

# Bericht aus den bundesbezogenen Verfahren: QS NET DIAL- Lernfaktoren

14. Qualitätssicherungskonferenz  
24. November 2023

Dr. Claudia Göhner – IQTIG

In Zusammenarbeit mit Nadja Komm, Alexander Werwath, Kathrin Rickert, Dr. Felix Weidemann, Corinna Keller und Klaus Körber

## QS NET- DIALYSE

---

- § Vorgängerverfahren: QS Dialyse (2006-2019)
  
- § Seit 2020 unter der DeQS-RL (Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung) → KEINE Erprobungsphase
  - § QS NET - Nierentransplantationen
  - § QS NET - Pankreastransplantationen
  - § QS NET - Dialyse
  
- § Zu EJ2020 und EJ2021 weder Veröffentlichung der Bundesauswertung noch Durchführung eines Stellungnahmeverfahrens
  
- § Zu EJ2022 (AJ2023) keine Veröffentlichung der Bundesauswertung ABER „vorsichtiges“ Stellungnahmeverfahren

## QS NET(- DIALYSE): Aufgaben und Ziele \*

---

- § Messung, vergleichende Darstellung und Bewertung von:
  - § Aufklärung der Patientinnen und Patienten (inkl. Dialyseverfahren)
  - § Dialysebehandlung (inkl. Versorgung mit geeignetem Dialysezugang, Ernährungs- und Anämiemanagement)
  - § Nieren- und Pankreastransplantation und Funktion des Nieren- und Pankreastransplantats
  - § unerwünschte Ereignisse
  - § Überleben der Patientinnen und Patienten

## QS NET(- DIALYSE): Aufgaben und Ziele\*

---

### § Ziele:

- § Förderung der Kooperation zwischen Dialyseeinrichtungen und Transplantationszentren
- § Förderung der Behandlungsqualität in Bezug auf Dialysen
- § Verringerung der Komplikationsraten im Rahmen der Dialysebehandlung
- § Verringerung von Begleit- und Folgeerkrankungen durch die Dialysebehandlung
- § Förderung der Transparenz über die Qualität der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz
- § Stärkung der Selbstbestimmung von Patientinnen und Patienten
  
- § Im Verfahren ist neben der Zielerreichung auch die Angemessenheit der Methoden der Qualitätssicherung zu überprüfen

## QS NET- DIALYSE: Umfang des Verfahrens (Auswertungsjahr 2023)

	Insgesamt	Kollektivvertragliche Leistungen	Selektivvertragliche Leistungen	Teilstationäre Leistungen
Anzahl Leistungserbringende (auf IKNR-Ebene/BSNR-Ebene)	912	760	27	150
Anzahl Auswertungsstandorte	922	760	27	160
Anzahl erwarteter Datensätze im Soll	365.879	336.811 (= 92,05 %)	9.759 (= 2,67 %)	19.309 (= 5,28 %)
Falldefinition		1 Patient / Quartal	1 Patient / Quartal	1 Patient / Quartal od. 1 Patient / Behandlung od. 1 Patient / individuellem Zeitbezug

## QS NET- DIALYSE: Herausforderungen der Falldefinition

---

1 Fall = 1 Patient / Quartal à 1 Basisbogen pro Quartal (+ Dialyse-Bogen je Dialyse)

1 Fall = 1 Patient / Behandlung à 1 Basisbogen pro Behandlung  
à ca. 36 Basisbögen / Quartal

Problem: - sehr hoher Dokumentationsaufwand bei Leistungserbringenden mit tagesaktueller Abrechnung

Lösung: - automatisierte Übernahme bereits dokumentierter Inhalte

## QS NET- DIALYSE: Herausforderungen beim IST-SOLL-Abgleich

Erfassungsjahr 2022		geliefert EJ 2021 + EJ	erwartet EJ 2022	Vollständigkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	2022 632.790	365.879	172,95
	Basisdatensatz	547.158		
	MDS	85.632		

über Datengrundlage ermittelt  
 à Entspricht Erfassungsjahr -1  
 + Erfassungsjahr  
 à Enthält also Daten aus 2 Jahren

über Sollstatistik ermittelt  
 à Entspricht dem Erfassungsjahr

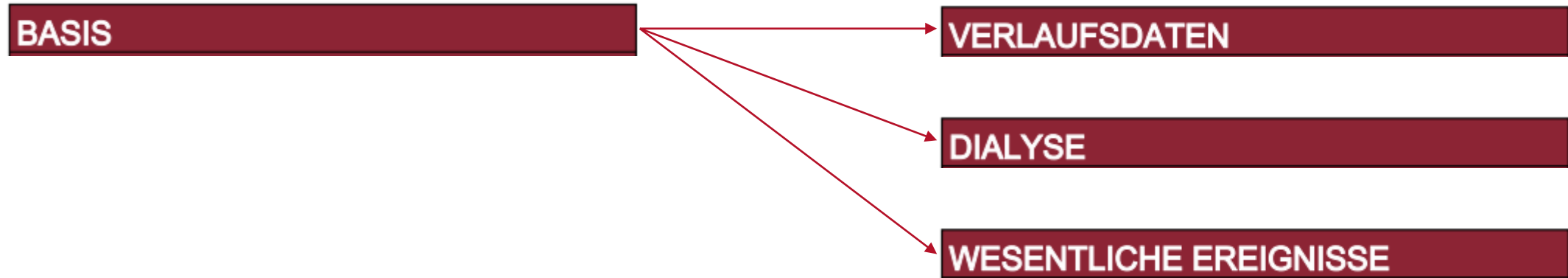


Optimierungsbedarf in den Rückmeldeberichten à Differenzierung IST-SOLL-Abgleich von der Datengrundlage

## QS NET- DIALYSE: Herausforderungen beim IST-SOLL-Abgleich

---

§ Bogenstruktur:

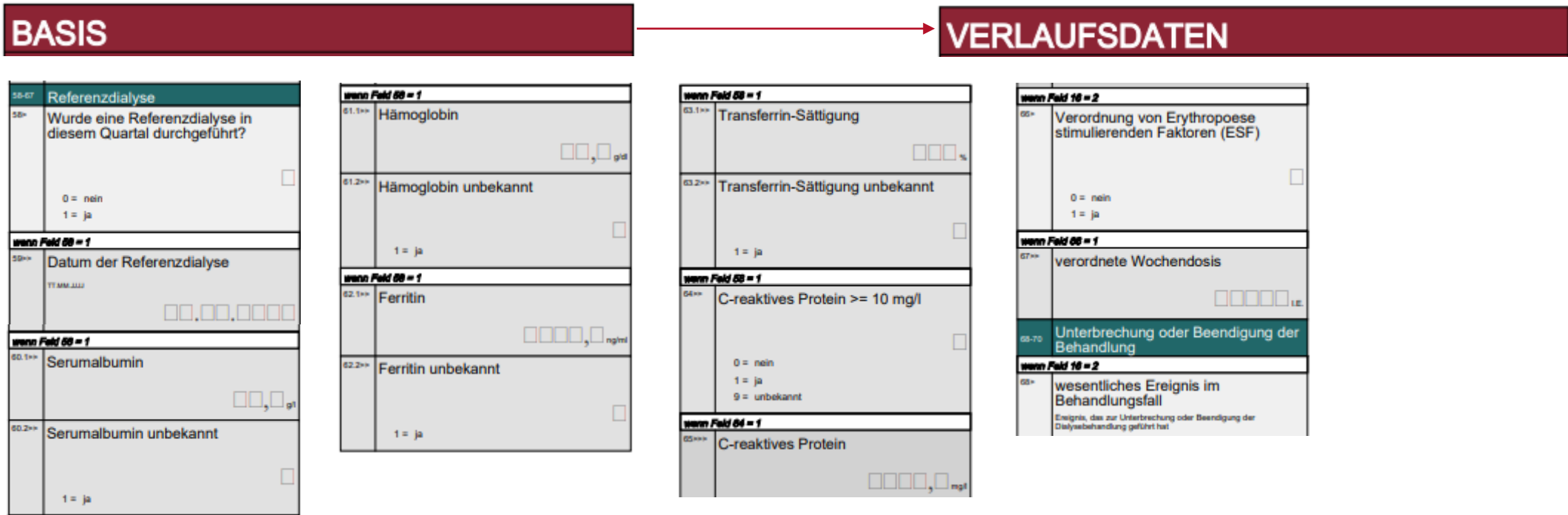


§ Aktuell werden im KV-Bereich teilweise mehrere Basisbögen pro Patient / Fall / Quartal durch Leistungserbringer angelegt → inhaltlich notwendig, erhöht aber die IST-Zählung



# QS NET- DIALYSE: Herausforderungen beim IST-SOLL-Abgleich

§ Bogenstruktur:



§ Aktuell werden im KV-Bereich teilweise mehrere Basisbögen pro Patient / Fall / Quartal durch Leistungserbringer angelegt → inhaltlich notwendig, erhöht aber die IST-Zählung

## QS NET- DIALYSE: Herausforderungen beim IST-SOLL-Abgleich

---

### § Bogenstruktur:



§ Aktuell werden im KV-Bereich teilweise mehrere Basisbögen pro Patient / Fall / Quartal durch Leistungserbringer angelegt → inhaltlich notwendig, erhöht aber die IST-Zählung

### § Fehlerkorrektur:

§ Sofort: pro Patient / LE / Quartal nur 1 Bogen /1 Fall zählen

§ Ausstehend: Umgang mit Aktualisierungsbedarf → notwendig (Verlaufsbogen) oder nicht?

## QS NET- DIALYSE: Herausforderungen beim IST-SOLL-Abgleich

Erfassungsjahr 2022		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	632.790	365.879	172,95

Prüfmöglichkeit:  
 Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit empfohlen,  
 aber nicht beschlossen

Korrektur von:  
 Jahresbezug  
 IST-Zählung Basisbögen

Erfassungsjahr 2022		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	328.647*	365.879	89,92*

Übergangslösung AJ 2023: Sonderauswertung zum IST-SOLL-Abgleich für jeden Leistungserbringenden an LAGen

## QS NET- DIALYSE: Herausforderungen beim IST-SOLL-Abgleich

§ Lieferung von Basisdatensätzen, obwohl laut Sollstatistik keine Datensätze (SOLL = 0) geliefert wurden bzw. keine SOLL-Lieferung erfolgte

Übersicht bei „0“ im Soll					
2021					
LAG/DAS	Art	Anzahl LE	Anzahl PatientInnen	Soll BDS	Ist BDS
BB	LKG	1	43	0	149
BW	LKG	1	97	0	325
NW	LKG	2	35	0	38
Gesamtergebnis		4	175	0	512

Übersicht bei „keine Soll-Daten geliefert“					
2021					
LAG/DAS	Art	Anzahl LE	Anzahl PatientInnen	Soll BDS	Ist BDS
BE	KV	25	2553	0	6259
BW	KV	2	0	0	0
	SV	21	961	0	2606
NI	KV	30	4521	0	12366
RP	KV	10	975	0	2210
SH	KV	18	2357	0	5548
SL	KV	8	1087	0	2828
TH	KV	2	230	0	230
WL	KV	1	141	0	141
Gesamtergebnis		117	12825	0	32188

§ Lösung: Kommunikation,  
 Stellungnahmeverfahren  
 Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

## QS NET- DIALYSE: freiwillige Leistungserbringer-Befragung

---

§ In 2022 über Datenannahmestellen an LE verteilt

§ Rücklaufquote 22,73%

§ Inhalte:

Ø Wie konnten besonders hohe Dokumentationsraten erzielt werden bzw. welche Dokumentationshindernisse / Schwierigkeiten bestanden?

Ø Aus welchen Gründen mussten Minimaldatensätze angelegt werden?

