

Q-Day 2018
Bern

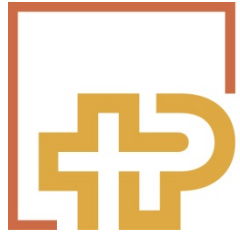


Standardisierte Berichterstattung der Funktionsfähigkeit in der Rehabilitation

Standardized Reporting of Functioning Information
in Swiss Rehabilitation (StaRS Project NRP74)

<http://www.nfp74.ch/de/projekte>

Projekt Team



Swiss
Paraplegic
Research



Prof. Birgit Prodingler
Projektleitung



Roxanne Maritz
PhD Cand.



Prof. Gerold Stucki
Projektleitung



Dr. Cristina Ehrmann
Post-Doc. Forscherin



Jsabel Hodel
PhD Cand.



Prof. Jerome Bickenbach
Senior Berater

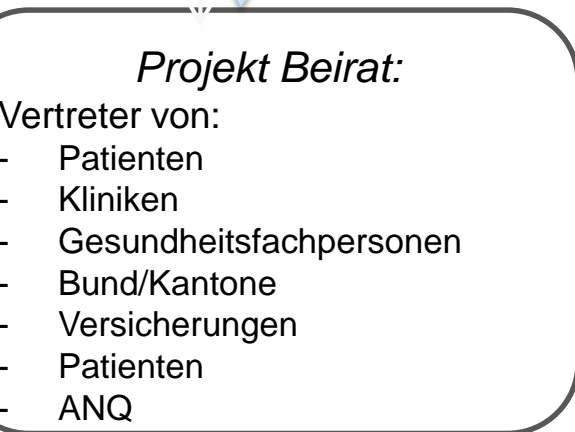


Prof. Alan Tennant
Senior Berater



Berichte

Finanzierung



Qualitätsverbesserung (Teil A):



Rehakliniken, welche ihre ANQ
Daten zur Verfügung stellen

Klinische Entscheidungsfindung
(Teil B):



Der Balgrist



Swiss
Paraplegic
Centre

Clinique romande
de réadaptation
suvacare
Prothèses et Rééducation

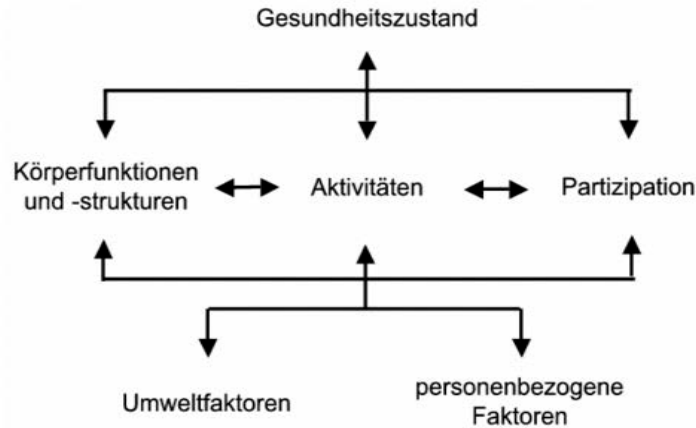
ICF Research Branch



Swiss
Paraplegic
Centre

Implementierungspartner

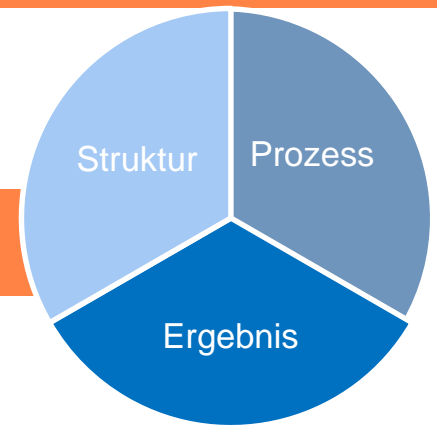
Funktionsfähigkeit



Funktionsfähigkeit ist neben Mortalität und Morbidität einer der wichtigsten Gesundheitsindikatoren.¹

Das Optimieren der Funktionsfähigkeit ist das Hauptziel der Rehabilitation.²

➔ Nur wenn Informationen über die Funktionsfähigkeit von Patienten vergleichbar erfasst werden, können diese Informationen in einem kontinuierlichen Verbesserungsprozess eingesetzt werden³



A. Donabedian 1966

ANQ Messplan Rehabilitation

- Modul 1 Patienten Zufriedenheitsmessungen
- Modul 2 Ergebnismessungen der Muskuloskelettalen (2a), Neurologischen (2b) sowie der „Anderen“ Rehabilitation
- Modul 3 Ergebnismessungen Kardiale (3a) und Pulmonale Rehabilitation (3b).

