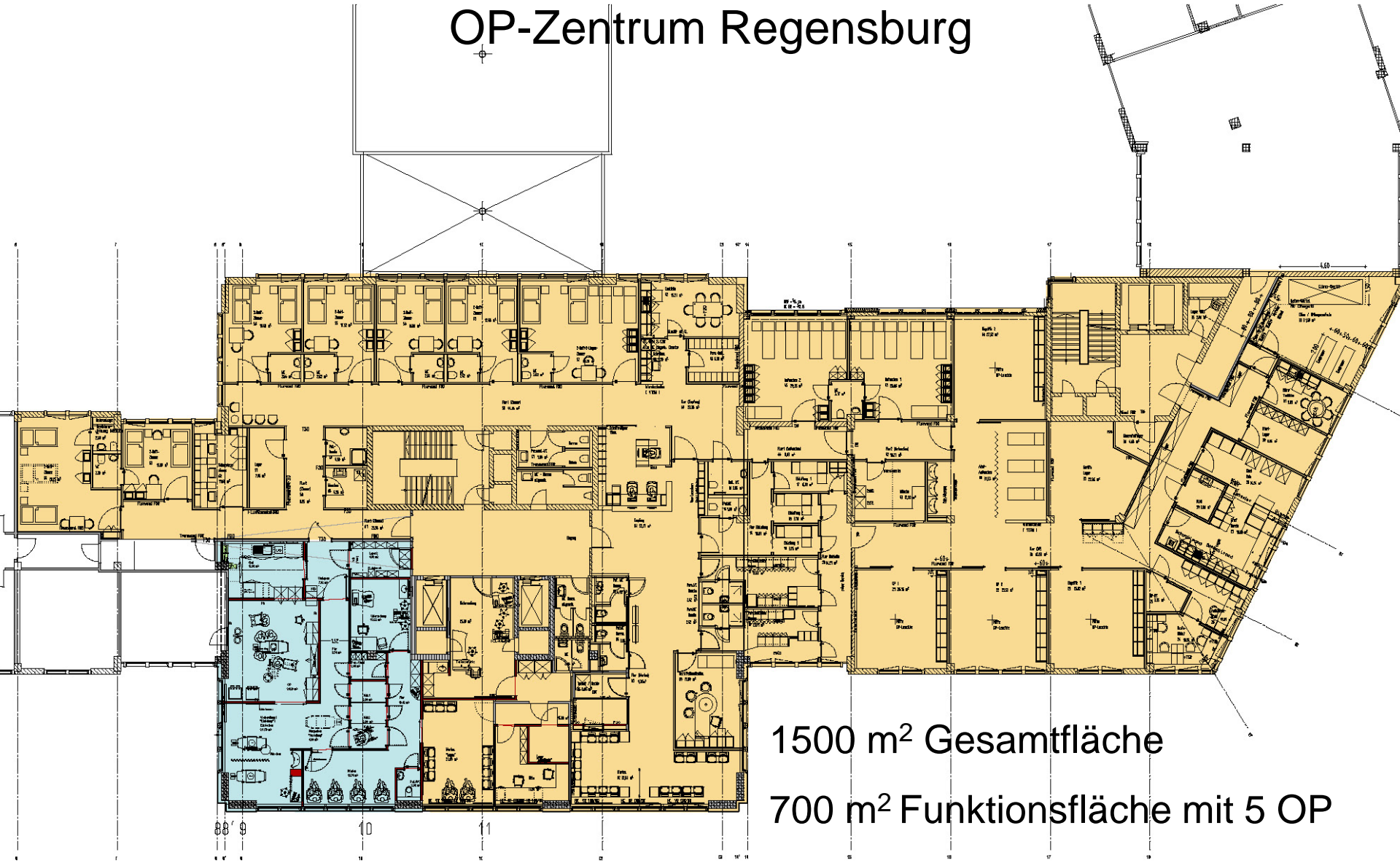


# Erfahrungen mit und Lösungsvorschläge für die QS WI in einem interdisziplinären ambulanten OP-Zentrum

Dr. F. Vescia

Regensburg

# OP-Zentrum Regensburg



1500 m<sup>2</sup> Gesamtfläche

700 m<sup>2</sup> Funktionsfläche mit 5 OP

14 Aufwachraumbetten

14 praxisklinische Betten

Leistungsspektrum anästhesiologischen  
Gemeinschaftspraxis Regensburg mit 1 OP-Zentrum und  
17 Außenstellen (2018)

Anästhesisten	9
Narkosen im AOZ	5.244
CMI	0,85
Katarakte im AOZ	2.523
Leistung der Gesamtpraxis	
Gesamtbetreuung	15.217
davon Katarakte	5150

# Operierende Fachrichtungen im AÖZ

Praxen: 13 Operateure: 31

Fachrichtung	Anzahl von Praxen	Anzahl Operateure
Varizenchirurgie (QSWI)	1	2
Orthopädie/Unfallchirurgie (QSWI)	2	8
Gynäkologie (QSWI)	2	4
Handchirurgie (QSWI)	1	1
Urologie (QSWI)	2	3
Neurochirurgie	1	4
Ophtalmochirurgie	1	3
Kinderzahnheilkunde	3	6

# Operative Eingriffe im AOZ

Gesamt-OPS	5005	
QSWI-OPS	2374	47,4%

# Häufigsten Eingriffe im AÖZ

Meniskus	526	5-812.5
VKB	360	5-813.4
Synovialis	108	5-845.10
Meniskus Refixation	92	5-812.7
Ganglion	60	5-849.0
Magnacrosse	54	5-385.80
Synovektomie Knie	53	5-811.2h
Meniskus total Resektion	52	5-812.6
Arthrolyse	50	5-810.2h
Synovektomie Hand	49	5-811.37

# Häufigsten 5-stelligen OPS-Gruppen

5-812	789	Meniskuseoprationen
5-813	374	z.B. Kreuzbandeingriffe
5-787	146	Metallentfernungen
5-811	133	Synovektomie
5-845	128	Synovialektomie
5-810	118	Gelenkspülungen
5-385	117	Varizenopertationen
5-657	85	Adhäsiolyse Ovar/Tube

# Problembereiche

Allgemeines

Datenerhebung

Ergebnismeldung



# Allgemein (I)

AOZ funktioniert wie ein Krankenhaus

Verantwortlich für alle Abläufe

LANR der Operateure wichtig

BSNR des Operateurs hier unnötig

**AOZ-Kennzeichnung notwendig**

Cave : kann nicht einfach mit den KV-Daten erhoben werden

# Allgemein (II)

AOZ (KH) ist Betreiber der Einrichtung  
verantwortlich für

- alle Fragen der Hygiene

- Einhaltung der Hygienepläne

  - z.B. Antiseptik OP-Feldes

  - Verwendung Desinfektionsmittel

  - Aufbereitungsprozesse

- Schulung auch des unterstützenden Assistenz-  
personals der Operateure

# Datenerhebung (I)

Desinfektionsmittelverbrauch zwischen

OP und Station im AOZ

OP und Praxisbetrieb

nicht zu trennen

# Datenerhebung (II)

Erhebung für

jeden Arzt der GP (Redundanzen vermeiden!)

kennen die Aufbereitungsprozesse AOZ nicht

Operator arbeitet

in OP-Zentrum

in eigener Praxis (kleinere OP ohne AOZ)

**Aussagen zu einem Leistungsort entspricht  
nicht dem anderen**

Erfassungsbogen für beide Leistungsorte (?)

# Ergebnismeldung

Operateur „vergisst“ Ergebnisse abzufragen

PIN-Verfahren (Feedbackkey) jetzt ausgesetzt

kein Rücklauf von Operateuren

für OP-Zentrum unerlässlich

**Information von der LAG an Einrichtung**

Problem: Datenschutz (?)

# Zusammenfassung (I)

## Probleme:

- Datenerhebung notwendig und wichtig
- AOZ entspricht Krankenhaus
- jetzige Datenerhebung umständlich und unscharf
- Keine standardisierter Information von LAG an AOZ

# Zusammenfassung (II)

## Lösungsansätze

- getrennte Datenerhebung Arzt für
  - eigene Praxis (bei Tracer-OP dort)
  - für AOZ
- AOZ eigene „IK“-Kennzeichnung
- Bei IK-Kennung standardisierter Informationsfluss von LAG an AOZ

Danke für Ihre  
Aufmerksamkeit