

## Inhaltsverzeichnis

	<b>Zusammenfassung</b>	1
	<b>Summary</b>	3
	<b>Kurzfassung</b>	5
<b>1</b>	<b>Rechtsgrundlage, Vorgespräche, Auftrag, Aufgabenkatalog und Zielsetzung (Niemann)</b>	13
<b>2</b>	<b>Konzeption (Niemann, Heinrichs, Keuchel, Short)</b>	19
2.1	Festlegung und Anpassung interner Organisationsstrukturen	19
2.2	Festlegung und Einrichtung externer Organisationsstrukturen	19
2.2.1	Beirat	20
2.2.2	Arbeitskreis der beteiligten Krankenhäuser	20
2.2.3	Medizinische Arbeitskreise	21
2.2.4	Arbeitskreis Dokumentation	22
2.2.5	Arbeitskreise in der Krankenpflege	23
2.2.6	Expertengremium Krankenpflege	24
2.2.7	Kommission zur Qualitätssicherung im Krankenhaus	25
2.3	Informationsveranstaltungen	26
2.3.1	Informationsveranstaltungen in den beteiligten Krankenhäusern	26
2.3.2	Informationsveranstaltung in der Krankenpflege	30
2.4	Kontakt mit projektexternen Institutionen und Personen	31
2.5	Berichterstattung/Öffentlichkeitsarbeit	32
2.5.1	Vorträge	32
2.5.2	Zusammenarbeit mit der Ärztekammer Schleswig-Holstein	33
2.5.3	Projekthandbuch	34
<b>3</b>	<b>Methodik (Niemann, Grandt, Heinrichs, Wohlers)</b>	35
3.1	Qualität und Qualitätssicherung	37
3.2	Formen der Qualitätssicherung	39
3.3	Methodik der Qualitätssicherung im Pilotprojekt zu medizinischen Themen	45
3.3.1	Themenfindung und Setzen von Prioritäten	45
3.3.1.1	Themenfindung und Setzen von Prioritäten im Arbeitskreis Innere Medizin	53
3.3.1.2	Themenfindung und Setzen von Prioritäten im Arbeitskreis Hämotherapie	54
3.3.1.3	Themenfindung und Setzen von Prioritäten im Arbeitskreis nosokomiale Infektionen	56

3.3.1.4	Themenfindung und Setzen von Prioritäten im Arbeitskreis Chirurgie	57
3.3.1.5	Themenfindung und Setzen von Prioritäten im Arbeitskreis Gynäkologie/Geburtshilfe	57
3.3.1.6	Ergebnis von Themenfindung und Setzen von Prioritäten	59
3.3.2	Entwicklung von Erhebungsinstrumenten	60
3.3.2.1	Entwicklung von Erhebungsinstrumenten in der Chirurgie	60
3.3.2.2	Entwicklung von Erhebungsinstrumenten in der Gynäkologie/Geburtshilfe	64
3.3.2.3	Entwicklung von Erhebungsinstrumenten in der Inneren Medizin	67
3.3.2.4	Entwicklung von Erhebungsinstrumenten im Bereich der Hämotherapie	72
3.3.2.5	Entwicklung von Erhebungsinstrumenten im Bereich der nosokomialen Infektionen	75
3.3.2.6	Aufbau der Erhebungsbögen	77
3.3.3	Arbeitsanweisungen zum Ausfüllen der Erhebungsinstrumente	77
3.4	Methodischer Ansatz des Qualitätssicherungsverfahrens in der Krankenpflege	78
3.4.1	Konzeption	78
3.4.2	Umsetzung der Konzeption	81
3.4.3	Erhebungsinstrumente	84
3.5	Strukturelle Vorbereitung der Durchführung und Analyse von Qualitätssicherungsverfahren im gesamten Pilotprojekt	84
3.5.1	Datenhaltung	85
3.5.2	Analyseplanung	89
3.5.3	EDV-Auswertungsprogramme	95
3.5.4	Mahnroutine	97
<b>4</b>	<b>Durchführung von Qualitätssicherungsverfahren (Grandt, Heinrichs, Keuchel)</b>	<b>98</b>
4.1	Schulung der Dokumentationskräfte	98
4.1.1	Einweisung in das Pilotprojekt	98
4.1.2	Einweisung in den Erhebungsablauf	99
4.2	EDV-Schulung in der Chirurgie	100
4.3	Schulung der Pflegekräfte	101
4.4	Datenerhebung in den beteiligten Krankenhäusern	101
4.4.1	Datenerhebung in der Chirurgie	104
4.4.2	Datenerhebung in der Inneren Medizin	109
4.4.2.1	Herzinfarkttherapie	109
4.4.2.2	Antimikrobielle Therapie bei bronchopulmonaler Infektion	113
4.4.3	Datenerhebung in der Gynäkologie/Geburtshilfe	117
4.4.4	Datenerhebung im Bereich nosokomiale Infektionen	119
4.4.5	Datenerhebung im Bereich Hämotherapie	122
4.5	Erhebungsbegleitung	124
4.6	Zwischenauswertung und Ergebnisrückkopplung	128

