



Impuls: 100 Tage nach dem Start der neuen QPR für die stationäre Pflege

„Veranstaltung „Ergebnisqualität – Vorbereitung auf das neue Qualitätsverfahren und Projektabschluss EQMS“ Münster 17.02.2020

MDS MEDIZINISCHER DIENST
DES SPITZENVERBANDES
BUND DER KRANKENKASSEN

Gliederung

1. Vorbereitung
2. Umsetzung
3. Qualitätssicherung der Qualitätsprüfung
4. Qualitätsdarstellung
5. Perspektiven

Seite 2

MDS

Vorbereitung durch den MDS/MDK

- Flankierende Öffentlichkeitsarbeit
- Multiplikatorenschulungen
- Schulung aller Prüfer
- Prüfsoftware umgesetzt
- Datenlieferung an DCS sichergestellt
- QPR und Fachinformation als Broschüre und Download verfügbar



Seite 3

MDS

Umsetzung

- QPR stationär ist am 1.11.2019 in Kraft getreten
- Prüfungen in allen Bundesländern angelaufen
- Es dürften inzwischen auch erste Prüfungen bei Einrichtungen mit Datenerhebung gelaufen sein
- Prüfdienste stehen hinter dem Prüfverfahren
- Keine gravierenden Problemanzeigen aus den Prüfungen

Seite 4

MDS

Umsetzung - Fragen aus den Einrichtungen

- Wir finden diese und jene Frage zur Struktur im Prüfkonzept nicht (z. B. Erste-Hilfe-Schulungen). Was ist damit?
- Welche Rolle spielen die Expertenstandards bei den Qualitätsprüfungen?
- Welche Rolle spielt die Ergebniserfassung ohne Veröffentlichung bei der Prüfung?
- Werden auch Personen ohne Pflegegrad in die Prüfung einbezogen (können ggf. einer Subgruppe zugeordnet werden)?
- Müssen die Pflegeeinrichtungen die Personen auch einer Subgruppe zuordnen oder reichen die Angaben zu den Einschränkungen der Mobilität und der kognitiven Fähigkeiten?

Seite 5

MDS

Umsetzung - Fragen aus den Einrichtungen

- Welche Listen müssen wir vorhalten? (Erhebungsreport, Übersicht über versorgte Bewohner)
- siehe <https://www.gs-qa-pflege.de/wp-content/uploads/2019/09/Muster-Erhebungsreport.xlsx>

Erhebungszeitraum 1													
Personen	Name, Vorname	Zuletzt beobachtet	Erhebungszeitraum 1 Stichtag	Ausschlussgrund nein	Ausschlussgrund nein	Ausschlussgrund nein	Ausschlussgrund nein	Ausschlussgrund nein	Ausschlussgrund nein	Ausschlussgrund nein	Beeinträchtigung Kognition	Beeinträchtigung Mobilität	Sonstiges
00001	Muitemann, Peter	2	21.03.2020		*								
00002	Reinold, Thea	1	16.03.2020				*				*	*	
00003	Reube, Peter	3	20.03.2020									*	
00004	Versuch, Veronika	1	16.03.2020								*	*	
00005	Übergang, Ulrike	1	16.03.2020								*	*	

Stichprobe ohne Ergebniserfassung (9.3 Abs. 3 QPR)

Für die Merkmalsausprägungen gelten:

- „Selbstständigkeit bei der Fortbewegung“ beeinträchtigt = Personenhilfe ist erforderlich (nicht selbstständig im Sinne des Begutachtungsinstrumentes aufgrund körperlicher Beeinträchtigungen).
- „Kognitive Fähigkeiten“ beeinträchtigt = Es kommt regelmäßig zu Störungen des Kurzzeitgedächtnisses, der zeitlichen und örtlichen Orientierung sowie der Personenerkennung.

Seite 6

MDS

Umsetzung - Wer beantwortet Fragen zu den Indikatoren?

- Multiplikatoren
- Einrichtungsverbände
- Qualitätsausschuss Pflege

- <https://www.das-pflege.de/faq>
- <https://www.gs-qa-pflege.de/faq-zu-den-massstaeben-und-grundsuetzen/>

Seite 7

MDS

Umsetzung - Fragen zu den Indikatoren?

- Wann werden die Referenzwerte angepasst?
- Warum gibt es für den Indikator Dekubitus keine spezifischen Ausschlussgründe? („Entlagerung bei Demenz“)
- Wer muss Indikatoren erheben?
- Was passiert, wenn wir nicht an Ergebniserfassung ohne Veröffentlichung teilnehmen?
- Warum wird Modul 3 (Verhaltensweisen und psychische Problemlagen) nicht bei der Ergebniserfassung berücksichtigt?

- Beispiel Detailfrage:
 - Meine Frage (6.2 Ruhen und Schlafen): Der Bewohner bekommt Medikamente zur Unterstützung des nächtlichen Schlafs. Er schläft damit durch und hat während der Nacht keine Probleme. Ist der Bewohner dann als „selbständig“ einzuschätzen, oder ist er „überwiegend selbständig“, weil er eben Medikamente bekommt, ohne die eine Nachtruhe nicht gewährleistet wäre und er nachts Hilfe benötigen würde?

 - Im Kontext Pflegebegutachtung = selbständig
 - Und Berücksichtigung unter dem Kriterium 4.5.1 Medikation

Seite 8

MDS

Qualitätssicherung der Qualitätsprüfung

- Im Frühjahr Workshop zu Prüferfahrungen mit MDK/PKV-PD geplant
- QS der QP wird auf neues Prüfverfahren umgestellt.
Von Interesse auch hier die Übereinstimmung bei der Bewertung (keine Auffälligkeiten, Auffälligkeiten, Defizit mit Risiko, Defizit mit negativer Folge)
- Fragen zur Umsetzung werden nach festgelegtem Verfahren zeitnah geklärt

Seite 9

MDS

Umsetzung - Fragen der Prüfdienste

- Prüfphilosophie und Ablauf
 - Frage: Wie ist bei Qualitätsprüfungen mit Pflegeeinrichtungen umzugehen, die versehentlich bei der DAS die Erhebung ohne Veröffentlichung gestartet haben, aber keine Daten zur Auswertung eingegeben und somit von der DAS einen leeren Feedbackbericht erhalten?
 - Antwort: Zufallszahlen können genutzt werden
- Personenstichprobe
 - Frage: Kann eine „Dreier-Strichprobe“ gezogen werden, wenn alle Bewohner der Pflegeeinrichtung (z.B. bei kleinen Einrichtungen) in die Ergebniserfassung einbezogen worden sind?
 - Antwort: nein

Seite 10

MDS

Umsetzung - Fragen der Prüfdienste

- Qualitätsbereiche und Qualitätsaspekte
 - Frage: Können unter dem Qualitätsaspekt 2.3 Wundversorgung nur chronische Wunden bewertet werden?
 - Antwort: nein, alle Wunden können berücksichtigt werden

- Plausibilitätskontrolle
 - Frage: Angaben zur Anwendung von Gurten und Bettseitenteilen: QPR Seite 133 fehlende Plausibilität, wenn bei zwei kognitiv beeinträchtigten Personen entgegen den Angaben der Einrichtung die Anwendung von Bettseitenteilen und Gurten innerhalb der letzten vier Wochen „nach“ der Ergebniserfassung durch die Pflegeeinrichtung festgestellt wurde?
 - Antwort: Redaktioneller Fehler, es muss „vor“ heißen

Seite 11

MDS

Qualitätsdarstellung

- Mehrere hundert Qualitätsdarstellungsberichte sind veröffentlicht
- Der Pflegenavigator der AOK bietet eine spezielle Suchfunktion für neuen Qualitätsdarstellungen an

Seite 12

MDS

Qualitätsdarstellung

→ Erste nicht repräsentative Fallanalysen:

„keine oder geringe Qualitätsdefizite“

„moderate Qualitätsdefizite“

„erhebliche“ und „schwerwiegende Qualitätsdefizite“

→ Wo werden Qualitätsdefizite ausgewiesen?

- QB 1 bei verschiedenen Qualitätsaspekten
- QB 2 bei QA 2 „medikamentenöse Therapie“, zum Teil auch bei anderen

→ Welche Qualitätsaspekte können häufiger nicht bewertet werden?

- 2.3 Wundversorgung
- 2.4 Unterstützung bei besonderem medizinisch-pflegerischem Bedarf
- 4.1 Unterstützung in der Eingewöhnungsphase nach dem Einzug
- 4.2 Überleitung bei Krankenhausaufenthalt
- 4.3 Unterstützung bei herausforderndem Verhalten
- 4.4 Anwendung freiheitsentziehender Maßnahmen

Seite 13

MDS

Qualitätsdarstellung - Beispiel

Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung Vollstationäre

Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 26.11.2019
Prüfungart: Regelprüfung

■ ■ ■ ■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite
■ ■ ■ □ Moderate Qualitätsdefizite
■ ■ □ □ Erhebliche Qualitätsdefizite
■ □ □ □ Schwerwiegende Qualitätsdefizite
X Konnte nicht geprüft werden

Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung

Bereich 1: Unterstützung bei der Mobilität und Selbstversorgung

1.1 Unterstützung im Bereich der Mobilität	■ ■ ■ ■
1.2 Unterstützung beim Essen und Trinken	■ ■ ■ ■
1.3 Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung	■ ■ ■ ■
1.4 Unterstützung bei der Körperpflege	■ ■ ■ ■

Bereich 2: Unterstützung bei der Bewältigung von krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen

2.1 Unterstützung bei der Medikamenteneinnahme	■ □ □ □
2.2 Schmerzmanagement	■ ■ □ □
2.3 Wundversorgung	■ ■ ■ ■
2.4 Unterstützung bei besonderem medizinisch-pflegerischem Bedarf	X

Seite 14

MDS

Perspektiven

- 31.05.2020 Abschlussbericht Pilotierung für die ambulante Pflege
- Am 01.07.2020 neue QPR für die ambulante Pflege (AIP) und eine neue QPR für Betreuungsdienste (✚ Anpassung gemäß § 113b Abs. 4 Nr. 3 SGB XI!)
- Richtlinie zur Verlängerung des Prüfrhythmus bis 31.10.2020 (in Kraft ab. 01.01.2021)
- Am 01.01.2021 neue QPR für die teilstationäre Pflege
- Evaluation der Bewertungssystematik für die Qualitätsdarstellung der Prüfergebnisse bis 31.03.2021

Seite 15

MDS

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Jürgen Brüggemann
Leiter Team Pflege
MDS
Theodor-Althoff-Straße 47
45133 Essen
j.brueggemann@mds-ev.de
www.mds-ev.de

Seite 16

MDS