



Spitalstationäre Gesundheitsversorgung (SpiGes)

Informationsveranstaltung kantonale Erhebungsstellen

29.03.2023

Lionel Perret
Projektleiter SpiGes

Edith Salgado
Fachspezialistin Projekt SpiGes

Stefan Neubert
Fachspezialist Projekt SpiGes



Services de santé hospitaliers stationnaires (SpiGes)

Séance d'information pour les instances cantonales en charge du relevé

29.03.2023

Lionel Perret

Chef de projet SpiGes

Edith Salgado

Spécialiste du projet SpiGes

Stefan Neubert

Spécialiste du projet SpiGes



Agenda

1. Rekapitulation: Was ist SpiGes?
2. Stand der Arbeiten
3. Nächste Schritte SpiGes / KS
4. Piloterhebung
5. Planung
6. Austausch und Fragerunde





Agenda

1. Récapitulatif: Qu'est-ce que le projet «SpiGes»?
2. État d'avancement des travaux
3. Prochaines étapes SpiGes / KS
4. Relevé pilote
5. Planification
6. Échanges et questions-réponses





1 Rekapitulation: Was ist SpiGes?

Erarbeitung einer neuen Erhebung im spitalstationären Bereich

- aktualisiert die Medizinische Statistik (MS)
- das BFS erhebt neu die Kosten und Erlöse pro Fall
- KTR/ETR wird aus Krankenhausstatistik (KS) entfernt

Once-Only-Prinzip berücksichtigen

- bereits erhobene Daten werden mehrfach genutzt

Mehrwert

- mehr Daten, frühere Verfügbarkeit
- weniger Aufwand für die Spitäler
- öffentlich zugängliche Metadaten (Interoperabilitätsplattform I14Y)



1. Récapitulatif: Qu'est-ce que le projet «SpiGes»?

Elaboration d'un nouveau relevé dans le domaine des séjours stationnaires en hôpitaux

- Mise à jour de la statistique médicale des hôpitaux (MS)
- L'OFS relève désormais les coûts et les revenus par cas
- La CUFI (comptabilité analytique par unité finale d'imputation) est supprimée de la statistique des hôpitaux (KS)

Prise en compte du principe « Once-Only »

- Les données déjà collectées sont utilisées à des fins multiples

Valeur ajoutée:

- Plus de données, disponibles plus rapidement
- Effort moindre pour les fournisseurs de données
- Métadonnées accessibles publiquement (plateforme d'interopérabilité I14Y)



2. Stand der Arbeiten





2. État d'avancement des travaux





2. SpiGes Datensatz

Neue Elemente (Auswahl):

- Kostenträgerrechnung pro Fall (inkl. Erlöse sowie GWL, Nebenbetriebe, ambulante Tätigkeiten usw.)
- Angaben zur Abrechnung (z.B. Tarifziffer für genauere Tarifbestimmung)
- unbegrenzte Anzahl Diagnosen und Behandlungen
- AHV-Nummer (pseudonymisiert) als Patientenidentifikator
- strukturierte Angaben zu Patientenbewegungen (Wiedereintritt, Urlaub, Belastungserprobung usw.)
- registerbasierte Identifikatoren (ENT-ID und BUR Nr.)
- neues Format: xml

Bleibende Variablen:

- grundsätzlich die ganze MS

Wegfallende Variablen:

- Kosten- und Erlösträgerrechnung in KS
- vereinzelte MS-Variablen werden ersetzt



2. Jeu de données SpiGes

Principales nouveautés:

- Comptabilité analytique par unité finale d'imputation au niveau du cas (y compris les revenus, les PIG, les activités annexes, ...)
- Données de facturation (par exemple numéro du tarif pour plus de précisions)
- Nombre de diagnostics et traitements illimités
- Numéro AVS (anonymisé) comme identifiant
- Informations structurées sur les mouvements des patients (réadmission, congé, test d'effort, etc.)
- Identifiants basés sur les registres (ENT-ID et Numéro REE)
- Nouveau format : xml

Variables inchangées:

- Principalement une bonne partie des variables de la MS

Variables supprimées:

- Comptabilité analytique (coûts et revenus) dans la KS
- Certaines variables isolées de la MS seront remplacées.



2. Flache Daten (.csv/.txt/.dat)

MS							
Geschlecht	Geburtsdatum	Hauptdiagnose	1. Nebendiagnose	1. ND	3. ND	...	100. ND
1	15.02.1976	A95	F33.7	A95	F33.7	...	Z12.1
2	23.11.1985	I22.1	G12.45	I22.1	G12.45	...	A95
2	13.03.2001	F33.7	F43.2	F33.7	F43.2	...	F33.7
2	31.12.1945	G12.45	F10.7	G12.45	F10.7	...	G12.45
1	12.05.1971	F43.2	Z12.1	F43.2	Z12.1	...	F43.2
1	13.02.1966	F10.7	A95	F10.7	A95	...	F10.7
2	15.04.1958	Z12.1	I22.1	Z12.1	I22.1	...	I22.1
2	31.08.2012	G64.2	F45.1	G64.2	F45.1	...	F45.1





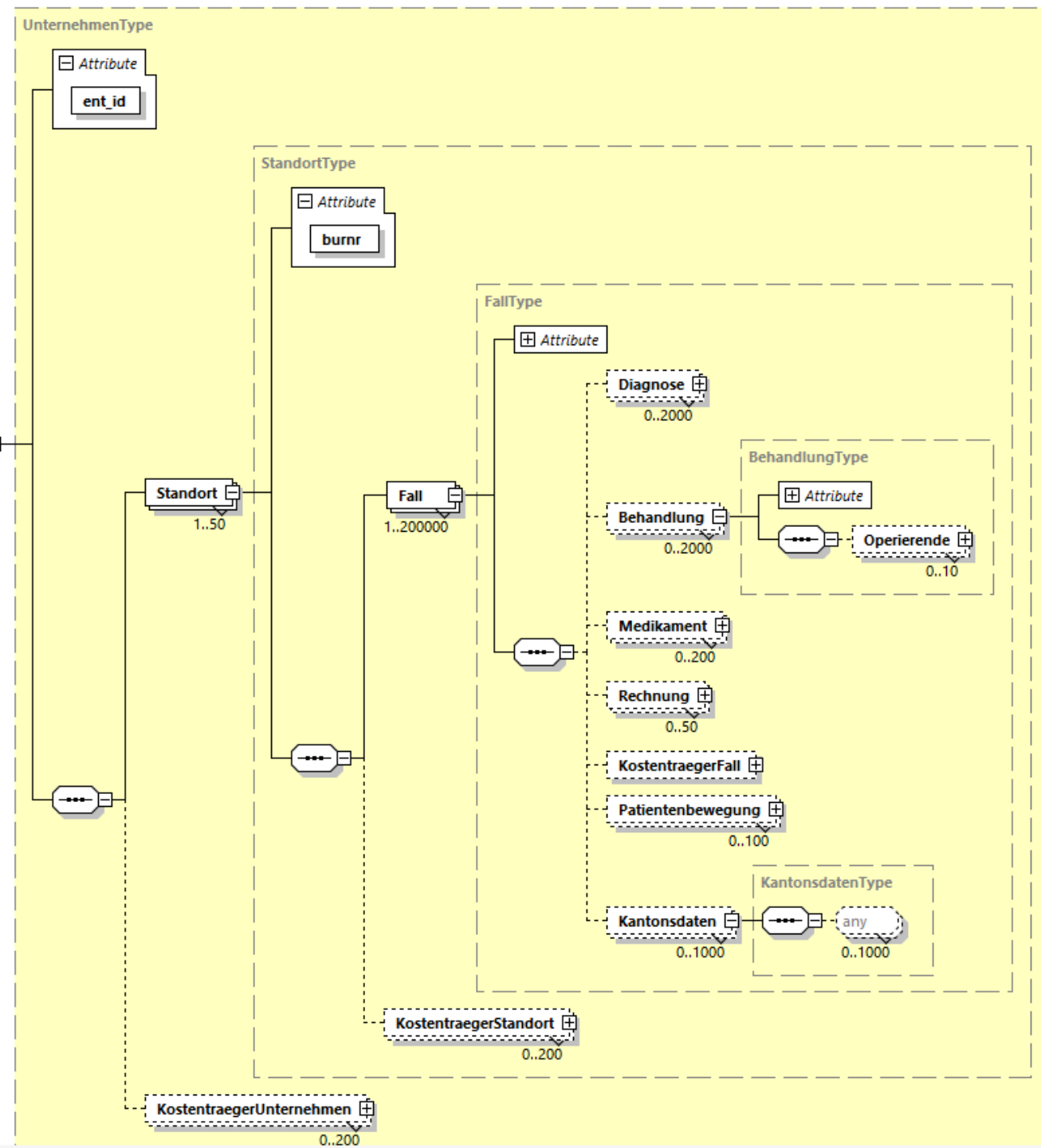
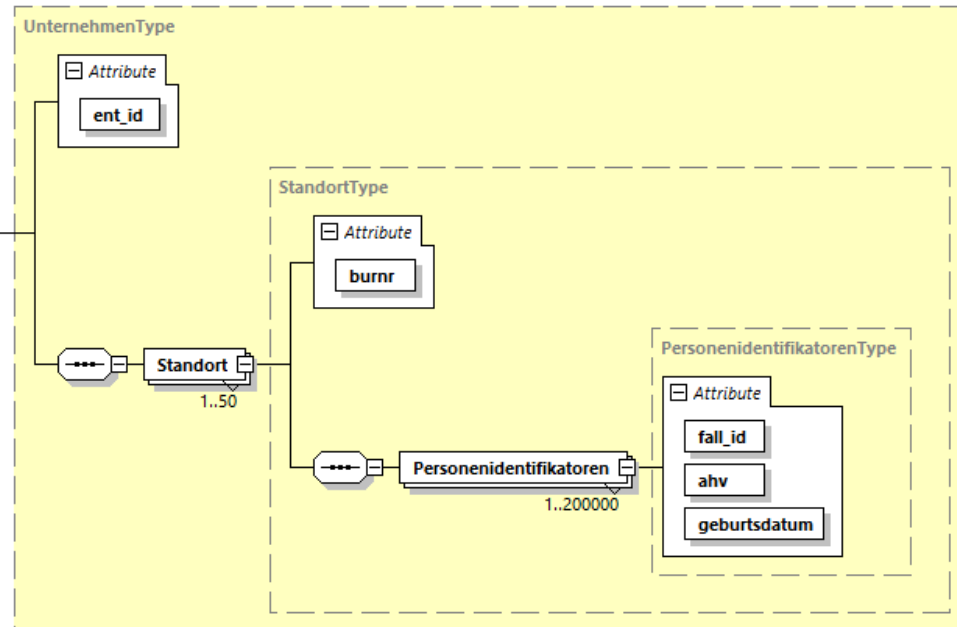
2. Données plates (.csv/.txt/.dat)

