

Editorial

- 41 Qualitätsmanagement in der Patientenversorgung – Verbesserung als Ziel
Measuring and managing quality – A cornerstone for improvement
T. Mansky, J. Klauber, R. Kuhlen, P. C. Scriba
- 43 Measuring and managing quality – A cornerstone for improvement
Qualitätsmanagement in der Patientenversorgung – Verbesserung als Ziel
T. Mansky, J. Klauber, R. Kuhlen, P. C. Scriba

Zusammenfassung | Abstract

- 44 Recent and upcoming improvements of the AHRQ quality indicator systems
and first experience with Present on Admission
Aktuelle und künftige Verbesserungen der AHRQ Qualitätsindikatorensysteme
und erste Erfahrungen mit dem Present on Admission Kennzeichen
J. Bott
- 45 Qualitätsindikatoren im Kontext der Qualitätsstrategie der Schweiz
Quality indicators as part of the Swiss quality strategy
M. Langenegger
- 46 Qualitätsstrategie des Bundes in Österreich –
Qualitätsstrategie – bundesweite Ergebnisqualitätsmessung
Austrian strategy for quality in health care
S. Türk
- 47 German Inpatient Quality Indicators, Version 3.1
Die Erweiterung der G-IQI Qualitätsindikatoren – Version 3.1
T. Mansky
- 48 Erfahrungen mit den A-IQI Qualitätsindikatoren in Österreich
Past experience with A-IQI Quality Indicators in Austria
F. Fuchs
- 49 Erfahrungen mit den Qualitätsindikatoren in der Schweiz
Experiences with the quality indicators in Switzerland
D. W. Zahnd
- 50 G-IQI-Qualitätsindikatoren in einer Universitätsklinik:
Konkrete Qualitätsverbesserung oder ein weiterer Datenfriedhof?
Challenge of the G-IQI quality indicators in a university hospital
T. Petzold, M. Eberlein-Gonska
- 51 Transparenz für Patienten: Qualitätsergebnisse im AOK-Krankenhausnavigator
Transparency for patients: hospital quality outcomes online in the AOK-Krankenhausnavigator
C. Günster
- 52 Erfahrungen mit trägerübergreifenden IQM-Peer-Review-Verfahren
Experiences of participating hospital companies in the IQM peer review system
O. Rink
- 53 Welche Fehler zeigt das Peer Review Verfahren auf?
Which errors were found with peer reviewing?
W. Krahwinkel
- 54 Einführung und Begleitung von Peer-Review-Verfahren seitens der Bundesärztekammer
Implementation and evaluation of medical peer reviews in healthcare by the
German Medical Association (Bundesärztekammer)
G. Jonitz

- 55 Lernen aus der Analyse von Haftpflicht-Versicherungsfällen
What could we learn from liability medical malpractice claims?
A. Meyer
- 56 Vorhandene Daten besser nutzen – Umsetzung der §§ 303a bis f SGB V
Integrating existing administrative data of the German health insurance system for scientific use
B.-P. Robra, T. Mansky, I. Schubert
- 57 Measuring healthcare quality
Qualitätsmessung im Gesundheitswesen
D. M. Shahian
- 58 Vergleich der Qualitätsmessung nach § 137 SGB V mit Messungen aus Routinedaten
Comparison of quality evaluation based on statutory data collections (§ 137 SGB V) and hospital administrative data
S. Drösler
- 59 Das Endoprothesenregister Deutschland am Start
German Arthroplasty Registry established
J. Hassenpflug
- 60 Verwendung von Routinedaten für die Messung ärztlicher Qualität: QISA
Use of routine health insurance data to evaluate medical care
G. Schillinger, J. Frankenhauser-Mannuß, G. Selke
- 61 Koronarangiographie und PCI in der sektorenübergreifenden Qualitätsmessung
Coronary angiography and PCI in cross-sectoral quality measurement
E. Jeschke
- 62 Nur Marketing? Mindestanforderungen an „P4P“-Verfahren
Just marketing? Minimum requirements for pay-for-performance-projects
D. G. Seeger
- 63 Versorgungsmonitoring mit Routinedaten am Beispiel Diabetes mellitus
Monitoring of care with administrative data of the statutory health insurance using the example of diabetes mellitus
I. Schubert, I. Köster
- 64 Evaluation von Disease-Management-Programmen – am Beispiel des DMP Diabetes der BARMER
Evaluation of Disease Management Programs – using the example of BARMER Disease Management Diabetes
C. Graf
- 65 Wirkt DMP qualitätsverbessernd? – Eine empirische Untersuchung mittels Routinedaten
Does DMP have an impact on quality? – An empirical study using routine data
R. Linder
- 66 Risk adjustment – never enough or too much?
Risikoadjustierung: Was und wie viel ist sinnvoll?
J. Nicholl
- 67 Stand und Weiterentwicklung des QSR-Verfahrens
Current state and further development of the QSR method
J. Klauber
- 68 Was erwartet der GKV-Spitzenverband von der sektorenübergreifenden Qualitätssicherung?
What does the National Association of Statutory Health Insurance Funds expect from the transsectoral quality assurance?
W.-D. Leber