

---

## Mitgliederversammlung ANQ

---

29. November 2022, Olten oder per Videokonferenz

Herzlich willkommen!

Begrüßungskaffee an der Theke – bitte bedienen Sie sich.

---

# Programm, 1. Teil

---



- Begrüssung
- Fachbereich Akutsomatik, Informationen
- Fachübergreifend, Informationen
- Fachbereich Psychiatrie, Informationen
- Fachbereich Rehabilitation, Informationen
- Diverse Kurzinformationen
- Kurze Pause



---

# Traktandum 1

---

## **Begrüßung**

- zu den Messungen
- zu den Auswertungen

### Stand der Arbeiten Umsetzung Methodenwechsel

- Vereinbarung des neuen Datenschutzvertrags mit dem BFS erforderte mehr Zeit als angenommen, die Hürden hinsichtlich Datenschutz wurden erhöht.
- Mit der Auswertung der BFS-Daten konnte erst Mitte September gestartet werden.
- Der ANQ Vorstand hat die Sammellizenz der Software Qlize! von INMED bewilligt.
- Qlize! wird zur Ergebnisübermittlung direkt an die Spitäler/Kliniken sowie zur spitalinternen Detailanalyse der Ergebnisse genutzt
- Der QA Rehospitalisation ist stark in die Testung und Optimierung der Software sowie der neuen Abläufe involviert.

### **Ergebnisse Messung 2020/2021 – Publikation 27.9.2022:**

- Mehrjahrestrend zu niedrigen oder stabilen Wundinfektionsraten hält an.
- Leichter Aufwärtstrend bei Rektumoperationen und Kaiserschnitten
- Die Mehrheit der Infektionen wird nach dem Spitalaustritt festgestellt.
- In über 40 % der Infektionen führen postoperative Wundinfektionen zu einer Rehospitalisation.
- Der Anteil der zeitgerecht verabreichten Antibiotikaprophylaxe hat sich verbessert.

- Nach zweijähriger Pause infolge der Pandemie Durchführung der Prävalenzmessung am 8. November
- Pilotaudits zur Überprüfung der Qualität der Datenerfassung im Januar in zehn Pilotspitälern geplant (mit SanaCERT).
- Informationen zur geplanten Weiterentwicklung hinsichtlich Erfassungsmethode und Ausblick.

- Seit 10 Jahren ist das SIRIS Hüfte und Knie auf dem Messplan des ANQ.
- Die Erfassungsquote des Register ist hoch:
  - Hüftprothetik 97.4 %
  - Knieprothetik 98.6 %
- Die gute und langjährige Datenlage erlaubt vielfältige Analysen sowie die Berechnung der Revisionsraten über mehrere Zeiträume (2-, 5-, und 9-Jahres Revisionsraten).
- Am **6.12.2022** werden die 2-Jahres-Revisionsraten der Berichtsperiode 1.1.2016-31.12.2019 publiziert.



### **3. Ausbaustufe – Einführung von ePROMS:**

- Vorbereitung der Pilotphase – Start im Februar 2023 geplant.
- 15 Spitäler und Kliniken (aus der Deutsch- und Westschweiz) haben sich zur Teilnahme gemeldet.
- Die technische Lösung wird über die SIRIS Plattform zur Verfügung gestellt.
- Für die Entwicklung und Pilotierung der ePROMs können Finanzhilfen der EQK verwendet werden.
- Umsetzung/Implementierung national ab Herbst 2023 geplant.

- H+ hatte den Antrag zur Aufnahme des SIRIS Schulter im Messplan des ANQ nicht zugestimmt.
- H+ ist mit der vorgeschlagenen Finanzierung des Registers nicht einverstanden und erwartet, dass ein Finanzierungsmodell erarbeitet wird, in dem sich alle Nutzniesser des Registers an dessen Finanzierung beteiligen.
- Am 30. Oktober fand eine erste Sitzung mit Vertretungen von H+, des SIRIS Stiftungsrates und dem ANQ statt.
- Der Lead zur Erarbeitung eines zukünftigen Finanzierungsmodell liegt bei der SIRIS Stiftung und wird im Stiftungsrat diskutiert.
- Das Finanzierungsmodell des SIRIS Hüfte & Knie sowie Wirbelsäule wird beibehalten und steht vorerst nicht zur Diskussion.