MS							
Sexe	Date de naissance	Diagnostic principal	1. Diagnostic Supplémentaire	2. DS	3. DS	...	100. DS
1	15.02.1976	A95	F33.7	A95	F33.7	...	Z12.1
2	23.11.1985	I22.1	G12.45	I22.1	G12.45	...	A95
2	13.03.2001	F33.7	F43.2	F33.7	F43.2	...	F33.7
2	31.12.1945	G12.45	F10.7	G12.45	F10.7	...	G12.45
1	12.05.1971	F43.2	Z12.1	F43.2	Z12.1	...	F43.2
1	13.02.1966	F10.7	A95	F10.7	A95	...	F10.7
2	15.04.1958	Z12.1	I22.1	Z12.1	I22.1	...	I22.1
2	31.08.2012	G64.2	F45.1	G64.2	F45.1	...	F45.1

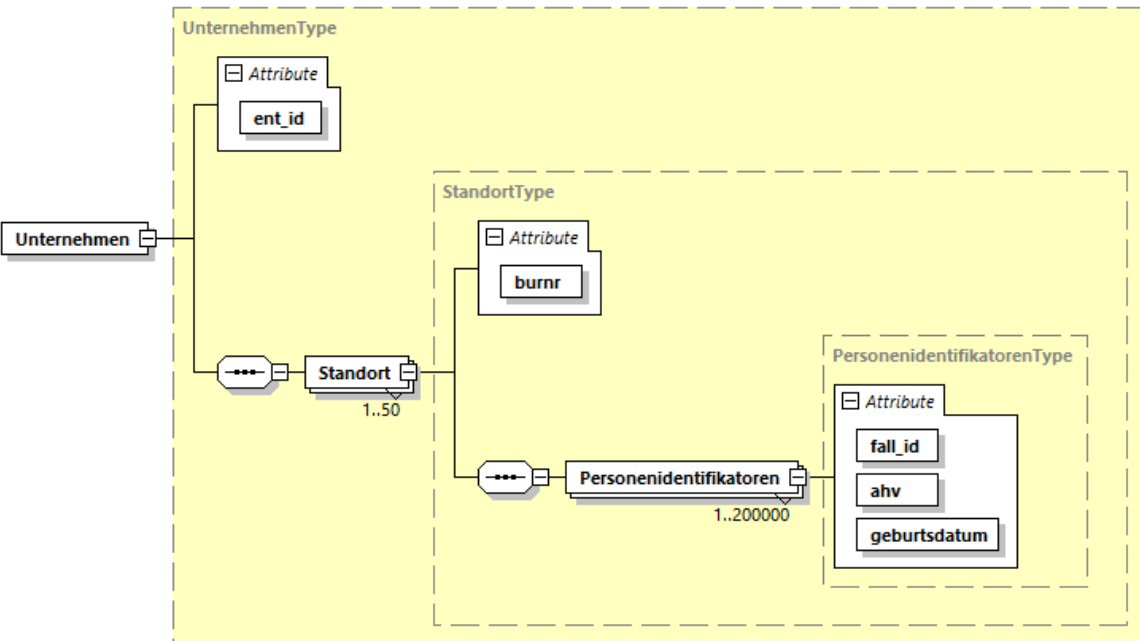
2. Datenmodell - SpiGes Datensatz (xml)

Identifikatorenfile

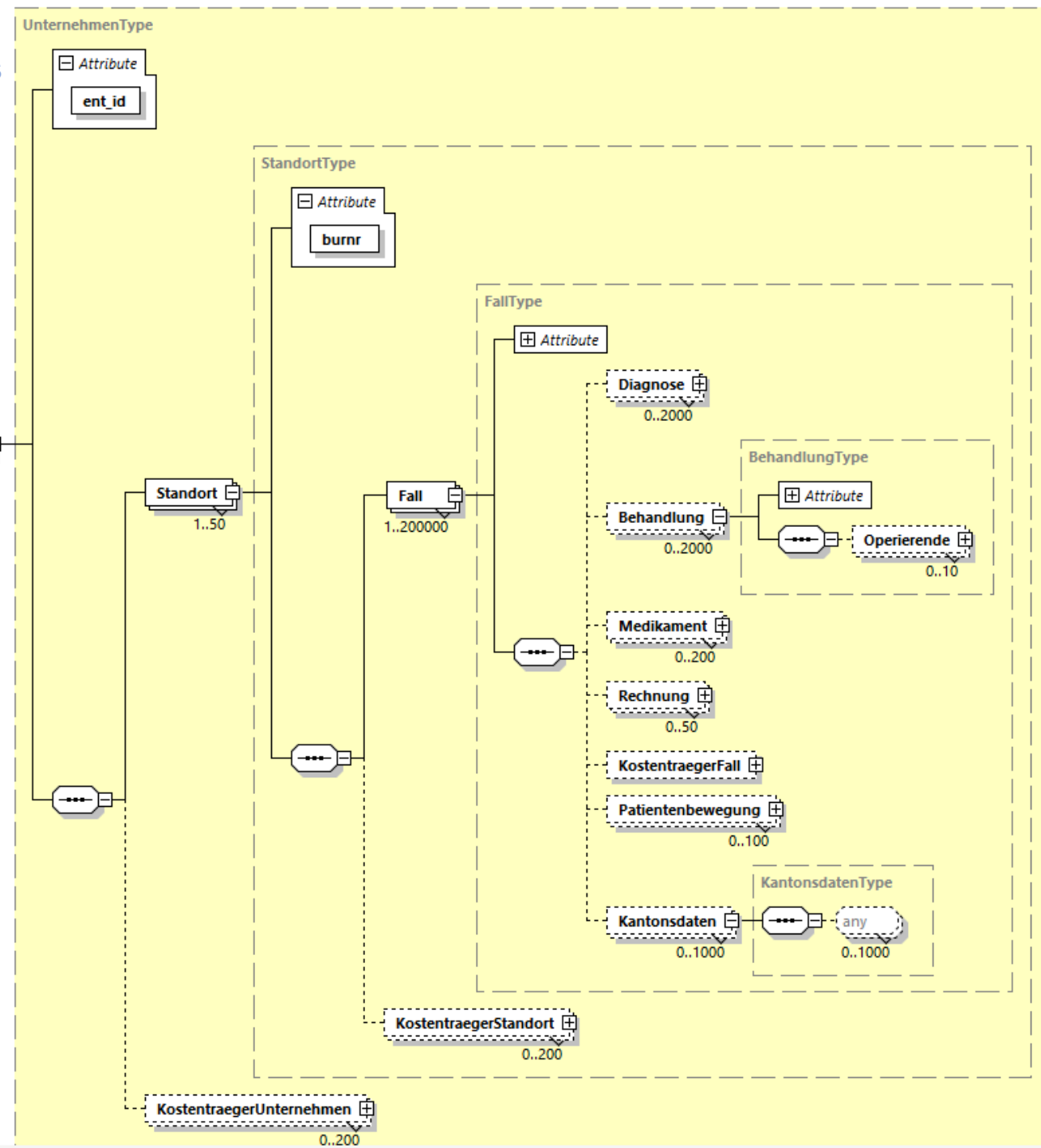
Unternehmen



Fichier d'identifiants



Unternehmen





2. xml-Beispiel

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<n1:Unternehmen xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:n1="http://www.bfs.admin.ch/xmlns/gvs/spiges/1.0" ent_id="846784314" xsi:schemaLocation="ht
  <Standort burnr="71284524">
    <Fall jahr="9999" fall_id="123543454" abc_fall="A" geschlecht="1" alter="72" wohnort_medstat="AG01" wohnkanton="AG" wohnland="CHE" nationalitaet="CHE" eintritt
      <Diagnose diagnose_kode="M15.1" diagnose_id="1" diagnose_seitigkeit="1"/>
      <Diagnose diagnose_kode="M16.6" diagnose_id="2" diagnose_seitigkeit="1"/>
      <Behandlung behandlung_id="1" behandlung_chop="220110" behandlung_seitigkeit="1" behandlung_beginn="20230127" behandlung_auswaerts="1"/>
      <Behandlung behandlung_id="9999" behandlung_chop="23173" behandlung_seitigkeit="1" behandlung_beginn="20230129" behandlung_auswaerts="1">
        <Operierende op_gln="846476141544" op_liste="1" op_rolle="1"/>
        <Operierende op_gln="784648714587" op_liste="1" op_rolle="2"/>
      </Behandlung>
      <Medikament medi_atc="B01AC06" medi_zusatz="CHV6" medi_verabreichungsart="Inhal" medi_dosis="900" medi_einheit="mg"/>
      <Medikament medi_atc="B01AC06" medi_verabreichungsart="Inhal" medi_dosis="150" medi_einheit="mg"/>
      <Rechnung rech_kostentraeger="3" rech_versicherer="7645465414545" rech_unfallnr="6453143546" rech_betrag="7845.05" rech_tariftyp="010" rech_tarifcode="R63E
      <Rechnung rech_kostentraeger="5" rech_versicherer="4566468543646" rech_betrag="1542.45" rech_tariftyp="874" rech_tarifcode="N23" rech_ext_faktor="1" rech_k
      <KostentraegerFall ktr_typ="1" ktr_60="7845.05" ktr_61="1542.45" ktr_4001="745.20" ktr_10="200" ktr_20="150" ktr_21="453" ktr_23="55" ktr_24="755" ktr_25="
      <Patientenbewegung episode_id="1" episode_beginn="20230130" episode_ende="20230131" burnr="71284524" episode_art="1"/>
      <Patientenbewegung episode_id="2" episode_beginn="20230131" episode_ende="20230201" burnr="74584647" episode_art="1"/>
      <Patientenbewegung episode_id="3" episode_beginn="20230201" episode_ende="20230204" burnr="71284524" episode_art="1"/>
      <Kantonsdaten Kanton_Zusatzdaten="AG"/>
    </Fall>
    <KostentraegerStandort ktr_typ="502" ktr_beschr="Betrieb Notrufnummer 144" ktr_68="3045441" ktr_69="1544354" ktr_697="145315" ktr_10="1452487" ktr_10_ank="5474
  </Standort>
</n1:Unternehmen>
```



2. Exemple xml

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<n1:Unternehmen xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:n1="http://www.bfs.admin.ch/xmlns/gvs/spiges/1.0" ent_id="846784314" xsi:schemaLocation="ht
  <Standort burnr="71284524">
    <Fall jahr="9999" fall_id="123543454" abc_fall="A" geschlecht="1" alter="72" wohnort_medstat="AG01" wohnkanton="AG" wohnland="CHE" nationalitaet="CHE" eintritt
      <Diagnose diagnose_kode="M15.1" diagnose_id="1" diagnose_seitigkeit="1"/>
      <Diagnose diagnose_kode="M16.6" diagnose_id="2" diagnose_seitigkeit="1"/>
      <Behandlung behandlung_id="1" behandlung_chop="220110" behandlung_seitigkeit="1" behandlung_beginn="20230127" behandlung_auswaerts="1"/>
      <Behandlung behandlung_id="9999" behandlung_chop="23173" behandlung_seitigkeit="1" behandlung_beginn="20230129" behandlung_auswaerts="1">
        <Operierende op_gln="846476141544" op_liste="1" op_rolle="1"/>
        <Operierende op_gln="784648714587" op_liste="1" op_rolle="2"/>
      </Behandlung>
      <Medikament medi_atc="B01AC06" medi_zusatz="CHV6" medi_verabreichungsart="Inhal" medi_dosis="900" medi_einheit="mg"/>
      <Medikament medi_atc="B01AC06" medi_verabreichungsart="Inhal" medi_dosis="150" medi_einheit="mg"/>
      <Rechnung rech_kostentraeger="3" rech_versicherer="7645465414545" rech_unfallnr="6453143546" rech_betrag="7845.05" rech_tariftyp="010" rech_tarifcode="R63E
      <Rechnung rech_kostentraeger="5" rech_versicherer="4566468543646" rech_betrag="1542.45" rech_tariftyp="874" rech_tarifcode="N23" rech_ext_faktor="1" rech_k
      <KostentraegerFall ktr_typ="1" ktr_60="7845.05" ktr_61="1542.45" ktr_4001="745.20" ktr_10="200" ktr_20="150" ktr_21="453" ktr_23="55" ktr_24="755" ktr_25="
      <Patientenbewegung episode_id="1" episode_beginn="20230130" episode_ende="20230131" burnr="71284524" episode_art="1"/>
      <Patientenbewegung episode_id="2" episode_beginn="20230131" episode_ende="20230201" burnr="74584647" episode_art="1"/>
      <Patientenbewegung episode_id="3" episode_beginn="20230201" episode_ende="20230204" burnr="71284524" episode_art="1"/>
      <Kantonsdaten Kanton_Zusatzdaten="AG"/>
    </Fall>
    <KostentraegerStandort ktr_typ="502" ktr_beschr="Betrieb Notrufnummer 144" ktr_68="3045441" ktr_69="1544354" ktr_697="145315" ktr_10="1452487" ktr_10_ank="5474
  </Standort>
</n1:Unternehmen>
```



2. KTR Typ: Fälle und nicht-fallbezogene Kostenträger

Die Beschreibung ist für alle «Nebenbetriebe», «weiteren Tarife», «GWL», «Fremdleistungen» und «kein separater Tarif» als Freitext anzugeben.

ktr_typ		ktr_beschr	einzelne KTR-Konten (REKOLE / SwissDRG)	ktr_methodik	ktr_standort
Fälle	1		... 1378 / 637 / 8764 / 7644 / 1657 ...		
	1		... 6086 / 2292 / 4811 / 586 / 6764 ...		
	1		... 6507 / 418 / 6753 / 147 / 126 ...		
	1		... 5260 / 1465 / 3910 / 229 / 620 ...		
	1		... 765 / 1043 / 2117 / 4348 / 970 ...		
	1		... 237 / 446 / 1170 / 1249 / 1347 ...		
Nebenbetrieb	10	Kiosk	... 1212 / 363 / 769 / 5059 / 2037 ...	5	78359453
GWL	506	Stillberatung	... 255 / 25 / 3277 / 589 / 5854 ...	5	78359453
	506	Prävention	... 8983 / 3762 / 2447 / 1291 / 550 ...	5	78359453
	506	Diabetes-Vorsorge	... 1740 / 5332 / 989 / 484 / 1211 ...	5	78359467
Ambulante Tarife	382	Selbstzahler	... 3139 / 381 / 2037 / 1586 / 2030 ...	5	78359453
	320	Tarif Dialyse	... 1239 / 3412 / 2072 / 7673 / 2740 ...	5	78359453
Total KTR			... 21882 / 33778 / 13356 / 27952 / 12288 ...		



2. Type de CUFI : CUFI par cas et CUFI non liée aux cas

La description doit être indiquée en texte libre pour toutes les «exploitations annexes», les «autres tarifs», les «PIG», les «prestations de tiers» et «aucun tarif séparé».

		ktr_typ	ktr_beschr	einzelne KTR-Konten (REKOLE / SwissDRG)	ktr_methodik	ktr_standort
Cas	{	1		... 1378 / 637 / 8764 / 7644 / 1657 ...		
		1		... 6086 / 2292 / 4811 / 586 / 6764 ...		
		1		... 6507 / 418 / 6753 / 147 / 126 ...		
		1		... 5260 / 1465 / 3910 / 229 / 620 ...		
		1		... 765 / 1043 / 2117 / 4348 / 970 ...		
		1		... 237 / 446 / 1170 / 1249 / 1347 ...		
Exploitation annexe		10	Kiosk	... 1212 / 363 / 769 / 5059 / 2037 ...	5	78359453
PIG	{	506	Stillberatung	... 255 / 25 / 3277 / 589 / 5854 ...	5	78359453
		506	Prävention	... 8983 / 3762 / 2447 / 1291 / 550 ...	5	78359453
		506	Diabetes-Vorsorge	... 1740 / 5332 / 989 / 484 / 1211 ...	5	78359467
Tarifs ambulatoire	{	382	Selbstzahler	... 3139 / 381 / 2037 / 1586 / 2030 ...	5	78359453
		320	Tarif Dialyse	... 1239 / 3412 / 2072 / 7673 / 2740 ...	5	78359453
		Total KTR		... 21882 / 33778 / 13356 / 27952 / 12288 ...		

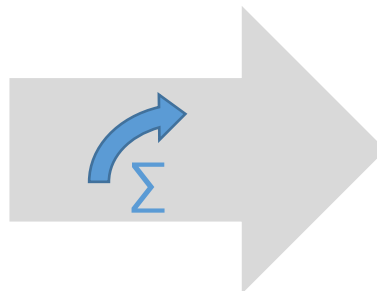


2. ITAR_K® aus der SpiGes Plattform 2025 bis 2028

- Das ITAR_K® Export File wird auf der SpiGes Plattform mit SpiGes Daten generiert.
- Das Spital kann das ITAR_K® runterladen und die Zusatzinformationen manuell eingeben.
- Das Spital gibt das ITAR_K® frei.
- ITAR_K® zusammen mit dem Prüfprotokoll herunterladbar von berechtigten Nutzern wie bisher.

SpiGes

Fall-ID	Kosten	Erlöse	SwissDRG	allgemein	BUR
Fall-ID	Kosten	Erlöse	SwissDRG	privat	BUR
Fall-ID	Kosten	Erlöse	SwissDRG	allgemein	BUR
Fall-ID	Kosten	Erlöse	SwissDRG	privat	BUR
GWL	Kosten	Erlöse	--	--	BUR
Tarif Labor	Kosten	Erlöse	--	--	BUR



ITAR_K®

rein stat. KVG Fälle akut	stat. Tarif KVG ZV akut	GWL	Tarif Labor
Kosten	Kosten	Kosten	Kosten
Erlöse	Erlöse	Erlöse	Erlöse

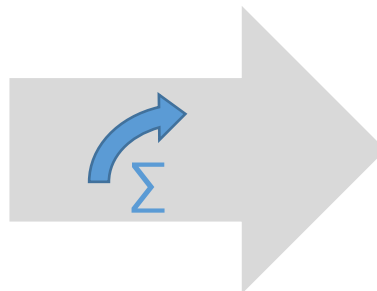


2. Génération de l'ITAR_K® sur la plateforme SpiGes / 2025 à 2028

- Le fichier d'exportation ITAR_K® est généré sur la plateforme SpiGes avec les données SpiGes.
- L'hôpital peut télécharger ITAR_K® et saisir manuellement les informations complémentaires.
- L'hôpital libère l'ITAR_K®.
- Le fichier ITAR_K® ainsi que le rapport de vérification est téléchargeable par les utilisateurs autorisés comme auparavant.

SpiGes

ID du cas	Coûts	Revenus	SwissDRG	général	BUR
ID du cas	Coûts	Revenus	SwissDRG	privé	BUR
ID du cas	Coûts	Revenus	SwissDRG	général	BUR
ID du cas	Coûts	Revenus	SwissDRG	privé	BUR
GWL	Coûts	Revenus	--	--	BUR
Tarif laboratoire	Coûts	Revenus	--	--	BUR



ITAR_K

purement stat. Cas LAMal aiguë	stat. Tarif LAMal Ea aiguë	GWL	Tarif Laboratoire
Coûts	Coûts	Coûts	Coûts
Recettes	Recettes	Recettes	Recettes



2. Patientenbewegungen: Beispiele

Beispiel A: Patientin mit allen möglichen Episoden

Tabelle 1-Falldaten

fall_id	...	Hauptstandort	Eintrittsdatum	Austrittsdatum	...
5434684354	...	78359453	14.07.2022 16:00	06.08.2022 16:00	...

Tabelle 8-Patientenbewegungen

episode_id	episode_beginn	episode_ende	burnr	Art der Episode	Aufenthalt nach Zwischenaustritt	Grund des Wiedereintrittes
1	14.07.2022 16:00	16.07.2022 19:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		
2	16.07.2022 19:00	17.07.2022 09:00		2 = Zwischenaustritt/Wiedereintritt	2 = Krankenhaus, Pflegeheim	1 = Wiederaufnahme mit gleicher MDC
3	17.07.2022 09:00	19.07.2022 11:00	78359467	1 = Behandlung vor Ort		
4	19.07.2022 11:00	20.07.2022 09:00		3 = Urlaub (Ferien)		
5	20.07.2022 09:00	25.07.2022 12:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		
6	25.07.2022 12:00	26.07.2022 07:00		4 = Belastungserprobung		
7	26.07.2022 07:00	01.08.2022 08:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		
8	01.08.2022 08:00	01.08.2022 16:00	83457521	5 = ambulante Behandlung auswärts		
9	01.08.2022 16:00	06.08.2022 16:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		

Beispiel B: Patient mit nur einer Episode

Tabelle 1-Falldaten

fall_id	...	Hauptstandort	Eintrittsdatum	Austrittsdatum	...
5434684777	...	78359453	11.06.2022 19:00	23.06.2022 16:00	...

Tabelle 8-Patientenbewegungen

episode_id	episode_beginn	episode_ende	burnr	Art der Episode	Aufenthalt nach Zwischenaustritt	Grund des Wiedereintrittes
1	11.06.2022 19:00	23.06.2022 16:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		

→ Episoden von Fällen mit nur einer Episode werden nicht erfasst (z.B. Einstandort-Spital, Fälle ohne Urlaube usw.)



2 Mouvements du patient : Exemples

Exemple A : patiente présentant toutes sortes d'épisodes

Tabelle 1-Falldaten

fall_id	...	Hauptstandort	Eintrittsdatum	Austrittsdatum	...
5434684354	...	78359453	14.07.2022 16:00	06.08.2022 16:00	...

Tabelle 8-Patientenbewegungen

episode_id	episode_beginn	episode_ende	burnr	Art er Episode	Aufenthalt nach Zwischenaustritt	Grund des Wiedereintrittes
1	14.07.2022 16:00	16.07.2022 19:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		
2	16.07.2022 19:00	17.07.2022 09:00		2 = Zwischenaustritt/Wiedereintritt	2 = Krankenhaus, Pflegeheim	1 = Wiederaufnahme mit gleicher MDC
3	17.07.2022 09:00	19.07.2022 11:00	78359467	1 = Behandlung vor Ort		
4	19.07.2022 11:00	20.07.2022 09:00		3 = Urlaub (Ferien)		
5	20.07.2022 09:00	25.07.2022 12:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		
6	25.07.2022 12:00	26.07.2022 07:00		4 = Belastungserprobung		
7	26.07.2022 07:00	01.08.2022 08:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		
8	01.08.2022 08:00	01.08.2022 16:00	83457521	5 = ambulante Behandlung auswärts		
9	01.08.2022 16:00	06.08.2022 16:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		

Exemple B : patient avec un seul épisode

Tabelle 1-Falldaten

fall_id	...	Hauptstandort	Eintrittsdatum	Austrittsdatum	...
5434684777	...	78359453	11.06.2022 19:00	23.06.2022 16:00	...

Tabelle 8-Patientenbewegungen

episode_id	episode_beginn	episode_ende	burnr	Art er Episode	Aufenthalt nach Zwischenaustritt	Grund des Wiedereintrittes
1	11.06.2022 19:00	23.06.2022 16:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort		

→ Les épisodes des cas ne présentant qu'un seul épisode ne sont pas enregistrés (par ex. hôpital à site unique, cas sans congés, etc.)



2. Patientenbewegungen: Ermittlung weiterer Informationen

...	behandlung_id	behandlung_chop	...	behandlung_beginn
	1	55.02.10		14.07.2022 18:00
	2	78.55.00		14.07.2022 18:00
	3	77.37.12		17.07.2022 18:00
	4	37.12.12		01.08.2022 10:00
	5	37.99.8		01.08.2022 10:00
	6	88.72.13		01.08.2022 10:00

episode_id	episode_beginn	episode_ende	burnr	Art der Episode
1	14.07.2022 16:00	16.07.2022 19:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort
2	16.07.2022 19:00	17.07.2022 09:00		2 = Zwischenaustritt/Wiedereintritt
3	17.07.2022 09:00	19.07.2022 11:00	78359467	1 = Behandlung vor Ort
4	19.07.2022 11:00	20.07.2022 09:00		3 = Urlaub (Ferien)
5	20.07.2022 09:00	25.07.2022 12:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort
6	25.07.2022 12:00	26.07.2022 07:00		4 = Belastungserprobung
7	26.07.2022 07:00	01.08.2022 08:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort
8	01.08.2022 08:00	01.08.2022 16:00	83457521	5 = ambulante Behandlung auswärts
9	01.08.2022 16:00	06.08.2022 16:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort

...	behandlung_id	behandlung_chop	...	behandlung_beginn	Standort Behandlung	Amb. Behandlungen auswärts
	1	55.02.10		14.07.2022 18:00	78359453	
	2	78.55.00		14.07.2022 18:00	78359453	
	3	77.37.12		17.07.2022 18:00	78359467	
	4	37.12.12		01.08.2022 10:00		83457521
	5	37.99.8		01.08.2022 10:00		83457521
	6	88.72.13		01.08.2022 10:00		83457521

Vergleichen des Behandlungsbeginns mit dem zeitlichen Ablauf ergibt den **Behandlungsstandort** und die externen ambulanten Behandlungen.

- Behandlungsstandort, Dauer der Episoden und vieles mehr lässt sich ermitteln.
- Erhebung ist näher an der Datenstruktur in den Spitälern (→ weniger Aufwand).



2 Mouvements des patients : Détermination d'informations supplémentaires

Tabelle 3-Behandlungen				Tabelle 8-Patientenbewegungen					
...	behandlung_id	behandlung_chop	...	behandlung_beginn	episode_id	episode_beginn	episode_ende	burnr	Art er Episode
	1	55.02.10		14.07.2022 18:00	1	14.07.2022 16:00	16.07.2022 19:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort
	2	78.55.00		14.07.2022 18:00	2	16.07.2022 19:00	17.07.2022 09:00		2 = Zwischenaustritt/Wiedereintritt
	3	77.37.12		17.07.2022 18:00	3	17.07.2022 09:00	19.07.2022 11:00	78359467	1 = Behandlung vor Ort
	4	37.12.12		01.08.2022 10:00	4	19.07.2022 11:00	20.07.2022 09:00		3 = Urlaub (Ferien)
	5	37.99.8		01.08.2022 10:00	5	20.07.2022 09:00	25.07.2022 12:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort
	6	88.72.13		01.08.2022 10:00	6	25.07.2022 12:00	26.07.2022 07:00		4 = Belastungserprobung
					7	26.07.2022 07:00	01.08.2022 08:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort
					8	01.08.2022 08:00	01.08.2022 16:00	83457521	5 = ambulante Behandlung auswärts
					9	01.08.2022 16:00	06.08.2022 16:00	78359453	1 = Behandlung vor Ort

Tabelle 3-Behandlungen				Standort Behandlung		Amb. Behandlungen auswärts
...	behandlung_id	behandlung_chop	...	behandlung_beginn		
	1	55.02.10		14.07.2022 18:00	78359453	
	2	78.55.00		14.07.2022 18:00	78359453	
	3	77.37.12		17.07.2022 18:00	78359467	
	4	37.12.12		01.08.2022 10:00		83457521
	5	37.99.8		01.08.2022 10:00		83457521
	6	88.72.13		01.08.2022 10:00		83457521

Comparer le début du traitement de l'année en cours avec la date de début de l'épisode permet de déterminer le site du traitement et les traitements ambulatoires ex.

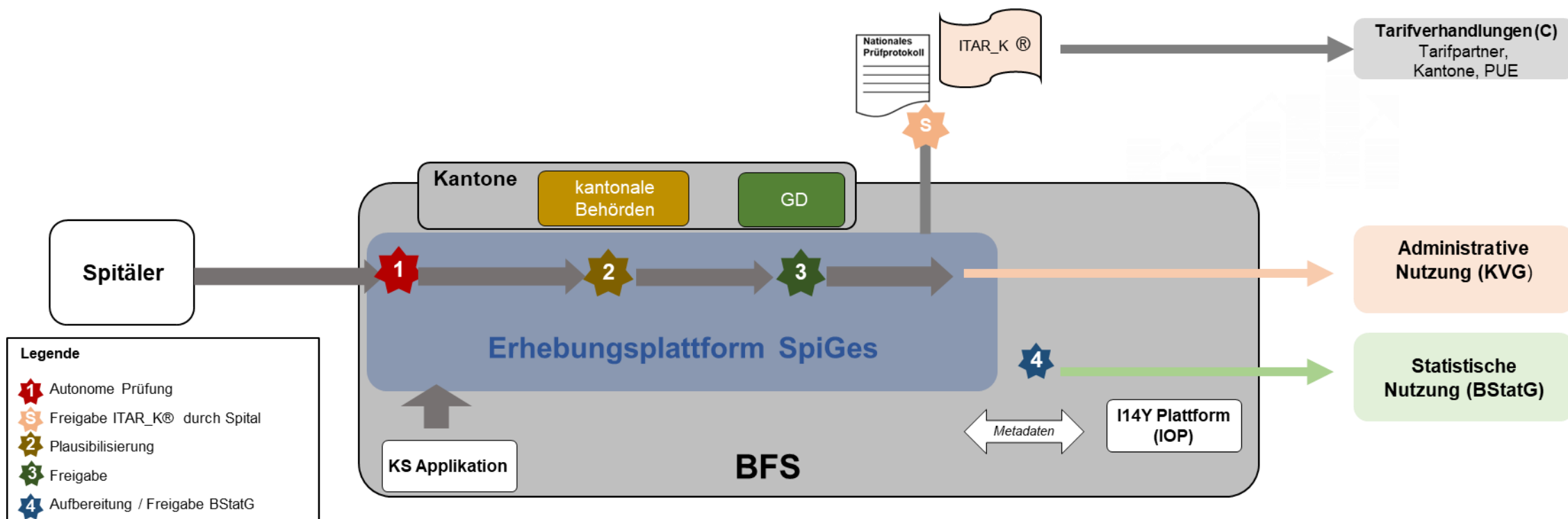
Comparer le début du traitement de l'année en cours avec la temporalité des épisode permet de déterminer le **site du traitement** et les traitements ambulatoires externes.

- Il est possible de déterminer le site du traitement, la durée des épisodes et bien d'autres choses encore.
- Le relevé est plus proche de la structure des données utilisée par les hôpitaux (→ moins de travail).



2. Schnittstellen zu SpiGes Plattform

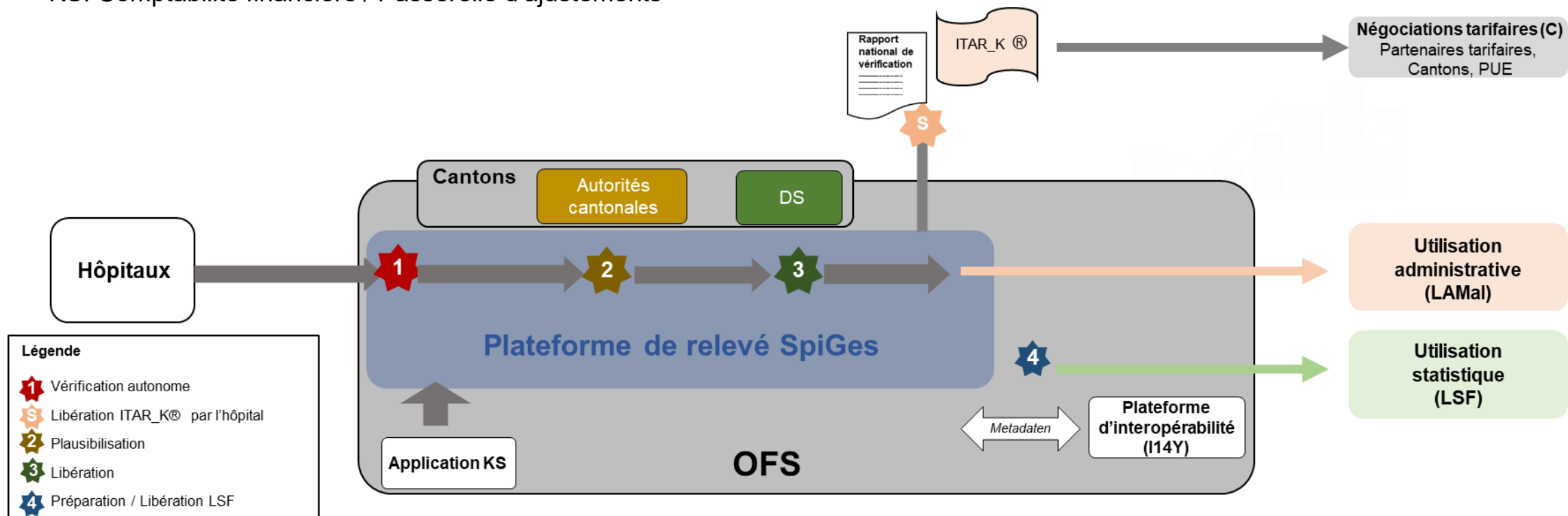
- ITAR_K® Plattform wird durch die SpiGes Lösung ersetzt
- Datennutzung nach KVG ab Plattform
- kantonale Plattformen (z.B. SDEP)
- KS Finanzbuchhaltung / Abstimmbrücke





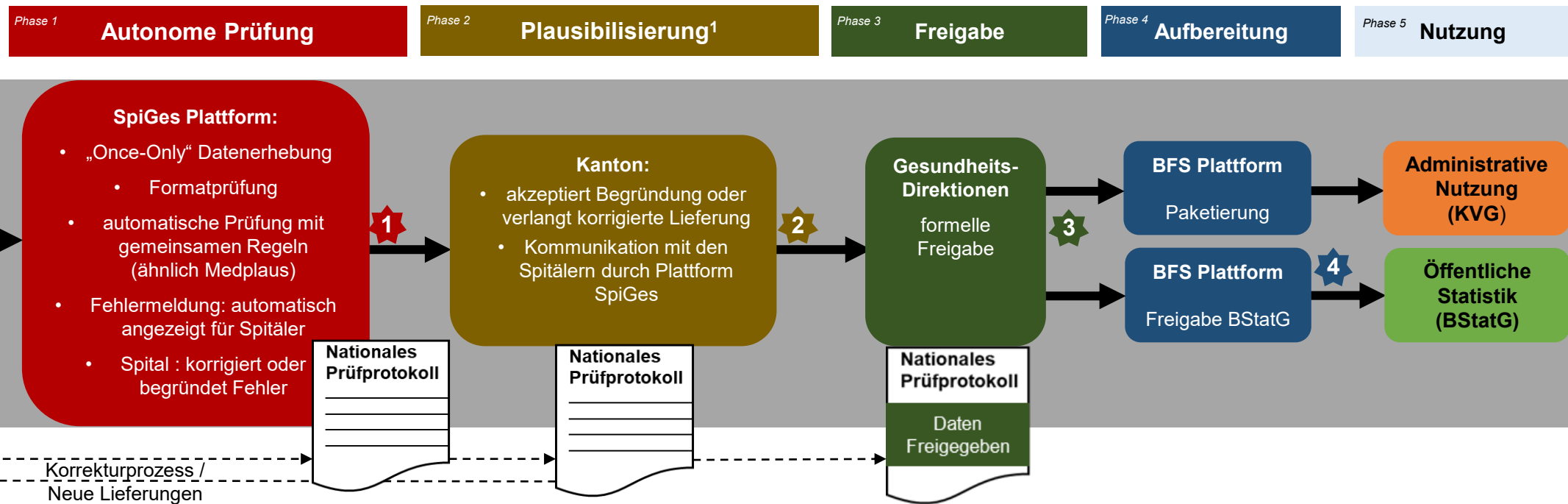
2 Interfaces avec la plateforme SpiGes

- La plateforme ITAR_K® est remplacée par la solution SpiGes
- Utilisation des données selon la LAMal à partir de la plateforme
- Plateformes cantonales (par ex. SDEP)
- KS: Comptabilité financière / Passerelle d'ajustements





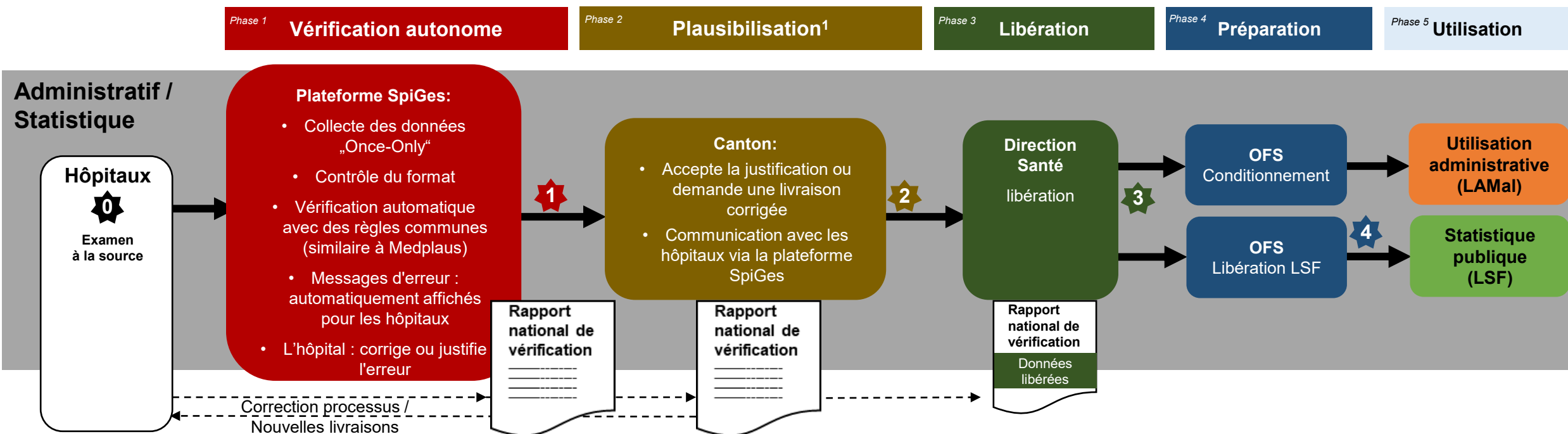
2. Erhebungsprozess



¹Die Plausibilisierung kann durch die Kantone und/oder Spitäler an Dritte delegiert werden.



2 Processus du relevé



¹La plausibilisation peut être délégué à des tiers par les cantons et/ou les hôpitaux.



2. Fristen

Initialisierung	31.10. des Datenjahres	Letzte Änderungen der Kantone betreffend der „Liste der auskunftspflichtigen Betriebe“ an das BFS.
Erhebung	Letzter Termin Leistungsdaten	Letzter Termin Kostendaten
Datenerfassung durch Betriebe	28.02. des Erhebungsjahres	31.03. des Erhebungsjahres
Autonome Prüfung durch Betriebe	31.03. des Erhebungsjahres	30.04. des Erhebungsjahres
Plausibilisierung durch Kantone	30.06. des Erhebungsjahres	
Freigabe SpiGes Daten durch Kantone	31.07. des Erhebungsjahres	



2. Délais

Initialisation	31.10 de l'année des données	Dernières modifications des cantons communiquées à l'OFS concernant la « Liste des établissements soumis à l'obligation de renseigner »
-----------------------	------------------------------	---

Relevé	Dernier délai pour les données sur les prestations	Dernier délai pour les données sur les coûts
Relevé des données par les établissements	28.2 de l'année de relevé	31.3 de l'année de relevé
Vérification autonome par les établissements	31.3 de l'année de relevé	30.4 de l'année de relevé
Plausibilisation par les cantons	30.6 de l'année de relevé	
Libération des données SpiGes par les cantons	31.7 de l'année de relevé	



2. Schrittweise Straffung der Fristen

Jahre		Fristen			Zeit für Prozessschritte in Monaten		
Erhebung	Daten	Autonome Prüfung	Plausibilisierung	def. Daten KVG	Autonome Prüfung	Plausibilisierung	Freigabe
2025	2024	30.4.	30.6.	1.8.	4	2	1
2026	2025	15.4.	15.6.	16.7.	3.5	2	1
2027	2026	30.3.	31.5.	16.6.	3	2	0.5
2028ff	2027ff	15.3.	15.5.	31.5.	2.5	2	0.5



2. Raccourcissement progressif des délais

Années		Délais			Temps prévu pour les étapes du processus (en mois)	
Relevé	Données	Vérification autonome	Plausibilisation	Données déf. LAMal	Plausibilisation	Validation
2025	2024	30.4.	30.6.	1.8.	2	1
2026	2025	15.4.	15.6.	16.7.	2	1
2027	2026	30.3.	31.5.	16.6.	2	0.5
2028 ss	2027 ss	15.3.	15.5.	31.5.	2	0,5





2. Schnittstellenkonzept

- Detailkonzept publiziert (d/f)
 - Variablenbeschreibung publiziert
- ➡ Übersetzung Französisch bis spätestens Mai 2023

Schnittstellenkonzept mit Importformat und Anleitungen bis spätestens Mai 2023

Webseite SpiGes: Stationäre Spitalaufenthalte / Mehrfachnutzung der Daten (Projekt SpiGes)

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheit/gesundheitswesen/projekt-spiges.html>



2. Concept de l'interface - SpiGes

- Concept détaillé publié (FR/ALL)
- Description des variables SpiGes publiée
 - ➡ Traduction en français au plus tard en mai 2023

Concept de l'interface avec format d'importation et instructions au plus tard en mai 2023

Site web SpiGes : Séjours stationnaires en hôpitaux: Utilisation multiple des données (Projet SpiGes)

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheit/gesundheitswesen/projekt-spiges.html>



3. Nächste Schritte - SpiGes

- Kantone informieren ihre Spitäler Juni 23
- Regelwerk SpiGes mit gemeinsamen Regeln definitiv Juni 23
- 2-3 Pilotbetriebe rekrutieren, welche ab Juni alle 10 Wochen kurze Tests machen Juni 23
- ca. 10 Pilotbetriebe (inkl. Kantone) finden, welche an Piloterhebung mitmachen Herbst 23
- Vorbereitungen Pilot (Schulungen, Zugangsdaten, Schnittstelle usw.) bis März 24
- Test Webservice KS Daten bis März 24
- Start Piloterhebung April 2024
- Realisierung der Schnittstelle bei allen Spitälern Aug. 24
- Testplattform bereit für alle Spitäler Sept. 24



3. Prochaines étapes - SpiGes

- Les cantons informent leurs hôpitaux
Juin 2023
- Jeu de règles SpiGes avec les règles communes
Juin 2023
- Recruter 2-3 entreprises test qui effectueront de courts tests toutes les 10 semaines à partir de juin
Juin 2023
- Trouver environ 10 entreprises test (y compris les cantons) qui participent au relevé pilote
Automne 2023
- Préparatifs du pilote (formation, données d'accès, interface, etc.)
jusqu'en mars 2024
- Test du service web des données de la KS
jusqu'en mars 2024
- Début du relevé pilote
Avril 2024
- Interface implémentée auprès de tous les hôpitaux
Août 2024
- Plateforme de test prête pour tous les hôpitaux
Septembre 2024



3. Nächste Schritte - KS

☐ Anpassungen des KS-Fragebogens in Verbindung mit dem SpiGes-Projekt

→ nach SpiGes-Planung (Daten 2024):

- Kostenträgerrechnung und Aktivitäten unter SpiGes: nicht mehr in KS erhoben
- Detailliertere Abstimmungsbrücke (nach REKOLE und GDK): hinzufügen von Variablen in KS
- Webservice zwischen KS und SpiGes
- Plausibilisierung teilweise in SpiGes durchgeführt

➤ Erstellung des BURGESV:

Im Allgemeinen identisch mit dem aktuellen BUR, einige Ausnahmen in Verbindung mit ITAR_K



3. Prochaines étapes - KS

☐ Adaptations du questionnaire KS en lien avec le projet SpiGes → selon planning SpiGes (données 2024):

- Coûts analytiques et activités sous SpiGes: plus relevé dans KS
- Passerelle d'ajustement plus détaillée (selon REKOLE et CDS): ajout de variables dans KS
- Webservice entre KS et SpiGes
- Plausibilisation effectuée en partie dans SpiGes
- Création du BURGESV:
Généralement identique au BUR actuel, quelques exceptions en lien avec ITAR_K



4. Piloterhebung - SpiGes

a) Einbindung Entwicklung

2-3 Betriebe (inkl. Kantone?), welche alle 10 Wochen die entwickelten Module beurteilen

➡ **Kantone melden uns Interessierte bis Ende Mai 2023**

b) Piloterhebung

8-10 Betriebe (inkl. Kantone), testen folgende Schritte:

- sich einloggen
- Daten im xml Format hochladen
- Fehlermeldungen der automatischen Prüfung sehen
- in der Chat Funktion Bemerkungen eingeben
- korrigierte Daten hochladen
- Benutzerfreundlichkeit der Plattform
- Korrektheit der Darstellungen und Anweisungen

➡ **Kantone melden uns Interessierte bis Ende Sept. 2023**



4. Relevé pilote - SpiGes

a) Intégration au développement

2-3 entreprises (y compris des cantons ?) qui évaluent les modules développés toutes les 10 semaines

➡ Les cantons nous annoncent les entreprises intéressées jusqu'à fin mai 2023

b) Relevé pilote

8-10 entreprises (y compris des cantons), testent les étapes suivantes :

- Se connecter
- Télécharger les données au format xml
- Voir les messages d'erreur de la vérification autonome
- Entrer des remarques dans la fonction de chat
- Télécharger les données corrigées
- Convivialité de la plateforme
- Exactitude des présentations et des instructions

➡ Les cantons nous annoncent les entreprises intéressées jusqu'à fin septembre 2023



4. Voraussetzungen Pilotbetriebe

Einbindung Entwicklung

- Personen, die operationell mit den BFS Erhebungen vertraut sind
- alle 10 Wochen Einsicht in Entwicklungsstand der Plattform
- fachliches Feedback / Schnittstelle bei Spital nicht nötig
- können in Pilot 2024 integriert werden

Piloterhebung

- alle Regionen vertreten (Westschweiz, NW, Ostschweiz, TI)
- Unterschiedliche Typologien (allg. Spitäler (K11/K12), Spezialkliniken (K21/K22), Geburtshaus)
- Schnittstelle xml vorhanden
- Daten 2023, welche eh geliefert werden (MS, KS, FKS)

➡ kein Datenschutzvertrag nötig



4 Conditions préalables pour les hôpitaux test

Intégration dans le développement

- Personnes familiarisées avec les enquêtes de l'OFS sur le plan opérationnel
- Toutes les 10 semaines, vue d'ensemble de l'état de développement de la plateforme
- Feedback métier / interface avec l'hôpital pas nécessaire
- Ces entreprises peuvent être intégrées dans le pilote 2024

Relevé pilote

- Toutes les régions sont représentées (Suisse romande, NW, Suisse orientale, TI)
- Différentes typologies (hôpitaux généraux (K11/K12), cliniques spécialisées (K21/K22), maisons de naissance)
- Interface xml disponible
- Données 2023 qui seront de toute façon livrées (MS, KS, FKS)



Pas de contrat de protection des données nécessaire



5 Planung

2023	Jan	Feb	März	Apr.	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
IT	Abklärung Aufwand Aufbau Umgebung Abklärung Microservices			Datenimport Formattest Monitoring		Einzelfallprüfungen Rollenkonzept / eIAM Plausi/Kommunikation			Kennzahlenprüfungen AHV Validator Pseudo		Abschluss Prüfprotokoll Freigabe	
BFS	Entscheid Ressourcen			Fachtests		konfigurieren / testen Einzelfallprüfungen			konfigurieren / testen Kennzahlenprüfungen		testen	
Pilot				2-3 Spitäler finden, die im Entwicklung integriert sind			8-10 Pilotbetriebe finden für Pilot 2024					
alle Spitäler				Auftrag Entwicklung von SpiGes- Schnittstelle								
Info Kantone	★			Kanton informiert Spital: • Pilot • Detailkonzept d/f • Variablenbeschreibung d/f/i						★ Info KS / SpiGes		

- ! Entwicklungsblock Abschluss
- ★ Pilotspitler
- ★ Alle Spitäler
- ★ kant. Erhebungsstellen Infoveranstaltung



5 Planification

2023	Jan	Fév	Mars	Avr.	Mai	Juin	Juillet	Aug.	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
IT	Clarification des dépenses Mise en place l'environnement de développement Clarification des microservices			Importation données Test de format Monitoring		Vérification au cas par cas Concept de rôles / eIAM Plausi/Communication			Vérification indicateurs Validation AVS Pseudo		Clôture Protocole de vérification Libération	
OFS	Décision Ressources			Tests de branche		configurer / tester Vérification au cas par cas			configurer / tester indicateurs		tester	
Relevé Pilote				★ Trouver 2-3 hôpitaux qui sont intégrés au développement			★ Trouver 8-10 hôpitaux de test pour le relevé pilote de 2024			★		
Tous les hôpitaux				★ Développement de l' interface SpiGes								
Info Cantons	★			★ Les cantons informent les hôpitaux: • Information sur relevé pilote • Concept détaillé d/f • Description des variables d/f/i						★ Information KS / SpiGes		

! Fin des «blocs de développement»

★ Hôpitaux de test

★ Tous les hôpitaux

★ Séance d'information pour les instances cantonales en charge du relevé



2024	Jan	Feb	März	Apr.	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
IT	Exporte Webservice KS			Fehlerbehebung						Fehlerbehebung		
				Finalisierung								
BFS	Info + Schulung Pilotbetriebe Zugang eIAM Pilotbetriebe Zugang Webservice Pilotbetriebe			Support Pilot Auswertung Tests		Vorbereitung Test alle Spitäler Zugang eIAM Zugang Webservice		Grundgesamtheit 2024 definitiv 				
Pilot	eIAM/Webservice KS testen Schnittstelle SpiGes finalisiert			1. Testphase bis 1.05. 			2. Testphase bis 15.07 					
alle Spitäler						Schnittstelle SpiGes fertig 		Handbuch Schulungsvideos eIAM/Webservice KS testen		alle Spitäler testen SpiGes Plattform 		
Info Kantone						BFS finalisiert Doku Zugangsdaten Spitäler verschickt		Info online BFS schult Kantone		Infoblätter für SpiGes 2025 Kantone testen SpiGes Plattform		

! Entwicklungsblock Abschluss

★ Pilotspitäler

★ Alle Spitäler

★ kant. Erhebungsstellen Infoveranstaltung



2024	Jan	Fév	Mars	Avr.	Mai	Juin	Juillet	Aug.	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
IT	Exportations Service web KS			Résolution des Bugs					Résolution des bugs			
				Finalisation								
OFS	Info + formation hôpitaux de test Accès eIAM hôpitaux de test Accès au service web pour les hôpitaux de test			Support lors du relevé pilote Evaluation des tests		Préparation du test pour tous les hôpitaux Accès eIAM Accès au service web		Population de base 2024 finalisée 				
Pilote	Tester eIAM / Webservice KS Finalisation de l'interface SpiGes			1ère phase de test jusqu'au 1.05.			2ème phase de test jusqu'au 15.07					
tous les hôpitaux						Interface SpiGes terminée		Manuel Vidéos de formation Tester eIAM / Webservice KS		Tous les hôpitaux testent la plateforme SpiGes		
Info Cantons						L'OFS finalise la documentation Envoi des données d'accès aux hôpitaux		Info en ligne L'OFS forme les cantons		Feuilles d'information pour SpiGes 2025 Les cantons testent la plateforme SpiGes		

! Fin des «blocs de développement»

★ Hôpitaux de test

★ Tous les hôpitaux

★ Séance d'information pour les instances cantonales en charge du relevé



6. Austausch / Fragerunde





6. échanges / questions-réponses



Eingegangene Fragen

Wie sieht die Rolle der Kantone, insbesondere der kantonalen Erhebungspartner, zukünftig aus?

Gleiche Aufgaben wie heute (Erhebungsstellen und Gesundheitsdirektion)

Hat die Einführung von SpiGes finanzielle Auswirkungen für die Kantone? Ist eine finanzielle Beteiligung zum Beispiel analog der Sozialhilfeempfängerstatistik geplant?

Nein

Werden die Kapitel «B2.01 Kosten» und «B2.02 Erlöstr.» der KS weiterhin in aggregierter Form erhoben?

Nein, nur noch 6-KTR

Falls die Fragebogen-Masken der Kapitel «B2.01 Kosten» und «B2.02 Erlöstr.» auf KS-Web mit den Daten des SpiGes-Datensatzes 6 – KTR abgefüllt werden, erfolgt dies weiterhin nach Aktivitätstyp?

Kein Abfüllen auf KS-Plattform. Aggregation der Falldaten möglich.



Questions reçues

Quel sera à l'avenir le rôle des cantons, en particulier des instances cantonales en charge du relevé ?

Mêmes tâches qu'aujourd'hui (instance en charge du relevé et direction de la santé)

L'introduction de SpiGes a-t-elle des conséquences financières pour les cantons ? Une participation financière est-elle prévue, par exemple de manière analogue à la statistique des bénéficiaires de l'aide sociale ?

Non

Les chapitres "B2.01 Coûts" et "B2.02 Revenus" de la KS continuent-ils à être collectés sous forme agrégée ?

Non, plus que «6-KTR»(CUFI)

Si les masques de questionnaire des chapitres "B2.01 Coûts" et "B2.02 Revenus" sont remplis sur la plateforme KS, avec les données du jeu de données SpiGes 6 – KTR (CUFI), cela se fait-il toujours par type d'activité ?

Pas de remplissage sur la plateforme KS. Agrégation des données de cas possible.



Eingegangene Fragen

Wird die Abstimmbrücke der KS mit der Einführung von SpiGes erweitert, z. B. analog der GDK-Abstimmbrücke? Wenn ja, für welches Datenjahr ist dies geplant?

Ja, 2024

Werden mit dem SpiGes-Datensatz 6 – KTR sämtliche für ITAR_K erforderlichen Daten eingeholt?

Nein, nicht nur mit 6-KTR, auch mit den weiteren Tabellen. Gewisse Zusatzinformationen (z.B. Projektionsrechnungen, Verhandlungsangaben) werden direkt im Excel erfasst.

Gibt es in SpiGes die Möglichkeit, Datenexporte vorzunehmen, insbesondere die «GDK-Formulare»? Wenn ja, für welches Datenjahr ist dies geplant.

ab Daten 2024: GDK-Prüfungen in SpiGes / KS-Abstimmbrücke wie GDK-Abstimmbrücke

Export der GDK-Formulare 1:1 ist nicht vorgesehen / Datenexporte werden in maschinenlesbaren Formaten bereitgestellt

Wird bei der Einführung von SpiGes bzw. zum Zeitpunkt der Definition der Grundgesamtheit für die erste SpiGes-Erhebung noch mit den herkömmlichen «Spitallisten» oder bereits mit SpiReg gearbeitet?

2024 weiterhin heutiges System. Voraussichtlich ab Daten 2025: SpiReg



Questions reçues

La passerelle d'ajustement de la KS sera-t-elle étendue avec l'introduction de SpiGes, par exemple de manière analogue à la passerelle d'ajustement de la CDS ? Si oui, pour quelle année de données cela est-il prévu ?

Oui, 2024

Le jeu de données SpiGes 6 - KTR permet-il de collecter toutes les données nécessaires pour ITAR_K ?

Non, pas seulement avec 6-KTR, mais aussi avec les autres tableaux. Certaines informations supplémentaires (p. ex. calculs de projection, données de négociation) sont saisies directement dans Excel.

SpiGes offre-t-il la possibilité de procéder à des exportations de données, notamment les "formulaires CDS"? Si oui, pour quelle année de données cela est-il prévu ?

à partir des données 2024 : Vérifications de la CDS dans SpiGes / Passerelle d'ajustement KS, identiques à la passerelle de la CDS

L'exportation des formulaires CDS n'est pas prévue / les exportations de données sont mises à disposition dans des formats lisibles par machine

Lors de l'introduction de SpiGes ou au moment de la définition de la population de base pour le relevé SpiGes, travaille-t-on encore avec les "listes d'hôpitaux" traditionnelles ou déjà avec SpiReg ?

2024 : maintien du système actuel. Probablement à partir des données 2025 : SpiReg



Besten Dank für Ihre Aufmerksamkeit!





Merci de votre attention !

