

# Qualitätsergebnisse

#### Sana-Krankenhaus Hürth GmbH



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Präambel

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Im Sinne einer transparenten und fundierten Qualitätsanalyse möchten wir Ihnen mit dieser Veröffentlichung eine strukturierte Orientierungshilfe zu den dargestellten Ergebnissen bieten. Die Nutzung der Indikatoren-Sets ermöglicht eine präzise Einordnung der Resultate und unterstützt eine gezielte Analyse.

Mit der Versionierung auf G-IQI/CH-IQI 5.5 wurden einige Indikatoren als **Sentinel Events** klassifiziert, um besonders kritische Ereignisse klar zu kennzeichnen. Diese sind in der Spalte "IQM Zielwert" mit dem Zusatz "SE" ausgewiesen.

Zudem wurde die Bezeichnung der G-IQI/CH-IQI systematisch überarbeitet, um eine bessere Verständlichkeit und Konsistenz zu gewährleisten. Die Anpassungen dieser Terminologie spiegeln sich auch in diesem Dokument wider.

Wir laden Sie ein, die Ergebnisse unter diesen Aspekten zu betrachten und für Ihre weiterführenden Analysen zu nutzen.



**Lesehilfe** 

# Qualitätsergebnisse

## Sana-Krankenhaus Hürth GmbH



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 **IQM** Indikatoren Qualitätsbericht QSR-Mehrjahresergebnisse Inhaltsverzeichnis Herzerkrankungen <u>2024</u> <u>2023</u> Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall 2023 <u>2024</u> Altersmedizin <u>2024</u> <u>2023</u> Lungenerkrankungen <u>2024</u> <u>2023</u> Erkrankungen der Bauchorgane <u>2024</u> <u>2023</u> Gefäßoperationen <u>2024</u> <u>2023</u> Frauenheilkunde und Geburtshilfe <u>2024</u> 2023 Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe <u>2024</u> <u>2023</u> Urologie <u>2024</u> <u>2023</u> Hautkrankheiten <u>2024</u> <u>2023</u> Intensivmedizin <u>2024</u> <u>2023</u>

