

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Präambel

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

Im Sinne einer transparenten und wissenschaftlich fundierten Qualitätsanalyse bietet Ihnen die vorliegende Ergebnisveröffentlichung eine strukturierte Orientierungshilfe zur Einordnung der dargestellten Ergebnisse. Die Nutzung der von IQM verwendeten German/Swiss Inpatient Quality Indicators (G-IQI/CH-IQI) ermöglicht eine differenzierte Bewertung der Resultate und unterstützt eine gezielte Analyse der Ergebnisqualität.

Mit der aktuellen Veröffentlichung werden für die Schweizer Mitgliedsspitäler erstmals Erwartungs- und Referenzwerte auf Grundlage der Schweizer Koeffizienten ausgewiesen. Damit erfolgt die Bewertung aller Qualitätsergebnisse landesspezifisch und auf Basis der jeweiligen nationalen Modelle. Für Krankenhäuser in Deutschland gelten weiterhin die deutschen Referenzwerte, während für Schweizer Spitäler die vom Bundesamt für Gesundheit (BAG) abgeleiteten Referenzwerte und Risikomodelle zur Anwendung kommen. Diese Anpassung gewährleistet eine präzise und kontextgerechte Interpretation der Qualitätsdaten für beide Länder.

Die Ergebnisse sind unter Berücksichtigung dieser methodischen Weiterentwicklung zu betrachten und für weiterführende Analysen nutzbar.

Bitte beachten Sie, dass die ausgewiesenen Fallzahlen jeweils dem Standort zugeordnet sind, an dem die Entlassung erfolgt ist. Eine Verlegung von Patientinnen und Patienten zwischen verschiedenen Standorten desselben Krankenhauses oder Trägers kann nicht berücksichtigt werden.

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahresergebnisse](#)

Inhaltsverzeichnis

Herzerkrankungen	2025	2024
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	2025	2024
Altersmedizin	2025	2024
Lungenerkrankungen	2025	2024
Erkrankungen der Bauchorgane	2025	2024
Gefäßoperationen	2025	2024
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	2025	2024
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2025	2024
Urologie	2025	2024
Hautkrankheiten	2025	2024
Intensivmedizin	2025	2024
Hochspezialisierte Medizin	2025	2024
Palliativmedizin	2025	2024
Roboterassistierte Eingriffe	2025	2024

[Lesehilfe](#)

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr: 2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

Präambel

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert			Klinik Ist-Wert			Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl			Fallzahl			SMR
Herzerkrankungen								
Herzinfarkt								
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	4,4%			7,7%			5,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a / g	393	von	8.946	33	von	428	1,33
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	82,5%			88,3%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	7.381	von	8.946	378	von	428	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	5,1%			8,2%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	342	von	6.650	32	von	390	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%			11,2%			6,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	268	von	3.751	21	von	187	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	2,1%			4,3%			2,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	105	von	5.042	10	von	232	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	11,9%			11,0%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	457	von	3.855	21	von	191	
Herzinsuffizienz								
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	6,6%			6,3%			9,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a / g	651	von	9.845	32	von	511	0,68
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	60,4%			68,5%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	3.222	von	5.338	148	von	216	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	0,0%			0,0%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	0	von	4.072	0	von	290	
Linksherzkatheter								
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	722,9 (467)			1.064			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	b	23.133						
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	2,7%			3,1%			2,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	128	von	4.830	10	von	325	1,21
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,2%			1,3%			0,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	61	von	5.126	3	von	224	1,51
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	0,7%			1,2%			0,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	52	von	7.599	5	von	414	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	56,2%	62,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	7.906 von 14.068	426 von 681	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	15,1 (5)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	b	196	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	407,1 (108)	513	
	b	15.470		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator				
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>oder</u> Defibrillator	Mengeninformation	174,0 (120)	143	
	b	5.221		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	54,5 (26)	16	
	b	1.253		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	387,8 (264)	189	
	b	9.306		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern / -flattern, Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,0167%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a / e	1 von 5.982	0 von 128	
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	508,0 (408)	6	
	b	10.159		
davon andere Eingriffe am Herzen	Mengeninformation	132,7 (70)	6	
	b	2.522		

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert

[Quelle](#)

IQM
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik
Erwartungs-
wert

[SMR](#)

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	42,3 (10)	40	
	b	1.355		
Todesfälle bei Eingriff am Gehirn bei bösartiger Neubildung	Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
	a	9 von 553	0 von 12	

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	8,0%	9,5%	7,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	807 von 10.147	41 von 433	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	4,9%	6,1%	4,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a / g	405 von 8.300	22 von 360	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen

Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Information	19,9%	19,0%	
	a	1.333 von 6.704	66 von 347	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen

Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Beobachtungswert	6,8%	3,0%	
	a	90 von 1.333	2 von 66	

Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)

Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Information	12,7%	0,0%	
	a	1.079 von 8.505	0 von 370	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand

Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Beobachtungswert	3,6%	1,9%	
	a	304 von 8.505	7 von 370	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand

Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Beobachtungswert	19,1%	28,6%	
	a	58 von 304	2 von 7	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)

Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Beobachtungswert	25,1%	31,0%	
	a	314 von 1.251	18 von 58	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)

Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Beobachtungswert	19,2%	0,0%	
	a	89 von 464	0 von 12	

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose

Alle Patient:innen >= 20 Jahre	<3,3%	1,43%	0,68%	
	a	149 von 10.414	3 von 444	

Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall als Hauptdiagnose

Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Beobachtungswert	2,7%	n.a.	
	a	4 von 149	<4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,0449%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a / e	1 von 2.229	0 von 91	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	614,2 (462)	377	
	b	11.055		
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,7%	67,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	6.522 von 8.505	249 von 370	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	74,2%	81,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	1.668 von 2.248	75 von 92	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	74,5%	71,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	6.629 von 8.902	317 von 446	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	84,3%	43,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	1.561 von 1.851	7 von 16	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	94,3 (23)	124	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	b	3.301		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	28,8 (3)	21	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	b	663		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	13,9 (4)	7	
	b	403		

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Altersmedizin

Geriatrische Frührehabilitation

Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	501,5 (454)	1.077	
	b	9.529		

Mangelernährung bei Älteren

Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	2,48%	1,52%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	a	5.369 von 216.324	168 von 11.059	

Anteil Behandlungsfälle mit Sonden- / Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	20,9%	36,9%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	a	1.122 von 5.369	62 von 168	

Delir

Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	3,7%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	a	4.474 von 147.173	272 von 7.278	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert		Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl		Fallzahl		SMR

Lungenerkrankungen

Lungenentzündung (Pneumonie)

Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	5,1%		3,6%		3,6%
alle Altersgruppen	a	599	von 11.838	22	von 617	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	3,5%		1,4%		3,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	291	von 8.304	5	von 362	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	3,3%		1,4%		2,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a / g	258	von 7.832	5	von 350	0,50
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,0%		0,0%		
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	a / e	0	von 849	0	von 127	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	19,0%		37,1%		
	a	174	von 914	13	von 35	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,2%		0,0%		0,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	7	von 585	0	von 40	

COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)

Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%		6,3%		3,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	165	von 3.758	10	von 158	1,65

Lungenkrebs

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	124,1 (45)		355		
	b	4.591				

Operationen an der Lunge

Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge / Bronchien	Beobachtungswert	1,4%		0,5%		
	a	39	von 2.838	1	von 210	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert	4,3%		n.a.		
	a	1	von 23	<4		
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<0,78%	0,7%		0,0%		
	a	11	von 1.497	0	von 141	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	1,5%		1,4%		
	a / d	23	von 1.520	2	von 143	
Anteil der broncho- / angioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert	4,8%		2,8%		
	a	72	von 1.497	4	von 141	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert

[Quelle](#)

IQM
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik
Erwartungs-
wert

[SMR](#)

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor)

Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>98,0%	98,2%	98,6%	
	a	6.266 von 6.382	490 von 497	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,11% (SE)	0,141%	0,0%	
	a / e	9 von 6.382	0 von 497	

Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)

Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,05% (SE)	0,0611%	0,0%	
	a / e	6 von 9.821	0 von 686	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	3,8%	0,0%	
	a	8 von 213	0 von 13	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	16,3%	85,7%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	a	28 von 172	6 von 7	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	99,1%	99,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	5.985 von 6.038	436 von 437	

Eingriffe an der Schilddrüse

Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	85,9 (48)	211	
	b	2.576		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	25,0 (11)	50	
	b	724		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	58,7 (37)	152	
	b	1.702		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,33%	0,0%	
	a / e	8 von 2.426	0 von 202	
Behandlungsfälle mit Radiojodtherapie	Mengeninformation	82,2 (72)	82	
	b	740		

Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick- / Enddarmkrebs	Mengeninformation	87,7 (49)	195	
	b	3.246		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	72,5 (42)	151	
	b	2.899		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick- / Enddarms	Beobachtungswert	4,5%	2,8%	
	a	183 von 4.084	7 von 247	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert			Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl			Fallzahl	SMR
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert a / g	1,9% 17 von 876			1,7% 1 von 58	0,9% 1,89
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert a	7,6% 24 von 314			10,5% 2 von 19	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<0,93% a	1,8% 7 von 391			3,6% 1 von 28	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess / Perforation	<0,33% (SE) a / e	0,4454% 2 von 449			0,0% 0 von 28	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess / Perforation	Beobachtungswert a	1,7% 10 von 602			0,0% 0 von 45	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Minderdurchblutung des Darmes	Information a	33,8% 74 von 219			33,3% 2 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert a	1,8% 3 von 163			0,0% 0 von 8	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information a	4,3% 46 von 1.066			1,8% 1 von 55	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick- / Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information a	3,8% 60 von 1.585			1,9% 2 von 105	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information a	29,6% 468 von 1.581			17,1% 18 von 105	

Erkrankungen des Magens

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation b	30,2 (11) 1.057	65	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert a	2,1% 22 von 1.044	2,6% 2 von 76	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation b	80,9 (75) 2.346	74	

2025

Präambel

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert			Klinik Ist-Wert			Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl			Fallzahl			SMR
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	1,8%			0,0%			
	a	3	von	170	0	von	14	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%			n.a.			
	a	5	von	171	<4			
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	0,4%			0,0%			
	a	9	von	2.005	0	von	59	
Adipositaschirurgie								
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert (SE)	0,0%			0,0%			
	a / e	0	von	1.776	0	von	54	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)								
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	4,1%			n.a.			
	a	10	von	242	<4			
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der Leber								
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	3,1%			3,5%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	27	von	871	2	von	57	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	2,0%			6,9%			
	a	10	von	504	2	von	29	
Todesfälle bei anatomischer Teilentfernung der Leber	Beobachtungswert	5,4%			7,1%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	16	von	299	2	von	28	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Gefäßoperationen

Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)

Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller Operation der Halsschlagader	<0,51%	0,4%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	3 von 751	0 von 31	
Todesfälle bei Stent-Implantation in extrakranielle Abschnitte der Halsschlagader	<4,8%	3,3%	25,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	13 von 393	1 von 4	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	8,8%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	13 von 147	<4	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	135,6 (106)	n.a.	
	b	1.220	<4	

Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)

Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	123,9 (68)	71	
	b	2.230		
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation	42,7 (36)	61	
	b	768		
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<2,1%	3,4%	0,0%	
	a	7 von 204	0 von 19	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<0,44%	0,7%	0,0%	
	a	3 von 408	0 von 34	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	4,4%	n.a.	
	a	2 von 45	<4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	2,6%	n.a.	
	a	1 von 39	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	32,3%	66,7%	
	a	100 von 310	6 von 9	
Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	17,7%	n.a.	
	a	29 von 164	<4	

Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien

Todesfälle bei Operationen der Becken- / Beinarterien	Information	4,3%	2,3%	
	a	93 von 2.170	4 von 176	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,42% (SE) a / e	1,0959% 4 von 365	0,0% 0 von 46	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<0,52% a	0,0% 0 von 73	0,0% 0 von 6	
davon Todesfälle bei Ulzeration / Gangrän	<3,2% a	3,2% 5 von 154	0,0% 0 von 25	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Bein- / Beckengefäßes mittels Ballonkatheter (PTA)	Beobachtungswert a	2,3% 137 von 5.927	2,5% 11 von 439	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation b	14,2 (11) 312	34	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert

[Quelle](#)

IQM
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik
Erwartungs-
wert

[SMR](#)

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Geburtshilfe

Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,006% (SE) a / e	0,0027% 1 von 37.109	0,0% 0 von 1.987	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,15% (SE) a / e	0,1564% 37 von 23.663	0,2331% 3 von 1.287	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information a	8,2% 1.939 von 23.663	8,1% 104 von 1.287	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information a	36,2% 13.446 von 37.109	35,2% 700 von 1.987	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information a	31,4% 10.088 von 32.085	29,2% 503 von 1.724	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information a	27,7% 5.721 von 20.636	27,3% 328 von 1.202	
Alle Patient:innen < 35 Jahre				
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information a	38,1% 4.367 von 11.449	33,5% 175 von 522	
Alle Patient:innen > 34 Jahre				

Neugeborene

Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation b	35,4 (38) 425	8	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht < 500 Gramm	Mengeninformation b	4,6 (4) 41	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation b	12,3 (13) 111	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 750 bis 999 Gramm	Mengeninformation b	13,9 (16) 125	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.000 bis 1.249 Gramm	Mengeninformation b	13,5 (12) 148	5	
Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation b	18 (16) 216	15	
Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation b	89,9 (20) 2.607	160	
Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation b	1269,4 (806) 36.813	2.089	

Frauenheilkunde

Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,02% (SE) a / e	0,076% 3 von 3.948	0,0% 0 von 164	
Alle Patient:innen > 14 Jahre				

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler / laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>91,5%	92,1%	85,4%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	a	3.632 von 3.943	140 von 164	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	17,4%	18,3%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	a	686 von 3.943	30 von 164	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	74,7%	67,1%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	a	2.946 von 3.943	110 von 164	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,6%	3,5%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	a	60 von 1.070	2 von 57	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	43,0%	35,4%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	a	511 von 1.187	17 von 48	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane				
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	216,6 (172)	460	
	b	8.229		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	27,8 (16)	71	
	b	974		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	0,6%	0,0%	
	a	2 von 352	0 von 31	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	37,6 (20)	87	
	b	1.280		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,0%	0,0%	
	a / e	0 von 646	0 von 43	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	151,5 (130)	279	
	b	5.606		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	217,6 (172)	374	
	b	7.398		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	161,9 (146)	254	
	b	4.857		

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information a	78,2% 3.796 von 4.857	84,3% 214 von 254	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation b	111,7 (104) 3.799	161	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert

[Quelle](#)

IQM
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik
Erwartungs-
wert

[SMR](#)

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen

Mengeninformation

38,7 (3)

98

b

1.355

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

<0,04% (SE)

0,0842%

0,2899%

a / e

6 von 7.125

1 von 345

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen

Beobachtungswert

3,1%

0,0%

a

54 von 1.764

0 von 107

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen

Beobachtungswert

3,6%

4,0%

a

30 von 831

2 von 50

Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

Beobachtungswert

1,2%

0,6%

a

86 von 7.125

2 von 345

Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion

<0,50% (SE)

1,01%

0,0%

a / e

5 von 493

0 von 33

davon Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes mit Sonderprothesen

Information

4,2%

n.a.

a

1 von 24

<4

Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion

Beobachtungswert

3,4%

13,2%

a

16 von 475

5 von 38

Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

<0,004% (SE)

0,0%

0,0%

a / e

0 von 7.771

0 von 314

Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen

Beobachtungswert (SE)

0,2759%

0,0%

a / e

2 von 725

0 von 43

Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

Beobachtungswert

0,9%

0,6%

a

73 von 7.771

2 von 314

Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk- oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion

<0,05% (SE)

