
Geburtshilfe : Brauchen wir bessere Leitlinien?

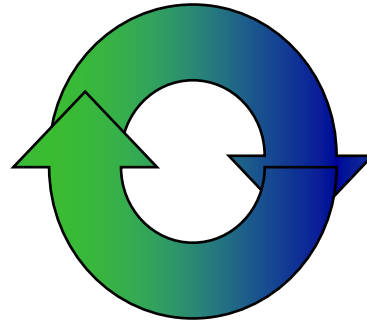
Prof. Dr. Klaus Vetter, Berlin

Leitlinien und Qualitätssicherung

Schließt sich der Kreis?

unterstützen
Implementierung und Weiterentwicklung
von Leitlinien

Qualitätsindikatoren



Leitlinien

unterstützen Entwicklung
von Qualitätsindikatoren

Leitlinien und Qualitätssicherung

Leitlinienbasis für 2004

Leistungsbereich	Deutsche Leitlinien			internationale Leitlinien	Cochrane-Reviews
	S1	S2	S3		
Cholezystektomie		1		1	
Dekubitusprophylaxe	Expertenstandard				
Geburtshilfe	1			3	1
Gynäkologie	1	1		11	
Herzchirurgie				2	
Herzschrittmacher	1			2	
Herztransplantation	BÄK-Richtlinie				
Karotischirurgie				1	
Koronarangiographie/PTCA	2			4	
Mammachirurgie			2	9	1
Orthopädie und Unfallchirurgie	3			10	9

Antenatale Kortikosteroidtherapie

Hintergrund

Lungenunreife

(Atemnotsyndrom; Respiratory Distress Syndrom
RDS)

- bei ca. 50% aller Frühgeborenen je nach Alter
- ca. 30% Ursache aller Todesfälle bei Neugeborenen

Prophylaxe mit Kortikosteroiden

bei drohender Frühgeburt zur Lungenreife-Induktion

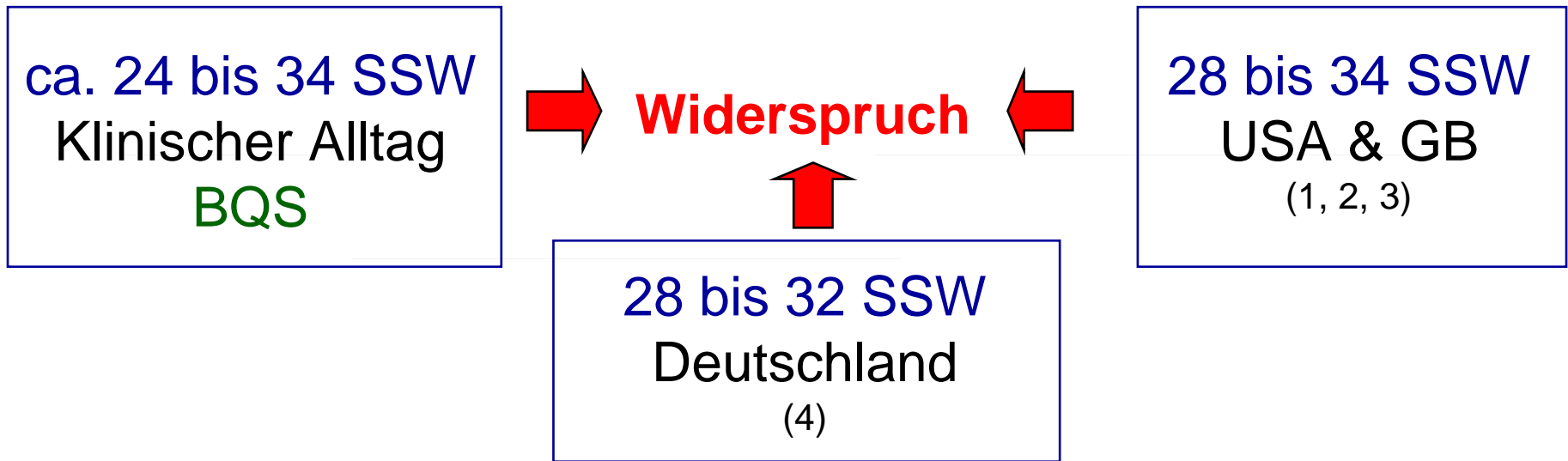
- senkt Letalität
- bei wenigen Kontraindikationen



Antenatale Kortikosteroidtherapie

Moderner Alltag

Kortikosteroidgabe

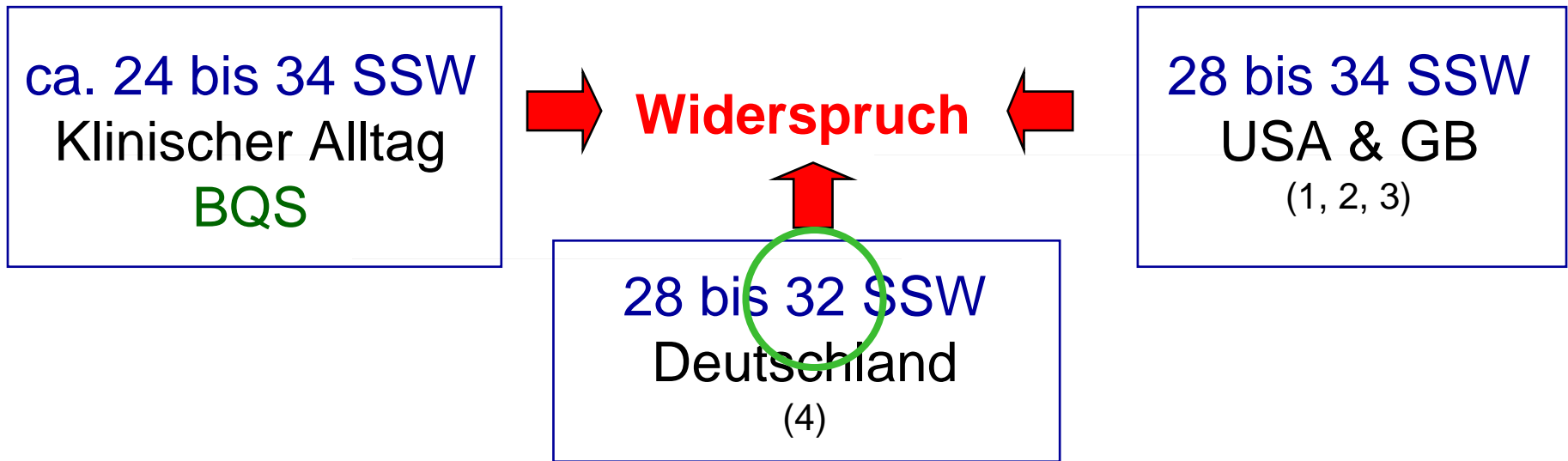


- 1) NIH USA 2000
- 2) ACOG USA 2003
- 3) RCOG Großbritannien 2004
- 4) DGGG Deutschland 1992

