

Qualitätsergebnisse

Hospital zum Heiligen Geist Kempen



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Präambel <u>zurück zum Inhaltsverzeichnis</u>

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

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

Hospital zum Heiligen Geist Kempen



G-IQI	CH-IQI	o.o Stand:	15.04.2025
IQM	Indika	atoren	

Qualitätsbericht

<u>Lesehilfe</u>

QSR-Mehrjahresergebnisse

Inhaltsverzeichnis

Herzerkrankungen	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	2024	<u>2023</u>
Altersmedizin	2024	<u>2023</u>
Lungenerkrankungen	2024	<u>2023</u>
Erkrankungen der Bauchorgane	2024	<u>2023</u>
Gefäßoperationen	2024	<u>2023</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	2024	<u>2023</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2024	<u>2023</u>
Urologie	2024	<u>2023</u>
Hautkrankheiten	2024	<u>2023</u>
Intensivmedizin	2024	2023





IQM IQM Durchschnittswert Ist-Wert	
Durchschnittswert Ist-Wert Quelle Fallzah F	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Cerwartungswert Ce	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Cerwartungswert Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Cerwartungswert Ce	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt < Erwartungswert	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter Alle Patient:innen >= 20 Jahre Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 60.951 von 70.894 169 von 179 Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 60.951 von 70.894 169 von 179 Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Beobachtungswert 7, 1% Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 4.544 von 64.327 13 von 176 Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 23.934 von 70.824 60 von 179 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.623 von 23.934 8 von 60 Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.188 von 46.325 5 von 119 Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Beobachtungswert 17,3% 21,1%	6,5%
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Beobachtungswert 7, 1% Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI) Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information 33,8% Information Inf	1,11
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 60.951 von 70.894 169 von 179 Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Beobachtungswert 7,1% Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 4.544 von 64.327 13 von 176 Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI) Information 33,8% Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 23.934 von 70.824 60 von 179 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.623 von 23.934 8 von 60 Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.188 von 46.325 5 von 119 Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Beobachtungswert 17,3% 17,3%	·
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 4.544 von 64.327 13 von 176 Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI) Information 33,8% 33,5% Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 23.934 von 70.824 60 von 179 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt 4 11,0% 13,3% <t< td=""><td></td></t<>	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 4.544 von 64.327 13 von 176 Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI) Information 33,8% 33,5% 33,5% 33,5% 33,5% 33,5% 60 von 179 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt < Erwartungswert	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 23.934 von 70.824 60 von 179 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 23.934 von 70.824 60 von 179 13,3% 11,0% 13,3% 14,2% Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.188 von 46.325 5 von 119 Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Beobachtungswert 17,3% 21,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 23.934 von 70.824 60 von 179 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 23.934 von 70.824 60 von 179 13,3% 11,0% 13,3% 11,0% 13,3% 10 23.934 8 von 60 Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.188 von 46.325 5 von 119 Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Beobachtungswert 17,3% 21,1%	
Herzinfarkt Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.623 von 23.934 8 von 60 Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.188 von 46.325 5 von 119 Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Beobachtungswert 17,3% 21,1%	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.188 von 46.325 5 von 119 Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Beobachtungswert 17,3% 21,1%	11,2%
Herzinfarkt (NSTEMI) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.188 von 46.325 5 von 119 Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Beobachtungswert 17,3% 21,1%	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Beobachtungswert 17,3% 21,1%	5,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 3.490 von 20.146 4 von 19	
Herzinsuffizienz	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz < Erwartungswert 7,6% 10,2%	7,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 / 5 12.766 von 166.959 33 von 325	1,36
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV) Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Information 46,6% 53,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 53.334 von 114.561 88 von 164	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV) 5,5% 4,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.710 von 49.553 7 von 159	
Linksherzkatheter	
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Mengeninformation 847,3 (758) 493 Koronardiagnostik	
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 4,2% 5,6%	5,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 2.310 von 54.643 9 von 161	1,12
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation CFrwartungswert 1,0% 0,6%	1,2%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre 1 1.215 von 115.908 1 von 164	0,51
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	1,3%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre 1 1.010 von 76.129 4 von 154	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Information 39,4% 48,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 78.048 von 198.022 156 von 322	





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>	
Herzrhythmusstörungen					
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	180		
Huuptalagnose	2	186.941			
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator				
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	56		
Defibi illator	2	47.357			
Vorcergung mit Hermechrittmacher und Defibrillater	Mengeninformation	48,7 (36)	16		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	2	12,283			

2024





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	1044	1014	Minit.	Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
iom markatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	35,1 (6)	n.a.	
Hirnhäute als Hauptdiagnose	2	8.857	11.a.	
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal	ls			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,7%	5,5%	10,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	21 von 384	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	3,9%	7,1%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	14 von 355	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	29,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	102 von 345	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels	Beobachtungswert	6,8%	4,9%	
(Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	4	4.044	5 402	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.061 von 15.600	5 von 102	
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 356	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	4,9%	2,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	7 von 356	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit				
Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	25,7%	28,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.174 von 4.566	2 von 7	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,8%	30,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3,227 von 11.199	7 von 23	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	649 von 3.550	0 von 5	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,24%	0,26%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	1 von 385	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	7,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	19 von 259	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,2763%	0,5814%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	96 von 34.751	1 von 172	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	529,3 (530) 109.573	500	
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit	Information	76,3%	87,4%	
neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	4	74 244 02 242	244 254	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	311 von 356	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,7%	90,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	26.855 von 34.991	157 von 173	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	89,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	461 von 517	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	58,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.027 von 8.065	7 von 12	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	116,8 (44)	98	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.466		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	35,4 (22)	26	
	2	8.345		





