



Zukunft der (digitalen) Evaluation der postoperativen Ergebnisqualität

Winfried Meissner
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Universitätsklinikum Jena

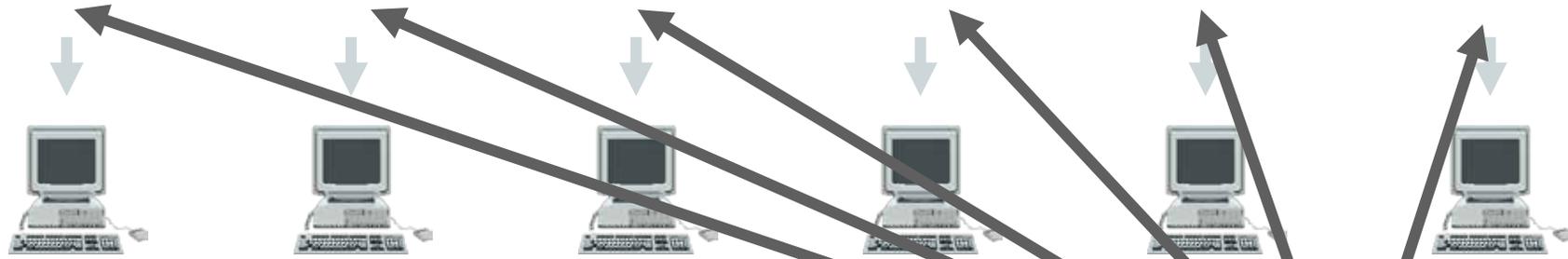
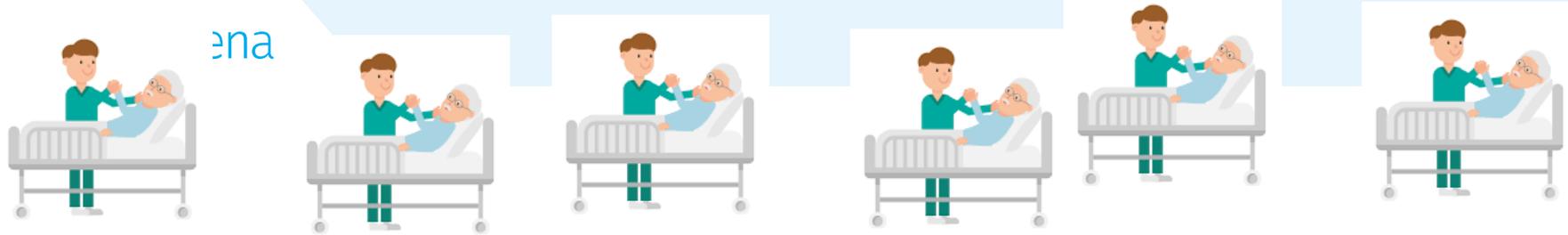
Transparenz

- Forschung: EU, Pfizer, Grünenthal, Mundipharma Int., Medtronic, Vertanical
- Beratung, Vorträge: Tafalgie, Kyowa, Mundipharma int., Ethypharm, Grünenthal, Spectrum Therapeutics

Registerprojekte in der perioperativen Medizin



	AQS 1	QUIPS (int.: PAIN OUT)
Fokus	Ambulante Operationen	Stationäre Operationen
Teilnehmer	Praxen (freiwillig bzw. GKV-Vertrag)	Kliniken (freiwillig)
Organisation	BAO / Firma	DGAI / Uniklinik Jena
Outcomes	PREMs, PROMs	PREMs, PROMs
Fokus	Zufriedenheit, chir. Outcomes	Schmerz, PONV
Instrument	teilweise validiert	validiert
Zeitpunkt	2-4 Wochen postop, Papier	1 Tag postop (+3-6 Monate postop), Papier oder digital
Datensätze	> 900.000	> 600.000
Feedback	Print	Webbasiertes Benchmarking, Print
Wissenschaft	+	++++