2024





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QM III dikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Jorzankrankungan				
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt	. Farmet many and	7 40/	7.20/	0.40/
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	7,2%	8,1%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1/5	5.037 von 70.894	10 von 139	0,89
anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	92,8%	
Ille Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	129 von 139	
odesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	7,4%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.544 von 64.327	10 von 136	
anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	26,6%	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	37 von 139	
odesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Ierzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	10,8%	12,5%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	4 von 37	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	5,9%	6,7%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	6 von 101	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	9,3%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.490 von 20.146	4 von 43	
lerzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	5,6%	8,2%
	1 / 5	12.766 von 166.959	18 von 319	0,69
nnteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand	Information	46,6%	38,7%	
NYHA IV)	1	53.334 von 114.561	109 von 282	
alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei	Information	5,5%	0,0%	
NYHA IV)				
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.710 von 49.553	0 von 36	
inksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	847,3 (758)	840	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	2	271.132		
Fodesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,2%	2,5%	5,8%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.310 von 54.643	3 von 120	0,43
odesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter Inne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Luverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor	< Erwartungswert	1,0%	0,5%	1,2%
(rankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation				
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.215 von 115.908	2 von 423	0,39
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter Johne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	0,7%	1,6%
	4	1 010 7/ 420	2 2/0	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.010 von 76.129	2 von 269	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Frachnisse unhedingt di	a Hinwaisa in dar	<u>Präambel</u>	
pitte beachten die bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebhisse unbednigt di	e Hillweise III dei	ridallibei	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	39,4%	38,6%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	78.048 von 198.022	273 von 707	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	373	
Hauptulagilose	2	186.941		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	113	
Defibilitator	2	47.357		
	Mengeninformation	48,7 (36)	24	
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	2	12.283		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer	Mengeninformation	334,8 (248)	18	
Therapie	2	58.250		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern.			0.0%	
Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,0668%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	26 von 38.921	0 von 16	
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	264,9 (13)	n.a.	
	2	52.711	<4	
davon Eingriff an Herzklappen	Mengeninformation	301,3 (36)	n.a.	
	2	37.057	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
	t				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Edwards and das Namenaustanas un	d Cablaganfall				
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall					
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de					
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	35,1 (6)	n.a.		
	2	8.857	<4		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal	ls				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,7%	22,2%	10,9%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	4 von 18		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt  Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	20,0%	9,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	2 von 10	7,270	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	0,0%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	0 von 10		
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	0,0%		
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	0 von 10		
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	4,9%	0,0%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	0 von 10		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,8%	50,0%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.227 von 11.199	2 von 4		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	0,0%		
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	649 von 3.550	0 von 4		
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,24%	5,26%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	1 von 19		
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	7,3%	n.a.		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	19 von 259	<4		
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,2763%	n.a.		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	96 von 34.751	<4		
Behandlung auf einer Stroke Unit					
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,3%	0,0%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	0 von 10		
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,7%	n.a.		
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	26.855 von 34.991	<4		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	0,0%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	0 von 13		
Epilepsie					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	116,8 (44)	n.a.		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.466	<4		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Altersmedizin  Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	0,15%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	6 von 4.113	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	1,8%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	387 von 21.895	0 von 6	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	1,8%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	26 von 1.471	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	10,0%	6,8%	15,3%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	11 von 162	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	3,4%	12,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.353 von 112.464	4 von 119	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	8,6%	2,6%	8,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	3 von 114	0,29
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,15%	n.a.	
Alle Patient;innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	28 von 18,387	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	26,7%	
	1	3,446 von 12,409	4 von 15	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	3,6%	2,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 von 13.186	1 von 28	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%	4,1%	5,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66.452	5 von 123	0,75
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	15	
	2	66,602		
		,		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Erkrankungen der Bauchorgane					
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor)					
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung		96,0%	97,3%		
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	50.963 von 53.069	71 von 73		
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei					
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,4%	2,7%		
To do Cillo hai Fortanous des Calloshiese hai	1	1.269 von 53.069	2 von 73		
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	1,3699%		
	1 / 4	241 von 53.069	1 von 73		
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1007%	0,0%		
	1 / 4	71 von 70.497	0 von 115		
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%		
s .	1	144 von 6.140	0 von 12		
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,2%	100,0%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	86 von 86		
Eingriffe an der Schilddrüse					
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,6 (24)	559		
	2	17.239			
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	13,2 (6)	56		
Schilder ase per schilder asehireps	2	2.639			
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	51,6 (22)	457		
	2	13.633			
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,55%	0,0%		
	1 / 4	89 von 16.263	0 von 513		
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	129,6 (84)	31		
	2	44.981			
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	99,5 (62)	34		
COM	2	38.009			
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	27,0%		
	1	2.681 von 36.051	10 von 37		
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,3%	25,0%	3,4%	
	1 / 5	293 von 8.881	2 von 8	7,37	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025	Jahr:		2024	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	10,5% 272 von 2.590	25,0% 1 von 4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2% 1	2,5% 105 von 4.184	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,6938%	n.a.	
Todesfälle bei operativer Dick- und	1/4	14 von 2.018	<4	
Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,5% 259 von 4.729	25,0% 3 von 12	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	<b>42,9</b> % 904 von 2,109	100,0%	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert 1	2,6% 54 von 2,076	n,a.	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,2%	0,0%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	1 Information	780 von 9.464 4,1%	7,1%	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	1 Information	648 von 15.655 20,1% 3.153 von 15.655	0,0% 0 von 14	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,9 (25) 14.822	11	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,1%	9,3%	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	1 Mengeninformation 2	983 von 19.463 38,2 (11) 10.463	4 von 43 n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
Fingriffo an dor Pauchenoichaldriica und de	1	244 von 8.389	<4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,7%	n.a.	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	158 von 2.777	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen  Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,9%	n.a.	
	1	801 von 1.911	<4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
	1	1.699 von 57.910	<4	

n.a.

