

# Strukturierter Qualitätsbericht nach § 137 SGB V

## Ein Umsetzungsvorschlag der GMDS

18. September 2003  
48. Jahrestagung der GMDS  
Münster

# Anforderungen nach § 137 Satz 3 Nr. 6 SGB V

- Vereinbarung über Inhalt, Umfang und Empfängerkreis durch Partner der Selbstverwaltung
- Veröffentlichung im Internet alle 2 Jahre durch Landesverbände der KK
- Erstmals 2005 für 2004
- KV und GKV-Verbände können „informieren und empfehlen“

# Inhalte nach § 137 Satz 3 Nr. 6 SGB V

- Stand der Qualitätssicherung
  - einrichtungsübergreifend
  - einrichtungsintern
  - indikationsbezogen
    - Notwendigkeit und Qualität der erbrachten Leitungen
    - Mindestanforderungen an Struktur- und Ergebnisqualität

# Inhalte nach § 137 Satz 3 Nr. 6 SGB V

- Umsetzung von Anforderungen durch einen noch zu erstellenden Katalog von Mindestmengen
- Art und Anzahl der erbrachten Leistungen

# Thesen zum Qualitätsbericht

- Förderung guter Qualität  
– nicht Sanktionierung
- kein zusätzliches Messinstrument
- kein zusätzlicher Aufwand zum Messen  
von Kennzahlen
- Wer validiert den Qualitätsbericht?

# Qualitätsindikatoren für Krankenhäuser

- kein direktes Maß für Qualität
- noch nicht konsensfähig definiert

⇒ derzeit kein verpflichtender Ausweis  
im Qualitätsbericht möglich

# Grundlage: vorhandenes QM-System

Vorhandene Berichte sollen  
(evtl. modifiziert)  
verwendet werden können

internet:  
[http://www.  
marienhospital-  
buer.de](http://www.marienhospital-buer.de)

e-mail:  
[dirk.kaczmarek@  
marienhospital-  
buer.de](mailto:dirk.kaczmarek@marienhospital-buer.de)

# Adressaten

- Kostenträger
- Verbände
- Patienten(organisationen)
- Interessierte Öffentlichkeit

Medizinisches  
Controlling

Dr. D. Kaczmarek



# Zweiteilung des Q-Berichts

## 1. Minimalstandard (Basisteil)

- formal hochgradig standardisiert
- praktikabel und breit umsetzbar

## 2. Zusatzinformationen (Ergänzungsteil)

- Option für im QM fortgeschrittene Einrichtungen



# Minimalstandard Basisteil

internet:  
[http://www.  
marienhospital-  
buer.de](http://www.marienhospital-buer.de)

e-mail:  
[dirk.kaczmarek@  
marienhospital-  
buer.de](mailto:dirk.kaczmarek@marienhospital-buer.de)

- Allgemeines
  - Gesamtfallzahl
  - Fachabteilungen
  - CMI und durchschnittliche VWD
  - Top-50-DRG
  - Personalbereitstellung
    - Ärztlicher Dienst
    - Pflegedienst
  - Ausbildungsstand Pflegedienst

Medizinisches  
Controlling

Dr. D. Kaczmarek



# Minimalstandard Basisteil

internet:  
[http://www.  
marienhospital-  
buer.de](http://www.marienhospital-buer.de)

e-mail:  
[dirk.kaczmarek@  
marienhospital-  
buer.de](mailto:dirk.kaczmarek@<br/>marienhospital-<br/>buer.de)

- Apparative Ausstattung  
(Verfügbarkeit)
  - Diagnostik
  - Therapie
- Qualitätsmanagement
  - System
  - Jahr der Einführung
  - Zertifikat(e)

Medizinisches  
Controlling

Dr. D. Kaczmarek



# Minimalstandard Basisteil

internet:  
[http://www.  
marienhospital-  
buer.de](http://www.marienhospital-buer.de)

e-mail:  
[dirk.kaczmarek@  
marienhospital-  
buer.de](mailto:dirk.kaczmarek@<br/>marienhospital-<br/>buer.de)

- Fachabteilungsbezogene Merkmale
  - Leistungsspektrum, Schwerpunkte
  - CMI und durchschn. VWD
  - Top-10 DRG
  - Stationersetzende Maßnahmen
    - Top-5 EBM
  - Altersstatistik
  - Qualifikationen Ärztlicher Dienst

Medizinisches  
Controlling

Dr. D. Kaczmarek



# Minimalstandard Basisteil

internet:  
[http://www.  
marienhospital-  
buer.de](http://www.marienhospital-buer.de)

e-mail:  
[dirk.kaczmarek@  
marienhospital-  
buer.de](mailto:dirk.kaczmarek@marienhospital-buer.de)

- Externe Qualitätssicherung  
nach §137 SGB V  
– Anzahl der gelieferten Datensätze

Medizinisches  
Controlling

Dr. D. Kaczmarek

# Zusatzinformationen

- Qualitätspolitik
- Qualitätsziele
- Qualitätsplanung
- Qualitätssicherung
- Qualitätsverbesserung
- Audit-Ergebnisse (intern/ extern)

vgl. DIN EN ISO 9000:2000, Nr. 3.2 und 3.9

# Zusatzinformationen Erfolge des int. QM

- Behandlungspfade
  - Schnittstellenmanagement
- Qualifizierungsmaßnahmen
- Kontinuierlicher Verbesserungsprozess
  - Projektmanagement
    - Aufwand
- Qualitätsziele der näheren Zukunft

# Zusatzinformationen Erfolge des int. QM

- nicht §137 geb. ext. QS-Maßnahmen
  - Tumorregister
- Benchmarking-Projekte
  - Qualitätsmodell Krankenhaus (QMK)
- Innovationen
- Kooperationen



# Zusatzinformationen

- Richtlinien/ Leitlinien/ EBM
- Kennzahlen
  - Mitarbeiterzufriedenheit
  - Patientenzufriedenheit
  - Einweiserzufriedenheit
  - Öko-Audit
  - betriebswirtschaftlich
- Gesellschaftliche Verantwortung (EFQM)

# Zusammenfassung

- Pragmatischer Einstieg in eine Qualitätsberichterstattung
- konform mit § 137 Abs. 1 SGB V
- Erfolge der eigenen QM-Maßnahmen sollen kommuniziert werden können
- Bandbreite der mgl. QM-Systeme soll erhalten bleiben

# Mitglieder der Arbeitsgruppe

- R. Färber, KGNW
- Fr. Dr. Winter, Stadtkrankenhaus Soest
- M. Sosna, KKH Hagen
- Fr. Dr. Müggenburg, Marienhospital Kevelaer
- Dr. Eckardt, Maria-Hilf, Dernbach
- Dr. Kaczmarek, MHB GE-Buer
- 3 Vertreter des AK QM NDS



internet:  
http://www.  
marienhospital-  
buer.de

e-mail:  
dirk.kaczmarek@  
marienhospital-  
buer.de

# Veröffentlichung im Internet

<http://www.ecqmed.de/frames/gmds/qbericht.htm>

Medizinisches  
Controlling

Dr. D. Kaczmarek

internet:  
[http://www.  
marienhospital-  
buer.de](http://www.marienhospital-buer.de)

e-mail:  
[dirk.kaczmarek@  
marienhospital-  
buer.de](mailto:dirk.kaczmarek@marienhospital-buer.de)



Dr. med. Dirk Kaczmarek  
Arzt für Innere Medizin  
Gesundheitsökonom (ebs)

Ltd. Arzt Medizinmanagement  
St. Marien-Hospital Buer

Medizinisches  
Controlling

Dr. D. Kaczmarek



internet:  
http://www.  
marienhospital-  
buer.de

e-mail:  
dirk.kaczmarek@  
marienhospital-  
buer.de

# Kontakt

Dr. med. Dirk Kaczmarek  
Sankt Marien-Hospital Buer gGmbH  
Medizinisches Controlling

Mühlenstr. 5-9

45894 Gelsenkirchen

Tel.: 0209/ 364-1806

[dirk.kaczmarek@marienhospital-buer.de](mailto:dirk.kaczmarek@marienhospital-buer.de)

Medizinisches  
Controlling

Dr. D. Kaczmarek



Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,  
Biometrie und Epidemiologie e.V.

*AG Medizin-Controlling*  
(Vorsitz Dr. J. Eckardt)

## Qualitätsbericht nach § 137 SGB V

Stand 07.03.2003

(Federführung Dr. D. Kaczmarek, R. Färber unter Mitwirkung des AK QM NDS)

### I. Basisteil

#### 1. Allgemeines

1.1 Name/ Institutionskennzeichen (IK-Nr.); Anschrift

1.2 Krankenhausträger, -verbund

1.3 Gesamtzahl der im Berichtsjahr stationär behandelten Patienten gem. Aufstellung Erträge  
und Budget (AEB)<sup>[E1]</sup>

1.4 Fachabteilungen<sup>[E2]</sup>

<b>Schlüssel nach § 301</b>	<b>Name der Klinik</b>	<b>Fallzahl<sup>[E3]</sup></b>	<b>Hauptabt./ Belegabt.</b>	<b>Poliklinik/ Ambulanz</b>
<i>0100</i>	<i>Innere</i>	<i>1875</i>	<i>HA</i>	<i>J</i>
<i>1500</i>	<i>Chirurgie</i>	<i>3245</i>	<i>HA</i>	<i>J</i>
	<i>HNO.</i>	<i>400</i>	<i>BA</i>	<i>n</i>

1.5 Casemix-Index und durchschnittliche Verweildauer (durchschn. VWD) für das Gesamt-  
Krankenhaus

1.6 Top-50 DRG <sup>[E4]</sup>(nach absoluter Fallzahl) des Gesamt-Krankenhaus (Gesamt-KH) im  
Berichtsjahr

<b>Rang</b>	<b>DRG</b>	<b>Text</b>	<b>Fallzahl</b>	<b>durchschn. VWD</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				

1.7 Personalarbeitstellung im Krankenhaus im Berichtsjahr (gem. Landesamtstatistik (SA))

<b>Dienststart</b>	<b>Anzahl Vollkräfte<sup>[E5]</sup></b>
<b>Ärztlicher Dienst</b>	
<b>Pflegedienst</b>	

1.8 Ausbildungsstand des in der Pflege eingesetzten Personals Gesamt-KH

<b>Ausbildung</b>	<b>Anteil in %</b>
<b>3 Jahre + Fachweiterbildung</b>	
<b>3 Jahre</b>	
<b>1 Jahr / Pflegehelfer/ in</b>	
<b>Schüler/innen</b>	
<b>Keine inkl. Zivis</b>	

2. Apparative Ausstattung (Grossgeräte<sup>[E6]</sup>)

2.1 Diagnostische Möglichkeiten mit Angabe der Verfügbarkeit (Regeldienst/  
Bereitschaftsdienst; im Haus/ ausser Haus (mit Standortangabe/Entfernung)/  
konsiliarisch)

*CT, MRT, Angiographie, Herzkatheterlabor im Haus, Szintigraphie 5km am 2.  
Standort der Krankenhausbetriebsstätte*

2.2 Therapeutische Möglichkeiten (Regeldienst/ Bereitschaftsdienst; im Haus/ ausser Haus  
(mit Standortangabe/Entfernung)/ konsiliarisch)

*Nuklearmedizin, Strahlentherapie, Physiotherapie, Dialyse, etc.*

3. Qualitätsmanagement

3.1 Angewandtes System; Jahr der Einführung

*ISO 9001:2000, EFQM, gem. Vereinbarung der Selbstverwaltung, etc.*

3.2 Zertifikate

prüfende Institution, erstmals erteilt, letztes Zertifikat gültig bis



#### 4 Fachabteilungsbezogene Merkmale<sup>[D7]</sup> *Beispiel: Innere Medizin*

##### 4.1 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung *Innere Medizin*<sup>[D8]</sup>

*Kardiologie und Nephrologie*

##### 4.2 Besondere Versorgungsschwerpunkte

*HIV, Isolierstation*

##### 4.3 Weitere Leistungsangebote

*Diabetes-Schulung, Asthma-Schulung*

##### 4.4 Casemix-Index und durchschnittliche Verweildauer für die einzelnen Fachabteilungen

<b>Schlüssel nach § 301</b>	<b>Name der Klinik</b>	<b>CMI</b>	<b>Fallzahl</b>	<b>durchschn. VWD<sup>[E9]</sup>.</b>
<i>0100</i>	<i>Innere</i>	<i>1,1</i>	<i>1875</i>	<i>8,1</i>

##### 4.5 Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) nach Fachabteilung im Berichtsjahr

<b>Rang</b>	<b>DRG</b>	<b>Text</b>	<b>Fallzahl</b>	<b>durchschn. VWD</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				

##### 4.6 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

###### 4.6.1 Gesamtzahl im Berichtsjahr je Fachabteilung

###### 4.6.2 Top-5 EBM (nach absoluter Fallzahl) nach Fachabteilung im Berichtsjahr

*Innere Medizin*

<b>Rang</b>	<b>EBM</b>	<b>Text</b>	<b>Fallzahl</b>
<b>1</b>		<i>SM- Implantation</i>	
<b>2</b>			
<b>3</b>			

##### 4.7 Altersstatistik pro Fachabteilung gem. L4<sup>[D10]</sup>

#### 5 Personal

##### 5.1 Prozentualer Anteil Ärzte mit Facharztstatus fachabteilungsbezogen

5.2 Fachabteilungsbezogene Qualifikationen Ärztlicher Dienst<sup>[E11][E12]</sup>

*Innere Medizin*

<b>Qualifikation</b>	<b>Anzahl vorhanden</b>	<b>Anzahl in Ausbildung</b>
<b>Gebiet</b>		
<i>Innere Medizin</i>	6	2
<b>Schwerpunkte</b>		
<i>Nephrologie</i>	2	1
<i>Kardiologie</i>	1	1
<i>Pulmologie</i>	1	
<b>Zusatzbezeichnungen</b>		
<i>Diabetologie</i>	1	
<b>Fachkunden</b>		
<b>Zulassungen</b>		
<i>KV nach § 116 SGB V</i>	1	
<i>D-Arztverfahren der BG</i>	1	

6. Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V

<b>Modul</b>	<b>Text</b>	<b>Anzahl</b>
<i>09/1</i>	<i>SM-Implantation</i>	<i>137</i>

Dr. Dirk Kaczmarek  
 Sankt Marien-Hospital Buer  
 Mühlenstr. 5-9  
 D-45894 Gelsenkirchen

Robert Färber  
 Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen  
 Kaiserswerter Str. 282  
 D-40474 Düsseldorf

Dr. Jörg Eckardt  
 Maria-Hilf-GmbH  
 Katharina-Kasper-Str. 12  
 D-56428 Dernbach