

QS Verfahren Sepsis Was bedeutet das für das Cellitinnen-Krankenhaus St. Hildegardis?

26. Juni 2025

KG NW Qualitätstag 24.06.2025

Workshop QS Sepsis: Praxisnah vorbereiten und umsetzen

Lilian Zweyer











Wo wir sind



Wer wir sind

rund **14.000**
 Mitarbeiter in allen Einrichtungen



-  11 Krankenhäuser
-  4 Medizinische Versorgungszentren
-  2 Fachkliniken für Psychiatrie
-  3 psychiatrische Institutsambulanz mit Tagesklinik
-  38 Seniorenhäuser und Pflegeeinrichtungen
-  21 weitere Angebote für Senioren (Servicewohnen, Tagespflege)
-  1 Hospiz
-  9 mobile Pflegedienste
-  5 Angebote der Behindertenhilfe
-  2 Pflegeschulen
-  3 Reha-Einrichtungen
-  6 Servicegesellschaften
-  3 weitere Angebote (Kita, Gastronomiebetriebe)



Alle weiteren Information und Adressen finden Sie
 unter: www.stiftung-der-cellitinnen.de

Cellitinnen-Krankenhaus St. Hildegardis

- Gründung: 1901
- Aktuell 386,1 Vollkräfte
- 245 Betten gesamt – aktuell in Betrieb 196 Betten
- Fachabteilungen:
 - Allgemein- und Viszeralchirurgie, Minimalinvasive Chirurgie
 - Altersmedizin/Geriatrie
 - Anästhesie, Intensivmedizin, Schmerztherapie
 - Thoraxklinik Köln – Thoraxchirurgie und Pneumologie
 - Gastroenterologie, Diabetologie, Allgemeine Innere Medizin
 - Orthopädie, Unfallchirurgie, Alterstraumatologie
 - Palliativmedizin
 - Radiologie
 - Zentrale Notaufnahme



Prüfen, welche
Fachabteilungen nicht für
die QS Sepsis relevant
sind!!



Auszug aus dem Abschlussbericht:
„Für das QS-Verfahren wurde außerdem ein
übergreifender Ausschluss der in Tabelle 1
aufgelisteten Fachabteilungen und
entsprechenden ausschließlichen
Fachkrankenhäuser beschlossen.“

Tabelle 1: Übergreifender Ausschluss der Fachabteilungen gemäß Datenübermittlung nach § 301 Abs. 3 SGB V, Schlüssel 6

Schlüssel	Fachabteilungen
1000	Pädiatrie
1100	Kinderkardiologie
1200	Neonatologie
1300	Kinderchirurgie
2700	Augenheilkunde
2900	Allgemeine Psychiatrie
3000	Kinder- und Jugendpsychiatrie
3100	Psychosomatik/Psychotherapie
3200	Nuklearmedizin
3300	Strahlenheilkunde
3751	Radiologie
3753	Schmerztherapie
3754	Heiltherapeutische Abteilung
3756	Suchtmedizin

Quelle: Entwicklung eines QS-Verfahrens „Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Sepsis“ [Abschlussbericht](#), IQTIG, 2022, S. 17 f.

Tabelle 1: Übergreifender Ausschluss von Fällen mit Behandlung auf Fachabteilungen gemäß Datenübermittlung nach § 301 Abs. 3 SGB V, Schlüssel 6

Schlüssel 6 (§ 301 Abs. 3 SGB V)	Fachabteilungen
0150	Innere Medizin/Tumorforschung
0410	Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie
0510	Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie
0533	Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde
0710	Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie
1000	Pädiatrie
1051	Langzeitbereich Kinder
1100	Kinderkardiologie
1200	Neonatologie
1300	Kinderchirurgie
1410	Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie
1513	Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie
2700	Augenheilkunde
2810	Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie
2900	Allgemeine Psychiatrie
3000	Kinder- und Jugendpsychiatrie
3100	Psychosomatik/Psychotherapie
3200	Nuklearmedizin
3300	Strahlenheilkunde
3610	Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie
3700	Sonstige Fachabteilung
3751	Radiologie

Schlüssel 6 (§ 301 Abs. 3 SGB V)	Fachabteilungen
3752	Palliativmedizin
3753	Schmerztherapie
3754	Heiltherapeutische Abteilung
3756	Suchtmedizin

