

Qualitätsergebnisse

Krankenhaus BETHANIEN Plauen

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahreseergebnisse](#)

Inhaltsverzeichnis

Herzerkrankungen		2017
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	2018	
Altersmedizin	2018	2017
Erkrankungen der Bauchorgane	2018	2017
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	2018	2017
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe		2017
Urologie	2018	2017
Hautkrankheiten	2018	2017
Intensivmedizin	2018	
Obduktionen	2018	2017
Ausgewählte Aufenthaltsdauern	2018	2017
Zusatzinformationen	2018	2017

[Lesehilfe](#)

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Multiple Sklerose

Patienten mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	49,4 (12)	1	
	2	13.846		

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Altersmedizin

Mangelernährung bei älteren Patienten

Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	1,1% 28.440 von 2.702.694	0,13 % 1 von 800	
Patienten mit Sondenernährung/ Infusionsernährung	Information 1	2,1% 587 von 28.440	0,00 % 0 von 1	

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

Anteil laparoskopische Operationen	> 93,1% 1	94,0% 48.429 von 51.539	100,0% 21 von 21	
Anteil Umsteiger auf offene Operation	Beobachtungswert 1	3,4% 1.739 von 51.539	0,00 % 0 von 21	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallenstein	< 0,5% 1	0,48 % 248 von 51.539	0,00 % 0 von 21	

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

Todesfälle bei Bruch-OPs ohne anteilige Darmentfernung	< 0,12% 1	0,10 % 68 von 69.261	0,00 % 0 von 232	
Todesfälle bei Bruch-OPs mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	1,9% 150 von 8.040	0,00 % 0 von 2	
Anteil Leistenbruch-OPs mit Netz Alle Patienten > 19 Jahre	Information 1	97,2% 46.188 von 47.515	99,0% 195 von 197	

Eingriffe an der Schilddrüse

Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	57 (25) 18.983	33	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation 2	9,9 (4) 2.323	7	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	48,9 (23) 15.556	26	
Anteil der Beatmungsfälle (>24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,65 % 117 von 17.879	0,00 % 0 von 33	

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

Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	102,5 (64) 45.306	12	
--	------------------------	----------------------	----	--

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane

Patientinnen mit Krebserkrankung der Brust oder Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	198,7 (71) 79.487	3	
Patientinnen mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	31,5 (14) 10.643	1	
Patienten mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	125,1 (38) 47.909	2	
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	132,1 (60) 41.351	1	

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Urologie

Harnblase

Patienten mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	129,2 (31) 44.588	1	
---	------------------------	----------------------	---	--

Prostata

Patienten mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	90,8 (17) 34.411	5	
---	------------------------	---------------------	---	--

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Hautkrankheiten

Hautkrankheiten

Patienten mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	47,8 (4) 13.728	4
	2		

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Intensivmedizin

Intensivmedizin

Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Information 1	32,0% 24.093 von 75.255	0,00 % 0 von 1
---	------------------	----------------------------	-------------------

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Obduktionen

Obduktionen

Obduktionsrate

Information	1,2%	0,00 %
1	2.068 von 168.488	0 von 3

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Verweildauer in Tagen aller Patienten ohne Psychiatrie und Frührehabilitation	Information 1	5,72 40.075.909 von 7.002.035	3,43 10.033 von 2.928	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Gallenblasenentfernungen bei Gallensteinen ohne Tumorfälle	Information 1	4,96 255.748 von 51.539	2,76 58 von 21	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Bruch-OP ohne Darmentfernung	Information 1	2,42 167.957 von 69.261	1,44 335 von 232	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Entfernung der Gaumenmandeln (Tonsillektomie) ohne Tumorfälle	Information 1	4,27 119.663 von 28.023	3,97 715 von 180	

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

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

Zusatzinformationen

Zusatzinformationen

Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren ohne Psychiatrie	Information 1	51,7% 3.685.577 von 7.124.049	11,0% 322 von 2.928	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren ohne Psychiatrie	Information 1	58,8% 99.153 von 168.488	0,00 % 0 von 3	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen ohne Psychiatrie	Information 1	73,1% 123.244 von 168.488	0,00 % 0 von 3	