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%	0,47%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	29 von 6.156	
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 29	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	0,7%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	24 von 3.399	



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%	12,2%	17,0%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	31 von 254	,
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	8,1%	14,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.353 von 112.464	17 von 209	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	8,6%	7,9%	9,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	15 von 191	0,80
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	31,0%	
J. Company of the com	1	3.446 von 12.409	9 von 29	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	0,0%	3,2%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	244 von 13.186	0 von 17	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%	4,3%	5,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66.452	5 von 115	0,77
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	8	
	2	66.602		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung				
der Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	96,0% 50.963 von 53.069	96,2 % 178 von 185	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert 1	2,4% 1.269 von 53.069	3,2% 6 von 185	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	1,0811%	
	1 / 4	241 von 53.069	2 von 185	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1007%	0,0%	
	1 / 4	71 von 70.497	0 von 384	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
	1	144 von 6,140	0 von 16	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	9,7%	17,6%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	290 von 2.984	3 von 17	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,2%	100,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	248 von 248	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,6 (24)	35	
	2	17.239		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	13,2 (6)	n.a.	
5 t tt 500 t 5 t 5 t 5 t 5 t 5 t 5 t 5 t	2	2.639	<4	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	51,6 (22)	33	
Antail dan Baatuu mariilla (c. 24 Ctd.) maah	2	13.633		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,55%	0,0%	
Cross Operationer am Diele und Enddarm (1/4	89 von 16.263	0 von 34	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektulli)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	129,6 (84) 44.981	48	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus			40	
Crohn	Mengeninformation 2	99,5 (62) 38.009	62	
Todesfälle bei operativer Entfernung des				
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	3,5%	
Todasfälle hei operativer Diekdarmontfornung hei	1	2.681 von 36.051	3 von 85	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,3%	6,3%	2,5%
	1 / 5	293 von 8.881	1 von 16	2,52
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	10,5%	12,5%	
	1	272 von 2,590	1 von 8	



INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM In dilutaren	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 Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,5%	0,0%	
	1	105 von 4.184	0 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,6938%	14,2857%	
	1 / 4	14 von 2.018	1 von 7	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
	1	259 von 4.729	0 von 13	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,9%	n.a.	
	1	904 von 2.109	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	2,6%	n.a.	
	1	54 von 2.076	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,2%	0,0%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung	1	780 von 9.464	0 von 33	
des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,1%	0,0%	
	1	648 von 15.655	0 von 29	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	20,1%	0,0%	
	1	3.153 von 15.655	0 von 29	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs		44.0 (25)		
(mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,9 (25)	8	
	2	14.822		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
	1	983 von 19.463	0 von 34	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation	38,2 (11)	n.a.	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei	2	10.463	<4	
Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,3%	n.a.	
	1	100 von 1.881	<4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
Speiseröhreneingriff	1	244 von 8,389	<4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und de	r Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,0%	n.a.	
Alla Pationtringon v. 20 leber	1	404 von 5.025	<4	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre				





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>
Gefäßoperationen Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,9%	n.a.	
	1	801 von 1.911	<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>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0041%	0,0%	
Antoil vaginals Coburton mit Dammies 4. Crades	1 / 4	9 von 219,797	0 von 596	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE) 1 / 4	0,1066% 155 von 145.432	0,2381% 1 von 420	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,1% 13.162 von 145.432	7,9 % 33 von 420	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information	33,8%	29,5%	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach)	1	74.365 von 219.797	176 von 596	
an allen Kaiserschnittgeburten	Information 1	79,3 % 58.956 yon 74.365	96,0% 169 von 176	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	28,7%	27,4%	
	1	55.478 von 193.134	157 von 574	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	26,4%	26,3%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	37.312 von 141.193	114 von 433	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	35,0%	30,5%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	18.166 von 51.941	43 von 141	
Neugeborene				
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	66,4 (24)	n.a.	
	2	13.148	<4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1056,9 (776)	595	
	2	218.786		
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0364%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	8 von 21.973	0 von 67	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	90,5%	90,8%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	19.712 von 21.793	59 von 65	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	25,4%	20,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.546 von 21.793	13 von 65	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,2%	0,0%	
	1	291 von 5.546	0 von 13	
Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information			
	mormation	65,0%	70,8%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	14.166 von 21.793	46 von 65	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	2,2%	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,5%	10,0%		
Alle Patient;innen > 14 und < 50 Jahre	1	391 von 7.162	2 von 20		
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	33,7%	21,6%		
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.811 von 8.334	8 von 37		
Alle Patient, illilen >= 50 Janie					
Bösartige Neubildungen der Brust und der v	veiblichen Geschlechtso	rgane			
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,8 (60)	24		
	2	71,973			
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12)	6		
	2	9.486			
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,3%	n.a.		
	1	35 von 2.649	<4		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	52,3 (29)	12		
	2	14.604			
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,51%	0,0%		
	1 / 4	29 von 5.680	0 von 7		
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau					
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	78,5 (62)	61		
	2	20.182			



INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	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>
Erkrankungen von Knochen, Gelenke	n und Bindegewehe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	46,8 (5)	n.a.	
	2	14.169	<4	
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 77	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	7,0%	
	1	985 von 20.903	4 von 57	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
	1	319 von 6.857	0 von 20	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	2,6%	
	1	1.222 von 60.250	2 von 77	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	0,0%	
davon Todesfälle bei Wechsel eines	1 / 4	65 von 4.781	0 von 5	
Hüftgelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information 1	1,4% 13 von 898	n.a. <4	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,1%	0,0%	
wegen i raktar oder intektion	1	169 von 4.150	0 von 7	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,0278%	0,0%	
	1 / 4	18 von 64.683	0 von 98	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	1,0%	
	1	874 von 64.683	1 von 98	
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 7	
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,3167%	n.a.	
	1 / 4	5 von 1.579	<4	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,0%	0,0%	
	1	45 von 2.206	0 von 4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	6,1%	n.a.	
	1	150 von 2.456	<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 **Präambel** Klinik Klinik **IQM** IQM Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IOM** Indikatoren **Fallzahl SMR** Quelle Fallzahl Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,3% 5,9% 4,1% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 984 22.984 68 1,42 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 4.7% 7.0% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 961 57 Alle Patient:innen >= 20 Jahre von 20.474 von Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Beobachtungswert 0,9% 0,0% Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose Alle Patient:innen >= 20 Jahre 23 von 2.510 0 von Todesfälle nach operativer Versorgung einer 5,0% < Erwartungswert 4,6% 3,8% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 873 19.033 0.76 1 2 von 52 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder 4,6% 3,8% Beobachtungswert Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 852 18.645 2 von 52 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 341,5 (227) 1.164 Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 2 115.097 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe 0.0% Beobachtungswert 7.7% Rekonstruktionen) 265 von 3,455 0 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Beobachtungswert 3,5% 3,2% Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 505 14.334 von 62 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Beobachtungswert 7.5% 20.0% Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks 2,624 5 von von 1 Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Beobachtungswert (SE) 0,2315% n.a. Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma) 1/4 2 von 864 <4 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Beobachtungswert (SE) 0,0739% 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1/4 13.530 von 252 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Beobachtungswert (SE) 0.2279% 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 / 4 16 7.022 137 von von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 0,6394% 0,0% oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Beobachtungswert (SE) Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 / 4 36 von 5.630 von 56 Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' Beobachtungswert (SE) 0,1044% 0,0% (Dekompression) der Wirbelsäule

1/4

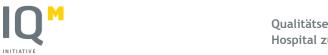
25

von

23.952

von

402



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 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0253%	0,0%		
	1 / 4	4 von 15.826	0 von 57		
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,3634%	0,6993%		
	1 / 4	24 von 6.605	1 von 143		
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%		
	1	410 von 21.255	0 von 45		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,4234%	1,7544%		
	1 / 4	67 von 15.826	1 von 57		
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	87,1 (38)	157		
	2	27.869			
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	142,4 (118)	252		
	2	53.541			
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	37,0 (27) 12.498	33		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	6		
	2	6.970			





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er 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>
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,7%	0,0%	
	1	54 von 3.262	0 von 14	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,4%	85,7%	
	1	1.678 von 3.262	12 von 14	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35% (SE)	0,255%	0,0%	
Anteil laparoskopischer Operationen bei	1 / 4	9 von 3.530	0 von 5	
Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	68,2%	40,0%	
	1	2.409 von 3.530	2 von 5	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei	Information	52,0%	26,3%	
bösartiger Neubildung	1	3.530 von 6.792	5 von 19	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,8%	0,0%	
	1	81 von 2.111	0 von 4	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,2981%	n.a.	
	1 / 4	4 von 1.342	<4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	47,0%	0,0%	
	1	3.194 von 6.792	0 von 19	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,5 (34)	207	
3	2	41.519		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	223,6 (213)	314	
	2	43.155		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs	Mengeninformation	177,8 (156)	166	
	2	30,056		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	4,2%	
·	1	5.445 von 30.056	7 von 166	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	3,9%	5,0 %	
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe				
des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert 1	5,2% 29 von 557	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter	Information	18,1%	0,0%	
Harnblasenentfernung	1	615 von 3.397	0,0% 0 von 21	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die	<0,20% (SE)	0,1034%	0,0%	
Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen		· ·	ŕ	





