



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

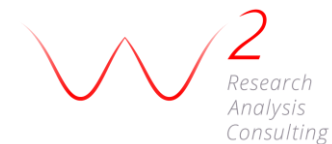
---

# Pilotmessung Sturz und Dekubitus 2025

## Online-Schulung

---

16. /20. Januar 2025



---

## Technische Informationen

---

### **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 «Karin Thomas BFH»

**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.

---

# Programm

---



- Begrüssung, Einleitung
- Information zur Pilotmessung Sturz und Dekubitus
- Pause
- Information zum Datenupload und Ergebnisdashboard
- Ausblick



---

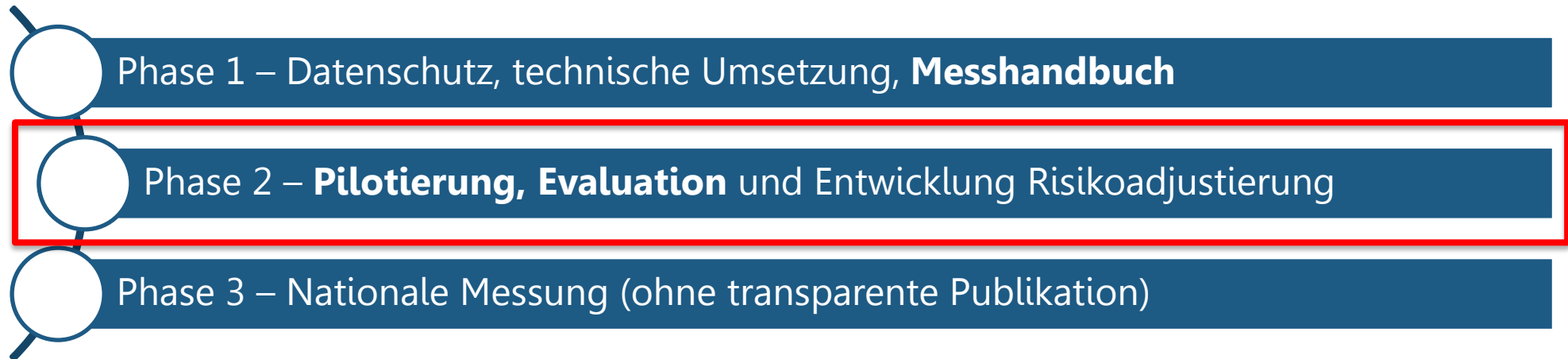
## Informationen zur Pilotmessung

---

- Anzahl teilnehmende Spitäler und Kliniken: 70
- ANQ-Shareplattform mit den aktuellsten Unterlagen (z.B. Messhandbuch Version 1.2) [ANQ Sharing-Tool](#)
- ANQ-Webportal, Informationen zur Pilotmessung: [Sturz & Dekubitus: Pilotmessung 2025 – ANQ](#) (Update erfolgt auf Anfang Februar 2025)

## Methodenentwicklung

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



---

## Zielsetzung und Fragestellung der Pilotmessung

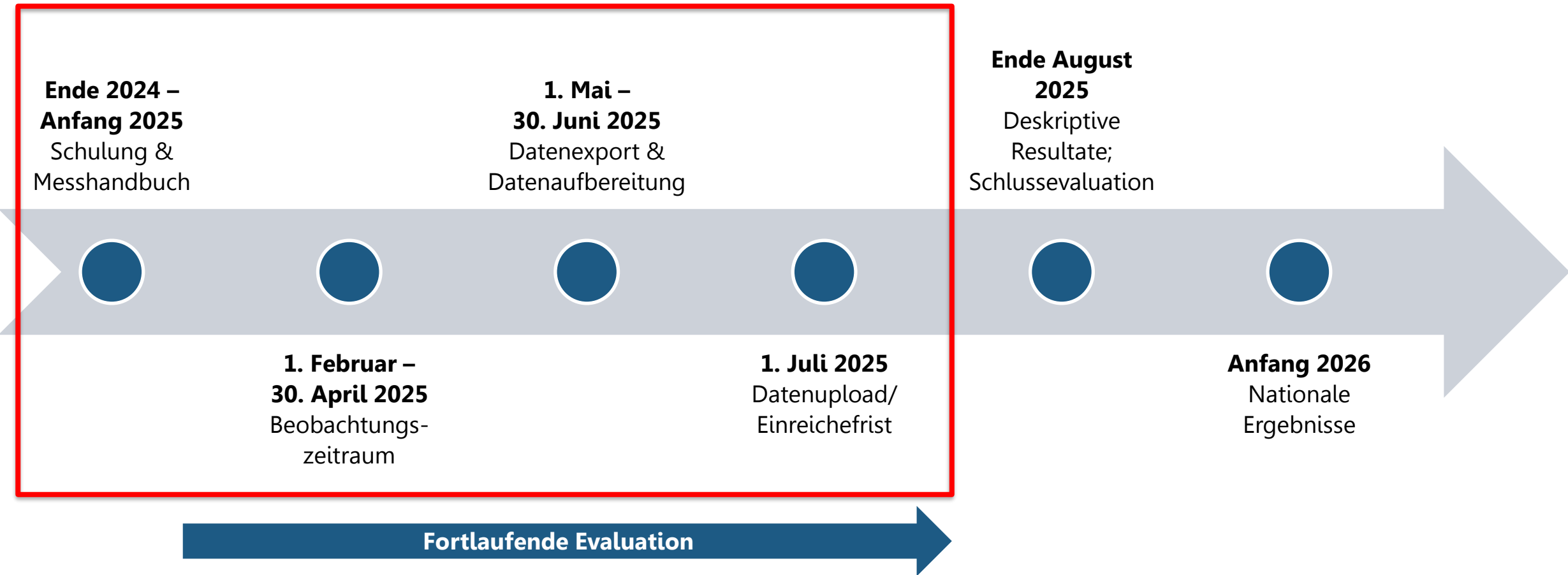
---

Die Pilotmessung 2025 wird erste relevante Erkenntnisse

- zur Eignung des Messhandbuches sowie zur Durchführung der Messung in den Spitälern/Kliniken geben und Verbesserungspotenziale aufzeigen;
- zur Eignung der Prozesse im Zusammenhang mit der technischen Lösung an der Schnittstelle Spital/Klinik – w hoch 2 GmbH geben und Verbesserungspotenziale aufzeigen.

Die Pilotmessung 2025 wird erste deskriptive Ergebnisse zur Inzidenzrate sowie zur Inzidenzrate pro 1000 Pflgetage liefern.

# Pilotmessung 2025 – Zeitplan im Überblick





Messmethodik (Kapitel 3)

## Welche Qualitätsindikatoren sind im Fokus?

3.4

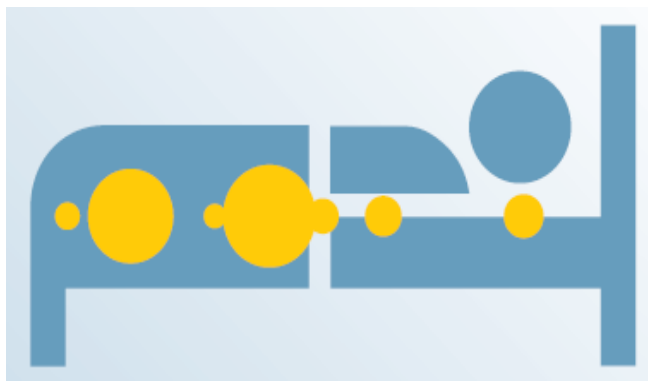


- «Ein **Sturz** ist ein Ereignis, bei dem der oder die Betroffene unbeabsichtigt auf dem Boden oder auf einer anderen tieferen Ebene aufkommt»

(WHO Definition 2021 gemäss DNQP, 2022)

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

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



«Ein **Dekubitus** ist definiert als eine örtlich begrenzte Schädigung der Haut und/oder des darunter liegenden Gewebes, die durch Druck oder Druck in Kombination mit Scherkräften verursacht wird. Druckverletzungen treten in der Regel an einem knöchernen Vorsprung auf, können aber auch durch ein medizinisches Gerät oder einen anderen Gegenstand verursacht werden»

(EPUAP, NPIAP & PPIA, 2014)

## Einschlusskriterien

3.3

### Spital

- Qualitätsvertrag des ANQ ([Link Q-Vertrag](#))
- Messplan Akutsomatik
- Leistungserbringer mit Spezialisierung: Abrechnung nach Swiss DRG
- Spitalgruppen: Nur Standorte, welche die Einschlusskriterien erfüllen

### Patient:innen

- Alle stationären Fälle (Mitternachtszensus-Regel)
- Austritt während Beobachtungszeitraum (01.02.2025, 0:00 – 30.04.2025, 23:59)
- Wohnsitz in der Schweiz oder im Ausland

---

## Ausschlusskriterien

---

3.3

### Spital

- Ambulanter Bereich
- Nicht-akutsomatische Bereiche (Rehabilitation und Psychiatrie)
- Pädiatrie
- Dispens

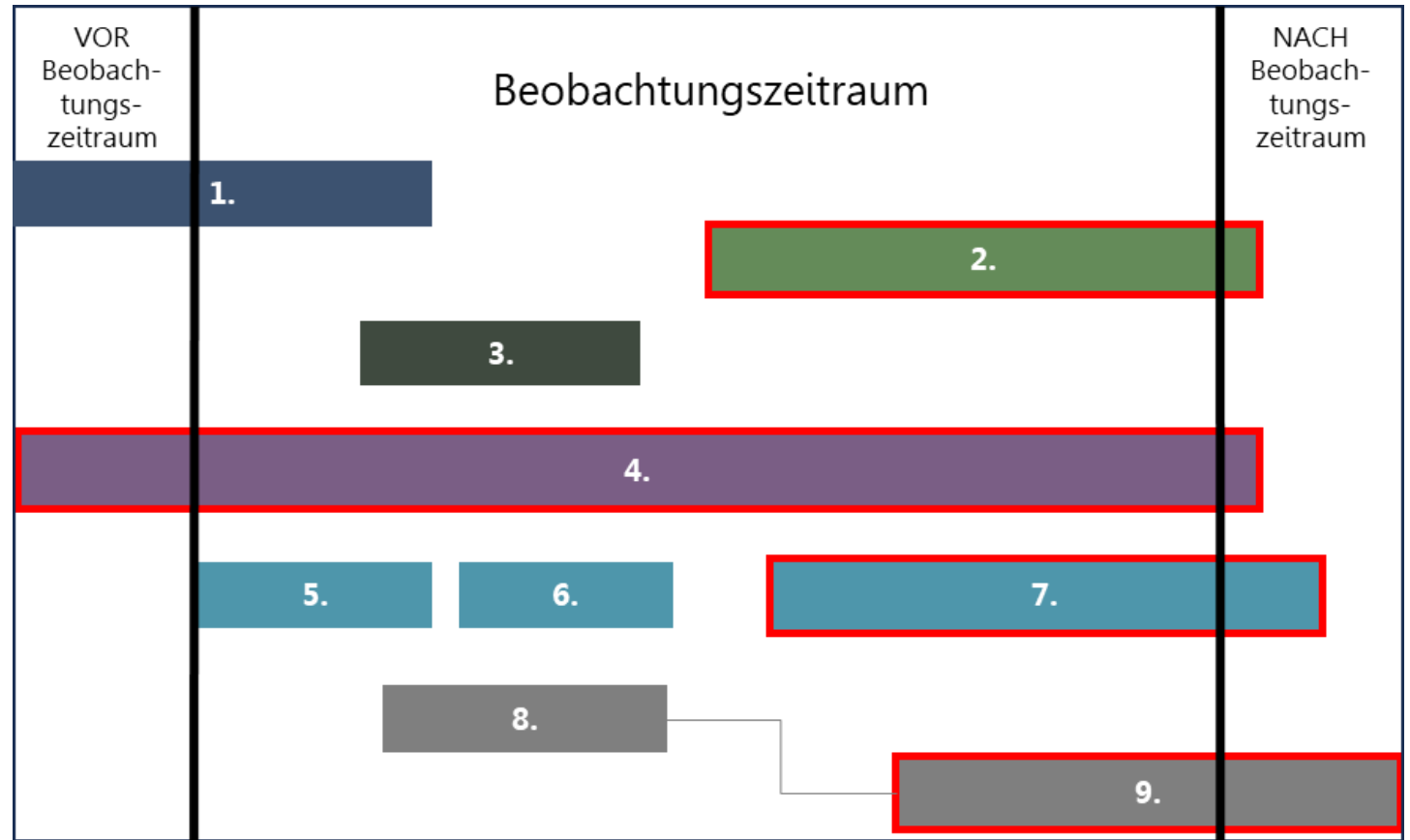
### Patient:innen

- Nicht über DRG-Tarifsysteem abgerechnete Fälle
  - Ambulanter Bereich (Tageskliniken, Notfallbereich)
  - Psychiatrie
  - Rehabilitation
- Pädiatrische Fälle (auch über 18-jährige)

# Falldefinition

3.3

- Jede Hospitalisierung = ein Fall im Datensatz
- Austrittsdatum relevant (01.02.2025, 0:00 Uhr – 30.04.2025, 23:59 Uhr)
- Ganzer Fall wird exportiert





## Datenexport (Kapitel 4)

# Grundprinzipien I

Jeder Fall in einem exportierten Datensatz repräsentiert einen Spitalaufenthalt

Bei Verlegung eines Patienten innerhalb einer Spitalgruppe:

	Standort A - Datenexport							Standort B - Datenexport						
	<i>burnr</i>	<i>h_type</i>	<i>case_code</i>	<i>eintrittsdatum</i>	<i>austrittsdatum</i>	<i>surgery</i>	<i>falls ...</i>	<i>burnr</i>	<i>h_type</i>	<i>case_code</i>	<i>eintrittsdatum</i>	<i>austrittsdatum</i>	<i>surgery</i>	<i>falls ...</i>
<b>Patient/in XY</b>	12345678	K112	111	2023010413	2023012010	2023010508	NA	12345679	K112	111	2023012011	2023012510	NA	2023012408

Abbildung 3: Überblick über den Datenexport pro Standort bei Verlegungen von Patient/innen innerhalb einer Spitalgruppe

---

## Grundprinzipien II

---



4.1

**Datenübermittlung mit möglichen Dateiformaten:** CSV, XLSX, TXT, DAT und RDS

**Fallnummer:** Pro Datenzeile eine eindeutige Fallnummer verwenden

**Variablenname:** Gemäss Tabelle 3 verwenden

**Datumsangaben** sind generell im Format JJJMMTThh (z.B. 2024030615) aufzubereiten oder wenn keine Zeitangaben vorhanden sind, diese weglassen JJJMMTT (z.B. 20240306)

**Nichtzutreffende Ereignisse** als NA (not applicable) erfassen – leere Zellen vermeiden

# Datenvorgaben

4.2

Variablenliste (Tabelle 3)

Variablen	Variablen Beschreibung	Erläuterungen	Datenformat nach Grundprinzipien	Beispiel
SpiGes Variablenname: Deutsch (grün hinterlegt)	Variablen Beschreibung: Deutsch / Französisch / Italienisch			
Variablenname: Englische Erklärung in «...»	Variablen Beschreibung: Deutsch / Französisch / Italienisch			

---

## Datenvorgaben – Datenquelle

---

4

- Outcome (Sturz, Dekubitus): Klinikinformationssystem (KIS, medizinische sowie pflegerische elektronische Dokumentation)
- Alle anderen Daten (administrative Daten, Diagnosen, etc.): Klinikinformationssystem (KIS) oder andere Quellen (z.B. Administrations- oder Abrechnungssystem)

## Datenvorgaben – Erläuterungen zu «falls» & «injury»

4.2

Variablen	Variablen Beschreibung	Erläuterungen	Datenformat nach Grundprinzipien	Beispiel
falls	Sturz im Spital	Erfassung aller Sturzereignisse während dem Spitalaufenthalt	Patient/in ist gestürzt= JJJMMTThh Patient/in ist nicht gestürzt= NA	
injury	Sturz im Spital mit Sturzfolgen	Erfassung aller Sturzereignisse mit Sturzfolgen während dem Spitalaufenthalt	Sturz hat Sturzfolgen= JJJMMTThh Sturz hat keine Sturzfolgen= NA	

---

## Datenvorgaben – Erläuterungen zu «falls» & «injury» II

---

4.2

- Patient X ist am 05.01.2023 gestürzt – ohne Sturzfolgen
- Am 13.01.2023 stürzt der Patient zweimal:
  - Um 10:00 Uhr ohne Sturzfolgen
  - Um 16:00 Uhr mit Schürfwunde am Unterarm

Folgende Angaben sind im Exportfile für «falls» zu berücksichtigen:

**20230105,2023011310,2023011316**

Für «injury»:

**2023011316**

---

## Datenvorgaben – Erläuterungen «pi\_n\_[...]» (nosokomialer Dekubitus)

---

4.2

- **Höchster Schweregrad nosokomialer Dekubitus pro Lokalisation:**
  - **Numerische Kategorien 1-4**
  - **Nicht numerische Ausprägungen und Kategorien** «Keiner Kategorie zuordenbar: Tiefe unbekannt» oder «Vermutete tiefe Gewebeschädigung: Tiefe unbekannt» sind höher einzuschätzen als Kategorie 1, aber tiefer als Kategorien 2-4
  - **Nur nicht numerische Ausprägungen:** Die beiden Ausprägungen sind einander gleichzusetzen – die zuletzt dokumentierte Ausprägung wird exportiert
- **Keine Angaben zum Schweregrad**
  - im Datenexport als «pi\_n\_mc» (pressure injury nosocomial missing classification) exportieren

---

## Datenvorgaben – Erläuterung «pi\_preadmin\_[...]» (Dekubitus)

---

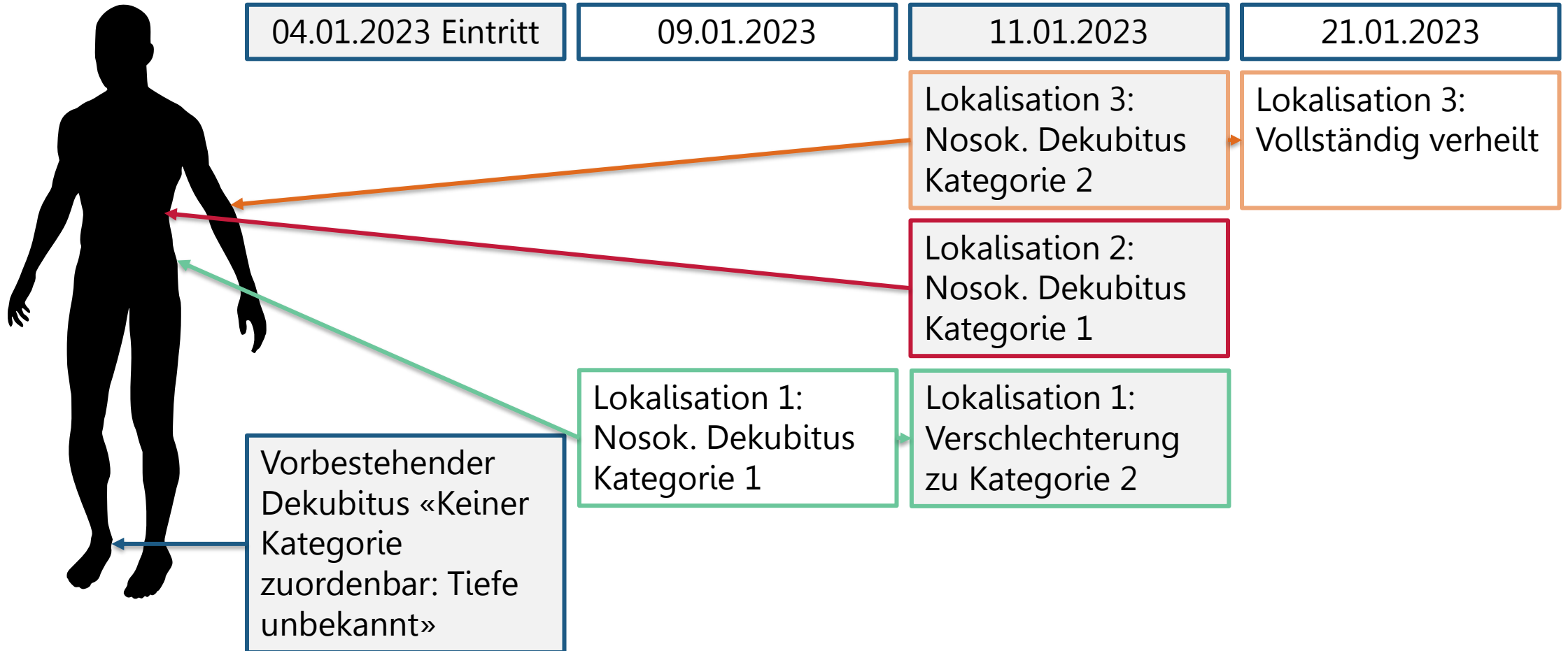


4.2

- **Export nosokomialer Dekubitus im Vergleich zu vorbestehendem Dekubitus:**
  - Die Erfassung der Dekubitus vor dem Spitaleintritt erworben ist fakultativ
  - Anzahl vor dem Spitaleintritt erworbener Dekubitus pro Kategorie (Variable) exportieren

# Datenvorgaben – komplexes Beispiel Dekubitus

4.2



# Datenvorgaben – komplexes Beispiel Dekubitus II

4.2

Abbildung des Beispiels im Datenexport

	Dekubitus Variablen														
	<i>pi_n_1</i>	<i>pi_n_2</i>	<i>pi_n_3</i>	<i>pi_n_4</i>	<i>pi_n_upi</i>	<i>pi_n_sdti</i>	<i>pi_n_mc</i>	<i>pi_preadm_1</i>	<i>pi_preadm_2</i>	<i>pi_preadm_3</i>	<i>pi_preadm_4</i>	<i>pi_preadm_upi</i>	<i>pi_preadm_sdti</i>	<i>pi_preadm_mc</i>	
<b>Patient X</b>	2023011115_2	2023011115_1,2023011115_3	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA



## Datenqualität (Kapitel 6)

# Datenqualität

6

Phase	Massnahmen	Ziel
Vorbereitung (vor/während dem Beobachtungszeitraum)	<b>Vollständigkeit der Daten fördern</b> Testdatenauszug: Exportfile auf formale Korrektheit und Vollständigkeit prüfen.	Frühzeitig mögliche Lücken/Fehler erkennen
	Ev. Interne Audits	Dokumentationsqualität gewährleisten
Datenexport (nach dem Beobachtungszeitraum)	<b>Vollständigkeit der Daten pro Fall / Anzahl Fälle prüfen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vergleich Anzahl Fälle im Exportfile und in der Admin.</li> <li>Sind alle Variablen enthalten</li> </ul>	Doppelte Fälle erkennen Fehlende Werte erkennen
	Provisorischer Upload auf Plattform w hoch 2 testen	



## Datenschutz (Kapitel 7)

---

## Datenschutz

---

7

- **Anwendung des Datenreglementes ANQ, Version 2.0 [Link](#)**

*... «Berücksichtigen Sie dabei insbesondere die Anforderungen gemäss den für sie geltenden eidgenössischen und kantonalen Vorschriften zum Datenschutz» ...*

FID ist erlaubt: Empfehlung FID verwenden für Datenkontrollen

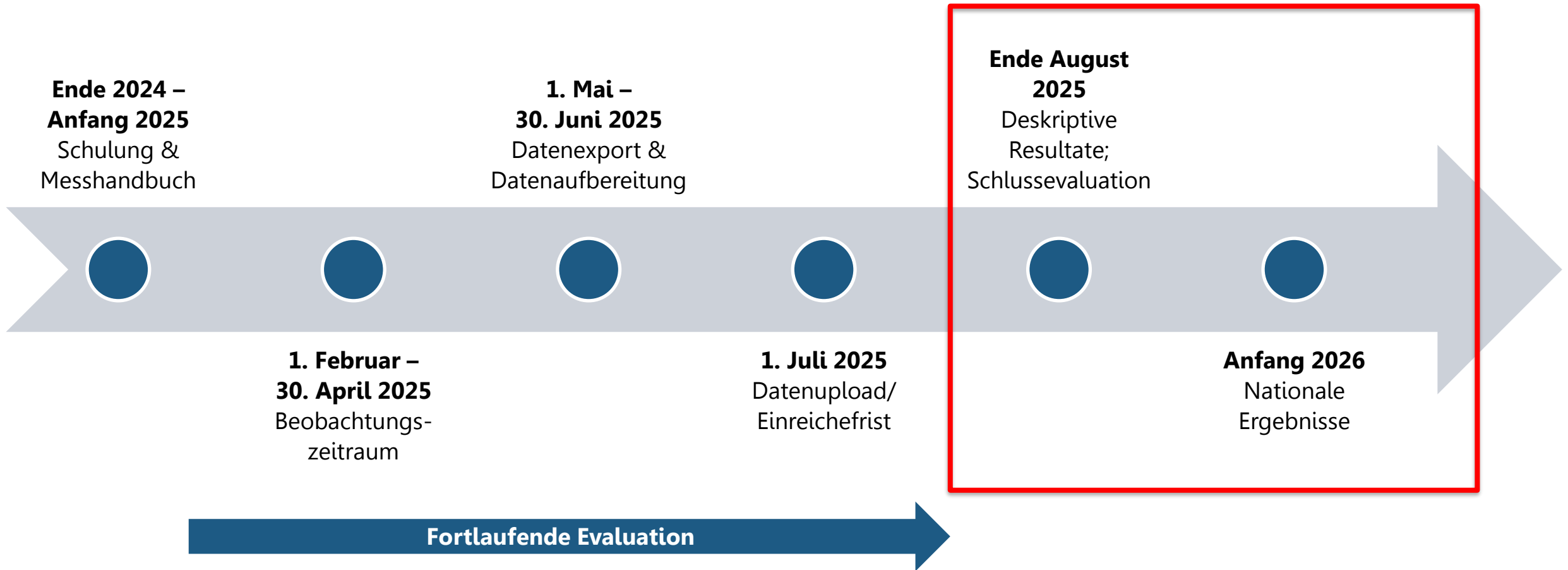
- **Juristische Abklärungen**

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



## Datenanalyse und Berichterstattung (Kapitel 8)

# Pilotmessung 2025 – Zeitplan im Überblick



# Wie werden die Outcomes berechnet und berichtet?

8.1

## ○ Inzidenzraten pro Quartal

$$\frac{\text{Anzahl den Einschlusskriterien entsprechenden Patient:innen (Fälle) mit dem negativen Ergebnis im definierten Zeitraum}}{\text{Anzahl aller den Einschlusskriterien entsprechenden Patient:innen (Fälle) im definierten Zeitraum}} \times 100$$

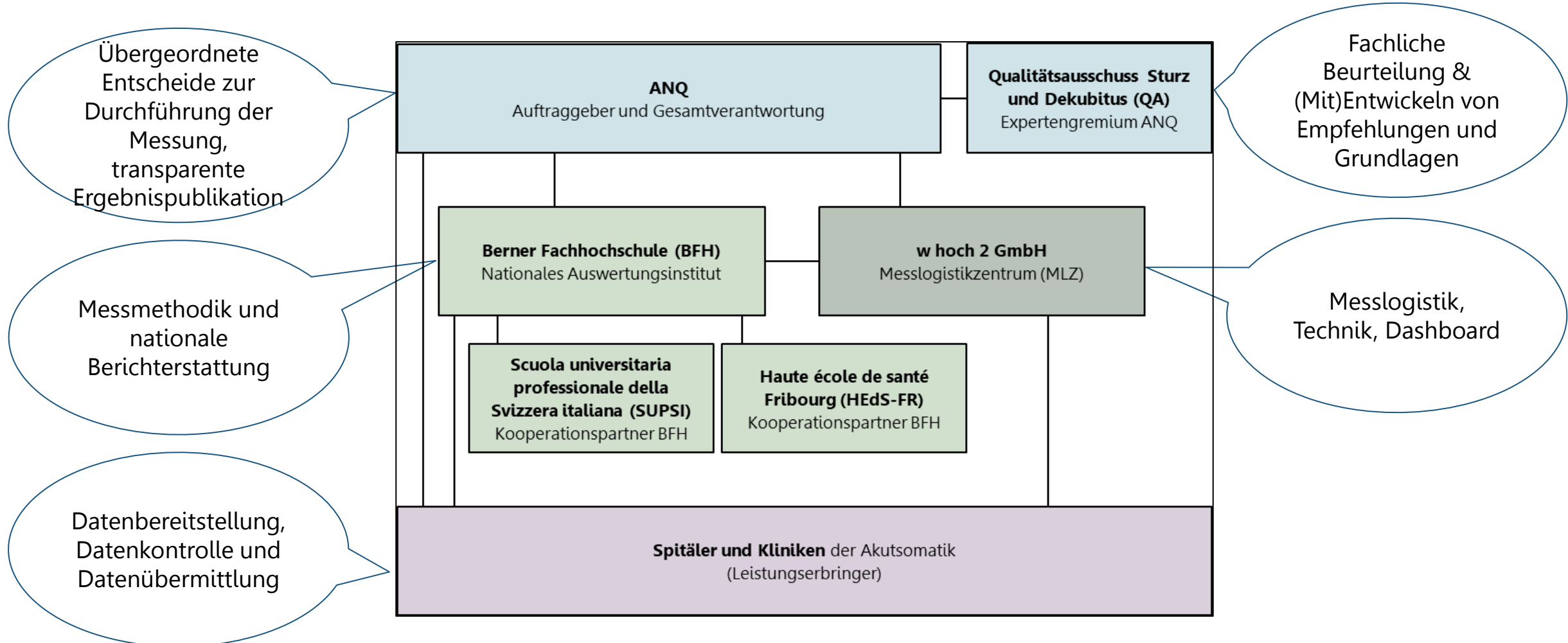
## ○ Inzidenzrate pro 1'000 Pflegetage

$$\frac{\text{Anzahl der negativen Ereignisse der den Einschlusskriterien entsprechenden Patient:innen (Fälle) im definierten Zeitraum}}{\text{Summe der Aufenthaltsdauer in Tagen (Eintritts- und Austrittstag zählt als Pflege-tag) aller den Einschlusskriterien entsprechenden Patient:innen (Fälle) im definierten Zeitraum}} \times 1'000$$



## Organisation und Verantwortlichkeiten

# Organisation und Verantwortlichkeiten während der Pilotmessung



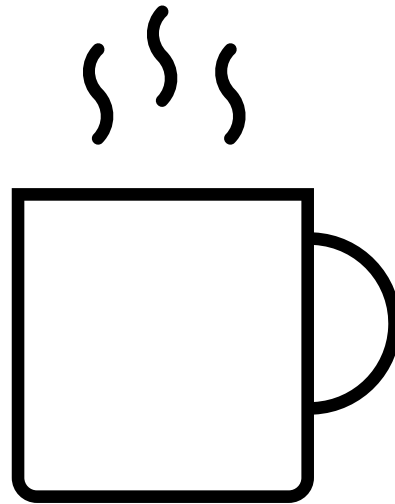


Fragen

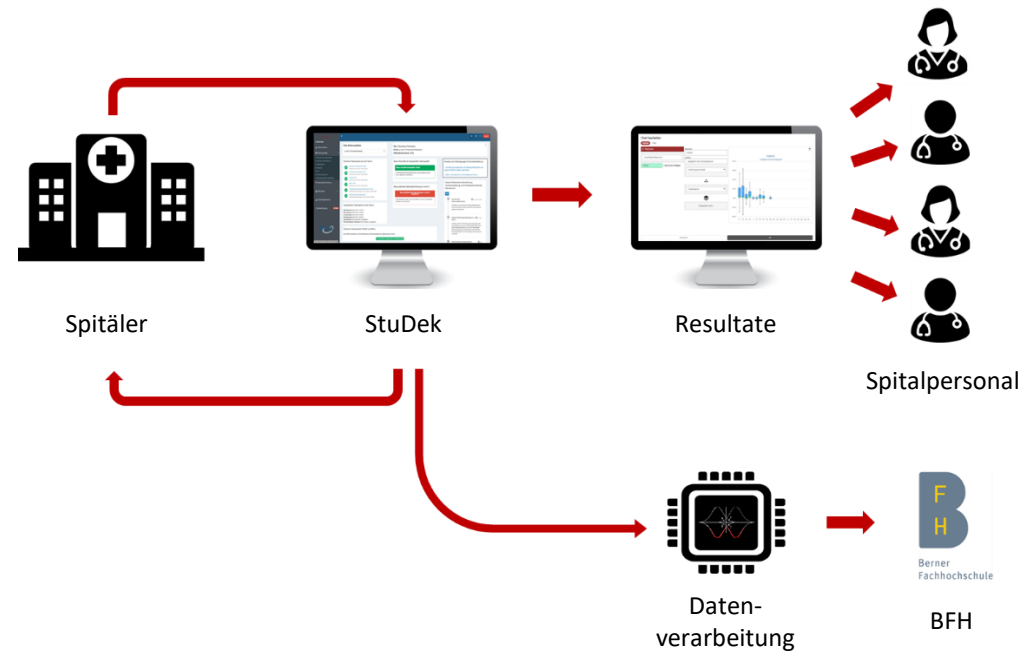
---

Pause

---

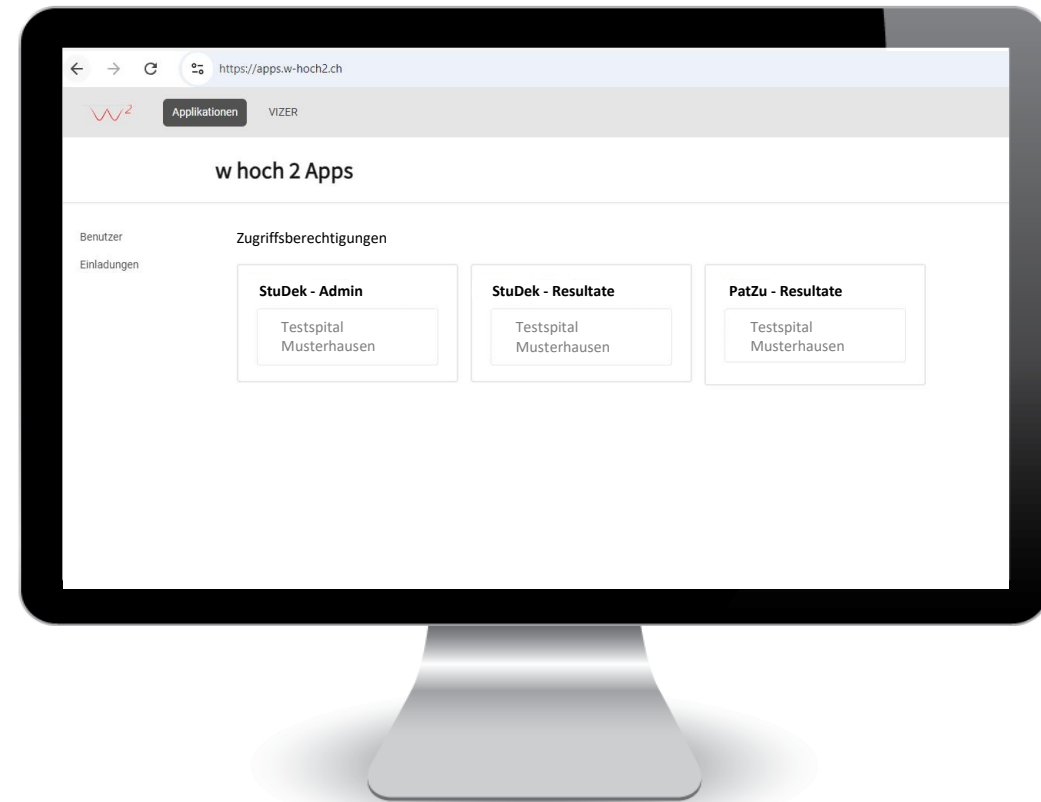


# Prozess Datenupload und -auswertung



## Apps-Plattform

- Die von w hoch 2 entwickelte Apps-Plattform wird eingesetzt
- Messverantwortliche Personen haben bereits einen Registrierungslink erhalten
- Weitere Personen können zu einem späteren Zeitpunkt hinzugefügt werden



## Registrierung

- E-Mail mit Einladung zur Registrierung
- Über den Link gelangen Sie zur Registrierungsseite

Guten Tag

Es wurde Ihnen ein neuer Account für [r.difrancesco@w-hoch2.ch](mailto:r.difrancesco@w-hoch2.ch) eingerichtet.

**Zugänge**

- StuDek Testklinik w hoch 2

[Hier klicken um das Konto einzurichten](#)

Freundliche Grüße

Ihr w hoch 2 – Team

---

w hoch 2 GmbH  
Research, Analysis & Consulting  
Gurtenbrauerei 14  
CH - 3084 Wabern  
+41 31 558 58 63  
[www.w-hoch2.ch](http://www.w-hoch2.ch)

# Registrierung

## w<sup>2</sup> Apps

de fr it

**E-Mail**

**Sprache**

Deutsch
▼

<b>Anrede</b>	<b>Titel</b>
Bitte wählen... <span>▼</span>	Bitte wählen... <span>▼</span>
<b>Vorname (Pflichtfeld)</b>	<b>Nachname (Pflichtfeld)</b>
<b>Passwort</b>	<b>Passwort bestätigen</b>
.....	*****

**Richtlinien**

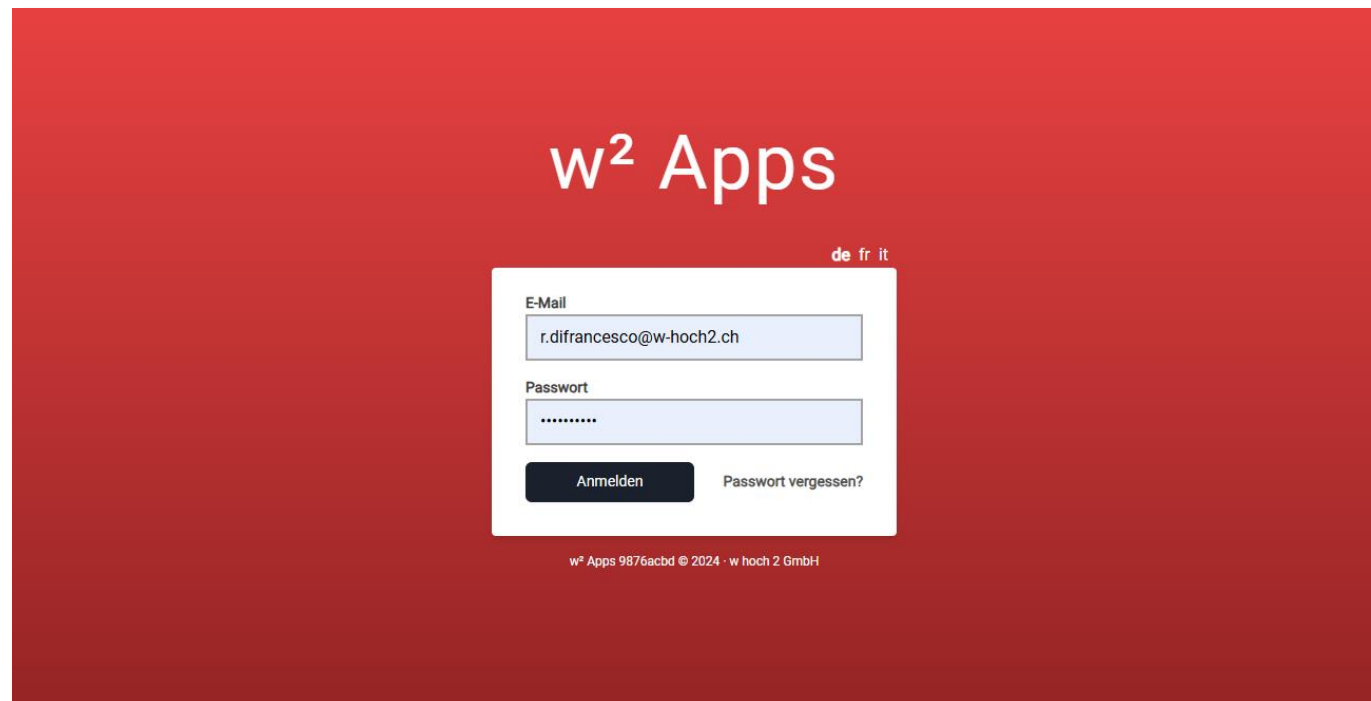
- Mindestens 12 Zeichen
- Mindestens 1 Grossbuchstaben
- Mindestens 1 Kleinbuchstaben
- Mindestens 1 Sonderzeichen bestehen
- Mindestens 1 Zahl

Registrieren

w<sup>2</sup> Apps 9876abcd © 2024 · w hoch 2 GmbH

# Login

- Der Login erfolgt über die URL apps.w-hoch2.ch
- Das Passwort kann jederzeit zurückgesetzt werden



---

## Rollen

---

Für beide Dashboards bestehen innerhalb der Institutionen unterschiedliche Rollen.

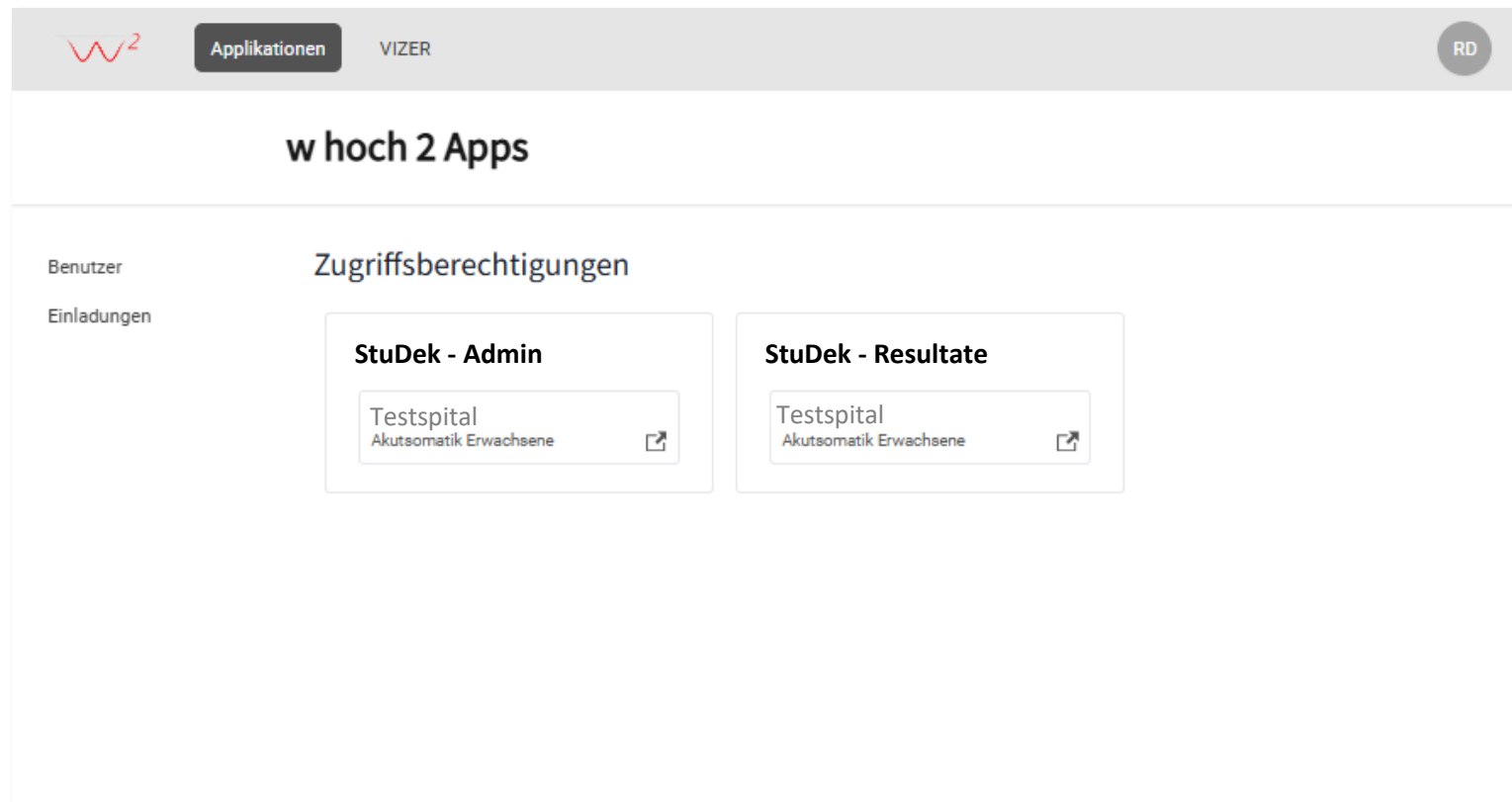
- **Admin:**

- Anzahl pro Institution begrenzt
- Können Daten hochladen und sind verantwortlich für Datenübermittlung
- Können im Resultate-Dashboard selbständig Auswertungen erstellen und mit Usern teilen
- Können innerhalb der Institutionen User-Zugänge vergeben und verwalten diese

- **User:**

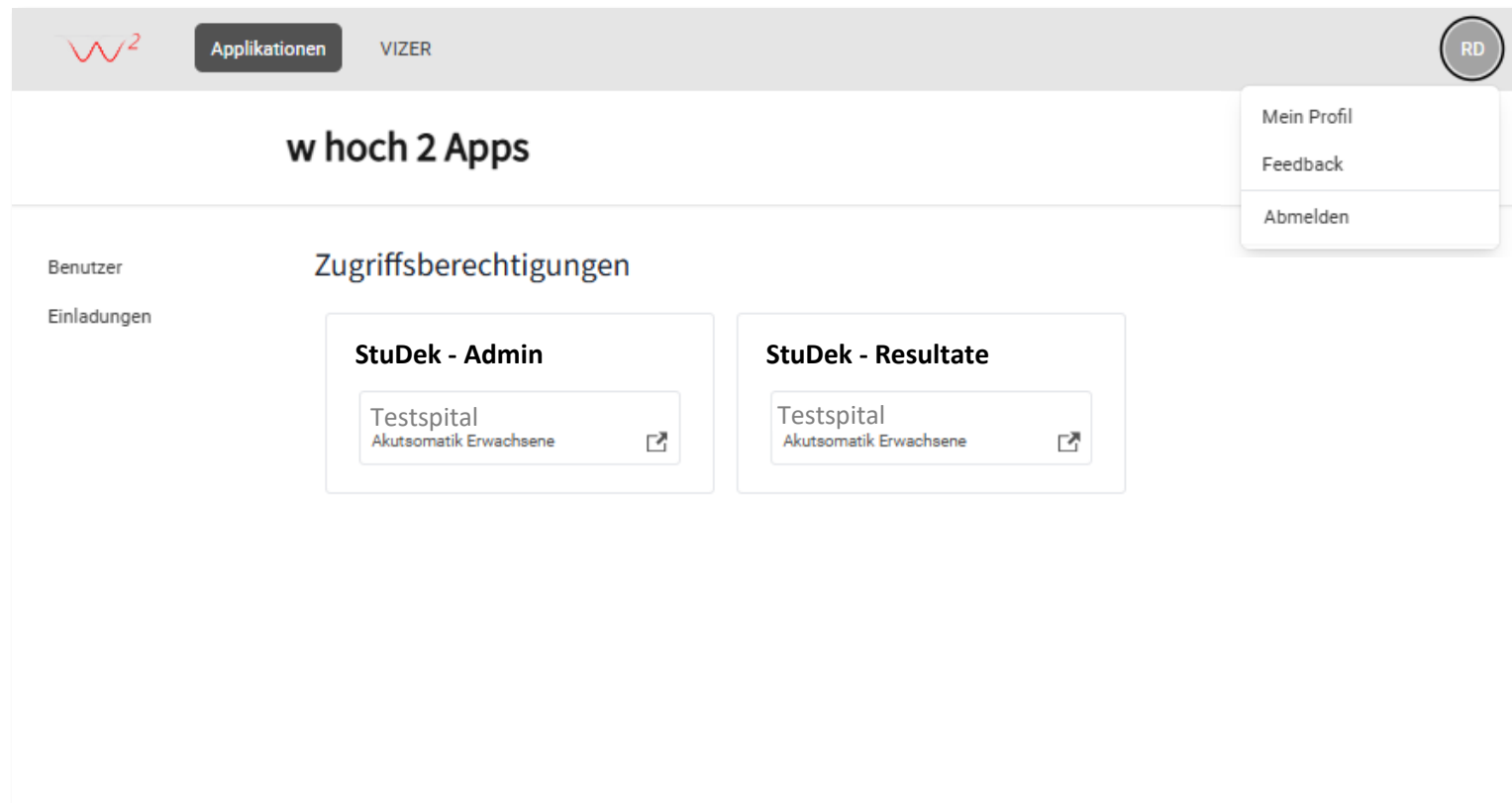
- Unbegrenzte Anzahl Zugänge möglich
- Können grundsätzlich nur sehen und nicht verändern

# Navigation Apps-Plattform



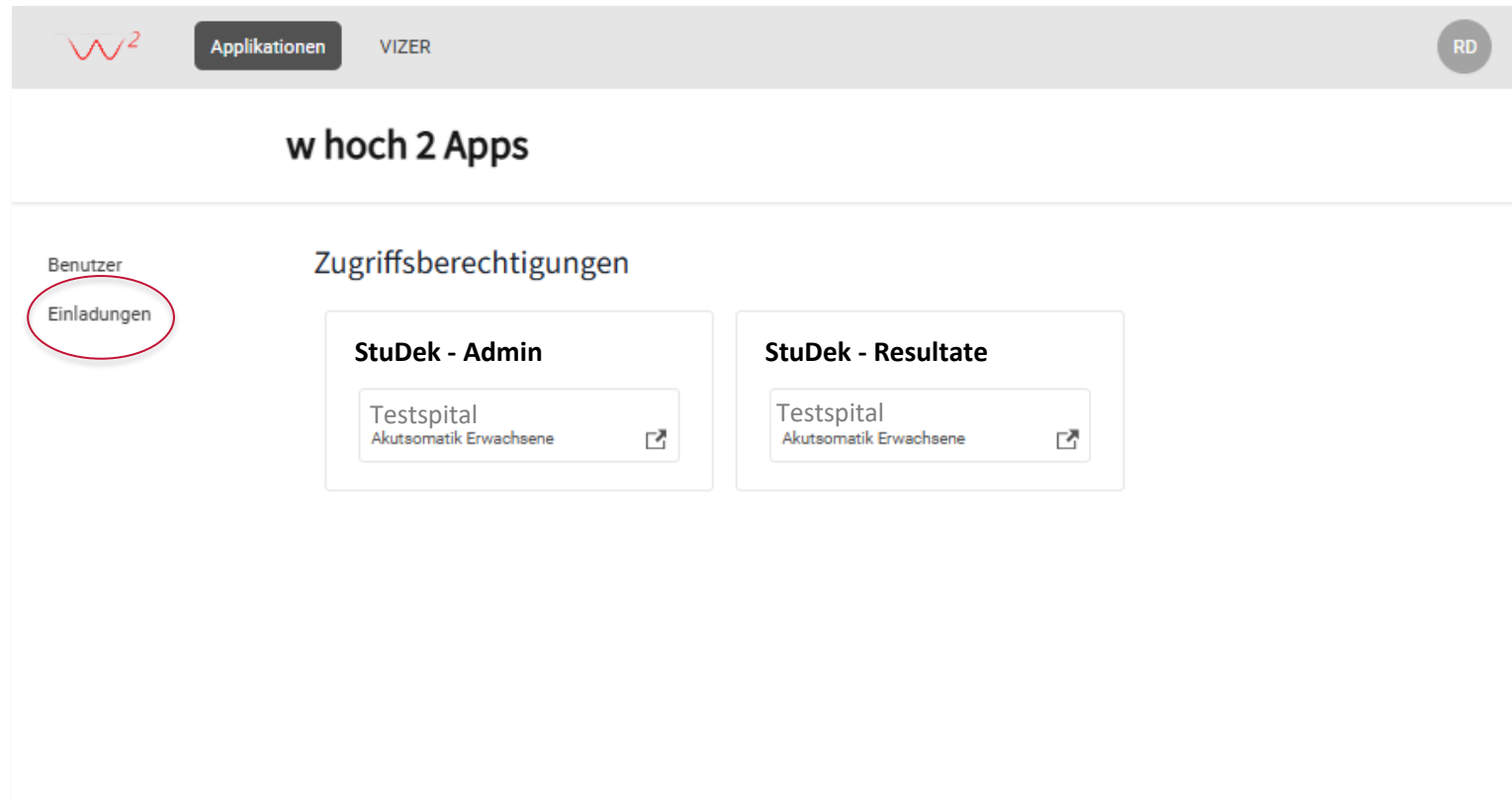
The screenshot displays a web interface for managing applications. At the top, there is a navigation bar with the 'w2' logo, a 'VIZER' button, and a user profile icon labeled 'RD'. Below the navigation bar, the main heading is 'w hoch 2 Apps'. On the left side, there are two menu items: 'Benutzer' and 'Einladungen'. The central area is titled 'Zugriffsberechtigungen' and contains two application cards. The first card is titled 'StuDek - Admin' and the second is 'StuDek - Resultate'. Each card lists the user 'Testspital' with the role 'Akutsomatik Erwachsene' and includes a small icon in the bottom right corner.

# Navigation Apps-Plattform



The screenshot displays a web interface for managing applications. At the top, there is a navigation bar with the 'w2' logo, a 'VIZER' button, and a user profile icon labeled 'RD'. Below the navigation bar, the main heading is 'w hoch 2 Apps'. On the right side, a dropdown menu is open, showing options for 'Mein Profil', 'Feedback', and 'Abmelden'. The main content area is titled 'Zugriffsberechtigungen' (Access Permissions) and is divided into two columns: 'Benutzer' (Users) and 'Einladungen' (Invitations). Under 'Zugriffsberechtigungen', there are two application cards: 'StuDek - Admin' and 'StuDek - Resultate'. Each card contains a table with one row: 'Testspital' (Hospital) and 'Akutsomatik Erwachsene' (Emergency Adult), with a small icon in the bottom right corner of each row.

# Navigation Apps-Plattform



Benutzer

Einladungen

Zugriffsberechtigungen

**StuDek - Admin**

Testspital  
Akutsomatik Erwachsene

**StuDek - Resultate**

Testspital  
Akutsomatik Erwachsene

# Ansichtsrechte erteilen

## Einladungen

Benutzer

- Einladungen

Berechtigungen Mitglieder Einladung Überblick

E-Mail

Sprache

---

## Datenupload

---

- Das Dashboard zur Datenkontrolle und -übermittlung steht ab März 2025 zur Verfügung.
- Bis zur Datenabgabe können Datensätze unbeschränkt überschrieben werden
- Zweistufige Rückmeldung
  - Formale Prüfung beim Upload (Anzahl Variablen, Variablennamen)
  - Detaillierte Rückmeldung innerhalb der Applikation zur Qualität der Daten
- Intuitive Bedienung mit nützlichen Hilfestellungen
  - Tour durch das Dashboard, mit Erklärung der Funktionen
  - Übersicht der Aufgaben mit Statusanzeigen
  - Terminkalender, inkl. ICS-Dateien für Outlook
  - Hinweise zum Projekt und Verlinkung des Messhandbuchs

---

## Resultate

---

- 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 Zugriffberechtigungen können für einzelne Auswertungen vergeben werden
- Vom Spital erstellte User können Ergebnisse einsehen, jedoch keine weiteren Auswertungen vornehmen

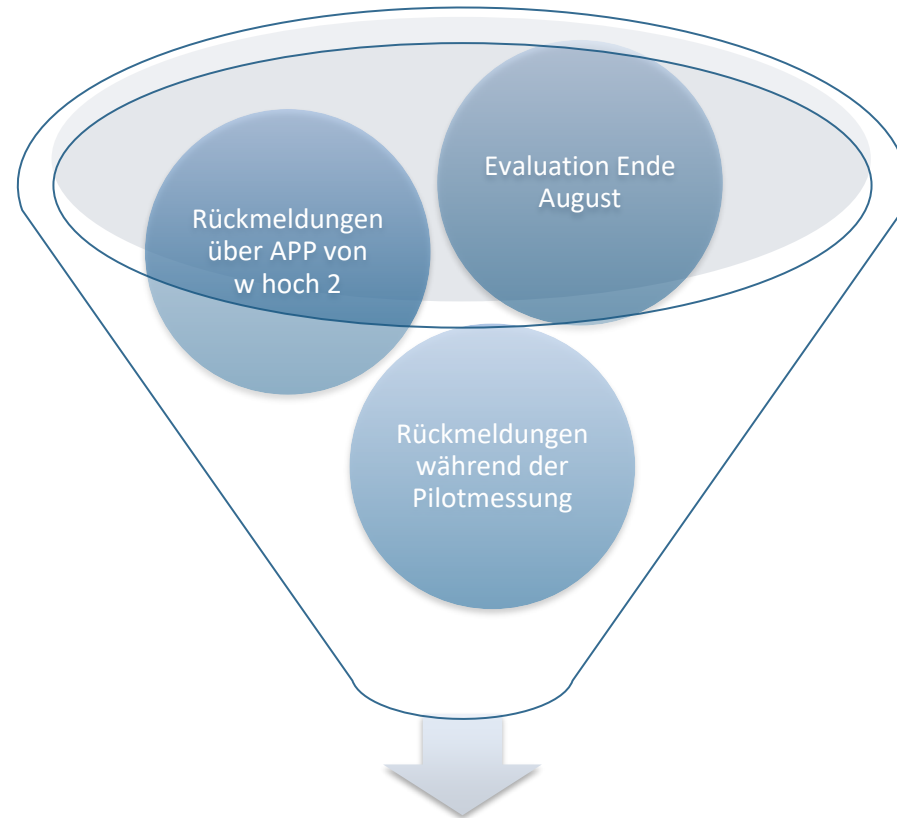


Fragen

---

# Rückmeldungen

---



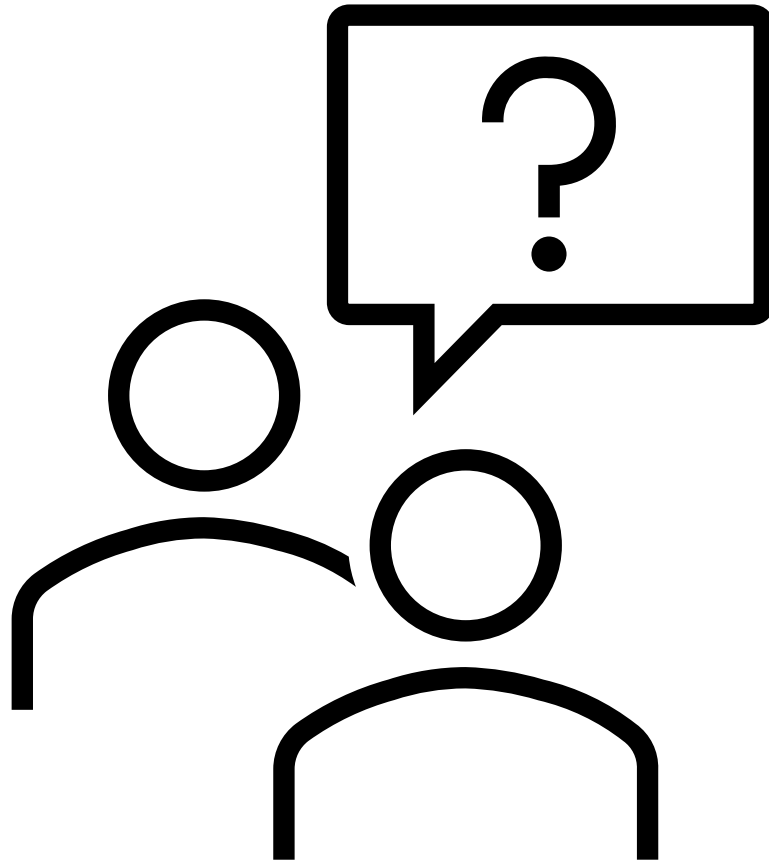
**Wichtige Inputs für die zukünftige  
Routinemessung!**

---

## Kontakte

---

<b>Institution</b>	<b>Verantwortlichkeiten</b>	<b>Kontaktperson</b>
<b>ANQ</b> Auftraggeber und Gesamtverantwortung	Übergeordnete Entscheide zur Durchführung der Messung, transparente Ergebnispublikation	Daniela Zahnd E-Mail: <a href="mailto:daniela.zahnd@anq.ch">daniela.zahnd@anq.ch</a>
<b>BFH</b> Nationales Auswertungsinstitut	Messmethodik und nationale (risikoadjustierte) Berichterstattung	Niklaus Bernet, Silvia Thomann E-Mail: <a href="mailto:qi.gesundheit@bfh.ch">qi.gesundheit@bfh.ch</a>
<b>w hoch 2 GmbH</b> Messlogistikzentrum	Administration, Messlogistik, Technik, Dashboard	Roman di Francesco, Projektteam w hoch 2 GmbH E-Mail: <a href="mailto:studek@w-hoch2.ch">studek@w-hoch2.ch</a>





*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*

---

Herzlichen Dank für  
Ihre Aufmerksamkeit.

---

Kontakt bei Fragen:

ANQ, Daniela Zahnd, Projektleitung  
Qualitätsmessungen, 031 511 38 48  
[daniela.zahnd@anq.ch](mailto:daniela.zahnd@anq.ch)