Die Erfassung der Ergebnisqualität erfolgt bei den Modulen 2 & 3 über die Partizipation (Zielsetzung, Zielerreichung), die Körperfunktion/-struktur und die Aktivität (durch verschiedene Messinstrumente).

→ Projekt Fokus auf Modul 2, mit den Messinstrumenten FIM®, EBI, SCIM und ehemals HAQ

Unterschiedliche Messinstrumente



Mess- instrumente	MSK Klinik1	MSK Klinik2	NEUR Klinik3	NEUR Klinik4	SCI Klinik5
FIM	X		X		
EBI		X		X	
SCIM					X
HAQ	(X)	(X)			

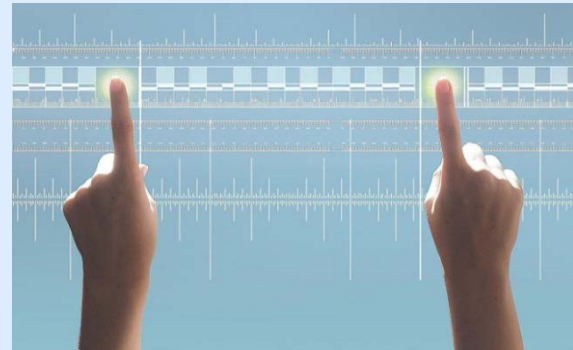
Herausforderungen

ANQ Messplan mit unterschiedlichen Messinstrumenten

Herausforderung 1



Herausforderung 2



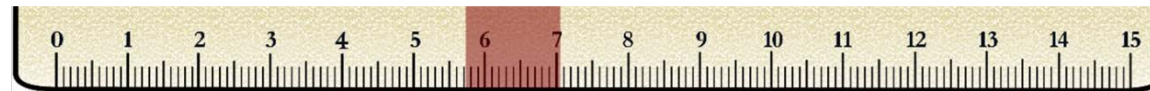
Herausforderung 2 Vergleichbarkeit der Daten

Herr Schmid



+ 2.7

Herr Müller



+ 1.2

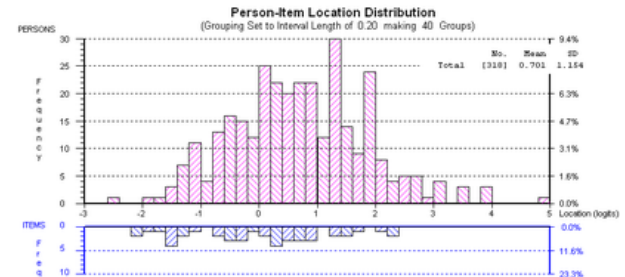
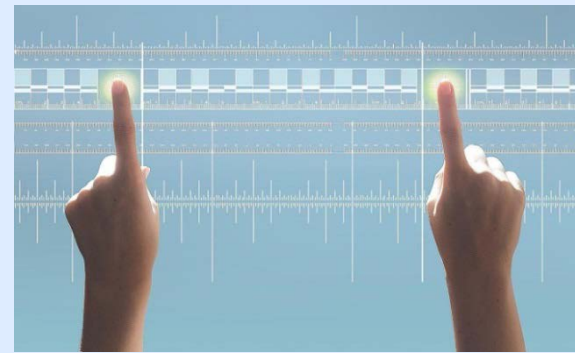
Scale types with their properties according to Stanley Smith Stevens				
	Nominal scale	Ordinal scale	Interval scale	Ratio scale
Logical/ math operations	x	X	X	✓
	+	X	X	✓
	-	X	✓	✓
	∧	X	✓	✓
∨	✓	✓	✓	✓
=	✓	✓	✓	✓
≠	✓	✓	✓	✓

ANQ Qualitätsmessungen in der Rehabilitation

Herausforderung 1



Herausforderung 2



Lösung

Standardisierte Berichterstattung

Unterprojekte NFP74 StaRS Projekt

Projekt 1

**Standardisierte
Berichterstattung
basierend auf intervall-
skalierten Daten**

Methoden: ICF Linking⁴,
Rasch Analyse⁵

Messinstrumente: FIM[®],
EBI

Reha Gruppen: NEUR, MSK

Ergebnis: Aussage über die
Validität der Messinstrumente
und der Berichterstattung der
Gesamtpunktezahl

