

## **Aufruf zur Bewerbung als Mitglied für ein beratendes Expertengremium im Kontext der fachlichen Beurteilung von Qualitätsdefiziten in der Versorgung von Patientinnen und Patienten**

Stand: 6. Juni 2024

### **Hintergrund**

Das IQTIG wurde vom G-BA mit der Entwicklung eines wissenschaftlichen Konzepts zur fachlichen Beurteilung von Qualitätsdefiziten in der Versorgung von Patientinnen und Patienten im Rahmen der datengestützten Qualitätssicherung beauftragt. Hintergrund ist, dass die QS-Verfahren momentan eine zu hohe Anzahl an rechnerischen Auffälligkeiten generieren, für deren weiteren Umgang noch keine ausreichenden konkreten Empfehlungen existieren, woraus u.a. eine hohe Heterogenität in der Durchführung der Stellungnahmeverfahren zwischen Verfahren und Bundesländern resultiert.

Zu den Zielen des Auftrags gehört daher - neben der Entwicklung eines integrierten Verfahrenskonzepts zur fachlichen Beurteilung von Qualitätsdefiziten - das Aufstellen von konkreten Bewertungskriterien sowie -kategorien, das Prüfen von weiterführenden Handlungsanschlüssen wie Qualitätsförderungsmaßnahmen sowie Erstellung eines Konzepts zur Einbindung von Fachexpertinnen und -experten im Rahmen dieser Maßnahmen bei gleichzeitigem Beachten des Aufwand-Nutzen-Verhältnisses bzw. der Orientierung an den konkreten verfügbaren Ressourcen aller Beteiligten. Die Umsetzung beinhaltet ein strukturiertes und ggf. gestuftes Vorgehen, das spezifisch abgestimmt ist auf die QI/QI-Sets und das jeweilige Verfahren bzgl. Auslösung und Durchführung des Stellungnahmeverfahrens unter vorrangiger Berücksichtigung des qualitativen Ansatzes.

### **Einbindung in das Expertengremium zur fachlichen Beratung des IQTIG**

Für dieses Weiterentwicklungsprojekt suchen wir Expertinnen und Experten mit Fachwissen in mindestens einem der folgenden Bereiche: externen stationären Qualitätssicherung, Versorgungsforschung und /oder praktischer Erfahrung in der (Patienten-) Versorgung im Gesundheitswesen in Deutschland.

### **Zeitlicher Umfang und Termine für die Expertentätigkeit**

Die Expertinnen und Experten werden vom IQTIG zur fachlichen Beratung kontinuierlich im Rahmen des Weiterentwicklungsprozesses einbezogen. Voraussichtlich werden mindestens drei bis

vier Sitzungen des beratenden Expertengremiums bis zum Sommer 2025 stattfinden. Die genauen Termine werden den Expertinnen und Experten rechtzeitig mitgeteilt, die erste konstituierende Sitzung wird voraussichtlich Anfang August 2024 stattfinden. Weitere Expertentreffen werden nach Bedarf abgestimmt. Darüber hinaus können die Expertinnen und Experten regelmäßig zu fachlichen Sachverhalten befragt und ggf. um schriftliche Einschätzungen gebeten werden, die den Weiterentwicklungsprozess der fachlichen Beurteilung betreffen. Eine regelmäßige Teilnahme ist erwünscht.

### **Anforderungen an die Fachexpertinnen und Fachexperten**

Die Fachexpertinnen und Fachexperten müssen nachweislich über relevante inhaltlich-praktische Erfahrung in den o.g. Bereichen verfügen. Die fachliche Expertise ist dabei eine notwendige Voraussetzung für die Beratung aus fachlich-inhaltlicher Sicht einerseits und aus Sicht der Versorgungspraxis und des Qualitätsmanagements bei den Leistungserbringern andererseits.

Folgende Berufs- und Interessensgruppen werden berücksichtigt:

- Fachexpertinnen und Fachexperten mit Erfahrung in der externen stationären Qualitätssicherung
- Expertinnen und Experten von den für die Wahrnehmung der Interessen der Patientinnen und Patienten und der Selbsthilfe chronisch kranker und behinderter Menschen maßgeblichen Organisationen (§ 140f Absatz 1 und 2 SGB V)
- Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler mit dem Forschungsschwerpunkt: Versorgungsforschung
- Fachexpertinnen und Fachexperten aus dem übergeordneten Versorgungskontext, z. B. Epidemiologie, Versorgungsforschung, Public Health
- Fachexpertinnen und Fachexperten mit Erfahrungen im Bereich Peer Review /Audit / Zertifizierung

