

Messung Sturz und Dekubitus

Online-Dialog

16. /30. Oktober 2025

Wahl der Sprache

Bei der Weltkugel unten in der Leiste («Dolmetschen») die Sprache auswählen, die Sie hören möchten: Deutsch, Französisch oder Italienisch. «Inaktiv» heisst, dass der Originalton nicht hörbar ist.

Wahl der Präsentation:

Unter «Optionen anzeigen» können Sie wählen:

für die deutsche Präsentation wählen Sie «Daniela Zahnd ANQ»

für die französische Präsentation wählen Sie «Barbara Hänni ANQ»

für die italienische Präsentation wählen Sie «Roger Huber ANQ»

Fragen stellen: unten in der Leiste auf «Teilnehmer» drücken. Den eigenen Namen in der Teilnehmerliste wählen und unten in der Leiste dieses Fensters «Hand heben» wählen oder unter «Reaktionen – Hand heben» wählen. Warten Sie, bis der Moderator Ihnen das Wort erteilt, Mikrofon einschalten und die Frage stellen. So kann gewährleistet werden, dass Ihre Fragen in die anderen Sprachen übersetzt werden können. Sobald Ihre Frage beantwortet ist, bitte die Hand wieder senken.

Begrüßung, Einleitung

Informationen zur Messung Sturz und Dekubitus ab 2026: Methode,
Erkenntnisse aus der Pilotmessung 2025 und der Evaluationsbefragung

Überblick zu den Dashboards: Datenlieferung – Ergebnisdashboard

Ausblick 2026

Einheitlich informiert, gemeinsam vorbereitet

Alle beteiligten Personen aus Spitälern und Kliniken erhalten die notwendigen Basisinformationen zur Durchführung der nationalen Qualitätsmessung Sturz und Dekubitus im Jahr 2026.

Die Teilnehmenden verstehen die Zielsetzung, Methodik und Relevanz der Messung und können diese in ihrem jeweiligen Arbeitsumfeld korrekt anwenden.

Zeit für Rückfragen und Austausch sind vorhanden, um Unsicherheiten zu beseitigen und eine einheitliche Umsetzung sicherzustellen.

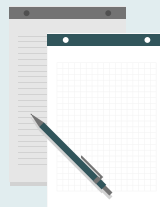
Förderung der Vernetzung und Zusammenarbeit zwischen den Institutionen.

Die Teilnehmenden sind nach dem Dialog in der Lage, die nächsten Schritte zur Vorbereitung und Durchführung der Messung in ihrer Institution zu planen.



Berner Fachhochschule
Haute école spécialisée bernoise
Bern University of Applied Sciences

Neu: Messung mit KIS Daten

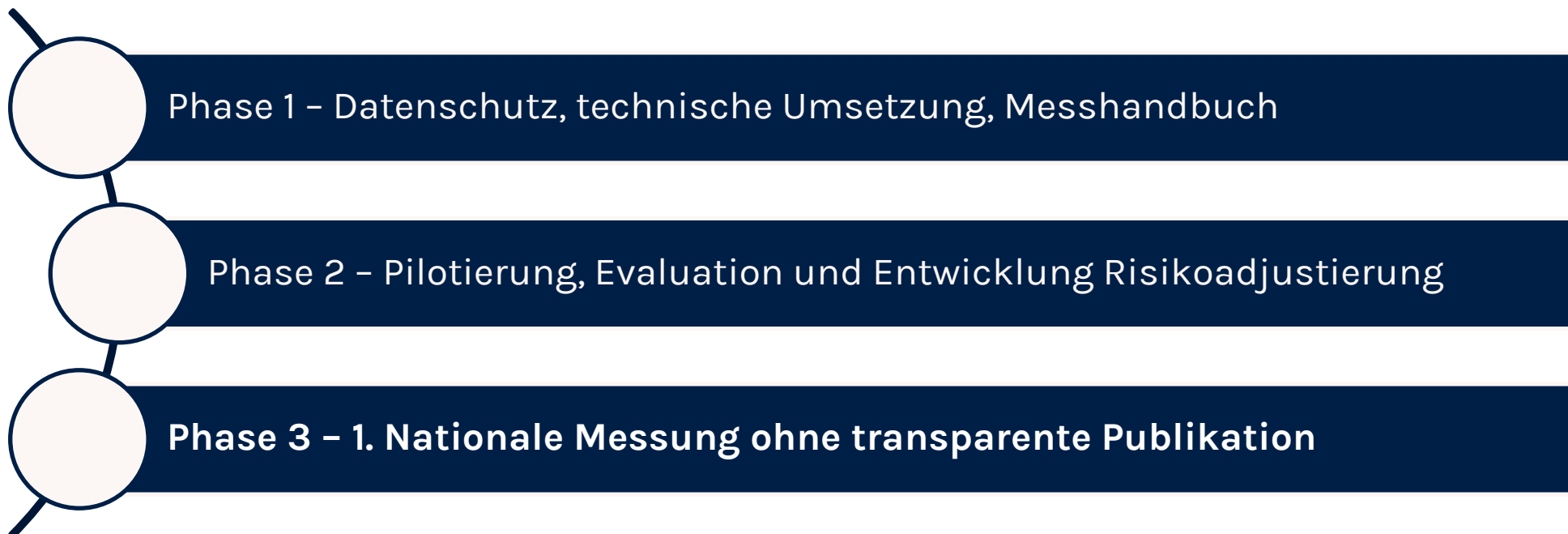


**Prävalenzmessung
(Goldstandard)**



KIS Daten

1. Vis(q)ual data Projekt der BFH – initiale Machbarkeitsabklärung
2. Erweiterte Machbarkeitsabklärung
- 3. Projekt Qualitätsindikatoren Sturz und Dekubitus – Messung mit Routinedaten**





Healthcare of the Future 2022

T. Bürkle et al. (Eds.)

© 2022 The authors and IOS Press.

This article is published online with Open Access by IOS Press and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License 4.0 (CC BY-NC 4.0).

doi:10.3233/SHTI220320

Potential of Electronic Medical Record Data for National Quality Measurement

Niklaus S BERNET^{a,1,2}, Silvia THOMANN^{a,1}, Mascha KURPICZ-BRIKI^b, Leonie ROOS^a, Irma HJ EVERINK^c, Jos MGA SCHOLS^c, Sabine HAHN^a

^a*Applied Research in Nursing, Bern University of Applied Sciences Bern, Switzerland*

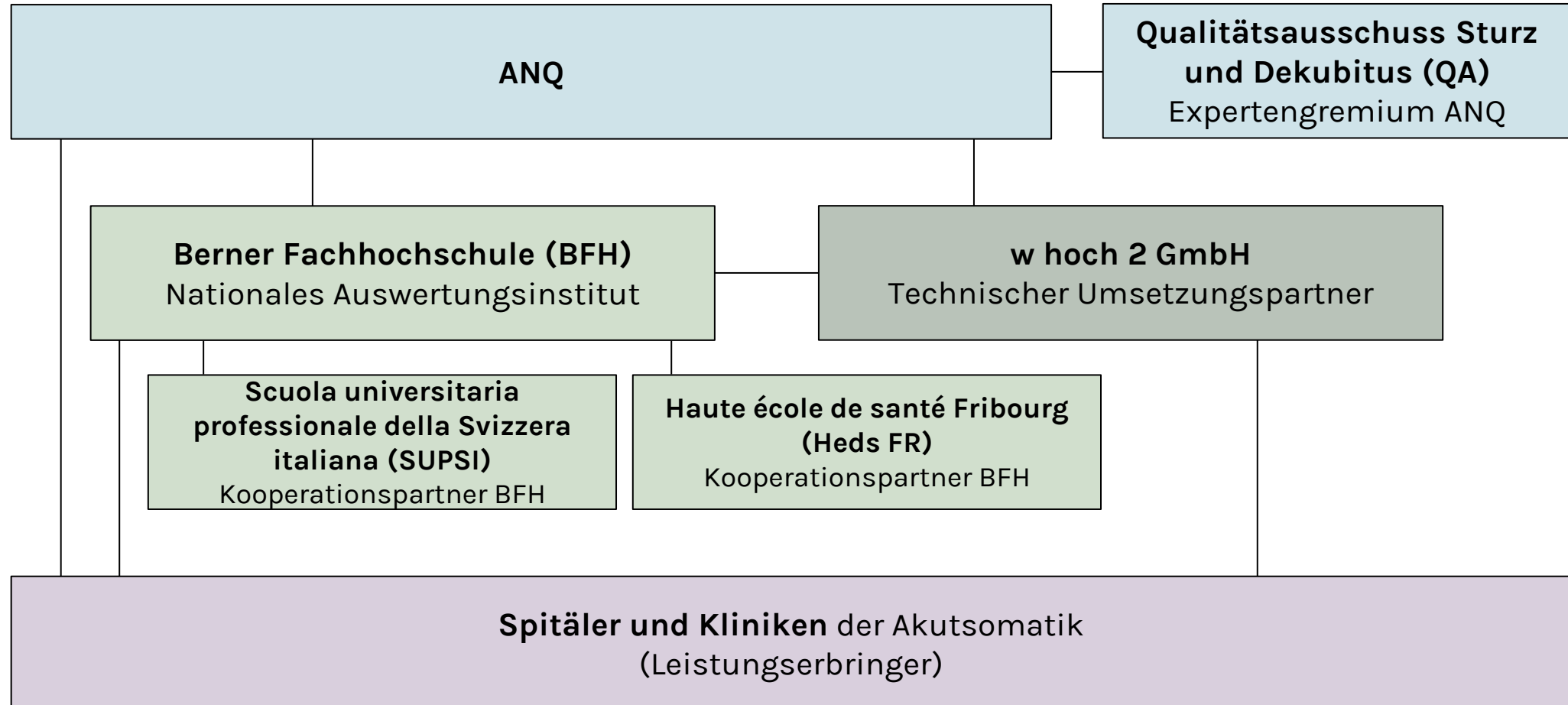
^b*Applied Machine Intelligence, Bern University of Applied Sciences, Biel, Switzerland*

^c*Maastricht University, Maastricht, the Netherlands*

Abstract National quality measurements with risk-adjusted provider comparison

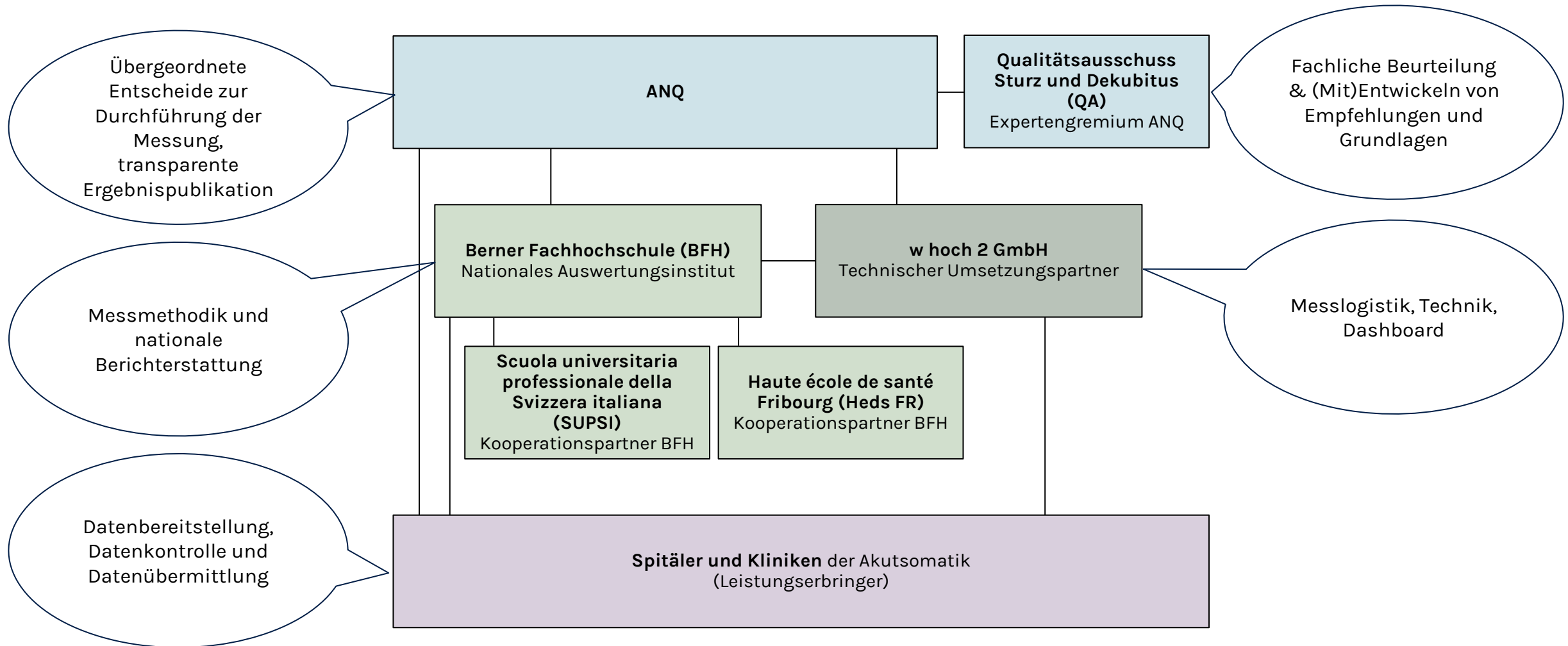
<https://doi.org/10.3233/shti220320> | Präsentation Online-Dialog 2024

Wie ist die Messung organisiert?





Wie ist die Messung organisiert?





Welche Qualitätsindikatoren sind im Fokus?

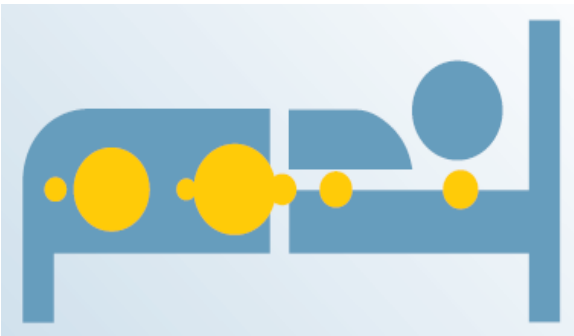


«Ein **Sturz** ist ein Ereignis, bei dem der oder die Betroffene unbeabsichtigt auf dem Boden oder auf einer anderen tieferen Ebene aufkommt»

(WHO Definition 2021 gemäss DNQP, 2022)

«Ein **Sturz mit Sturzfolge** umfasst sowohl eine durch einen Sturz erlittene Verletzung als auch weiterführende diagnostische und/oder therapeutische Massnahmen aufgrund eines Sturzereignisses»

(Montero-Odasso et al., 2022 und Beschluss QA, 2024)



«Ein **Dekubitus** ist eine lokalbegrenzte Schädigung der Haut und / oder des darunter liegenden Gewebes, typischerweise über knöchernen Vorsprüngen, infolge von Druck oder Druck in Verbindung mit Scherkräften. Es gibt eine Reihe weiterer Faktoren, welche tatsächlich oder mutmasslich mit Dekubitus assoziiert sind, deren Bedeutung aber noch zu klären ist.»

(EPUAP, NPIAP & PPPIA, 2014)

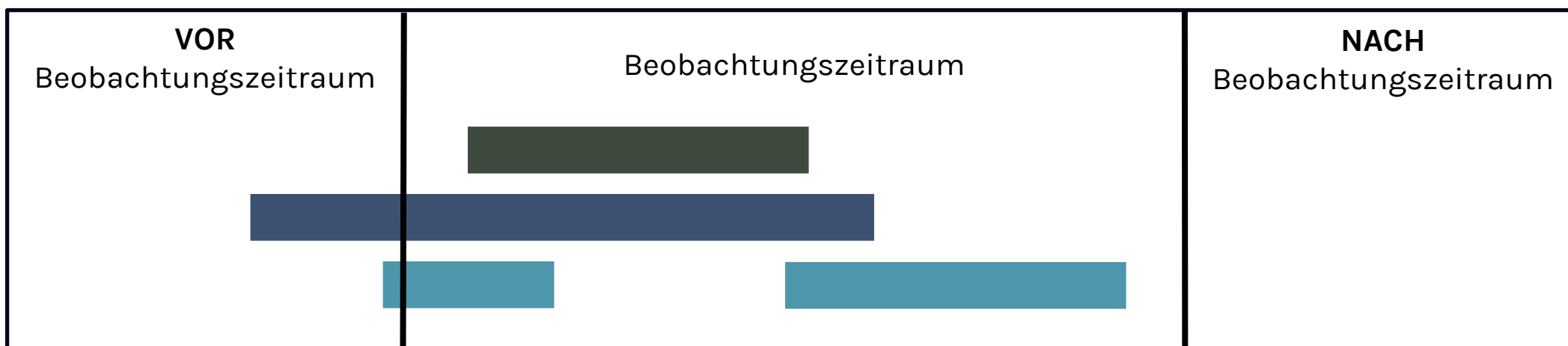
Wann wird gemessen?

Einmal jährlich während 3 Monaten



Wer wird eingeschlossen?

- Alle Leistungserbringer, die dem Qualitätsvertrag des ANQ ([Link Q-Vertrag](#)) beigetreten sind
 - *Ausschluss: Tageskliniken, ambulanter Bereich, Pädiatrie*
- Stationäre Patientinnen und Patienten (Mitternachtszensus-Regel)
- Fälle mit Austritt während Beobachtungszeitraum
- Ganzer Fall wird berücksichtigt
- Jede Hospitalisierung ergibt einen eigenen Fall im Datensatz (inklusive Wiedereintritte)



Welche Daten müssen exportiert werden?

Spital

- ☐ Betriebs- und Unternehmensregister Nummer (BUR-Nr.)
- ☐ Spitaltyp
- ☐ Stationen (Datum)

Patient:innen

- ☐ Fallnummer
- ☐ Alter bei Eintritt
- ☐ Geschlecht
- ☐ Ein- & Austrittsdatum
- ☐ Aufenthaltsort vor dem Eintritt
- ☐ Eintrittsart
- ☐ Diagnosecodes gemäss ICD-10-GM
- ☐ Operation während Spitalaufenthalt (Datum)

Outcome

- ☐ Sturz im Spital (Datum)
- ☐ Sturz im Spital mit Sturzfolgen (Datum)
- ☐ Nosokomialer Dekubitus pro Kat. (Datum)
- ☐ *Fakultativ: Dekubitus pro Kat. vor Spital entstanden (Anzahl)*

SpiGes Daten

ANQ Datenreglement, Version 2.0 ([Link](#))

Art. 5 «Die Spitäler und Kliniken sind verantwortlich für die korrekte, vollständige und datenschutzkonforme Erhebung der Daten sowie für deren fristgerechte Übermittlung. [...] Die Spitäler und Kliniken pseudonymisieren oder anonymisieren die Personendaten entsprechend den vom ANQ für die jeweilige Messung festgelegten Vorgaben (z.B. Messkonzept) vor der Übermittlung an den ANQ bzw. an die von diesem bezeichneten ANQ-Kooperationspartner. [...]»

Juristische Abklärungen

Eine spezifische Einwilligung oder general consent der Patientinnen und Patienten zur Nutzung der Routinedaten für die Messung Sturz und Dekubitus ist nicht erforderlich.

Wie werden die Ergebnisse national ausgewertet?

- **Inzidenzraten pro Quartal**

Anzahl den Einschlusskriterien entsprechende Patientinnen und Patienten (Fälle)
mit dem negativen Ergebnis im definierten Zeitraum

x 100

Anzahl aller den Einschlusskriterien entsprechende Patientinnen und Patienten
(Fälle) im definierten Zeitraum

- **Inzidenzrate pro 1'000 Pflegetage**

Anzahl der negativen Ereignisse der den Einschlusskriterien entsprechenden
Patientinnen und Patienten (Fälle) im definierten Zeitraum

x 1'000

Summe der Aufenthaltsdauer in Tagen (Eintritts- und Austrittstag zählt als
Pflege-tag) aller den Einschlusskriterien entsprechende Patientinnen und Patienten
(Fälle) im definierten Zeitraum

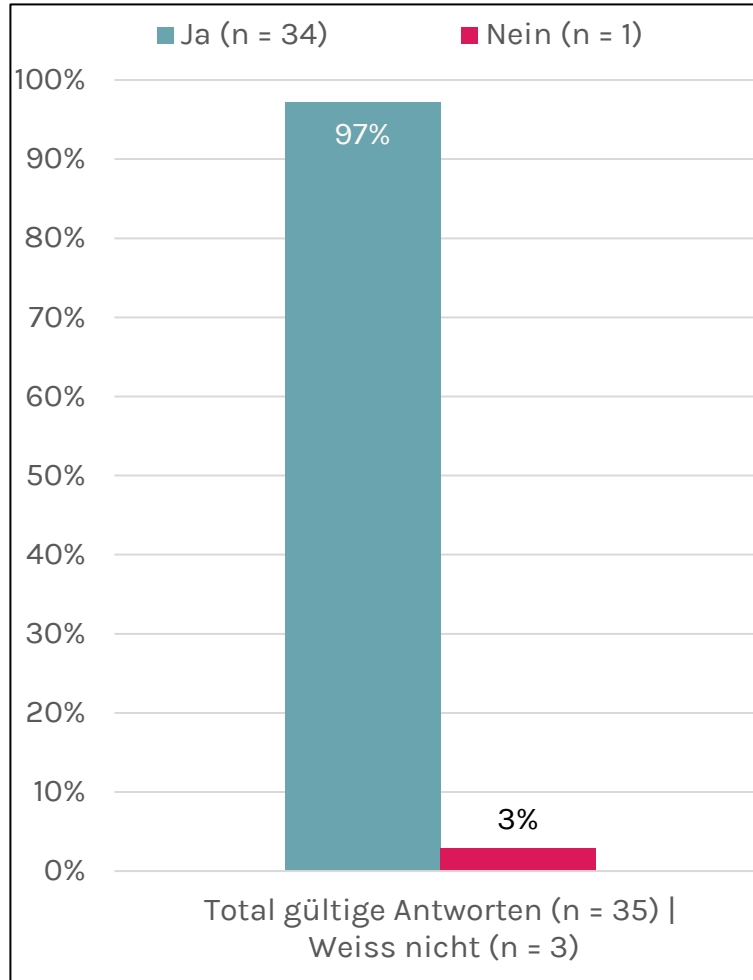
Haupterkenntnisse Pilotierung

- Messung ist machbar

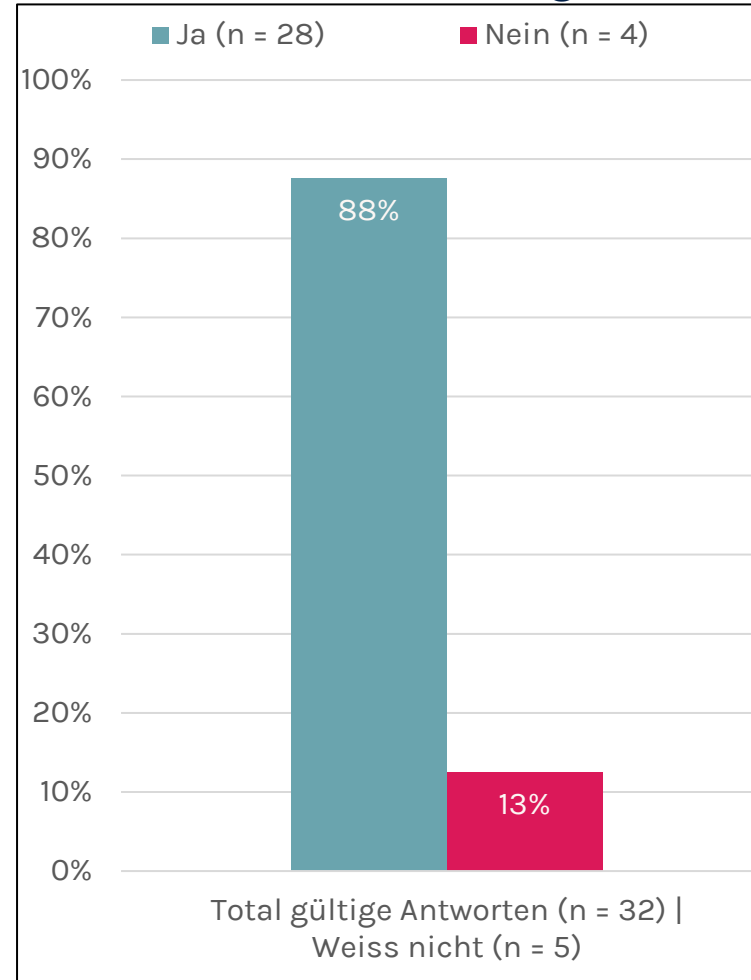


Outcomes mit KIS-Daten abbildbar

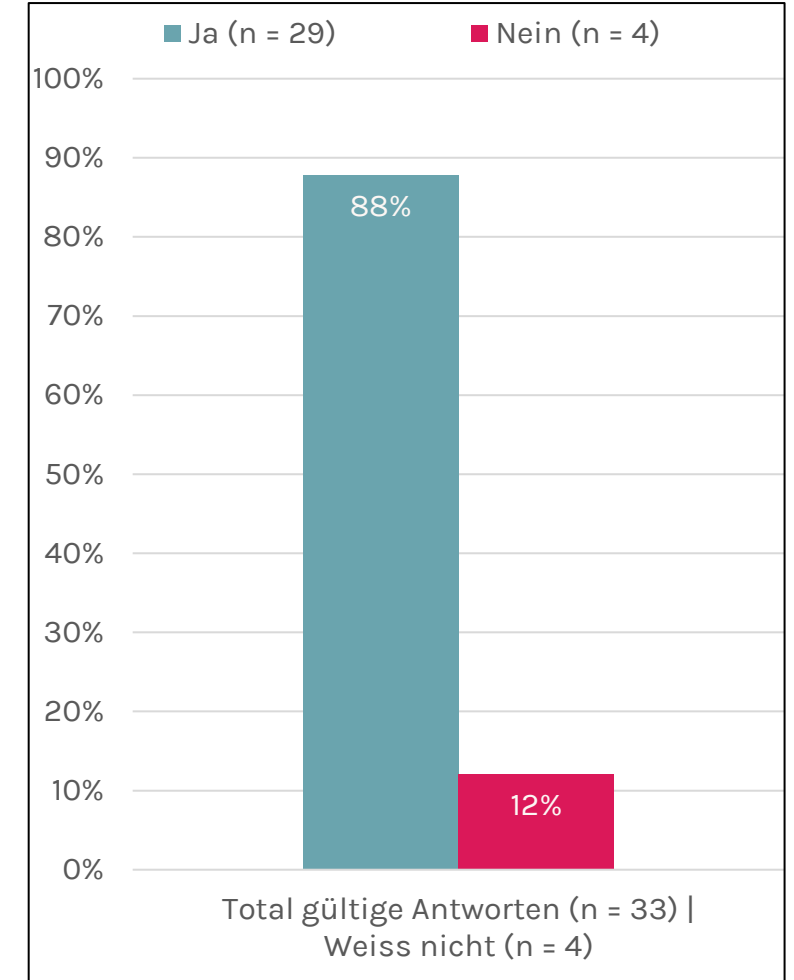
Sturz



Sturz mit Sturzfolgen



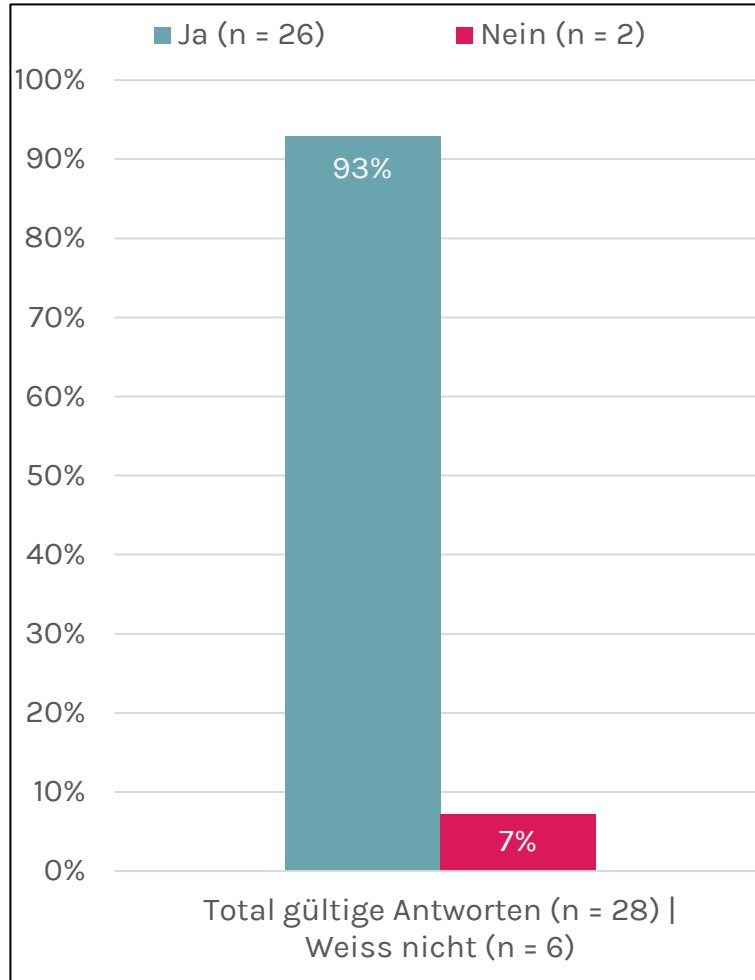
Dekubitus



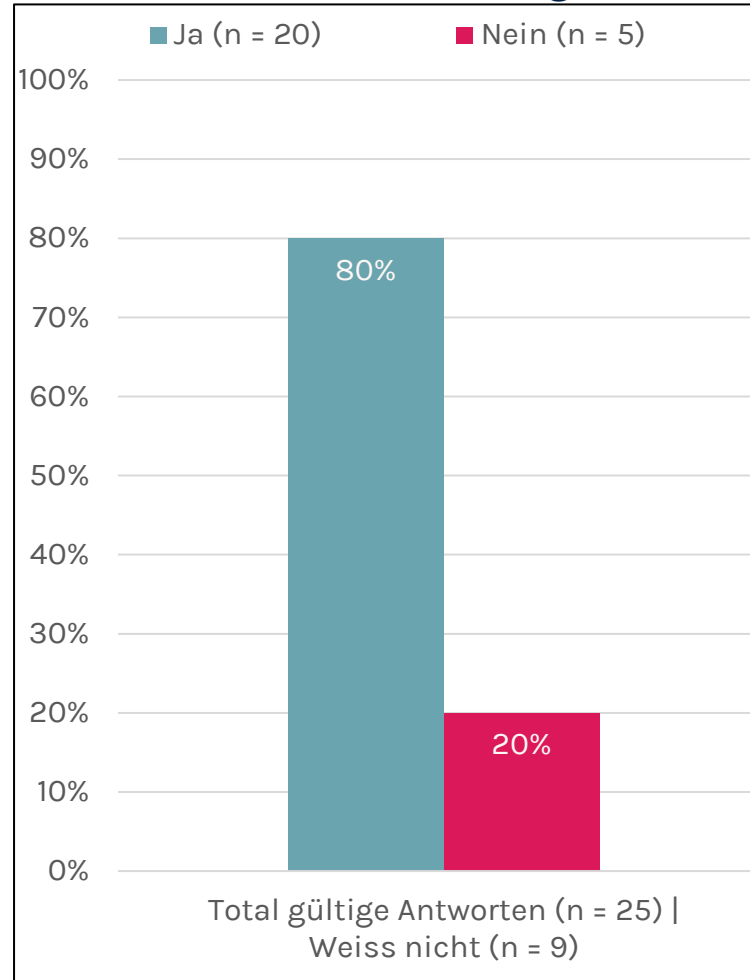


Definitionen der Outcomes vergleichbar

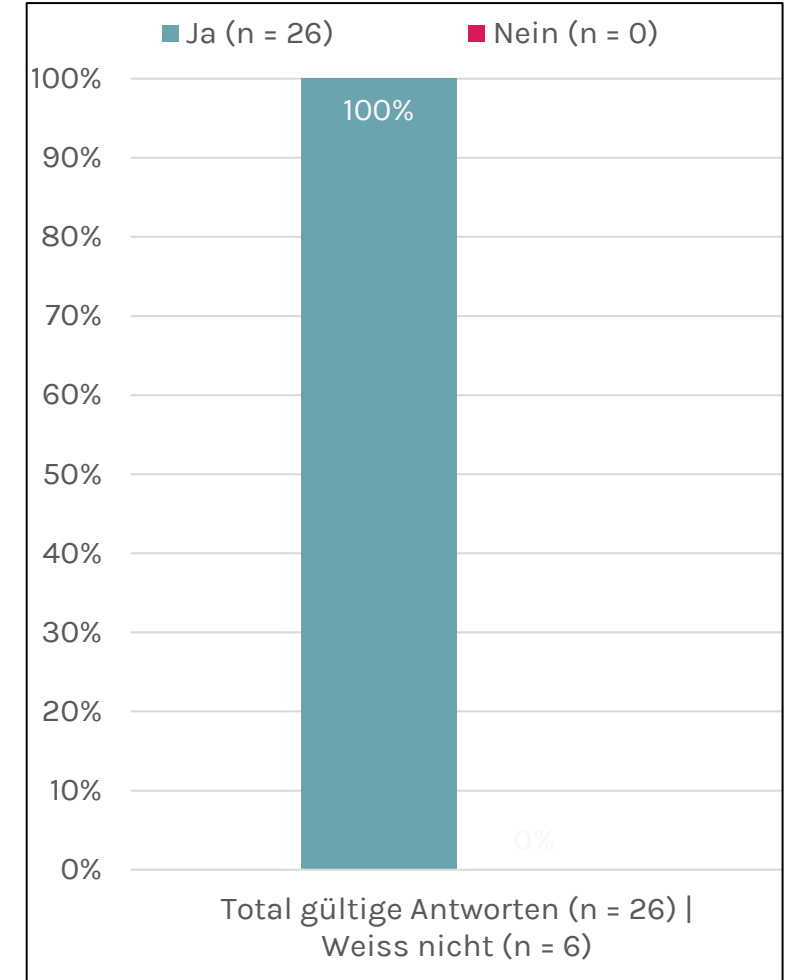
Sturz



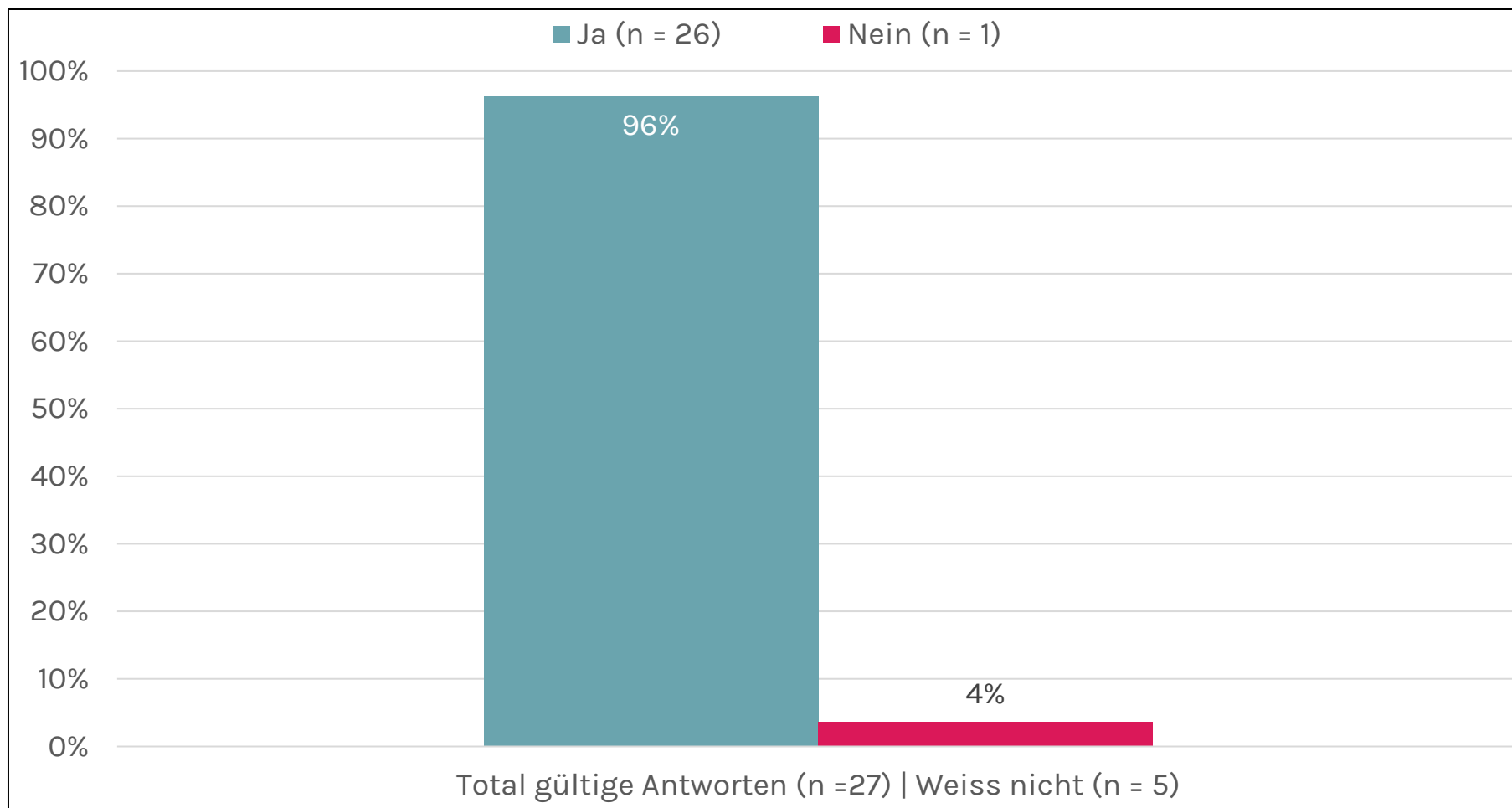
Sturz mit Sturzfolgen

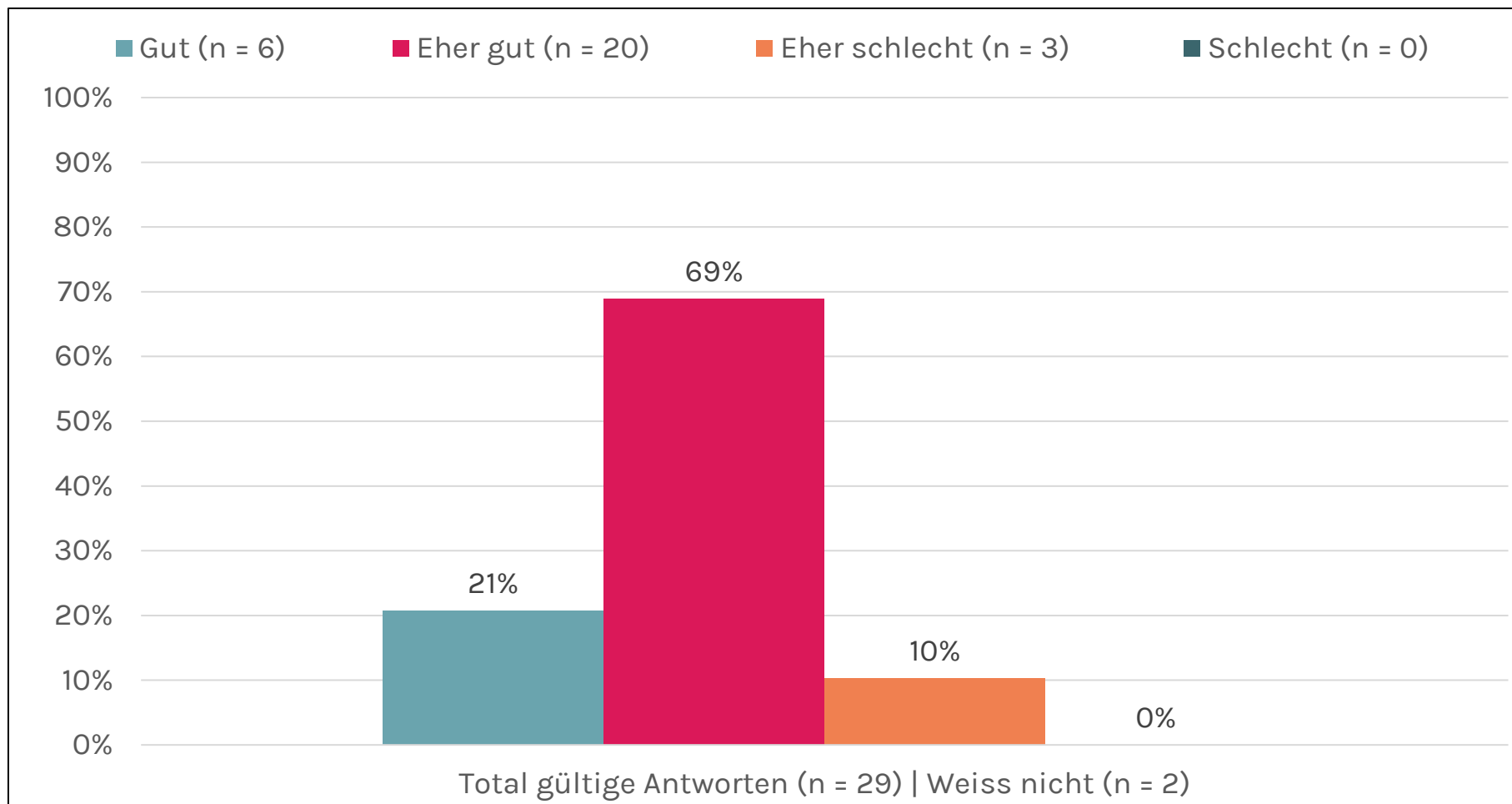


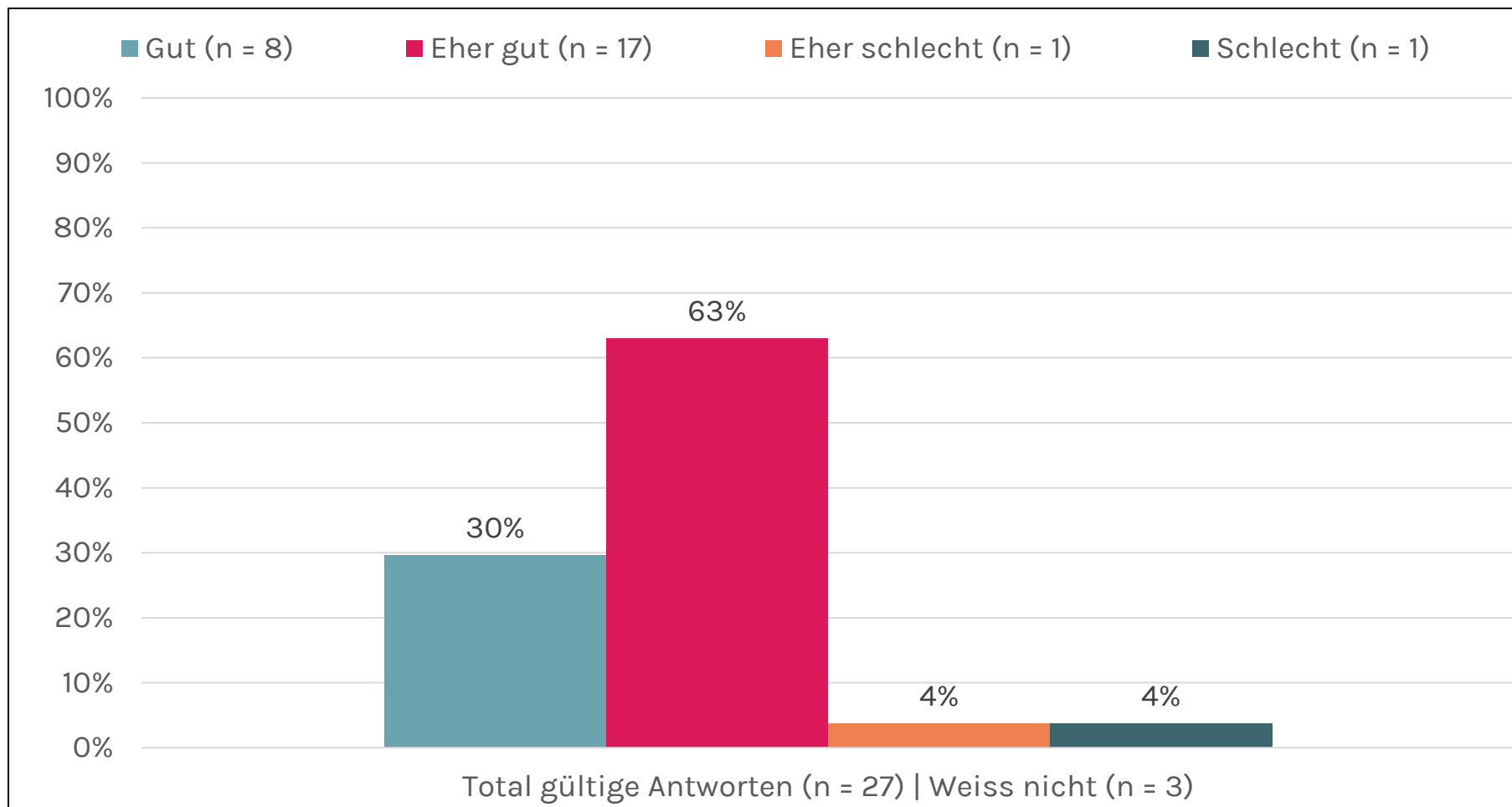
Dekubitus



Beobachtungszeitraum von 3 Monaten geeignet

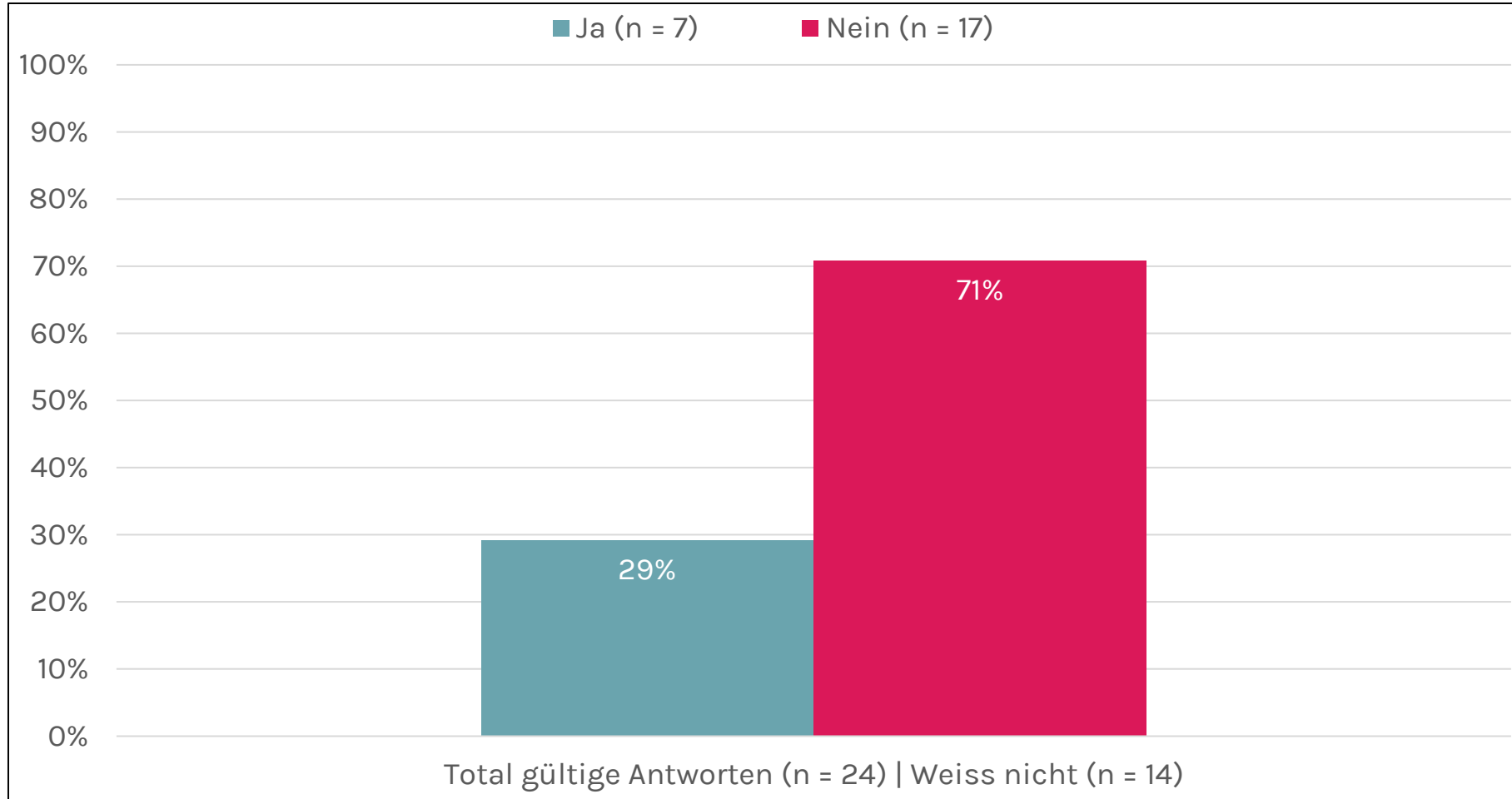




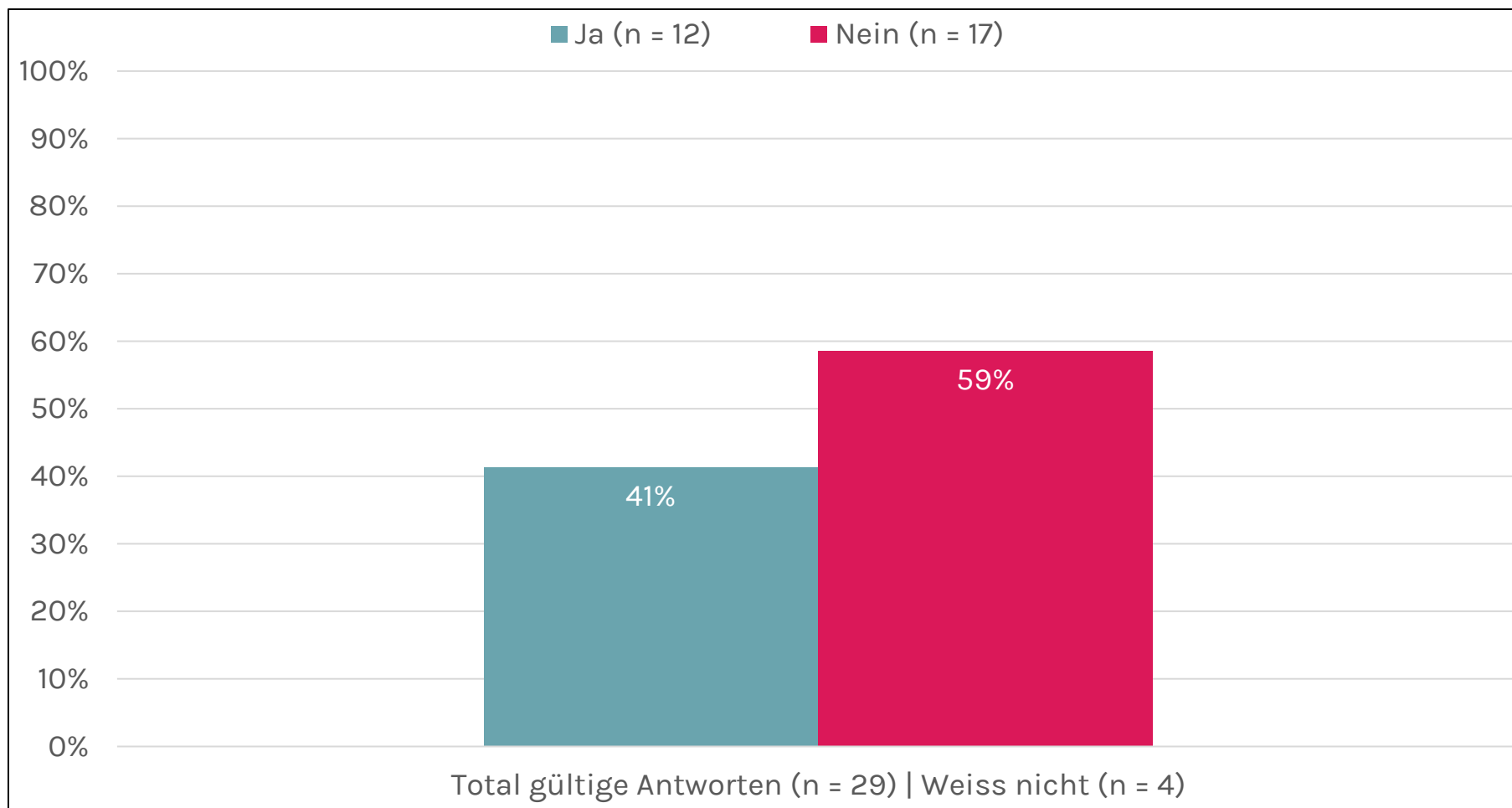


Haupterkenntnisse Pilotierung

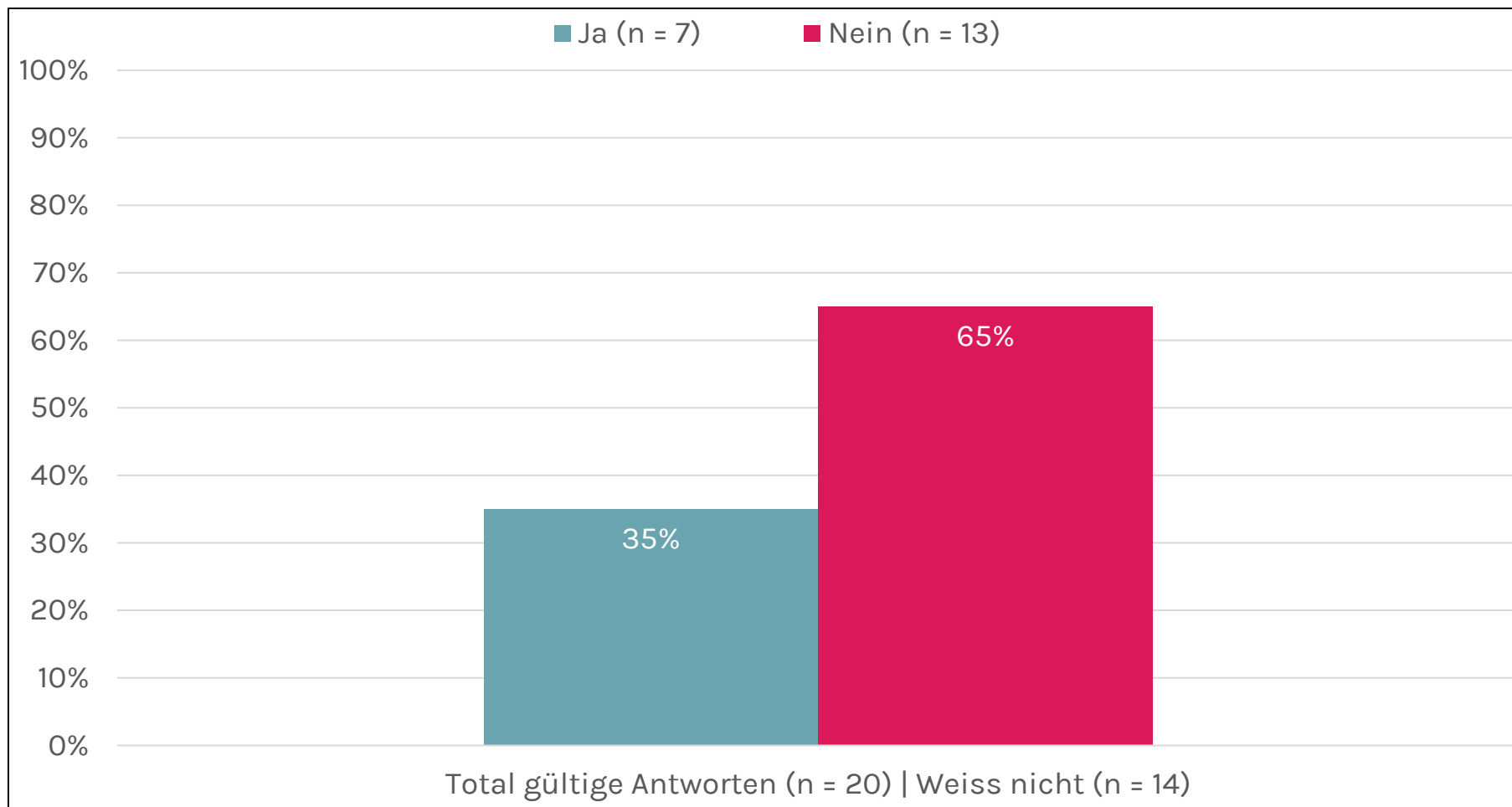
- Messung ist machbar
- Identifizierte Herausforderungen



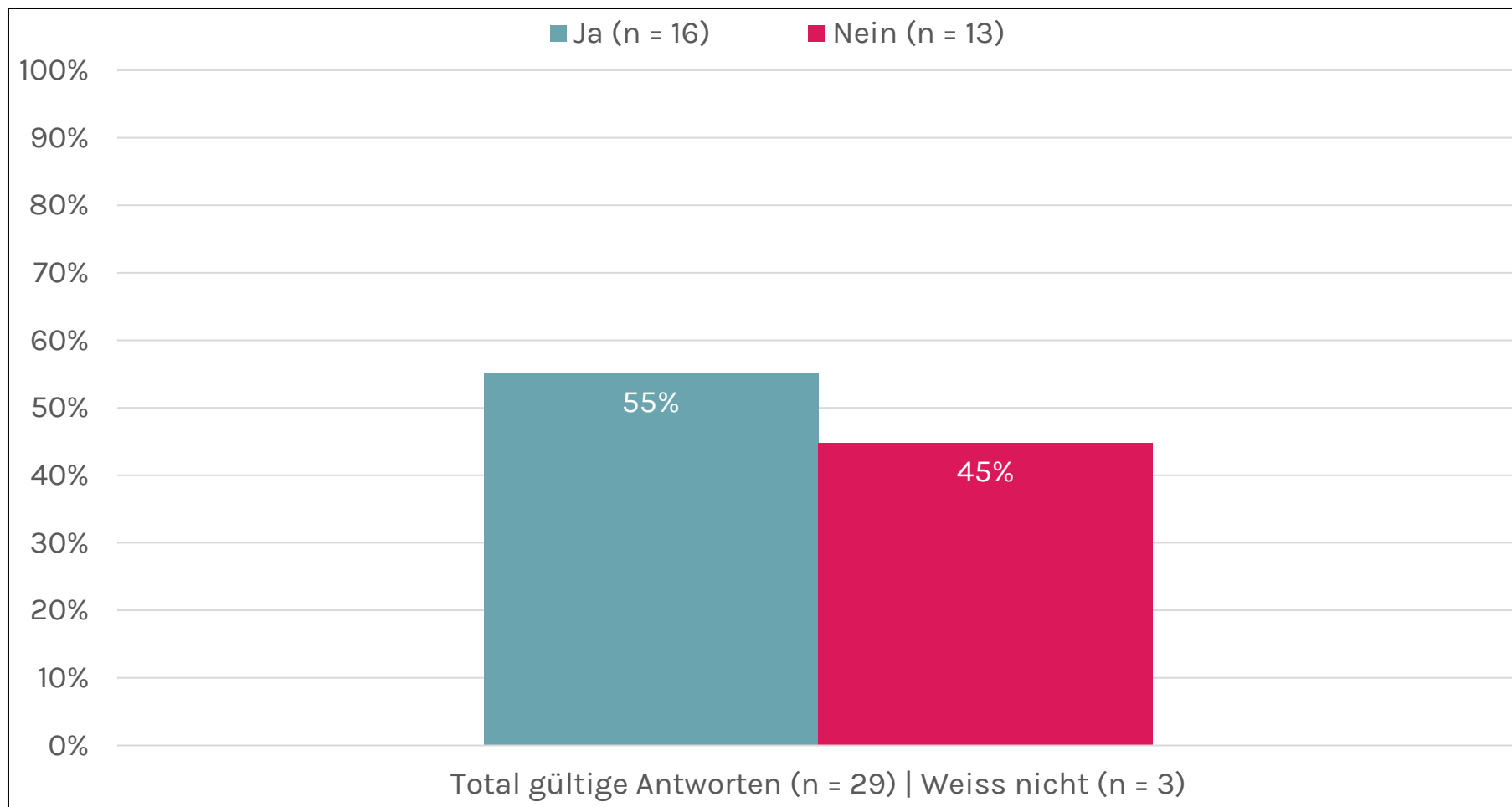
Fehlende Angaben zu Dekubitus vor Eintritt oder nosokomial entstanden



Fehlende Angaben zu Sturzfolgen



Frist für Datenlieferung zu kurz



Haupterkenntnisse Pilotierung

- **Messung ist machbar**
- **Identifizierte Herausforderungen**
- **Empfehlungen**
 - Option von Pflichtfeldern prüfen
 - Frühzeitige Koordination der verschiedenen involvierten Stellen angehen

1. Nationale Messung ohne transparente Publikation – Zeitplan

**Ende 2025 –
Anfang 2026**
Schulung &
Messhandbuch

**1. Mai –
1. August 2026**
Datenexport und
-übermittlung

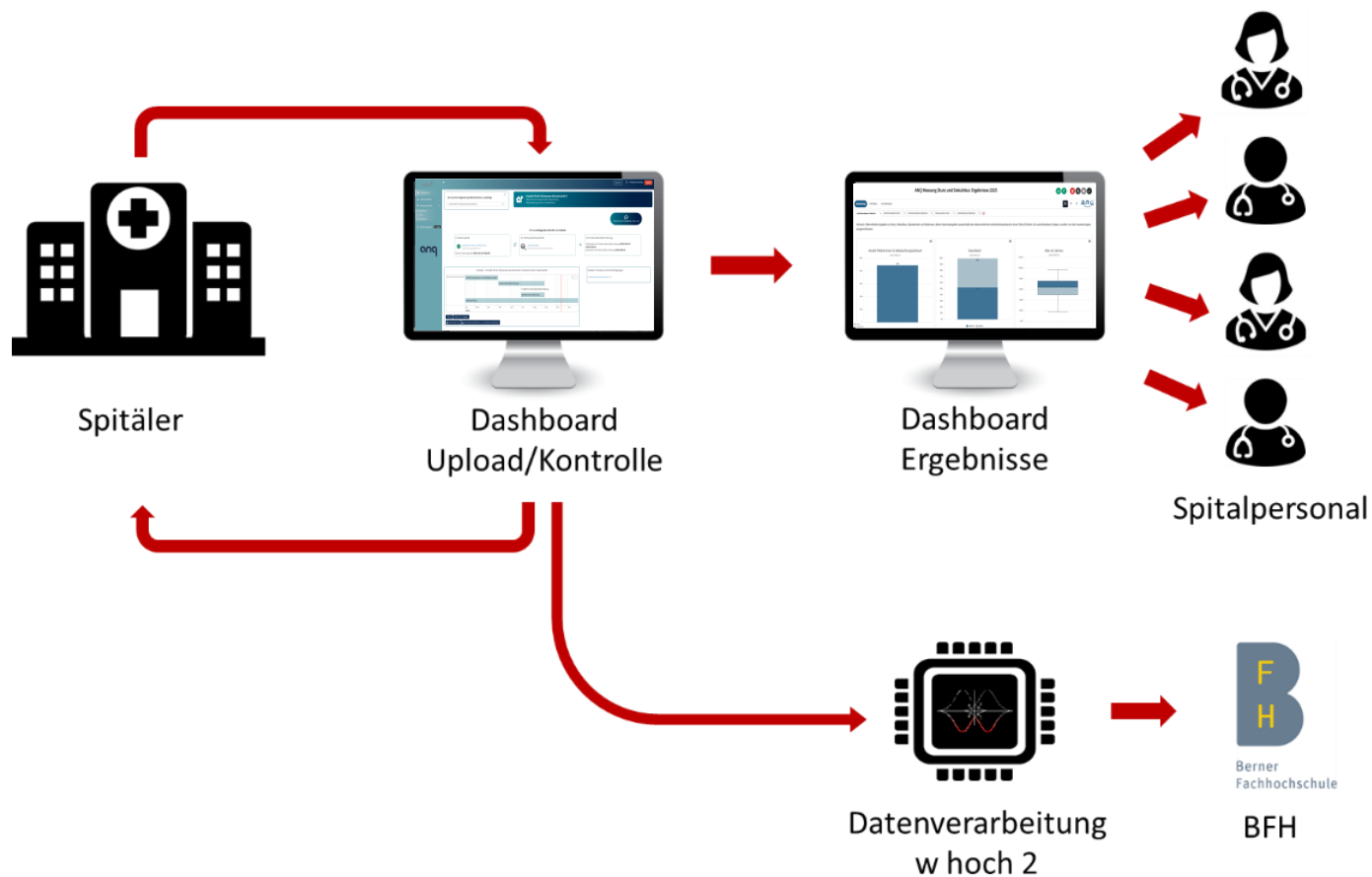
**September
2026**
Deskriptive
Resultate

**1. Februar –
30. April 2026**
Beobachtungs-
zeitraum

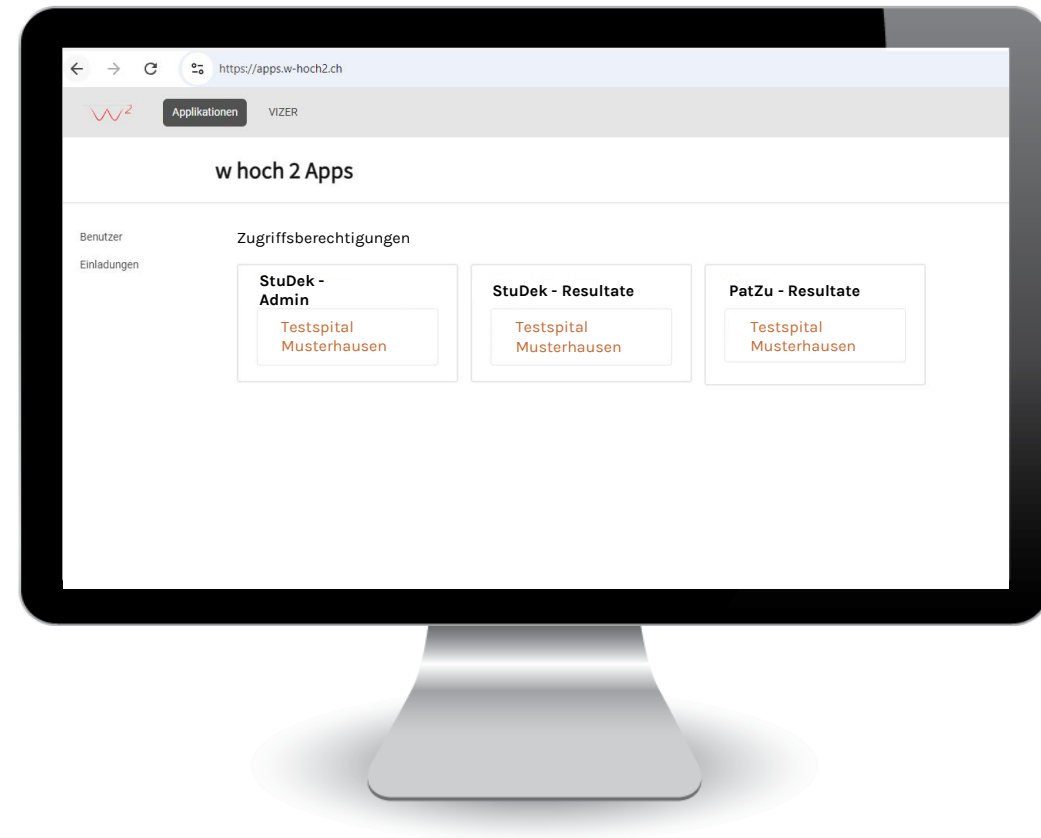
August 2026
Aufbereitung
Daten

2027
Nationale
Ergebnisse



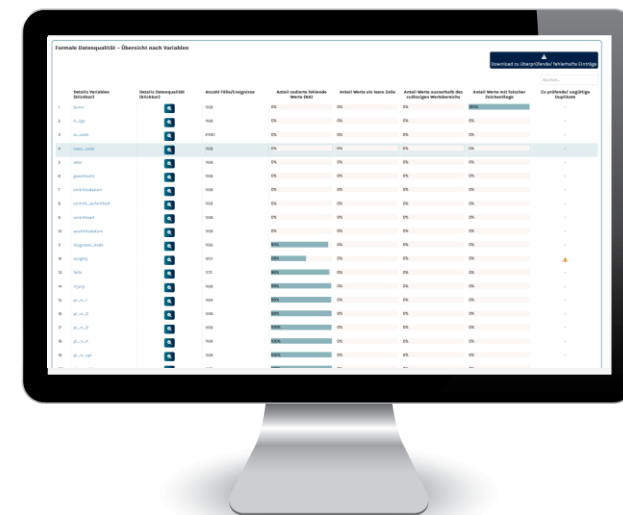


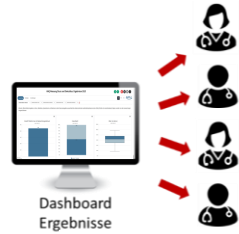
- Gleiche Plattform für alle von w hoch 2 durchgeführten Messungen
- Nur ein Login nötig
- Navigation zwischen Messungen
- Intuitive Userverwaltung



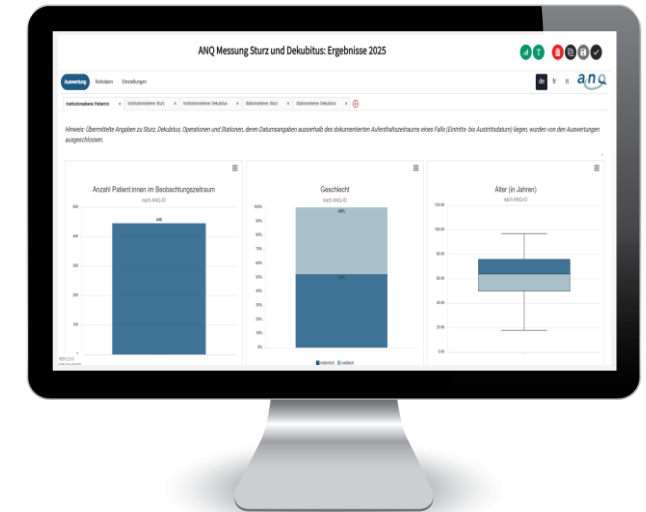


- Im Messhandbuch sind die Variablen und Ihre Ausprägungen definiert
- Routinedaten werden von den Spitälern anhand der Definition aufbereitet
- Der Datensatz kann vorgängig hochgeladen und geprüft werden
- Zweistufige Prüfung:
 - Formale Korrektheit (Upload)
 - Anzeige Datenqualität im Dashboard





- Die Messergebnisse können auf Spitalebene interaktiv analysiert werden
- Grafiken und Tabellen können selber erstellt werden
- Zahlreiche Grafiktypen stehen zur Verfügung
- Das Dashboard erlaubt Filterungen, Splits und Gruppierungen
- Interne Zugriffsberechtigungen können für einzelne Auswertungen vergeben werden
- Vom Spital erstellte User können Ergebnisse einsehen, jedoch keine weiteren Auswertungen vornehmen



Nächste Schritte

- Erste Hälfte November: Informationsschreiben mit Details und dem aktualisierten Messhandbuch
- Online-Schulungen (mit jeweils identischem Inhalt):
 - Daten: 11. Dezember 2025, 15. und 21. Januar 2026
 - Zeit: 15.00 – 16.30
 - Sprachen: Deutsch mit Simultanübersetzung in Französisch und Italienisch
- Weitere Informationen zur Messung und den Schulungen:
 - Sturz & Dekubitus – ANQ

FRAGERUNDE