

Kooperation ärztlicher Qualitätszirkel mit Selbsthilfegruppen

Fachtagung Selbsthilfe der KVBW

25.04.2009

Dr.med. Thomas Graeve

- Facharzt für Allgemeinmedizin, ZB
Palliativmedizin, Medizinische Klimatologie
und Balneologie, Akupunktur
- Seit 1993 niedergelassen in GP mit einem
Kardiologen und seit April 2009 zusätzlich mit
einer Rehamediziniererin in Bad Waldsee
- 1 Weiterbildungsassistentin, 5 Arzthelferinnen
1 Auszubildende

Ärztlicher Qualitätszirkel

Was ist das überhaupt ?

- Gruppe von Ärztinnen und Ärzten (5-15)
- Weitgehend fester Teilnehmerkreis
- Regelmäßiges Treffen zu festen Terminen ,
mind. 1 x/Quartal
- Fachärzte/innen gleicher Fachrichtung u./o.
unterschiedlicher Fachrichtung
- Niedergelassene Vertragsärzte/innen ohne
und mit Krankenhausärzten/innen

Ärztliche Qualitätszirkel

Wie sollten Sie arbeiten ?

- Sollten von der KV anerkannt sein
- Werden durch einen Moderator geleitet
- Wählen Ihre Themen selbst
- Grundlage ist der kollegiale Diskurs
- Arbeiten themenzentriert und systematisch
- Erfahrungsbezogen
- Sind auf „freiwilliger“ Basis
- Dokumentation der Sitzungen mittels Protokoll

Ziel ärztlicher Qualitätszirkel

- Erfahrungsaustausch
- „eigene ärztliche Qualitätssicherung“
- Erwerb und Auffrischung von Wissen
- Sie sollen die Patientenversorgung verbessern
- Stärkung der Selbstbeurteilung / – Reflexion
- Handlungsleitlinien, Lösungsstrategien, Evidenzbasierte Medizin, QM- Grundlagen

Ärztliche Qualitätszirkel

Was bringen Sie ?

- Emotionale und fachliche Entlastung der Alltagsarbeit in der Praxis
- Selbstreflexion eignen Handelns, Konfrontation mit Selbst- und Fremdwahrnehmung und der offene Austausch erhöhen die eigene Arbeitszufriedenheit
- Qualitative Verbesserung der Patientenversorgung kann erwartet werden

Fazit

- Bei der geforderten Qualitätssicherung kommt es darauf an, „wer“ in Zukunft festlegt, „was“ unter Qualität ärztlicher Tätigkeit zu verstehen ist
- ÄQZ bieten die einmalige Chance, auf freiwilliger, innerärztlicher Basis und aus der Praxis heraus, diese Frage zu beantworten
- Statt Regulierung des Praxisalltags von oben (top down) Definition der Qualität ärztlichen Handelns aus der Praxis heraus (bottom up)

ÄQZ in Baden-Württemberg

- 1040 anerkannte QZ (2005)
- Zumeist fachbezogen, kaum fachübergreifend
- Hausärztliche QZ nur 15 %
- Hausärzteverband hat 173 HÄQZ (2009)

Meine Qualitätszirkel

- Hausärztlicher QZ 1x/Quartal
- Ärztlicher QZ Bad Waldsee 6x/Jahr
- Diabetes QZ 4x/Jahr
- Akupunktur QZ 4x/Jahr
- Schmerzkonferenz mit Klinikern 6x/Jahr

ÄQZ und Selbsthilfegruppen 1999-2009 in Bad Waldsee

- Direkt: Hospizgruppe, Brennessel (Sexueller Mißbrauch und Gewalt)
- Indirekt: über den AOK Diabetes Tag mit der Diabetiker-Selbsthilfegruppe
- Fazit: Es gibt noch viel zu tun, um die „erlernte Kompetenz“ des Arztes und die „erlebte Kompetenz“ der Patienten und der Teilnehmer von Selbsthilfegruppen zu verknüpfen

- Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit