

Informationen zur Änderungen der Dokumentation für die externe Qualitätssicherung Erfassungsjahr 2020

DeQS-Richtlinie

Mit untenstehenden Hinweisen möchten wir Sie auf einige relevante Änderungen im Bereich der Dokumentation für die externe Qualitätssicherung zum Erfassungsjahr 2020 informieren. Die Auflistung erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Sie finden in dieser Aufstellung allerdings ergänzend für jeden Leistungsbereich einen Link, der auf hilfreiche und detaillierte Informationen des IQTIG zu den Änderungen für das Jahr 2020 verweist.

Auf der Homepage der SQMed finden Sie unter www.sqmed.de/bundesweiteQS.php folgende Informationen (des IQTIG) für alle Leistungsbereiche für die Erfassungsjahre 2019 und 2020:

- Anwenderinformationen zum QS-Filter (Welche Fälle sind dokumentationspflichtig?)
 - Musterdokumentationsbögen
 - Ausfüllhinweise
 - Beschreibung und Rechenregeln der Qualitätsindikatoren ("Qualitätsindikatoren-Datenbank")
- sowie ggf. ergänzende FAQs für einzelne Leistungsbereiche.

Verfahrensspezifische Änderungen:

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PCI): Detaillierte Informationen unter: www.g-ba.de/downloads/39-261-3843/2019-06-20_DeQS-RL_Aenderung-Spezifikation-Erfassungsjahr-2020.pdf (S. 523 – 526)

Einige Felder zur kardialen Anamnese wurden vom Basisbogen in den Prozedurbogen verlagert, um Indikatoren zur Indikationsstellung für jede einzelne Prozedur spezifisch berechnen zu können.

Das Feld "stabile Angina pectoris" wurde in "Angina pectoris" umbenannt und um die Ausprägung "atypische Angina pectoris" ergänzt.

Es wurden neue Felder zur Berechnung der glomerulären Filtrationsrate (GFR) eingeführt ("Kreatininwert i.S. in mg/dl", "Kreatininwert i.S. in $\mu\text{mol/l}$ ", "Kreatininwert i.S. unbekannt" und "Dialysepflicht"), da sich gezeigt hat, dass die ursprünglich geplante Erhebung der hierfür notwendigen Informationen über Sozialdaten bei den Krankenkassen aus verschiedenen Gründen nicht ausreicht. Die neuen Felder bzw. die GFR sollen für die Risikoadjustierung von Indikator-Ergebnissen genutzt werden. Das Datenfeld "Nierenfunktion gemessen" wurde gestrichen, da hier kein Qualitätsdefizit gesehen wurde.

Die möglichen Angaben zu den Feldern "führende Indikation für diese Koronarangiographie" und "Indikation zur PVI" wurden modifiziert.

Die Ausfüllhinweise von mehreren Feldern wurden überarbeitet.

Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen: Detaillierte Informationen unter: www.g-ba.de/downloads/39-261-3843/2019-06-20_DeQS-RL_Aenderung-Spezifikation-Erfassungsjahr-2020.pdf (S. 527 - 535)

- Fallbezogene QS-Dokumentation (NWIF)

Die Dokumentationspflicht wurde um folgende Eingriffe ergänzt:

- Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate (T85.78)
- Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
 - 5-896.09 (Kleinflächig: Hand), 5-896.19 (Großflächig: Hand), 5-896.29 (Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand) , 5-896.x9 (Sonstige: Hand)
 - 5-896.0g (Kleinflächig: Fuß), 5-896.1g (Großflächig: Fuß), 5-896.2g (Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß), 5-896.xg (Sonstige: Fuß)
- Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde
 - 8-192.09 (Kleinflächig: Hand), 8-192.19 (Großflächig: Hand), 8-192.29 (Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand), 8-192.39 (Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Hand), 8-192.x9 (Sonstige: Hand)
 - 8-192.0g (Kleinflächig: Fuß), 8-192.1g (Großflächig: Fuß), 8-192.2g (Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß), 8-192.3g (Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß), 8-192.xg (Sonstige: Fuß)

(Die Suffixe (z. B. *, +, !) sind in der Spezifikation nicht enthalten, werden jedoch berücksichtigt.)

Das Feld "Liegt oder lag während des stationären Aufenthaltes mindestens eine postoperative Wundinfektion (Surgical Site Infection) vor?" wurde umbenannt in: "Liegt oder lag während des stationären Aufenthaltes mindestens eine postoperative Wundinfektion vor?" Wobei nun Bezug auf die KISS-Definition genommen wird. Der Ausfüllhinweis wurde entsprechend angepasst.

Die Ausfüllhinweise mehrerer Felder wurden modifiziert.

- Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation (NWIEA/NWIES)

Für den ambulanten Bereich wurden neue Felder eingeführt:

- Nutzen Sie ausschließlich Einmalsterilgut, das nicht wieder aufbereitet wird?
- Reinigungskräfte nicht vorhanden
- Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut) nicht vorhanden

Die Bezeichnungen der Felder zur Compliance wurden modifiziert.

Die Ausfüllhinweise mehrerer Felder wurden modifiziert.

Cholezystektomie (CHE): Detaillierte Informationen unter: www.g-ba.de/downloads/39-261-3843/2019-06-20_DeQS-RL_Aenderung-Spezifikation-Erfassungsjahr-2020.pdf (S. 535 - 536)

Aufgrund der geringen Fallzahlen belegärztlich durchgeführter Cholezystektomien werden die belegärztlich durchgeführten Eingriffe dem Krankenhaus zugeordnet. Daher wurden folgende Datenfelder gestrichen: Status des Leistungserbringers, Betriebsstättennummer, Nebenbetriebsstättennummer und lebenslange Arztnummer.

Nierenersatztherapie (NET):

Bitte beachten Sie das gesonderte Informationsschreiben der SQMed vom 16.12.2019 (<https://www.sqmed.de/> → Aktuell). Während ein Teil des Verfahrens (Dialyse) zukünftig durch die SQMed betreut wird, wird der Bereich zur Nieren- / Nieren-Pankreastransplantation weiterhin durch das IQTIG betreut. Allerdings werden die Daten der ab dem 01.01.2020 aufgenommenen Patienten nun nicht mehr direkt an das IQTIG übermittelt, sondern sollen nach Beschluss des G-BA an die Datenannahmestelle der Landesarbeitsgemeinschaften gesandt werden (in RP Fa. Unitrend).

Die der QSKH-Richtlinie zuzuordnenden Follow-up-Datensätze der transplantationsmedizinischen Leistungsbereiche zu Indexeingriffen der Jahre 2017 – 2019 nimmt weiterhin das IQTIG entgegen.

Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen (QS KCHK)

Bitte beachten sie das gesonderte Informationsschreiben des IQTIG vom 02.12.2019 (<https://iqtig.org/aktuell/news/informationsschreiben-zum-neuen-qs-verfahren-koronarchirurgie-und-eingriffe-an-herzklappen-qs-kchk/>).

Transplantationsmedizin (TX)

Für diese Verfahren ist wie bisher das IQTIG zuständig. Allerdings werden die Daten der ab dem 01.01.2020 aufgenommenen Patienten nun nicht mehr direkt an das IQTIG übermittelt, sondern sollen nach Beschluss des G-BA an die Datenannahmestelle der Landesarbeitsgemeinschaften gesandt werden (in RP Fa. Unitrend).

Die der QSKH-Richtlinie zuzuordnenden Follow-up-Datensätze der transplantationsmedizinischen Leistungsbereiche zu Indexeingriffen der Jahre 2017 – 2019 nimmt weiterhin das IQTIG entgegen.

Bitte beachten Sie auch das Informationsschreiben der SQMed zur Thematik Datenübermittlung vom 11.12.2019 (www.sqmed.de/downloads/20191211_Information_Datenuebermittlung_2020.pdf).