

Mitgliederversammlung ANQ

13. Mai 2025, in Bern oder per Videokonferenz

Herzlich willkommen!

Begrüßungskaffee an der Theke – bitte bedienen Sie sich.

Programm | 1. Teil

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

Traktandum 1 | Begrüssung

Die Geschäftsleiterin, Petra Busch führt Sie durch den Informationsteil (1) der Versammlung.

Traktandum 2 | Fachübergreifend Informationen

- Strategie Wissenstransfer | Die Informations- und Kommunikationsaktivitäten des ANQ
- Standortbestimmung
- Horizon-Mapping
- SpiGes-Projekt BFS
- Stand Weiterentwicklung Patientenerfahrung PREMs

Information | Strategie Wissenstransfer

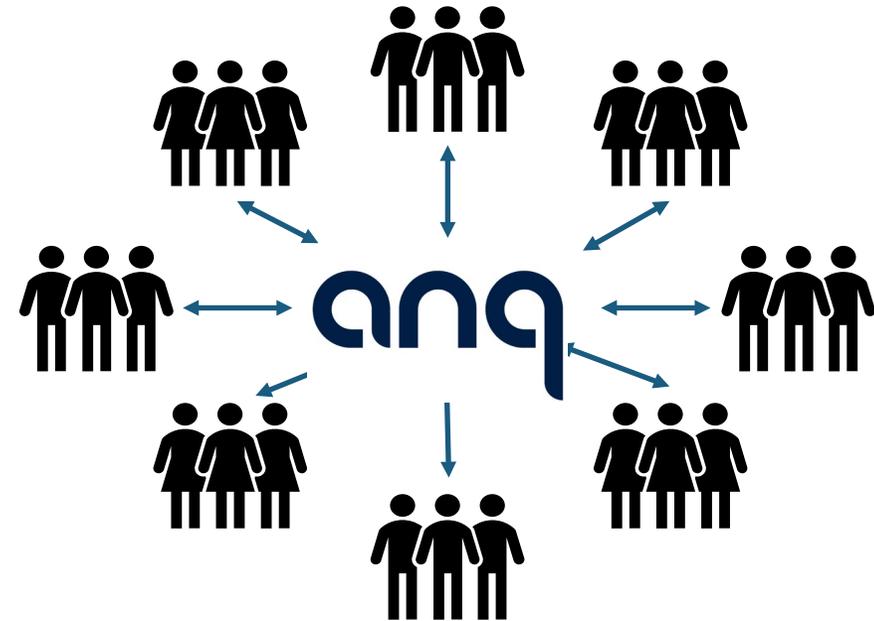
A. Unternehmenskommunikation

Kurz:

Der Fokus liegt auf

- Der **internen und externen Unternehmenskommunikation** zu **allen** relevanten ANQ-Themen
- ziel- und zielgruppenorientierten Massnahmen auf den **dafür geeigneten Kanälen**

Prioritäre Massnahmen: Webportal, Newsletter, Insights, Jahresbericht und Medienarbeit



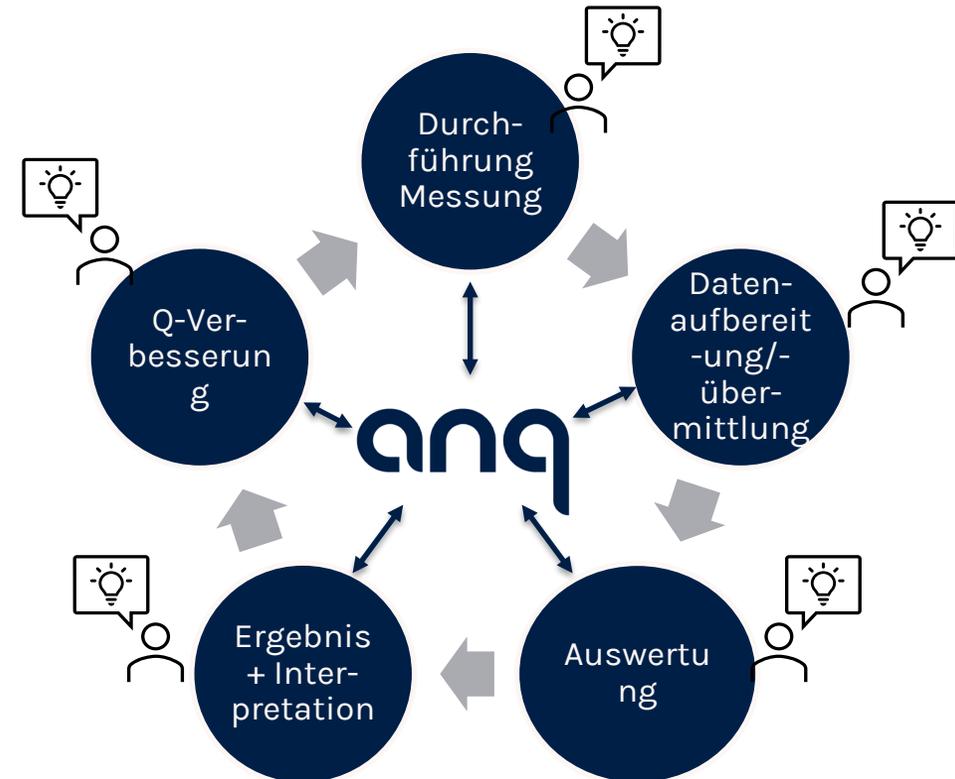
B. Begleitinformation & -kommunikation zu den Messungen

Kurz:

Der Fokus liegt auf

- den **ANQ-Messungen**
- dem damit verbundenen **Wissen**
- den **Personen**, die das Wissen benötigen, weil sie mit den **Messungen** arbeiten

Prioritäre Massnahmen: Update, Ergebnispublikation, Schulungen und Online-Dialoge



