

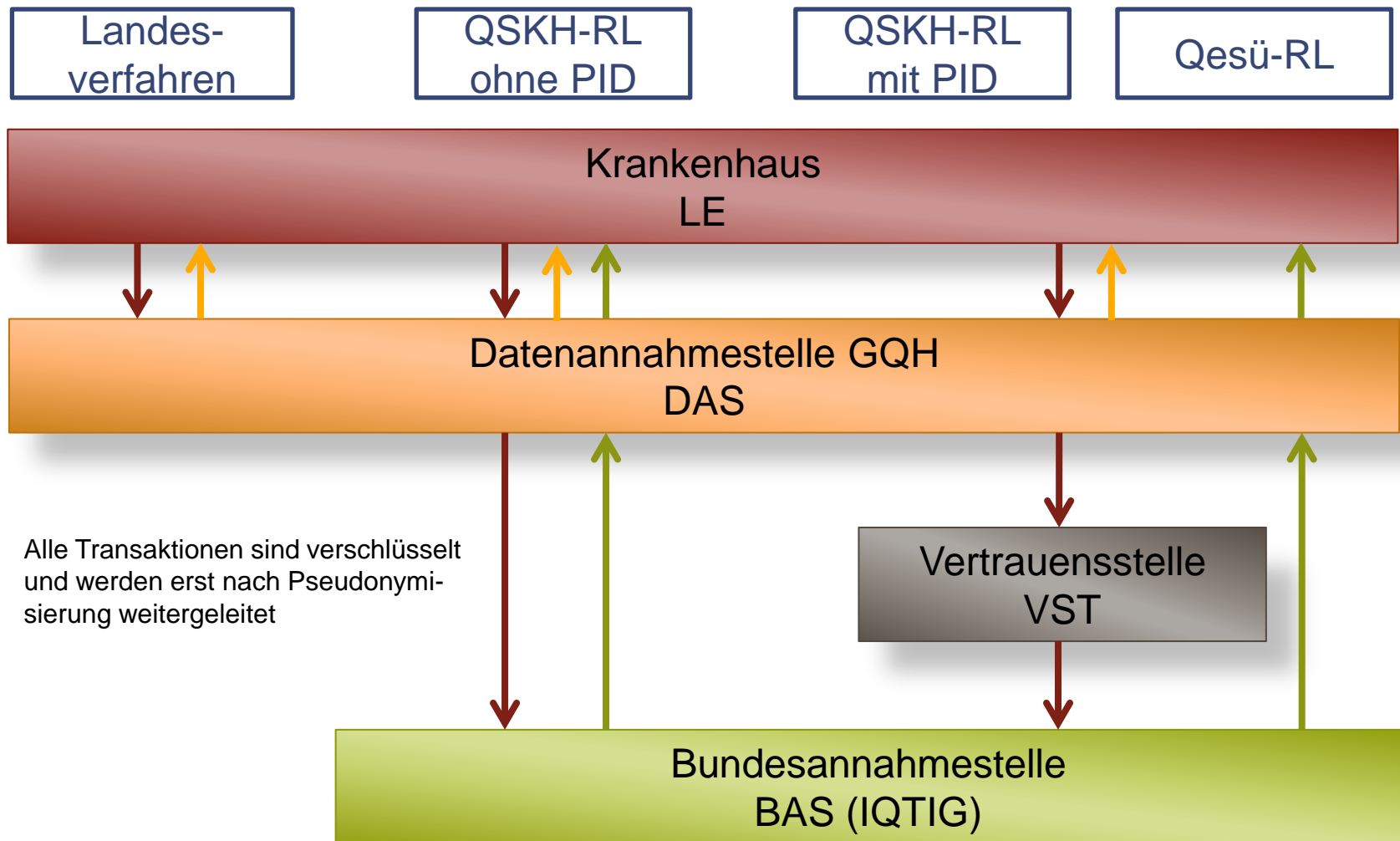
DATENMANAGEMENT 2018




Informationsveranstaltung
„Externe Qualitätssicherung“
Blanka Rosenberger

Übersicht

- Datenflüsse im Erhebungsjahr 2018 (EJ2018)
 - Landesverfahren
 - Indirekte Verfahren (QSKH ohne PID, QSKH mit PID)
 - Indirekte Verfahren der Qesü-RL
- Änderungen und Neues im EJ2018
 - Indirekte Verfahren
 - Risiko- und Sollstatistiken 2018
 - Fristen
- Datenvalidierung im EJ2018 (Vollzähligkeit)

Datenflüsse im Erhebungsjahr 2018



-  Antwortdateien (Landesmodule) bzw. Bestätigungsdateien über Weiterleitung der Lieferung
-  Datenflussprotokolle nach abschließender Prüfung und deren Weiterleitung an LE
-  QS-Datenlieferungen an die nächstprüfende Instanz

Datenflüsse im Erhebungsjahr 2018

- Drei unterschiedliche Exportverfahren
 - Datenexportformat der **Landesverfahren** (CHE_HE, MRE_HE, SA_HE, SA_FRUEHREHA_HE): **csv-Datei (.zip.3des)**
 - Datenexportformat aller **indirekten Verfahren** der QSKH-RL und der Qesü-RL: **xml-Datei (.zip.aes)**
 - Export der **Risiko-** und **Sollstatistiken** der QSKH- und Qesü-RL: **(.zip.gpg)**
- Getrennte Lieferungen (**Landesverfahren, indirekte Verfahren, Statistiken**) jeweils senden an **datenservice@gqhnet.de**

Datenflüsse im EJ2018

Landesverfahren

- Landespezifikationspaket (Tech. Dokumentation für LE, QS-Filter, Ausfüllhinweise, Dokumentationsbögen, Access-DB)
- Exportformat: csv-Datei
 - Bsp. Transaktionsdatei: ***T-HE12345-1.zip.3des***
 - Bsp. Antwortdatei: ***A-HE12345-1.zip.3des*** (Inhalt u. a. Fehlermeldungen, Datenstand der Landesmodule)
- CHE_HE, MRE_HE, SA_HE, SA_FRUEHREHA_HE
- MDS Modul ist definiert für: CHE_HE, MRE_HE, SA_FRUEHREHA_HE
- **Alle Landesverfahren sind lange Überliegenerverfahren**

Änderungen und Neues im EJ2018

Indirekte Verfahren (QSKH-RL)

- Erhebung von differenzierten Standortangaben
 - Entlassender, aufnehmender, diagnostizierender, entbindender, behandelnder Standort
 - Für die Vollzähligkeit bleibt der entlassende Standort ausschlaggebend (Risiko-/Sollstatistiken)
 - Für Auswertungen/QI ggf. Berücksichtigung des entsprechend relevanten Standorts
- Lange Überliegerverfahren: Plan-QI (15/1, 16/1, 18/1)
 - Abgrenzung erfolgt nach dem Entlassungsjahr
 - Für 2019 voraussichtlich alle QSKH-Verfahren

Änderungen und Neues im EJ2018

Indirekte Verfahren (QSKH-RL)

- Maßnahmen zur Verhinderung von Mehrfachdokumentation
 - In 09/1, 09/2, 09/3, 09/4, 09/5, 09/6 und 17/1 war es bisher zulässig, einen gleichartigen Datensatz pro Fall mehrfach anzulegen – **2018 wird nur noch der Ersteingriff dokumentiert**
- Identifikation dokumentationspflichtiger Teildatensätze in der Orthopädie (HEP, KEP)
 - Im Basisbogen ist ein neues Datenfeld „auslösende OPS-Kodes“ integriert
 - Durch zusätzliche Plausibilitätsregeln wird die Existenz dokumentationspflichtiger Teildatensätze geprüft

Änderungen und Neues im EJ2018

Indirekte Verfahren (QSKH-RL)

- Neue QSKH-Verfahren mit PID
 - Perinatalmedizin: Geburtshilfe (16/1) und Neonatologie (NEO) – manuelle Angabe notwendig
 - Kardiologie: Implantierbare Defibrillatoren (09/4, 09/5, 09/6)
- Erhebung der PID bei GKV-Patienten
 - QS-Daten aller Patienten werden erfasst und exportiert; Privatpatienten werden ohne PID erfasst
 - Anpassung der Spezifikation – Identifizierung verschiedener Personengruppen, die in QS-Verfahren ein- oder ausgeschlossen werden können
 - Anpassung der Plausibilitätsprüfungen

Änderungen und Neues im EJ2018

Indirekte Verfahren (QSKH-RL)

- Erhebung der PID der GKV-Patienten

Art der Versicherung	
Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [8-9]	<input type="text"/>
Versichertenart § 301-Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
1 = Mitglied 3 = Familienversicherter 5 = Rentner und deren Familienangehörige 9 = Auslandsversicherte	

besonderer Personenkreis §-301-Vereinbarung	
4 = § 264 SGB V, Nicht Versicherungspflichtige, Sozialhilfeempfänger 6 = BVG inkl. OEG, BSeuchG, SVG, ZHG, HHG, PrVG sowie BEG 7 = bes. Personenkreis (in Deutschland wohnende Berechtigte nach über-/zwischenstaatl. Recht und niederl. Grenzgänger, die über eine KV-Karte verfügen; nach Aufwand) 8 = bes. Personenkreis (in Deutschland wohnende Berechtigte nach über-/zwischenstaatl. Recht, die über eine KV-Karte verfügen; pauschal) 9 = Empfänger von Gesundheitsleistungen nach den §§ 4 und 6 Asylbewerberleistungsgesetz, Auslandsversicherte	<input type="checkbox"/>

Patientenidentifizierende Daten	
eGK-Versichertennummer	<input type="text"/>
Die eGK-Versichertennummer des Patienten liegt auch zum Entlassungszeitpunkt nicht vor.	<input type="checkbox"/>
Dieses Feld ist nur zu befüllen, wenn der Patient nicht über eine eGK-Versichertennummer verfügt.	
1 = ja	

Änderungen und Neues im EJ2018

Risikostatistik 2018 (RS)

- Datenbasis: Abrechnungsdaten des Krankenhauses
- Administrative Kriterien unverändert
- Separate Risikostatistik je Standort
- RS wird **fallbezogen** generiert, d. h. für jeden Fall wird in der RS eine Zeile erstellt
- Laufende Nr. pro Fall
- **Soll- und Risikostatistik sollten zum gleichen Zeitpunkt und auf der gleichen Datengrundlage erstellt werden**

Änderungen und Neues im EJ2018

Risikostatistik 2018 (RS)

- Bsp. Exportdateien

- *RISIKOBASIS_2018.txt*

IKNRKH;STANDORT;RSJAHR;KH_NAME;DOKABSCHLDAT;VERSION;RS_SW_PRODUKT;
RS_SW_VERSION;RS_SW_HERSTELLER;KH_VERANTWORTLICHER;FAELLE_GEPRUEFT
<CR><LF>

- *RISIKOSTATISTIK_2018.txt*

IKNRKH;STANDORT;LFDNR;DEK2;DEK3;DEK4;DEKnb;ALTER;DIABETES;
DAUBEAT;MOBILITAET;INFEKTION;DEMENZ;INKONTINENZ;UNTERGEWICHT;
ADIPOSITAS;SONSTERKRANKUNG<CR><LF>

123456789;01;1;1;0;0;0;76;1;0;1;1;1;1;1;0;1<CR><LF>

- *RS_2018_123456789_01.zip*

- *RS_2018_123456789_01_HE.zip.gpg*

Änderungen und Neues im EJ2018

Sollstatistiken (QSKH- und Qesü-RL)

- Standortbezogene Aufstellung der im Erhebungsjahr zu dokumentierenden Leistungen unabhängig von den tatsächlich dokumentierten QS-Fällen
- Abrechnungsdaten als Datengrundlage, Aufteilung in Quartale nach Entlassungsdatum
- Lange Überliegerverfahren (zwei Einträge) und Landesverfahren sind zu beachten
- Grundlage für die Bestimmung der Vollständigkeit und Vollzähligkeit

Änderungen und Neues im EJ2018

Sollstatistiken (QSKH- und Qesü-RL)

- Für die Verfahren gemäß QSKH-RL bzw. Qesü-RL werden zwei getrennte Sollstatistiken pro Standort erzeugt und an die GQH übermittelt
- Sollstatistiken sind in elektronischer und in Papierform (Konformitätserklärung) fristgerecht an die GQH zu liefern
- Bsp. Exportdateien (QSKH-RL, Qesü-RL):
 - *Sollbasis_RL_2018.txt; Sollmodul_RL_2018.txt*
 - *Soll_2018_123456789_00_RL.zip*
 - *Soll_2018_123456789_00_HE_RL.zip.gpg*
- Verbindliche Erstellung ab dem 1. Februar des Folgejahres

Änderungen und Neues im EJ2018

Abgabefristen

- Quartalsweise Lieferung der QS-Daten 2018 aller QSKH-Verfahren: **15.05., 15.08., 15.11.2018** und **28.2.2019**
 - § 6 Datenfluss beim indirekten Verfahren Abs. 1 der QSKH-RL
- Risikostatistik und Sollstatistik der QSKH-RL: **15.02.2019**
 - § 23 Nachweise Abs. 3 der QSKH-RL
- Quartalsweise Lieferung der QS-Daten 2018 der Qesü-Verfahren: **15.05., 15.08., 15.11.2018** und **28.2.2019** mit der Korrekturfrist bis zum **15.03.2019**
- Sollstatistik der Qesü-RL: **15.03.2019**
 - § 16 Datenlieferfristen Abs. 1 der Qesü-RL

Datenvalidierung im EJ2018

Vollzähligkeit

- **100% Dokumentationsrate** beim Soll-/Ist-Abgleich
- Abschlüsse bei nicht vollzähliger Dokumentation
 - § 24 Qualitätssicherungsabschlüsse und Ausgleiche Abs. 1 Satz 4 der QSKH-RL: Bei einer Dokumentationsrate eines Leistungsbereiches von unter 100 Prozent wird ein Abschlag für jeden nicht dokumentierten Datensatz in Höhe von 150,00 Euro festgelegt; es sein denn, das Krankenhaus weist nach, dass **die Unterschreitung unverschuldet ist.**
- IQTIG wurde vom G-BA beauftragt, die Hinweise auf mögliche Ursachen einer unverschuldeten Unterdokumentation darzustellen und fortlaufend zu veröffentlichen

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Geschäftsstelle Qualitätssicherung

Hessen

GQH

Frankfurter Straße 10-14

65760 Eschborn

www.gqhnet.de

mail@gqhnet.de