

Projektgruppe Routinedaten im Gesundheitswesen der GMDS

Jürgen Stausberg¹, Saskia Drösler²

Nutzung medizinischer Daten aus der Versorgung für die Forschung

¹Institut für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie,
Universitätsklinikum Essen

²Fachbereich Wirtschaftsingenieurwesen und Gesundheitswesen, Hochschule
Niederrhein, Krefeld

Nutzung in der Krankenversorgung

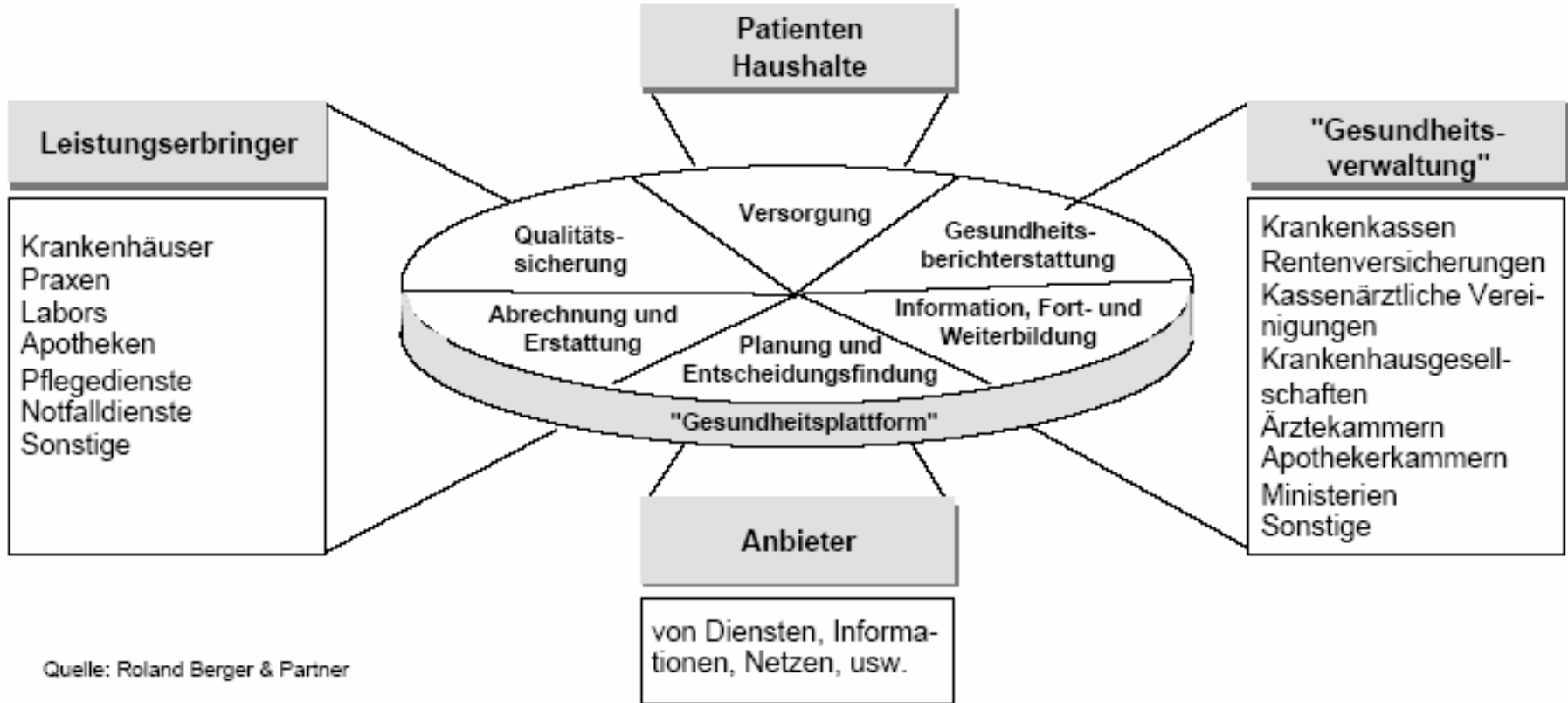
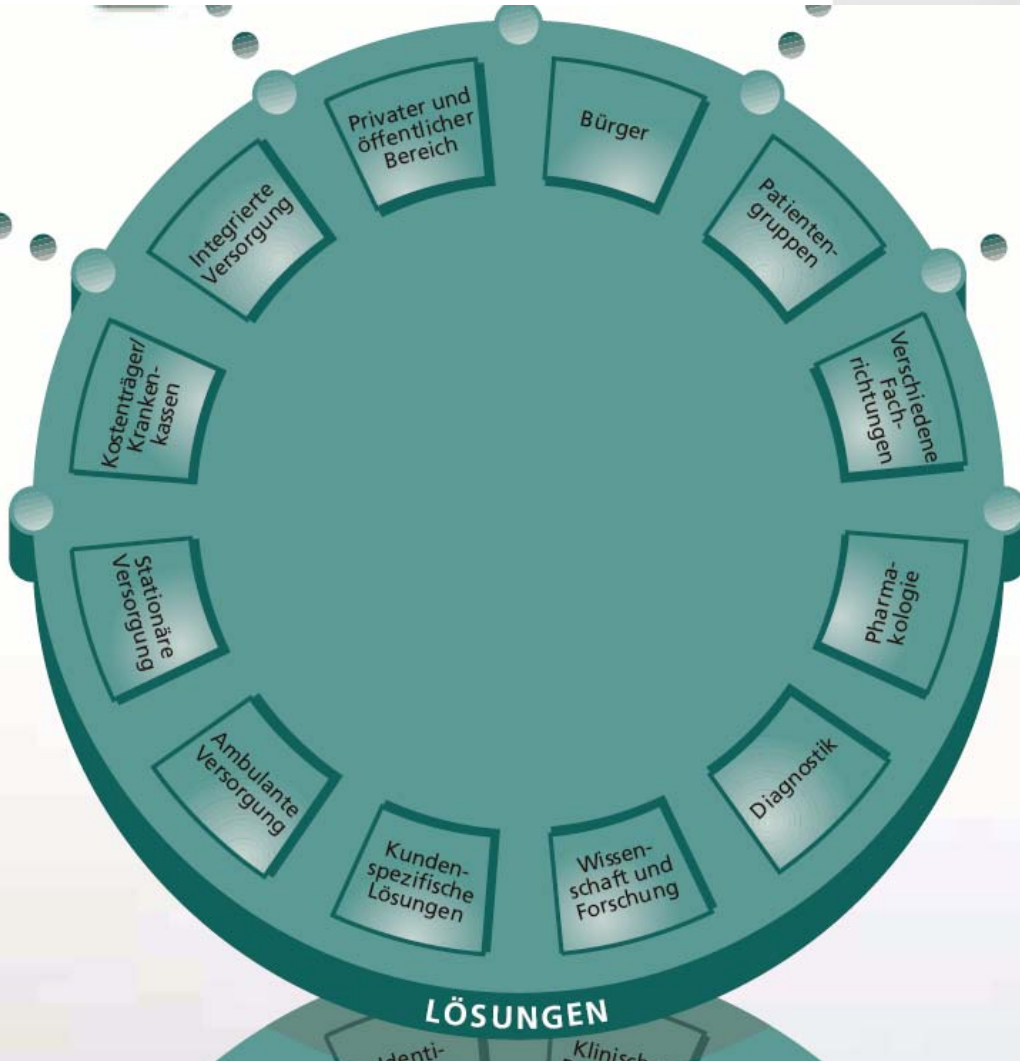
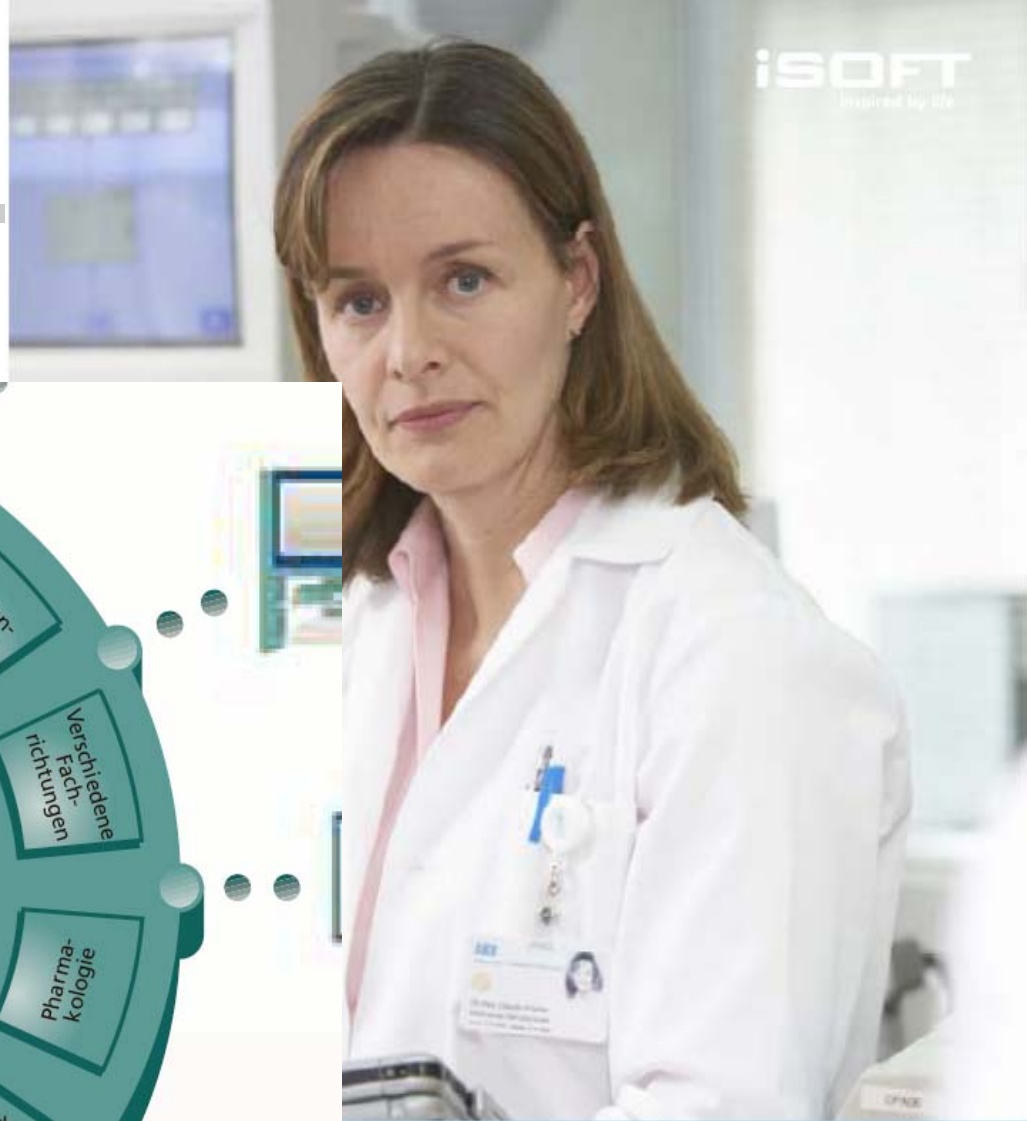


Abb. 2: "Gesundheitsplattform": Teilnehmer und Funktionen

Industrie



ndheitsversorgung



- 1.51 Source Data
 - All information in original records and certified copies of original records of clinical findings, observations, or other activities in a clinical trial necessary for the reconstruction and evaluation of the trial. Source data are contained in source documents (original records or certified copies).
- 5.18.4 Monitor's Responsibilities
 - The data required by the protocol are reported accurately on the CRFs and are consistent with the source documents.

Vergleich Krankenakte - EPA



- Dokumente verfügbar
 - Krankenakte 295 von 298 (99,0 %)
 - EPA
 - 260 von 298 (87,2 %)
 - 258 von 270 (95,6 % bezogen auf relevante Dokumente)
- fehlende Übereinstimmung
 - 17 von 256 (6,6 %)
- Papierdokumente mit nachträglicher Änderung
 - 27 von 295 (9,2 %)
- Änderung nachgetragen in EPA
 - 2 von 37 % (5,4 %)



- Krankenakte

Routinedaten



- Krankenakte/EPA
- Basisdokumentation



- Krankenakte/EPA
- Minimal Data Set der OP-Dokumentation
 - Eingriffsverschlüsselung nach § 301 SGB V
 - Ermittlung DRGs
 - Qualitätssicherung §§ 112 und 137 SGB V
 - Qualitätsmanagement
 - Blutchargendokumentation
 - Kostenmanagement
 - Weiterbildungskatalog
 - Forschung und Lehre

Stausberg J, Thurmayr R, Albrecht KH. Minimal Data Set der Operationsdokumentation in rechnergestützten Krankenhausinformationssystemen. In: Deutsche Gesellschaft für Chirurgie, Hrsg. 114. Kongreß. Balingen: Demeter, 1997: Nr. 609.



- Krankenakte/EPA
- Basisdokumentation
- Gesetzliche Pflichten zur Übermittlung
 - Zahlen aus der Gesundheitsberichterstattung des Bundes über <http://www.gbe-bund.de/> [5.6.2006]:

Leistungsbereich	Grundlage	Anzahl Beobachtungseinheiten	Bezugsgröße
ambulant	§ 295 SGB V	521,1 Millionen	Abrechnungsfälle 2000
Arzneimittel	§ 300 SGB V	681,3 Millionen	Verordnungen 2004
stationär	§ 301 SGB V	17,3 Millionen	Behandlungsanlässe 2004
Heil- und Hilfsmittel	§ 302 SGB V	k. A.	k. A.
ambulante Pflege	§ 105 SGB XI	1,4 Millionen	Pflegebedürftige 2003 (ohne Pflegeheime)



- Umfang der Merkmale
 - klinischer Basisdatensatz aus Sicht der Forschung



- Umfang der Merkmale
 - Datentransparenz (SGB V § 303 f, 2. Abschnitt)
 - Wahrnehmung von Steuerungsaufgaben durch die Kollektivvertragspartner,
 - Verbesserung der Qualität der Versorgung,
 - Planung von Leistungsressourcen (Krankenhausplanung etc.),
 - Längsschnittanalysen über längere Zeiträume, Analysen von Behandlungsabläufen, des Versorgungsgeschehens zum Erkennen von Fehlentwicklungen und Ansatzpunkten für Reformen (Über-, Unter- und Fehlversorgung),
 - Unterstützung politischer Entscheidungsprozesse zur Weiterentwicklung der gesetzlichen Krankenversicherung,
 - Analyse und Entwicklung von sektorübergreifenden Versorgungsformen.

