

EQUAM Standards

Arterielle Hypertonie - Zertifizierte Behandlungsqualität

EQUAM Standards v 6.13 vom 24.06.2022 - Erläuterungen im hinteren Teil beachten!

Mindest-
kriterium Code Indikator

1 Dokumentation

1.1 Systematisches Hypertonie-Screening

- **1.1.1 Die Praxis hat ein Konzept zur systematischen Erfassung der Hypertonie-Patienten.**
 - 1.1.1.01 Ist im Konzept zum BD-Screening die Systematik für die Feststellung des Fehlens einer Messung geregelt?
 - 1.1.1.02 Ist im Konzept zum BD-Screening die Zuständigkeit für die Messung geregelt?
 - 1.1.1.03 Ist im Konzept zum BD-Screening die Zuständigkeit für die Messdokumentation geregelt?
 - 1.1.1.04 Ist im Konzept zum BD-Screening die Messmethodik festgelegt?
 - 1.1.1.05 Ist im Konzept zum BD-Screening die Art und Weise der Dokumentation in der KG geregelt?
 - 1.1.1.06 Ist im Konzept zum BD-Screening die Codierung oder Kennzeichnung der KG festgelegt?
 - 1.1.1.07 Ist im Konzept zum BD-Screening das Prozedere bei neu erkannten Hypertonikern festgelegt?
 - **Bei mindestens 50 % der Patient:innen über 20 Jahre wird ein systematisches Blutdruck-Screening**
 - 1.1.2 durchgeführt.**
 - Wurde bei mindestens 50% der Patienten > 20-jährig ein systematisches Blutdruck-Screening
 - 1.1.2.11 durchgeführt?
 - **1.1.3 Ist bei den Hypertonikern in der Stichprobe unter 1.1.2 (Register 1) das Prozedere dokumentiert?**
 - 1.1.3.11 Ist bei allen Hypertonikern in der Stichprobe unter 1.1.2 das Prozedere dokumentiert?
 - **Sind bei Hypertonikern in der Stichprobe unter 1.1.2 (Register 1) nächstfällige Kontrollen**
 - 1.1.4 dokumentiert?**
 - 1.1.4.11 Sind bei allen Hypertonikern in der Stichprobe unter 1.1.4 die nächstfälligen Kontrollen dokumentiert?
- #### 1.2 Blutdruck-Messmethodik
- **1.2.1 Die Blutdruckmessung folgt den Anforderungen der minimalen Standards.**
 - Sind die Minimalstandards zur Messmethodik im Konzept zum Blutdruck-Screening vollständig
 - 1.2.1.01 aufgeführt?
 - Liegt eine schriftliche Selbstdeklaration der Ärztin / des Arztes über die Einhaltung der Minimalstandards
 - 1.2.1.02 vor?
 - 1.2.1.03 Kennt die Ärztin oder der Arzt die Minimalstandards?
- #### 1.3 Identifikation
- **1.3.1 Die Praxis kann ihre Hypertonie-Patienten als solche identifizieren.**
 - 1.3.1.01 Die Praxis hat ein manuelles oder elektronisches System zur Identifizierung der Hypertonie-Patienten

2 EBM

2.1 Hypertonie- Guideline

- **2.1.1 Die Praxis arbeitet für die Basis-Diagnostik nach einer Guideline.**
Die Praxis kann eine aktuelle und vollständige Guideline vorlegen. Die Guideline enthält zumindest folgende Angaben: Basisdiagnostik neu entdeckter Hypertoniker (Indikationsqualität),
 - 2.1.1.01 Weiterabklärungen, Therapie
Die Guideline ist nachweislich in den letzten 5 Jahren in einem Qualitätszirkel besprochen worden
 - 2.1.1.02 (Vorlegen des Protokolls).

2.2 Prävention

- **Mindestens 90% der entdeckten Hypertoniker werden einer Lifestyle-Beratung gemäss den folgenden EQUAM Minimal Standards unterzogen: Anleitung zur Gewichtsreduktion, Empfehlung salzarter Diät,**
 - 2.2.1 **Fördern von Aktivität und Sport, Beratung bezüglich moderatem Alkoholkonsum und Rauchstopp**
 - 2.2.1.11 Haben mindestens 90% der entdeckten Hypertoniker eine Lifestyleberatung erhalten?

2.3 Apparative und Labordiagnostik

- **Mindestens 90% der entdeckten Hypertoniker werden einer apparativen sowie Labor-Untersuchung gemäss EQUAM Minimal Standard unterzogen: EKG, Urinstatus, Glucose, Kalium, Kreatinin, Lipide**
 - 2.3.1 (mindestens totales Cholesterin und HDL)
Mindestens 90% der entdeckten Hypertoniker wurden einer apparativen sowie Labor-Untersuchung gemäss EQUAM Minimal Standard unterzogen: EKG, Urinstatus, Glucose, Kalium, Kreatinin, Lipide
 - 2.3.1.11 (mindestens totales Cholesterin und HDL)

3 Blutdruck

3.1 Regelmässige Blutdruckkontrollen bei den Hypertoniepatienten

- **Bei mindestens 90% der Hypertoniker ist in den vergangenen 12 Monaten mindestens einmal der**
 - 3.1.1 **Blutdruck gemessen worden.**
Wurde bei mindestens 90% der Hypertoniker in den vergangenen 12 Mte mind. 1x der Blutdruck
 - 3.1.1.11 gemessen?
- **Es wird ein Call-System praktiziert zur Aufbietung von Hypertonie-Patienten ohne Kontrollmessung in**
 - 3.1.2 **den letzten 12 Monaten.**
 - 3.1.2.01 Ist eine Dokumentation des Call-Systems vorhanden?

4 Medikation

4.1 Guideline zur Therapie

- **4.1.1 Die Praxis arbeitet nach einer einheitlichen Guideline für die antihypertensive Therapie.**
 - 4.1.1.01 Arbeitet die Praxis nach einer einheitlichen Guideline für die antihypertensive Therapie?

4.2 Dokumentation der Medikation

- **4.2.1 In mindestens 90% der KGs ist die aktuelle Medikation dokumentiert.**
 - 4.2.1.11 Ist in mindestens 90% der KGs die aktuelle Medikation dokumentiert?
- **4.2.2 Medikationswechsel werden ebenfalls in mindestens 90% dokumentiert und begründet.**
 - 4.2.2.11 Ist in mindestens 90% der KGs der Medikationswechsel dokumentiert und begründet?

4.3 Kenntnis der Patienten über ihre Medikation

- **4.3.1 Abgabe einer periodisch zu aktualisierenden Medikamentenkarte**

4.3.1.01 Prüfung der Medikamentenkarte (Leer-Vorlage)

5 Normotonie

5.1 Normotonie-Rate

- **Sind mindestens 50% der identifizierten Hypertonie-Patienten nach einem Jahr auf systolisch < 140 und diastolisch < 90 eingestellt, bei isolierter systolischer Hypertonie <150?**

Sind mindestens 50% der identifizierten Hypertonie-Patienten nach einem Jahr auf systolisch < 140 und diastolisch < 90 eingestellt, bei isolierter systolischer Hypertonie <150?

5.1.1.11 diastolisch < 90 eingestellt, bei isolierter systolischer Hypertonie <150?

6 Patientenschulung

6.1 Hypertonie-Broschüre

- **Die Hypertonie-Patienten werden über Risiken der Hypertonie und über Nutzen medikamentöser und nicht-medikamentöser Massnahmen informiert.**

Prüfung der Informationsbroschüre oder eines äquivalenten Informationskonzepts auf Minimalinhalt: Risiken der Hypertonie, Risikofaktoren für Hypertonie, Wirkung der Antihypertensiva, nicht

6.1.1.01 medikamentöse Massnahmen

7 Ärztliche Fortbildung

7.1 Ärztliche Schulung zur Hypertonie

- **Jeder Arzt hat in den vergangenen 12 Monaten mindestens einmal an Fortbildungen zur Hypertonie teilgenommen (inkl. QZ).**

Jeder Arzt hat in den vergangenen 12 Monaten mindestens einmal an Fortbildungen zur Hypertonie

7.1.1.01 teilgenommen (inkl. QZ)

8 MPA-Fortbildung

8.1 MPA-Schulung zur Hypertonie

- **Jede_r MPA hat in den letzten 12 Monaten mindestens einmal an einer internen oder externen Fortbildung zur Hypertonie (inkl. Blutdruck-Messmethodik) teilgenommen.**

Jede_r MPA hat in den letzten 12 Monaten mindestens einmal an einer internen oder externen

8.1.1.01 Fortbildung zur Hypertonie (inkl. Blutdruck-Messmethodik) teilgenommen

Erläuterungen zu den EQUAM Standards

Code	Erläuterung
1.1.2.11	Hier ist das Resultat der Überprüfung der zwanzig Krankengeschichten aus Ziffer 1.2.1 einzutragen.
1.1.3	Kommentar: Der Wortlaut dieses Standards ist etwas missverständlich. Dies wird in der nächsten Version der EQUAM Standards optimiert (voraussichtliche Publikation im Jahr 2023)
1.1.3.11	Kommentar: Der Wortlaut dieses Standards ist etwas missverständlich. Dies wird in der nächsten Version der EQUAM Standards optimiert (voraussichtliche Publikation im Jahr 2023)
1.1.4	Kommentar: Der Wortlaut dieses Standards ist etwas missverständlich. Dies wird in der nächsten Version der EQUAM Standards optimiert (voraussichtliche Publikation im Jahr 2023)
1.1.4.11	Kommentar: Der Wortlaut dieses Standards ist etwas missverständlich. Dies wird in der nächsten Version der EQUAM Standards optimiert (voraussichtliche Publikation im Jahr 2023)
1.3.1.01	Die Praxis erklärt das Identifikationssystem und demonstriert die Generierung eines Hypertonie-Registers (Register 2 / R2): Alle in der Praxis als Hypertoniker erfassten Patientinnen und Patienten.
2.1.1	Die Praxis arbeitet für die Basis-Diagnostik und die Weiterabklärung neu identifizierter Hypertoniker nach einer Guideline.
4.1.1.01	Schriftliche Dokumentation der Guideline zur antihypertensiven Therapie umfassend die Prävention / Lifestyle-Beratung sowie die medikamentöse Therapie inkl. Stufenschema der Medikation
7.1.1.01	Prüfung der Teilnehmerlisten von Fortbildungen, Protokolle der Qualitätszirkel etc. (Protokolle, Fortbildungsnachweise)
8.1.1.01	Prüfung der Themen und Teilnehmerlisten der MPA-Fortbildungen (Protokolle, Einladungen, Nachweise)