

Patientensicherheits-Indikatoren

Literatur und Empfehlungen

M. Schrappe

14. Jahrestagung der Gesellschaft für
Qualitätsmanagement in der Gesundheitsversorgung
GQMG

Essen, 15.-16.03.2007

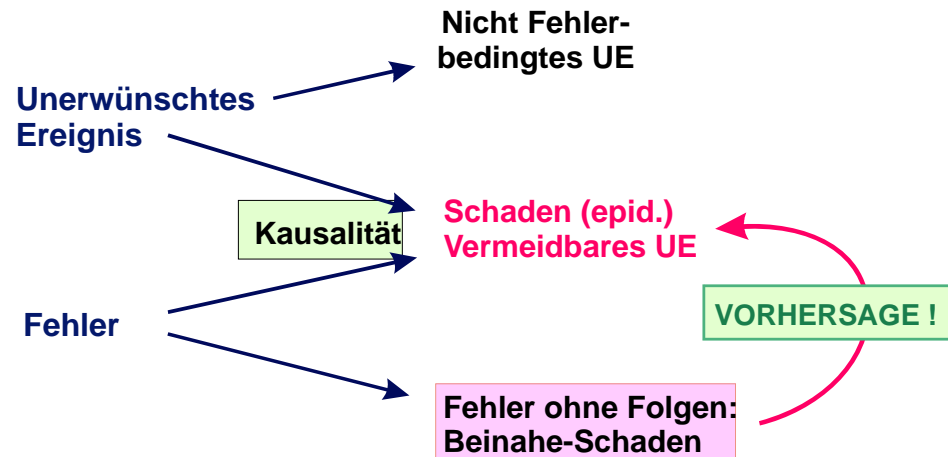
Prof. Dr. M. Schrappe

PSI: relevante Fragen

- ➔ Sind PSI in das Indikatoren-Konzept des QM integrierbar?

Prof. Dr. M. Schrappe

Begriffe



Prof. Dr. M. Schrappe

PSI: relevante Fragen

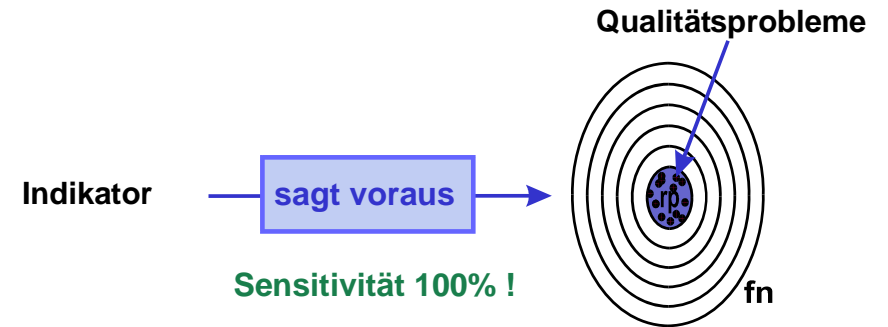
- ➔ Sind PSI in das Indikatoren-Konzept des QM integrierbar? ✓
- ➔ Sind PSI von anderen QM-Indikatoren sinnvoll abgrenzbar?

Prof. Dr. M. Schrappe

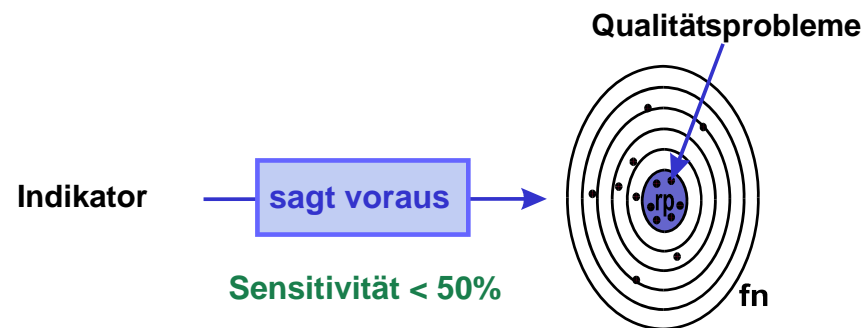
PSI: Anforderungen

- ➔ PSI sagen besonders schwere und relevante Ereignisse voraus, deren Nichtkenntnis nicht zu vertreten ist
- ➔ PSI machen auf Ereignisse aufmerksam, denen eine hohe Dringlichkeit für Analyse und Prävention zukommt
- ➔ PSI müssen normativer als andere Indikatoren sein, damit sie die Analyse der Schadensfälle unterstützen