<b>5</b>	<b>Ergebnisse (Niemann, Heinrichs)</b>	<b>130</b>
5.1	Chirurgie	130
5.2	Innere Medizin	142
5.2.1	Herzinfarkttherapie	142
5.2.2	Antimikrobielle Therapie bei bronchopulmonaler Infektion	150
5.3	Gynäkologie/Geburtshilfe	154
5.4	Nosokomiale Infektionen	166
5.5	Hämotherapie	172
5.6	Krankenpflege	175
5.6.1	Persönliche Mundhygiene	176
5.6.2	Mundpflege	182
<b>6</b>	<b>Schätzung des Zeitverbrauchs (Neumann)</b>	<b>188</b>
6.1	Ausgangslage	188
6.2	Schätzung des Zeitverbrauchs in der medizinischen Qualitätssicherung	189
6.2.1	Ziel und Vorgehensweise	189
6.2.2	Qualifizierte Schätzung des Arbeitszeitanteils	189
6.2.3	Befragung in den Krankenhäusern	190
6.2.4	Angaben aus der Kostenrechnung der Krankenhäuser	191
6.3	Schätzung des Zeitbedarfs in der pflegerischen Qualitätssicherung	192
6.3.1	Ziel und Vorgehensweise	192
6.3.2	Arbeitskreissitzungen und vorbereitende Maßnahmen	193
6.3.3	Ist-Analyse und Pretest	194
6.3.4	Erhebungsphase	195
<b>7</b>	<b>Bewertung (Niemann, Keuchel)</b>	<b>197</b>
7.1	Bewertung der Verfahren zur Qualitätssicherung im medizinischen Bereich	197
7.1.1	Struktur und Methodik	197
7.1.2	Durchführung	200
7.1.3	Ergebnis	203
7.1.4	Empfehlungskatalog	204
7.1.5	Schlußfolgerungen	206
7.2	Bewertung des Verfahrens zur Qualitätssicherung in der Krankenpflege	208
7.2.1	Methodik	208
7.2.2	Durchführung	209
7.2.3	Ergebnis	210
7.3	Ausblick	211

**Literaturverzeichnis**

214

**Inhaltsverzeichnis Anhang**

1	Stand der Qualitätssicherung vor Beginn des Pilotprojektes in ausgewählten Ländern und in der Bundesrepublik Deutschland (Short)	219
2	Geschäftsordnung für den Beirat des Pilotprojekts "Qualitätssicherung in Krankenhäusern Schleswig-Holsteins"	239
3	Pflegestandard zum Thema Persönliche Mundhygiene	247
4	Pflegestandard zum Thema Mundpflege	253
5	Erhebungsbögen "Persönliche Mundhygiene"	259
6	Erhebungsbögen "Mundpflege"	265