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
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
T. I. C. II. I. I				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE)	0,7547%	0,0%	
, ,	1 / 4	52 von 6.890	0 von 48	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,1%	2,1%	
	1	1.039 von 33.007	5 von 236	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	51	
	2	36,416		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE) 1 / 4	0,1599% 22 von 13.761	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	81,8%	n.a.	
	1	11.251 von 13.761	<4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	503	
	2	71.430		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	57,1%	
	1	36.814 von 71.430	287 von 503	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	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>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	47,2 (4) 11.840	7	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	34,3 (6)	n.a.	
	2	11,214	<4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,1 (2)	n.a.	
	2	4.788	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	1044	1044	1/(4:-21-	Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information	34,8%	43,2%	
neugeborene	1	30.431 von 87.437	35 von 81	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	20,3 (6) 2.151	n.a. <4	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,5%	43,0%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.853 von 83.547	34 von 79	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	30,5%	28,1%	32,6%
batter lette Erreger als maapealagnose	1	9.492 von 31.083	16 von 57	0,86
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	33,3%	
Organicomplikacion/ schock	1	9.080 von 28.152	16 von 48	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,1%	0,0%	
organkompiikation/schock	1	412 von 2.931	0 von 9	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	38,9%	
	1	22.689 von 63.903	35 von 90	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	36,3%	39,5%	
organicomplitation/serioek	1	22.225 von 61.292	34 von 86	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	6,7%	
	1	3.837 von 60.049	3 von 45	
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert	31,1%	n.a.	
		440 474	,	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttran	1 Instruction	148 von 476	<4	
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	30,1 (14)	29	
Nebendiagnose	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	20,3 (9)	19	
Nebendiagnose	2	7.080		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	3,7%	
Obduktionen	1	180.424 von 2.407.413	235 von 6.306	
Obduktionen Obduktionsrate	Information	0,79%	0,0%	
o santions are	1	1.241 von 156.378	0 von 232	





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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	<u> </u>		<u> </u>	2000
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	7,4%	6,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5 Information	5.337 von 70.837	9 von 122	1,15
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	information 1	85,8% 60.786 von 70.837	95,9 % 117 von 122	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	7,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	9 von 122	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	29,5%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	36 von 122	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	13,9%	11,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	5 von 36	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	4,7%	5,5%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	4 von 86	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8% 3.670 von 20.570	12,5% 1 von 8	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Herzinsuffizienz	1	3.670 von 20.570	1 von 8	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	7,4%	7,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	17 von 229	1,03
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,7%	50,8%	·
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	63 von 124	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,7%	11,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	12 von 103	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	853 (778)	462	
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%	7,0%	5,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.501 von 54.395	8 von 114	1,42
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,1%	1,6%	1,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.265 von 117.048	3 von 184	1,46
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	973 von 73.982	0 von 159	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	38,5%	46,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	160 von 345	





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>
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	496,7 (340)	198	
nauptulagilose	2	177.317		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	147,7 (104)	49	
Defibi illacoi	2	46,541		
Vorsavanna mit Harrachrittmachar und Dafibrillatar	Mengeninformation	50,1 (36)	17	
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	2	12,365		

2023





Todesfälle bei Allen Formen des Schlaganfalls Codesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall Codesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall Codesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt Codesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Aufförung des Büttgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen Codesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Codesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Codesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Codesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entferrung des Büttgerinnsels durch Kanteli Behandungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entferrung des Büttgerinnsels durch Kanteli Gerhandung d	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
Comment Comm					Klinik
Comment Comm	IOM Indikatoren	,	,		Erwartungs-
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut als Marpeninformation 34,7 (6) 4	TOM HIGHACOTETI	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut als Mangenstermation 34,7 (6) 4	Frkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Bisantips Neublidungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose 1					
Himhaite als Hauptdiagnose 2 8.991			247(4)	4	
Todesfalle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt 10,243 von 103,310 16 von 289 2	Hirnhäute als Hauptdiagnose		, , ,	4	
Todesfalle bei Hauptdiagnose Kinlaganfall 1	Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal	ls			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall		9,9%	5,5%	9,6%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt 1/5 6.524 von 88.895 12 von 277	Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	16 von 289	
Anteel Ider Hirninfarkte mit medikamentöser Aufliesung des Buttgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 15,042 von 82,056 64 von 265 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Buttgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,004 von 15,042 2 von 64 Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektonie) 1 1,004 von 15,042 2 von 64 Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektonie) 1 9,128 von 89,875 0 von 277 Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 9,128 von 89,875 0 von 277 Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 9,128 von 89,875 0 von 277 Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 5,557 von 87,601 13 von 270 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,602 von 5,557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,602 von 5,557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,602 von 3,474 4 4 Anteil Hauptdiagnose Hirnblutung Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,602 von 3,474 4 4 Anteil Hauptdiagnose Hirnblutung Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,003 von 10,795 3 von 9 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 0,42% 0,23% 0,0% Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,4 101 von 31,977 0 von 162 Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsvert (SE) Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsvert in meurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,4 67,568 von 89,875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,4 67,568 von 89,875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientinnen = 20 Jahre 1 1,4 67,568 von 89,875 88 von 277	Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen alle Patentinnen = 20 Jahre 1 15.042 von 82.056 64 von 265 1 15.042 1	Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	J J	·	·	6,8%
Information 18,3% 24,2%		1 / 5	6.524 von 88.895	12 von 277	
1	Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne	Information	18,3%	24,2%	
Medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyso) ohne Zuverlegungen 1		1	15.042 von 82.056	64 von 265	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 1,02 von 89.875 0 von 277 Adavon Anteil Reit Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 9,128 von 89.875 0 von 277 Adavon Anteil Reit Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 5,557 von 87,601 13 von 270 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 1,602 von 5,557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral) Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 1,004 von 1,005 3 von 270 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral) Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 1,002 von 5,557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 1,003 von 10,795 3 von 9 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 1,004 von 10,795 3 von 9 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 2,03 von 3,474 < 4 Anteil Information Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 243 von 104.755 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose TlA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen Beobachtungswert (SE) 0,3159% 0,0% Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 4,4 101 von 31,977 0 von 162 Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 1,4 101 von 31,977 0 von 162 Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 1,4 101 von 89,875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle PatientLinnen >= 20 Jahre 1 1,4 101 von 89,875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle PatientLinnen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder a	Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels	Beobachtungswert	6,7%	3,1%	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 9,128 von 89,875 0 von 277 davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand 1 5,557 von 87,601 13 von 270 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 1,602 von 5,557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 1,602 von 5,557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (Intrazerebrat) Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 3,077 von 10,795 3 von 9 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 3,077 von 10,795 3 von 9 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 637 von 3,474 < 4 Anteil Inten härer bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 (4) 243 von 104,755 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen 1 / 4 von 31,977 0 von 162 Beobachtungswert (SE) 0, 3159 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen 1 / 4 von 31,977 0 von 162 Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 (5,557 von 89,875 (886) 141 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung 1 (67,568 von 89,875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung 1 (67,568 von 89,875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung		1	1.004 von 15.042	2 von 64	
Hirrinfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 9.128 von 89.875 0 von 277 davon Anteil der Hirrinfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 5.557 von 87.601 13 von 270 Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 5.557 von 87.601 13 von 270 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirrinfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 1.602 von 5.557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirrinfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 1.602 von 5.557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirrinfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 1.602 von 5.557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirriblutung Beobachtungswert 1 8,3% 3,3% (intrazerebrai) Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 637 von 1.744 4 Anteil Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 637 von 3.474 4 Anteil Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 243 von 104.755 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Beobachtungswert (SE) Neublidungen und Kopfverletzungen Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 1/4 101 von 31.977 0 von 162 Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Anteil Hauptdiagnose Hirrinfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientinnen >= 20 Jahre Information 75,2% 31,8% von 277 Anteil Hauptdiagnose Hirrinfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientinnen >= 20 Jahre Information 744,4% 28,4%		ı	1,004 001 15,042	2 7011 64	
Available Avai	Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch	Information	10,2%	0,0%	
Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Beobachtungswert 6,3% 4,8% Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 5.557 von 87.601 13 von 270 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Beobachtungswert 28,8% 38,5% bestand Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 1.602 von 5.557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 28,5% 33,3% 33,3% Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 3.077 von 10.795 3 von 9 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 18,3% n.a. n.a. Alle Patientinnen >= 20 Jahre 1 637 von 3.474 <4	Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.128 von 89.875	0 von 277	
Alle Patient: September	davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	6,3%	4,8%	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand Alle Patientzinnen >= 20 Jahre 1 1.602 von 5.557 5 von 13 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patientzinnen >= 20 Jahre 1 3.077 von 10.795 3 von 9 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patientzinnen >= 20 Jahre 1 3.077 von 10.795 3 von 9 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patientzinnen >= 20 Jahre 1 637 von 3.474 < 4 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als 40,42% 0,23% 0,0% Alle Patientzinnen >= 20 Jahre 1 243 von 104.755 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildung en und Kopfverletzungen Alle Patientzinnen >= 20 Jahre 1 1 243 von 104.755 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen Alle Patientzinnen >= 20 Jahre 1 1 101 von 31.977 0 von 162 Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientzinnen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientzinnen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientzinnen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patientzinnen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Alle Patient innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	13 von 270	
Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand 1					
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral) 1 3.077 von 10.795 3 von 9	Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand			·	
(intrazerebral) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 3.077 von 10.795 3 von 9 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 637 von 3.474 < 4 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 0,23% 0,0% Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 0,42% 0,23% 0,0% Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 243 von 104.755 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen Neubildungen und Kopfverletzungen 1 /4 101 von 31.977 0 von 162 Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung 2 102.072 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 /4 5,5 (486) 141 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 67.568 von 89.875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung		ı			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 243 von 104.755 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 243 von 104.755 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 / 4 101 von 31.977 0 von 162 Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information 75,2% 31,8% Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 67.568 von 89.875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	(intrazerebral)	Beobachtungswert	28,5%	33,3%	
(subarachnoidal) Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 637 von 3.474 Anteil Inicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 243 von 104.755 0 von 290 Double Patient:innen >= 20 Jahre 1 243 von 104.755 0 von 290 Beobachtungswert (SE) O,3159% O,0% Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 / 4 101 von 31.977 0 von 162 Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information 75,2% 31,8% Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information 74,4% 28,4%	Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.077 von 10.795	3 von 9	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen Alle Patient:innen >= 20 Jahre Beobachtungswert (SE) 1 / 4 101 von 31.977 0 von 162 Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information 75,2% 31,8% 31,8% Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information 74,4% 28,4%	Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	n.a.	
Hauptdiagnose Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 243 von 104.755 0 von 290 Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen Alle Patient:innen >= 20 Jahre Beobachtungswert (SE) 0,3159% 0,0% Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 4 101 von 31.977 0 von 162 Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 67.568 von 89.875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information 74,4% 28,4%	Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	637 von 3,474	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen Alle Patient:innen >= 20 Jahre Beobachtungswert (SE) 1 / 4 101 von 31.977 von 162 Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Mengeninformation 2 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Information 75,2% 31,8% 67.568 von 89.875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information 74,4% 28,4%	Hauptdiagnose			·	
Neubildungen und Kopfverletzungen Alle Patient:innen >= 20 Jahre Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information To, 28 To, 00 To von 162 To		1	243 von 104.755	0 von 290	
Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Mengeninformation 2 102.072 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:mon >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Neubildungen und Kopfverletzungen		·	·	
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:men >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung		1 / 4	101 von 31.9/7	U von 162	
Komplexbehandlung 2 102.072 Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Information 75,2% 31,8% 67.568 von 89.875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung					
neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 67.568 von 89.875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Information 74,4% 28,4%			, , ,	141	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 67.568 von 89.875 88 von 277 Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung Information 74,4% 28,4%	Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit	Information	75,2%	31,8%	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung 74,4% 28,4%		4	47 549 von 90 975	00 277	
	Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder				
	Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.940 von 32.157	46 von 162	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	31,1%		
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	132 von 425		
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	14,3%		
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	3.762 von 7.536	2 von 14		
Epilepsie					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Mengeninformation 2	114,4 (38) 39.017	107		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	48,8 (14)	n.a.		
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	10.050	<4		
Multiple Sklerose					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,3 (25)	25		
	2	8.832			





