

Dokumentationstool für die Versorgung depressiver Patienten

**Isaac Bermejo
(Freiburg)**

Frankfurt 27.04.2005

QM-Projekte „Depression“



Leitlinien der
DGPPN



„Qualitätszirkel in der
hausärztlichen Versorgung“
Moderatormanual
Depression



„Qualitätszirkel in
Psychiatrie und
Psychotherapie“

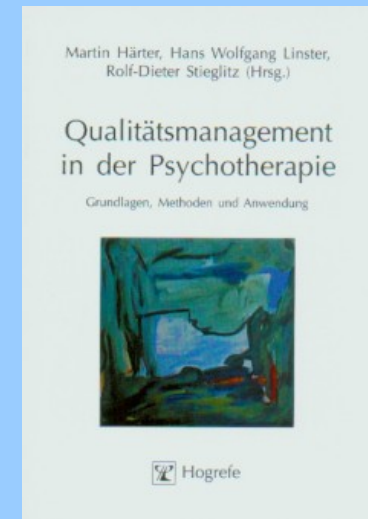
„QS in der Depressions-
behandlung in BW“

Der Patient als Partner
in der med. Entschei-
dungsfindung (BMGS)
„SDM bei Depression“

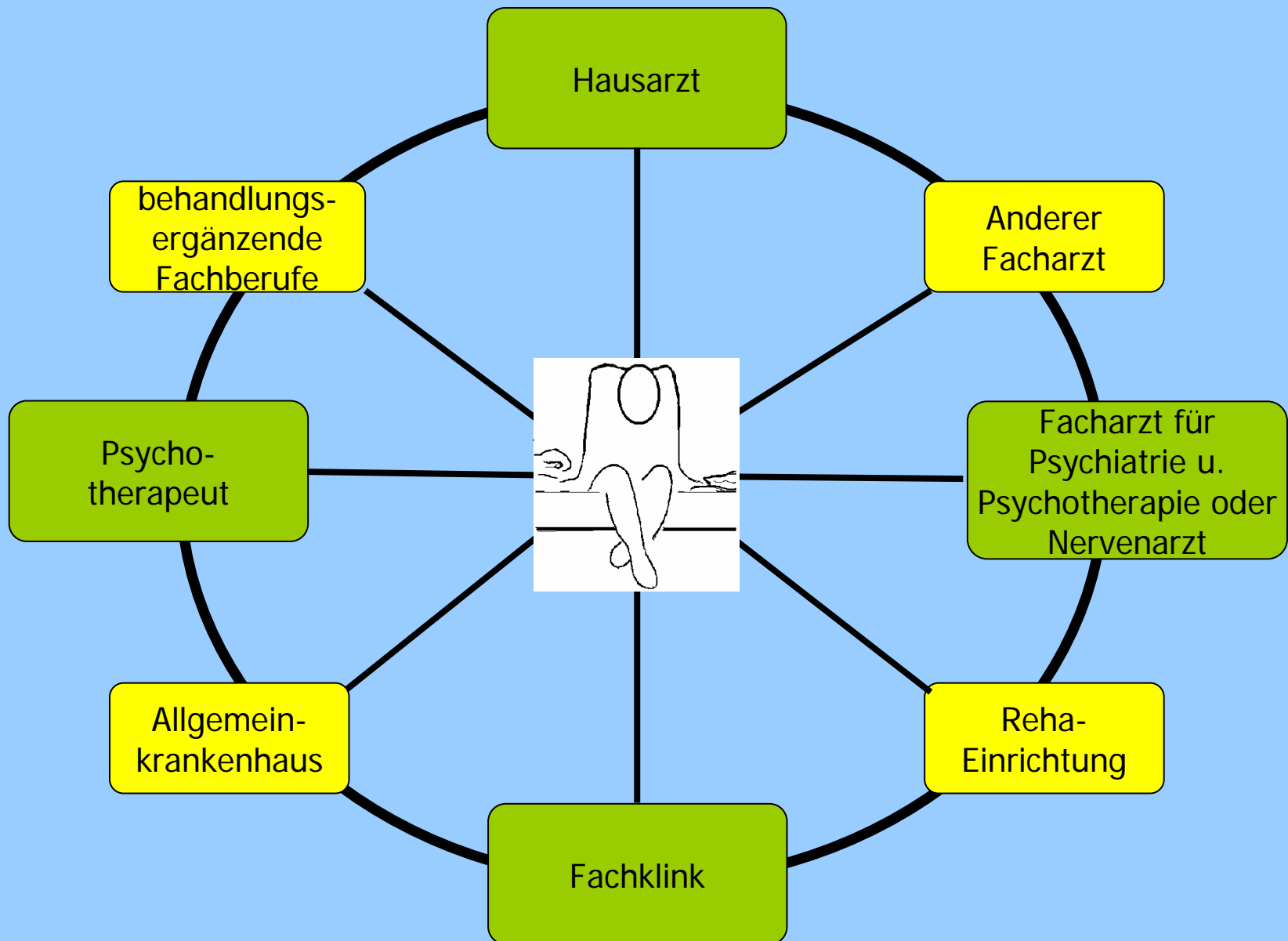
Teilprojekt 3



SP 3.1 Ambulantes Qualitätsmanagement
SP 3.5 Externe Qualitätssicherung
SP 3.6 Stationäres Qualitätsmanagement
SP 3.7 Qualitätsorientiertes Vergütungssystem



Akteure in der Versorgung depressiver Patienten



Entwickelte und evaluierte QM-Instrumente

Screenener

- ↳ leicht einsetzbar, rasch auswertbar (ZäFQ 2003)

Basis- und Verlaufsdokumentation

- ↳ Ambulante und stationäre Versorgung (ZäFQ 2003)
- ↳ Qualitätsindikatoren / Benchmarking (Nervenheilkunde in Druck)

„Pathway of Care“

- ↳ Behandlungskorridor für depressive Störungen (ZFA 2002)
- ↳ Behandlungsalgorithmen (Nervenarzt 2005)

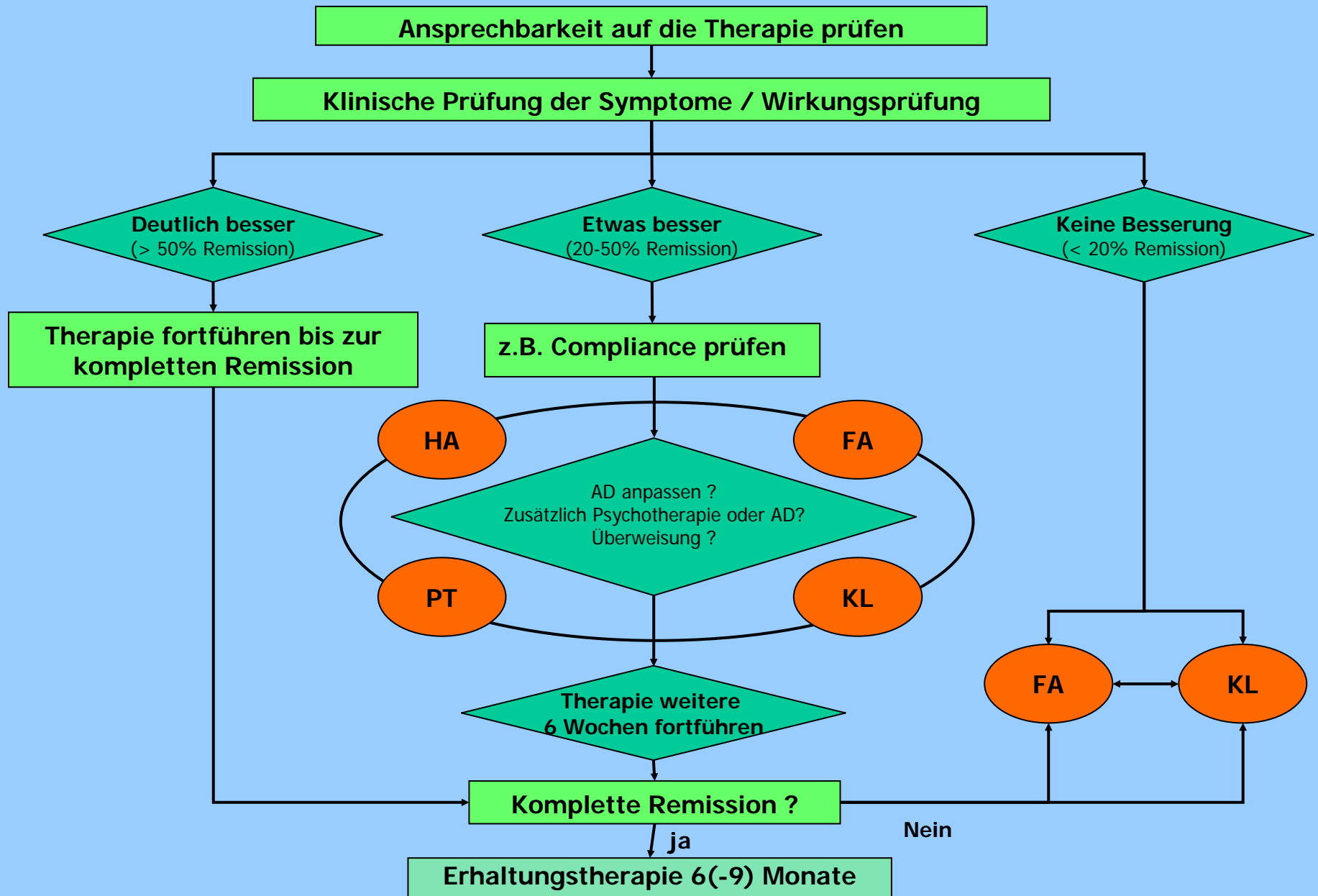
Leitlinien

- ↳ Versorgungsleitlinien (ZäFQ 2003)
- ↳ Nationale S3-Leitlinien (*DGPPN; Weiterentwicklung*)

Integrierte Versorgung

- ↳ Rahmenkonzept Depression (Nervenarzt 2005)
- ↳ DMP Depression (*beantragt*)

Behandlungsalgorithmus: Bsp. Wirkungsprüfung



Leitlinien und IV-Rahmenkonzept

Zeitschrift für

ärztliche FORTBILDUNG und QUALITÄTS- SICHERUNG

F 11818

Begründet 1904

In Zusammenarbeit
mit der Kaiserin-
Friedrich-Stiftung
für das ärztliche
Fortbildungswesen

Supplement IV



Versorgungsleitlinien für depressive Störungen in der ambulanten Praxis

Herausgeber

Martin Härter, Frank Schneider, Wolfgang Gaebel, Mathias Berger

97. Jahrgang
November 2003

ISSN 1431-7621
Z. ärzt. Fortbild.
Qual.sich. (ZaeFQ)
97(2003)Suppl. IV
S. 1 - 92

www.urbanfischer.de/journals/zaefq

URBAN & FISCHER



Inhalt

1. Einleitung	104
1.1 Epidemiologie	105
1.2 Versorgungssituation	105
1.3 Zielsetzung der Integrierten Versorgung	106
1.4 Rechtsgrundlage	106
1.5 Nutzen der Integrierten Versorgung	107
1.6 Akteure im Versorgungsnetz	107
1.7 Teilnahmevoraussetzungen	107
1.8 Zugangswege	108
2. Netzwerk zur Integrierten Versorgung	108
2.1 Schnittstellen zwischen den Akteuren	108
2.2 Netzwerkmanagement	110
2.3 Finanzierungskonzept	110
2.4 Kosten	110
3. Qualitätssicherung im Netzwerk	111
3.1 Qualitätsindikatoren	111
3.2 Dokumentationssystem	112
3.3 Qualitätssicherungsmaßnahmen	113
3.4 Evidenzbasierte Leitlinien	113
4. Behandlungspfade	115
4.1 Diagnostik	115
4.2 Akutbehandlung	118
4.3 Erhaltungs- und Rezidivprophylaxe	119
5. Literatur	120

Rahmenkonzept

Integrierte Versorgung Depression

der Deutschen Gesellschaft für Psychiatrie,
Psychotherapie und Nervenheilkunde (DGPPN)

in Zusammenarbeit mit:

- Deutscher Hausärzterverband (BDA),
- Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (DEGAM),
- Berufsverband Deutscher Nervenärzte (BVDN),
- Berufsverband Deutscher Fachärzte für Psychiatrie und Psychotherapie (BVDPP),
- Bundesverband der Vertragspsychotherapeuten (bvvp),
- Deutscher Psychotherapeutenverband (DPTV),
- Vereinigung der Kassenpsychotherapeuten (Vereinigung),
- Deutsche Gesellschaft für Psychologie (DGPs),
- Kompetenznetz Depression und Suizidalität

Herausgeber

Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie,
Psychotherapie und Nervenheilkunde
(DGPPN)

Federführung und redaktionelle

Verantwortung

PD Dr. Dr. Martin Härter
Dr. Isaac B. rmejo

Expertenkomitee

Prof. Dr. Mathias Berger (DGPPN, Kompetenznetz Depression, Suizidalität)
Dr. Frank Bergmann (BVDN)
Frau Dr. Birgit Clever (bvvp)
PD Dr. Michael Deuschle (DGPPN)
Prof. Dr. Martin Hautzinger (DGPs, Kompetenznetz Depression, Suizidalität)

Prof. Dr. Ulrich Hegerl (Kompetenznetz Depression, Suizidalität, DGPPN)
Prof. Dr. Dr. Fritz A. Henn (DGPPN)
Frau Dr. Birgit Janssen (DGPPN)
Prof. Dr. Tilo Kircher (DGPPN)
Prof. Dr. Michael Linden (DGPPN)
Prof. Dr. Wolfgang Maier (DGPPN, Kompetenznetz Depression, Suizidalität)
Dr. Hans Nadolny (DPTV)
Prof. Dr. Wilhelm Niebling (DEGAM)
Frau Dr. Christa Roth-Sackenheim (BVDPP)
Frau Dr. Annelie Scharfenstein (Vereinigung der Kassenpsychotherapeuten)
Prof. Dr. Dr. Frank Schneider (DGPPN, Kompetenznetz Depression, Suizidalität)
Frau Dr. Sybille Schreckling (BVDPP)
Dr. Diethard Sturm (BDA, Deutscher Hausärzterverband)
Dipl.-Psych. Hans-Jochen Weidhaas (Vereinigung der Kassenpsychotherapeuten)

1. Einleitung

Die Bundesregierung hat mit dem § 140 SGB V die gesetzlichen Grundlagen zur Entwicklung und Implementierung von Netzwerken der Integrierten Versorgung (IV) festgelegt. Ziel Integrierter Versorgungsnetze (IV-Netze) ist allgemein die Sicherstellung und qualitative und ökonomische Verbesserung der Gesundheitsversorgung.

Aufgrund des hohen Risikos der Chronifizierung psychischer Erkrankungen

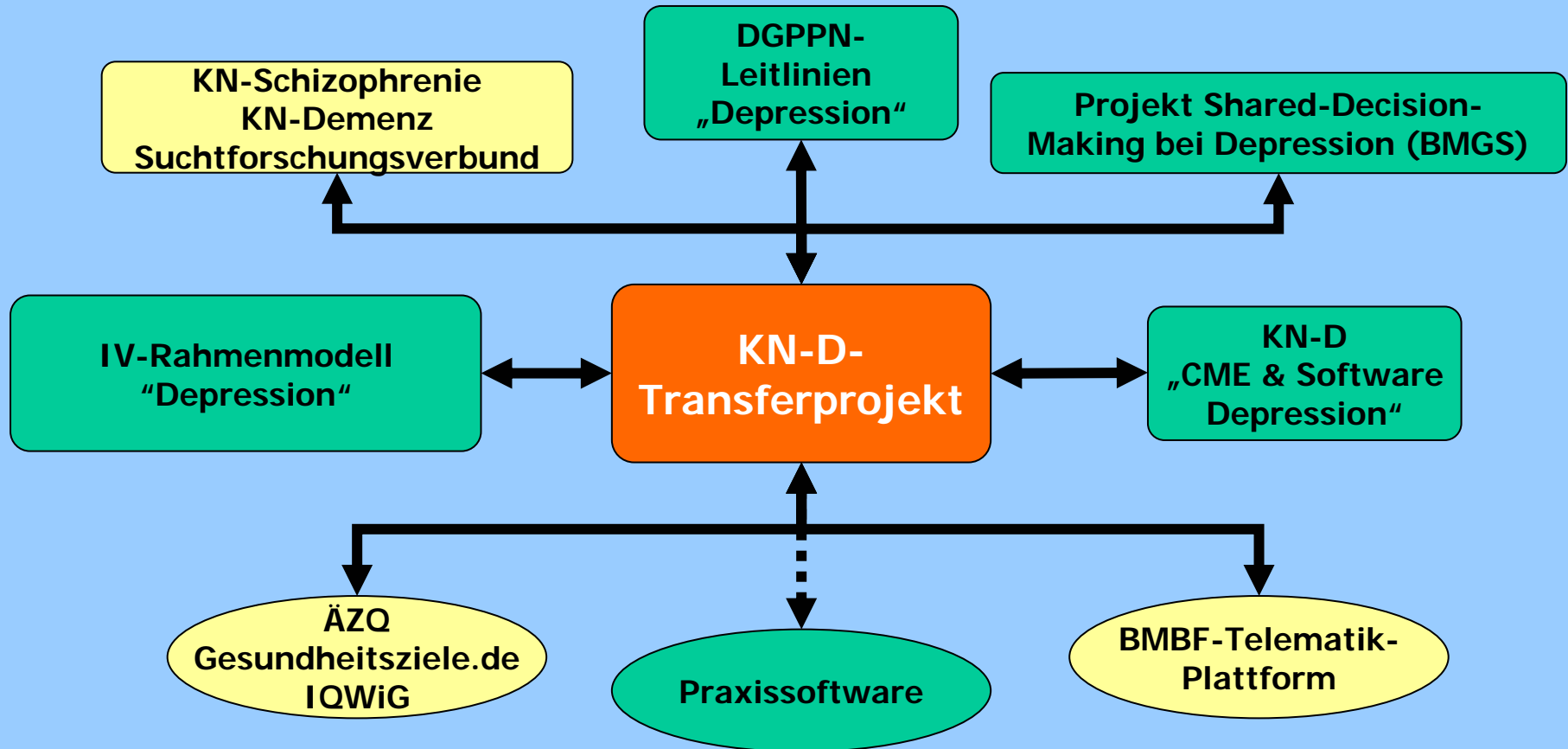
KN-D-Transferprojekt

Praxistransfer evaluierter QM-Tools

Ziele

- **Entwicklung einer Praxissoftware zur leitlinienorientierten Behandlung und zu deren Dokumentation**
- **Implementierung bei Haus-, Fachärzten, Psychotherapeuten und Fachkliniken**
- **CME-Module**

Gesamtkonzept: Transfer in die Routineversorgung



Meilensteine	Zeitplan
Pilot Version	- 06/2005
Pilotimplementierung	07/05 – 12/05
Vollversion	11/05 – 12/05
Praxisimplementierung & Weiterentwicklung	01/06 – 12/06
Evaluation und Abschlussbericht	06/05 – 12/06

Praxissoftware zur Leitliniengestützten Behandlung

- **Basis = evaluierte und bewerte Systeme**
- **Verknüpfung von Leitlinien, Dokumentation und Evaluation**
- **Interdisziplinärer, sektorenübergreifender Einsatz**
- **Algorithmusgesteuertes Monitoring**
- **“Red and Yellow Flag“-System**
- **Integration von Patienteninformation und Decision Aids**
- **Integriertes Versorgungskonzept**

KN-D-Transferprojekt:



**Martin Härter
Isaac Bermejo
Mathias Berger
Wilhelm Niebling**



**Wolfgang Gaebel
Ralph Menke**

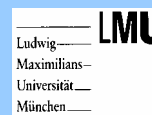


Frank Schneider



Martin Hautzinger

In Kooperation mit:



**Ulrich Hegerl
(KN-D-Sprecher)**



Diethard Sturm



Angelika Peetz



Nienke Guhl