
Was Sie aus diesem *essential* mitnehmen können

- Die Medizin als praktische – oder Handlungswissenschaft stellt dem Arzt Regeln zur Verfügung. Die Anwendung der Regel für den konkreten Fall ist Gegenstand der Indikation und Bedarf der durch Erfahrung geschärften Urteilskraft.
- Die Indikation für eine diagnostische oder therapeutische Maßnahme bestimmt ganz wesentlich den Verlauf einer Erkrankung und damit auch die Ergebnisqualität der an Kliniken erbrachten Leistungen.
- Die qualitätsorientierte Vergütung der Ergebnisse von Leistungen, die an Kliniken erbracht werden, erfordert die Quantifizierung der Qualität zur Durchführung statistischer Berechnungen.
- Die mithilfe von Qualitätsindikatoren generierten Zahlen repräsentieren Häufigkeiten von Ereignissen und Zuständen, die als diskrete Quantität gezählt und daher nicht bemessen werden. Der Begriff der Messung („Qualitätsmessung“), der eine Präzision und Genauigkeit impliziert, sollte hier nicht verwendet werden.
- Die erhofften Folgen der qualitätsorientierten Vergütung konnten bisher in internationalen Studien nicht eindeutig belegt werden.

Literatur

- Al-Ani, A. N., Samuelsson, B., Tidermark, J., Norling, A., Ekström, W., Cederholm, T., et al. (2008). Early operations on patients with hip fracture improved the ability to return to independent living. *The Journal of Bone and Joint Surgery*, *90*, 1436–1442.
- Ali, M., Salehnejad, R., & Mansur, M. (2018). Hospital heterogeneity: What drives the quality of health care. *The European Journal of Health Economics*, *19*, 385–408.
- Andersson, R. E. (2013). Short and long-term mortality after appendectomy in Sweden 1987 to 2006. Influence of appendectomy diagnosis, sex, age, co-morbidity, surgical method, hospital volume, and time period. A national population-based cohort study. *World Journal of Surgery*, *37*, 974–981.
- AQUA. (2017). aQua- Institut. https://www.aqua-institut.de/index.php?47#aqua_institut. Zugegriffen: 5. Juni 2017.
- Aquin, T. von. (2008). *De ente et essentia/Das Seiende und das Wesen, Lateinisch/Deutsch; Übersetzt, kommentiert und herausgegeben von Franz Leo Beeretz*. Stuttgart: Reclam.
- Aristoteles. (1969). *Nikomachische Ethik; übersetzt und kommentiert von Franz Dirlmeier, Anmerkungen: Ernst A. Schmidt*. Reclam: Stuttgart.
- Aristoteles. (1995). *Philosophische Schriften Bd. 1, Organon I; Übersetzt von Eugen Rolfs*. Hamburg: Meiner.
- Balch, G. C., De Meo, A., & Guillem, J. G. (2006). Modern management of rectal cancer: A 2006 update. *World Journal of Gastroenterology*, *12*, 3186–3195.
- Beauchamp, T. L., & Childress, J. F. (2013). *Principles of biomedical ethics* (7. Aufl.). New York: Oxford University Press.
- Berenson, R. A., & Kaye, D. R. (2013). Grading a physician's value- the misapplication of performance measurement. *The New England Journal of Medicine*, *369*, 2079–2081.
- Blumenstock, G. (2011). Zur Qualität von Qualitätsindikatoren. *Bundesgesundheitsblatt-Gesundheitsforschung-Gesundheitsschutz*, *54*, 154–159.
- Bonfrer, I., Figueroa, J. F., Zheng, J., Orav, E. J., & Jha, A. K. (2018). Impact of financial incentives on early and late adopters among US hospitals: Observational study. *BMJ*, *360*, j5622.
- Bortz, J., & Schuster, C. (2010). *Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler* (7. Aufl.). Heidelberg: Springer.

- Bröckling, U. (2000). Totale Mobilmachung – Menschenführung im Qualitäts- und Selbstmanagement. In U. Bröckling, S. Krasmann, & T. Lemke (Hrsg.), *Gouvernementalität der Gegenwart* (S. 131–167). Frankfurt a. M.: Suhrkamp.