## Tabellenverzeichnis

1	Die am Pilotprojekt "Qualitätssicherung in Krankenhäusern Schleswig-Holsteins" teilnehmenden Krankenhäuser mit Versorgungsstufe und Anzahl der Betten	15
2	Vorträge zur Qualitätssicherung während des Pilotprojektes	33
3	Themenkatalog für Qualitätssicherungsuntersuchungen in der Inneren Medizin mit Anfangsgewichtung und endgültiger Gewichtung	53
4	Themenkatalog für Qualitätssicherungsuntersuchungen in der Hämotherapie mit Anfangsgewichtung	55
5	Themenkatalog für Qualitätssicherungsuntersuchungen im Bereich nosokomiale Infektionen mit Anfangsgewichtung	56
6	Themenkatalog für Qualitätssicherungsuntersuchungen in der Gynäkologie/Geburtshilfe	58
7	Prioritätenliste der disziplinbezogenen Arbeitskreise	59
8	Prioritätenliste der disziplinübergreifenden Arbeitskreise	59
9	Zielgrößen und Einflußgrößen für die mehrfaktorielle Varianzanalyse	155
10	Ergänzende Angaben in den Ergebnislisten zu den Erhebungen nosokomiale Infektionen	168
11	Durchschnittlich erforderliche Zeit zum Ausfüllen eines Erhebungsinstruments während der Pretests	190
12	Durchschnittlich erforderliche Zeit zum Ausfüllen eines Erhebungsinstruments während der Erhebungsphase	191
13	Zeitaufwand für das Pilotprojekt nach Schätzung der Krankenhäuser	192
14	Durchschnittlicher Zeitverbrauch für die Teilnahme an den pflegerischen Arbeitskreissitzungen und vorbereitende Maßnahmen zur Erhebung in der Krankenpflege	193
15	Durchschnittliche Bearbeitungszeit je Erhebungsinstrument und Pflegekraft im Pretest zu den Erhebungen in der Krankenpflege	194
16	Durchschnittliche Bearbeitungszeit einer Station für alle Pretest-Erhebungsinstrumente in der Krankenpflege	195
17	Erhebungsphase: Durchschnittliche Bearbeitungszeit je Erhebungsinstrument zu den Erhebungen in der Krankenpflege	195

18	Durchschnittliche Bearbeitungszeit für alle Erhebungsinstrumente einer Station während der Erhebung der pflegerischen Themen	196
19	Gesamtzeitaufwand in Stunden während der Erhebung der pflegerischen Themen	196

## Abbildungsverzeichnis

1	Zusammenhang zwischen Qualitätssicherung und Wissenschaft nach einem Konzept von Williamson (1978)	36
2	Auswahl von Qualitätssicherungsmaßnahmen	39
3	Paradigma der Qualitätssicherung nach Selbmann	40
4	Regelkreis der Qualitätssicherung nach Reerink (1984)	41
5	System der Qualitätssicherung	42
6	Prozeß einer Qualitätssicherung nach Selbmann (1990)	43
7	Aufgabenbeschreibung für das Setzen von Prioritäten	47
8	Im Pilotprojekt verwandtes Formular A für die individuelle Formulierung der Themen	48
9	Im Pilotprojekt verwandtes Formular B für die individuelle Gewichtung der Schwerpunktthemen	50
10	Auswertungsformular für die Gewichtung der Schwerpunktthemen	51
11	Erhebungsbogen "Leistenhernie"	62
12	Erhebungsbogen "Gynäkologie/Geburtshilfe"	66
13	Erhebungsbogen "Herzinfarkttherapie"	68
14	Erhebungsbogen "Antimikrobielle Therapie bei bronchopulmonaler Infektion"	71
15	Erhebungsbogen "Hämotherapie bei definierten Operationen"	74
16	Erhebungsbogen "Lokale Wundinfektion nach primär aseptischer Operation"	76
17	Modifizierter Regelkreis für die Qualitätssicherung in der Krankenpflege	79
18	Darstellung des Hauptmenüs und der Untermenüs im Bereich nosokomiale Infektionen	87
19	Ausschnitt aus einer Ergebnisliste im Pilotprojekt zum Thema "Leistenhernie"	91
20	Terminplanung für die Pretests und Vollerhebungen	103
21	Ablauf der Datenerfassung in der Chirurgie am Beispiel der Krankenhäuser A bis D	107
22	Unterschiedliche Ablauforganisation der Erhebung "Herzinfarkttherapie" am Beispiel der Krankenhäuser A bis D	111

