



# Planungsrelevante Qualitätsindikatoren: Handreichung für den klinischen Umgang

Inge Mayer und Angelika Wegert, Klinikum Mittelbaden gGmbH  
für die AG Kennzahlen und externer Qualitätsvergleich

# Offenlegung Interessenkonflikte

## im Zusammenhang mit dem vorgetragenen Thema

### *Planungsrelevante Qualitätsindikatoren: Handreichung für den klinischen Umgang*

Name der Person: *Inge Mayer*

1. Beschäftigungsverhältnisse: *Klinikum Mittelbaden gGmbH*
2. Beratungsverhältnisse  
*keine*
3. Honorare  
*keine*
4. Drittmittel und sonstige Unterstützung  
*keine*
5. Aktien, Patente, Geschäftsanteile  
*keine*
6. Autor-/Koautorschaft  
*keine*
7. Gutachtertätigkeit  
*keine*
8. Weitere Aktivitäten  
*keine*



Gesellschaft für Qualitätsmanagement  
in der Gesundheitsversorgung e. V.

AG Kennzahlen und externe Qualitätsvergleiche

Arbeitshilfe für die Krankenhaus-Leitung

# Handreichung für den klinischen Umgang mit planungsrelevanten Qualitätsindikatoren

Rode S, Mayer I, Brinkschulte M, Künzel SK, Macher-Heidrich S, Fischer B, Petzold T  
v1.0 31.03.2017

# Worum geht es in der Praxis?

- [GQMG Jahrestagung\15-1.pdf](#)
- [GQMG Jahrestagung\Anwenderinformation GYN.mht](#)
- [GQMG Jahrestagung\Ausfuellhinweise 15 1.mht](#)

Quelle: [www.iqtig.org](http://www.iqtig.org)

Die Datenfelder 9-36 für jeden Eingriff einmal ausfüllen

**Anamnese/Untersuchung**

9. Wievielter gynäkologischer Eingriff während dieses Aufenthaltes?

10. Eingriff im Rahmen der Zusatzerhebung Leiomyom des Uterus (Angabe nur in Hessen)

11. Einstufung nach ASA-Klassifikation

12. Vorbestrahlung im OP-Gebiet  ja  nein  k.A.

13. Voroperation im OP-Gebiet  ja  nein  k.A.

**Prophylaxe**

14. perioperative Antibiotikaprophylaxe  ja  nein  k.A.

**Operation**

15. OP-Datum

16.1. Operation OPS; Seite

16.2. OPS; Seite

16.3. OPS; Seite

16.4. OPS; Seite

16.5. OPS; Seite

16.6. OPS; Seite

16.7. OPS; Seite

16.8. OPS; Seite

16.9. OPS; Seite

16.10. OPS; Seite

16.11. OPS; Seite

16.12. OPS; Seite

16.13. OPS; Seite

16.14. OPS; Seite

16.15. OPS; Seite

16.16. OPS; Seite

16.17. OPS; Seite

16.18. OPS; Seite

16.19. OPS; Seite

16.20. OPS; Seite

*Wenn (Salpingo-)Ovarektomie unter Operation (OPS) kodiert 5-652.4\*\*, 5-652.6\*\*, 5-652.y, 5-653.2\*, 5-653.3\*\*, 5-653.y, 5-683.1\*\**

17. Ist das kontralaterale Ovar noch vorhanden?  ja  nein  k.A.

**Komplikationen**

18. i.o. Komplikationen  ja  nein  k.A.

wenn Feld 18 = 1

19.1. Art der Komplikation

19.2. Art der Komplikation

19.3. Art der Komplikation

19.4. Art der Komplikation

19.5. Art der Komplikation

20. p.o. Komplikation(en)  ja  nein  k.A.

wenn Feld 20 = 1

21.1. Art der Komplikation

21.2. Art der Komplikation

21.3. Art der Komplikation

21.4. Art der Komplikation

21.5. Art der Komplikation

21.6. Art der Komplikation

### Histologie

22. postoperative Histologie  ja  nein  k.A.

