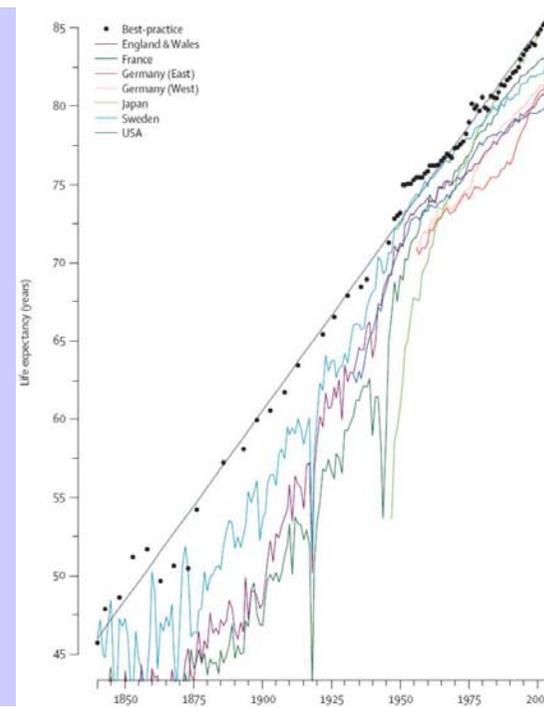


Gliederung

- ➔ Einführung
- ➔ Herausforderungen
- ➔ Qualität und Qualitätsmanagement
- ➔ Patientensicherheit
- ➔ Weitere Entwicklung



Matthias Schrappe
Institut für Patientensicherheit
Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn
www.ifpsbonn.de, www.schrappe.com



Lebenserwartung

Christensen et al. Lancet 374, 2009, 1196

Die falsch verteilten Ärzte

Deutschland lebt es nicht an Ärzten. Aber die Mediziner lassen sich nicht gleichmäßig nieder. Sie wollen nicht aufs Land, obwohl dort der Umsatz sicher ist und unternehmerische Chancen locken. Fast alle zieht es stattdessen in die Städte.

Von Claus Peter Müller von der Grün



Derzeit sind in Deutschland 1,6 Millionen Ärzte tätig. Die Zahl der Ärzte steigt kontinuierlich seit Jahrzehnten. 1990 gehörten dem Landesregister 343.500 Ärzte an. In den Kategorien sind alle Ärzte unabhängig davon Mitglied, ob und wo sie ihren Beruf ausüben (AMK). Bis 2007 stieg deren Zahl auf 413.000, darunter 137.500 Vertragsärzte, die als niedergelassene Ärzte die Kassapatienten versorgen.

Indem es es noch nicht einmal zwei Dekaden hat, dass die Standorte einer „Ärzteschwemme“ waren. In der Folge werden Zu-

00gesoeko/svrdgraphie.cdr

“Demographierisiko”

- ➔ Abnahme der Bevölkerungszahl
- ➔ Alterung der Bevölkerung
- ➔ Regionale Differenzierung
- ➔ Regionale Unterversorgung in der ambulanten und stationären Versorgung
- ➔ Komorbidität und Komplexität
- ➔ Kosten: Kompression *und* Expansion

Prof. Dr. M. Schrappe

Coordination of Care: WHO 2005 & 2008

00qmrmlalqintema3.cdr

PATIENTS' EXPERIENCES

Schoen et al. Health Affairs
2005, DOI 10.1377/htaff.W5.509

Taking The Pulse Of Health Care Systems: Experiences Of Patients With Health Care In Six Countries

Patients' voices can provide policy leaders with a window into what is happening at the front lines of care.

by Cathy Schoen, Robin Osborn, Phuong Trang Huynh, Kinga Zapert, Jordon Peugh, and Karen Davis

Schoen et al. Health Affairs
28, 2009, w1-18

In Chronic Condition: Experiences Of Patients With Complex Health Care Needs, In Eight Countries, 2008

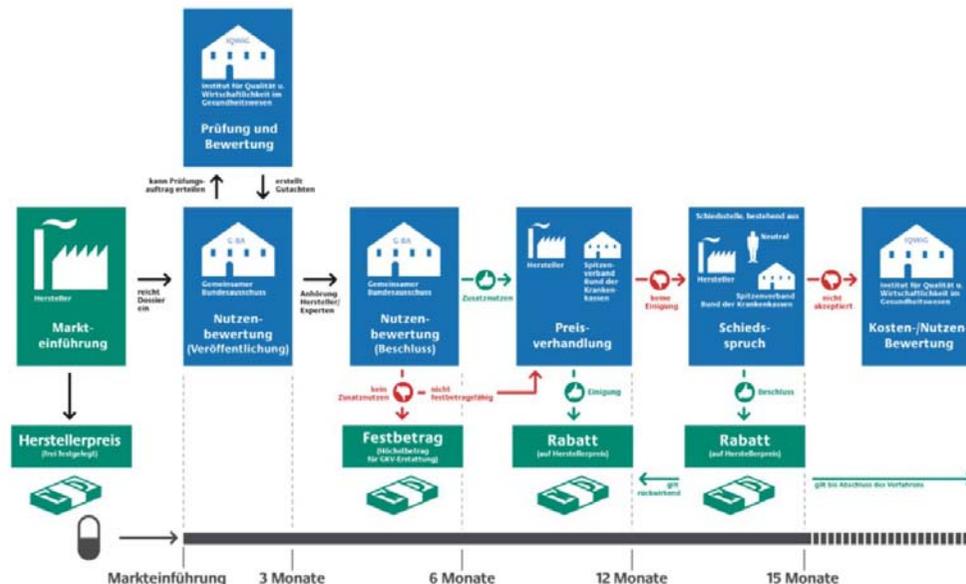
Chronically ill U.S. patients have the most negative access, coordination, and safety experiences.

by Cathy Schoen, Robin Osborn, Sabrina K.H. How, Michelle M. Doty, and Jordon Peugh

Prof. Dr. M. Schrappe

Faire Preise für Arzneimittel

Preisgestaltung in der GKV nach dem Arzneimittelmarktneuordnungsgesetz (AMNOG)



Gliederung

- ➔ Einführung
- ➔ Herausforderungen
- ➔ **Qualität und Qualitätsmanagement**
- ➔ Patientensicherheit
- ➔ Weitere Entwicklung



Matthias Schrappe
Institut für Patientensicherheit
Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn
www.ifpsbonn.de, www.schrappe.com



Perspektive: Qualität und Sicherheit

More than 40 years later it is unclear what the quality movement has accomplished. Very little is known about how many dollars are invested to improve quality of care nationally or who makes that investment, and there is insufficient evidence about whether or how the quality of care has actually improved. However, what is known is that there is a long way to go.⁷ There is no yearly clinically detailed comprehensive report on the epidemiology of quality. Quality can be defined with more reliability and validity, but there is little information about which mechanisms for improving quality work better than others.

Brook RH: JAMA 304, 2010, 1831

Prof. Dr. M. Schrappe

00qmrmlalqbrook10.cdr

Die Intervention

Händedesinfektion
mit Chlorkalk-Lösung

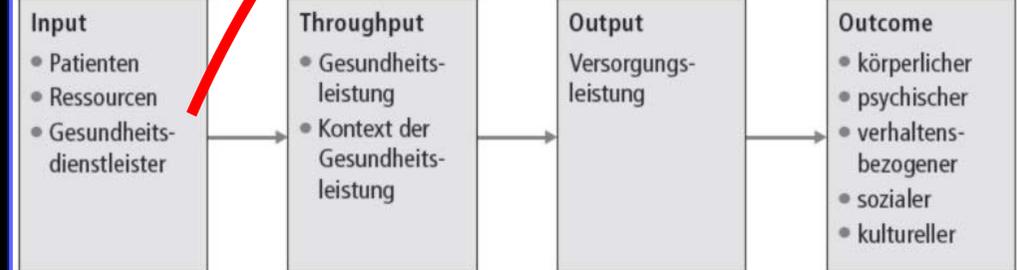


Mortalität an Kindbettfieber:

Kreißsaal 1	Kreißsaal 2
1,2%	1,3%

Prof. Dr. M. Schrappe

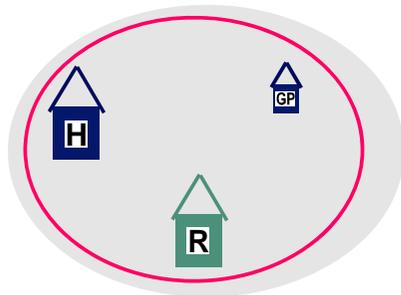
VF: Throughput-Modell



Pfaff, H., Schrappe, M. in:
Pfaff/Neugebauer/Glaeske/Schrappe
Lehrbuch Versorgungsforschung, 2011

Prof. Dr. M. Schrappe

Qualität: die Sektorproblematik



Leistungserbringer

↓
Transsektoral

↓
Regional

Beispiele:

Readmissions
Stat. Aufnahme wg. Exsikkose
Entlassung ohne Klärung amb. Pflege
Stat. Behandlung ohne Klärung Reha

Prof. Dr. M. Schrappe

Gliederung

- ➔ Einführung
- ➔ Herausforderungen
- ➔ Qualität und Qualitätsmanagement
- ➔ **Patientensicherheit**
- ➔ Weitere Entwicklung



Matthias Schrappe
Institut für Patientensicherheit
Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn
www.ifpsbonn.de, www.schrappe.com



Perspektive: Qualität und Sicherheit

More than a decade ago, as the quality improvement movement seemed to stall, many, including the Institute of Medicine, questioned whether the words or concept "quality of health care" had caught the attention of the US public and whether sufficient resources were being invested in the quality movement to actually improve care. As a result, there was a major effort to relabel and morph the quality improvement movement into the patient safety movement.⁹

5 Jahre APS



- Verbreitung
- Bündnis
- Akzeptanz
- Öffentlichkeit



- Nomenklatur
- Häufigkeit
- Handlungsempfehlungen
- Instrumente

- Forschung
- Lehre



11.4.2005

30.09.2010

Fünf Jahre APS:



The „end of the beginning“

The End Of The Beginning: Patient Safety Five Years After 'To Err Is Human'

Amid signs of progress, there is still a long way to go.

by Robert M. Wachter

10 Jahre APS



- Verbreitung
- Bündnis
- Akzeptanz
- Öffentlichkeit



- Nomenklatur
- Häufigkeit
- Handlungsempfehlungen
- Instrumente



11.4.2005

2010

2015

Ten years after ... accountability, responsibility



CHEST

Medical Ethics

Responsibility for Quality Improvement and Patient Safety

Hospital Board and Medical Staff Leadership Challenges

Christine A. Gonschal, RN, MPA, MPS, Robert M. Wachter, MD, and Peter J. Pronovost, MD, PhD

MALPRACTICE & ERRORS

By Robert M. Wachter

Why Diagnostic Errors Don't Get Any Respect—And What Can Be Done About Them

Malpractice Reform — Opportunities for Leadership by Health Care Institutions and Liability Insurers

Michelle M. Mello, J.D., Ph.D., and Thomas H. Gallagher, M.D.

Learning Accountability for Patient Outcomes

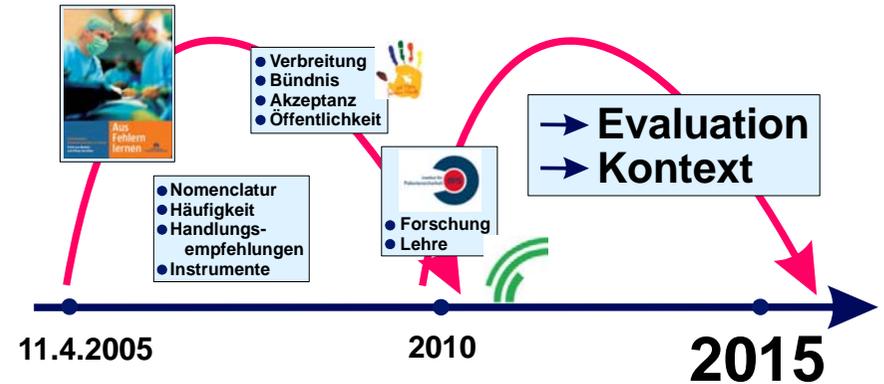
Peter J. Pronovost, MD, PhD

CLABSI is a bellwether for holding health care professionals accountable for patient outcomes. Accountability for patient outcomes traditionally rests with professional self-regulation. When evaluating a hospital's infection rate com-

ACH YEAR, AN ESTIMATED 100 000 PATIENTS DIE OF

00qmrm/aps15Jahre.cdr

10 Jahre APS



Prof. Dr. M. Schrappe

Institut für Patientensicherheit der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn

00qmrm/ipsstiftspl.cdr



Prof. Dr. M. Schrappe



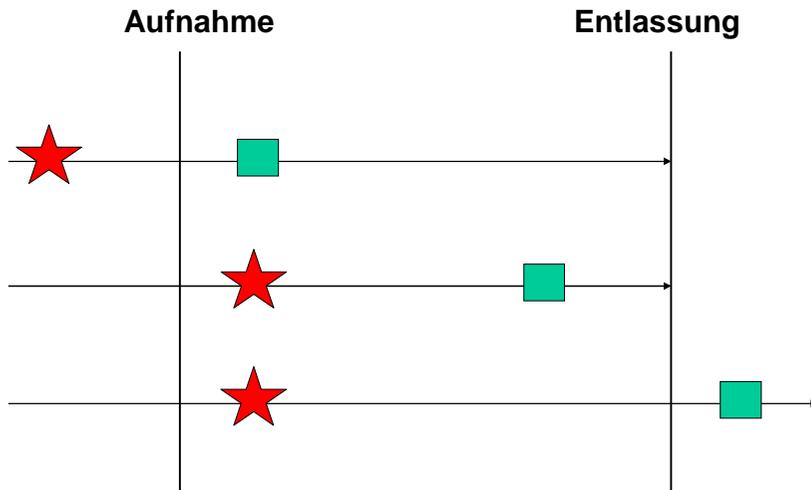
Patientensicherheit: 5 Säulen

00qmrm/allg/5saehlen.cdr

- ➔ Praxisrelevanz
- ➔ Fachliche Perspektive
- ➔ Management-Orientierung
- ➔ Öffentlichkeit und Politik
- ➔ Forschung und Lehre

Prof. Dr. M. Schrappe

Studientyp II



00qm|riskman|forschg|patsifo.cdr

Patientensicherheitsforschung

Spezifische Aufgaben:

- ➔ Epidemiologie und Messmethodik von UE und Fehlern einschließlich deren Vermeidbarkeit
- ➔ Hypothesengenerierung durch Root Cause Analysis, CIRS, Obduktion etc.
- ➔ Evaluation und Implementierung von Interventionen
- ➔ Erforschung der Rolle der Kontextfaktoren in Entwicklung und Umsetzung der Prävention

Schrappe 2010, in: Pfaff, Glaeske, Neugebauer, Schrappe: Lehrbuch Versorgungsforschung (in print)

Prof. Dr. M. Schrappe

Patientensicherheitsforschung

Spezifische Aufgaben:

- ➔ Epidemiologie und Messmethodik von UE und Fehlern einschließlich deren Vermeidbarkeit
- ➔ Hypothesengenerierung durch Root Cause Analysis, CIRS, Obduktion etc.
- ➔ Evaluation und Implementierung von Interventionen
- ➔ Erforschung der Rolle der Kontextfaktoren in Entwicklung und Umsetzung der Prävention

