
Assemblée générale de l'ANQ

17 mai 2022, à Olten ou par vidéoconférence

Une cordiale bienvenue !
Café au comptoir – merci de vous servir.

Programme, 1ère partie



- Bienvenue
- Domaine Soins aigus, informations
- Thèmes interdisciplinaires, informations
- Domaine Psychiatrie, informations
- Domaine Réadaptation, informations
- Diverses brèves informations
- Courte pause



Point 1

Mot de bienvenue

- sur les mesures et leurs développements continus
- sur les évaluations

- Changement de méthode: passage à [l'algorithme CMS](#) (**C**enters for **M**edicare & **M**edical **S**ervices)
- La méthode comprend 13 indicateurs liés aux réadmissions non planifiées pendant 30 jours:
 - 1 taux global pour l'ensemble de l'hôpital
 - 5 cohortes cliniques pertinentes (chirurgicales, cardiorespiratoires, cardiovasculaires, neurologiques et autres cohortes médicales)
 - 5 échantillons spécifiques au diagnostic (après un infarctus aigu du myocarde, une BPCO, une insuffisance cardiaque, une pneumonie, une attaque cérébrale)
 - 2 échantillons spécifiques à l'intervention (après un pontage coronarien, une prothèse totale de hanche ou de genou)

Etat des travaux

- Accord sur les nouveaux contrats avec l'OFS (contrat de protection des données) et Dr. Michael Havranek (contrat de prestations de services)
- Organisation de manifestations en ligne les 9 juin et 6 juillet (en trois langues) pour toutes les personnes intéressées.
- Examen d'une licence collective pour le logiciel Qlize ! d'INMED (logiciel de transmission et d'analyse détaillée des résultats).
- Adaptation de tous les documents: concepts d'évaluation et de publication (suite à une nouvelle consultation)

- Mesures de simplification mises en œuvre depuis octobre 2021.
- Suivi des types d'intervention avec implants après 90 jours:
→ résultats disponibles dès l'année suivante.
- Projet Data Linkage Swissnoso -SIRIS:
interconnexion des données issues de la mesure des infections du site chirurgical avec le registre des implants SIRIS hanche & genou.

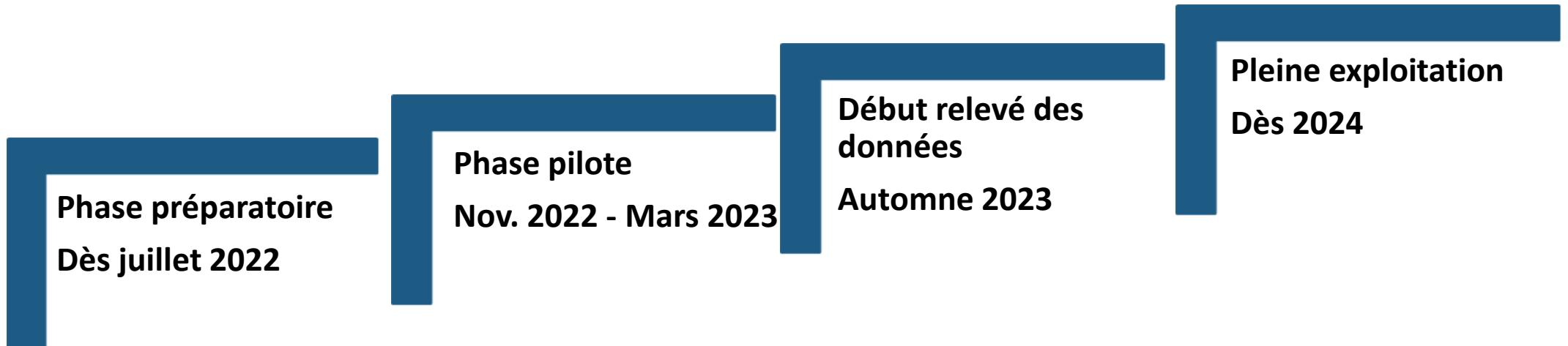
- Prochaine mesure de la prévalence: **8 novembre 2022**
- Modification de la coopération avec l'Université de Maastricht:
 - l'université continue d'assurer le suivi scientifique de la méthode LPZ
 - mise en oeuvre opérationnelle à l'échelle internationale par l'entreprise Flycatcher (tableau de bord et hébergement des données)
 - modification de la structure des coûts > frais de licence et de service plus avantageux
- En raison de la réduction des coûts > l'ANQ prend en charge les coûts des indicateurs facultatifs (malnutrition, mesures limitatives de liberté et escarres enfants) à partir de la prochaine mesure.
- Des audits pilotes sont prévus pour vérifier la qualité des données saisies.

- En juin 2022, premier rapport intermédiaire aux hôpitaux et cliniques (aperçu des interventions relevées en 2021).
- 2^e étape d'extension à partir de février 2022, saisie des deux types d'interventions: vertébroplasties et kyphoplasties.
- 3^e étape d'extension - saisie des PROMs:
 - Concept d'introduction d'EUROSPINE élaboré (actuellement en consultation auprès des sociétés de discipline médicale)
 - Phase pilote prévue à l'automne 2022
 - Financement pas encore clarifié, demande prévue auprès de la CFQ pour la phase pilote
 - Mise en œuvre/implémentation 2^e trimestre 2023

Registre des implants SIRIS épaule

Soins aigus

- Demande aux partenaires de l'ANQ en février 2022
- Retours des partenaires jusqu'à la mi-mai 2022
- Prochaines étapes



- Dans le cadre du projet « Développement d'indicateurs de qualité à partir de données de routine » (de M. Havranek Université de Lucerne), validation des « Patient Safety Indicators » (PSI de l'[AHRQ](#)) en plus des réadmissions.
- Présentation et discussion. Les résultats de cette étude de validation ont été présentés et discutés au GQ Soins aigus et au GQ Réadmissions.
- Evaluation de l'échantillon de M. Havranek avec pour objectif:
 - quels PSI ont une valeur prédictive élevée et un nombre de cas suffisant pour permettre une comparaison nationale ?
 - quels taux de mortalité des CH-IQI se prêteraient à des comparaisons nationales (ajustement des risques élargi)?

Prochaines étapes:

- Priorisation/sélection par groupe d'experts: quels PSI et taux de mortalité peuvent être intégrés dans le plan de mesure de l'ANQ ?
- Elaboration du concept et calcul des coûts
- Approbation par GQ Soins aigus et GQ Réadmissions
- Demande au Comité de l'ANQ
- Demande aux partenaires de l'ANQ



Point 3

Thèmes interdisciplinaires

Informations



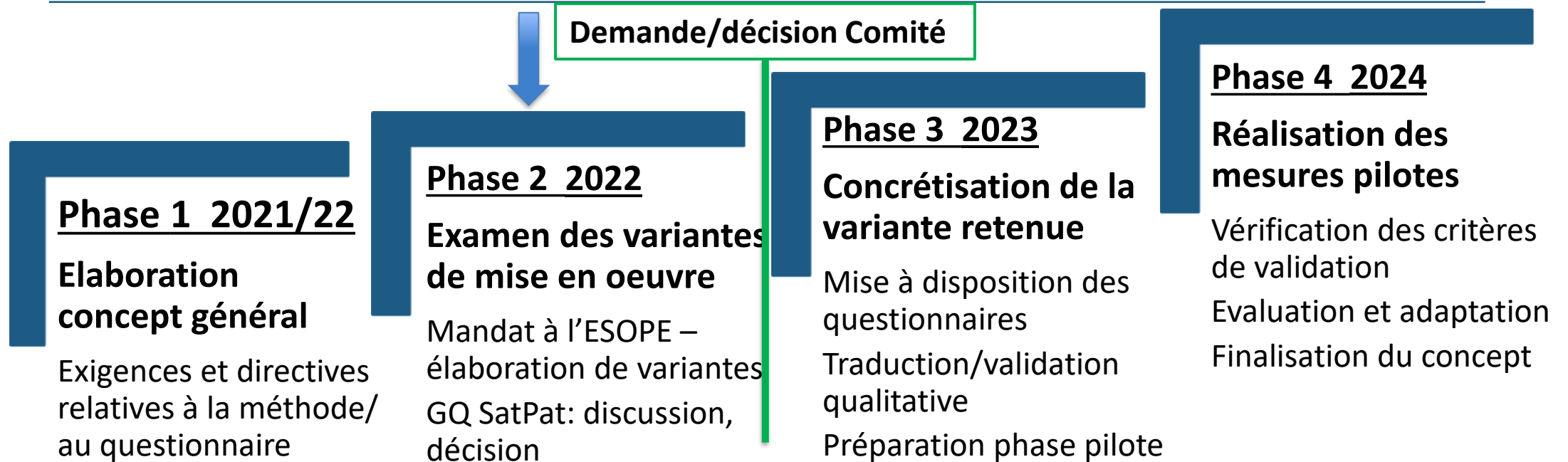
Satisfaction des patients interdisciplinaire

