
Mitgliederversammlung ANQ

23. November 2023, 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

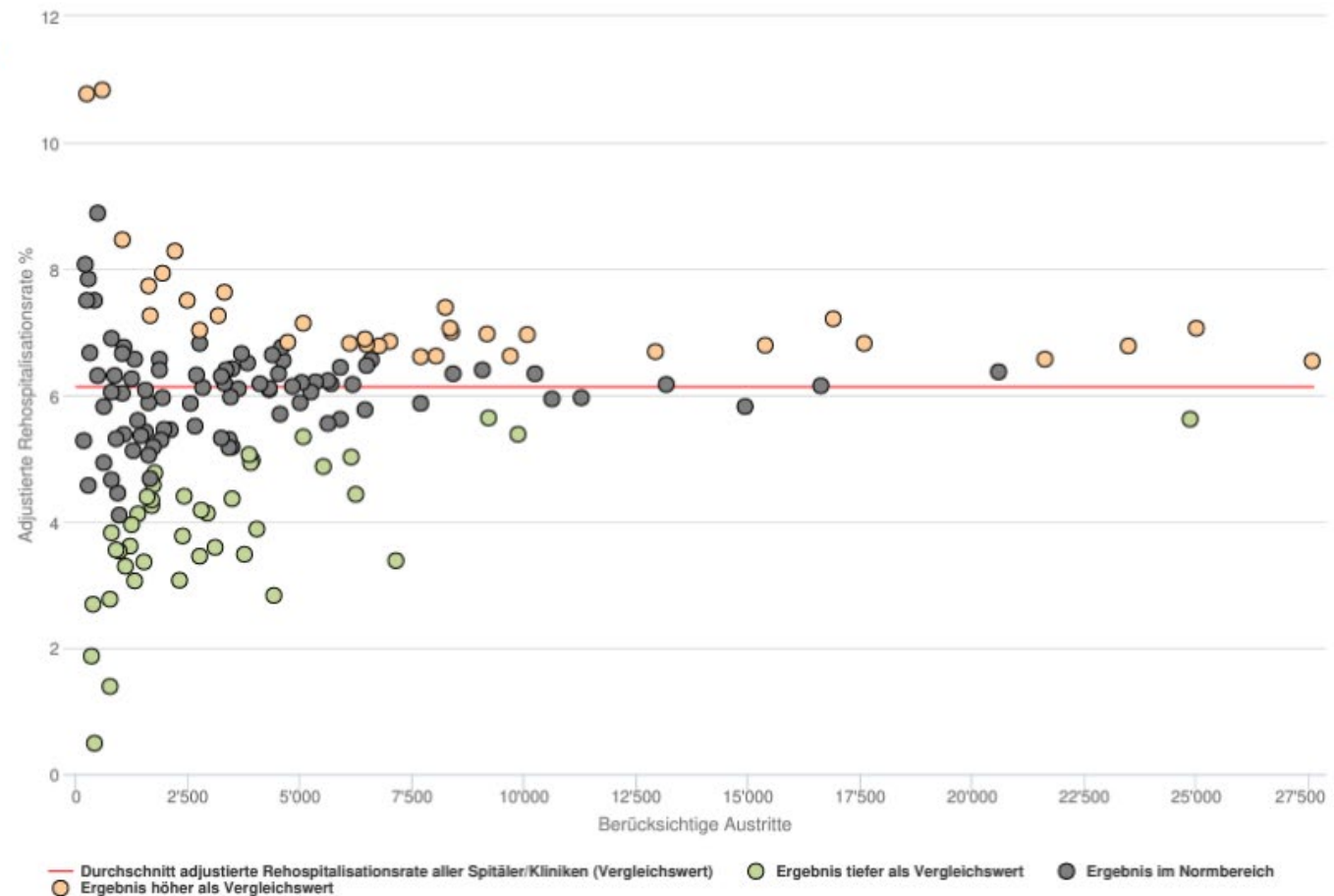
- 09/2023: Erfolgreiche Vernehmlassung Auswertungs- und Publikationskonzept
- 10/2023: Erste transparente Publikation nach neuer Methode
 - die spitalweite Rehospitalisationsrate
 - zusätzlich die Rehospitalisationsraten der folgenden Kohorten:
 - Chirurgisch-gynäkologische Kohorte
 - Kardiorespiratorische Kohorte
 - Kardiovaskuläre Kohorte
 - Neurologische Kohorte
 - Sonstige medizinische Kohorte

