

## Anforderungen an Diagnosen- und Prozeduren-Klassifikationen (ICD und OPS) aus Sicht der externen vergleichenden Qualitätssicherung (evQS)

Dr. med. Frank Peinemann  
Dipl.-Inform Med. Burkhard Fischer

Geschäftsführer: Dr. med. Volker D. Mohr



## BQS-Vision

Die BQS macht Qualität im Gesundheitswesen für Patienten und Akteure sichtbar.

Sie ist der Qualitätsverbesserung und damit dem Wohl der Patienten verpflichtet.

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## BQS-Kompetenzen

Recherche nach EBM-Kriterien	Moderation von Fachgremien
Entwicklung, Erprobung und Betrieb von Qualitätsmessverfahren	Auswertung Bewertung Berichterstattung
Datenmanagement Datenschutz	Anwendungsberatung für Ergebnisse
BQS-Spezifikation für Krankenhaussoftware	Zertifizierung von Softwareprodukten
Validierung Evaluation	Administratives Projektmanagement

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Externe vergleichende Qualitätssicherung Umsetzung in 2003

Externe vergleichende Qualitätsdarstellung für

- 350 definierte Qualitätsziele
- 30 Leistungsbereiche in Medizin und Pflege
- 2.200 Krankenhäuser
- 2,8 Mio Krankenhausleistungen
- 20 % des stationären Fallvolumens

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Externe vergleichende Qualitätssicherung Leistungsbereiche 2004 (1)

Angeborene Herzfehler  
Aortenklappenchirurgie  
Appendektomie  
Cholezystektomie  
Dekompression bei Karpaltunnelsyndrom  
Dekompression bei Ulnarisrinnensyndrom  
Geburtshilfe  
Gynäkologische Operationen  
Hernienoperation  
Hüftgelenknahe Femurfraktur ohne subtrochantäre Fraktur  
Hüft-TEP-Wechsel  
Karotis-Rekonstruktion  
Kataraktoperation  
Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie  
Kniegelenktotalendoprothese

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Externe vergleichende Qualitätssicherung Leistungsbereiche 2004 (2)

Knie-TEP-Wechsel  
Koronarangiographie und PTCA  
Koronarchirurgie  
Mammachirurgie  
Mitralklappenchirurgie  
Nasenscheidewandkorrektur  
Pflege  
Prostataresektion  
PTA  
Schlittenprothese  
Schrittmacher-Aggregat-Wechsel  
Schrittmacher-Erstimplantation  
Schrittmacher-Revision/-Explantation  
TEP bei Koxarthrose  
Tonsillektomie

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Einführung Externe vergleichende Qualitätssicherung

### QS-Dokumentation in Krankenhäusern

- ≙ Prozessschritte
- ≙ Behandlungsergebnisse
- ≙ für definierte Leistungsbereiche

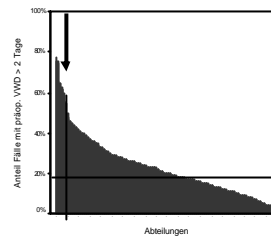
### Qualitätsindikatoren für medizinisches Benchmarking

- ≙ Referenzbereich und Auffälligkeitsbereiche
- ≙ Benchmark-Diagramm zeigt Ergebnisse des einzelnen Krankenhauses im Vergleich zu allen Krankenhäusern

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Benchmark-Diagramm Beispiel Schenkelhalsfraktur



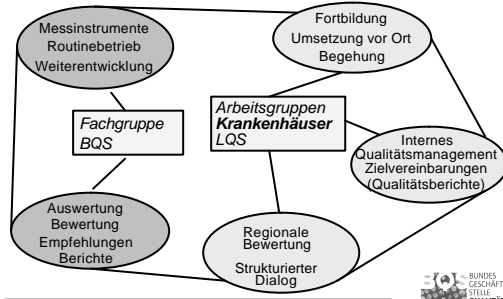
Qualitätsziel:  
Kurze präoperative Verweildauer

Krankenhauseergebnis:  
**59%** der Fälle mit präoperativer Verweildauer über zwei Tagen

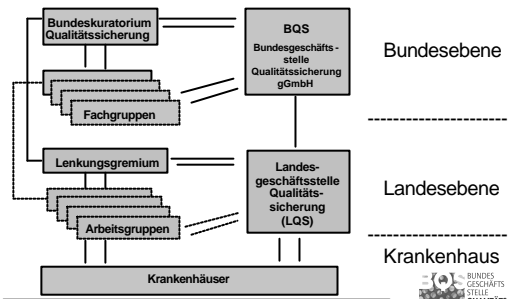
Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## BQS-Qualitätszyklus Prozessorientierter Ansatz