### **Sonstige Hinweise:**

- Sämtliche Sitzungs- und Beratungsunterlagen sowie die Beratungen an sich sind streng vertraulich zu behandeln. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht gestattet. Eine entsprechende Vertraulichkeitserklärung ist im Vorfeld zu unterzeichnen.
- Für die Vor- und Nachbereitung der Sitzungen sowie für die außerregulären Bearbeitungen sowie ggf. schriftliche Aufarbeitungen sollte ausreichend Bearbeitungszeit eingeplant werden.
- Die Sitzungen des beratenden Expertengremiums finden entweder als Videokonferenz oder in den Räumlichkeiten des IQTIG in Berlin statt. Für die Teilnahme werden Aufwandsentschädigungen gezahlt. Die Reisekosten und bei mehrtägigen Sitzungen ggf. anfallende Übernachtungskosten werden nach dem Bundesreisekostengesetz (BRKG) und der entsprechenden allgemeinen Verwaltungsvorschrift erstattet.
- Nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens werden die ausgewählten Bewerberinnen und Bewerber persönlich benachrichtigt.

**Sie sind als Expertin/ Experte interessiert, das IQTIG mit Ihrer Expertise im beschriebenen Projekt zu unterstützen, dann freuen wir uns auf Ihre Bewerbung mit folgenden Unterlagen:**

- Ausgefülltes Registrierungsformular für die Gremien in der Abteilung Verfahrensmanagement,
- Aussagekräftiger Lebenslauf einschließlich:
  - Darlegung der einschlägigen Berufserfahrung und notwendigen Fachkenntnisse im Bereich des QS-Verfahrens (beruflicher Werdegang, besondere Qualifikationen),
- Darlegung möglicher finanzieller und inhaltlicher Interessenkonflikte inkl. Angaben zu Gremienarbeiten.

Sämtliche Unterlagen werden für die Auswahlentscheidung benötigt und vertraulich behandelt. Bitte senden Sie bei Interesse an dem Expertengremium Ihre vollständigen Unterlagen postalisch oder per Mail bis zum **30. Juni 2024** an:

IQTIG –Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen  
Abteilung Verfahrensmanagement  
Dr. Ruth Waldherr  
Katharina-Heinroth-Ufer 1  
10787 Berlin

Per E-Mail an: [experten-verfahrensmanagement@iqtig.org](mailto:experten-verfahrensmanagement@iqtig.org) (max. 35 MB) unter Angabe des QS-Verfahrens WE-STNV in der Betreffzeile.

Wir freuen uns über Ihre Bewerbung und stehen Ihnen für Rückfragen unter der Telefonnummer 030 58 58 26-542 gern zur Verfügung.

### **Anlagen**

Registrierungsformular für Gremien in VM

Formular Interessenkonflikte

## Registrierungsformular

### Gremien der Abteilung Verfahrensmanagement

#### Kontaktdaten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/Institution: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin abhängig beschäftigt

Ich bin unabhängig beschäftigt

Hinweis: Sofern Sie abhängig beschäftigt sind, bitten wir Sie, die Genehmigung Ihres Arbeitgebers mittels Unterschrift einzuholen s. Unterstützung des Arbeitgebers bei abhängiger Beschäftigung.

#### Name des Gremiums

Ich möchte in folgendes Gremium aufgenommen werden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Publikationen und Vortragstätigkeiten der letzten drei Jahre

Hinweis: Sofern die nachfolgende Tabelle für die Auflistung nicht ausreichend ist, bitte die Übersicht als Anlage beifügen.



## Unterstützung des Arbeitgebers bei abhängiger Beschäftigung

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit stimme ich als Vorgesetzte/r von Frau/Herrn \_\_\_\_\_ einer möglichen Mitwirkung im oben genannten Gremium zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Name der/des Vorgesetzten in Druckbuchstaben\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorgesetzten, Stempel

## Einverständnis zur Verarbeitung der Daten

- Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Zwecken der Durchführung von Gremien durch das IQTIG genutzt werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse auch an andere Mitglieder des Gremiums (z. B. für Informationen per E-Mail) weitergegeben werden darf.
- Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Durch den Widerruf entsteht mir kein Nachteil.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Antragstellers/-in

# Formblatt zur Offenlegung von Interessenkonflikten

Das Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen (IQTIG) ist das zentrale wissenschaftliche Institut für die gesetzlich verankerte externe Qualitätssicherung im Gesundheitswesen in Deutschland. Nach § 137a Abs. 1 Sozialgesetzbuch (SGB) Fünftes Buch (V) unterstützt das IQTIG als fachlich unabhängiges und wissenschaftliches Institut den Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) bei der Erfüllung seiner Aufgaben als untergesetzlicher Normgeber für die Qualitätssicherung im System der gesetzlichen Krankenversicherung.