Ø Wurden Rückmeldeberichte erhalten? Gab es überraschende Ergebnisse?

Ø Wo liegen Probleme bezüglich Dokumentationsmöglichkeiten?

Ø Wo liegen Probleme bei der Übermittlung von Daten an die Datenannahmestelle?

## QS NET- DIALYSE: freiwillige Leistungserbringer-Befragung

### § Rückmeldungen I:

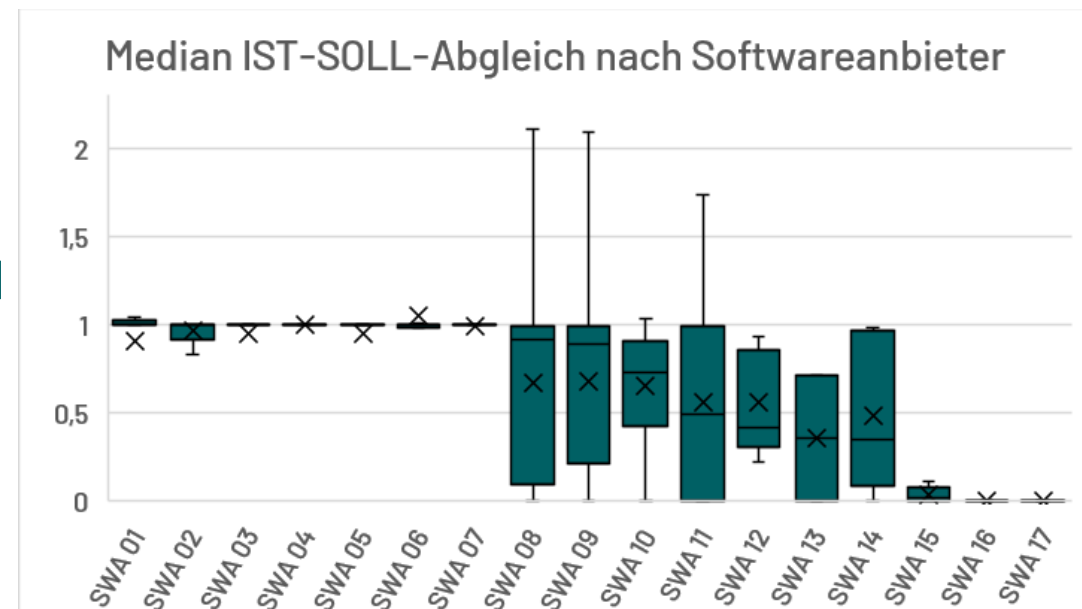
∅ hoher Dokumentationsaufwand (u.a. jeder Wert händisch einzutragen, keine automatische Befüllung möglich) – fehleranfällig und zeitaufwändig (ambulant)

**vs.** Dokumentation (mittlerweile) gut und recht vollzählig möglich (teilstationär)

∅ verwendete Software nicht anwenderfreundlich

(u.a. irreführende Fehlermeldungen  
(trotz vorhandener Daten))

∅ Implementation des QS-Verfahrens  
NET-Dialyse in KIS spät und unzureichend



## QS NET- DIALYSE: freiwillige Leistungserbringer-Befragung

---

### § Rückmeldungen II:

- Ø Übermittlungsschwierigkeiten an zuständige Datenannahmestelle wurden uns nicht berichtet
- Ø Noch Unklarheiten hinsichtlich der Rückmeldeberichte (beziehen sich größtenteils auf Datengrundlage und Ausgabe auffälliger Vorgänge)
- Ø Schwierigkeiten bei der Interpretation der Rechenregeln (u.a. Ausschluss von Patienten in Berechnung)
- Ø Hohe Anzahl auffälliger Vorgänge bei Indikatoren zu Dialysedauer und -frequenz

