Jahresversammlung der NPE
Hannover, 8. Februar 2019

IQTIG

Ch. Veit

Qualitätsindikatoren zur Krankenhausplanung

Planungsrelevante Qualitätsindikatoren PlanQI

Was ist Krankenhausplanung?

- Prospektive Weiterentwicklung des Krankenhausplans
- Neuzulassung
- Auswahl für den Ausbau von Zentren

- … nach Kriterien des Bedarfs und der Qualität

© IQTIG 2019

*Planungs*relevante Qualitätsindikatoren (KHG)

„(1a) Krankenhäuser,…“, die anhand der Kriterien und Bewertungsmaßstäbe des G-BA „…nicht nur vorübergehend eine in einem erheblichem Maß unzureichende Qualität aufweisen, dürfen nicht oder nur teilweise in den Krankenhausplan aufgenommen werden…“

„(1b) Plankrankenhäuser … sind ganz oder teilweise aus dem Krankenhausplan herauszunehmen …“

→ Aufsichtsrelevante Qualitätsindikatoren

© IQTIG 2019

Aufsichtsrelevante Qualitätsindikatoren

- → Herausnahme aus dem Krankenhausplan
- → Beschränkung der freien Berufsausübung (Art 12 GG)
- → Ggf. justitiabel möglich bei Verstößen gegen Mindeststandards für die Patientensicherheit (Art 2 GG: Recht auf Leben und körperliche Unversehrtheit)
- → Auswahl von Qualitätsindikatoren für PlanQI, die potentielle Gefährdungen der Patientensicherheit anzeigen.

© IQTIG 2019

Indikatoren

Schrittweise Indikatorenauswahl

- Erste Auswahl der Leistungsbereiche
  - Mammachirurgie
  - Gynäkologische Operationen
  - Geburtshilfe

© IQTIG 2019

Planungsrelevante Indikatoren: Gynäkologische Operationen

QI-ID	Indikatorbezeichnung	Indikatortyp
10211	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund	Indikationsstellung
12874	Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebsentfernung	Indikationsstellung
51906	Organverletzungen bei laparoskopischer Operation	Ergebnisindikator

Quelle: Liste der planungsrelevanten Qualitätsindikatoren, G-BA-Beschluss vom 15.12.2016

© IQTIG 2019

Planungsrelevante Indikatoren: Geburtshilfe

QI-ID	Indikatorbezeichnung	Indikatortyp
318	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten	Prozessindikator
330	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	Prozessindikator
1058	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten	Prozessindikator
50045	Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung	Prozessindikator
51803	Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen	Ergebnisindikator

Quelle: Liste der planungsrelevanten Qualitätsindikatoren, G-BA-Beschluss vom 15.12.2016

© IQTIG 2019

Planungsrelevante Indikatoren: Mammachirurgie

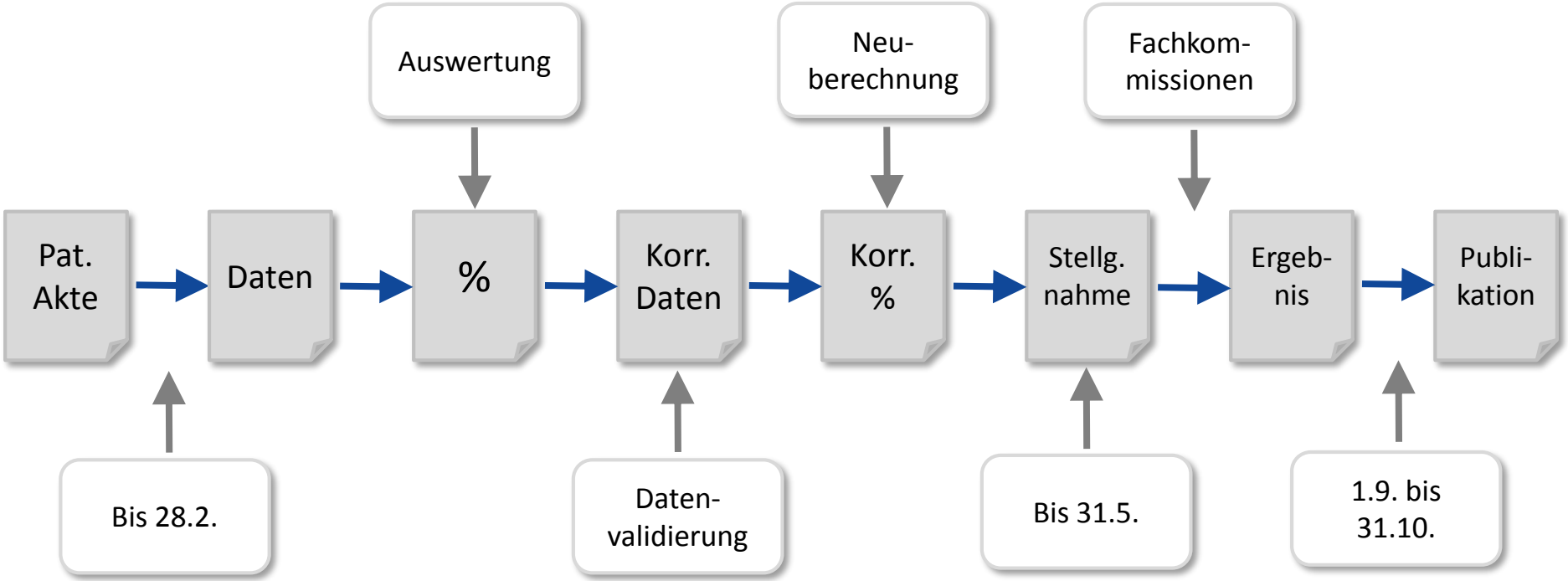
QI-ID	Indikatorbezeichnung	Indikatortyp
2163	Primäre Axilladissektion bei DCIS	Prozessindikator
52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	Prozessindikator
52330	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung	Prozessindikator

Quelle: Liste der planungsrelevanten Qualitätsindikatoren, G-BA-Beschluss vom 15.12.2016

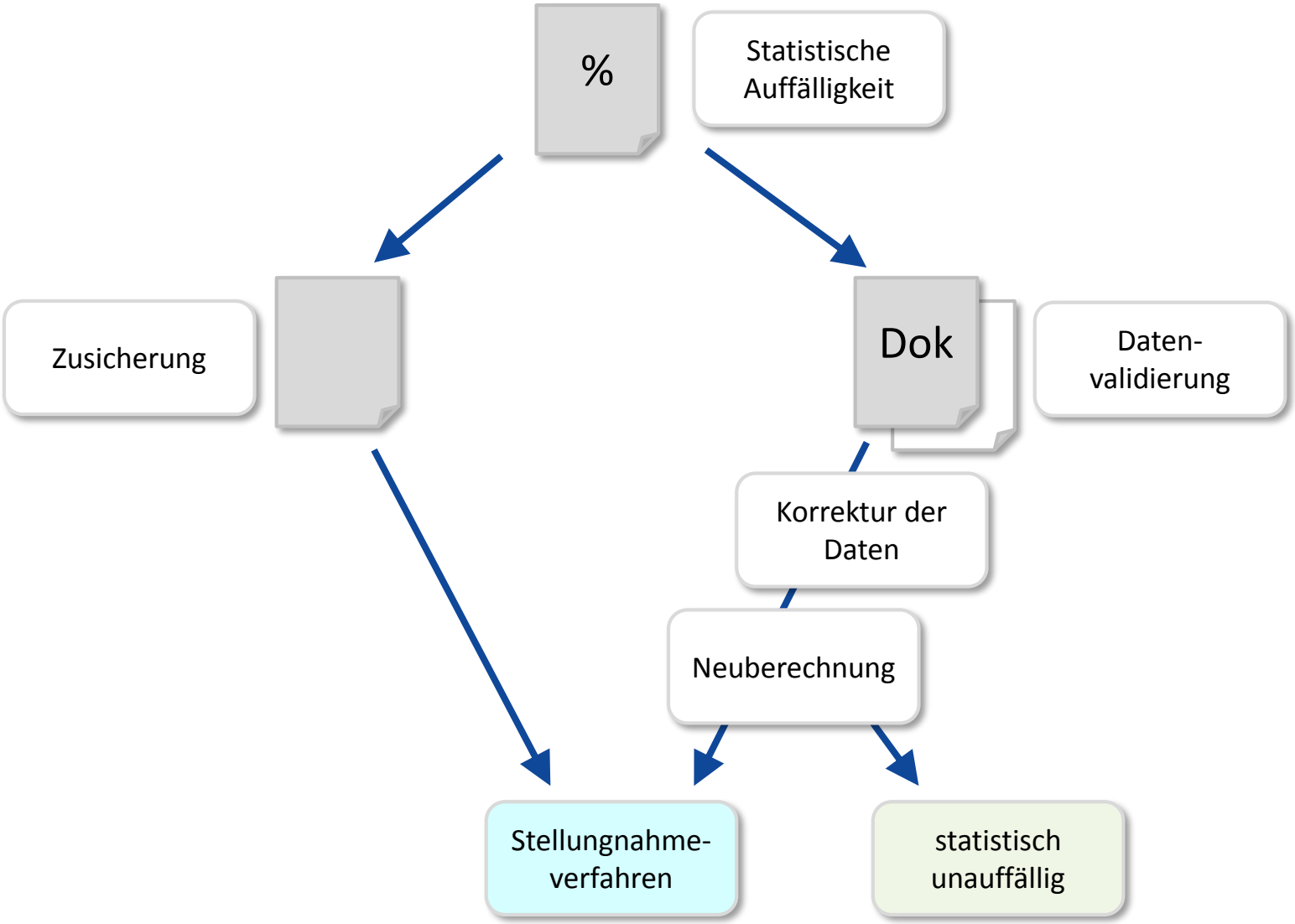
© IQTIG 2019

Verfahrensablauf

Verfahrensablauf



Datenvalidierung



Zusicherung

Datum der Prüfung: **30.04.2018**

Prüfungszeitraum: **08:00 bis 09:00**

VORGANGSNR
BA[redacted]017000617

Die interne Überprüfung der Patientendokumentation wurde durchgeführt von:

	Prüfer 1	Prüfer 2
Name:	[redacted]	[redacted]
Funktion:	**Qs-Beauftragter**	**QMB**

Hiermit sichern wir zu, dass alle erfassten und übermittelten Datensätze korrekt sind. Fehler oder Unstimmigkeiten der QS-Dokumentation gegenüber der Patientenakte konnten in keinem indikatorrelevanten Datenfeld bzw. bei keiner Vorgangsnummer ermittelt werden.

[redacted] ..... [redacted] .....

Unterschrift Prüfer 1 Unterschrift Prüfer 2

Stellungnahme-verfahren

Plan.QI RL: § 11 Abs. 8 (b) Stellungnahmeverfahren

Ein Bewertungsergebnis … gilt als qualitativ unzureichend … wenn jedes der folgenden Kriterien erfüllt ist …

das Krankenhaus hat … keine als relevant bewerteten Ausnahmetatbestände geltend gemacht,

wobei die Angabe von Dokumentationsfehlern nicht als relevanter Ausnahmetatbestand gewertet wird,

oder das Krankenhaus hat Ausnahmetatbestände vorgebracht, die jedoch in einer fachlichen Bewertung … als nicht relevant eingestuft wurden

© IQTIG 2019

Keine Datenvalidierung durchgeführt

Im Erfassungsjahr 2017 ist bei diesem Standort aus Gründen, die dieser nicht zu verantworten hat, keine Datenvalidierung nach § 9 plan. QI-RL durchgeführt worden. Daher führen die angeführten Dokumentationsfehler in seiner Stellungnahme für Vorgänge, die zu einer statistischen Auffälligkeit beigetragen haben, ausnahmsweise nicht zu einer Bewertung mit unzureichender Qualität.

© IQTIG 2019

Qualitätsbewertungen

Bewertung der Ausnahmetatbestände

- Bewertung der Ausnahmetatbestände durch Fachkommissionen (Gynäkologie, Mammachirurgie, Geburtshilfe)
- Wegen Zeitmangel bei den Fachkommissionen erfolgten 5 medizinisch fachliche Entscheidungen durch das IQTIG - zum Qualitätsindex zum Outcome bei Reifgeborenen - , davon
  - 3 x Ausnahmetatbestand anerkannt und
  - 2 x nicht anerkannt :
    - Gerätefehler bei Point-of-Care Laborgeräten
    - zu langes Liegenlassen von Blutproben

© IQTIG 2019

Einstufung der Ergebnisse

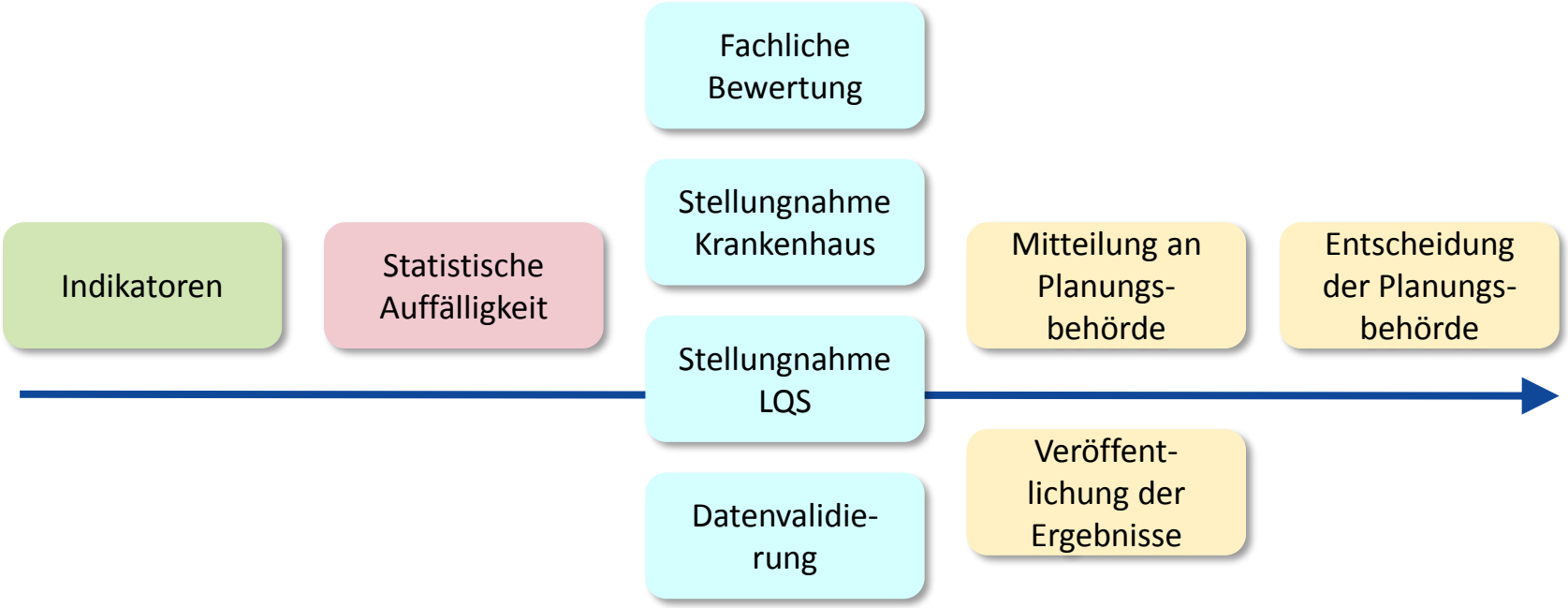
- Im Gesetz: „in erheblichem Maß unzureichende Qualität“
  → Intervention
- G-BA Beschluss: „unzureichende Qualität“

- künftig u.a. „nicht nur vorübergehend“ als Entscheidungsspielraum der Planungsbehörde
- Schließung ist nicht das Standardziel der Maßnahmen

© IQTIG 2019

Planungsrelevante Qualitätsindikatoren: Stellungnahme-verfahren

Verfahrensstufen



Ergebnisse 2017

Gynäkologie

	QI10211: Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund	QI 12874: Fehlende Histologie nach isol. Ovareingriff mit Gewebeentfernung	QI 51906: Organ-verletzungen bei laparoskopischer Operation
Bundesergebnis	**8,90 %**	**1,11 %**	**1,02 %**
Referenzbereich	**<=20%**	**<=5%**	**<=4,18**
Rechnerisch auffällige Standorte	**87**	**47**	**29**
statistisch auffällige Stand-orte nach (vor) Datenvalidierung	**4 (9)**	**11 (26)**	**1 (2)**
Standorte mit unzureichender Qualität	**3**	**9**	**1**

