

## Patientenbefragung PCI im ersten Jahr & Ausblick

Dr. Konstanze Blatt



|    |   |
|----|---|
| 1. | Hintergrund und methodische Grundlage                               |
| 2. | Aktueller Entwicklungsstand Patientenbefragungen als Element der QS |
| 3. | Patientenbefragung <i>QS PCI</i> - Aktueller Umsetzungsstand        |
| 4. | Flankierende Maßnahmen  |
| 5. | Zusammenfassung & Ausblick  |

## Hintergrund und methodische Grundlage





Entwicklung und Durchführung von  
Qualitätssicherungsmaßnahmen im  
Auftrag des G-BA



FQWG §137 Abs. 3 Nr. 1 SGB V:

„Das Institut [...] soll insbesondere beauftragt werden, [...] *einschließlich Module für ergänzende Patientenbefragungen* zu entwickeln, ...“



KHSG §136b Abs. 6 SGB V:

„Ergebnisse von *Patientenbefragungen* [...] sind in den Qualitätsbericht aufzunehmen.“

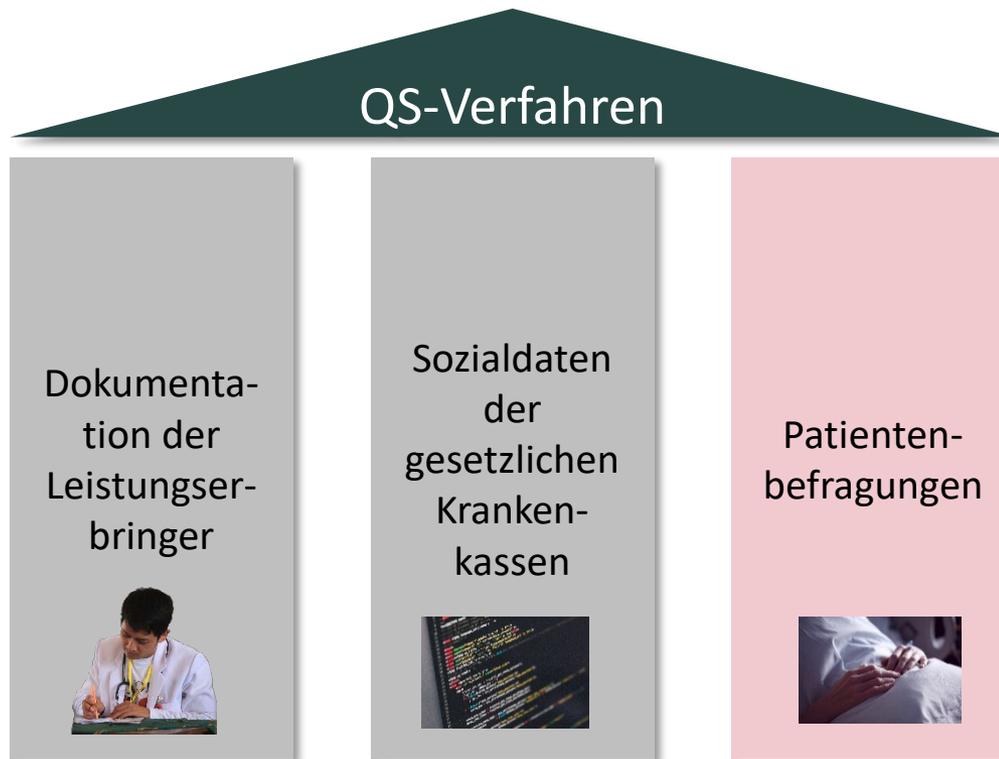


GVWG §137a Abs. 3 Nr. 1 SGB V:

„Das Institut [...] soll insbesondere beauftragt werden, [...] *einschließlich Module für Patientenbefragungen* auch in digitaler Form zu entwickeln, ...“



Patientenbefragung als „integraler, gleichwertiger Bestandteil“ von QS-Verfahren



- Bei Wahl der Befragungsmethode gilt auch für die Patientenbefragung, dass die Ergebnisse folgende Kriterien erfüllen müssen:



Gem. Eignungskriterien von Qualitätsindikatoren  
Methodische Grundlagen des IQTIG 2.0, 2022

