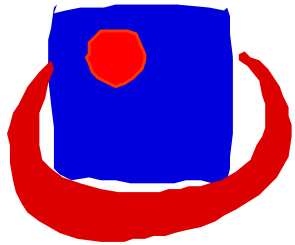


# Kerndokumentation 2004 – Palli-Dok



Ergebnisse der Erhebung von  
Palliativstationen  
Onkologischen Stationen  
stationären Hospizen  
ambulanten Ärzten  
ambulanten Pflegediensten

Gabriele Lindena

CLARA

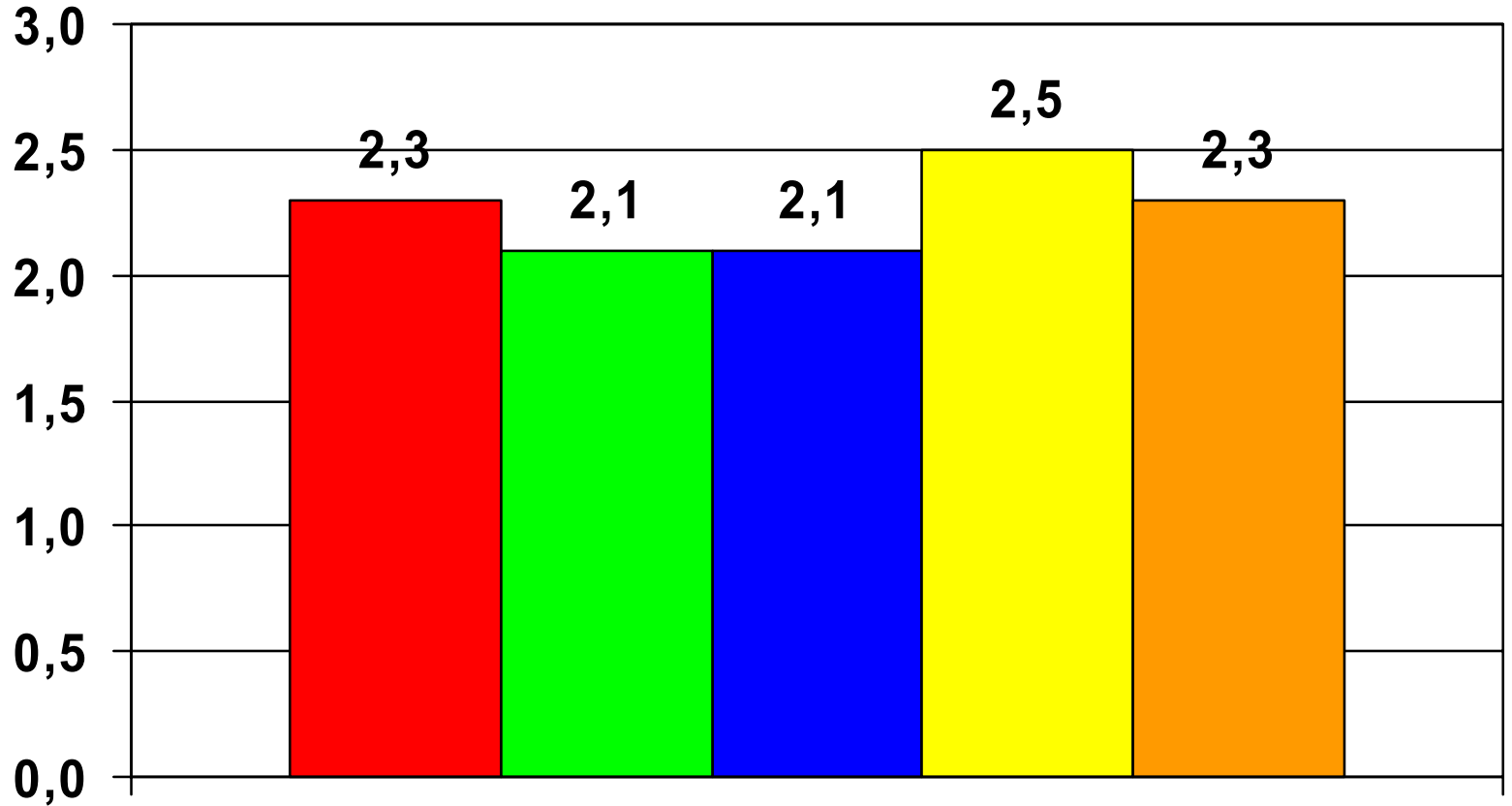
Klinische Analyse, Forschung und Anwendung  
Kleinmachnow - Berlin

# Datenbasis

Zentren      Patienten      Basisdokumentationen

Palliativ	68	1665	2,3
Onkologie	3	87	2,1
Hospiz	12	222	2,1
Ambulante Ärzte	7	173	2,5
Ambulante Pflege	4	67	2,3
<b>alle</b>	<b>94</b>	<b>2214</b>	<b>2,3</b>

# Prozessqualität Basis-Bögen pro Patient

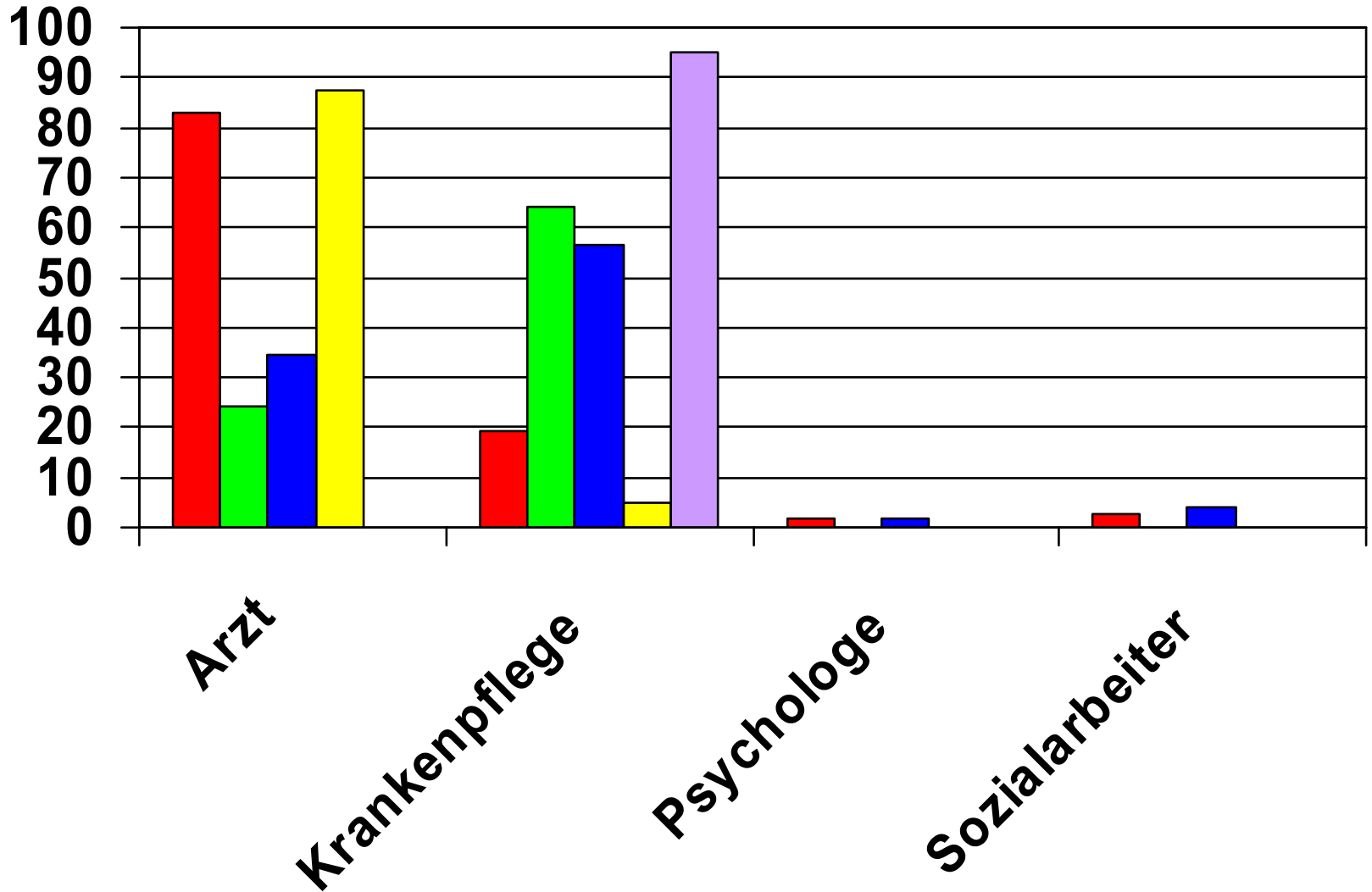


**■ Palliativ ■ Onkologie ■ Hospiz ■ Amb Arzt ■ Amb Pflege**

# Datenbasis

	Midos	PoBaDo	Entsch.	Ehrenamt
Palliativ	1053	712	942	104
Onkologie	79	23	2	0
Hospiz	91	107	130	47
Ambulante Ärzte	136	133	119	6
Ambulante Pflege	54	63	18	0
<b>alle</b>	1413	1038	1211	157

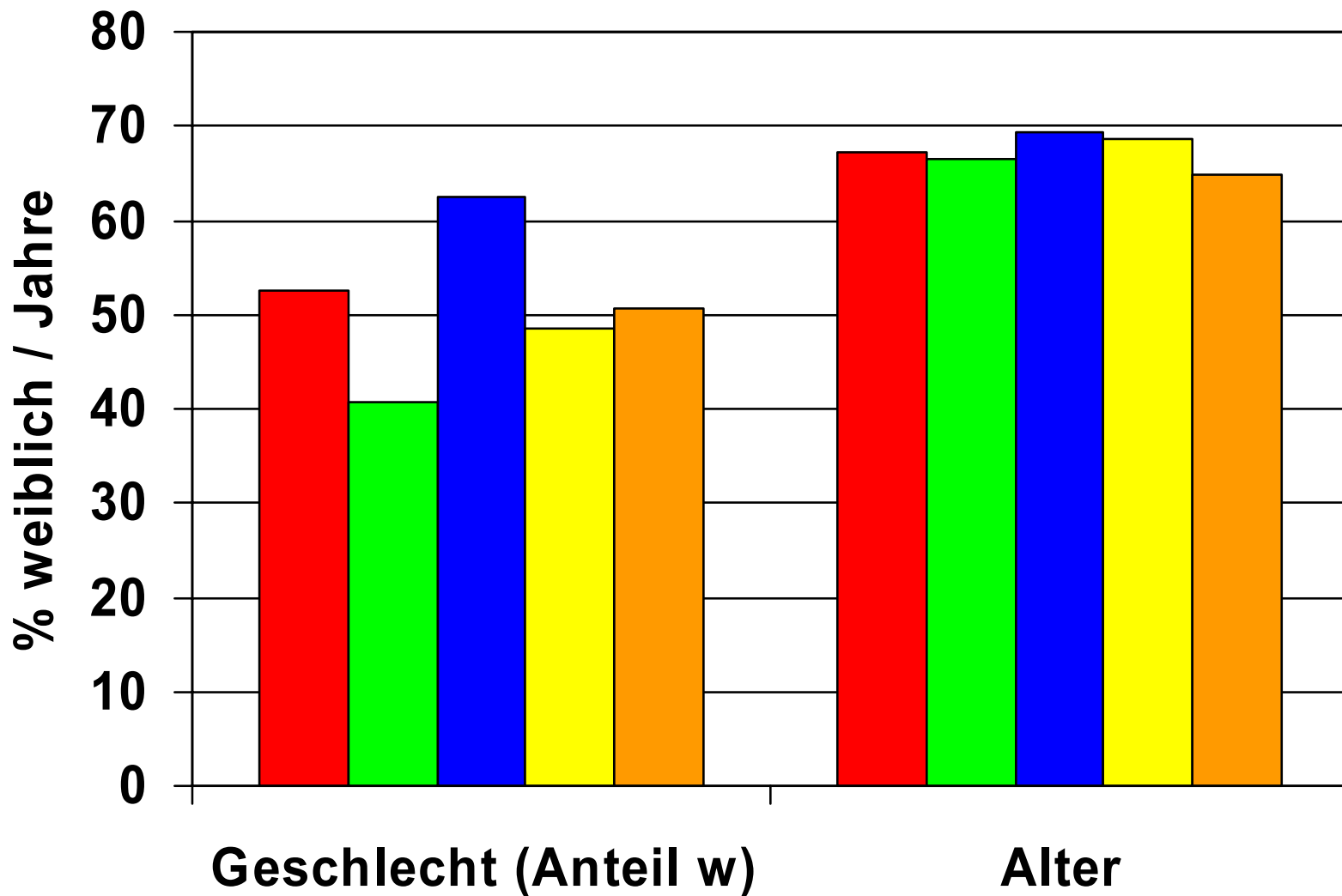
# Wer hat die Bögen ausgefüllt?



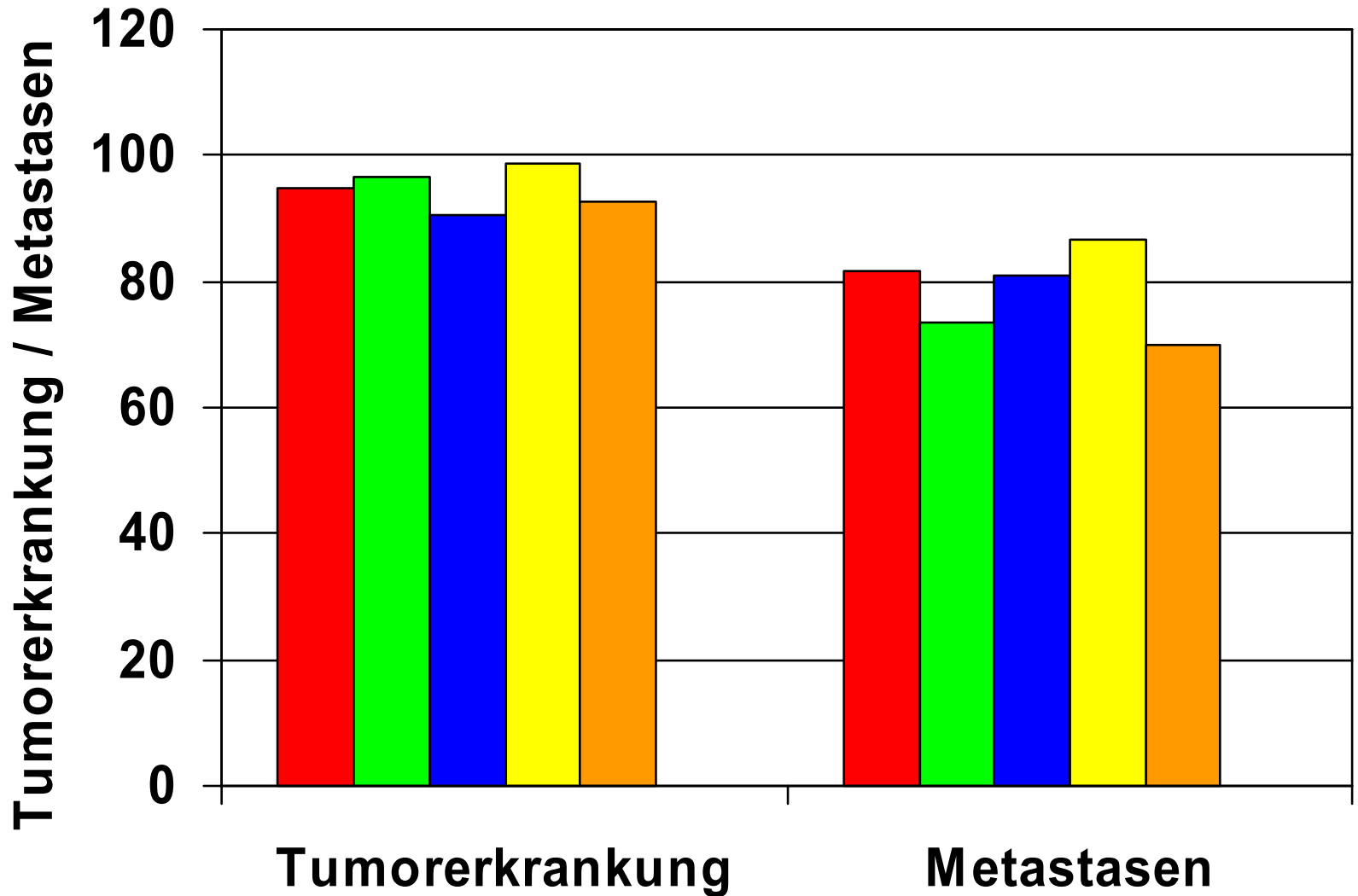
# Qualitätsbereiche

- Personalkapazität der Einrichtungen? Werden die gleichen Patienten gleich behandelt?  
⇔ **Struktur-, Indikationsqualität**
- Wird mit den gleichen Methoden behandelt?  
⇔ **Prozessqualität**
- mit gleichem Ergebnis?  
- bezogen auf Patienten, auf die Einrichtung und die Art der Einrichtung  
⇔ **Ergebnisqualität**

# Strukturqualität Geschlecht und Alter der Patienten

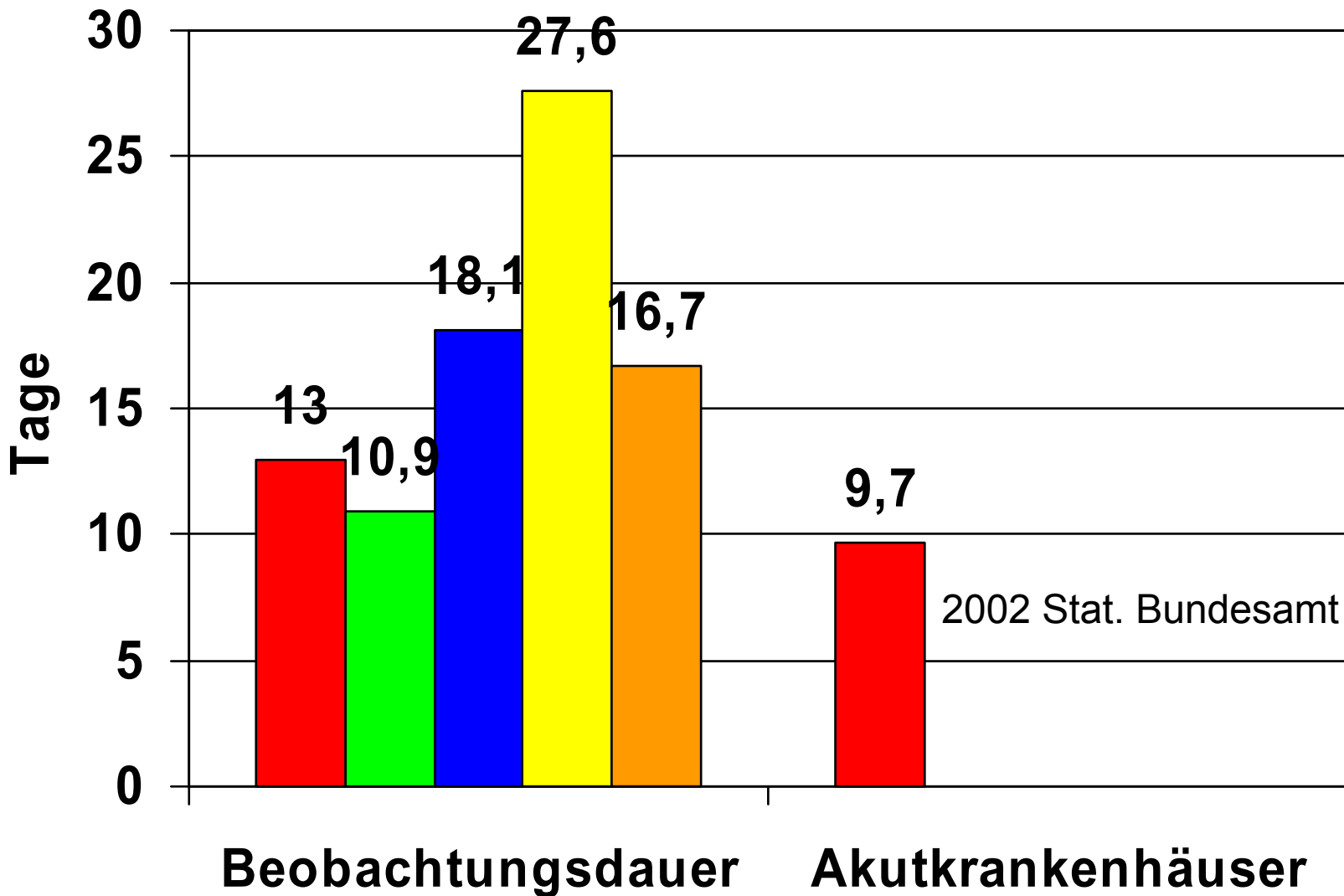


# Strukturqualität Diagnose Tumor und Metastasen

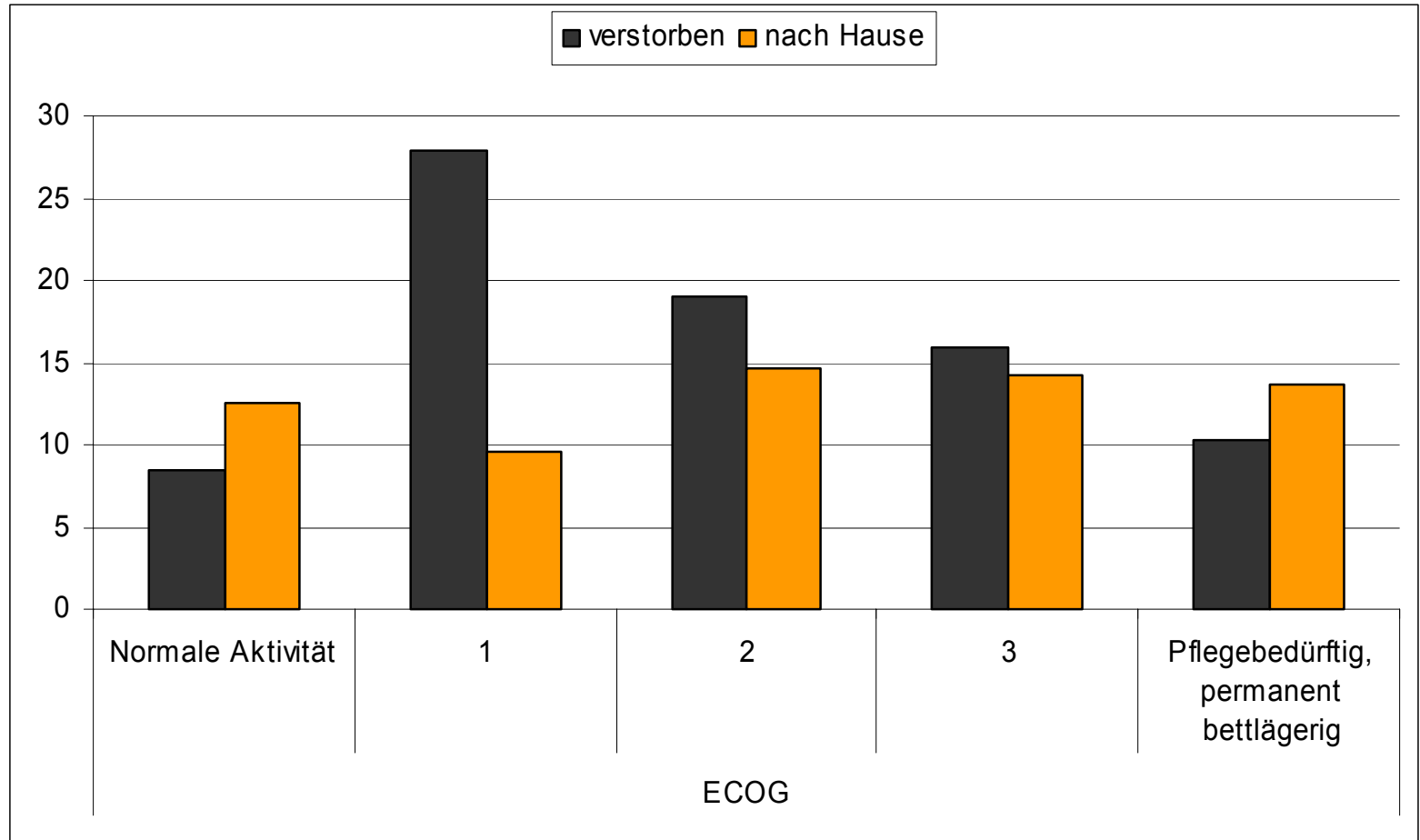




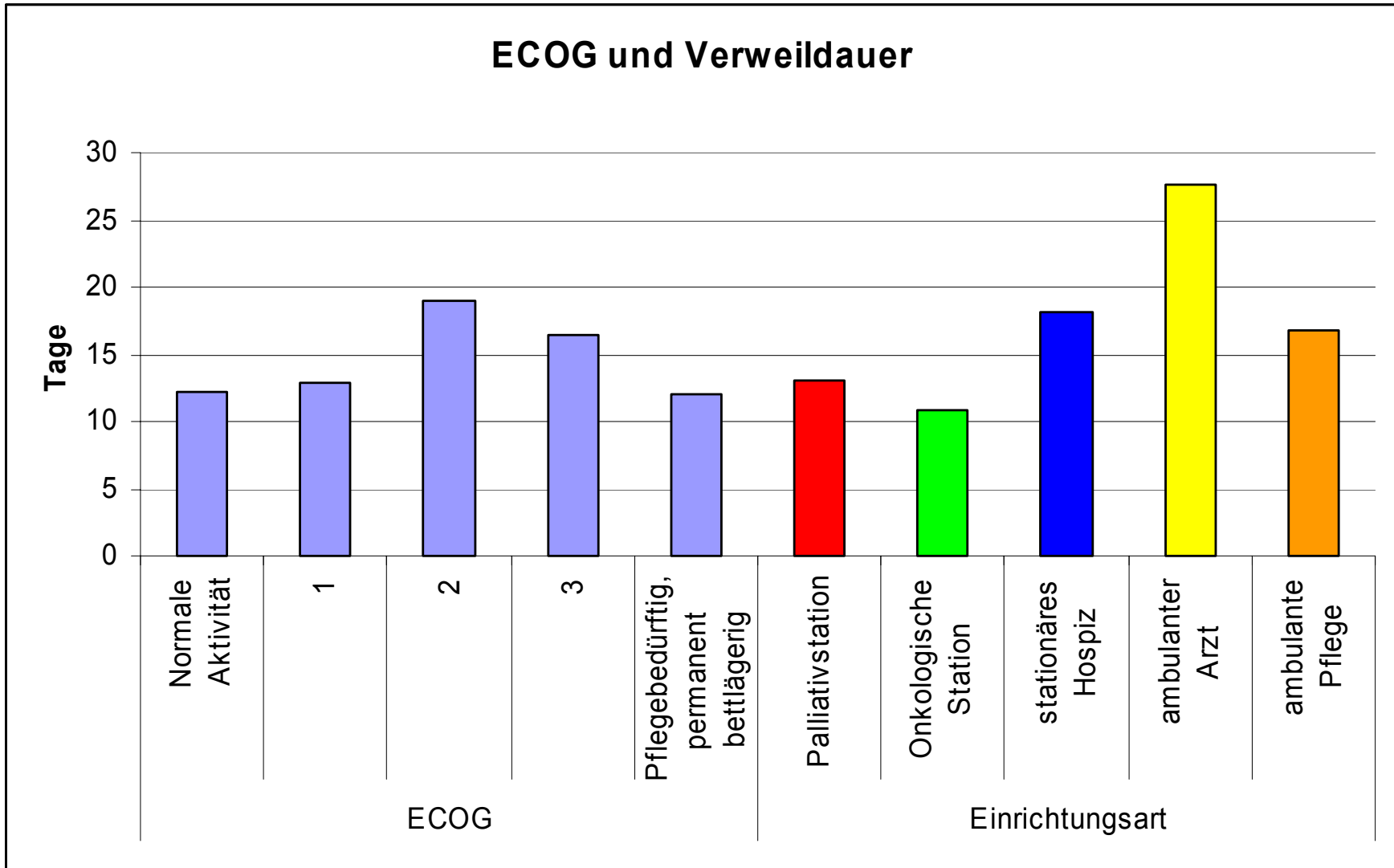
# Prozessqualität Verweildauer



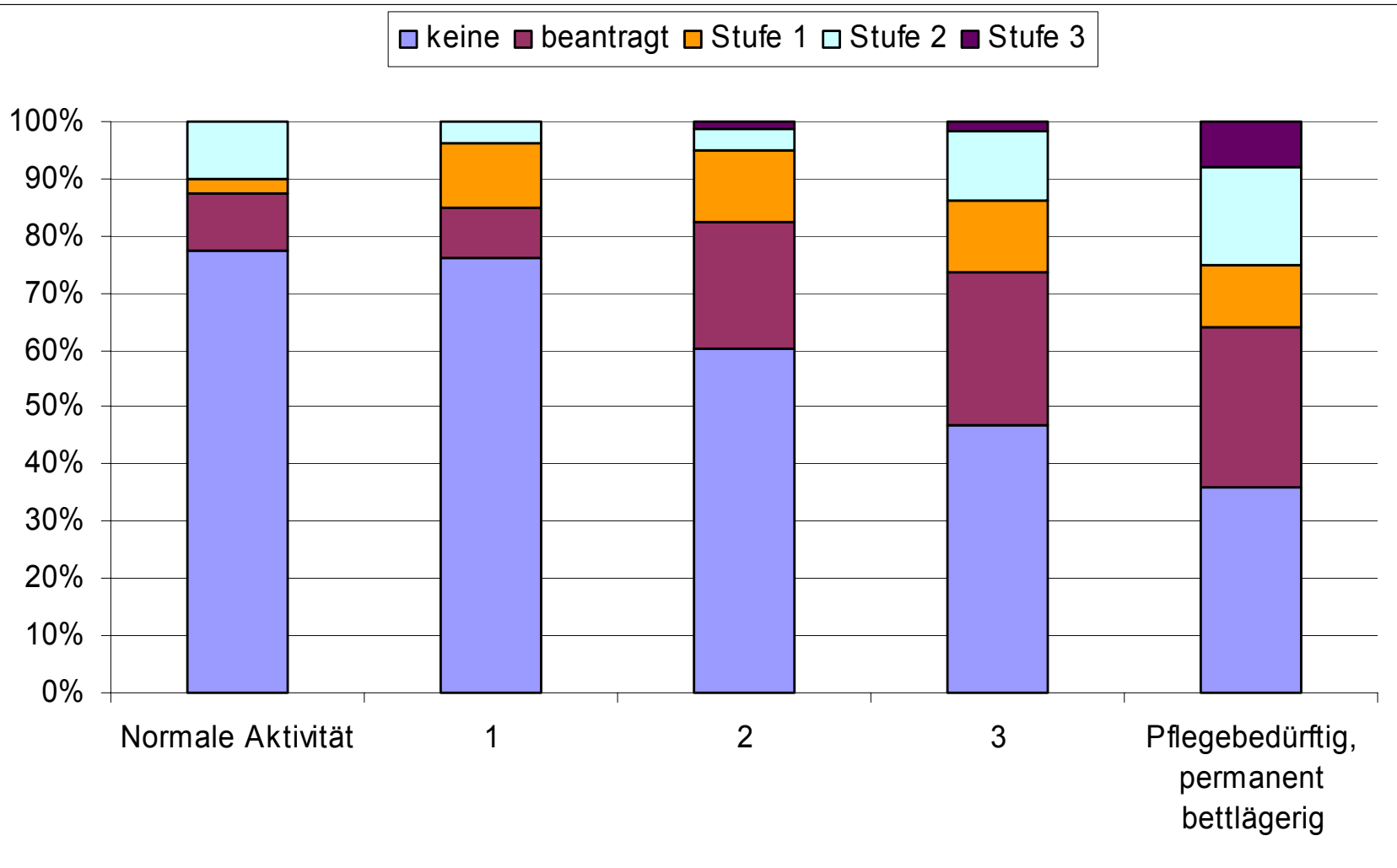
# Prozessqualität ECOG und Verweildauer



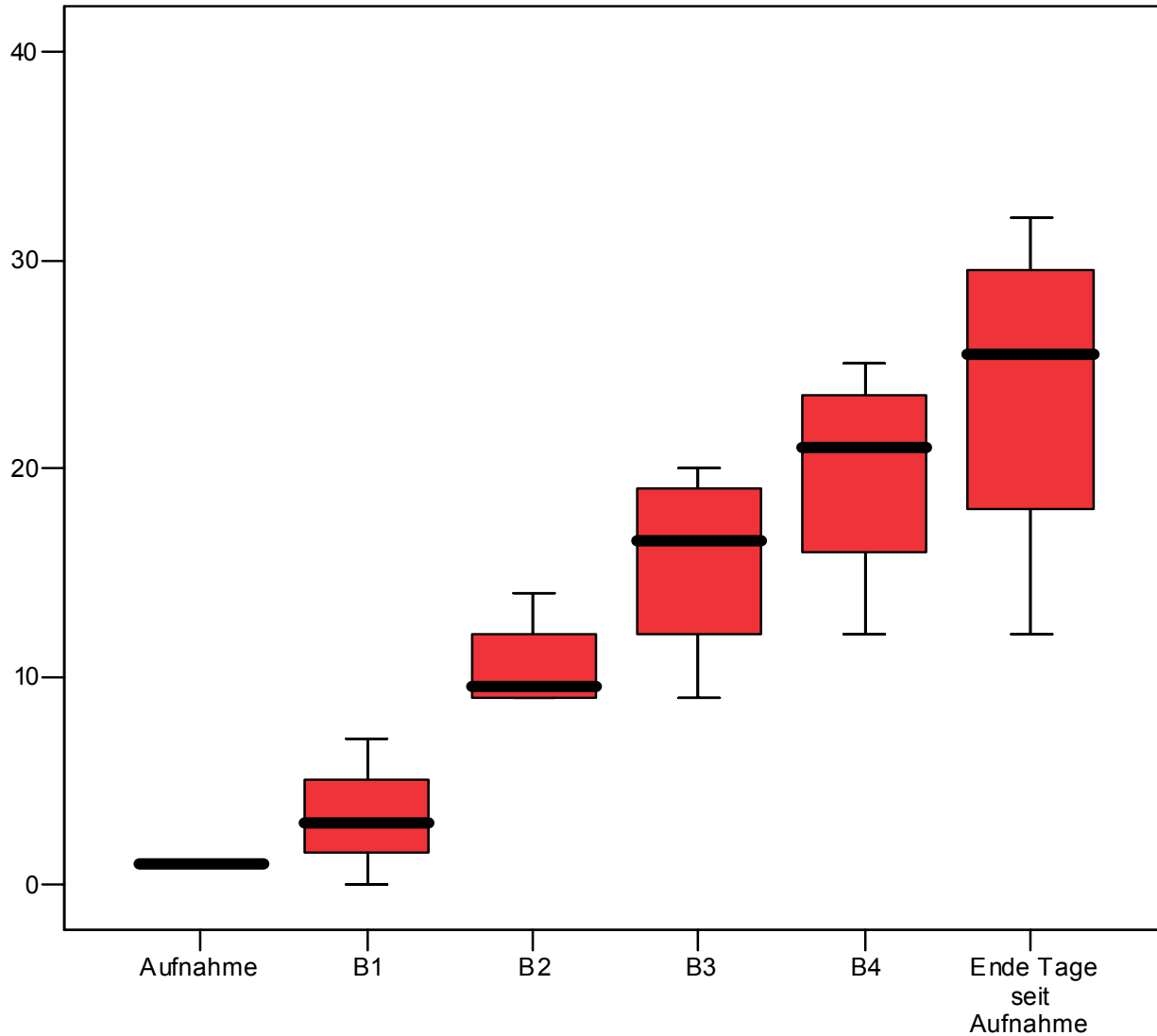
# Prozessqualität ECOG und Verweildauer



# Prozessqualität ECOG und Pflegeversicherung

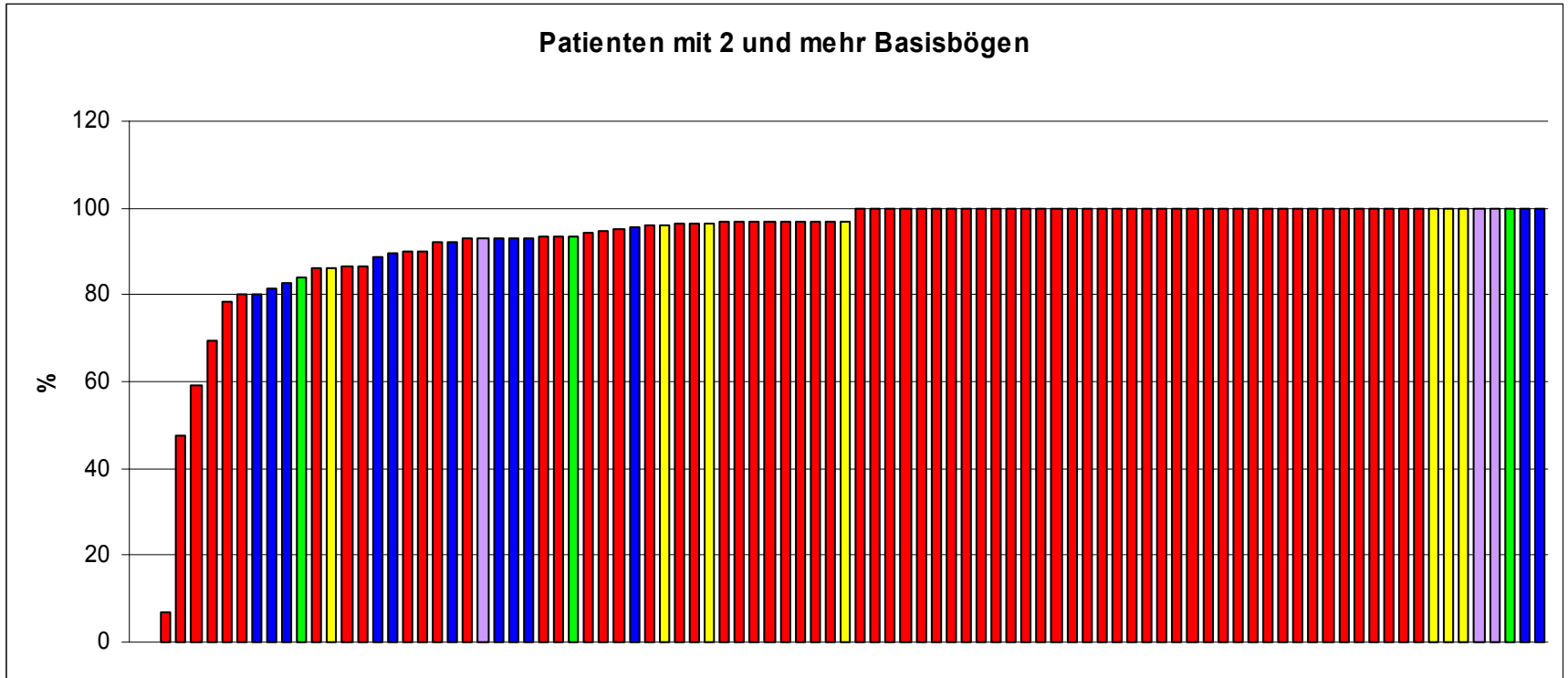


# Prozessqualität Dokumentationstermine

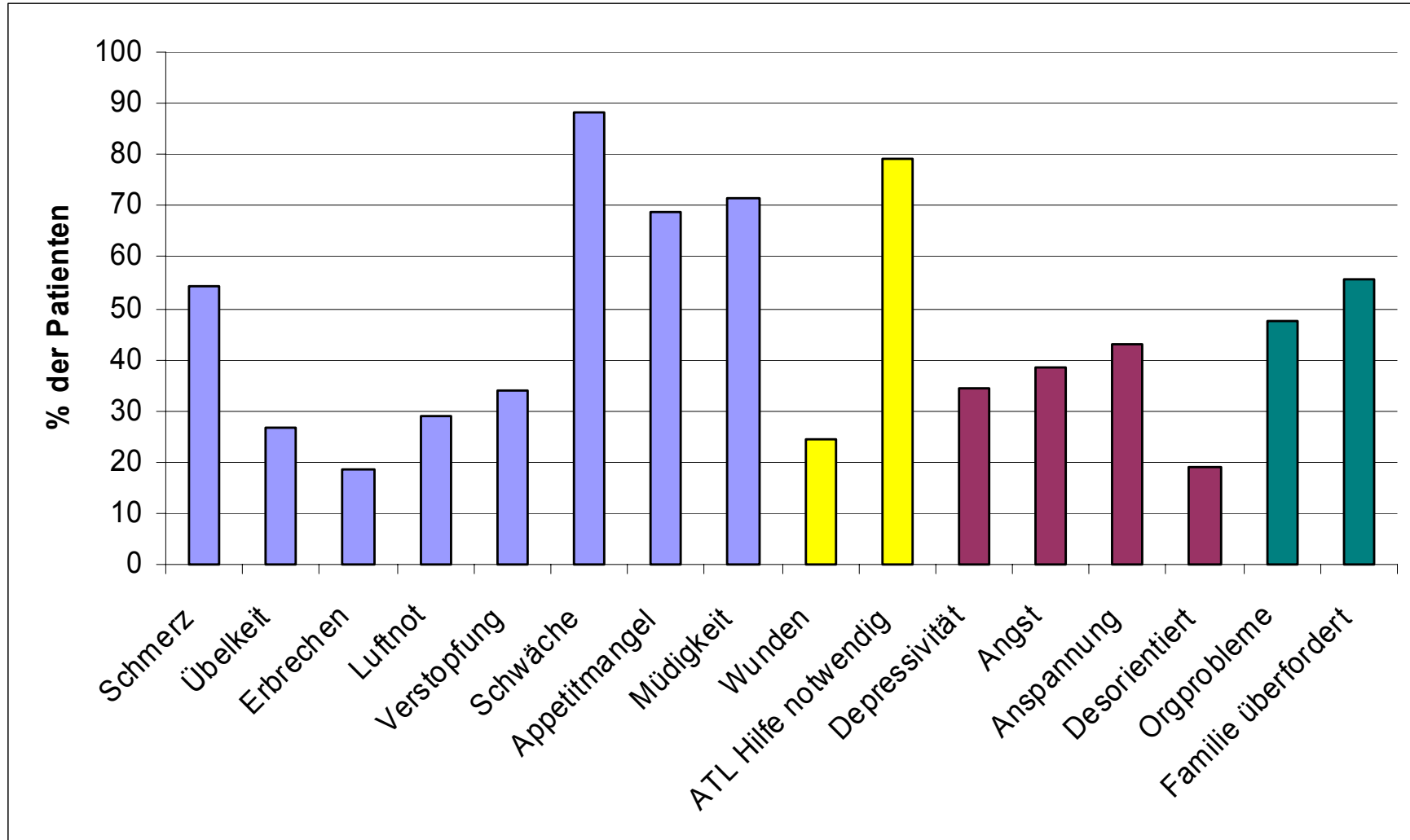


zeitlicher Abstand  
zwischen Terminen

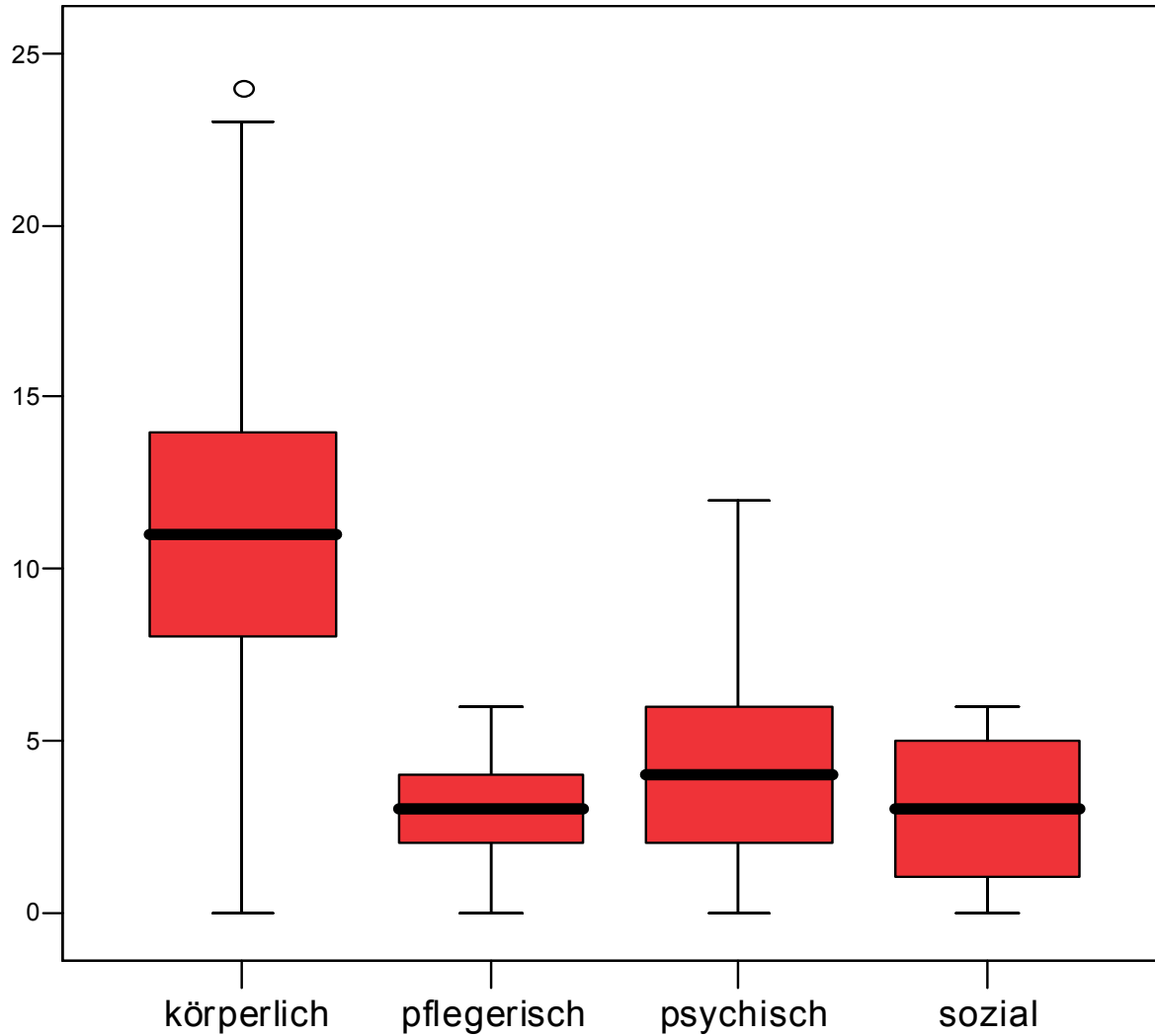
# Prozessqualität Dokumentationstermine



# Strukturqualität Probleme 2-3 zu Beginn

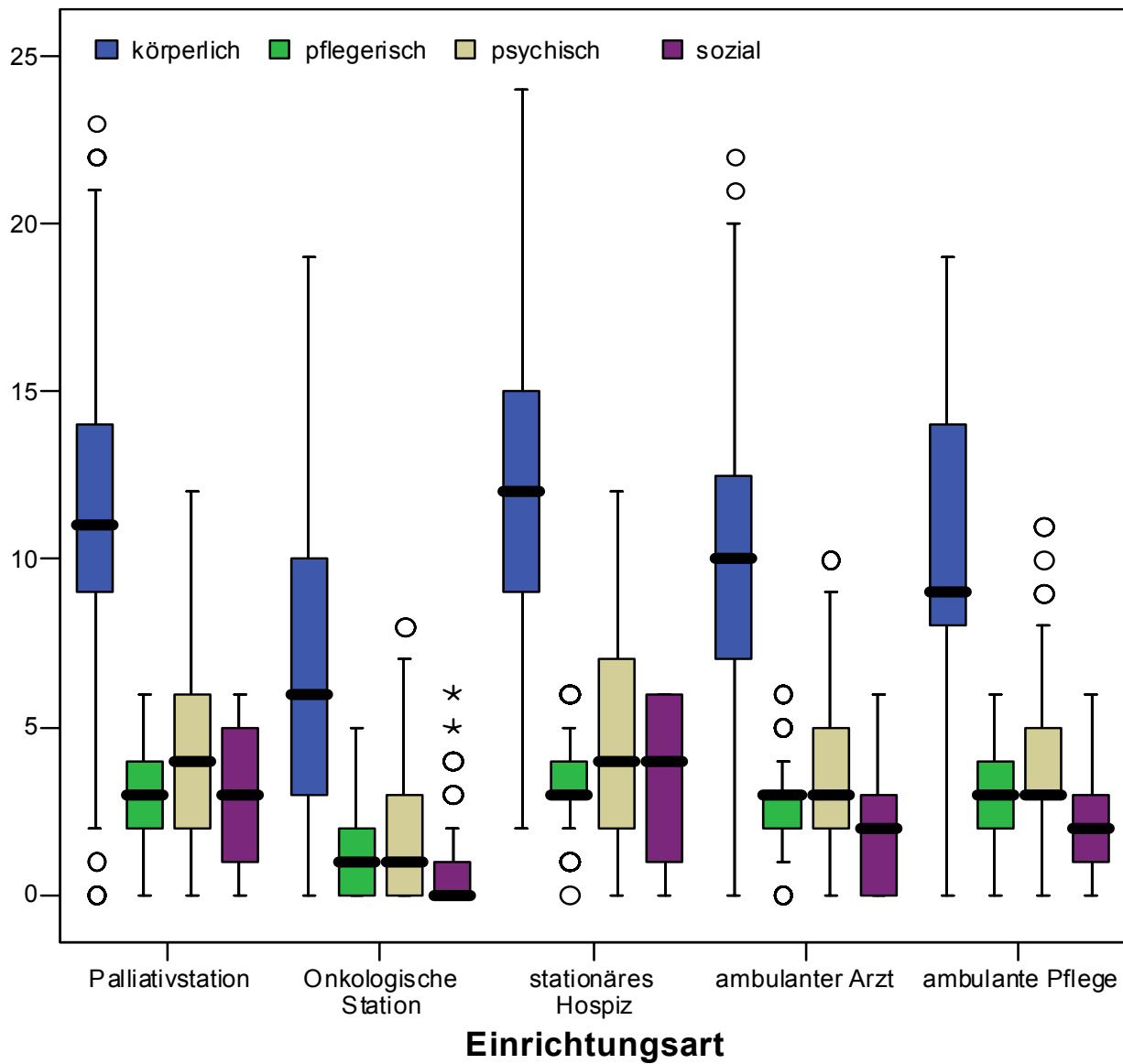


# Strukturqualität Probleme zu Beginn





# Strukturqualität Probleme zu Beginn

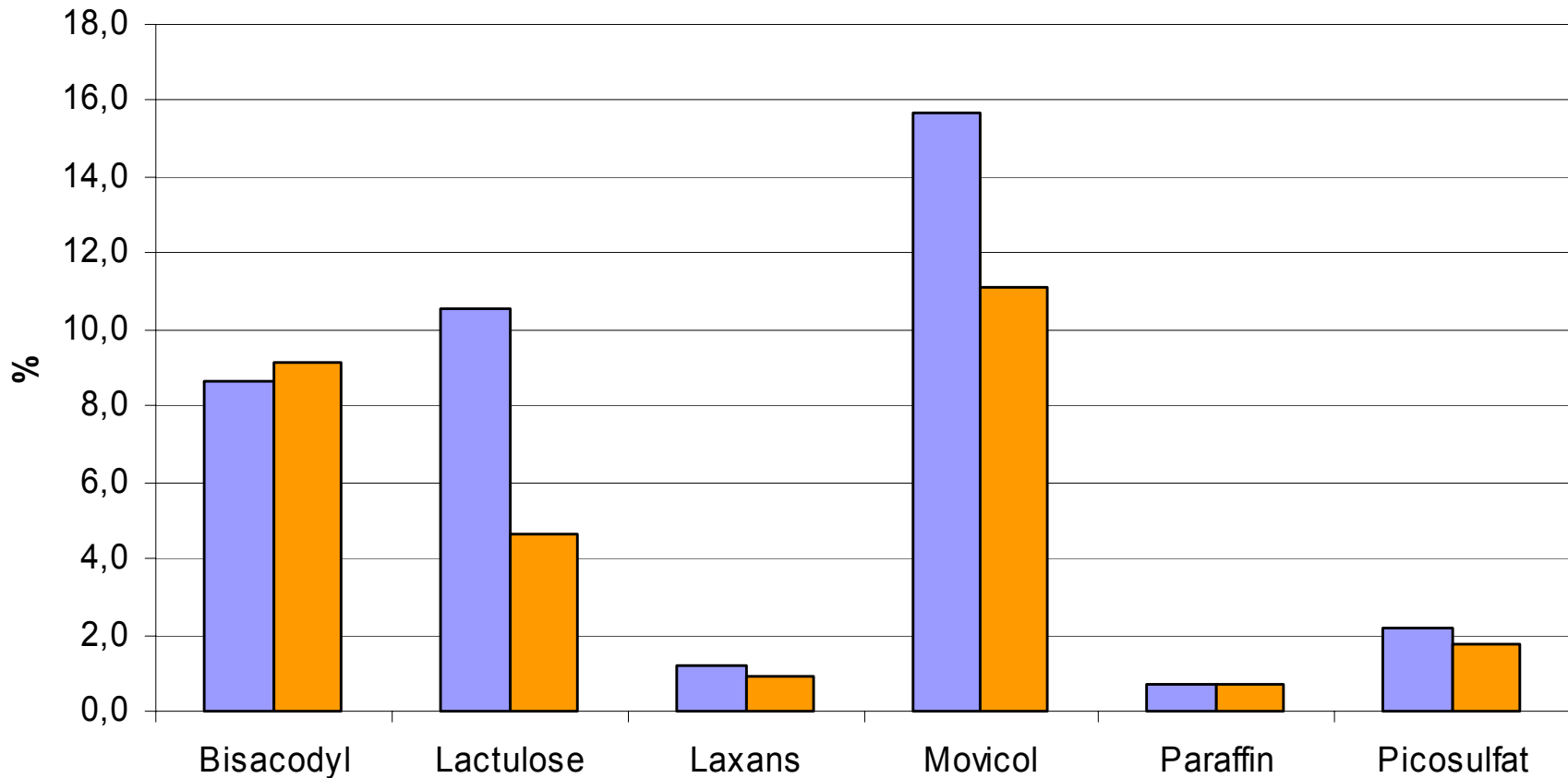


# Qualitätsbereiche

- Personalkapazität der Einrichtungen? Werden die gleichen Patienten gleich behandelt?  
⇔ **Struktur-, Indikationsqualität**
- Wird mit den gleichen Methoden behandelt?  
⇔ **Prozessqualität**
- mit gleichem Ergebnis?  
- bezogen auf Patienten, auf die Einrichtung und die Art der Einrichtung  
⇔ **Ergebnisqualität**

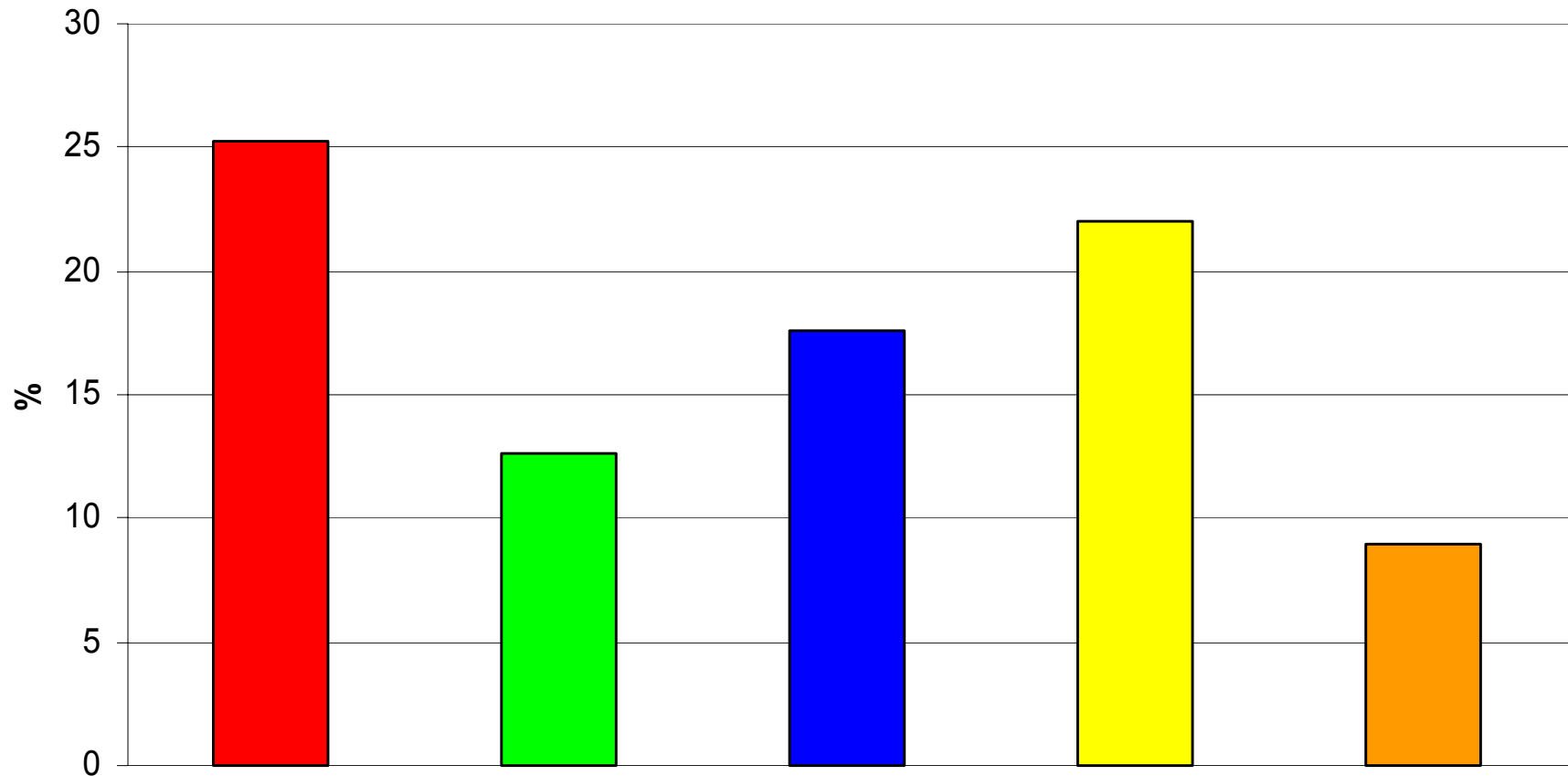
# Medikamente: Laxanzien

Laxanzien zu Beginn und am DokuEnde



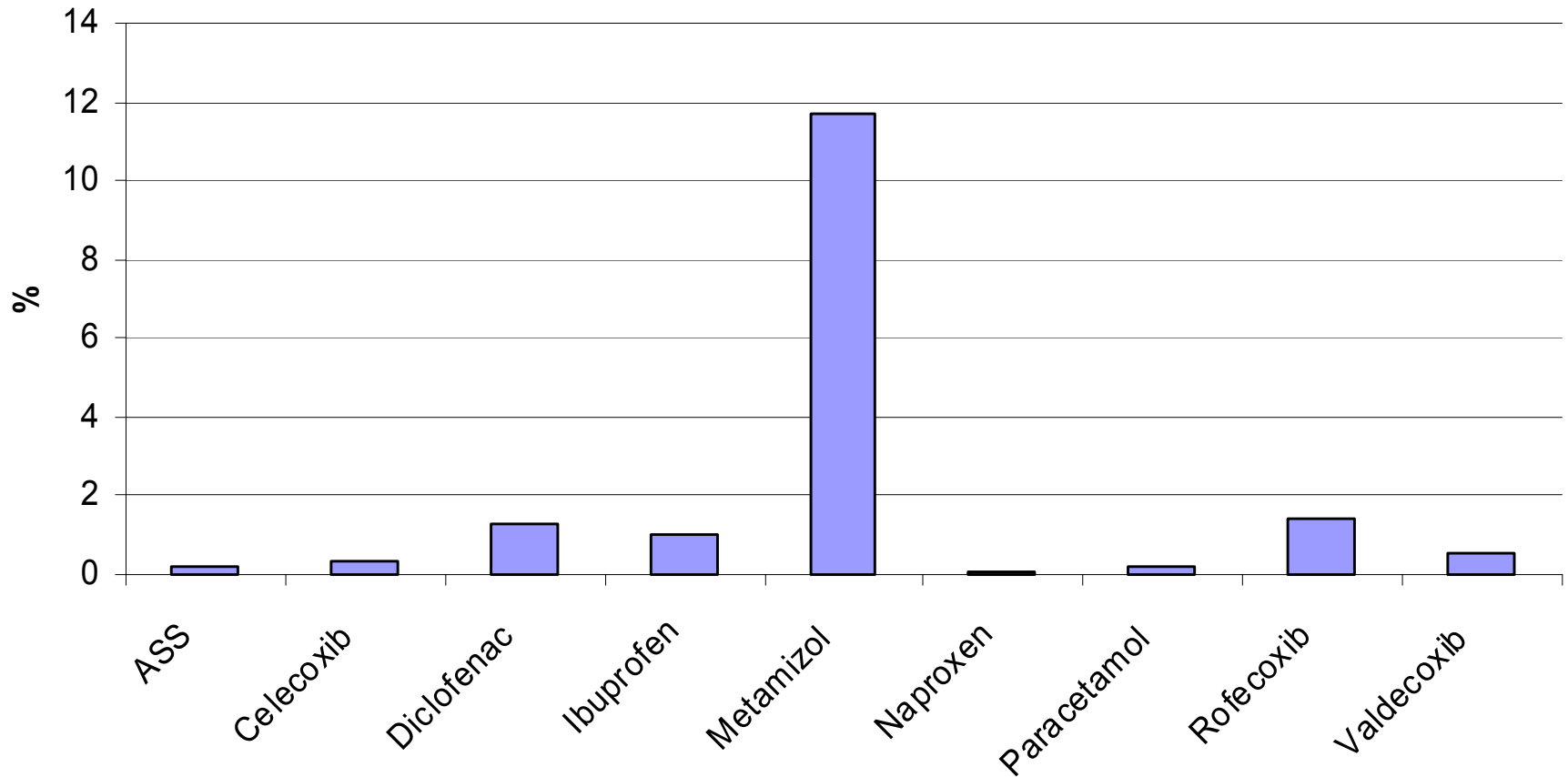
# Medikamente: Laxanzien

Laxanzien in den Einrichtungen am DokuEnde



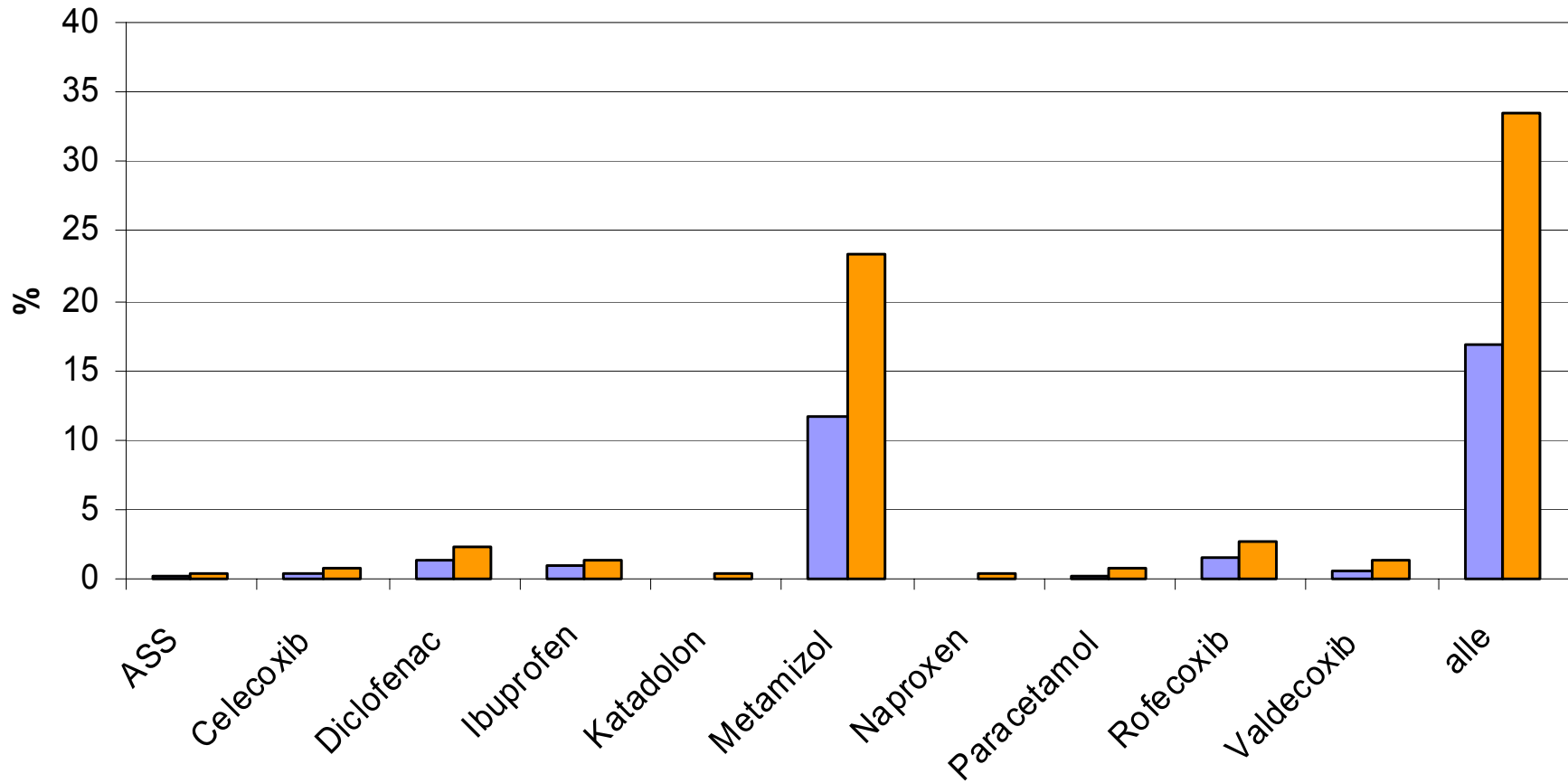
# Prozessqualität Schmerztherapie-Nichtopioid

## Nichtopioid zu DokuBeginn



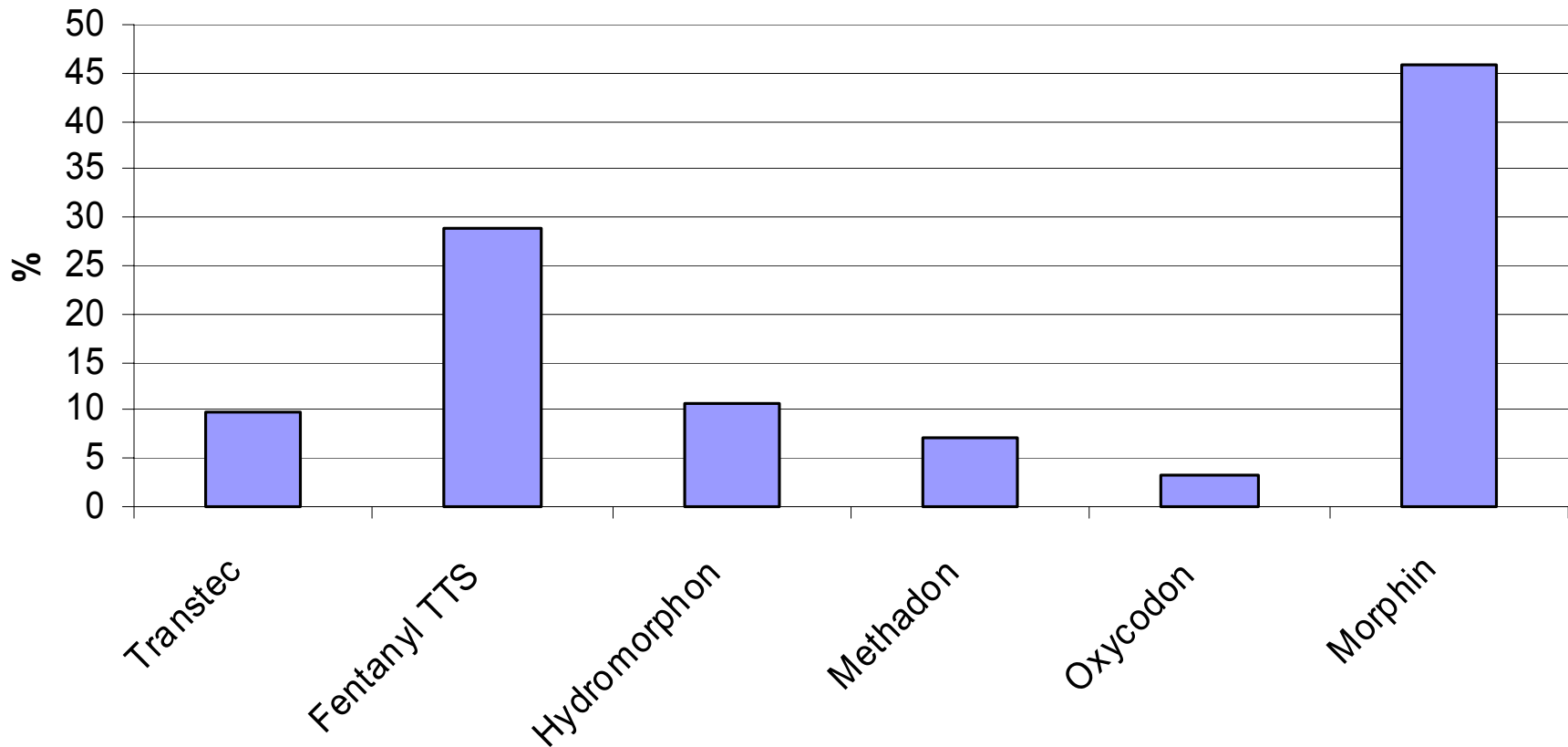
# Prozessqualität Schmerztherapie-Nichtopioid

## Nichtopioid zu Beginn und am Ende



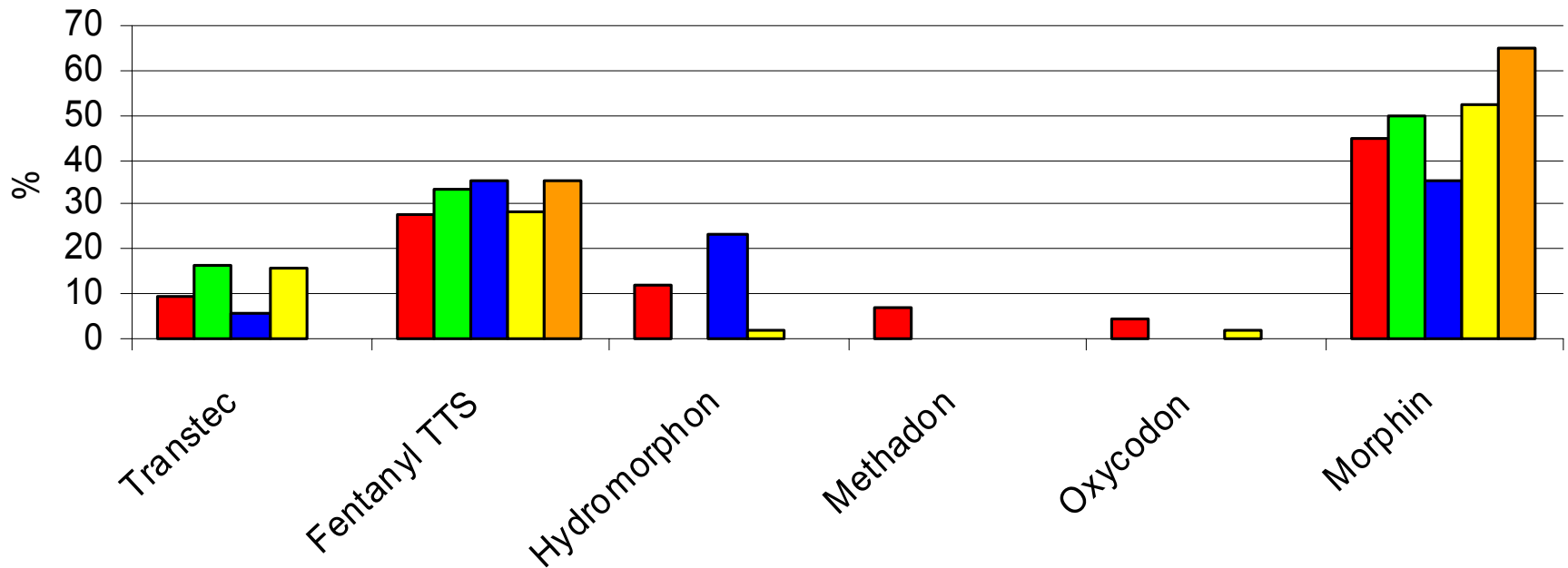
# Prozessqualität Schmerztherapie-Opiate