Satisfaction des patients interdisciplinaire

Etat actuel du développement continu – exigences définies

- Objectif général: les résultats des mesures apportent une contribution essentielle au développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques.
- Contrairement à l'actuel questionnaire bref de l'ANQ, un instrument d'enquête différencié doit être utilisé à partir de 2025 (volume de 30 à 40 questions).
- Utilisation de PREMS (Patient Reported Experience Measure).
- Disponibilité d'une version en ligne et d'une version papier.
- Prolongation de la durée d'enquête souhaitée.
- Utilisation de champs de texte libre.

Phases du développement continu planifié



- Mandat GQ SatPat: discussion – décision – recommandation
- Collaboration étroite avec groupe ESOPÉ unisanté et w hoch 2 (logistique des mesures)
- Communication régulière sur l'état des travaux – prévue au début de l'été 2022
- Implication des hôpitaux et cliniques, partenaires de l'ANQ, organisations de patients, etc.

Résultats des mesures 2021 - publications

Réadaptation:

Medienmitteilung, 24. März 2022

Grosses Vertrauen in Rehainstitutionen

Im Frühjahr 2021 befragten über hundert Rehakliniken und Rehaabteilungen von Akutspitälern ihre Klientel, wie zufrieden diese mit ihrem Aufenthalt war. Das Ergebnis belegt das grosse Vertrauen, das die Kliniken seit Jahren geniessen. Beinahe alle Fragethemen erreichen auf einer Skala von 1 bis 5 einen Wert von über 4. Und nahezu die Hälfte der Befragten vergab bei vier der sechs Fragen den höchstmöglichen Zufriedenheitswert. Die neusten Qualitätsdaten weist der ANQ wie gewohnt pro Institution offen aus.

Medienmitteilung, 10. Mai 2022

Psychiatrie pour adultes:

Gute Bewertungen für Aufenthalte in Psychiatriekliniken

Die Zufriedenheit von Patientinnen und Patienten der stationären Erwachsenenpsychiatrie ist weiterhin sehr hoch. Dies belegt die vierte nationale Zufriedenheitsbefragung, die von April bis Juni 2021 in 83 Psychiatriekliniken durchgeführt wurde. Knapp 7'300 Patientinnen und Patienten nahmen daran teil und bewerteten wichtige Aspekte ihres Klinikaufenthalts.

Medienmitteilung, 17. Mai 2022

Soins aigus:

Adultes et parents

Sehr hohe Zufriedenheit mit Akut- und Kinderspitälern

Schweizer Akut- und Kinderspitäler geniessen weiterhin sehr hohe Zufriedenheitswerte. Das zeigen die Ergebnisse der Patientenbefragung 2021, die der Nationale Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken (ANQ) heute publiziert hat. Über 32'300 Personen haben an den Befragungen teilgenommen und insgesamt 189 Akut- und 30 Kinderspitäler bewertet.