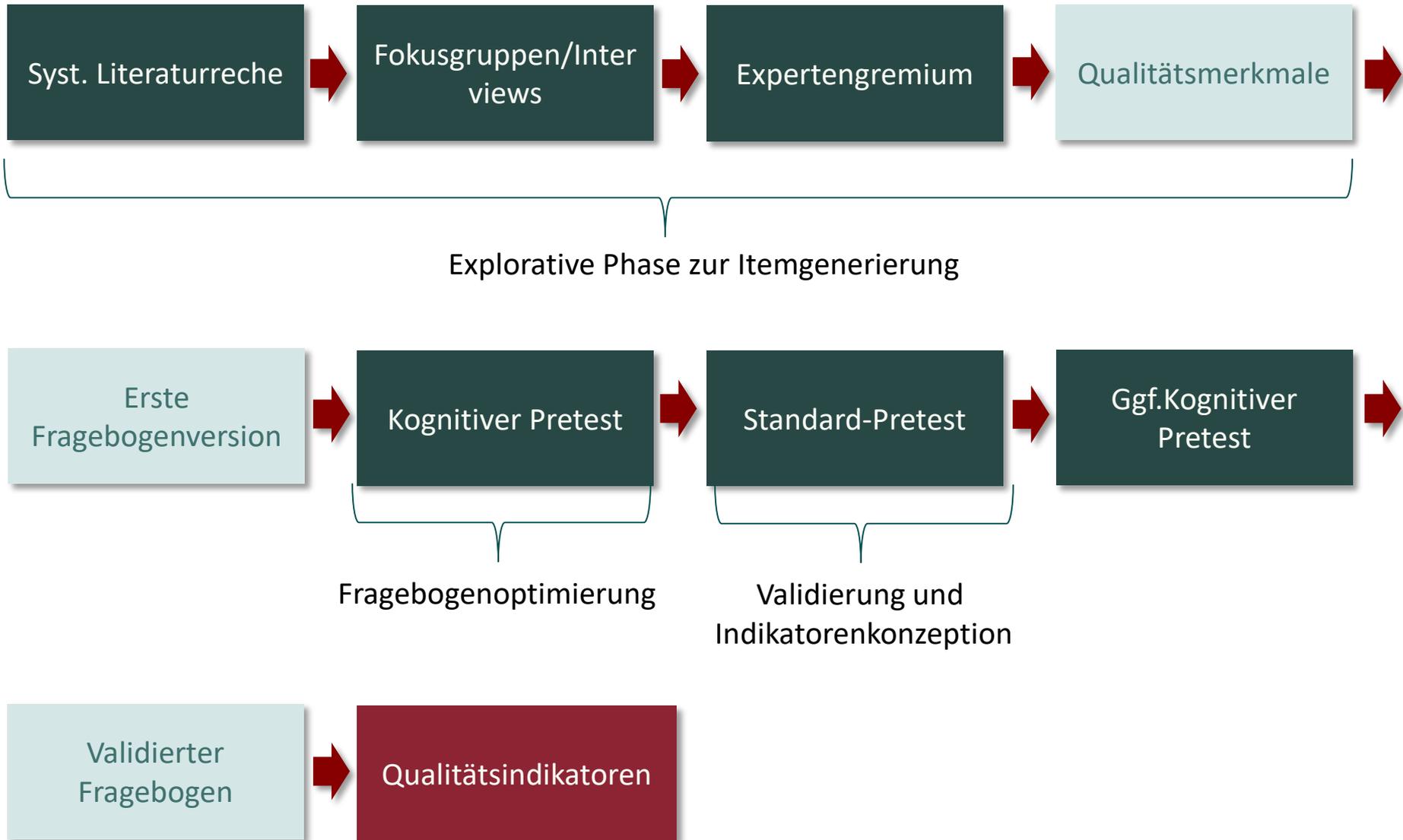
- Spezifisches Erfragen konkreter Situationen, Zustände und Ereignisse ohne Interpretation Dritter
- Vernachlässigung der subjektiven Bewertung (keine Zufriedenheit)

Patient Reported Outcome Measures (PROMs)

**Fakten-orientierter Befragungsansatz**

Patient Reported Experience Measures (PREMs)

- Fokussierung auf konkrete Qualitätsmerkmale erlaubt gezielte Ansätze für eine Qualitätsverbesserung
- Abbildung von qualitätsrelevanten Kriterien, die aus Patientensicht beobachtbar, erlebbar und beantwortbar sind



Aktueller  
Entwicklungsstand  
Patientenbefragungen  
als Element der QS



# Entwicklungen zur Patientenbefragung als Element von QS-Verfahren

| Abgeschlossene Entwicklungen   | Entwicklungs-zeitraum | RL-Erstellung | Regelbetrieb |
|--|-----------------------|---------------|--------------|
| QS-Verfahren <i>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</i>  | 04/ 2016-12/ 2018     | ✓             | 01/07/2022   |
| QS-Verfahren <i>Versorgung von volljährigen Patientinnen und Patienten mit Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen</i> | 06/2016-12/ 2018      |               |              |
| QS-Verfahren <i>Nierenersatztherapie (NET)</i>   | 05/ 2018 bis 11/ 2020 |               |              |
| Qualitätssicherungsverfahren zur <i>ambulanten psychotherapeutischen Versorgung gesetzlich Krankenversicherter</i>                 | 03/ 2019-12/ 2021     |               |              |
| Entwicklung eines Konzepts zur onlinebasierten Patientenbefragung  | 11/ 2020-11/ 2021     |               |              |
| QS-Verfahren Entlassmanagement   | 01/ 2020-10/ 2022     |               |              |
| Aktuelle Entwicklungen   |                       |               |              |
| QS Verfahren Hysterektomie   | 03/2022-03/2024       |               |              |

Patientenbefragung *QS PCI* -  
Aktueller Umsetzungsstand



- 2016-2018 Entwicklung einer Patientenbefragung für das bestehende sektorenübergreifende QS-Verfahren
- Drei Fragebogenversionen für Patientinnen und Patienten mit
  - Elektiver Koronarangiografie
  - Elektiver PCI (isoliert oder einzeitig)
  - Dringender/ akuter Koronarangiografie und PCI (isoliert oder einzeitig)
- 1. Juli 2022: Start Regelbetrieb