23	Liste der einbezogenen bronchopulmonalen Infektionen	113
24	Aushang auf den beteiligten Stationen zur Erhebung "Antimikrobielle Therapie bei bronchopulmonaler Infektion" im Krankenhaus A	114
25	Rundschreiben der Dokumentationskraft zum Vorgehen bei der Erhebung "Antimikrobielle Therapie bei bronchopulmonaler Infektion" im Krankenhaus B	115
26	Unterschiedliche Ablauforganisation der Erhebung "Antimikrobielle Therapie bei bronchopulmonaler Infektion" am Beispiel der Krankenhäuser A bis D	116
27	Unterschiedliche Organisation der Erhebung in der Gynäkologie/Geburtshilfe am Beispiel der Krankenhäuser A bis D	118
28	Unterschiedliche Ablauforganisation der Erhebungen im Bereich nosokomiale Infektionen am Beispiel der Krankenhäuser A bis D	120
29	Unterschiedliche Ablauforganisation der Erhebung "Hämotherapie bei definierten Operationen" am Beispiel der Krankenhäuser A bis D	123
30	Ausgewertete Patientendatensätze in der Chirurgie für die Tracerdiagnosen Leistenhernie, Cholelithiasis/Cholezystitis und Oberschenkelhalsfraktur nach Krankenhaus	131
31	Relative Häufigkeit der Patienten ohne Zweiterkrankungen und ohne präoperative Diagnostik nach Diagnose und Krankenhaus	134
32	Thromboseprophylaxerate bei operierten Patienten ohne Zweiterkrankungen nach Diagnosen und Krankenhaus	136
33	Intraoperative Cholangiographierate bei operierten Patienten ohne Zweiterkrankungen mit der Diagnose Cholelithiasis/Cholezystitis nach Krankenhaus	137
34	Allgemeine, intraoperative und postoperative Komplikationsrate für operierte Patienten ohne Zweiterkrankungen mit der Diagnose Cholelithiasis/Cholezystitis nach Krankenhaus	139
35	Mediane Verweildauer nach Krankenhaus für operierte Patienten mit der Diagnose Cholelithiasis/Cholezystitis mit/ohne Komplikationen und ohne Zweiterkrankungen	141
36	Mittlere Verweildauer entlassener Patienten mit bestätigtem Verdacht eines Herzinfarktes nach Rehabilitationsverfahren und nach Krankenhaus	145
37	Mittlere Verweildauer und mittlere Verweildauer auf der Intensivstation entlassener Patienten mit bestätigtem Verdacht eines Herzinfarktes nach Krankenhaus	146



38	Rückverlegungsrate auf die Intensivstation von Patienten mit bestätigtem Verdacht eines Herzinfarktes nach Krankenhaus	147
39	Anteil von Lysen bei Patienten mit bestätigtem Verdacht eines Herzinfarktes nach infarkttypischem Enzymmuster und Krankenhaus	148
40	Letalitätsrate bei Patienten mit bestätigtem Verdacht eines Herzinfarktes nach Lyse und Krankenhaus	149
41	Gründe für die Beendigung der antimikrobiellen Therapie bei bronchopulmonaler Infektion nach Krankenhaus	152
42	Letalitätsrate beim Patientenkollektiv "Antimikrobielle Therapie bei bronchopulmonaler Infektion" und Letalitätsrate der Patienten mit bestätigtem Verdacht eines Herzinfarktes	153
43	Rohe und bereinigte postoperative Verweildauer für alle fünf Eingriffe der Qualitätssicherungsuntersuchung in der Gynäkologie/Geburtshilfe nach Krankenhaus	157
44	Abweichungen nach Krankenhaus der rohen und der bereinigten mittleren postoperativen Verweildauer für alle fünf betrachteten Eingriffe in der Gynäkologie/Geburtshilfe von der mittleren postoperativen Verweildauer aller Krankenhäuser	159
45	Rohe und bereinigte perioperative Antibiotikaphylaxerate hinsichtlich der fünf betrachteten Eingriffe in der Gynäkologie/Geburtshilfe nach Krankenhaus	160
46	Abweichungen der rohen und bereinigten perioperativen Antibiotikaphylaxerate bei den fünf betrachteten Eingriffen in der Gynäkologie/Geburtshilfe vom Krankenhauseschnitt	161
47	Gesamtkomplikationsrate und Einzelkomplikationsrate bei den fünf Eingriffen in der Gynäkologie/Geburtshilfe nach Krankenhaus	163
48	Rohe und bereinigte Gesamtkomplikationsrate bei den fünf Eingriffen in der Gynäkologie/Geburtshilfe	165
49	Anzahl erfaßter Erhebungsbögen zu nosokomialen Infektionen	166
50	Rate der Harnwegsinfektion nach Dauerkatheter und Krankenhaus	169
51	Rate der Atemwegsinfektion nach Krankenhaus	170
52	Rate lokaler Wundinfektion bei primär aseptischen Operationen nach Krankenhaus	171
53	Patientenbezogene Hämotherapiebilanz bei Hüftgelenk-arthroplastik als zementierter Notfallingriff nach Krankenhaus	174

54	Verteilung der Beobachtungen zur Erhebung "Persönliche Mundhygiene" nach Tageszeit	177
55	Prozentuale Verteilung der Nein-Fälle in Relation zur Tageszeit zur Erhebung "Persönliche Mundhygiene"	178
56	Begründung der Nein-Angaben zur Erhebung "Persönliche Mundhygiene"	179
57	Perinatologischer Basis-Erhebungsbogen	233