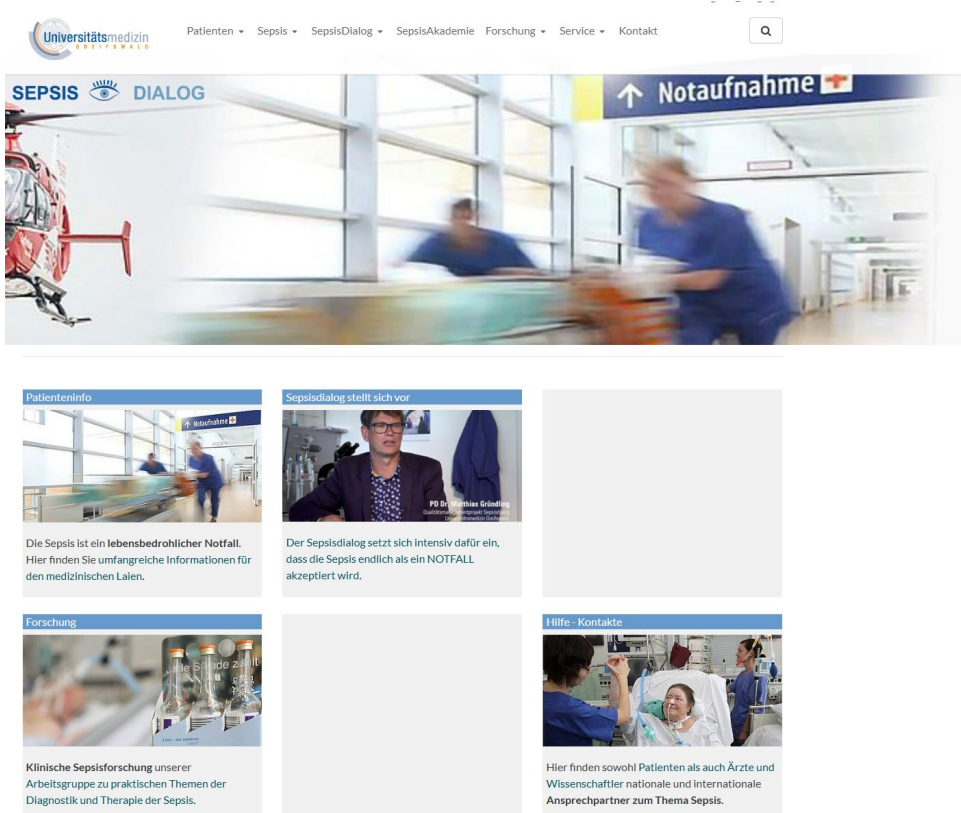
Quelle: QS-Verfahren „Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Sepsis“. Machbarkeitsprüfung [Indikatorenset](#), IQTIG 2024, V2.1, 1.1 Fallbezogene Qualitätsindikatoren, S. 6 f.

Wie sich eine Qualitäts- und Risikomanagerin sich dem Thema Sepsis inhaltlich nähert?

Sepsis - Informationsquellen

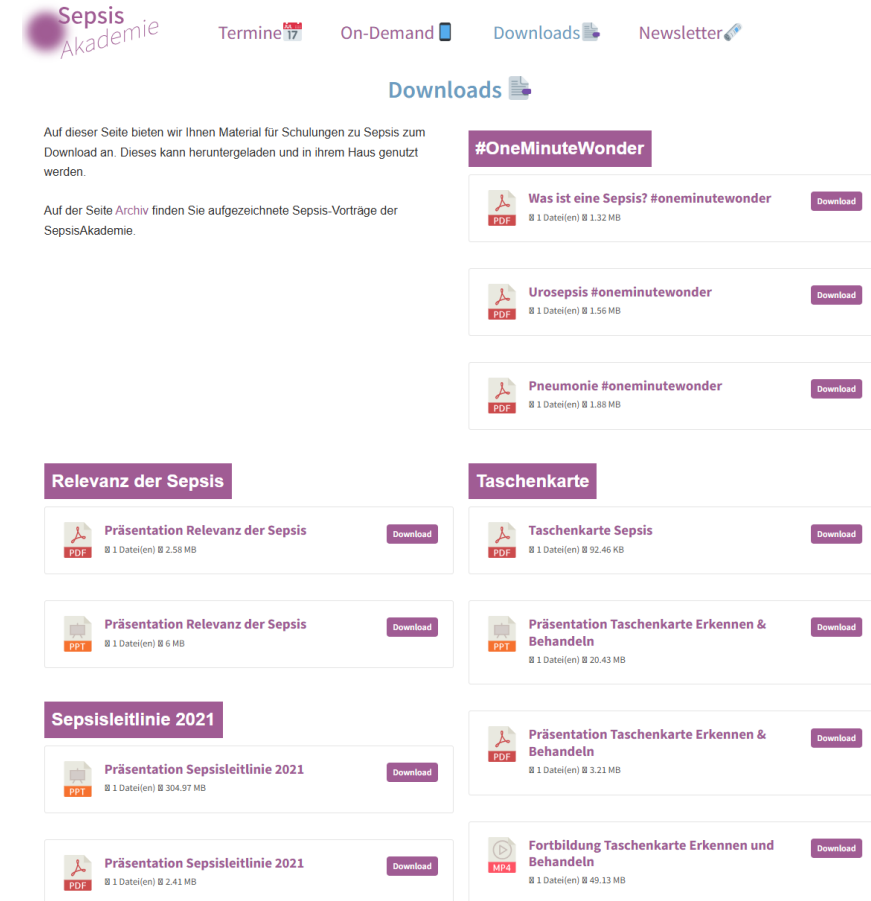
Es gibt bei der Sepsis genug Experten, die sich mit dem Thema beschäftigen und es auf verschiedenen Websites in verständlicher Art erklären.