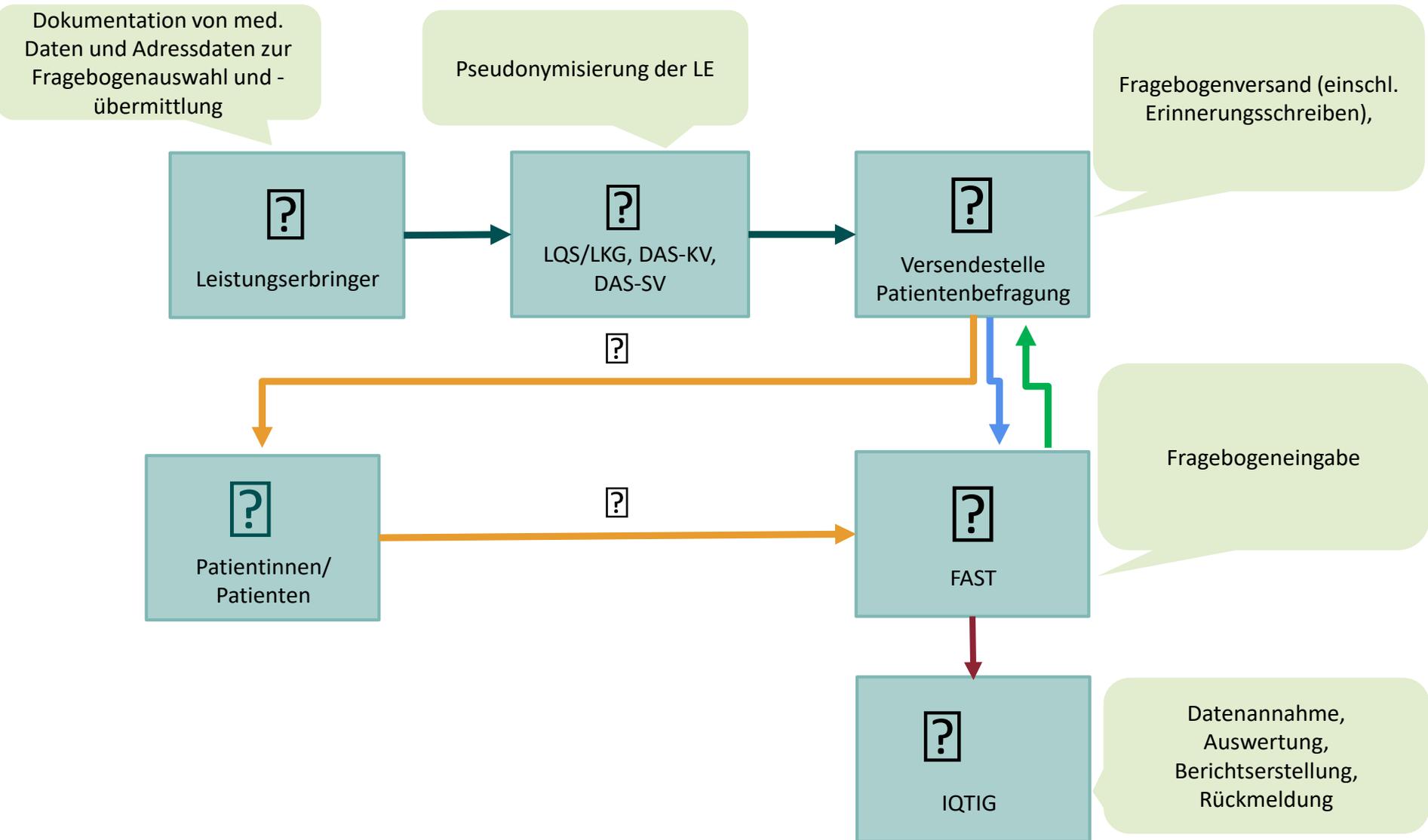


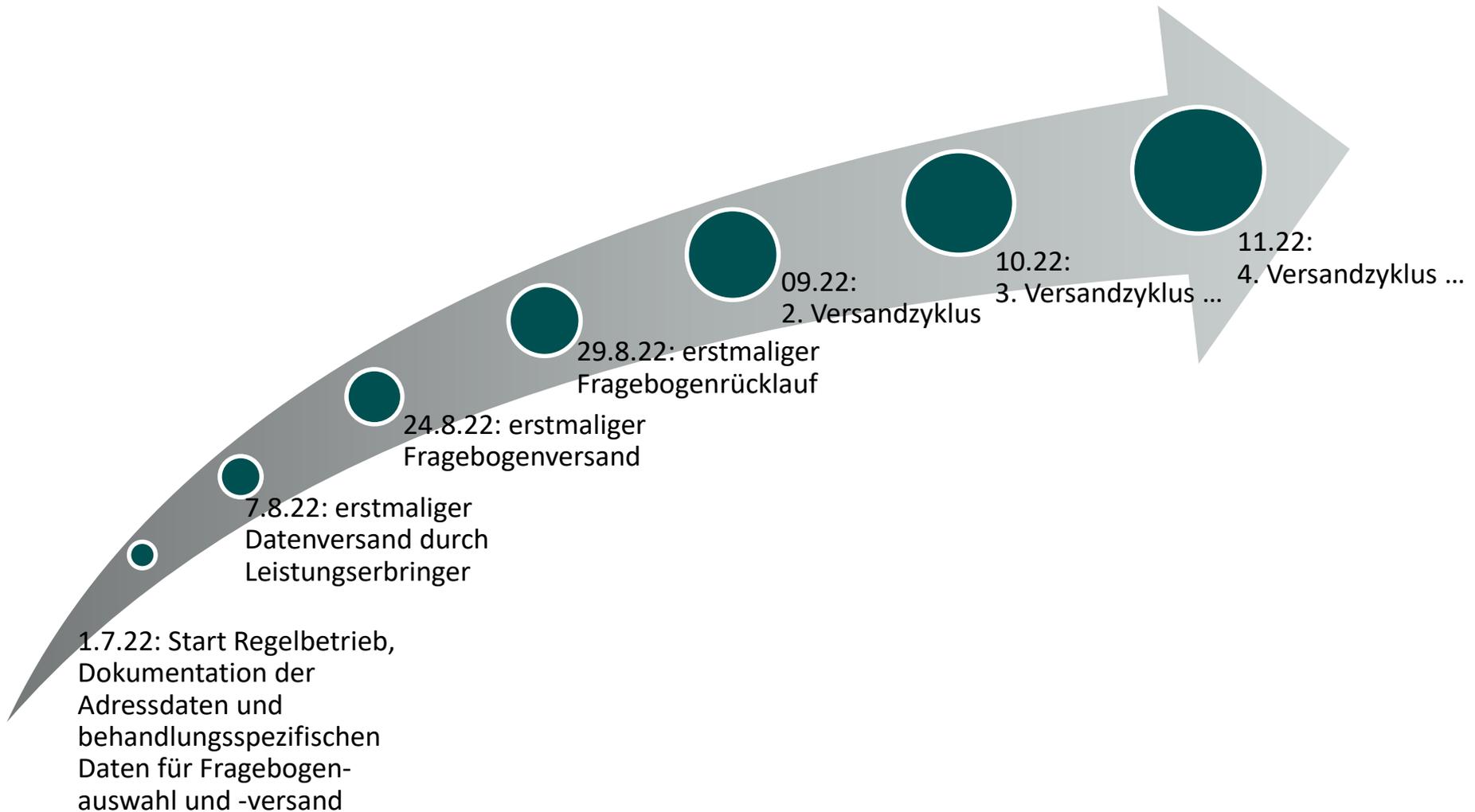
Erste Befragung im Regelbetrieb!

➔ Aufbau von Strukturen und Prozessen

- Monatliche Datenübermittlung der Leistungserbringer (Adressen und behandlungsspezifische Daten zur Auswahl und Versand der Fragebögen)
- Stichprobenziehung (Stichprobenverfahren ab 200 Fälle pro LE) und Fragebogenversand durch ext. Versendestelle