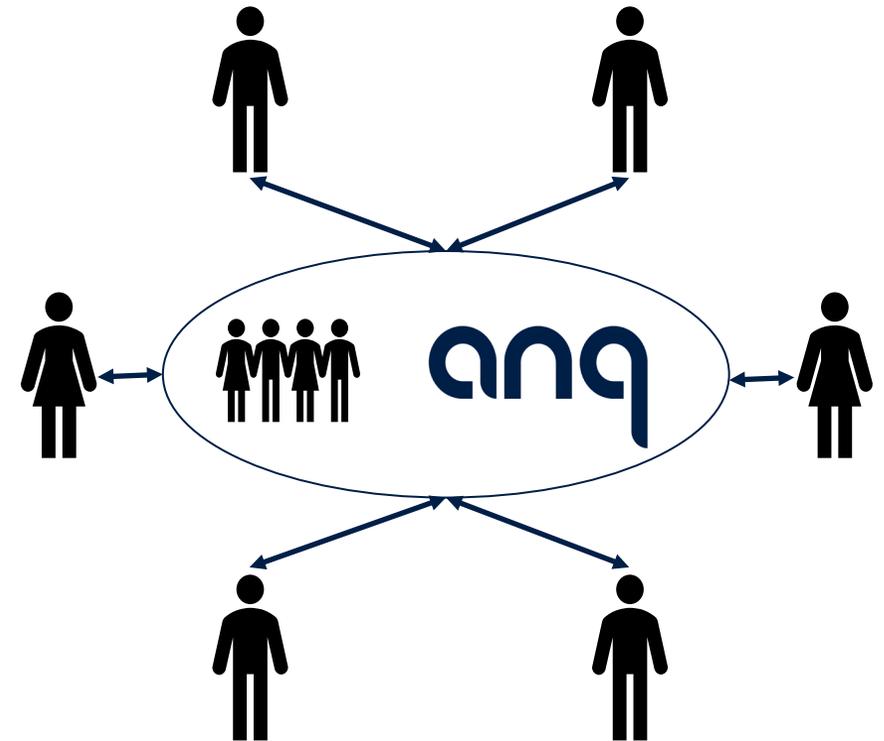
C. Stakeholdermanagement

Kurz:

Der Fokus liegt auf

- den **relevantesten ANQ-Stakeholdern**
- auf den **Bedürfnissen** dieser Stakeholder
- dem **persönlichen Kontakt** und regelmässigen Gesprächen mit den **Schlüsselpersonen** der Stakeholder

Prioritäre Massnahmen: präsidiale Treffen, Einsitze und Einladungen Gremien



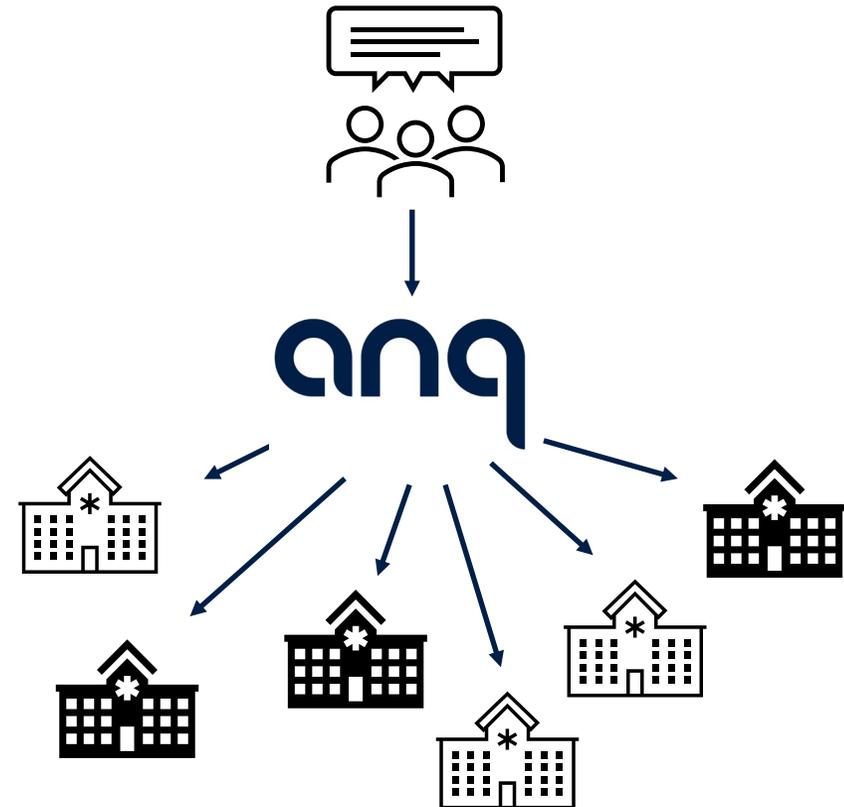
D. Begleitkommunikation neue ANQ-Aufgaben

Kurz:

Der Fokus liegt auf

- den **kommunikativen Aufgaben** im Rahmen des Mandats
- der **Abstimmung** zwischen Auftraggeber und ANQ

Prioritäre Massnahmen: Begleitinformation und Berichtslegung

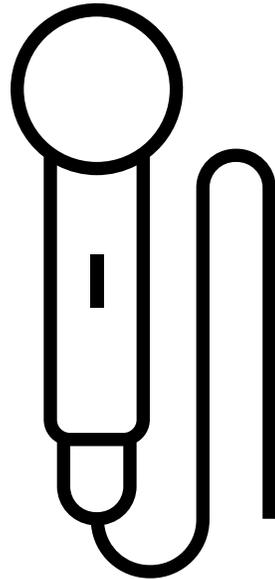


Information | Wissenstransfer – die Informations- und Kommunikationstätigkeiten des ANQ

	Update	Insights	Newsletter
Empfänger	MV/QV, Vorstand, GS	QA, EG, Vorstand, GS	Abonnenten
Zweck	Begleitkommunikation Messungen → Arbeitsinstrument	Vertiefung, Überblick relevante Themen → Hintergrundinformation	Wichtige Entwicklungen, Entscheidungen → «nice to have»
Inhalte	Umsetzung der Messungen	Gremienarbeit, Qualitätsvertrag ANQ, Weiterentwicklungen, Personelles, Mandate	Verein/Organisation, Ergebnispublikation
Vertraulichkeit	Nein	Nein	Nein
Rhythmus	Monatlich	Quartalsweise	Quartalsweise

Information | Standortbestimmung

Systematischer Einbezug der ANQ Anspruchgruppen

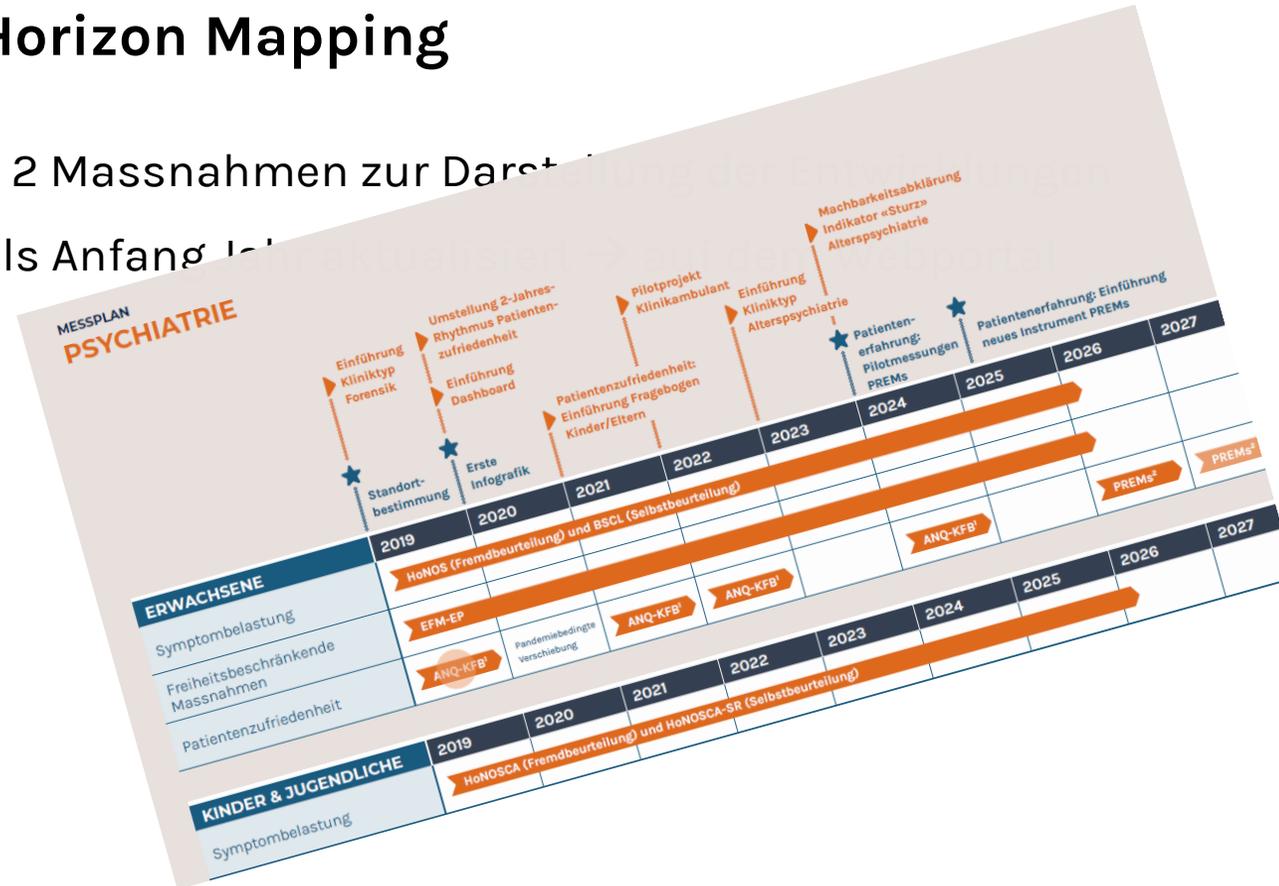


- Befragung im Herbst 2024
- Schlussbericht Frühjahr 2025 – online
 - Rückmeldung überwiegend positiv
 - Gute Grundlage zur Ableitung konkreter Massnahmen
- Workshop Vorstand/Geschäftsstelle April 2025
- Start Umsetzung Massnahmen ab Sommer 2025

Information | Horizon Mapping

Der ANQ pflegt neu 2 Massnahmen zur Darstellung

- Zeitachse: jeweils Anfang Jahr



- Neu: Horizon Mapping → heute Preview

FACHÜBERGREIFENDE THEMEN



Kompetenzzentrum: Sicherstellung von Know-how ANQ ↔ Dritte

	2025	2026	2027	2028	2029	2030
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">●</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;">Standortbestimmung ANQ</div> </div>	Schlussbericht & Fazit	Umsetzung Massnahmen				
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">●</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;">Dashboards</div> </div>	Umsetzung Minimalanforderungen pro Dashboard					
	Harmonisierung zwischen Dashboards					
	Aufbau neuer Dashboards					
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">●</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;">Datenbank ANQ Messergebnisse</div> </div>	Konzept	Umsetzung				
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">●</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;">Webportal</div> </div>	Konzeption		Relaunch			
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">●</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;">Nutzung Daten ANQ</div> </div>	Reglementarien Datenlieferung für Dritte					
	Klärung Datenbezug durch ANQ					
	Datenbezug/Datenlieferung					
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">●</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;">Wissenstransfer</div> </div>	Strategie	Umsetzung Massnahmen pro Handlungsfeld				
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 5px;">●</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;">Zeitnahe Publikation inkl. Anpassung Produkte</div> </div>	Konzeption	Schrittweise Umsetzung				

Information | SpiGes-Projekt BFS

Beschlüsse der Vorstandssitzung – März 2025

Der Vorstand hat den Anträgen der Fachbereiche Rehabilitation und Psychiatrie zugestimmt und folgende Punkte genehmigt:

- Übernahme des Formats von SpiGes durch den ANQ
- Übernahme der Falldefinition gemäss BFS/SwissDRG AG durch den ANQ – inklusive Fallzusammenführung bei Wiedereintritten innerhalb von 18 Tagen

Die Kliniken werden zeitnah durch die Geschäftsstelle über den Umsetzungszeitplan informiert.

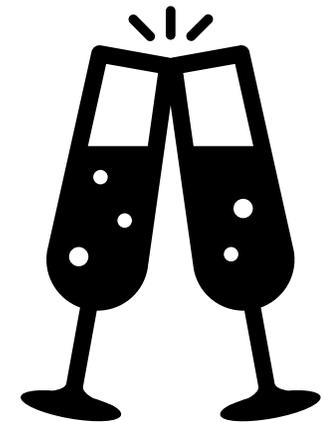
Abschluss der Befragungen mit dem ANQ-Kurzfragebogen

Publikation letzte Messergebnisse Patientenzufriedenheit 2024

- Januar 2025: Rehabilitation
- März 2025: Erwachsenenpsychiatrie

➔ Die Messungen der Patientenzufriedenheit mit dem ANQ-Kurzfragebogen sind Geschichte

➔ Ab Herbst 2025 beginnt das neue Zeitalter der Patientenerfahrung mit dem Swiss PREMs



Swiss PREMs – Fazit aus den Pilotmessungen (I)

Der Swiss PREMs konnte in allen drei Fachbereichen und in allen drei Sprachen erfolgreich getestet werden (ausreichende Datenlage).

In allen drei Fachbereichen zeigten sich ähnliche Erkenntnisse:

- Die **Stichproben** waren hinsichtlich Alter, Geschlecht und Versicherungsstatus repräsentativ für alle entlassenen Patientinnen/Patienten im Erhebungszeitraum.
- **Befragungsmethode:**
 - tiefere Rücklaufquoten bei Zustellung QR-Code in Kuvert
 - höhere Rücklaufquoten bei Zustellung Papierfragebogen und QR-Code
- **Länge des Fragebogens:** Keine quantitativen Hinweise auf die Notwendigkeit den Fragebogen zu kürzen (Response-Fatigue)
- Keine Auffälligkeiten innerhalb der drei Sprachversionen
- Filterfragen sind bei der Papierversion schwierig

Swiss PREMs – Fazit aus den Pilotmessungen (II)

Stand der Diskussionen/Entscheide

- Fragebogen werden um einige Fragen gekürzt
- Filterfragen so weit wie möglich reduziert
- Befragungsmethoden - auch in Zukunft Online und Papierversion
- Befragungsdauer wird ausgeweitet
- Fragebogen steht den Spitälern auch ausserhalb des ANQ-Messzeitraums zur Verfügung (inkl. Nutzung Dashboard)

→ Spitäler und Kliniken der Akutsomatik erhalten in Kürze weitere Informationen

Einsatz Swiss PREMs

Nächste Meilensteine	
05/2025	Entscheid für die finalen Fragebogen liegt vor
27.05.2025 12.06.2025	Online-Dialog
Herbst 2025	Start erste Routinemessung mit dem Swiss PREMs Acute Care
Anfang 2026	Einsatz neues Dashboard
Frühjahr 2026	Start erste Routinemessungen mit dem <ul style="list-style-type: none"> • Swiss PREMs Rehabilitation • Swiss PREMs Psychiatrie

Save-the-Date: Online Dialog

Der ANQ lädt ein zu einem Online-Dialog zu diesen Themen:

- Fragebogen Swiss PREMs – finale Fassung
- Methodik der Routinemessung 2025 bzw. 2026
- Funktionen des neuen Dashboards

Zwei Termine stehen zur Wahl – mit identischen Inhalten und Simultanübersetzung auf Französisch und Italienisch:

- **Dienstag, 27. Mai 2025, 15.00 – 16.15 Uhr**
- **Donnerstag, 12. Juni 2025, 15.00 – 16.15 Uhr**
 - > [Anmeldungen](#) bis zum **23. Mai** möglich

Elternbefragung Akutsomatik: Stand Weiterentwicklung (I)

Die Expertengruppe Elternbefragung Akutsomatik hat ihre Arbeit im Februar 2025 aufgenommen.

Konsens: **Fragebogen HCAPS-Child Version (AHRQ)*** wird als Grundlage für den neuen Elternfragebogen verwendet:

- Ist eng mit dem kanadischen CPES-IC-Fragebogen verwandt, in der Sprache und Struktur sehr ähnlich aufgebaut
- Wird an den Schweizerkontext angepasst und in die drei Amtssprachen übersetzt
- Wird in qualitativen Interviews getestet

*AHRQ: Agency for Healthcare Research and Quality

Elternbefragung Akutsomatik: Stand Weiterentwicklung (II)

Ausblick:

- Verzicht auf die geplante Routinemessung im Herbst 2025 mit dem „alten“ ANQ-Kurzfragebogen
- Frühling 2026: Erste Messung mit neuem Fragebogen ohne transparente Ergebnispublikation.
- Die Daten der ersten Messung dienen der Validierung des neuen Fragebogens
- Frühling 2027: Im 2-Jahresrhythmus mit transparenter Ergebnispublikation



Traktandum 3 | Informationen

- zu den Messungen und Weiterentwicklungen
- zu den Auswertungen



Ungeplante Rehospitalisationen

Auswertung mit **BFS-Daten 2023** (gemäss Messplan verpflichtend):

- Spitäler/Kliniken: Ergebnisse Mitte Mai über Qlize!
- Kantone: Ergebnisse ihrer Spitäler/Kliniken Ende Juni über Qlize! einsehbar (alle Kantone haben dazu einen Zugang zu Qlize! erhalten)
- Transparente Veröffentlichung: Erste Hälfte Oktober 2025

Freiwillige Auswertung mit **spitaleigenen Daten 2024** (im Format der Medizinischen Statistik)

- Spitäler/Kliniken: 143 Spitäler/Standorte beteiligen sich an den freiwilligen Auswertungen

3 Schulungsangebote für Qlize!: Beginners (Mai), Advanced (September) und Mix (November)



Postop. Wundinfektionsmessung (SSI)

Aktuelles zur Messung:

- Anpassungen der Erfassungsformular (CRF) ab Januar 2025

Fokusthema im nächsten Vergleichsbericht:

- Entwicklung der Infektionen bei Hüft- und Knieimplantationen und Beweggründe einer Integration der SSI in das SIRIS Register

Symposium Swissnoso 5. Juni 2025



Folgeprojekt Datalinkage: Integration SSI in SIRIS Hüfte und Knie

Projektpartner:

- Swissnoso – SIRIS Stiftung – ANQ

Projektziele:

- Integration der SSI Surveillance für Hüft- und Knieoperationen in das Implantatregister SIRIS
- Reduzierung redundanter Dateneingaben
- Fokussierung der Überwachung auf Patientinnen und Patienten mit Operationen, bei denen eine hohe Infektionswahrscheinlichkeit besteht
- Stärkung der interdisziplinären Zusammenarbeit (Orthopädie und Infektiologie)
- Aufrechterhaltung und/oder Verbesserung der Datenqualität
- Generelles Ziel > Reduktion der Infektionen



Implantatregister SIRIS Hüfte und Knie

Aktuell Fragestellungen

- Verlinkung mit Sterberegister - neue Datenschutzbestimmungen des BFS beinhalten höhere Hürden > Auswirkungen auf Vertrag zwischen SwissRDL und dem BFS

Projekt Einführung fakultative PROMs

- Die Projektleitung liegt bei der SIRIS-Stiftung, der ANQ ist in der Steuergruppe vertreten (jedoch nicht Auftraggeber).
- Die SIRIS Stiftung hat SwissRDL mit der Entwicklung eines Detailkonzepts zur Umsetzung der PROMs bei Hüfte, Knie und Schulter beauftragt.
- Die Bereitstellung der Plattform zur Umsetzung der PROMs ist im Herbst 2025 geplant.
- Das Projekt wird von der EQK mit Finanzhilfen unterstützt.



Implantatregister SIRIS Wirbelsäule

- Die Datenqualität der Jahre 2021-2024 ist limitiert, tiefe Erfassungsquote
- Mit dem Ziel die Datenqualität zu steigern, wurden ab Januar 2025 neue Einschlusskriterien eingeführt.
- Ab 2. Halbjahr Start mit Monitoringvisiten in den Spitälern und Kliniken vor Ort (durchgeführt vom Registerbetreiber EUROSPINE)
- Basis der Überprüfung - [Validierungskonzept SIRIS Wirbelsäule](#)
- Das Auswertungskonzept SIRIS Wirbelsäule wird im Herbst den Vertragsparteien des ANQ zur Vernehmlassung unterbreitet.



Implantatregister SIRIS Schulter

- Die Registerplattform bei SwissRDL ist seit Januar 2025 für die Datenerfassung bereit.
- Den Institutionen steht für die Vorbereitung und den Aufbau der Messorganisation eine Übergangsphase von sechs Monaten zur Verfügung.
- Ab 1. Juli 2025 ist die Registrierung aller operierten Patientinnen und Patienten mit Versorgung einer Schulterprothese, sowie alle Nachfolgeoperationen mit und ohne Komponentenwechsel, verpflichtend.
- Bereits im März 2025 haben sich bis auf wenige der 130 Institutionen für die Registerplattform angemeldet und die Schulungsangebote genutzt.
- Zur Beachtung: SIRIS Schulter ist in das SIRIS Hüfte und Knie integriert, d.h. Quartalsberichte, Jahresbericht, Konzepte (Validierungs-, Auswertungs- und Publikationskonzept) werden durch Information zu SIRIS Schulter ergänzt.



Messung Sturz & Dekubitus – Methodenwechsel

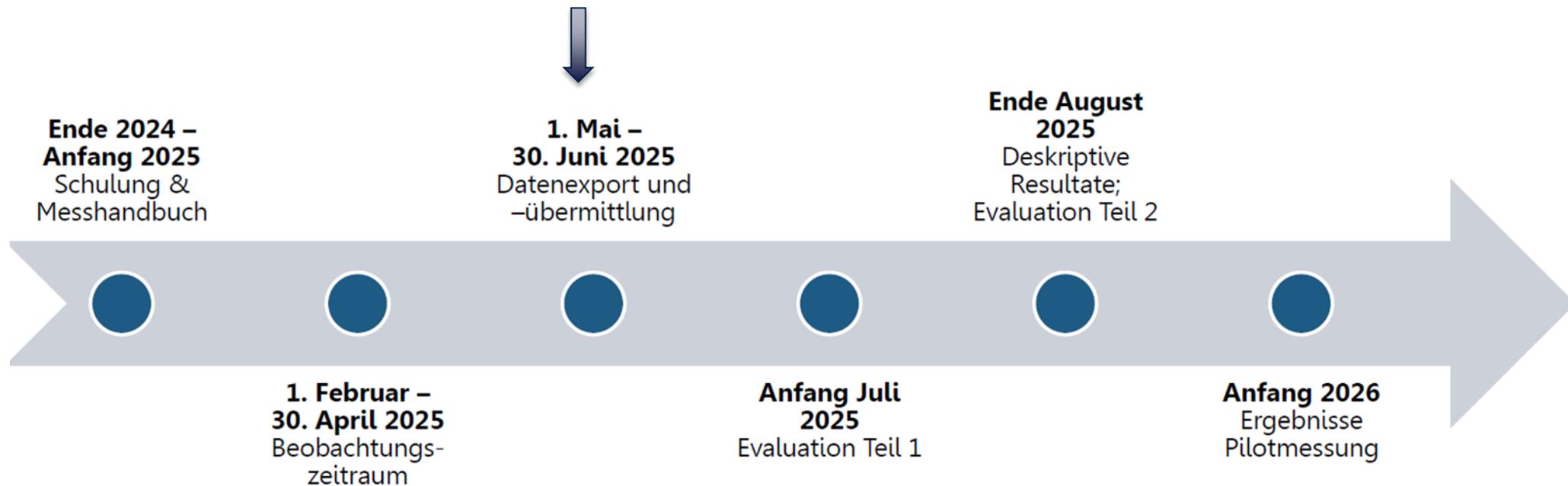


Phase 2: Stand der Arbeiten:

- 69 Pilotspitäler nehmen an der Pilotmessung teil
- Ziele der Pilotmessung:
 - Prüfung Inhalte Messhandbuch (Datenvorgaben, Variablenbeschreibung, etc.)
 - Prüfung der Prozesse (technische Lösung, Datenupload, Dashboard „Studek“ etc.)



Messung Sturz & Dekubitus - Methodenwechsel





Antrag Erweiterung ANQ Messplan – PSI und Mortalitätsraten

Ausgangslage - Forderungen der Vertragsparteien:

- Pilotphase zur Auswahl geeigneter Indikatoren (PSI und Mortalitätsraten)
- Diskrepanzen und Doppelspurigkeiten zu den Mortalitätsraten des BAG klären
- Vorbehalte gegenüber einer differenzierten Risikoadjustierung berücksichtigen

Projektrealisierung:

- Phase 1: Konstituierung einer Expertengruppe und Beurteilung der beiden Indikatorensets
- Phase 2: Pilotauswertung für interessierte Spitäler



Kriterien zur Bewertung der Indikatoren

Methodologische Kriterien

- ✓ Sind die Voraussetzungen für statistische Vergleiche erfüllt?

