



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössische Qualitätskommission (EQK)  
Commission fédérale pour la qualité (CFQ)  
Commissione federale per la qualità (CFQ)

# **Folgen von Art. 58 KVG/Art. 77 KVV für die ambulante Medizin**

EQUAM-Symposium 2021

4. November 2021, Gurten Pavillon, Bern

Prof. Dr. oec. Bernhard Güntert, EQK

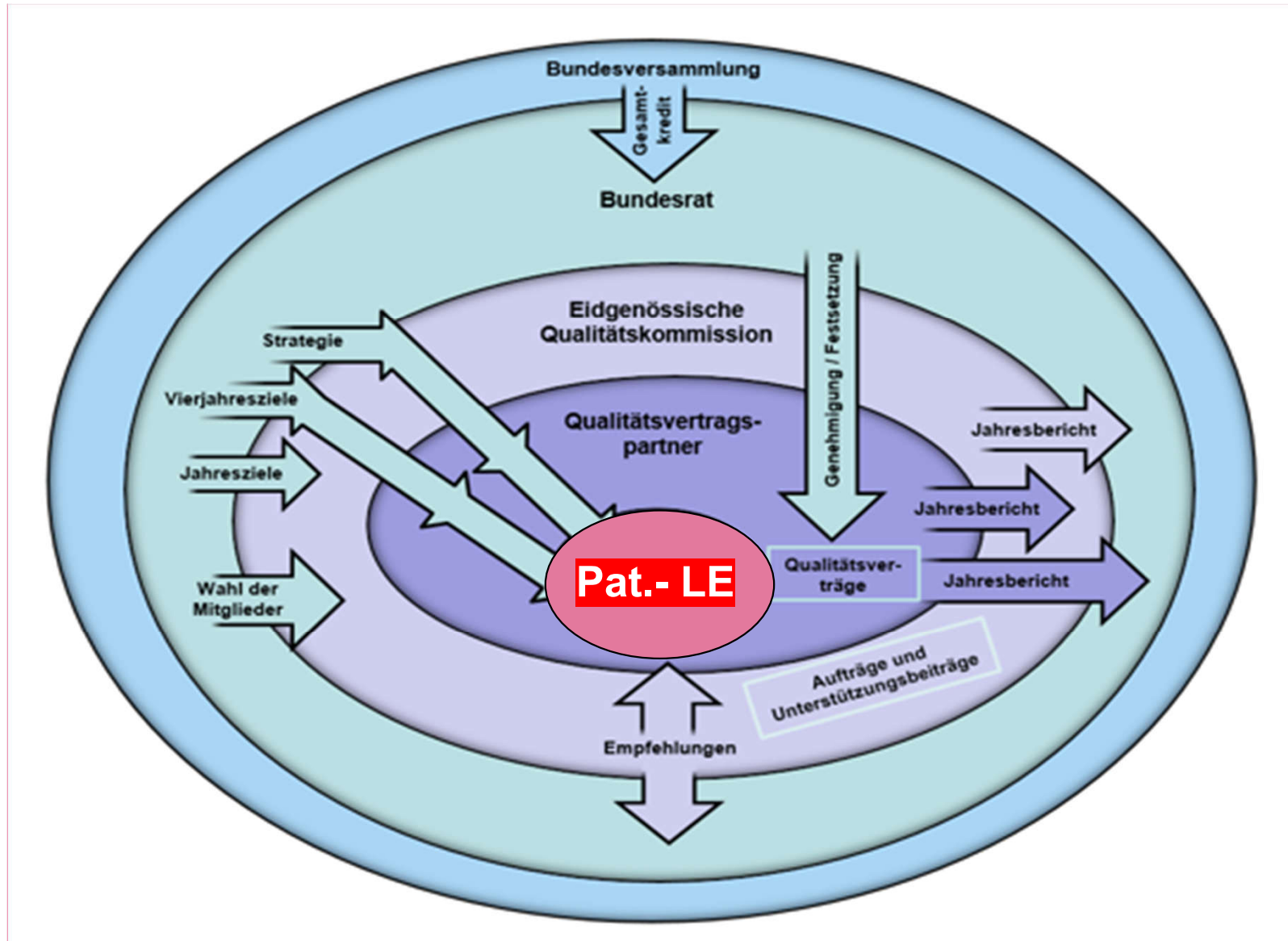


# Übersicht

- KVG-Revision zur Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit
- Gesundheit 2030, Qualitätsstrategie, Vierjahresziele, Jahresziele der EQK,
- Eidgenössische Qualitätskommission
- Qualitätsverträge
- (Zwischen-)Fazit



# Qualitätsentwicklung in der Schweiz





# Übersicht

- **KVG-Revision zur Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit**
- Gesundheit 2030, Qualitätsstrategie, Vierjahresziele, Jahresziele der EQK
- Eidgenössische Qualitätskommission
- Qualitätsverträge
- (Zwischen-)Fazit



# Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit

- 21. Juni 2019: Eidgenössischen Räte verabschieden die Revision von Art. 58 KVG zur Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit
- 1. April 2021: Art. 58 KVG und Art. 77 KVV treten in Kraft
- Bundesrat erhält die Aufgabe «jeweils **für vier Jahre Ziele** im Hinblick auf die Sicherung und Förderung der Qualität der Leistungen» festzulegen. Damit und mit der Überprüfung der Zielerreichung übernimmt er die Führung in der Qualitätsentwicklung.
- Verbände der Leistungserbringer und Verbände der Versicherer werden beauftragt **Qualitätsverträge** zu vereinbaren (Art. 58a KVG; Zeit: 1 Jahr).
- Eidgenössische **Qualitätskommission** ist eingesetzt.



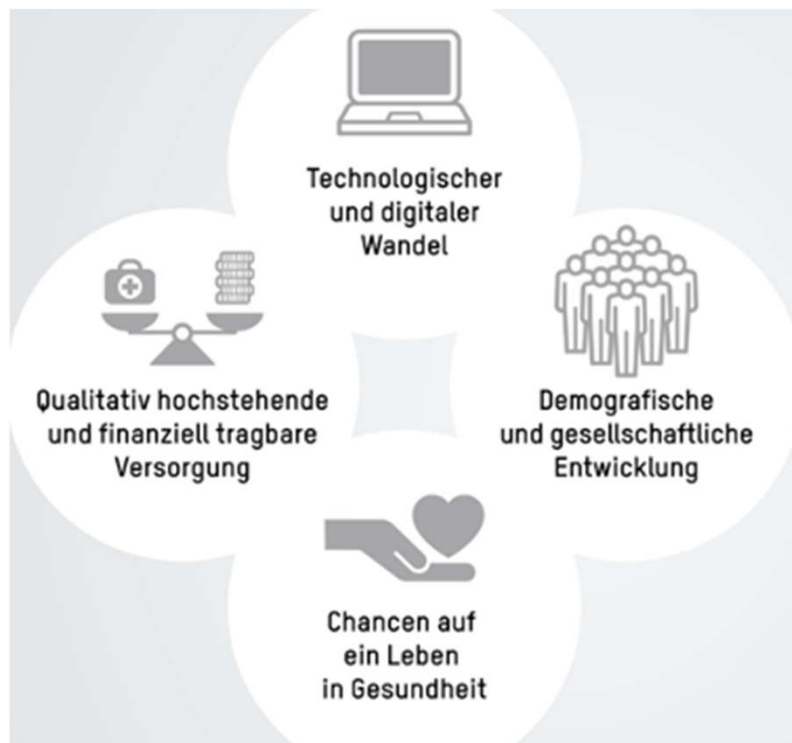
# Übersicht

- KVG-Revision zur Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit
- **Gesundheit 2030, Qualitätsstrategie, Vierjahresziele, Jahresziele der EQK**
- Eidgenössische Qualitätskommission
- Qualitätsverträge
- (Zwischen-)Fazit

# Gesundheitspolitische Strategie des Bundesrates Gesundheit 2030

## Vier Herausforderungen


## Acht Ziele





# Qualitätsstrategie und Ziele des Bundesrates

## *Gesundheitspolitische Strategie: Gesundheit 2030*

- **5.**  Qualität der Versorgung erhöhen
  - 5.1 Verstärkung der Koordinierten Versorgung
  - 5.2 Verbesserung der medizinischen Behandlung

## *Qualitätsstrategie*

- Als Grundlage für die Festlegung der Vierjahresziele des Bundesrates sowie der Jahresziele der EQK ist eine neue Strategie in Vorbereitung.