- Patient/innen schicken Fragebögen an IQTIG-Fragebogenannahmestelle
- Datenauswertung durch IQTIG
- Indikatorergebnisse durch themenbezogene Aggregation der Fragebogenitems
- SOLL-IST-Abgleich retrospektiv anhand „Klassik-Daten“ (Dokumentation der Leistungserbringer + Sozialdaten)

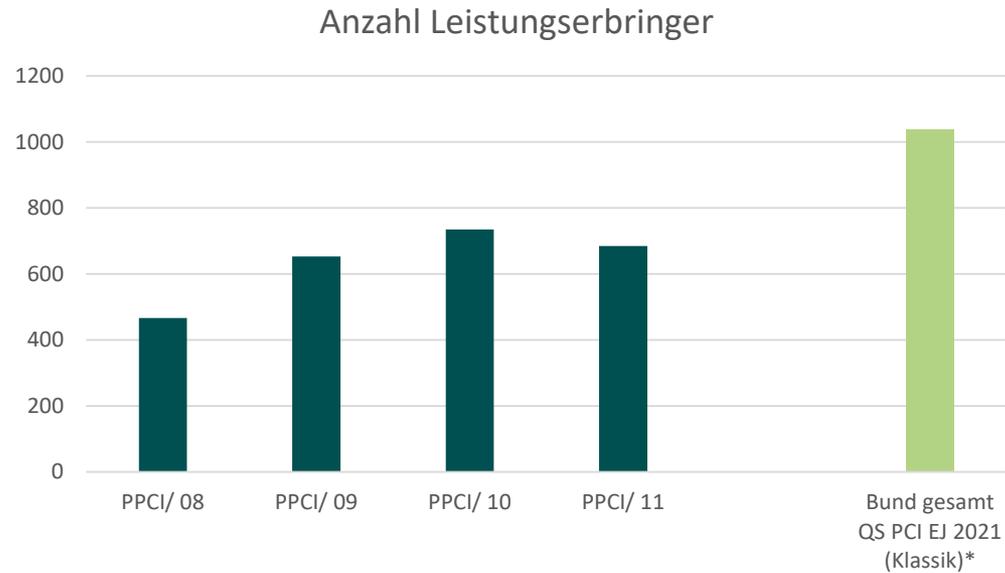
# Datenfluss und Fragebogenlogistik der Patientenbefragung





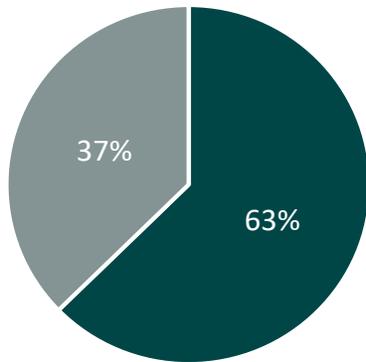
- 1.7.2022: Start der Patientenbefragung im Regelbetrieb
- August 2022: erste Datenlieferung der Leistungserbringer und Versand von 4401 Fragebögen
- September 2022: Versand von 12.051 Fragebögen
- Oktober 2022: Versand von 8.553 Fragebögen
- November 2022: Versand von 7.370 Fragebögen
- Fragebogeneingang aus Versandzyklus August, September und Oktober: ca. 14.700 Fragebögen (Rücklauf von weit über 55%)
- Einspielen der Abläufe und Behebung von Probleme in Datenfluss und Fragebogenlogistik, im Produktivbetrieb





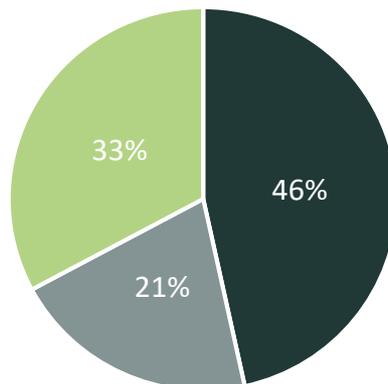
\*) Anzahl entlassener Standorte  
Datengrundlage Bundesauswertung  
EJ 2021 QS PCI

## Geschlecht



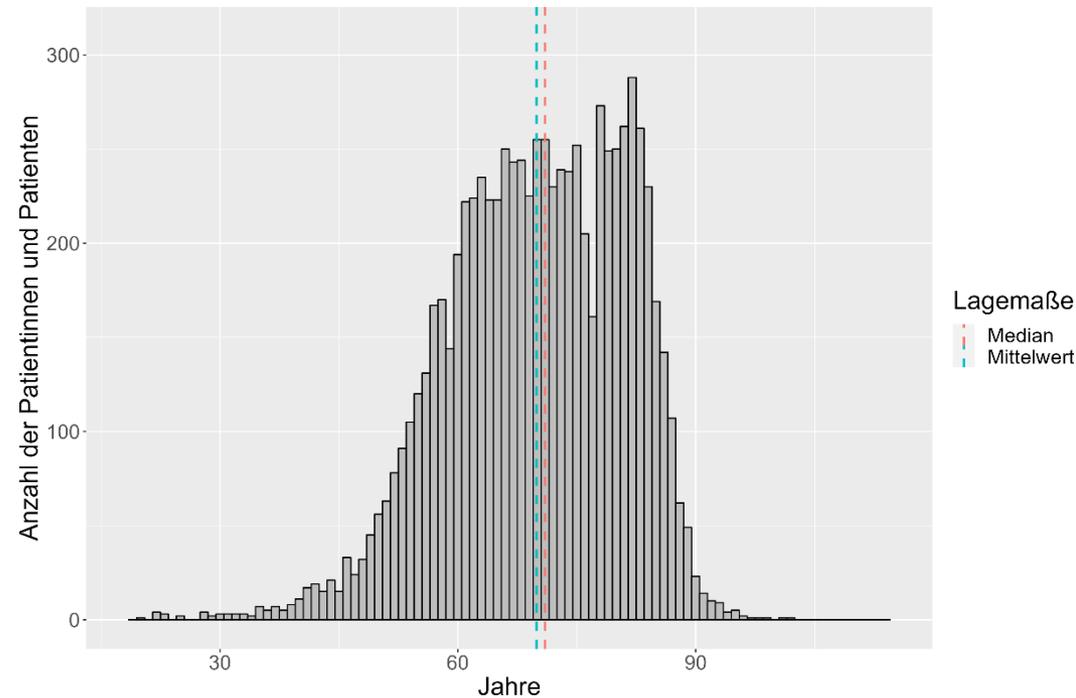
■ männlich ■ weiblich

## Prozedur



■ Koro elektiv ■ PCI elektiv ■ Koro/PCI akut

■ Durchschnittsalter: 69,9 Jahre (Min 20 Jahre, Max 102 Jahre)