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR	
Altersmedizin Mangelernährung bei Älteren					
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,53%		
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	29 von 5.522		
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 29		
Delir					
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	0,9%		
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	29 von 3.299		



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	12,6%	17,0%	17,6%
alle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	38 von 223	ŕ
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	13,3%	14,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	24 von 180	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,2%	14,1%	10,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	22 von 156	1,30
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	35,0%	
	1	3.376 von 11.737	7 von 20	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	4,0%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	0 von 9	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	4,8%	5,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	5 von 104	0,84
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	14	
	2	64.042		





IQM Durchschnittswert St-Wert	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert Ist	rwartungs- wert
Quelle Fallzahl Erkrankungen der Bauchorgane Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor) Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen >95,1% 95,8% 96,2% Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen Beobachtungswert 2,5% 3,3% Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1 1.269 von 50.299 7 von 210 Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen <0,60% (SE)	SMR
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor) Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen >95,1% 95,8% 96,2% Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen Beobachtungswert 2,5% 3,3% Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1 1.269 von 50.299 7 von 210 Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 0,9524%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor) Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 395,1% 95,8% 96,2% 48.172 von 50.299 202 von 210 Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen Beobachtungswert 2,5% 3,3% Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1 1.269 von 50.299 7 von 210 Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 40,60% (SE) 0,4573% 0,9524%	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen >95,1% 95,8% 96,2% 1 48.172 von 50.299 202 von 210 Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen Beobachtungswert 1 2,5% 3,3% 1 1.269 von 50.299 7 von 210 Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 40,60% (SE) 0,9524%	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1 1.269 von 50.299 7 von 210 Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 40,60% (SE) 4573% 4573% 4573% 	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1 1.269 von 50.299 7 von 210 Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen <0,60% (SE) 0,4573% 0,9524%	
Gallensteinen 0,7324%	
1/4 230 you 50,700 2 you 210	
177 Z30 VOII 30,277 Z VOII Z10	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)	
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige on the state of the sta	
1 / 4 73 von 63.738 1 von 292	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung Beobachtungswert 2,1% 0,0%	
1 146 von 6.843 0 von 33	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage 9,2% n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre 1 205 von 2.223 <4	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage 98,3% 100,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 43.038 von 43.793 212 von 212	
Eingriffe an der Schilddrüse	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Mengeninformation 60,5 (20) 42 Schilddrüse	
2 17.109	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs Mengeninformation 12,4 (5)	
2 2.501	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung Mengeninformation 49,8 (18)	
2 13.655	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff O,64% 0,0%	
1 / 4 103 von 16.146 0 von 41	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Mengeninformation 126,3 (86) 49 Dick-/Enddarmkrebs	
2 43.444	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Mengeninformation 97,8 (63) 47	
2 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des	
Dick-/Enddarms Beobachtungswert 7,7% 5,8%	
1 2,714 von 35,313 5 von 86	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose < Erwartungswert 3,8% 0,0%	2,9%
1 / 5 330 von 8.624 0 von 8	0,00
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose Beobachtungswert 11,6% 0,0%	
1 293 von 2.516 0 von 11	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
Total manacorem	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei		0.40/	0.007	
Krebs	<3,2% 1	2,6% 106 von 4.134	0,0% 0 von 9	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne	<0,72% (SE)	0,7539%	0,0%	
Abszess/Perforation	1 / 4	14 von 1.857	0 von 7	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	251 von 4.675	0 von 14	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,3%	42,9%	
Todesfälle bei operativer Dick- und	1	856 von 2.022	3 von 7	
Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
Todesfälle bei operativer Dick- und	1	69 von 2.139	<4	
Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,5%	6,9%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung	1 Information	795 von 9.346 4,2%	2 von 29 0,0%	
des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	1	647 von 15.274	0 von 28	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff	Information	14,6%	0,0%	
bei Krebserkrankung des Darms	1	2.223 von 15.274	0 von 28	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,2 (26)	5	
	2	14.509		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
Debending of Sille with Manage 15	1	991 von 18.467	0 von 38	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,9 (13) 9.921	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,1%	n.a.	
	1	99 von 1.941	<4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
Spenser of Heringi III	1	227 von 7.753	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>eser Ergebnisse unbedingt di</mark>	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>
Gefäßoperationen Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta) Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	40,8 % 734 von 1.799	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	

2023

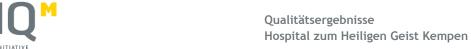




Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs
QM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Nütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0045%	0,0%	
anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	1 / 4 <0,125% (SE)	10 von 219.975 0,1109%	0 von 550 0,0%	
,	1 / 4	163 von 146.933	0 von 363	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,7% 14.200 von 146.933	9,1% 33 von 363	
anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information	33,2%	34,0%	
	1	73.042 von 219.975	187 von 550	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) In allen Kaiserschnittgeburten	Information	78,8%	90,9%	
	1	57.535 von 73.042	170 von 187	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,9 % 53,760 von 192,567	31,9 % 168 von 527	
avon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8%	30,6%	
lle Patientiinnen z 25 latza	1	36.583 von 141.813	127 von 415	
lle Patient:innen < 35 Jahre avon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt				
	Information	33,8%	36,6%	
lle Patient:innen > 34 Jahre	1	17.177 von 50.754	41 von 112	
leugeborene				
avon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 is 2.499 Gramm	Mengeninformation	68,1 (26)	6	
	2	13.422		
lavon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1039,3 (779)	545	
	2	218.259		
rauenheilkunde				
odesfälle bei operativer Entfernung der	<0,04% (SE)	0,0526%	0,0%	
ebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	1/4		·	
lle Patient:innen > 14 Jahre Inteil der Behandlungsfälle mit	1 / 4	11 von 20,893	0 von 79	
/aginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	92,4%	
white plastiseric operation			,	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1	18.501 von 20.710	73 von 79	
nteil der Behandlungsfälle mit vaginaler intfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,2%	34,2%	
		20,270	J 1, 2.70	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.848 von 20.710	27 von 79	
nteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der	Information	5,7%	3,7%	
Gebärmutter				
lle Patient:innen > 14 Jahre Inteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer	1	334 von 5,848	1 von 27	
Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	61,1%	58,2%	
No Patientiinnen > 44 Jahre	1	12.653 von 20.710	46 von 79	
ulle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer	ı	12,033 9011 20,710	70 VOII /9	
Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	0,0%	
	1	3,455 von 12,653	0 von 46	



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>
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	9,1%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	387 von 6.804	2 von 22	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	32,6%	37,8%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.626 von 8.063	14 von 37	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	73	
	2	70.101		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,3 (14)	20	
	2	8.765		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4%	0,0%	
	1	34 von 2.482	0 von 10	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,9 (29)	34	
	2	14.432		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,73%	0,0%	
	1 / 4	41 von 5.620	0 von 23	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	n.a.	
	2	43.095	<4	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	73,8 (54)	39	
	2	18.971		



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
QM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Fulunalium ana wan Kanashan Calankan	d Diadonooho			
Erkrankungen von Knochen, Gelenker Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	•			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	45,7 (5)	5	
Gelenkersatz (Endoprothetik)	2	14.026		
Fodesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) Dei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0843%	0,0%	
	1 / 4	49 von 58.126	0 von 90	
Fodesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	2,3%	
	1	1.033 von 20.145	1 von 44	
Fodesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5% 351 von 6.336	0,0% 0 von 11	
nteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle vei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	1,1%	
	1	1.373 von 58.126	1 von 90	
Fodesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes Schne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,37%	0,0%	
davon Todesfälle bei Wechsel eines		64 von 4.685	0 von 6	
lüftgelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information 1	1,0% 9 von 918	n.a. <4	
Fodesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,5%	0,0%	
	1	177 von 3.930	0 von 5	
odesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,044%	0,0%	
	1 / 4	26 von 59.081	0 von 119	
odesfälle 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 /erschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,5%	2,5%	
	1	915 von 59.081	3 von 119	
Fodesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,20% (SE)	0,3709%	0,0%	
to describe the two states of the territories	1 / 4	18 von 4,853	0 von 4	
Fodesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
	1	65 von 2,040	<4	
Fodesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Fumorerkrankung	Beobachtungswert	7,0% 166 von 2.359	n.a. <4	

