



Von der Perinatalerhebung bis zur DeQS-Richtlinie

Eine (sehr) kurze Geschichte der Qualitätssicherung

Dr. Barbara Pietsch, Dr. Heidemarie Haeske-Seeberg

KCQ-Fachsymposium
Berlin, 26. Februar 2026

Darlegung Interessenkonflikte

Hiermit erklären wir, dass zu den Inhalten der Veranstaltung kein Interessenkonflikt vorliegt.

Qualitätssicherung im Wandel der Zeit

- Entwicklungen
 - Ziele
 - Themen
 - Organisationen, Regelungen
- Methoden
- Erfolge und Nutzen
- Weiterentwicklungen

Quelle: Wikipedia



Ernest A. Codman

Ernest A. Codman (1869-1940), Chirurg, Boston

- Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen
- End results durch follow up [„Spät-Ergebnisse“]
- Vergleichende Ergebnisprüfung
- Ziele: Qualitätsmessung und -bewertung

Quelle: Amazon

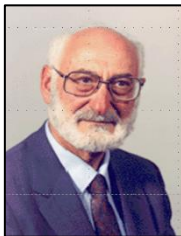


Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO)

- Qualitäts-Indikatoren
- Ziele: Qualitätsmessung, -bewertung und -verbesserung



Quelle: Selbmann 2013



Avedis Donabedian (1919-2000), Arzt, Public Health, Ann Arbor

- Qualitätsdimensionen Struktur-, Prozess-, Ergebnisqualität
- Ziele: Qualitätsmessung und -bewertung

„Quality of care is the extent to which actual care is in conformity with preset criteria of good care.“ (1966)

Entwicklungen in Deutschland

Prof. Dr. Hans-Konrad Selbmann (*1941),
Mathematiker, München/Tübingen



- Initiativen aus der Ärzteschaft
- Freiwillige Teilnahme
- Systematische Reflexion des eigenen Handelns
- **Ziele:** Qualitätsmessung, -bewertung und -verbesserung
- Prinzip PDCA



Münchener Perinatalstudie

Bayerische Perinatalerhebung

Niedersächsische Perinatalerhebung

Perinatalerhebung (alle BL) => Geburtshilfe

1975

1978

1979

1980

1983

1987

1992

1993

1994

....

Neonatalerhebung
(Niedersachsen)

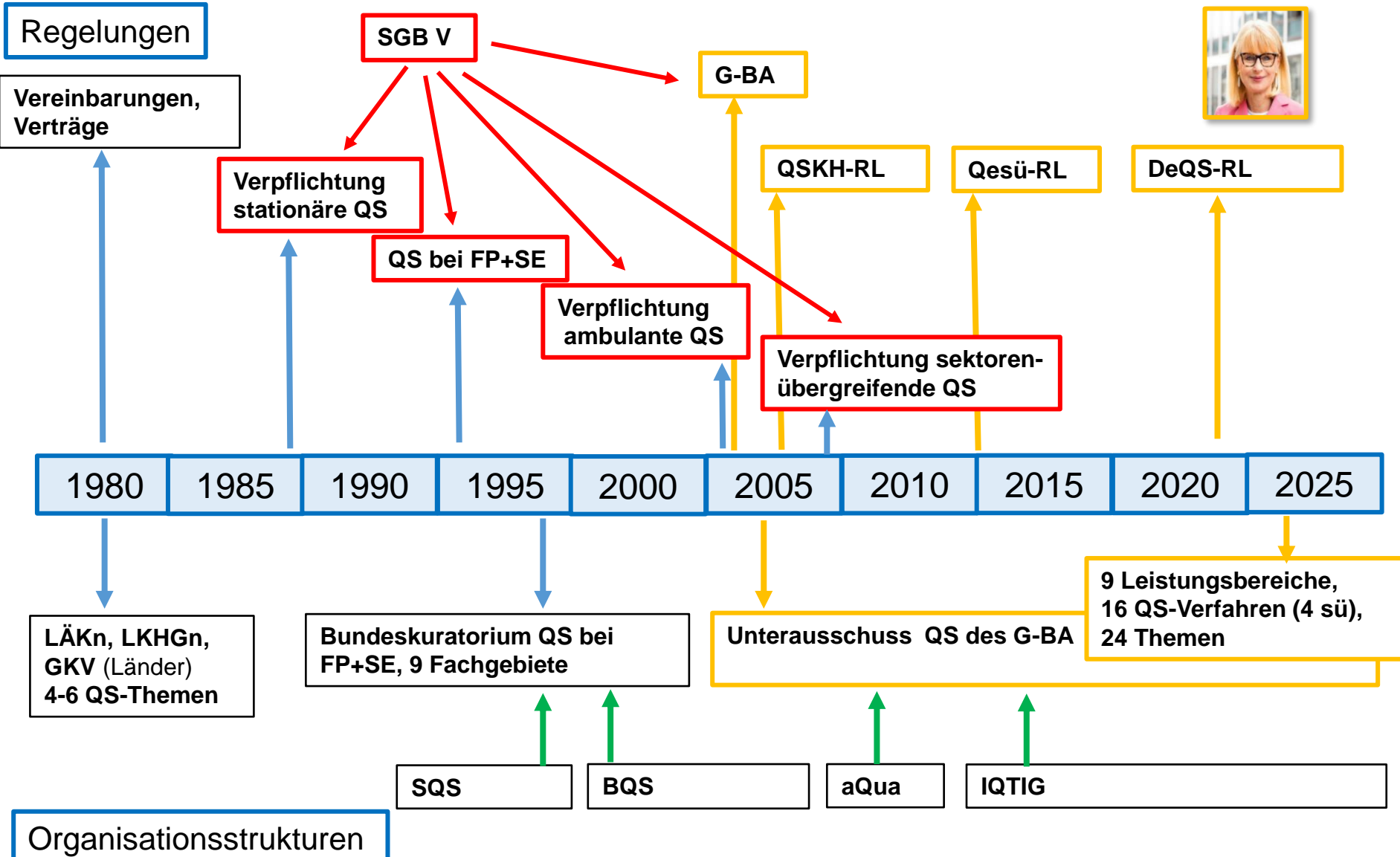
Chirurgie („Galle“, Leistenhernie,
Oberschenkelhalsfraktur)

Herzchirurgie

Operative Gynäkologie

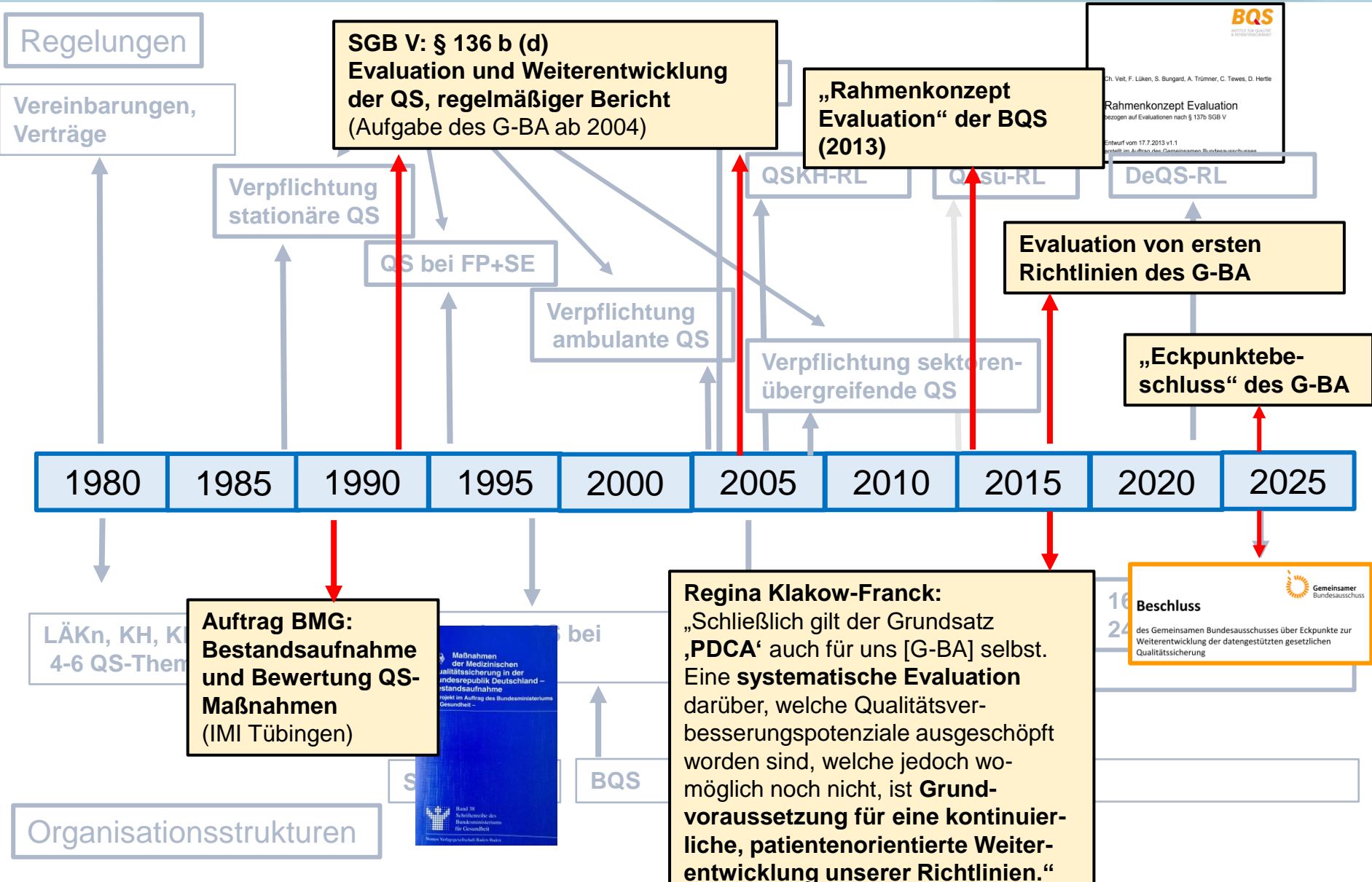
Katarakt-Operation

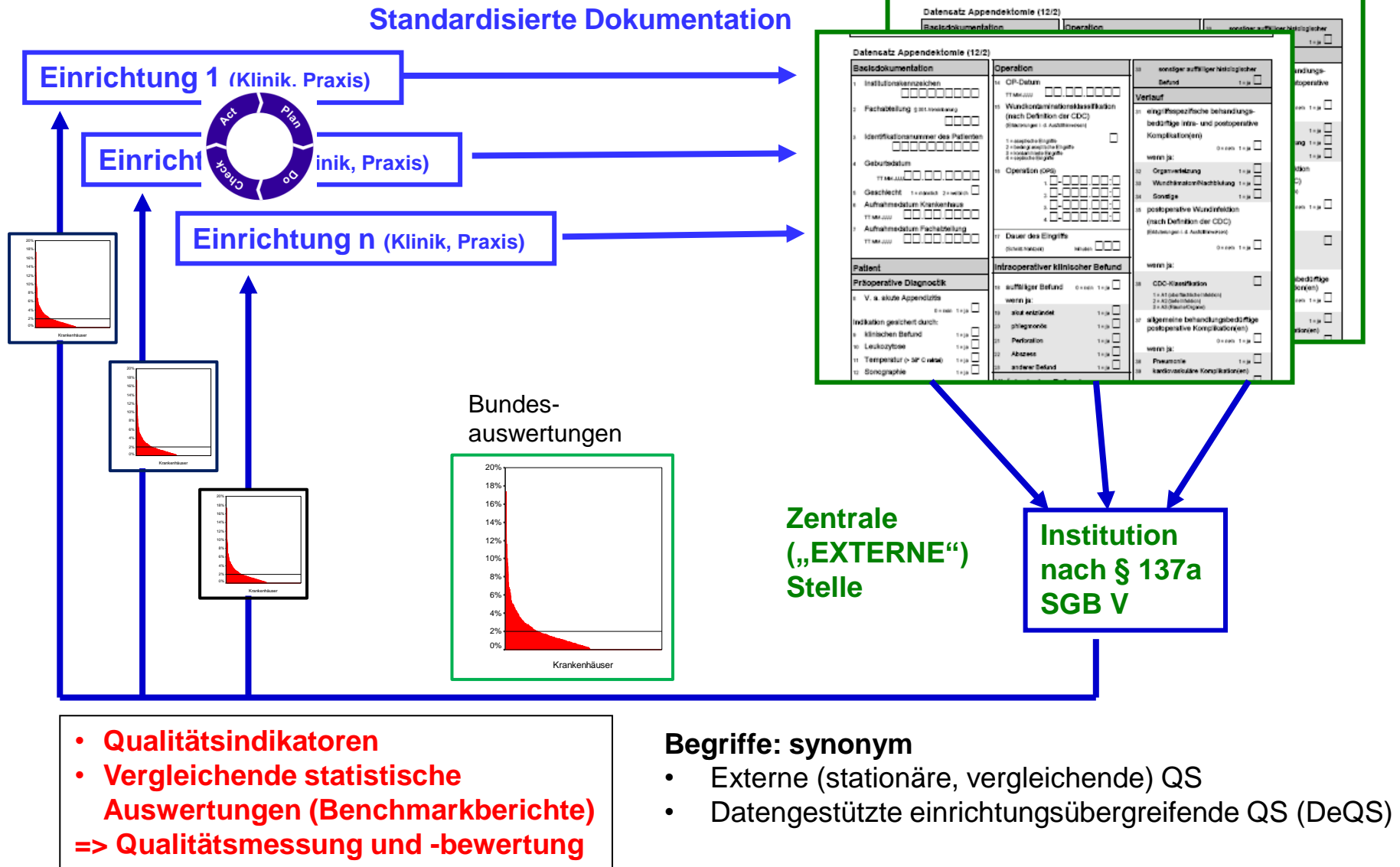




Fragen der Bewertung / Weiterentwicklung

Qualitätssicherung im Wandel der Zeit





Bayerische Perinatalerhebung, Klinikprofil

BQS: Benchmarkgraphik

aQua

IQTIG

1980

....

1990

....

2000

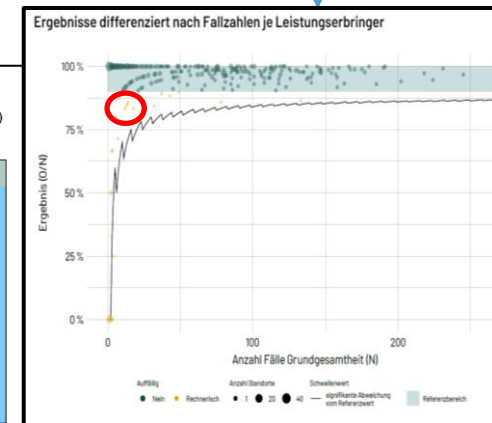
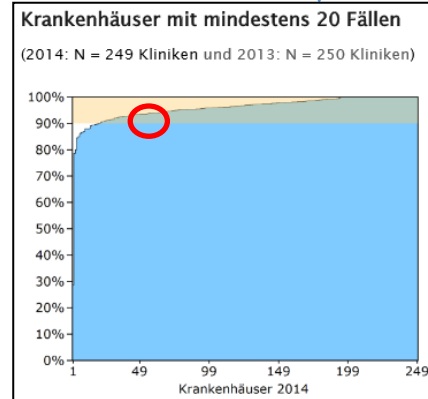
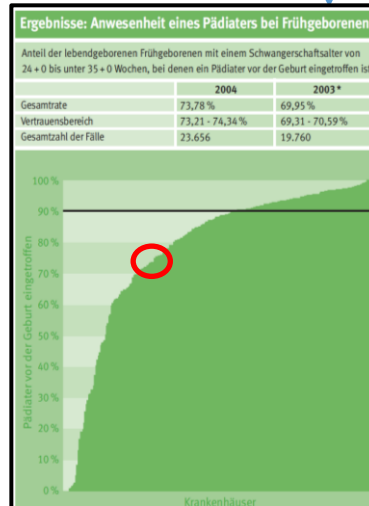
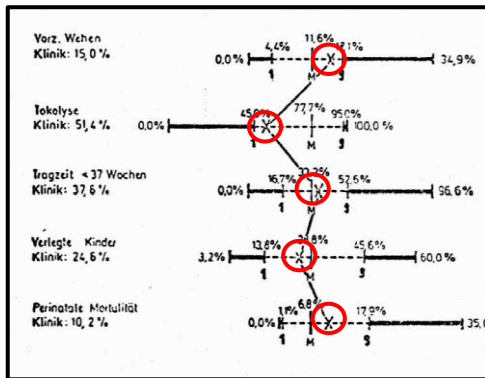
....

2010

....

....

2025



Outcomes im Fokus



- Bundesauswertung (30 MB, ZIP)
 - Bundesqualitätsbericht (24 MB)
 - **2025: wieder Qualitätsreport (4MB)**
- Schwer auffindbar!**



2002: Erster Qualitätsreport der BQS
Darstellung und Kommentierung wichtiger Qualitätsergebnisse zu allen Themen auf Bundesebene



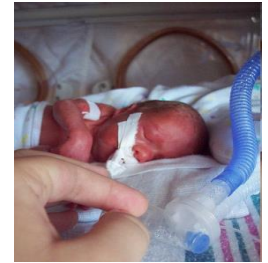
Lungenreifebehandlung bei drohender Frühgeburt

- Zusammenhang zwischen Evidenz, Leitlinien und Qualität
- Gabe von Kortikosteroid an die Mutter => Senkung von Mortalität und Komplikationen des Frühgeborenen
- Hohe Evidenz, seit den 1980er Jahren durch Studien belegt (aktualisierter Cochrane Review 2017)
- Zunächst schleppender Eingang der Erkenntnis in die Versorgung
- Qualitäts-Indikator:
Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen
[Referenzbereich: $\geq 95\%$]



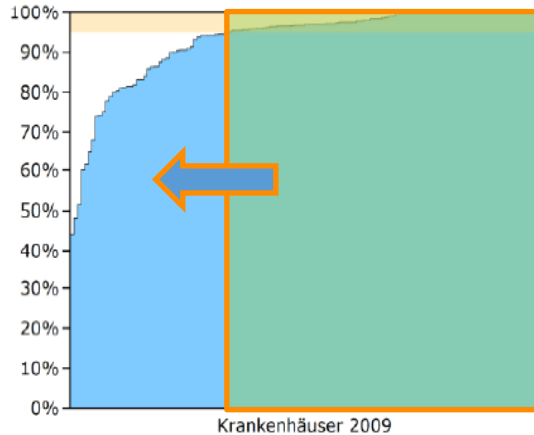
„Quality of care is the extent to which actual care is in conformity with preset criteria of good care.“ (Donabedian 1966)

Lungenreifebehandlung bei drohender Frühgeburt



Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

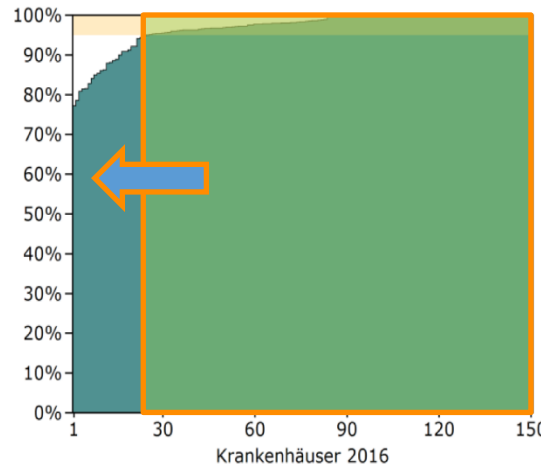
(2009: N = 133 Kliniken und 2008: N = 140 Kliniken)