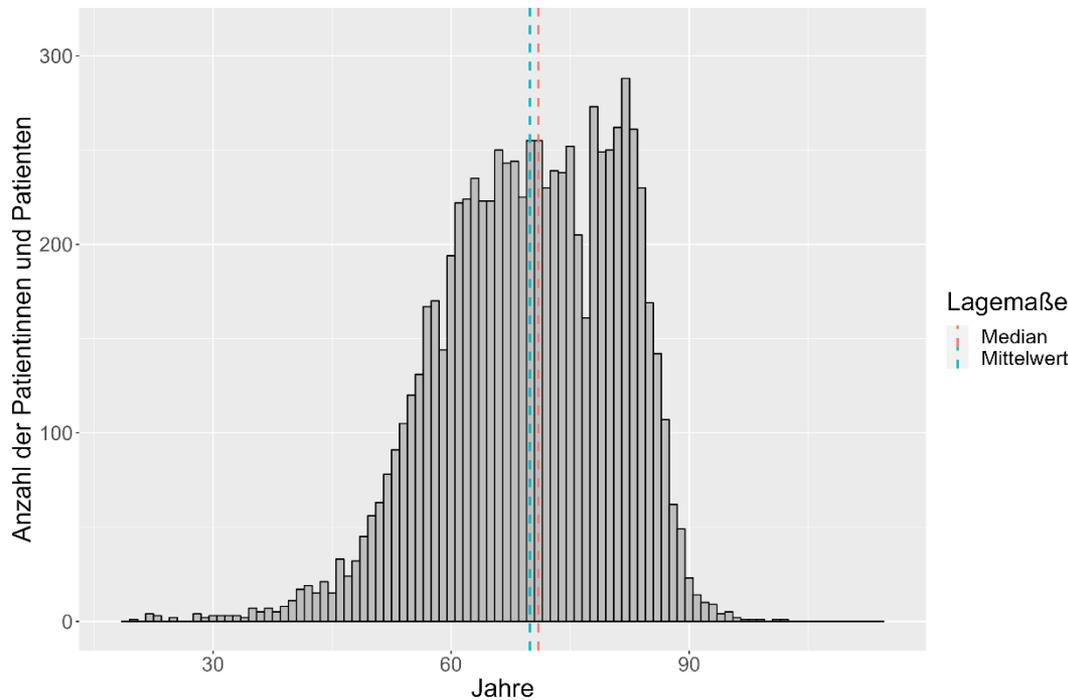


# Erste Einblicke in die Patientenstichprobe (N=8168) Vergleich Bundesauswertung EJ 2021 QS PCI (I)

- Durchschnittsalter: 69,9 Jahre (Min 20 Jahre, Max 102 Jahre)

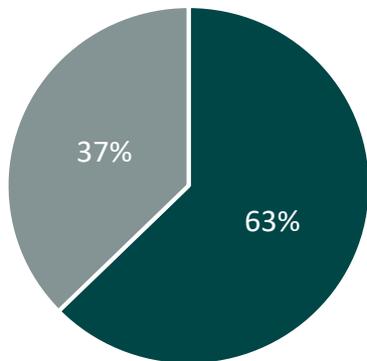
- Bundesauswertung:

- Durchschnittsalter: 68,9 Jahre (Min 18 Jahre, Max 103 Jahre)



# Erste Einblicke in die Patientenstichprobe (N=8168) – Vergleich Bundesauswertung EJ 2021 QS PCI (II)

## Geschlecht



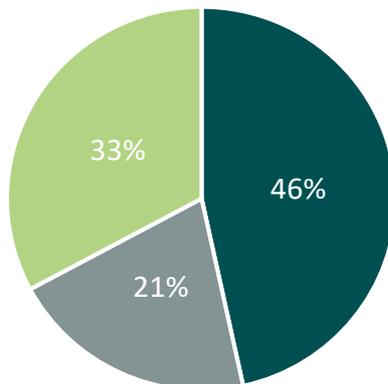
■ männlich ■ weiblich

■ Bundesauswertung:

■ 62,8% männlich

■ 37,1% weiblich

## Prozedur



■ Koro elektiv ■ PCI elektiv ■ Koro/PCI akut

■ 20,3% PCI elektiv

■ 43,8% Koronarangiografie elektiv

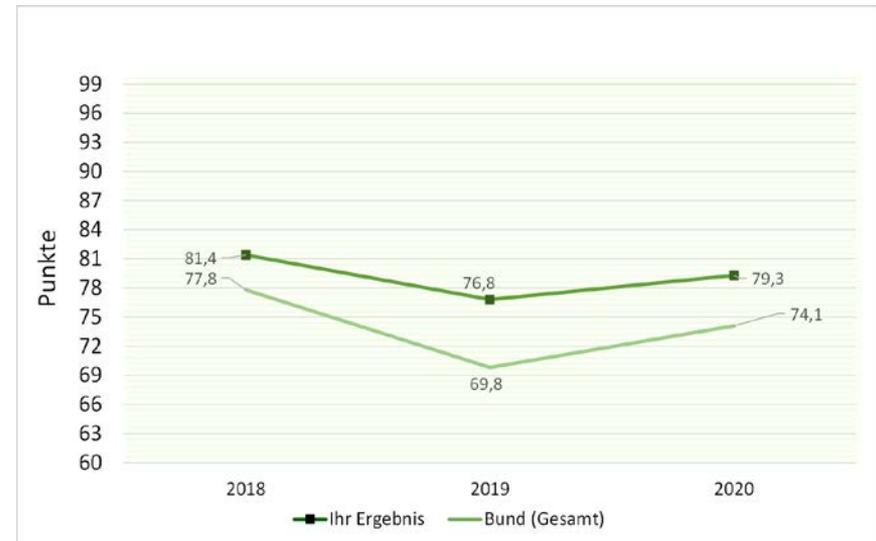
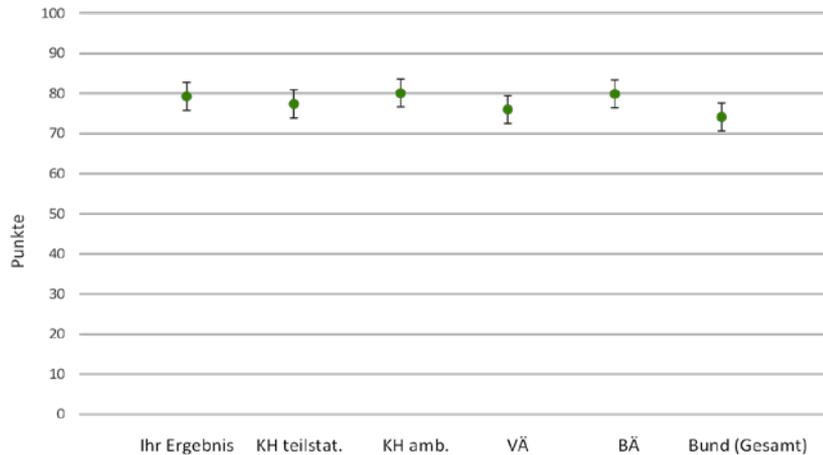
■ 35,9% Koronarangiografie/PCI akut

- Berechnung und Ergebnisdarstellung erfolgt einrichtungsbezogen, d.h. es gibt keinen Fallbezug!
- Über das berechnete Unsicherheitsintervall und den Referenzbereich wird die quantitative Auffälligkeit eines Leistungserbringers bestimmt
- Feste und verteilungsbasierte Referenzbereiche
- Auswertung und Durchführung des Stellungnahmeverfahrens auf Basis der Indikatorergebnisse

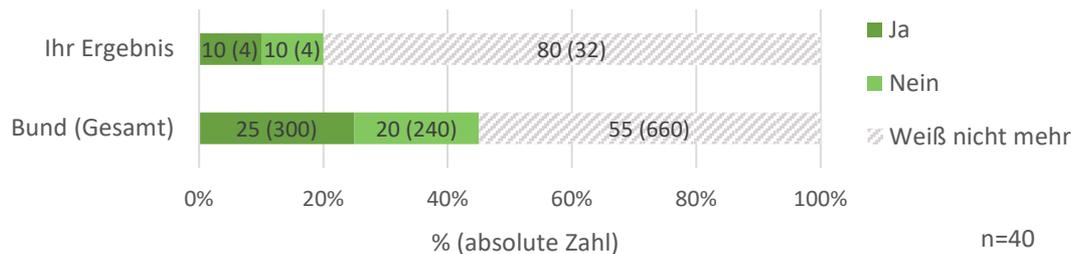


# Beispielhafte Ergebnisdarstellung

## „Symptomatische Indikation aus Patientensicht bei elektiver PCI“



Hatten Sie vor dem Eingriff Angina-pectoris-Beschwerden (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot?



n=40  
n=1200

## ■ 4,5 Jahre Erprobungszeitraum

Wissenschaftliche Begleitung durch das IQTiG

1. Juli 22

1. Jan. 23

1. Jan. 24

...

1. Jan. 27

Erprobung  
Daten-  
erhebung und  
Datenfluss

keine regelhaften  
Stellungnahmeverfahren  
nach § 12 DeQS-RL

Stellungnahmeverfahren gemäß  
Teil 1 § 17 Absatz 3 DEQS-RL  
(Maßnahmenstufe 1)

keine regelhaften Maßnahmen gemäß Teil 1 § 17 Absatz 4 DeQS-RL  
(Maßnahmenstufe 2)

- Erste Ergebnisrückmeldung im jährlichen Rückmeldebericht zum 31.5.2023 (für Q3 + Q4 2022)
- Bundesqualitätsbericht einschl. Ergebnisse der Patientenbefragung erstmals zum 15.8.2023
- Ergebnisse in aggregierter Form auf Leistungserbringerebene (kein Patientenbezug)
- Ergebnisse geben Hinweise auf dahinterliegende Prozesse und Strukturen
- Arbeitshilfe zur Interpretation und Umgang mit Ergebnissen der Patientenbefragung als Unterstützung für Stellungnahmeverfahren



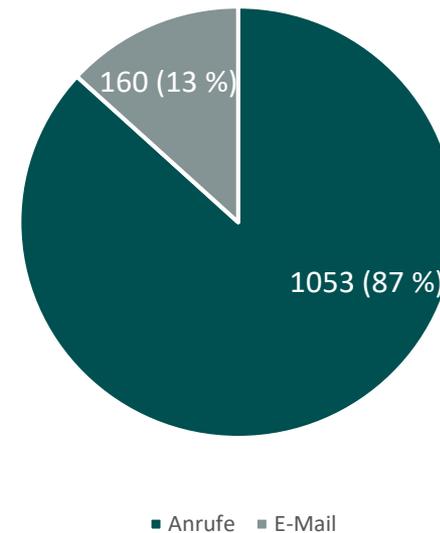
# Flankierende Maßnahmen



- Einrichtung zum Start Regelbetrieb Patientenbefragung QS PCI
- Allgemeine Kontaktstelle für alle (weiteren) Patientenbefragungen
- Zugang via Telefon (Hotline) und Email
- Kontaktdaten mit Anschreiben zum Fragebogenversand und auf Homepage des IQTIG
- Manual und FAQ als Grundlage für standardisierte, qualitätsgesicherte Beratung
- Betrieb durch geschulte Mitarbeiter/innen des IQTIG, montags bis donnerstags 9-15 Uhr, freitags von 9-14 Uhr



- Bis 21. Oktober Versand von 25.000 Fragebögen, 1.224 Anfragen in Kontaktstelle eingegangen (ca. 5%)
- Häufigste Anfragen zur Nichtteilnahme, Nachfragen zu Teilnahmebedingungen und Nachfragen zu Erinnerungsschreiben



https://www.iqtig.org/patientenbefragung/

Das IQTiG hat im Auftrag des G-BA mehrere Patientenbefragungen entwickelt und veröffentlicht. In den Abschlussberichten ist der mehrstufige Entwicklungsprozess umfassend dargestellt.

