

Präambel

# Qualitätsergebnisse

#### Krankenhaus St. Josef Schweinfurt



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

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.



# Qualitätsergebnisse

#### Krankenhaus St. Josef Schweinfurt



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 **IQM** Indikatoren Qualitätsbericht QSR-Mehrjahresergebnisse Inhaltsverzeichnis Herzerkrankungen <u>2024</u> 2023 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> **Palliativmedizin** <u>2024</u> 2023 <u>Lesehilfe</u>

2024





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie 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 SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	4,2%	5,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	7 von 165	0,78
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	94,5%	,
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	156 von 165	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	4,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.544 von 64.327	7 von 164	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	27,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	45 von 164	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	2,2%	11,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	1 von 45	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	3,4%	5,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	4 von 116	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	7,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.490 von 20.146	2 von 26	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	8,9%	6,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	25 von 282	1,39
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,6%	21,4%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	34 von 159	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,5%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.710 von 49.553	0 von 123	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	847,3 (758)	841	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	271.132		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,2%	3,9%	5,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.310 von 54.643	6 von 155	0,73
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,0%	0,0%	1,3%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.215 von 115.908	0 von 239	0,00
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	0,9%	1,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.010 von 76.129	4 von 444	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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>	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	39,4%	65,0%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	78.048 von 198.022	445 von 685		
Herzrhythmusstörungen					
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355) 186.941	357		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill		100.711			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	57		
	2	47.357			
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	48,7 (36)	n.a.		
	2	12.283	<4		
Eingriffe am Herzen					
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	264,9 (13)	n.a.		
	2	52.711	<4		
davon andere Eingriffe am Herzen	Mengeninformation	57,8 (3)	n.a.		
	2	9.658	<4		



itte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
ZM IIIdikatoreii	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	•			
ösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	35,1 (6)	n.a.	
lirnhäute als Hauptdiagnose	2	8.857	<4	
odesfälle bei allen Formen des Schlaganfall	s			
odesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,7%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	<4	
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	<4	
nteil der Hirninfarkte mit medikamentöser uflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne uverlegungen	Information	18,4%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	<4	
nteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Iirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch atheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	<4	
avon Anteil der Hirninfarkte mit ungenentzündung, die bei Aufnahme nicht estand	Beobachtungswert	4,9%	n.a.	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	<4	
nteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als auptdiagnose	<0,42%	0,24%	n.a.	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	<4	
odesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne leubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,2763%	n.a.	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 4	96 von 34.751	<4	
ehandlung auf einer Stroke Unit				
nteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit eurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,3%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	<4	
nteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder nderer Komplexbehandlung	Information	76,7%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre .nteil mit neurologischer oder anderer .omplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in	1	26.855 von 34.991	<4	
nlehnung an Schlaganfallregister) bei lauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	<4	
nteil mit neurologischer oder anderer Iomplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Inlehnung an Schlaganfallregister) bei Iauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	n.a.	



2024



Qualitätsergebnisse Krankenhaus St. Josef Schweinfurt

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>				
				Klinik	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR	
Altersmedizin					
Geriatrische Frührehabilitation					
Behandlungsfälle mit geriatrischer	Mengeninformation	532,4 (447)	288		
Train chapmación	2	122.983			
Mangelernährung bei Älteren					
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	0,25%		
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	11 von 4.315		
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 11		
Delir					
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	2,0%		
Alle Patient;innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	34 von 1.674		



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%	9,3%	18,6%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	26 von 280	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	7,5%	16,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.353 von 112.464	16 von 214	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	8,6%	7,3%	12,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	14 von 192	0,60
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,15%	0,0%	
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	28 von 18.387	0 von 4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	18,9%	
	1	3.446 von 12.409	7 von 37	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	5,9%	2,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 von 13.186	1 von 17	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%	2,1%	5,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66.452	2 von 95	0,37
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	54	
	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 Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung	>95,1%	96,0%	100,0%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	50.963 von 53.069	124 von 124	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei	Beobachtungswert	2,4%	0,0%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	1	1.269 von 53.069	0 von 124	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei	<0,60% (SE)	0,4541%	0,0%	
Gallensteinen	1 / 4	241 von 53.069	0 von 124	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1007%	0,0%	
24critica ridiig	1 / 4	71 von 70.497	0 von 197	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
Darmentierining	1	144 von 6.140	0 von 11	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,2%	100,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	124 von 124	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,6 (24)	4	
	2	17.239		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	13,2 (6)	n.a.	
	2	2.639	<4	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	51,6 (22)	n.a.	
	2	13.633	<4	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,55%	0,0%	
	1 / 4	89 von 16.263	0 von 4	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	,			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	129,6 (84)	132	
	2	44.981		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	99,5 (62)	47	
Todesfälle bei operativer Entfernung des	2	38,009		
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	5,4%	
	1	2.681 von 36.051	5 von 92	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,3%	0,0%	4,6%
	1 / 5	293 von 8.881	0 von 38	0,00

2024



Qualitätsergebnisse Krankenhaus St. Josef Schweinfurt

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 vartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	10,5%	25,0%	
- 1 674 1 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	272 von 2.590	1 von 4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,5%	0,0%	
	1	105 von 4.184	0 von 14	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,6938%	n.a.	
	1 / 4	14 von 2.018	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	7,7%	
ADSZESS/PETIOI ACION	1	259 von 4.729	1 von 13	
Todesfälle bei operativer Dick- und	Information	42,9%	50,0%	
Enddarmentfernung bei Darmischämie	1	904 von 2,109	2 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	2,6%	n.a.	
Morbus Croffin	1	54 von 2.076	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,2%	5,9%	
	1	780 von 9.464	1 von 17	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,1%	10,7%	
	1	648 von 15.655	6 von 56	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	20,1%	0,0%	
,	1	3.153 von 15,655	0 von 56	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs	Mengeninformation	44,9 (25)	27	
(mit und ohne Magenoperation)	2	14.822		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,1%	4,2%	
	1	983 von 19,463	1 von 24	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation 2	38,2 (11) 10.463	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei	~	10.703	77	
Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,3%	n.a.	
	1	100 von 1,881	<4	





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>
Gefäßoperationen				
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	6,0%	
	1	1.699 von 57.910	7 von 116	



INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

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
Enclosed and the state of the state of				
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0364%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit	1 / 4	8 von 21.973	0 von 115	
vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	90,5%	93,9%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	19.712 von 21.793	108 von 115	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	25,4%	67,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.546 von 21.793	77 von 115	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,2%	1,3%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	291 von 5.546	1 von 77	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	65,0%	27,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	14.166 von 21.793	31 von 115	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	96,8%	
	1	3.872 von 14.166	30 von 31	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,5%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	391 von 7.162	0 von 26	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	33,7%	8,3%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.811 von 8.334	3 von 36	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	eiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,8 (60)	49	
	2	71.973		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12)	8	
	2	9.486		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,3%	n.a.	
	1	35 von 2.649	<4	





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>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	52,3 (29)	15		
	2	14.604			
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,51%	0,0%		
	1 / 4	29 von 5.680	0 von 9		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,9 (26)	22		
	2	44.064			
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau					
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	78,5 (62)	94		
	2	20.182			



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 von Knochen, Gelenken und Bindegewebe					
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an	rates				
Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	46,8 (5)	6		
	2	14.169			
Gelenkersatz (Endoprothetik)					
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0846%	0,0%		
	1 / 4	51 von 60.250	0 von 51		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	1,8%		
	1	985 von 20.903	1 von 57		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation)	Beobachtungswert	4,7%	0,0%		
bei anderen Diagnosen	1	, 319 von 6,857	0 von 10		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	0,0%		
	1	1.222 von 60.250	0 von 51		
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	n.a.		
	1 / 4	65 von 4.781	<4		
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,1%	n.a.		
	1	169 von 4.150	<4		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,0278%	0,0%		
	1 / 4	18 von 64.683	0 von 54		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,5193%	0,0%		
	1 / 4	19 von 3.659	0 von 4		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	1,9%		
	1	874 von 64.683	1 von 54		
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,20% (SE)	0,3095%	0,0%		
	1 / 4	16 von 5.169	0 von 5		
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,3167%	n.a.		
	1 / 4	5 von 1,579	<4		





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 **Fallzahl Fallzahl SMR** Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion Beobachtungswert 2,0% n.a. 45 2.206 <4 1 von Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Beobachtungswert 6,1% n.a. Tumorerkrankung 150 2.456 1 von <4 Todesfälle bei kombiniertem Hüft- oder Beobachtungswert 3,1% n.a. Kniegelenkersatz ohne Tumor 1 3 98 <4 von Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,3% 1,8% 5,7% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 984 von 22.984 von 57 0.31 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 4.7% 1.8% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 961 20.474 56 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose Beobachtungswert 0,9% n.a. 1 23 von 2.510 <4 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,6% 6,8% 4,9% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 873 19.033 3 1,40 von von 44 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Beobachtungswert 5.4% n.a. Fraktur als Hauptdiagnose 1 21 388 <4 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Beobachtungswert 4,6% 7,0% Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 852 18.645 43 3 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 341,5 (227) 147 Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 2 115.097 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Beobachtungswert 0,0% 3,5% Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 505 14.334 von 6 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Beobachtungswert (SE) 0,0739% 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1/4 10 13.530 0 19 von von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 0,0% Beobachtungswert (SE) 0,2279% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 / 4 16 7.022 0 von 9 von



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>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,6394%	n.a.	
	1 / 4	36 von 5.630	<4	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,1044%	0,0%	
	1 / 4	25 von 23.952	0 von 54	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0253%	0,0%	
	1 / 4	4 von 15.826	0 von 14	
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 32	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	
	1	410 von 21.255	0 von 10	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,4234%	0,0%	
	1 / 4	67 von 15.826	0 von 14	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	87,1 (38)	n.a.	
, ,	2	27.869	<4	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	142,4 (118)	55	
	2	53.541		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. End	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	37,0 (27)	5	
	2	12.498		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	4	
DNG-Definition	2	6.970		





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 <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	133,5 (34) 41.519	n.a. <4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20) 36,416	20	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	209,5 (50) 71.430	5	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	0,0%	
	1	36.814 von 71.430	0 von 5	





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>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	47,2 (4)	n.a.	
	2	11.840	<4	
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 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>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	34,8%	25,2%	
Neugeborene		· ·	·	
	1	30.431 von 87.437	27 von 107	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,5%	25,7%	
J The state of the	1	28.853 von 83.547	26 von 101	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	< Erwartungswert	30,5%	39,1%	34,7%
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	1	9.492 von 31.083	9 von 23	1,13
- 1		7,472 VOII 31,003	7 7011 23	1,13
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit	Beobachtungswert	32,3%	42,1%	
Organkomplikation/Schock		0.000		
	1	9.080 von 28.152	8 von 19	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne	Beobachtungswert	14,1%	25,0%	
Organkomplikation/Schock				
	1	412 von 2.931	1 von 4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	Beobachtungswert	35,5%	35,7%	
bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	1	22.689 von 63.903	20 von 56	
- 1 7 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		22,007 7011 03,703	20 7011 30	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit	Beobachtungswert	36,3%	35,2%	
Organkomplikation/Schock	4	22,225 von 61,292	19 von 54	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion	1	22,225 von 61,292	19 von 54	
des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	8,3%	
(SINS)				
	1	3,837 von 60,049	1 von 12	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttran	sfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen	Mengeninformation	30,1 (14)	8	
Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	•	30,. (. 1)	Ü	
	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen	Mengeninformation	20,3 (9)	n.a.	
Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	mengenniorniation	20,3 (7)	11.a.	
	2	7.080	<4	
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	6,2%	
	1	180.424 von 2.407.413	, 203 von 3.257	
Obduktionen		100, 12-1 1001 2,407,413	203 1011 3,237	
Obduktionsrate	Information	0,79%	0,0%	
		, , , -	,	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt die	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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	223,5 (139)	16	
	2	47.612		

2023





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
QM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	11.6%	9,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.337 von 70.837	, 22 von 190	1,21
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	95,8%	,
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60,786 von 70,837	182 von 190	
odesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	11,4%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	21 von 185	
nteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	35,4%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	67 von 189	
odesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler	< Erwartungswert	11,6%	14,9%	13,0%
lerzinfarkt	4	2 761 22 049	·	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	10 von 67	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler lerzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	9,2%	6,8%
lle Patient: innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	11 von 120	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	13,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.670 von 20.570	3 von 23	
		5,5,5	5 .5 25	
lerzinsuffizienz	< Erwartungswert	0 20/	11 10/	<b>4 7</b> 0/
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	1 / 5	8,2%	11,1%	6,7%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	36 von 325	1,66
nteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei inksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	46,7%	25,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	40 von 160	
nteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Bechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	5,7%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	0 von 165	
inksherzkatheter				
nzahl aller Linksherzkatheter zur	Mengeninformation	853 (778)	892	
oronardiagnostik   le Patient:innen >= 20 Jahre	2	269.548		
ne ranent, iiiieii /- 20 Jane	<del>-</del>	257,5.0		
odesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt hne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand or Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,6%	10,2%	6,0%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.501 von 54.395	18 von 177	1,70
odesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter hne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne uverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor	< Erwartungswert	1,1%	0,0%	1,2%
rankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	-	ĺ	,	, ===
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.265 von 117.048	0 von 244	0,00
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter Johne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	0,2%	1,6%





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	38,5%	65,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	461 von 709	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	496,7 (340) 177.317	409	
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	147,7 (104) 46.541	77	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1711
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert		lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	r Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	34,7 (6)	4	
Hirnhäute als Hauptdiagnose	2	8.991		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfall		0.771		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,9%	37,5%	10,6%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	3 von 8	,
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	33,3%	9,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	2 von 6	
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 4	
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 6	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	6,3%	16,7%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	1 von 6	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	28,8%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.602 von 5.557	<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%	12,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	243 von 104.755	1 von 8	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	11,5%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	28 von 243	<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 6	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	0,0%	
	1	87.746 von 114.496	0 von 4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>eser Ergebnisse unbedingt di</mark>	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>
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)	5	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.017		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,3 (25)	n.a.	
	2	8.832	<4	





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
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	483,6 (404)	313	
Frumenabilitation	2	108,317		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,38%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	18 von 4.734	
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 18	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	2,8%	
Alle Patient;innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	54 von 1.905	



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>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,6%	14,1%	19,7%
alle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	39 von 277	·
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	11,9%	16,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	27 von 226	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,2%	10,3%	12,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	19 von 185	0,82
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	16,7%	
mageriffication	1	3.376 von 11.737	5 von 30	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	0 von 24	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	5,2%	6,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	8 von 153	0,86
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	49	
	2	64.042		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	n.a.	
	1	321 von 12.802	<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>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung	>95,1%	95,8%	100,0%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	48.172 von 50.299	147 von 147	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	1	1,269 von 50,299	0 von 147	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei	<0,60% (SE)	0,4573%	0,0%	
Gallensteinen	1 / 4	230 von 50,299	0 von 147	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe		55,277		
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12% (SE)	0,1145%	0,7576%	
Darmentfernung	1 / 4	73 von 63,738	1 von 132	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
Darmentfernung	1	146 von 6.843	0 von 28	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	9,2%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	205 von 2.223	<4	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,3%	99,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	98 von 99	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	60,5 (20)	6	
	2	17.109		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	49,8 (18) 13,655	6	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information (SE)	0,64%	0,0%	
Schilddrüseneingriff	1 / 4	103 von 16.146	0,0%	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (		103 YUII 10,146	O VOII 6	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	126,3 (86)	159	
Dick-/Enddarmkrebs	2	43,444		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	97,8 (63)	67	
Crohn	2	36.971		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,7%	4,8%	
	1	2.714 von 35.313	5 von 105	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	0,0%	4,1%
	1 / 5	330 von 8.624	0 von 38	0,00



