

|   |      |
|---|------|
| <i>Vorwort</i> .....  | V    |
| <i>Abbildungsverzeichnis</i> .....  | XI   |
| <i>Tabellenverzeichnis</i> .....  | XIII |
| <i>Abkürzungsverzeichnis</i> .....  | XV   |
| <b>1 Ausgangssituation</b> .....  | 1    |
| 1.1 Gesetzliche, untergesetzliche und gesellschaftsrechtliche<br>Rahmenbedingungen .....  | 2    |
| 1.1.1 Gesellschaftliche Rahmenbedingungen .....   | 3    |
| 1.1.2 § 115b Ambulantes Operieren im Krankenhaus .....  | 8    |
| 1.1.2.1 Der AOP-Katalog .....   | 9    |
| 1.1.2.2 Das IGES-Gutachten .....  | 9    |
| 1.1.2.3 Der Vertrag nach § 115b Absatz 1 SGB V .....  | 11   |
| 1.1.2.4 Die Aktualisierung des AOP-Vertrages zum<br>1.1.2024 .....  | 14   |
| 1.1.2.5 Die Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaß-<br>nahmen bei ambulanten Operationen und stations-<br>ersetzenden Eingriffen einschließlich der notwen-<br>digen Anästhesien gemäß § 115b Abs. 1 Satz 1<br>Nr. 3 SGB V ..... | 16   |
| 1.1.2.6 Sektorengleiche Vergütung – Hybrid-DRG .....  | 18   |
| 1.1.2.7 Die Hybrid-DRG-Umsetzungsvereinbarung .....   | 22   |
| 1.1.2.8 Krankenhauszukunftsgesetz für die Digitalisierung<br>von Krankenhäusern .....   | 23   |
| 1.2 Erwartete Veränderungen der Ausgangssituation durch die<br>Krankenhausreform .....  | 24   |
| 1.2.1 Level Ii .....  | 25   |
| 1.2.2 Leistungsgruppen .....  | 26   |
| 1.2.3 Qualitätsvorgaben für Leistungsgruppen .....  | 27   |
| 1.3 Die Qualitätsmanagement-Richtlinie des Gemeinsamen<br>Bundesausschusses .....   | 28   |

|          |  |    |
|----------|--|----|
| <b>2</b> | <b>Qualität</b>  | 31 |
| 2.1      | Was ist Qualität?  | 31 |
| 2.1.1    | Die WHO-Definition von Qualität von Gesundheitsdienstleistungen                    | 31 |
| 2.1.2    | Die Definition des IQTIG für Qualität  | 33 |
| 2.1.3    | Die Definition von Qualität der DIN EN ISO 9001 in Verbindung mit der DIN EN 15224 | 33 |
| 2.2      | Die Dimensionen der Qualität   | 35 |
| 2.2.1    | Die Bedeutung der Qualitätsaspekte und -dimensionen für die Ambulantisierung       | 37 |
| 2.3      | Qualität der Ambulantisierung messbar machen                                       | 39 |
| 2.3.1    | Ergebnisqualität   | 39 |
| 2.3.2    | Prozessqualität  | 40 |
| 2.3.2.1  | Indikationsqualität  | 41 |
| 2.3.2.2  | Patientensicherheit als Bestandteil der Prozessqualität                            | 42 |
| 2.3.3    | Strukturqualität   | 43 |
| <b>3</b> | <b>Empfehlungen für die Ambulantisierung im stationären Sektor</b>                 | 47 |
| 3.1      | Auf der Makroebene   | 47 |
| 3.1.1    | Evidenzbasierte generische Versorgungspfade  | 47 |
| 3.1.2    | Mit einem Versorgungsmonitoring die Umsetzung beobachten                           | 49 |
| 3.1.3    | Rückmeldungen von Patienten als Bestandteil des Versorgungsmonitorings             | 52 |
| 3.1.4    | Rahmenbedingungen dynamisch anpassen   | 53 |
| 3.1.5    | Prüfung fair gestalten, Lernkurve berücksichtigen                                  | 55 |
| 3.1.6    | Schweregrade und Begleiterkrankungen in der Finanzierung berücksichtigen           | 56 |
| 3.2      | Auf der Mesoebene  | 58 |
| 3.2.1    | Versorgungspfade regional adaptieren   | 59 |
| 3.2.2    | Zugang sichern   | 60 |
| 3.2.3    | Kontinuität im Behandlungsprozess gewährleisten                                    | 63 |
| 3.2.4    | Qualität evaluieren  | 65 |
| 3.3      | Auf der Mikroebene   | 66 |
| 3.3.1    | Portfoliostrategie proaktiv planen   | 67 |
| 3.3.2    | Indikationsstellung sorgfältig entscheiden   | 67 |
| 3.3.3    | Dokumentation MD- und rechtssicher gestalten                                       | 69 |
| 3.3.4    | Qualitätsmanagementsystem und klinisches Risikomanagement anpassen                 | 70 |
| 3.3.5    | Qualität datengestützt und behandlungsbegleitend beobachten                        | 71 |
| 3.3.6    | Ressourcen anpassen  | 72 |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>4 Hinweise für die praktische Umsetzung im Krankenhaus .....</b>                           | <b>73</b> |
| 4.1 Strategische Planung .....  | 73        |
| 4.2 Die Planungsphase .....   | 75        |
| 4.2.1 Ambulante Prozesse gestalten .....  | 75        |
| 4.2.2 Die Vorgaben zum Entlassmanagement berücksichtigen ...                                  | 77        |
| 4.2.3 Geeignetes Personal beschäftigen .....  | 78        |
| 4.3 Die Umsetzungsphase .....   | 79        |
| 4.3.1 Umsetzung mit Audits unterstützen .....   | 81        |
| 4.4 Qualität in der Gesundheitseinrichtung messen .....                                       | 82        |
| 4.5 Die Umsetzung der Qualitätsmanagement-Richtlinie für das<br>ambulante Operieren .....     | 84        |
| 4.6 Unterstützung durch IT-Instrumente .....  | 89        |
| <b>5 Tagesstationäre Behandlungen als neue Versorgungsform .....</b>                          | <b>93</b> |
| 5.1 Rahmenbedingungen für die tagesstationäre Behandlung .....                                | 93        |
| 5.2 Qualitätsstandards für die Tagesbehandlung auf Ebene des<br>einzelnen Krankenhauses ..... | 97        |
| <i>Literaturverzeichnis</i> .....   | 101       |
| <i>Die Autorin</i> .....  | 109       |