



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Zwischenbericht (Vertragspartner) 2020 Evaluation der Qualitätsverträge nach § 110a SGB V

[QV-XX-00000-0000]

Erstellt von: [Autor]

Datum: [Datum]

E-Mail-Adresse: [E-Mail-Adresse]

Telefonnummer: [Telefonnummer]

Berichtszeitraum: 01.01.2020 bis 31.12.2020

Stand Vorlage: 30. November 2020

Inhaltsverzeichnis

1	Zusammenfassung des Versorgungskonzepts.....	3
2	Projektverlauf/Abweichungen vom Projektplan.....	4
3	Vertragsänderungen.....	5
4	Beitritt weiterer Leistungserbringer/Krankenkassen zum Vertrag.....	6
5	Ergebnisse vertragsspezifisch entwickelter und fakultativer Evaluationskennziffern (ggf. im Zeitverlauf)	7
6	Vereinbarte Anreize und Wirtschaftlichkeit.....	8
7	Fördernde und hemmende Faktoren.....	9
8	Maßnahmen zur Information der Patientinnen und Patienten	10
9	Veröffentlichung von Ergebnissen (Public Reporting)	11
10	Besondere Vorkommnisse	12

1 Zusammenfassung des Versorgungskonzepts

Bitte skizzieren Sie nachfolgend kurz das Versorgungskonzept, das dem Qualitätsvertrag zugrunde liegt. Berücksichtigen Sie hierbei insbesondere Zielgruppe, Hintergrund und Umfeld, Qualitätsziele und -anforderungen, die zentralen Maßnahmen (Interventionen).

Falls es im Berichtszeitraum Abweichungen bzw. Änderungen vom ursprünglichen Versorgungskonzept gab, skizzieren Sie bitte die Situation bzw. Vorgehensweise, die überwiegend Gültigkeit im Berichtszeitraum besaß.

2 Projektverlauf/Abweichungen vom Projektplan

Bitte benennen und begründen Sie für den Berichtszeitraum Anpassungen am Projektplan. Nehmen Sie bitte hierzu, den vom IQTIG geprüften und freigegebenen Projektplan zur Hand und tragen Sie entsprechende Änderungen/Abweichungen in die nachfolgende Tabelle ein.

Legen Sie bitte dar, ob die Änderungen/Abweichungen aufgrund von bereits zuvor bekannten oder von unerwarteten Risiken herrühren. Beschreiben Sie zudem, ob und inwiefern die Änderungen/Abweichungen die Umsetzung der Projektziele beeinflussten bzw. beeinflussen. Bitte benennen Sie auch zusätzliche Arbeitspakete und Aufgaben, die erledigt wurden, bislang aber nicht im Zeitplan aufgeführt waren.

Für die Darstellung von Abweichungen vom Projektplan nutzen Sie bitte die nachfolgende Tabelle.

Nr.	Anforderung im Projektplan	Änderung/Abweichung
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

☐ Im Berichtszeitraum ergaben sich es keine Änderungen/Abweichungen vom Projektplan.

3 Vertragsänderungen

Bitte geben Sie an, ob im Berichtszeitraum Vertragsänderungen vorgenommen wurden.

Benennen Sie hierbei konkret die jeweilige Vertragsänderung sowie deren Ursachen bzw. Gründe sowie mögliche Auswirkungen auf den weiteren Projektverlauf.

Nutzen Sie für die Darstellung der Vertragsänderungen bitte ausschließlich die nachfolgende Tabelle.

Nr.	Vertragsänderung	Ursachen/Gründe	Mögliche Auswirkungen auf den Projektverlauf	Anmerkungen
1				
2				
3				

☐ Im Berichtszeitraum ergaben sich es keine Vertragsänderungen.

4 Beitritt weiterer Leistungserbringer/Krankenkassen zum Vertrag

Bitte geben Sie an, ob seit Abschluss des Qualitätsvertrags weitere Leistungserbringer/Krankenkassen dem Vertrag beigetreten sind.

Es sind hierbei Beitritte für den hier berichteten Vertrag zu berücksichtigen.

Leistungserbringer

Name	Institutions- kennzeichen	Standort- kennzeichen	Adresse Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Bundesland	Ansprechpartner	E-Mail-Adresse Ansprechpartner

Krankenkassen

Name	Institutions- kennzeichen	Adresse Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Ansprechpartner	E-Mail-Adresse Ansprechpartner

☐ Es sind seit Abschluss des Qualitätsvertrags keinen weiteren Leistungserbringer/Krankenkassen zum Vertrag beigetreten.

5 Ergebnisse vertragsspezifisch entwickelter und fakultativer Evaluationskennziffern (ggf. im Zeitverlauf)

Falls Sie in Anlage 5 oder Anlage 6 zu Ihrem Projektplan eigene/weitere Evaluationskennziffern entwickelt haben, tragen Sie bitte in die nachfolgende Tabelle die Ergebnisse zur jeweiligen Evaluationskennziffer ein.

Sollten sich im Berichtszeitraum Änderungen an einer Evaluationskennziffer ergeben haben oder konnte diese nicht erhoben werden, vermerken Sie dies bitte unter „Anmerkungen“. Legen Sie darüber hinaus bitte den zugehörigen Sachverhalt, Ursachen bzw. Gründe sowie das weitere Vorgehen (bspw. Änderungen der Berechnung der Evaluationskennziffer) als Fließtext unter der nachfolgenden Tabelle dar.

Für Ihre Darstellung der Ergebnisse der jeweiligen Evaluationskennziffer nutzen Sie bitte die nachfolgende Tabelle.

KNZ-ID nach Projektplan	Kurzbez. nach Projektplan	Definition Darlegung, wie die Evaluationskennziffer berechnet wird bzw. Benennung des Merkmals, das zur Bewertung herangezogen wird.	Risikoadjustierung Falls zutreffend, Darlegung welche und wie Störfaktoren berücksichtigt werden.	Ergebnis KNZ separate Angabe der Ergebnisse von Interventions- messung und Nullwert- bzw. Vergleichsmessung ggf. im Zeitverlauf ggf. unter Berücksichtigung von Subgruppen/Clustern	Fallzahl Anzahl an Fällen, die dem Ergebnis zugrunde liegen	Bewertung Bewertung des „Ergebnis KNZ“ im Sinne des Qualitätsvertrags	Anmerkungen

- ☐ Für Berichtszeitraum können keine Ergebnisse vertragsspezifisch entwickelter bzw. fakultativer Evaluationskennziffern berichtet werden.
- ☐ Der berichtete Vertrag sieht keine vertragsspezifisch entwickelten bzw. fakultativen Evaluationskennziffern vor.

6 Vereinbarte Anreize und Wirtschaftlichkeit

Bitte legen Sie dar, welche monetären und nicht-monetären Anreize zwischen den Vertragspartnern für den Berichtszeitraum vereinbart wurden. Unterscheiden Sie bitte hierbei fallbezogene und nicht-fallbezogene Anreize.

Darüber hinaus legen Sie bitte für ggf. monetäre Anreize dar, wie hoch die Einnahmen im Berichtszeitraum waren:

- insgesamt
- das Mittel (Durchschnitt) pro behandeltem Fall (der adressierten Patientengruppe)

Des Weiteren legen Sie bitte dar, ob und in welcher Höhe Mehrkosten im Berichtszeitraum aufgrund der im Qualitätsvertrag vereinbarten Maßnahmen angefallen sind. Berücksichtigen Sie hierbei bitte insbesondere:

- einmalige Ausgaben (bspw. Investitionen, Schulungen)
- Fixkosten
- durchschnittlich zusätzlich anfallende Kosten pro behandeltem Fall (der adressierten Patientengruppe)

Bitte geben Sie darüber hinaus die durchschnittliche Höhe der DRG-Erlöse aller behandelten Fälle (der adressierten Patientengruppe) an:

- für den Berichtszeitraum, in der das Versorgungskonzept angewendet wurde
- für den hierzu vergleichbaren Vorjahreszeitraum

7 Fördernde und hemmende Faktoren

Bitte beschreiben Sie fördernde und hemmende Faktoren in der Vorbereitung, Implementierung und Durchführung der Qualitätsverträge. Dies können auch Erfahrungen sein, die außerhalb des Berichtszeitraums bspw. im Vorfeld des Abschlusses des Qualitätsvertrags gemacht wurden.

Folgende Aspekte sollten hierbei Berücksichtigung finden:

- *Organisatorische Aspekte (bspw. besonderes Engagement beteiligter Stellen)*
- *Faktoren auf Patientenebene (bspw. komplexes, schwer vermittelbares Thema)*
- *Faktoren auf Ebene der durchführenden Organisation (bspw. das beteiligte Personal brachte unerwartetes Vorwissen mit)*

Bitte legen Sie ggf. dar, ob Maßnahmen ergriffen wurden, um hemmenden Faktoren zu begegnen bzw. fördernde Faktoren im weiteren Projektverlauf gezielt zu nutzen. Nennen Sie bitte darüber hinaus weitere wesentliche Herausforderungen, die sich im Projektverlauf ergeben haben

8 Maßnahmen zur Information der Patientinnen und Patienten

Bitte beschreiben Sie für den Berichtszeitraum, wie die Zielgruppe des Qualitätsvertrags angesprochen wurde und wie Informations-/Kommunikationsmaßnahmen für die unter dem Qualitätsvertrag behandelten Patientinnen und Patienten ausgestaltet waren.

Hierbei sind vornehmlich die Aspekte und Maßnahmen zu beschreiben, die über das reguläre/übliche Vorgehen hinausgehen bzw. dieses ergänzen. Bitte führen Sie auch aus, ob die beschriebenen Maßnahmen aus Ihrer Sicht zur Ansprache und Information der Patientinnen und Patienten geeignet sind und die intendierten Wirkungen entfaltet haben.

9 Veröffentlichung von Ergebnissen (Public Reporting)

Sieht der von Ihnen eingereichte Projektplan die Veröffentlichung von Qualitätsergebnissen vor, die an die breite Öffentlichkeit gerichtet ist, machen Sie bitte Angaben, welche Informationen in welchen Medien im Berichtszeitraum veröffentlicht wurden. Bitte legen Sie zudem dar, ob die Ergebnisse gemeinsam oder durch einen Vertragspartner einzeln veröffentlicht wurden.

Für die Auflistung der Veröffentlichung von Ergebnissen nutzen Sie bitte nachfolgende Tabelle.

	Datum	Medium ggf. URL/DOI/ISBN/ISSN angeben	Veröffentlichung durch	Thema/Inhalte der Veröffentlichung	Anmerkungen
1					
2					
3					
4					
5					
6					

☐ Im Berichtszeitraum gab es keine entsprechenden Veröffentlichungen.

10 Besondere Vorkommnisse

Bitte benennen Sie besondere Vorkommnisse und nicht intendierte Effekte, die nicht unter den bisher aufgeführten Punkten genannt werden konnten.

Dies impliziert auch gravierende Wechselwirkungen mit/Auswirkungen auf andere/n Bereiche/n. Legen Sie kurz dar, ob diese den Projektverlauf im Berichtszeitraum beeinflusst haben und wie mit möglichen Folgen umgegangen wurde.