0,1536%

0,0%

a / e

1 von 651

0 von 26

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert			Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert	
	Quelle	Fallzahl			Fallzahl	SMR	
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE) a / e	0,0% 0 von 71			n.a. <4		
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert a	1,5% 4 von 264			5,9% 1 von 17		
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert a	1,6% 7 von 437			4,8% 1 von 21		
Gelenkersatz am Schulter- / Ellenbogengelenk	Mengeninformation b	51,7 (42) 2.069			116		
Hüftgelenknahe Frakturen							
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert a	3,0% 57 von 1.918			0,0% 0 von 113		2,5% 0,00
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert a	3,1% 53 von 1.714			0,0% 0 von 105		
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert a	2,0% 4 von 204			0,0% 0 von 8		
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert a	2,1% 36 von 1.711			6,0% 7 von 116		3,7% 1,62
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert a	2,2% 1 von 45			n.a. <4		
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert a	2,1% 35 von 1.666			6,1% 7 von 114		
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark							
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation b	496,3 (408) 18.859			894		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert a	4,0% 11 von 274			0,0% 0 von 15		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert a	1,1% 16 von 1.405			0,0% 0 von 40		

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert a	3,0% 9 von 304	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert (SE) a / e	0,0% 0 von 234	0,0% 0 von 14	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE) a / e	0,072% 2 von 2.779	0,0% 0 von 102	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE) a / e	0,0% 0 von 1.289	0,0% 0 von 44	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE) a / e	0,3759% 3 von 798	0,0% 0 von 7	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE) a / e	0,2591% 2 von 772	0,0% 0 von 23	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	=0,00% (SE) a / e	0,0% 0 von 3.571	0,0% 0 von 205	
Todesfälle bei Vertebro- / Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,35% (SE) a / e	0,2461% 3 von 1.219	0,0% 0 von 28	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert a	0,8% 50 von 6.214	0,5% 2 von 411	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE) a / e	0,4481% 16 von 3.571	0,0% 0 von 205	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation b	28,5 (24) 1.113	62	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation b	80,3 (66) 3.133	209	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation b	45,6 (9) 1.505	60	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert

[Quelle](#)

IQM
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik
Erwartungs-
wert

[SMR](#)

Urologie

Operationen der Niere

Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,60%	1,1%	3,4%	
	a	4 von 379	1 von 29	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	48,0%	51,7%	
	a	182 von 379	15 von 29	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	=0,00% (SE)	0,2817%	0,0%	
	a / e	1 von 355	0 von 30	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	66,2%	96,7%	
	a	235 von 355	29 von 30	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	48,4%	50,8%	
	a	355 von 734	30 von 59	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,9%	0,0%	
	a	2 von 223	0 von 16	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,0%	0,0%	
	a / e	0 von 115	0 von 8	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	81,2%	91,5%	
	a	596 von 734	54 von 59	

Harnblase

Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	103,8 (84)	191	
	b	3.736		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	113,7 (96)	155	
	b	3.866		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs	Mengeninformation	82,4 (72)	110	
	b	2.720		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	21,2%	20,9%	
	a	576 von 2.720	23 von 110	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<1,7%	3,7%	0,0%	
	a	15 von 406	0 von 22	
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	0,0%	0,0%	
	a	0 von 45	0 von 8	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert			Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl			Fallzahl	SMR
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Harnblasenentfernung	Information a	52,1% 235 von 451			83,3% 25 von 30	
Prostata						
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen	<0,06% (SE) a / e	0,0278% 1 von 3.598			0,0% 0 von 202	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE) a / e	0,0% 0 von 926			0,0% 0 von 63	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert a	1,5% 66 von 4.524			1,1% 3 von 265	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	129,7 (92) 4.669			301	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,03% (SE) a / e	0,0% 0 von 1.882			0,0% 0 von 112	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information a	98,7% 1.858 von 1.882			99,1% 111 von 112	
Nierensteine						
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	184,8 (138) 6.836			453	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information a	56,1% 3.832 von 6.836			59,8% 271 von 453	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Hautkrankheiten

Hautkrankheiten

Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	34,1 (7) 988	26	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	21,8 (5) 699	14	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	6,1 (2) 86	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information a	28,0% 1.784 von 6.362	29,0% 79 von 272	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation b	50,7 (34) 1.014	10	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<25,0% a	27,9% 1.746 von 6.251	29,3% 79 von 270	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert a	16,3% 1.078 von 6.597	13,4% 70 von 521	17,1% 0,78
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation / Schock	Beobachtungswert a	18,1% 977 von 5.391	14,6% 58 von 396	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation / Schock	Beobachtungswert a	8,4% 101 von 1.206	9,6% 12 von 125	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert a	27,8% 948 von 3.409	24,8% 41 von 165	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation / Schock	Beobachtungswert a	31,1% 881 von 2.833	29,0% 36 von 124	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information a	2,6% 3 von 116	n.a. <4	
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert a	13,3% 6 von 45	n.a. <4	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttransfusion				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation b	33,5 (9) 1.374	40	
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation b	27,8 (6) 1.002	23	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert		Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl		Fallzahl		SMR
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	6,0%		4,0%		
	a	17.158	von 285.515	563	von 14.025	
Obduktionen						
Obduktionsrate	Information	0,0%		0,0%		
	a	0	von 11.469	0	von 640	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Hochspezialisierte Medizin				
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation	9,4 (9)	n.a.	
	b	103	<4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation b	238,3 (246) 4.290	559	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2025

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
-----------------	---	--	--	---

Roboterassistierte Eingriffe

Roboterassistierte Eingriffe

Viszeralchirurgische und urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie (Darm-, Nieren-, Blasen- oder Prostataeingriffe)	Mengeninformation b	149,6 (160) 3.141	208	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation b	370,8 (280) 11.123	644	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation				
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Information a	54,9% 7.255 von 13.219	59,9% 329 von 549	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen				
Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation b	18,7 (5) 280	n.a. <4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose				
	Mengeninformation b	376,4 (106) 14.302	437	
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator				
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>oder</u> Defibrillator				
	Mengeninformation b	166,9 (113) 5.008	111	
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator				
	Mengeninformation b	58,7 (31) 1.232	17	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie				
	Mengeninformation b	409,7 (297) 8.604	164	
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern / -flattern, Anteil Todesfälle				
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Information (SE) a / e	0,0928% 5 von 5.389	0,0% 0 von 118	
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen				
	Mengeninformation b	419,6 (234) 9.650	7	
davon andere Eingriffe am Herzen				
	Mengeninformation b	120,0 (70) 2.401	7	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	44,8 (7)	52	
	b	1.344		
Todesfälle bei Eingriff am Gehirn bei bösartiger Neubildung	Beobachtungswert	2,0%	5,9%	
	a	10 von 500	1 von 17	

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	7,6%	4,4%	7,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	805 von 10.537	19 von 432	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	4,3%	2,1%	4,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a / g	370 von 8.618	8 von 374	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	20,8%	16,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	1.442 von 6.923	60 von 361	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	68 von 1.442	0 von 60	

Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	14,2%	0,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	1.255 von 8.810	1 von 382	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	< Erwartungswert	10,6%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	133 von 1.255	<4	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	27,2%	23,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	358 von 1.315	10 von 43	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	16,0%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	78 von 486	0 von 11	

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<3,3%	1,23%	0,91%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	133 von 10.785	4 von 440	

Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,5%	25,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	6 von 133	1 von 4	

Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,0475%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a / e	1 von 2.107	0 von 88	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	589,6 (434)	428	
	b	10.613		
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	74,5%	74,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	6.561 von 8.810	285 von 382	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	70,1%	79,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	1.492 von 2.127	70 von 88	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	71,9%	76,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	6.474 von 9.002	346 von 455	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	81,6%	60,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	1.579 von 1.935	9 von 15	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	98,9 (38)	127	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	b	3.264		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	28,8 (8)	26	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	b	548		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	15,1 (7)	7	
	b	378		

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Altersmedizin

Geriatrische Frührehabilitation

Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	465,5 (345)	1.002	
	b	8.379		

Mangelernährung bei Älteren

Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	2,35%	1,67%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	a	4.928 von 209.559	173 von 10.334	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden- / Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	23,3%	54,9%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	a	1.146 von 4.928	95 von 173	

Delir

Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	4,0%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	a	4.243 von 142.593	267 von 6.744	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert		Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl		Fallzahl		SMR

Lungenerkrankungen

Lungenentzündung (Pneumonie)

Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	4,3%		2,6%		3,0%
alle Altersgruppen	a	611	von 14.320	22	von 838	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	3,4%		2,3%		2,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	341	von 9.933	11	von 476	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	3,1%		2,3%		2,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a / g	272	von 8.798	10	von 434	0,99
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,06%		0,0%		
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	a / e	1	von 1.587	0	von 225	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	16,7%		15,8%		
	a	144	von 862	6	von 38	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,1%		0,0%		1,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	7	von 632	0	von 64	

COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)

Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,3%		4,4%		3,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	165	von 3.802	7	von 158	1,17

Lungenkrebs

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	121,1 (43)		322		
	b	4.482				

Operationen an der Lunge

Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge / Bronchien	Beobachtungswert	1,1%		0,0%		
	a	30	von 2.637	0	von 199	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert	6,7%		n.a.		
	a	2	von 30	<4		
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<0,78%	0,7%		0,0%		
	a	10	von 1.359	0	von 128	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	2,2%		2,3%		
	a / d	30	von 1.389	3	von 131	
Anteil der broncho- / angioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert	5,7%		7,0%		
	a	77	von 1.359	9	von 128	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor)

Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>98,0% a	97,8% 6.045 von 6.183	97,1% 401 von 413	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,11% (SE) a / e	0,1294% 8 von 6.183	0,0% 0 von 413	

Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)

Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,05% (SE) a / e	0,0311% 3 von 9.653	0,0% 0 von 658	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert a	4,6% 9 von 194	18,8% 3 von 16	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information a	21,5% 44 von 205	50,0% 3 von 6	
Alle Patient:innen < 20 Jahre				
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information a	99,0% 5.904 von 5.964	99,5% 421 von 423	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre				

Eingriffe an der Schilddrüse

Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation b	84,4 (58) 2.532	210	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation b	25,3 (16) 659	54	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation b	58,1 (44) 1.744	144	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE) a / e	0,17% 4 von 2.402	0,0% 0 von 198	
Behandlungsfälle mit Radiojodtherapie	Mengeninformation b	80,3 (66) 723	79	

Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick- / Enddarmkrebs	Mengeninformation b	90,1 (59) 3.243	241	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation b	72,7 (41) 2.981	162	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick- / Enddarms	Beobachtungswert a	4,1% 171 von 4.130	3,6% 9 von 252	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert			Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl			Fallzahl	SMR
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	2,2%			1,5%	1,3%
	a / g	20	von	915	1 von 68	1,13
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	4,1%			0,0%	
	a	11	von	268	0 von 16	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<0,93%	1,0%			2,7%	
	a	4	von	388	1 von 37	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess / Perforation	<0,33% (SE)	0,1976%			2,7778%	
	a / e	1	von	506	1 von 36	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess / Perforation	Beobachtungswert	1,4%			0,0%	
	a	8	von	572	0 von 22	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Minderdurchblutung des Darmes	Information	33,6%			16,7%	
	a	78	von	232	2 von 12	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	1,7%			10,0%	
	a	3	von	172	1 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	4,3%			5,9%	
	a	46	von	1.073	3 von 51	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick- / Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	3,6%			1,7%	
	a	57	von	1.575	2 von 121	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	26,2%			26,4%	
	a	412	von	1.571	32 von 121	

Erkrankungen des Magens

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	30,4 (11)			78	
	b	1.095				
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	3,3%			1,5%	
	a	37	von	1.106	1 von 66	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation	84,7 (88)			88	
	b	2.457				

2024

Präambel

Alle Patient:innen ≥ 20 Jahre

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl		Fallzahl	SMR

Gefäßoperationen

Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)

Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller Operation der Halsschlagader	<0,51%	0,56%		0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	4	von 717	0	von 34
Todesfälle bei Stent-Implantation in extrakranielle Abschnitte der Halsschlagader	<4,8%	4,6%		0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	18	von 388	0	von 8

Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)

Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation b	115,5 (56) 2.079		53	
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation b	44,3 (33) 798		49	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<2,1%	2,0%		0,0%	
	a	4	von 201	0	von 20
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<0,44%	0,4%		0,0%	
	a	2	von 452	0	von 25
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information a	27,4% 84 von 307		44,4% 8 von 18	
Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information a	14,4% 25 von 174		33,3% 2 von 6	

Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien

Todesfälle bei Operationen der Becken- / Beinarterien	Information a	4,1% 88 von 2.128		2,0% 4 von 204	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,42% (SE) a / e	0,7937% 3 von 378		0,0% 0 von 62	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<0,52% a	0,0% 0 von 97		0,0% 0 von 17	
davon Todesfälle bei Ulzeration / Gangrän	<3,2% a	3,2% 5 von 156		0,0% 0 von 26	

PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)

Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Bein- / Beckengefäßes mittels Ballonkatheter (PTA)	Beobachtungswert a	2,6% 147 von 5.761		3,0% 11 von 364	
--	-----------------------	-----------------------	--	--------------------	--

Arteriovenöser Shunt

Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation b	11,4 (9) 284		26	
-------------------------------------	------------------------	-----------------	--	----	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler / laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>91,5%	91,2%	85,1%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	a	3.565 von 3.910	154 von 181	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	18,5%	12,7%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	a	724 von 3.910	23 von 181	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	72,7%	72,4%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	a	2.841 von 3.910	131 von 181	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	5,9%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	a	62 von 1.081	3 von 51	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	42,6%	45,7%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	a	504 von 1.183	32 von 70	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane				
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	224,3 (180)	449	
	b	8.076		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	26,8 (14)	80	
	b	910		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	0,3%	0,0%	
	a	1 von 379	0 von 31	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	37,5 (26)	84	
	b	1.237		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,15%	0,0%	
	a / e	1 von 675	0 von 49	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	159,1 (134)	275	
	b	5.570		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	207,7 (172)	363	
	b	7.271		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	154,4 (149)	239	
	b	4.787		

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information a	77,0% 3.687 von 4.787	74,5% 178 von 239	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation b	112,9 (98) 3.727	185	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	41,8 (4)	67	
	b	1.422		

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,04% (SE) a / e	0,0584% 4 von 6.854	0,3257% 1 von 307	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert a	3,6% 64 von 1.785	5,4% 7 von 130	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert a	2,1% 16 von 759	7,3% 3 von 41	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert a	1,3% 88 von 6.854	1,6% 5 von 307	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,50% (SE) a / e	0,98% 5 von 509	2,44% 1 von 41	
davon Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information a	2,9% 1 von 34	20,0% 1 von 5	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert a	1,6% 7 von 445	2,6% 1 von 39	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,004% (SE) a / e	0,0% 0 von 7.815	0,0% 0 von 322	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE) a / e	0,0% 0 von 788	0,0% 0 von 16	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert a	1,1% 86 von 7.815	1,2% 4 von 322	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk- oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,05% (SE) a / e	0,0% 0 von 635	0,0% 0 von 27	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE) a / e	0,0768% 2 von 2.604	0,0% 0 von 48	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE) a / e	0,2276% 3 von 1.318	0,0% 0 von 25	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE) a / e	0,3015% 3 von 995	0,0% 0 von 12	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE) a / e	0,2581% 2 von 775	0,0% 0 von 14	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	=0,00% (SE) a / e	0,0% 0 von 3.307	0,0% 0 von 179	
Todesfälle bei Vertebro- / Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,35% (SE) a / e	0,4382% 5 von 1.141	0,0% 0 von 24	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert a	0,9% 53 von 5.635	0,6% 2 von 309	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE) a / e	0,3629% 12 von 3.307	0,5587% 1 von 179	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation b	27,1 (21) 1.031	35	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation b	76,9 (59) 3.077	190	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation b	40,3 (9) 1.369	45	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert			Klinik Ist-Wert			Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl			Fallzahl			SMR

Urologie

Operationen der Niere

Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,60%	0,9%			0,0%			
	a	3	von	345	0	von	20	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	58,0%			65,0%			
	a	200	von	345	13	von	20	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	=0,00% (SE)	0,0%			0,0%			
	a / e	0	von	358	0	von	23	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	75,1%			78,3%			
	a	269	von	358	18	von	23	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	50,9%			53,5%			
	a	358	von	703	23	von	43	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,5%			0,0%			
	a	1	von	185	0	von	13	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,813%			0,0%			
	a / e	1	von	123	0	von	9	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	81,9%			90,7%			
	a	576	von	703	39	von	43	

Harnblase

Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,9 (93)			231			
	b	4.065						
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	117,8 (103)			177			
	b	4.006						
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs	Mengeninformation	83,2 (78)			129			
	b	2.828						
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	20,2%			19,4%			
	a	571	von	2.828	25	von	129	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<1,7%	1,1%			0,0%			
	a	5	von	440	0	von	26	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Harnblasenentfernung	Information	49,3%			88,5%			
	a	230	von	467	23	von	26	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen	<0,06% (SE) a / e	0,0579% 2 von 3.452	0,0% 0 von 209	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE) a / e	0,6674% 6 von 899	0,0% 0 von 64	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert a	1,4% 63 von 4.351	1,5% 4 von 273	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	131,1 (97) 4.718	257	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,03% (SE) a / e	0,0% 0 von 1.941	0,0% 0 von 109	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information a	97,7% 1.897 von 1.941	99,1% 108 von 109	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	183,8 (136) 6.802	375	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information a	54,6% 3.716 von 6.802	57,1% 214 von 375	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
-----------------	---	--	--	---

Hautkrankheiten

Hautkrankheiten

Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	30,1 (4) 994	22	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	20,8 (4) 708	19	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation b	7 (2) 91	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert		Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl		Fallzahl		SMR
Intensivmedizin						
Intensivmedizin						
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information a	26,5% 1.711 von 6.455		30,7% 84 von 274		
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation b	43,4 (29) 869		10		
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation b	7,7 (3) 92		n.a. <4		
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<25,0% a	26,4% 1.636 von 6.207		30,4% 82 von 270		
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert a	17,6% 1.136 von 6.444		19,0% 76 von 399		16,1% 1,18
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation / Schock	Beobachtungswert a	19,6% 1.041 von 5.305		22,3% 68 von 305		
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation / Schock	Beobachtungswert a	8,3% 95 von 1.139		8,5% 8 von 94		
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert a	26,5% 874 von 3.301		23,1% 43 von 186		
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation / Schock	Beobachtungswert a	29,5% 801 von 2.716		25,5% 38 von 149		
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information a	3,9% 4 von 102		0,0% 0 von 4		
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert a	27,1% 13 von 48		n.a. <4		
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttransfusion						
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation b	34,0 (9) 1.395		45		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation b	24,6 (6) 983		28		

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information a	6,0% 16.810 von 278.276	4,2% 548 von 13.162	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information a	0,0% 0 von 11.555	0,0% 0 von 619	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Hochspezialisierte Medizin

Hypertherme Chemotherapie

Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer
intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]

Mengeninformation	9 (9)	9	
b	81		

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation b	230 (235) 3,910	439	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR

Roboterassistierte Eingriffe

Roboterassistierte Eingriffe

Viszeralchirurgische und urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie (Darm-, Nieren-, Blasen- oder Prostataeingriffe)	Mengeninformation b	141,1 (130) 3.105	202	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation b	317,9 (239) 9.218	518	

Leseanleitung zu den IQM-Indikatoren



Lesebeispiel

Das Lesebeispiel bezieht sich auf die Werte eines deutschen IQM-Mitgliedskrankenhauses. Für Schweizer Spitäler werden ab dieser Veröffentlichung abweichende, landesspezifische Werte herangezogen, die hier nicht exemplarisch abgebildet sind.

Am Beispiel des nachfolgenden Indikators „Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt (Alle Patient:innen >= 20 Jahre)“ liegt die durchschnittliche Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 11,8 % (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 10,7 % 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 11,3 % ².

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2026		Jahr:		2025	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert	
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR	
Herzerkrankungen					
Herzinfarkt	1	2	3	4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,3%	19,4%	10,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	a	2.707 von 24.057	88 von 453		

Die Indikatoren

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

Was wird gemessen?

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

Wesentlicher Messwert ist die **Sterblichkeit** bei verschiedenen Krankheitsbildern, auch wenn Sterblichkeit im Krankenhaus selbst bei bester medizinischer Versorgung nicht vollständig vermeidbar ist. Zur besseren Einordnung der Ergebnisse wird die Sterblichkeit - soweit verfügbar - mit durchschnittlichen Referenzwerten verglichen. Diese werden entweder aus Daten des **Statistischen Bundesamtes** oder aus Daten des **Forschungsdatenzentrums der statistischen Ämter des Bundes und der Länder** berechnet. Auf Basis der Daten des Statistischen Bundesamtes erfolgt zudem eine **Risikogewichtung** nach **Alter** und **Geschlecht** der Behandelten. Krankenhäuser mit einem hohen Anteil sehr alter Patientinnen und Patienten weisen in der Regel eine andere Sterblichkeit auf als Einrichtungen mit vergleichsweise jüngeren.

Als wesentliche Orientierungshilfe dient der **Erwartungswert**, der angibt, welche Sterblichkeit bei einer Patientengruppe gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung im Bundesdurchschnitt zu erwarten ist. Für einige Indikatoren kommen darüber hinaus erweiterte, **differenzierte Risikomodelle** zum Einsatz, die zusätzlich Begleiterkrankungen, Erkrankungsschwere und den Zuverlegungsstatus berücksichtigen. Dadurch ergeben sich für unterschiedliche Krankenhäuser individuelle Erwartungswerte, da sich die Alters- und Geschlechtszusammensetzung der Behandelten unterscheiden kann.

Mit der aktuellen Veröffentlichung werden erstmals für die Schweizer Mitgliedsspitäler Erwartungs- und Referenzwerte auf Grundlage der **Schweizer Koeffizienten** ausgewiesen. Damit erfolgt die Bewertung der Qualitätsergebnisse jetzt landesspezifisch und auf Basis der jeweiligen nationalen Modelle. Für Krankenhäuser in Deutschland gelten weiterhin die deutschen Referenzwerte, während für Schweizer Spitäler die vom **Bundesamt für Gesundheit (BAG)** abgeleiteten Referenzwerte und Risikomodelle zur Anwendung kommen. Diese Anpassung gewährleistet eine präzise und kontextgerechte Interpretation der Qualitätsdaten beider Länder.

Ziel aller IQM-Krankenhäuser ist es, „bessere“ als die erwarteten Werte zu erreichen. Weitere Informationen hierzu können den G-IQI- / CH-IQI-Handbüchern entnommen werden.

Die Beziehung zwischen der erwarteten Sterblichkeit und der tatsächlich beobachteten Sterblichkeit eines Krankenhauses wird als „**standardized mortality rate**“ (SMR) bezeichnet. Liegt der SMR-Wert unter 1, ist die tatsächliche Sterblichkeit für den jeweiligen Indikator geringer als erwartet, liegt er über 1, ist sie höher als erwartet. Ein solcher Wert kann nur für Indikatoren berechnet werden, bei denen die erwartete Sterblichkeit aus den Daten des Statistischen Bundesamtes abgeleitet werden kann. Stehen keine alters- und geschlechtsgewichteten Werte für einen Indikator zur Verfügung, ist die Berechnung eines Erwartungswert nicht möglich.

Es ist zudem zu berücksichtigen, dass Sterblichkeit bei manchen Indikatoren ein sehr seltenes Ereignis darstellt und daher nicht als alleiniges Maß für medizinische Qualität interpretiert werden darf. Die Analyse der im sogenannten „Low-Risk“-Bereich gemessenen Sterblichkeit ermöglicht jedoch, auch bei seltenen Ereignissen mögliche Verbesserungspotentiale zu identifizieren.

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 einen Buchstaben unter dem „IQM Zielwert“ angegeben. Es werden abweichende, landesspezifische Werte für die deutschen und Schweizer Spitäler herangezogen und in folgenden Quellenhinweisen wo erforderlich differenziert:

a: G-IQI: Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2023. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der klinikindividuellen Erwartungswerte, standardisiert nach Alter und Geschlecht.

a: CH-IQI: Berechnungen des Bundesamts für Gesundheit (BAG) Schweiz basierend auf den Daten der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser (MS bis 2023) und den Administrativdaten der Gesundheitsversorger (SpiGes ab 2024)

b: G-IQI: Gleiche Quelle wie a; jedoch speziell für Mengenindikatoren: Die mittlere Fallzahl (Median in Klammern) für IQM-Mitgliedskrankenhäuser mit entsprechender Leistung im Jahr 2023.

b: CH-IQI: Gleiche Quelle wie a; jedoch speziell für Mengenindikatoren: Die mittlere Fallzahl (Median in Klammern) für Spitäler auf Schweizer Bundesebene mit entsprechender Leistung im Jahr 2024.

d: 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

e: 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/ CH-IQI FAQs.

g: G-IQI: Differenziertes Risikomodell zur Berechnung der Erwartungswerte; basierend auf Daten der Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2023. Eigene Berechnungen.

g: CH-IQI: Differenziertes Risikomodell zur Berechnung der Erwartungswerte; Berechnungen des Bundesamts für Gesundheit (BAG), basierend auf den Daten 2024

h: 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 Patientinnen und Patienten an, die im Beobachtungszeitraum in IQM-Mitgliedskrankenhäusern (D) bzw. IQM-Spitälern (CH) behandelt wurden. Mengenangaben werden als Durchschnittswert und zusätzlich in Klammern als Median dargestellt.

Krankenhaus Erwartungswert:

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

Für einige Indikatoren kommen erweiterte differenzierte Risikomodelle zum Einsatz. Diese berücksichtigen zusätzlich Begleiterkrankungen, Erkrankungsschwere und den Zuverlegungsstatus. Weitere Informationen können dem G-IQI/CH-IQI Handbuch entnommen werden.

SMR:

Die **SMR** bezeichnet das Verhältnis zwischen der **beobachteten Sterblichkeit** (tatsächlicher Durchschnittswert) und der **erwarteten Sterblichkeit** (Erwartungswert).

Ein Wert **unter 1** bedeutet, dass die Sterblichkeit geringer ist als erwartet; ein Wert **über 1** zeigt eine höhere Sterblichkeit als erwartet an.

Hinweis zum Indikator „Obduktionsrate“:

Die ausgewiesene Anzahl der Obduktionen kann unvollständig sein, da nicht alle Krankenhaus-Dokumentationssysteme eine vollständige oder nachträgliche Kodierung nach der Entlassung bzw. nach dem Tod einer Patientin oder eines Patienten unterstützen.

Fallzahlen und Mindestgrenzen:

Die Ergebnisse einer Kennzahl werden nur dann im Detail dargestellt, wenn mindestens vier oder mehr Fälle im Nenner vorliegen. Wird diese Mindestgrenze unterschritten, erscheint die Angabe „<4“.

Ergebnisse, die sich auf **sehr seltene Ereignisse** beziehen, werden mit **bis zu vier Nachkommastellen** angegeben. Dadurch können auch bei großen Fallzahlen Werte zwischen **0 und 1** dargestellt werden.