Zur Erfüllung dieser Aufgaben bindet das IQTIG regelmäßig externe Expertinnen und Experten beratend ein. Dieses Formblatt dient dazu, Beziehungen von Personen offenzulegen, die das IQTIG bei der Erfüllung seiner gesetzlichen Aufgaben beraten. Die Beantwortung einer Frage mit „ja“ und die darauffolgende Angabe von Beziehungen begründet jedoch nicht automatisch einen Interessenkonflikt. Die Beziehungen werden mit Blick auf den Beratungsgegenstand und die Art und den Umfang der Beteiligung durch eine Kommission betrachtet und bewertet.

## Datenschutz

Die Einzelheiten der Angaben in diesem Formblatt sind vertraulich. Die Angaben zu Interessenkonflikten können jedoch zusammenfassend unter der Angabe Ihres Namens veröffentlicht werden. Dabei wird lediglich zusammengefasst, ob diese Art der Beziehung besteht oder nicht. Konkrete Partner o. ä. werden nicht genannt. Eine solche Veröffentlichung ist ggf. auch über das Internet frei zugänglich.

## Ausfüllhinweise

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und wahrheitsgemäß aus, auch wenn Sie der Meinung sind, dass eine Beziehung keinen Interessenkonflikt begründet. Falsche oder unvollständige Angaben können zum Ausschluss aus den Beratungen oder aus dem Expertengremium führen. Bei zusätzlichem Platzbedarf können Sie weitere Seiten beifügen.

## Anschrift

Bitte geben Sie Ihre Kontaktdaten an:

<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>		<b>Titel</b>	
<b>Straße</b>			
<b>PLZ, Ort</b>			
<b>Telefon</b>			
<b>Mobil</b>			
<b>Telefax</b>			
<b>E-Mail</b>			

Ich bringe meine Expertise / Erfahrung zum QS-Verfahren / Beratungsthema:

---

in

- der Bundesfachkommission (§ 8 Abs. 3 DeQS-RL)
- dem Expertengremium auf Bundesebene (§ 26 DeQS-RL)
- einem sonstigen Expertengremium (siehe oben)
- als Einzelexpertin/Einzelexperte

in meiner Funktion als

- Fachexpertin/Fachexperte
- Patientenvertreterin/Patientenvertreter

ein.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Nennung meines Namens im Rahmen von Veröffentlichungen betreffend die vorstehend angegebene Expertentätigkeit.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Angaben zu Interessenkonflikten

### Frage 1: Arbeitsverhältnisse / selbstständige Tätigkeiten

Sind oder waren Sie innerhalb des laufenden Jahres oder der drei Kalenderjahre davor bei

- einer Einrichtung des Gesundheitswesens (z. B. einer Klinik, einer Einrichtung der Selbstverwaltung, einem Auftragsforschungsinstitut etc.),
- einem pharmazeutischen Unternehmen,
- einem Medizinproduktehersteller,
- einer medizinischen Fachgesellschaft,
- einem Fachverband,
- einem medizinischen Register,
- einem Interessenverband im Gesundheitswesen oder
- in einer Praxis

angestellt oder für diese/dieses/diesen selbstständig/freiberuflich tätig?

nein

ja (bitte in nachfolgender Tabelle eintragen)

Unternehmen etc.	von (Monat/ Jahr)	bis (Monat/ Jahr)	Position	angestellt/ selbstständig

**Frage 2: Beratungsverhältnisse / ehrenamtliche oder sonstige Funktionen**

Haben Sie (auch in ehrenamtlicher oder sonstiger Funktion) innerhalb des laufenden Jahres oder der drei Kalenderjahre davor

- eine Einrichtung des Gesundheitswesens (z. B. eine Klinik, eine Einrichtung der Selbstverwaltung, ein Auftragsforschungsinstitut etc.),
- ein pharmazeutisches Unternehmen,
- einen Medizinproduktehersteller,
- eine medizinische Fachgesellschaft,
- einen Fachverband,
- ein medizinisches Register,
- einen vergleichbaren Interessenvertreter

direkt oder indirekt (z. B. im Auftrag eines Instituts, das wiederum für eine entsprechende Person, Institution oder Firma tätig wird) beraten?

nein

ja (bitte in nachfolgender Tabelle eintragen)

Unternehmen etc.	Beratungsthema	von (Monat/ Jahr)	bis (Monat/ Jahr)	Gesamtsumme Honorar

**Frage 3: Honorare**

Haben Sie innerhalb des laufenden Jahres oder der drei Kalenderjahre davor Honorare für Vorträge, Gutachten, Stellungnahmen, Ausrichtung von bzw. Teilnahme an Kongressen und Seminaren, Fortbildungen, Artikel o. ä. direkt oder indirekt von

- einer Einrichtung des Gesundheitswesens (z. B. einer Klinik, einer Einrichtung der Selbstverwaltung, einem Auftragsforschungsinstitut, etc.),
- einem pharmazeutischen Unternehmen,
- einem Medizinproduktehersteller,
- einer medizinischen Fachgesellschaft,
- einem Fachverband,
- einem medizinischen Register oder
- einem Interessenverband im Gesundheitswesen

erhalten?

nein

ja (bitte in nachfolgender Tabelle angeben)

Unternehmen etc.	Art der Tätigkeit(en)	Thema	Zeitpunkt/ Zeitraum	Gesamt- summe Honorar

**Frage 4: Drittmittel**

Haben Sie oder hat Ihr Arbeitgeber bzw. Ihre Praxis oder die Institution, für die Sie tätig sind, innerhalb des laufenden Jahres oder in den drei Kalenderjahren davor von

- einer Einrichtung des Gesundheitswesens (z. B. einer Klinik, einer Einrichtung der Selbstverwaltung, einem Auftragsforschungsinstitut etc.),
- einem pharmazeutischen Unternehmen,
- einem Medizinproduktehersteller oder
- einem Interessenverband im Gesundheitswesen

sogenannte Drittmittel erhalten (d. h. finanzielle Unterstützung z. B. für Forschungsaktivitäten, die Durchführung klinischer Studien, andere wissenschaftliche Leistungen oder Patentanmeldungen)?

Sofern Sie in einer größeren Institution tätig sind, genügen Angaben zu Ihrer Arbeitseinheit im jeweiligen Zeitraum, z. B. Klinikabteilung, Forschungsgruppe.

nein

ja (bitte in nachfolgender Tabelle, differenziert nach Sach- und Personalmittel angeben)

Geldgeber	Projektthema	Zeitraum	Gesamtsumme Drittmittel	Empfänger: persönlich/ Einrichtung

**Frage 5 : Sonstige Unterstützung**

Haben Sie oder hat Ihr Arbeitgeber bzw. Ihre Praxis oder die Institution, für die Sie tätig sind, innerhalb des laufenden Jahres oder in den drei Kalenderjahren davor sonstige finanzielle oder geldwerte Zuwendungen (z. B. Ausrüstung, Personal, Reisekostenunterstützung) ohne wissenschaftliche Gegenleistung von

- einer Einrichtung des Gesundheitswesens (z. B. einer Klinik, einer Einrichtung der Selbstverwaltung, einer Fachgesellschaft, einem Auftragsforschungsinstitut),
- einem pharmazeutischen Unternehmen,
- einem Medizinproduktehersteller oder
- einem Interessenverband im Gesundheitswesen

erhalten?

nein

ja (falls ja, bitte in nachfolgender Tabelle getrennt nach Unternehmen beschreiben)

Sofern Sie in einer größeren Institution tätig sind, genügen Angaben zu Ihrer Arbeitseinheit, z. B. Klinikabteilung, Forschungsgruppe.

Geldgeber	Art der Zuwendung	Zeitraum	Summe	Empfänger Persönlich / Einrichtung

**Frage 6 : Aktien, Geschäftsanteile**

Besitzen Sie Aktien, Optionsscheine oder sonstige Geschäftsanteile (auch in Fonds o. ä.) einer Einrichtung des Gesundheitswesens (z. B. einer Klinik, einem Auftragsforschungsinstitut), eines pharmazeutischen Unternehmens oder eines Medizinprodukteherstellers?

- nein
- ja (bitte in nachfolgender Tabelle angeben)

Aktie/Anteil/Fond	aktueller Wert

**Frage 7: Sonstiges**

Gibt es sonstige Umstände, die aus Sicht von unvoreingenommenen Betrachtenden als Interessenkonflikt bewertet werden können (z. B. Aktivitäten in gesundheitsbezogenen Interessengruppierungen bzw. Selbsthilfegruppen, politische, akademische, wissenschaftliche oder persönliche Interessen)?

- nein
- ja (bitte nachfolgend beschreiben)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig sind. Ich erkläre weiterhin, dass ich jede Veränderung dieser Umstände unverzüglich durch eine ergänzende Erklärung aktualisieren werde. Ich willige ein, dass die oben angegebenen Sachverhalte zusammenfassend, ohne konkrete Nennung der Partner, unter Angabe meines Namens veröffentlicht werden können. Mir ist bekannt, dass diese Veröffentlichung über das Internet ggf. frei zugänglich ist. Eine darüber hinausgehende Veröffentlichung meiner Angaben erfolgt nicht.

---

Ort, Datum

Unterschrift