### Patientenbefragungen

Verfahren **QS NET**: Patientinnen und Patienten mit Nierenersatztherapie.

- Validierte Fragebögen für Patientinnen und Patienten mit
  - [Dialyse in einer Einrichtung](#)
  - [Heimdialyse](#)
  - [Erstdialyse](#)
  - [Nierentransplantation](#)
- [Abschlussbericht](#)

Verfahren **QS PCI**: Patientinnen und Patienten mit einer Herzkatheteruntersuchung oder Ballonverweitung der Gefäße am Herzen.

- Validierte Fragebögen für Patientinnen und Patienten mit
  - [Stentanlage bzw. Ballonverweitung der Gefäße am Herzen](#)
  - [Herzkatheteruntersuchung](#)
  - [Herzkatheteruntersuchung, Stentanlage bzw. Ballonverweitung Herzen](#)
- [Abschlussbericht](#)
- [Informationsschreiben für Leistungserbringer](#)

QS-Verfahren **Schizophrenie**: Patientinnen und Patienten, bei denen eine Erkrankungsform der Schizophrenie festgestellt wurde.

- Validierte Fragebögen für Patientinnen und Patienten mit Schizophrenie, wahnhaften Störungen bzw. Psychose zu ihrer
  - [stationären Behandlung im Krankenhaus](#)
  - [Behandlung in einer Psychiatrischen Institutsambulanz \(PIA\)](#)
  - [Behandlung in einer Arztpraxis](#)

**BEFRAGUNG VON PATIENTINNEN UND PATIENTEN**  
mit Herzkatheteruntersuchung, Stentanlage bzw. Ballonverweitung der Gefäße am Herzen

WIR BRAUCHEN IHRE ERFAHRUNG

Sektorenübergreifende Qualitätssicherung in Krankenhäusern und Arztpraxen

## Patienteninformation zur Datenerhebung bei gesetzlich versicherten Patienten Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie



Die bundesweite Qualitätssicherung im Gesundheitswesen hat das Ziel, die hohe Qualität der medizinischen Versorgung in Deutschland und die Patientensicherheit zu erhalten und zu verbessern. Für die Qualitätssicherung bestimmter Herzkathetereingriffe werden zu mehreren Zeitpunkten Behandlungsdaten erhoben, zusammengeführt und ausgewertet. Hierbei werden strenge Datenschutz- und Datensicherheitsmaßnahmen eingehalten. Sie gewährleisten, dass die Daten so verwendet werden, dass keine Rückschlüsse auf Sie persönlich als Patientin/Patient gezogen werden können. Dem vorliegenden Informationsblatt können Sie die Details hierzu entnehmen.

### Hintergrund

Das Ziel der Qualitätssicherung ist es, die Krankenhäuser und Arztpraxen bei der Verbesserung der Behandlungsqualität nachhaltig zu unterstützen. Damit sollen Behandlungsergebnisse verbessert und die Sicherheit für Patienten erhöht werden. Durch die Veröffentlichung der ausgewerteten Daten sollen Patientinnen und Patienten außerdem über die Qualität der Behandlung informiert werden. Alle Krankenhäuser und Arztpraxen in Deutschland sind gesetzlich zur Teilnahme an Maßnahmen zur Qualitätssicherung verpflichtet. Hierzu werden seit vielen Jahren in Krankenhäusern und ab dem Jahre 2016 auch in Arztpraxen und Krankenkassen ausgewählte Daten zur Behandlung von gesetzlich versicherten Patientinnen und Patienten erhoben und statistisch ausgewertet. **Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage der Vorgaben des Fünften Buches des Sozialgesetzbuchs (SGB V), ohne dass eine Einwilligung der Patientin oder des Patienten erforderlich ist.**

In der Qualitätssicherung für therapeutische Herzkathetereingriffe, sogenannte Perkutane Koronarinterventionen (PCI), und für diagnostische Herzkathetereingriffe, sogenannte Koronarangiographien, geht es darum zu beurteilen, wie sicher und erfolgreich der Eingriff im Ergebnis war.

### Welche Daten werden erhoben?

Da bei Ihnen ein Herzkathetereingriff durchgeführt wird, wird dieser wie üblich von Ihrer behandelnden Ärztin/Ihrem behandelnden Arzt in Ihren/seinen Unterlagen dokumentiert. Ab dem Jahre 2016 wird ein

## Zusammenfassung & Ausblick



- Fünf abgeschlossene Entwicklungen des IQTiG zur Patientenbefragung als Element eines QS-Verfahrens, eine laufende Entwicklung
- 1. Juli 2022: Start Regelbetrieb für Patientenbefragung *QS PCI* mit bisher sehr guter Rücklaufquote
- Weitere Etablierung und Optimierung der Patientenbefragung *QS PCI* erforderlich
- Erste Ergebnisrückmeldung zum 31.5.23
- 4,5-jähriger Erprobungszeitraum mit Evaluation
- Kontaktstelle für Patientinnen und Patienten und Informationsmaterialien als flankierende Maßnahmen

Vielen Dank für  
Ihre Aufmerksamkeit!

[www.iqtig.org](http://www.iqtig.org)

Bildquellen: [www.pixaby.com](http://www.pixaby.com)