

Präambel

Qualitätsergebnisse

Hirslanden Klinik Beau-Site Bern



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

Hirslanden Klinik Beau-Site Bern



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> 2023 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> Hochspezialisierte Medizin <u>2024</u> <u>2023</u> Roboterassistierte Eingriffe <u>2024</u> 2023 **Lesehilfe**





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
TON MAINCEOTEN	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt		= 404	4.007	0.40/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	4,8%	8,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	7 von 146	0,59
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	89,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	131 von 146	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	5,5%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	4.544 von 64.327	7 von 127	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	23,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	34 von 146	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	8,8%	15,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	3 von 34	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	3,6%	5,8%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	4 von 112	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	15,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	3,490 von 20,146	3 von 20	
Herzinsuffizienz				
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	13,4%	9,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	19 von 142	1,35
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,6%	59,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	66 von 111	
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 29	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	847,3 (758)	908	
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%	3,8%	5,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2,310 von 54,643	4 von 105	0,66
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,0%	0,5%	1,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.215 von 115.908	1 von 202	0,37
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	0,0%	1,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.010 von 76.129	0 von 499	



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
i di manaco di m	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	Information	39,4%	69,9%	
und ohne Herzoperation Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	78.048 von 198.022	501 von 717	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	622	
	2	186.941		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	115	
	2	47.357		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	48,7 (36)	24	
	2	12.283		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	334,8 (248)	521	
	2	58.250		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,0668%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 4	26 von 38.921	0 von 380	
Behandlungsfälle mit chirurgisch ablativer Therapie	Mengeninformation	55,0 (38)	7	
	2	1,651		
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation 2	264,9 (13) 52.711	438	
davon Eingriff an Herzklappen	Mengeninformation	301,3 (36)	256	
	2	37.057	404	
davon Eingriff der Herzkranzgefäße	Mengeninformation 2	449,1 (418) 16.168	196	
davon andere Eingriffe am Herzen	Mengeninformation 2	57,8 (3) 9.658	74	
davon Behandlungsfälle mit kombinierten Eingriffen	Mengeninformation	260,6 (188)	81	
	2	9.122		
Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformation	287,2 (226)	89	
	2	8,330		
Todesfälle bei alleinigem offenen Aortenklappenersatz ohne Hauptdiagnose Endokarditis und ohne gleichzeitige Implantation eines Kunstherzens	<1,5%	1,7%	2,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	51 von 3.029	1 von 36	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	<mark>er Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QM HIGIRACOI EII	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Fodesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz	Beobachtungswert	14,6%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	42 von 287	<4	
Fodesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen	Beobachtungswert	6,8%	4,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	320 von 4.701	2 von 50	
Fodesfälle bei minimalinvasivem Ersatz der Aortenklappe	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	266 von 14.423	0 von 97	
lavon Todesfälle bei minimalinvasivem Ersatz der ortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert	1,7%	0,0%	
	1	243 von 14.116	0 von 96	
lavon Todesfälle bei minimalinvasivem Ersatz der ortenklappe, transapikal	Beobachtungswert	7,5%	n.a.	
	1	23 von 307	<4	
odesfälle bei minimalinvasivem Eingriff an Mitralder Trikuspidalklappe	Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
	1	110 von 6,753	0 von 10	
odesfälle mit Eingriff an den Koronargefäßen und Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-Eingriff und Herzinfarkt	< Erwartungswert	4,4%	0,0%	4,8%
alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	143 von 3,229	0 von 19	0,00
odesfälle bei alleinigem Eingriff an den Koronargefäßen bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Inhne herzunterstützende Systeme	Beobachtungswert	2,4%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	76 von 3.107	0 von 19	
odesfälle bei alleinigem Eingriff an den Koronargefäßen ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	<1,9%	1,6%	1,6%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	136 von 8.655	2 von 127	
Fodesfälle bei Eingriffen an den Koronargefäßen und anderen Eingriffen am Herzen im selben Aufenthalt	Beobachtungswert	9,2%	6,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	393 von 4.270	3 von 50	
unteil isolierter offener Aortenklappenersatz ohne veiteren Eingriff am Herz mit Eingriff an der lalsschlagader (Carotis) im selben Aufenthalt	Information (SE)	0,09%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	3 von 3.300	0 von 36	
Anteil Eingriffe nur an den Koronargefäßen ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt mit Eingriff an der Halsschlagader (Carotis) im selben Aufenthalt	Information (SE)	0,36%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	31 von 8.655	0 von 127	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unhedingt die	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
bree bederren die bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebinsse unbedinge die	t milweise in der	Trainbet	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal	ls			
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,7%	9,1%	10,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	1 von 11	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	0,0%	8,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	0 von 9	
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 8	
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 9	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung intrazerebral)	Beobachtungswert	28,8%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.227 von 11.199	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,24%	9,09%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	1 von 11	
Fodesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	7,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	19 von 259	<4	
Fodesfälle 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 9	
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	
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 9	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	n.a.	
		4.027 von 8.065	<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>
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>	<u>SMR</u>
Altersmedizin Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	1,07%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	33 von 3.095	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	1,8%	33,3%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	387 von 21.895	11 von 33	
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	53 von 2.659	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	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 <u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie) Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung				
rodestatte bei Hauptdiagnose Eurigenentzundung	< Erwartungswert	10,0%	8,1%	15,9%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	7 von 86	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	8,3%	13,2%
Alla Pathantika a 20 kkm	1	10.353 von 112.464	6 von 72	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	'	10.333 1011 112.404	0 4011 72	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	8,6%	9,4%	10,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	6 von 64	0,86
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	14,3%	
mageriffiatt	1	3.446 von 12.409	1 von 7	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	0,0%	4,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 von 13.186	0 von 4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankho	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%	21,7%	5,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66.452	5 von 23	3,70
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	131	
	2	66,602		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
-	1	329 von 13.179	0 von 163	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert	10,8%	0,0%	
zangemageta ser zangema ess	1	21 von 195	0 von 4	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	1,9%	0,0%	
Edingerinagers wer Edingerina CD3	1	116 von 6.079	0 von 93	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,1%	4,1%	
	1 / 3	195 von 6.274	4 von 97	
Anteil der broncho-/angioplastischen Entfernungen	Beobachtungswert	7,1%	12,9%	
eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen				



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	96,0%	96,8%	
	1	50.963 von 53.069	306 von 316	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	0,0%	
	1 / 4	241 von 53.069	0 von 316	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1007%	0,2123%	
	1 / 4	71 von 70.497	1 von 471	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
	1	144 von 6,140	0 von 10	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	9,7%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	290 von 2.984	<4	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,2%	98,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	294 von 300	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,6 (24)	57	
	2	17.239		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	13,2 (6)	7	
Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	2	2.639		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	51,6 (22)	49	
	2	13.633		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,55%	0,0%	
	1 / 4	89 von 16.263	0 von 56	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	129,6 (84)	102	
	2	44.981		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	99,5 (62)	22	
Tadosfilla bai apparativas Fatfarana da	2	38.009		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	3,2%	
	1	2.681 von 36.051	7 von 217	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,3%	2,9%	3,2%
	1 / 5	293 von 8,881	1 von 35	0,90



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff

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 operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 10,5% 9,1% Krebs mit komplizierender Diagnose 2.590 1 272 von von 11 Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei <3,2% 2,5% 0,0% 105 1 4.184 0 25 von von Todesfälle bei operativer Dick- und 0,0% <0,72% (SE) 0,6938% Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation 1 / 4 2.018 48 von von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5.5% 5.1% Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation 259 4.729 von 39 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 42,9% 20,0% Enddarmentfernung bei Darmischämie 904 2.109 5 von von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 2,6% n.a. Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 54 von 2.076 <4 Todesfälle bei operativer Dick- und 4,0% Information 8,2% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 780 von 9.464 2 von 50 Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs Information 4,1% 1,4% 648 15.655 von 72 von Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff Information 20,1% 19,7% bei Krebserkrankung des Darms 3.153 1 von 15.655 von 71 Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs Mengeninformation 44,9 (25) 34 (mit und ohne Magenoperation) 2 14.822 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, 0,0% Beobachtungswert 5,1% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) 1 983 von 19.463 von 21 Mengeninformation 38,2 (11) 230 Behandlungsfälle mit Magenentfernungen 2 10.463

Beobachtungswert

1

5,3%

von

1.881

100

0,0%

von

9

0



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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei operativer Magenentfernung	Beobachtungswert	18,7%	0,0%	
kombiniert mit Speiseröhreneingriff	1	36 von 193	0 von 12	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
, ,	1	244 von 8.389	0 von 209	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert (SE)	0,0635%	0,0%	
	1 / 4	7 von 11.029	0 von 151	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	7,2%	0,0%	
	1	131 von 1.814	0 von 16	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der	Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,0%	4,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	404 von 5.025	5 von 112	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	5,8%	5,3%	
,	1	173 von 2.967	4 von 76	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,7%	8,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	158 von 2.777	3 von 34	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser 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
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller Operation der Halsschlagader	<1,09%	0,87%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	83 von 9.541	0 von 17	
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,2 (30)	51	
	2	10.571	20	
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation 2	29,6 (24) 5.358	28	
To do Cillo bed offers a Consenting of a control of				
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	5,6%	0,0%	
To describe heat and described the second se	1	46 von 816	0 von 5	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	1,3%	0,0%	
	1	39 von 3.113	0 von 18	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta ohne	Beobachtungswert	10,8%	n.a.	
Aneurysma				
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation	1	49 von 452	<4	
der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	6,0%	n.a.	
	1	23 von 383	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,9%	25,0%	
	1	801 von 1.911	1 von 4	
Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	35,0%	n.a.	
Aoi terianeur ysinas	1	342 von 978	<4	
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der	Information	5,5%	0,0%	
Becken-/Beinarterien	1	1.525 von 27.921	0 von 71	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit				
(Claudicatio)	<0,33% (SE)	0,301%	0,0%	
	1 / 4	17 von 5.647	0 von 13	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,7%	0,0%	
	1	38 von 2.179	0 von 7	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5% 1	3,5% 118 von 3.335	0,0 % 0 von 8	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven		110 7011 3,333	5 7011 6	
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines		2.00/	4 40/	
verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	1,1%	
	1	1.699 von 57.910	2 von 177	





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>	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	49,2 (41)	14		
	2	10.032			
Arteriovenöser Shunt					
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	28,9 (16)	n.a.		
	2	5.344	<4		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>
	j		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Klinik Ist-Wert Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe			
Frauenheilkunde			
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0364%	n.a.
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	8 von 21.973	<4
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	90,5%	n.a.
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	19.712 von 21.793	<4
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	25,4%	n.a.
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.546 von 21.793	<4
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	65,0%	n.a.
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	14.166 von 21.793	<4
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,5%	n.a.
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	391 von 7.162	<4
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	33,7%	n.a.
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.811 von 8.334	<4
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	eihlichen Geschlechtso	rgane	
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust			20
oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,8 (60)	28
	2	71.973	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12)	16
	2	9.486	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,3%	0,0%
	1	35 von 2.649	0 von 7
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	52,3 (29)	6
Todosfölla pash Cohärmuttarantfaranna hai	2	14.604	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,51%	n.a.
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	1 / 4	29 von 5,680	<4
behalididigstalle tillt brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,9 (26)	6
	2	44.064	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			
IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Mengeninformation	187,6 (150)	n.a.	
2	39.772	<4	
Mengeninformation	78,5 (62)	22	
2	20.182		
	IQM Zielwert Quelle Mengeninformation 2 Mengeninformation	IQM Zielwert Quelle Fallzahl Mengeninformation 2 Mengeninformation 78,5 (62)	IQM Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert Quelle Fallzahl Fallzahl Mengeninformation 187,6 (150) n.a. 2 39.772 <4



