


Qualitätsbericht Berichtsjahr 2020

Herzlich willkommen
zu den Informationen
zum Q-Bericht 2020



Bearbeitungszeitraum – möglicher Zeitplan



❖ Zeitstrahl an Verantwortliche schicken	Ende Juni 2021
❖ postalischer Versand der Zugangsdaten durch Annahmestelle Qb an die GSF (Vorabinfo über Post)	ab Mitte Juli 2021
❖ Registrierung bzw. ggf. Änderung vorbelegter Registrierungsdaten	19.07. - 15.10.2021
❖ Alle Regelungen und Änderungen für den Qualitätsbericht durcharbeiten	
❖ Struktur-, Leistungsdaten in den Fachabteilungen anfordern (z.B. Apotheke, Personalabteilung, Kliniken, Medizincontrolling, Abt. HYG, PD)	bis 20.08.2021
❖ Sommerferien NRW: 05.07. – 17.08.2021	
❖ Daten in Software zusammenführen/einpflegen	bis 03.09.2021
❖ Prüfen, ob Datentransfer an Annahmestelle über Software möglich ist	
❖ Korrektur durch Chefärzte/Abteilungsleitungen erbeten	bis 17.09.2021
❖ Endgültige Fassung erstellen	bis 01.10.2021
❖ Plausibilitätsprüfung durchführen	
❖ Korrektur durch Krankenhausleitung	bis 15.10.2021
❖ Herbstferien NRW: 11.10. – 22.10.2021	
❖ eigenen Abgabetermin festlegen	bis 15.11.2021
❖ Pflichtabgabe	bis 15.11.2021
❖ Bericht inkl. C-Teil auf der Klinik-Homepage veröffentlichen (z.B. Referenzbericht G-BA)	

Berichtsinhalte – Wo finde ich die Vorgaben?

- Alle Regelungen über Inhalt, Umfang und Datenformat eines strukturierten Qualitätsberichts finden sich in der Qb-R

<https://www.g-ba.de/richtlinien/39/>

- Servicedateien vom G-BA

<https://www.g-ba.de/themen/qualitaetssicherung/datenerhebung-zur-qualitaetssicherung/datenerhebung-qualitaetsbericht/servicedateien/>

- Änderungen zum Vorjahr

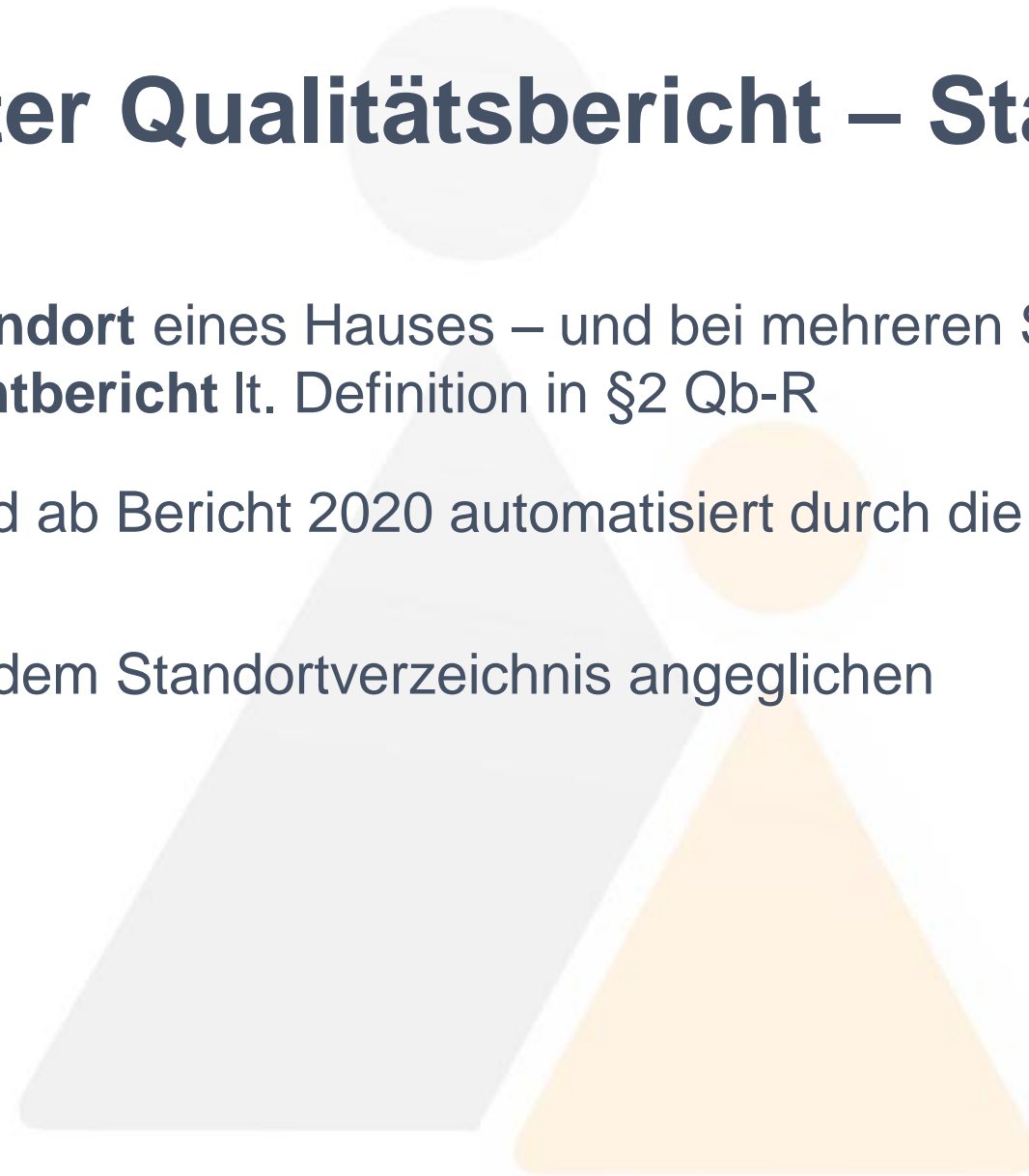
https://www.g-ba.de/downloads/40-268-7466/2021-04-07_Qb-R_Anlage-2_Aenderunguebersicht_Qb2019-Qb2020.pdf



Strukturierter Qualitätsbericht – Standorte

Bericht für **jeden Standort** eines Hauses – und bei mehreren Standorten zusätzlich ein **Gesamtbericht** lt. Definition in §2 Qb-R

- > Gesamtbericht wird ab Bericht 2020 automatisiert durch die Annahmestelle erstellt
- > Standortbegriff ist dem Standortverzeichnis angeglichen



GEÄNDERTES ANMELDEVERFAHREN

- ab Mitte Juli 2021

postalischer Versand der Zugangsdaten durch Annahmestelle Qb an die **Geschäftsführungen** der Krankenhausstandorte

-> sollte keine postalische Zustellung bis zum 19.07.2021 erfolgt sein oder Probleme bei der Registrierung auftreten, kann die Annahmestelle kontaktiert werden

- 19.07. - 15.10.2021 Registrierungsfrist bzw. ggf. Änderung vorbelegter Registrierungsdaten
- Berichtspflicht besteht für Standorte, die am 30.09. des Berichtsjahres und immer noch am 01.10. des Erstellungsjahres im Standortverzeichnis mit einer gültigen Standortnummer aufgeführt werden (s. KGNW RS Nr. 291/2021)

Änderungen im Zeitstrahl

Aufgrund der Umstellung des Anmeldeverfahrens gibt es Veränderungen im Zeitrahmen. Der Zeitstrahl wurde entsprechend angepasst.

https://www.g-ba.de/downloads/40-268-7465/2021-04-07_Qb-R_Anlage-1_Qb-2020_Zeitstrahl.pdf



Hinweis zum Berichtsjahr 2020 – Covid-19-Pandemie

Aus der Datensatzbeschreibung: Textpassage ist von der Erfassungsssoftware automatisch zu übernehmen und im Rahmen der Veröffentlichung darzustellen:

- **Einleitung:**

„Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2020: Vor der Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2020 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2020 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.“

https://www.g-ba.de/downloads/40-268-7466/2021-04-07_Qb-R_Anlage-2_Aenderungsuebersicht_Qb2019-Qb2020.pdf, S.6)

Hinweis zum Berichtsjahr 2020 – Covid-19-Pandemie

Aus der Datensatzbeschreibung: Textpassage ist von der Erfassungssoftware automatisch zu übernehmen und im Rahmen der Veröffentlichung darzustellen:

- **C-1.1...Leistungsbereich mit Fallzahlen und Dokumentationsrate:**

„Hinweis: Für das Berichtsjahr 2020 sind die Dokumentationsraten nur eingeschränkt aussagekräftig, da sich im Erfassungsjahr 2020 Unterschreitungen der Dokumentationsrate in Folge der COVID-19-Pandemie ergeben können, die als unverschuldet zu werten sind..“

(https://www.g-ba.de/downloads/40-268-7466/2021-04-07_Qb-R_Anlage-2_Aenderungsuebersicht_Qb2019-Qb2020.pdf, S.11)

- **C-5 Mindestmengen:**

„Hinweis: Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.“

(https://www.g-ba.de/downloads/40-268-7466/2021-04-07_Qb-R_Anlage-2_Aenderungsuebersicht_Qb2019-Qb2020.pdf, S.14)

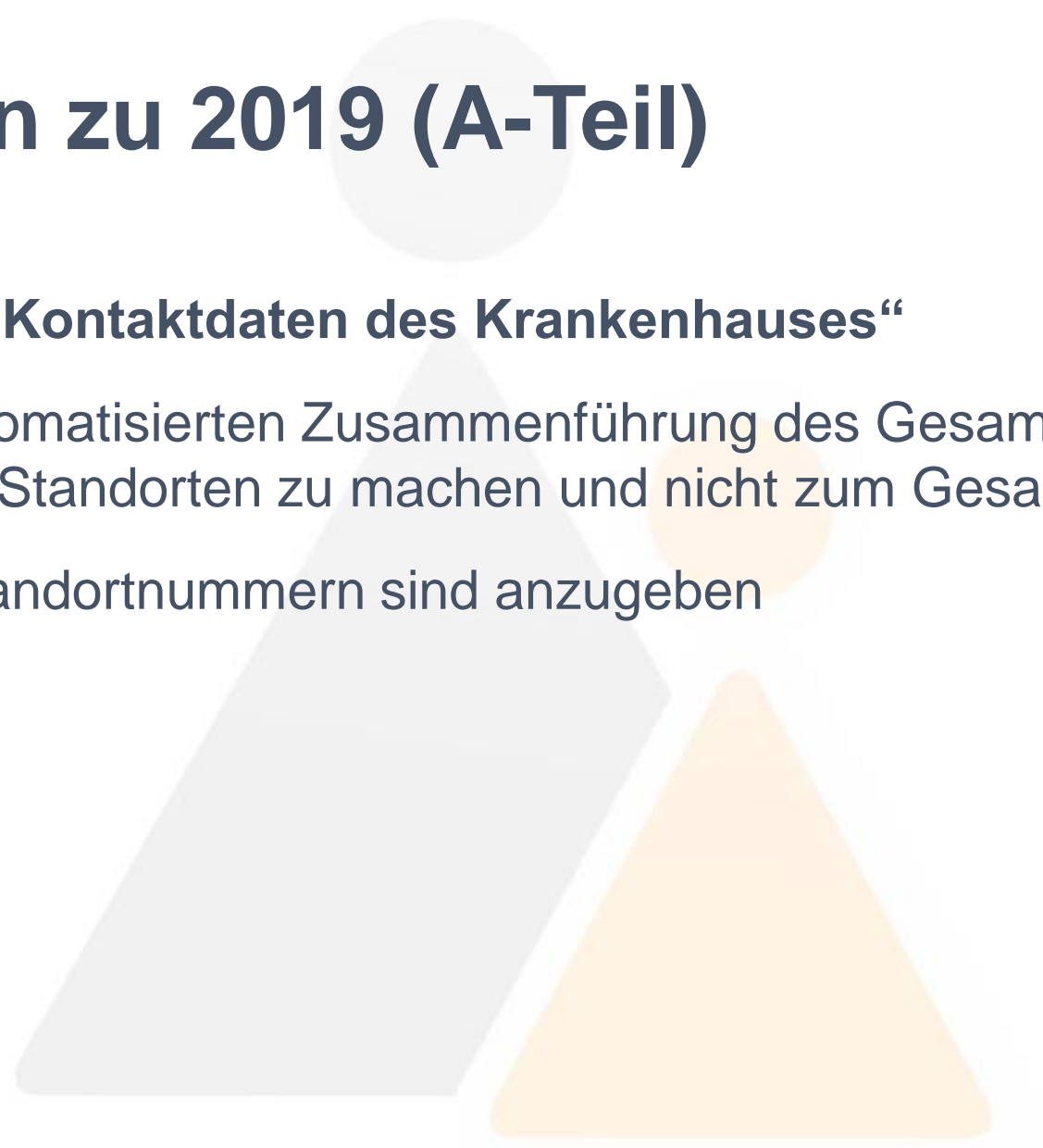
Änderungen zu 2019



- Automatisierte Zusammenführung des Gesamtberichtes führt zu verschiedenen Anpassungen, die häufig keinen direkten Einfluss auf die Eingaben haben wie z.B. bei ICD- und OPS-(Fall-)zahlen bzgl. Datenschutz

Änderungen zu 2019 (A-Teil)

- **A-1 „Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses“**
- Aufgrund der automatisierten Zusammenführung des Gesamtberichtes sind Angaben zu den Standorten zu machen und nicht zum Gesamtbericht
- alte und neue Standortnummern sind anzugeben



Änderungen zu 2019 (A-Teil)

- **A-8 „Ausbildung in anderen Heilberufen“**
 - > neu **HB19** Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner
 - > neu **HB20** Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.
 - > neu **HB21** Altenpflegerin, Altenpfleger
- **A-11.2 „Pflegepersonal“**
 - > neu Pflegefachfrau
 - > neu Pflegefachfrau B. Sc

Änderungen zu 2019 (A-Teil)

- **A-14 „Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß §136c Absatz 4 SGB V“**

Vereinbarte Stufe der Notfallversorgung ist nunmehr verpflichtend anzugeben.

- **A-14.1 „Teilnahme an einer Notfallstufe“**

-> neu „Keine_Teilnahme_Notfallversorgung> - Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung.“ sowie „Erläuterungen“

-> umbenannt „Die Notfallstufe ist nicht vereinbart“ in „Die Notfallstufe oder Nichtteilnahme wurde noch nicht vereinbart“

Änderungen zu 2019 (B-Teil)

- **B-[X].8 “Leistungen im Katalog nach §116b SGB V“**

- > **LK14** und **LK15_8** entfernt

- > **LK03** verändert (Ablaufdatum)

- > neu **LK41** - onkologische Erkrankungen – Tumorgruppe 5: Tumoren der Lunge und des Thorax

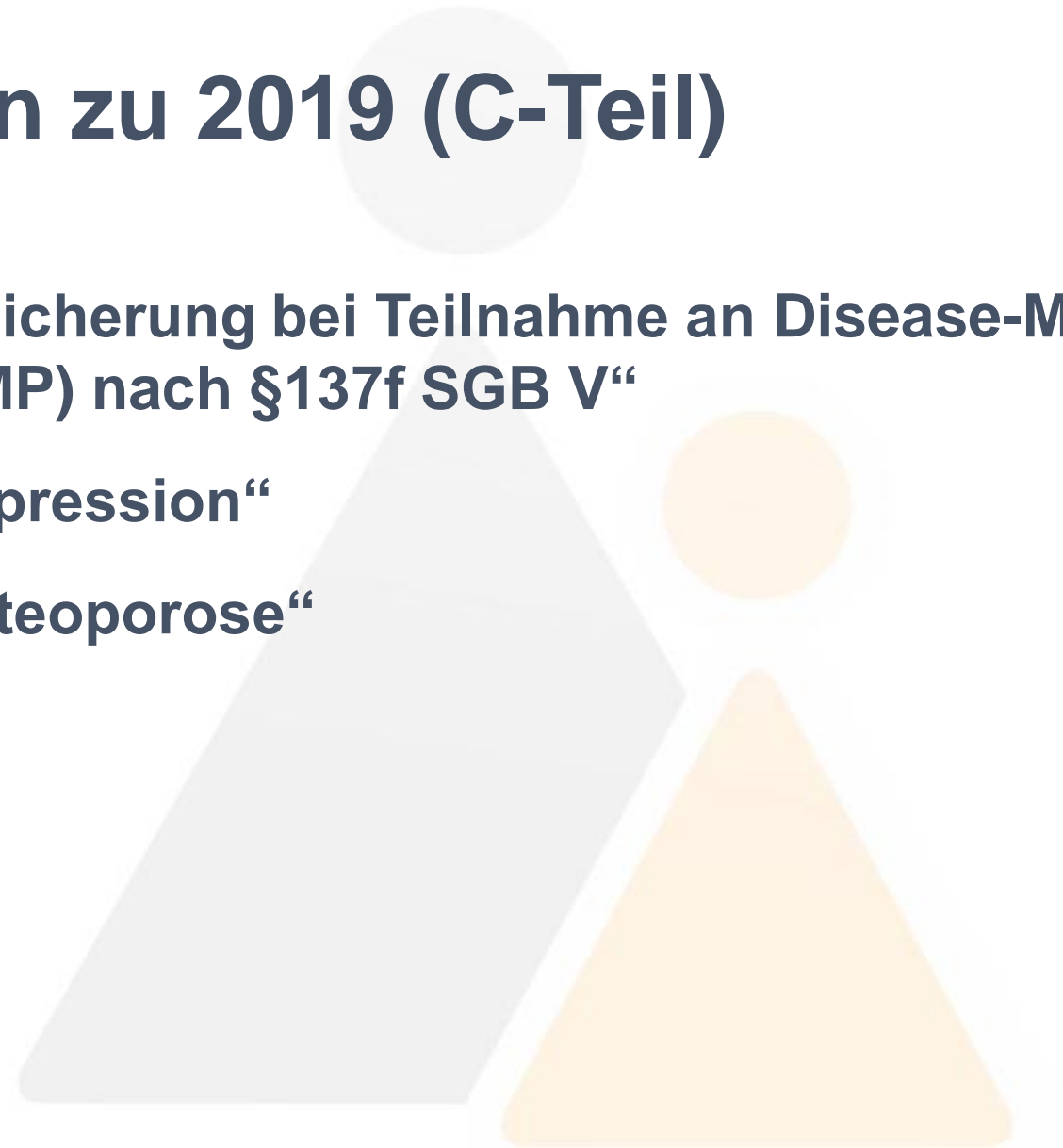
- > neu **LK42** - schwerwiegende immunologische Erkrankungen: Erkrankungsgruppe 1 – Sarkoidose

Änderungen zu 2019 (C-Teil)

- **B-[X].11.1 „Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung“**
 - > neu ergänzt „**zahnärztliche**“
 - > Auswahlliste Facharztbezeichnungen und Zusatz-Weiterbildungen umfangreich ergänzt: **AQ67, AQ68, ZF50 bis ZF69**
- **B-[X].11.2 „Pflegerische Fachexpertise der Abteilung“**
 - > **ZP27** umbenannt (OP-Koordination in OP-Koordination/OP-Management)

Änderungen zu 2019 (C-Teil)

- **C-3 „Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach §137f SGB V“**
 - > neu **„Depression“**
 - > neu **„Osteoporose“**



Änderungen zu 2019 (C-Teil)

- **C-5 „Mindestmengen“**

- **C-5.1 „Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr“**

- > **MM03 und MM05** wurden entfernt

- > neu **MM09** Leistungserbringung trotz Nichtvorliegens einer positiven Prognose und ohne einschlägigen Ausnahmegrund.

- > **MM01, MM02, MM04, MM06, MM07 und MM08:**
Umformulierungen, die den Sachverhalt ausführlicher beschreiben.

Änderungen zu 2019 (C-Teil)

- **C-5 „Mindestmengen“**
 - **C-5.2 „Angaben zum Prognosejahr“**
 - > „Leistungsberechtigung für das Prognosejahr“ in „Angaben zum Prognosejahr“ umbenannt
 - **C-5.2.1 „Leistungsberechtigung für das Prognosejahr“**
 - > „Gesamtergebnis der Prognosedarlegung“ in „Leistungsberechtigung für das Prognosejahr“ umbenannt
 - **C-5.2.1a „Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen“**
 - > zuvor C-5.2.2 nun C-5-2.1.a zugeordnet, C-5.2.3 entfernt und C-5-2.1.a zugeordnet
 - > „Leistungsmengen, die der Prognoseermittlung zu Grunde gelegt wurden“ in „Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen“ umbenannt

Änderungen zu 2019 (C-Teil)

- **C-5 „Mindestmengen“**
 - **C-5.2.1b „Ausnahmetatbestand (§7 Mn-R)“**
 - > zuvor C-5.2.4 nun C-5-2.1.b zugeordnet
 - **C-5.2.1c „Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) “**
 - > zuvor C-5.2.5 nun C-5-2.1.c zugeordnet
 - > „Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden“ in „Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) umbenannt“
 - **C-5.6 „Übergangsregelung“ entfällt**

Änderungen zu 2019 (C-Teil)

- **C-6 „Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V“**

-> **CQ09 und CQ10 entfernt**

-> **neu CQ26** - Beschluss über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der gezielten Lungendeneravierung durch Katheterablation bei chronisch obstruktiver Lungenerkrankung

-> **neu CQ27** - Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung mit Verfahren der bronchoskopischen Lungenvolumenreduktion beim schweren Lungenemphysem (QS-Richtlinie bronchoskopische LVR /QS-RL BLVR)

-> **neu CQ28** - Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei Verfahren der Liposuktion bei Lipödem im Stadium III (QS-RL Liposuktion)

Änderungen zu 2019 (C-Teil)

- „C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr“

Die Angaben zum **monatsbezogenen** und zum **schichtbezogenen** Erfüllungsgrad in den pflegesensitiven Bereichen (stationsbezogen) erfolgen auf der Grundlage der InEK Quartals- und Jahresmeldungen und wurden um folgende Bereiche erweitert:

- > neu **Neurologie**
- > neu **Neurologie Schlaganfalleinheit**
- > neu **Neurologische Frührehabilitation**
- > neu **Herzchirurgie**

Plausibilisierungsregeln

Plausibilisierungsregeln ab Berichtsjahr 2020 (Anhang 4 zur Anlage).

- Beschluss zu den Plausibilisierungsregeln soll im Sommer 2021 erfolgen

Plausibilitätsprüfung möglich unter

<https://plausibilisierungsdienst.g-ba-qualitaetsberichte.de/#/plausi-check>

oder in der Erfassungsoftware

Plausibilisierungs-
regeln



Abschluss des Berichtes/der Berichte

- **Abgabe bei der Annahmestelle**

- > je nach Software kann der Bericht über diese an die Annahmestelle weitergeleitet werden – trotzdem: selber durch Bearbeiter anzustoßen!
- > Plausibilitätsprüfung durch Annahmestelle
- > Bestätigung für Berichtslieferung

- **Bericht inkl. C-Teil erzeugen**

- > Dateien für C-Teil bei qs-nrw downloaden
- > in Software importieren

- **Veröffentlichungspflicht auf Homepage**

- > Pflicht, den **Bericht** leicht auffindbar auf der eigenen Homepage zu **veröffentlichen**
- > Datei hinterlegen z.B. Referenzbericht G-BA (hinterlegt auf der Homepage <http://www.g-ba-qualitaetsberichte.de>)
- > Daten dürfen nicht gelöscht werden, zu Ergänzungen werden keine Aussagen gemacht

Sie haben Fragen?

Melden Sie sich gerne!

Katrin Stapenhorst

Tel. 02541 89-14122

[katrin.stapenhorst\(at\)ctc-coesfeld.de](mailto:katrin.stapenhorst(at)ctc-coesfeld.de)

Christophorus-Kliniken GmbH

Südwall 22

48653 Coesfeld

www.christophorus-kliniken.de

Sie haben
Fragen?
Melden Sie sich
gerne