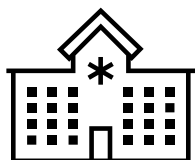
Satisfaction des patients – psychiatrie d'enfants et d'adolescents (PEA)

- 1.1.-31.12.2021: première mesure dans le domaine de la PEA réalisée dans 30 cliniques.
- Consultation réussie des concepts d'évaluation et de publication.
- Les cliniques ont reçu leurs résultats spécifiques en février (via le tableau de bord).
- Evaluation nationale de la première mesure réalisée par l'ESOPE.
- Discussion des résultats nationaux au sein du groupe d'experts SatPat PEA en avril 2022.
- Le rapport comparatif national est actuellement en cours d'élaboration.
- Première publication transparente des résultats en septembre 2022.

Projet pilote soins aigus hospitaliers ambulatoires

Soins aigus

Conserver les éléments qui **ont fait leurs preuves**: mesurer, comparer, PDCA | Essayer de **nouvelles expériences**: PROMs, soins aigus hospitaliers ambulatoires



8 hôpitaux/cliniques pilotes
Suisse alémanique & Suisse romande
2 interventions: ménisque, hernie inguinale

Développement du projet 2019-2020

- Clarification du mandat
- Validation par le Comité
- Clarification financement
- Conception

Phase de planification 2021

- Attribution du mandat (HRTBT, Basel Academy)
- Organisation
- Recrutement & Kick-off
- Setting & instruments
- Demande CFQ

Phase de réalisation 2022

- Phase test
- Déploiement: **2 mai 2022**
- Relevé des données: 6 mois + 6
- Evaluation

Finalisation du projet 2023

- Evaluation
- Recommandations
- Elaboration rapport final
- Initialisation activités de suivi

Accompagnement régulier par équipe de projet / groupe d'experts

Projet pilote secteur ambulatoire intermédiaire

Psychiatrie

Tester **les éléments qui ont fait leurs preuves** dans un nouvel environnement – mesures uniformes & comparables tout au long de la chaîne de soins



Psychiatrie pour adultes / d'enfants et d'adolescents
Suisse alémanique & Suisse romande
25 cliniques de jour – dont 6 spécialisées
dans la psychiatrie d'enfants et d'adolescents

Développement du projet 2019 - 2020

- Clarification du mandat
- Validation par le Comité
- Clarification financement

Phase de planification 2021

- Conception
- Relevé structure des offres
- Attribution du mandat (w hoch 2)
- Setting & instruments
- Recrutement
- Demande CFQ

Phase de réalisation 2022

- Kick-off
- Phase test
- Déploiement: **2 août 2022**
- Relevé des données: 6 mois + 3

Finalisation du projet 2023

- Evaluation
- Recommandations
- Elaboration rapport final
- Activités de suivi

Accompagnement régulier par équipe de projet / groupe d'experts

- sur les mesures
- sur les évaluations

Importance des symptômes et mesures limitatives de liberté

Livraison des données:

- toutes les 134 cliniques enregistrées pour PA & PEA ont livré des données au 07.03.22

Qualité des données:

- Amélioration de la qualité des données évoluant à un niveau élevé
- Part de cliniques ne répondant pas aux exigences minimales a baissé

Publication transparente:

- Octobre 2022

Thèmes de mesure:

- Mise à jour des délais / respect de la période de mesure

Développements continus:

- Tableau de bord moniQ désormais avec présentation des résultats

Formations

- Formations 2022 en ligne
- Evaluation de l'enquête sur le potentiel de développement en cours