wenn Feld 22 = 1

23. führender Befund

Wenn führender Befund maligne: TNM-Klassifikation

24. pT

25. pN

26. M

27. G

wenn Feld 22 = 1

28.1. weitere Befunde

28.2. weitere Befunde

28.3. weitere Befunde

### Blasentleerung

29. assistierte Blasenentleerung länger als 24 Stunden  ja  nein  k.A.

wenn Feld 29 = 1

30. wiederholte Einmalkatheterisierung

31. transurethraler Dauerkatheter

32. suprapubischer Dauerkatheter

# Ziel dieser Handreichung

Orientierung für die Krankenhausleitung

Wie kann das Management dieser planungsrelevanten Qualitätsindikatoren gelingen?

1. Generelle Hinweise zur interdisziplinellen Bearbeitung dieser QI
2. Spezifische Hinweise zu einzelnen QI

# Generelle Hinweise

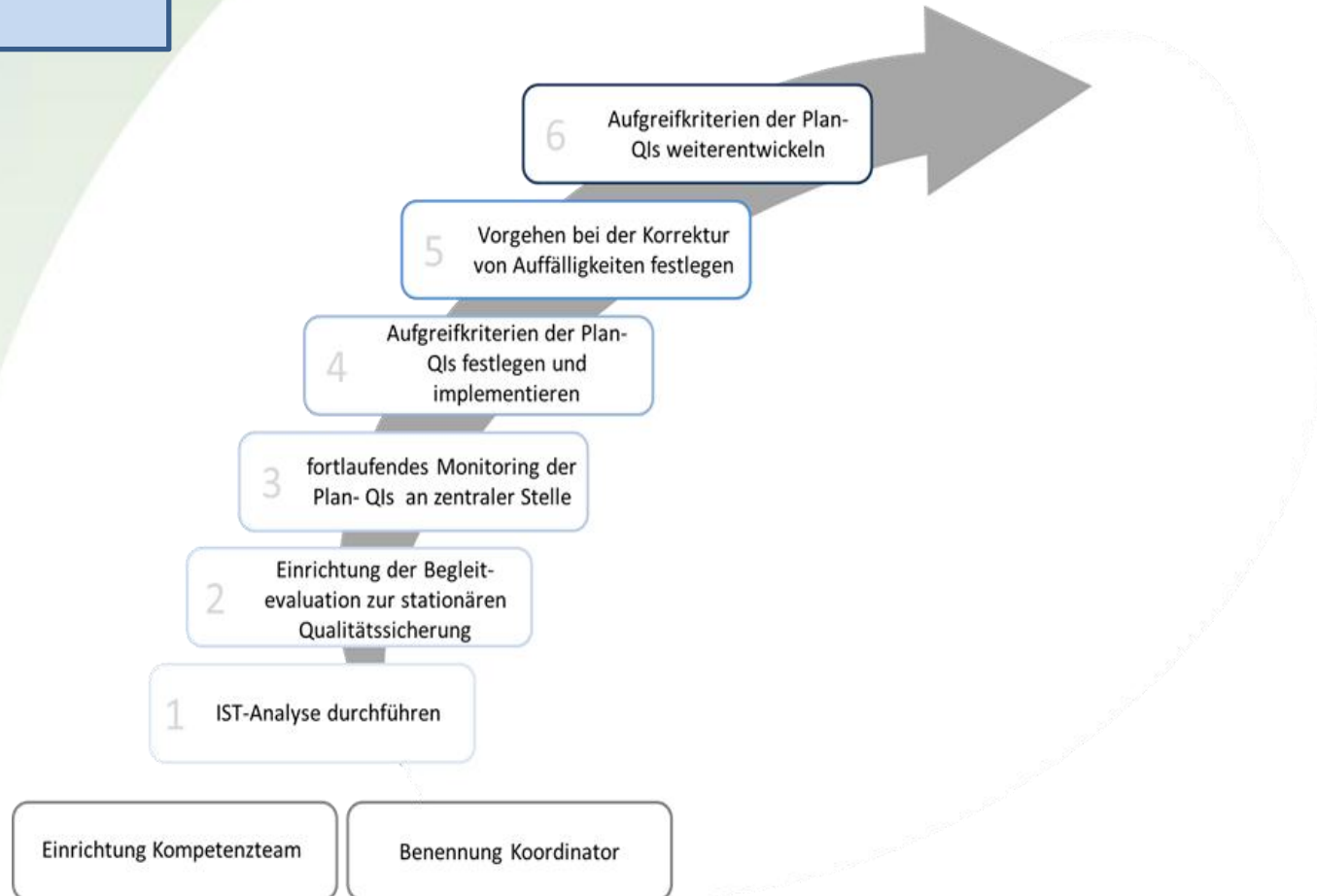
Gründung eines Interdisziplinären Kompetenzteam mit einem Verantwortlichen (Koordinator)

- Leitender Arzt der Fachabteilung
- MA aus dem Bereich (Medizin) Controlling und/oder Kodierfachkraft der Abteilung
- Verantwortlicher für das QM und das klinische Risikomanagement
  
- Fachexperten anlassbezogen



# Generelle Hinweise

## Ablauf



# Aufgaben des Kompetenzteams Plan-QI

## Ist Analyse bei Etablierung des Kompetenzteams

- Wie viele und welche Prozeduren (OPS) und Diagnosen (ICD) lösen einen QS Bogen aus?
- Evaluation von QS-Ergebnissen einzelner Bögen
  - Welche Auffälligkeiten gab es in der eigenen Klinik in den letzten 5 Jahren?
  - Welche Auffälligkeiten sind bundesweit im gleichen Zeitintervall aufgetreten?
  - Prüfung der Vergleichbarkeit (haben sich Ausfüllkriterien oder Fragestellung im gleichen Zeitintervall geändert?)
  - Ergebnisse der Jahresauswertung bzw. des strukturierten Dialogs der Vorjahre

## **Bewertung der Analyse: Arbeitsplan für Kompetenzteam**

# Aufgaben des Kompetenzteams Plan-QI

## Arbeitsplan

- Sicherstellung der zeitnahen Erfassung der QS-Bögen
  - z.B. zusammen mit der Arztbrieferstellung
  - Vollständigkeit der QS Dokumentation von zentraler Stelle überwachen (exportierende Institution)
  - Zentrale Stelle übernimmt, vor Datenexport die interne Auswertung der QS Bögen (Kompetenzteam), bei Abweichungen Maßnahmen definieren
  - Reporting System einrichten an:
    - Leitenden Arzt der Abteilung
    - Dokumentierenden Arzt
    - Krankenhausleitung
  - Rückmeldung einholen

# Aufgaben des Kompetenzteams Plan-QI

## Monitoring

- Leiter der Abteilung bestimmt einen Verantwortlichen für QS Bögen Dokumentation und Vertretung
  - Kontinuierliches Monitoring und Bewertung der Ergebnisse durch QS Verantwortlichen
  - Bei drohender Abweichung:
    - Qualitätsauffälligkeiten in der Dokumentation
      - Schulung der dokumentierenden MA unter Einbeziehung der beteiligten dokumentierenden Berufsgruppen
      - Überprüfung automatisch übernommener Daten aus KIS (OP Dokumentation, Admin usw...)
    - Qualitätsauffälligkeiten im medizinischen Prozess
      - Bericht an Kompetenzteam
      - Maßnahmenableitung

# Aufgaben des Kompetenzteams Plan-QI

## QM Arbeit

- Aufgreifkriterien der Plan-QIs reflektieren und bewerten durch Abteilungsleiter und Medizincontrolling
- Kompetenzteam muss sich finden
  - Aufgaben im Team adäquat verteilen
  - Prozessabläufe praxisorientiert weiterentwickeln
- Gesamtentwicklung Plan QIs berücksichtigen

**Prozess Plan QIs ist neu und muss sich erst etablieren**



**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit**