

Anfrage

der Abgeordneten Dr. Helga Krismer-Huber

gemäß 39 Abs. 2 LGO 2001

an Landesrat Mag. Karl Wilfing

Landtag von Niederösterreich

Landtagsdirektion

Eing.: 11.11.2014

Ltg.-514/A-5/100-2014

-Ausschuss

betreffend **Veröffentlichung Qualitätsindikatoren in den Landesspitälern**

Begründung:

Seit Jahren wird von Vertretern der NÖ Landesregierung und der NÖ Landeskliniken-Holding Qualitätsarbeit in den NÖ Landeskliniken hervorgehoben. Trotzdem ist bisher kein einziger Qualitätsindikator (QI) auf Standortebeine veröffentlicht worden. Mittlerweile sind seit Dezember 2013 vom BMG Benchmark-Werte für 191 QIs veröffentlicht (A-IQI-Bericht, siehe Link unten). Aus dem Bericht geht zudem hervor, dass QIs auf Standortebeine berechnet wurden. Aber auch das ist offensichtlich kein Anlass für die NÖ Landesregierung bzw. NÖ Landeskliniken QIs auf Ebene der KH-Standorte zu veröffentlichen.

A-IQI-Bericht des BMG:

http://bmg.gv.at/cms/home/attachments/4/4/4/CH1367/CMS1409146678951/a-iqi_bericht_20131202.pdf

Die Veröffentlichung der QIs ist deshalb wichtig, da die QIs sowohl für den Leistungserbringer als auch für den Leistung-Nachfrager eine wichtige Orientierungshilfe sein können. Auf der Anbieter-Seite schafft man mit den QIs Orientierungswerte für Spitäler, damit diese Verbesserungspotential leichter erkennen können. Auf der Nachfrager-Seite dienen die QIs als Orientierungswerte für die Bevölkerung, wodurch diese weiß, wo sie die beste Behandlungsqualität vorfindet. Trotz diverser Anstrengungen, Schwerpunkte in den einzelnen Regionen bzw. Spitälern zu etablieren, geht das Vorhaben an den Kundinnen und Kunden vorbei. Die Nachfrager-Seite weiß nicht, wo es die medizinische Leistung in bester Qualität gibt.

Gerade was die Nachfrager-Seite betrifft, sind uns andere Länder um Jahrzehnte voraus. Beispielsweise kann sich die deutsche Bevölkerung via Internet relativ anwenderfreundlich darüber informieren, wo bestimmte Eingriffe am besten behandelt werden. Siehe <http://www.qualitaetskliniken.de/kliniksuche.php>

Wenn Sie in ihrer Beantwortung verleitet sein sollten, lapidar zu antworten, dass die Qualität in allen NÖ Spitälern gleich gut sei, darf ich Sie darauf hinweisen, dass die Wahrscheinlichkeit ihrer Aussage im Bereich von unter 0,1% liegt. Bei 191 QIs und 27 KH-Standorten ist flächendeckend gleiche Qualität also praktisch nicht möglich.