- Bruch, H.-P., Schwandner, O., Keller, R., Farke, S., & Schiedeck, T. H. (2003). Chirurgische Therapie des Rektumkarzinoms. *Der Chirurg*, 74, 905–914.
- Bruin, S. R. de, Baan, C. A., & Strujs, J. N. (2011). Pay-for-performance in disease management: A systematic review of the literature. *BMC Health Services Research*, 11, 272.
- Brunner, F. J. (2008). *Japanische Erfolgskonzepte*. Wien: Hanser.
- Bullinger, H.-J., Warnecke, H. J., & Westkämpfer, E. (2003). *Neue Organisationsformen im Unternehmen* (2. Aufl.). Heidelberg: Springer.
- Bundesgesetzblatt. (2015). *Krankenhausstrukturgesetz, Teil 1, Nr 51, Seite 2253, 5d*. Berlin.
- Ceresoli, M., Zucchi, A., Allievi, N., Harbi, A., Pisano, M., Montori, G., et al. (2016). Acute appendicitis: Epidemiology, treatment and outcomes- analysis of 16544 consecutive cases. *World Journal of Gastrointestinal Surgery*, 27; 8(10), 693–699.
- Deutscher Ethikrat. (2016). *Patientenwohl als ethischer Maßstab für das Krankenhaus*. Berlin: Deutscher Ethikrat.
- DGN, D. (2017). Stellungnahmen von Fachgesellschaften, Deutsche Gesellschaft für Neurologie, Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie. <http://www.awmf.org/die-awmf/awmf-stellungnahmen.html>. Zugegriffen: 30. Juli 2017.
- Dindo, D., Demartines, N., & Clavien, P.-A. (2004). Classification of surgical complications. A new proposal with evaluation in a cohort of 6336 patients and results of a survey. *Annals of Surgery*, 240, 205–213.
- Donabedian, A. (1966). Evaluating the quality of medical care. *The Milbank Memorial Fund Quarterly (Suppl)*, 44, 166–206.
- Doran, T., Maurer, K. A., & Ryan, A. M. (2017). Impact of provider incentives on quality an value of health care. *Annual Review of Public Health*, 38, 449–465.
- Eberlein-Gonska, M. (2011). Was ist an Qualitätsmanagement evidenzbasiert? *Bundesgesundheitsbl*, 54, 148–153.
- Eijkenaar, F., Emmert, M., Scheppach, M., & Schöffski, O. (2013). Effects of pay for performance in health care: A systematic review of systematic reviews. *Health Policy*, 110, 115–130.
- Figuerola, J. F., Tsugawa, Y., Zheng, J., Orav, E. J., & Jha, A. K. (2016). Association between the value-based purchasing pay for performance programm and patient mortality in US hospitals: Observational study. *BMJ*, 353, i2214.
- Frede, D. (2010). Poiesis/techne. In H. J. Sandkühler (Hrsg.), *Enzyklopädie Philosophie* (S. 2069–2071). Hamburg: Meiner.
- Gethmann, C. F., Gerock, W., Heimchen, H., Henke, K.-D., Mittelstraß, J., Schmidt-Abmann, E., et al. (2004). *Gesundheit nach Maß? Eine transdisziplinäre Studie zu den Grundlagen eines dauerhaften Gesundheitssystems*. Berlin: Akademie.
- Han, B.-C. (2012). *Transparenzgesellschaft*. Berlin: Matthes & Seitz.
- Han, B.-C. (2014). *Psychopolitik- Neoliberalismus und die neuen Machttechniken*. Frankfurt a. M.: Fischer.
- Hanisch, E., Weigel, T. F., Buia, A., & Bruch, H.-P. (2016). Die Validität von Routinedaten zur Qualitätssicherung. Eine qualitative systematische Übersichtsarbeit. *Der Chirurg*, 87, 56–61.

