

# Wolfgang Gaebel

## Leitlinien, Qualitätsindikatoren, Qualitätssicherung: Nationale und Internationale Initiativen

# Leitlinien, Qualitätsindikatoren, Qualitätssicherung: Nationale und Internationale Initiativen

- Qualität in der Psychiatrie: Begriffe und Definitionen
- Leitlinien als Instrumente der Qualitätssicherung
- Qualitätsindikatoren als Instrumente der Qualitätssicherung
- Herausforderungen in der Qualitätssicherung
- Zusammenfassung und Schlussfolgerung

# Leitlinien, Qualitätsindikatoren, Qualitätssicherung: Nationale und Internationale Initiativen

- **Qualität in der Psychiatrie: Begriffe und Definitionen**
- Leitlinien als Instrumente der Qualitätssicherung
- Qualitätsindikatoren als Instrumente der Qualitätssicherung
- Herausforderungen in der Qualitätssicherung
- Zusammenfassung und Schlussfolgerung

## Definitionen von Qualität in der medizinischen Versorgung

- Quality of care is the extent to which actual care is in **conformity** with preset criteria for good care (Donabedian, 1966)

≈ ISO 9000: Erfüllungsgrad von Anforderungen (*ISO-9000 (2005)*)

- The **degree** to which health services for **individuals and populations** increases the **likelihood** of **desired health outcomes** and are consistent with **current professional knowledge** (US Institute of Medicine (IOM), Lohr et al. 1990)

Individuum- und Populations-basiert

Graduelle Verbesserung statt Determinierung des Outcome

Perspektive der Leistungserbringer, Kostenträger, Patienten etc.

Evidenzbasierung; kontinuierliche Aktualisierung

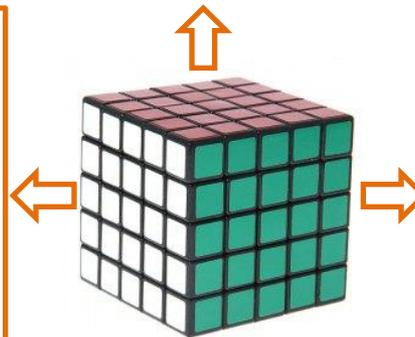
# Qualität in der Psychiatrie als multidimensionales, komplexes Konstrukt

## Betrachtungskategorien

- Strukturen, Prozesse, Ergebnisse

## Betrachtungsebenen

- Makro-Ebene; Systemfunktion
- Meso-Ebene: Institutionen, Personalausstattung, Unterbringungsart, Versorgungscoordination
- Mikro-Ebene: Patienten- und Krankheits-bezogene Kriterien: Symptomatik, psychosoziales Funktionsniveau, Lebensqualität



## Perspektiven

- Leistungserbringer, Betroffene, Angehörige, Kostenträger, staatliche Institutionen, ...

→ Unterschiedliche Definition und Schwerpunktsetzung für Qualität, Qualitätssicherung und Qualitätsmessungen

*modif. nach Wobrock et al. (2010), Die Psychiatrie 7: 1-11.*

## Definitionen von Qualitätssicherung



Quality assurance as  
 „activities intended to **ensure**  
**the quality of care** in a defined  
 setting or programme“  
*(WHO, 2003)*

“Quality assurance in  
 healthcare has two different  
 complementary meanings. On  
 the one hand, it refers to an  
**assessment process of care**  
**provided**. On the other hand,  
 it refers to a **mechanism for**  
**action to maintain quality**  
**improvements.**“  
*(WHO, 1997)*

*Gaebel W et al., European Psychiatry 2015 (in Druck)*

## Qualitätssicherung in der Psychiatrie – wichtige Themenbereiche

- Beurteilung der Versorgungsqualität durch **Patienten** und deren **Angehörige**
- Beurteilung des **Überweisungsprozesses**
- Nutzung von **Routinedaten** zur Qualitätssicherung
- Nutzung von **Qualitätsindikatoren** zur Qualitätsmessung
- **Benchmarking** für Qualitätsvergleiche
- **Leitlinien**-Entwicklung und -Implementierung
- **Ergebnismonitoring** zur Optimierung der Therapie, z.B. HoNOS\*-Skala

- **Therapeutisches Drug Monitoring**
- Monitoring von **Zwangsmaßnahmen**
- Vermeidung von **Polypharmazie**
- **Screening** auf das Vorliegen somatischer Erkrankungen
- Monitoring des **Suizidrisikos**
- Monitoring **kritischer Ereignisse** z.B. mittels CIRS
- Implementierung allgemeiner **Standards**, z.B. Zertifizierungen, bei Fachweiterbildungen und Fortbildungen

\*Health of the Nation Outcome Scales

*Gaebel W et al., EPA Guidance on quality assurance in mental healthcare, European Psychiatry 2015 (in press)*

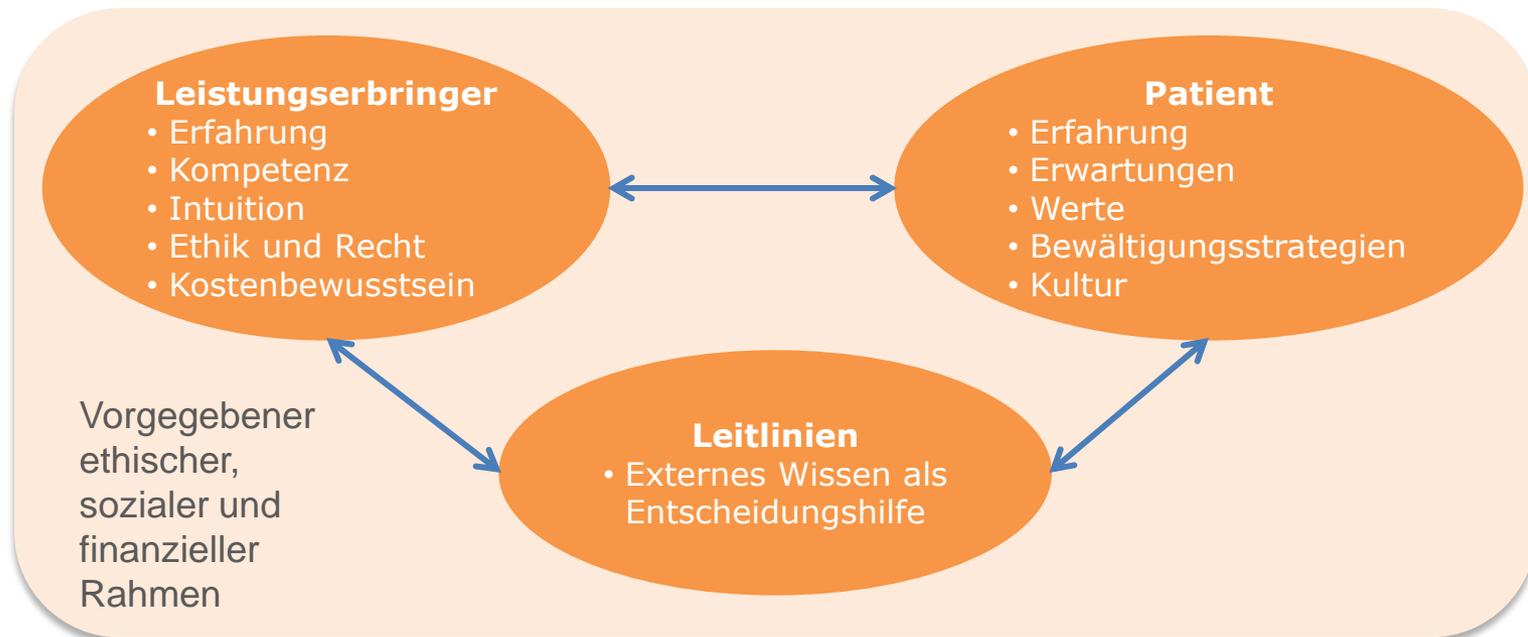
# Leitlinien, Qualitätsindikatoren, Qualitätssicherung: Nationale und Internationale Initiativen

- Qualität in der Psychiatrie: Begriffe und Definitionen
- **Leitlinien als Instrumente der Qualitätssicherung**
- Qualitätsindikatoren als Instrumente der Qualitätssicherung
- Herausforderungen in der Qualitätssicherung
- Zusammenfassung und Schlussfolgerung

## Leitlinien in der Qualitätssicherung (I)

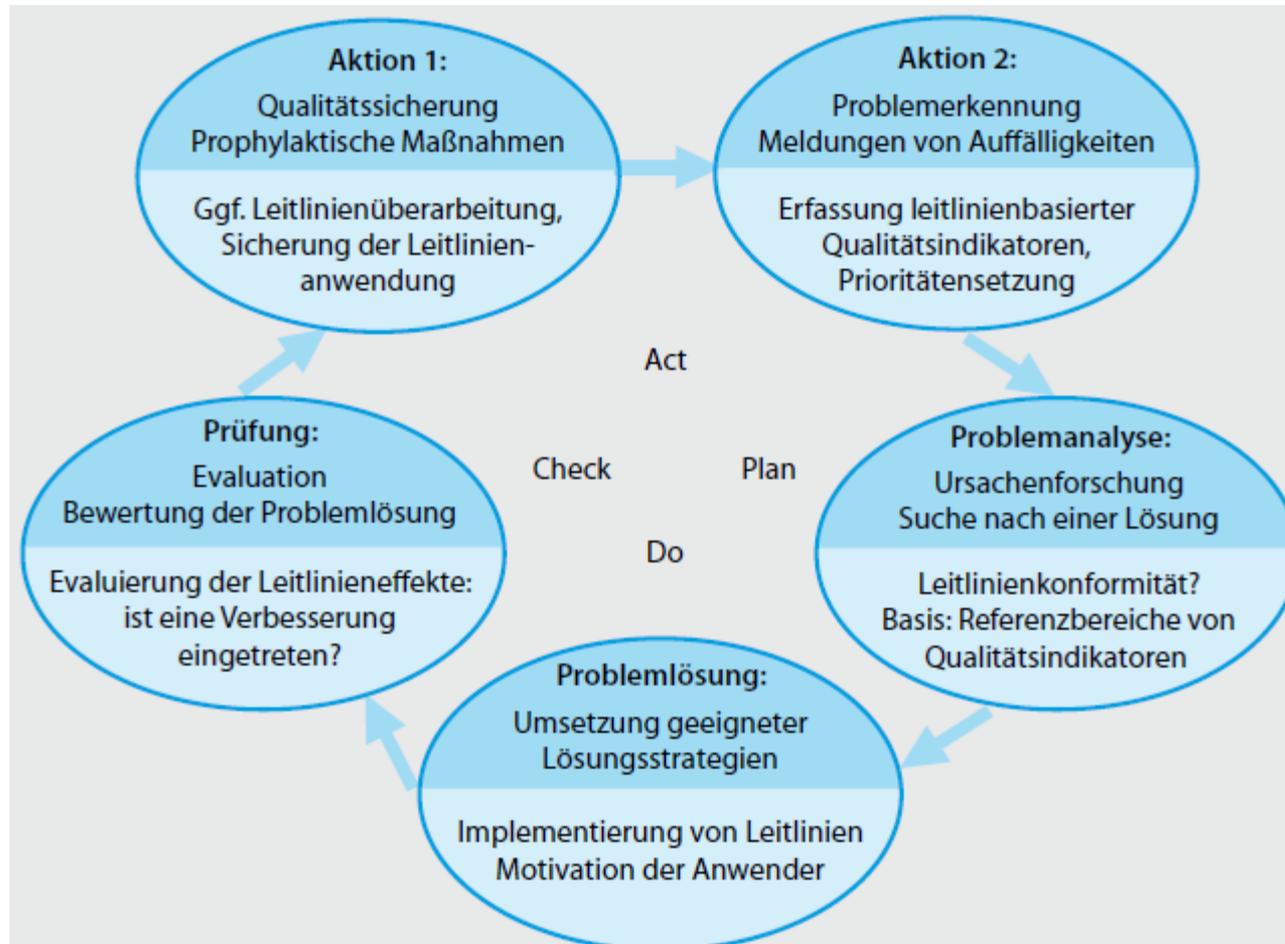
Leitlinien sind **systematisch entwickelte, wissenschaftlich begründete und praxisorientierte Entscheidungshilfen** für die angemessene ärztliche Vorgehensweise bei speziellen gesundheitlichen Problemen.

([www.awmf.org](http://www.awmf.org))



*Muche-Borowski, Kopp (2011), Z Herz-Thorax-Gefäßchir; 25:217-223.*

## Leitlinien in der Qualitätssicherung (II)



*Kopp I, Bundesgesundheitsbl 2011;54:160-165.*

## Aktualisierung der S3-Leitlinie Schizophrenie (2006)

- Evidenz- und konsensbasierte AWMF-Leitlinie mit 170 Empfehlungen zu diversen Versorgungsaspekten
- Beginn der strukturierten modularen Überarbeitung in 2012 und Überleitung in eine **Nationale Versorgungsleitlinie (NVL)** unter Federführung der DGPPN
- Repräsentative und interdisziplinäre Zusammensetzung des Leitliniengremiums
- Aktiver Einbezug aller Interessenten und potentiellen Anwender der Leitlinie, u.A.:
  - Patientenvertreter
  - Angehörigenvertreter
  - Vertreter der Leistungserbringer
- Konsensfindung in einem **formellen Konsensverfahren** unter Moderation der AWMF



## Internationale Initiative - European Guidance

2<sup>nd</sup> platform of European Psychiatrists in Nice, 2008

Project on Education:  
the EPA – Academia  
of Excellence in  
Psychiatry

Project on Networking for  
research and funding  
of projects in European  
Psychiatry



### EPA Project “European Guidance in Psychiatry”

Major objective: to **improve quality of mental health care** in Europe by providing evidence-based information and advice regarding core clinical questions and to identify and minimize health care gaps.

*Gaebel W & Möller HJ, Eur Psychiatry 2012;27:65-67.*

Steered by **EPA Guidance Committee** (Chair: W. Gaebel) that selects topics, suggests potential authors, provides methodological and logistic support in document development, supports access to channels for dissemination (e.g. congresses, media), etc.

*Gaebel et al. Die Psychiatrie 2015 (in press)*



## **European Psychiatric Association: Guidance Documents**

### **Themen der ersten Serie (European Psychiatry, 2012, Vol. 27)**

- Prevention of mental disorders
- Mental health promotion
- Quality of mental health services
- The value of antidepressants in the treatment of unipolar depression
- Suicide treatment and prevention
- Conflicts of interest

### **Themen der zweiten Serie (European Psychiatry, 2014, Vol. 29)**

- Mental health care of migrants
- Post-graduate training in psychiatry
- Building trust in mental health services
- Tobacco dependence and strategies for smoking cessation in people with mental illness



## **Themen der dritten EPA Guidance Serie** **European Psychiatry, 2015, Vol. 30**

- Role and responsibilities of psychiatrists
- Cultural competence training
- Image of psychiatry and the psychiatrists
- Early detection of clinical high risk states of psychoses
- Early intervention in clinical high-risk states of psychoses
- Quality assurance in mental health care

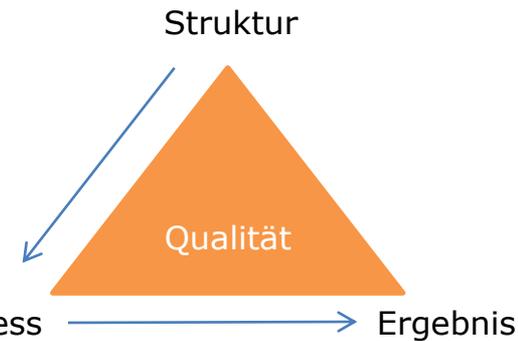
## Leitlinien, Qualitätsindikatoren, Qualitätssicherung: Nationale und Internationale Initiativen

- Qualität in der Psychiatrie: Definitionen und Begriffe
- Leitlinien als Instrumente der Qualitätssicherung
- **Qualitätsindikatoren als Instrumente der Qualitätssicherung**
- Herausforderungen in der Qualitätssicherung
- Zusammenfassung und Schlussfolgerung

# Indikatoren und Kennzahlen im Qualitätsmanagement

**Qualitätsindikatoren** sind Maße, deren Ausprägung eine Unterscheidung zwischen guter und schlechter Qualität von Strukturen, Prozessen und/oder Ergebnissen der Versorgung ermöglichen soll. ([www.aeqz.de](http://www.aeqz.de))

- Überprüfung des **Behandlungsverlaufs** und der Evidenzbasierung von **Diagnostik** und **Therapie**
- Evaluation des **Behandlungserfolgs**
- Normierung/Prüfung von **Versorgungsstrukturen**
- **Benchmarking** (zwischen Kliniken, Ländern...)
- Dokumentation der **Auswirkungen gesundheitspolitischer Maßnahmen**



## Beispiele nationaler und internationaler Qualitätsindikatoren-Initiativen

- IIMHL – Mental Health Quality Indicator Project (international)
- DGPPN Qualitätsindikatoren (national)
- G-BA/AQUA-Institut - Sektorenübergreifende Qualitätsindikatoren (national)
- AOK Qualitätsindikatoren für die Integrierte Versorgung Schizophrenie (national)
- AQUIK Qualitätsindikatoren zu psychischen und Verhaltens-Störungen (national)



## „Mental Health Quality Indicator Project“ der International Initiative for Mental Health Leadership (IIMHL) (I)

- *IIMHL Clinical Leaders Group*: Gruppe klinischer Experten aus 12 Ländern (Vertretung für Deutschland: DGPPN; W. Gaebel, Düsseldorf)
- Mehrphasige Initiative zur **Entwicklung und Implementierung internationaler Qualitätsindikatoren** für die Versorgung bei psychischen Erkrankungen

### Projektphase 1:

- Review bereits vorhandener Qualitätsindikatoren in 12 Staaten
- Erfassung 55 nationaler und drei internationaler Initiativen (OECD, WHO und EU)
- Deutliche Unterschiede der Qualitätsindikatoren aufgrund **differierender Strukturen der Versorgungssysteme**
- Indikatoren fokussieren häufig auf Aspekte der **Zugänglichkeit der Versorgungsdienstleistungen, Effektivität, Effizienz und Angemessenheit der Versorgung**
- **Multinationale Prioritätenentwicklung** und **gemeinsame Datenstrukturen** sind Grundvoraussetzungen für die Entwicklung international gültiger Qualitätsindikatoren und deren Überprüfung

*Spaeth-Ruble B et al. (2010) Can J Psychiatry 55(9):539–548.*

## „Mental Health Quality Indicator Project“ der IIMHL (II)

### Projektphase 2:

- Delphi-Verfahren zur Eingrenzung der gefundenen Qualitätsindikatoren auf 10 Domänen mit 36 Basisindikatoren (sowie zusätzlichen optionalen Varianten)
- Bewertung der Indikatoren durch die IIMHL Clinical Leaders Group nach den Kriterien „Relevanz“ und „Validität“, (1-9-Punkt-Skala mit 9 als höchster Bewertung und 7 als Trennpunkt)

*Parameswaran S, Spaeth-Rublee B, Huynh PT, Pincus HA (2012) Psychiatric Services 63(10):983-8.*

### Projektphase 3:

- Länderbezogene Messung derjenigen Qualitätsindikatoren, die in Phase 2 hoch bewertet wurden sowie Messung inhaltlich ähnlicher Qualitätsindikatoren
- Zusammenstellung weiterer Indikatoren, die in den einzelnen Ländern gemessen werden und möglicherweise für ein Benchmarking genutzt werden können

## IIMHL Qualitätsindikatoren Review: Top Domänen

Outcome assessment

Continuity & coordination of care

Symptom/diagnostic assessment

Evid.-based psychosocial interv.

Evid.-based pharmacotherapy

Population based resources

Access measures

Patient safety

Utilization, cost, & efficiency

Substance use



*Courtesy S. Parameswaran, 8.5.2012*

## Internationale Qualitätsindikatoren für die Versorgung bei psychischen Störungen: **OECD\* Health Care Quality Indicators Project (HCQI)**

Area	Indicator Name
Continuity of Care	Timely ambulatory follow-up after mental health hospitalisation
	Continuity of visits after hospitalisation for dual psychiatric/ substance related conditions
	Racial/ethnic disparities in mental health follow-up rates
	Continuity of visits after mental health-related hospitalisation
Coordination of Care	Case management for severe psychiatric disorders
Treatment	Visits during acute phase treatment of depression
	Hospital readmissions for psychiatric patients
	Length of treatment for substance-related disorders
	Use of anti-cholinergic anti-depressant drugs among elderly patients
	Continuous anti-depressant medication treatment in acute phase
	Continuous anti-depressant medication treatment in continuation phase
Patient Outcomes	Mortality for persons with severe psychiatric disorders

**Expertenpanel des HCQI:** Vertreter von 21 OECD-Mitgliedstaaten, WHO, Europäische Kommission, Weltbank, und führende Forschungseinrichtungen, wie z.B. die *European Society for Quality in Healthcare (ESQH)*

\*OECD = Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung

*Hermann & Mattke (2005) OECD Health Technical Papers*  
<http://www.oecd.org/els/health-systems/33865630.pdf>

## Qualitätsmessungen in den Niederlanden

### Qualitätsindikatoren zu Ergebnismonitoring, Patientensicherheit und Patientenzufriedenheit

10 Qualitätsindikatoren in den folgenden Bereichen:

- 1) Wirksamkeit der Behandlung, z.B. Veränderungen der Funktionsfähigkeit
  - 2) Sicherheit, z.B. Medikationssicherheit
  - 3) Patientenzufriedenheit, z.B. Patientenmeinungen zum *Informed Consent*
- Erhebungen auf Ebene der Leistungserbringer
  - Veröffentlichung aller Indikatoren durch Regierung

### Routine Outcome Monitoring (ROM)

- Landesweite, strukturierte Erhebungen von vergleichbaren Ergebnisindikatoren zur Nutzung auf Mikroebene (shared-decision-making), Mesoebene (Peer Review, Versorgerauswahl) und Makroebene (Einblick in Effektivität der Versorgung, Nutzung zur Versorgungsforschung)
- Entwicklung durch Dachorganisation der Psychischen Gesundheitsdienste (GGZ), Niederländische Vereinigung von Psychologen (NIP), Niederländische Vereinigung von Psychiatern (NVvP), Dachorganisation der Klienten- und Angehörigenvertreter (LPGGZ)

Forti, A. et al. (2014), *OECD Health Working Papers, No. 73*, OECD Publishing. <http://dx.doi.org/10.1787/5jz158z60dzn-en>.  
[http://www.ggz nederland.nl/uploads/assets/Performance%20Indicator%20System%20Dutch%20Mental%20Health%20Care.p  
df](http://www.ggz nederland.nl/uploads/assets/Performance%20Indicator%20System%20Dutch%20Mental%20Health%20Care.pdf)

## Qualitäts- und Ergebnismessungen in Schottland

### **Das Mental Health Benchmarking Project (Entwickler: Schottische Regionalregierung)**

**Ziel:** Benchmarking zur Qualitätsverbesserung der Versorgung bei psychischen Störungen durch die Förderung von "best practices" durch das Verstehen, Evaluieren und Vergleichen von Versorgungsleistungen und deren Ergebnissen

Versorgungsmerkmale	Indikatoren* (Beispiele)
Qualität	Anteil der angeordneten gemeindebasierten Zwangsmaßnahmen in Bezug auf die gesamten angeordneten Zwangsmaßnahmen
Effizienz	Durchschnittliche Verweildauer
Zukunft/Nachhaltigkeit	Anzahl der Personen, die kognitive Verhaltenstherapie erhalten (auf nationaler Ebene noch keine Daten verfügbar)
Kosten	Gesamtausgaben je 1.000 Einwohner

\*Vergleich der 14 „NHS (National Health Service) areas“

*NHS Scotland (2007) Mental Health Project Final Report, [http://www.isdscotland.org/Health-Topics/Quality-Indicators/National-Benchmarking-Project/MentalHealth\\_FinalReport.pdf](http://www.isdscotland.org/Health-Topics/Quality-Indicators/National-Benchmarking-Project/MentalHealth_FinalReport.pdf), <http://www.scotland.gov.uk/Resource/Doc/212523/0056527.pdf>*

## Sektorenübergreifende DGPPN Qualitätsindikatoren

Diagnosespezifische Qualitätsindikatoren zu folgenden psychischen Störungen:

- Alkoholabhängigkeit
- Demenz
- Depression
- Schizophrenie

 **DGPPN**

Deutsche Gesellschaft  
für Psychiatrie und Psychotherapie,  
Psychosomatik und Nervenheilkunde

Entwicklungsprozess gemeinsam mit AWMF\* auf **Evidenz- und Konsensbasis**, im wesentlichen **leitlinienbasiert** mit angeschlossener **strukturierter Konsensfindung** unter Einbeziehung aller relevanten Akteure einschließlich Betroffener und derer Angehöriger

\*Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlich Medizinischen Fachgesellschaften

*Großimlinghaus et al. (2013) Nervenarzt 84:350-365.  
Wobrock et al (2010) Die Psychiatrie 7: 1-11.  
Zielasek et al. (2012) Die Psychiatrie 9:46-52.*

## DGPPN QI: Anwendbarkeitsstudie mit Routinedaten - Teilnehmende Kliniken

- LVR\*-Klinikverbund:
  - Bedburg-Hau
  - Bonn
  - Düren
  - Düsseldorf
  - Essen
  - Köln
  - Langenfeld
  - Mönchengladbach
  - Viersen
- Ludwig-Maximilians-Universität München:
  - Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie



## Hauptergebnisse der Feldstudie zu DGPPN QI

### Anzahl der auswertbaren QI:

Depression: 5 von 12 QI

Schizophrenie: 9 von 12 QI

- Teilweise mit **inhaltlichen Anpassungen** in den Indikatorformulierungen
- Deutliche **Unterschiede in den routinemäßigen Dokumentationen** der einzelnen Kliniken, daher auch **unterschiedliche Datenverfügbarkeit** für die Auswertung von Qualitätsindikatoren
- Durchführbarkeit der QI deutlich besser bei **Verfügbarkeit von BADO-Daten**

➔ Weiterentwicklung der BADO als **einheitliche, standardisierte Dokumentationsgrundlage**, mit der relevante Qualitätsparameter (für eine externe Qualitätssicherung) erhoben werden können (in Zusammenschau mit zu Abrechnungszwecken erhobenen Routinedaten)

➔ Notwendigkeit der Beachtung **zusätzlicher Datenerhebungen**, die möglichst aufwandsneutral umsetzbar sein sollten

## Qualitätsindikatoren für die Integrierte Versorgung Schizophrenie



Weinmann & Becker (2009)

- AOK-Projekt zur "differenzierten Beschreibung eines Sets von Qualitätsindikatoren zum kontinuierlichen Qualitätsmonitoring

→ Anwendungsstudie zur praktischen Erprobung und Validierung der Qualitätsindikatoren bei 84 AOK-versicherten Personen mit Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen, F2x.x (2010-2011)  
→ Es liegen keine publizierten Ergebnisse vor, die Praktikabilität der Indikatoren wird jedoch in Frage gestellt



- Endgültige Auswahl
- Ergebnis:**
- 12 Basis-Indikatoren (Strukturqualität, Risikoadjustierung)
  - 22 behandlungsbezogene Qualitätsindikatoren

## AQUIK Qualitätsindikatoren der KBV (2009, aktualisiert in 2013)

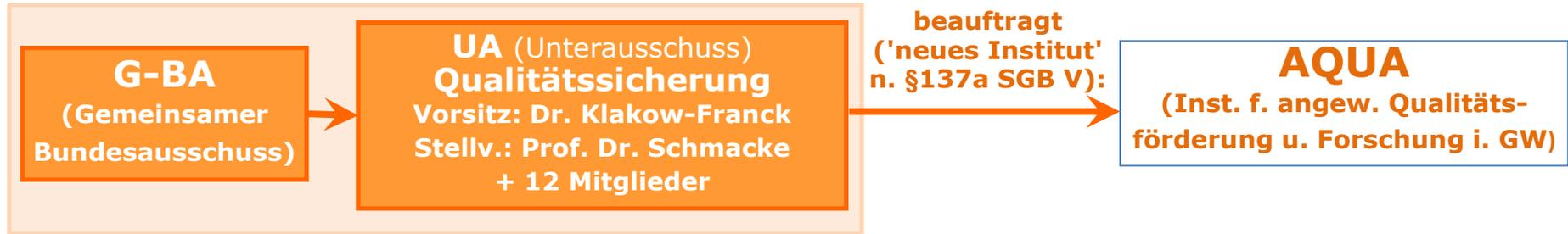
ADHS	Demenz	Depression
Diagnosekriterien (DSM-IV oder ICD-10)	Depressions-Screening	Fallschwereinschätzung mit validiertem Hilfsmittel
Wiedervorstellung innerhalb von 30 Tagen nach Erstverschreibung einer ADHS-Medikation	Überprüfung auf die Einnahme von Medikamenten, die kognitive Beeinträchtigungen zur Folge haben können	Screening bei KHK und/oder Diabetes
Folgekontakt innerhalb eines Jahres	Blutuntersuchung	
Schulische Unterstützung und Erziehungshilfe	Aufklärung über Diagnose, Prognose und Unterstützungsangebote	

→ In einem ersten Praxistest mit ausgewählten Indikatoren in einem integrierten Versorgungsnetz zeigte sich, dass **zwei der ADHS Indikatoren** (Wiedervorstellung nach Erstverschreibung und Folgekontakt) **umgesetzt werden können**

[http://www.kbv.de/media/sp/Projektbericht\\_Webversion\\_140121.pdf](http://www.kbv.de/media/sp/Projektbericht_Webversion_140121.pdf)

[http://www.kbv.de/media/sp/AQUIK\\_QI\\_Aktualisierung\\_1\\_0\\_140324.pdf](http://www.kbv.de/media/sp/AQUIK_QI_Aktualisierung_1_0_140324.pdf)

## G-BA: Qualitätsindikatoren – Psychische Erkrankungen

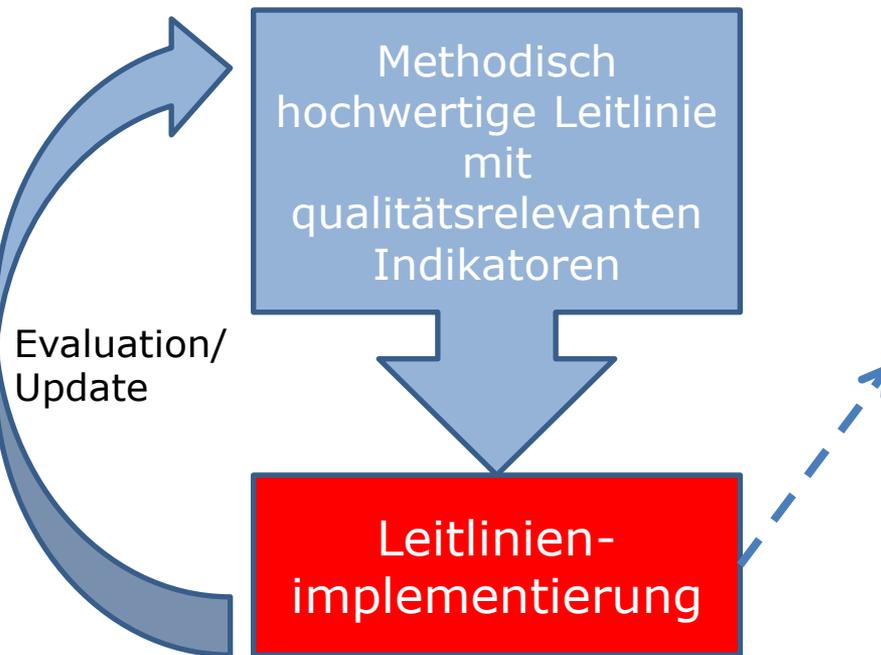


- Auftragserteilung an das AQUA-Institut zur Entwicklung neuer **Verfahren zur sektorenübergreifenden Qualitätssicherung** bei psychischen Erkrankungen am 15. März 2012:
  - Entwicklung **generischer** Qualitätsindikatoren
  - Entwicklung **spezifischer** Qualitätsindikatoren
  - Entwicklung von Instrumenten zur Abbildung der **Erfahrungen von Patienten und Angehörigen**
- Konkretisierung des Auftrags am 19. Juni 2014:
  - **Diagnose**: Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen (ICD-10 Code F2)
  - Auswahl geeigneter Indikatoren durch **systematische Recherchen** und Einbeziehung eines **Expertenpanels** (erstes Meeting Januar 2015)
  - Erfassung **zunächst stationärer**, im **zweiten Schritt auch der ambulanten Versorgung**
  - Nutzung von **Routinedaten** ergänzt durch **Patienten-seitige Evaluationen** (z.B. Patientenbefragungen)

# Leitlinien, Qualitätsindikatoren, Qualitätssicherung: Nationale und Internationale Initiativen

- Qualität in der Psychiatrie: Begriffe und Definitionen
- Leitlinien als Instrumente der Qualitätssicherung
- Qualitätsindikatoren als Instrumente der Qualitätssicherung
- **Herausforderungen in der Qualitätssicherung**
- Zusammenfassung und Schlussfolgerung

## Komplexität der Leitlinienimplementierung



- **Audit** der Verwendung von Leitlinien und Rückmeldung mit Vergleichen
- **Lokale Konsensusgruppe** zur Übernahme bzw. Anpassung der Leitlinie
- **Patientenzentrierte Interventionen** (z.B. Schulungen, Befähigung zur Teilnahme an der klinischen Entscheidungsfindung)
- **Erinnerungshilfen** (z.B. Computerprogramme)
- interaktive Fortbildung und Betreuung (**Qualitätszirkel**)
- Ausführliche **Unterweisung** (Vor-Ort-Besuche)
- **Verknüpfung** mit Qualitätsmanagementinitiativen der Einrichtungen

- Zur Leitlinienimplementierung erscheint eine **kombinierte Strategie** am effektivsten (hierzu bedarf es konzeptionell hochwertiger Implementierungsstudien)
- Mögliche Interventionen sollten **lokal (in Einrichtungen des Gesundheitswesens)** geprüft und zu einer **angemessenen Strategie** kombiniert werden

*modifiz. n. Kopp I. Z. Rheumatol. 2010; 69:298-304.*

## Herausforderungen einer sektorübergreifenden Datenerhebung

- Uneinheitlichkeit der **Datenstrukturen der Routinedaten** in den Versorgungsbereichen (stationär vs. ambulant)
  - Zusammenführung der aus unterschiedlichen Datenquellen (Sozialdaten, zusätzliche Erhebungen) stammenden Daten zu einem **konsistenten QS-Verfahren**
  - IT-Infrastruktur als **stabile und valide Datengrundlage** (technische Machbarkeit)
- Unter dem Aspekt des **begrenzten Zeit- und Ressourcenaufwands** sollten bereits bestehende Dokumentationen möglichst sektoren- und einreichungsübergreifend vereinheitlicht und in auswertbarer Form erfasst werden und sich auf **qualitätsrelevante Parameter** beziehen

## Neue Initiativen in Deutschland (I)

### Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen

- Beauftragung des G-BA zur Errichtung eines **fachlich unabhängigen, wissenschaftlichen Instituts für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen (IQTiG)** am 25. Juli 2014 (nach GKV-FQWG, Gesetz zur Weiterentwicklung der Finanzstruktur und der Qualität in der gesetzlichen Krankenversicherung)
- **Aufgaben IQTiG:** Erarbeitung von Maßnahmen zur Qualitätssicherung und Darstellung der Versorgungsqualität im Gesundheitswesen im Auftrag des G-BA (Leiter: Dr. C. Veit; Gründung am 9. Januar 2015)
- Weitgehend identische Satzung mit der des IQWiG (Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen) mit dem Unterschied, dass **im Vorstand des IQTiG der G-BA vertreten** sein wird

<https://www.g-ba.de/institution/presse/newsletter/136/>  
<http://www.aerzteblatt.de/nachrichten/59839/Neues-Qualitaetsinstitut-G-BA-bringt-Errichtung-auf-den-Weg>

## Neue Initiativen in Deutschland (II)

### WHO Collaborating Center for Quality Assurance and Empowerment in Mental Health



WHO Collaborating Centre for Quality Assurance and Empowerment in Mental Health

*Angesiedelt am LVR-Klinikum Düsseldorf*



#### Arbeitsgebiete („Terms of Reference“)

1. Unterstützung der WHO bei der **Entwicklung und Verbreitung von Werkzeugen der Qualitätssicherung** für Versorgungseinrichtungen für psychisch Kranke
2. **Verbesserung der Ausbildung** der Mitarbeiter in Versorgungseinrichtungen **auf dem Gebiet des Qualitätsmanagements** in der psychiatrischen Versorgung
3. Entwicklung und Implementierung des Kapitels über **psychische Störungen in ICD-11**

## Neue Initiativen in Deutschland (III) LVR-Institut für Versorgungsforschung

- Träger: LVR-Klinikverbund mit seinen neun psychiatrischen Fachkliniken
- Gründung: 01. Juli 2014
- Angesiedelt am LVR-Klinikum Düsseldorf
- Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. W. Gaebel  
Stv. Dir.: Prof. Dr. med. E. Gouzoulis-Mayfrank



### Ziele und Aufgabenstellungen:

1. Schaffung einer **Forschungsdatenplattform**
2. **Implementierung** aktueller Forschungsergebnisse in den klinischen Alltag
3. Aufbau eines **Forschungsverbundes** innerhalb des LVR-Klinikverbundes unter Einbezug externer Partner
4. Durchführung von Projekten der **Versorgungsforschung**
5. **Einwerbung** von Drittmitteln, Forschungs- und Gutachtenaufträgen
6. **Aus-, Fort- und Weiterbildung** sowie Organisation der **LVR-Symposien** und **Fokustagungen**

# Leitlinien, Qualitätsindikatoren, Qualitätssicherung: Nationale und Internationale Initiativen

- Qualität in der Psychiatrie: Begriffe und Definitionen
- Leitlinien als Instrumente der Qualitätssicherung
- Qualitätsindikatoren als Instrumente der Qualitätssicherung
- Herausforderungen in der Qualitätssicherung
- **Zusammenfassung und Schlussfolgerung**

## Zusammenfassung und Schlussfolgerung

- „Qualität in der Psychiatrie“ ist ein **komplexes Konstrukt** mit vielfältigen Qualitätsdimensionen und -merkmalen und wird mit verschiedenen Methoden und Maßnahmen des **Qualitätsmanagement** gemessen, evaluiert, normiert, gesichert und optimiert
- **Leitlinien und Empfehlungen** werden auf internationaler/europäischer (EC/WHO/EPA) und nationaler Ebene (AWMF/GBA/DGPPN) entwickelt, mit dem Ziel der Harmonisierung und Optimierung der Versorgungsqualität. Eine Herausforderung liegt in der **Implementierung** und **Evaluierung der Auswirkungen** der Leitlinienanwendung in der Versorgungspraxis
- Es gibt eine Vielzahl nationaler und internationaler Initiativen zu Qualitätsindikatoren, in Deutschland mit dem Schwerpunkt auf der Entwicklung von **sektorenübergreifenden Merkmalen**
- Ein Problemfeld ist u.a. die **uneinheitliche Datenstruktur**
- Gegenwärtig wird der Aufbau neuer Strukturen der Qualitätssicherung und **Versorgungsforschung** in Deutschland vorangetrieben (z.B. IQTiG)

**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!**