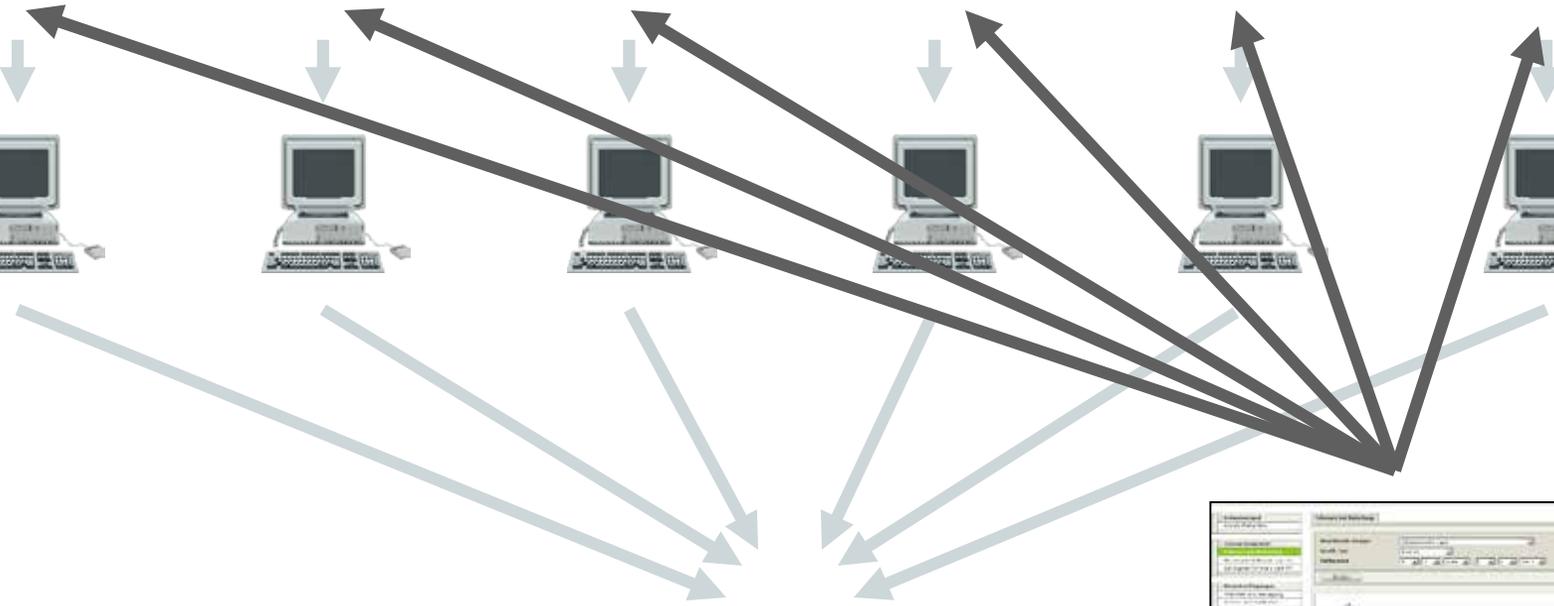


Forschung

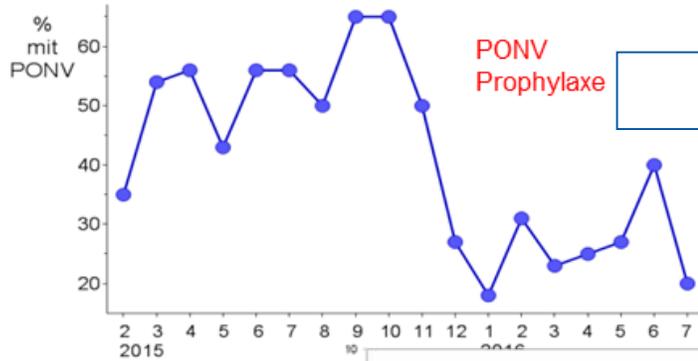
Register



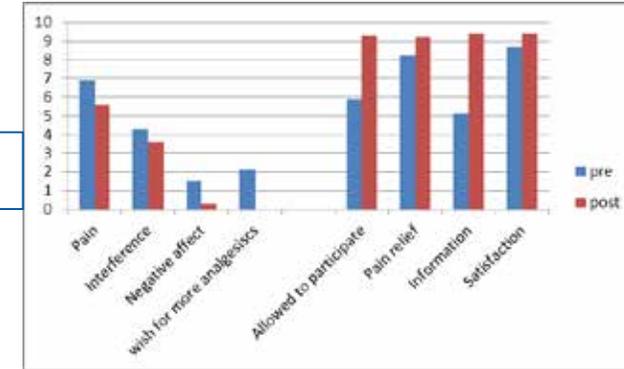
Digitales Feedback & Benchmarking



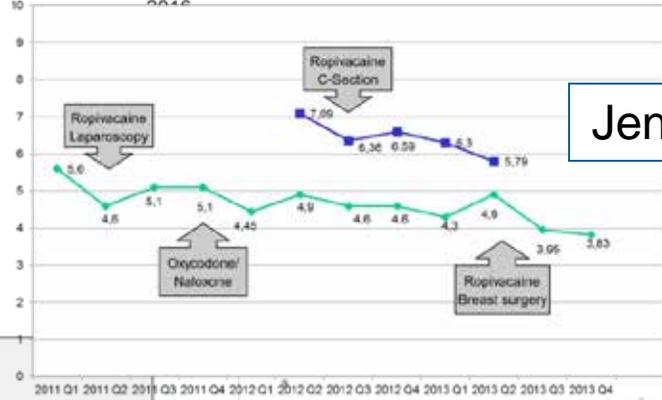
Was hat der Patient davon?