Universitätsmedizin Greifswald



The screenshot shows the website of Universitätsmedizin Greifswald. The top navigation bar includes links for Patienten, Sepsis, SepsisDialog, SepsisAkademie, Forschung, Service, and Kontakt. The main header features the Sepsis and Dialog logos. Below this, there is a large image of a hospital corridor with a sign for 'Notaufnahme' (Emergency). The content area is divided into several sections: 'Patienteninfo' with a description of sepsis as a life-threatening emergency, 'Sepsisdialog stellt sich vor' with a photo of PD Dr. Kai-Ines Gröning, 'Forschung' with a photo of laboratory equipment, and 'Hilfe - Kontakte' with a photo of a patient in a hospital bed.

Quelle: Home: Sepsisdialog,
<https://www.medizin.uni-greifswald.de/sepsis/en/home/>
Zuletzt aufgerufen: 27.05.2025 um 17:24 Uhr



The screenshot shows the SepsisAkademie website. The top navigation bar includes links for Termine, On-Demand, Downloads, and Newsletter. The main header features the Sepsis Akademie logo. Below this, there is a large image of a hospital corridor with a sign for 'Notaufnahme' (Emergency). The content area is divided into several sections: 'Downloads' with a list of resources including '#OneMinuteWonder' (Was ist eine Sepsis? #oneminutewonder, Urosepsis #oneminutewonder, Pneumonie #oneminutewonder), 'Relevanz der Sepsis' (Präsentation Relevanz der Sepsis), 'Taschenkarte' (Taschenkarte Sepsis, Präsentation Taschenkarte Erkennen & Behandeln), 'Sepsisleitlinie 2021' (Präsentation Sepsisleitlinie 2021, Fortbildung Taschenkarte Erkennen und Behandeln), and 'Hilfe - Kontakte'.

Quelle: SepsisAkademie Webinar & Schulungsmaterial zu Sepsis,
<https://sepsisakademie.de/>, Zuletzt aufgerufen: 27.05.2025 um 17:30 Uhr

18.06.2025



Auf dieser Seite finden Sie umfassende Materialien und Wissenswerte rund um das Thema Sepsis – egal, ob Sie selbst betroffen sind, zur medizinischen Fachwelt gehören oder sich allgemein informieren möchten.

Infomaterial zum Download & Bestellen

Laden Sie unsere Flyer, Broschüren und Checklisten bequem herunter oder bestellen Sie gedruckte Exemplare. Schreiben Sie uns einfach eine E-Mail mit der gewünschten Art und Anzahl der Materialien an office@sepsis-stiftung.de.


**Ihre Unterstützung –
Engagieren Sie sich im
Kampf gegen Sepsis!**
Die Sepsis Stiftung ist als selbstständige
gemeinnützige Stiftung anerkannt. Ihre
Zuwendungen in Form einer Spende oder
Zuflistung werden steuerlich besonders
begünstigt und können steuerlich geltend
gemacht werden.
So können Sie uns unterstützen:
• Spenden


**Jeder kann jederzeit
eine Sepsis bekommen!**
Um mehr über Sepsis zu erfahren oder um
Betroffenergeschichten zu lesen, besuchen Sie
unseren Blog: www.sepsis-stiftung.de

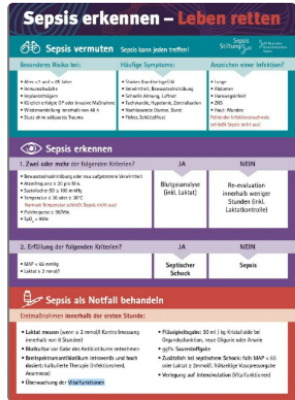
Sepsis-Stiftung
Hindenburgkranz 27


**Sepsis stoppen.
Leben retten.**
Sepsis nimmt bei den Todesursachen
in Deutschland einen Spitzenplatz ein.
Dabei ist die Mehrzahl der Sepsisfälle
vermeidbar. Hier setzen wir an.


Flyer Sepsis Stiftung

Die Sepsis Stiftung setzt sich mit großem Engagement für die Aufklärung, Prävention und Forschung rund um das Thema Sepsis ein. Der Flyer informiert über die tragischen Auswirkungen der Krankheit, die oft vermeidbar ist, und erklärt, wie Sie die Stiftung durch Spenden, Zustiftungen, Erbschaften oder sogar Bußgelder unterstützen können. Außerdem erfahren Sie, wie Sie durch unsere Sepsis-Checkliste und weitere Ressourcen helfen können, Sepsis schneller zu erkennen und betroffene Menschen zu retten.

[Download Flyer Sepsis Stiftung](#)



Poster zur Sepsis-Behandlung für medizinisches Fachpersonal

Unser Poster „Sepsis erkennen – Leben retten“ richtet sich an Fachpersonal und bietet eine übersichtliche Darstellung der häufigsten Symptome und Risikogruppen für Sepsis. Es hilft, Sepsis schnell zu erkennen und zeigt wichtige Handlungsschritte, wie die sofortige Messung von Laktat und die frühzeitige Verabreichung von Antibiotika, um das Leben von Patienten zu retten.

[Download Poster zur Sepsis-Behandlung für medizinisches Fachpersonal](#)



Kitteltaschenkarten zur Sepsis-Behandlung für Fachpersonal

Die Kitteltaschenkarten zur Sepsis-Behandlung bieten Fachpersonal eine kompakte Übersicht, um Sepsis schnell zu erkennen und korrekt zu behandeln. Sie enthalten wesentliche Informationen zu Symptomen, Risikofaktoren und sofort einzuleitenden Maßnahmen, wie Laktatmessung und frühzeitige Antibiotikagabe, um das Leben der Patienten zu retten.

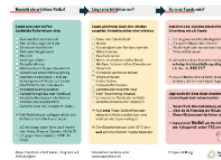
[Download Kitteltaschenkarten zur Sepsis-Behandlung für medizinisches Fachpersonal](#)



Fakten zur Sepsis

Unser Factsheet bietet wichtige Informationen zur Sepsis, einer lebensbedrohlichen Komplikation von Infektionen, die weltweit Millionen von Menschen betrifft. Es zeigt auf, wie eine frühzeitige Erkennung und Behandlung sowie Präventionsmaßnahmen wie Impfungen und Hygieneregeln helfen können, Leben zu retten und viele Todesfälle zu verhindern.

[Download Fakten zur Sepsis](#)



Sepsis-Checkliste

Sepsis ist ein lebensbedrohlicher Notfall, der nur rechtzeitig erkannt erfolgreich behandelt werden kann. Unsere Checklisten und der interaktive SepsisCheck unterstützen Sie dabei, die Warnzeichen frühzeitig zu erkennen und im Ernstfall richtig zu handeln.

[Download Sepsis Checkliste](#)



Flyer Sepsis erkennen – Leben retten bei Erwachsenen

Im Flyer Sepsis erkennen – Leben retten bei Erwachsenen erfahren Sie wertvolle Informationen, wie Sie Sepsis erkennen und im Notfall richtig handeln können. Ideal für Betroffene, Angehörige und medizinische Fachkräfte.

Zusätzlich bietet der interaktive Sepsischeck unter www.sepsischeck.de eine digitale Unterstützung, um Symptome besser einordnen zu können.

[Download Flyer Sepsis erkennen – Leben retten bei Erwachsenen](#)



Flyer Sepsis erkennen – Leben retten bei Säuglingen und Kindern

Für Kinder: Speziell auf junge Patienten abgestimmte Warnzeichen und Handlungsanweisungen finden Sie in unserer Kinder-Checkliste.

Zusätzlich bietet der interaktive Sepsischeck unter www.sepsischeck.de eine digitale Unterstützung, um Symptome besser einordnen zu können.

[Download Flyer Sepsis erkennen – Leben retten bei Säuglingen und Kindern](#)



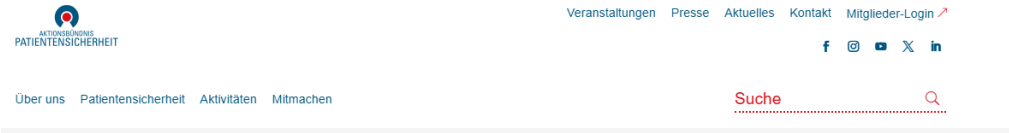
Flyer Sepsisfolgen erkennen, verstehen und behandeln

Erfahren Sie in unserem Flyer Sepsisfolgen erkennen, verstehen und behandeln mehr über die langfristigen Folgen einer Sepsis.

[Download Flyer Sepsisfolgen erkennen, verstehen und behandeln](#)



Experten - Aktionsbündnis Patientensicherheit



Alle sechs Minuten stirbt in Deutschland ein Mensch an Sepsis

Sepsis (auch „Blutvergiftung“ genannt) ist die schwerste Verlaufsform einer Infektion und stets ein Notfall. Unbehandelt endet sie immer tödlich. Jährlich erkranken mind. 230.000 Menschen in Deutschland an Sepsis, mind. 85.000 versterben daran. Ein großer Teil der Todesfälle und Erkrankungen wäre vermeidbar. Hier setzt die Kampagne #DeutschlandErkenntSepsis an. Sie klärt die allgemeine Bevölkerung sowie das medizinische Fachpersonal über die Prävention, Erkennung, Behandlung und Nachsorge einer Sepsis auf. Die Kampagne trägt so dazu bei, die Zahl der Sepsisfälle in Deutschland zu senken. **#DeutschlandErkenntSepsis**

[Zur Kampagnen-Webseite](#)

Die Initiatorin

„Das Ziel ist die Aufklärung über Sepsis in der deutschen Gesamtbevölkerung“, so Dr. Ruth Hecker, Vorsitzende des Aktionsbündnisses Patientensicherheit und Initiatorin der Kampagne #DeutschlandErkenntSepsis. „Wir wollen, dass alle in Deutschland Sepsis besser und vor allem schneller erkennen, denn Sepsis ist ein Notfall!“

#DeutschlandErkenntSepsis soll die Sepsis-Aufklärung verbessern und so schnell zur Sepsis-Erkennung beitragen.