Die Gefertigte stellt daher folgende

Anfrage

- 1) Wieso enthalten Sie der Bevölkerung diese leicht verfügbare, transparente Entscheidungsgrundlage vor, obwohl die 191 QIs auf Standortebene vorliegen?
- 2) Wieso bietet man in NÖ der Bevölkerung kein KH-Qualität-Infowebportal an, wie das beispielsweise in Deutschland der Fall ist?
<http://www.qualitaetskliniken.de/kliniksuche.php>
- 3) Aus dem A-IQI-Bericht des BMG geht deutlich hervor, dass 191 QIs auf Standortebene vorliegen.
 - i. Wieso wurden in der Publikation die QIs nicht auf Standortebene veröffentlicht?
 - ii. Wurde von Länderseite die standortbezogene Veröffentlichung von QIs im Ai-IQI-Bericht blockiert?
- 4) Bis wann werden die QIs auf Standortebene für die Bevölkerung frei zugänglich veröffentlicht sein?
- 5) Aus dem A-IQI-Bericht des BMG geht hervor, dass zahlreiche KH-Standorte bei vielen der 191 Qualitätsindikatoren nicht einmal die Mindestanzahl von 10 Behandlungen erreichen konnten und somit aus dem Vergleich herausfielen! Listen Sie bitte auf, welche NÖ KH-Standorte (sofern leistungsberechtigt) bei welchen QIs die Mindestzahl nicht erreichen konnten?
- 6) Bei Todesfällen aufgrund von „Hüft-Endoprothesen-Erstimplantationen (Alter > 19)“ gab es 2012 bei 23 von 112 Kliniken statistische Auffälligkeiten und 8 Kliniken fielen aus dem Ranking, weil die Mindestbewertungsfallzahl von 10 Aufhalten nicht erreicht wurde. Befinden sich unter den 31 Kliniken auch NÖ Kliniken? Wenn „ja“, welche?
- 7) Welcher NÖ KH-Standort liefert bei „Hüft-Endoprothesen-Erstimplantationen (Alter > 19)“ die beste Qualität?
- 8) Bei Todesfällen aufgrund von „Knie-Endoprothesen-Erstimplantationen (Alter > 19)“ gab es 2012 bei 15 von 106 Kliniken statistische Auffälligkeiten und 10 Kliniken fielen aus dem Ranking, weil die Mindestbewertungsfallzahl von 10 Aufhalten nicht erreicht wurde. Befinden sich unter den 25 Kliniken auch NÖ Kliniken? Wenn „ja“, welche?
- 9) Welcher NÖ KH-Standort liefert bei „Knie-Endoprothesen-Erstimplantationen (Alter > 19)“ die beste Qualität?

- 10) Bei Todesfällen aufgrund von „Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter > 19)“ gab es 2012 bei 30 von 149 Kliniken statistische Auffälligkeiten und 11 Kliniken fielen aus dem Ranking, weil die Mindestbewertungsfallzahl von 10 Aufenthalten nicht erreicht wurde. Befinden sich unter den 41 Kliniken auch NÖ Kliniken? Wenn „ja“, welche?
- 11) Welcher NÖ KH-Standort liefert bei „Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter > 19)“ die beste Qualität?
- 12) Bei Todesfällen aufgrund von „Hauptdiagnose Schlaganfall alle Formen (Alter > 19)“ gab es 2012 bei 20 von 149 Kliniken statistische Auffälligkeiten und 24 Kliniken fielen aus dem Ranking, weil die Mindestbewertungsfallzahl von 10 Aufenthalten nicht erreicht wurde. Befinden sich unter den 44 Kliniken auch NÖ Kliniken? Wenn „ja“, welche?
- 13) Welcher NÖ KH-Standort liefert bei „Hauptdiagnose Schlaganfall alle Formen (Alter > 19)“ die beste Qualität?
- 14) Bei Todesfällen aufgrund von „Linksherzkatheter bei Herzinfarkt (Alter > 19)“ gab es 2012 bei 2 von 47 Kliniken statistische Auffälligkeiten und 14 Kliniken fielen aus dem Ranking, weil die Mindestbewertungsfallzahl von 10 Aufenthalten nicht erreicht wurde. Befinden sich unter den 16 Kliniken auch NÖ Kliniken? Wenn „ja“, welche?
- 15) Welcher NÖ KH-Standort liefert bei „Linksherzkatheter bei Herzinfarkt (Alter > 19)“ die beste Qualität?
- 16) Bei „Herzoperationen (Alter > 19)“ erreichten 2012 29 von 43 Kliniken nicht einmal die Mindestzahl von 10 Eingriffen um in das Qualitätsranking zu kommen!
- i. Befinden sich unter den 29 Kliniken auch NÖ Kliniken? Wenn „ja“, welche?
 - ii. Wie kann bei weniger als 10 Eingriffen überhaupt eine entsprechende Qualität garantiert werden?