



KASSENÄRZTLICHE
BUNDESVEREINIGUNG

STICHPROBENPRÜFUNGEN DER KASSENÄRZTLICHEN VEREINIGUNGEN NACH QUALITÄTSPRÜFUNGS-RICHTLINIE ALS INSTRUMENT DER QUALITÄTSSICHERUNG



QUALITÄTSSICHERUNGSKONFERENZ DES G-BA AM 24.11.2022
REFERENT: MARKUS STENGEL

- **STICHPROBENPRÜFUNGEN – EIN ÜBERBLICK**
- **ORGANISATION UND DURCHFÜHRUNG**
- **PRÜFUNGEN UND GGF. VERBESSERUNGSMASSNAHMEN**
- **EVALUATION DER QUALITÄTSPRÜFUNGS-RICHTLINIE**



Stichprobenprüfungen gemäß Qualitätsprüfungs-Richtlinie

Qualitätsprüfungs-Richtlinie:

- Regelt Auswahl, Umfang, Verfahren und Zuständigkeiten bei Qualitätsprüfungen
- Geprüft werden ärztliche Dokumentationen
- adressiert Kassenärztliche Vereinigungen und Vertragsärzte

Qualitätsbeurteilungs-Richtlinien zu:

- | | |
|---------------------------|-----------------------|
| › Konventionellem Röntgen | ca. 18.000 Ärzt*innen |
| › Computertomographie | ca. 4.300 Ärzt*innen |
| › Kernspintomographie/MRT | ca. 4.100 Ärzt*innen |
| › Arthroskopie | ca. 2.500 Ärzt*innen |

Stichprobenprüfungen gemäß Qualitätsprüfungs-Richtlinie

Organisation durch Kassenärztliche Vereinigungen

- › Auswahl der zu prüfenden Ärzte und Fälle
- › Zusammensetzung der QS-Kommission

Fachliche Prüfung der Fälle

- › anhand ärztlicher Dokumentationen zu 12 Fällen (inkl. Indikationsstellung, Bilder, Befund)
- › Prüfungskriterien sind bundeseinheitlich definiert

Jährlicher Prüfumfang

- › Zufallsstichprobe seit 2021: 4% je Leistungsbereich
- › anlassbezogene Prüfungen: Variabel

Berichterstattung

- › KBV berichtet jährlich, G-BA kommentiert den Bericht der KBV

Angepasste Beurteilungskriterien der QS-Kommissionen

Beispiel: Qualitätsbeurteilungs-Richtlinie Radiologie

1. Fachgerechte Indikationsstellung gemäß § 6 Absatz 1

Die Indikationsstellung ist fachgerecht und dokumentiert:	3 Punkte
Die Indikation ist fachgerecht, wurde aber nicht dokumentiert:	2 Punkte
Die Indikation kann als fachgerecht angenommen werden, wurde aber nicht dokumentiert:	1 Punkt
Die Indikation ist nicht fachgerecht:	0 Punkte

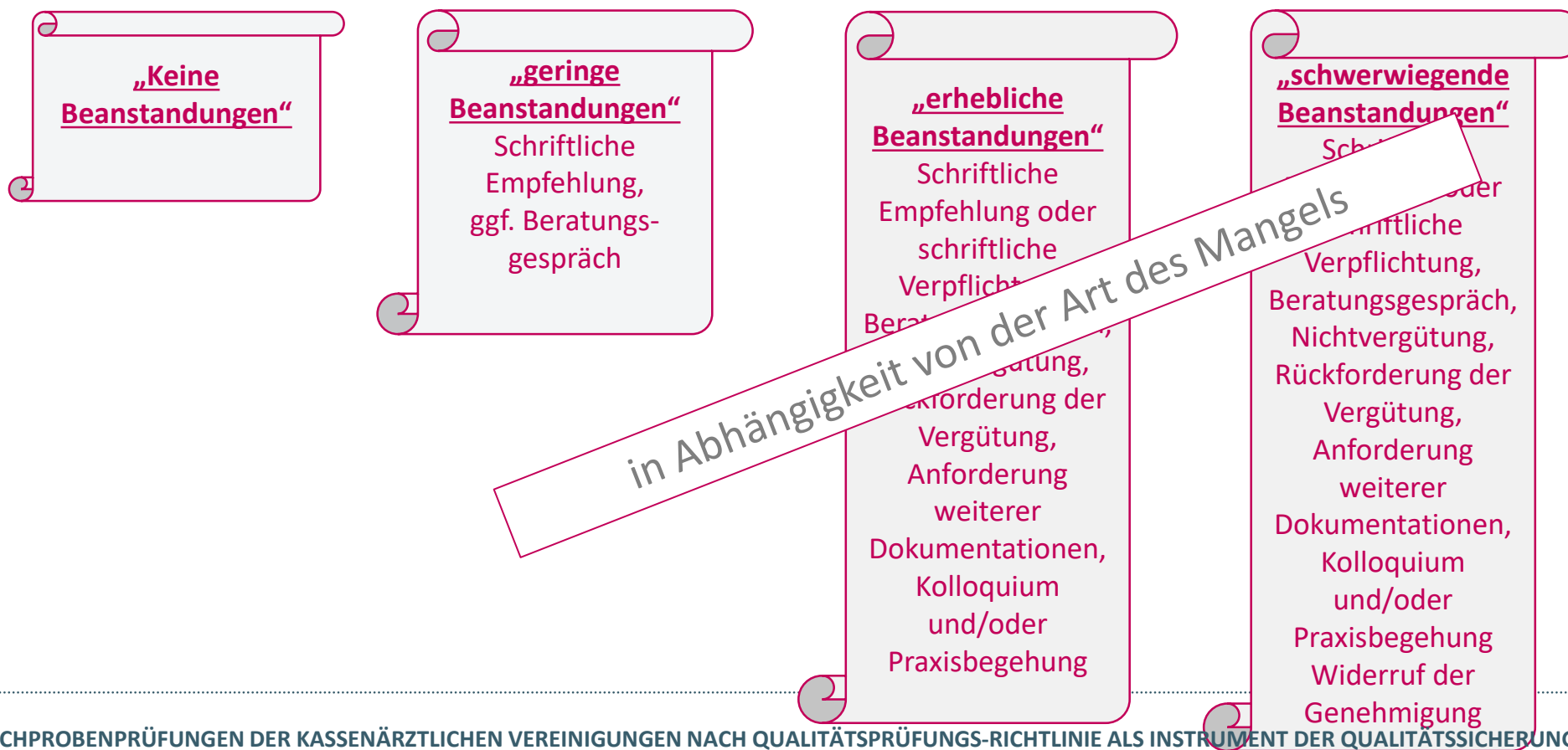
2. Fachgerechte Durchführung der Untersuchung gemäß § 6 Absatz 2

Die Untersuchung wurde fachgerecht durchgeführt:	3 Punkte
--	----------

....

Maßnahmen bei Mängeln

Entscheidung: durch Kassenärztliche Vereinigungen (Grundlage ist Empfehlung der Kommission)



Jährliche Berichterstattung und Beratung der Ergebnisse

Jährliche Prüfungen

Richtlinie

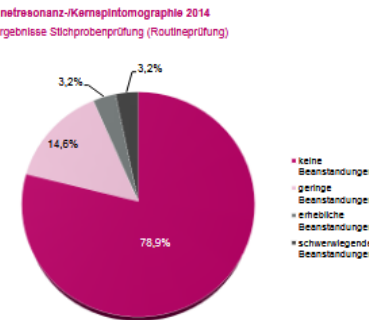
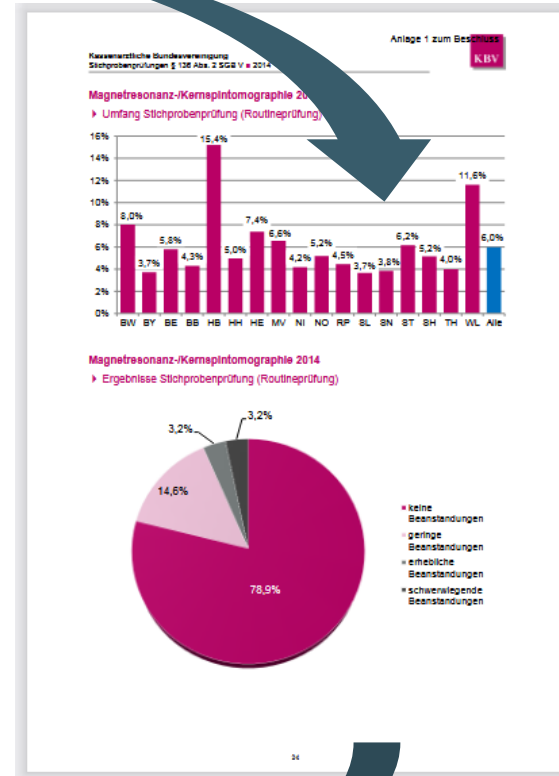