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoron	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	12,5%	
3	1	293 von 2.516	1 von 8	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,6%	0,0%	
vienz	1	106 von 4.134	0 von 16	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,7539%	n.a.	
	1 / 4	14 von 1.857	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	14,3%	
	1	251 von 4.675	1 von 7	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,3%	n.a.	
and an incitation and set summer and	1	856 von 2.022	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
	1	69 von 2.139	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,5%	3,6%	
	1	795 von 9.346	1 von 28	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,2%	3,2%	
	1	647 von 15.274	2 von 62	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	14,6%	0,0%	
Jer in esserin amang des sams	1	2.223 von 15.274	0 von 62	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,2 (26)	19	
	2	14.509		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	9,3%	
	1	991 von 18.467	4 von 43	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,9 (13) 9.921	4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
	1	99 von 1.941	0 von 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>	
Gefäßoperationen Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)					
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	105,8 (57) 14.600	n.a. <4		
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien					
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,6%	n.a.		
	1	1.553 von 27.545	<4		
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)					
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	2,5%		
	1	1.684 von 57.653	4 von 159		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE) 1 / 4	0,0045% 10 von 219.975	0,0% 0 von 65	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1109%	0,0%	
	1 / 4	163 von 146.933 9,7%	0 von 40 10,0%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	information 1	14.200 von 146.933	4 von 40	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information 1	33,2% 73.042 von 219.975	38,5% 25 von 65	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	78,8%	0,0%	
	1	57,535 von 73,042	0 von 25	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,9% 53.760 von 192.567	38,1% 24 von 63	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8%	39,2%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	36.583 von 141.813	20 von 51	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,8%	33,3%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	17.177 von 50.754	4 von 12	
Neugeborene				
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1039,3 (779)	62	
	2	218.259		
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0526%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	11 von 20.893	0 von 102	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	88,2%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	18.501 von 20.710	90 von 102	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,2%	53,9%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.848 von 20.710	55 von 102	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	3,6%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	334 von 5.848	2 von 55	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	61,1%	34,3%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	12,653 von 20,710	35 von 102	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	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>	<u>SMR</u>
Antoil der Behandlungsfälle mit Janareskenischer				
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	97,1%	
	1	3.455 von 12.653	34 von 35	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	5,3%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	387 von 6.804	1 von 19	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	32,6%	8,3%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.626 von 8.063	2 von 24	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	eiblichen Geschlachtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust				
oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	94	
	2	70.101		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,3 (14)	18	
To doefalle work Figureto elegation the survey of hei	2	8.765		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4%	n.a.	
	1	34 von 2.482	<4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als	Mengeninformation	51,9 (29)	25	
Hauptdiagnose	2	14,432		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,73%	0,0%	
	1 / 4	41 von 5.620	0 von 14	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	45	
	2	43.095		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	168,0 (126)	21	
	2	38.463		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	148,2 (125)	21	
	2	28.157		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	71,3%	71,4%	
Anten of asternational operationen per prastitions	1	20.085 von 28.157	15 von 21	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	73,8 (54)	74	
	2	18.971		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Klinik Ist-Wert Erwartun wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	Fallzahl SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe		
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	_		
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	45,7 (5)	n.a.
	2	14.026	<4
Gelenkersatz (Endoprothetik)			
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0843%	0,0%
	1 / 4	49 von 58.126	0 von 67
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	3,0%
	1	1.033 von 20.145	2 von 66
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5%	29,4%
	1	351 von 6.336	5 von 17
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	7,5%
	1	1.373 von 58.126	5 von 67
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,37%	0,0%
	1 / 4	64 von 4.685	0 von 5
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,5%	n.a.
	1	177 von 3.930	<4
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,044%	0,0%
	1 / 4	26 von 59.081	0 von 59
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,3447%	0,0%
	1 / 4	12 von 3.481	0 von 4
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,5%	3,4%
	1	915 von 59.081	2 von 59
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,20% (SE)	0,3709%	n.a.
	1 / 4	18 von 4.853	<4
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,0%	25,0%
	1	166 von 2.359	1 von 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>
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	1,4%	5,6%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.035 von 22.251	1 von 69	0,26
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,0%	1,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der	1	995 von 19.716	1 von 65	
Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	40 von 2.535	0 von 4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	3,1%	5,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	875 von 18.558	2 von 65	0,59
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	36 von 399	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	1,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	839 von 18.159	1 von 64	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am	Mengeninformation	331,5 (212)	160	
Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninormation	331,3 (212)	160	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	2	109.058		
Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	n.a.	
	1	269 von 3.366	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,6%	0,0%	
	1	497 von 13.832	0 von 7	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,7%	n.a.	
	1	187 von 2.428	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1621%	0,0%	
Temps, renormalist antionerly	1 / 4	20 von 12.339	0 von 18	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder	Beobachtungswert (SE)	0,1822%	0,0%	
kompl. Rekonstruktionen)	1 / 4	12 von 6.586	0 von 7	
			/	



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>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM IIIdikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,7644%	0,0%	
Tradina oder kompt. Kekonstraktionen)	1 / 4	40 von 5.233	0 von 5	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,062%	0,0%	
	1 / 4	14 von 22.563	0 von 64	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0067%	0,0%	
	1 / 4	1 von 14.848	0 von 9	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,4888%	0,0%	
G.	1 / 4	32 von 6.547	0 von 37	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	374 von 20,396	0 von 11	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,5119%	0,0%	
	1 / 4	76 von 14.848	0 von 9	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	84,6 (32)	8	
	2	27.056		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,9 (115)	43	
operation due totale semilerzenerapie	2	49.963		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	34,8 (27)	n.a.	
	2	11.390	<4	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	4	
	2	6.866		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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 SMR
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	140,1 (54) 41.898	5	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26) 34,228	18	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	11	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	0,0%	
	1	37.084 von 69.911	0 von 11	



2023



Qualitätsergebnisse Krankenhaus St. Josef Schweinfurt

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

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> Hautkrankheiten Hautkrankheiten Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose Mengeninformation 8 45,7 (5) 2 11.646 Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Mengeninformation 33,9 (6) 4 Hauptdiagnose 2 10.779



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>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	35,4%	28,4%	
Neugeborene		· ·	·	
	1	30.990 von 87.630	42 von 148	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,8%	28,9%	
·	1	28.096 von 80.798	39 von 135	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	45,2%	35,1%
	1	9.575 von 28.731	14 von 31	1,29
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	35,5%	44,4%	
Organicomplikation/ schock	1	9.156 von 25.801	12 von 27	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,3%	50,0%	
Organkompiikation/Schock	1	419 von 2.930	2 von 4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	41,3%	
burkeriette Erreger oder 3113 dis Neberidiagnose	1	22.659 von 60.510	26 von 63	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	39,3%	
	1	22.214 von 57.675	24 von 61	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	14,3%	
	1	3.384 von 47.318	5 von 35	
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert	34,8%	n.a.	
	1	155 von 446	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	28,9 (14)	n.a.	
Nebendiagnose	2	10,632	<4	
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	19,5 (9)	n.a.	
	2	6.847	<4	
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	7,1%	
	1	175.709 von 2.336.953	251 von 3.560	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt die	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>
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,84%	0,0%	
	1	1.310 von 156.425	0 von 412	





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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	208,7 (132)	39	
	2	43.404		

# 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.

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025	Jahr:		2024	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung d	lieser 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>
Herzerkrankungen Herzinfarkt	1	2	3	4
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	19,4%	10,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	99 von 511	

## 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.