

Angaben zum Vorhaben

Stand: 12. Dezember 2018

Zur Vorbereitung des Workshops zu dem Leistungsbereich „Versorgung von Menschen mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen im Krankenhaus“ im IQTIG möchten wir Sie im Rahmen der Anmeldung bitten, die nachfolgenden Informationen zur Verfügung zu stellen.

Bitte übermitteln Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den Anmeldeformularen der Teilnehmenden des Workshops per E-Mail an qualitaetsvertraege@iqtig.org.

Angabe zu den (potentiellen) Vertragspartnern:

Krankenhausträger	
Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Name/n des/der beteiligten Krankenhauses/Krankenhäuser	

Krankenkasse ¹	
Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

¹ Bei Zusammenschlüssen von Krankenkassen soll die Krankenkasse benannt werden, der die Vertreterin oder der Vertreter angehört, die oder der sich für den Workshop anmeldet.

Inhaltliche Angaben zu dem (potentiellen) Qualitätsvertrag

Qualitätsziele

Ziele, die mit dem Qualitätsvertrag verbunden sind, ggf. aus den Tragenden Gründen des G-BA	
---	--

Zielgruppe

Beschreibung der Zielgruppe, die von der Intervention adressiert wird.	
Definition der Zielgruppe möglichst mit Hilfe von ICD-10-/OPS-Codes inkl. Angabe der geschätzten jährlichen Fallzahl im Rahmen des Qualitätsvertrags.	

Hintergrund und Umfeld

<p>Beschreibung der bisherigen Versorgung und des betreffenden Versorgungskontexts:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ reguläre Versorgungspraxis▪ daran beteiligte Akteure▪ besteht eine Unter-, Fehl- oder Überversorgung (Problemaufriss)	
---	--

Versorgungskonzept

<p>Beschreibung der Interventionen ggf. Stand der Forschung, zugrundeliegende Evidenz, Genese der Konzeptentwicklung</p> <ul style="list-style-type: none">▪ innovative Charakteristika▪ erwartete Effekte und potentielle, unerwünschte Effekte▪ Wirkzusammenhang zwischen Intervention und erwarteten Effekten inkl. der erwarteten Zeithorizonte	
---	--

Mögliche Evaluationskennziffern für Ihr Versorgungskonzept

Ziel des Workshops wird es sein, Evaluationskennziffern für Ihr Versorgungskonzept entsprechend den Vorgaben der untenstehenden Tabelle zu entwickeln. Wir bitten potenzielle Vertragspartner (Vertreter der Krankenkassen- und Krankenseite) sich vor dem Workshop Gedanken zu möglichen Kennziffern zu machen und diese soweit wie möglich in untenstehende Tabelle einzutragen.

Kurzbezeichnung Kennziffer	Ebene/ Dimension	Ziele	Definition	Bewertungskriterien	Risiko-adjustierung	Datenfelder	Datenquellen/ -grundlage
<i>kurze Bezeichnung der Kennziffer</i>	<i>Benennung der Qualitätsebene (Struktur-, Prozess-, Ergebnisqualität) Ggf. Angabe einer Dimension (z. B. Patientenzufriedenheit, Qualifikation des Personals)</i>	<i>Darlegung des Ziels, das (durch die Intervention) erreicht werden soll und in der Evaluationskennziffer reflektiert ist</i>	<i>Darlegung wie die Evaluationskennziffer berechnet wird (z. B. Zähler, Nenner, Ergebnis). Dies kann als Formel und/oder textlich erfolgen. Bzw. Benennung des Merkmals, das zur Bewertung herangezogen wird (z. B. Zertifikat)</i>	<i>Darlegung welche Bedingung/en konkret erfüllt sein muss/müssen, um das angegebene Ziel zu erreichen</i>	<i>Ggf. Darlegung welche Merkmale herangezogen werden, um Verzerrungen bei der Auswertung zu minimieren (z. B. Kontraindikationen)</i>	<i>Angabe welche Einzelinformationen/-daten zur Bestimmung der Kennziffer erforderlich sind</i>	<i>Benennung der einbezogenen Datenquellen (Leistungserbringerdokumentation, Sozialdaten bei den Krankenkassen, andere)</i>

Kurzbezeichnung Kennziffer	Ebene/ Dimension	Ziele	Definition	Bewertungs- kriterien	Risiko- adjustierung	Datenfelder	Datenquellen/ -grundlage

Kurzbezeichnung Kennziffer	Ebene/ Dimension	Ziele	Definition	Bewertungs- kriterien	Risiko- adjustierung	Datenfelder	Datenquellen/ -grundlage