2023





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
QM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Hüftgelenknahe Frakturen				
Fodesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	1,8%	5,1%
ulle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.035 von 22.251	1 von 57	0,34
odesfälle nach Gelenkersatz bei chenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,0%	2,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	995 von 19.716	1 von 43	
odesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Lägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
ulle Patient;innen >= 20 Jahre	1	40 von 2.535	0 von 14	
odesfälle nach operativer Versorgung einer bertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	2,3%	5,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	875 von 18.558	1 von 44	0,46
Fodesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
Ille Patient:innen >= 20 Jahre	1	36 von 399	<4	
odesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder lägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	2,3%	
ılle Patient;innen >= 20 Jahre	1	839 von 18.159	1 von 43	
	kenmark			
) Derationen an der Wirbelsäule und am Lückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation	331,5 (212)	1.090	
dekemmark (offile tokate Schmerztherapie)	2	109.058		
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Virbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe lekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	0,0%	
	1	269 von 3.366	0 von 4	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Virbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,6%	0,0%	
	1	497 von 13.832	0 von 53	
Fodesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,7%	0,0%	
	1	187 von 2.428	0 von 7	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Virbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder sompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1621%	0,0%	
	1 / 4	20 von 12.339	0 von 192	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Virbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder compl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1822%	0,0%	
	1 / 4	12 von 6.586	0 von 127	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 der mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, rauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,7644%	0,0%	
radauggilla bastalladas a urrada sa	1 / 4	40 von 5.233	0 von 88	
odesfälle bei alleiniger 'Entlastung' Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,062%	0,0%	
	1 / 4	14 von 22.563	0 von 364	



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 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0067%	0,0%	
	1 / 4	1 von 14.848	0 von 81	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,4888%	0,0%	
versionalis, viv Ersucz oder surraserieriserieris, irre)	1 / 4	32 von 6.547	0 von 135	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	374 von 20.396	0 von 39	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,5119%	0,0%	
	1 / 4	76 von 14,848	0 von 81	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	84,6 (32)	230	
	2	27.056		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,9 (115)	222	
	2	49.963		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	·			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	34,8 (27) 11.390	41	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	5	
	2	6.866		

2023





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Klinik Ist-Wert Klinik wert
Tom manacoron	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Urologie			
Operationen der Niere			
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,3%	9,1%
	1	42 von 3.208	1 von 11
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	46,5%	72,7%
	1	1.492 von 3.208	8 von 11
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35% (SE)	0,2894%	n.a.
Antoil Innovenience Orenation on hei	1 / 4	10 von 3.455	<4
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	59,3%	n.a.
	1	2.049 von 3.455	<4
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,9%	15,4%
bosai tiger Neubildung	1	3.455 von 6.663	2 von 13
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	0,0%
	1	75 von 2.013	0 von 5
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,1708%	n.a.
	1 / 4	2 von 1.171	<4
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	38,3%	0,0%
	1	2.551 von 6.663	0 von 13
Harnblase			
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	140,1 (54)	220
benandangstatie tille blasetiti ebs als Haupealagnose	2	41.898	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	218,3 (208)	295
	2	41.905	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs	Mengeninformation	171,5 (152)	180
	2	29.666	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	17,9%	2,8%
	1	5.307 von 29.666	5 von 180
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	4,3%	11,1%
Behandlungsfälle mit roboterassistierter	1	125 von 2,882	2 von 18
Harnblasenentfernung	Information 1	13,7% 468 von 3,417	0,0% 0 von 18
Prostata		-100 YOU 3,417	V 1011 10
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die	<0,20% (SE)	0,1697%	0,0%
Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen	1 / 4	41 von 24.167	0 von 147
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE)	0,7599%	0,0%
	1 / 4	51 von 6.711	0 von 41





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>
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,4%	1,6%	
	1	1.041 von 30.878	3 von 188	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26)	45	
	2	34.228		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE) 1 / 4	0,1957% 25 von 12.773	0,0% 0 von 4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	75,7%	0,0%	
	1	9.672 von 12.773	0 von 4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	473	
	2	69.911		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	56,7%	
	1	37.084 von 69.911	268 von 473	





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 2	45,7 (5) 11.646	8	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6)	n.a.	
	2	10.779	<4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,9 (2)	n.a.	
	2	4.606	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er 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>
ntensivmedizin				
ntensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information	35,4%	31,8%	
	1	30.990 von 87.630	27 von 85	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle				
	<35,9%	34,8%	32,9%	
	1	28.096 von 80.798	26 von 79	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	28,2%	34,2%
	1	9.575 von 28.731	11 von 39	0,83
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	35,5%	27,6%	
	1	9.156 von 25.801	8 von 29	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,3%	30,0%	
	1	419 von 2.930	3 von 10	
Fodesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	44,9%	
	1	22.659 von 60.510	22 von 49	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	48,8%	
	1	22.214 von 57.675	20 von 41	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	37,5%	
	1	3.384 von 47.318	6 von 16	
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert	34,8%	n.a.	
	1	155 von 446	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrans	sfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	28,9 (14)	13	
	2	10.632		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	19,5 (9)	8	
	2	6.847		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5% 175.709 von 2.336.953	3,6% 216 von 6.058	
Obduktionen		1011 1,000,700	2.5 7511 0,000	
Obduktionsrate	Information	0,84% 1.310 von 156.425	0,0 % 0 von 187	

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 als 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 bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt". Der Durchschnittswert aller IQM-Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 11,0 % 2.



Die Indikatoren

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

INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

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 Sterblichkeit welche bei einer Patientengruppe gleicher Alterser besagt, 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.