## Opioide Stufe 3 zu Beginn



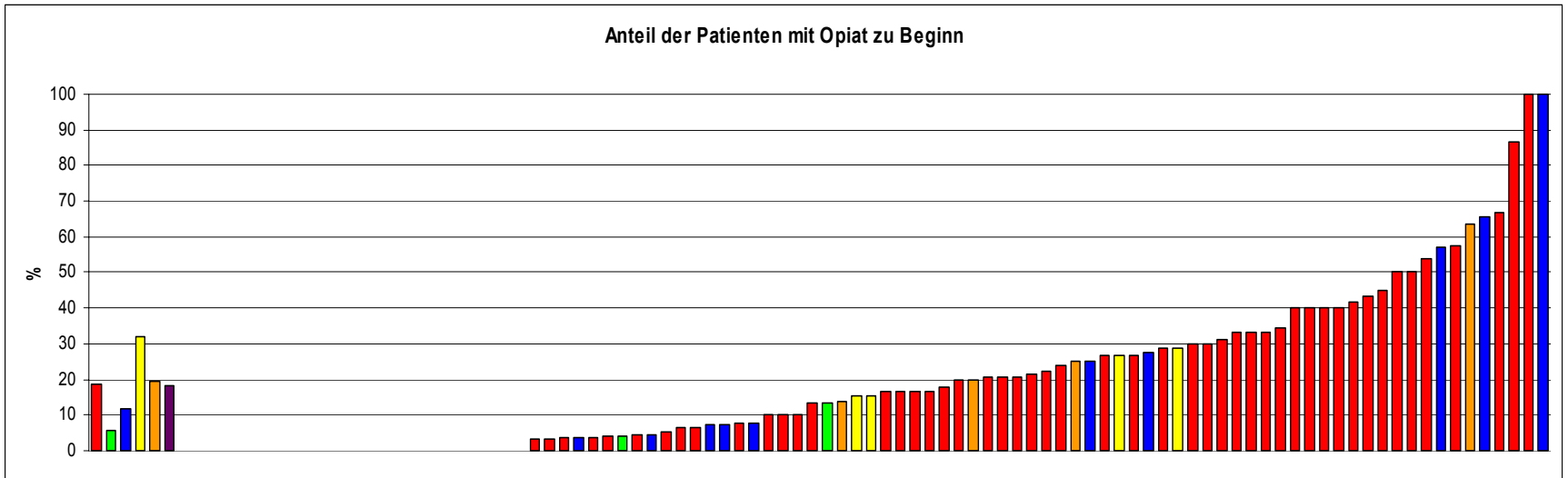
# Prozessqualität Schmerztherapie

## Opioide Stufe 3 zu Beginn in Einrichtungen



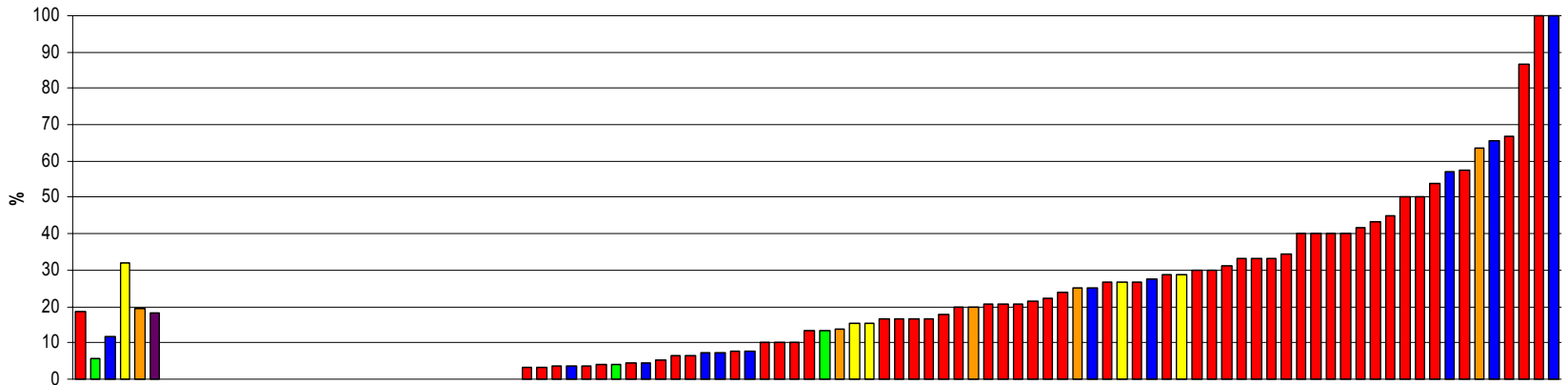


# Prozessqualität Schmerztherapie-Opiate

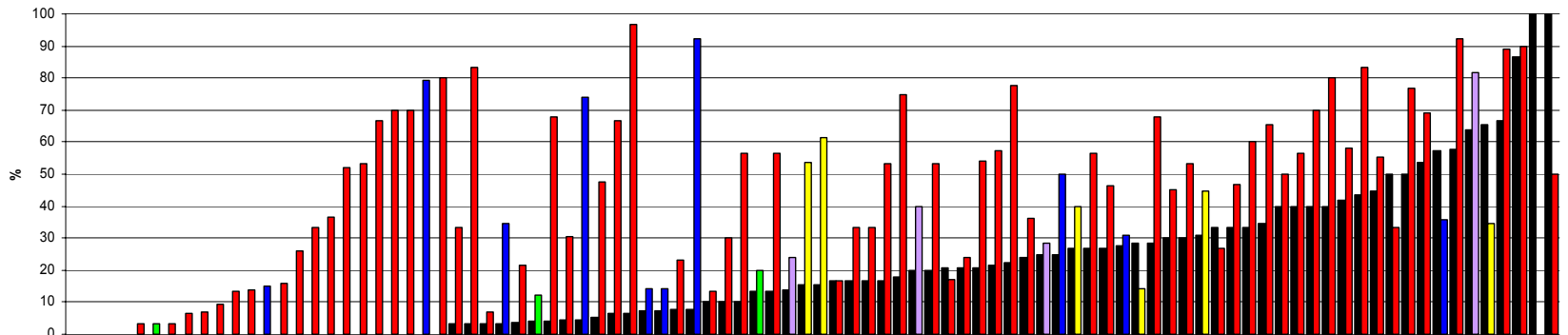


# Prozessqualität Schmerztherapie-Opiate

Anteil der Patienten mit Opiat zu Beginn

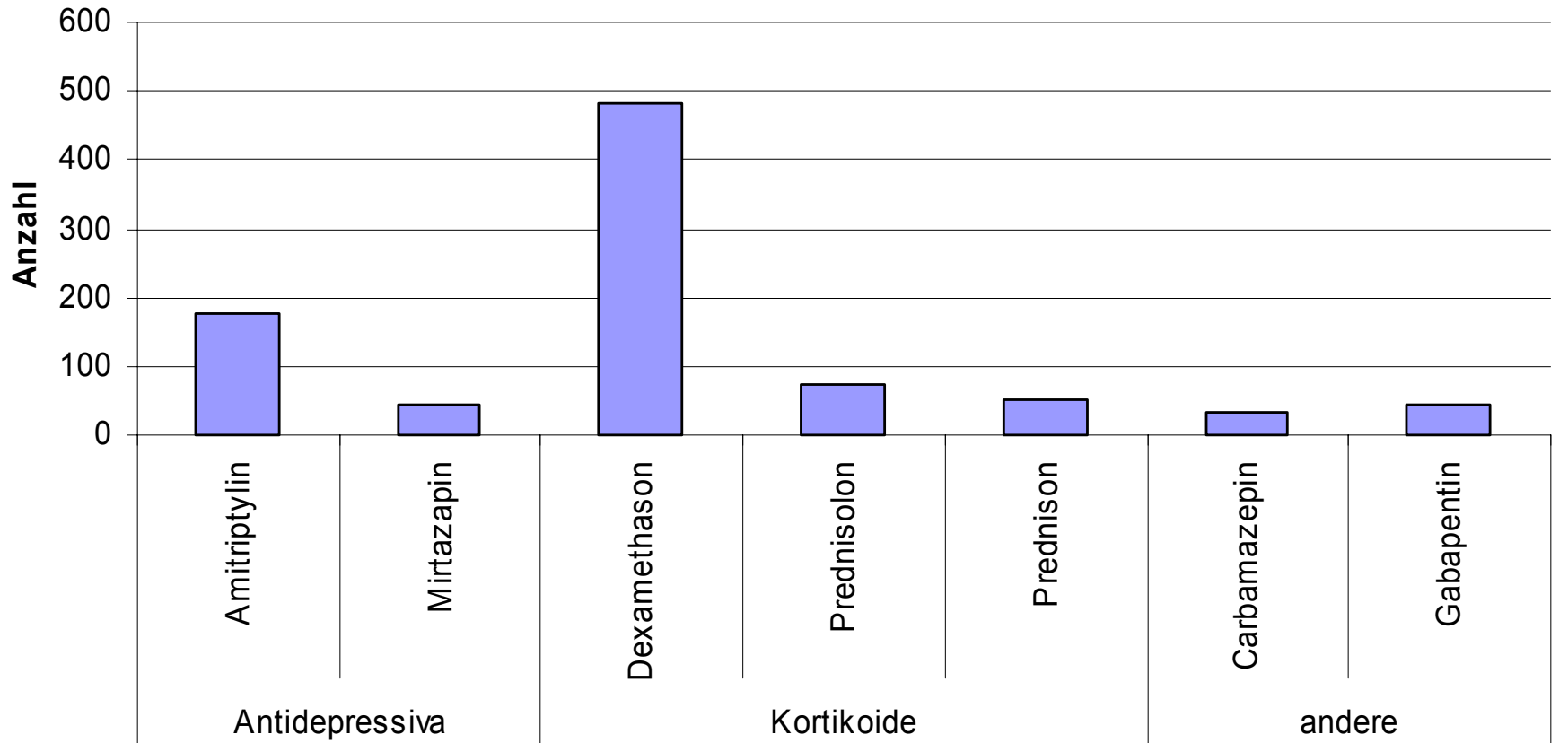


Opiate Stufe 3 zu Beginn und am DokuEnde

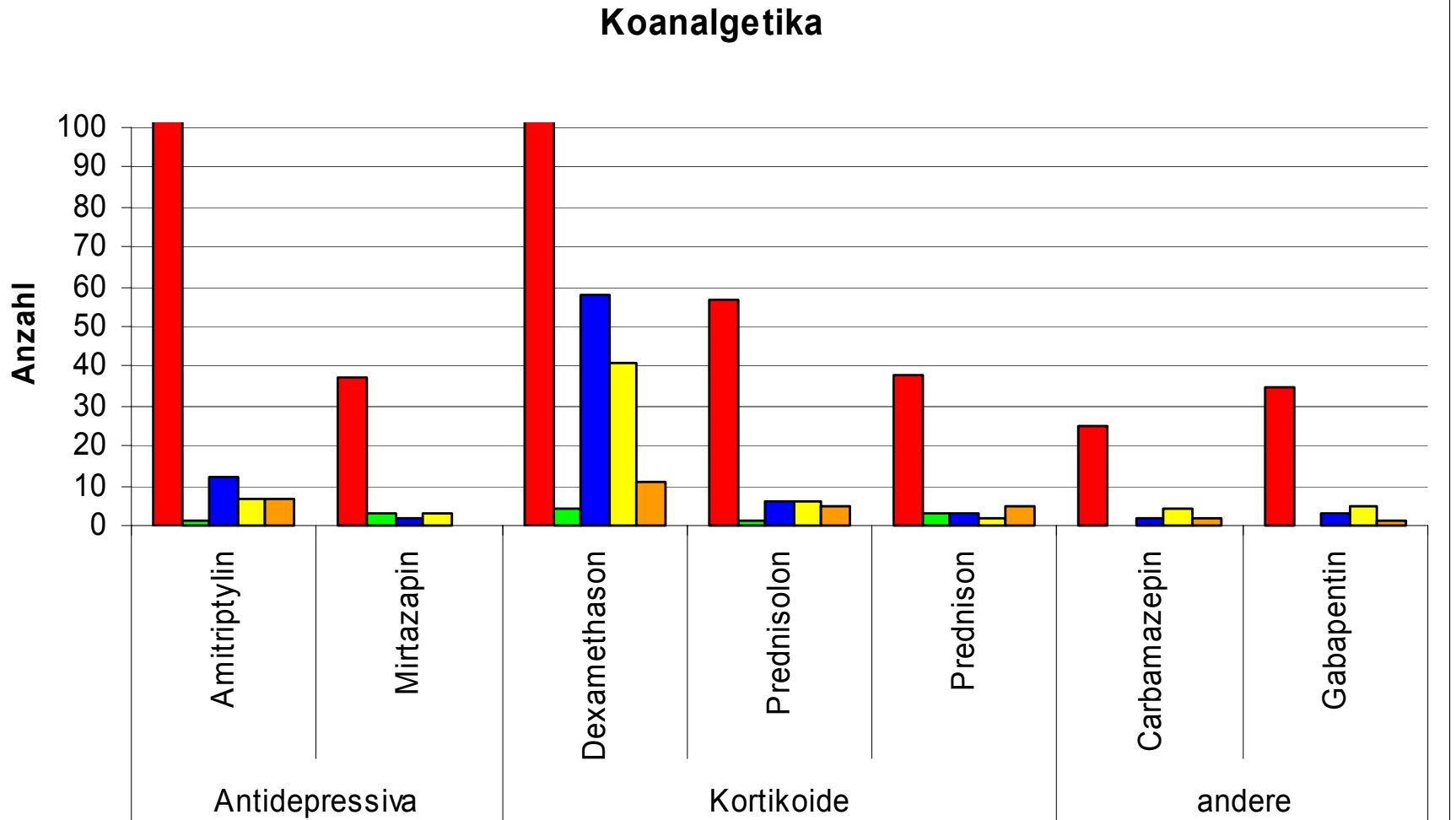


# Prozessqualität Koanalgetika

## Koanalgetika

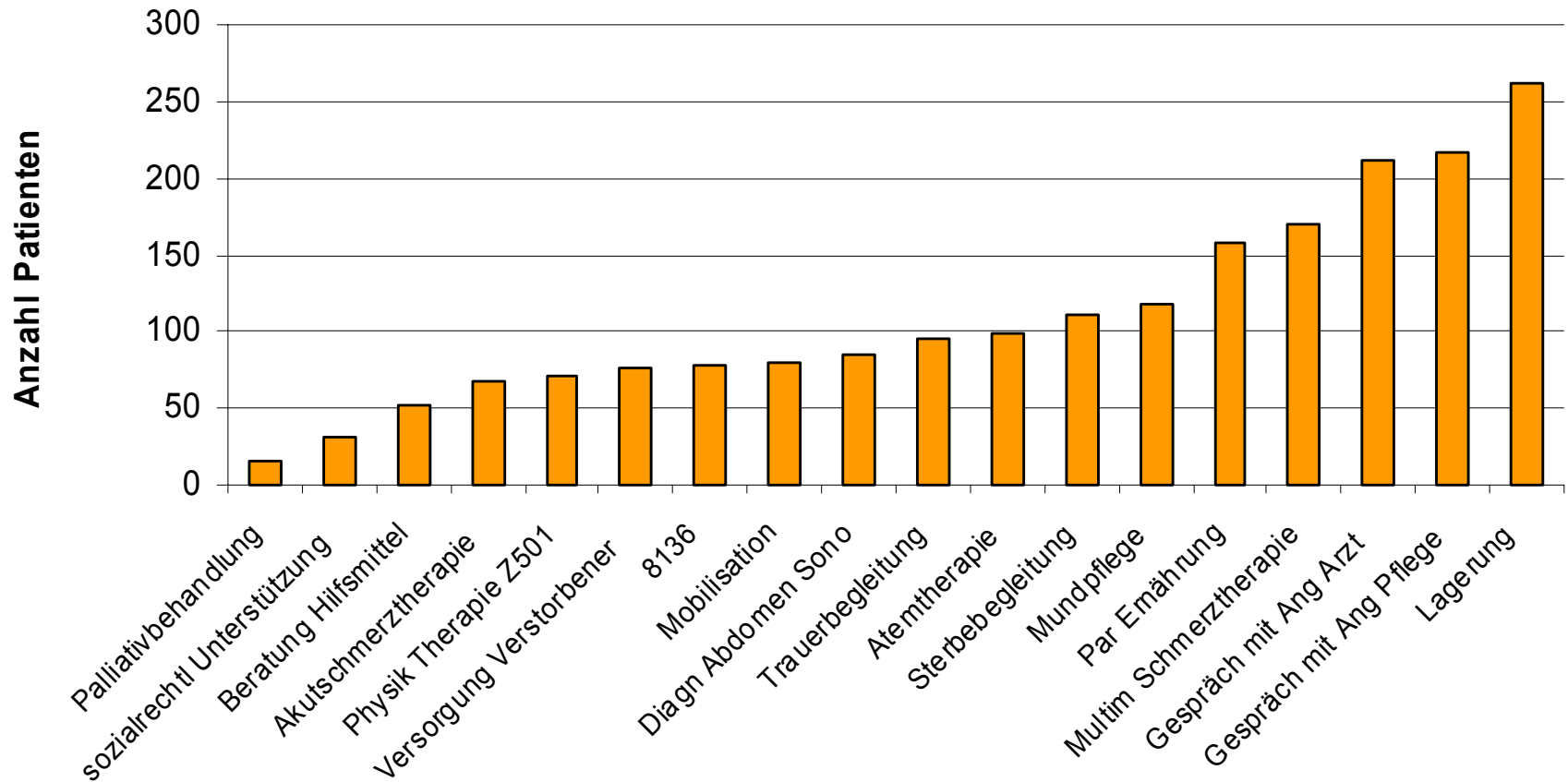


# Prozessqualität Koanalgetika

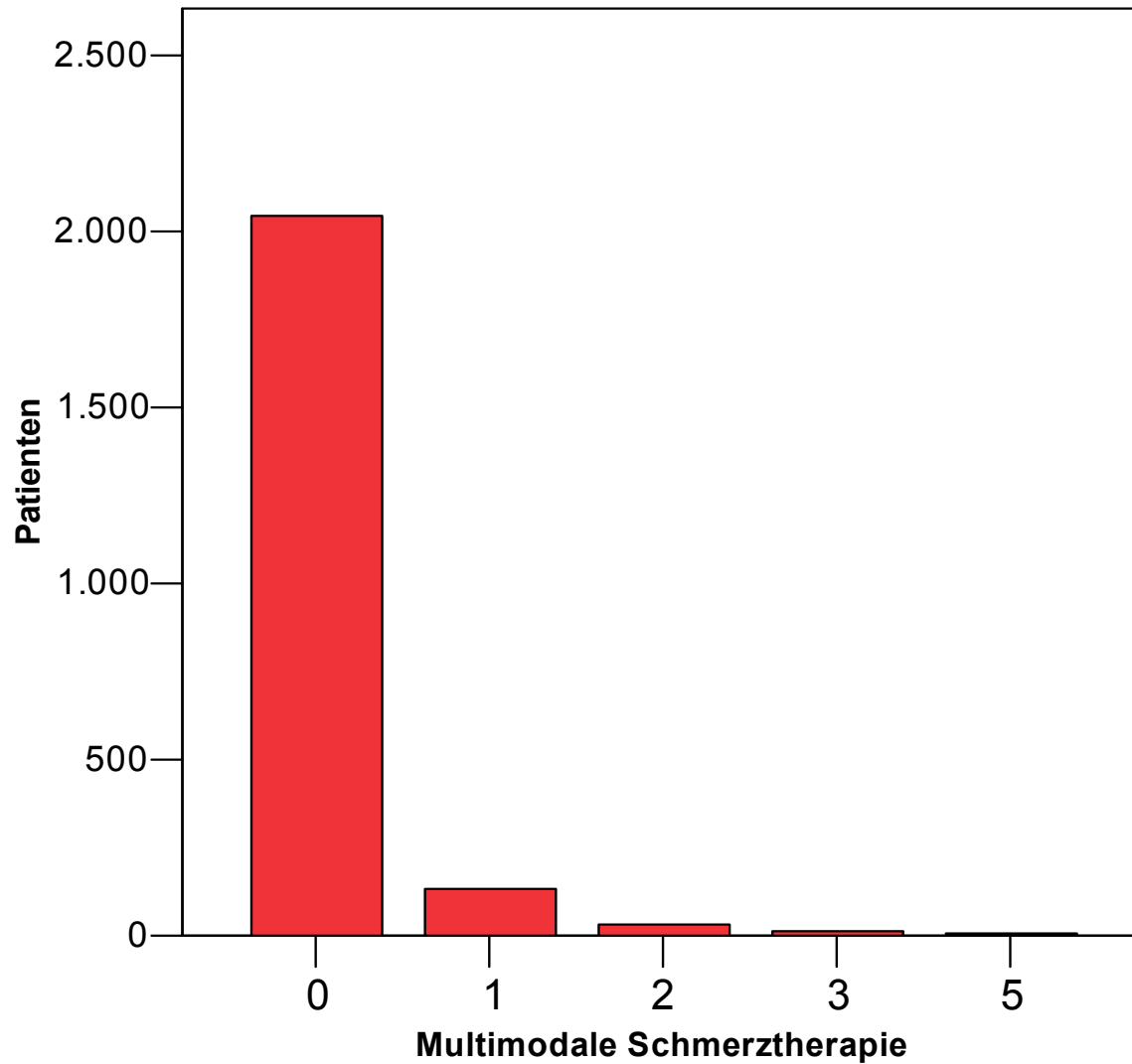


# Maßnahmen

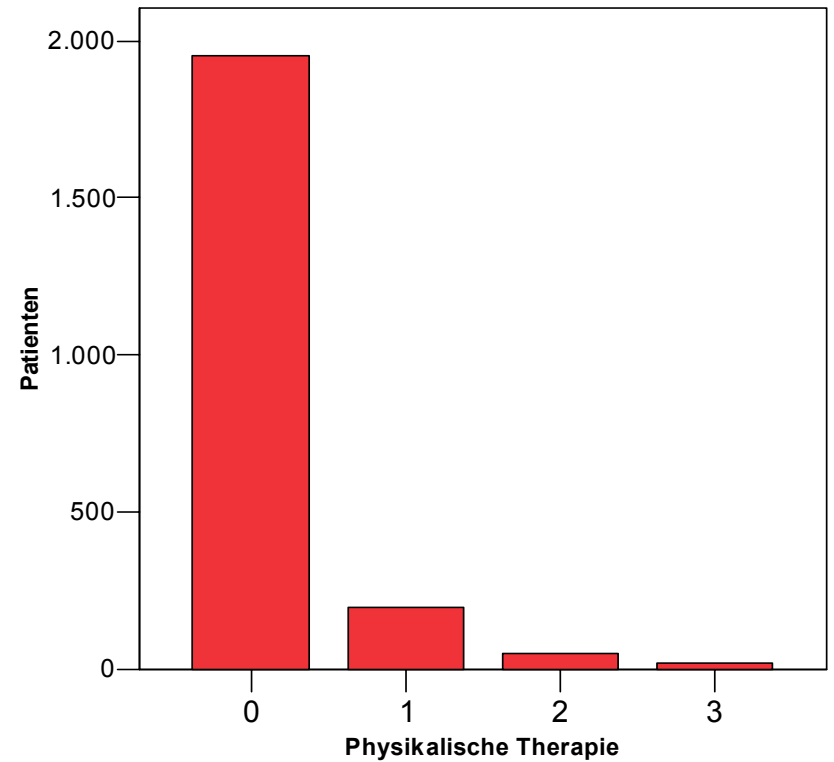
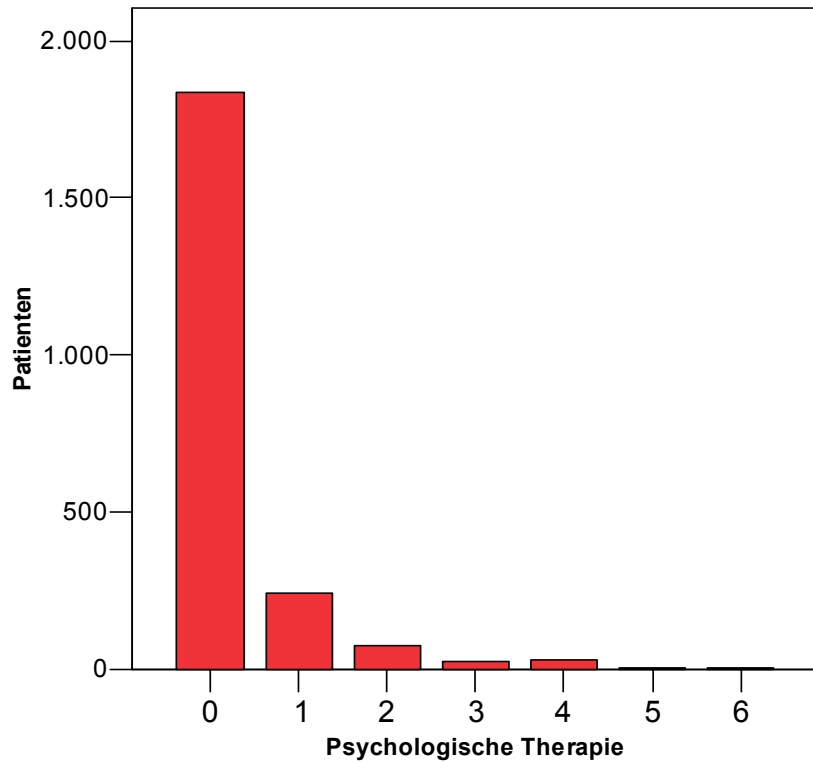
## Häufigste Maßnahmen



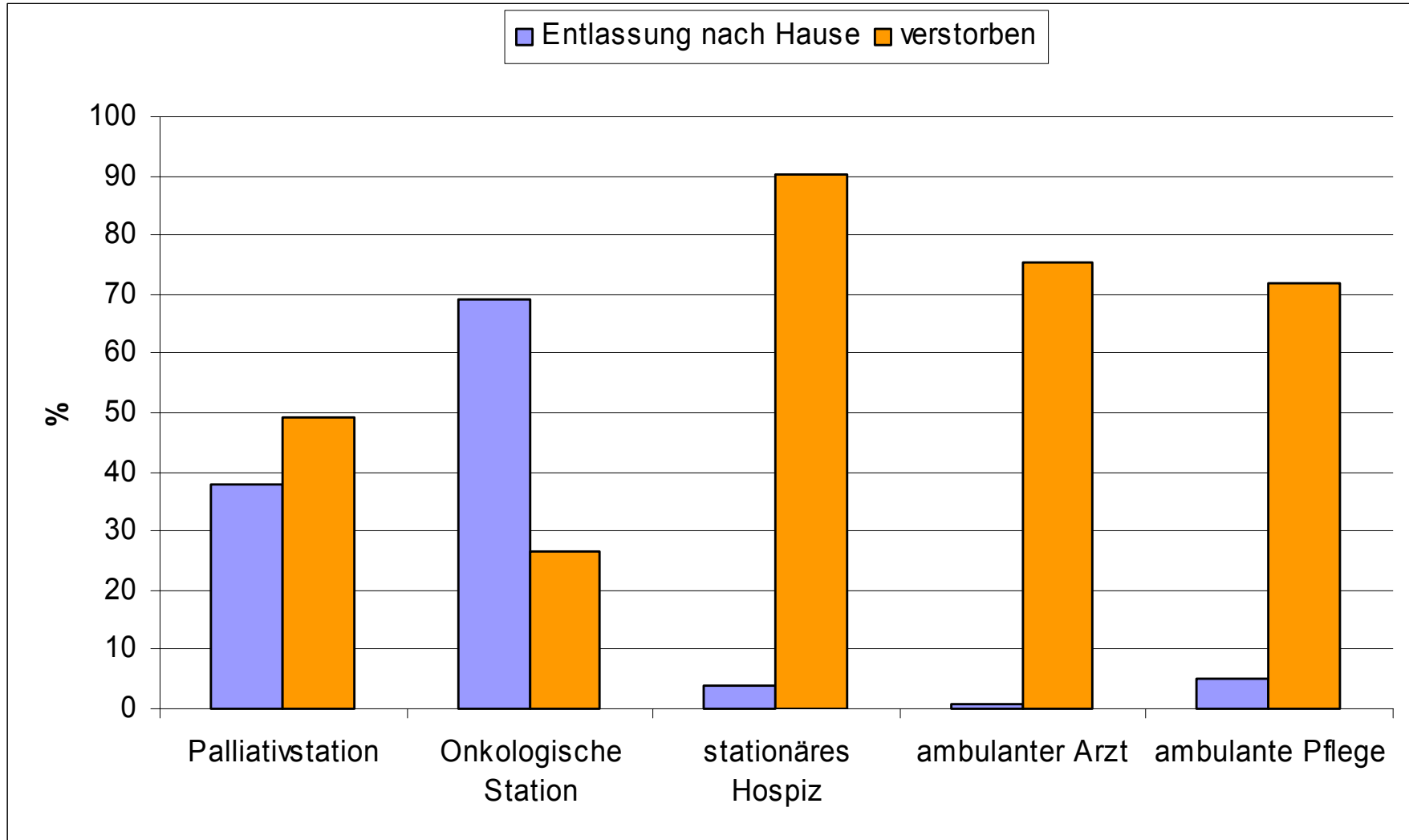
# Maßnahmen: Multimodale Schmerztherapie



# Maßnahmen: Psycho-Physio Therapie

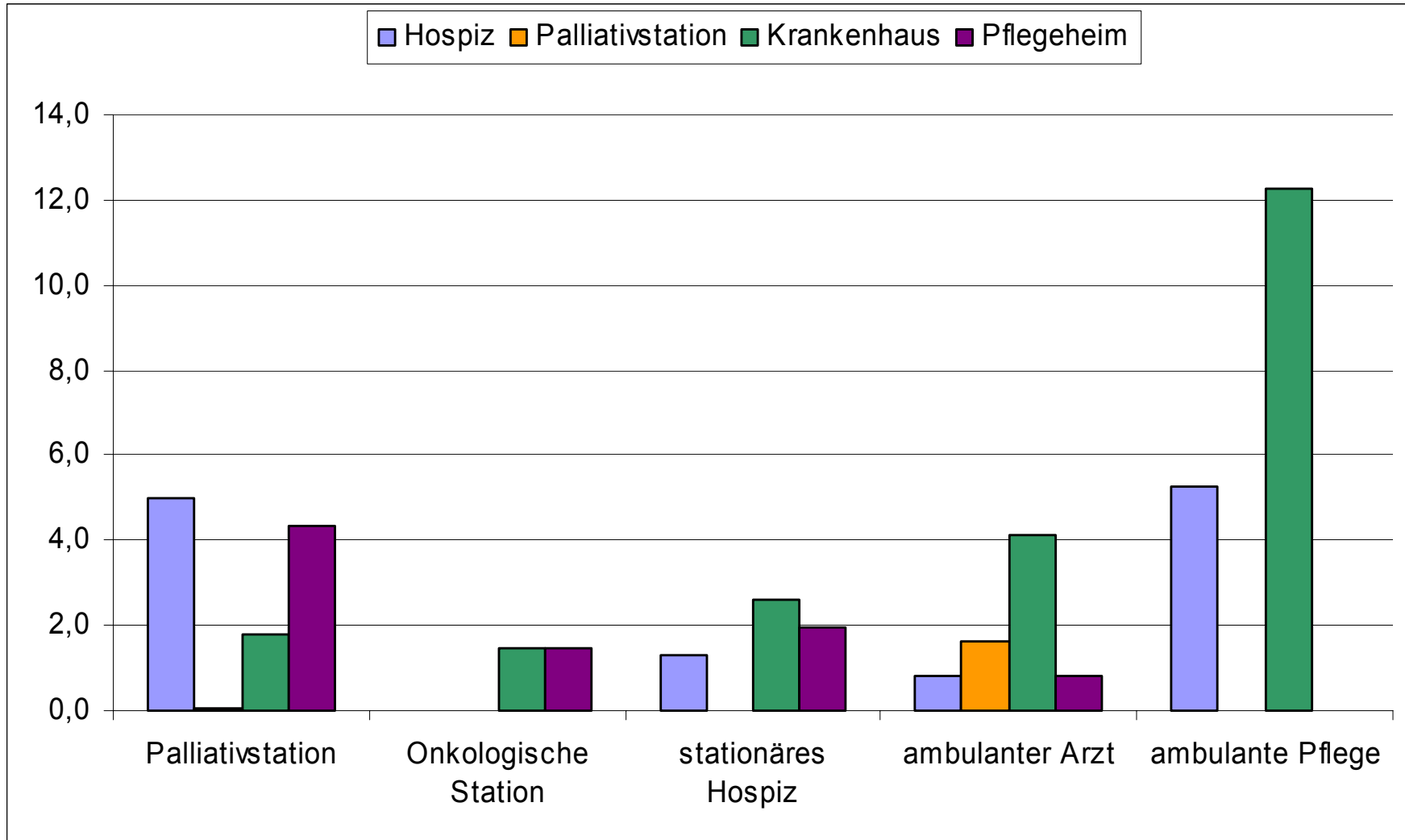


# Prozess-, Ergebnisqualität Entlassungsart

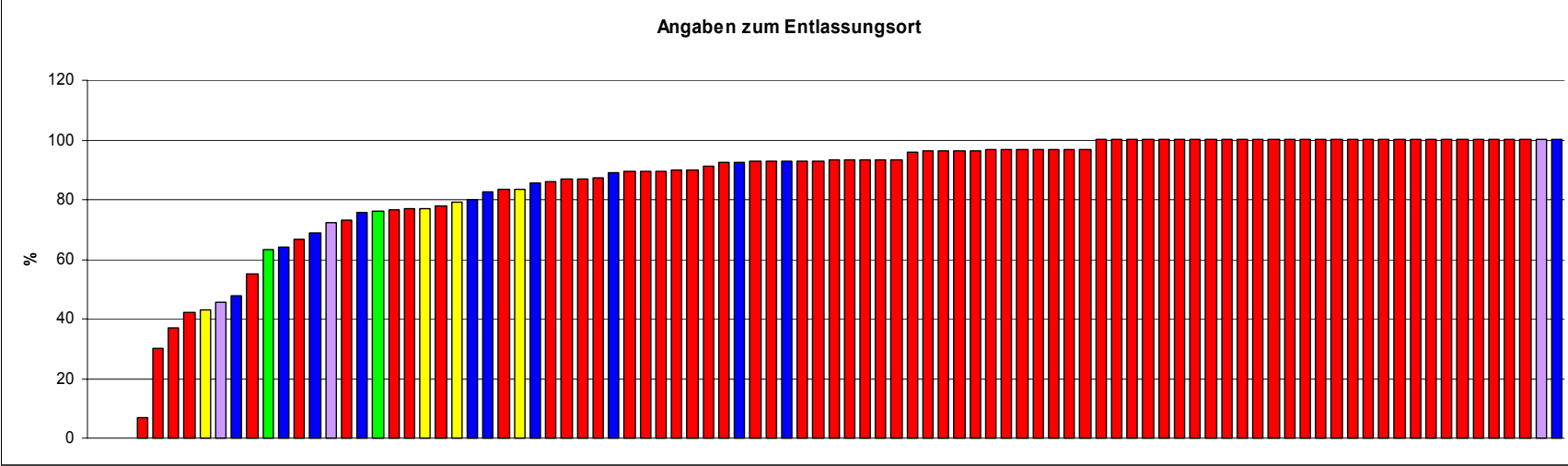




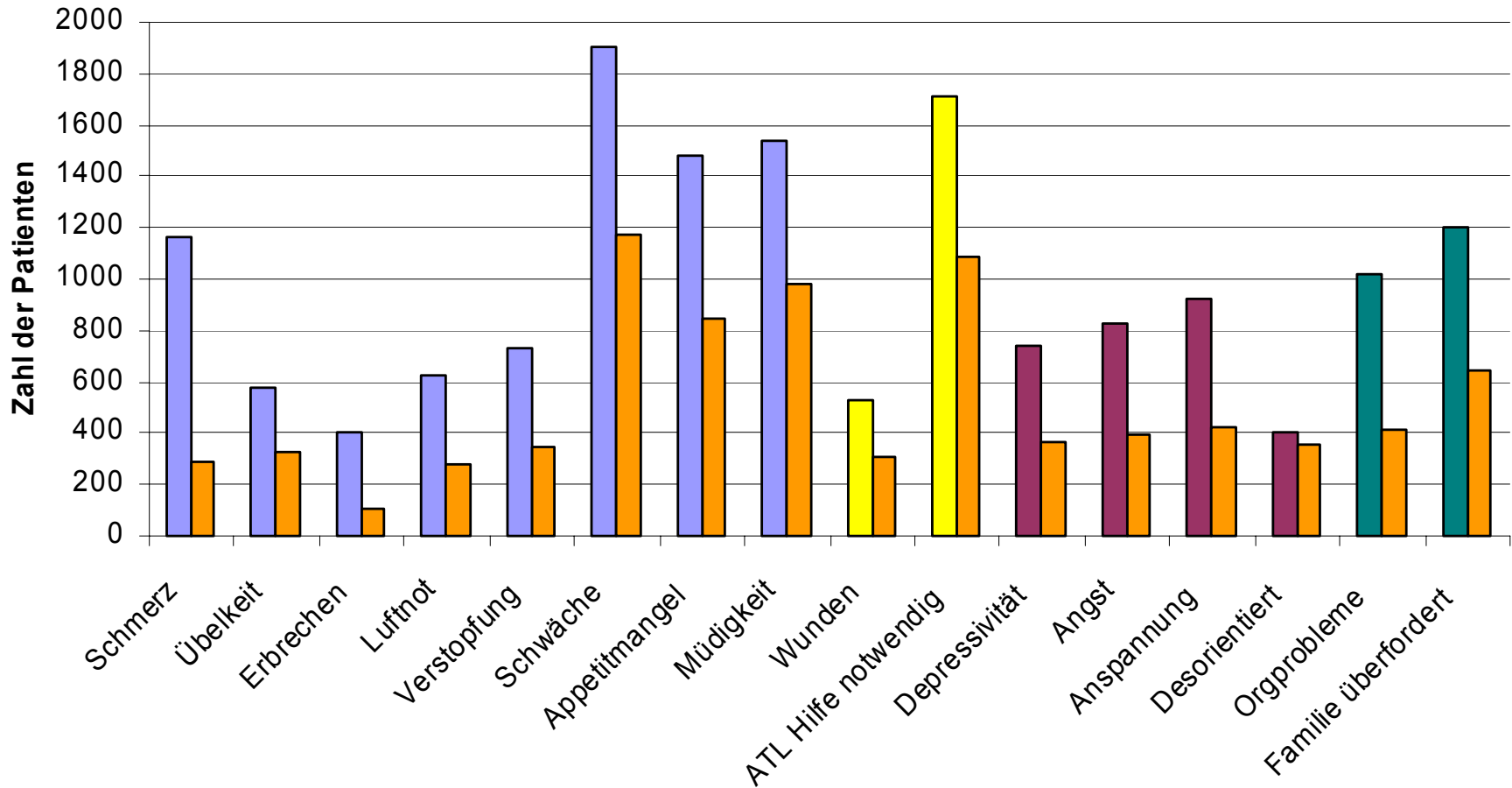
# Prozess-, Ergebnisqualität Entlassung wohin?



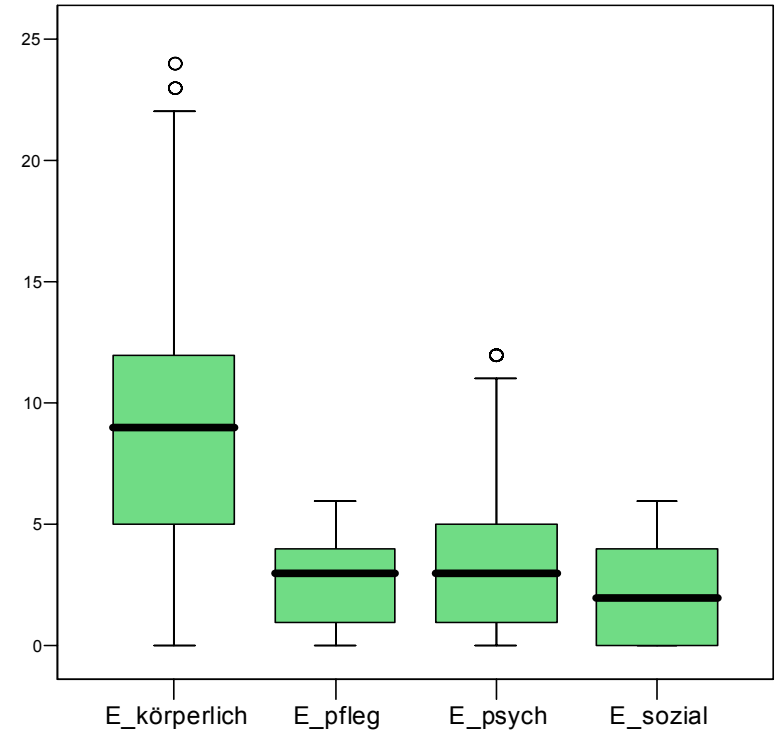
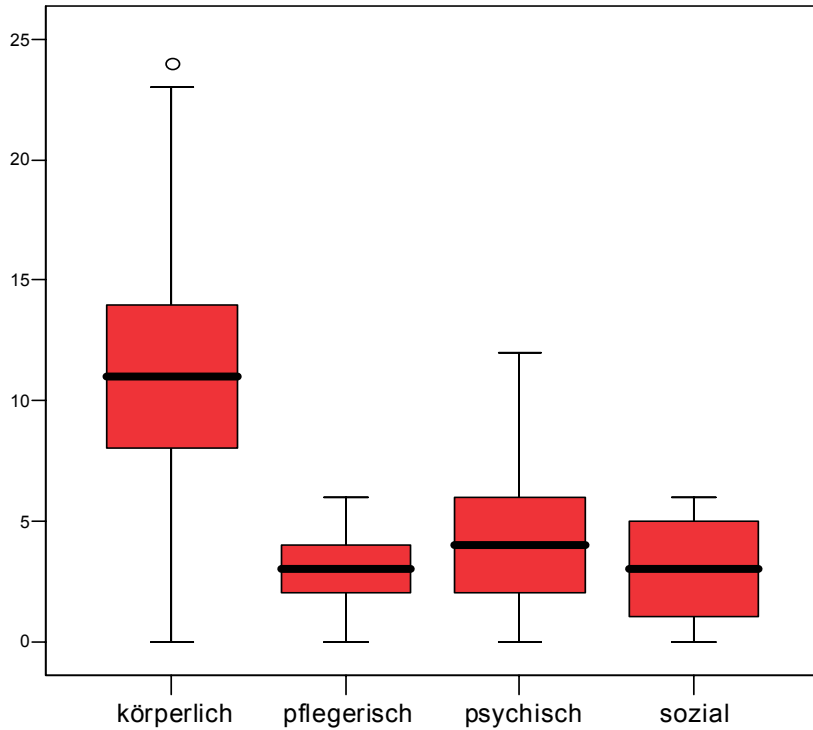
Prozess-, Ergebnisqualität **Entlassungsort**



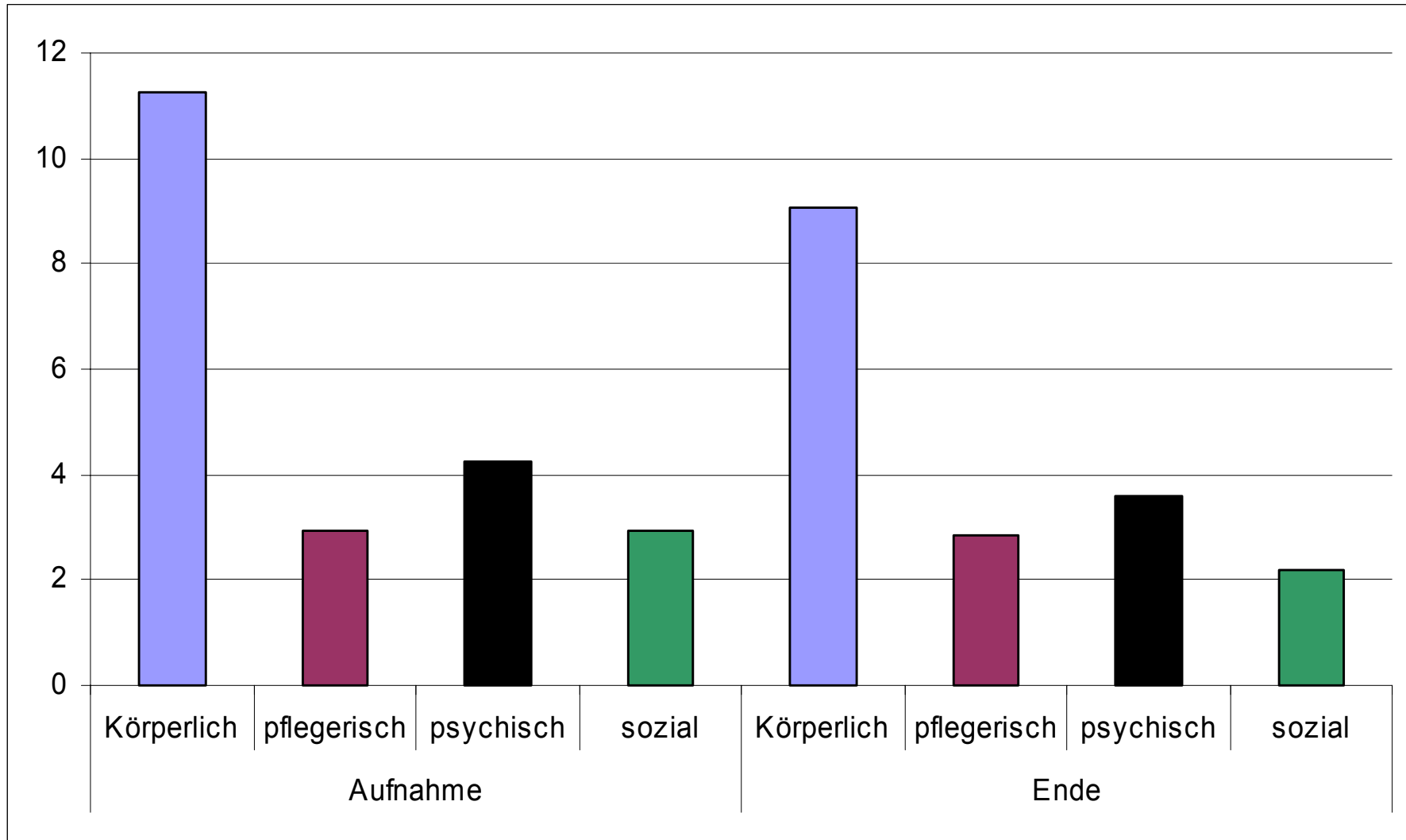
# Ergebnisqualität Probleme 2-3 A versus E



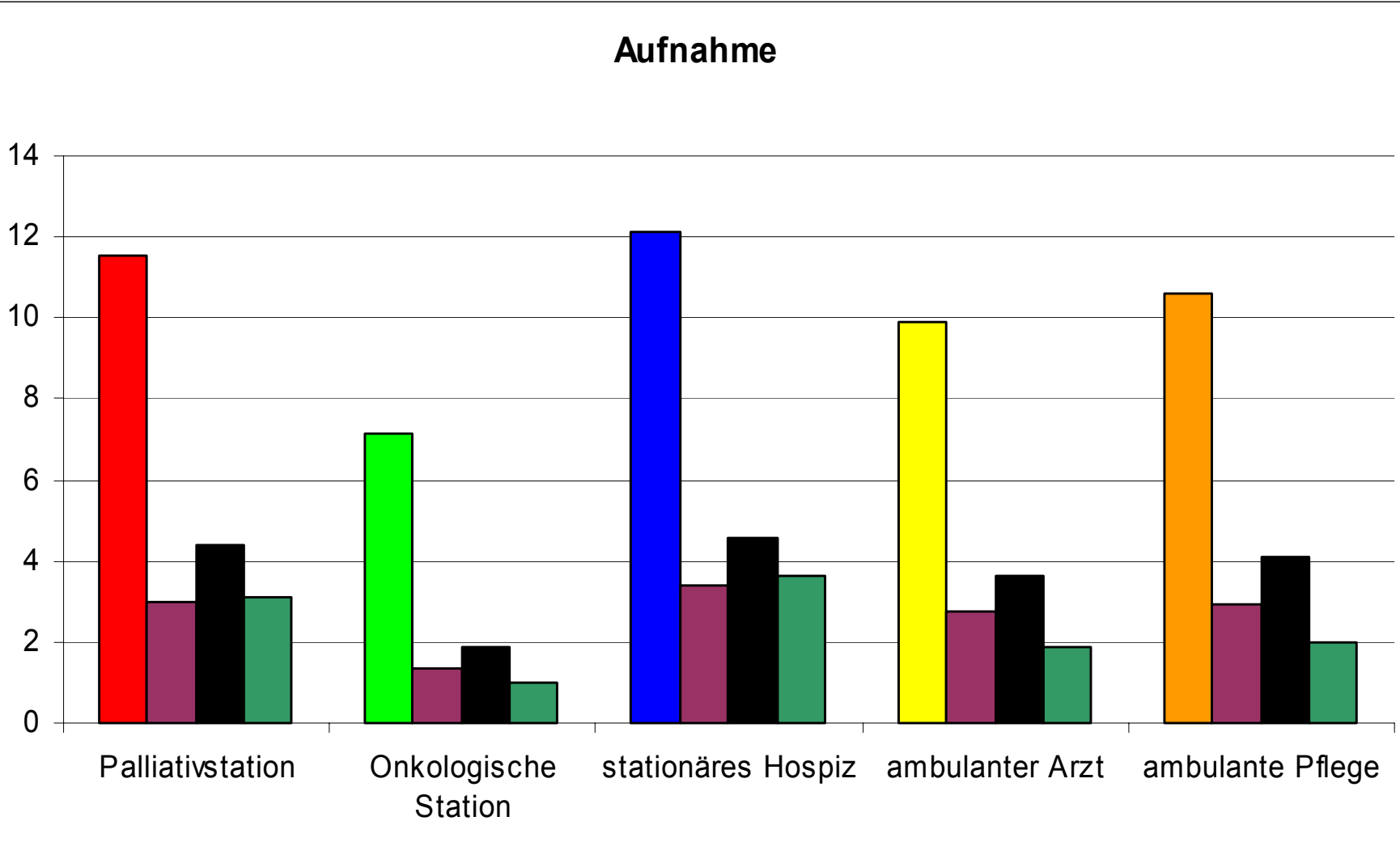
# Ergebnisqualität Problembereiche Beginn versus Ende



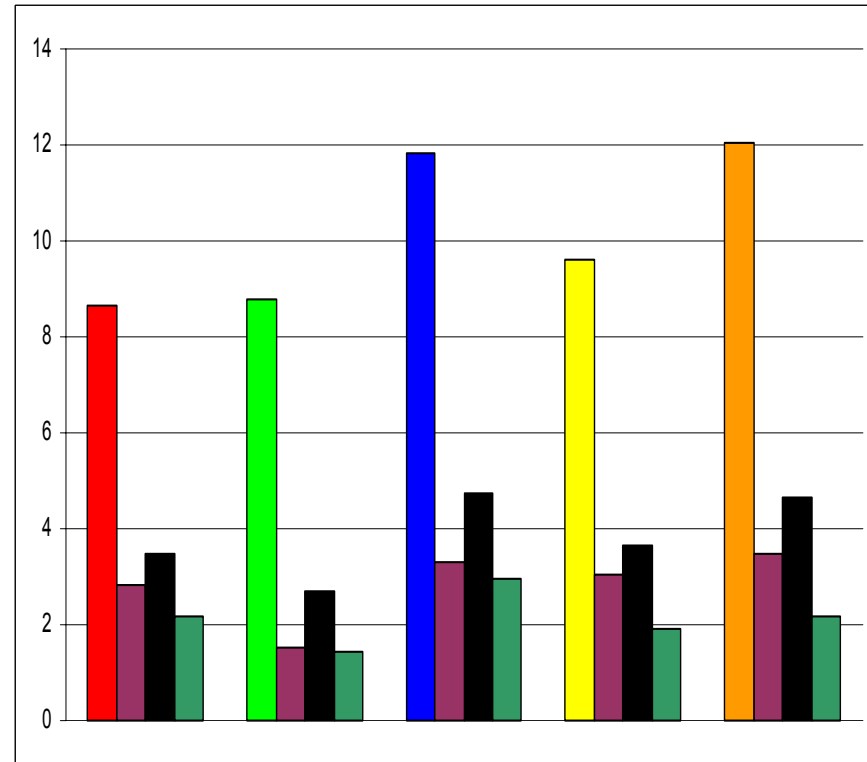
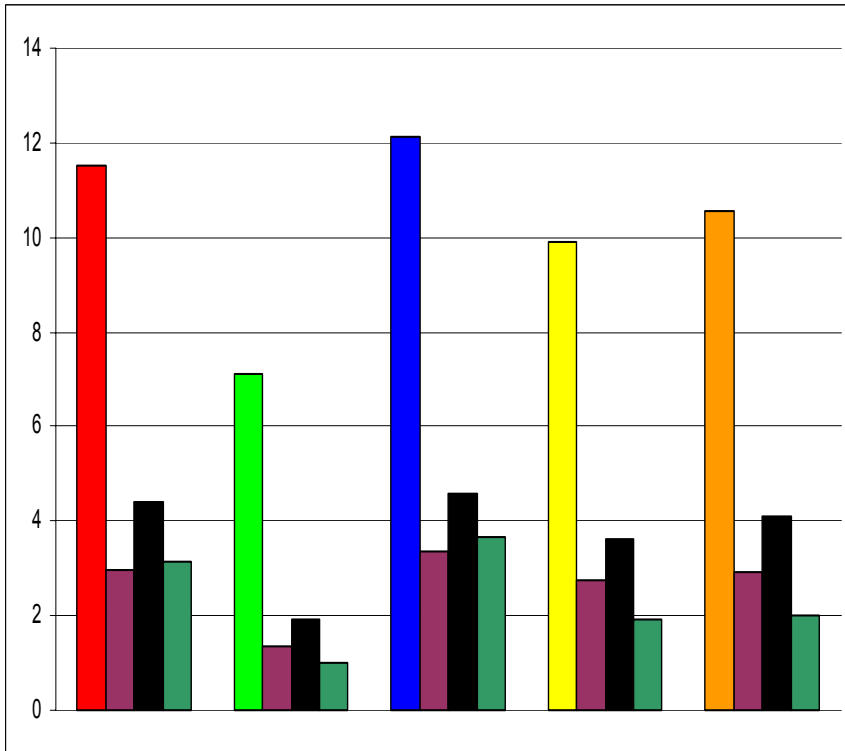
# Ergebnisqualität Problembereiche Beginn versus Ende



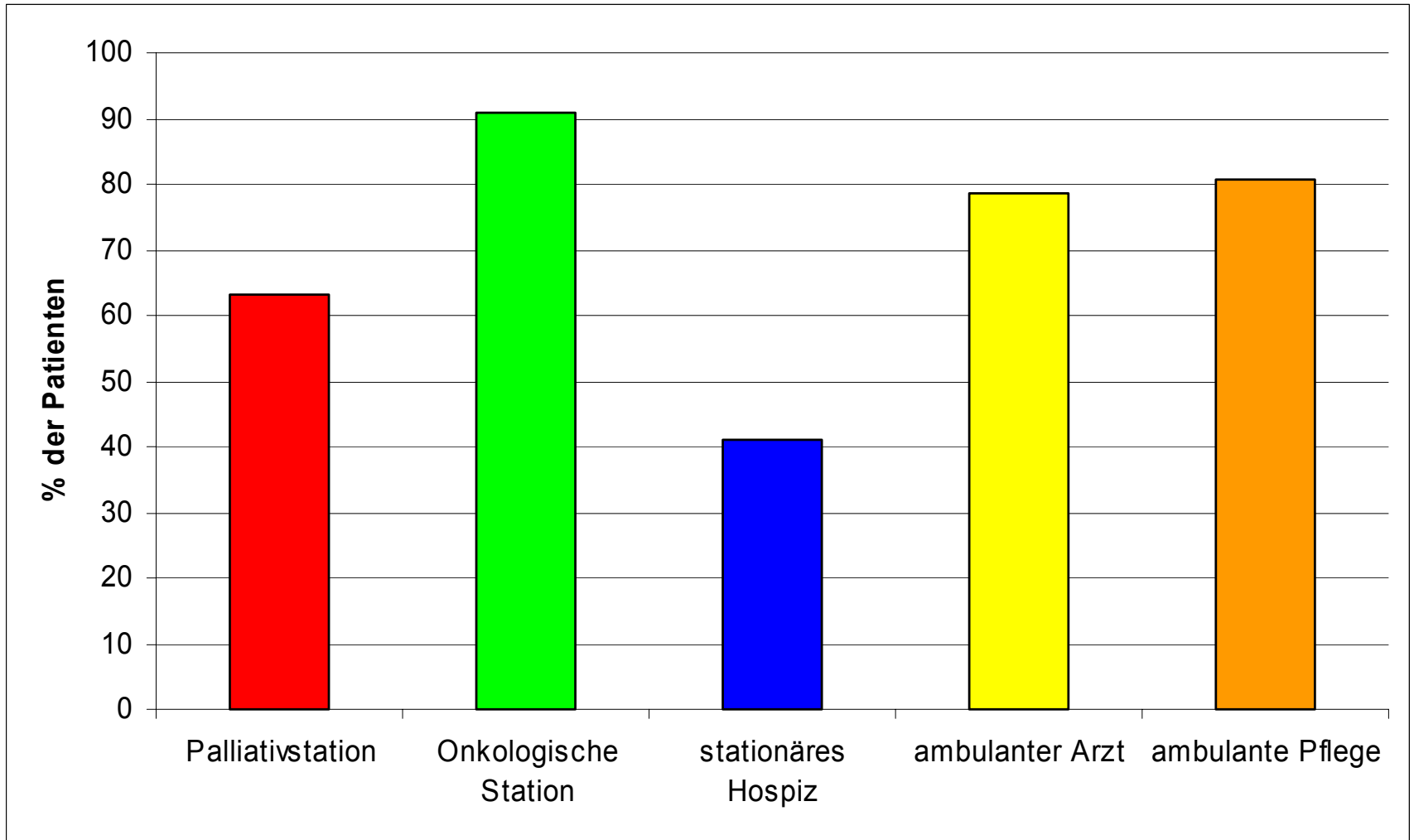
# Symptombereiche bei Aufnahme



# Symptombereiche bei Aufnahme

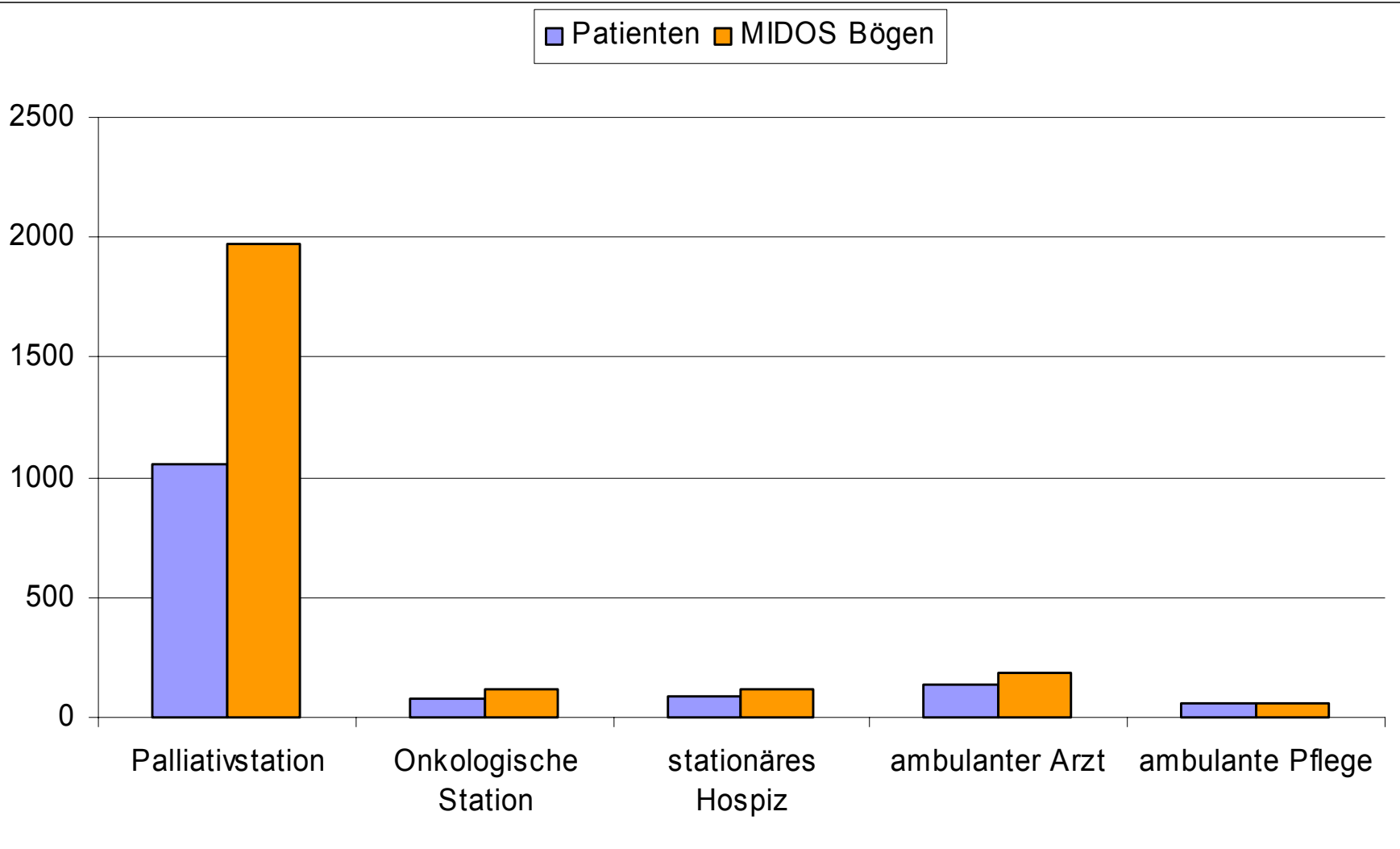


# MIDOS Beteiligung

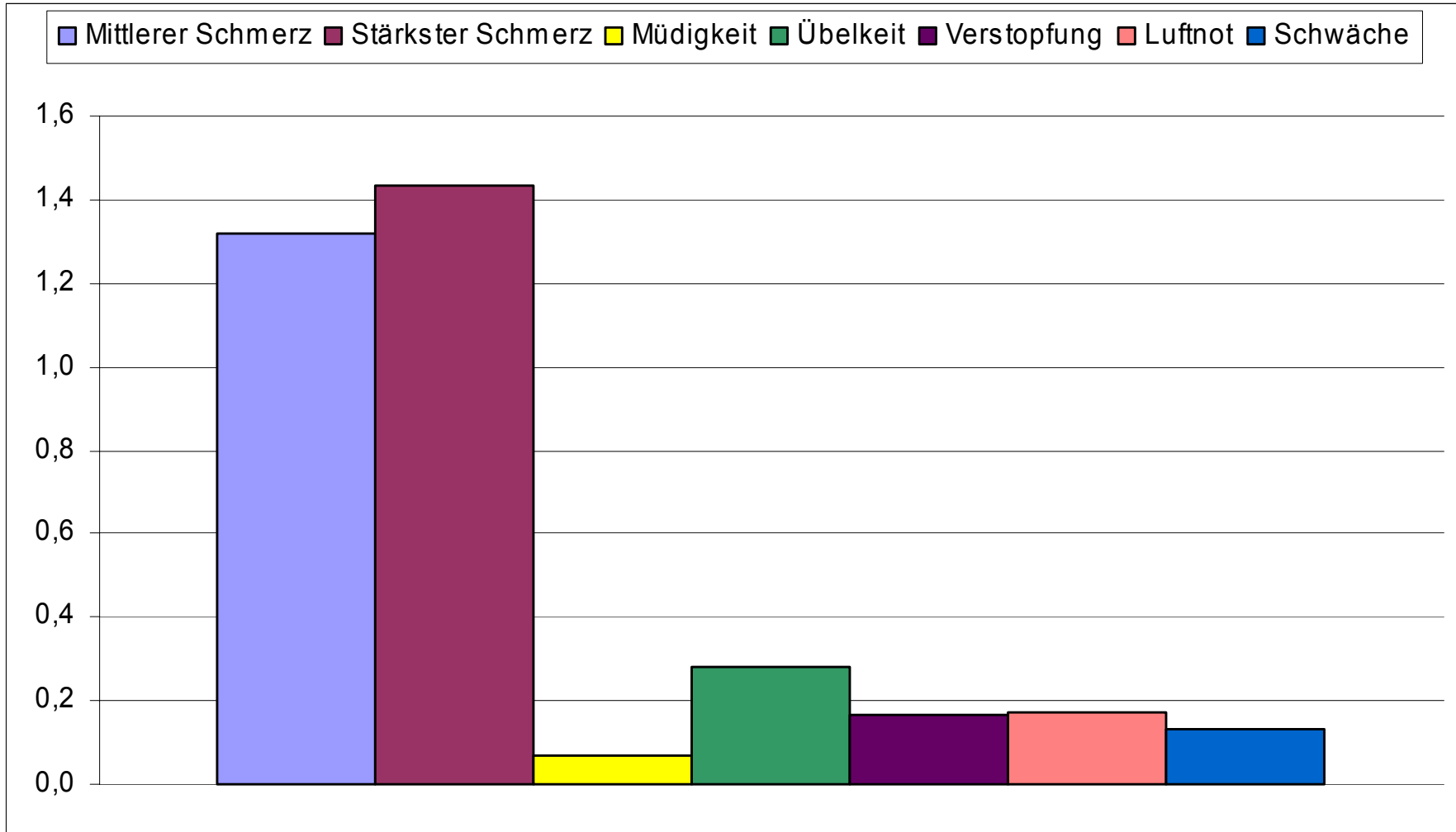




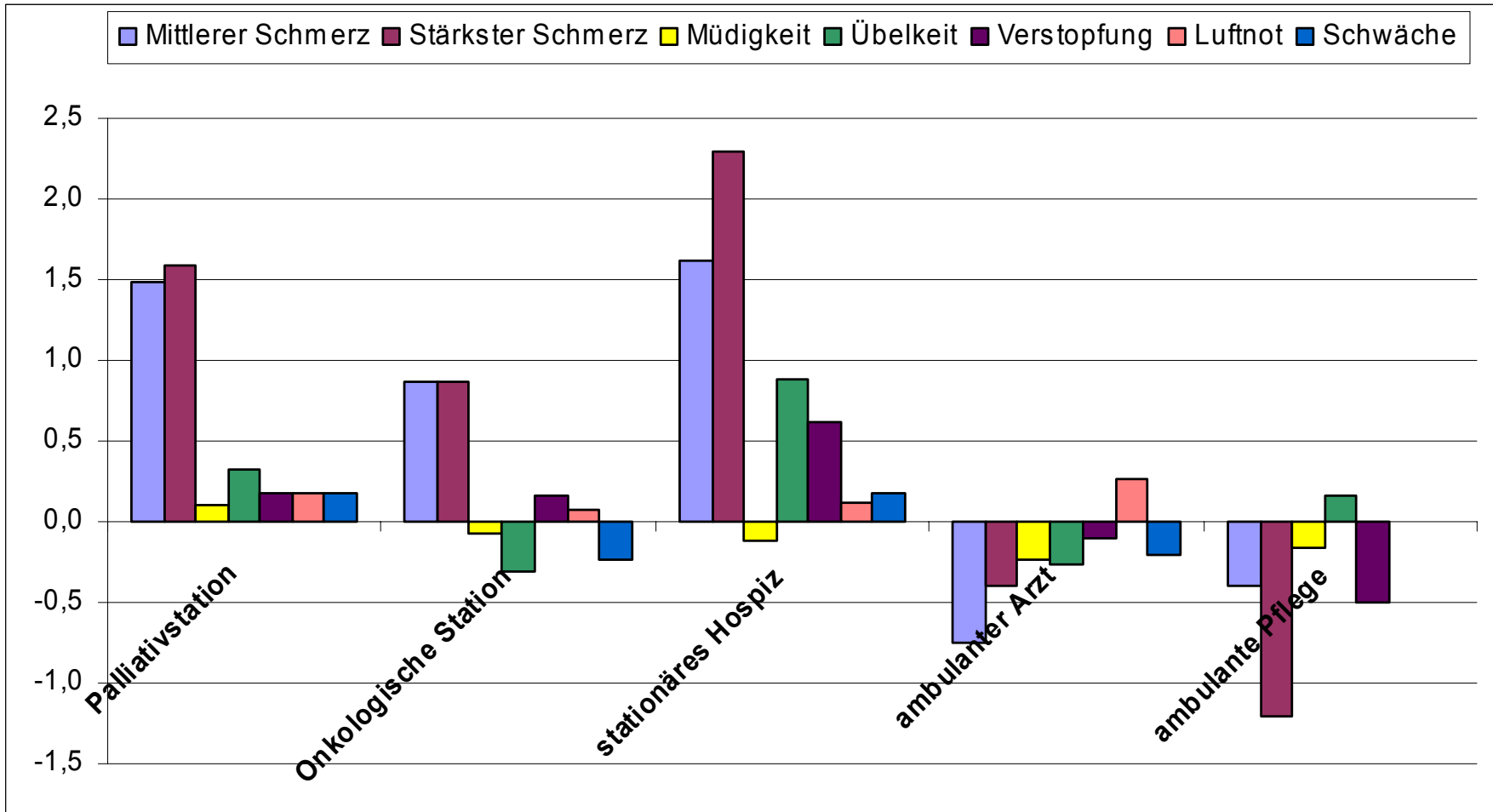
# MIDOS Beteiligung



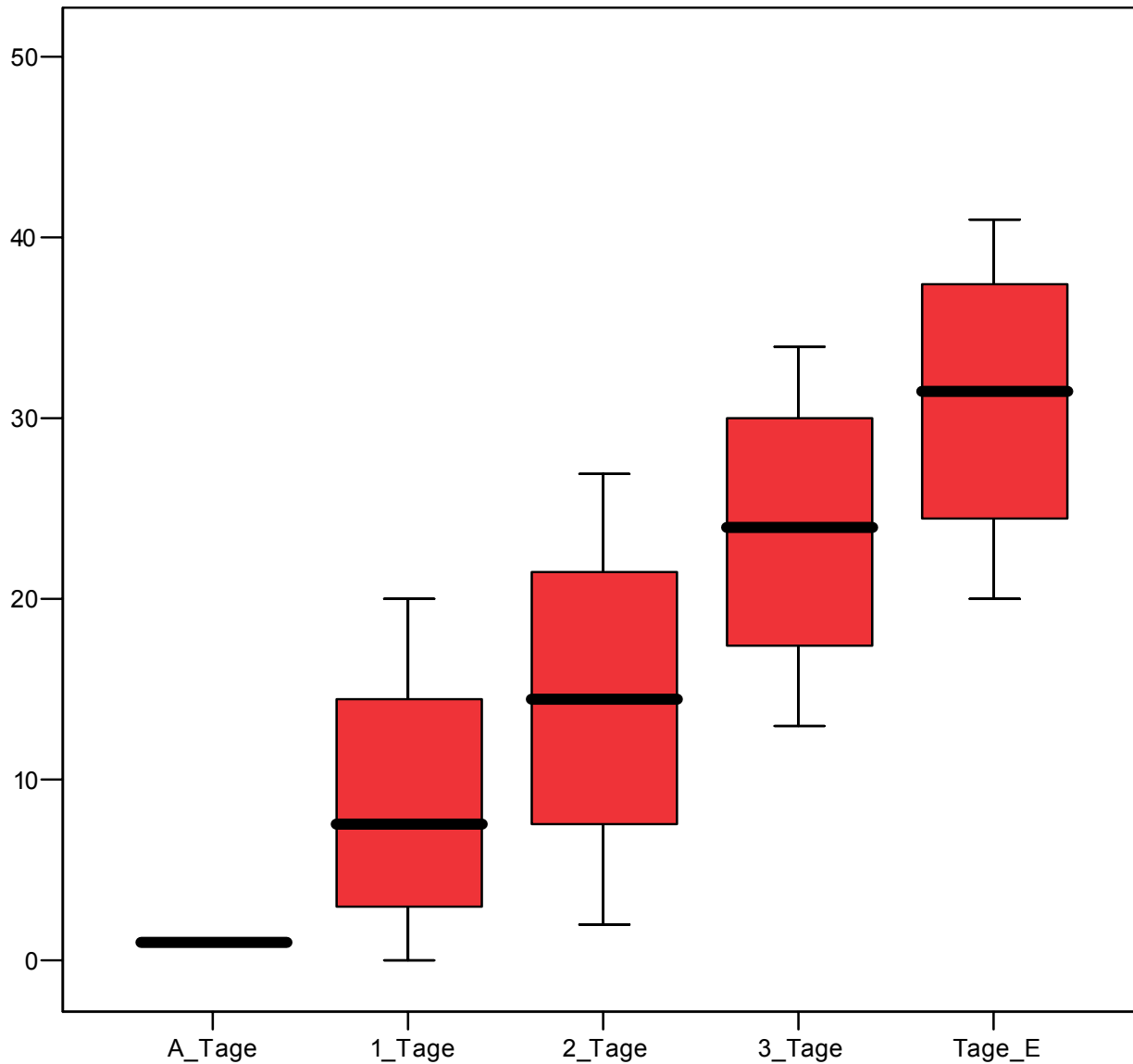
# Methodenqualität MIDOS Aufnahme - Ende



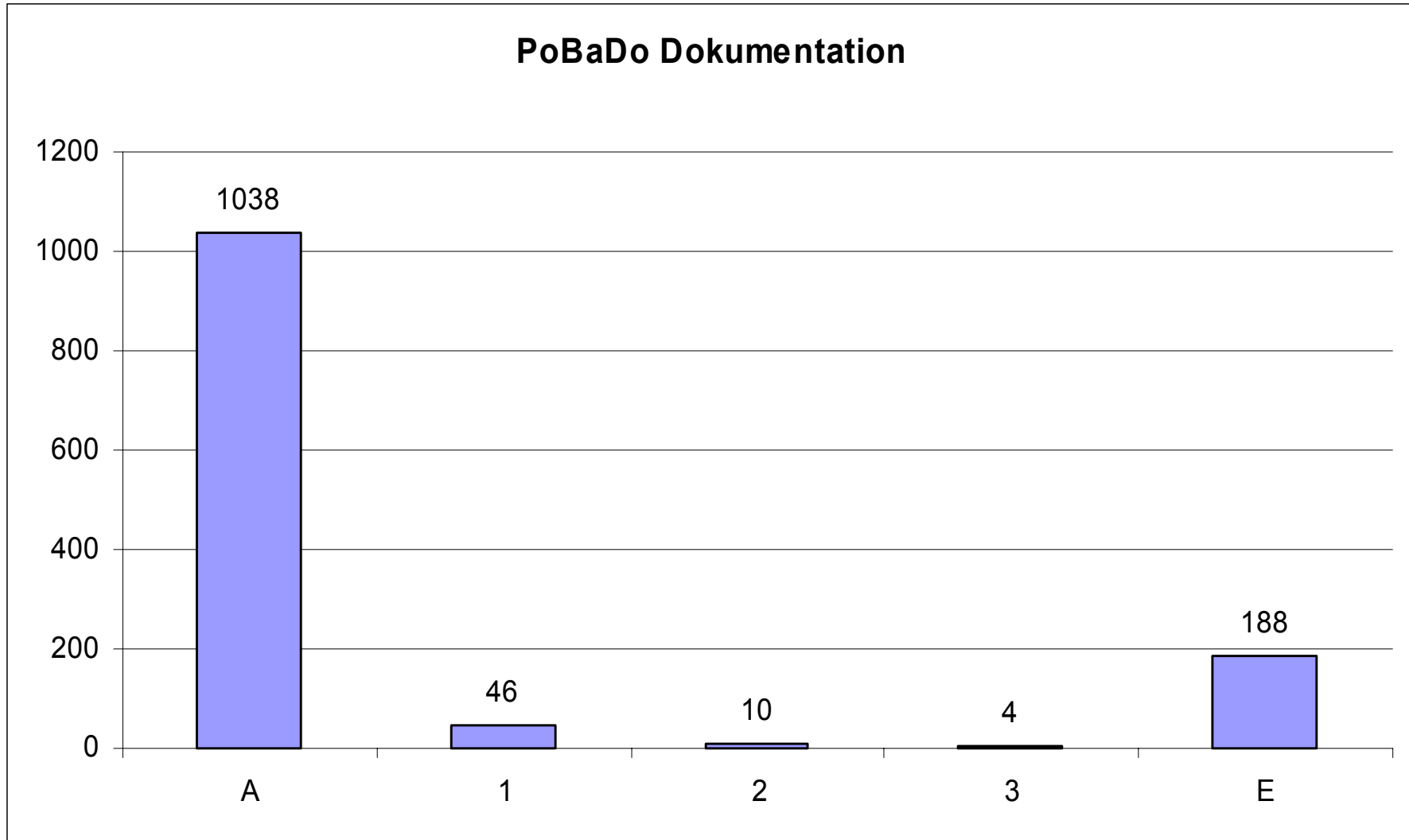
# Methodenqualität MIDOS Aufnahme - Ende



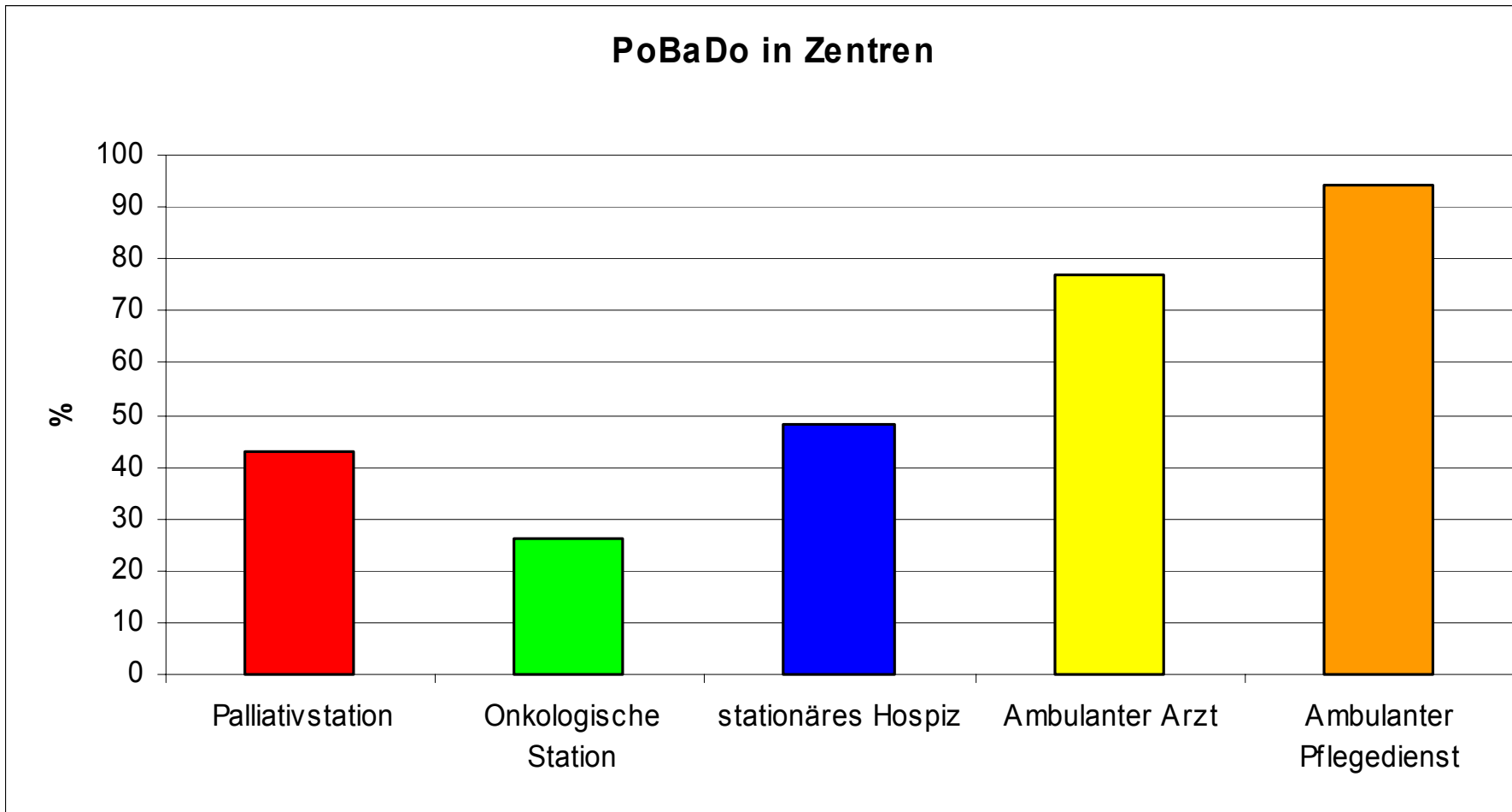
# PoBaDo im Verlauf



# PoBaDo im Verlauf

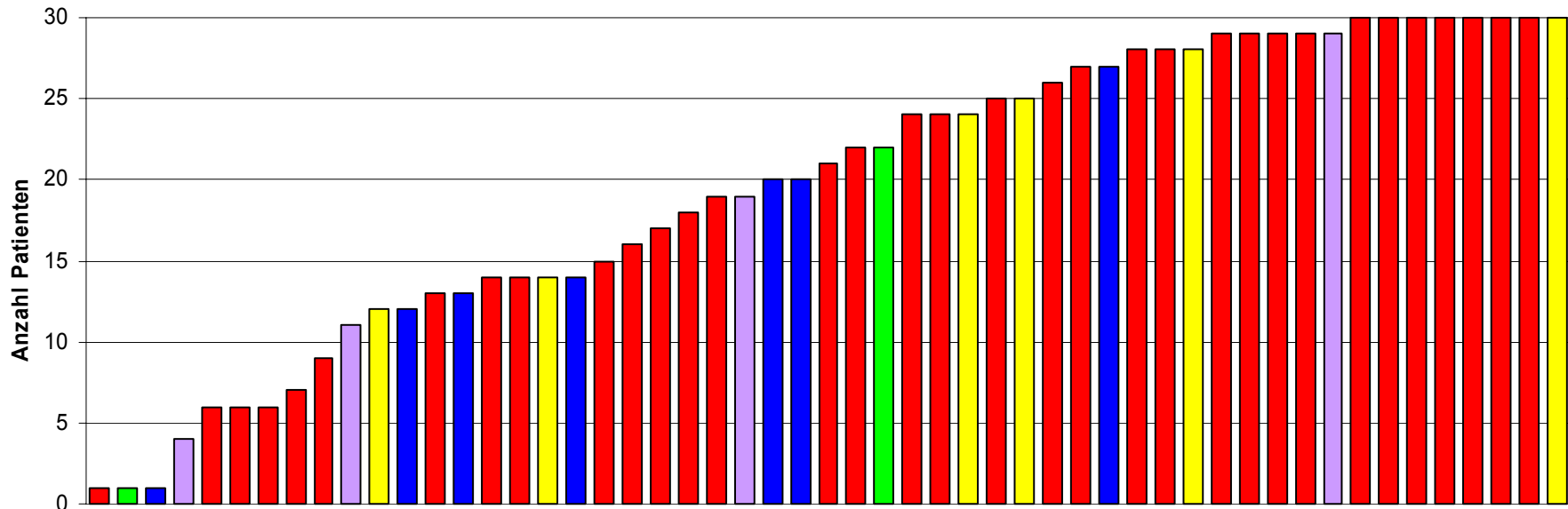


# Patienten mit PoBaDo

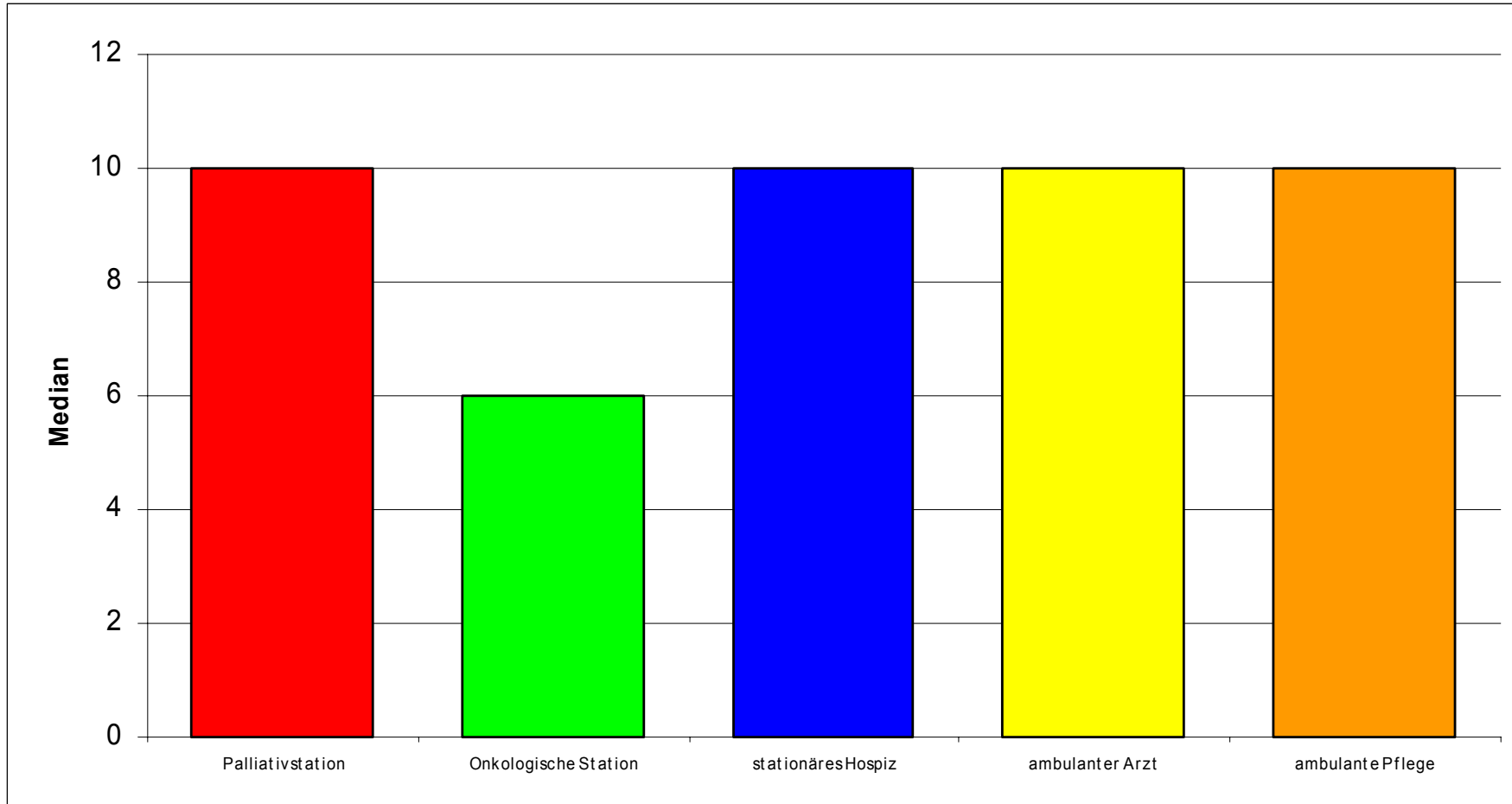


# Patienten mit PoBaDo

PoBaDo in Zentren



# PoBaDo Somat. Belastungen zu Beginn

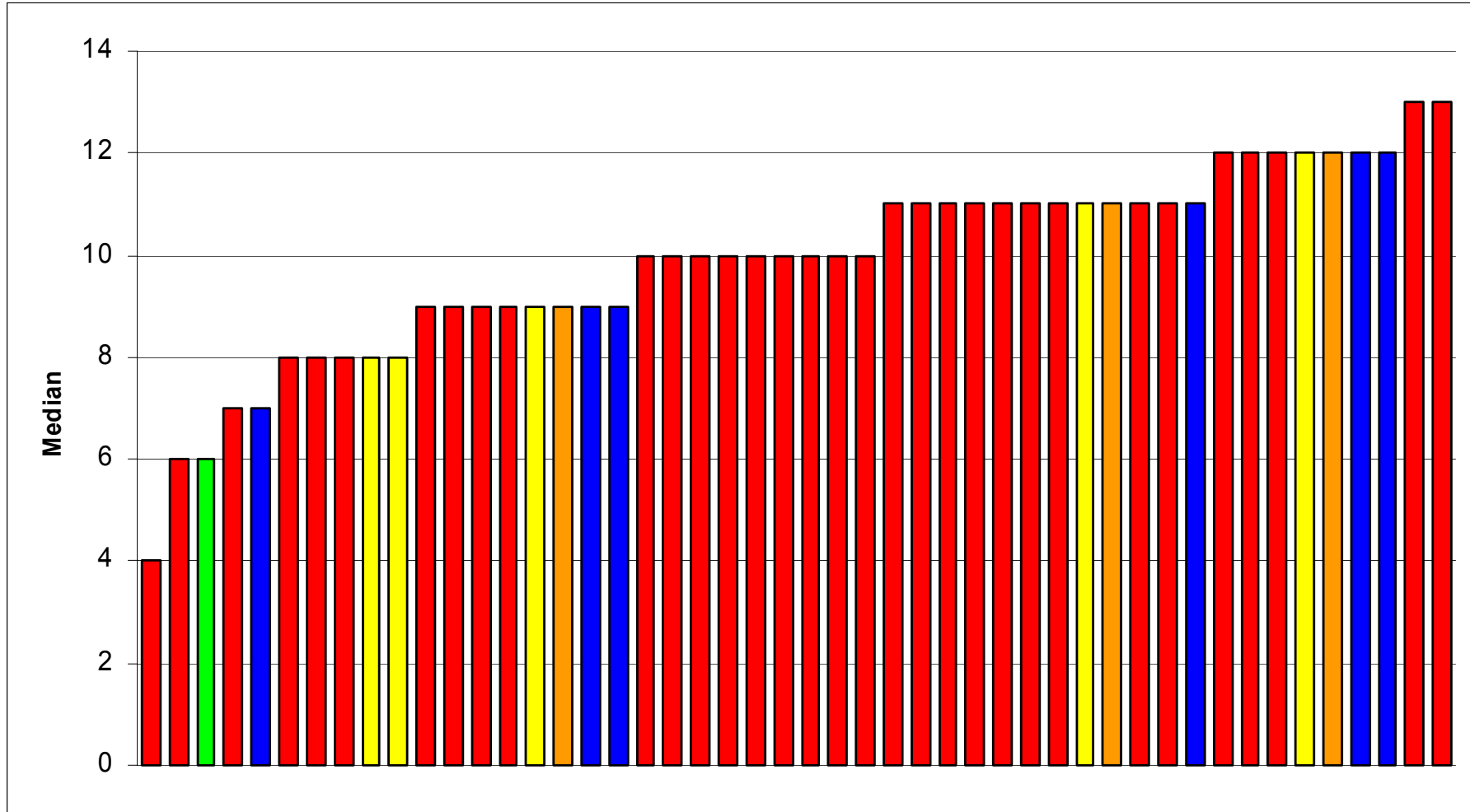


N=1038

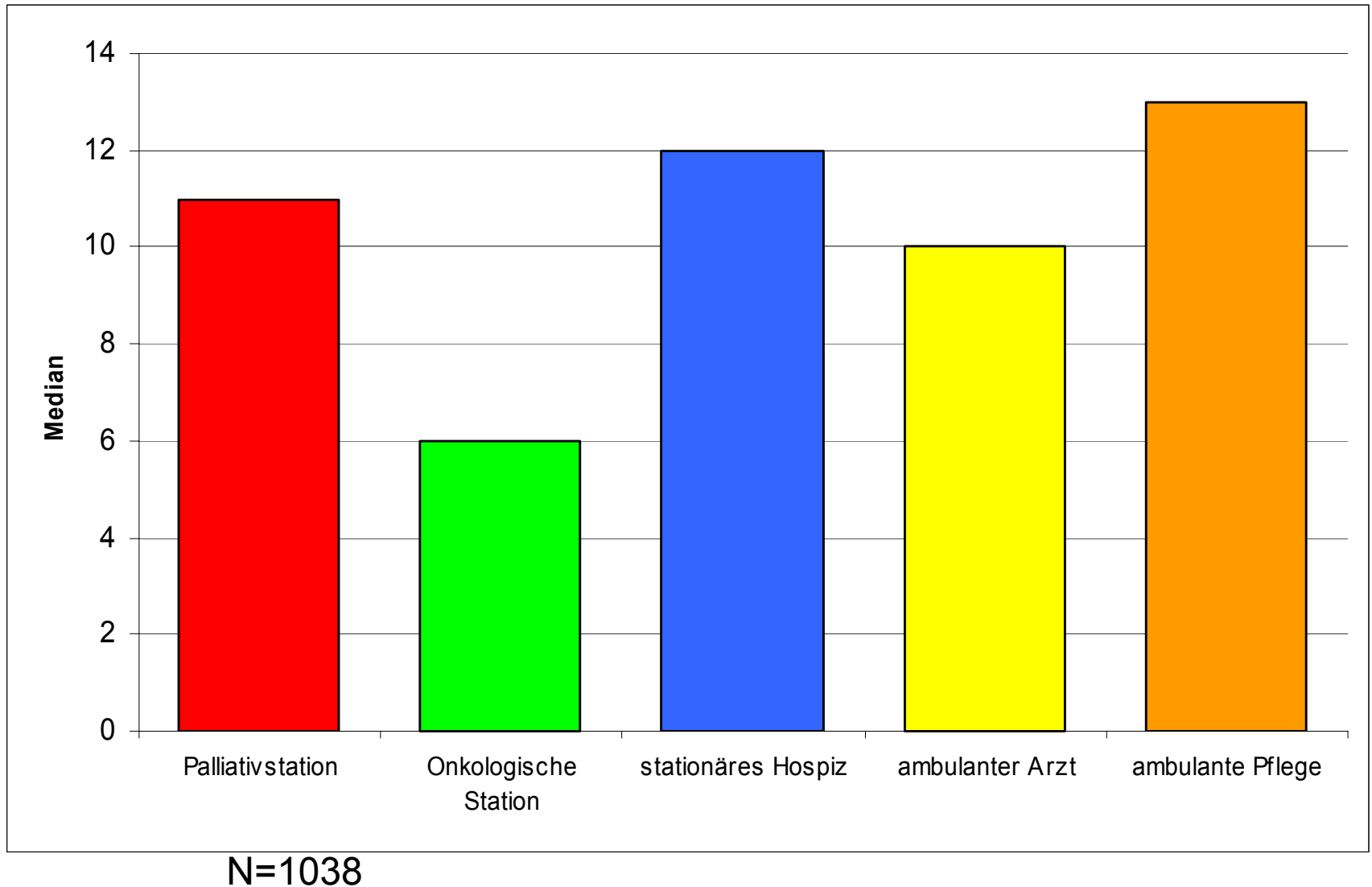




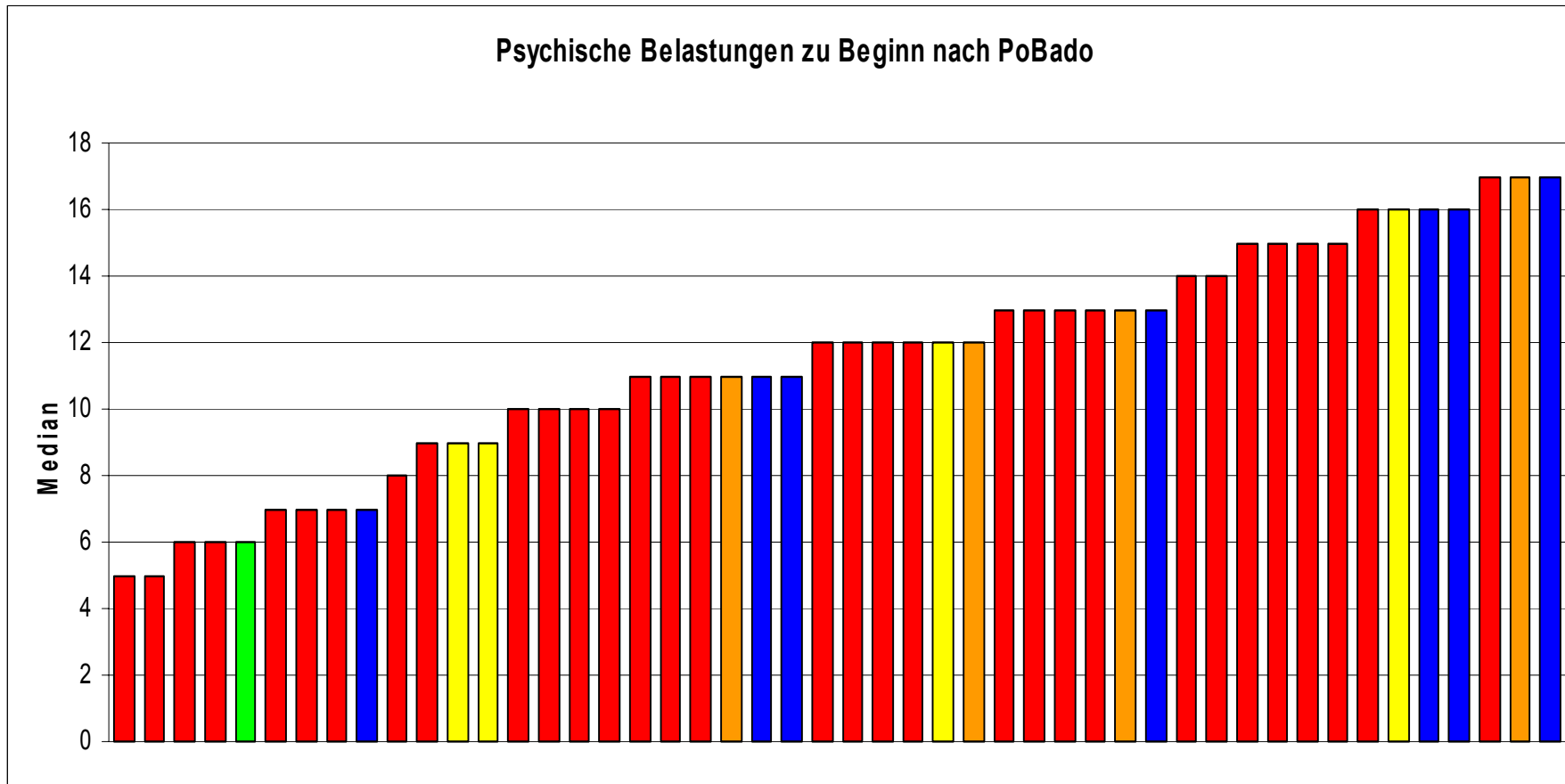
# PoBaDo Somat. Belastungen zu Beginn



# PoBaDo Psych. Belastungen zu Beginn

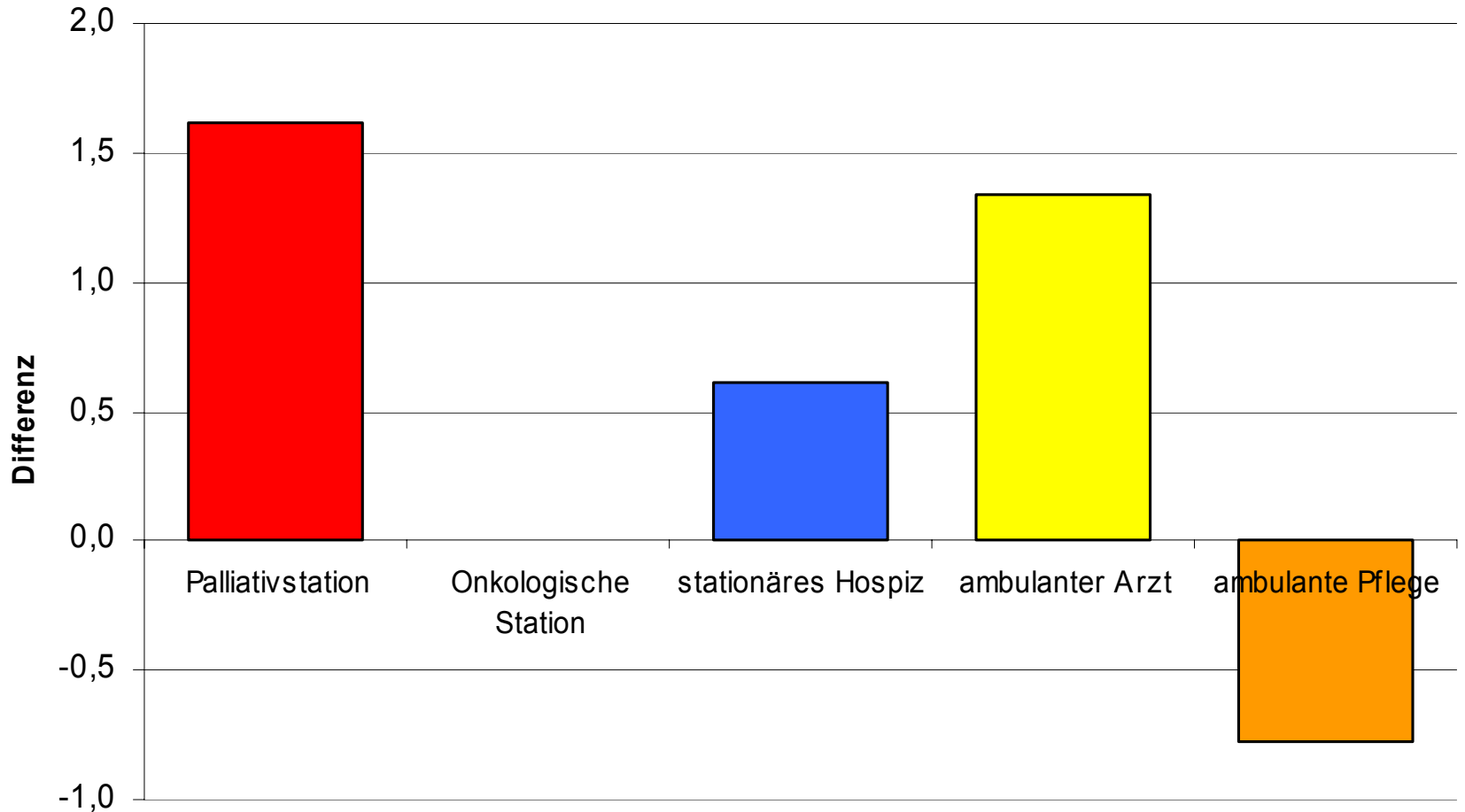


# PoBaDo Psych. Belastungen zu Beginn



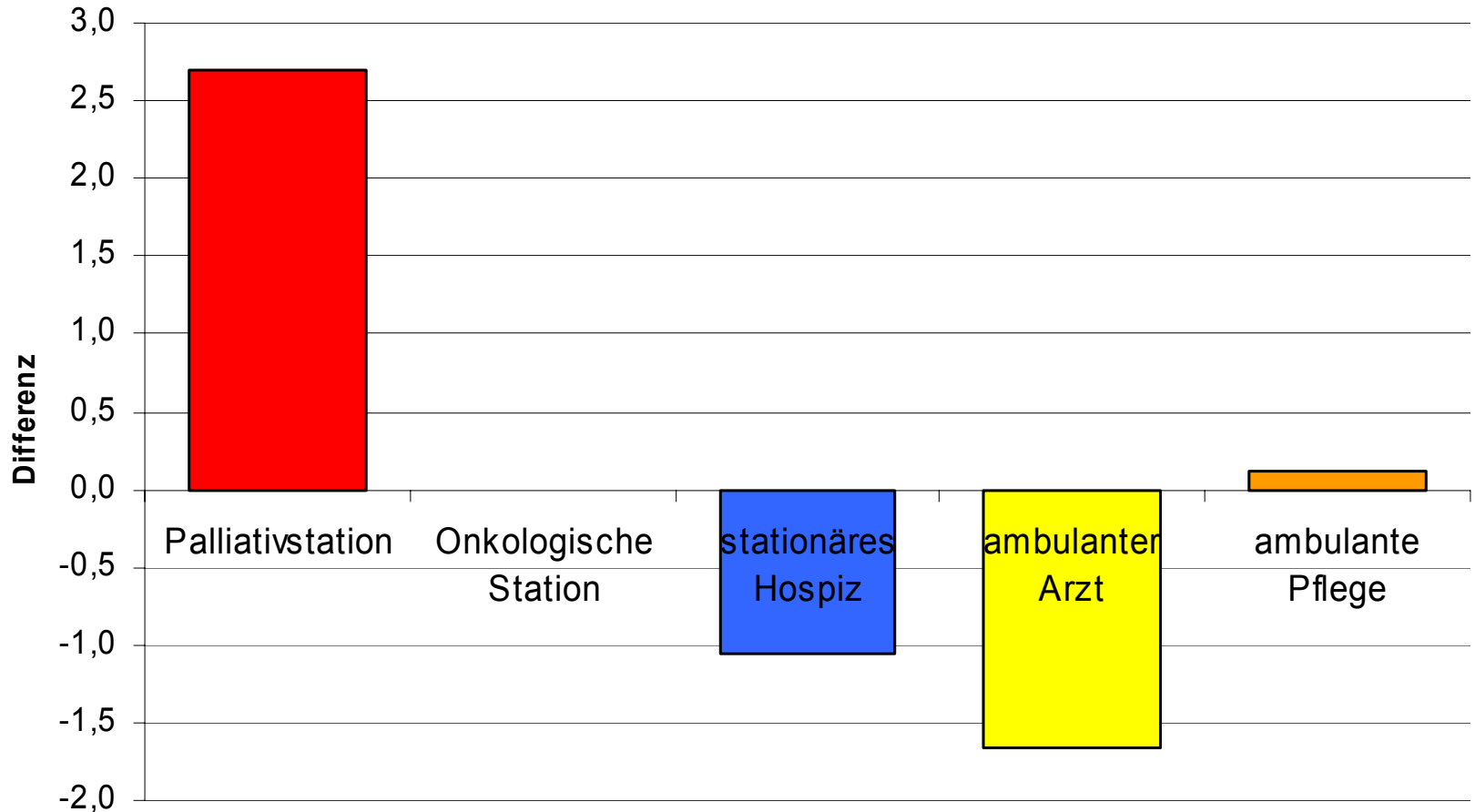
# PoBaDo Veränderung (n=188)