Ungeplante Rehospitalisationen

**Grafik 1:
Rehospitalisationsraten
spitalweit**

**ANQ-Kommentar zum
dargestellten Vergleich
(Grafik 1)**

Diese Grafik zeigt die risikoadjustierten Raten der spitalweiten ungeplanten Rehospitalisationen, basierend auf den BFS-Daten 2021. Von den 182 teilnehmenden Spitälern/Kliniken werden die Ergebnisse von 170 Institutionen dargestellt. 93 Spitälern/Kliniken sind im Normbereich, 42 Spitälern/Kliniken sind tiefer als der Vergleichswert, 35 Spitälern/Kliniken sind höher als der Vergleichswert. Die adjustierte Rehospitalisationsrate aller Spitälern/Kliniken (Vergleichswert) beträgt 6.13%.



- Auswertung mit **BFS-Daten** (gemäss Messplan verpflichtend)
 - April 2024: Ergebnisse BFS-Daten 2022 in Qlize! abrufbar
 - Oktober 2024: Transparente Publikation der Rehospitalisationsraten
- Auswertung mit **spitaleigenen Daten (im Format der Medizinischen Statistik)** (freiwillig)
 - Mai 2024: Ergebnisse Daten 2023 in Qlize! abrufbar
- Auswertungen für Kantone (freiwillig)
 - Juni 2024: Ergebnisse Daten 2023 der Spitäler und Kliniken innerhalb des Kantons
 - Voraussetzung: Gesetzliche Grundlage im kantonalen Recht oder eine Vereinbarung mit dem BFS – Voraussetzung für Datenweitergabe an Dritte

14.11.2023: Publikation Ergebnisse 2021/2022

- Zusammenfassendes Fazit: Die Langzeitanalyse zu postoperativen Wundinfektionen zeigt insgesamt eine positive Entwicklung.
- Seit 2011:
 - bei 8 Eingriffsarten signifikanter Rückgang der Infektionsraten
 - bei 3 Eingriffsarten nicht signifikanter Abwärtstrend
 - bei 3 Eingriffsarten ein signifikanter Anstieg
- Schwerpunktthema im Nationalen Vergleichsbericht: Infektionsraten bei Kaiserschnitt – Beitrag einer Expertin für Gynäkologie und Geburtshilfe

Tabelle 1: Infektionsrate nach Eingriffsart – Vergleich mit früheren Zeiträumen*

Eingriffsart	Infektionsrate (aktuell)	Infektionsrate (Vorjahr)	Tendenz Letzte 2 Jahre	Tendenz (seit 2011)
Appendektomie	2.1	1.9	nicht signifikant	↓ P<0.0001
Cholezystektomie	1.5	1.9	nicht signifikant	↓ P=0.0186
Colonchirurgie	11.7	12.4	nicht signifikant	↓ P<0.0001
Rektumoperation	11.0	17.3	↓ Organ- /Hohlrauminfektionen (7.6 vs 14.1; P=0.028)	↑ P=0.0008
Magenbypassoperation	2.8	2.1	nicht signifikant	↓ P<0.0001
Sectio caesarea	2.1	2.2	nicht signifikant	↑ P<0.0001
Hysterektomie	3.7	4.7	nicht signifikant	↑ P=0.0087
Laminektomie ohne Implantat	1.2	1.2	stabil	Nicht signifikanter Rückgang
Herzchirurgie – alle Eingriffe	2.6	3.3	↓ Organ- /Hohlrauminfektionen (0.6 vs 1.4; P=0.011)	↓ P<0.0001
Aorto-koronarer Bypass (CAB)	2.4	3.7	↓ Organ- /Hohlrauminfektionen (0.0 vs.1.0; P=0.001)	↓ P<0.0001
Klappenersatz	3.0	2.7	nicht signifikant	Nicht signifikanter Rückgang
Elektive Hüftgelenksprothese	1.2	1.2	stabil	↓ P=0.0009
Elektive Kniegelenksprothese	0.7	0.9	nicht signifikant	Nicht signifikanter Rückgang
Laminektomie mit Implantat	1.1	0.5	nicht signifikant	↓ P=0.0003
VASCAMI	13.8	n.a.	n.a.	n.a.