2009: etwa 68 %

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

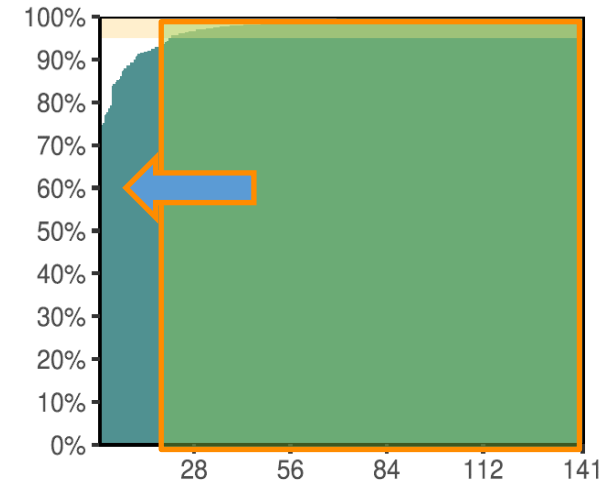
(2016: N = 150 Krankenhäuser und 2015: N = 148 Krankenhäuser)



2016: etwa 85 %

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen

(2019: N = 147 Krankenhäuser und 2020: N = 141 Krankenhäuser)

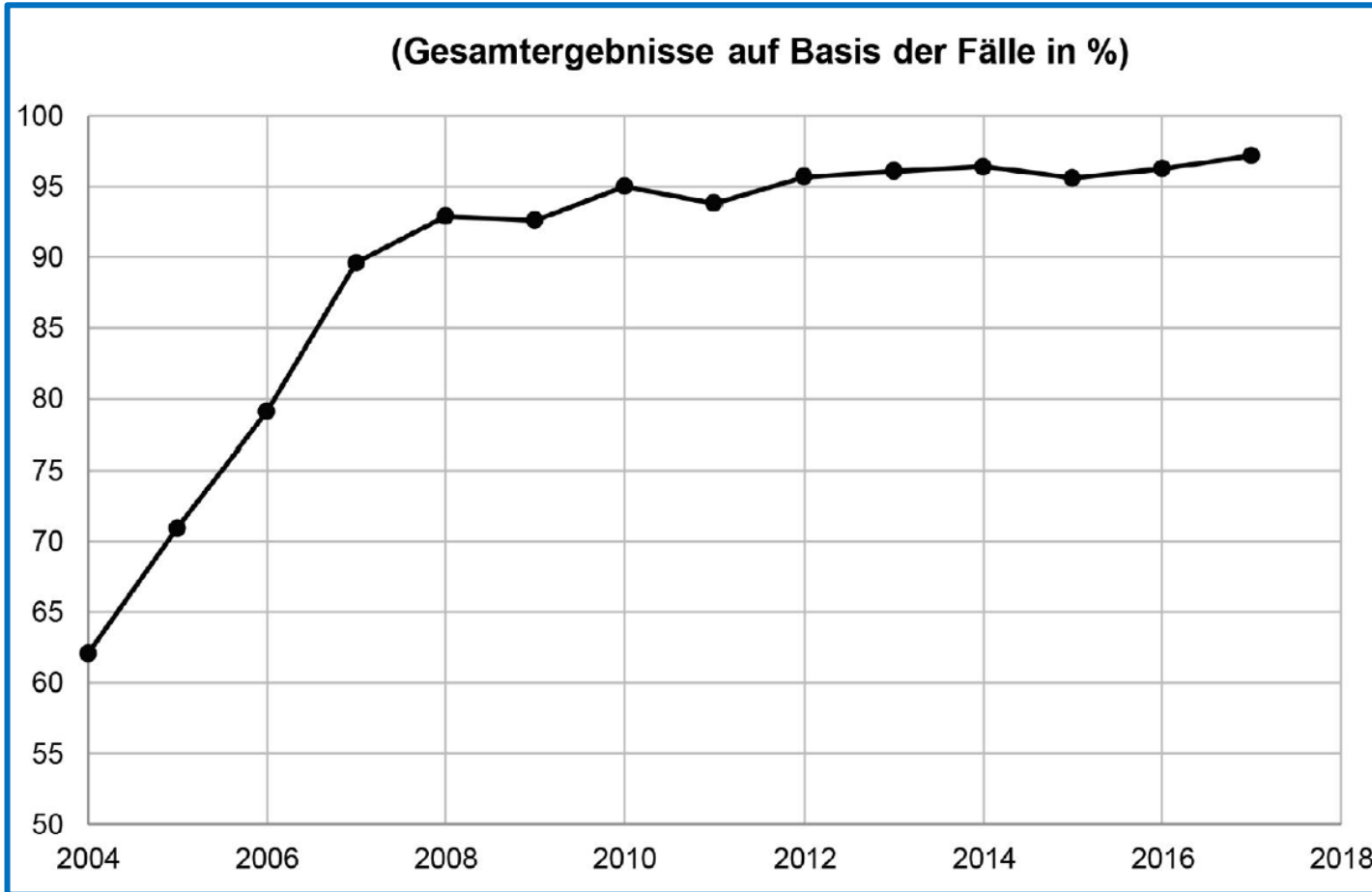
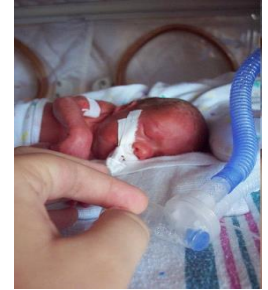