- Projekt – Qualitätsindikatoren aus Routinedaten (PSI) wird aus Ressourcengründen zurückgestellt.



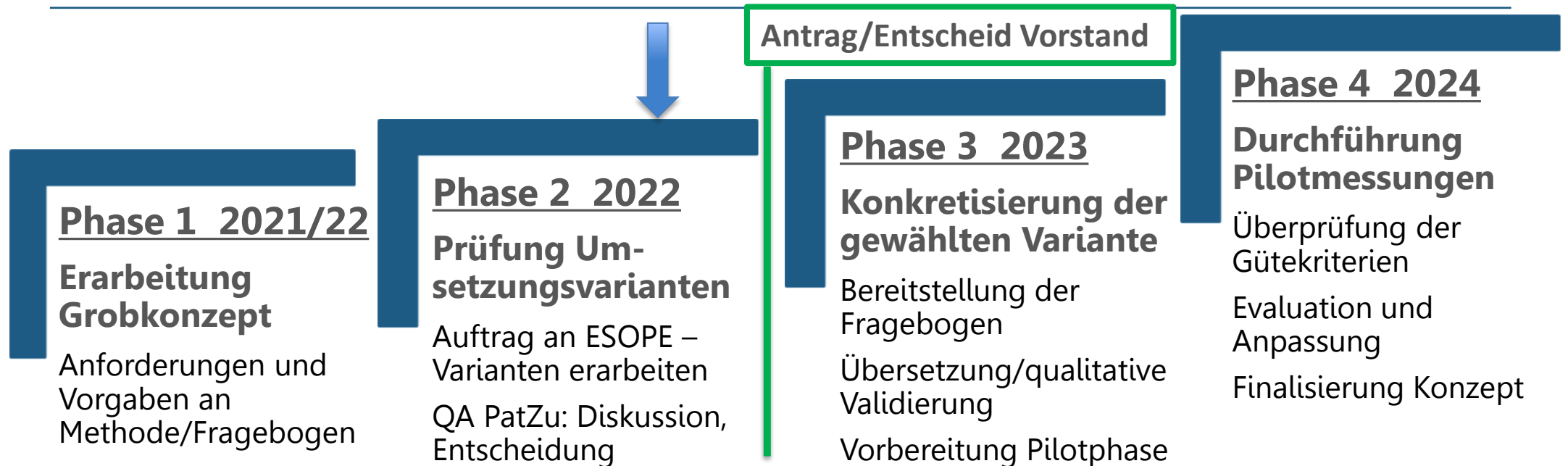
---

## Traktandum 2

---

### **Fachübergreifend Informationen**

## Patientenzufriedenheit - Phasen der Weiterentwicklung



- Auftrag QA PatZu: Diskussion – Entscheidung – Empfehlung
- Enge Zusammenarbeit mit Groupe ESOPE unisanté und w hoch 2 (Messlogistik)
- Regelmässige Kommunikation über Stand der Arbeiten über [Webportal](#) des ANQ
- Einbezug Spitäler und Kliniken, Partner des ANQ, Patientenorganisationen, etc.

# Facts & Figures Patientenzufriedenheit

## ANQ-Messungen 2021

### PATIENTENZUFRIEDENHEIT KINDER-/JUGENDPSYCHIATRIE (KJP): KINDER/JUGENDLICHE



#### DIE BEFRAGUNG

Patientinnen und Patienten:

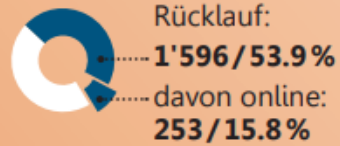


Alter: Ø 15.6 Jahre



30  
Anzahl Kliniken

Anzahl abgegebener Fragebogen: 2'959

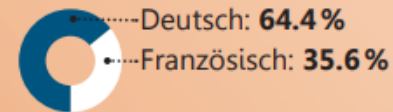


Rücklauf:

1'596 / 53.9%

davon online:  
253 / 15.8%

Ausgewertete Fragebogen  
nach Sprache:



Deutsch: 64.4%

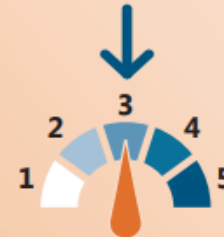
Französisch: 35.6%



Erhebungszeitraum:

01.01.2021 – 31.12.2021

Fragebogen KJP mit  
8 Themenbereichen  
(29 Fragen)



Antworten auf einer  
Skala von 1–5

(1 = negativste Antwort,  
5 = positivste Antwort)

# Erhebungszeiträume Patientenzufriedenheitsmessung

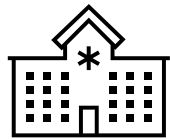
Fachbereiche	Erhebungszeiträume		
	2022	2023	2024
Akutsomatik		April	
Erwachsenenpsychiatrie	April-Juni		April-Juni
Kinder- und Jugendpsychiatrie		Januar-Dezember	
Rehabilitation	April-Mai		April-Mai

Publikationspläne Messergebnisse:  
[Akutsomatik](#) | [Psychiatrie](#) | [Rehabilitation](#)

# Pilotprojekt Spitalambulant

Akutsomatik

**Bewährtes** beibehalten: messen, vergleichen, PDCA / **Neues** ausprobieren: PROMs, spitalambulant



8 Pilotspitäler /-kliniken  
 Deutschschweiz und Westschweiz  
 Eingriffe: einseitige Leistenhernie, Meniskusläsion

## Projektentwicklung 2019-2020

- Auftragsklärung
- Freigabe durch Vorstand
- Klärung Finanzierung
- Konzipierung

## Planungsphase 2021

- Auftragsvergabe (HRTBT, Basel Academy)
- Organisation
- Rekrutierung & Kick-off
- Setting & Instrumente
- Antrag EQK

## Durchführungsphase 2022

- Testphase
- Roll-Out: **2. Mai 2022**
- Datenerhebung (6 Mte + **4Mte** / + 6 Mte)
- Plausibilisierung

## Projektabschluss 2023

- Auswertung
- Empfehlungen
- Erstellung Schlussbericht
- Initialisierung & Folgeaktivitäten

Regelmässige Begleitung durch Projektteam /  
 Expertengruppe



# Pilotprojekt Intermediär Klinikambulant

Psychiatrie

**Bewährtes** im neuen Umfeld testen: einheitliche & vergleichbare Messungen entlang der Behandlungskette



Erwachsenen- / Kinder- und Jugendpsychiatrie  
 Deutschschweiz / Westschweiz  
 22 Pilotkliniken – davon 7 Kinder- und  
 Jugendpsychiatrie

## Projektentwicklung 2019-2020

- Auftragsklärung
- Freigabe durch Vorstand
- Klärung Finanzierung

## Planungsphase 2021

- Konzipierung
- Erhebung Angebotsstruktur
- Auftragsvergabe (w hoch 2)
- Setting & Instrumente
- Rekrutierung
- Antrag EQK

## Durchführungsphase 2022

- Kick-off
- Roll-Out: **August 2022**
- Datenerhebung (6 Mte + 3 Mte)
- Datenqualität

## Projektabschluss 2023

- Auswertung
- Empfehlungen
- Erstellung Schlussbericht
- Initialisierung & Folgeaktivitäten

