



# AQC Arbeitsgemeinschaft für Qualitätssicherung in der Chirurgie

Seit 1995 gelebte Qualitätssicherung.  
Von Ärzten für Ärzte und Patienten.

PD Dr. med. Igor Langer

Leiter der AQC, Viszeralchirurgie Lindenhofspital Bern

Dr. oec. Luzi Rageth

Leiter der AQC-Geschäftsstelle, Adjumed Services AG Zürich

## Prämissen

- „Revolutionäre“ Veränderungen im und des Gesundheitswesens in den letzten Monaten/Jahren
- Neue Spitalfinanzierung
- Qualitätskontrolle von Gesetzes wegen vorgeschrieben
- Finanzierung der Qualitätskontrolle?

## Bedeutung von AQC für den Arzt (1)

- Von Ärzten für Ärzte und Patienten
- Seit 17 Jahren
- Rund 1 Mio. Datensätze
- Ausgereiftes System, ISO-zertifiziert, mit Datenschutz abgestimmt
- Sicherheit: Bankenstandard
- Online Tools für Eingabe und Auswertung
- Kontrolle der Vollständigkeit der Dateneingabe durch AQC

## Bedeutung von AQC für den Arzt (2)

- Volle Flexibilität (diverse Register)
- Transcodierung von Daten
- Abfrage („Spiegel vorhalten“)
- Qualität der Dateneingabe

## Bedeutung von AQC für den Arzt (3)

- Benchmarking
- Basisdemokratisches Modell
- Bottom up Modell
- Inputs durch Mitglieder
- Jahresversammlung / Vorträge / Anpassung der Register
- Sinnvolles Preis-Leistungs-Aufwandverhältnis
- Zugang für Fachgesellschaften (z.B. SMOB)

## Was bringt AQC dem Arzt / Chirurgen ?

- SMOB Register – Zertifizierung von Leistungserbringern
- Finanzierung der Leistungserbringer
- Finanzierung der Qualitätskontrolle?
- IVHSM hochspezialisierte Medizin und Chirurgie
- Marktwirtschaft vs. Planwirtschaft
- Mehr Patienten?

## AQC-Projekte (voll integriert)

- Adjumed-Collect zur Daten-Eingabe
- Adjumed-Analyse zur Daten-Analyse
- PublicDatabase zur Daten-Kontrolle und -Ergänzung durch Patienten
- Zertifikat zur Indikations- und Outcome-Qualitätsmessung

# Adjumed-Collect zur Daten-Eingabe



- Zugang über [www.adjumed.net](http://www.adjumed.net)
  - Dateneingabe (gruppierte und gefilterte Formulare), -prüfung und -auswertung im Browser
  - SSL-Schnittstelle zu Verwaltungs- und Klinikinformationssystemen. Export und Datenaustausch (FMH Logbuch)
  - Sicherheitsniveau auf Banken-Standard inkl. MTAN etc.
  - Individuelle Anpassungen von Spezial-Fragebogen und Druckmasken inkl. Transcodierungen

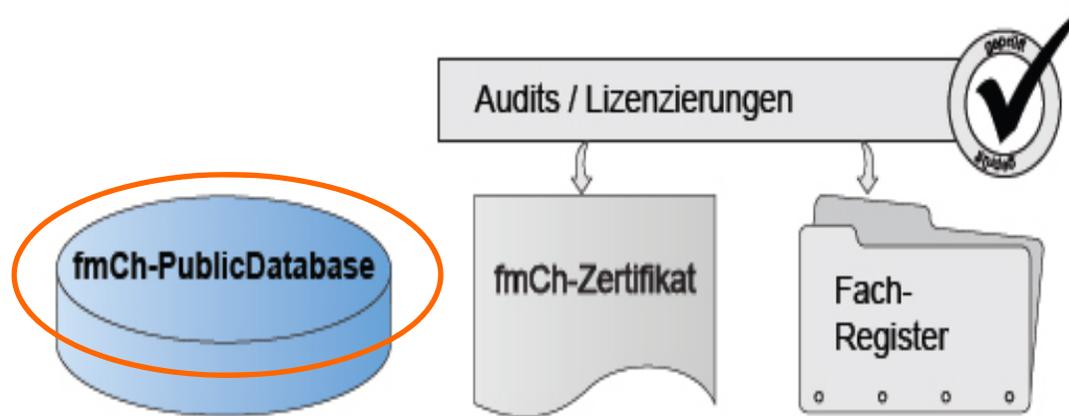
# Adjumed-Analyse zur Daten-Analyse



- Auch hier Zugang über [www.adjumed.net](http://www.adjumed.net)
  - Vielfache, auch multivariate Auswertungsmöglichkeiten
  - Mehrfache Benchmarking Funktionalitäten. Werden Fälle gefiltert, so wird auch der Benchmark gefiltert
  - Dank neuem Server unbegrenzte (gemessen an den AQC-Dimensionen) Daten-Mengen (mehrere Jahre, beliebig viele Kliniken)
  - Natürlich höchste Sicherheit und Zuverlässigkeit
  - [Wohin die Reise geht?](#) (Datendrehscheibe, Webservices)

# PublicDatabase zur Daten-Kontrolle und -Ergänzung durch Patienten

- Zugang über [www.publicdatabase.ch](http://www.publicdatabase.ch)

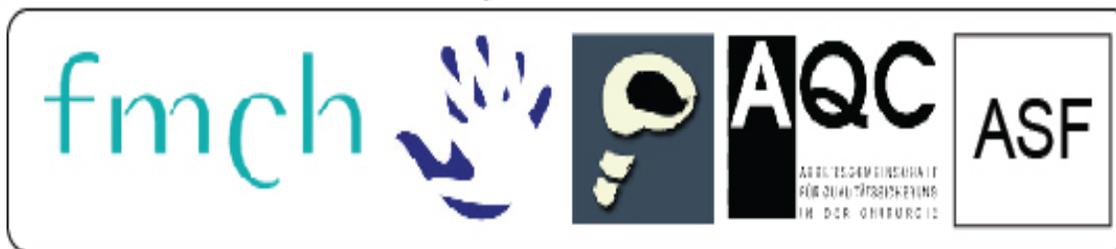


- Transparenz gegen aussen
- Kontrolle möglich und zwingend
- Steuerung durch Finanzierer
- Analog zu Steuererklärung
- Retrospektive Auslegeordnung

## externe Daten

kontrollierter Datenfluss

„Gürtellinie“

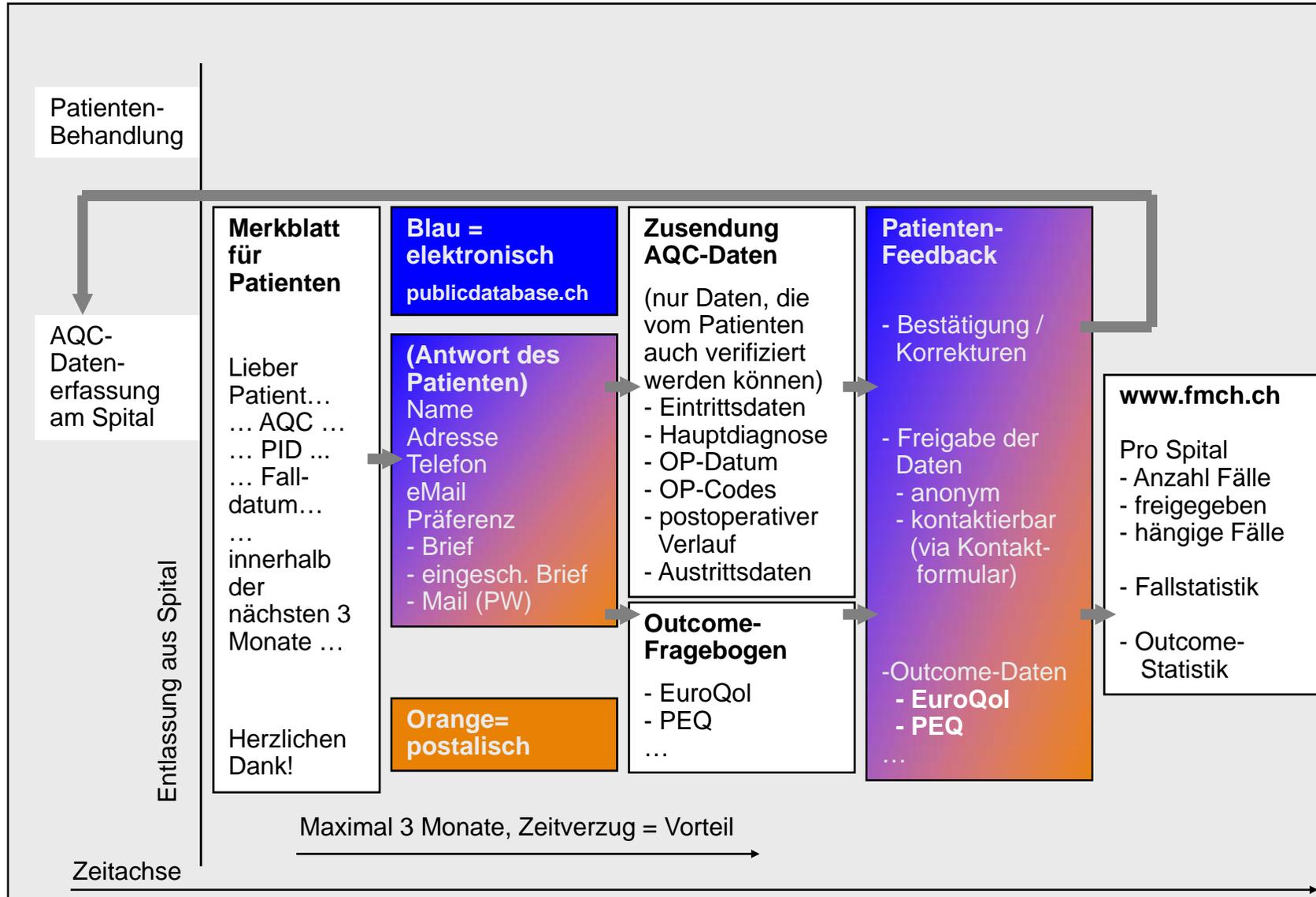


## interne Daten

- Transparenz gegen innen
- Nicht kontrollierbare grosse Zahl
- Eigentliche Qualitätssicherung
- Analog zu Betriebsbuchhaltung und interne Qualitätsaudits
- Prospektive Auslegeordnung

# PublicDatabase

## Bestes Prüforgan ist der Patient



# PublicDatabase

Pressespiegel, vgl. [www.fmChPublicDatabase.ch](http://www.fmChPublicDatabase.ch)



**BERNERZEITUNG BZ** SCHWEIZ

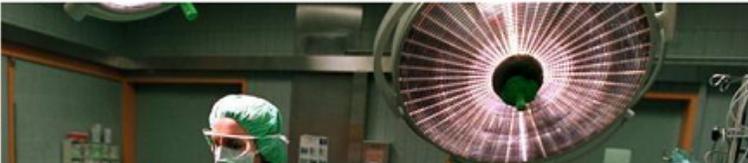
REGION SCHWEIZ AUSLAND WIRTSCHAFT SPORT KULTUR PANORAMA WETTER WISSEN

Bildstreifen

## Chirurgen: «Jetzt handeln wir»

Von Claude Chatelain. Aktualisiert um 07:47 Uhr [Drucken](#) [Mailen](#)

**Jetzt schalten sich auch die Chirurgen in die gesundheitspolitische Debatte ein und stellen die eigene Qualitätssicherung vor.**



**20 Minuten**

NEUE DATENBANK

## Harsche Kritik an Spitalqualitäts-Liste

**Vor einem Monat hat der Bund eine Liste vorgestellt, durch die die Qualität der Schweizer Spitäler vergleichbar werden soll. Die Chirurgen sind damit überhaupt nicht einverstanden – und wollen jetzt eine eigene Datenbank aufbauen.**



**TagesAnzeiger** SCHWEIZ [Aboservice](#) [Mark](#)

ZÜRICH SCHWEIZ AUSLAND WIRTSCHAFT BÖRSE SPORT KULTUR PANORAMA WISSEN L

Bildstreifen

## Ärztepfusch: Wie ihn die Chirurgen verhindern wollen

Aktualisiert um 11:47 Uhr [Drucken](#) [Mailen](#)

**Die vom Bundesamt für Gesundheit kürzlich vorgestellte Liste zur Beurteilung der Spitäler sei «unbrauchbar», so die Chirurgen. Sie präsentieren eine eigene Lösung.**



Die «Liste der Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler» des Bundesamtes für Gesundheit (BAG) sei als Qualitätsindikator unbrauchbar, da «Äpfel mit Birnen» verglichen würden, stellte der Dachverband der chirurgisch und invasiv tätigen Ärztinnen und Ärzte in der Schweiz (fmCh) am Mittwoch vor den Medien in Bern fest.

**Verunsicherte Patienten**

**Neuer Zürcher Zeitung**

## Datenbank zur Qualität von Spitalern und Ärzten

*Chirurgen schaffen Alternative zum BAG*

**es.** Der Verband der chirurgisch tätigen Ärzte «fmCh» plant den Aufbau einer eigenen allgemein zugänglichen Datenbank zur Qualität von Ärzten und Spitalern. Die Chirurgen halten die Liste der Qualitätsindikatoren der Akutspitäler des Bundesamtes für Gesundheit (BAG), bei der die Mortalitätsrate im Vordergrund steht, für unbrauchbar. Diese habe mit Qualitätssicherung nichts zu tun. Dabei würden Äpfel mit Birnen

PublicDatabase

Gewinner „Swiss Quality Innovation Award 2010“



1. Preis

## Swiss Quality Innovation Award 2010

Bereich: *Transparenz*

Autoren: Luzi Rageth

Projektname: «fmCh – Public Database»

u<sup>b</sup>

<sup>b</sup>  
UNIVERSITÄT  
BERN

fmch  
foederatio medicorum  
chirurgicorum helvetica



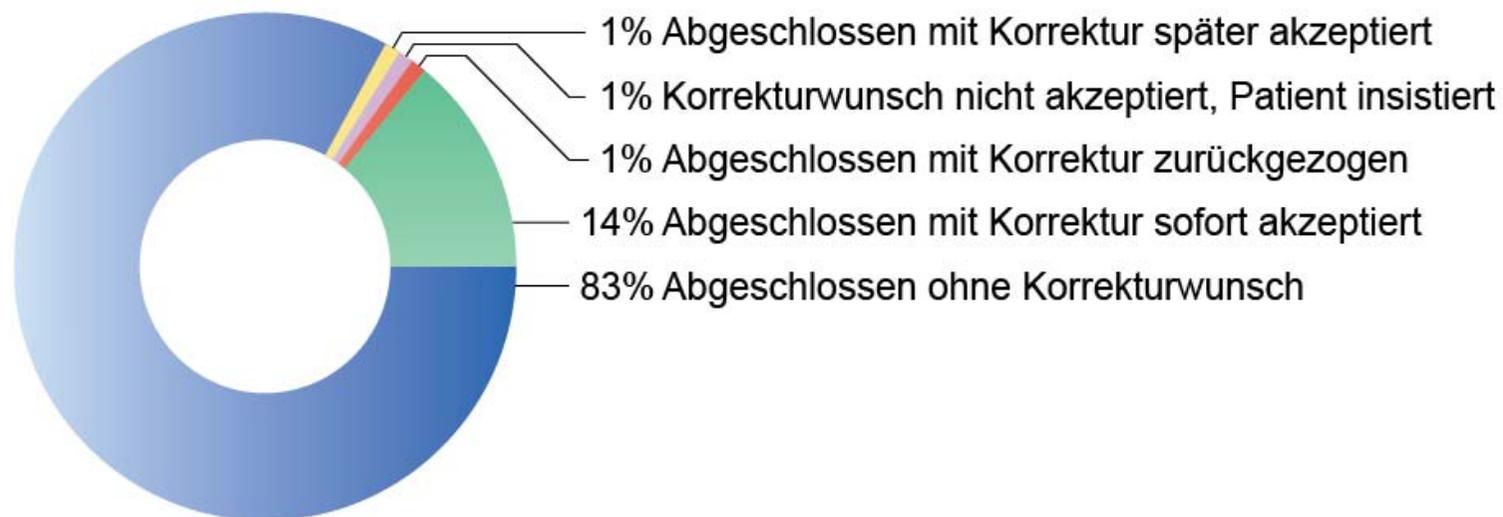
santésuisse



# PublicDatabase

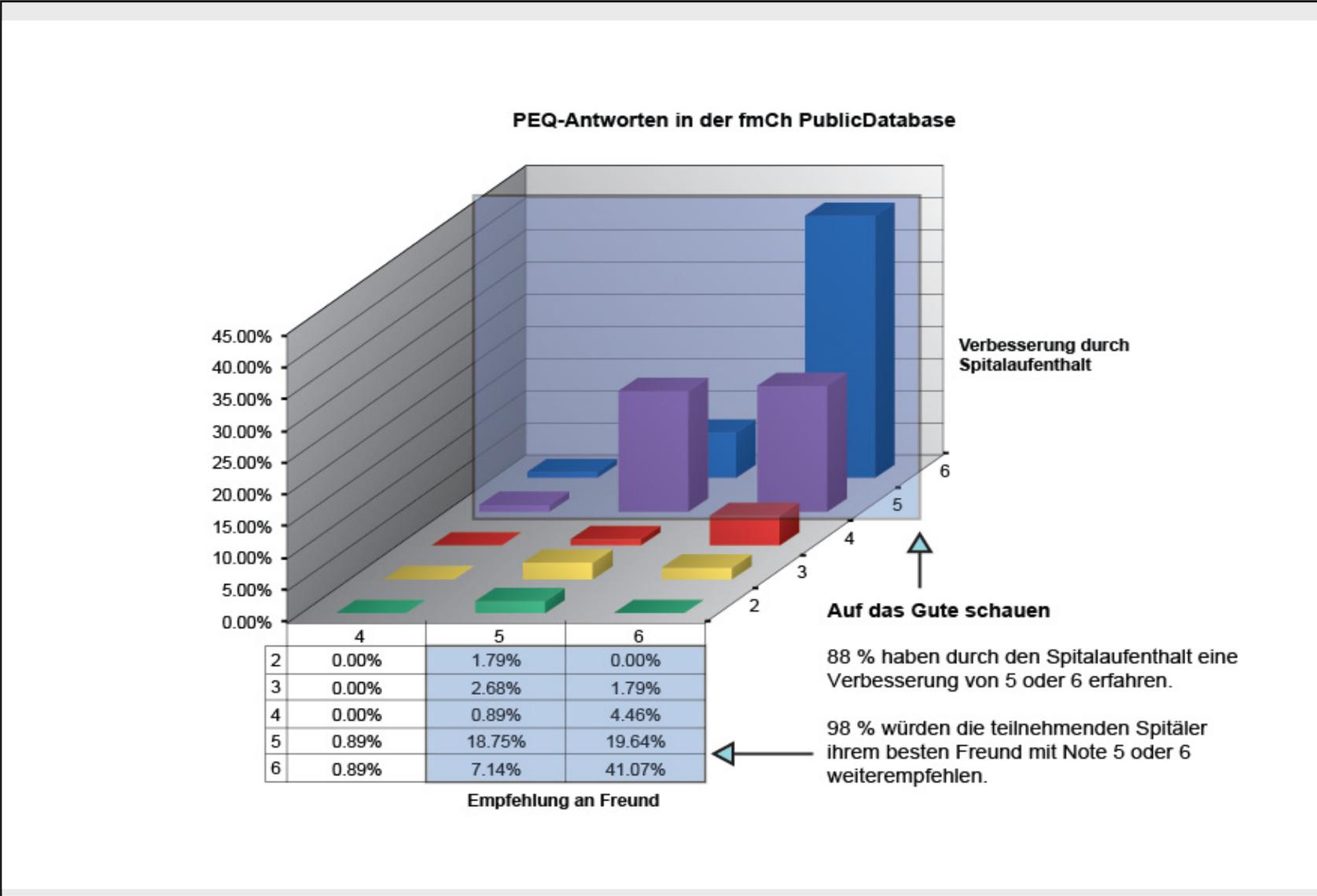
## Erste Resultate: Verteilung der Fälle

- Hohe Rückläufe, werden immer mehr gesteigert
- Korrekturen durch Patienten: Mit der PublicDatabase wird die Qualität der Eingaben gesteigert!



# PublicDatabase

## PEQ-Antworten (auf ICD/CHOP-Code geanu!)



# PublicDatabase

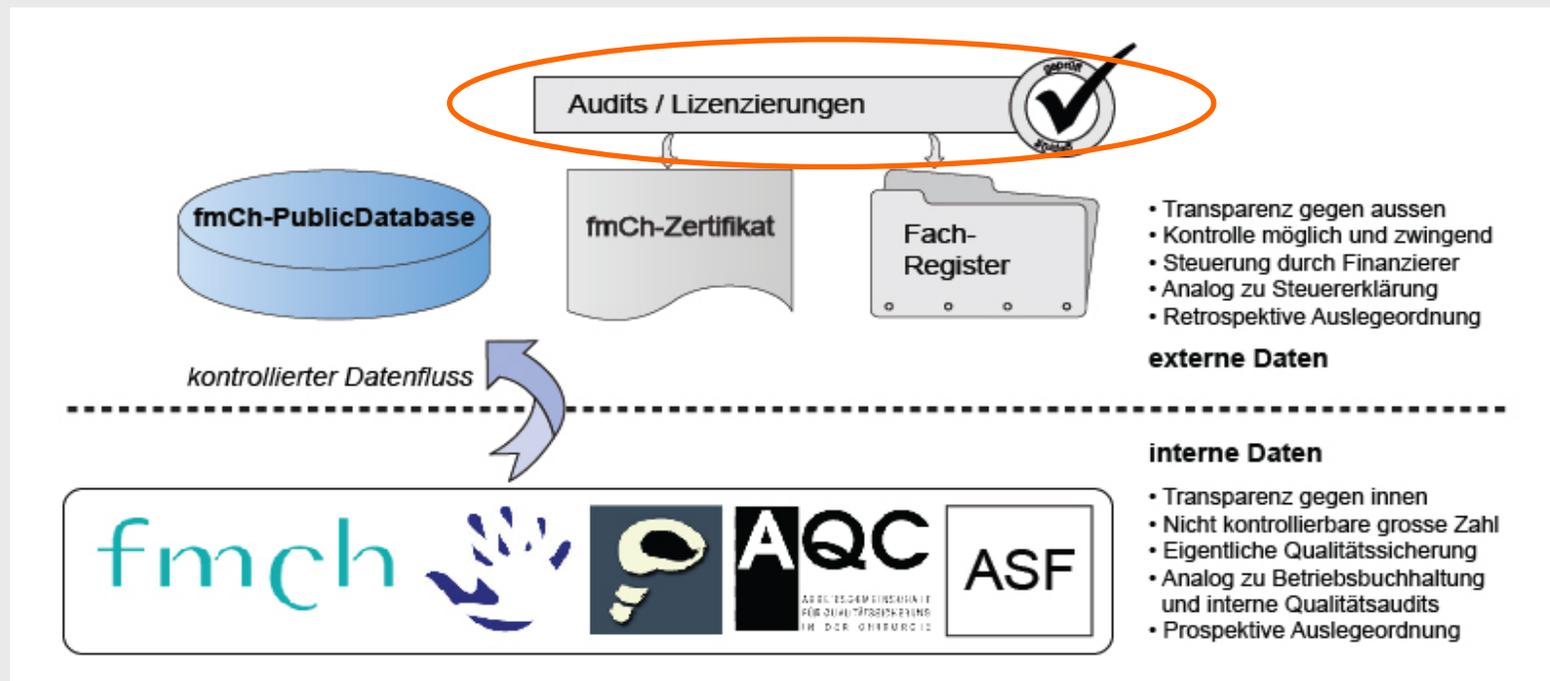
## Positiver Feedback von PatientInnen



- Möchte mich bei allen Aerzten und dem Pflegepersonal bedanken. Habe mich wohl gefühlt im Spital.
- Ich bin Ihnen sehr dankbar, dass Sie mich operiert haben. Es geht mir bis jetzt recht gut und ich bin ganz zuversichtlich. Herzlichen Dank für Alles.
- Sehr sorgfältige, speditive Behandlung durch den Notfallarzt. Es wurden alle nötigen Vorkehrungen getroffen und ich fühlte mich in bester Obhut.
- L' opération s' est déroulée dans les meilleures conditions possibles et ma remise sur pied a été très rapide. Du chirurgien aux infirmières j' ai véritablement rencontrés de personnes très compétentes. Je vous en remercie.
- Ich bedanke mich sehr bei Ihnen dass Sie mein Leben verbessert haben.

# T-Zertifikat zur Indikations- und Outcome-Qualitätsmessung

- Durch fmCh, MEM-Center und AQC entwickelt. Durch Transparenz-Stiftung betrieben.
- Dient der Transparenz betreffend Indikations-Qualität und Qualitäts-Messung
- Ist sicher das Beste, was wir uns vorstellen können, ist jedoch kein Ersatz für politische Entscheide



## Warum bei der AQC teilnehmen?



- In bester Gesellschaft bei einer von Aerzten initiierten ausschliesslich diesen verpflichteten Qualitätssicherungsorganisation
- Mit den besten Input- und Output-Tools zur höchstmöglichen Transparenz gegen innen und Sicherheit gegen aussen
- Bei sehr bescheidenen Kosten und Zusatzaufwänden mit grösstmöglichem Nutzen für den klinischen Alltag
- Auf dass der verlässliche Benchmark „Spital Schweiz“ bzw. „Spital Europa“ entwickelt werden kann und dieser den Aerzten sowie Wissenschaft und Forschung zur Verfügung steht
- Damit die medizinische Statistik und Qualitäts-Sicherung eine Sache der Aerzte bleibt

# Unsere Fragen aus der Praxis an neue Systeme in der Qualitätssicherung

- Dient es der Sicherheit aller Beteiligten (Patienten, Aerzte und weitere Leistungserbringer, Krankenkassen / Versicherer, Gemeinwesen/Regierung, Oeffentlichkeit)?
- Ist es ein offenes, lernfähiges System und entsprechend in die bisher bestehenden Aktivitäten integriert?
- Ist es RTTM (reduced to the max) und hält die Aerzte nicht vom Kontakt mit Patienten ab?
- Ist es bescheiden in seinem Anspruch? („Ich weiss, dass ich nichts weiss, und eigentlich auch das kaum“)



## AQC Arbeitsgemeinschaft für Qualitätssicherung in der Chirurgie

Seit 1995 gelebte Qualitätssicherung.  
Von Ärzten für Ärzte und Patienten.

Herzlichen Dank!

PD Dr. med. Igor Langer  
Leiter der AQC, Viszeralchirurgie Lindenhofspital Bern

Dr. oec. Luzi Rageth  
Leiter der AQC-Geschäftsstelle, Adjumed Services AG Zürich

<http://www.aqc.ch> Email [aqc@aqc.ch](mailto:aqc@aqc.ch)

Tel. 044 445 26 67 Fax 044 380 22 74 Hotline 079 400 99 32