

Qualitätsmanagement mit dem AKTIN-NotaufnahmeRegister

W. Schirrmeister, D. Brammen, F. Greiner, R. Majeed, R. Otto,

V. Thiemann, R. Lefering, S. Drösler, S. Semler, S. Thun, F. Walcher,

R. Röhrig und die AKTIN *Study Group*



Ziele des AKTIN-NotaufnahmeRegisters

- Nutzung von klinischen Primärdaten (Routinedaten) aus der Patientenversorgung unter Verwendung von Interoperabilitätsstandards (eHealth)
- Keine Mehrfachdokumentation!
- Nutzung für:
 - Qualitätssicherung/Benchmarking
 - Versorgungsforschung
 - Epidemiologische Fragestellungen
 - Gesundheitsberichterstattung
 - Surveillance

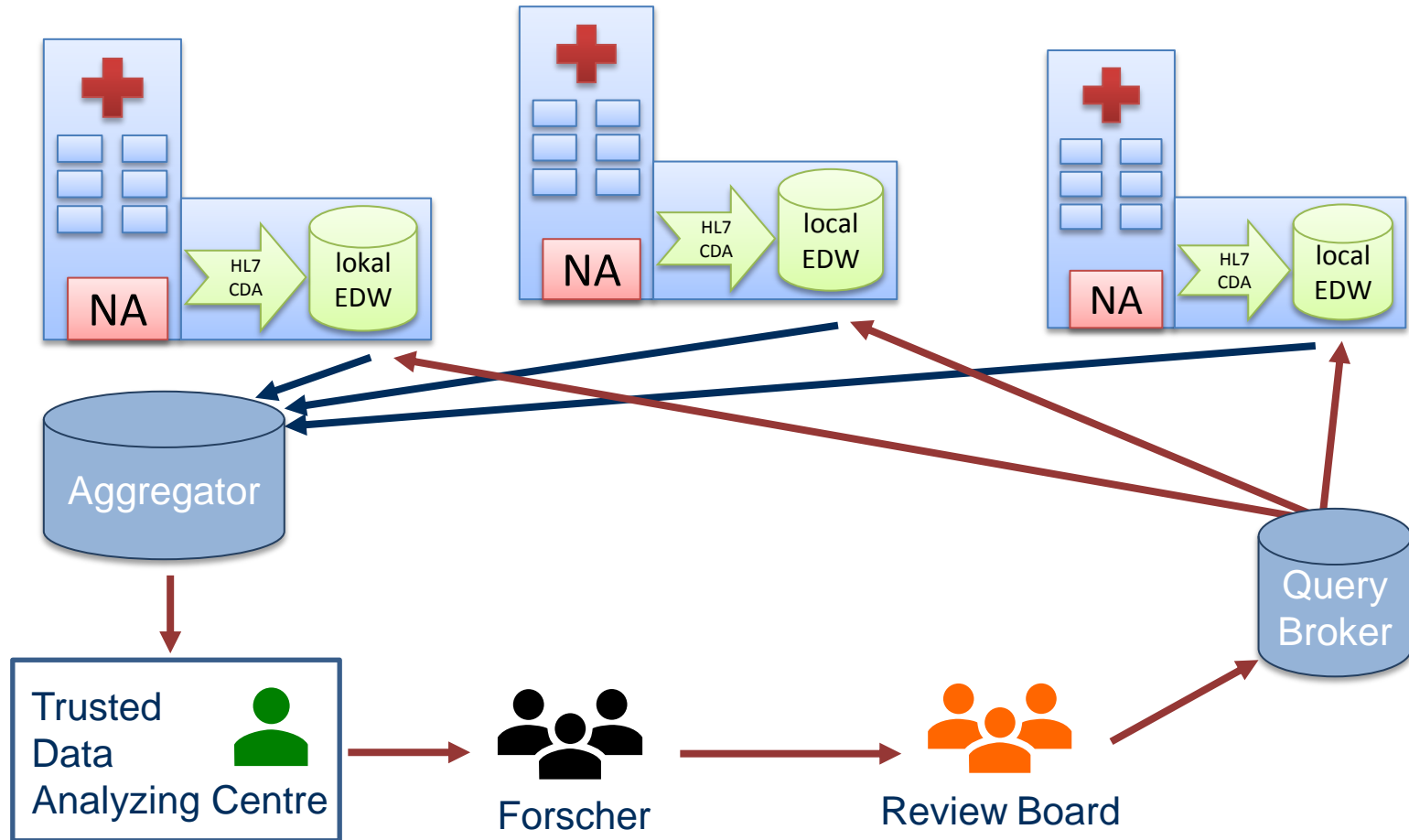


Ziele des AKTIN-Notaufnahmeregisters

- Nutzung von klinischen Primärdaten (Routinedaten) aus der Patientenversorgung unter Verwendung von Interoperabilitätsstandards (eHealth)
- Keine Mehrfachdokumentation!
- Nutzung für:
 - **Qualitätssicherung/Benchmarking**
 - Versorgungsforschung
 - Epidemiologische Fragestellungen
 - Gesundheitsberichterstattung
 - Surveillance



Föderierte Registerinfrastruktur



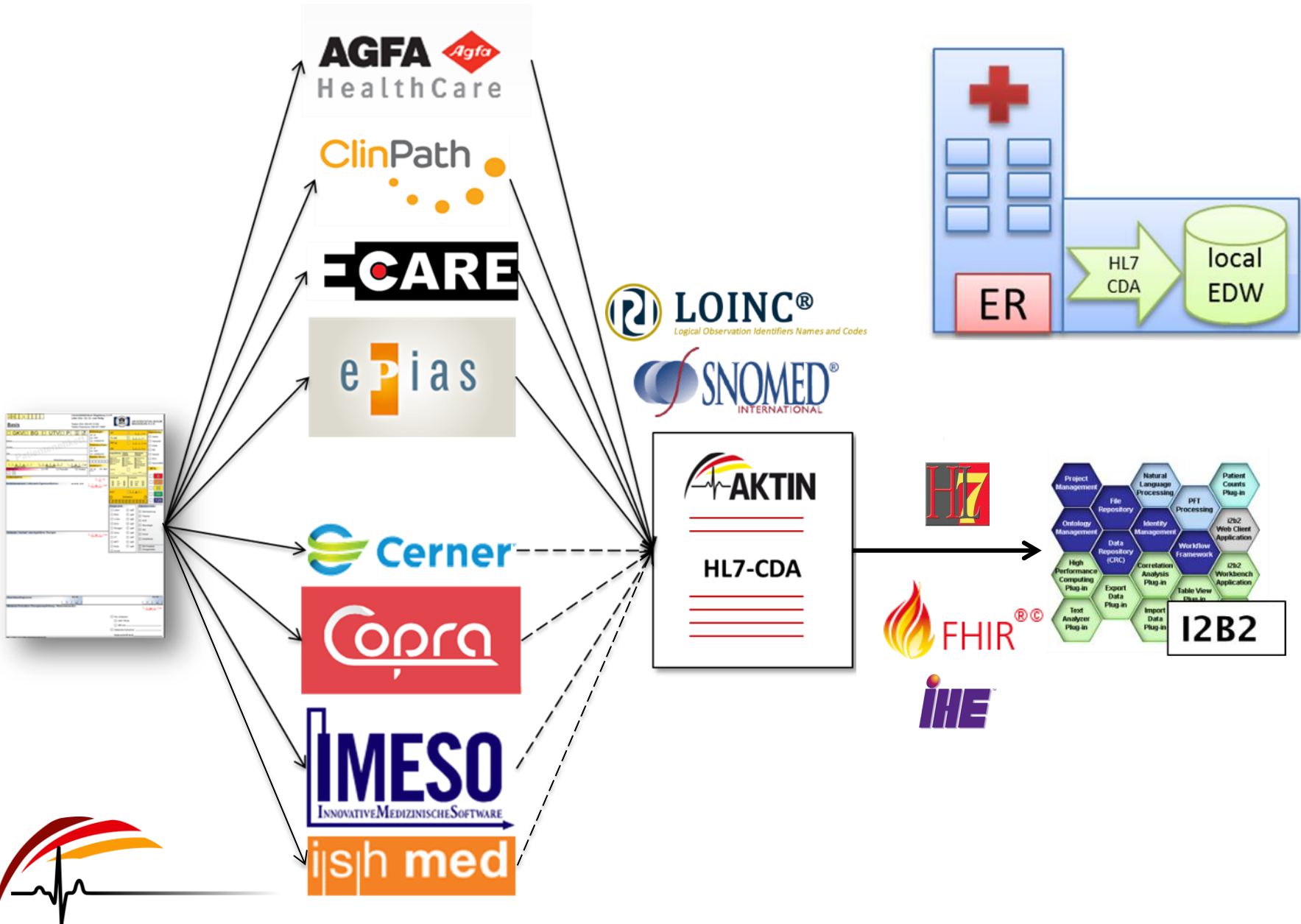
Voraussetzungen

- Inhaltliche Standardisierung
 - Konsentiierte medizinische Kerndatensätze:
Datensatz Notaufnahme V2015.1 der DIVI e. V.
- Semantische Standardisierung
 - Klassifikationssysteme:
ICD, OPS, CEDIS Vorstellungsgrundliste*
 - Terminologien: LOINC, (SNOMED CT)
- Syntaktische Standardisierung
 - Schnittstellendefinition:
HL7 CDA, HL7 FHIR, IHE XDS.b



*Canadian Emergency Department Information System (CEDIS) Presenting Complaint List (Version 1.0). Grafstein E, Unger B, Bullard M, Innes G. CJEM. 2003 Jan;5(1):27-34.

Technische Umsetzung



Modellkliniken



(Stand 11/2019)