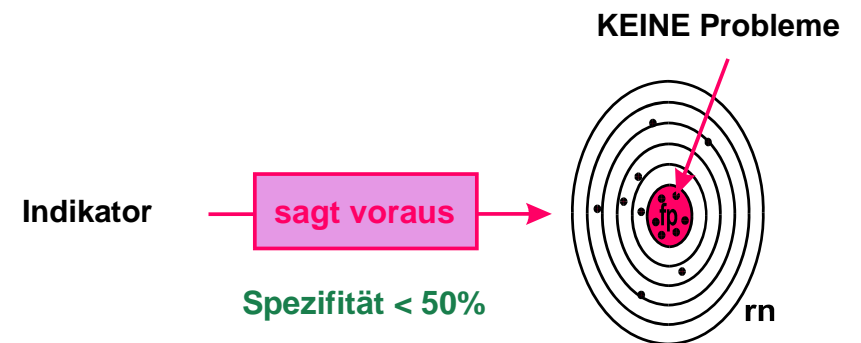
Begriff des Indikators



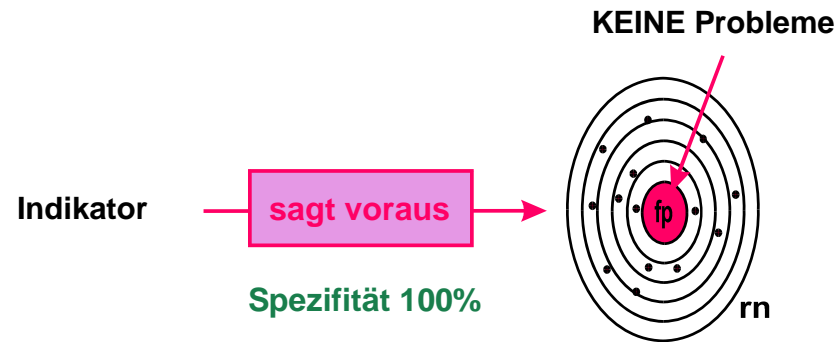
Begriff des Indikators



Begriff des Indikators



Begriff des Indikators



Prof. Dr. M. Schrappe

PSI: Eigenschaften

- hohe Sensitivität
- gute Machbarkeit
- normativer Charakter



Prof. Dr. M. Schrappe



PSI: Definition

Patient Safety Indicators

- “... focus on potentially preventable instances of complications and other iatrogenic events resulting from the exposure to the health care system.”

Davies et al., AHRQ 2002

Prof. Dr. M. Schrappe

PSI: Definition

“Specific quality indicators which also reflect the quality of care inside hospitals, but focus on aspects of patient safety. Specifically, PSIs screen for problems that patients experience as a result of exposure to the healthcare system, and that are likely amenable to prevention by changes at the system or provider level.”

McDonald et al. 2002

Prof. Dr. M. Schrappe

PSI: relevante Fragen

- ➔ Sind PSI in das Indikatoren-Konzept des QM integrierbar? ✓
- ➔ Sind PSI von anderen QM-Indikatoren sinnvoll abgrenzbar? ✓
- ➔ Sind neben PSI zur Ergebnisqualität auch PSI der Prozessqualität denkbar? ✓

Systematik

- ➔ Epidemiologie
- ➔ **Inhalt**
- ➔ Versorgungsqualität
- ➔ Dienstleistung
- ➔ Perspektive

PSI: relevante Fragen

- ➔ Sind PSI in das Indikatoren-Konzept des QM integrierbar? ✓
- ➔ Sind PSI von anderen QM-Indikatoren sinnvoll abgrenzbar? ✓
- ➔ Sind neben PSI zur Ergebnisqualität auch PSI der Prozessqualität denkbar? ✓
- ➔ Können PSI alleine auf Routine-Daten beruhen oder sind Routine- plus klinische Daten vorzuziehen?

PSI: Routinedaten

- ➔ **Machbarkeit**
 - gut (aber Aufwand nicht 'null!')
- ➔ **Reliabilität**
 - DRG sind zu Abrechnungszwecken optimiert
 - Unterkodierung
- ➔ **Validität**
 - Das G-DRG System ist medizinisch nicht homogen (zur Risikoadjustierung nicht geeignet)
 - Routinedaten fokussieren auf abrechnungsrelevanten Diagnosen (und übergehen andere)
- ➔ **Relevanz**
 - Verbesserungen durch die PSI werden auf die im G-DRG System abgebildeten Bereiche konzentriert

Routinedaten - was tun

- ➔ Spezifikation
 - internationale Systeme testen
- ➔ Risikoadjustierung
 - mit dem G-DRG System untersuchen
 - Unterkodierung kontrollieren

Routinedaten - was tun

- ➔ Spezifikation
 - internationale Systeme testen
- ➔ Risikoadjustierung
 - mit dem G-DRG System untersuchen
 - Unterkodierung kontrollieren
- ➔ Validität und Relevanz
 - mit klinischen Daten kombinieren
 - mit Prozessdaten kombinieren

PSI: relevante Fragen

- ➔ Sind PSI in das Indikatoren-Konzept des QM integrierbar? ✓
- ➔ Sind PSI von anderen QM-Indikatoren sinnvoll abgrenzbar? ✓
- ➔ Sind neben PSI zur Ergebnisqualität auch PSI der Prozessqualität denkbar? ✓
- ➔ Können PSI alleine auf Routine-Daten beruhen oder sind Routine- plus klinische Daten vorzuziehen? ✓
- ➔ Können PSI sinnvoll Gegenstand eines *Public Disclosure* Ansatzes sein?

PSI: internationale Beispiele

- ➔ **OECD: PSI-Set des HCQI-Projects** (Health Care Quality Indicator)
- ➔ **WHO: PATH-Indikatoren mit PSI** (Performance Assessment Tool for Quality Improvement in Hospitals)
- ➔ **Council of Europe: Ministerrat empfiehlt PSI (05/06)**
- ➔ **EU: High Level Working Group, bislang keine PSI**
- ➔ **JCAHO: Schwerpunkt, Sentinel Event Programm**
- ➔ **AHRQ: PSI-Set, wird gegenwärtig validiert**
- ➔ **MHA-QI: enthält PSI** (Maryland Hospital Association - Quality Indicator Pr.)
- ➔ **Canada (CCHSA, CIHI): enthalten PSI**
- ➔ **Australien (ACHS, ACSQHC): enthalten PSI**
- ➔ **UK (NHS), Dänemark, Schweiz: Ind.-Sets enthalten PSI**

- nicht anwendbar
- ∅ keine Studien
- +/- indiff. Ergebnis
- ↕ neg./pos. Effekt
- * meth. hochwertige Studien

Public Disclosure

	Ergebnis-Q	Prozess-Q	Einstellung	Markt
Patienten	↗	↗	↘ ↗*	↗
Niedergel. Ärzte	∅	∅	↘	∅
Krankenhäuser	↗*	↗*	↘	+/-
Kassen	∅	+/-	↗	∅
Gesundh.-system	∅	∅	∅	+/-

Prof. Dr. M. Schrappe

PSI: relevante Fragen

- Sind PSI in das Indikatoren-Konzept des QM integrierbar? ✓
- Sind PSI von anderen QM-Indikatoren sinnvoll abgrenzbar? ✓
- Sind neben PSI zur Ergebnisqualität auch PSI der Prozessqualität denkbar? ✓
- Können PSI alleine auf Routine-Daten beruhen oder sind Routine- plus klinische Daten vorzuziehen? ✓
- Können PSI sinnvoll Gegenstand eines *Public Disclosure* Ansatzes sein? ✓

Prof. Dr. M. Schrappe

Schluß

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !

Prof. Dr. M. Schrappe