Wissenswertes

Im Februar 2021 startete das Aktionsbündnis Patientensicherheit e. V. (Kampagnenleitung) die kraftvolle Kampagne, die gemeinsam mit den Partnern Sepsis-Stiftung, SepsisDialog, Deutsche Sepsis-Hilfe e. V. und Deutsches Qualitätsbündnis Sepsis (DQS) und in Kooperation mit seinen Mitgliedern, Freunden und Förderern umgesetzt wird. Seit Juli 2021 wird #DeutschlandErkenntSepsis vom Bundesministerium für Gesundheit gefördert und Prof. Karl Lauterbach hat die Schirmherrschaft der Kampagne übernommen.

Quelle: Aktionsbündnis Patientensicherheit, Deutschland erkennt Sepsis, <https://www.aps-ev.de/project/deutschland-erkennt-sepsis/>
Zuletzt aufgerufen: 27.05.2025 um 17:39 Uhr

SEPSIS-FAKTEN <p>Alle wichtigen Fakten über Sepsis im Überblick: Todeszahlen, Spätfolgen, typische Symptome.</p> <p>Download (PNG, 286kB)</p>	APS-BROSCHÜRE "SEPSIS GEHT ALLE AN! HANDLUNGSEMPFEHLUNG FÜR MEDIZINISCHES PERSONAL" <p>Die Handlungsempfehlung gibt einen Überblick über wichtige Informationen zu Sepsis für Ärztinnen, Ärzte, Pflegekräfte und Angehörige anderer Gesundheitsberufe.</p> <p>Download APS-Broschüre für medizinisches Personal (PDF, 1MB)</p> <p>Bestellen</p>	APS-BROSCHÜRE "SEPSIS GEHT ALLE AN! HANDLUNGSEMPFEHLUNG FÜR DAS MANAGEMENT IM GESUNDHEITSWESEN" <p>Die Handlungsempfehlung gibt einen Überblick über wichtige Informationen zu Sepsis für das Management im Gesundheitswesen.</p> <p>Download APS-Broschüre für das Management (PDF, 489kB)</p> <p>Bestellen</p>
TASCHENKARTE SEPSIS ERKENNEN UND BEHANDELN <p>Die Taschenkarte hilft, die Symptome einer Sepsis immer griffbereit zu haben, um eine Sepsis schnellstmöglich zu erkennen.</p> <p>Download Taschenkarte Sepsis erkennen und behandeln (PDF, 112kB)</p> <p>Bestellen</p>	SEPSIS CHECKLISTE SEPSIS-STIFTUNG <p>Die Sepsis Checkliste richtet sich an Pflegekräfte und die allgemeine Bevölkerung. Sie ermöglicht, eine akute Erkrankung besser einzuschätzen und das Rettungspersonal mit zusätzlichen wichtigen Informationen im Notfall zu versorgen.</p> <p>Download Sepsis Checkliste Sepsis-Stiftung (PDF, 2MB)</p> <p>Bestellen</p>	PROGRAMM DER SEPSISAKADEMIE 2025 <p>Hier gibt es das ganze Programm der SepsisAkademie 2025 zum Download.</p> <p>Download Programm Sepsisakademie 2025 (PDF, 312kB)</p>
SEPSIS FRÜH ERKENNEN IN DER AMBULANTEN PFLERGE <p>Diese Liste dient zur Früherkennung von Sepsis bei Erwachsenen im ambulanten pflegerischen Bereich.</p>	APS-BROSCHÜRE "HYGIENE IN DER ARZTPRAXIS" <p>Die Handlungsempfehlung gibt einen Überblick über die hygienebedingten Maßnahmen in der Arztpraxis, wie z. B. Händehygiene, Händedesinfektion, Hygienische Sicherheit bei...</p>	

Quelle: Deutschland erkennt Sepsis – Wissen und Informieren, <https://www.deutschland-erkennt-sepsis.de/wissen-und-informieren/#medizinisches-fachpersonal>, Zuletzt aufgerufen: 27.05.2025 um 17:43 Uhr

Wie eine Qualitäts- und Risikomanagerin versucht die Anforderungen des QS Verfahrens Sepsis rauszufinden?



G-BA Richtlinie Sepsis



Gemeinsamer
Bundesausschuss

Über den G-BA ▼

Themen

Richtlinien

➤ Beschlüsse

Bewertungsverfahren

Studien

Anlage II: Erforderlichkeit der Daten (QS Sepsis)

Suchen

🏠 > Beschlüsse > Qualitätssicherung > Sektorenübergreifende Qualitätssicherung > Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssi...

Beschluss

Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung: Themenspezifische Bestimmungen für ein Verfahren 20 – Diagnostik und Therapie der Sepsis

Beschlussdatum: 19.12.2024

Inkrafttreten: noch nicht in Kraft

📄 **Beschlusstext**

(PDF 207,06 kB)

📄 **Tragende Gründe zum Beschluss**

(PDF 1,68 MB)

📄 **Prüfung gem. § 94 SGB V durch das BMG**

(PDF 102,59 kB)

Richtlinie

➤ Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung

Zuständiger Unterausschuss

➤ Qualitätssicherung

Pressemitteilung/Meldung

19.12.2024 | Pressemitteilung






➤ Diagnostik und Therapie von Sepsis: G-BA ermöglicht Qualitätsvergleich von Krankenhäusern

alle Pressemitteilungen

Quelle: Gemeinsamer Bundesausschuss - Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung: Themenspezifische Bestimmungen für ein Verfahren 20 – Diagnostik und Therapie der Sepsis, <https://www.g-ba.de/beschluesse/6985/>
Zuletzt aufgerufen: 27.05.2025 um 17:43 Uhr

IQTIG QS-Verfahren Sepsis



QS-VerfahrenVerfahrensübersichtVerfahren in EntwicklungDiagnostik und Therapie der Sepsis (QS SEPSIS)

Inhalt

Diagnostik und Therapie der Sepsis (QS SEPSIS)

Die Sepsis ist die schwerste Verlaufsform einer Infektionskrankung mit einer lebensbedrohlichen Organdysfunktion, die durch eine inadäquate Wirtsantwort auf die Infektionen ausgelöst wird. Aufgrund des raschen Fortschreitens der Sepsis und damit einhergehenden schwerwiegenden und langanhaltenden Folgen, ist eine schnelle Diagnose und zeitnahe Behandlung überlebenswichtig.

Am 16. Juli 2020 wurde das IQTIG vom Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) mit der Entwicklung eines Qualitätssicherungsverfahrens zur Sepsis beauftragt. Die Beauftragung beinhaltet die Neuentwicklung von Qualitätsindikatoren und den notwendigen Dokumentationsvorgaben sowie eine Machbarkeitsprüfung. Grundlage hierfür war der am 13. Dezember 2019 vorgelegte Abschlussbericht zur Konzeptstudie. Der Bericht zur Neuentwicklung von Qualitätsindikatoren wurde dem G-BA am 31. Mai 2022 vorgelegt und der Bericht zur Durchführung der Machbarkeitsprüfung zum 30. Juni 2023.

Das QS-Verfahren adressiert alle gesetzlich versicherten Patientinnen und Patienten ab 18 Jahren, die im stationären Sektor inklusive der Notaufnahmen/Rettungsstellen aufgrund einer Sepsisdiagnose behandelt worden sind.

Ziele und Starttermin des neuen QS-Verfahrens

Das QS-Verfahren verfolgt die nachfolgenden Zielsetzungen:

- die Reduzierung der Mortalität, neu auftretenden Morbidität und Pflegebedürftigkeit von Patientinnen und Patienten mit Sepsis
- die Verbesserung des Erkennens mittels Screening und des Diagnostikprozesses mittels Blutkulturen bei Sepsis
- die Einführung und Vermittlung von Prozessen bei Sepsis mittels Schulungen und SOP
- die Verbesserung der antiinfektiven Therapie der Sepsis
- die Verbesserung der Prävention von zentralvenösen Gefäßkatheter-assoziierten Infektionen

Dazu wurde ein QS-Filter zur Auslösung entwickelt, der die geltende Sepsis-3 Definition abbildet und es so möglich macht, Patientinnen und Patienten mit Sepsis zu erkennen und für dieses Verfahren auszuwerten.

Für das QS-Verfahren werden mit der fallbezogenen und einrichtungsbezogenen QS-Dokumentation sowie den Sozialdaten bei den Krankenkassen drei verschiedene Erfassungsinstrumente genutzt, um die Prozess-, Struktur- und Ergebnisqualität der Krankenhäuser bei der Behandlung erwachsener Patientinnen und Patienten mit Sepsis einrichtungsvergleichend abzubilden.

Insgesamt umfasst das QS-Verfahren, vorbehaltlich ergänzender G-BA Beschlüsse, 8 Qualitätsindikatoren sowie 7 Kennzahlen. Vier Indikatoren davon werden ausschließlich über die einrichtungsbezogene QS-Dokumentation berechnet, drei Indikatoren über die fallbezogene QS-Dokumentation.

Ein Qualitätsindikator sowie die sieben Kennzahlen basieren auf den verfügbaren Sozialdaten bei den Krankenkassen.