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,4%	0,00 %
Alle Patienten > 19 Jahre	1	5.448 von 28.091	0 von 1

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Altersmedizin

Mangelernährung bei älteren Patienten

Information	1,0%	0,00 %
Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	28.236 von 2.703.273	0 von 732

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

Anteil laparoskopische Operationen	> 93,1% 1	93,7% 48.875 von 52.183	100,0% 21 von 21	
Anteil Umsteiger auf offene Operation	Beobachtungswert 1	3,5% 1.846 von 52.183	0,00 % 0 von 21	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallenstein	< 0,5% 1	0,50 % 260 von 52.183	0,00 % 0 von 21	

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

Todesfälle bei Bruch-OPs ohne anteilige Darmentfernung	< 0,12% 1	0,10 % 65 von 68.270	0,00 % 0 von 217	
Todesfälle bei Bruch-OPs mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	2,0% 172 von 8.431	0,00 % 0 von 4	
Anteil Leistenbruch-OPs mit Netz	Information 1	12,0% 466 von 3.878	50,0% 1 von 2	
Alle Patienten < 20 Jahre				
Anteil Leistenbruch-OPs mit Netz	Information 1	96,7% 45.364 von 46.894	98,1% 157 von 160	
Alle Patienten > 19 Jahre				

Eingriffe an der Schilddrüse

Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	60,8 (28) 21.228	26	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation 2	9,7 (4) 2.464	1	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	52,4 (25) 17.608	23	
Anteil der Beatmungsfälle (>24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,69 % 138 von 20.072	0,00 % 0 von 24	

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

Patienten mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	132,3 (84) 53.200	2	
Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	104,7 (66) 45.982	14	

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane

Patientinnen mit Krebserkrankung der Brust oder Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	195,4 (70)	2	
	2	79.142		
Patientinnen mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,8 (16)	1	
	2	10.686		
Patienten mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	126,4 (41)	1	
	2	48.159		

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Hüftgelenknahe Frakturen

Todesfälle bei Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,3%	0,00 %	0,6%
Alle Patienten > 19 Jahre	1	1.451 von 27.371	0 von 1	0,00
Alter 20 - 59 Jahre	< Erwartungswert	1,0%	0,00 %	
	1	24 von 2.315	0 von 1	

Mehrfachverletzungen - Polytraumen

Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	23,7 (8)	1	
	2	8.788		

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Urologie

Harnblase

Patienten mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	129,8 (33) 44.276	1	
---	------------------------	----------------------	---	--

Prostata

Patienten mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	87 (17) 32.537	8	
---	------------------------	-------------------	---	--

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Hautkrankheiten

Hautkrankheiten

Patienten mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	48 (4) 13.687	1	
	2			

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Obduktionen

Obduktionen

Obduktionsrate

Information	0,71 %	0,00 %
1	1.185 von 166.116	0 von 4

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Verweildauer in Tagen aller Patienten ohne Psychiatrie und Frührehabilitation	Information 1	5,81 40.898.135 von 7.044.896	3,36 9.972 von 2.967	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Gallenblasenentfernungen bei Gallensteinen ohne Tumorfälle	Information 1	5,15 268.663 von 52.183	3,10 65 von 21	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Bruch-OP ohne Darmentfernung	Information 1	2,51 171.074 von 68.270	1,56 338 von 217	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Entfernung der Gaumenmandeln (Tonsillektomie) ohne Tumorfälle	Information 1	4,38 127.758 von 29.145	3,47 632 von 182	

G-IQI / CH-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019

Jahr:

2017

IQM Indikatoren

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

Zusatzinformationen

Zusatzinformationen

Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren ohne Psychiatrie	Information 1	51,6% 3.695.405 von 7.164.574	10,2% 304 von 2.967	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren ohne Psychiatrie	Information 1	58,8% 97.727 von 166.116	0,00 % 0 von 4	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen ohne Psychiatrie	Information 1	72,8% 120.930 von 166.116	0,00 % 0 von 4	



Leseanleitung zu den IQM Indikatoren

Lesebeispiel

Beim nachfolgenden Indikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alle Patienten > 19 Jahre)“ liegt der Wert der durchschnittlichen Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 8,6% (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 8,4% ⁴ als Erwartungswert. Ziel der IQM Mitgliedskliniken ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen ¹. Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 5,7% ³ und lag damit unter dem Klinik Erwartungswert für den Qualitätsindikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt“. Der Durchschnittswert aller IQM Mitgliedskliniken liegt bei diesem Indikator bei 8,1% ². Erwartungswerte sind nur dann in der Ergebnisübersicht angegeben, wenn sie aus dem Material des Statistischen Bundesamtes zu errechnen waren.

G-IQI 5.1 Stand: 15.04.2019		Jahr:		2018	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert	
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR	
Herzerkrankungen					
Herzinfarkt	¹	²	³	⁴	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	8,1%	5,7%	8,4%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	6.966 von 85.720	787 von 13.891	0,67	

Die Indikatoren

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

Was wird gemessen?

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

Wesentlicher Messwert ist die **Sterblichkeit** bei verschiedenen Krankheitsbildern, auch wenn wir uns bewusst sind, dass Sterblichkeit im Krankenhaus auch bei bester Medizin nicht vermeidbar ist. Deswegen vergleichen wir die Sterblichkeiten, 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 Patienten ermöglicht. Kliniken mit einem hohen Anteil sehr alter Patienten weisen in der Regel eine andere Sterblichkeit auf als Kliniken mit vergleichsweise jungen Patienten.

Als wesentliche Orientierungshilfe zur Einordnung der Ergebnisse dient der **Erwartungswert**, weil er besagt, welche Sterblichkeit bei einer Patientengruppe gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung im Bundesdurchschnitt zu erwarten wäre. Insofern ergeben sich für unterschiedliche Kliniken individuelle Erwartungswerte, da Unterschiede in der Alters- und Geschlechtszusammensetzung der behandelten Patienten bestehen. Ziel der IQM Kliniken ist es, „bessere“ als die erwarteten Werte aufzuweisen.

Die Beziehung zwischen erwarteter Sterblichkeit und dem tatsächlichen Wert der Klinik nennt man wissenschaftlich „**standardized mortality rate**“ oder kurz „**SMR**“. Liegt diese Quote unter 1, dann ist die tatsächliche Sterblichkeit in der Klinik 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

IQM Zielwert - Quellen:

Die Quellen, aus denen sich die Referenz- bzw. Zielwerte ableiten, sind bei jedem Indikator durch die Zahl unter dem IQM Zielwert angegeben.

Die Referenzwerte bzw. Zielwerte leiten sich aus folgenden Quellen ab:

1. Statistisches Bundesamt, tiefgegliederte Diagnosedaten der Krankenhauspatienten 2015 als Berechnungsgrundlage für die klinikindividuellen Erwartungswerte.
2. FDZ der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2015. Eigene Berechnungen.
3. Quelle 1 und Quelle 2.
4. Zielwert entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11):1012-1017

IQM Durchschnittswert - Fallzahl:

Die IQM Mengeninformation (Gesamt) wird als Durchschnittswert und in Klammern als Median angegeben.

Klinik Erwartungswert:

Der Erwartungswert beinhaltet die erwartete Sterblichkeit unserer Patienten aufgrund ihrer Alters- und Geschlechtsverteilung und ist nur bei den Indikatoren angegeben, bei denen Vergleichszahlen des Bundesdurchschnitts die Berechnung erlauben.

SMR:

Die SMR (standardized mortality ratio) ist der Quotient aus beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert.

Hinweis zum Indikator „Obduktionsrate“:

Die Anzahl der ausgewiesenen Obduktionen ist möglicherweise nicht vollständig, da eine vollständige Kodierung nach Entlassung nicht von allen eingesetzten Klinik-Dokumentationssystemen unterstützt wird.