Antenatale Kortikosteroidtherapie

Moderner Alltag

Kortikosteroidgabe

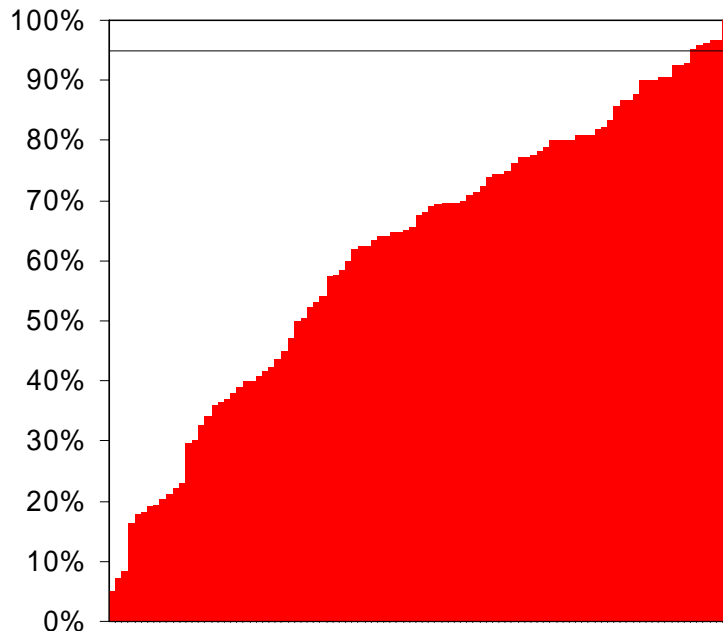


- 1) NIH USA 2000
- 2) ACOG USA 2003
- 3) RCOG Großbritannien 2004
- 4) DGGG Deutschland 1992

Antenatale Kortikosteroidtherapie

Ergebnisse

Anteil Frauen mit antenataler Kortikosteroidtherapie an Geburten mit Schwangerschaftsalter 24-34 Wochen und präpartalem stationärem Aufenthalt von wenigstens 2 Kalendertagen



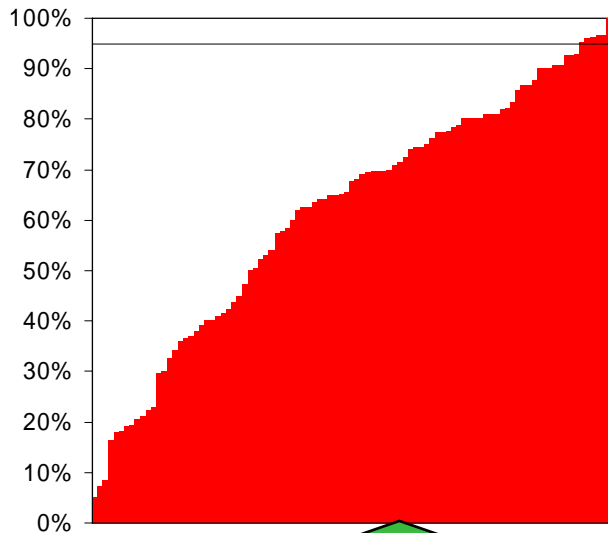
Krankenhausergebnisse	
Gesamtrate	62,1%
Spannweite	5 - 100%
Referenzbereich	$\geq 95\%$
Anzahl auffälliger Krankenhäuser	91 von 97

n = 5.416

Geburtshilfe 2004

Antenatale Kortikosteroidtherapie

Konsequenzen



Strukturierter Dialog:

Einige Krankenhäuser nutzen die Leitlinie der DGGG von 1992
– Bis 32 SSW statt bis 34 SSW

?

Anregung Fachgruppe:

1. Entwicklung einer deutschen Leitlinie zur Lungenreifebehandlung
2. Neuentwicklung der Leitlinie der DGGG zum vorzeitigen Blasensprung

Dammriss Grad III oder IV

	ohne Dammschnitt	mit Dammschnitt
Gesamtrate	1,00%	3,19%
Mütter	3.044 / 302.827	4.408 / 138.255

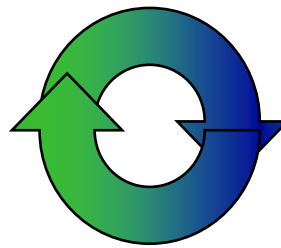
Dammriss Grad III oder IV

	ohne Dammschnitt	mit Dammschnitt
Gesamtrate	1,00%	3,19%
Mütter	3.044 / 302.827	4.408 / 138.255



Bis zu 3.000 zusätzliche Dammrisse bei
Geburtsproblemen und Dammschnitt

Qualitätsindikatoren



Leitlinien

Der Kreis schließt sich:

- 1. Stufe** Zusammenarbeit Fachgesellschaften und BQS bei Entwicklung von Qualitätsindikatoren
Ergebnisse der Qualitätssicherung gehen in die Leitlinienentwicklung ein
- 2. Stufe** Fachgesellschaften integrieren BQS in Leitlinienentwicklung
- 3. Stufe** Systematische Kooperation AWMF/BQS, Abstimmung zwischen Leitlinienentwicklung und Qualitätsindikatorenentwicklung