

Altes und Neues zum QM – für die freiberufliche Hebamme

Denize Krauspenhaar

Referentin für Qualitätsmanagement in der
Hebammenarbeit

Hebamme

Dipl. Gesundheitsmanagerin

Systemauditorin



Agenda:

- Vertragsanforderungen
- Stichprobenziehung
- Feedback von Kolleginnen und vom GKV-Spitzenverband
- FAQ-Katalog QM
- der neue Auditbogen
- Fazit

Vertragsanforderungen

Anhang 3b Nachweisverfahren zu Anlage 3
Qualitätsvereinbarungen:

§ 3 Nachweisverfahren der Ein- und Weiterführung eines QM-Systems

*(1) Der GKV-Spitzenverband kann frühestens ab dem 01.01.2018 jährlich aus der **Vertragspartnerliste** Hebammen eine Stichprobenziehung in Höhe von höchstens **5%** aller Hebammen mit und ohne Geburtshilfe vornehmen. Bei der Stichprobenziehung ist zu gewährleisten, dass die einzelne Hebamme jeweils nur alle **fünf Jahre** berücksichtigt werden kann.*

Vertragsanforderungen

Anlage 1.4 Ausgleich der Haftpflichtkostensteigerung:

§ 5 Qualitätsnachweise

*Die erforderlichen Nachweise zur Erfüllung der Qualitätsanforderungen ergeben sich aus dem Anhang 3.b Nachweisverfahren zur Qualitätsvereinbarung nach Anlage 3 des Vertrages. Der GKV-Spitzenverband überprüft die Qualitätsnachweise von **20 %** aller **antragstellenden Hebammen** einmal **jährlich stichprobenartig**.*

Vertragsanforderungen

Anhang 3b Nachweisverfahren zu Anlage 3
Qualitätsvereinbarungen:

§ 3 Nachweisverfahren der Ein- und Weiterführung eines QM-Systems

*(2) Der GKV-Spitzenverband informiert nach Abs. 1 die zu überprüfende Hebamme schriftlich und erhält nach einer Frist von **acht Wochen** die geforderten Unterlagen entsprechend nachfolgender Tabelle:...*

Vertragsanforderungen

Anhang 3b Nachweisverfahren zu Anlage 3
Qualitätsvereinbarungen:

*Erforderliche Nachweise (max. der **letzten 5 Jahre**) von
den Hebammen bei Stichprobenziehung nach § 3 Abs. 1*

Vertragsanforderungen

Anhang 3b Nachweisverfahren zu Anlage 3
Qualitätsvereinbarungen:

- Nachweis der Planungsphase (ersten sechs Monate)
- Internes Audit, bei Abweichungen Maßnahmenplan (nach 30 Monaten und dann jährlich)
- Fort- und Weiterbildungsplan und Nachweise (von Beginn an)
- ggf. externes Audit, bei Abweichungen Maßnahmenplan (nach 36 Monaten und dann alle drei Jahre)
- ggf. Einzelauswertung von QUAG e.V. (von Beginn an)

Vertragsanforderungen

§ 6 Umsetzung von Korrekturmaßnahmen

Die im Rahmen von Audits nach §§ 2 und 3 zu ergreifenden Korrekturmaßnahmen bei Abweichungen nach § 5 sind anhand eines Maßnahmenplans analog des nachfolgenden Musters zu dokumentieren:

| Kriterium lt. Audit- bogen | Abweichung | Korrekturmaßnahme | bis wann? | erledigt (Datum) |
|----------------------------------|------------|-------------------|--------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Vertragsanforderungen

Anhang 3b Nachweisverfahren zu Anlage 3 Qualitätsvereinbarungen:

§ 3 Nachweisverfahren der Ein- und Weiterführung eines QM-Systems

(4) Wird festgestellt, dass die Hebamme die nach Abs. 2 erforderlichen Nachweise nicht termingerecht oder nicht vollständig erbracht hat, erhält sie eine Frist zur Nachreichung der noch fehlenden Unterlagen von **sechs Wochen**. Lässt sie diese verstreichen, erhält sie eine **letztmalige Fristsetzung von sechs Wochen** per Einschreiben mit Rückschein. Hierüber wird der zuständige vertragsschließende Berufsverband, in dem die Hebamme Mitglied ist, informiert. Bei Nichteinhaltung dieser Frist liegt ein schwerwiegender Vertragsverstoß nach § 15 Abs. 3 des Vertrages vor.

Stichprobenziehung

- Anschreiben vom GKV-Spitzenverband
- Auszug aus der Vertragspartnerliste (zum Abgleich auf Aktualität)
- zwei Abfrageformulare (diese werden ausgefüllt mit den geforderten QM-Nachweisen an den GKV-Spitzenverband zurückgesendet)

➤ über das Jahr verteilt!

GGV
Spitzenverband

Formular Qualitätsnachweis zum Vertrag nach § 134a SGB V
Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und unterschreiben es. Die erforderlichen Unterlagen sind bitte - ohne Heft- oder Büroklammern - hintereinander beizufügen.

Ihre QS-Nr.: _____
Vor- und Nachname der Hebamme: _____
Aktuelles persönliches IK der Hebamme: _____

Angabe der Tätigkeiten (Leistungsbereiche) ab _____ bis heute
(bei einem späteren Vertragsbeitritt bitte Angabe des Vertragsbeginns: _____)

ggf. Angabe von Unterbrechungszeiten (insbes. Mutterschutz): von _____ bis _____

Bitte nachfolgende Felder jeweils entsprechend Ihres Tätigkeitsspektrum ankreuzen (auch ankreuzen, wenn das jeweilige Leistungsspektrum nur zeitweilig innerhalb des o. g. Zeitraumes ausgeübt wurde).

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schwangerenbetreuung (außerklin.) | <input type="checkbox"/> Geburten im häuslichen Umfeld |
| <input type="checkbox"/> Wochenbettbetreuung (außerklin.) | <input type="checkbox"/> Geburten in HgE |
| <input type="checkbox"/> Kurse (außerklin.) | <input type="checkbox"/> Beleggeburten |
| | <input type="checkbox"/> Geburten als „zweite“ Hebamme |

Erforderliche Nachweise zur Erfüllung der Qualitätsanforderungen ab dem o. g. Nachweisdatum bzw. ab Vertragsbeginn bis heute (vgl. § 3 Nachweisverfahren im Anhang 3.b zur Anlage 3: Qualitätsvereinbarung zum Vertrag nach § 134a SGB V).

Bitte nachfolgende Felder entsprechend ankreuzen und entsprechende Daten angeben.

Block A

QM-Schulung am: _____
Datum

Nachweis/Einführungsbestätigung der QM-Schulung (zum Inhalt, Angabe der Stunden, Kontaktdaten der Schulungsstätten, Datum usw.) habe ich beigelegt.

oder

Alternativ(e) sonstige(r) Nachweis(e) zur Einhaltung der Qualitätsanforderungen (von der Ausbildungsstätte, von der Klinik, Konformitätsnachweis, Auditierungs-/Zertifizierungsvertrag der HgE) habe ich beigelegt.

Block B

Fortbildungspläne habe ich beigelegt **und**

Fortbildungsnachweise habe ich beigelegt.

Block C (für Hebammen, die außerklinische Leistungen erbringen)

Interne Audits am: _____ und am: _____ und am: _____
und am: _____ und am: _____

Nachweise zu den Audits habe ich beigelegt.

Zusätzlich für Hebammen, die im o. g. Nachweiszeitraum geburtshilflich tätig waren (auch zeitweise):

Block D

Statistische Erhebungsbögen (für alle Geburten im häuslichen Umfeld) habe ich beigelegt
und

Externe Audits/Zertifikat(e) (für Hebammen mit Geburten im häuslichen Umfeld)
am: _____ und am: _____
 Nachweise zu den Audits (Auditbogen) / Zertifikate habe ich beigelegt.

oder (sofern ausschließlich als Geburtshaus- oder als Beleghebamme tätig)

Ich halte die Qualitätsanforderungen des Geburtshauses/der Geburtshäuser bzw. des Krankenhauses/der Krankenhäuser, in dem/denen ich geburtshilflich tätig bin, ein und halte mich regelmäßig auf dem aktuellen Stand des Qualitätsmanagementsystems in dem Geburtshaus/den Geburtshäusern bzw. dem Krankenhaus/den Krankenhäusern.

Nachweise zur Einhaltung der Qualitätsanforderungen von Geburtshäusern/Kliniken habe ich beigelegt.

oder (sofern ausschließlich als zweite Hebamme tätig)

Eine schriftliche Bestätigung der ersten Hebamme, dass ich das QM-System der ersten Hebamme kenne und anwende, habe ich beigelegt.

Falls der beigelegte Datenbankauszug aus der Vertragspartnerliste Hebammen fehlerhafte Angaben enthält, dokumentieren Sie nachfolgend bitte Ihre aktuellen Kontaktdaten und teilen diese auch Ihrem Berufsverband mit:

Name _____ Vorname _____

IK(s) der Hebamme _____

Straße _____ Hausnr. _____

Ort _____ PLZ _____

Telefon _____ E-Mail _____

Eidesstattliche Erklärung
(Bitte ankreuzen, die Bearbeitung setzt voraus, dass alle Felder angekreuzt sind)

Ich versichere die Richtigkeit der o. g. Angaben.

Ich habe sämtlich relevante Nachweise (s. o.) beigelegt (bitte ohne Heft- oder Büroklammern).

Mir ist bewusst, dass im Falle einer Falschangabe ein Vertragsverstoß nach § 15 des Vertrags nach § 134a SGB V vorliegt.

Datum _____ Unterschrift _____

Feedback von Kolleginnen- Nachweiserbringung beim GKV-Spitzenverband

- Auditbögen falsch ausgefüllt (HF 9/2017 und 12/2018)
- Abweichungen (HF 9/2017 und 6/2019)
- Fortbildungsplanung (HF 11/2016 und 5/2019)

FAQ-Katalog

Hebammenverbände und GKV-Spitzenverband

Zur einheitlichen Beantwortung von Fragen zum Thema Qualitätsvereinbarungen und Nachweisverfahren!

Positiv: Wir waren uns mit den Antworten einig!!!

FAQ-Katalog

Hebammenverbände und GKV-Spitzenverband

In welchem Zeitraum müssen neue Leistungen und/oder Wiederaufnahme von Leistungen in das QM-System eingeführt werden?

- übernommen aus dem Anhang 3b
Nachweisverfahren-Zeiten zur Einführung

FAQ-Katalog

Hebammenverbände und GKV-Spitzenverband

Wie ist es mit einem gemeinsamen Audit in einem Team und/oder Hebammenpraxis?

- eine Praxis/Team kann gemeinsam auditiert werden, wenn die Hebamme einzeln genannt ist und Fragen auch in Bezug auf die einzelne Hebamme beantwortet werden

FAQ-Katalog

Hebammenverbände und GKV-Spitzenverband

Ist für die „Geburt im häuslichen Umfeld“ zusätzlich ein externes Audit notwendig, wenn innerhalb des QM-Systems der HgE die Hausgeburtshilfe mitabgebildet wird?

- im Zertifikat die Leistung aufgeführt oder beim Systemaudit vom Auditor/Auditorin schriftliche Bestätigung (alle zusätzlichen Leistungen)

FAQ-Katalog

Hebammenverbände und GKV-Spitzenverband

Was gehört in einen Fort- und Weiterbildungsplan?

- vergangene Fortbildungen (mind. der letzten drei Jahre) und zukünftige Fortbildungen (HF 11/2016 und 5/2019)

Änderung des Beiblatt 1 Auditbogen in Zusammenarbeit mit dem GKV-Spitzenverband und dem MDS

- Deckblätter klarer und mit Namen versehen
 - Fazit des Audits (HF 6/2019)
 - Kopfzeile geändert, damit das Ausfüllten leichter fällt
 - Nummerierung der Fragen (um auf Antworten hinzuweisen)
 - Zwischenüberschriften statt eigene Spalte
 - eindeutige Fragestellungen (z. B. Hygieneplan, Partogramm, Prozesse, Qualitätssicherungsmaßnahmen)
 - ungeplante Hausgeburt in den Bereich der GihU
- **Ausstehend:** Änderung der Beurteilung der Fragen – hängt mit dem Rahmen- und Ergänzungsvertrag zusammen

Einführung eines QM-Systems am: _____ Dauer in Std.: _____
(einmalig anzugeben)

und/oder

Bestätigung durch Organisation (Name): _____
(Teilnahmebestätigung alternativ als Anlage beifügen)

Fazit:

- Das Audit ist bestanden, keine Korrekturmaßnahmen erforderlich
- Das Audit gilt als bestanden, dennoch müssen Korrekturmaßnahmen/
Verbesserungen bis zum nächsten Audit erbracht werden
- Audit gilt als noch bestanden, wenn die Korrekturmaßnahmen aus
Spalte 4 unmittelbar erbracht wurden (Maßnahmenplan ist beigegefügt)
- Das Audit ist nicht bestanden, Korrekturmaßnahmen/Verbesserungen müssen
unverzüglich in Angriff genommen werden (Maßnahmenplan ist beigegefügt).



| Lfd. Nr. | Auditfragen | Ausführungen zu Regelungen und Handhabungen mit Querverweis zum Nachweisdokument (sofern die Hebamme die Leistung nicht anbietet, bitte vermerken: „NIL“ (Nicht im Leistungsspektrum enthalten) | 1 sehr gut erfüllt | 2 gut erfüllt | 3 akzeptabel, Hinweis beachten | 4 teilweise erfüllt, kritische Abweichungen | 5 nicht erfüllt, kritische Abweichungen | Kommentare zu Feststellungen, Beobachtungen, Abweichungen und Hinweise der/des externen Auditor(in) bei Hebamme mit Geburtshilfe; ansonsten von der Hebamme selbst |
|--|---|---|-----------------------|------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| Grundsätzliche Anforderungen - Steuerungsprozesse | | | | | | | | |
| 1 | Habe ich ein Leitbild erstellt/aktualisiert? | | | | | | | |
| 2 | Setze ich Qualitätsziele für meine Arbeit fest und überprüfe ich diese regelmäßig (z.B. Jahresziele)? | | | | | | | |
| 3 | Halte ich die jährlichen Auditfristen ein? | | | | | | | |
| 4 | Führe ich ein Beschwerdemanagement durch? | | | | | | | |
| 5 | Führe ich Fehleranalysen durch (z.B. Selbstreflexion)? | | | | | | | |
| 6 | Setze ich entsprechende Verbesserungsprozesse um? | | | | | | | |
| 7 | Habe ich die Prozesse zum Risiko- und Notfallmanagement entsprechend meines Leistungsspektrums dargestellt u. aktualisiert? | | | | | | | |
| 8 | Habe ich, entsprechend meines Leistungsspektrums, mit den Kooperationspartnern Absprachen/Kontaktaufnahmen vorgenommen? | | | | | | | |
| 9 | Habe ich einen Notfallplan zur Einbeziehung einer | | | | | | | |

1. die Hebammen sind besser aufgestellt im Bereich QM als vermutet
2. die Überprüfung finden zur Zeit nur bei wenigen statt
3. die Nachweise werden in den meisten Fällen gut erbracht
4. ausreichende Fristen für Verbesserungen
5. die Kommunikation und Zusammenarbeit mit dem GKV-Spitzenverband ist derzeit sehr gut
6. vorab Unklarheiten und Probleme mit dem Verband klären oder ihn ggf. involvieren

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!