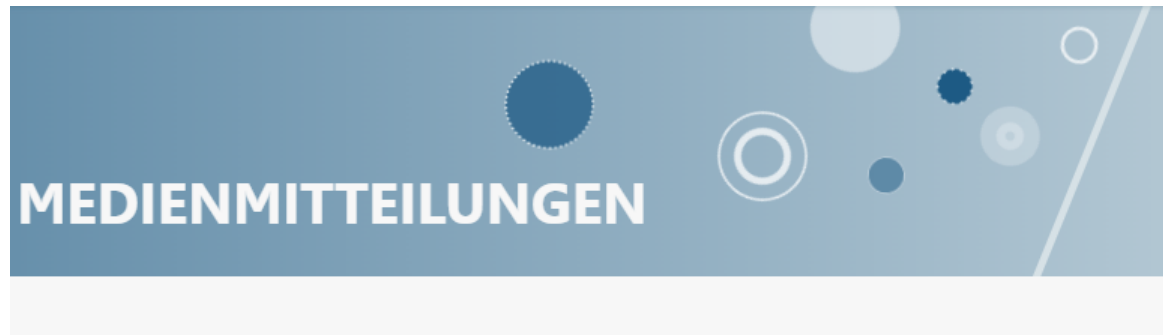
Groupe d'experts

- GE Psychiatrie gériatrique: poursuite du travail critères Q, indicateurs
- GE Variables structurelles: comparaison des types de cliniques avec les types de mandats

Point 5, informations

Réadaptation

- sur les mesures
- sur les évaluations



25.01.2022

Stationäre Reha-Behandlungen führen zu klaren Verbesserungen

Die Schweizer Rehakliniken konnten ihre Aufgabe im Jahr 2020 trotz Covid-19-Pandemie erfolgreich erfüllen und die Selbstständigkeit, Leistungsfähigkeit und Lebensqualität ihrer Patientinnen und Patienten verbessern. Um die Wirksamkeit der stationären Behandlungen zu erfassen, dokumentierten sie die Fortschritte von knapp 82'000 Patientinnen und Patienten.

1ère transmission des données via ReMoS

Toutes les cliniques/sites enregistrés ont livré des données

En cours de planification:

Été 2022 – Retour sur la **qualité des données** spécifiques aux cliniques via le tableau de bord

Fin 2022 – Retour sur la **qualité des résultats** spécifiques aux cliniques via le tableau de bord

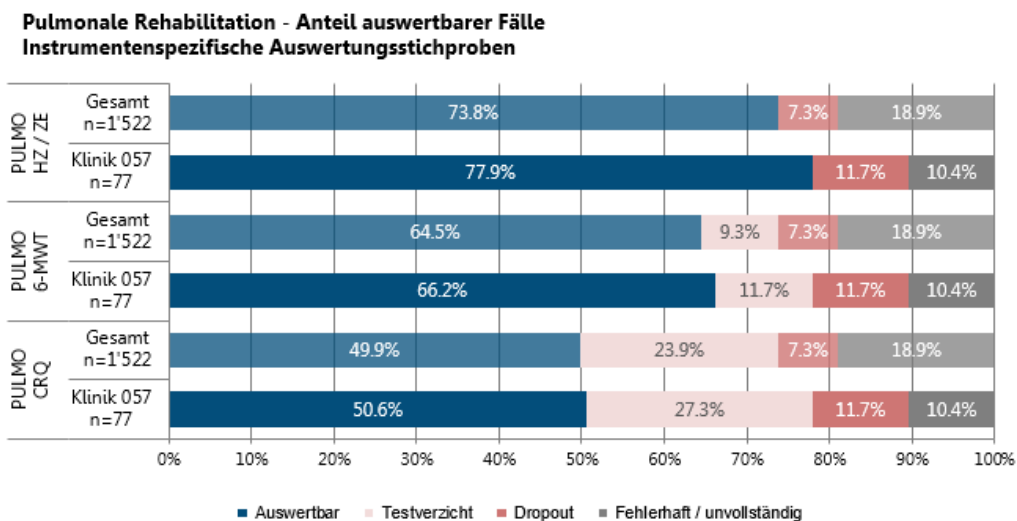
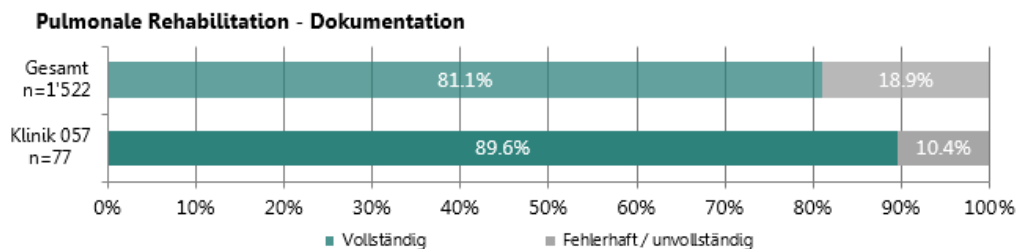
ReMoS