## Externe vergleichende Qualitätssicherung Verfahrensebenen und Strukturen



Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Definition von Qualitätsindikatoren Anwendung von Diagnosen- und Prozedurenklassifikationen

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



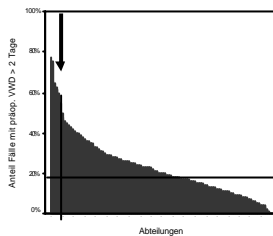
## Definition von Qualitätsindikatoren Anwendung von ICD und OPS

### Beispiel:

- ≙ Leistungsbereich
  - ≙ Hüftgelenknahe Femurfraktur ohne subtrochantäre Fraktur
- ≙ Grundgesamtheiten
  - ≙ mediale Schenkelhalsfraktur
  - ≙ pertrochantäre Fraktur
- ≙ Ereignisse
  - ≙ Revisionsoperation



## Benchmark-Diagramm Beispiel Schenkelhalsfraktur



Qualitätsziel:  
Kurze präoperative Verweildauer

Krankenhausergebnis:  
59% der Fälle mit präoperativer  
Verweildauer über zwei Tagen

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Auswertungen

Bundesauswertung (BQS)

Landesauswertung (LQS)

Strukturierter Dialog

- ⚡ Auffällige Ergebnisse werden den KH mitgeteilt
- ⚡ Weitergehende Analyse der KH durch die LQS

Klassifikationen und evQS 2003-09-18

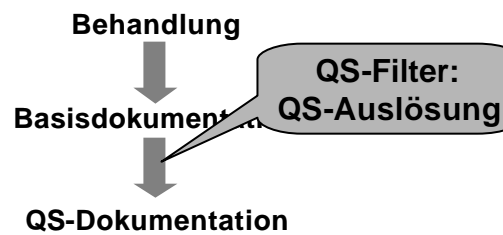


Auslöser für die externe  
Qualitätssicherung ab 2004  
Der QS-Filter

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Auslöser externe Qualitätssicherung Ansatzpunkt



Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Auslöser externe Qualitätssicherung 2003 versus 2004

Bis 2003: Entgeltkriterien

- ⚡ Fallpauschalen und Sonderentgelte (BPfIV)

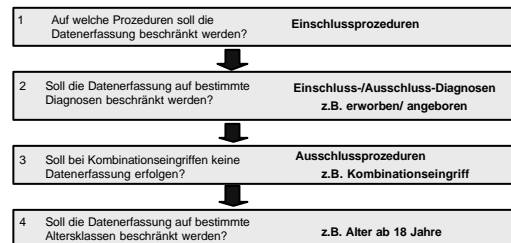
Ab 2004: QS-Filter mit med.-pflg. Kriterien

- ⚡ Prozeduren (OPS-Kodes)
- ⚡ Diagnosen (ICD-Kodes)
- ⚡ DRG-Hauptdiagnose ja/ nein
- ⚡ Alter der Patienten

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



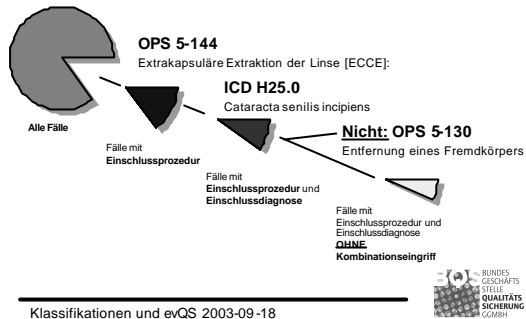
## QS-Filter Einschluss/Ausschluss



Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Beispiel QS-Filter Kataraktoperation



## Anforderungen der externen vergleichenden Qualitätssicherung an Diagnosen- und Prozedurenkataloge

Klassifikationen und evQS 2003-09-18

## Anforderungen Prozeduren

Trennschärfe für die Unterscheidung von Prozeduren  
Problem

- Prozedurengruppen mit verschiedenem Risikoniveau können nur mit der Prozedurenklassifikation nicht ausgeschlossen werden

Beispiel Nasennebenhöhlenoperation

- Einschluss: Operation am Siebbein und an der Kieferhöhle: Infundibulotomie: 5-222.0
- Ausschluss: Bösartige Neubildung: Obere Wand des Nasopharynx: C11.0

Klassifikationen und evQS 2003-09-18

## Anforderungen Diagnosen

Trennschärfe für die Unterscheidung von Diagnosen  
Problem

- Diagnosengruppe mit verschiedenem Risikoniveau können über den einzelnen Kode nicht ausgeschlossen werden