Kriterien zur Eignung

- ✓ Relevanz, Beeinflussbarkeit, Nutzen für das Qualitätsmanagement, Eignung für nationale Vergleiche

Kriterien zur Performance

- ✓ Prüflogik plausibel, Dokumentations- und Kodierqualität, Vergütungsrelevanz





Finale Auswahl der Indikatoren

PATIENT SAFETY INDICATORS (PSI)		MORTALITÄTSRATEN	
PSI 4	Sterberate nach Auftreten schwerer postoperativer Komplikationen	A.1.1.M	HD Herzinfarkt (Alter > 19) Mortalität
PSI 6	Iatrogene Pneumothorax Rate	B.1.1.M	HD Schlaganfall alle Formen (Alter > 19) Mortalität (inkl. Subindikator: B.1.7.M)
PSI 11	Postoperative respiratorische Insuffizienz Rate	D.1.1.M	HD Pneumonie Mortalität (inkl. Subindikator: D.1.15.M)
PSI 13	Postoperative Sepsis Rate	J.2.1.M	HD Sepsis Mortalität
PSI 18/19	Dammrisse nach Entbindung mit bzw. ohne Hilfsmittel		



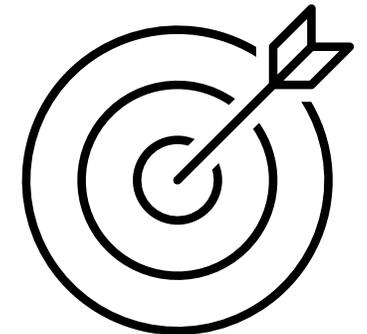
Einbezug der Akteure und Gremien im Projektverlauf

- QA Rehospitalisation und QA Akutsomatik
- H+ Fachkommission Qualität
- prio.swiss
- Bundesamt für Gesundheit (BAG)
- Nationales Sepsisprogramm
- Teilnehmende Spitäler und Kliniken in der Pilotauswertung



Argumente für die Erweiterung des Messplans

- Routinedaten werden genutzt und zur Qualitätsentwicklung bereit gestellt
- Neue Indikatoren können kostengünstig in bereits bestehende Prozesse integriert werden
→ keine Erhöhung der Austrittspauschale und keine Anschubfinanzierung seitens der Kostenträger
- Die bereits implementierte Software Qlize! kann für die Analyse der neuen Indikatoren erweitert werden
- Valide und differenzierte Informationen zur Behandlungsqualität sind verfügbar (für alle Akteure)
- Kombination der Indikatoren – Rehospitalisationen, PSI und Mortalitätsraten – gesamtheitlich Qualitätsperspektive
- Rolle des ANQ – investiert in die Nutzung von Routinedaten und gestaltet nationale Entwicklungen aktiv mit





Ausblick

Unter der Voraussetzung, dass die Vertragsparteien dem Antrag zustimmen sind folgende Meilensteine geplant:

GEPLANTE MEILENSTEINE	
Erste Auswertung BFS-Daten 2024	April 2026
Erste Auswertung spitaleigene Daten 2025 im Format MedStat (zukünftig SpiGes)	Juni 2026
Erste transparente Publikation (BFS-Daten 2025)	Frühestens ab 2027



Traktandum 5 | Informationen

- zu den Messungen
- zu den Auswertungen



Traktandum 5 | Informationen

Datenlieferung 2024

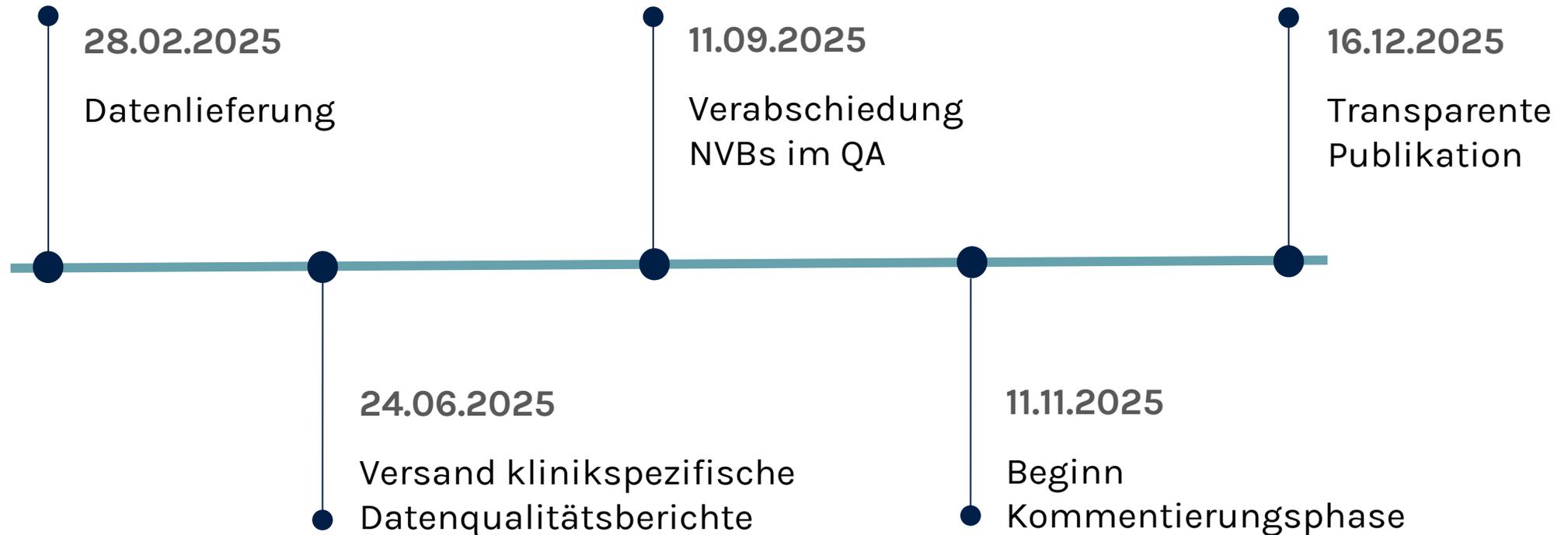
- 106 von 106 registrierten Kliniken/Standorten lieferten Daten (2023: 107/107)

Fallzahlen 2024

- 99`314 Messfälle (2022: 95`644)



Publikationsplan Messergebnisse 2024





Relevante News

Klinikinterne Schulungen

- Schulungen zum EBI- und FIM-Instrument
- Gestiegene Nachfrage

Pilotprojekt PROMIS GH-10

- Kurzbericht zum Projektabschluss auf der [ANQ-Webseite](#)
- Wissenschaftliche Publikation im [BMC Health Services Research](#) (under review)
- Verschiedene Szenarien zum weiteren Vorgehen in Diskussion

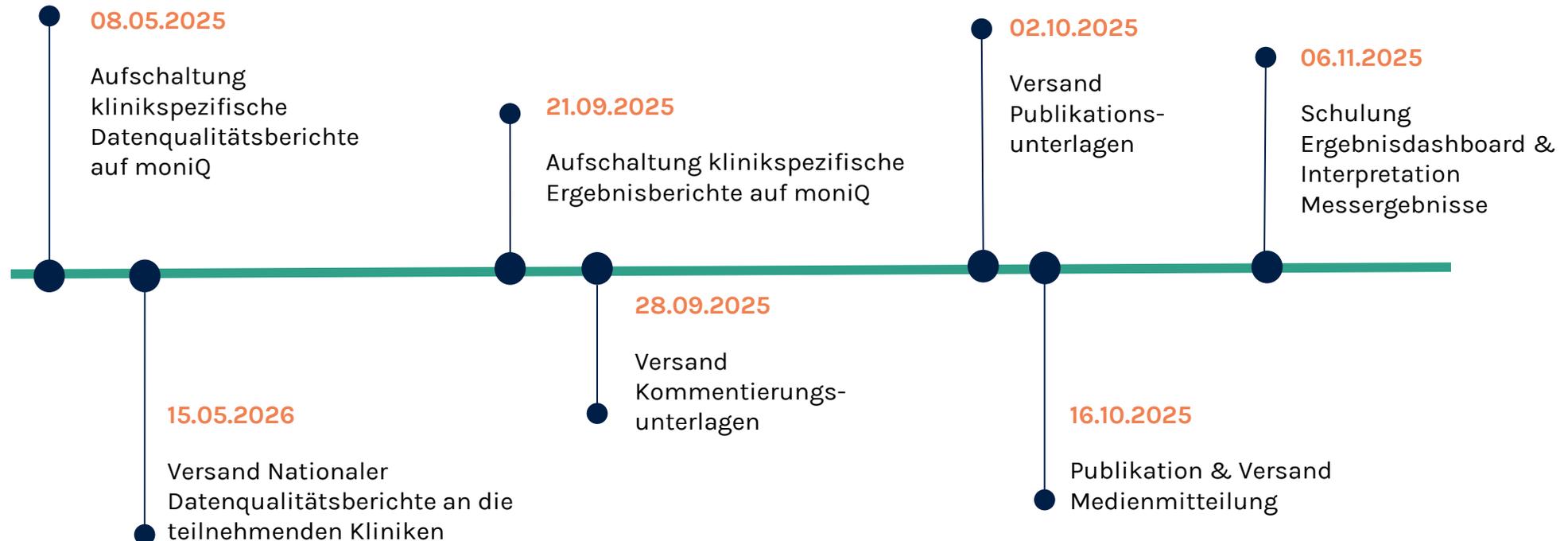


Traktandum 6 | Informationen

- zu den Messungen
- zu den Auswertungen



Publikation Messergebnisse 2024 & weitere Termine





Erste vorläufige Informationen zum Messjahr 2024

	Kliniken/Klinikstandorte	Anzahl Fälle
Erwachsenenpsychiatrie	133 von 133	88'289
Kinder- und Jugendpsychiatrie	32 von 32	5'676



Expertengruppen (EG)

EG Alterspsychiatrie

- Planung einer Messung ohne erste Publikation im Jahr 2026
 - Erhebung von Sturz & Sturzfolgen in allen Kliniken der Alterspsychiatrie
 - Vorbereitungen laufen wie Informationen an die Kliniken, Anpassung Messmanual, moniQ für die Datenlieferung und -prüfung etc.

EG Freiheitsbeschränkende Massnahmen (FM)

- Nächste Sitzung findet am 23.05.2025 statt
- Erfassungsinstrument und FAQs werden überarbeitet

EG HoNOS(CA)

- Überarbeitung der Glossare HoNOS und HoNOSCA im Sommer 2025 geplant
 - Neuste Version vom Royal College of Psychiatrists wird übernommen



Expertengruppen (EG)

EG Gesundheit bei Menschen mit einer intellektuellen Entwicklungsstörung

- Kurzbericht vom ANQ und der SSHID/Expertengruppe zur Gesundheit mit einer intellektuellen Entwicklungsstörung
- Analyse zum qualitativen Einbezug der Nebendiagnosen im Risikoadjustierungsmodell

EG Forensische Psychiatrie

- Expertengruppe im Frühling 2025 neu konstituiert
 - Überprüfung der bestehenden Messindikatoren/Messinstrumente
 - Klärung Grundsatzfrage – Was ist Qualität in der forensischen Psychiatrie?

Traktandum 7 | Diverse Kurzinformationen

Aktualisierung «Verwendung der ANQ-Daten zu Forschungszwecken»

- Nach Verabschiedung durch Vorstand online verfügbar

Dienstleistungen im Zusammenhang mit dem Q-Vertrag Art. 58a KVG

- Grundlagenarbeiten
- Koordination Überprüfungen & Teilnahme
- Austausch Kantone
- Berichterstattung

Kurze Pause, bis 15.20 Uhr

Erfrischungen an der Theke – bitte bedienen Sie sich.

Programm, 2. Teil

- Begrüssung
- Konstituierung
- Genehmigung des Protokolls
- Jahresbericht 2024
- Jahresrechnung 2024
- Varia
- Ende der Versammlung

Traktandum 7 | Begrüssung

Der Präsident, Josef Müller führt Sie durch den statutarischen Teil (2) der Versammlung.

Traktandum 8 | Konstituierung

Konstituierung 1

Die Mitglieder und Beobachter sind rechtzeitig und schriftlich sowie unter Angabe der Traktanden am 15.04.2025 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

Konstituierung 2

Wahl des/r Protokollführers/in und Stimmenzählers/in:

- als Protokollführerin
Stephanie Fasnacht, Leitung Sekretariat ANQ, Bern
- als Stimmenzähler/in
Christoph Kilchenmann, santésuisse

Traktandum 9 | Protokoll der letzten MGV

- Verabschiedung des Protokolls der letzten Mitgliederversammlung vom 19. November 2024

Traktandum 10 | Jahresbericht 2024

- Behandlung und Verabschiedung des Jahresberichts

Traktandum 11 | Jahresrechnung 2024

- Genehmigung der Bilanz & Erfolgsrechnung
- Genehmigung des Revisionsberichts
- Entlastung des Vorstands
- Verschiebung der Wahl «Kontrollstelle» auf MGV vom 18. November 2025

Jahresrechnung 2024

Überblick Erträge/Aufwände, Rückstellungen, Eigenkapital

Jahresrechnung 2024 | Übersicht (grosse Positionen)

Alle Angaben beruhen auf dem Stand von 24. Februar 2025.