<4



Qualitätsergebnisse Sana-Krankenhaus Hürth GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr:

2024 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IQM IQM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle** <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> <u>SMR</u> Frauenheilkunde und Geburtshilfe Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust Mengeninformation 209,8 (60) 6 oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose 71.973 Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Mengeninformation Hauptdiagnose 31,1 (12) n.a. 9.486 <4 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Mengeninformation 52,3 (29) n.a. Hauptdiagnose 2 14.604 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose

133,9 (26)

44.064

Mengeninformation

2

INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe			
Gelenkersatz (Endoprothetik) Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation)				
bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0846%	0,813%	
Todorfölla kai Hilftenlankaretta (Fa. 11. 11. 11. 11.	1 / 4	51 von 60.250	1 von 123	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	3,6%	
	1	985 von 20,903	1 von 28	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	4,7%	9,1%	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1	319 von 6.857	1 von 11	
bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	0,8%	
	1	1.222 von 60.250	1 von 123	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	n.a.	
Todosfölle hei Washaslaines 1996	1 / 4	65 von 4.781	<4	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,1%	n.a.	
Todosfälle hei Vniegelenkovesta (Fastiania (1)	1	169 von 4.150	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,0278%	0,0%	
Antoil dor night chimuraischen Verralli (1	1 / 4	18 von 64.683	0 von 152	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	2,0%	
Todorfölla hei Washasi stras William	1	874 von 64,683	3 von 152	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,20% (SE)	0,3095%	0,0%	
dayon Todoofiillo hai Washari ata	1 / 4	16 von 5.169	0 von 5	
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,3167%	n.a.	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes	1 / 4	5 von 1.579	<4	
wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,0%	n.a.	
	1	45 von 2.206	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	6,1%	n.a.	
1000	1	150 von 2.456	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen  Todesfälle nach operativer Versorgung einer	Francis	4.307	2.00/	4.004
Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,3%	2,8%	6,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	984 von 22.984	1 von 36	0,46



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
				1/12:21-	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,7%	3,6%		
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	961 von 20.474	1 von 28		
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	0,9%	0,0%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23 von 2.510	0 von 8		
Fodesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,6%	9,1%	6,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	873 von 19.033	3 von 33	1,39	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	9,1%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	852 von 18.645	3 von 33		
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark					
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation	341,5 (227)	23		
	2	115.097			
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,3634%	0,0%		
	1 / 4	24 von 6.605	0 von 23		
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	87,1 (38)	44		
. ,	2	27.869			
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	142,4 (118)	85		
	2	53.541			
Operationen am Bewegungsapparat inkl. End	loprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	37,0 (27)	72		
	2	12.498			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	n.a.		
ARG-DETITIFION					



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Harnblase				
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	3,9% 111 von 2.840	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Harnblasenentfernung	Information	18,1% 615 von 3.397	n.a. <4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	n.a.	
	2	36.416	<4	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE) 1 / 4	0,1599% 22 von 13.761	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	81,8%	n.a.	
Managatata	1	11.251 von 13.761	<4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	40	
	2	71.430		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	0,0%	
	1	36.814 von 71.430	0 von 40	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	itte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	34,3 (6)	n.a.	
	2	11.214	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne		3.4.00/	45 50/	
Neugeborene	Information	34,8%	45,5%	
	1	30,431 von 87,437	35 von 77	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,5%	44,4%	
neageborene and office covid 17 ratte	1	28,853 von 83,547	32 von 72	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	30,5%	41,4%	36,2%
bakterielle LiTeger als Hauptulagilose	1	9.492 von 31.083	29 von 70	1,14
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	43,1%	
or samon prinacion beneath	1	9.080 von 28.152	28 von 65	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,1%	20,0%	
	1	412 von 2.931	1 von 5	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	46,8%	
	1	22,689 von 63,903	22 von 47	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	36,3%	48,9%	
	1	22.225 von 61.292	22 von 45	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	0,0%	
	1	3.837 von 60.049	0 von 20	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	30,1 (14)	4	
	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	20,3 (9)	n.a.	
J. Committee of the com	2	7.080	<4	
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	4,7%	
	1	180.424 von 2.407.413	111 von 2.387	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,79%	0,0%	
	1	1.241 von 156.378	0 von 217	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1/11 1/
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hamadan Maria				
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt	_	= =0/	4 404	<b>7</b> 00/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	6,1%	7,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.337 von 70.837	13 von 214	0,77
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	94,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	202 von 214	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	6,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	13 von 208	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	46,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	100 von 214	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	7,0%	13,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	7 von 100	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	5,3%	5,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	6 von 113	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	12,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	3.670 von 20.570	3 von 25	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	12,3%	8,0%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	36 von 293	1,54
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,7%	42,5%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	108 von 254	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,7%	21,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	8 von 37	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	853 (778)	814	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	269.548		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,6%	4,6%	5,3%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2,501 von 54,395	9 von 194	0,87
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor				·
Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,1%	1,3%	1,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.265 von 117.048	5 von 387	1,08
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	2,3%	1,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	973 von 73.982	5 von 214	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	g			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	38,5%	35,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	216 von 610	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	27,7 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	3.181	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	496,7 (340)	485	
, 3	2	177.317		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibril	lator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	147,7 (104)	119	
	2	46.541		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	50,1 (36)	31	
	2	12.365		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	299,1 (208)	12	
·	2	51.750		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,087%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	29 von 33.347	0 von 9	
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	263,2 (13)	n.a.	
	2	50.796	<4	
davon andere Eingriffe am Herzen	Mengeninformation	58,3 (3)	n.a.	
	2	9.098	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QM IIIdikacoreii	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	Cohlaganfall			
Erkrankungen des Nervensystems und	•			
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	< Erwartungswert	9,9%	7,1%	10,3%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall  Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	1 von 14	10,3%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt		1012.10		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	0,0%	7,0%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	0 von 8	7,070
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,3%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.042 von 82.056	0 von 5	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,2%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.128 von 89.875	0 von 8	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	6,3%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	5,557 von 87.601	0 von 8	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,5%	n.a.	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	3,077 von 10,795	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	637 von 3,474	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,23%	14,29%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	243 von 104.755	2 von 14	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	11,5%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	28 von 243	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,3159%	n.a.	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 4	101 von 31.977	<4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,2%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	67.568 von 89.875	0 von 8	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	74,4%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.940 von 32.157	<4	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	0,0%	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr:

hr: 2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.762 von 7.536	<4	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.017	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,44%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	19 von 4.278	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	2,0%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	448 von 22.315	0 von 19	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	0,9%	
Alle Patient;innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	12 von 1.376	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,6%	21,4%	16,7%
alle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	34 von 159	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	19,7%	14,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	26 von 132	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,2%	15,5%	11,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	17 von 110	1,40
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	26,7%	
	1	3.376 von 11.737	4 von 15	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	2,9%	2,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	1 von 34	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	3,9%	5,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	5 von 127	0,73
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	22	
	2	64.042		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>FallZanl</u>	<u>Fallzanl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	95,8%	100,0%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	48.172 von 50.299	82 von 82	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	1	1.269 von 50.299	0 von 82	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei	<0,60% (SE)	0,4573%	0,0%	
Gallensteinen	1 / 4	230 von 50.299	0 von 82	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%	
Darmentrernung	1 / 4	73 von 63.738	0 von 75	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,1%	11,1%	
Darmentfernung	1	146 von 6.843	1 von 9	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,3%	94,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	51 von 54	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	60,5 (20)	540	
	2	17.109		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	12,4 (5)	56	
Samual ase ser serman aserm ess	2	2.501		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	49,8 (18)	458	
	2	13.655		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,64%	0,19%	
	1 / 4	103 von 16.146	1 von 513	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,3 (86)	42	
	2	43.444		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	97,8 (63)	38	
To describe historical state of the state of	2	36.971		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,7%	18,8%	
	1	2.714 von 35.313	6 von 32	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	21,4%	4,0%
	1 / 5	330 von 8.624	3 von 14	5,33





Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2023 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl Fallzahl SMR** Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 11,6% n.a. Krebs mit komplizierender Diagnose 293 2.516 <4 1 von Todesfälle bei operativer Dick- und <0,72% (SE) 0,7539% n.a. Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation 1/4 1.857 <4 von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5,4% 16,7% Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation 251 4.675 von 6 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,5% 28,6% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 795 9.346 2 von 7 von Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs Information 4,2% 0,0% 647 von 15.274 0 von 17 Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff Information 14,6% 0,0% bei Krebserkrankung des Darms 2.223 von 15.274 0 von 17 Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs Mengeninformation 45,2 (26) 6 (mit und ohne Magenoperation) 2 14.509 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 2,0% 5,4% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) 991 1 von 18 467 von 50 36,9 (13) 39 Behandlungsfälle mit Magenentfernungen Mengeninformation 9.921 2 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff Beobachtungswert 5,1% n.a. 99 1.941 <4 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Beobachtungswert 2,9% 0,0% anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff 1 227 von 7.753 von 38 Adipositaschirurgie

Beobachtungswert (SE)

1/4

0,0189%

von

10.594

2

0,0%

56

von

0





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	itte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen				
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
	1	1.684 von 57.653	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe  Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane					
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	4		
	2	70.101			
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,9 (29)	n.a.		
	2	14.432	<4		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	n.a.		
	2	43.095	<4		



INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
n und Bindegewebe			
<0,13% (SE)	0,0843%	0,0%	
1 / 4	49 von 58.126	0 von 122	
Beobachtungswert	5,1%	2,4%	
1	1.033 von 20.145	1 von 42	
Beobachtungswert	5,5%	12,5%	
1	351 von 6.336	1 von 8	
Beobachtungswert	2,4%	2,5%	
1	1.373 von 58.126	3 von 122	
<1,42% (SE)	1,37%	0,0%	
1 / 4	64 von 4.685	0 von 4	
Beobachtungswert	4,5%	n.a.	
1	177 von 3.930	<4	
<0,06% (SE)	0,044%	0,0%	
1 / 4	26 von 59.081	0 von 114	
Beobachtungswert (SE)	0,3447%	0,0%	
1 / 4	12 von 3.481	0 von 7	
Beobachtungswert	1,5%	3,5%	
1	915 von 59.081	4 von 114	
<0,20% (SE)	0,3709%	0,0%	
1 / 4	18 von 4.853	0 von 7	
Information (SE)	0,4008%	n.a.	
1 / 4	6 von 1.497	<4	
Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
1	65 von 2.040	<4	
Beobachtungswert	7,0%	n.a.	
	IQM Zielwert Quelle  n und Bindegewebe  <0,13% (SE)  1/4  Beobachtungswert  1  Beobachtungswert  1  <1,42% (SE)  1/4  Beobachtungswert  1  <0,06% (SE)  1/4  Beobachtungswert (SE)  1/4  Beobachtungswert  1  <1,42% (SE)  1/4  Beobachtungswert  1  <1,42% (SE)  1/4  Beobachtungswert  1  <1,42% (SE)  1/4  Beobachtungswert  1  <0,06% (SE)  1/4  Beobachtungswert  1  <1,42% (SE)  1/4  Beobachtungswert  1  <1,44  Beobachtungswert  1  <1,44  Beobachtungswert  1  <1,44  Beobachtungswert  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	IQM   Zielwert   Quelle   Fallzah	IQM   Zielwert   Durchschnittswert   Ealizah





Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne

Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik

Operation oder lokale Schmerztherapie

Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2023 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl Fallzahl SMR** Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,7% 2,2% 5,7% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 1.035 22.251 0,38 1 46 von von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei 5,0% Beobachtungswert 2,4% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 995 19.716 42 Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 von von Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 0,0% Beobachtungswert 1,6% von 2.535 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,7% 2,4% 5,6% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 0,43 875 von 18.558 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Beobachtungswert 4,6% 2,4% Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 839 18.159 42 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 331,5 (212) 19 Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 109 058 2 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Beobachtungswert 3,6% n.a. Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 497 <4 von 13.832 <0,53% (SE) 0,4888% 0,0% Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe) 6.547 0 18 1/4 von von Mengeninformation 53 84,6 (32) Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation) 2 27.056 Behandlungsfälle mit Behandlung von Mengeninformation 133,9 (115) 74

Mengeninformation

2

49.963

34,8 (27)

11,390

51





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	140,1 (54)	4	
Prostata	2	41.898		
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26)	5	
Nierensteine	2	34.228		
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	40	
	2	69.911		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	0,0%	
	1	37.084 von 69.911	0 von 40	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	45,7 (5) 11.646	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6) 10.779	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,9 (2)	n.a.	
	2	4.606	<4	



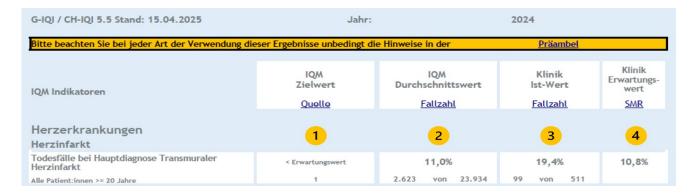
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information	35,4%	39,3%	
	1	30.990 von 87.630	42 von 107	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne				
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,8%	38,5%	
	1	28.096 von 80.798	37 von 96	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	43,9%	35,7%
	1	9.575 von 28.731	18 von 41	1,23
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit	Beobachtungswert	35,5%	48,6%	
Organkomplikation/Schock	1	9.156 von 25.801	17 von 35	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,3%	16,7%	
	1	419 von 2.930	1 von 6	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose				
	Beobachtungswert	37,4%	41,2%	
	1	22.659 von 60.510	14 von 34	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	44,4%	
g	1	22.214 von 57.675	12 von 27	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	13,3%	
	1	3.384 von 47.318	2 von 15	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrai	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	28,9 (14)	n.a.	
	2	10,632	<4	
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	19,5 (9)	n.a.	
Nebendiagnose	2	6.847	<4	
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	4,6%	
	1	175.709 von 2.336.953	105 von 2.298	
Obduktionen		0.0494	0.007	
Obduktionsrate	Information 1	0,84%	0,0%	
	1	1.310 von 156.425	0 von 255	

