

Die Software für Heim und Spitex.



MQI

Medizinische

Qualitätsindikatoren

Produktinformation

15.10.2025

© 2025 – topCare Management AG:

Alle Rechte vorbehalten, insbesondere das Recht auf Vervielfältigung und Verbreitung sowie Übersetzung. Kein Teil dieses Dokuments darf in irgendeiner Form ohne schriftliche Genehmigung der topCare Management AG reproduziert werden, oder unter Verwendung elektronischer Systeme verarbeitet, vervielfältigt oder verbreitet werden. Wird im Text die weibliche oder männliche Person verwendet, sind immer beide Geschlechter gleichwertig angesprochen.

1	Generelle Informationen	2
1.1	Einführung von drei neuen MQI.....	2
2	MQI Integration in careCoach	3
2.1	MQI Mangelernährung.....	4
2.2	MQI Polymedikation.....	6
2.3	MQI Schmerz	8
2.4	MQI Dekubitus.....	9
2.5	MQI Medikationsreview.....	10
2.6	MQI Gesundheitliche Vorausplanung (GVP)	11
3	Schnittstelle zu interRAI LTCF für MQI.....	12
4	MQI Assessment – keine Weiterentwicklung.....	12
5	Verfügbarkeit, Kosten und Bestellung	12
5.1	Verfügbarkeit.....	12
5.2	Kosten.....	12
6	Webinare	12

1 Generelle Informationen

Ab Oktober 2025 wird die Datenerhebung der Medizinischen Qualitätsindikatoren (MQI) angepasst, um eine vereinfachte Messung und eine bessere Datenqualität zu ermöglichen. Zusätzlich werden drei neue Indikatoren 'Dekubitus, Gesundheitliche Vorausplanung (GVP) und Medikationsreview' testweise eingeführt.

Seit 2019 erheben alle Schweizer Pflegeheime Daten in den vier Messthemen: Bewegungseinschränkende Massnahmen, Polymedikation, Schmerz sowie Mangelernährung.

Die Eidgenössische Qualitätskommission (EQK) hat CURAVIVA und senesuisse im Rahmen eines nationalen Implementierungsprogramms (NIP-Q-UPGRADE) beauftragt, die Pflegequalität in Pflegeheimen gestützt auf der Basis solider Daten (MQI) weiterzuentwickeln. Verschiedene Analysen in Pflegeheimen haben gezeigt, dass mit einigen Anpassungen in der Messung, die Datenqualität der bestehenden MQI erheblich verbessert und die Datenerhebung vereinfacht werden kann.

Die wichtigsten Anpassungen:

- Polymedikation, bewegungseinschränkende Massnahmen und Schmerz (Selbst- und Fremdeinschätzung): Die Beobachtungsperiode wird von sieben auf drei Tage reduziert.
- Schmerz (Fremdeinschätzung): Neu wird BESD zur Erhebung der Intensität der beobachteten Schmerzen eingeführt. Es werden nur noch tägliche Schmerzen berücksichtigt. Die Abstufung nach Intensität entfällt.
- Mangelernährung: Neu wird eine datierte Gewichtsmessung eingeführt. Die Berechnung des prozentualen Gewichtsverlustes wird durch das BAG vorgenommen.
- Polymedikation: Neue Zählregeln werden eingeführt.

Die MQI dienen den Institutionen, um die Pflegequalität kontinuierlich weiterzuentwickeln und so das Wohlbefinden der Bewohnenden zu stärken. Mit der regelmässigen Datenerhebung und -evaluation können Schwerpunkte rasch erkannt und geeignete Massnahmen umgesetzt werden.

Weiterführende Informationen zu den Anpassungen stehen bereit unter www.artiset.ch/pflegequalitaet

1.1 Einführung von drei neuen MQI

Im Auftrag des Bundes wurden 2021 drei neue MQI als relevant für die Messung der Pflegequalität definiert. Es sind dies:

- Dekubitus,
- Gesundheitliche Vorausplanung (GVP) und
- Medikationsreview.

Die MQI werden nun im Auftrag der Eidgenössischen Qualitätskommission EQK eingeführt und getestet. Es erfolgt keine Datenlieferung an den Bund. Die neuen MQI sind in interRAI-LTCF und IQM (Plaisir/Plex) integriert.

Mit den neuen Indikatoren werden folgende Daten erhoben:

- Dekubitus: ab Grad 2-4,
- Medikationsreview: ob eine interprofessionelle Medikationsreview in den letzten 12 Monaten stattgefunden hat oder nicht,
- GVP: ob die gewünschte Behandlungsintensität bezüglich Reanimation, Spitaleinweisung und lebensverlängernden Medikamenten schriftlich dokumentiert ist oder nicht, und die Dokumentation nicht älter als 12 Monate ist.

Die Medikationsreviews und die GVP sind wichtige Prozesse, die zur Lebensqualität der Bewohnenden beitragen sowie Fachwissen und Interprofessionalität erfordern. Bei beiden Indikatoren ist die Zusammenarbeit der Pflege mit den zuständigen Ärztinnen und Ärzten notwendig. Beim Indikator Medikationsreview ist ausserdem der Einbezug der Apotheker:innen empfehlenswert.

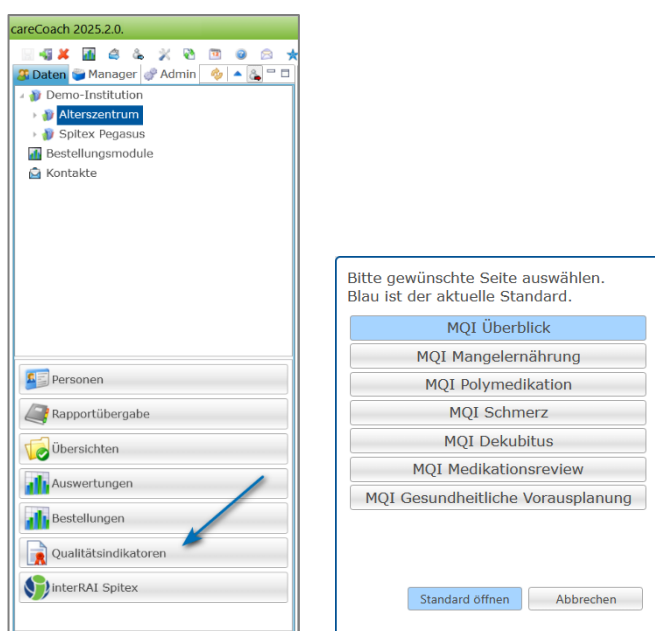
Beim Indikator GVP kommt der Art der Durchführung und der Dokumentation in Pflegeheimen eine zentrale Rolle zu. Wichtige Anhaltspunkte hierzu gibt die neue Broschüre 'Gesundheitliche Vorausplanung in Alters- und Pflegeheimen – Wegleitung zur Umsetzung', 2025, Hrsg. Schweizerische Akademie für Medizinische Wissenschaften SAMW und Bundesamt für Gesundheit BAG > www.samw.ch/gvp/aph

Begleitinstrumente zur Einführungs- und Testphase der neuen MQI sowie ausführlichere Informationen über NIP-Q-UPGRADE liegen bereit auf www.artiset.ch/pflegequalitaet

2 MQI Integration in careCoach

In dieser Produktinformation ist die gesamte Integration der MQI in careCoach beschrieben.

Unter dem Hauptmenu 'Qualitätsindikatoren' lassen sich alle aus careCoach generierbaren Qualitätsindikatoren aufrufen.



MQI Überblick

Zusammenfassung über die folgenden Qualitätsindikatoren aller Personen der angewählten Gruppe (Abteilung, Haus, etc.) am ausgewählten Stichdatum:

- Polymedikation
- Mangelernährung (Gewichtswerte)
- Schmerz (Selbsteinschätzung)
- Schmerz (Fremdeinschätzung)
- Dekubitus
- Medikationsreview
- Gesundheitliche Vorausplanung (GVP)

Ausschlusskriterien wie Eintritts-Assessment oder Lebenserwartung sind bei dieser Statistik nicht berücksichtigt.

Haus 1 (interRAI LTCF) x

MQI Überblick

Datum 15.10.2025 Heute Aktualisieren Handbuch

Person	Geburtsdatum	Polymed. (LTC-ASC < 9)	Mangelernährung	Schmerz (Selbsteinschätzung)	Schmerz (Fremdeinschätzung)	Dekubitus	Medikationsreview	Gesundheitliche Vora
Boufflers Julian	22.02.1938	Innerhalb Norm	Innerhalb Norm	Leichte Schmerzen (VRS)	1 (BESD)	Kein	Ja	Vorhanden
Bovary Emma	16.11.1940	Innerhalb Norm	Innerhalb Norm	Mässige Schmerzen (VRS)	4 (BESD)	Kein	Nein	Nicht vorhanden
Brunies Jenny	01.01.1936	Innerhalb Norm	Innerhalb Norm	Will oder kann nicht antworten (VF)	0 (BESD)	Kein	Nein	Vorhanden
Ernesti Ernst Heinrich	07.05.1939	Innerhalb Norm	Ausserhalb Norm	Fehlt	Fehlt	Unbekannt	Nein	Vorhanden
Gutbrod Beate	21.08.1942	Innerhalb Norm	Nicht verfügbar	Fehlt	Fehlt	Kein	Nein	Nicht vorhanden
Seidel Rita	15.02.1935	Innerhalb Norm	Innerhalb Norm	Keine Schmerzen (VRS)	0 (BESD)	Kategorie 2	Nein	Vorhanden
Störteler Gritli	07.04.1931	Innerhalb Norm	Ausserhalb Norm	Fehlt	Fehlt	Kein	Ja	Vorhanden

MQI Polymedikation: 0/7 (0.00%) MQI Mangelernährung: 2/7 (28.57%) 7 / 7 Export (XLS) Export (PDF)

MQI Überblick MQI Mangelernährung MQI Polymedikation MQI Schmerz MQI Dekubitus MQI Medikationsreview MQI Gesundheitliche Vorausplanung

In der Fusszeile wird folgendes angezeigt: Prozentualer Anteil der Personen 'Ausserhalb Norm' von 'Total Personen' für MQI Polymedikation und Mangelernährung.

2.1 MQI Mangelernährung

Dieser MQI wird aus den dokumentierten Gewichtsverläufen generiert.

Haus 1 (interRAI LTCF) x

MQI Mangelernährung

Datum 15.10.2025 Heute Aktualisieren Handbuch

Person	Geburtsdatum	Gewicht aktuell	vor ca. 30 Tagen	vor ca. 180 Tagen	Veränderung 30 Tage (aprox.)	Veränderung 180 Tage (aprox.)	Mangelernährung
Boufflers Julian	22.02.1938	69.10 (13.10.2025)	69.20 (15.09.2025)	69.80 (14.04.2025)	-0.2%	-1.0%	Innerhalb Norm
Bovary Emma	16.11.1940	61.40 (13.10.2025)	61.20 (15.09.2025)	62.00 (23.04.2025)	0.4%	-1.0%	Innerhalb Norm
Brunies Jenny	01.01.1936	67.90 (13.10.2025)	68.50 (15.09.2025)	69.80 (07.04.2025)	-0.9%	-2.6%	Innerhalb Norm
Ernesti Ernst Heinrich	07.05.1939	65.20 (15.10.2025)	73.60 (15.07.2025)	78.30 (15.01.2025)	-3.7%	-11.0%	Ausserhalb Norm
Gutbrod Beate	21.08.1942	Nicht verfügbar	Nicht verfügbar	Nicht verfügbar	Nicht verfügbar	Nicht verfügbar	Nicht verfügbar
Seidel Rita	15.02.1935	70.10 (13.10.2025)	70.10 (15.09.2025)	70.10 (14.04.2025)	0.0%	0.0%	Innerhalb Norm
Störteler Gritli	07.04.1931	75.20 (15.10.2025)	88.40 (15.07.2025)	89.00 (15.01.2025)	-4.9%	-10.2%	Ausserhalb Norm

MQI Mangelernährung: 2/7 (28.57%) Nicht verfügbar: 1/7 (14.29%) 7 / 7 Export (XLS) Export (PDF)

MQI Überblick MQI Mangelernährung MQI Polymedikation MQI Schmerz MQI Dekubitus MQI Medikationsreview MQI Gesundheitliche Vorausplanung

Spalte	Erläuterung
Person	Alle Personen der ausgewählten Gruppe (Haus, Abteilung)
Geburtsdatum	Zur besseren Identifikation, falls 2 Personen mit gleichen Namen vorhanden sind
Gewicht aktuell	Aktuelles Gewicht am gewählten Datum oder - falls nicht vorhanden - das Gewicht, welches in den letzten +/- 7 Tagen gemessen wurde
Vor 30 ca. Tagen	Gewicht vor 30 Tagen*
Vor 180 ca. Tagen	Gewicht vor 180 Tagen*
	<i>*) Angezeigt wird derjenige dokumentierte Gewichtswert, welcher den Zeiträumen 30/180 Tage am nächsten kommt.</i>
Veränderung 30 Tage	Prozentuale Gewichtsveränderung innerhalb der letzten 30 Tage → wird rot, wenn die Veränderung $\geq 5\%$ ist.
Veränderung 180 Tage	Prozentuale Gewichtsveränderung innerhalb der letzten 180 Tage → wird rot, wenn die Veränderung $\geq 10\%$ ist.
Mangelernährung	- Ausserhalb Norm: Der Gewichtsverlust ist höher als die definierte MQI-Norm (Mindestens eine der beiden Gewichtsveränderungen befindet sich ausserhalb der Norm) - Innerhalb Norm: Der Gewichtsverlust liegt innerhalb der definierten MQI-Norm - Nicht verfügbar: Der Gewichtsverlust kann nicht berechnet werden. <i>Ursache: Fehlender aktueller Gewichtswert und/oder Gewichtswerte in diesem Zeitraum</i>

Beim Doppelklick auf eine Zeile öffnet sich ein Popup-Fenster mit dem Verlauf aller Gewichtswerte zu dieser Person. Die gelb markierten Gewichtswerte sind die in die Berechnung einbezogenen Daten (abhängig vom ausgewählten Datum).

MQI Mangelernährung: Gewichtsverlauf (Boufflers Julian (22.02.1938))

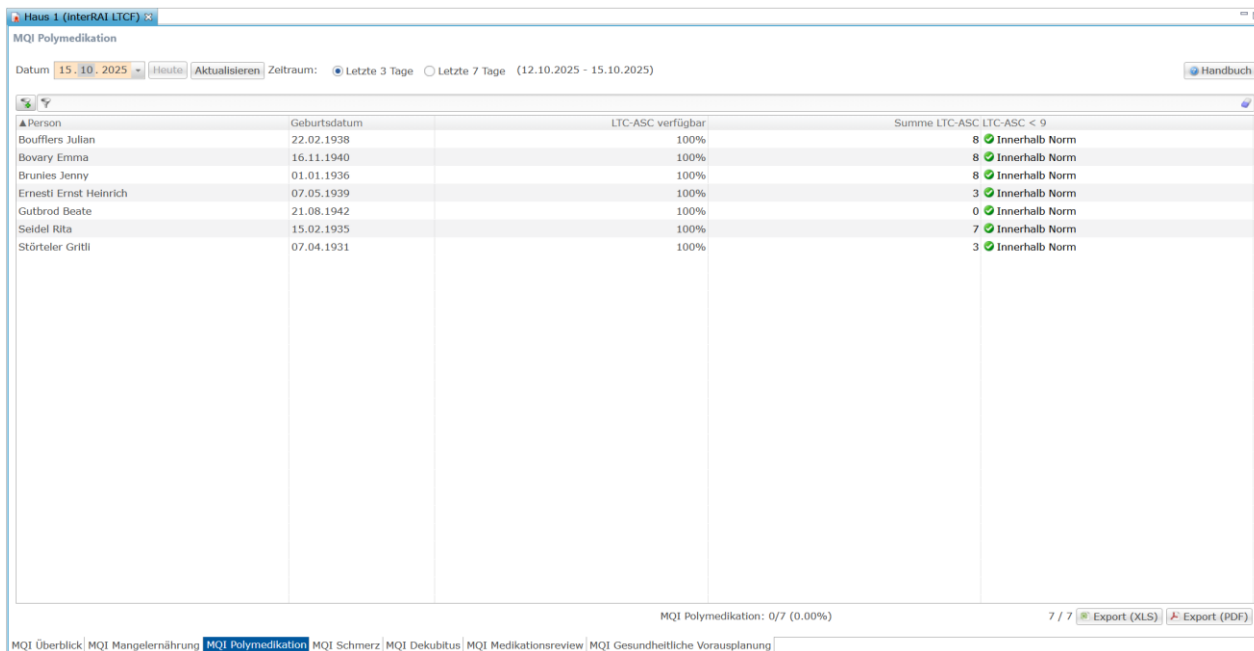
Erfasst	▼ Datum	Gewicht
doe	13.10.2025 08:06	69.10 aktuell
doe	06.10.2025 09:14	69.30
doe	29.09.2025 06:57	69.00
doe	22.09.2025 07:42	69.10
doe	15.09.2025 08:46	69.20 vor ca. 30 Tagen
dkn	08.09.2025 18:22	69.00
doe	01.09.2025 09:02	69.30
dkn	25.08.2025 10:20	69.00
doe	19.08.2025 07:12	69.10
doe	11.08.2025 06:28	69.40
doe	04.08.2025 06:22	69.20
dkn	28.07.2025 16:10	69.00
dkn	21.07.2025 08:38	69.10
zzhncare	14.07.2025 10:09	69.20

52

Schliessen

2.2 MQI Polymedikation

Dieser Qualitätsindikator errechnet sich automatisch aus den verordneten Medikamenten der letzten 3 resp. 7 Tage ausgehend vom gewählten Datum. Es werden auch Abgaben von Reservemedikamenten berücksichtigt. Ein Medikament mit einem Wirkstoff wird dabei als 1 gezählt, ein Medikament mit mehreren Wirkstoffen mit 2. Medikamente mit demselben Wirkstoff werden nur einmal berücksichtigt. Laxantien und Vitamine werden immer maximal einmal gezählt.



The screenshot shows the 'MQI Polymedikation' window. At the top, there's a header with 'Haus 1 (InterRAI LTCF)' and a date selector set to '15.10.2025'. Below this is a table with columns: Person, Geburtsdatum, LTC-ASC verfügbar, and Summe LTC-ASC LTC-ASC < 9. The table lists seven patients with their birth dates and medication status. The status 'LTC-ASC verfügbar' is 100% for all. The 'Summe LTC-ASC LTC-ASC < 9' column shows values like 8, 8, 8, 3, 0, 7, and 3, each followed by a green checkmark and the text 'Innerhalb Norm'. At the bottom, there's a status bar showing 'MQI Polymedikation: 0/7 (0.00%)' and buttons for 'Export (XLS)' and 'Export (PDF)'.

Person	Geburtsdatum	LTC-ASC verfügbar	Summe LTC-ASC LTC-ASC < 9
Boufflers Julian	22.02.1938	100%	8 ✓ Innerhalb Norm
Bovary Emma	16.11.1940	100%	8 ✓ Innerhalb Norm
Brunles Jenny	01.01.1936	100%	8 ✓ Innerhalb Norm
Ernesti Ernst Heinrich	07.05.1939	100%	3 ✓ Innerhalb Norm
Gutbrod Beate	21.08.1942	100%	0 ✓ Innerhalb Norm
Seidel Rita	15.02.1935	100%	7 ✓ Innerhalb Norm
Störteler Gritli	07.04.1931	100%	3 ✓ Innerhalb Norm

Spalte	Erläuterung
Person	Alle Personen der ausgewählten Gruppe (Haus, Abteilung)
Geburtsdatum	Zur besseren Identifikation, falls 2 Personen mit gleichen Namen vorhanden sind
LTC-ASC verfügbar	Prozentualer Anteil aller Medikamente, welche aus dem careINDEX Katalog stammen und somit in die LTC-ASC Auswertung einbezogen werden können. Bei einem Anteil unter 100%, stammt ein Teil der Medikamente aus einem manuellen oder älteren Katalog. Bitte diese Medikamente überprüfen und (falls notwendig) neu verordnen.
Summe LTC-ASC	Die Summe aller LTC-ASC Werte aller bei dieser Person erfassten Medikamente oder der Reservemedikamente. Sie wird auch als Wirkstoff-Summe bezeichnet. Diese Summe wird rot, wenn sie ≥ 9 ist.
LTC-ASC < 9	- Ausserhalb Norm: Die LTC-ASC Summe (Wirkstoff-Summe) ist ≥ 9. - Innerhalb Norm: Die LTC-ASC Summe ist < 9. - Nicht verfügbar: Die LTC-ASC Summe kann nicht berechnet werden. Dies ist der Fall, wenn sämtliche Medikamenten-Verordnungen einer Person nicht aus dem HCI careINDEX stammen.

Beim Doppelklick auf eine Zeile öffnet sich ein Popup-Fenster mit dem Überblick über alle Medikamente, welche in die LTC-ASC Summe einbezogen wurden.

MQI Polymedikation: Medikamentenübersicht (Boufflers Julian (22.02.1938))					
Kategorie	Name	M. Normal	M. Reserve	LTC-ASC	Hinweise
	Excipial U Hydrolotio Lo	ja	nein	0	
Analgetika/Anti	Fentanyl Mepha 25 mcg	ja	nein	1	
Antidepressiva	Citalopram Mepha Teva	ja	nein	1	
Antidiabetika	Insulin Levemir FlexPen	ja	nein	1	
Antithrombotika	Marcoumar 3 mg Tabl	ja	nein	1	
Osteoporosemit	Alendron Mepha 70 mg	ja	nein	1	
Parkinson-Ther	Madopar DR 250 mg Tabl	ja	nein	1	
Urologika/Neph	Prostaplan F Weichkap	ja	nein	2	
Analgetika/Anti	Durogesic 12 mcg/h Ma	ja	nein	(1)	Die gleiche Wirkstoffgruppe wird nur 1x berücksichtigt
Summe Wirkstoffe (LTC-ASC): 8  Innerhalb Norm					
Zeitraum: 12.10.2025 - 15.10.2025					
Schliessen					

Wird ein Reservemedikament in die Berechnung einbezogen, so wird dies in der Spalte M. Reserve mit 'ja' gekennzeichnet.

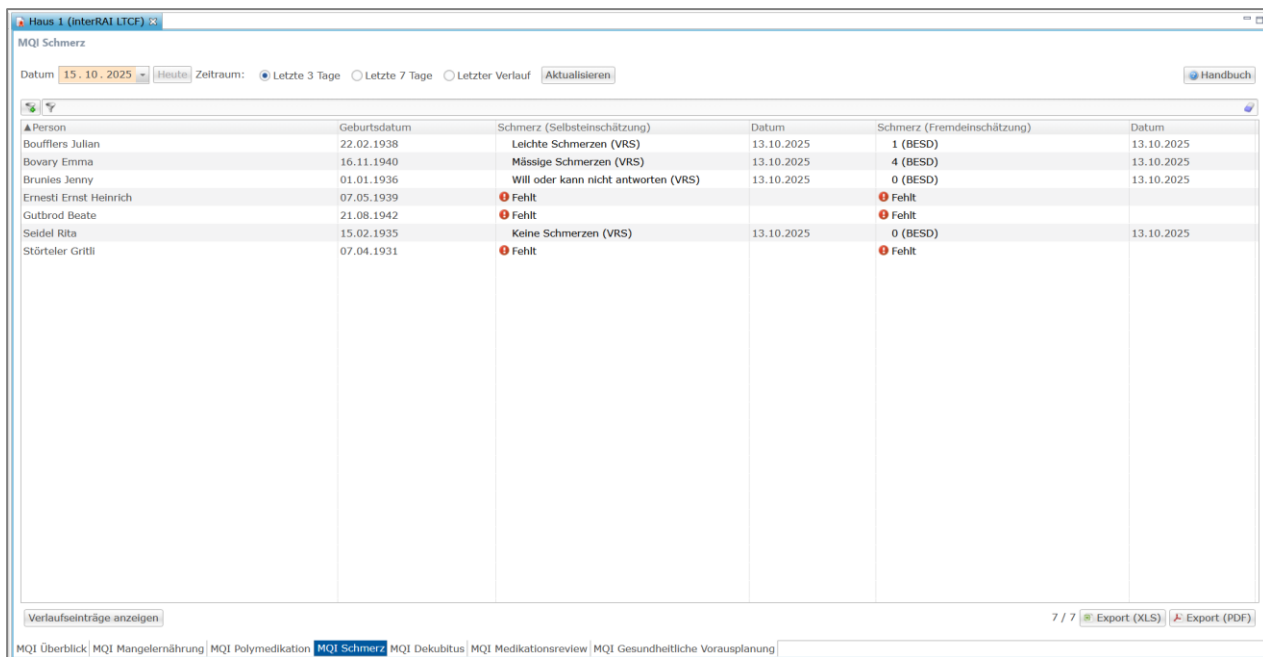
Dieses Popup lässt sich auch via Button 'MQI' direkt im Modul 'Medikation' öffnen.

Medikation von Boufflers Julian (22.02.1938)														
Einnahmedatum: 15.10.2025		Heute		Aktualisieren		Zeitraum Filter		MQI		eMediplan		eRezept		
Gültig ab	Gültig bis	Verordnet durch	4. Medikament	3. Form	Applikationsart	Anwendungsinstruktion	Abgabeeinheit	Zeiten	Morgen	Mittag	Abend	Nacht	Einträge	Individuelle Planung
04.06.2025		Herzst	Alendron Mepha 70 mg Filmtabl	Filmtabl	per oral		Stück		-	-	-	-	Jede Woche,	
13.10.2025		Herzst	Citalopram Mepha Teva 20 mg Filmtabl	Filmtabl	per oral		Stück		1	-	-	-	Mehrere Zeit	
04.06.2025		Nacht	Madopar DR 250 mg Tabl	Tabl	per oral		Stück							
05.06.2025		Herzst	Marcoumar 3 mg Tabl	Tabl	per oral	Dosierung	Stück		X	-	-	-		
04.04.2025		Herzst	Prostaplan F Weichkaps	Weichkaps	per oral		Stück		1	1	-	-		
22.01.2025		Herzst	Insulin Levemir FlexPen 100 E/ml Inj Lös	Inj Lös	subcutan		Einheit		10	8	6	-	Injektionen	

2.3 MQI Schmerz

Dieser Qualitätsindikator lässt sich aus den Schmerzassessments (im Modul Fokus-Assessments) generieren. Es zeigt den neusten Eintrag innerhalb der letzten 3 resp. 7 Tage ausgehend vom gewählten Datum an.

Für eine vollständige MQI Kompatibilität (auch im Hinblick auf die interRAI LTCF Schnittstelle) empfehlen wir, das «VRS/BESD-Schmerzassessment» einzusetzen.



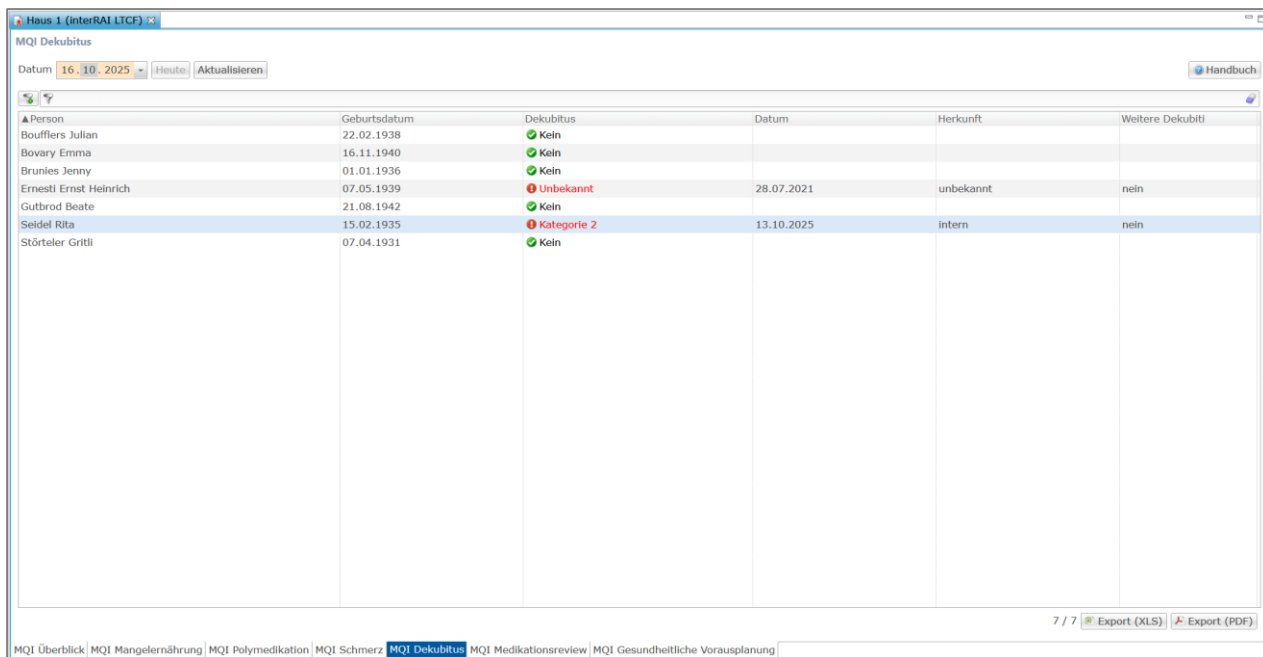
Person	Geburtsdatum	Schmerz (Selbsteinschätzung)	Datum	Schmerz (Fremdeinschätzung)	Datum
Boufflers Julian	22.02.1938	Leichte Schmerzen (VRS)	13.10.2025	1 (BESD)	13.10.2025
Bovary Emma	16.11.1940	Mässige Schmerzen (VRS)	13.10.2025	4 (BESD)	13.10.2025
Brunies Jenny	01.01.1936	Will oder kann nicht antworten (VRS)	13.10.2025	0 (BESD)	13.10.2025
Ernesti Ernst Heinrich	07.05.1939	Fehlt		Fehlt	
Gutbrod Beate	21.08.1942	Fehlt		Fehlt	
Seidel Rita	15.02.1935	Keine Schmerzen (VRS)	13.10.2025	0 (BESD)	13.10.2025
Störteler Gritli	07.04.1931	Fehlt		Fehlt	

Spalte	Erläuterung
Person	Alle Personen der ausgewählten Gruppe (Haus, Abteilung)
Geburtsdatum	Zur besseren Identifikation, falls 2 Personen mit gleichen Namen vorhanden sind
Schmerz (Selbsteinschätzung)	Schmerzintensität bei Selbsteinschätzung (VRS – Verbale Rating Skala)
Datum	Datum des neusten Eintrags
Schmerz (Fremdeinschätzung)	Schmerzintensität bei Fremdeinschätzung (BESD – PAINAD/ BESD-Skala)
Datum	Datum des neusten Eintrags

2.4 MQI Dekubitus

Sie erhalten in dieser Ansicht einen Überblick, bei welcher Person ein Dekubitus vorliegt, wann dieser in der Wunddokumentation erfasst wurde und wo er entstanden ist. Bei mehreren Dekubiti wird immer die höchste vorhandene Kategorie angezeigt.

Diese Angaben ergeben sich aus den Einträgen in der Wunddokumentation. Mit Doppelklick auf einen der Einträge gelangen Sie direkt in das Modul «Wunddokumentation» der Person.



The screenshot shows the 'MQI Dekubitus' interface for 'Haus 1 (interRAI LTCF)'. It includes a date filter set to '16.10.2025' and an 'Aktualisieren' button. The table lists patients with columns for Person, Geburtsdatum, Dekubitus, Datum, Herkunft, and Weitere Dekubiti. The data is as follows:

Person	Geburtsdatum	Dekubitus	Datum	Herkunft	Weitere Dekubiti
Boufflers Julian	22.02.1938	Kein			
Bovary Emma	16.11.1940	Kein			
Brunies Jenny	01.01.1936	Kein			
Ernesti Ernst Heinrich	07.05.1939	Unbekannt	28.07.2021	unbekannt	nein
Gutbrod Beate	21.08.1942	Kein			
Seidel Rita	15.02.1935	Kategorie 2	13.10.2025	intern	nein
Störteler Gritli	07.04.1931	Kein			

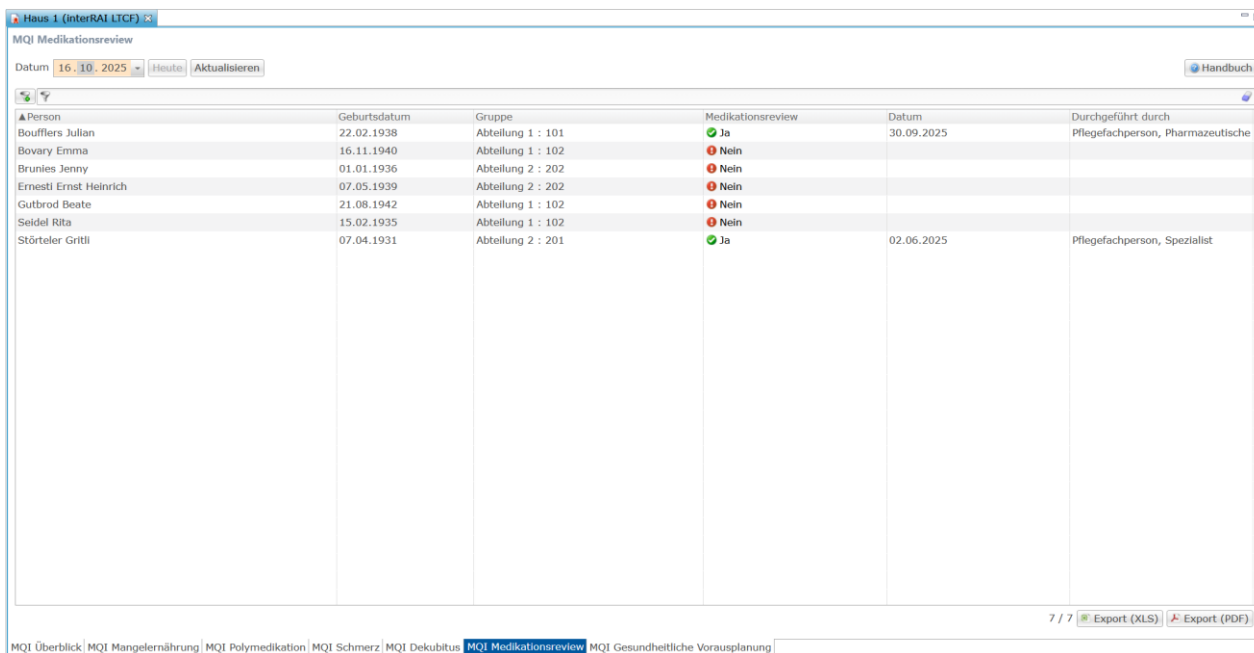
At the bottom, there is a navigation bar with links to various modules and export options (Export (XLS), Export (PDF)).

Spalte	Erläuterung
Person	Alle Personen der ausgewählten Gruppe (Haus, Abteilung)
Geburtsdatum	Zur besseren Identifikation, falls 2 Personen mit gleichen Namen vorhanden sind
Dekubitus	Kategorie 2, 3 oder 4: Ein Dekubitus der Kategorie 2-4 ist vorhanden. Kategorie nicht zuordenbar: Ein Dekubitus der Kategorie «nicht zuordenbar» ist vorhanden Unbekannt: Dies kann vorkommen, wenn ein Dekubitus ohne Angabe der Kategorie vorhanden ist. Kein: Keine Wunde mit Wundart 'Dekubitus' ist vorhanden oder es handelt sich um eine Kategorie 1
Datum	Datum des Eintrags
Herkunft	Herkunft der Wunde
Weitere Dekubiti	Sind weitere Dekubiti vorhanden?

2.5 MQI Medikationsreview

Diese Übersicht zeigt an, ob - ausgehend vom gewählten Datum - in den letzten 12 Monaten ein Medikationsreview stattgefunden hat, wann dieses stattgefunden hat und welche Berufsgruppen daran beteiligt waren.

Für die Dokumentation dieses MQI benötigen Sie das Protokoll 'Medikationsreview'.



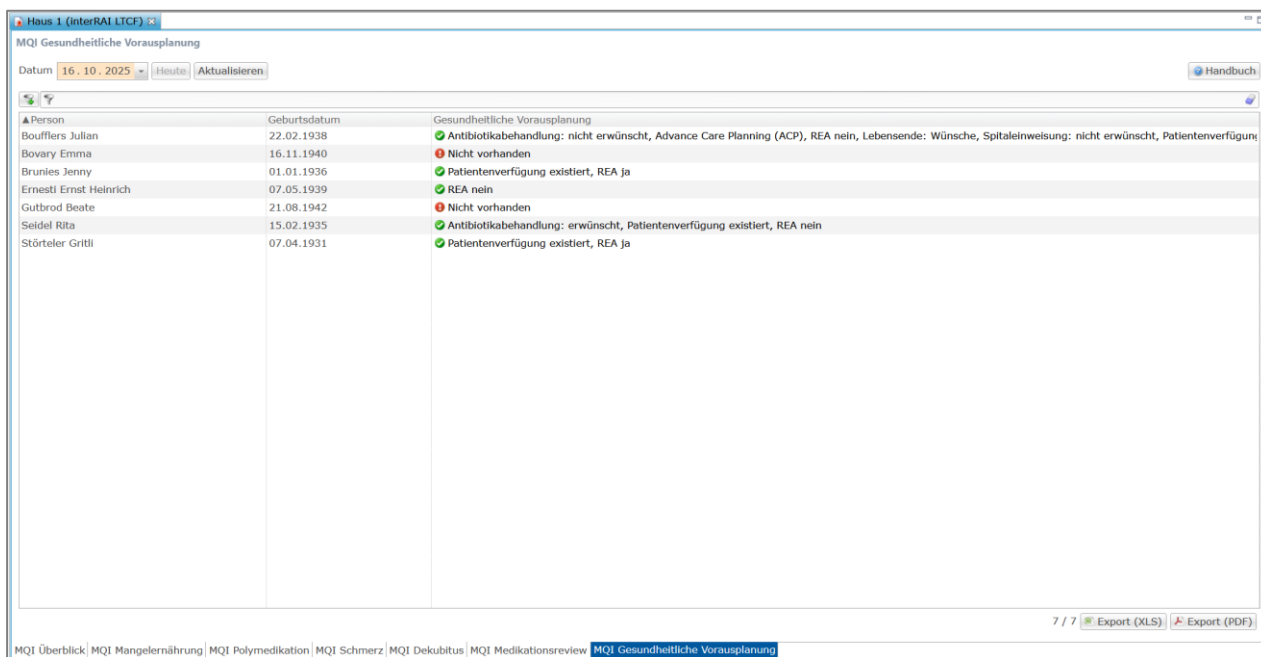
Person	Geburtsdatum	Gruppe	Medikationsreview	Datum	Durchgeführt durch
Boufflers Julian	22.02.1938	Abteilung 1 : 101	Ja	30.09.2025	Pflegefachperson, Pharmazeutische
Bovary Emma	16.11.1940	Abteilung 1 : 102	Nein		
Brunies Jenny	01.01.1936	Abteilung 2 : 202	Nein		
Ernesti Ernst Heinrich	07.05.1939	Abteilung 2 : 202	Nein		
Gutbrod Beate	21.08.1942	Abteilung 1 : 102	Nein		
Seidel Rita	15.02.1935	Abteilung 1 : 102	Nein		
Störteler Gritli	07.04.1931	Abteilung 2 : 201	Ja	02.06.2025	Pflegefachperson, Spezialist

Spalte	Erläuterung
Person	Alle Personen der ausgewählten Gruppe (Haus, Abteilung)
Geburtsdatum	Zur besseren Identifikation, falls 2 Personen mit gleichen Namen vorhanden sind
Gruppe	Abteilung und Zimmer
Medikationsreview	Ja: Ein Review hat in den letzten 12 Monaten stattgefunden Nein: Ein Review hat nicht stattgefunden
Datum	Datum des Eintrags
Durchgeführt durch	Welche Berufsgruppen haben den Review durchgeführt

2.6 MQI Gesundheitliche Vorausplanung (GVP)

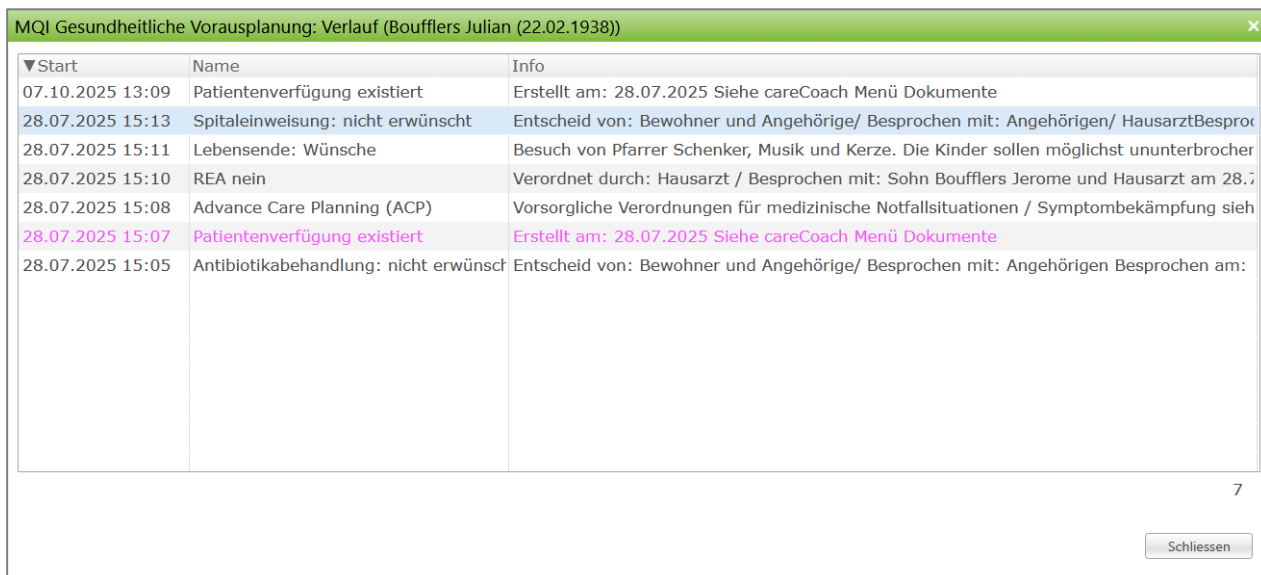
Die Informationen zu diesem Qualitätsindikator stammen aus Einträgen im Modul «Besonderes» in der Kategorie «Gesundheitliche Vorausplanung». Diese Kategorie muss in Ihrem Katalog neu erstellt werden.

In dieser Tabelle ist detailliert ersichtlich, welche Einträge zu Themen rund um die gesundheitliche Vorausplanung im Modul «Besonderes» vorhanden sind. Sind die Angaben ausgegraut, so sind alle vorhandenen Einträge älter als 12 Monate (ausgehend vom gewählten Datum). Gibt es verschiedene Einträge, deren Startdaten innerhalb *und* ausserhalb der letzten 12 Monate liegen, wird Ihnen dies über den Hinweis in Klammer (weitere ältere Einträge vorhanden) angezeigt.



Person	Geburtsdatum	Gesundheitliche Vorausplanung
Boufflers Julian	22.02.1938	Antibiotikabehandlung: nicht erwünscht, Advance Care Planning (ACP), REA nein, Lebensende: Wünsche, Spitaleinweisung: nicht erwünscht, Patientenverfügung existiert
Bovary Emma	16.11.1940	Nicht vorhanden
Brunies Jenny	01.01.1936	Patientenverfügung existiert, REA ja
Ernesti Ernst Heinrich	07.05.1939	REA nein
Gutbrod Beate	21.08.1942	Nicht vorhanden
Seidel Rita	15.02.1935	Antibiotikabehandlung: erwünscht, Patientenverfügung existiert, REA nein
Störteler Gritli	07.04.1931	Patientenverfügung existiert, REA ja

Beim Doppelklick auf eine Zeile öffnet sich ein Popup-Fenster mit dem Überblick über alle Einträge zur gesundheitlichen Vorausplanung einer Person.



▼Start	Name	Info
07.10.2025 13:09	Patientenverfügung existiert	Erstellt am: 28.07.2025 Siehe careCoach Menü Dokumente
28.07.2025 15:13	Spitaleinweisung: nicht erwünscht	Entscheid von: Bewohner und Angehörige/ Besprochen mit: Angehörigen/ HausarztBesprochen mit: Angehörigen/ Hausarzt
28.07.2025 15:11	Lebensende: Wünsche	Besuch von Pfarrer Schenker, Musik und Kerze. Die Kinder sollen möglichst ununterbrochen bei den Eltern sein
28.07.2025 15:10	REA nein	Verordnet durch: Hausarzt / Besprochen mit: Sohn Boufflers Jerome und Hausarzt am 28.07.2025
28.07.2025 15:08	Advance Care Planning (ACP)	Vorsorgliche Verordnungen für medizinische Notfallsituationen / Symptombekämpfung siehe Dokumente
28.07.2025 15:07	Patientenverfügung existiert	Erstellt am: 28.07.2025 Siehe careCoach Menü Dokumente
28.07.2025 15:05	Antibiotikabehandlung: nicht erwünscht	Entscheid von: Bewohner und Angehörige/ Besprochen mit: Angehörigen Besprochen am: 28.07.2025

3 Schnittstelle zu interRAI LTCF für MQI

Ab der Version 2025.2 wird die erste Version der Schnittstelle zu interRAI LTCF erhältlich sein.

Diese Schnittstelle übermittelt auch bereits die folgenden MQI relevanten Daten:

- Aktuelles Gewicht (in den letzten 7 Tagen) -> L1b
- Anzahl der Wirkstoffe für Polymedikation -> N1
- Dekubitus-Kategorie -> M1

Weitere folgen in einer späteren Version.

Weitere Informationen dazu finden Sie in der in der Produktinformation "Datenaustausch careCoach – interRAI LTCF".

4 MQI Assessment – keine Weiterentwicklung

Einige (BESA-) Kunden lieferten bis dato die MQI direkt via careCoach an das BFS ab. Dazu verwendeten sie das careCoach "MQI Assessment". Da die Ablieferung der MQI zukünftig ausschliesslich via RAISoft.net durchgeführt wird, wird das careCoach "MQI Assessment" zukünftig nicht mehr benötigt und deshalb auch nicht weiterentwickelt.

Gerne dürfen Sie bis zur Umstellung auf interRAI LTCF das "MQI Assessment" weiterhin für die Daten Ablieferung verwenden. Die Daten werden jedoch unvollständig sein. Dem BFS ist bekannt, dass dies eine Übergangslösung darstellt und deshalb alle neuen MQI nicht damit abgeliefert werden können.

5 Verfügbarkeit, Kosten und Bestellung

5.1 Verfügbarkeit

Alle neuen MQI sowie die Anpassungen an den bestehenden MQI sind in der Release Version 2025.2 enthalten. Ab Mitte November 25 wird dazu eine separate Releaseinformation versandt, mit welcher die Bestellung für die MQI durchgeführt werden kann.

5.2 Kosten

Lizenzkosten	Folgende Lizenzen sind notwendig: - Fokus-Assessment «VRS/BESD Schmerzassessment» (vgl. Releaseinfo 2025.1) - Protokoll Medikationsreview - careINDEX von HCI Solutions AG (falls nicht schon im Einsatz)
Dienstleistungen	Nach Bedarf für Parametrierung und Instruktion, 210 CHF/Std.

6 Webinare

Im November schalten wir auf unserer Website www.topcare.ch unsere kostenlosen Webinare für die neuen MQI auf.