

Wichtige Informationen zur Nutzung des Formulars

Das vorliegende Formular dient der systematischen Erfassung und Bewertung eingereicherter Vorschläge zur Weiterentwicklung und Systempflege der bestehenden Verfahren zur externen Qualitätssicherung nach § 137a SGB V.

Die persönlichen Daten im Datenblatt, die Problembeschreibung sowie der Lösungsvorschlag (inklusive Begründung) müssen zu jedem eingebrachten Vorschlag immer vollständig angegeben und ausgefüllt werden.

Das Formular sollte zu jedem Vorschlag nach Möglichkeit vollständig ausgefüllt werden, damit Vorschläge und Änderungswünsche vom IQTIG berücksichtigt und je nach Relevanz umgesetzt werden können.

Beispiele:

Falls Sie die Einführung eines neuen Qualitätsindikators wünschen, geben Sie bitte unter „Spezifikation“ auch die benötigten Datenfelder an.

Wird ein neuer Qualitätsindikator vorgeschlagen, müssen Angaben zur Aussage, zum Qualitätsziel und zur Rechenregel (Zähler- und Nennerdefinition) des Indikators gemacht werden.

Bitte beachten Sie, dass für inhaltlich abweichende Vorschläge jeweils ein eigenes Formular ausgefüllt werden muss.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular ausschließlich an folgende E-Mail Adresse:
verfahrensupport@iqtig.org

Datenblatt

OBLIGATORISCH

Der Vorschlag wird durch folgende Institution/Organisation eingebracht

Abteilung/Bereich

Titel	Vorname	Nachname
-------	---------	----------

Straße

PLZ	Ort
-----	-----

Telefon

Fax

E-Mail

Vorschlag eingereicht am

Betreff

Der Vorschlag betrifft folgende(n) Leistungsbereiche:

- | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 09/1 | <input type="checkbox"/> 10/2 | <input type="checkbox"/> DEK | <input type="checkbox"/> LLS | <input type="checkbox"/> MDS | <input type="checkbox"/> PNTX |
| <input type="checkbox"/> 09/2 | <input type="checkbox"/> 15/1 | <input type="checkbox"/> HCH | <input type="checkbox"/> LLSFU | <input type="checkbox"/> NEO | <input type="checkbox"/> PNTXFU |
| <input type="checkbox"/> 09/3 | <input type="checkbox"/> 16/1 | <input type="checkbox"/> HEP | <input type="checkbox"/> LTX | <input type="checkbox"/> NLS | <input type="checkbox"/> Allgemein |
| <input type="checkbox"/> 09/4 | <input type="checkbox"/> 17/1 | <input type="checkbox"/> HTXFU | <input type="checkbox"/> LTXFU | <input type="checkbox"/> NLSFU | |
| <input type="checkbox"/> 09/5 | <input type="checkbox"/> 18/1 | <input type="checkbox"/> HTXM | <input type="checkbox"/> LUTX | <input type="checkbox"/> PID | |
| <input type="checkbox"/> 09/6 | <input type="checkbox"/> 21/3 | <input type="checkbox"/> KEP | <input type="checkbox"/> LUTXFU | <input type="checkbox"/> PNEU | |

Der Vorschlag bezieht sich auf (Mehrfachnennung möglich):

a) Qualitätsindikatoren-Datenbank (QI-DB: Rechenregeln/Auswertungskonzept, Referenzbereiche)

Mehrfachnennung möglich. Bitte nur 1 Kode pro Zeile eingeben.

QI-ID:

Indikator-ID:

Referenzbereich Basisauswertung

Hauptkennzahlen Sonstiges: _____

Nebenkennzahlen

b) Spezifikation (Datensatz / Datenfelder)

Datensatz

Betrifft Datenfeld(er), bitte Titel angeben:

Betrifft Plausibilitätsregeln/Feldgruppen:

Betrifft Sonstiges am Datensatz:

Mehrfachnennung möglich. Bitte nur 1 Kode pro Zeile eingeben.

QS-Filter

Betrifft ICD-Kode:

Betrifft OPS-Kode:

Sonstiges (z.B. TechDok)

c) **Sonderaufträge** (z.B. Entwicklung neuer Verfahren oder Weiterentwicklungen wie Patientenbefragungen oder Follow-up)

d) **Sonderauswertung** (anhand von vorhandenen Daten)
Beschreibung der Sonderauswertung mit Rechenregel

e) **Strukturierter Dialog** (Durchführung, Kausalitäten)

f) **Vorschlag eines neuen Qualitätsindikators**

Aussage des Indikators:

Qualitätsziel:

Rechenregel (Zähler- und Nennerdefinition):

Hinweis: Bitte auch das Feld „Hinterlegung von Evidenz“ ausfüllen!

g) **Sonstiges** (z.B. zum Berichtswesen)

Zusätzliche Informationen zum Vorschlag:

Hinterlegung von Evidenz (Literaturangaben/Verweis auf Leitlinien etc.)

Mengenabschätzung, z.B. Fallzahlen

Problembeschreibung

OBLIGATORISCH

Problembeschreibung (Freitext)

Lösungsvorschlag

OBLIGATORISCH

Lösungsvorschlag mit Begründung (Freitext)

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1, 10787 Berlin · Telefon (030) 58 58 26-0 · Telefax (030) 58 58 26-999 · info@iqtig.org · www.iqtig.org