







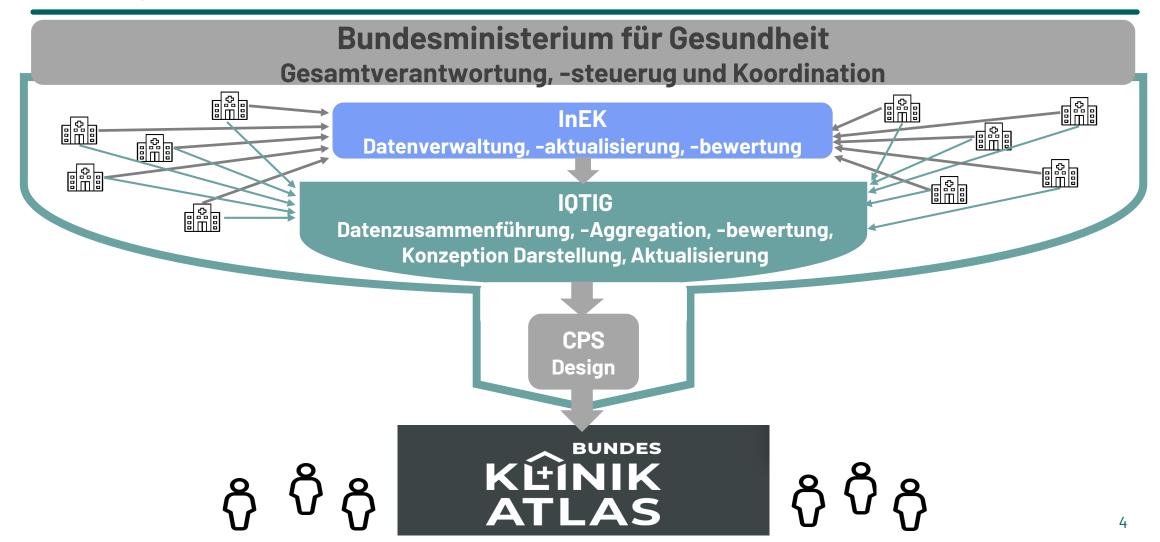


### Hintergrund

- §
- Gesetz zur Förderung der Qualität der stationären Versorgung durch Transparenz
- Flankierung der Krankenhausreform
- Grundlage für die Veröffentlichung von Struktur- und Leistungsdaten
- Förderung der Transparenz über Leistungsumfang, Qualität und Personalausstattung
- Datengrundlage sind QS-Daten sowie ergänzende Angaben aus InEK Daten
- Das IQTIG ist verantwortlich für die Aufbereitung der eigenen Daten

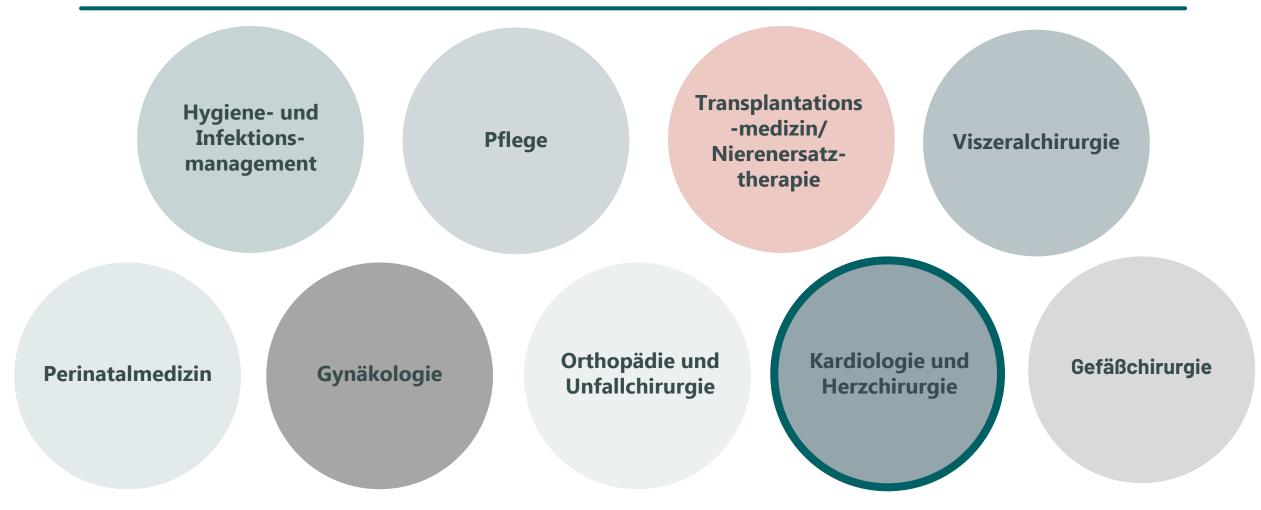


## Hintergrund: Verantwortlichkeiten und Datenflüsse





## Hintergrund: Bereiche der Qualitätssicherung









## Bundes-Klinik-Atlas: Das Wichtigste auf einen Blick

Der Bundes-Klinik-Atlas soll **Patientinnen und Patienten** folgende Informationen zu Leistungserbringern anbieten:







### Bundes-Klinik-Atlas: Das Wichtigste auf einen Blick



#### Ziele des Bundes-Klinik-Atlas

- Patientenorientierte Information über die Qualität in maßgeblichen Bereichen der Krankenhausversorgung
- Verdeutlichung von Unterschieden in der Qualität der stationären Versorgung
- Unterstützung der Entscheidungen zur Krankenhauswahl durch einen fairen Krankenhausvergleich



# Das Wichtigste auf einen Blick: Übergeordnetes Ziel

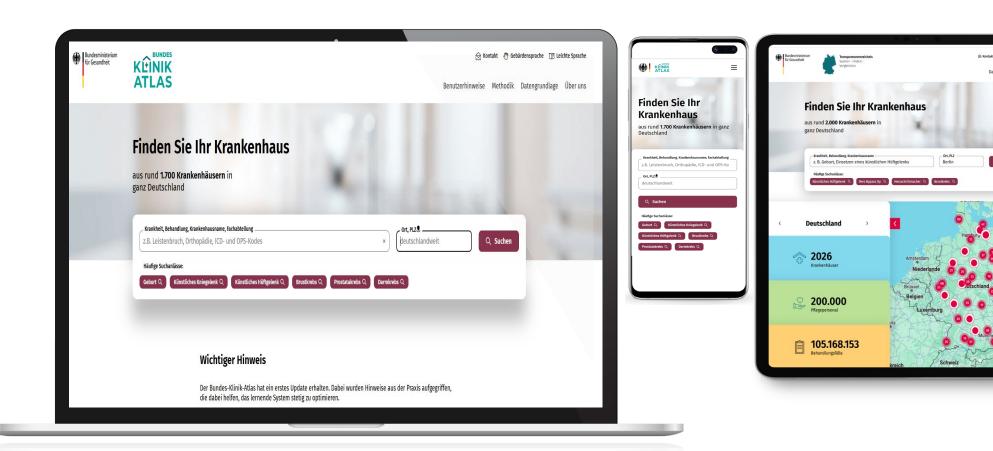
Verdichtung durch Aggregation und Verständlichkeit durch Aufbereitung