2019: etwa 97 %

ID	Qualitätsindikator/ Transparenzkennzahl	Bundesergebnis AJ 2024	Bundesergebnis AJ 2025 (Referenzbereich)
330	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen*	95,27 % 0 = 6.105 N = 6.408	95,02 % 0 = 5.019 N = 6.229

https://iqtig.org/downloads/berichte/2025/IQTIG_Qualitaetsreport-2025_2025-11-26.pdf

Lungenreifebehandlung bei drohender Frühgeburt



Entwicklung des Qualitätsindicators „Antenatale Kortikosteroidtherapie“ 2004-2017 (Pietsch, Matthias 2019)

Ambulant erworbene Pneumonie (CAP) [community acquired pneumonia]

S3-Leitlinie zu ambulant erworbener Pneumonie und tiefen Atemwegsinfektionen

S3-Leitlinie der Paul-Ehrlich-Gesellschaft für Chemotherapie, der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie, der Deutschen Gesellschaft für Infektiologie und vom Kompetenznetz CAPNETZ zu Epidemiologie, Diagnostik, antimikrobieller Therapie und Management von erwachsenen Patienten mit ambulant erworbenen tiefen Atemwegsinfektionen (akute Bronchitis, akute Exazerbation einer chronischen Bronchitis, Influenza und andere respiratorische Virusinfekt...

G. Höffken¹, L. Lorenz², W. Kern³,
T. Welte⁴, T. Bauer, K. Dalhoff,
E. Dietrich, S. Ewig, P. Gastmeier,
B. Grabein, E. Halle, M. Kolditz,
R. Marre, H. Sitter

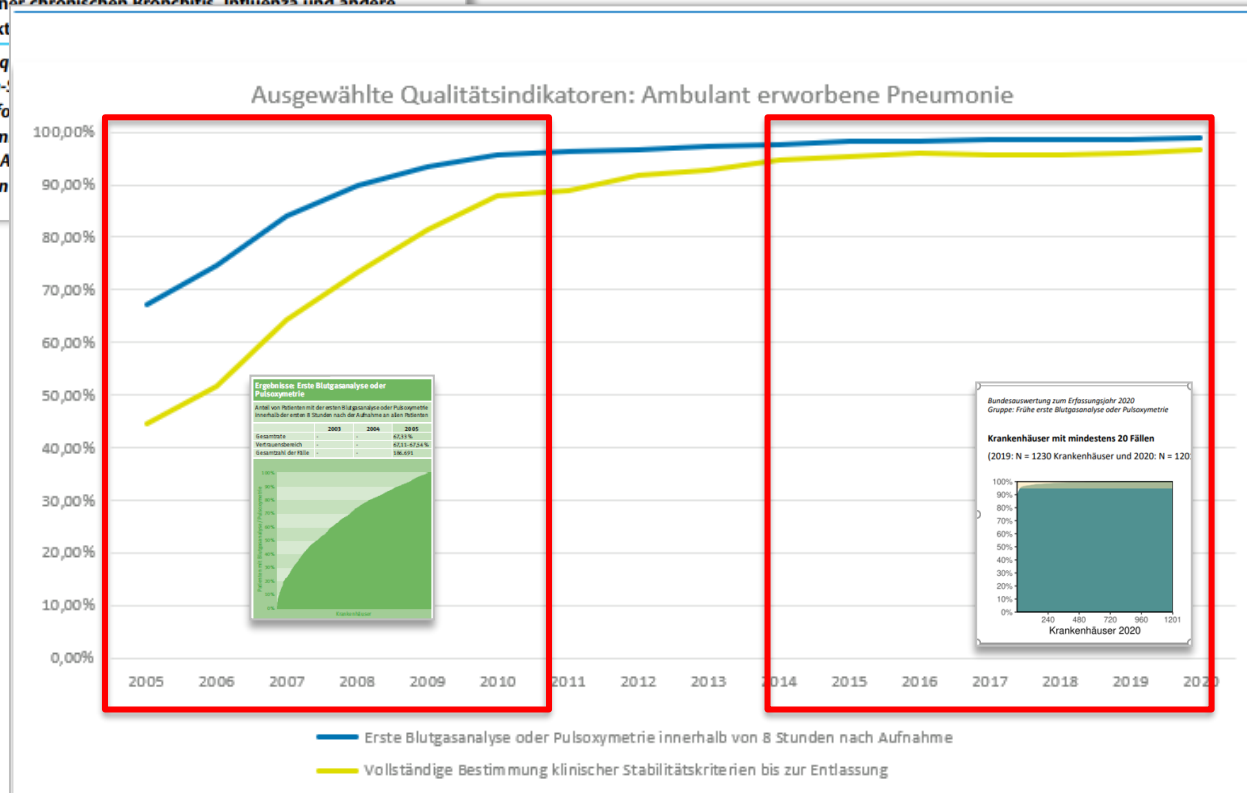
S3-guideline on Ambulant Acq
Guidelines of the Paul-Ehrlich-
Society, the German Society fo
NETZ Germany for the Epidem
Management of Community-A
Respiratory Tract Infections in

Bibliografie
Pneumologie 2005; 59: e1-e63 © Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York
DOI 10.1055/s-2005-870988

Qualitäts-Indikatoren:

- Erste Blutgasanalyse oder Pulsoximetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme
- Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung

<https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-2005-870988.pdf>



- Deutliche Weiterentwicklung der QS, auch unter sich ändernden Rahmenbedingungen
- Zunahme von Umfang und Komplexität:
 - inhaltlich
 - methodisch
 - regulatorisch
 - organisatorisch

Qualitätssicherung in der Zukunft

Ziele: Qualität der Versorgung messen, bewerten und verbessern für eine gute und sichere Patientenversorgung

- Reflexion
- Anwendungsorientierung
- Praxisbezug
- Ergebnisse im Fokus
- Zeigen von Erfolgen, Nutzen, Wirksamkeit (Evidenz)
- Patientenerfahrungen
- Peer Review Ansätze
- Verständliche und aussagekräftige „Auswertungen“
- Intrinsische Motivation für „excellent care“, Qualitätsverbesserung und -kultur



Von der Perinatalerhebung bis zur DeQS-Richtlinie

Eine (sehr) kurze Geschichte der Qualitätssicherung

50 Jahre

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