Regelmässige Begleitung durch Projektteam /  
 Expertengruppe

- zu den Messungen
- zu den Auswertungen

### **Symptombelastung & Freiheitsbeschränkende Massnahmen: Transparente Publikation 18. Oktober 2022**

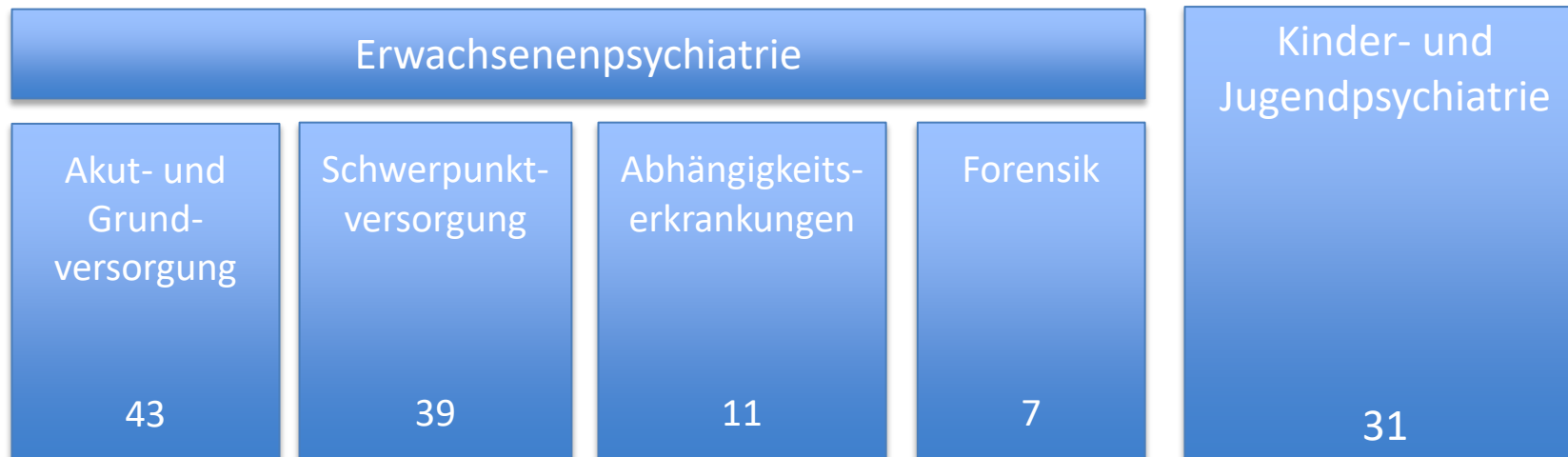
#### Datenlieferung

- Alle 134 Standorte (EP & KJP) haben Daten geliefert
- Gestiegene Fallzahlen (Austritte)
  - EP: 2021: 83'067 vs. 2020: 78'394
  - KJP: 2021: 4'566 vs. 2020: 3'723

#### Datenqualität

- Verbesserung der Datenqualität auf hohem Niveau
- Anteil Kliniken, die Mindestvorgaben nicht erfüllen, ist gesunken

- Abnahme der Symptombelastung EP & KJP
- Freiheitsbeschränkende Massnahmen
  - EP: Anstieg um 0,9 Prozentpunkte
  - KJP: Rückgang um 1,1 Prozentpunkte



### Messthemen

- Umgang mit unrealistischen FM-Daten
- Kliniktyp Alterspsychiatrie ab Datenjahr 2023 / Überprüfung Kliniktypen
- Präzisierung EFM Messinstrument / HoNOS bzw. HoNOS 65+ Formulierung
- Kontakt Ausreisser-Kliniken

### Weiterentwicklung

- Darstellung Messergebnisse und Zusatzauswertungen
- Umgang mit «neuen» Behandlungskonzepten
- Überprüfung Risikoadjustierungsmodell
- Alterspsychiatrie: Überprüfung Indikatoren

### Schulungen

- Anpassung Schulungskonzept
- Pilotschulung HoNOS/HoNOSCA kombiniert in house

### Expertengruppen

- EG Alterspsychiatrie: Weiterarbeit Q-Merkmale, Indikatoren
- EG Strukturvariablen: Überprüfung Kliniktypen & Zuteilungen

### QA

- Überprüfung Aufgaben, Kompetenzen, Verantwortlichkeiten

- zu den Messungen
- zu den Auswertungen

- Publikationstermin: 24.01.2023
- Aktuell Kommentierungsphase
  
- Trotz Messplanpassung Daten- und Ergebnisqualität weiter hoch
- Gestiegene Fallzahlen (nach 2,8 % weniger in 2020) 4,6 % mehr Rehaufenthalte als 2019  
unterschiedliche Entwicklungen in einzelnen Rehabereichen



- Eignung generischer PROM zur gesundheitsbezogenen Lebensqualität in allen Rehabereichen
- Stärkung Patientenperspektive
- Angebot digitale Erfassung
- Förder- und Hemmfaktoren der Implementierung von PROMs
  
- Erhebungszeitraum 01.04.2023-31.12.2023
- 2024 Entscheid über Aufnahme in Messplan Rehabilitation (zu 2025)

PROMIS® Scale v1.2 – Global Health

**Allgemeine Gesundheit**

Bitte kreuzen Sie zu jeder Frage *ein* Kästchen an.

