



**Gemeinsamer**  
Bundesausschuss  
Innovationsausschuss



Leibniz-Institut für  
Wirtschaftsforschung

# Optimale Zuordnung von Patienten zu Fachabteilungen in Krankenhäusern nach **Strukturqualität**

10. Juni 2021

*Prof. Dr. Boris Augurzky*

# Zahlreiche Einrichtungen beteiligen sich am Projekt



## OptiStruk verfolgt drei Ziele

1

Erstellen eines **Indikators** zur **Messung der Qualität** der Krankenhausversorgung

2

**Aufdecken** von **Fehlsteuerungen** der Patientenströme im dt. Krankensektor

3

Impulssetzung für eine **qualitätsorientierte Krankenhauswahl** und -planung

OptiStruk stellt optimale stationäre Behandlung in den Mittelpunkt

# Wahl der Einrichtung hat Einfluss auf die Ergebnisqualität

Hentschker und Wübker (2016): Richtiges Instrumentarium

**4,5 Prozentpunkte höhere Mortalität bei Herzinfarktpatienten** in Krankenhaus **ohne PTCA-Technik**

Chowdhury et al. (2007): Fokus, Spezialisierung

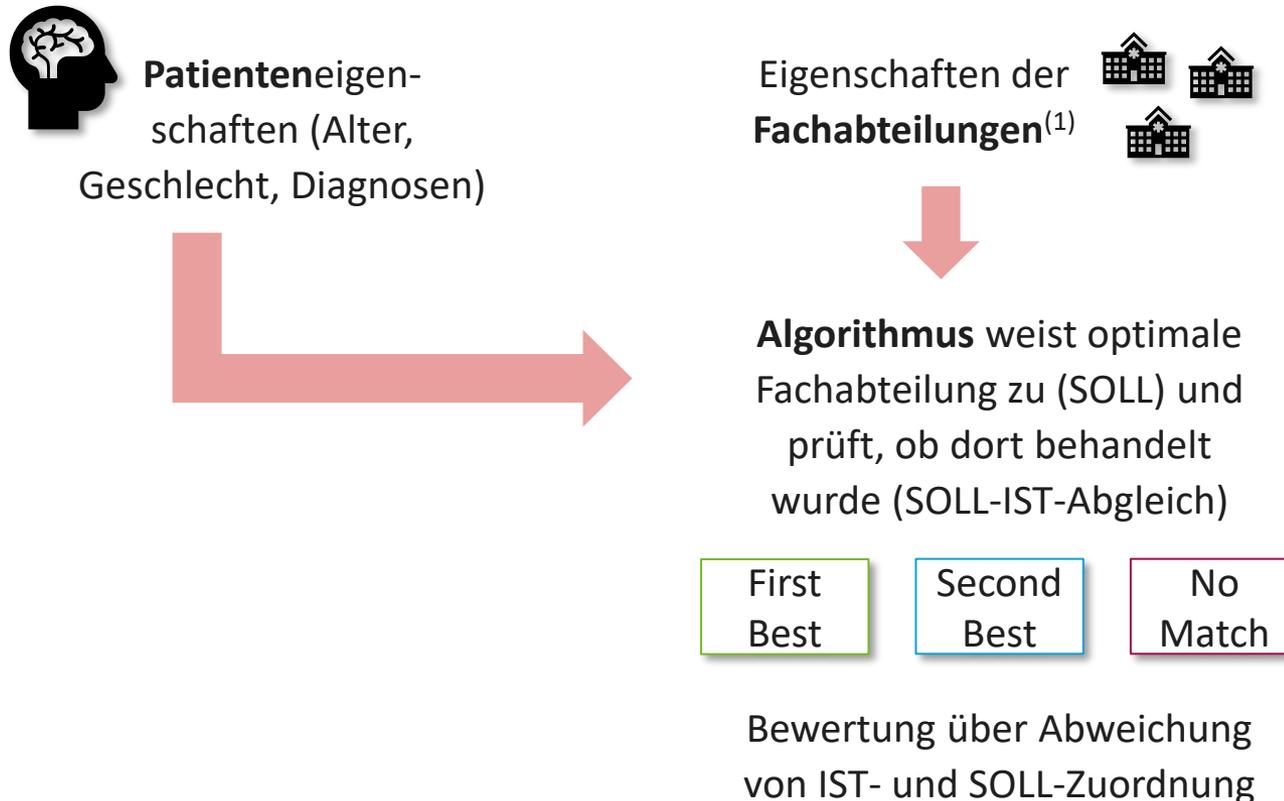
**Hohe Anzahl** chirurgischer Eingriffe und **Spezialisierung positiv** für **Outcome**

Finlayson et al. (2003): Menge

**Positiver Einfluss** auf **Überlebenschancen** bei **Hochrisikopatienten**, wenn **chirurgischer Eingriff** (Krebsbehandlung) auf Station häufig durchgeführt wird

OptiStruk berücksichtigt zunächst **Strukturqualität**, dann Verknüpfung zur Ergebnisqualität

# Mittels eines Algorithmus wird Soll-Fachabteilung für Patienten ermittelt und mit Ist-Fachabteilung abgeglichen



(1) Alle Fachabteilungen, klassifiziert nach Eigenschaften, welche in einem Delphi-Verfahren mit medizinischen Experten festgelegt wurden.  
Quelle: RWI

# Ähnliche Algorithmen finden bereits Anwendung in der Versorgung

## Fokus von OptiStruk-Algorithmus auf Hirninfarkt und ischämische Herzerkrankungen

### Bestehende Algorithmen: Regeln zur optimalen Patientenzuordnung

#### **Schweizer Tarifsysteem (TARMED)** für ambulante Leistungen

- Facharztstitel
- Schwerpunkt
- Fertigungsbeschreibung gemäß Weiterbildungsordnung für **ambulante** Leistungen

#### **Österreichische Krankenhausplanung** für stationäre Leistungen: Kriterien zur Strukturqualität, v.a.

- Personalausstattung
- Apparative Ausstattung

### Fokus von OptiStruk

#### **Hirninfarkt (ICD I63)**

#### **Ischämische Herzerkrankungen (ICD I20-I25)**

- Akut
  - I20. Angina pectoris
  - I21. Akuter Myokardinfarkt
  - I22. Rezidivierender Myokardinfarkt
  - I23. Bestimmte akute Komplikationen nach akutem Myokardinfarkt
  - I24. Sonstige akute ischämische Herzkrankheit
- Chronisch
  - I25. Chronische ischämische Herzkrankheit

# Experten-Know-how und breite Datenbasis bilden Fundament für OptiStruk-Algorithmus

## Experten-Know-how

Festlegung mit **Delphi-Verfahren** (schriftlich) durch IGES: je sieben klinische und wissenschaftliche Experten

- **Hirnfarkt:** Deutsche Gesellschaft für Neurologie, Deutsche Schlaganfall Gesellschaft
- **Ischämische Herzkrankheiten:** Deutsche Gesellschaft für Kardiologie

### Teilnahmequote

1. Runde 13 von 14
2. Runde 11 von 14

## Daten

Versicherte

- aller BKKen über **BKK Dachverband**
- Jahre: **2013 bis 2020**

Ausstattung der Krankenhäuser

- **Qualitätsberichte**
- Verzeichnis der Krankenhäuser mit **zertifizierter Stroke Unit**
- Verzeichnis der Krankenhäuser mit **zertifizierter Chest Pain Unit**
- Verzeichnis der **Brustschmerzambulanzen**
- Liste der Krankenhäuser mit **DMP-Verträgen**