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
OAA la dilustarea	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Klin Ist-Wert wei	ungs
QM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	Fallzahl SM	
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe			
ösartige Neubildungen des Bewegungsappa	rates			
sehandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	46,8 (5)	4	
	2	14.169		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
odesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	4,7%	n.a.	
	1	319 von 6.857	<4	
Fodesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,0278%	n.a.	
	1 / 4	18 von 64.683	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,5193%	n.a.	
	1 / 4	19 von 3.659	<4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	n.a.	
	1	874 von 64.683	<4	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Dperationen an der Wirbelsäule und am	Mengeninformation	341,5 (227)	n.a.	
ückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)				
	2	115.097	<4	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0253%	n.a.	
and an analysis	1 / 4	4 von 15.826	<4	
Fodesfälle bei anderen Operationen an der Virbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	n.a.	
	1	410 von 21.255	<4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle vei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,4234%	n.a.	
	1 / 4	67 von 15.826	<4	
okale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne Indere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	87,1 (38)	n.a.	
See Head Market and Head	2	27.869	<4	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Virbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	142,4 (118)	5	
•	2	53.541		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	n.a.	
	2	6.970	<4	



INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,7%	6,3%	
bosultiger Neubitating	1	54 von 3.262	1 von 16	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,4%	81,3%	
	1	1.678 von 3.262	13 von 16	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35% (SE)	0,255% 9 von 3.530	0,0% 0 von 13	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	68,2%	84,6%	
	1	2.409 von 3.530	11 von 13	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	52,0%	44,8%	
	1	3.530 von 6.792	13 von 29	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,8%	n.a.	
	1	81 von 2.111	<4	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,2981%	0,0%	
	1 / 4	4 von 1.342	0 von 8	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	47,0%	93,1%	
	1	3.194 von 6.792	27 von 29	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,5 (34)	n.a.	
	2	41.519	<4	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	223,6 (213)	n.a.	
	2	43.155	<4	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs	Mengeninformation	177,8 (156)	n.a.	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	2	30.056	<4	
bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	n.a.	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	1	5,445 von 30,056	<4	
	<4,8% 1	3,9% 111 von 2.840	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter	Information	18,1%	n.a.	
Harnblasenentfernung	1	615 von 3.397	<4	



2024



Qualitätsergebnisse Hirslanden Klinik Beau-Site Bern

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>
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	20	
	2	36.416		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE)	0,1599%	0,0%	
	1 / 4	22 von 13.761	0 von 14	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	81,8%	100,0%	
, and the second	1	11.251 von 13.761	14 von 14	





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>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	47,2 (4)	n.a.	
	2	11.840	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				IZI::I-
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	34,8%	31,6%	
	1	30.431 von 87.437	18 von 57	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	34,7 (10) 2.883	131	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,5%	32,1%	
Transposition and office covers 171 and	1	28.853 von 83.547	18 von 56	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	30,5%	26,3%	32,7%
	1	9.492 von 31.083	10 von 38	0,80
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	34,5%	
	1	9.080 von 28.152	10 von 29	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,1%	0,0%	
	1	412 von 2.931	0 von 9	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	34,9%	
	1	22.689 von 63.903	15 von 43	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	36,3%	37,5%	
	1	22.225 von 61.292	15 von 40	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	0,0%	
	1	3,837 von 60.049	0 von 7	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	30,1 (14)	6	
Nebendiagnose	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	20,3 (9)	5	
TEDETIAINSE	2	7.080		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	7,7%	
	1	180.424 von 2.407.413	319 von 4.157	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,79%	0,0%	
	1	1,241 von 156,378	0 von 161	





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>
Hochspezialisierte Medizin				
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intrathorakaler Chemotherapie [HITOC]	Mengeninformation	2,4 (2)	n.a.	
	2	29	<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
Roboterassistierte Eingriffe Roboterassistierte Eingriffe				
Viszeralchirurgische und urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie (Darm-, Nieren-, Blasen- oder Prostataeingriff)	Mengeninformation	154,1 (125)	56	
	2	18.185		
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation	268,4 (229)	209	
	2	34.350		