Entwicklung der Infektionsraten

- Tendenz letzte 2 Jahre
- Tendenz seit 2011

Quellen:

- Nationaler Vergleichsbericht
- Executive Summary
- Medienmitteilung

[Messergebnisse Akutsomatik - ANQ](#)

Projekt Swissnoso-SIRIS: DataLinkage

- Verknüpfung der Daten der Wundinfektionen mit den Daten des SIRIS Hüfte & Knie
- Die Datensätze aus den beiden Datenbanken lassen sich verknüpfen
- Herausforderungen hinsichtlich Datenschutzes und ICT wurden bewältigt
- Analyse der verknüpften Datensätze gestartet

Messergebnisse 2022 – Nationaler Mehrjahresvergleich

Prävalenzraten Erwachsene, in %	2022	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Dekubitus, im Spital erworben, alle Kategorien	5.2	3.9	3.6	4.3	4.4	4.1	4.3	4.6	4.3	5.8
Dekubitus, im Spital erworben, ab Kategorie 2	2.3	1.7	1.5	2.0	2.0	1.9	1.8	2.0	1.7	2.1
Sturz im Spital	4.6	3.7	3.5	3.8	3.8	3.0	3.6	4.1	3.7	4.3
Verletzungsrate bei Stürzen im Spital*	35.2	34.5	30.4	30.2	41.3	—	—	—	—	—

Weiterentwicklung - Methodenwechsel:

- Sistierung der Messung Sturz & Dekubitus
- Entwicklung einer Methode zur Nutzung der Daten aus dem Klinikinformationssystem (KIS)
- Projekt in 3 Phasen:
 - 2023-2024: Projektorganisation, Operationalisierung der benötigten Routinedaten, Klärung Datenschutzfragen, Konzeption technische Umsetzung
 - 2024-2025: Pilotierung Operationalisierung, Aufgleisung technische Umsetzung
 - 2025-2026: Pilotierung technische Umsetzung – Übergang in Routinemessung

05.12.2023: Publikation Jahresbericht 2023 und 2-Jahres-Revisionsrate

- Steigerung Fallzahlen: Hüftimplantationen 6.5%, Knieprothesen 13.8%
- Hohe Erfassungsquote >98%
- Deutliche Verbesserung der Datenqualität
- Tendenz sinkende 2-Jahres-Revisionsraten bei Knieprothesen
- Jahresbericht 2023 – erstmals Auswertung zu PROMs (Daten Kanton BS und ZH)

Weitere Informationen:

- swiss orthopaedics und die SIRIS Stiftung klären den Umgang mit «Outlier» (Operateure/innen mit auffälligen 2-Jahres-Revisionsraten)
- Initiative der SIRIS-Stiftung – Einführung PROMs in Diskussion
→ QA Akut hat eine schriftliche Stellungnahme zum ersten Konzept abgegeben

Aufbau der Berichterstattung:

- Spitäler und Kliniken erhalten Quartalsberichte
- Im Jahr 2024 erster deskriptiver Bericht geplant

Einführung PROMs:

- Pilotphase Februar – Juni 2023 mit 13 Institutionen
- Herausforderung: Komplexität der Ein- und Ausschlusskriterien
- Voraussichtlich vorerst freiwillige Umsetzung im Verlauf des Jahres 2024
- Entscheide innerhalb SSAB, Fachgesellschaften und SIRIS Stiftung stehen noch aus

Finanzierung Implantatregister SIRIS Schulter

- Stand der Verhandlungen zur Finanzierung SIRIS Schulter – SIRIS-Stiftung hat H+ einen Vorschlag unterbreitet – Entscheide liegen noch nicht vor

Erweiterung Messplan mit Qualitätsindikatoren zu Komplikationen (PSI) und Mortalitätsraten aus Routinedaten (MedStat)

- Juni 2023: Antrag an die Partner des ANQ
- GDK (Kantone), curafutura sowie MTK, SUVA und BSV haben den Antrag genehmigt
- santésuisse und H+ haben den Antrag abgelehnt
- Antrag für Finanzhilfen bei der EQK wurde abgelehnt
- Weiteres Vorgehen:
 - Projektplanung für eine Pilotauswertung mit Spitälern und Kliniken
 - Neuer Antrag an die Partner des ANQ
- Austausch mit BAG (CHIQUI) – Interesse an der Entwicklung, Synergien sollen genutzt und Doppelspurigkeit vermieden werden



Traktandum 2

Fachübergreifend Informationen



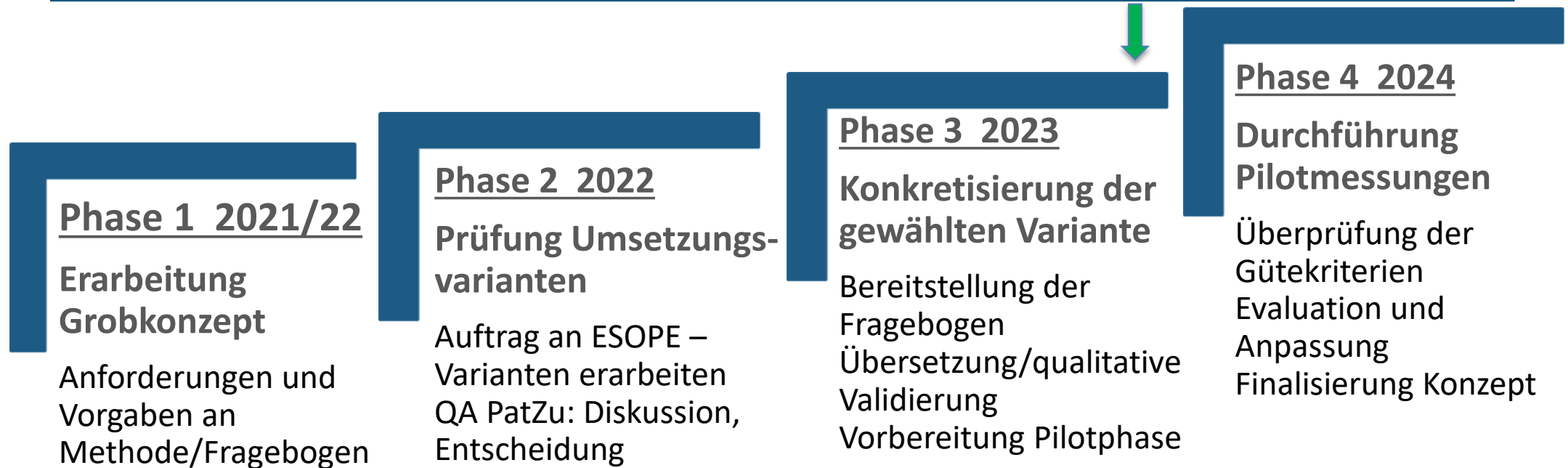
Patientenzufriedenheit fachübergreifend

Erhebungszeiträume Patientenzufriedenheitsmessung – Routine

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](#)

Stand der Weiterentwicklung



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

Informationen zur Weiterentwicklung

Entscheid des QA PatZu – zukünftiges Befragungsinstrument

- CPES-IC: **C**anadian **P**atient **E**xperiences **S**urvey – **I**npatient **C**are
- Begründung zur Wahl: [ANQ Patientenzufriedenheit Weiterentwicklung Information.pdf](#)
 - erfüllt die definierten Anforderungen des ANQ vollumfänglich
 - bereits validierter Fragebogen in Kanada
 - generisches Instrument – wenig Anpassungsbedarf

Stand der Arbeiten

- Übersetzung und Anpassung an Fachbereiche in enger Kooperation mit der Groupe ESOPE und dem QA PatZu ist erfolgt
- Durchführung von qualitativen Interviews mit Patientinnen und Patienten (alle Sprachregionen, alle Fachbereiche)