Identifikation und Vergleichbarkeit von Qualität für Auswahl

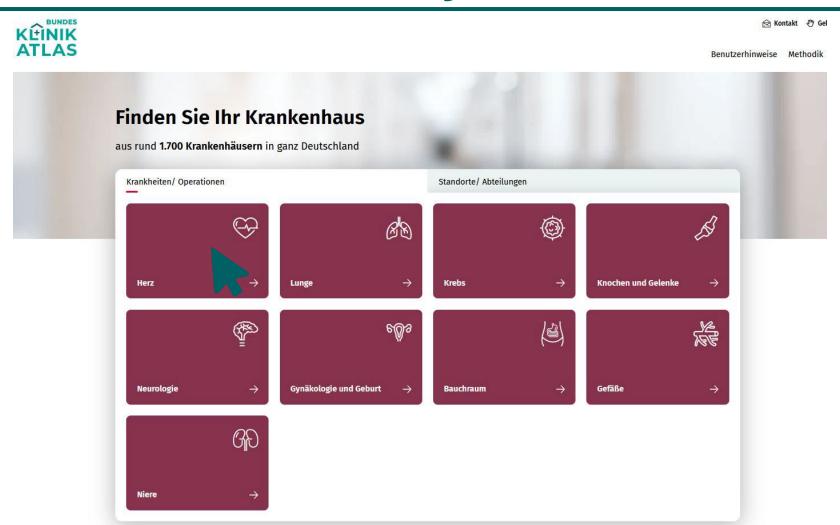


### Bundes-Klinik-Atlas: Die Website





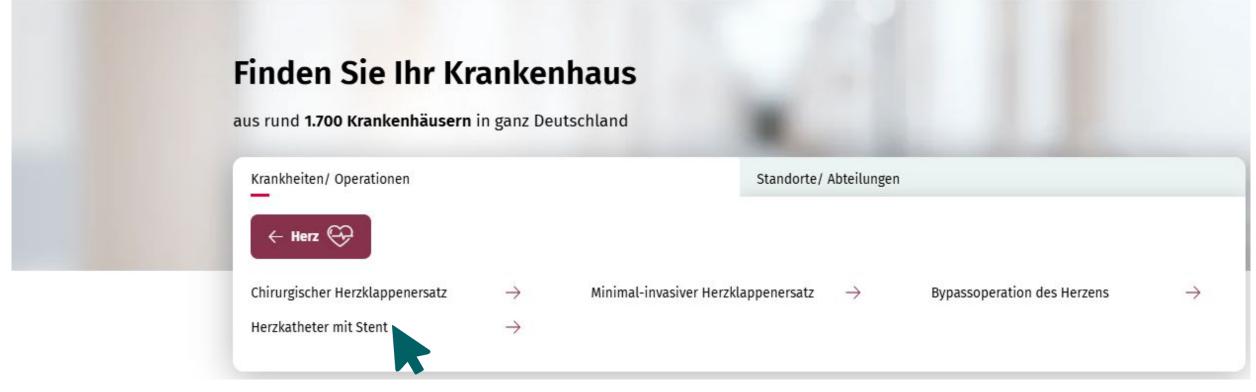
## Bundes-Klinik-Atlas: Kacheleinstieg





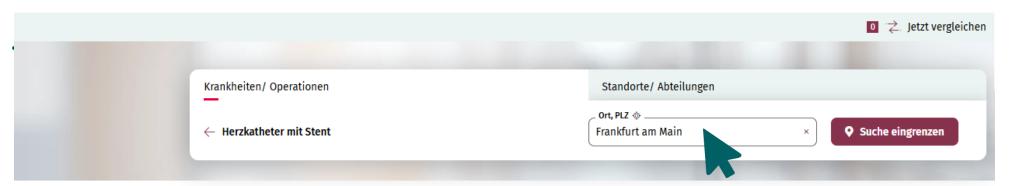
### Bundes-Klinik-Atlas: Behandlungsanlässe







Startseite -> Krankenhaussuche



### 38 Suchergebnisse

für "Herzkatheter mit Stent" im Umkreis von 50 km um "Frankfurt am Main"

Sortieren nach Behandlungsfälle Name Entfernung (Luftlinie) = Ergebnisse filtern



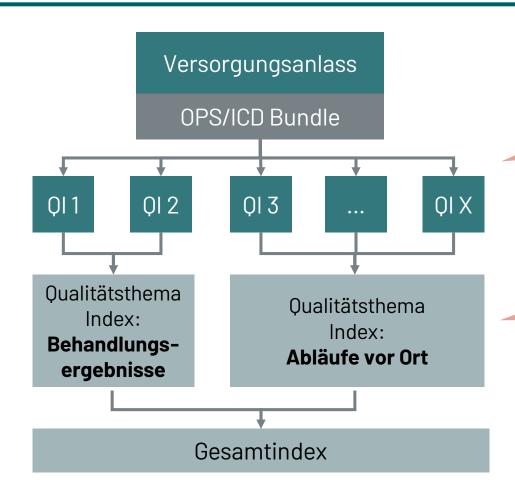
1 bis 5







### Vom Versorgungsanlass zur Indexbildung



#### 1. Schritt: Skalierung

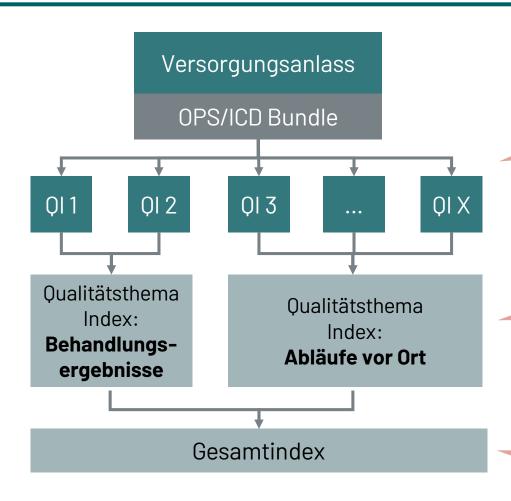
QI-Ergebnisse werden in einheitliche Skala (0 – 100 %) transformiert

#### 2. Schritt: Aggregation 1. Ebene

Die skalierten QI-Ergebnisse werden pro Qualitätsthema gemittelt (Subindizes)



### Vom Versorgungsanlass zur Indexbildung



#### 1. Schritt: Skalierung

QI-Ergebnisse werden in einheitliche Skala (0 – 100 %) transformiert

#### 2. Schritt: Aggregation 1. Ebene

Die skalierten QI-Ergebnisse werden pro Qualitätsthema gemittelt (Subindizes)

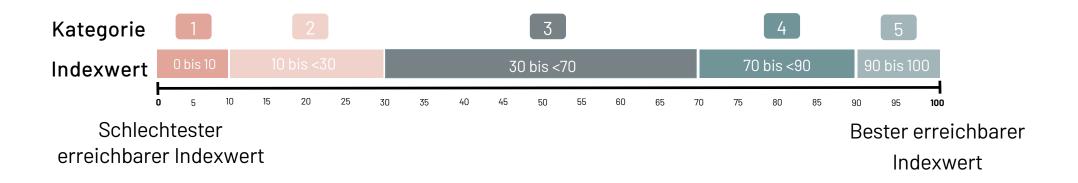
#### 3. Schritt: Aggregation 2. Ebene

Die Subindizes werden über alle Qualitätsthemen gemittelt

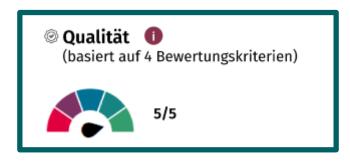


## Zuordnung der Indexwerte

• Indexwerte zwischen 0 und 100 werden in 5 Kategorien unterteilt:

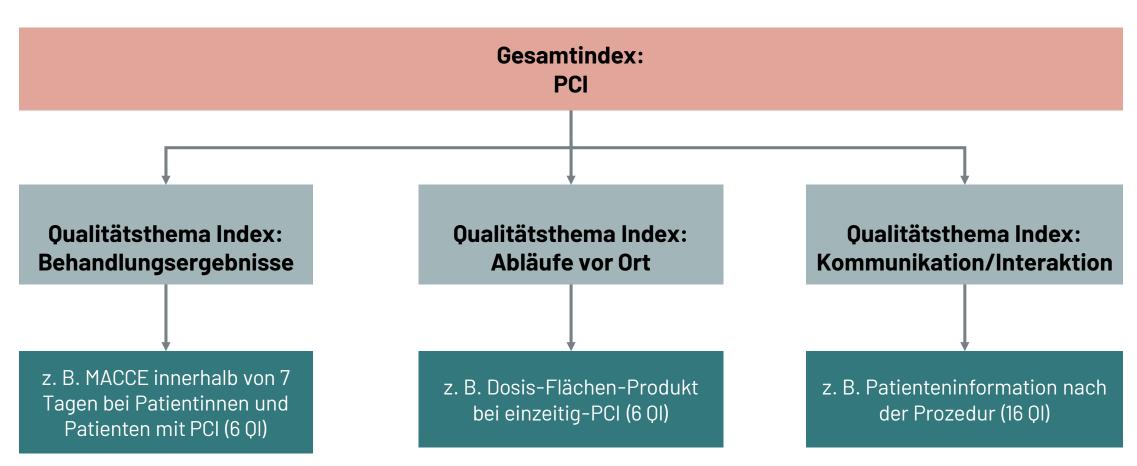


• Dargestellt werden nicht Indexwerte, sondern nur Kategorien.



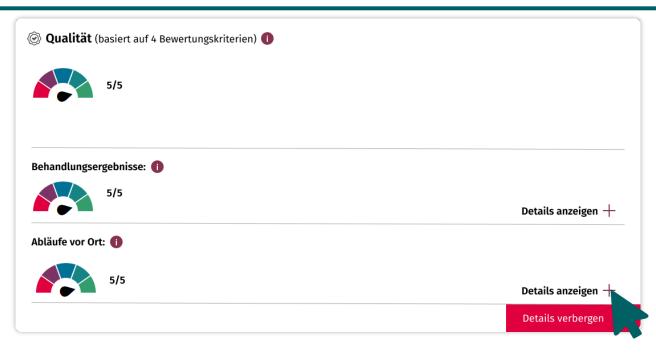


### Darstellungsebenen für Qualität: Vom Gesamtindex zum Bewertungskriterium





# Empfehlung für die Darstellung von QS-Informationen

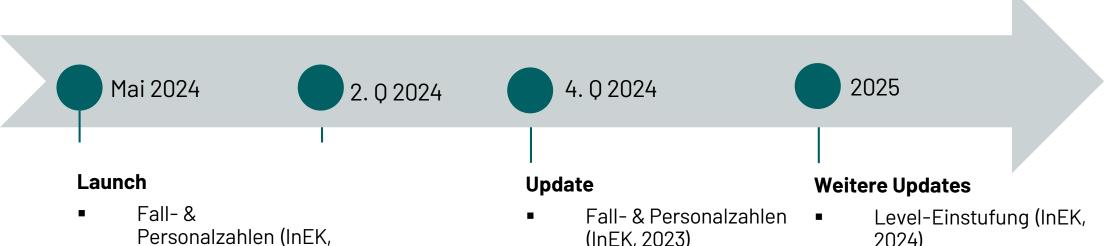








### Zeitlicher Ablauf & Ausblick (Plan)



1. Update (Kacheln)

- Mindestmengen (sQB Prognosejahr 2024)
- Notfallstufen (sQB 2022)

2022)

Zertifikate (Herausgeber, Vorauswahl BMG)

- (InEK, 2023)
- Notfallstufen (KH, 2024)
- 7ertifikate (Herausgeber, Vorauswahl BMG)

- 2024)
- Leistungsgruppen (InEK, 2024)
- QS-Ergebnisse (IQTIG, 2023)
- Zertifikate (KH, 2025)
- Mindestmengen (sQB bzw. LVKK/EK Prgnosejahr 2024/25)
- Fall- & Personalzahlen (InEK, 2024) 21