# Leseanleitung zu den IQM-Indikatoren



# Lesebeispiel

Beim nachfolgenden Indikator "Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt (Alle Patient:innen >= 20 Jahre)" liegt der Wert der durchschnittlichen Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 12,2 % (Quelle: Statistisches Bundesamt). Daraus ergibt sich rechnerisch für das Beispielkrankenhaus aufgrund des Alters und Geschlechts der Patientinnen und Patienten des ausgewerteten Jahres eine zu erwartende Krankenhaussterblichkeit von 10,8 % 4 Erwartungswert. Ziel der IQM-Mitgliedskrankenhäuser ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen 1. Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 19,4 % 3 und lag damit über dem Krankenhaus-Erwartungswert für den Qualitätsindikator "Todesfälle Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt". bei Der Durchschnittswert aller IQM-Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 11,0 % 2.



#### Die Indikatoren

Die von IQM verwendeten German/Swiss Inpatient Quality Indicators (G-IQI/CH-IQI) sind so ausgewählt, dass sie sowohl häufige und wichtige Krankheitsbilder als auch wichtige Verfahren abbilden. Alle Indikatoren werden aus den Routinedaten des Krankenhauses ohne zusätzliche Dokumentation abgeleitet, wodurch kein weiterer Dokumentationsaufwand entsteht.



## Was wird gemessen?

Hierbei unterscheiden wir **absolute Mengeninformationen** von **relativen Mengeninformationen**, bei denen z.B. ein Anteil bestimmter Operationsverfahren ausgewiesen wird.

Wesentlicher Messwert ist die **Sterblichkeit** bei verschiedenen Krankheitsbildern, auch wenn wir uns bewusst sind, dass Sterblichkeit im Krankenhaus auch bei bester Medizin nicht vermeidbar ist. Deswegen vergleichen wir die Sterblichkeit, wo verfügbar, mit bundesdurchschnittlichen Werten. Diese werden entweder aus Daten des **Statistischen Bundesamtes** oder aus Daten des **Forschungsdatenzentrums der statistischen Ämter des Bundes und der Länder** berechnet. Mit den Daten des Statistischen Bundesamtes wird eine **Risikogewichtung** für das **Alter** und das **Geschlecht** der Behandelten ermöglicht. Krankenhäuser mit einem hohen Anteil sehr alter Patient:innen weisen in der Regel eine andere Sterblichkeit auf als solche mit vergleichsweise jungen Patientinnen und Patienten.

Als wesentliche Orientierungshilfe zur Einordnung der Ergebnisse dient der **Erwartungswert**, da er besagt, welche Sterblichkeit bei einer Patientengruppe gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung im Bundesdurchschnitt zu erwarten wäre. Für einige Indikatoren (G-IQI/CH-IQI 01.1, 02.1, 09.3, 14.26 und 21.311) kommen erweiterte **differenzierte Risikomodelle** zum Einsatz. Diese berücksichtigen zusätzlich Begleiterkrankungen, Erkrankungsschwere und den Zuverlegungsstatus. Insofern ergeben sich für unterschiedliche Krankenhäuser individuelle Erwartungswerte, da Unterschiede in der Alters- und Geschlechtszusammensetzung der Behandelten bestehen. Ziel der IQM-Krankenhäuser ist es, "bessere" als die erwarteten Werte zu erreichen.

Die Beziehung zwischen erwarteter Sterblichkeit und dem tatsächlichen Wert des Krankenhauses nennt man wissenschaftlich "standardized mortality rate" oder kurz "SMR". Liegt diese Quote unter 1, dann ist die tatsächliche Sterblichkeit im Krankenhaus für den gemessenen Indikator geringer als die zu erwartende, liegt sie über 1, ist die Sterblichkeit höher als eigentlich erwartet. Ein solcher Wert ist lediglich bei den Indikatoren errechenbar, bei denen die zu erwartende Sterblichkeit aus den Daten des Statistischen Bundesamtes ermittelt werden kann.

Liegen keine alters- und geschlechtsgewichteten Werte für einen Indikator vor, kann auch kein Erwartungswert errechnet werden. Wir sind uns ebenso bewusst, dass die Sterblichkeit bei manchen Indikatoren ein ausgesprochen seltenes Ereignis ist und nicht als alleiniger Nachweis der medizinischen Qualität gelten darf. Die im "low risk"-Bereich gemessene Sterblichkeit ermöglicht in nachfolgenden Analysen dieser seltenen Ereignisse, wichtige Verbesserungspotentiale zu heben.

# Glossar zur Ergebnisveröffentlichung



Hier finden Sie eine Erläuterung der wichtigsten Begriffe und Kennzahlen, die in dieser Veröffentlichung verwendet werden:

#### IQM Zielwert - Quellen (Herkunft und Berechnung):

Die Referenz- bzw. Zielwerte für die Indikatoren basieren auf verschiedenen Quellen. Die jeweilige Quelle wird durch eine Nummer unter dem "IQM Zielwert" angegeben:

- 1: Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2022. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der klinikindividuellen Erwartungswerte, standardisiert nach Alter und Geschlecht.
- 2: Gleiche Quelle wie 1; jedoch speziell für Mengenindikatoren: Die mittlere Fallzahl (Median in Klammern) für IQM-Mitgliedskrankenhäuser mit entsprechender Leistung im Jahr 2022.
- 3: Der Zielwert ist hier nicht identisch mit dem Bundeswert und wurde entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11): 1012-1017
- 4: Sentinel Event: Kennzahl wurde im G-IQI Kolloquium als Sentinel Event eingestuft (seltene Ereignisse, die man nicht erwartet). Weitere Infos dazu in den G-IQI FAQs.
- 5: Differenziertes Risikomodell zur Berechnung der Erwartungswerte; basierend auf Daten der Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2022. Eigene Berechnungen.
- 6: Empfehlung aus der Beschlussfassung der G-IQI Version 5.5 im Kolloquium II durch den wissenschaftlichen Beirat des IQM e.V.



#### IQM-Durchschnittswert - Fallzahl:

Der IQM-Durchschnittswert gibt die mittleren Ergebnisse über alle Patient:innen an, die im Beobachtungszeitraum in IQM-Mitgliedskrankenhäusern (D) behandelt wurden. Mengenangaben werden als Durchschnittswert und zusätzlich in Klammern als Median dargestellt.

#### **Krankenhaus Erwartungswert:**

Dieser Wert beschreibt die erwartete Sterblichkeit der Patient:innen, basierend auf Alters- und Geschlechtsverteilung. Er wird nur für Indikatoren berechnet, bei denen Vergleichszahlen des Bundesdurchschnitts vorliegen.

Für einige Indikatoren (G-IQI/CH-IQI 01.1, 02.1, 09.3, 14.26 und 21.311) kommen erweiterte differenzierte Risikomodelle zum Einsatz. Diese berücksichtigen zusätzlich Begleiterkrankungen, Erkrankungsschwere und den Zuverlegungsstatus.

#### SMR:

Die SMR (standardized mortality ratio) ist das Verhältnis von beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert.

#### Hinweis zum Indikator "Obduktionsrate":

Die Anzahl der ausgewiesenen Obduktionen kann unvollständig sein, da nicht alle Krankenhaus-Dokumentationssysteme eine vollständige bzw. nachträgliche Kodierung nach Entlassung (bzw. Tod) unterstützen.

# Fallzahlen und Mindestgrenzen:

Ergebnisse einer Kennzahl werden nur dann im Detail dargestellt, wenn mindestens 4 oder mehr Fälle im Nenner aufgetreten sind. Bei Unterschreiten dieser Grenze wird dann die Angabe "<4" ausgewiesen.

Ergebnisse, die sich auf sehr seltene Ereignisse beziehen, werden mit bis zu 4 Nachkommastellen ausgewiesen, um bei hohen Grundgesamtheiten ein Ergebnis zwischen 0 und 1 ausweisen zu können.