Informationen zur Weiterentwicklung

Planung Pilotmessungen 2024:

- Frühling 2024: Akutsomatik
- Herbst 2024: Rehabilitation und Psychiatrie

Informationsveranstaltung:

- Online – Dialog: weitere Veranstaltung am 5. Dezember 15.00 – 16.30 Uhr (Anmeldung bis spätestens **30.11.** auf [ANQ-Webportal](#) noch möglich)

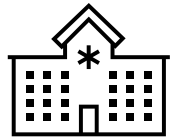
Weitere Information:

- Antrag für Finanzhilfen bei der EQK wurde abgelehnt

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 2023/2024

- 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 und Westschweiz
 19 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 2023/2024

- Auswertung
- Empfehlungen
- Erstellung Schlussbericht
- Initialisierung & Folgeaktivitäten

Regelmässige Begleitung durch Projektteam /
 Expertengruppe

- zu den Messungen
- zu den Auswertungen

Messergebnisse 2022 – Publikation 17.10.2023

- ↓ Symptombelastung (Fremd- und Selbstbeurteilung)
- ↓ Freiheitsbeschränkenden Massnahmen (EP: 8.8% | -0.8% und KJP: 5,8% | -1.0%)
- ↑ Fallzahl EP (86'497 Patientenfälle aus 104 Kliniken)
- ↑ Fallzahl KJP (4'950 Patientenfälle aus 30 Kliniken)

Messergebnisse 2023

- Datenlieferung bis 07. März 2024
- Erstmals separate Datenlieferung und -auswertung des Kliniktyps Alterspsychiatrie
- Publikation wird für Herbst 2024 angestrebt

Expertengruppe Alterspsychiatrie

- Machbarkeitsabklärung zur Sturzerfassung Oktober 2023 bis März 2024
 - 4 Pilotkliniken
 - Prüfung Datenerfassung und -export von Sturz
 - Fachübergreifende Zusammenarbeit mit der Akutsomatik

Weiterentwicklung Ergebnisdashboard

- Spätherbst 2023: Offerte Stellung und Auftragserteilung w hoch 2
- Frühjahr 2024: Entwicklung und Testung Ergebnisdashboard
- August 2024: Aufschaltung Ergebnisdashboard (Messergebnisse 2023)

Weiterentwicklung Allgemein

- Verbesserung der Datenqualität
- Q-Options
 - Integration der Q-Options 1 – Symptombelastungsreduktion im Vergleich zur Fremd- und Selbstbeurteilung im Nationalen Vergleichsbericht.
 - Q-Options 2 (Informationen zur Diagnose) und Q-Options 3 (Informationen zum Austritt) werden im Ergebnisdashboard integriert für die klinikinternen Auswertungen.

Schulungsangebot ab 2024

- Klinikinterne Schulungen zu HoNOS & HoNOSCA
- Suche Referent/in HoNOS im Tessin
- Sistierung Schulungen EFM EP & KJP → neu Expertengruppe EFM

Verabschiedung langjährige QA-Mitglieder Bruno Dolci (ehemaliger Direktor Pflege und Informatik – ipw) per Ende September 2023 und André Della Casa (Chefpsychologe und Leiter des HYPE ZÜRI Programms der PUK Zürich) per Ende Dezember 2023.

HoNOSCA und HoNOSCA-SR werden auf Italienisch übersetzt.

- Übersetzungsprozess HoNOSCA abgeschlossen
- Übersetzungsprozess HoNOSCA-SR läuft

- zu den Messungen
- zu den Auswertungen

Klinikspezifische Berichte

- Mitte November 2023 via ReMoS

Kommentierungsphase

- Läuft bis anfangs Dezember 2023
- 9 Nationale Vergleichsberichte/1 Methodenbericht
- Neuerungen: Kardio ohne Ergometrie, 3 neue Infografiken (Inter/Onko/Para)

Transparente Publikation

- Ende Januar 2024

Quantitatives Teilprojekt

- Datenerfassung in der Endphase
- Ca. 2000 Fälle, wobei ca. 50% auswertbar
- Abschluss spätestens per 31.12.2023

