

Aufruf zur Bewerbung

als Expertin/ Experte für den Fachausschuss zur Weiterentwicklung des Qualitätssicherungsverfahrens QS NET- Modul Dialyse

- auf Grundlage des Beschlusses des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Beauftragung des IQTIG mit der Weiterentwicklung des Moduls Dialyse des Qualitätssicherungsverfahrens Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET) gemäß Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL) -

06. Januar 2026

Hintergrund

Mit Beschluss vom 17. Juli 2025 setzt der Gemeinsame Bundesausschuss das Modul Dialyse des QS-Verfahrens Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET-DIAL) für die Erfassungsjahre 2026 und 2027 aus. Ausschlaggebend dafür waren die Ergebnisse der Verfahrensüberprüfung gemäß Eckpunktebeauftragung zum Verfahren QS NET (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/abschlussbericht-weiterentwicklung-letzte-sechs-qs-verfahren/>). Hierbei stellte das IQTIG inhaltlichen Überarbeitungsbedarf an einem Großteil der Qualitätsindikatoren und Transparenzkennzahlen des Moduls QS NET-DIAL fest. Zusätzlich wurden umfangreiche technische Überarbeitungsbedarfe festgestellt.

Das IQTIG wurde mit Beschluss des Unterausschuss Qualitätssicherung des G-BA vom 5. November 2025 (<https://www.g-ba.de/beschluesse/7523/>) mit der entsprechenden Weiterentwicklung des Moduls beauftragt. In Teil A des Auftrags werden verfahrenstechnische Aspekte des Moduls weiterentwickelt. Für diesen Teil A der Beauftragung ist die Einbindung technischer und fachlicher Expertise vorgesehen, wofür ein entsprechender Fachausschuss gegründet werden soll.

Einbindung von Expertinnen und Experten zur fachlichen Beratung des IQTIG

Zur Einbindung fachlich-inhaltlicher Expertise im Rahmen der Weiterentwicklung sucht das IQTIG Expertinnen und Experten zu

- internistisch-nephrologischen Fragestellungen im Bereich ambulanter und teilstationärer Dialysetherapie,
- Fragestellungen zur Abrechnung und Kodierung von Leistungen im Bereich ambulanter und teilstationärer Dialysetherapie und
- Fragestellungen zur Dokumentation der Qualitätssicherungsdaten.

Zur weiteren Einbindung technischer und organisatorischer Expertise im Rahmen der Weiterentwicklung des Verfahrens QS NET-DIAL sucht das IQTIG Vertreterinnen oder Vertreter

- der teilnehmenden LAG,
- der teilnehmenden Datenannahmestellen (Vertrauensstelle nach § 299 SGB V, Datenannahmestellen bei den Kassenärztlichen Vereinigungen, Datenannahmestellen bei den LAG) und
- der teilnehmenden Softwareanbieter.

Zeitlicher Umfang und Termine für die Expertentätigkeit

Die Expertinnen und Experten sollen im Rahmen des Teils A des genannten Auftrags zur technischen und fachlichen Beratung der Weiterentwicklung des Moduls Dialyse kontinuierlich vom IQTIG einbezogen werden. Die Besetzung ist zeitlich begrenzt auf die Dauer des Auftrags, Teil A. Voraussichtlich werden mindestens zwei Sitzungen des Fachausschusses stattfinden (beide im Kalenderjahr 2026). Die erste Sitzung wird voraussichtlich im April 2026 stattfinden. Weitere Termine werden den Expertinnen und Experten rechtzeitig mitgeteilt. Darüber hinaus können die Expertinnen und Experten regelmäßig zu technischen bzw. fachlichen Sachverhalten befragt und ggf. um schriftliche Einschätzungen gebeten werden, die die Weiterentwicklung des Moduls betreffen. Eine regelmäßige Teilnahme ist erforderlich.

Anforderungen an die Expertinnen und Experten

Angesichts des sich schnell entwickelnden medizinischen Wissens ist das IQTIG darauf angewiesen, sich von Expertinnen und Experten beraten zu lassen, deren Wissen und Erfahrungen möglichst aktuell sind. Im Interesse von fokussierten Beratungen der Qualitätssicherung und -förderung nach §§ 136 ff. SGB V sind Kenntnisse der Qualitätssicherung, des internen Qualitätsmanagements und der evidenzbasierten Medizin wünschenswert.

Weitere Anforderungen sind:

- Medizinische Expertise für das Modul Dialyse des Verfahrens QS NET-DIAL bzgl. des Erfassens und Darstellens qualitätssicherungsrelevanter Sachverhalte sowie der Festlegung und Anpassung von Rechenregeln und Referenzbereichen.
- Erfahrung bzgl. sektorenübergreifender Qualitätssicherungsverfahren.

- Beratung bei der Weiterentwicklung des Verfahrens QS NET-DIAL auf Basis der Ergebnisse der Datenauswertungen und Datenvalidierung sowie aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse.
- Beratung im Rahmen von Analysen potenzieller Datenquellen und Integration verschiedener Qualitätssicherungsinstrumente.
- Beratung bei Fragen zu Abrechnung, Kodierpraxis und Datenverarbeitung im Bereich von ambulanten und teilstationären Dialyseleistungen.
- Beratung bei der Entwicklung von Spezifikationsvorgaben zum Modul Dialyse des Verfahrens QS NET-DIAL.

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 Fachausschusses 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.

Wenn Sie als Expertin/ Experte daran interessiert sind, sich mit Ihrer Expertise im beschriebenen Projekt einzubringen, freuen wir uns sehr auf Ihre Bewerbung mit folgenden Unterlagen:

- Ausgefülltes Registrierungsformular
 - Bei Angestelltenverhältnis: Freistellungserklärung des Arbeitgebers.
- Aussagekräftiger Lebenslauf einschließlich¹:
 - kurzer Darlegung der Motivation,
 - Darlegung der einschlägigen Berufserfahrung und notwendigen Fachkenntnisse im Bereich der ambulanten und / oder teilstationären Dialysetherapie (beruflicher Werdegang, besondere Qualifikationen),
- Darlegung möglicher finanzieller und inhaltlicher Interessenkonflikte inkl. Angaben zu Gremienarbeiten.

¹ Das IQTIG behält sich vor, im Falle einer Auswahl zur Teilnahme, beglaubigte Kopien von Originaldokumenten anzufordern.

Sämtliche Unterlagen werden für die Auswahlentscheidung benötigt und vertraulich behandelt. Bitte senden Sie bei Interesse an dem Fachausschuss Ihre vollständigen Unterlagen bis zum **30. Januar 2026** ausschließlich per E-Mail an:

experten-verfahrensmanagement@iqtig.org (max. 35 MB) unter Angabe des QS-Verfahrens QS NET in der Betreffzeile.

Wir freuen uns über Ihre Bewerbung und stehen Ihnen für Rückfragen unter der Telefonnummer **030 58 58 26-0** gern zur Verfügung.

Anlagen: Registrierungsformular, Formblatt zur Offenlegung von Interessenkonflikten

Registrierungsformular

Gremien der Abteilung Verfahrensmanagement

Kontaktdaten

Nachname			
Vorname		Titel	
Arbeitgeber/Institution			
Straße, Hausnummer			
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 (siehe unten „Unterstützung des Arbeitgebers bei abhängiger Beschäftigung“).

Name des Gremiums

Ich möchte in folgendes Gremium aufgenommen werden:

Grundsätze zur Einbeziehung von Expertinnen und Experten

Ich habe die Grundsätze zur Einbeziehung von Expertinnen und Experten gelesen und bestätige deren inhaltliche Anerkennung im Vorfeld einer möglichen Mitwirkung im oben genannten Gremium.

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 Expertengremien durch das IQTIG genutzt werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse auch an andere Mitglieder des Expertengremiums (z. B. für Informationen per E-Mail) weitergegeben werden darf.
- Ich bin damit einverstanden, dass ich als Mitglied des Gremiums mit meinem Namen auf der Website des IQTIG sowie in IQTIG-Berichten genannt werde.
- 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 Antragstellerin / des Antragstellers

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:

Name			
Vorname		Titel	
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon			
Mobil			
Telefax			
E-Mail			

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	Gesamtsumme 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