Erträge:

- 30: Beiträge LE: +CHF 80'447 > mehr stat. Austritte als budgetiert
- 33: SIRIS Einnahmen: +CHF 6'066 > mehr Implantate als budgetiert

Aufwände:

- 40: Leistungen Messungen: -CHF 181'970 > Minderungen div. Messungen
- 50: Löhne/Soz. Leistungen GS: +CHF 30'521 > PRA Überzeit/Ferien, befr. Aushilfe
 - QVP-Aufwände von CHF 23'088 verrechnet mit Rückstellung 2622
- 58: Spesen/übriger Personalaufwand: +CHF 30'521 > zusätzl. Rückst. CHF 50'000
- 65: Sachaufwand/Verw. Aufwand: -CHF 70'924 > Minderausgaben für VS-Retraite, Informatikaufwand: -CHF 102'353 > Verzicht DWH, Leistungen Dritter: -CHF 52'139

Erfolgsrechnung 2024: Ertrag

Kontenbez.	JR 2024, def.	Budget 2024	Abweichung (+/-)
30 Mitgliederbeiträge	536'074	536'070	
31 Beiträge n. Q-Vertrag ANQ	5'338'706*	5'258'259	+80'447
33 Implantatregister	64'966*	58'000	+6'966
35+36 Einnahmen div.	62'922**	100'700	-37'778
Total Erträge	6'002'667	5'953'029	+49'638

*mehr verrechenbare stat. Austritte, Daten 2022, als budgetiert (Schätzung).

mehr verrechenbare Implantate als budgetiert (Schätzung).

**Einnahmen Q-Day 2024 auf Kto. 6621 umgebucht bzw. verrechnet.

Erfolgsrechnung 2024: Aufwand | Teil 1

Kontenbez.	JR 2024, def.	Budget 2024	Abweichung (+/-)
40 Leistungen Messinstitute/Messungen	2'689'230*	2'871'200	-181'970
50+57 Saläre/Soz.vers.	1'745'466**	1'681'917	+63'549
58 Spesen/übrig. Personalaufwand	182'021***	151'500	+30'521
60 Fremdmieten	230'032	233'500	-3'468
61 Reparatur/Ersatz	9'463	6'000	+3'463

*u.a. Swissnoso: CHF 143'000/Jahr: Verhandlungsstärke | CHF 40'000 geplante Minderung
Weiterentwicklung verschiebt sich ins 2025

**Mehrkosten ANQ-GS: PRA Überzeit & Ferien 2024, Auszahlung Überzeit 2024, nach Budget
erfolgte befristete Unterstützung GS von Jan-Mai 24 durch I. Zimmermann

***zusätzliche CHF 50'000 Rückstellung (Erhöhung a.o. Personalaufwand) gebildet

Erfolgsrechnung 2024: Aufwand | Teil 2

Kontenbez.	JR 2024, def.	Budget 2024	Abweichung (+/-)
63+65 Sachvers. / Verwaltungsaufwand	180'636*	251'560	-70'924
65 Informatikaufwand	218'447**	320'800	-102'353
65 Leistungen Dritter	51'460***	103'600	-52'140
66 PR/Werbung	275'764****	262'500	+13'264
67 übriger Betriebsaufwand	36'951	31'000	+5'951
68 Abschreibungen	800	2	+798
69 Finanzaufw./-ertrag	-7'344	10'000	-2'656
Total Aufwände	5'612'927	5'923'579	-310'652

* CHF 25'636 Minderaufwand VS/MGV (Retraite & Bern), Unternehmensberatung CHF 21'386, Rest div.

**CHF 102'353 Minderaufwände ICT: Entscheid DWH, weniger Anpassungen ICT

***CHF 52'340 Minderaufwände Spesen Gremien: Spesen nicht bezogen, Unterstützung Experten nicht eingetroffen

****CHF 13'264 Mehraufwand Kommunikation für Jubiläum

Zusammenfassung: Erfolgsrechnung 2024

Kontenbez.	JR 2024, def.	Budget 2024	Abweichung (+/-)
Total Ertrag	6'002'667	5'953'029	+49'638
Total Aufwand	5'612'927	5'923'579	-310'652
Betriebserfolg (+/-)	+389'740	+29'450	
80 a.o. Ertrag	0	0	
81 a.o. Aufwand	-347'959	0	Vgl. Rückstellungen CHF 20'000 QVP CHF 200'000 Publikation CHF 127'959 Datenbank
Unternehmenserfolg (+/-)	+41'781	+29'450	+12'331

Rückstellungen | Entwicklungen

Jahr	Rückstellung per 31.12.xx	Veränderung (+/-)	Bemerkungen
2021	2'217'572	+120'993	
2022	2'362'823	+145'251	
2023	3'255'231	+77'663	
2024	3'506'132 >350'389 stille Reserven >850'000 a.o. Personalaufwand	+250'901	<p>Pilotprojekt (A, R, P) zG Kto. 2612 WE Messungen Auflösung Aufwände WE PREMs CHF 100'000 WE Messungen</p> <p>Aus Gewinn 2024: CHF 20'000 Erhöhung QVP für freigegebene Arbeiten CHF 200'000 Anpassungen Publikation Messergebnisse CHF 250'000 Datenbank (<i>und aus Kto. 2612</i>)</p>

Eigenkapitalentwicklung seit 2017

Jahr	EK per 1.1.xx	Veränderung (+/-)	EK per 31.12.xx
2021	2'871'440	+493'675	3'365'115
2022	3'365'115	+7'016	3'372'131
2023	3'372'131	+20'347	3'392'478
2024, def.	3'392'478	+41'781	3'434'259
2025, Budget	3'434'259	+21'509	3'455'768

Traktandum 12 | Varia

**Herzlichen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit und gute Heimreise**

Nächste Mitgliederversammlung (MGV)

Dienstag, 18. November 2025, Bern oder per Videokonferenz