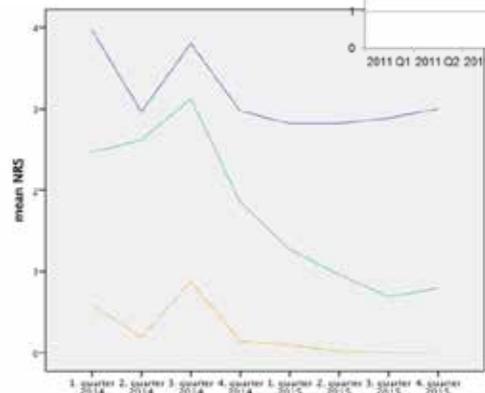
Bern, Kinderchirurgie



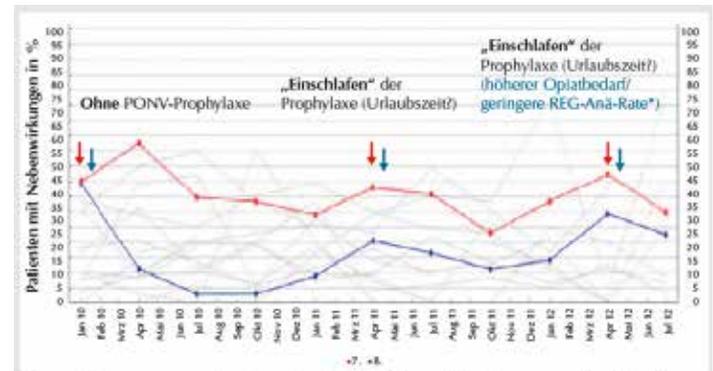
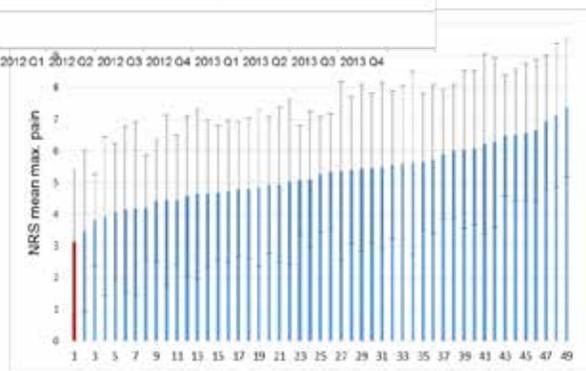
Belgrad, Gen. surgery



Jena, Gynäkologie+Geburtsh.



Regensburg, Knie- und Hüft-TEPS



Nebenwirkungen: postoperatives Erbrechen in %; sichtbarer Effekt einer entsprechend aktueller Handlungsempfehlung [13] durchgeführten Prophylaxe und Monitoring der Kontinuität (Quartal I 2010 bis Quartal III 2012); (rot: Station mit opiatbetonter Schmerztherapie; blau: Station mit überwiegend Regionalanästhesie); *Regionalanästhesie-Rate.

Vogtareuth, Kinderchirurgie

Beschluss



Gemeinsamer
Bundesausschuss

**des Gemeinsamen Bundesausschusses über
eine Änderung der Qualitätsmanagement-
Richtlinie (QM-RL):
Aufnahme einer Regelung zur verpflichtenden
Einführung und Umsetzung von
Akutschmerzmanagementkonzepten für eine
angemessene postoperative Schmerztherapie**



ORIGINALARBEIT

Qualität postoperativer
Schmerztherapie in deutschen
Kliniken

Einfluss von Struktur- und
Prozessfaktoren

Winfried Meißner, Marcus
Dtsch

Qualitätssicherung in der perioperativen Medizin

- Zwei Projekte seit > 10 Jahren in der klinischen Routine
- Im Mittelpunkt: Patient reported outcomes
- Kliniken/Kliniker:innen nehmen freiwillig teil, wenn sie profitieren
- Outcomeverbesserung nachweisbar
- Versorgungsforschung
- Plattform für propektive klinische Studien

Nächste Schritte

- Neues Projekt: „Best of“ AQS1 und QUIPS
- Sektorenübergreifende perioperative Qualitätssicherung
- Getragen von den anästhesiologischen und chirurgischen Fachgesellschaften
- Patient:in im Mittelpunkt, outcomerelevante PROMs
- Erhebung, Feedback & Benchmarking digital
- Mehrwert für die Anwender, einsetzbar im Alltag

Nächste Schritte

Aktuelle Versorgungsforschungsfragen:

- Welche OPs eignen sich für Ambulantisierung?
- Opioidfehlgebrauch durch perioperative Schmerztherapie?
- Verbesserung der Schmerztherapie nach Sectio
- Häufigkeit chir. Komplikationen aus Patientensicht

Weitere Informationen

Observational Study > Dtsch Arztebl Int. 2024 Jan 26;(Forthcoming):arztebl.m2023.0235.

doi: 10.3238/arztebl.m2023.0235. Online ahead of print.

Evaluation of Pain-Related Outcomes After Outpatient Surgical Procedures

Philipp Baumbach, Johannes Dreiling, Christin Arnold, Claudia Weinmann, Marcus Komann,
Klaus Bäcker, Axel Neumann, Jörg Karst, Winfried Meissner

PMID: 37967288 DOI: 10.3238/arztebl.m2023.0235

Free article

www.quips-projekt.de

www.pain-out.eu

meissner@med.uni-jena.de