## QS NET- DIALYSE: (Technische) Anpassungsbedarfe

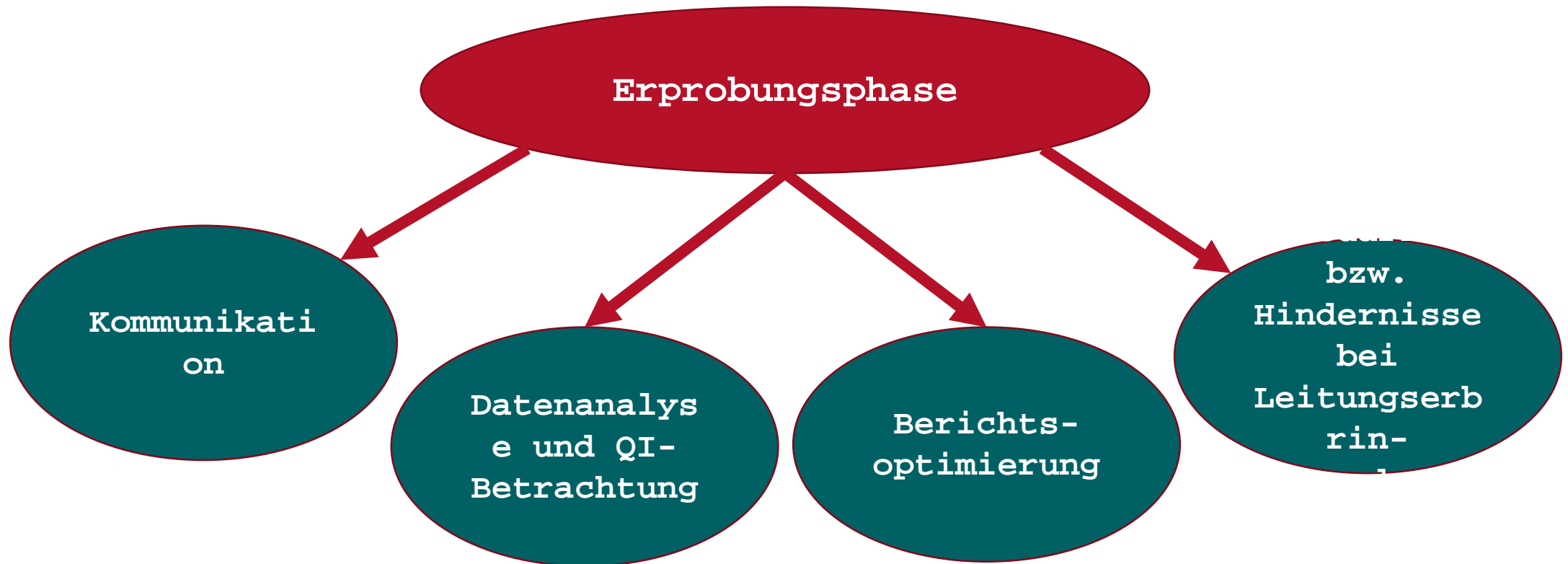
---

1. Steigerung vollständiger Erfassung u. Reduktion von Dokumentationshemmnissen
2. Korrektur des Jahresbezugs und der Zählweise/Plausibilisierung der Fälle im IST und SOLL  
à Abstimmung zur Zählweise mit KVen
3. Optimierungsbedarf an den Rückmeldeberichten  
à AV Listen à einfachere Zuordnung von Vorgangsnummern zu einem Patienten  
à Optimierung der Differenzierung IST-SOLL-Abgleich zur Datengrundlage
4. Schnittstellenoptimierung  
à Zusicherung von Softwareanbietern, Beteiligung aller Stakeholder nötig
5. Verfahrensprüfung 2024  
à inhaltliche Prüfung des Qualitätsindikator-Sets  
à Optimierungsbedarf und Aufwandsbetrachtung
6. Gezielter Austausch mit Stakeholdern  
à Stakeholder-Workshop März 2023  
à regelmäßige Termine mit LAGen ab Januar 2024  
à Termin(e) zum Austausch mit Leistungserbringenden



## QS NET- DIALYSE: Lessons learned

---



**IQTIG**

Institut für  
Qualitätssicherung  
und Transparenz im  
Gesundheitswesen

**Vielen Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit**