

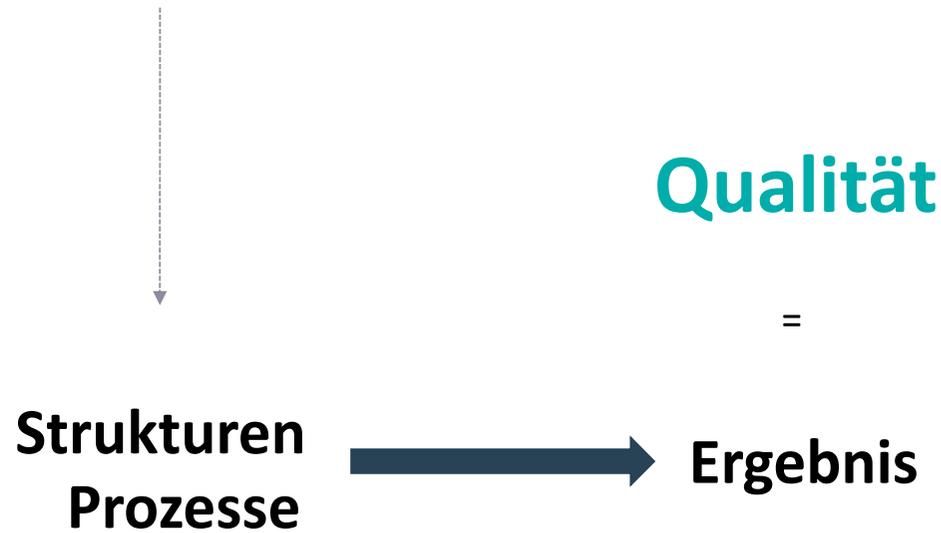
# PROMS in der ambulanten Versorgung

Am Beispiel des Projekts 'PROMS in der Schweizerischen Grundversorgung'

Präsentation am 11. QVH-Qualitätsforum zum Thema  
"Ergebnisqualität neu denken – Startschuss für mehr Mut"



# Qualitätsmanagement



- Verhinderung iatrogenen Schäden
- **Gute Outcomes** (Klinisch, **Patientensicht**)
- Korrekte Indikation = Effizienz
- Positive Erfahrung für Patienten
- Gerechter Zugang für alle



“Wir machen Qualität erlebbar”

Dienstleistungen (kostendeckend)

Evaluation des  
Qualitäts-  
Managements

Zertifizierungen

Befragungen

Nonprofit

Entwicklung von  
Standards

Innovation  
und  
Vermittlung

## Neue Gesetzgebung In der Schweiz

Lieben und 'pushen'  
die PROs

**KVG art. 58**

KVV 77

**Qualitätsverträge**  
**Qualitätskommission**  
(April 2021/2022)

**KVG art. 55a**

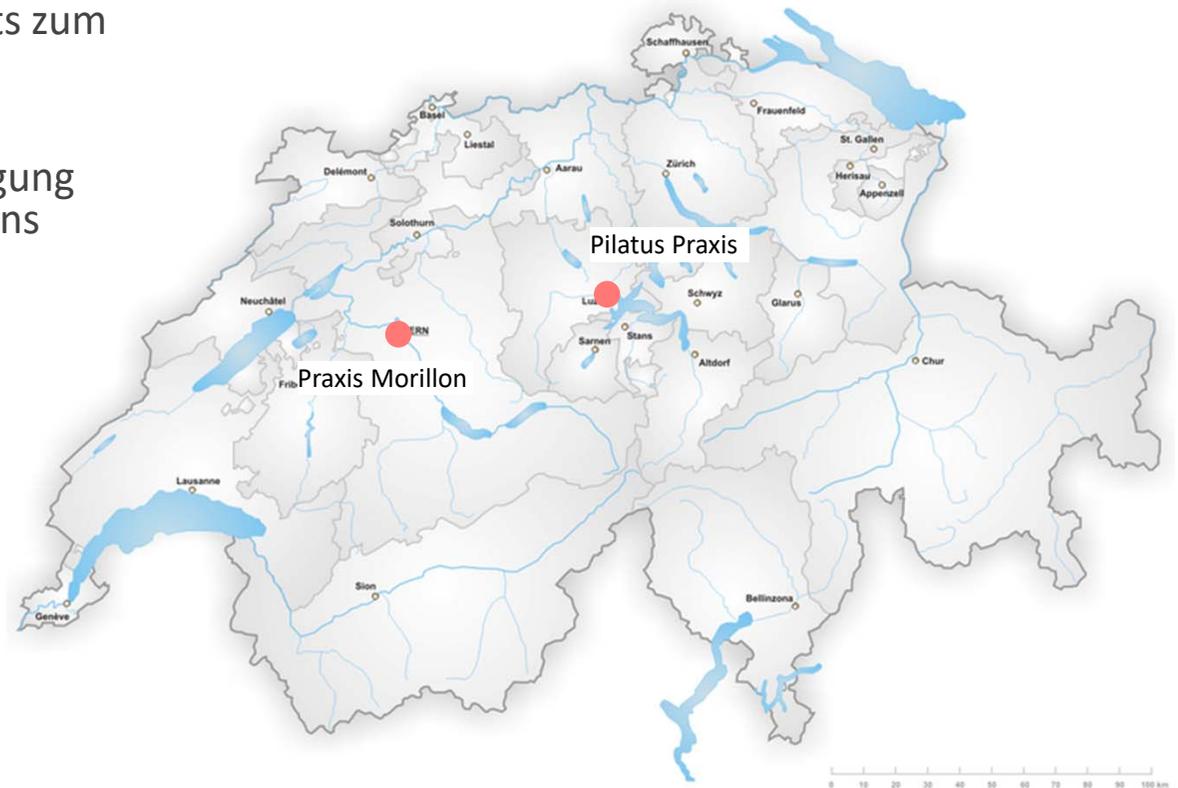
KVV 39, 58g

**Zulassung von Arztpraxen**  
**Neue Kantonale Qualitätsanforderungen**  
(Januar 2022)



## Innsuisse Projekt 2020-21

- Ursprünglich “Rettungsversuch” eines Projekts zum Beschwerdemanagement
- PROMS waren unter Ärzten der Grundversorgung wenig bekannt, aber ein Samen des Interesses war bereits gesät
- Corona-Zeit
- Konzept-Arbeit und Praxis-Test
- **Pragmatisches Vorgehen**

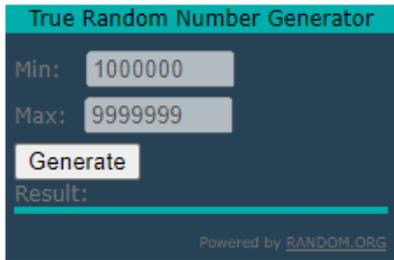


# SF-12 vs. TBQ

SF-12 – Fragebogen zur Quality of Life	TBQ – Treatment Burden Questionnaire
erfasst <b>Lebensqualität</b> Kurzform des SF-36 (meist genutzte Patient Reported Outcome-Instrument (PRO) in klinischen Studien)	erfasst <b>Behandlungslast</b> (ist unter anderem assoziiert mit Lebensqualität)
geeignet für <b>gesamte PatientInnenpopulation</b>	geeignet für <b>PatientInnen mit Multimorbidität</b>
<b>12 Items – 8 Dimensionen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allgemeine Gesundheitswahrnehmung,</li> <li>• Physische Gesundheit,</li> <li>• Eingeschränkte physisch-bedingte Rollenfunktion,</li> <li>• Körperliche Schmerzen,</li> <li>• Vitalität,</li> <li>• Mentale Gesundheit,</li> <li>• Eingeschränkte emotional-bedingte Rollenfunktion,</li> <li>• Soziale Funktionsfähigkeit</li> </ul>	<b>15 Items – 3 Dimensionen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamenteneinnahme,</li> <li>• Medizinische Nachsorge,</li> <li>• Tägliche Zeit für Selbstversorgung</li> </ul>
<b>Patient Reported Outcome Measure</b>	<b>Patient Reported Measure</b> (wird nicht explizit als PROM deklariert)
Studie zur QoL ( <a href="#">Salisbury et al., 2018</a> ) bezogen auf den EQ-5D zeigt folgendes zur <b>Veränderbarkeit</b> : “It is possible that the 3D intervention was not sufficiently intensive to affect entrenched problems such as difficulties with mobility or self-care, which are measured by the EQ-5D-5L questionnaire. However, other related but much more intensive interventions, such as Guided Care, have also not shown evidence of improved quality of life.”	<b>Keine Studien zur Veränderbarkeit über die Zeit</b> , aber: “As a quality indicator, treatment burden can challenge healthcare organizations to improve both the content of their care and the administrative protocols that routinely shift work to patients and caregivers. These measures can transform the way we assess care by going beyond the short-lived post-encounter impressions inherent in patient experience assessments.” ( <a href="#">Spencer-Bonilla et al., 2017</a> )

Pragmatisch?

# VR-12



## Pragmatisch?



Code

9468767

## Subjektiver Gesundheitszustand

Gut

Jan 1, 2021 - Dec 31, 202



### Körperliche Funktionalität

Mittelschwere Aktivitäten	Nein, überhaupt nicht eingeschränkt
Treppensteigen	Nein, überhaupt nicht eingeschränkt
Weniger geschafft als ich wollte	Nie
Ich war eingeschränkt	Nie
Schmerzen haben mich beeinträchtigt	Überhaupt nicht

### Seelisches Befinden

Ruhig und gelassen	Manchmal
Voller Energie	Manchmal
Entmutigt und traurig	Manchmal
Weniger geschafft als ich wollte	Manchmal
Weniger sorgfältig arbeiten als normal	Nie
Soziale Kontakte beeinträchtigt	Manchmal

Regelmässiges Schwitzen **Nein**

Bewegung, pro Woche 5

Rauchen **Nein**

Alkohol **Ja, täglich**

### Was ist mir heute besonders wichtig?

Ich möchte bestimmte Fähigkeiten verbessern oder zurück erhalten

### Hat der letzte Arztbesuch geholfen?

Ja, voll und ganz

### Gedanken zur Versorgung am Lebensende?

Für mich ist die Frage im Moment kein Thema

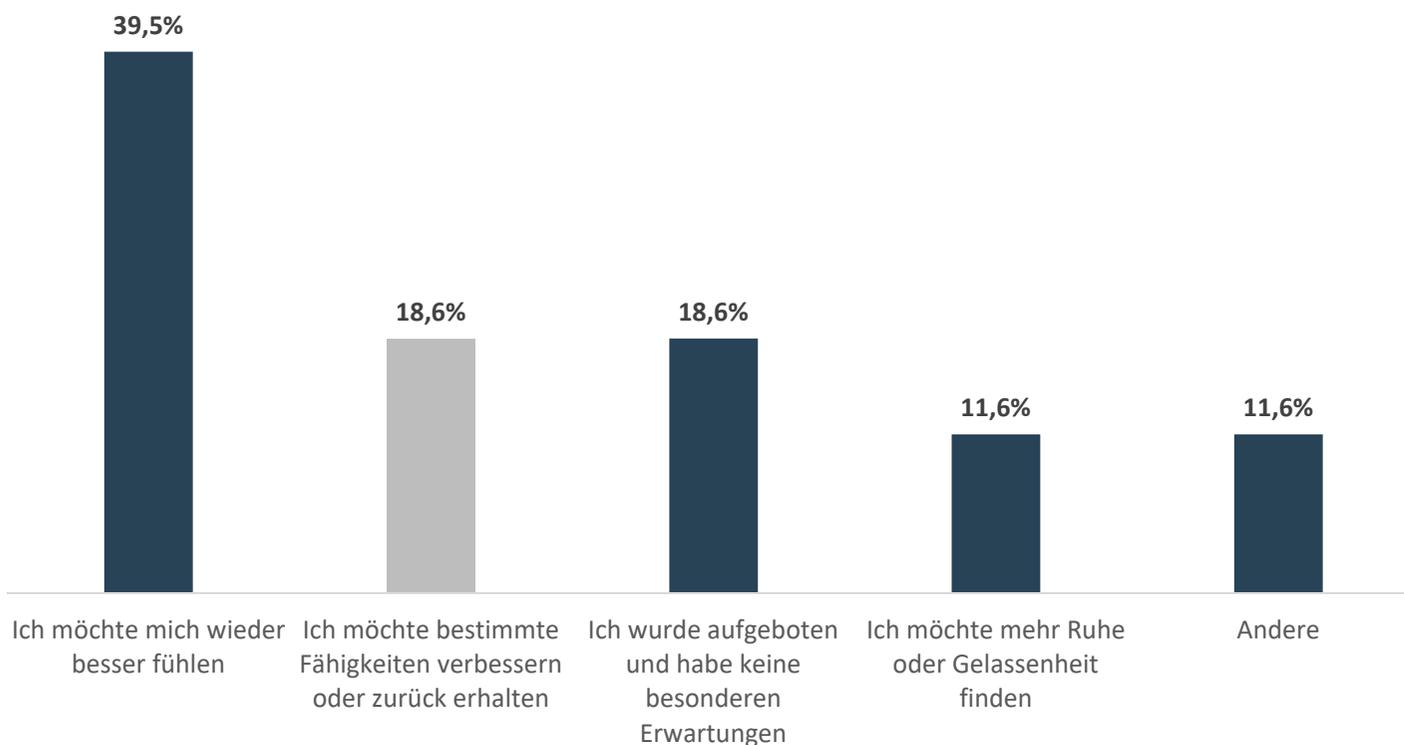
**Resultate**

## Haupterwartungen und Wünsche

Ein Grossteil der PatientInnen möchte sich **wieder besser fühlen (39,5%)**.

Etwa ein Fünftel gab an, dass sie aufgeboten wurden oder keine besonderen Erwartungen haben (18,6%).

*Einsicht Pilot: Möglicherweise sollten alternative Übersetzungen der „3 C“ (Comfort – Capability – Calm) erwägt werden.*



NB. Auch die Angaben unter Andere lassen sich weitestgehend in die 4 vorgeschlagenen Optionen einordnen.

## Durchschnittliche Lebensqualitäts-Scores Vergleich der Pilotpraxen

Werte reichen von 0-100. Die gesundheitsbezogene Lebensqualität wird umso höher eingestuft, je höher der Score ausfällt.

	Luzern	Bern
Physical Score	46.12	<b>47.07</b>
Mental Score	<b>47.89</b>	45.11
allgemeiner Gesundheitszustand	<b>68.85</b>	65.13

## Durchschnittliche Lebensqualitäts-Scores

Statistisch signifikante **Unterschiede zwischen Patientengruppen**

### Physical Score

Frauen 42.6

Männer 51.9

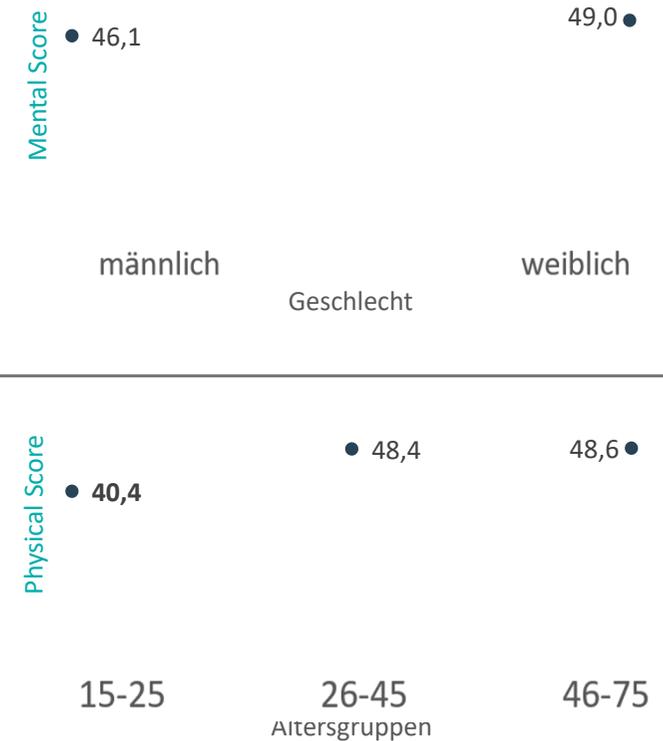
### Mental Score

15-25 Jahre 52.5

26-45 Jahre 46.1

46-75 Jahre 45.9

### Unterschiede (Deskriptiv)



## Was hat gut funktioniert?

- Keine technischen Probleme mit Dashboard und Tablet
- Selbsterklärender Fragebogen (und weitere Unterlagen)
- Grafische Darstellung der Ergebnisse - schneller Überblick
- PatientInnen waren motiviert mitzumachen, fühlen sich ernst genommen
- Patient:innen schienen erfreut über das vertiefte Interesse an ihrem Leben und Ansichten

## Verbesserungsvorschläge...

1. Sofortige Erkennung für Ärzt:in, dass ein Patient teilgenommen hat
2. Schnelle Datenübertragung auf Dashboard (Zeitverzögerung)
3. Kürzen der Einverständniserklärung
4. Nutzen für Patient:innen besser vermitteln
5. Direkte Verlinkung zur Elektronischen Krankengeschichte
6. Verbesserter Einbau in den Arbeitsfluss der laufenden Sprechstunde  
→ ggf. Konsultationsunabhängige Befragung (zu Hause)
7. Einfaches Einsehen und bessere Verständlichkeit des Langzeitverlaufs im Dashboard

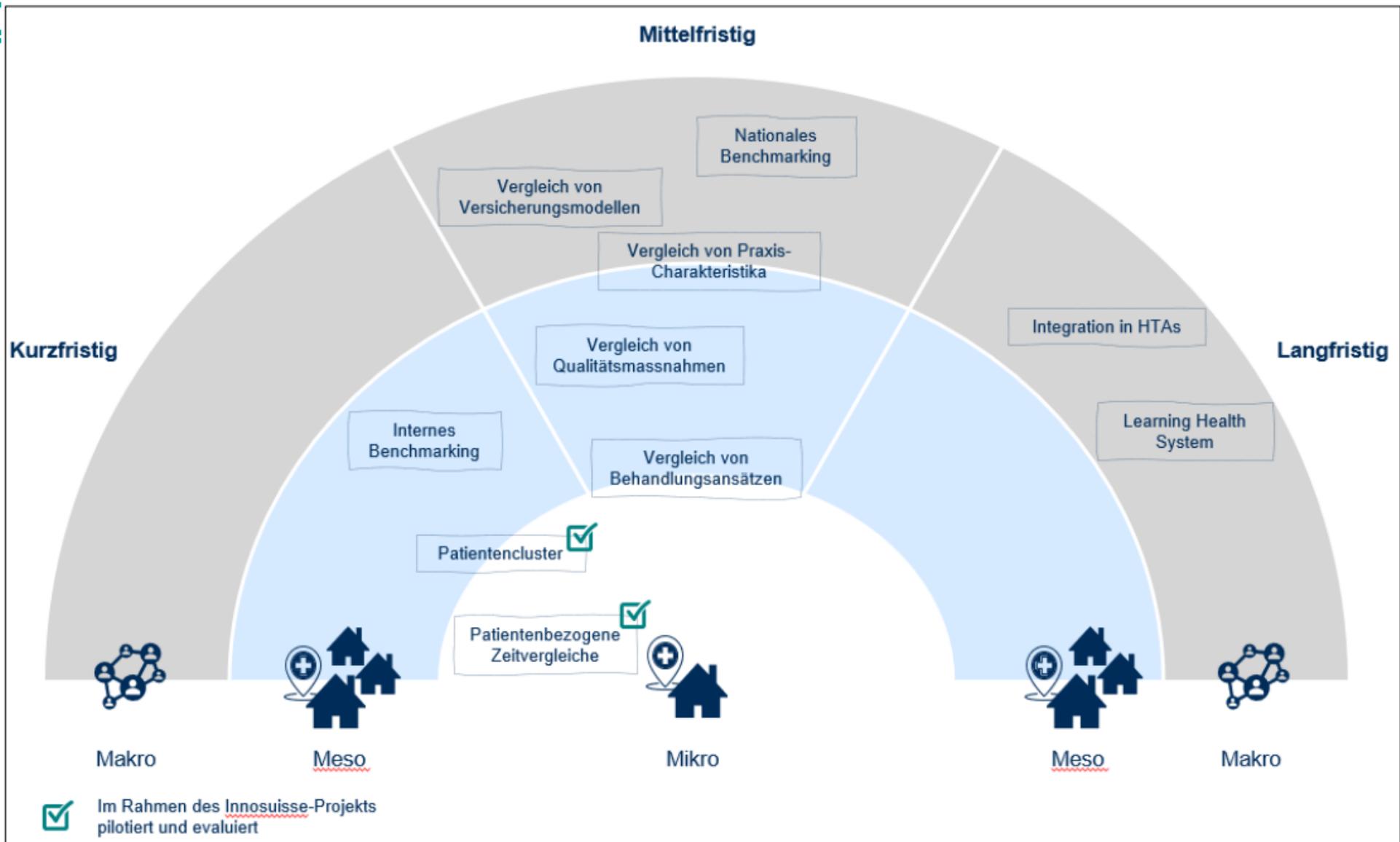
## Verbesserungsvorschläge...

8. Lösung wie man die Antworten mit Patienten besprechen kann ohne viel Zeit in Anspruch zu nehmen
9. Tablet-Halterung, damit es nicht so schnell aus den Händen fällt
10. Verfügbarkeit des Fragebogens auf Französisch
11. Auswertung sollte einfacher als PDF gespeichert werden können
12. Ein direkter *Nutzen* von PROMS war im Rahmen des Pilot-Projekts nicht erkennbar

## Wichtige Erkenntnis

Der Einsatz von PROMS sollte so gestaltet werden, dass sie auf **drei unterschiedlichen Ebenen** als **ganz praktisches** Instrument dienen:

- Verbesserung der Kommunikation, Beziehung, und Information für Patient:innen  
(Einsatz der Daten auf der Individuellen Ebene, Co-Production)
- Verbesserung der integrierten Dienstleistungs-Erbringung  
(Einsatz der Daten auf der Ebene eines Dienstleisters oder Teams)
- Verbesserung im Gesundheitssystem





## Was kommt jetzt...?

- Grosse **Ausschreibung der Eidgenössischen Qualitätskommission** für den Sektoren-Übergreifenden Einsatz von PROMS.
- Zielpublikum der Projekteingabe EQUAM+Konsortium:  
**Ältere Menschen mit chronischer Erkrankung**
- Hausärzte, Spitex (Home-Care), Reha-Klinik, Geriatrie in Spital und evtl. Pflegeheime im Raum Zürich

### *Ausserdem:*

- Förderung von PROMS im Kontext von Value-Based Healthcare (grundlegendere Veränderungen im Gesundheitssystem) - [www.vbhc.ch](http://www.vbhc.ch)

**Vielen Dank für  
das Interesse!**

Kontakt: [joel.lehmann@equam.ch](mailto:joel.lehmann@equam.ch)

## Bildquellen

- <https://www.fotocommunity.de/photo/startschuss-sven-ha/34093237> (Sven Ha - Startschuss)
- <http://www.lostgirlsworld.com/2012/05/the-macau-tower-bungy-jump/> (Bungee Jump in Macau)