Technische Schnittstellen-Überwachung

Liste der AKTIN DWH-Instanzen

[Logout](#) [Hinweise](#) [Alle Instanzen](#)

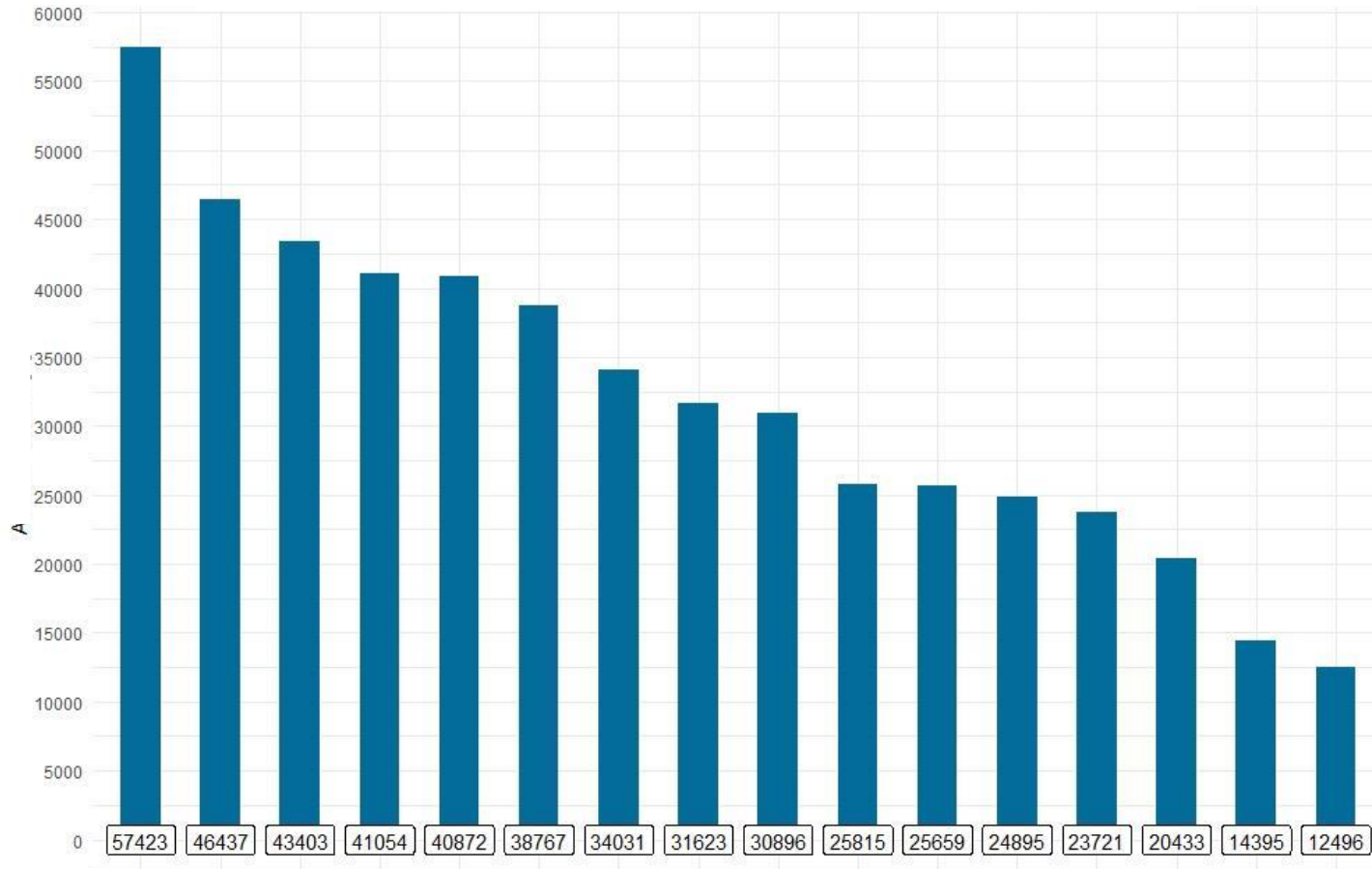
ID	AKTIN DWH Name	Letzter Kontakt	Fehlerquote (seit Neustart)	Fehlerquote (letzte 7 Tage)	Letzter Daten-Import	Letzte Woche: Importe pro Tag	
1		0 Std.	0,0 %	0,0 %	1 Std.	52 / Tag	Email-Kontakte Bearbeiten
2		0 Std.	0,8 %	1,1 %	7 Std.	78 / Tag	Email-Kontakte Bearbeiten
3		0 Std.	0,1 %	0,5 %	0 Std.	85 / Tag	Email-Kontakte Bearbeiten
8		0 Std.	0,0 %	0,0 %	0 Std.	35 / Tag	Email-Kontakte Bearbeiten
9		0 Std.	0,0 %	0,0 %	21 Std.	112 / Tag	Email-Kontakte Bearbeiten
10		0 Std.	3,0 %	0,0 %	0 Std.	33 / Tag	Email-Kontakte Bearbeiten



Aktueller Stand

Insgesamt ca. 500.000 neue Datensätze/Jahr

Anzahl Patientenkontakte 09/2018 - 09/2019



Institutionsinternes Berichtswesen

AKTIN Monatsbericht V01.4 - Klinikum - Oktober 2019

Klinikum

Notaufnahme
Monatsbericht: Oktober 2019
Datenstand: 04.11.2019

Verbesserung der Versorgungsforschung in der Akutmedizin in Deutschland durch
den Aufbau eines nationalen Notaufnahmeregisters



Förderkennzeichen: 01KX1319A-E

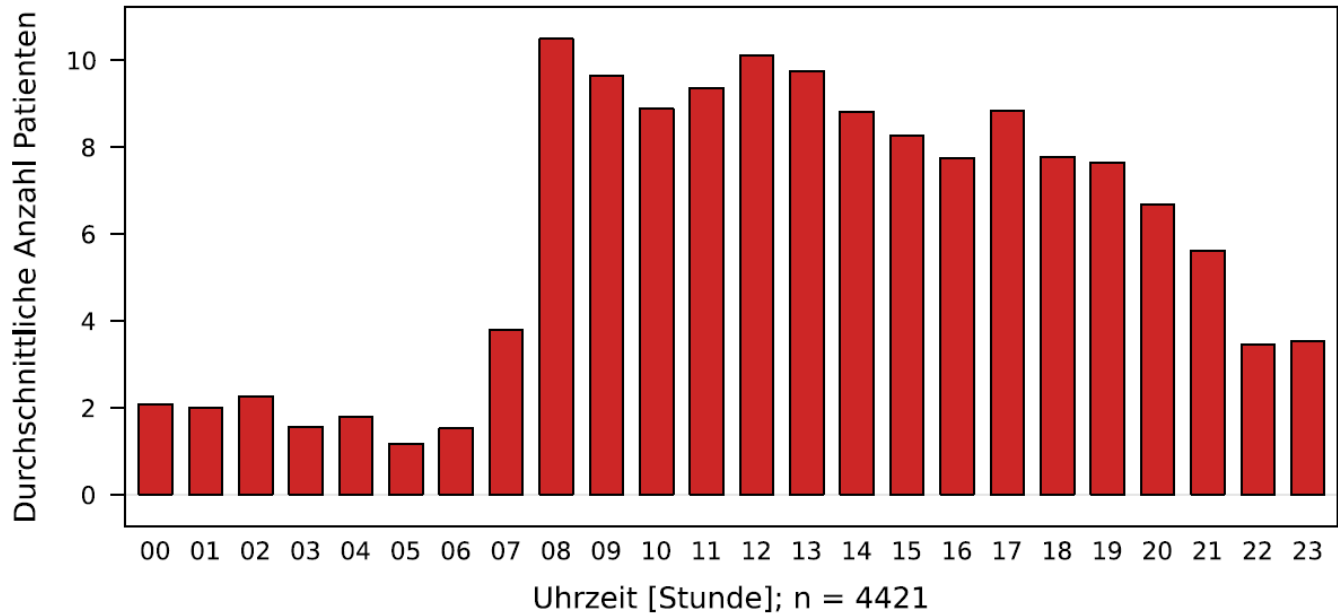
GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung



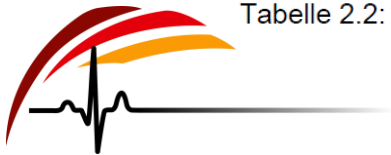
Institutionsinternes Berichtswesen



Grafik 2.2: Durchschnittliche Fallzahlen nach Aufnahmezeit

00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
2,1	2,0	2,3	1,5	1,8	1,2	1,5	3,8	10,5	9,6	8,9	9,4
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
10,1	9,7	8,8	8,3	7,7	8,8	7,8	7,6	6,7	5,6	3,5	3,5

Tabelle 2.2: Durchschnittliche Fallzahlen nach Aufnahmezeit



Institutionsinternes Berichtswesen

Code	Kategorie	Anzahl	Anteil
251	Bauchschmerzen	202	8,2 %
556	Verletzung obere Extremität	173	7,0 %
557	Verletzung untere Extremität	170	6,9 %
003	Brustschmerz (kardial)	130	5,3 %
704	Riss-/Quetsch-/Schnitt-/Stichwunde	121	4,9 %
407	Kopfverletzung	98	4,0 %
651	Luftnot	96	3,9 %
409	Symptome eines Schlaganfalls oder TIA	82	3,3 %
852	Fieber	76	3,1 %
551	Rückenschmerzen	66	2,7 %
008	Synkope/Präsynkope	60	2,4 %
709	Lokalisierte Schwellung/Rötung	60	2,4 %
404	Kopfschmerz	58	2,3 %
653	Husten/Verschleimung	43	1,7 %
005	Palpitationen/unregelmäßiger Herzschlag	40	1,6 %
007	Allgemeine Schwäche	39	1,6 %
403	Schwindel	37	1,5 %
254	Durchfall	36	1,5 %
006	Hypertonie	35	1,4 %
405	Krampfanfall	34	1,4 %
---	Summe TOP20	1.656	66,9 %
999	Unbekannt	0	0,0 %
NA	Vorstellungsgrund nicht dokumentiert	41	1,7 %

Tabelle 8.2: Top 20 Vorstellungsgründe



Institutionsübergreifendes Benchmarking

Benchmarking des NotaufnahmeRegisters

Musterklinik für den Zeitraum 09/2019



Statistische Begriffsklärung:

Begriff	Erklärung
Mean	Arithmetisches Mittel oder einfaches Mittel
SD	Standardabweichung ist ein Maß dafür, wie weit die Einzelwerte einer Verteilung vom Mittelwert abweichen
Median	Median oder Zentralwert, ist die mittlere Zahl einer der Größe nach geordneten Reihe von Zahlen
Min	kleinste Zahl in einer Reihe von Zahlen
Max	größte Zahl in einer Reihe von Zahlen
Q1	25%-Perzentil ist der Wert, unter dem 25% der Werte der Variablen liegen
Q3	75%-Perzentil ist der Wert, unter dem 75% der Werte der Variablen liegen
k.A.	Ihre Klinik hat zu diesem Punkt keine Angaben gemacht
Ref-Kl	Referenzkliniken

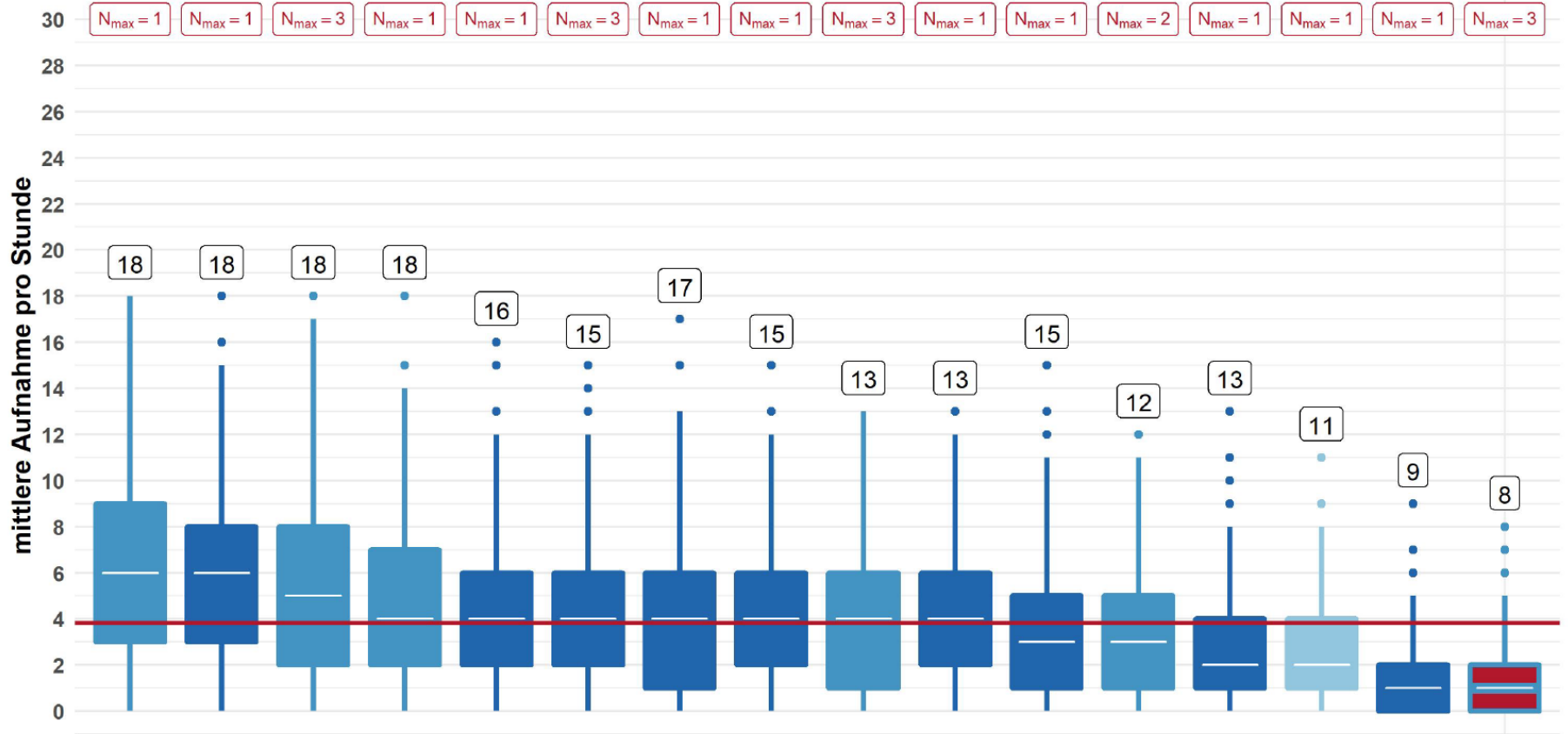


NotaufnahmeRegister wird entwickelt von



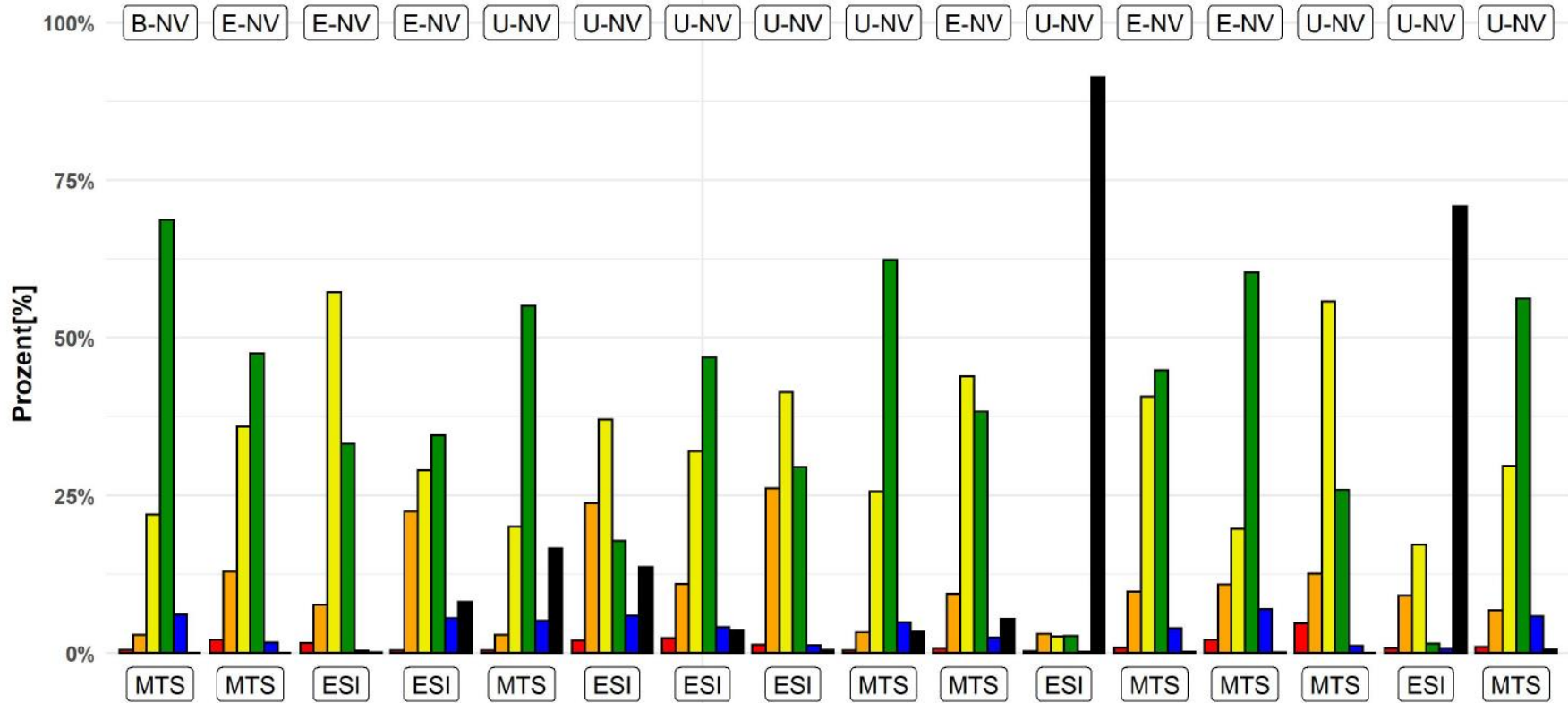
Institutionsübergreifendes Benchmarking

Mittlere Anzahl Aufnahme pro Stunde und Maximum pro Stunde



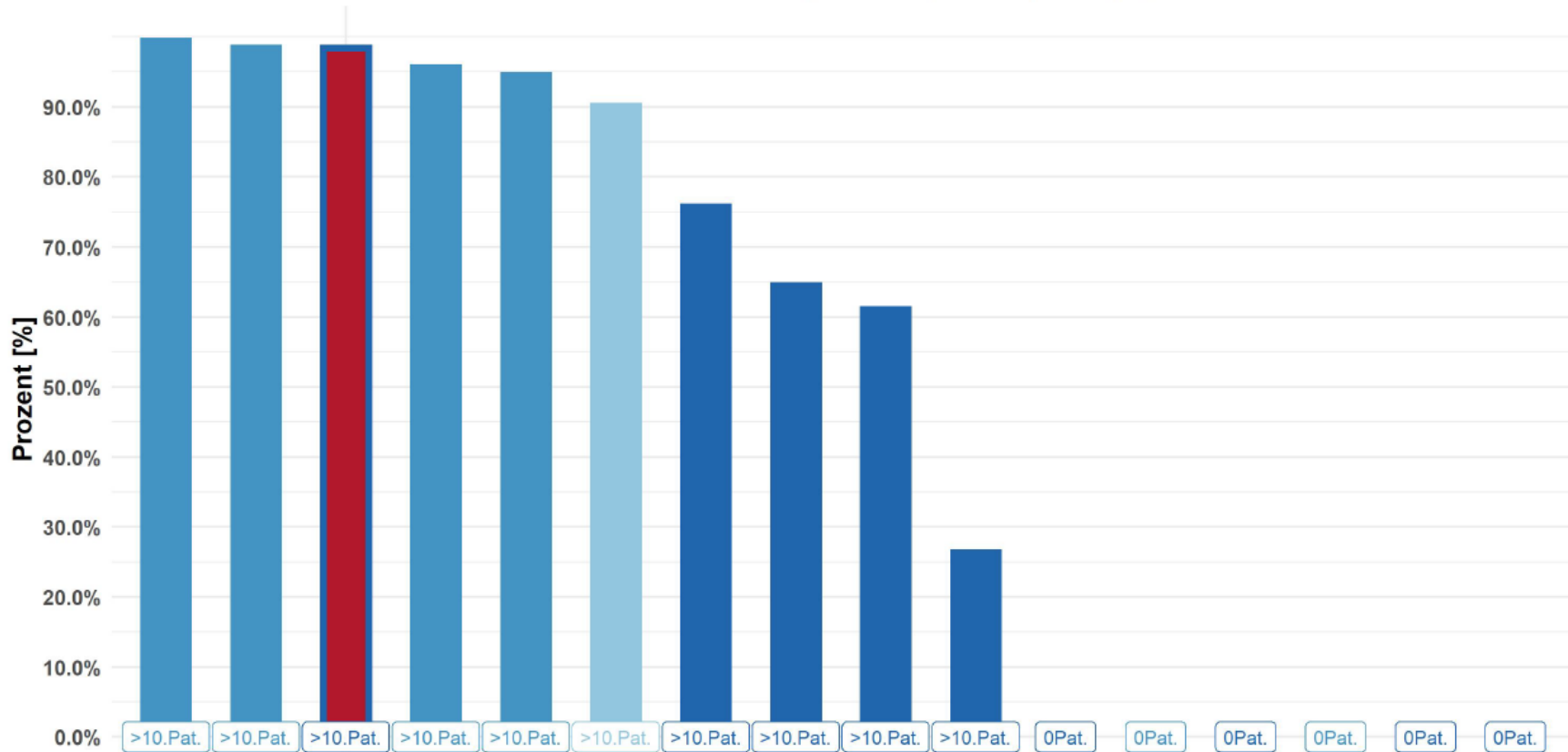
Institutionsübergreifendes Benchmarking

Anteile der Triagekategorien und der nicht triagierten Patienten von allen Patienten



Institutionsübergreifendes Benchmarking

Anteil CEDIS 651 (Luftnot) mit SpO2 [%]



Fazit

- Nutzung von Routinedaten aus der Primärdokumentation möglich
- Kontinuierliche Überwachung der Datenqualität nötig
- Berichte erleichtern Qualitätssicherung, -management, Prozess- und Ressourcensteuerung in den Notaufnahmen



Vielen Dank!

@ office@aktin.org

 www.notaufnahmeregister.de
www.aktin.org

 @NA_Register

Das NotaufnahmeRegister wurde entwickelt von:

