



# Programme A-QUA<sub>CH</sub> de la SSAR

## Monitoring de la qualité de l'anesthésie en Suisse

Berne/Winterthur, Février 2017

## Instructions et foire aux questions à propos du codage A-QUA

### 1. Bases

- Chaque anesthésie doit être associée à une intervention, c'est-à-dire elle doit être codée selon A-QUA (directive SGAR/SSAR). Le codage sera fait selon le groupe d'intervention qui s'applique au mieux à l'intervention respective (opération, intervention ou diagnostic).

Les prestations de service (c'est-à-dire des prestations d'anesthésie qui ne sont pas des anesthésies) comme par exemple la pose d'une voie veineuse périphérique ou centrale ne seront pas codées selon A-QUA.

- Au cas où plusieurs interventions seront réalisées lors de la même anesthésie il convient de coder l'intervention principale ensemble avec les interventions supplémentaires secondaires (il est possible de coder jusqu'à 3 interventions secondaires).
- Des codes A-QUA qui constituent une intervention standard sont à coder uniquement si cette intervention est exacte et seulement cette intervention est effectuée. Au cas où, en plus de l'intervention principale, d'autres interventions (secondaires) sont réalisées, il est obligatoire de choisir un autre code A-QUA (donc ne pas choisir le code de l'intervention standard).

### 2. Code A-QUA

- Un code A-QUA représente un groupe d'interventions ou une intervention standard.
- Le codage A-QUA suit la logique du TARMED (groupage selon système d'organes). Parmi environ 5000 positions TARMED les positions en relation avec l'anesthésie ont été regroupées par la SSAR en groupes d'intervention et interventions standard. Au total environ 165 codes A-QUA sont à disposition pour le codage anesthésique. Les deux premiers chiffres du code A-QUA reflètent le chapitre TARMED correspondant.
- Un risque interventionnel est attribué à chaque code A-QUA. La classe de risque sert à la saisie du risque périopératoire et relève accessoirement d'une importance tarifaire éventuelle.

### 3. Intervention principale, interventions secondaires

- L'intervention principale est définie comme l'intervention qui décrit au mieux l'intervention actuelle. Cette intervention correspond en général au risque opératoire le plus élevé (classe de risque la plus élevée).
- Les interventions secondaires sont réalisées secondairement à l'intervention principale et comportent en général un risque opératoire moindre.

### 4. Intervention standard

- Afin de pouvoir instituer un benchmarking national pour des interventions définies spécifiquement, des interventions standard ont été déterminées. Il s'ensuit que ces codes A-QUA doivent être appliqués uniquement au cas où **ces interventions et seulement ces interventions** sont effectuées (aucune intervention supplémentaire, aucune intervention secondaire).
- Exemple : Opération de la cataracte
  - Une opération unilatérale de la cataracte constitue une intervention standard et sera par conséquent codée avec le code A-QUA "0802 – cataracte, unilatéral (intervention standard)".

08 Auge			Beispielgrafik aus einem PDMS (HIM)
Kode	Name	Risikoklasse	
0801	Augenuntersuchungen	2	
0802	Katarakt, einseitig (Standardeingriff)	2	
0803	Vordere Augenkammer	2	
0804	Strabismus	2	
0805	Äusseres Auge (Lid)	2	
0806	Hintere Augenkammer und Auge	2	

In Eingriffsgruppe eingeschlossene Eingriffe / Aktivitäten:  
Einseitige Linsenentfernung und -implantation einer künstlichen Linse (= Katarakt OP), alleiniger Eingriff  
Hilfe, weitere Stichwörter:  
künstliche Linse, Phakoemulsifikation, Phako + HKL

- Si par contre une cataracte bilatérale est opérée, l'intervention sus-mentionnée ne peut pas être codée (car l'intervention n'est pas unilatérale). En conséquence le code A-QUA "0803 – chambre antérieure de l'œil" est à coder.

08 Auge			Beispielgrafik aus einem PDMS (HIM)
Kode	Name	Risikoklasse	
0801	Augenuntersuchungen	2	
0802	Katarakt, einseitig (Standardeingriff)	2	
0803	Vordere Augenkammer	2	
0804	Strabismus	2	
0805	Äusseres Auge (Lid)	2	
0806	Hintere Augenkammer und Auge	2	

In Eingriffsgruppe eingeschlossene Eingriffe / Aktivitäten:  
Linsen- / Kornea-Eingriffe ausser Standardeingriff 0802 (= Katarakt, einseitig); Fremdkörper; Glaukom  
Hilfe, weitere Stichwörter:  
Bindehaut, Konjunktiva, subkonjunktival, Abrasio, Kornea, Pterygium, Limbus, Kerato

### 5. Quelles interventions sont regroupées dans un code A-QUA spécifique ?

- Afin de savoir quelles interventions / activités sont assignées à un code A-QUA particulier respectivement à un groupe d'intervention, A-QUA met à disposition des informations supplémentaires. Ces informations seront affichées dans le système PDMS ou système d'information clinique, par exemple si l'on positionne le pointeur de la souris sur les groupes d'intervention (mouseover, un champ d'information vert s'ouvre).

Zeit 21/12/2016 08:09	17 Diagnostik und nicht-chirurgische Therapie von Herz und Gefässen		
A-QUA Haupteingriff	Kode	Name	Risikoklasse
A-QUA Nebeneingriff 1	1701	Transoesophageales Echo	2
A-QUA Nebeneingriff 2	1702	Elektrokardioversion	2
	1703	Pacemaker, ICD, Eventrecorder	1
	1704	Koronare Angiographie, diagnostisch und therapeutisch; Ablation	3
	1705	Perikard (Punktion)	3
	1706	Port-à-Cath (Koronare Angiographie, inkl. Dilatation, Stenting; Ablative Verfahren)	1
	1707	Port-à-Cath (Koronare Angiographie, inkl. Dilatation, Stenting; Ablative Verfahren)	1

In Eingriffsgruppe eingeschlossene Eingriffe / Aktivitäten:  
Koronare Angiographie, inkl. Dilatation, Stenting; Ablative Verfahren  
Hilfe, weitere Stichwörter:  
PTCA, PCI, Elektrophysiologie, Angioplastie, Herzkatheter, Kardangiografie

### 6. Comment trouver le code A-QUA qui correspond à mon intervention

- Et le nom du groupe d'intervention / de l'intervention standard / du code A-QUA, et l'intégralité des informations supplémentaires (c'est-à-dire les interventions et activités comprises dans le groupe d'interventions; aide, mots-clé supplémentaires) sont à rechercher via la fonction de recherche, comme dans l'exemple suivant :

Beispielgrafik aus einem PDMS (HIM)

Si l'on met dans la fonction de recherche le terme "tube" ("Röhrli"), le système de PDMS présente le chapitre **09 apparaît encadré en bleu**, et l'intervention standard avec le code "0901 – otoscopie avec/avant paracathèse sans adénotomie, enfant (intervention standard)" s'affiche, parce que "tube" figure parmi les mots-clé de ce groupe d'intervention.

A-QUA

**09 Ohr, Gleichgewichtsorgan, N. facialis**

Kode	Name	Risikoklasse
0901	Otoskopie mit/ohne Parazentese ohne Adeno, Kind (Standardeingriff)	2

In Eingriffsgruppe eingeschlossene Eingriffe / Aktivitäten:  
 Beidseitige Otoskopie mit/ohne Parazentese, ohne Adenotomie, beim Kind, alleiniger Eingriff  
 Hilfe, weitere Stichwörter:  
 Röhrli

RÖHRLI

Beispielgrafik aus einem PDMS (HIM)

## 7. Foire aux questions (FAQ)

### FAQ1 : Comment coder un patient qui est admis via la salle de déchocage ?

- Si le patient nécessite une **opération, intervention ou diagnostic**, l'*opération / intervention / diagnostic* correspondant est à saisir comme *intervention principale*.
- Si **uniquement un diagnostic radiologique** est effectué (p. ex. uniquement trauma-CT; sans opération ni intervention), l'intervention "3901 – radiologie diagnostique" est à coder comme intervention.

#### 39 Bildgebende Verfahren

Beispielgrafik aus einem PDMS (HIM)

Kode	Name	Risikoklasse
3901	Diagnostische Radiologie: CT, MRI, Angiographie, Ultraschall	1

- Si le patient est admis via la salle de déchocage, **mais aucun geste n'est effectué** (pas d'opération, pas d'intervention, pas de diagnostic), le code "*instabilité cardiopulmonaire ou autre instabilité avec mis en danger du pronostic vital*" est à saisir.

Ceci sera saisi **soit** avec le code A-QUA 5004, variante numéro 20401 (recommandé),  
**soit** comme situation spéciale d'anesthésie sans intervention (variante numéro 20403, 4).

#### 50 Keine Operation / Intervention / Diagnostik: Anästhesie für spezielle Situation (ohne Eingriff)

Kode	Name	Risikoklasse
5001	Vaginale Geburt	
5002	Akuter Schmerzzustand ohne Bezug zu einem Eingriff oder Geburt	1
5003	Liquorverlustsyndrom (z.B. post-punktioneller Kopfschmerz)	2
5004	Kardio-pulmonale oder andere Instabilität mit vitaler Gefährdung	3

Beispielgrafik aus einem PDMS (HIM)

- Si en salle de déchocage **uniquement une réanimation** est effectuée (sans intervention ou diagnostic special), "*arrêt cardio-respiratoire*" est à coder.

Ceci sera saisi **soit** avec le code A-QUA 5005, variante 20401 (recommandé),  
**soit** comme "anesthésie pour situation spéciale sans intervention" (variante 20403, 5).

#### 50 Keine Operation / Intervention / Diagnostik: Anästhesie für spezielle Situation (ohne Eingriff)

Kode	Name	Risikoklasse
5001	Vaginale Geburt	
5002	Akuter Schmerzzustand ohne Bezug zu einem Eingriff oder Geburt	1
5003	Liquorverlustsyndrom (z.B. post-punktioneller Kopfschmerz)	2
5004	Kardio-pulmonale oder andere Instabilität mit vitaler Gefährdung	3
5005	Herz-Kreislauf Stillstand	4

Beispielgrafik aus einem PDMS (HIM)





# Programme A-QUA<sub>CH</sub> de la SSAR

## Monitoring de la qualité de l'anesthésie en Suisse

### FAQ2 : Quand et comment coder les anesthésies pour des situations spéciales sans intervention ?

- Sont à coder comme anesthésies pour une situation spéciale, les situations où aucune opération, intervention ou diagnostic n'est effectué.  
Ces anesthésies seront saisies **soit** avec le code A-QUA 5001-5008, variante 20401 (recommandé), **soit** comme anesthésie pour situation spéciale sans intervention (variante numéro 20403, 1-8).

#### 50 Keine Operation / Intervention / Diagnostik: Anästhesie für spezielle Situation (ohne Eingriff)

Kode	Name	Risikoklasse
5001	Vaginale Geburt	1
5002	Akuter Schmerzzustand ohne Bezug zu einem Eingriff oder Geburt	1
5003	Liquorverlustsyndrom (z.B. post-punktioneller Kopfschmerz)	2
5004	Kardio-pulmonale oder andere Instabilität mit vitaler Gefährdung	3
5005	Herz-Kreislauf Stillstand	4
5006	Patiententransport im Spital	3
5007	Anästhesie für Blutentnahme, PVK/ZVK, Lumbalpunktion	Beispielgrafik aus einem PDMS (HIM)
5008	Weitere Anästhesie ohne Eingriff oder Diagnostik	

- Exemples (si codes A-QUA choisis) :
  - Analgésie péridurale pour accouchement → **5001**
  - Analgésie péridurale pour fracture des côtes en série, traitement conservateur (pas d'opération) → **5002**
  - Anesthésie régionale single shot aux urgences, pour état algique aigu, comme prestation isolée → **5002** (Attention: pas coder un code du chapitre 29 – thérapie de la douleur, voir FAQ3)
  - Réanimation → **5004** ou **5005**
  - Anesthésie pour prise de sang, VVP, VVC etc pour enfants ou patient handicapé → **5007**
  - Opération/intervention/diagnostic n'a pas pu être commencé(e) ou réalisée (par raison relative au patient ou organisationnelle etc.), mais prise en charge anesthésique réalisée → **5008**

### FAQ3 : Quand coder un code 29xx (chapitre thérapie de la douleur) ?

Attention: Thérapies de la douleur ambulatoire, chronique et interventionnelle – ces prestations ne font pas partie pour l'instant de l'A-QUA (voir remarque au titre 2b, services et prestations) !

- Des codes du chapitre 29 sont à utiliser uniquement au cas où une anesthésie serait effectuée (MAC, anesthésie générale) **en plus** de l'intervention antalgique.

#### 29 Schmerztherapie

Kode	Name	Risikoklasse
2901	Interventionelle Schmerztherapie Kopf und Hals (unter Bildgebung)	1
2902	Interventionelle Schmerztherapie Wirbelsäule (unter Bildgebung)	Beispielgrafik aus einem PDMS (HIM)
2903	Interventionelle Schmerztherapie Stamm, Extremitäten, restliche Lokalisationen (unter Bildgebung)	

- Au cas où une thérapie antalgique aiguë (p.ex. anesthésie / analgésie locorégionale aux urgences lors de fracture du col du fémur) est effectuée, le code "état algique aigu sans relation avec une intervention ou un accouchement" est à saisir.  
Ceci sera saisi **soit** avec le code A-QUA intervention 5002, variante numéro 20401 (recommandé), **soit** comme anesthésie pour une situation spéciale sans intervention (variante numéro 20403, 2).



# Programme A-QUA<sub>CH</sub> de la SSAR

## Monitoring de la qualité de l'anesthésie en Suisse

---

### 8. Informations supplémentaires

Site web de la SSAR: <http://www.sgar-ssar.ch/> , rubrique gestion de la qualité (A-QUA incl.)

Site web ProtecData SA, programme A-QUA: <https://www.healthbase.ch/> , rubrique A-QUA