des Gemeinsamen Bundesausschusses zu Auswahl, Umfang und Verfahren bei Qualitätsprüfungen im Einzelfall nach § 135b Absatz 2 SGB V in Verbindung mit § 92 Absatz 1 Satz 2 Nummer 13 SGB V

(Qualitätsprüfungs-Richtlinie vertragsärztliche Versorgung/QP-RL)

in der Fassung vom 20. Juni 2019
veröffentlicht im Bundesanzeiger (BAZ AT 08.10.2019 B1)
in Kraft getreten am 1. Juli 2019

zuletzt geändert am 17. Oktober 2019
veröffentlicht im Bundesanzeiger (BAZ AT 13.01.2020 B8)
in Kraft getreten am 14. Januar 2020



Anlage 1 zum Beschluss KRV

Ergebnis: 5,7%

- keine Beanstandungen
- geringe Beanstandungen
- erhebliche Beanstandungen
- schwerwiegende Beanstandungen

§ 135b Abs. 2 SGB V

BY	BE
Logistik (alle etc)	Radiologie
KV	49 Ä KV
	Radiologie
KV	49 Ä KV
	Kernspintomographie
KV	20 Ä KV

Anpassungen

Arthroskopie			
Zuständigkeit	Arthroskopie	Arthroskopie	amb. OP und Arthroskopie
Mitglieder	20 Ä KV 2 Ä KK	9 Ä KV	17 Ä KV

Evaluation der Richtlinie

Grundlage:

Abschlussbericht des aQua-Instituts für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen GmbH

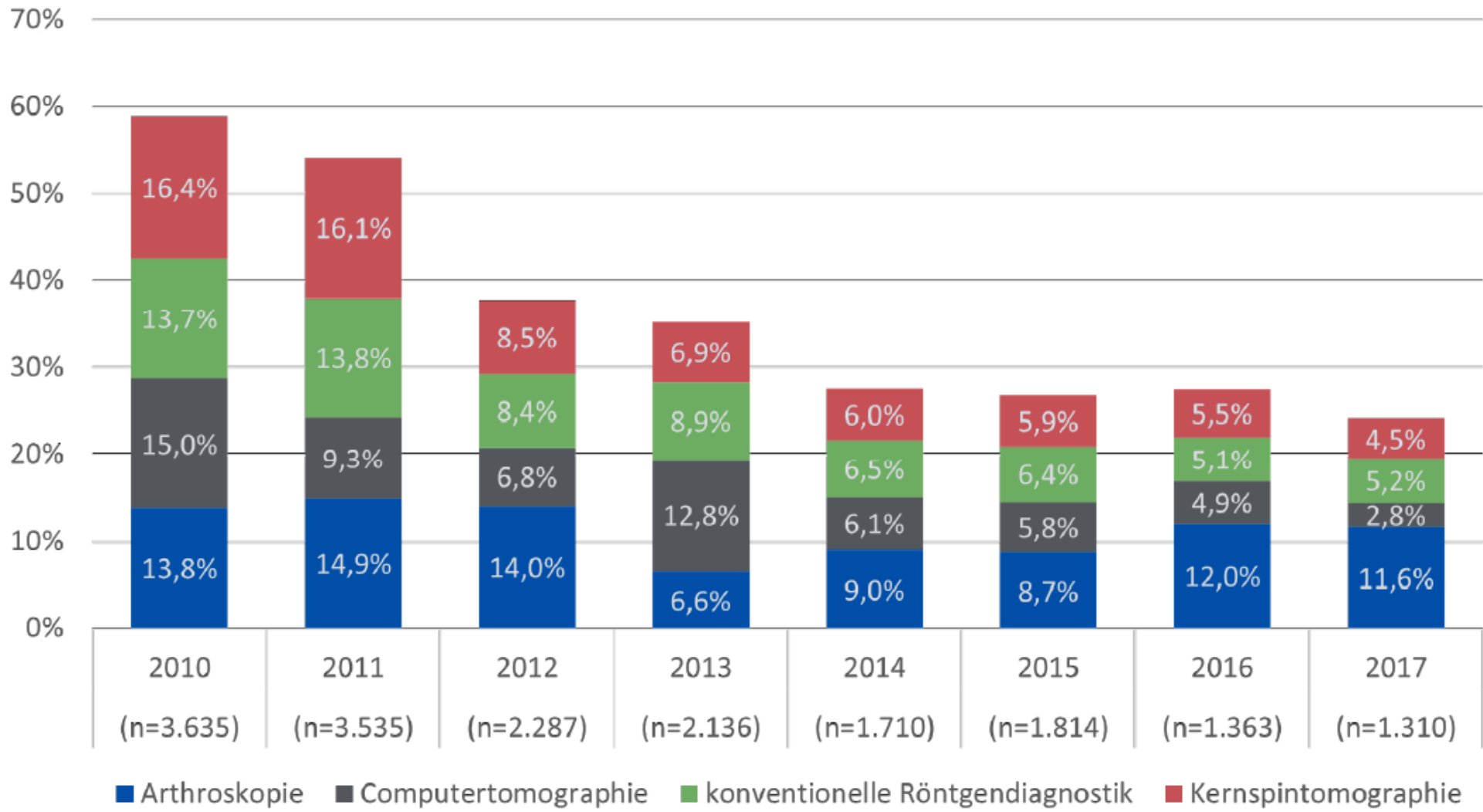
Umsetzung (2019 - 2021):

- › Befragung von Kassenärztlichen Vereinigungen, Kommissionsmitgliedern, geprüften Ärzten
- › Statistische Auswertungen der Berichterstattungen und Kommentierungen 2010 - 2017
- › Im Bereich Arthroskopie ergänzende Routinedatenauswertungen

Abschlussbericht

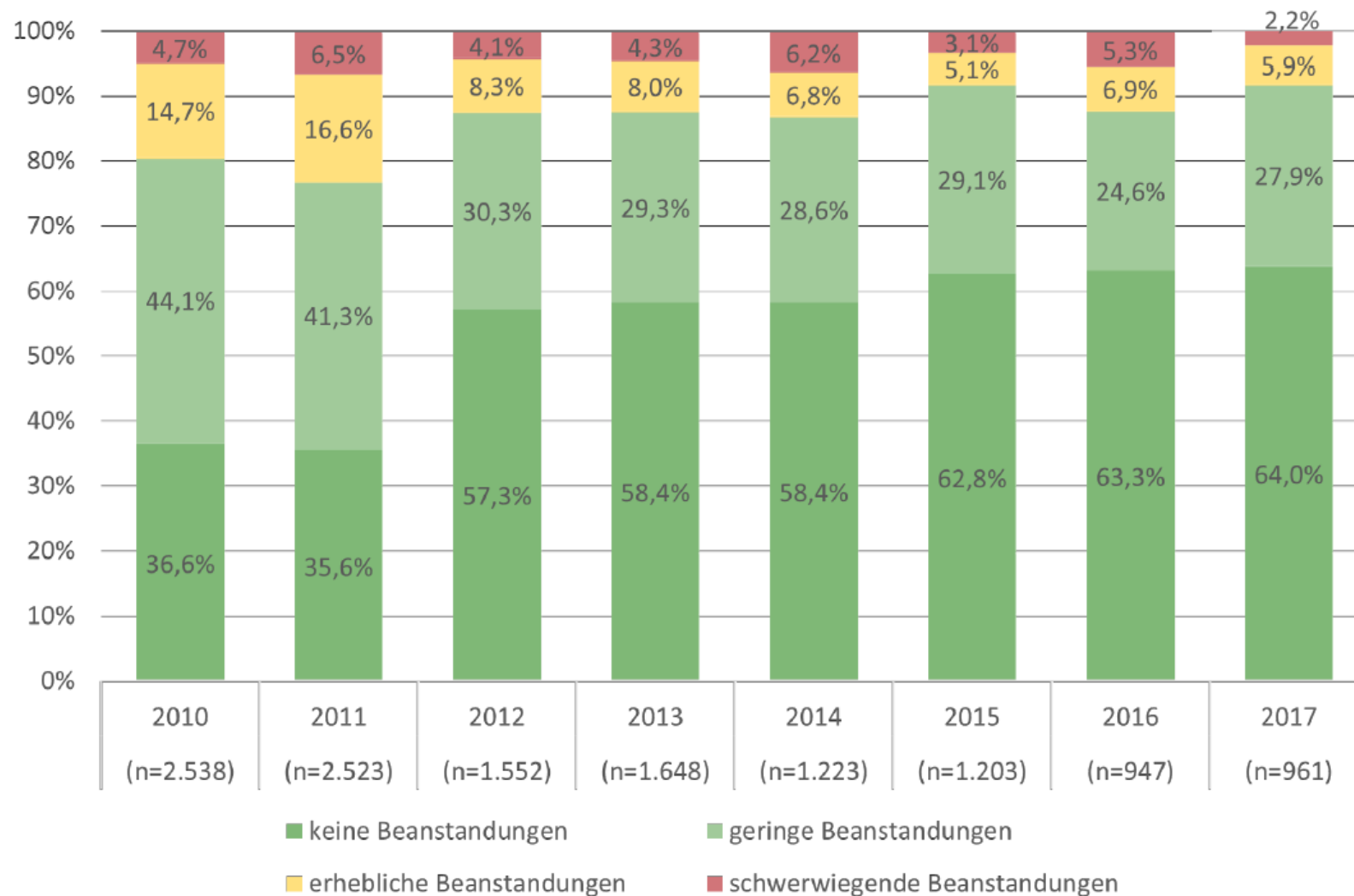
Umfasst 122 Seiten + 84 Seiten Anhang

Geprüfte Fachärzte von 2010 bis 2017



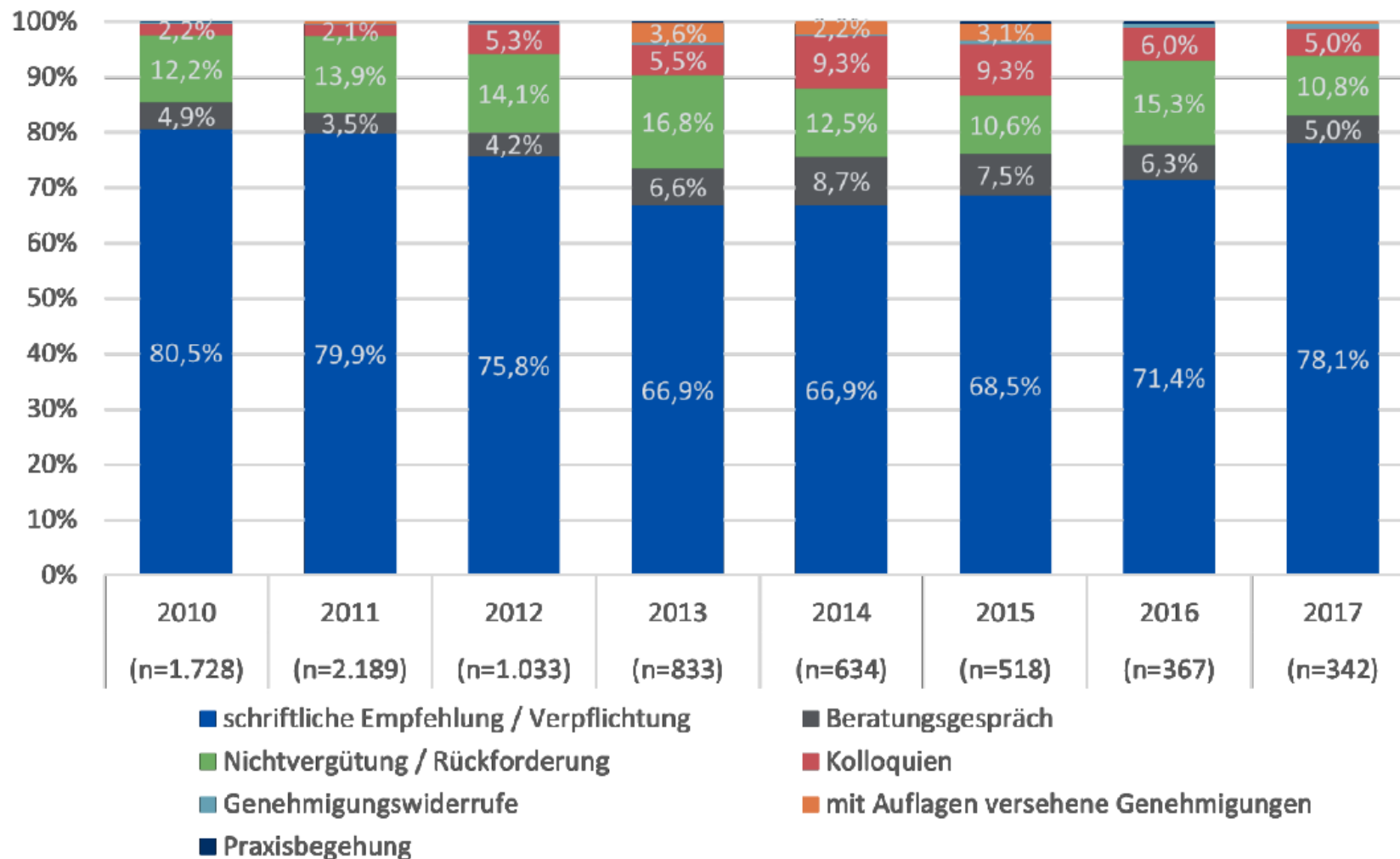
Quelle: Abschlussbericht des AQUA-Institutes zur Evaluation der Qualitätsprüfungs-Richtlinie vertragsärztliche Versorgung (QP-RL), Abb. 29, 18.11.2021

Beanstandungen in der konventionellen Röntgendiagnostik (2010 - 2017)



Quelle: Abschlussbericht des AQUA-Institutes zur Evaluation der Qualitätsprüfungs-Richtlinie vertragsärztliche Versorgung (QP-RL), Abb. 29, 18.11.2021

Verteilung der Maßnahmen in der konventionellen Röntgendiagnostik



Quelle: Abschlussbericht des AQUA-Institutes zur Evaluation der Qualitätsprüfungs-Richtlinie vertragsärztliche Versorgung (QP-RL), Abb. 21, 18.11.2021

Ergebnisse der Evaluation zeigen, dass...

- › das Prüfverfahren in allen KVen ähnlich und richtlinienkonform umgesetzt wird
- › sich in den KV-Regionen unterschiedliche Verteilungen der Prüfungsergebnisse zeigen
- › das Prüfverfahren ein effektives Instrument der Qualitätssicherung und -förderung ist
- › „sich die Prüfergebnisse in den rein bildgebenden Leistungsbereichen über die Jahre deutlich verbessert haben.“
- › „Das Verfahren ist insgesamt und in der vergleichenden Betrachtung zu den Qualitätssicherungsanforderungen anderer Versorgungssektoren als aufwandsarm einzustufen.“

Empfehlungen des aQua-Institutes

- › Verbesserung der Effizienz des Verfahrens
- › Prüfungen weiterer / anderer Leistungsbereiche
- › Etablierung eines KV-übergreifenden Erfahrungsaustausches
- › Erhöhung der Repräsentativität des Verfahrens

Interessenskonflikte

- › Mitarbeiter der Kassenärztlichen Bundesvereinigung seit 2012

- › u.a. Mitglied der Arbeitsgruppen des G-BA zur
 - Überarbeitung der Qualitätsprüfungs-Richtlinie
 - Neufassung der Qualitätsbeurteilungs-Richtlinie Kernspintomographie
 - Neufassung der Qualitätsbeurteilungs-Richtlinie Radiologie
 - Evaluation der Qualitätsprüfungs-Richtlinie

- › Keine Beratungsverhältnisse, sonstige Honorare, Drittmittel etc.

VIELEN DANK!