Der G-BA hat am 19. Dezember 2024 **beschlossen**, das Verfahren „Diagnostik und Therapie der Sepsis“ der „Richtlinie zur datengestützte einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung“ (DeQS-RL) anzufügen.

Die erste Datenerhebung in den Krankenhäusern soll am 1. Januar 2026 starten.

Verfahren in Zahlen

20

Nummer des
Qualitätssicherungsverfahrens

ca. 1.200

Am Verfahren beteiligte
Leistungserbringer

15

Qualitätsindikatoren und
Transparenzkennzahlen

01.01.2026

Start des
Qualitätssicherungsverfahrens

Veröffentlichungen

QS-Verfahren Diagnostik, Therapie und
Nachsorge der Sepsis:
Machbarkeitsprüfung



QS-Verfahren Diagnostik, Therapie und
Nachsorge der Sepsis: Abschlussbericht



QS-Verfahren Diagnostik, Therapie und
Nachsorge der Sepsis: Konzeptstudie



Quelle: IQTIG QS-Verfahren Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Sepsis,
<https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-sepsis/>, zuletzt gesehen: 27.05.2025 um 17:51 Uhr

IQTIG QS-Verfahren Sepsis



Qualitätssicherungsverfahren „Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Sepsis“

Machbarkeitsprüfung
Indikatorenset V2.1

11. März 2024, erstellt im Auftrag des Gemeinsamen Bundesausschusses

Bis jetzt keine Veröffentlichung der endgültigen Spezifikation (Fallbezogen/ Einrichtungsbezogen)!!!!

Damit ergeben sich Fragen.:

- Was wird vom Indikatorenset V 2.1 Machbarkeitsprüfung übernommen und was nicht?
- Welche Strukturen muss unser Krankenhaus aufbauen?
- Welche Prozessschritte müssen optimiert bzw. neu eingeführt werden?
- Welche Qualifikationen werden konkret gefordert? Muss unser Krankenhaus ggf. Personen dafür finden und einstellen?

Zwischenfazit: QS-Verfahren Sepsis bleibt zunächst eine kleine Blackbox.

Erstellung einer Spezifikation für das QS-Verfahren Diagnostik, Therapie...

Auftragsdatum
06.03.2024

Abgabefrist
15.01.2025

Status
beauftragt

Quelle: IQTIG QS-Verfahren Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Sepsis - Machbarkeitsprüfung <https://iqtig.org/das-iqtig/auftraege-des-iqtig/sepsismach/>, zuletzt gesehen: 27.05.2025 um 17:51 Uhr

Quelle: IQTIG QS-Verfahren Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Sepsis – Abschlussbericht/ Indikatorenübersicht im PDF-Format, <https://iqtig.org/veroeffentlichungen/abschlussbericht-sepsis/>, zuletzt gesehen: 27.05.2025 um 17:55 Uhr

Was kann man den schon mal machen?



Sepsis - Wie viele Sepsis Patienten werden in unserem Krankenhaus behandelt?

- Controlling oder Medizincontrolling anfragen.
Machbarkeitsprüfung Anhang A.1: Patientenfilter, S. 4 ff.
Quelle: <https://iqtig.org/veroeffentlichungen/machbarkeitspruefung-sepsis/>, zuletzt gesehen 27.05.2025 um 18:17 Uhr

Cave!: Kann sich noch ändern!

Andere Möglichkeiten – Auswertung mit Software:

- Auswertungen German Inpatient Quality Indicators (G-IQI) 57. Sepsis
- Auswertungsmöglichkeiten QS Monitor von Saatmann Mengen-Indikatorenset Sepsis

Sepsis - Was habe ich bereits?

Termin mit den Praktikern organisieren und das Indikatorenset V2.1 durchgehen:

Teilnehmer:

- Ärztlicher Direktor, Chefarzt Pneumologie, Hygieneverantwortlicher Arzt
- Chefarzt Anästhesie, Leiter Intensivstation, ABS Beauftragter
- Oberärztin Anästhesie
- Hygienefachkraft

Fazit des Gesprächs: **Fallbezogene Indikatoren:**

- **Screening-Instrument (qSOFA, SOFA, NEWS2)**
 - Screening umsetzbar. Es wird bereits ein Screening genutzt.
 - Lösung Krankenhaus-Informations-System oder Papierlösung?
- **Antibiotische/antimykotische therapeutische Aktion und Blutkulturen.**
 - Umsetzung möglich, weil man es bereits jetzt schon macht.
 - Probleme werden gesehen hinsichtlich der geforderten Zeitstempel und deren Dokumentation.

Sepsis - Was habe ich bereits?

Einrichtungsbezogene Indikatoren:

- **Schulung nicht getunnelter zentralen Venenkatheter (ZVK)**
 - Das wird von unserer Hygienefachkraft als umsetzbar eingeschätzt.
 - Empfehlung: Nachfrage bei der Hygienefachkraft. Das Thema wird vielleicht schon im Rahmen anderer Hygieneschulungen angeboten.
- **Audits der Pflege nicht getunnelter ZVK (min. 4 Fälle pro Audit) durch die Hygienefachkraft:**
 - Muss 2026 von der HFK eingeplant werden. CAVE! Nur GKV Patienten, d.h. keine Privatpatienten, nur von relevanten Fachabteilungen und QS-Sepsis- pflichtigen Patienten. Warum aufgeteilt in 1./2. Halbjahr, ist unklar? Vorgehen, wenn es weniger als vier Patienten gibt? Aktuell auch unklar.
- **Leitlinie zur antiinfektiven Therapie der Sepsis** - Prüfen, was da ist bzw. neu erstellen.

Sepsis - Was habe ich bereits?

- **Zusammensetzung ABS-Team**
 - Facharzt mit der Zusatzweiterbildung Infektiologie oder
 - Facharzt für Innere Medizin und Infektiologie oder
 - ABS-Fortgebildete klinisch tätigen Facharzt mit ABS-fellow-Kurs der DGI oder vergleichbaren Kurs oder
 - Ärzte in Weiterbildung Infektionsmedizinischen Fächern (1./2. Jahr 50%, ab 3. Jahr 90% angerechnet werden)
 - Ein Apotheker mit Bereichsweiterbildung Infektiologie / ABS-fort-gebildete klinisch tätiger Apotheker und ein Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie sollten, sofern im Krankenhaus angestellt auch in das ABS Team einbezogen werden.
- **Personelle Ausstattung ABS-Team** für unser Krankenhaus 0,25 Vollkräfte. Begriff Freistellung wird im Indikatorenset-Text nicht verwendet.
- **Geschäftsordnung ABS-Team** - prüfen, was da ist bzw. neu erstellen.
- Empfehlung: Status ABS-Team und Qualifikation prüfen!

Sepsis - Was habe ich bereits?

- **ABS-Visiten**
 - Bei unserer Bettenzahl sind 25 ABS-Visiten/Jahr zu absolvieren. Bei welchen Patienten? QS-pflichtige-Sepsis Patienten, > 18 Jahre, GKV-Patienten, relevante Fachabteilungen, nicht nur ITS, IMC, Stroke Unit, sondern auch Normalstation.
 - Empfehlung: Mit dem ABS Team/Teamleiter diskutieren, wie diese Anforderung interpretiert und gewährleistet werden soll. Abwarten, was am Ende in der Spezifikation steht!
- **SOP zur Versorgung bei Sepsis (Risikoeinschätzung, Diagnostik, Therapie)**
Empfehlung: Prüfen, was da ist bzw. erstellen.
- **Schulung Sepsis** eher unklar, wie man die Anforderung smart umsetzen kann. Anforderung Facharzt und examinierte Pflegekraft, die in der Patientenversorgung tätig und am Krankenhausstandort angestellt sind. Damit externe Angebote wie Webinare oder Online-Fortbildungen nicht nutzbar.
Empfehlung: Abwarten, was am Ende in der Spezifikation steht!?



Sepsis - Was habe ich bereits?

Umsetzung QS-Dokumentation?

- Krankenhaus-Informationen-System (KIS): Unser Anbieter wird ein Modul Sepsis anbieten. Die Fallbezogenen Dokumentation und Einrichtungsbezogene Dokumentation wird ähnlich/gleich zum WI-Modul (NWIF/NWIEA/NWIES) sein. Hier muss die technische Dokumentation abgewartet werden.
- Qualitätsmanagement/Medizincontrolling?:
 - Fallbezogene Dokumentation:
Für jede Fachabteilung, die im Geltungsbereich liegt, einen QS-Verantwortlichen benennen? Alternativ QS-Verantwortliche NWIF übernehmen auch QS Bögen Sepsis.
 - Einrichtungsbezogene Dokumentation:
Verfahren wie bei der Einrichtungsbefragung NWIEA/NWIES? Einer koordiniert die Antworten aus den verschiedenen Bereichen.

Zusammenfassung



Sepsis - Zusammenfassung

- Die Spezifikation abwarten.
- Sichten, was zum Thema Sepsis bereits vorhanden ist (Dokumente, Prozesse, Schulungen, Qualifikationen).
- Mit den Praktikern die Anforderungen der Spezifikation besprechen und bewerten.
- Das Medizincontrolling über das Thema informieren
- „Der G-BA beschließt bis zum 31. Dezember 2025 Regelungen zur fehlenden Dokumentation der Datensätze. Für das Erfassungsjahr 2026 werden keine Vergütungsabschläge erhoben.“

(Quelle: Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung der Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung: Themenspezifische Bestimmungen für ein Verfahren 20: Diagnostik und Therapie der Sepsis, 19.12.2024, § 18 Fehlende Dokumentation der Datensätze, S.8 zuletzt gesehen: 28.05.2025 um 18:40 Uhr)

Vielen Dank