© 2019 IQTIG

Geburtshilfe 1

	QI 318: Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten	QI 330: Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten	QI 50045: Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung
Bundesergebnis	**97,13**	**97,88**	**99,06**
Referenzbereich	**>=90%**	**>=95%**	**>=90%**
Rechnerisch auffällige Standorte	**118**	**39**	**2**
statistisch auffällige Standorte nach (vor) Datenvalidierung	**69 (93)**	**10 (24)**	**0 (2)**
Standorte mit unzureichender Qualität	**9**	**3**	**0**

© 2019 IQTIG

Geburtshilfe 2

	QI 1058: E-E-Zeit bei Notfallkaiser-schnitt über 20 Minuten	QI 51803: Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen
Bundesergebnis	0,14 %	0,96 %
Referenzbereich	Sentinel Event	<=2,32
Rechnerisch auffällige Standorte	12	25
statistisch auffällige Stand-orte nach (vor) Datenvalidierung	12 (24)	6 (7)
Standorte mit unzureichender Qualität	12	4

© 2019 IQTIG

Mammachirurgie

	QI 2163: Primäre Axilladissektion bei DCIS	QI 52279: Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparat-sonografie bei sonografischer Drahtmarkierung	QI 52330: Intraoperative Präparat-radiografie oder intraoperative Präparat-sonografie bei mammografischer Drahtmarkierung
Bundesergebnis	**0,03 %**	**96,48 %**	**99,25 %**
Referenzbereich	**Sentinel Event**	**>=95%**	**>=95%**
Rechnerisch auffällige Standorte	**2**	**90**	**30**
statistisch auffällige Standorte nach (vor) Datenvalidierung	**2 (4)**	**39 (55)**	**9 (12)**
Standorte mit unzureichender Qualität	**0**	**28**	**4**

© 2019 IQTIG

PlanQI Ergebnisse 2017

- 73 Auffälligkeiten von 71 Standorten: „unzureichend“ eingestuft

davon

- 14 berufen sich auf Dokumentationsfehler trotz eigener Zusicherung
- 11 sagen, die durch Datenvalidierung bestätigten Befunde in den Patientenakten seien falsch dokumentiert worden
- Zu 8 Auffälligkeiten wurde keine Stellungnahme abgegeben.
- Bei 40 Auffälligkeiten wurde die Erklärung der Stellungnahme nicht als Ausnahmetatbestand anerkannt.
- 100 % der Auffälligkeiten wurden nach Datenvalidierung und Stellungnahme anhand der Klinikdokumentation bewertet.

© 2019 IQTIG

Ländervergleich 2017

Bundesland	Standorte	Stat. auffällige Ergebnisse	Zureichende Qualität	Unzureichende Qualität	%
Baden-Württemberg	116	18	11	8	6,9
Bayern	177	36	18	23	13
Berlin	36	3	2	1	2,8
Brandenburg	36	3	2	1	2,8
Bremen	8	1	1	1	12,5
Hamburg	22	4	3	2	9,1
Hessen	78	9	5	4	5,1
MV	25	4	2	2	8
Niedersachsen	101	16	11	6	5,9
Nordrhein Westfalen	255	39	24	17	6,7
Rheinland-Pfalz	63	4	3	1	1,6
Saarland	15	3	2	1	6,7
Sachsen	55	1	1	0	0
Sachsen-Anhalt	33	5	2	3	9,1
Schleswig-Holstein	34	3	2	1	2,9
Thüringen	30	3	1	2	6,7
Bund	1.084	151	90	73	6,7

→ 71 von 1084 Standorten mit unzureichender Qualität

→ 73 unzureichende Stellungnahmen

→ 0 % bis 12,5 % der Einrichtungen

© IQTIG 2019

Nächste Aufgaben

Weiterentwicklung

- Austausch mit Fachgesellschaften und der Landesebene (LQS, Planungsbehörden)
- Verbesserung der Datenvalidierung
- Verbesserte Kenntnis der Krankenhäuser zum Verfahren
- Weiterentwicklung der Qualitätsindikatoren
- Differenzierung der Einstufung
- Differenzierung der medialen Wahrnehmung

© IQTIG 2019

Vielen Dank
für Ihre
Aufmerksamkeit!

www.iqtig.org

© IQTIG 2019