



Nationales Grundlagenprogramm (NGP): Wissensgenerierung und - allokation

Schlussbericht

Dr. Andrea Balmer (Wissenschaftliche Mitarbeiterin)

Karma Brunner (Wissenschaftliche Mitarbeiterin)

Dr. Annemarie Fridrich (Geschäftsleiterin)



Die Eidgenössische Qualitätskommission (EQK) ist eine ausserparlamentarische Behördenkommission des Eidgenössischen Departements des Inneren (EDI). Sie unterstützt den Bundesrat bei der Qualitätsentwicklung in der medizinischen Leistungserbringung im Rahmen des Bundesgesetzes über die Krankenversicherung (KVG). Weitere Informationen sind unter www.eqk.admin.ch zu finden.

Der Inhalt dieses Berichts stimmt nicht zwingend mit der Position der EQK überein.

Impressum

Herausgeberin

Eidgenössische Qualitätskommission (EQK)

Auskunft

Eidgenössische Qualitätskommission
Sekretariat
c/o Bundesamt für Gesundheit
Schwarzenburgstrasse 157, 3003 Bern
info@eqk.admin.ch
www.eqk.admin.ch

Copyright

Wiedergabe unter Angabe der Quelle gestattet.

Zusammenfassung

Die Stiftung Patientensicherheit Schweiz (SPS) führte im Auftrag der Eidgenössischen Qualitätskommission (EQK) von Januar 2022 bis Dezember 2024 das *Nationale Grundlagenprogramm (NGP) Wissensgenerierung und -allokation* durch. Das NGP bestand aus zwei Teilprojekten: 1) Der Aufbau eines Horizon Scanning zu internationalen Trends und Risiken zu verschiedenen Dimensionen der Patientensicherheit, 2) die gezielte Vermittlung von Fachexpertise und Wissen zum Thema Patientensicherheit in Form von Aus- und Weiterbildungsangeboten von Dritten sowie eigenen Schulungs- und Bildungsangeboten und Publikationen.

Innerhalb der Programmlaufzeit verfasste SPS drei Literaturberichte (2022, 2023, 2024) auf Basis des jährlichen Horizon Scanning zu nationalen und internationalen Trends und Risiken der Patientensicherheit. Beim Literaturbericht 2022 legte SPS den Fokus auf Medikationssicherheit. In Absprache mit der EQK wurde die thematische Ausrichtung der folgenden beiden Literaturberichte festgelegt (Literaturbericht 2023: Patientensicherheit allgemein; Literaturbericht 2024: Patientensicherheit allgemein und punktueller Fokus auf Diagnosesicherheit). Die Berichte basierten jeweils auf vier Hauptquellen: A) Analyse der nationalen und internationalen Literatur, B) Monitoring von nationalen Datenbanken und Registern, C) Monitoring von nationalen Programmen anderer Länder sowie D) Dialoge mit nationalen Expertinnen und Experten sowie im Jahr 2024 zusätzlich mit Patientinnen und Patienten. Besonders zielführend war das Monitoring von nationalen Datenbanken und Registern, da aus den aktuellen qualitativen und quantitativen Daten patientensicherheitsrelevante Erkenntnisse für verschiedene Versorgungsbereiche abgeleitet werden konnten. Die jährlichen nationalen Praxisdialoge wurden von den Teilnehmenden sehr positiv bewertet und förderten den interdisziplinären und interprofessionellen Austausch zwischen Gesundheitsfachpersonen. Im Hinblick auf das Monitoring von nationalen Programmen anderer Länder stellte sich das Monitoring der Global Knowledge Sharing Platform for Patient Safety (GKPS) der WHO als effektivster und ergebnisorientiertester Ansatz heraus, um einen breiten Überblick zu internationalen Ressourcen, Strategien und Tools zu erhalten. Mittels Literaturanalysen konnte jeweils ein Überblick über aktuelle Forschungserkenntnisse gewonnen werden. Jedoch zeigte sich, dass ein allgemeiner Überblick über die patientensicherheitsrelevante Forschung sehr aufwändig ist und nur einen begrenzten Mehrwert bietet. Eine thematische Eingrenzung ist sinnvoll, um gezielte Erkenntnisse aus der Literaturanalyse gewinnen zu können. Mit einem breit abgestützten Horizon Scanning können nationale Risiken und Trends zur Patientensicherheit erfasst werden, um Bereiche mit dringendem Handlungsbedarf zu identifizieren. Dabei sollten auch in Zukunft die internationale Literatur, nationale Datenbanken und Register, aber auch Expertinnen und Experten aus der Praxis sowie Patientinnen und Patienten einbezogen werden.

Das Teilprojekt 2 ermöglichte die Umsetzung einer breiten Anzahl an Aktivitäten zur Wissensverbreitung und Sensibilisierung. Es zeigte sich, dass die SPS von Fachpersonen und Institutionen als Anlaufstelle für Fragen zur Patientensicherheit wahrgenommen wird und in dieser Rolle auch eine wichtige Vernetzungsfunktion zwischen verschiedenen Akteurinnen und Akteuren im Gesundheitswesen übernimmt.

Résumé

Sur mandat de la Commission fédérale pour la qualité (CFQ), la fondation Sécurité des Patients Suisse (SPS) a réalisé le *Programme national d'élaboration de bases (PNB) : production et allocation de connaissances* de janvier 2022 à décembre 2024. Le PNB se composait de deux sous-projets : 1) la mise sur pied d'un monitoring (*horizon scanning*) des tendances et des risques internationaux concernant les différentes dimensions de la sécurité des patients ; 2) le transfert ciblé de l'expertise et des connaissances en matière de sécurité des patients dans le cadre des offres de formation initiale et postgrade de tiers, dans les propres offres de formation et dans les publications.

Pendant la durée du programme, la fondation SPS a rédigé trois revues de littérature (2022, 2023, 2024) à partir de l'*horizon scanning* sur les tendances et les risques nationaux et internationaux concernant la sécurité des patients. Dans son rapport 2022, elle s'est concentrée sur la sécurité de la médication. L'orientation thématique des revues de littérature 2023 et 2024 a été définie en accord avec la CFQ (2023 : sécurité des patients en général ; 2024 : sécurité des patients en général et zoom ponctuel sur la sécurité des diagnostics). Les rapports étaient fondés sur quatre sources principales : A) analyse de la littérature nationale et internationale ; B) monitoring de banques de données et de registres nationaux ; C) monitoring de programmes nationaux menés dans d'autres pays ; D) échanges avec des experts nationaux et, en 2024, également avec des patients. Le monitoring de banques de données et de registres nationaux s'est révélé particulièrement efficace. En effet, les données qualitatives et quantitatives actuelles ont permis de formuler des conclusions sur la sécurité des patients dans différents secteurs de soins. Les dialogues annuels avec la pratique (niveau national) ont encouragé les échanges interdisciplinaires entre professionnels de la santé. Les retours des participants étaient très positifs. En ce qui concerne le monitoring de programmes nationaux menés dans d'autres pays, celui de la Plateforme mondiale de partage de connaissances pour la sécurité des patients (GKPS) de l'Organisation mondiale de la santé est apparu comme l'approche la plus efficace et la plus axée sur les résultats pour obtenir un aperçu global des ressources, des stratégies et des outils déployés à l'échelle internationale. Des analyses de la littérature ont permis d'établir une vue d'ensemble des derniers résultats de la recherche. Néanmoins, il en ressort qu'un état des lieux général de la recherche sur la sécurité des patients demande beaucoup de travail et n'apporte qu'une plus-value limitée. Il est judicieux de délimiter le domaine thématique pour obtenir des renseignements ciblés. Un *horizon scanning* étendu permet de recenser les tendances et les risques nationaux concernant la sécurité des patients afin de déterminer les domaines dans lesquels il est urgent d'agir. À l'avenir, il s'agira donc de continuer non seulement à s'appuyer sur la littérature internationale et les banques de données et registres nationaux, mais aussi à impliquer les spécialistes du terrain et les patients.

Le sous-projet 2 a permis de concrétiser un grand nombre d'activités de sensibilisation et de transfert des connaissances. Il est apparu que les professionnels et les institutions perçoivent la fondation SPS comme un point de contact pour les questions relevant de la sécurité des patients. À ce titre, la fondation assume également une fonction importante de mise en réseau des différentes parties impliquées dans le système de santé.

Sintesi

Su incarico della Commissione federale per la qualità (CFQ), da gennaio 2022 a dicembre 2024 la Fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera (SPS) ha condotto il *Programma nazionale di base (PNB)* «*Sicurezza dei pazienti: generazione e allocazione delle conoscenze*». Il PNB era composto da due sottoprogetti: 1) la creazione di un horizon scanning di tendenze e rischi internazionali in varie dimensioni della sicurezza dei pazienti; 2) il trasferimento mirato di competenze e conoscenze specialistiche sul tema della sicurezza dei pazienti sotto forma di offerte di formazione e perfezionamento proposte da terzi nonché attraverso offerte di formazioni e pubblicazioni proprie.

Nell'arco della durata del programma, la Fondazione SPS ha stilato tre rapporti, chiamati rassegne della letteratura scientifica (2022, 2023, 2024), basati sull'horizon scanning annuale delle tendenze e dei rischi nazionali e internazionali in materia di sicurezza dei pazienti. Nella rassegna del 2022 la Fondazione SPS si è concentrata sulla sicurezza delle terapie farmacologiche. In accordo con la CFQ è stato stabilito il focus tematico delle due rassegne successive (quella del 2023: Sicurezza dei pazienti in generale; quella del 2024: Sicurezza dei pazienti in generale e focus puntuale sulla sicurezza diagnostica). I rapporti si basavano su quattro fonti principali: A) analisi della letteratura scientifica nazionale e internazionale; B) monitoraggio di banche dati e registri nazionali; C) monitoraggio di programmi nazionali di altri Paesi; D) dialogo con esperti nazionali e, nel 2024, anche con i pazienti. Particolarmente utile si è dimostrato il monitoraggio delle banche dati e dei registri nazionali, in quanto dai dati qualitativi e quantitativi attuali è stato possibile ricavare informazioni rilevanti per la sicurezza dei pazienti in vari settori dell'assistenza sanitaria. I dialoghi annuali con operatori del settore, svolti a livello nazionale, sono stati molto apprezzati dai partecipanti e hanno promosso lo scambio interprofessionale e interdisciplinare tra i professionisti della salute. Nell'ottica del monitoraggio dei programmi nazionali di altri Paesi, il monitoraggio della piattaforma dell'OMS di condivisione della conoscenza globale per la sicurezza dei pazienti (GKPS) si è rivelato l'approccio più efficace e più orientato ai risultati per ottenere un'ampia panoramica su risorse, strategie e strumenti internazionali. Attraverso l'analisi della letteratura scientifica è stato via via possibile acquisire una visione d'insieme sui risultati attuali della ricerca. Tuttavia, è emerso che ottenere una panoramica generale sulla ricerca rilevante ai fini della sicurezza dei pazienti è molto dispendioso e apporta un valore aggiunto limitato. Per contro, circoscrivere il campo tematico si è rivelato utile per estrapolare dall'analisi risultati mirati. Con un horizon scanning ad ampio raggio è possibile registrare i rischi e le tendenze nazionali in materia di sicurezza dei pazienti, al fine di identificare le aree in cui è necessario intervenire con urgenza. Per farlo, anche in futuro sarà necessario includere la letteratura scientifica internazionale, le banche dati e i registri nazionali, ma anche coinvolgere gli esperti del settore e i pazienti.

Il secondo sottoprogetto ha permesso di realizzare un'ampia gamma di attività di sensibilizzazione e diffusione delle conoscenze. È emerso che la Fondazione SPS è percepita dai professionisti della salute e dalle istituzioni come un punto di riferimento per le questioni relative alla sicurezza dei pazienti e in questo ruolo assume anche un'importante funzione di collegamento tra i vari attori del settore sanitario.

Inhalt

1	Auftrag	7
2	Teilprojekt 1: Horizon Scanning	7
2.1	Literaturanalyse	8
2.2	Monitoring nationaler Datenbanken und Register	9
2.3	Monitoring nationaler Programme anderer Länder	9
2.4	Dialog mit der Praxis	10
3	Teilprojekt 2: Wissensverbreitung und Sensibilisierung	11
4	Fazit und Empfehlungen	13
5	Budget	15

1 Auftrag

Die Stiftung Patientensicherheit Schweiz (SPS) führte im Auftrag der Eidgenössischen Qualitätskommission (EQK) von Januar 2022 bis Dezember 2024 das Nationale Grundlagenprogramm (NGP) Wissensgenerierung und -allokation durch.

Das nationalen Grundlagenprogramm verfolgte zwei zentrale Ziele:

Teilprojekt 1: Der Aufbau eines *Horizon Scanning* zu internationalen Trends und Risiken zu verschiedenen Dimensionen der Patientensicherheit. Dies sollte auf der systematischen Beobachtung und Auswertung der internationalen Literatur sowie dem Dialog mit nationalen und internationalen Experten und Praxispartnern basieren.

Teilprojekt 2: Die gezielte Vermittlung von *Fachexpertise und Wissen zum Thema Patientensicherheit* in Form von Aus- und Weiterbildungsangeboten von Dritten (Vorlesungen und Vorträge) sowie in eigenen Schulungs- und Bildungsangeboten (z.B. Error and Risk Analysis, neu zu entwickelten Schulungen) und in Publikationen. Mitarbeitende im Gesundheitswesen und Entscheidungsträgerinnen und -träger sollten durch die Verbreitung und Bekanntgabe von Angeboten, Konzepten und Materialien für Patientensicherheit sensibilisiert und beraten werden.

2 Teilprojekt 1: Horizon Scanning

Ziel war es, ein jährlich wiederkehrendes Horizon Scanning zu globalen Trends und Risiken zu verschiedenen Dimensionen der Patientensicherheit durchzuführen. Insbesondere sollten sich neu abzeichnende Risiken für die Patientensicherheit, Evidenz zu Lösungsansätzen und zentrale methodische Entwicklungen zur Erfassung oder Beurteilung der Patientensicherheit systematisch verfolgt, analysiert und evaluiert werden. Insgesamt führt die SPS drei Horizon Scannings (2022, 2023, 2024) durch und fasste die Informationen jeweils in einen Literaturbericht zuhanden der EQK zusammen. Tabelle 1 gibt einen Überblick über die drei Literaturberichte und deren thematische Ausrichtung.

Titel	Erhebungszeitraum	Thematische Ausrichtung	Datum der Einreichung
Literaturbericht 2022	01.01.2022 – 31.12.2022	Medikationssicherheit	31.12.2022
Literaturbericht 2023	01.01.2023 – 31.12.2023	Patientensicherheit allgemein	31.12.2023
Literaturbericht 2024	01.01.2024 – 31.12.2024	Patientensicherheit allgemein mit punktuellen Fokus auf Diagnosesicherheit	31.12.2024

Tabelle 1 Übersicht Literaturberichte

Die Literaturberichte 2022, 2023 und 2024 stützten sich auf vier Hauptquellen: A) Analyse der nationalen und internationalen Literatur, B) Monitoring von nationalen Datenbanken und Registern, C) Monitoring von nationalen Programmen anderer Länder sowie D) Dialoge mit nationalen Expertinnen und Experten

sowie im Jahr 2024 zusätzlich mit Patientinnen und Patienten. Im Folgenden findet sich eine Zusammenfassung der angewendeten Methoden sowie ein Überblick über die Adaptationen und Optimierungen im Programmverlauf.

2.1 Literaturanalyse

Ziel der Literaturanalysen war die Analyse von nationaler und internationaler Literatur zu den jeweils festgelegten Themen der Horizon Scannings. Über alle Projektjahre hinweg, wurden rund 633 Studien (Literaturanalyse 2022, n = 254; Literaturanalyse 2023, n = 183; Literaturanalyse 2024, n = 196) gescreent und diese nach vorher definierten Kriterien zugeordnet. Aus der Programmiererfahrung ergeben sich folgende Erkenntnisse und Empfehlungen:

Bei der Literaturanalyse müssen folgende Limitationen berücksichtigt werden:

- Es erwies sich als herausfordernd, eine Suchstrategie zu entwickeln, mit der auf nationaler und internationaler Ebene das breitgefächerte Thema *Patientensicherheit allgemein* systematisch erfasst werden konnte. Suchbegriffe wie *patient safety* lieferten auf der Datenbank *PubMed* ohne weitere Filter eine sehr hohe Anzahl an Studien, bei der der Screeningaufwand unverhältnismässig hoch gewesen wäre. Zudem fanden sich in den Suchergebnissen viele Studien, die die Patientensicherheit nur indirekt betreffen. Um den Fokus auf qualitativ hochwertige Studien zu legen, wurden entsprechende Filter eingesetzt (z. B. randomisierte Kontrollstudien). Dies hatte allerdings zur Folge, dass auch relevante Studien, die nicht entsprechend kategorisiert waren, bei der Suche ausgeschlossen wurden. Um dem entgegenzuwirken, wurde zusätzlich die Datenbank der Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) durchsucht, bei der spezifisch patientensicherheitsrelevante Publikationen durchsucht werden können. Dies hatte allerdings zur Folge, dass überdurchschnittlich viele Studien aus den USA eingeschlossen wurden.

Wir empfehlen bei zukünftigen Horizon Scannings einen klaren thematischen Fokus zu setzen (wie z.B. Diagnosesicherheit in 2024), um eine gezielte Literaturanalyse unter Beachtung des Screeningaufwandes umsetzen und relevante Erkenntnisse ableiten zu können.

- Bei der Literaturanalyse wurden jeweils aktuelle Studien der letzten drei bis fünf Jahre einbezogen. Dennoch muss beachtet werden, dass Studiendurchführung, Auswertung und Publikation einige Zeit in Anspruch nehmen, so dass die publizierten Studienergebnisse häufig auf weiter zurückliegenden Daten basieren und keinen direkten Hinweis auf die neusten und aktuellen Trends und Risiken geben können.

Wir empfehlen bei zukünftigen Horizon Scannings bei der Zeitspanne von drei bis maximal fünf Jahren zu bleiben, um möglichst aktuelle Forschungsergebnisse zu screenen.

2.2 Monitoring nationaler Datenbanken und Register

Für die Horizon Scannings wurden nationale Datenbanken und Register analysiert, um Hinweise auf Risiken und Gefahren im Bereich der Patientensicherheit in der Schweiz zu erhalten. Die Anzahl der einbezogenen Datenbanken und Register konnte im Programmverlauf kontinuierlich gesteigert werden (Literaturrecherche 2022: 5; Literaturbericht 2023: 10; Literaturbericht 2024: 17). Das Monitoring von nationalen Datenbanken und Registern kann wichtige Informationen für das Horizon Scanning liefern, da qualitative und quantitative Daten aus verschiedenen Quellen und Versorgungsbereichen synthetisiert werden können, um einen Überblick über die Patientensicherheit in der Schweiz zu erhalten. Aus der Programmerrfahrung ergeben sich folgende Erkenntnisse und Empfehlungen:

- Die meisten Datenbanken und Register haben die Akutversorgung im Fokus. Um den Stand der Patientensicherheit national zu erfassen, müssen jedoch auch Quellen aus weiteren Versorgungsbereichen (u.a. Langzeitpflege, Psychiatrie, ambulante Versorgung) einbezogen werden. Während der Programmlaufzeit wurden fortlaufend zusätzliche Quellen identifiziert und in das Monitoring aufgenommen, z.T. auch mit nur indirektem Bezug zur Patientensicherheit (u.a. Concret AG; OBSAN: Psychische Gesundheit; «RESPONDS 2019» / «RESPONDS-Fam 2019» Studien; SHURP 2018-Studie; Patbox.ch; EQUAM AG; Daten der Schweizer Patientenorganisation). Allerdings blieben einige Versorgungsbereiche unterrepräsentiert, weil keine Daten auf nationaler Ebene verfügbar waren (z.B. zu psychiatrischer Versorgung). In zukünftigen Horizon Scannings sollte weiter versucht werden neue Datenbanken und Register aufzunehmen, um die bisher unterrepräsentierten Bereiche besser abzubilden. Zudem sollten Anstrengungen unternommen werden, patientensicherheitsrelevante Daten in allen Versorgungsbereichen zu erheben. Dabei sollte unbedingt auch auf die stärkere Nutzung und Auswertung von Routinedaten fokussiert werden.
- Da nicht alle Datensätze und Register öffentlich zugänglich sind, nahm SPS Kontakt mit den jeweiligen Datenanbietern auf, um vollständige (und, falls möglich, weitere) Daten zu erhalten. Die enge und unterstützende Zusammenarbeit mit den verschiedenen Expertinnen und Experten ermöglichte den Zugang zu umfangreichen Daten und gewährleistete eine korrekte Interpretation dieser.

2.3 Monitoring nationaler Programme anderer Länder

Im Rahmen des Horizon Scannings sollte ein systematisches Monitoring nationaler Programme anderer Länder zum Thema Patientensicherheit durchgeführt werden. Im Programmverlauf wurden verschiedene Strategien getestet, um dieses Ziel zu erreichen:

- Literaturbericht 2022: Eine webbasierte Suchstrategie für die Ermittlung von nationalen Programmen in anderen Ländern erwies sich als unzureichend. Die Suchergebnisse waren trotz hohen zeitlichen Aufwands z. T. lückenhaft, da die Webseiten der jeweiligen Programme keine vollständigen Informationen preisgaben. Es kann zudem davon ausgegangen werden, dass nicht alle nationale Programme von anderen Ländern erfasst werden konnten.

- Literaturbericht 2023: Aufgrund der Erfahrungen vom Literaturbericht 2022, wurde das methodische Vorgehen angepasst und ein partizipatives Side-Event am 5th Global Ministerial Patient Safety Summit (Februar 2023) durchgeführt, um ein internationales Expertennetzwerk aufzubauen und eine schriftliche Befragung durchzuführen. Das Side-Event sowie die internationale Befragung waren zielführend für den Aufbau eines internationalen Expertennetzwerkes (42 Expertinnen und Experten aus 15 einkommensstarken Ländern). Es konnten erste Informationen zu nationalen Programmen in anderen Ländern gesammelt werden. Jedoch war die Teilnahmequote an der Befragung sehr niedrig (Rücklaufquote = 18 Personen, 17%) und es wurde deutlich, dass selbst die befragten Expertinnen und Experten nur begrenzte Kenntnisse über die nationalen Programme in ihrem Land haben.
- Literaturbericht 2024: Im Jahr 2024 wurde die Global Knowledge Sharing Platform for Patient Safety (GKPS) analysiert, um, einen Überblick über nationale Programme zu Patientensicherheit in anderen Ländern zu erhalten. Im Vergleich zu den Vorjahren ist es mit dem GKPS Monitoring gelungen, einen breiten Überblick über die verfügbaren patientensicherheitsrelevanten Instrumente, Ressourcen und Strategien auf internationaler Ebene zu gewinnen.

Im Programmverlauf wurden verschiedene methodische Verfahren angewendet. Die GKPS ist eine globale und zuverlässige Quelle, da sie eine umfangreiche Sammlung von patientensicherheitsrelevanten Instrumenten, Strategien und Ressourcen zur Verfügung stellt, die bereits durch die International Advisory Group (IAG) der WHO überprüft und offiziell genehmigt wurden. Dadurch, dass die Inhalte bereits dem Global Patient Safety Action Plan (GPSAP) 2021-2030 zugeordnet sind, ist zudem erkenntlich für welche Themen der Patientensicherheit bereits Ressourcen zur Verfügung stehen und für welche Bereiche weitere Aufarbeitungen hinsichtlich Massnahmen geleistet werden müssen. Es ist deshalb zu empfehlen, regelmässige und kontinuierliche Monitorings der GKPS durchzuführen, um die Fortschritte und Trends von patientensicherheitsrelevanten Massnahmen zu verfolgen und diese wenn möglich für die Schweiz zu adaptieren.

2.4 Dialog mit der Praxis

Beim Horizon Scanning sollten auch die Erkenntnisse nationaler Expertinnen und Experten aus der Praxis einbezogen werden – dies geschah in Form von jährlichen Praxisdialogen, deren thematischer Fokus jeweils an das Thema der Literaturanalyse angelehnt war. Im Programmverlauf wurde das Praxisdialogkonzept im Hinblick auf folgende Aspekte ausgebaut: Vertretung aller Sprachregionen der Schweiz, Vertretung von Patientinnen und Patienten (Praxisdialog mit Patientinnen und Patienten im Projektjahr 2024), Erweiterung der Teilnehmeranzahl und der involvierten Fach-/Versorgungsbereiche. Das Format der Fokusgruppen sowie der Vorbereitungsauftrag erwiesen sich als zielführend und motivierte die Teilnehmenden zu einem offenen interdisziplinären und interprofessionellen Austausch. Der Praxisdialog mit Patientinnen und Patienten ermöglichte wertvolle Einblicke in zentrale Themen aus der Perspektive der Betroffenen.

Die Praxisdialoge wurden von den Teilnehmenden sehr positiv bewertet und die Teilnehmenden zeigten eine hohe Bereitschaft an zukünftigen Praxisdialogen teilzunehmen. Die SPS empfiehlt, die Praxisdialoge auch nach Abschluss des Programms fortzuführen, da dieses Austauschformat erkenntnisreiche Einblicke in die Risiken und Trends der Patientensicherheit liefert, den Austausch und die Perspektivübernahme zwischen Versorgungsbereichen und Professionen fördert und somit auch die Identifikation von Problemen an Versorgungsschnittstellen ermöglichen kann.

3 Teilprojekt 2: Wissensverbreitung und Sensibilisierung

Ziel des Teilprojekts 2 war die Wissensverbreitung zu patientensicherheitsrelevanten Inhalten sowie die Sensibilisierung für das Thema Patientensicherheit allgemein. Hierfür wurde zu Beginn des Programms ein einfaches Reporting-System aufgebaut, das zur Aufwandsschätzung der Wissensverbreitung und Sensibilisierungsmassnahmen durch die SPS diente.

Tabelle 2 zeigt die geleisteten Stunden pro Aktivitätsbereich über die Programmlaufzeit zusammen.

Stunden pro Aktivitätsbericht							
Aktivität	01.02.2022	16.06.2022	15.11.2022	12.06.2023	20.11.2023	17.06.2024	Total
	– 15.06.2022	– 14.11.2022	– 11.06.2023	– 19.11.2023	– 16.06.2024	– 31.12.2024	
Beratung, Unterstützung extern	17.08	142.50	210.03	113.75	100.70	55.00	639.06
Aus- und Weiterbildung Dritte ohne Honorar	19.50	102.00	183.00	122.67	155.25	173.50	755.92
Schulungen, Kurse Stiftung	13.50	91.00	60.00	24.50	48.00	164.50	401.50
Publikationen	110.00	95.00	96.00	0.00	47.00	96.00	444.00
Bewirtschaftung Angebote	152.42	95.00	297.29	408.31	477.02	429.50	1'859.54
Vertretung in Gremien, Austausch	20.50	37.50	76.50	78.00	62.75	34.50	309.75
Unterstützung EQK/BAG	0.00	0.00	129.75	33.00	10.50	14.00	187.25
Total	333.00	563.00	1'052.57	780.23	901.22	967.00	4'597.02

Tabelle 2 Aktivitäten zur Wissensverbreitung und Sensibilisierung

Die in Tabelle 2 aufgelisteten Aktivitäten zur Wissensverbreitung und Sensibilisierung umfassten u.a. folgende Tätigkeiten:

- Bearbeitung von externen Anfragen und kleinere Beratungstätigkeiten zu patientensicherheitsrelevanten Themen aus allen Versorgungsbereichen
- Lehrtätigkeiten und Vorträge im Rahmen von Aus- und Weiterbildungen bzw. Konferenzen und Fachtagungen Dritter (u.a. Durchführung Room of Horrors Trainings MPAs; Vorträge: CAUTI Implementierungsindikatoren am European Implementation Event 2023, Interprofessionelles KSGR Symposium zu Qualität, Prozesse und Risiken, 25. Novartis-Gesundheitsforum, Health Insurance Days, FHNW BSc Angewandte Psychologie, Careum Bachelor of Science in Nursing, Pflegekongress)
- Wissenschaftliche Publikationen sowie Veröffentlichungen in Fachzeitschriften (u.a. Primary and Hospital Care, Pharmajournal, International Journal of Clinical Pharmacy, Spitex Fachmagazin, REISO Revue d'information sociale)
- Schulungen, Kurse, Workshops etc. der Stiftung Patientensicherheit, inkl. Planung zukünftiger Schulungs- und Beratungsangebote (u.a. ERA-Kurs Spitex; ERA-Kurse allgemein, neuer Kurs «Institutional Governance for Quality and Safety»)
- Bewirtschaftung und Verbreitung bestehender Materialien und Angebote der Stiftung Patientensicherheit (z.B. Speak-up Fragebogen, Schriftenreihen, verschiedene Tools)
- Skizzierung eines möglichen Schulungskonzeptes für interessierte Spitäler am COM-Check Programm (Einführung Monitoringkonzept Checkliste Sichere Chirurgie)
- Weiterentwicklung durchgeführter Programme (z. B. Austausch mit verschiedenen Praxispartner und Praxispartnerinnen zu Entwicklung eines virtual Room of Horrors, Präsentation am Stakeholderanlass «Sichere Chirurgie»)
- Lancierung des «CAUTI Intervention» Moduls in Zusammenarbeit mit Swisnoso
- Vertragliche Anerkennung von 3 Qualitätsverbesserungsmassnahmen (Qualitätsvertrag H+)
- Aktive Teilnahme und Inputs bei Programmen des BAG (u.a. Workshops, Unterstützung «5th Global Ministerial Patient Safety Summit 2023»)
- Vernetzung mit internationalen Partnerorganisationen: EUPSF; NHS Scotland; APS; Plattform Patient:innensicherheit; Projekt FOSTREN; Vertretung schweizerische Patient:innenperspektive am WHO Kongress "Patient Engagement" in Genf; Erarbeitung und Veröffentlichung gemeinsamer Statements auf Social Media mit DACH Partnerorganisationen; gemeinsamer DACH Workshop im Januar 2024
- Teilnahme an Befragungen, Sounding Boards, Begleitgruppen (u.a. Sounding Board Revision EPDG; Fachgespräch HMG; Projektteam NOSO; Stakeholder Workshop StAR; HONEST Stakeholder Group; Health Policy Survey IHP 2022 der Stiftung Commonwealth Fund; Begleitgruppe NIP-Q-UPGRADE; MyCare Start; P3S; FOSTREN; Safety Culture Project; Steering Board Swiss Sepsis Programm; SATURN (Safety culture in home care), AG E-Health)
- Vernetzung mit nationalen Partnerorganisationen (SPO, Smarter Medicine, sQmh, dialog@age, EQUAM, Swissmedic, vsao, NEVAM, concret AG, H+ Bildung, IMPACT Network)

- Entwicklung Konzept Dienstleistung SPS (inkl. erste Umsetzung Room of Horrors; Lancierung der Room of Horrors Umsetzungsbox für Offizinapotheken)
- Mitorganisation des Journée latine im September 2023 in Estavayer-le-Lac

4 Fazit und Empfehlungen

Das jährliche Horizon Scanning (Teilprojekt 1) ermöglichte es, einen Überblick über den Stand der Patientensicherheit in verschiedenen Versorgungsbereichen der Schweiz zu erhalten. Besonders relevant für ein umfassendes Horizon Scanning ist die Nutzung von verschiedenen Quellen:

- **Literaturanalysen** können einen wertvollen Bestandteil eines Horizon Scannings sein. Jedoch zeigte sich, dass ein allgemeiner Überblick über die patientensicherheitsrelevante Forschung sehr aufwändig ist und nur einen begrenzten Mehrwert bietet. Eine thematische Eingrenzung ist sinnvoll, um gezielte Erkenntnisse aus der Literaturrecherche gewinnen zu können. Es muss allerdings beachtet werden, dass mit einer Literaturrecherche nicht unbedingt neue und aktuellen Trends abgebildet werden können, da lange Publikationsprozesse oft zu Verzögerungen führen.
- Mit einem **Monitoring von nationalen Datenbanken und Register** können spezifische Einzelheiten der Versorgungsbereiche im Hinblick auf Patientensicherheit untersucht werden. Dabei können sowohl qualitative als auch quantitative Daten einbezogen werden. Eine enge Zusammenarbeit mit den Datenanbietern kann helfen, um den Zugang zu den vollständigen Datensätzen zu erhalten und die gewonnenen Erkenntnisse zu validieren. Zukünftig sollte angestrebt werden, zusätzliche Datenbanken und Register aus bisher unterrepräsentierten Versorgungsbereichen in die Analyse einzubeziehen.
- Für das **Monitoring von nationalen Programmen anderer Länder** ist die Global Knowledge Sharing Platform for Patient Safety (GKPS) eine gute Option, da sie eine Zusammenstellung von geprüften (durch die GKPS International Advisory Group, IAG) patientensicherheitsrelevanten Instrumenten, Ressourcen und Strategien aus anderen Ländern bereitstellt und Materialien zum Download anbietet. Eine regelmässige, systematische Analyse dieser Plattform ist empfehlenswert, um Wissen über internationale Standards und Best Practices im Bereich Patientensicherheit zu erlangen.
- **Praxisdialoge** in Form von Fokusgruppen bieten eine gute Möglichkeit, um den interdisziplinären und interprofessionellen Austausch zwischen Gesundheitsfachpersonen sowie Patientinnen und Patienten zu fördern. Sie werden von den Teilnehmenden positiv bewertet und können wichtige Erkenntnisse zu Patientensicherheitsrisiken aus der Praxisperspektive liefern. Zudem können auch Hinweise auf Lösungsansätze ermittelt werden. Bei den Praxisdialogen sollten verschiedene Versorgungssektoren sowie Personen aus verschiedenen Sprachregionen einbezogen werden. Auch die Perspektive der Patienten und Patientinnen sollte erfasst werden. Hier ist in Zukunft zu

überprüfen, ob ggf. auch gemeinsame Praxisdialoge mit Fachpersonen und Patientinnen und Patienten sinnvoll sein könnten.

Das Teilprojekt 2 ermöglichte die Umsetzung einer breiten Anzahl an Aktivitäten zur Wissensverbreitung und Sensibilisierung. Es zeigte sich, dass die SPS von Fachpersonen und Institutionen als Anlaufstelle für Fragen zur Patientensicherheit wahrgenommen wird und in dieser Rolle auch eine wichtige Vernetzungsfunktion zwischen verschiedenen Akteurinnen und Akteuren im Gesundheitswesen übernimmt. Die Beteiligung an Aus- und Weiterbildungen zum Thema Patientensicherheit kann zu einer frühen Sensibilisierung (angehender) Gesundheitsfachpersonen beitragen; Kursangebote der SPS können helfen auf lokaler Ebene Patientensicherheitsexpertinnen und -experten auszubilden. Die hohe Anzahl an Anfragen für Vorträge, Einsitz in Begleitgruppen, Teilnahme an Expertinnen- und Experteninterviews etc. zeigt auf, dass es auch weiterhin eine nationale Anlaufstelle für Fragen zur Patientensicherheit braucht.

5 Budget

	Plan*			Ist-Kosten*			
	Tage/Jahr	Ansatz	Summe	Tage/Jahr	Ansatz	Summe	
Jahr 2022							
Personalkosten Horizon Scanning:							
Monitoring wissenschaftliche Evidenz, Literaturanalyse	70	1'500	105'000	67	1'500	99'821	
Systematischer Dialog mit der Praxis / Experten zu Entwicklungen und Trends	38	1'500	57'000	40	1'500	60'000	
Analyse, Synthese und Beurteilung von Informationen, Berichterstattung	45	1'500	67'500	50	1'500	75'000	
Personalkosten Sensibilisierung:							
Durchführung / Beteiligung an Aus-, Fort- und Weiterbildungs-Angeboten	50	1'500	75'000	52	1'500	78'300	
Fachliche Beratung und Auskunft an Leistungsanbieter, Versicherer, Kantone, Bu	45	1'500	67'500	34	1'500	51'600	
Sachkosten Horizon Scanning:		Pauschal	10'000			11'171	
Sachkosten Sensibilisierung:		Pauschal	18'000			7'660	
Total Jahr 2022			Total 2022 (Plan)			Total 2022 (Ist)	383'552
Jahr 2023							
Personalkosten Horizon Scanning:							
Monitoring wissenschaftliche Evidenz, Literaturanalyse	70	1'500	105'000	113	1'500	170'000	
Systematischer Dialog mit der Praxis / Experten zu Entwicklungen und Trends	38	1'500	57'000	50	1'500	75'000	
Analyse, Synthese und Beurteilung von Informationen, Berichterstattung	45	1'500	67'500	50	1'500	75'000	
Personalkosten Sensibilisierung:							
Durchführung / Beteiligung an Aus-, Fort- und Weiterbildungs-Angeboten	50	1'500	75'000	239	1'500	358'650	
Fachliche Beratung und Auskunft an Leistungsanbieter, Versicherer, Kantone, Bu	45	1'500	67'500	76	1'500	114'450	
Sachkosten Horizon Scanning:		Pauschal	10'000			2'857	
Sachkosten Sensibilisierung:		Pauschal	18'000			21'552	
Total Jahr 2023			Total 2022 (Plan)			Total 2022 (Ist)	817'509
Jahr 2024							
Personalkosten Horizon Scanning:							
Monitoring wissenschaftliche Evidenz, Literaturanalyse	70	1'500	105'000	74	1'500	110'625	
Systematischer Dialog mit der Praxis / Experten zu Entwicklungen und Trends	38	1'500	57'000	52	1'500	78'000	
Analyse, Synthese und Beurteilung von Informationen, Berichterstattung	45	1'500	67'500	50	1'500	75'000	
Personalkosten Sensibilisierung:							
Durchführung / Beteiligung an Aus-, Fort- und Weiterbildungs-Angeboten	50	1'500	75'000	129	1'500	193'396	
Fachliche Beratung und Auskunft an Leistungsanbieter, Versicherer, Kantone, Bu	45	1'500	67'500	12	1'500	18'000	
Sachkosten Horizon Scanning:		Pauschal	10'000			17'850	
Sachkosten Sensibilisierung:		Pauschal	18'000			24'905	
Total Jahr 2024			Total 2022 (Plan)			Total 2022 (Ist)	517'776

*netto (exkl. MwSt)

Total 2022-2024 (Plan)	1'200'000	Total 2022-2024 (Ist)	1'718'838
			(exkl. MwSt)
Total 2022-2024 (Plan)	1'292'400	Total 2022-2024 (Ist)	1'823'726
			(inkl. % MwSt)

Die Originalbelege können bei Bedarf bei der Leitung Finanzen und Administration angefordert werden.

Kontakt: Christine Michel, michel@patientensicherheit.ch, +41 43 244 14 87