Qualitatives Teilprojekt

- Förder- und Hemmfaktoren mittels Interviews
- Patientinnen und Patienten sowie Klinikpersonal
- Aktuell: Durchführung der Interviews

Traktandum 6

Diverse Kurzinformationen

- Rückblick | Retraite Vorstand
- Ausblick | Stand der Verhandlungen der Qualitätsvertragspartner & ANQ
- Aktuelles aus der Geschäftsstelle
 - Aktualisierung Datenreglement
 - Überarbeitung der Kompetenzmatrix
 - Anpassung des Pflichtenhefts & Anforderungsprofil der QAs
 - Nationales Implementierungsprogramm
 - Q-Day & Jubiläum 1. Februar 2024

Aktualisierung Datenreglement | Ausgangslage

Das Datenreglement regelt:

1. Zweck
2. Geltungsbereich
3. Begriffsdefinitionen
4. Datenschutz und Datensicherheit
5. Datenerhebung und – beschaffung
6. Datenbereinigung
7. Datenweitergabe an ANQ oder Dritte zur Auswertung
8. Datenauswertung
9. Veröffentlichung von Daten
10. Aufbewahrung von Daten
11. Weiterverwendung von Daten ausserhalb der ANQ Auswertungs- und Publikationskonzepte
12. Qualitätssicherung
13. Beschlussfassung und Änderung des Reglements
14. Inkrafttreten

Aktualisierung Datenreglement | wichtigste Änderungen I

- Aktualisierung Bezugnahme auf relevante Gesetzgebungen (Bund, Kanton, Weitere)
- Präzisierungen oder Neuformulierung von bisher schwammigen Inhalten
- Präzisierungen von Begrifflichkeiten und Angleichung an geltende Rechtsgrundlagen
- Ausweitung des Geltungsbereichs auf alle Personen, die Umgang mit den Daten haben
- Ergänzung weitere Begriffe in Begriffsdefinition
- Verschärfung Vorgaben hinsichtlich Datenschutzes und Datensicherheit
- Vertragliche Einbindung Dritter

Aktualisierung Datenreglement | wichtigste Änderungen II

- Neuaufnahme Veröffentlichung mittels Dashboards und damit einhergehende Auswertungsmöglichkeiten
- Präzisierung der angemessenen TOMs (technischen und organisatorischen Massnahmen zum Schutz der Vertraulichkeit, Verfügbarkeit und Integrität der Daten – unabhängig davon, ob es Personendaten sind)
- Präzisierung Datenaufbewahrung (sicher und datenschutzkonform)
- Überarbeitung Artikel betreffend Weiterverwendung der Daten ausserhalb der ANQ Auswertungs- und Publikationskonzepten

Aktualisierung Datenreglement | Fazit und weitere Schritte

Fazit

- Die Aktualisierung des Datenreglements trägt zu einer Präzisierung der Inhalte und Neuaufnahme von Veränderungen seit 2011 bei, weitet den Geltungsbereich zugunsten von Datenschutz und -sicherheit aus und macht somit klarere und strengere Vorgaben.

Nächste Schritte

- Verabschiedung durch ANQ Vorstand
- Inkrafttreten auf neue Messperiode bei allen ANQ-Messungen ab 2024



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

Programm, 2. Teil



- Begrüssung
- Konstituierung
- Genehmigung des Protokolls
- Budget 2024
- Mitgliederbeiträge
- 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 25.10.2023 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, Assistentin der Geschäftsleitung - ANQ, Bern
 - als Stimmenzähler*in
> noch offen

Traktandum 9

Genehmigung des Protokolls

- Protokoll der letzten Mitgliederversammlung vom 16. Mai 2023

Traktandum 10

Budget 2024

- Behandlung und Verabschiedung des Budgets

Traktandum 11

Mitgliederbeiträge 2024

- Festlegung der Mitgliederbeiträge für das nächste Jahr



Traktandum 12

Varia

Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit und gute Heimreise

Nächste Mitgliederversammlung
16. Mai 2024, Bern

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