



Herzlich willkommen zum 20. KTQ-Forum 2022!

„20 Jahre der Patient im Zentrum“

Wir bedanken uns
für die freundliche
Unterstützung!

nexus/ag



ana**Q**uestra[®]

Analysen und Lösungen

für messbar mehr Erfolg

Deutsch-Chinesische
Gesellschaft für Pflege e.V.
德中护理协会



Rückblick

**162 KTQ- zertifizierte Einrichtungen
seit Beginn der Corona-Pandemie im März 2020 in Deutschland**

- **Krankenhäuser** **105**
- **Rehabilitationseinrichtungen** **25**
- **Praxen / MVZ** **23**
- **Pflegeeinrichtungen** **8**
- **Rettungsdienste** **1**

Kooperationen

NEXUS *nexus/ag* seit 2002

Palliativsiegel  seit 2015 (mit > 35 Auszeichnungen)

Aktionsbündnis Patientensicherheit eV (APS)  seit 2018
AKTIONSBÜNDNIS
PATIENTENSICHERHEIT

Deutsche Arbeitsgemeinschaft Krankenhaus-Einsatzplanung e.V.
seit 2020



Zentrum für angewandte Notfallwissenschaft GmbH (ZaNowi)

 seit 2022
Zentrum für angewandte
Notfallwissenschaft GmbH

Deutsch-Chinesische Gesellschaft für Pflege e.V. seit 2022



KTQ-Katalog Krankenhaus

Version 2021



Kooperation
für Transparenz
und Qualität im
Gesundheitswesen



KTQ-Manual

KTQ-Katalog

KRANKENHAUS

Version 2021

KTQ-Katalog Krankenhaus Version 2021

| | |
|--------------|---|
| 1 | KATEGORIE: PATIENTENORIENTIERUNG |
| 1.3 | SUBKATEGORIE: Elektive, ambulante Versorgung |
| 1.3.1 | Kriterium: Elektive, ambulante Diagnostik, Behandlung und Operationen |
| 1 | Planung, Abstimmung und Nutzung von Vorbefunden |
| G-BA | 2 Fachambulanzen, Spezialambulanzen, Institutsambulanzen, ambulante spezialärztliche Versorgung (ASV) und Vernetzung der ambulanten/ stationären Versorgung, MVZ, Zentren, Nachvollziehbarkeit und Kontinuität der Informationen zwischen Ambulanzen und Stationen bei der stationären Aufnahme RL: Richtlinie ambulante spezialfachärztliche Versorgung § 116b SGB V |
| G-BA | 3 Koordination der vor der elektiven Aufnahme erforderlichen Diagnostik, ggf. der Aufklärung, Prämedikation sowie der administrativen Aufnahme, z. B. im Rahmen eines zentralen Patientenmanagements RL: Zweitmeinungsverfahren bei planbaren Eingriffen |
| | 4 Information und Absprachen mit den zuweisenden Ärzten/weiterbehandelnden Einrichtungen |
| APS | 5 Organisationsstruktur*, Leitung, Ablaufplanung, Koordination und Durchführung ambulanter Operationen HE: Jeder Tupfer zählt – Vermeidung unbeabsichtigt belassener Fremdkörper im OP-Gebiet |
| APS | 6 Vorbereitung, Aufklärung*, Terminierung, Prämedikation, OP-Indikation, Sprechstunde HE: Eingriffsverwechslungen in der Chirurgie |
| | 7 Medizinische Ablaufplanung, Schmerztherapie, Abschluss-Untersuchung, Beteiligung des operativen Fachgebietes und der Anästhesie |
| | 8 Kriterien zur Entlassungsplanung und Entlassung inklusive rechtlicher Aspekte*, Patienteninformation zum Verhalten nach der Entlassung, Einbeziehung Angehöriger, Regelungen zum Transport nach Hause |
| | 9 Regelungen bei Komplikationen*, Kriterien für eine stationäre Aufnahme |
| 10 F | Ambulante Weiterbetreuung psychisch kranker Straftäter |

APS e. V. und KTQ-GmbH – Gemeinsame Wege!



Kooperation
für Transparenz
und Qualität im
Gesundheitswesen

- **Kooperationsvereinbarung vom 10.10.2019**, in Kraft getreten zum 01.10.2019
- **Ziel:** Vertiefung und Etablierung der Handlungsempfehlungen des APS und weitere Stärkung im Implementierung des KTQ-zertifizierungsverfahren im deutschen Gesundheitswesen
- **Inhalt:** „KTQ unterstützt das APS ...bei der Weiter- und Neuentwicklung der Handlungsempfehlungen“
 - regelmäßige gemeinsame (u.a. auch mit Visitoren) Workshops zur individuellen Anpassung bzw. auch bei potenziellen Bedarf zur Weiter- und Neuentwicklung der Handlungsempfehlungen
- **KTQ-Zertifikat:** „Die erfolgreiche KTQ-Zertifizierung auf der Grundlage des PDCA-Zyklus berücksichtigt die Anforderungen der aktuellen Qualitätsmanagementrichtlinie des G-BA **und die für die Patientensicherheit besonders einschlägigen Handlungsempfehlungen des Aktionsbündnisses Patientensicherheit (APS).**“