- Hardt, J., Buhr, H.-J., Klinger, C., Benz, S., Ludwig, K., Kalff, J., & Post, S. (2018). Qualitätsindikatoren für die onkologische Kolonchirurgie. *Der Chirurg*, *89*, 17–25.
- Heller, G. (2008). Zur Messung und Darstellung von medizinischer Ergebnisqualität mit administrativen Routinedaten in Deutschland. *Bundesgesundheitsbl*, *51*, 1173–1182.
- Hoenen, M. J. (2010). Kategorie. In H. J. Sandkühler (Hrsg.), *Enzyklopädie Philosophie* (S. 1215–1218). Hamburg: Meiner.
- Howaldt, J., Knopp, R., & Winther, M. (1998). *Kontinuierlicher Verbesserungsprozess: KVP als Motor lernender Organisationen*. Bachelm: Wirtschaftsverlag.
- Imai, M. (1992). *Kaizen. Der Schlüssel zum Erfolg der Japaner im Wettbewerb*. München: Wirtschaftsverlag Langen Müller/Herbig.
- IQTIG. (2017a). Das IQTIG Übersicht. <https://iqtig.org/das-iqtig/>. Zugegriffen: 7. Okt. 2017.
- IQTIG. (2017b). Nierentransplantation, Indikatoren 2016. https://www.iqtig.org/downloads/ergebnisse/qidb/2016/2017-04-26/QIDB_2016_DIREKT_PDF/QIDB_2016_direkte_Verfahren/QIDB_mit_Rechenregeln/QSKH_NTX_2016_QIDB_V01_2017-04-06.pdf. Zugegriffen: 16. Juli 2017.
- Junginger, T., & Küchle, R. (1998). Der Einfluß des Operateurs auf die Behandlungsqualität bei akuter Appendicitis. *Der Chirurg*, *69*, 432–437.
- Kant, I. (1966). *Kritik der reinen Vernunft* (Hrsg. I. Heidemann). Stuttgart: Reclam.
- Khan, C., & Ollenschläger, G. (2014). Wirksamkeit von Qualitätsprogrammen in der stationären Versorgung in Deutschland- eine Literaturanalyse. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen (ZEFQ)*, *108*(10), 576–586.
- Kolman, V. (2010). Zahl. In H. J. Sandkühler (Hrsg.), *Enzyklopädie Philosophie* (S. 3080–3085). Hamburg: Meiner.
- Kotaluoto, S., Ukkonen, M., Pauniahio, S.-L., Helminen, M., Sand, J., & Rantanen, T. (2017). Mortality related to appendectomy; a population based analyssis over two decades in Finland. *World Journal of Surgery*, *41*, 64–69.
- Lawson, E. H., Zingmond, D. S., Hall, B. L., Louie, R., Brook, R. H., & Ko, C. Y. (2015). Caomparison between clinical registry and medicare claims data on the classification of hospital quality of surgical care. *Annals of surgery*, *261*, 290–296.
- Lawson, E. H., Louie, R., Zingmond, D. S., Sacks, G. D., Brook, R. H., Hall, R. H., et al. (2016). Using both clinical registry and administrative claims data to measure risk-adjusted surgical outcomes. *Annal of Surgery*, *263*, 50–57.
- Lipp, V. (2015). Die medizinische Indikation aus medizinrechtlicher Sicht. In A. Dörries & V. Lipp (Hrsg.), *Medizinische Indikation* (S. 36–46). Stuttgart: Kohlhammer.
- Mai, C. (2003). Qualitätsmanagement. In H.-J. Bullinger, H. J. Warnecke, & E. Westkämpfer (Hrsg.), *Neue Organisationsformen im Unternehmen* (2. Aufl., S. 925–945). Heidelberg: Springer.
- Mainzer, K. (2008). *Komplexität*. München: Fink.
- Maio, G. (2015). „Ich tue das Richtige nur gegen Belohnung“ Eine Kritik an Pay-for-Performance in der Psychiatrie. *Nervenarzt*, *86*, 1349–1357.
- Maio, G. (2017). Warum die Medizin zu medizinischem Denken zurückfinden muss. *Gesundheitswesen*, *79*, 124–132.
- Mansky, T., & Nimptsch, U. (2014). Medizinische Qualitätsmessung im Krankenhaus – Worauf kommt es an? *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen*, *108*, 487–494.

- Manzeschke, A. (2011). Die effiziente Organisation. Beobachtungen zur Sinn- und Seinskrise des Krankenhauses. *Ethik in der Medizin*, 23, 271–282.
- Mau, S. (2017). *Das metrische Wir. Über die Quantifizierung des Sozialen*. Berlin: Suhrkamp.
- Mendelson, A., Kondo, K., Damberg, C., Low, A., Motuapuaka, M., Freeman, M., et al. (2017). The effects of pay-for-performance programs on health, health care use, and process of care: A systematic review. *Annals of Internal Medicine*, 166, 341–353.
- Mittelstraß, J. (2004). Natura non facit saltus. In J. Mittelstraß (Hrsg.), *Enzyklopädie und Wissenschaftstheorie* (S. 967). Stuttgart: Metzler.
- Needleman, J., Buerhaus, P., Pankratz, V. S., Leibson, C. L., Stevens, S. R., & Harris, M. (2011). Nurse staffing and inpatient hospital mortality. *The New England Journal of Medicine*, 364, 1037–1045.
- Neuraz, A., Guerin, C., Payet, C., Polazzi, S., Aubrun, F., Dailler, F., et al. (2015). Patient mortality is associated with staff resources and workload in the ICU: A multicenter observational study. *Critical Care Medicine*, 43, 1587–1594.
- Nigsch, O. (1997). Management – Ein Weg zur gesellschaftlichen Generalsanierung? *Soziale Welt*, 48, 417–430.
- Paul, N. W. (2012). Gesundheit und Krankheit in der Medizin der Moderne. In S. Schultz, K. Steigleder, H. Fangerau, & N. W. Paul (Hrsg.), *Geschichte, Theorie und Ethik der Medizin* (S. 133–142). Frankfurt a. M.: Suhrkamp.
- Pianka, F., & Mihaljevic, A. L. (2017). Vermeidung postoperativer Infektionen. *Der Chirurg*, 88, 401–407.
- Prütz, F. (2012). Was ist Qualität im Gesundheitswesen? *Ethik in der Medizin*, 24, 105–115.
- Qualitätskliniken. (18. 5. 2017). Kongress, Stiftung Initiative Qualitätskliniken. <https://www.siq-kongress.de/>. Zugegriffen: 5. Juni 2017.
- Qualitätsmedizin. (2017). Initiative Qualitätsmedizin e. V. <https://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/wir-uber-uns/>. Zugegriffen: 5. Juni 2017.
- Rajaram, R., Chung, J. W., Kinnier, C. V., Barnard, C., Mohanty, S., Pavey, E. S., et al. (2015). Hospities characteristics associated with penalties in the centers for Medicare and Medicaid services Hospital-Acquired Condition Reduction Program. *JAMA*, 314(4), 375–383.
- Reiter, A., Fischer, B., Kötting, J., Geraedts, M., Jäckel, W. H., & Döbler, K. (2008). QUALIFY: Ein Instrument zur Bewertung von Qualitätsindikatoren. *Zeitschrift für ärztliche Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen*, 101(10), 683–688.
- Rosenbaum, L. (2015). Scoring no goal – Further adventures in transparency. *New England Journal of Medicine*, 373, 1385–1388.
- Schrappe, M. (2014). *Qualität 2030: Die umfassende Strategie für das Gesundheitswesen*. Berlin: MWV.
- Schroeder-Printzen, I. (2014). Kosten und Nutzen eines Qualitätsmanagemnts. *Urologe*, 53, 15–20.
- Schwartz, F. W., Bitzer, E. M., Dörning, H., & Walter, U. (2006). Evaluation und Qualitätssicherung im Gesundheitswesen. In K. Hurrelmann, U. Laaser, & O. Razum (Hrsg.), *Handbuch Gesundheitswissenschaften* (4. Aufl., S. 1169–1200). Weinheim: Juventa.