		Ausgezeichnet	Sehr gut	Gut	Einigermaßen	Schlecht
Global01	Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand insgesamt beschreiben? .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Global02	Wie würden Sie Ihre Lebensqualität insgesamt beschreiben? .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1

---

## Ersatz HADS in psychosom. Rehabilitation ab 2024

---

Rehabilitation

Antrag Vereinigung psychosomatischer Chefärzt\*innen der SAPP (VPC) Angst und Depression ab 2024 mit lizenzfreien Assessments GAD-7 und PGQ-9 zu messen

- ermöglicht digitale Erfassung
- keine Übergangsphase notwendig
- Kein Informationsverlust zur Angst- und Depressionssymptomatik
  
- Wechsel zum 01.01.2024

---

## Traktandum 6

---

### **Diverse Kurzinformationen**

- Inhalte & Ergebnis der Sommerretraite des Vorstandes
- Aktuelles rund um die neuen Dienstleistungen des ANQ
- Eingabe eines Nationalen Implementierungsprogrammes bei der EQK
- Informationen aus der Geschäftsstelle



Kurze Pause, bis 15.05 Uhr  
Erfrischungen an der Theke – bitte bedienen Sie sich.

---

## Programm, 2. Teil

---



- Begrüssung
- Konstituierung
- Genehmigung des Protokolls
- Budget 2023
- Mitgliederbeiträge
- Ersatzwahl Vorstandsmitglied
- Varia
- Ende der Versammlung



---

## Traktandum 7

---

### **Begrüßung**

---

## Traktandum 8

---

### **Konstituierung 1**

- Die Mitglieder und Beobachter sind rechtzeitig und schriftlich sowie unter Angabe der Traktanden am 01.11.2022 zur Mitgliederversammlung eingeladen worden.
- Die Voraussetzungen zur Abhaltung der Mitgliederversammlung sind somit nach Gesetz und Statuten erfüllt.
- Alle Mitgliederkategorien sind vertreten und die Versammlung ist beschlussfähig, mit folgender Stimmenverteilung:
  - pro Kategorie 28 Stimmen (Kantone, Leistungserbringer, Versicherer)
  - ergibt ein Stimmentotal von 84 Stimmen
  - und Beschlussfassung per Einfachem Mehr

---

## Traktandum 8

---

### **Konstituierung 2**

- Wahl des/r Protokollführers/in und Stimmenzählers/in:
  - als Protokollführerin  
Stephanie Fasnacht, Leitung Sekretariat ANQ, Bern
  - als Stimmenzähler\*in  
> Esther Kraft, FMH



---

## Traktandum 9

---

### **Genehmigung des Protokolls**

- Protokoll der letzten Mitgliederversammlung vom 17. Mai 2022

---

## Traktandum 10

---

### **Statutenanpassung**

- Entschädigung Präsidium ab 2023

---

## Traktandum 11

---

### **Budget 2023**

- Behandlung und Verabschiedung des Budgets

---

## Traktandum 12

---

### **Mitgliederbeiträge 2023**

- Festlegung der Mitgliederbeiträge für das nächste Jahr

---

## Traktandum 13

---

### **Ersatzwahl Vorstandsmitglieder** (Amtsperiode 2021 – 2025)

- Vertreter/in Kantone  
Alice Giese als Nachfolgerin von Danuta Zemp
- Vertreter/in Versicherer  
Michel König als Nachfolger von Martine Birrer
- Vizepräsidium  
Michel König, Vertreter Versicherer



---

## Traktandum 14

---

### **Varia**

---

## Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit und gute Heimreise

---

Nächste Mitgliederversammlung  
16. Mai 2023, Olten

Weitere Informationen: [anq.ch](http://anq.ch)  
Regelmässige Informationen über Messungen und  
Weiterentwicklungen:  
ANQ-Newsletter (Abo via [anq.ch](http://anq.ch))