Differenz in somatischen Belastungen

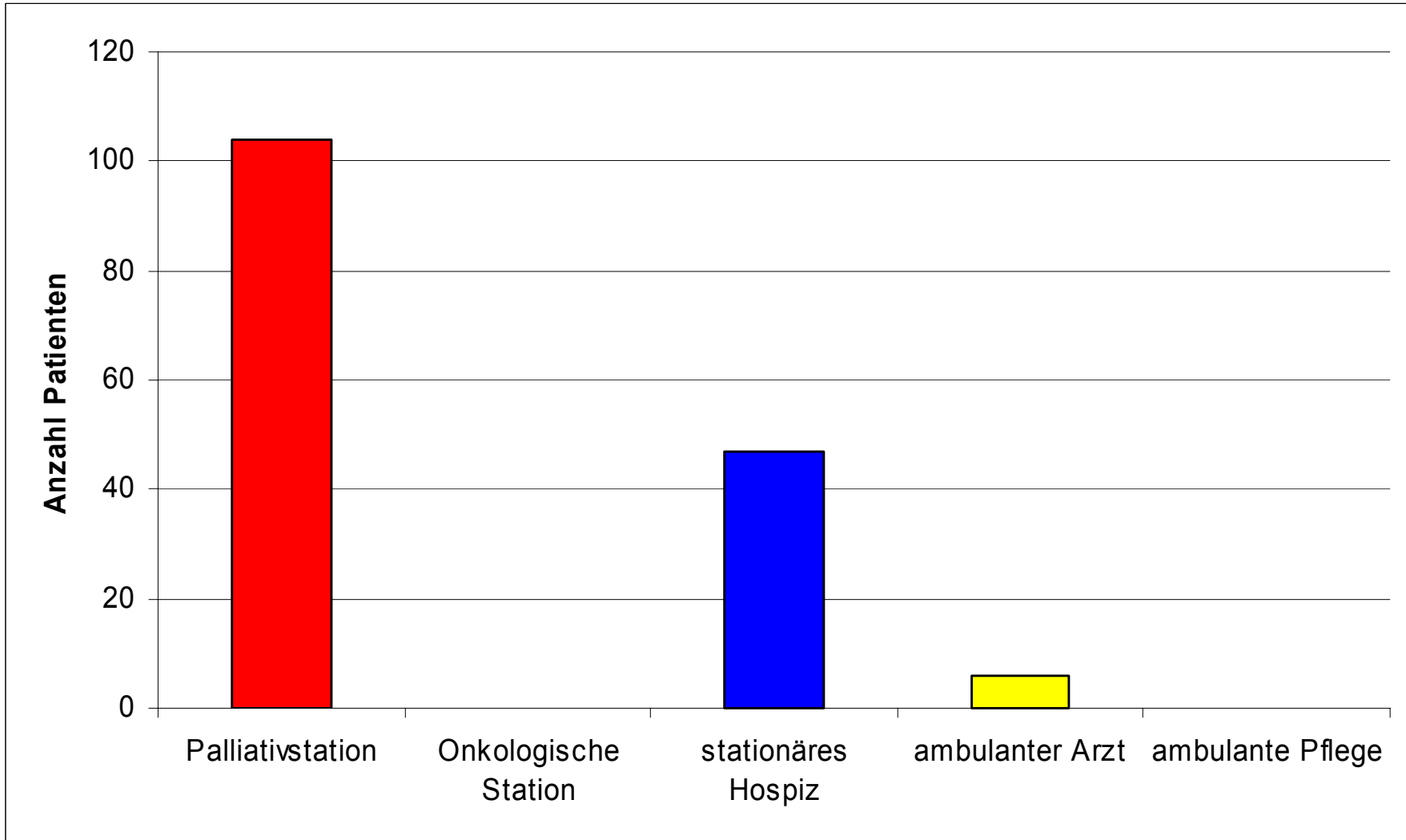


# PoBaDo Veränderung (n=188)

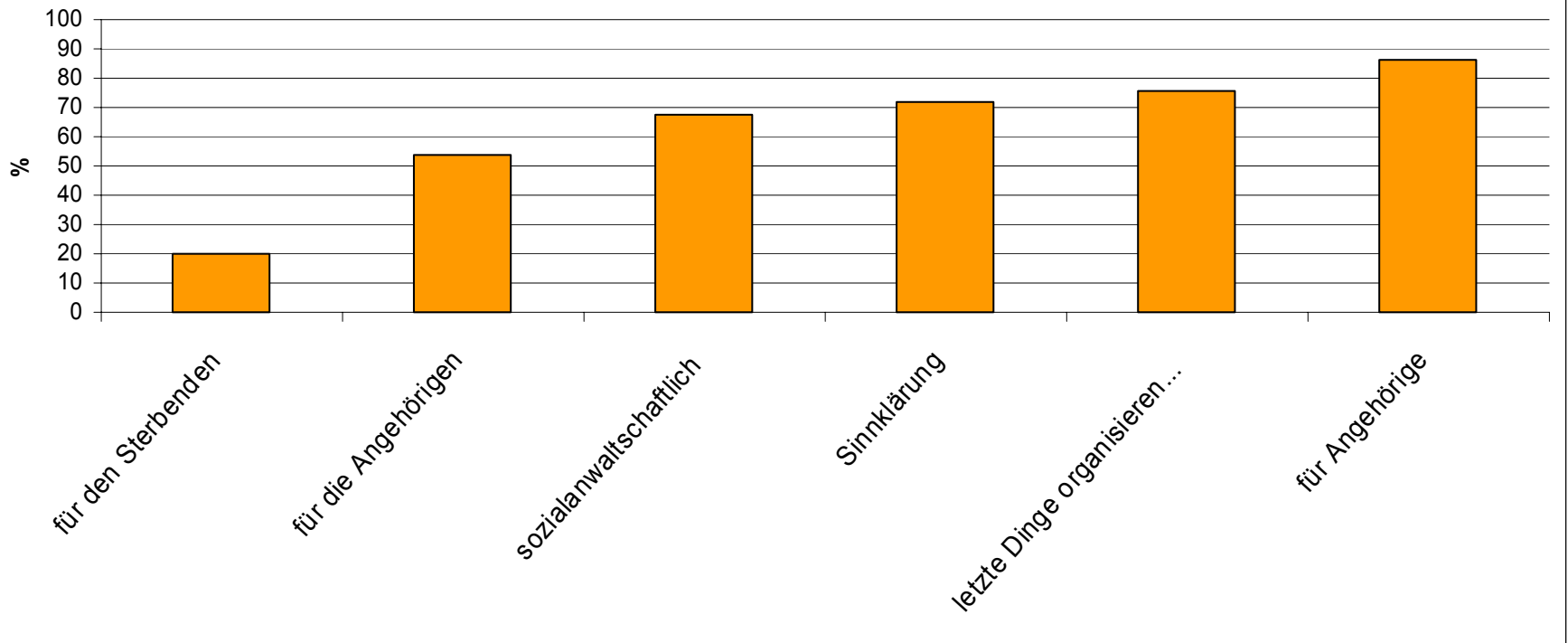
Differenz in psychischen Belastungen



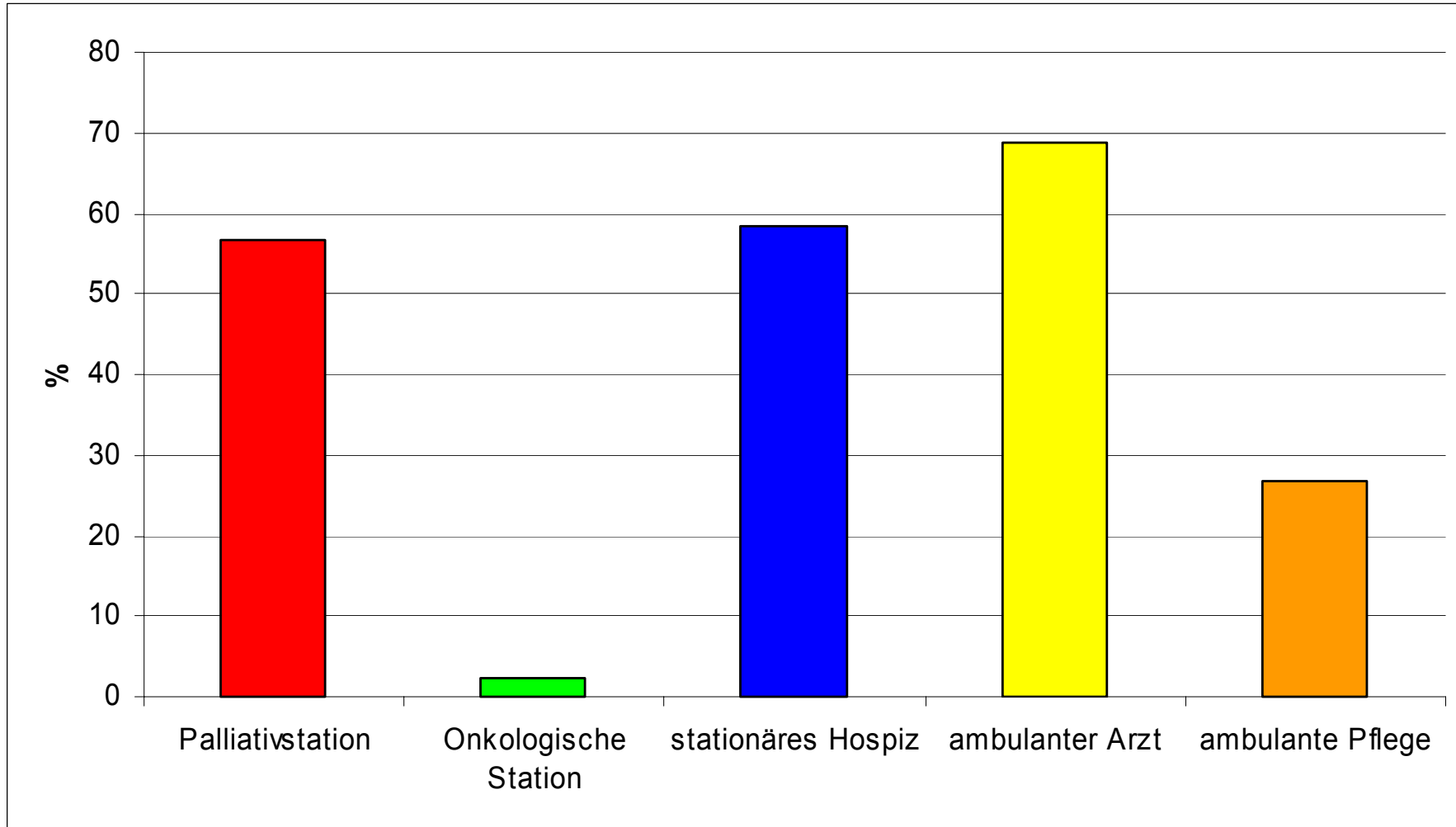
# Ehrenamtliche Beteiligung



# Ehrenamtliche Aufgaben

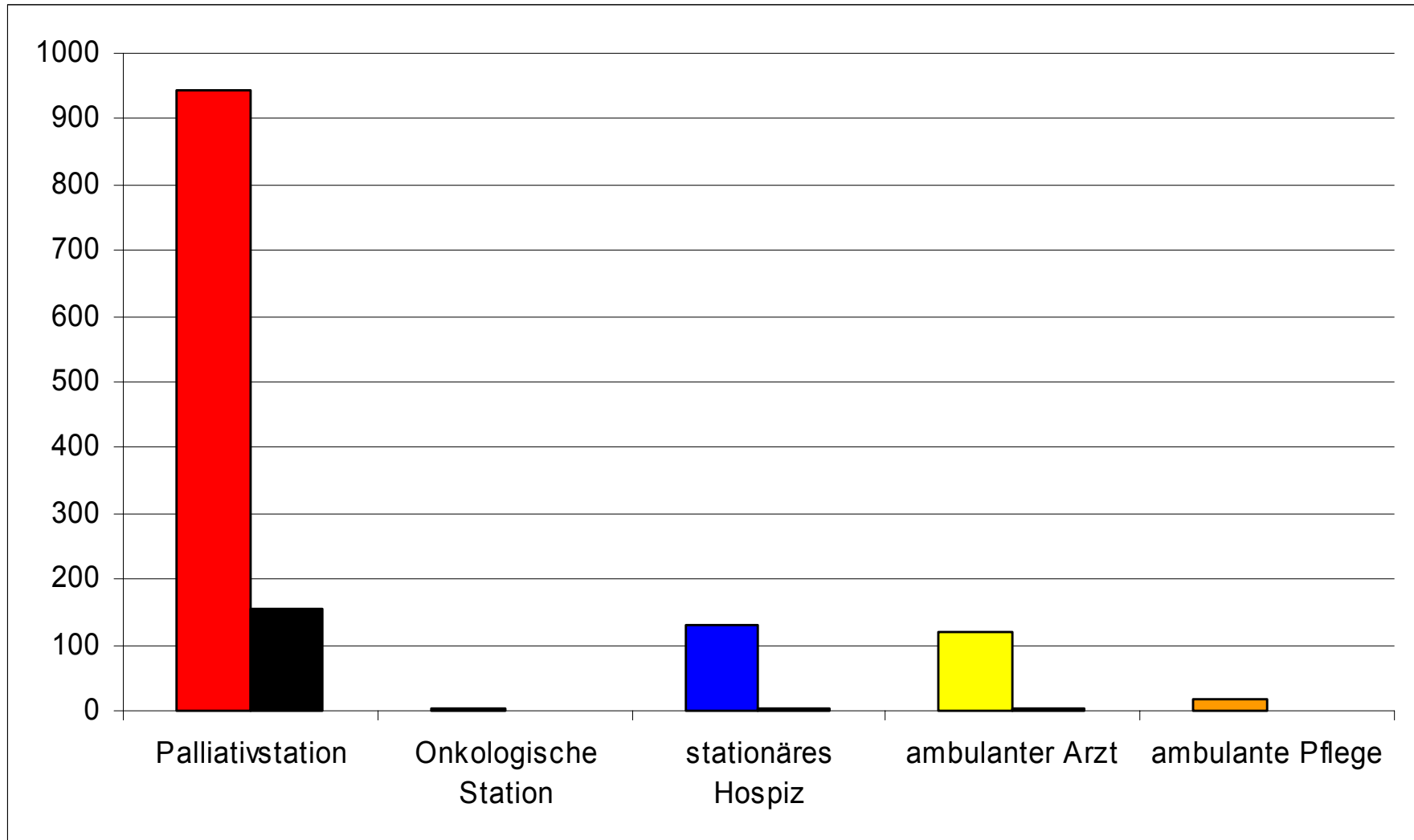


# Entscheidungen Beteiligung

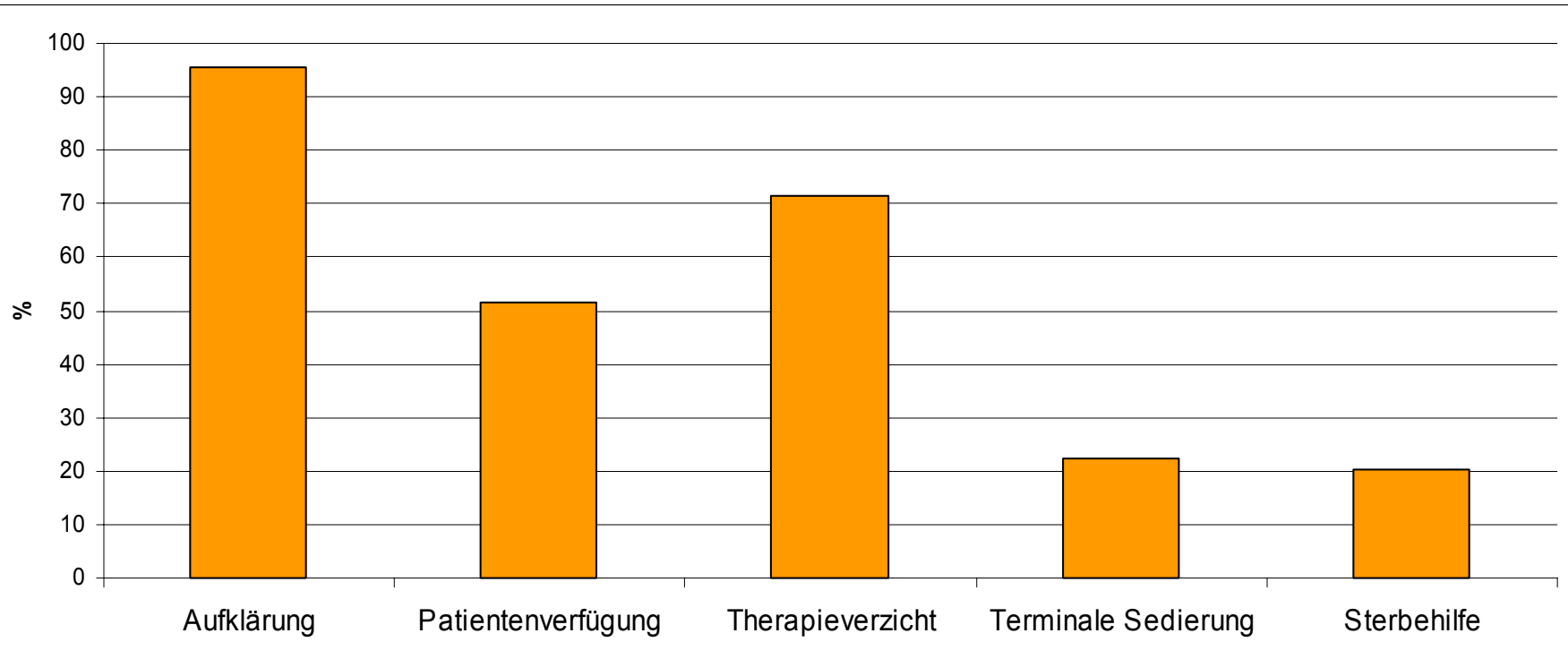




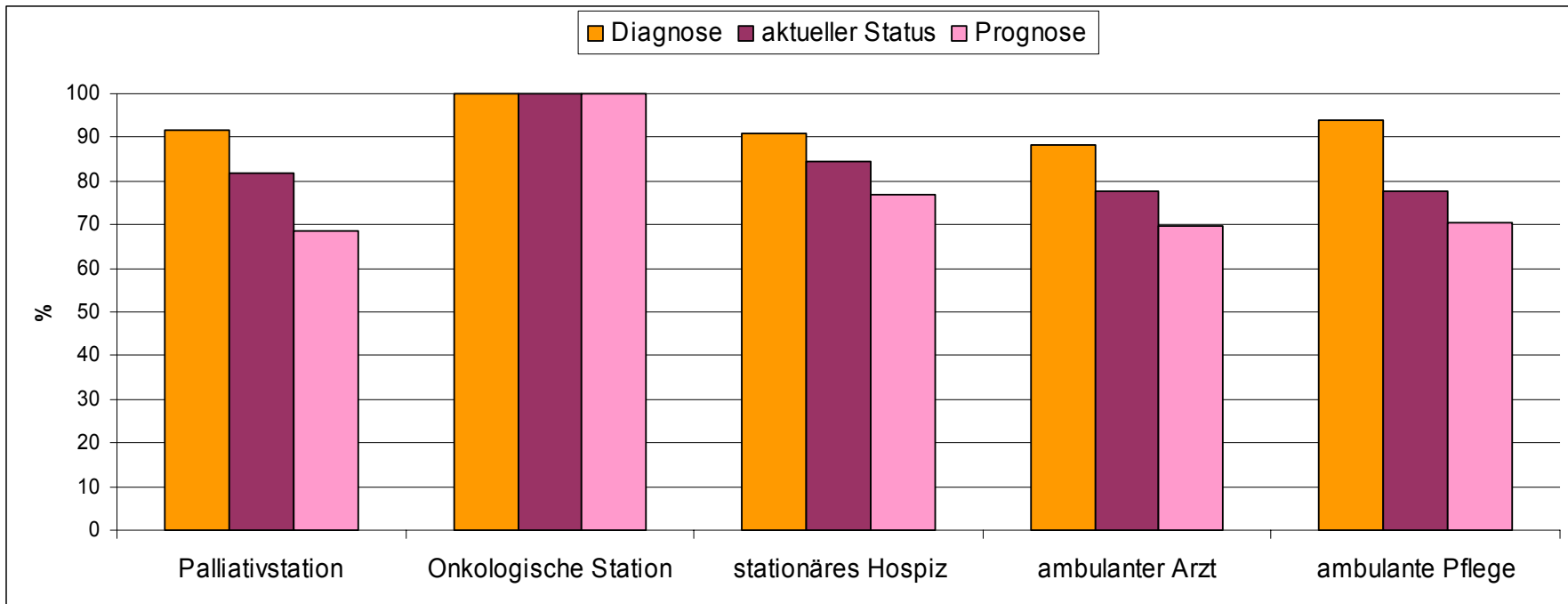
# Entscheidungen Teilnahme absolut



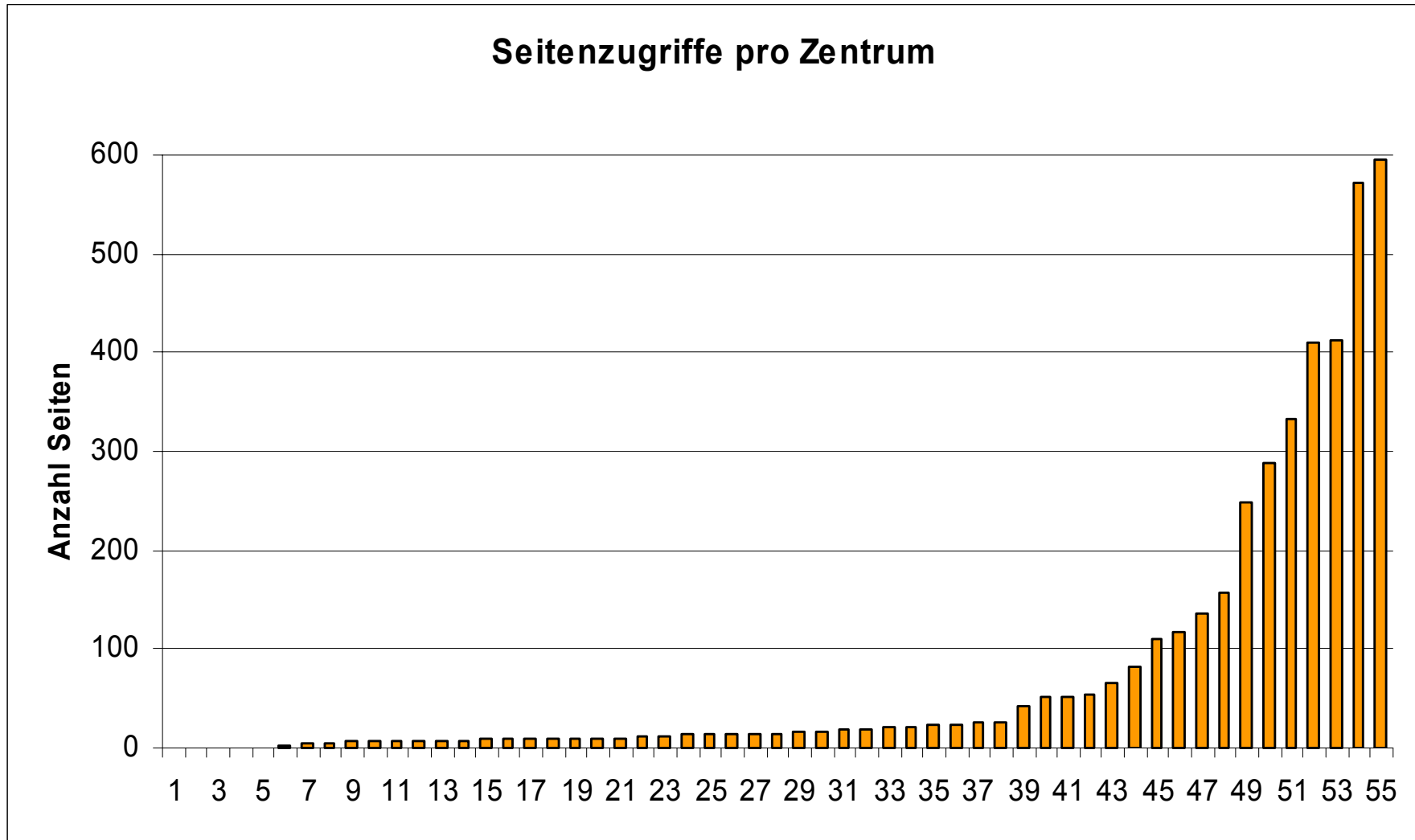
# Entscheidungen Nutzung der Kapitel



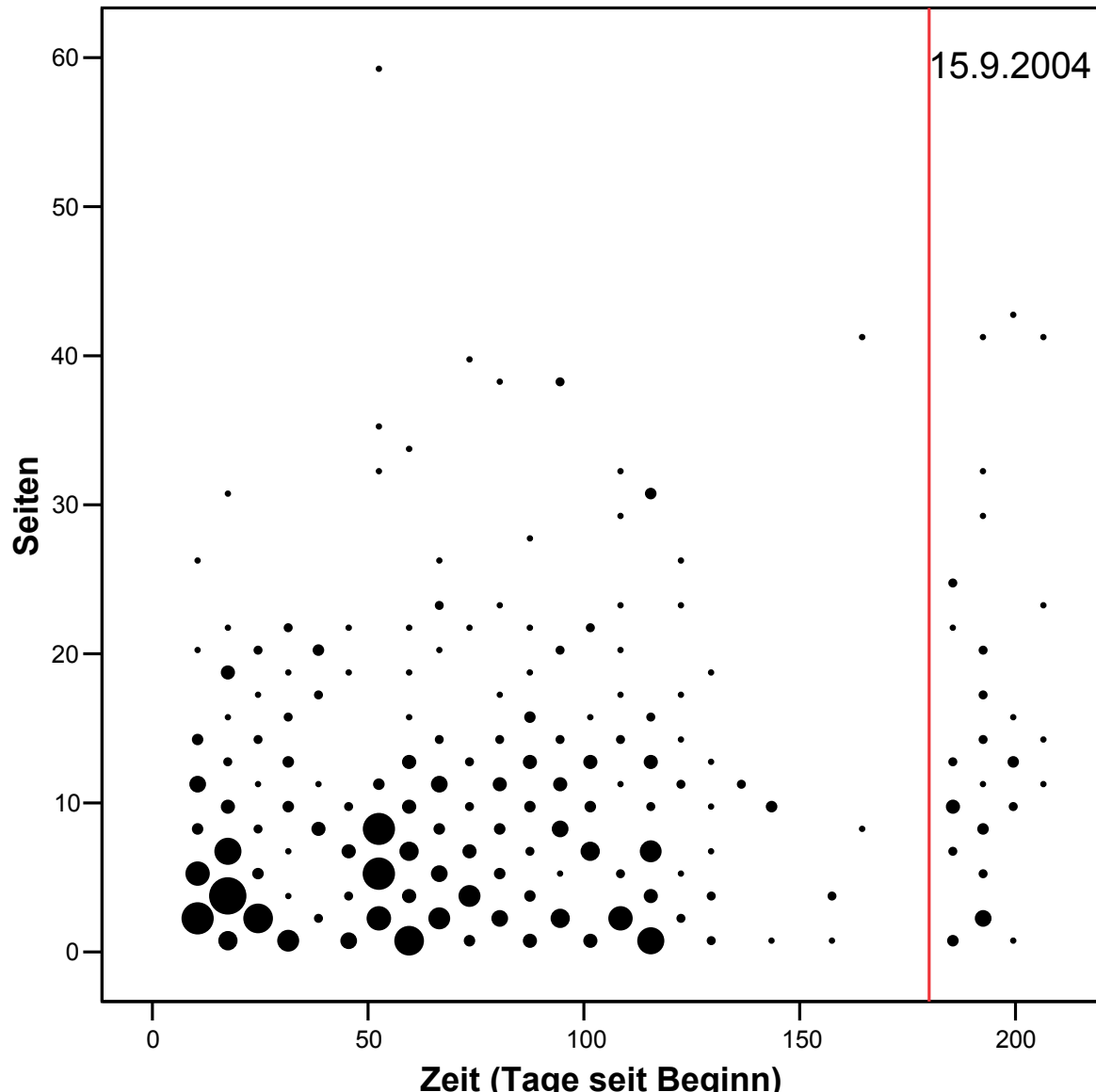
# Entscheidungen Aufklärung



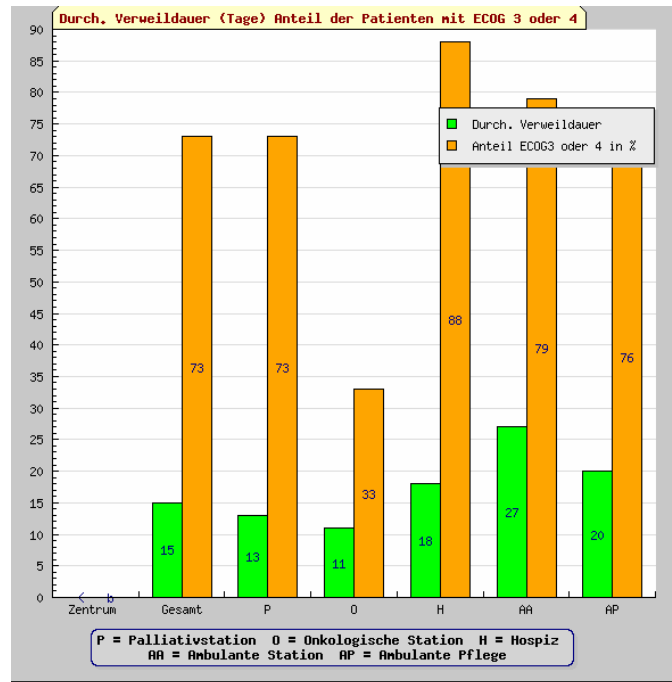
# online-Dokumentation: wie viel

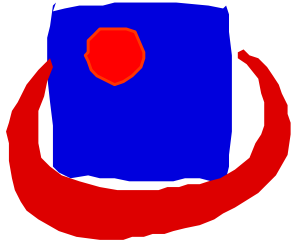


# online-Dokumentation: wann



# online-Dokumentation: Auswertung





# Kerndokumentation 2004

## **Zusammenarbeit mit:**

Deutsche Krebsgesellschaft - Dieter Schulenberg, Anita Prescher  
Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin - Friedemann Nauck  
Bundesarbeitsgemeinschaft Hospiz BAG – Josef Ross

**Koordinationsgruppe:** Claudia Bausewein, Martin Fuchs, Norbert Krumm  
Karl Neuwöhner, Christoph Ostgathe, Lukas Radbruch

Umsetzung, Auswertung:

**CLARA** Klinische Analyse, Forschung und Anwendung - Gabriele Lindena

**Sponsor:** Mundipharma - Oliver Heine