Planungsrelevante Qualitätsindikatoren

QS-Seminar 2019

Patricia Beckert, MBA

Stuttgart, den 28.11.201

Inhalt

- Verfahren
- Ergebnisse
- Ausblick
- Take home - Message

Planungsrelevante Qualitätsindikatoren

Modul		QI-ID	QI-Bezeichnung
15/1	Gynäkologische Operationen	10211	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund
		12874	Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebsentfernung
		51906	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation
16/1	Geburtshilfe	318	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten
		330	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen
		1058	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten
		50045	Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung
		51803	Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen
18/1	Mammachirurgie	2163	Primäre Axilladisektion bei DCIS
		52279	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung
		52330	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung

Rechnerische / statistische Auffälligkeit

- rechnerische Auffälligkeit: Abweichung eines Ergebnisses in einem QI vom festgelegten Referenzbereich
 - > keine Berücksichtigung: Vertrauensbereiche / Fallzahlen
- statistische Auffälligkeit
 - zweiseitiger 90 %-Vertrauensbereich
 - p-Wert des einseitigen Tests ($\geq 0,05$)

Rechnerische / statistische Auffälligkeit

Referenzbereich

≥ 90,00 %

	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Grundgesamtheit / Nenner	Zähler	Rechnerisch auffällig	p-Wert	Statistisch auffällig
Jahresauswertung 2018	0,00	0,00 - 90,00	1	0	Ja	0,05000	Ja
Quartal 4/2018	-	-	-	-	-	-	-
Quartal 3/2018	-	-	-	-	-	-	-
Quartal 2/2018	-	-	-	-	-	-	-
Quartal 1/2018	0,00	-	1	0	Ja	-	-

zweiseitiger 90 %-Vertrauensbereich
p-Wert des einseitigen Tests ($\geq 0,05$)

Rechnerische / statistische Auffälligkeit

statistisch auffällige Krankenhausstandorte

im Vorjahr statistisch auffällige Krankenhausstandorte

Stichproben von allen datenliefernden Krankenhausstandorten

Stichprobe von Krankenhausstandorten, die Daten nachgeliefert haben

Zusicherung der Richtigkeit der Dokumentation durch das Krankenhaus

Abgleich der QS-Dokumentation mit der Patientenakte durch LQS bzw. MDK

Neuberechnung bei Dokumentationsfehlern

statistisch auffällig?

Verfahrensablauf

Datenvalidierung / Zusicherung

Unterschiede QSKH-RL / plan. QI-RL

	QSKH-RL	plan. QI-RL
Auswertung	QiG BW jährlich	IQTIG quartalsweise
Datenvalidierung	2-3 QS-Verfahren / Jahr 5% KH 20 Fälle	15/1 + 16/1 + 18/1 Stichpr. + Vorjahr + stat. auff 22 Fälle
Auffälligkeit	rechnerisch	statistisch
DV / Zusicherung Neuberechnung	nein	ja
Klärung	QiG BW Strukturierter Dialog	IQTIG Stellungnahmeverfahren
Bewertung	Arbeitsgruppen (QiG BW) qual. unauffällig / auffällig	IQTIG (Fachkomm.) zureichend / unzureichend
Veröffentlichung	Strukt. Qualitätsbericht	www.g-ba.de

Zielvereinbarungen plan. QI

- § 11 Abs. 2 plan. QI-RL
- Die zuständigen auf Landesebene beauftragten Stellen führen erforderlichenfalls ergänzend mit dem betroffenen Krankenhaus qualitätsfördernde Maßnahmen nach § 12 Absätze 2 und 3 QSKH-RL durch und teilen Inhalt und Ziel der Maßnahmen dem Institut nach § 137a SGB V mit.

Ergebnisse plan. QI 2018 (1)

2018	BaWü	BRD
Anzahl KH	113	1063
Anzahl Ergebnisse	811	7163
Datenvalidierungen	44	489
Rechnerische Auffälligkeiten	5,67% (46/811)	7,09% (508/7163)
Statistische Auffälligkeiten	2,22% (18/811)	1,58% (113/7163)
Bewertung als „unzureichend“	61% (11/18)	58% (66/113)

Ergebnisse plan. QI 2018 (2)

12 Ergebnisse **NEU**
statistisch auffällig
nach DV (Stichprobe)

Bewertungen als **unzureichend**
bei Dokumentationsfehlern
-8x bei Zusicherung
-6x nach Datenvalidierung

Anzahl stat. Auffälligkeiten	Vor DV	Nach DV	Δ
BaWü	29	18	-38%
BRD	211	113	-47%

Ausblick

- vorerst Verfahren unverändert
- Auftrag G-BA -> IQTIG
- Definition von Leistungsbündel & Entwicklung von plan. QI für diese Leistungsbündel

Take home - Message

- Unterjährige Kontrolle und Korrektur
-> zumindest anhand Quartalsauswertungen
- Ausfüllhinweise / Rechenregeln beachten
- Nachfragen – z.B. QiG BW
- Zusicherung überdenken
- Stellungnahmeverfahren mit IQTIG
-> Anfragetext beachten & Fragen beantworten

Fallstricke plan. QI

Modul	QI-ID	Prüfung
15/1	10211	Führender histologischer Befund wirklich korrekt (kein Endometrium-Ca)? Mamma-Ca?
	12874	Wirklich keine Histologie vorhanden? Wirklich Gewebeentnahme (ops richtig?)?
	51906	Organverletzung nach Definition IQTIG? (siehe Ausfüllhinweis)
16/1	318	Lebendgeburt? Frühgeburt (24+0 bis 35+0)? Geburt im Krankenhaus? Pädiater anwesend?
	330	Lebendgeburt? Frühgeburt (24+0 bis 34+0)? Auch keine Lungenreife in vorherigem Aufenthalt? Präpartal 2T stat.?
	1058	Wirklich Notsectio? EE-Zeit wirklich > 20 min?
	50045	Wirklich Sectio? Wirklich keine Antibiotika? (siehe Ausfüllhinweis)
	51803	Lebendgeburt? Reifgeburt (37+0 bis 42+0)? Tod / 5'-APGAR / BE / pH (Risikoadjustierung)
18/1	2163	Wirklich DCIS? Wirklich Axilladisektion?
	52279	Wirklich Drahtmarkierung (siehe Ausfüllhinweis)? Wirklich keine intra-op Kontrolle?
	52330	Wirklich Drahtmarkierung (siehe Ausfüllhinweis)? Wirklich keine intra-op Kontrolle?