2023





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie 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>
Hamadon don a				
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt		7.50/	2.40/	4.00/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	2,1%	6,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1/5	5.337 von 70.837	4 von 187	0,36
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	95,7%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	179 von 187	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	2,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	4 von 165	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	31,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	58 von 187	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	3,4%	14,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	2 von 58	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	1,6%	5,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	2 von 129	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	6,1%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	3.670 von 20.570	2 von 33	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	10,5%	8,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	10 von 95	1,23
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,7%	63,6%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	35 von 55	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,7%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	0 von 36	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	853 (778)	916	
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%	2,6%	5,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.501 von 54.395	4 von 152	0,48
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,1%	0,9%	1,3%
	1	1 265 yen 447 049	2 von 220	0.40
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter	ı	1.265 von 117.048	2 von 220	0,68
one Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	0,2%	1,3%
Alla Patientrinnen >= 20 Jahra	1	973 von 73.982	1 von 462	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	·	7,5 1011 73,702	. 7011 402	





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
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem				
Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	38,5%	66,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	463 von 696	
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)	571	
	2	177.317		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	147,7 (104)	115	
	2	46.541		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	50,1 (36)	13	
_	2	12,365		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	299,1 (208)	449	
	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 305	
Behandlungsfälle mit chirurgisch ablativer Therapie	Mengeninformation	53,7 (40)	12	
	2	1.504		
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	263,2 (13)	426	
	2	50.796		
davon Eingriff an Herzklappen	Mengeninformation	298,0 (32)	249	
	2	34.865	200	
davon Eingriff der Herzkranzgefäße	Mengeninformation 2	534,4 (475) 16.566	200	
davon andere Eingriffe am Herzen	Mengeninformation	58,3 (3)	56	
	2	9.098		
davon Behandlungsfälle mit kombinierten Eingriffen	Mengeninformation	249,6 (204)	74	
	2	8.736		
davon Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation 2	41,9 (1) 1.508	n.a. <4	
Alle Patient:innen < 20 Jahre Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformation	293,7 (242)	112	
		8.223		
	2	0,223		

2023





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt die	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei alleinigem offenen Aortenklappenersatz ohne Hauptdiagnose Endokarditis und ohne gleichzeitige Implantation eines Kunstherzens	<1,5%	1,5%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	47 von 3.099	0 von 50	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz	Beobachtungswert	12,6%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	34 von 269	<4	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen	Beobachtungswert	6,3%	1,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	290 von 4.570	1 von 61	
Todesfälle bei minimalinvasivem Ersatz der Aortenklappe	Beobachtungswert	1,7%	1,2%	
	1	228 von 13.689	1 von 81	
davon Todesfälle bei minimalinvasivem Ersatz der Aortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert	1,5%	1,2%	
	1	204 von 13.335	1 von 81	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff an Mitral- oder Trikuspidalklappe	Beobachtungswert	2,0%	0,0%	
	1	117 von 5.789	0 von 8	
Todesfälle mit Eingriff an den Koronargefäßen und Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-Eingriff und Herzinfarkt	< Erwartungswert	4,7%	0,0%	5,1%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	164 von 3.513	0 von 12	0,00
Todesfälle bei alleinigem Eingriff an den Koronargefäßen bei Hauptdiagnose Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme	Beobachtungswert	2,6%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	87 von 3.374	0 von 12	
Todesfälle bei alleinigem Eingriff an den Koronargefäßen ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	<1,9%	1,6%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	136 von 8.754	0 von 133	
Todesfälle bei Eingriffen an den Koronargefäßen und anderen Eingriffen am Herzen im selben Aufenthalt	Beobachtungswert	8,7%	1,8%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	374 von 4.275	1 von 55	
Anteil isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weiteren Eingriff am Herz mit Eingriff an der Halsschlagader (Carotis) im selben Aufenthalt	Information (SE)	0,03%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	1 von 3.341	0 von 50	
Anteil Eingriffe nur an den Koronargefäßen ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt mit Eingriff an der Halsschlagader (Carotis) im selben Aufenthalt	Information (SE)	0,42%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	37 von 8.754	0 von 133	



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 des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfall	ls			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,9%	21,4%	8,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	3 von 14	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	16,7%	9,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	2 von 12	
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 8	
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 12	
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	
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 12	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	0 von 8	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	0,0%	
Allo Pationtijanon >= 20 Jahro	1	3.762 von 7.536	0 von 4	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Epilepsie	•	7,550		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.017	11.u. <4	
and I determined 7 - 20 Julie				





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	483,6 (404)	4	
	2	108.317		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	1,55%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	43 von 2.767	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	2,0%	67,4%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	448 von 22.315	29 von 43	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	2,1%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	48 von 2,236	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
iQM muratoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie) Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	. Far and an annual	42 60/	26 40/	47.00/
	< Erwartungswert	12,6%	26,4 %	17,9%
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	ı ı	16.990 von 134.678	19 von 72	
ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	23,2%	15,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	13 von 56	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,2%	25,6%	12,8%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	11 von 43	2,00
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,31%	n.a.	
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	36 von 11.775	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	28,6%	
	1	3.376 von 11.737	2 von 7	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	<4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	4,3%	5,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	1 von 23	0,76
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	84	
	2	64.042		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen	Beobachtungswert	2,5%	0,8%	
von Lunge/Bronchien	1	321 von 12,802	1 von 123	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines	Beobachtungswert	8,3%	n.a.	
Lungenflügels bei Lungenkrebs	1	16 von 192	<4	
Todosfillo boi oporativor Toilontfornung oines				
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,0%	1,5%	
	1	116 von 5.867	1 von 65	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,2%	3,0%	
	1 / 3	192 von 6.059	2 von 67	
Anteil der broncho-/angioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert	7,2%	6,2%	



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
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	95,8%	98,6%	
der Guttenbruse ber Guttensteinen	1	48.172 von 50.299	275 von 279	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4573%	0,7168%	
outer section.	1 / 4	230 von 50,299	2 von 279	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%	
	1 / 4	73 von 63.738	0 von 407	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
	1	146 von 6.843	0 von 9	
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%	98,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	234 von 237	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	60,5 (20)	56	
	2	17.109		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	12,4 (5)	11	
	2	2.501		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	49,8 (18)	42	
	2	13,655		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,64%	0,0%	
	1 / 4	103 von 16.146	0 von 53	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,3 (86)	103	
	2	43.444		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	97,8 (63)	29	
Todesfälle bei operativer Entfernung des	2	36.971		
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,7%	3,2%	
	1	2.714 von 35.313	6 von 190	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	2,3%	3,5%
	1 / 5	330 von 8,624	1 von 44	0,65



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt o	lie 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>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	0,0%	
Krebs mit komplizierender Diagnose	1	293 von 2.516	0 von 7	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,6%	0,0%	
	1	106 von 4.134	0 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,7539%	0,0%	
	1 / 4	14 von 1.857	0 von 33	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	3,3%	
	1	251 von 4.675	1 von 30	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,3%	50,0%	
	1	856 von 2.022	2 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	3,2%	0,0%	
	1	69 von 2.139	0 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,5%	3,9% 2 von 51	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung	'	795 von 9.346	2 von 51	
des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,2%	2,9%	
	1	647 von 15.274	2 von 68	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	14,6% 2.223 von 15,274	14,7% 10 von 68	
	'	2.223 von 15.274	10 von 68	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	45,2 (26) 14.509	39	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	991 von 18.467	0 von 25	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation	36,9 (13) 9.921	224	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
	1	99 von 1.941	0 von 6	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

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>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	18,5%	12,0%	
	1	42 von 227	3 von 25	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	1,6%	
	1	227 von 7.753	3 von 193	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert (SE)	0,0189%	0,0%	
	1 / 4	2 von 10,594	0 von 150	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,6%	10,0%	
	1	152 von 1.764	3 von 30	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der	Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	7,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	445 von 4.804	9 von 128	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,7%	8,0%	
·	1	220 von 2.865	7 von 88	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,5%	6,3%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	136 von 2.489	2 von 32	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Tighwart	IQM Durchschnittswert	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert		lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller		4.000	0.007	
Operation der Halsschlagader	<1,09%	1,09%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	100 von 9,177	0 von 14	
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,4 (30)	51	
Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	2	10.156	51	
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation	30,4 (26)	26	
•	2	5.287		
Todesfälle bei offener Operation eines nicht	<7,6%	6,5%	0,0%	
rupturierten Bauchaortenaneurysmas	1	53 von 818	0 von 7	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation				
eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	0,7%	0,0%	
	1	21 von 3,102	0 von 15	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta ohne				
Aneurysma	Beobachtungswert	6,5%	0,0%	
	1	29 von 448	0 von 4	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	16,3%	n.a.	
brustaorta offic Affecti ysma	1	61 von 375	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	40,8%	n.a.	
	1	734 von 1.799	<4	
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der	Information	5,6%	4,2%	
Becken-/Beinarterien	1	1,553 von 27,545	3 von 72	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit				
(Claudicatio)	<0,33% (SE)	0,2817%	7,1429%	
	1 / 4	16 von 5.680	1 von 14	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3% 1	1,4% 27 von 1.973	0,0% 0 von 8	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,9%	0,0%	
and the second s	1	136 von 3.498	0 von 5	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	1	1.684 von 57.653	0 von 101	
DTA Abdomon/Roinartorian mit autorialles				
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	47,6 (38)	12	
	2	9.810		





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>
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	27,7 (17)	7	
	2	5.213		



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** Frauenheilkunde und Geburtshilfe Frauenheilkunde Todesfälle bei operativer Entfernung der <0,04% (SE) 0,0526% n.a. Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen 1 / 4 von 20.893 <4 Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation 89,3% >88.4% n.a. 18.501 20.710 <4 Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter Information 28.2% n.a. 5.848 von 20,710 <4 Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation Information 61,1% n.a. 12.653 von 20,710 <4 Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Information 32,6% n.a. Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 1 2,626 8.063 <4 Alle Patient;innen >= 50 Jahre Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust Mengeninformation 213,7 (72) 16 oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose 2 70.101 Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als 30,3 (14) 6 Mengeninformation Hauptdiagnose 2 8.765 Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Beobachtungswert 1.4% n.a. Eierstockkrebs 1 von 2.482 <4 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Mengeninformation 5 51,9 (29) Hauptdiagnose 2 14.432 Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs Beobachtungswert (SE) 0,73% n.a. 1/4 5.620 von <4 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose 4 Mengeninformation 135,1 (34) 2 43.095 Eingriffe am Beckenboden bei der Frau Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit Mengeninformation 73,8 (54) 7 und ohne plastische Operation 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 Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenke	n und Rindegewehe		
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%	n.a.
	1 / 4	49 von 58.126	<4
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5%	n.a.
	1	351 von 6.336	<4
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	n.a.
	1	1.373 von 58.126	<4
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,044%	n.a.
	1 / 4	26 von 59.081	<4
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,5%	n.a.
	1	915 von 59.081	<4
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,0%	n.a.
	1	166 von 2.359	<4
Hüftgelenknahe Frakturen			
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	875 von 18.558	<4
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	839 von 18.159	<4
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark		
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation	331,5 (212)	n.a. <4
T 1 678 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	2	109.058	<4
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,062%	n.a.
	1 / 4	14 von 22.563	<4



2023



Qualitätsergebnisse Hirslanden Klinik Beau-Site Bern

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser 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>
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	n.a.	
	1	374 von 20.396	<4	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	84,6 (32)	n.a.	
andere willbeisaalen oder kackenmarkoperation,	2	27.056	<4	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,9 (115)	n.a.	
	2	49.963	<4	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr: 2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
OM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Jrologie				
Operationen der Niere				
odesfälle bei Totalentfernung der Niere bei ösartiger Neubildung	<1,8%	1,3%	0,0%	
oodar tiger recusing	1	42 von 3.208	0 von 10	
anteil laparoskopischer Operationen bei Fotalentfernung der Niere bei bösartiger Beubildung	Information	46,5%	60,0%	
Capitading	1	1.492 von 3.208	6 von 10	
odesfälle bei Teilentfernung der Niere bei ösartiger Neubildung	<0,35% (SE)	0,2894%	0,0%	
and all languages described and a second sec	1 / 4	10 von 3.455	0 von 23	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Feilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	59,3%	73,9%	
	1	2.049 von 3.455	17 von 23	
anteil der Teilentfernungen der Niere bei Ösartiger Neubildung	Information	51,9%	69,7%	
	1	3.455 von 6.663	23 von 33	
odesfälle bei Totalentfernung der Niere bei nderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	n.a.	
	1	75 von 2.013	<4	
odesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,1708%	0,0%	
	1 / 4	2 von 1.171	0 von 5	
sehandlungsfälle mit roboterassistierter lierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	38,3%	87,9%	
3	1	2.551 von 6.663	29 von 33	
larnblase				
sehandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	140,1 (54)	n.a.	
	2	41.898	<4	
odesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	4,3%	0,0%	
Todosfillo hoi volletindisos Entrahano allas Oscara	1	125 von 2.882	0 von 4	
odesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe les kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	6,0%	n.a.	
	1	32 von 535	<4	
ehandlungsfälle mit roboterassistierter Iarnblasenentfernung	Information	13,7%	80,0%	
	1	468 von 3.417	4 von 5	
Prostata				
Sehandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26)	29	
nauptdiagnose	2	34,228		





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

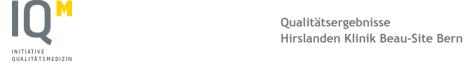
2023

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>
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE)	0,1957%	0,0%	
	1 / 4	25 von 12,773	0 von 24	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	75,7%	100,0%	
·	1	9.672 von 12.773	24 von 24	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	n.a.	
	2	69.911	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	n.a.	
	1	37.084 von 69.911	<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>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	45,7 (5)	n.a.	
	2	11.646	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Fraehnisse unhedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
piece bedeficer sie bei jeder Are der verwerlading die	Ser Ergeninsse unbednigt di	C IMINCISC III UCI	<u>i i dailibet</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 Neugeborene	Information	35,4%	32,7%	
	1	30.990 von 87.630	18 von 55	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	33,9 (14) 2.647	140	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,8%	31,5%	
Neugeborene und onne COVID-19 Falle	1	28.096 von 80.798	17 von 54	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	31,4%	35,6%
	1	9.575 von 28.731	11 von 35	0,88
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	35,5%	26,9%	
or sumomprimum beneath	1	9.156 von 25.801	7 von 26	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,3%	44,4%	
J 1	1	419 von 2.930	4 von 9	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	46,9%	
	1	22.659 von 60.510	15 von 32	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	58,3%	
	1	22.214 von 57.675	14 von 24	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	11,1%	
	1	3.384 von 47.318	1 von 9	
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert	34,8%	n.a.	
	1	155 von 446	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	28,9 (14)	17	
Nebendiagnose	2	10.632		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	19,5 (9)	13	
	2	6.847		





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>
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	9,8%	
	1	175.709 von 2.336.953	358 von 3.635	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,84%	0,0%	
	1	1.310 von 156.425	0 von 137	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die 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>
Hankaranialisianta Madinia				
Hochspezialisierte Medizin				
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation	7,2 (4)	4	
	2	391		





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>
Roboterassistierte Eingriffe Roboterassistierte Eingriffe				
Viszeralchirurgische und urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie (Darm-, Nieren-, Blasen- oder Prostataeingriff)	Mengeninformation	150,5 (126)	67	
	2	14.897		
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation	252,5 (222)	148	
	2	27.013		

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.