Projekt 2

**Vergleich zwischen
allgemeinen und Reha
Gruppen spezifischen
Messinstrumenten**

Methoden: ICF Linking⁴,
Rasch Analyse

Messinstrumente: FIM[®],
EBI, HAQ

Reha Gruppe: MSK

Ergebnis: Transformations-
tabelle FIM-HAQ, EBI-HAQ

Projekt 3

**Optimierung der ANQ
Berichte basierend auf
standardisierter
Berichterstattung**

Methoden: Lineare
Regression

Messinstrumente: FIM[®],
EBI (SCIM, HAQ)

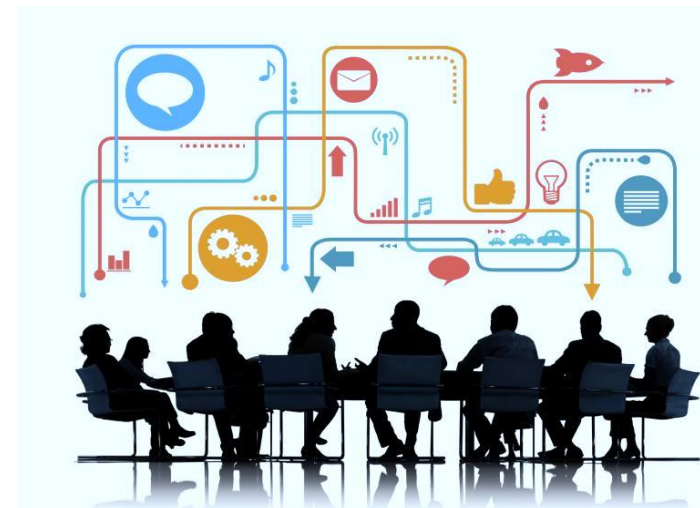
Reha Gruppe: NEUR, MSK

Ergebnis: Vorschläge für
Optimierungen der ANQ
Berichte

Implementierung

Stakeholder Dialogue

- **Teilnehmer:** Akteure welche Patienten, Rehakliniken, Gesundheitsfachpersonen, Versicherungen, Politische Ebenen und den ANQ repräsentieren
- **Ziel:** Strategien zu entwickeln um ein optimierte Berichterstattung der Qualitätsmessungen zu implementieren



Teilnehmer

- Rehabilitationskliniken mit muskuloskelettaler oder neurologischer Rehabilitation
- 30 Rehabilitationskliniken nehmen bis jetzt Teil
- Beitrag: Zur Verfügung Stellen der bereinigten ANQ Datensätze der Jahre 2015 und 2016



Projekt Unterstützung



Wir würden uns freuen noch weitere Rehakliniken teilnehmen würden

- Vorteile einer Teilnahme: repräsentatives Bild der Schweiz, Verfügbarkeit der klinikeigenen Daten auf intervall-basiertem Skalenniveau, regelmässige Updates und Informationen über das Projekt
- Besonders relevant für das Projekt sind Kliniken, welche im Jahr 2015 Doppelerhebungen HAQ-EBI und HAQ-FIM gemacht haben

Bei Interesse oder Fragen dürfen Sie sich gerne melden:

roxanne.maritz@paraplegie.ch



Referenzen

- 1) Stucki G, Bickenbach J. Functioning: the third health indicator in the health system and the key indicator for rehabilitation. *European journal of physical and rehabilitation medicine* 2017; 53: 134-8.
- 2) Stucki G, Cieza A, Melvin J. The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF): a unifying model for the conceptual description of the rehabilitation strategy. *Journal of rehabilitation medicine* 2007; 39: 279-85.
- 3) Stucki G, Prodinge B, Bickenbach J. Four steps to follow when documenting functioning with the International Classification of Functioning, Disability and Health. *European journal of physical and rehabilitation medicine* 2017; 53: 144-9.
- 4) Cieza, A., Fayed, N., Bickenbach, J., & Prodinge, B. (2016). Refinements of the ICF Linking Rules to strengthen their potential for establishing comparability of health information. *Disability and rehabilitation*, 1-10.
- 5) Christensen, K. B., Kreiner, S., & Mesbah, M. (Eds.). (2013). *Rasch models in health*. John Wiley & Sons.