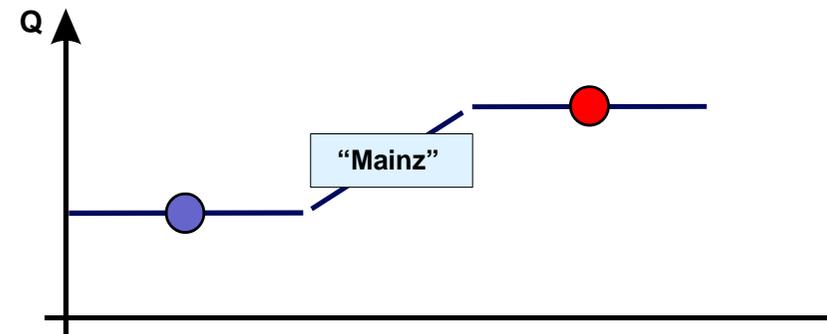
Schrappe 2010, in: Pfaff, Glaeske, Neugebauer, Schrappe: Lehrbuch Versorgungsforschung (in print)

Prof. Dr. M. Schrappe

00qm|riskman|forschg|patsifo.cdr

Patientensicherheitsforschung Studiendesigns

➔ Historische Kontrolle



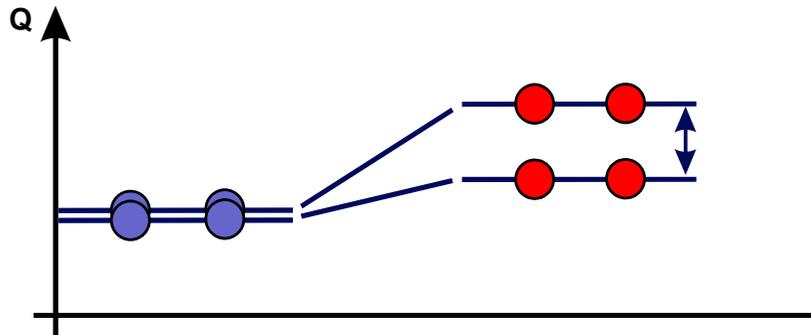
00qm|konzeptvm|forschg|design.cdr

Prof. Dr. M. Schrappe

Patientensicherheitsforschung

Studiendesigns

➔ Interrupted time series



Prof. Dr. M. Schrappe

Institut für Patientensicherheit

der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn

- Epidemiologie und Messmethodik
- Evaluation
- Implementierung
- Patientensicherheits-Indikatoren
- Umsetzung in Deutschland
- Sicherheitskultur



Prof. Dr. M. Schrappe



Patientensicherheitsforschung

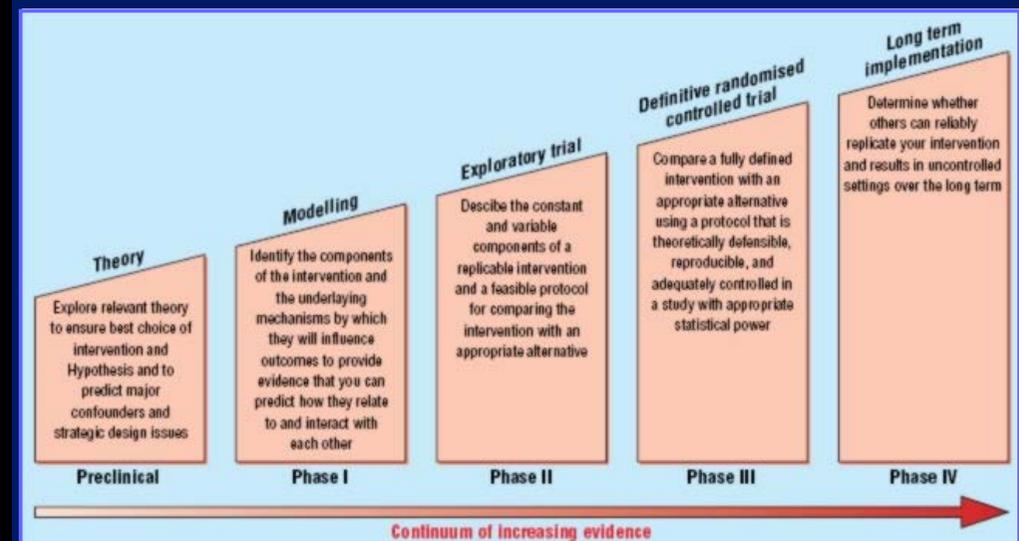
Spezifische Aufgaben:

- ➔ Epidemiologie und Messmethodik von UE und Fehlern einschließlich deren Vermeidbarkeit
- ➔ Hypothesengenerierung durch Root Cause Analysis, CIRS, Obduktion etc.
- ➔ Evaluation und Implementierung von Interventionen
- ➔ Erforschung der Rolle der Kontextfaktoren in Entwicklung und Umsetzung der Prävention

Schrappe 2010, in: Pfaff, Glaeske, Neugebauer, Schrappe: Lehrbuch Versorgungsforschung (in print)

Prof. Dr. M. Schrappe

Evaluation komplexer Interventionen



Campbell 321, 2000, 694

Prof. Dr. M. Schrappe

Safer Care: 3 Agendas

→ efficacy

identifying what works

→ appropriateness

ensuring that patient receives it

→ no errors

delivering it flawlessly

Leape et al. JAMA 288, 2002, 541

Prof. Dr. M. Schrappe

Gliederung

- Einführung
- Herausforderungen
- Qualität und Qualitätsmanagement
- Patientensicherheit
- Weitere Entwicklung



Matthias Schrappe
Institut für Patientensicherheit
Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn
www.ifpsbonn.de, www.schrappe.com



Patientensicherheit: eine EBM-Perspektive

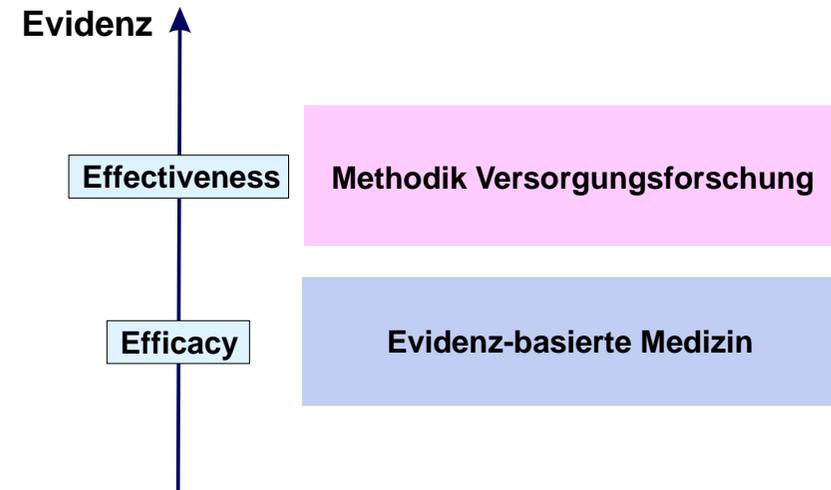
Patientensicherheit

=

Evidence-based practice

Prof. Dr. M. Schrappe

Patientensicherheit



Prof. Dr. M. Schrappe

10. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung
Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung e.V.

18. GAA-Jahrestagung
Gesellschaft für Arzneimittel-anwendungsforschung und Arzneimittel-epidemiologie e.V.

Arzneimittelversorgung: Qualität und Effizienz

1. Ankündigung

20. bis 22. Oktober 2011
Maternushaus
Tagungszentrum des
Erzbistums Köln

Patientensicherheit



Memorandum III: Methodik in der VF

➔ Empfehlungen (veröffentlicht)

- Epidemiologie
- Organisationsforschung
- Lebensqualitätsforschung

➔ Empfehlungen (AKTUELL !!)

- Registerstudien
- Gesundheitsökonomie

➔ AG in Gründung/in bearbeitung

- Qualitative Methoden
- Qualitäts- und Sicherheitsforschung

Q+S: Perspektive D 2020

- ➔ Re-Integration von Qualität und Sicherheit
- ➔ Management
- ➔ Verantwortung / Accountability
- ➔ Fachlich/wissenschaftliche Unabhängigkeit
- ➔ Evaluation
- ➔ Etablierung an den Fakultäten und Lehre

Schluß

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !



Prof. Dr. M. Schrappe