Rehabilitation Monitoring System



- Nouvelle évaluation de la qualité des données
Indicateur principal: documentation complète
Indicateur secondaire: évaluabilité selon l'indicateur de résultat et taux de renonciation aux tests

- Nouveau: critères d'inclusion liés aux instruments pour l'échantillon d'évaluation des comparaisons de résultats



- Objectif: PROM générique pour la représentation de la qualité de vie liée à la santé pour tous les domaines de réadaptation
- Décision du GQ Réa pour PROMIS-GH-10
- Actuellement, préparation de la demande de projet pilote au Comité
- Pilotage prévu à partir de 2023



Point 6

Diverses brèves informations

- Stratégie du CF, 4- objectifs annuels et objectifs CFQ
- Annexe contrat national de la qualité ANQ
- Contrat qualité selon l'art. 58a LAMal
- Analyse des inputs-outputs 2021 Argus
- Informations du bureau



Courte pause, jusqu'à 15h00
Rafraîchissements au comptoir – merci de vous servir.

Programme, 2ème partie



- Bienvenue
- Constitution
- Approbation du procès-verbal
- Rapport annuel 2021
- Comptes annuels 2021
- Elections complémentaires membres du Comité
- Divers
- Fin de l'Assemblée



Point 7

Mot de bienvenue

Point 8

Constitution 1

- Les membres et observateurs ont été conviés à l'Assemblée générale par écrit dans les délais (19.04.2022), et avec l'ordre du jour.
- Les conditions pour la tenue de l'Assemblée générale sont donc remplies conformément à la loi et aux statuts.
- Toutes les catégories de membres sont représentées et l'Assemblée est apte à statuer, avec la répartition des voix suivante:
 - 28 voix par catégorie (cantons, fournisseurs de prestations, assureurs)
 - soit un total de 84 voix
 - et décision à la majorité simple

Point 8

Constitution 2

- Election de la rédactrice/du rédacteur du procès-verbal et de la scrutatrice/du scrutateur:
 - en tant que rédactrice du procès-verbal
Stephanie Fasnacht, responsable Secrétariat de l'ANQ, Berne
 - en tant que scrutatrice/scrutateur
>encore ouvert

Point 9

Approbation du procès-verbal

- Procès-verbal de la dernière Assemblée générale du 23 novembre 2021



Point 10

Rapport annuel 2021

- Traitement et approbation du rapport annuel



Point 11

Comptes annuels 2021

- Traitement et approbation des comptes annuels

Comptes annuels 2021 | Aperçu (postes principaux)

- Recettes supplémentaires par rapport au budget: CHF 48'910
 - Cotisations contrat national de la qualité: CHF 40'379
 - SIRIS implants hanche & genou: CHF 4'764
- Réduction des dépenses par rapport au budget: CHF 480'833
 - Prestations instituts de mesure/mesures: CHF 272'404
 - Charges de personnel: CHF 103'442
 - Prestations de tiers: CHF 73'830
- Dépenses suppl. par rapport au budget: CHF 24'581
 - Communication: CHF 11'002
 - Charges financières: CHF 13'579

→ Commentaires cf. documentation séparée



Compte de résultat 2021 | Produit

Désignation comptes	Budget 2021	Année 2021	Ecart
30 Cotisations	523'876	523'664	-212
31 Cotisations contrat national de la Q ANQ	5'213'024	5'253'403	+40'379
33 Registre des implants	37'500	44'764	+4'764
35+36 Recettes diverses	61'400	62'879	+1'479
Total produits	5'835'800	5'884'710	+48'910

Compte de résultat 2021 | Charges – partie 1

Désignation comptes	Budget 2021	Année 2021	Ecart
40 Prestations instituts de mesure/mesures	3'113'230	2'840'826	-272'404
50+57 Salaires/ Assurance sociale	1'564'691	1'473'858	-90'833
58 Frais/autres charges de personnel	104'500	91'891	-12'609
60 Locations de tiers	223'000	210'204	-12'796
61 Réparations & remplacements	4'000	4'934	+934
63+65 Assurance choses et frais de gestion	179'980	190'587	+10'607

Compte de résultat 2021 | Charges – partie 2

Désignation comptes	Budget 2021	Année 2021	Ecart
65 Dépenses IT	234'400	228'019	-6'381
65 Prestations tiers	114'700	40'870	-73'830
66 RP/pub	211'500	222'502	+11'002
67 Autres charges d'exploitation	31'000	28'095	-2'905
68 Amortissements	47'200	46'399	-801
69 Charges financières/produits financiers	2'350	15'929	+13'579
Total charges	5'830'551	5'394'113	-480'833

Résumé | Compte de résultat 2021

Désignation comptes	Budget 2021	Année 2021	Ecart
Total produits	5'835'800	5'884'710	+48'910
Total charges	5'830'551	5'394'113	-480'833
Résultat d'exploitation	+5'249	+490'597	
80 produits extraord.	0	3'078	
80 charges extraord.	0	0	
Résultat association	+5'249	+493'675	

Provisions au 31 décembre 2021 | Partie 1

Provisions	31.12.2021	Commentaire
2600 Bureau ANQ	15'000 →	
2601 Réadaptation	30'000 →	
2601.01 SatPat Réa	10'000 ↑	Rythme de 2 ans
2602 Psychiatrie	30'000 →	
2602.01 SatPat PA	10'000 ↑	Rythme de 2 ans
2603 Soins aigus	90'000 →	
2603.02 SatPat Soins aigus/Dével.	9'575 ↑	
2603.03 Prévalence/audits	47'000 ↑	
2605 Q-Day	67'383 ↑	Rythme de 2 ans
2609 Perte de revenus 2022	250'000 →	Imputation fin 2022 avec comptes 3100-3102
2610 Charges personnel extraord.	700'000 →	

Provisions au 31 décembre 2021 | Partie 2

Provisions	31.12.2021	Commentaire
2611 Portail web	12'000 →	
2612 Développement continu des mesures	300'000 →	
2613 Projet pilote soins aigus hospitaliers ambulatoires	276'581 ↓	Conform. au concept du projet pilote soins aigus hospitaliers ambulatoires.
2621 Projet pilote secteur ambulatoire intermédiaire	270'033 ↑	Conform. au concept du projet pilote secteur ambulatoire intermédiaire.

Capital propre | Evolution depuis 2017

Année	CP au 1.1.xx	Variation (+/-)	CP au 31.12.xx
2017	2'058'788	-184'968	1'873'821
2018	1'873'821	-20'861	1'852'960
2019	1'852'960	+413'406	2'266'366
2020	2'266'366	+605'074	2'871'440
2021	2'871'440	+493'675	3'365'115
2022, prévision, 1Q	3'365'115	+156'065*	3'521'180

*Prévision 1er trimestre 2022, état: 30.03.2022

Point 12

Elections complémentaires – deux membres du Comité et Présidence

(période de mandat 2021 – 2025)

- Représentante curafutura (assureurs)
Annette Jamieson pour succéder à Renata Josi
- Représentant H+ (fournisseurs de prestations)
Josef Müller pour succéder à Thomas Straubhaar
- Présidence
Josef Müller, représentant H+



Point 13

Divers



Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken
Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques
Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche

Merci beaucoup pour votre
attention et bon retour !

Prochaine Assemblée générale
29 novembre 2022, Olten

Plus d'informations: anq.ch
Informations régulières sur les mesures et
les développements continus:
[Newsletter ANQ](https://anq.ch) (abonnement via anq.ch)