Handlungsfelder der Forschung



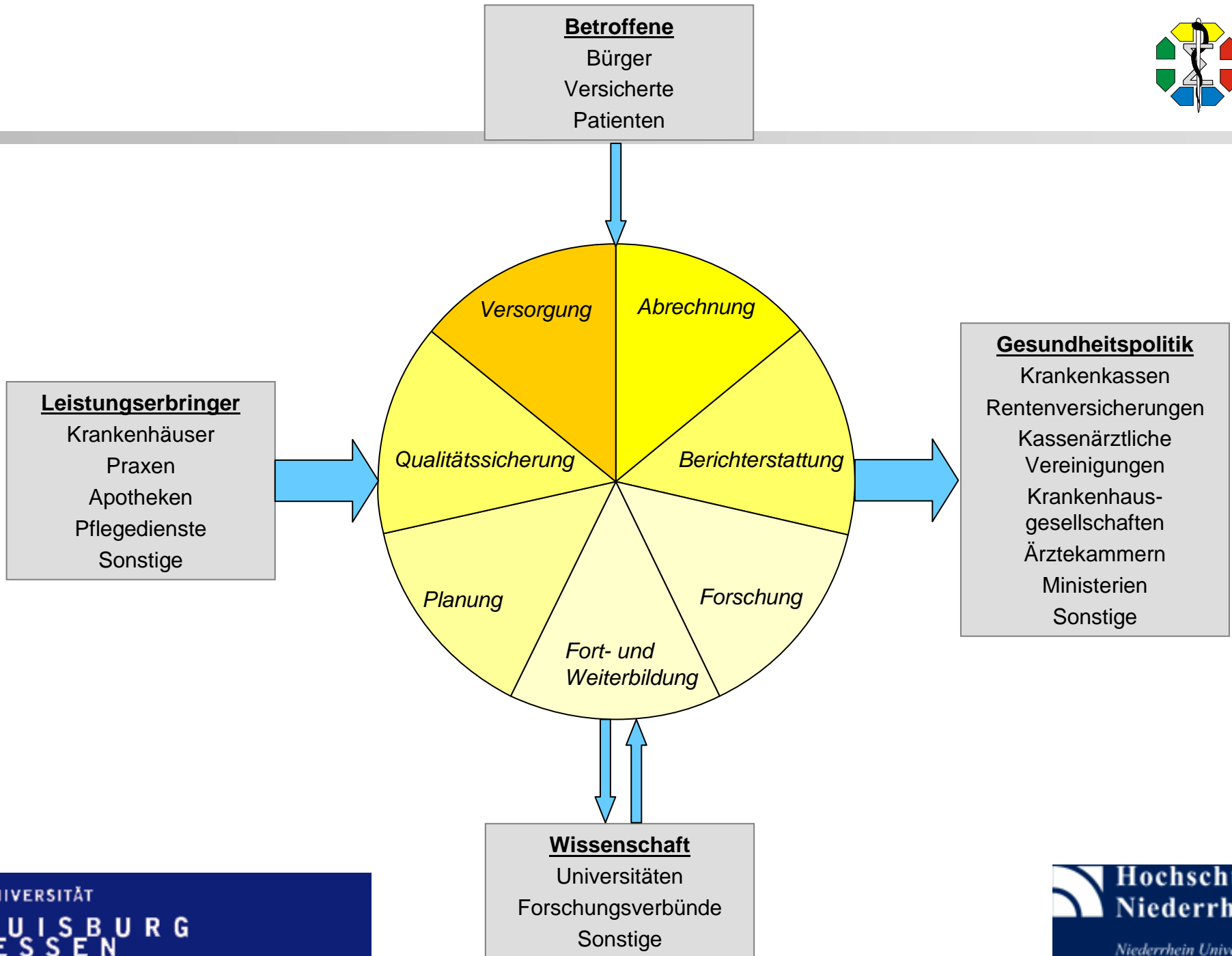
- Umfang der Merkmale
 - klinischer Basisdatensatz aus Sicht der Forschung
- Definition der Merkmale
- Ausreichende Qualität der Daten
 - operationalisiert, gemessen und bewertet



- Indikatoren der Ebene Plausibilität (10)
 - Anzahl fehlender Werte bei optionalen Datenelement
Referenzbereich $\leq 5\%$, Gewicht 1
- Indikatoren der Ebene Organisation (7)
 - Anzahl Dubletten im Datenbestand
Referenzbereich $\leq 5\%$, Gewicht 4
- Indikatoren der Ebene Richtigkeit (7)
 - Anzahl fehlender Werte bei mandatorischen
Datenelementen
Referenzbereich $\leq 5\%$, Gewicht 7



- Umfang der Merkmale
 - klinischer Basisdatensatz aus Sicht der Forschung
- Definition der Merkmale
- Ausreichende Qualität der Daten
 - operationalisiert, gemessen und bewertet
- Identität gleicher Objekte
 - lebenslange Krankenversicherungsnummer nach § 290 SGB V
- Rechtssicherer Zugriff



Ende