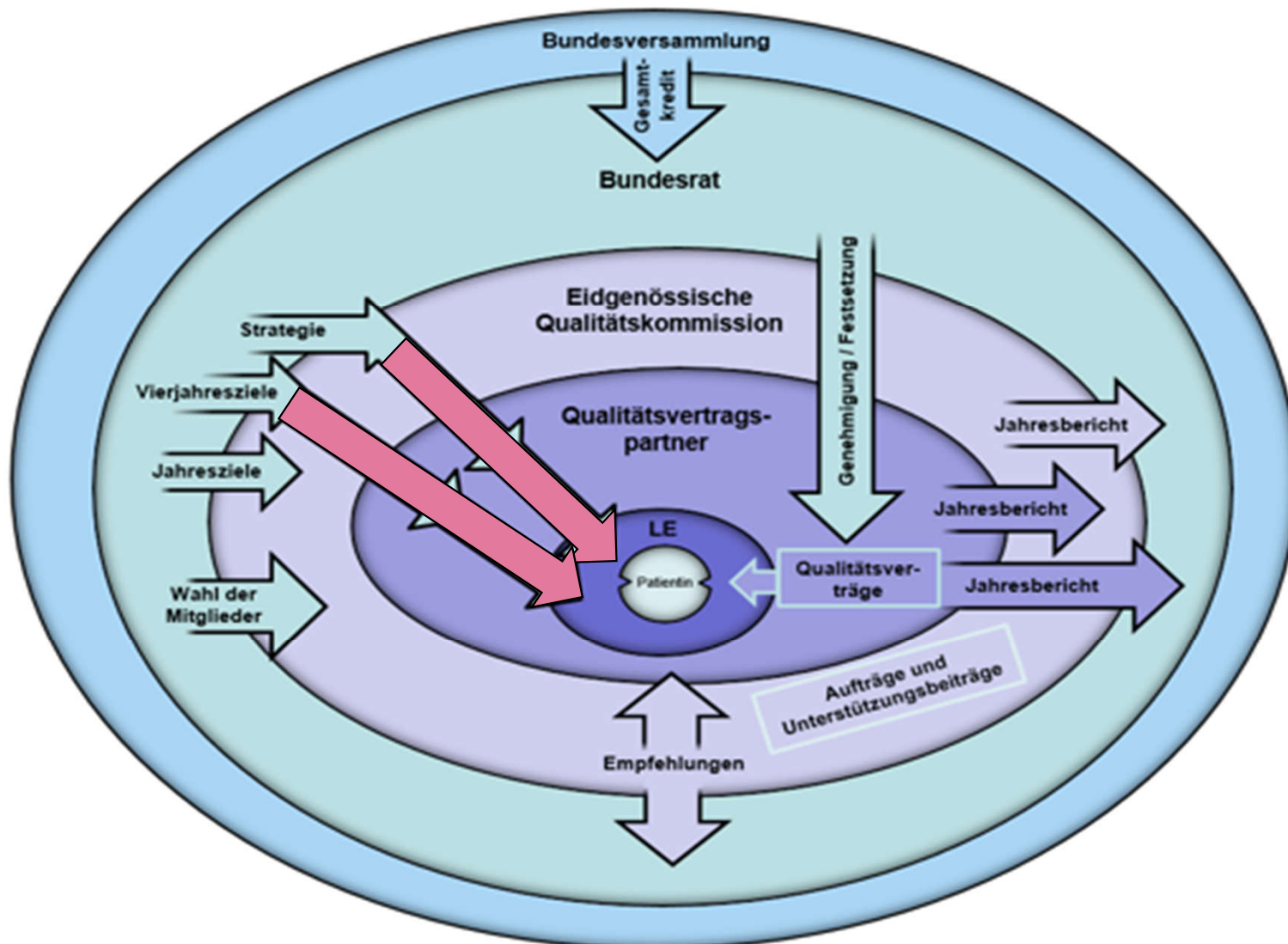
## *Vierjahresziele*

- Der Bundesrat legt alle vier Jahre die zu erreichenden Ziele im Hinblick auf Qualitätsentwicklung im Rahmen der OKP fest (Art. 58 KVG).



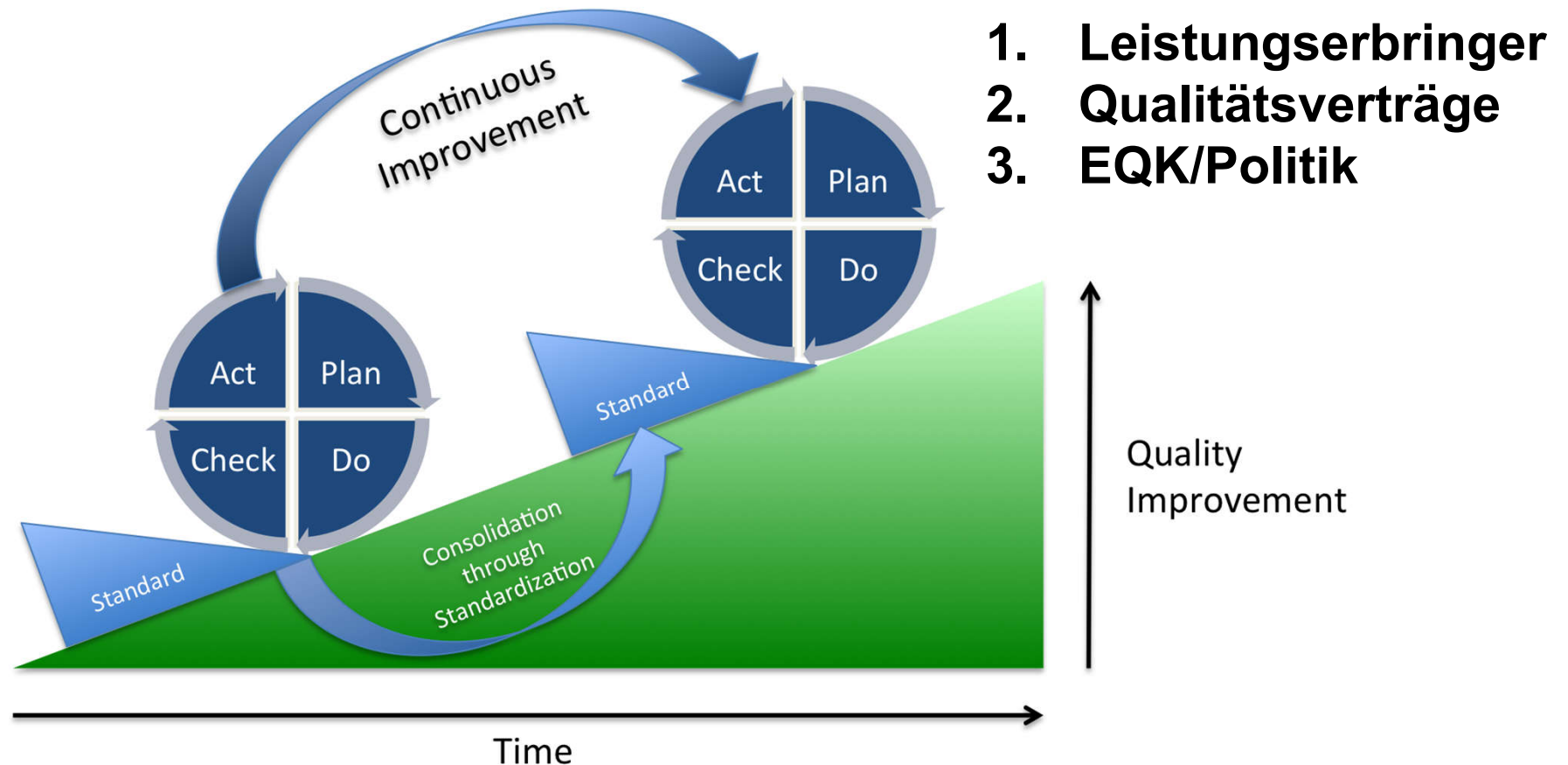


# Qualitätsentwicklung in der Schweiz





# Absicht des Gesetzgebers: systematische Qualitätsentwicklungsprozesse auf 3 Ebenen





# Übersicht

- KVG-Revision zur Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit
- Gesundheit 2030, Qualitätsstrategie, Vierjahresziele, Jahresziele der EQK,
- **Eidgenössische Qualitätskommission**
- Qualitätsverträge
- (Zwischen-)Fazit



## Aufgaben der EQK(1/2)

- Sie berät den Bundesrat, die Kantone, die Leistungserbringer und die Versicherer hinsichtlich der Koordination der Massnahmen zur Qualitätsentwicklung. (58c 1a)
- Sie berät den Bundesrat bei der Festlegung von Massnahmen. (58c 1d)
- Sie prüft die Berichte der Qualitätsvertragspartner. (58c 1c)
- Sie erstellt jährlich einen Bericht zuhanden des Bundesrates und veröffentlicht diesen. (77a 6 KVV)



## Aufgaben der EQK (2/2)

### *Abgeltungen (58 d)*

- Sie beauftragt Dritte, neue Qualitätsindikatoren zu entwickeln und die bestehenden weiterzuentwickeln. (58c 1b)
- Sie beauftragt Dritte, systematische Studien durchzuführen. (58c 1e)
- Sie beauftragt Dritte, nationale Programme zur Qualitätsentwicklung durchzuführen. (58c 1f)

### *Finanzhilfen (58e)*

- Sie kann nationale und regionale Projekte zur Qualitätsentwicklung finanziell unterstützen. (58c 1g)



# Eidgenössische Qualitätskommission

- **15 Mitglieder** (davon 4 Leistungserbringer (1 Spital, 1 Medizin, 1 Pflege, 1 andere), 2 Versicherer, 2 Kantone, 2 Patienten, 5 Wissenschaft)
- **Sekretariat** (bei BAG, Leitung, 3 wiss. Mitarbeiter, 1 Admin.person)

## **Kriterien** für Auswahl der Mitglieder:

- Fachkompetenz in der Qualität der Leistungserbringung
- Wissen im Qualitätsmanagement, Kenntnisse des schweizerischen Gesundheits- und Sozialsystems
- Parität bezüglich Geschlecht und Sprachvertretung

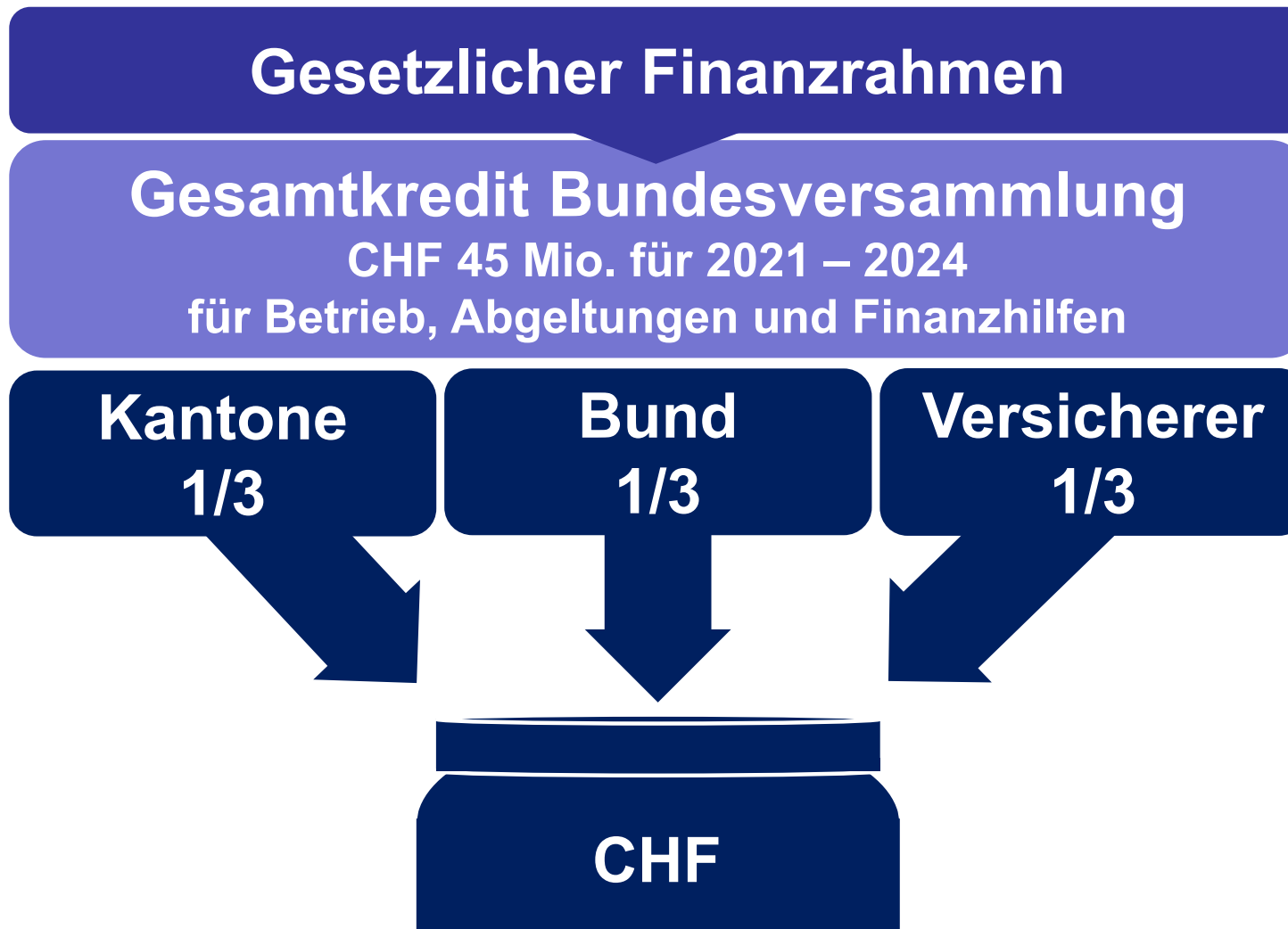


# Eidgenössische Qualitätskommission

Name	Vorname	Titel	Funktion	Vertretung
Meier	Christoph A.	Prof. Dr. med.	Mitglied	Leistungserbringer, Spitäler
Bosshard	Christoph	Dr. med.	Mitglied	Leistungserbringer, Ärzteschaft
Ley	Sophie	MA, infirmière HES	Mitglied	Leistungserbringer, Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner
Giuliani	Francesca	Dr. sc. nat., Apothekerin	Mitglied	Leistungserbringer
Egger	Annette	MPH, Logopädin	Mitglied	Kantone
Martin	Urs	lic. rer. publ. HSG	Mitglied	Kantone
Morger	Mario	Dr. oec.	Mitglied	Versicherer
Nold	Verena	Mag. oec. HSG	Mitglied	Versicherer
Burnand	Bernard	Prof. ém.	Mitglied	Versicherte und Patientenorganisationen
Fattinger	Karin	Prof. Dr. med.	Mitglied	Versicherte und Patientenorganisationen
Eicher	Manuela	Dr. rer. medic., infirmière	Mitglied	Wissenschaft
Streit	Sven	Prof. Dr. med. Dr. phil.	Mitglied	Wissenschaft
Zúñiga	Franziska	Dr. sc. med., infirmière	Mitglied	Wissenschaft
Güntert	Bernhard	Prof. Dr.oec., MHA.	Vizepräsident	Wissenschaft
Chopard	Pierre	Prof. Dr. med.	Präsident	Wissenschaft



# Finanzierung







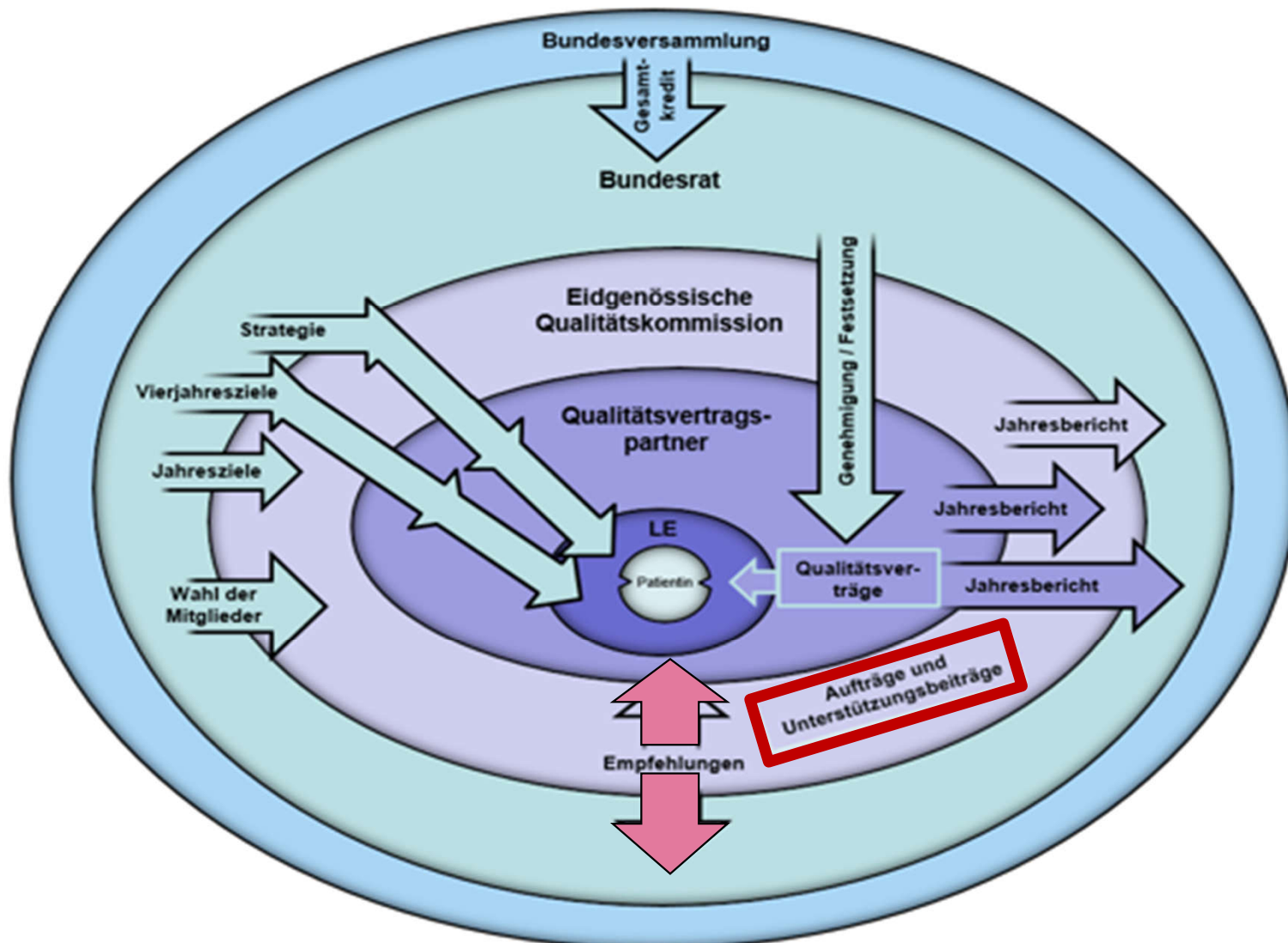
# Aufgaben und Jahresziele der EQK 2021

Für 2021 vom Bundesrat vorgegeben:

1. Interne Strukturen, Arbeitsweisen, Prozesse, Reglemente
2. Stellungnahme zu Qualitätsstrategie und Vierjahreszielen
3. Konzept zu systematischer Qualitätsmessung und Monitoring
4. BAG- Qualitätsindikatoren weiterentwickeln
5. Studie zu „adverse events“
6. Konzept zu nationalem Risiko-Management-Prozess
7. Konzept und Planung von nationalen Programmen zu Patientensicherheit und Qualitätsentwicklung
8. Weiterführung der Programme „progress!“
9. Neues nationales Programm zu Qualitätsentwicklung



# Qualitätsentwicklung in der Schweiz

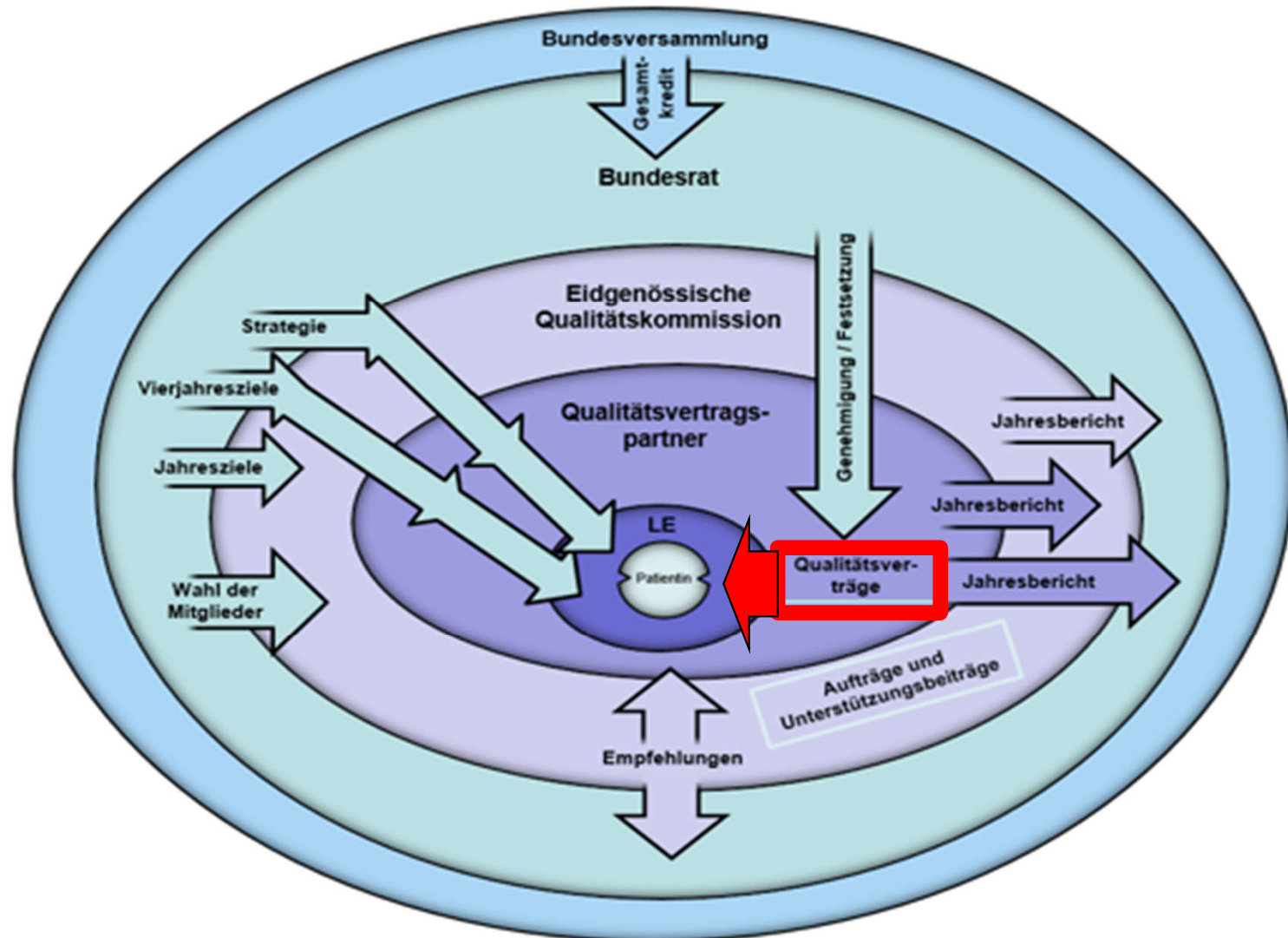




# Übersicht

- KVG-Revision zur Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit
- Gesundheit 2030, Qualitätsstrategie, Vierjahresziele, Jahresziele der EQK,
- Eidgenössische Qualitätskommission
- **Qualitätsverträge**
- (Zwischen-)Fazit

# Qualitätsentwicklung in der Schweiz



# Qualitätsverträge (1)

Die Inhalte der Qualitätsverträge sind in Art. 58 a KVG festgelegt und umfassen:

- a) Qualitätsmessungen,
- b) Massnahmen zur Qualitätsentwicklung,
- c) Zusammenarbeit der Vertragspartner bei der Festlegung der Verbesserungsmassnahmen,
- d) Überprüfung der Einhaltung der Verbesserungsmassnahmen,
- e) Veröffentlichung der Qualitätsmessungen und Verbesserungsmassnahmen,
- f) Sanktionen bei Vertragsverletzungen,
- g) jährliche Berichterstattung an BR und EQK.

Alle LE sind verpflichtet, die in den noch auszuhandelnden Qualitätsverträgen vereinbarten Massnahmen und Aktivitäten umzusetzen, **auch Nicht-Mitglieder** (= Branchenverträge: Voraussetzung für die Abrechnung mit OKP)

# Qualitätsverträge (2)

- Art. 58 a KVG: offen wie viele Q-Verträge, welche Verbände
- Praxis: Q-Verträge entlang Tarifverträgen (17 Verträge zu erwarten, davon 1 ausverhandelt, 2 noch nicht begonnen)
- Versicherer gefordert >>> **generischer Q-Vertrag/**  
Anhänge
- **In Diskussion stehender Ansatz zur Umsetzung**
  - Fachexpertise für Q-Entwicklung bei Fachgesellschaften/Berufsverbänden. Diese identifizieren Problemfelder und schlagen Q-Verbesserungsmassnahmen vor.
  - Aus einer vereinbarten Auswahl müssen LE auswählen und umsetzen und in Selbstdeklaration melden.
  - Überprüfung der Umsetzung in Stichprobe, teils durch beauftragte Dritte unter Nutzung bestehender Prüf- und Messverfahren und Zertifizierungen
  - Bei Nicht-Erfüllung: Nachfrist, dann Sanktionen

## Struktur des generischen Q-Vertrages (Entwurf)

Geltungsbereich	Abgrenzung zu anderen Q-Verträgen, insbesondere ambulant/stationär und Abgrenzung von AVM
Inhalt	<ul style="list-style-type: none"><li>• Gesetzliche Inhalte</li><li>• Hinweis auf Anhänge (Q-Entwicklungskonzept, Reglement der PQK, Finanzierungskonzept)</li></ul>
Q-Konzept (Anhang)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Versicherer: „nebst Q-Entwicklung auch Ergebnis- und Indikationsqualität“</li><li>• Vereinbarung von Q-Verbesserungsmassnahmen und Q-Entwicklungsmassnahmen</li><li>• Auswahl durch LE und Selbstdeklaration</li><li>• Überprüfung der Umsetzung (Stichprobe)</li><li>• Vorgehen bei Versäumnis</li></ul>
Umgang mit Daten	Zugang und Ebene der Publikation teilweise ungelöst
Kosten und Finanzierung	<ul style="list-style-type: none"><li>• Zusatzaufwand für Verbände und LE (Entwicklung, Messung, Überprüfung, ev. durch Dritte)</li><li>• Abgeltung noch nicht überall gelöst</li></ul>
Versäumnisse/ Sanktionen	Sanktionierung durch Versicherer (Art. 59 KVG oder Art. 38 Abs. 3 KVG)
Vertragsanpassung, Weiterentwicklung, Kündigung, Veröffentlichung des Vertrags	



# Übersicht

- KVG-Revision zur Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit
- Gesundheit 2030, Qualitätsstrategie, Vierjahresziele, Jahresziele der EQK,
- Eidgenössische Qualitätskommission
- Qualitätsverträge
- **(Zwischen-)Fazit**





## (Zwischen-)Fazit

- Mit der KVG-Revision wird die Qualitätsentwicklung im schweizerischen Gesundheitswesen gestärkt. QM wird für alle verbindlich und zu einem kontinuierlichen Prozess
- Die bestehende Rollenteilung wird nur wenig tangiert:
  - Kantone als Bewilligungs- und Aufsichtsinstanz
  - Tarifpartner massgeblich auch für die Qualitätssicherung und die -entwicklung verantwortlich
- Die EQK kann mit ihren Mitteln Qualitätsmessung, -sicherung und -entwicklung fördern und koordinieren (keine Finanzierung von Umsetzungsmassnahmen der Q-Verträge)
- Die Anfangsprozesse sind oft zäh und langsam (Kulturveränderung, Finanzierung der Umsetzung der Q-Verträge)
- gewisse Gefahr, ein administrativer «Papiertiger» entsteht



# Qualitätsentwicklung in der Schweiz

