

Empfehlungen zu Änderungen an den Rechenregeln EJ 2026

QS-Verfahren 16 nach DeQS-RL

**Erläuterungen zu den Empfehlungen für die prospektiven
Rechenregeln zum Erfassungsjahr 2026**

Informationen zum Bericht

BERICHTSDATEN

Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen Erfassungsjahr 2026. QS-Verfahren 16 nach DeQS-RL

Datum der Abgabe 12. März 2025

AUFTRAGSDATEN

Auftraggeber Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

Inhaltsverzeichnis

- 1 Verfahren 16 – ambulante psychotherapeutische Versorgung gesetzlich
Krankenversicherter (QS ambulante Psychotherapie)4
 - 1.1 Fallbezogene QS-Dokumentation (APSY)4
 - 1.1.1 Qualitätsindikatoren4
 - 1.2 Patientenbefragung (PAPSY)4
 - 1.2.1 Qualitätsindikatoren4
- Impressum.....5

1 Verfahren 16 – ambulante psychotherapeutische Versorgung gesetzlich Krankenversicherter (QS ambulante Psychotherapie)

Gegenstand des QS-Verfahrens ist die Beurteilung der Versorgungsqualität ambulant durchgeführter Psychotherapien. Adressiert werden Patientinnen und Patienten ab 18 Jahren, für die eine tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, eine analytische Psychotherapie, eine Verhaltenstherapie oder eine Systemische Therapie gemäß Psychotherapie-Richtlinie als Kurzzeit- oder Langzeittherapie im Einzelsetting durch eine Psychologische Psychotherapeutin bzw. einen Psychologischen Psychotherapeuten oder eine ärztliche Psychotherapeutin bzw. einen ärztlichen Psychotherapeuten abgerechnet wurde. Über einen Zeitraum von sechs Jahren wird das QS-Verfahren in Nordrhein-Westfalen erprobt. Hierbei werden in zwei aufeinander folgenden zweijährigen Erfassungszeiträumen Daten mittels einer fallbezogenen Dokumentation der Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie einer Patientenbefragung erhoben, ausgewertet und berichtet.

1.1 Fallbezogene QS-Dokumentation (APSY)

1.1.1 Qualitätsindikatoren

Für das Erfassungsjahr 2026 wurde in der Zählerbeschreibung der Rechenregeln (QI 432514, QI 432517, QI 432520, QI 432522), in den Rationalen (QI 432514, Gruppe „Patientenindividuelle Therapieziele“, QI 432521), in den QI-Beschreibungen in der Indikatorenliste (QI 432517, QI 432520, QI 432522) und in den Qualitätszielen (Gruppe „Patientenindividuelle Therapieziele“, QI 432522) das Wort „Dimensionen“ durch „Aspekte(n)“ ersetzt und somit die Bezeichnung entsprechend der QI-Beschreibung zum QI 432514 in der Indikatorenliste angeglichen. Es handelt sich lediglich um eine redaktionelle, nicht um eine inhaltliche Änderung. Es wird nun konsistent für alle Dokumente das Wort „Aspekte(n)“ statt „Dimensionen“ verwendet.

1.2 Patientenbefragung (PAPSY)

1.2.1 Qualitätsindikatoren

Für das Erfassungsjahr 2026 wurden Änderungen an den Datenfeldbezeichnungen der Fragebogenitems vorgenommen. Diese Bezeichnungen wurden auf Konsistenz und interne Regelungen geprüft. Die Inhalte der Datenfelder (Itemtext und Antwortkategorie) sind unverändert. Zudem wurde in QI 432508 die Bezeichnung des Qualitätsmerkmals „Verbesserung der sozialen Teilhabe und Alltagsfunktion“ an die Bezeichnung des QI entsprechend der QI-Liste angeglichen.

Konsistent zur QI-Liste wurde der Index „Therapeutische Beziehung aus Patientensicht“ aus den Rechenregeln gestrichen.

Impressum

HERAUSGEBER

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen
Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0

info@iqtig.org

iqtig.org