- Seidel, D., & Bunse, J. (2017). Der postoperative Wundinfekt. *Der Chirurg*, 88, 385–394.

- Shahian, D. M., Normand, S.-L. T., Friedberg, M. W., Hutter, M. M., & Pronovost, P. J. (2016). Rating the raters: The inconsistent quality of health care performance measurement. *Annals of surgery*, 264, 36–38.
- Siess, M. A. (2002). Was ist Ergebnisqualität. *Der Chirurg*, 73, 540–544.
- Simorov, A., Bills, N., Shostrom, V., Boilesen, E., & Oleynikov, D. (2014). Can surgical performance benchmarking be generalized across multiple outcome database: a comparison of University Health System Consortium an National Surgical Quality Improvement Program. *The American Journal of Surgery*, 208, 942–948.
- Slotta, J. E., Kopsch, U., Ghadimi, M., & Kollmar, O. (2017). Management der akuten Appendicitis. *Der Chirurg*, 88, 503–511.
- Stekeler-Weithofer, P. (2010). Qualität/Quantität. In H. J. Sandkühler (Hrsg.), *Enzyklopädie Philosophie* (S. 2184–2191). Hamburg: Meiner.
- Sutton, M., Nikolova, S., Boaden, R., Lester, H., Mc Donald, R., & Roland, M. (2012). Reduced mortality with hospital pay for performance in england. *New England Journal of Medicine*, 367, 1821–1828.
- Teichert, D. (2010). Urteil/Urteilkraft. In H. J. Sandkühler (Hrsg.), *Enzyklopädie Philosophie* (S. 2845–2849). Hamburg: Meiner.
- Teufel, P. (2003). Der Prozess der ständigen Verbesserung (Kaizen) und dessen Einführung. In H.-J. Bullinger, H. J. Warnecke, & E. Westkämper (Hrsg.), *Neue Organisationsformen im Unternehmen* (2. Aufl., S. 504–524). Heidelberg: Springer.
- Thiele, F. (2011). *Autonomie und Einwilligung in der Medizin*. Paderborn: Mentis.
- Wahnsner, R. (2010). Messung/messen. In H. J. Sandkühler (Hrsg.), *Enzyklopädie Philosophie* (S. 1572–1575). Hamburg: Meiner.
- Weigel, T. F., Hanisch, E., Buia, A., & Hessler, C. (2017). Vertrauen und Verlässlichkeit in der Chirurgie. *Der Chirurg*, 88, 219–225.
- Wente, M. N., & Waleczek, H. (2009). Strategie zur Vermeidung negativer Appendektomie. *Der Chirurg*, 80, 588–593.
- WIDO. (2017). Mitarbeiter. Wissenschaftliches Institut der AOK. <https://www.wido.de/institut/wido-mitarbeiter.html>. Zugegriffen: 22. Juli 2017.
- Wieland, W. (1986). *Strukturwandel der Medizin und ärztliche Ethik. Philosophische Überlegungen zu Grundfragen einer praktischen Wissenschaft*. Heidelberg: Carl Winter Universitätsverlag.
- Wiesing, U. (2004). *Wer heilt hat Recht?* Stuttgart: Schattauer.
- Yamamoto, T., Takahashi, S., Ichihara, K., Hiyama, Y., Uehara, T., Hashimoto, J., et al. (2015). How do we understand the disagreement in the frequency of surgical site infection between the CDC and Clavien-Dindo classifications? *Journal of Infection and Chemotherapy*, 21, 130–133.
- Zielke, A., Sitter, H., & Rampp, T. (2001). Clinical decision making, ultrasonography, and scores for evaluation of suspected acute appendicitis. *World journal of surgery*, 25, 578–584.
- Zimmer, J., & Regenbogen, A. (2010). Zweck/Mittel. In H. J. Sandkühler (Hrsg.), *Enzyklopädie Philosophie* (S. 3129–3133). Hamburg: Meiner.