Beispiel Nasensecheidewandkorrektur

- Einschluss: Nasenseptumdeviation: J34.2
- Ausschluss: Bösartige Neubildung: C31.8

Klassifikationen und evQS 2003-09-18

## Anforderungen Isoliert versus Simultan

Trennschärfe zur Abgrenzung simultaner Eingriffe  
Problem

- Erschwerung beim Ausschluss von Prozeduren, wenn keine entsprechenden Codes verfügbar sind (Beispiel: Cholezystektomie)

Beispiel Appendektomie

- Isolierte Appendektomie: 5-470.- und 5-479.-
- Simultane Appendektomie: 5-471.-

Klassifikationen und evQS 2003-09-18

## Anforderungen "Keine Evidenz"

Trennschärfe zur Abgrenzung nicht-evid. Eingriffe

- Auch Verfahren (noch) ohne Evidenz sollen vergleichbar sein oder ausgeschlossen werden können
- Mit dem Kode soll gesagt werden können, dass nicht evidente Prozeduren angewendet wurden

Problem

- "Nicht-evidente" Prozeduren sind unterrepräsentiert

Beispiel

- Episiotomie: 5-738.0

Klassifikationen und evQS 2003-09-18

## Anforderungen Subsumierung von "Extraktion"

Trennung von in einem Code zusammengefassten verschiedenen Dingen

- ⌘ Innere und kombinierte Wendung ohne und mit Extraktion 5-732.-
  - ⌘ Innere Wendung, ohne Extraktion 5732.0
  - ⌘ Kombinierte Wendung, ohne Extraktion 5732.1
  - ⌘ Mit Extraktion, ohne weitere Komplikationen 5732.2
  - ⌘ Mit Extraktion durch Zange am (nachfolgenden Becken) 5732.3
  - ⌘ Mit Extraktion bei sonstiger Komplikation 5732.4
- ⌘ Am zweiten Zwilling 5-732.5
- ⌘ Sonstige 5-732.x
- ⌘ N.n.bez. 5732.y

### ⌘ Problem

- ⌘ Nur gewendet oder auch extrahiert?

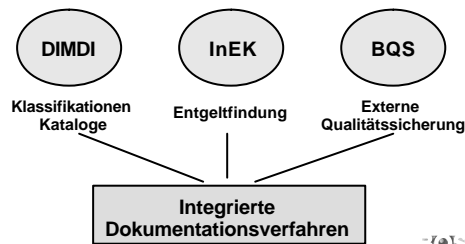
Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Alte Anforderungen Abgestimmte Zeitpläne



## BQS-Schwerpunkt Institutionelle Abstimmung



## Anforderungen Zeitpläne BQS und DIMDI

### Zeitplan BQS

#### Juni

- ⌘ Übergabe an Softwareanbieter
- ⌘ Abschluss BQS-Spezifikationen

#### April

- ⌘ Abschluss inhaltliche Überarbeitung Qualitätsmessinstrumente
- ⌘ Abschluss inhaltliche Festlegung des QS-Filters

#### vor April

- ⌘ Frühzeitige Entscheidung über Regelwerke

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Anforderungen Zeitpläne BQS und DIMDI

### Zeitplan DIMDI

#### September

- ⌘ Service Releases zu BQS-Spezifikationen
- ⌘ Anpassung von QS-Filter, Plausibilitätsprüfungen und Auswertungskonzepte

#### August

- ⌘ Veröffentlichung Klassifikationen

#### Juli

- ⌘ Frist Änderungsanträge (InEK)

#### Juni

- ⌘ Entwurf OPS und ICD (Fachgesellschaften und BQS)

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Neue Anforderungen Qualitätssicherung Ambulantes Operieren nach § 115b SGB V

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Neue Anforderungen §115 b SGB V Ambulantes Operieren

---

Überschreitung der Sektoren:

*Eine* externe Qualitätssicherung für *zwei* Sektoren

- ≠ gleiche Diagnosenklassifikation? Ja!
- ≠ gleiche Version? Ja! gleiche Anzahl Stellen? Nein!
- ≠ gleiche Kodierrichtlinien?

≠ OPS-Anwendung auch im KV-Bereich!

---

Klassifikationen und evQS 2003-09-18



## Kontakt

---

BQS

Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH  
Tersteegenstraße 12, 40474 Düsseldorf

E-Mail: [info@bqs-online.de](mailto:info@bqs-online.de)

<http://www.bqs-online.de>

Telefon: (0211) 28 07 29 0

Telefax: (0211) 28 07 29 - 99

---

Klassifikationen und evQS 2003-09-18

