
Universitätsklinik Balgrist

DACH VAR User Forum 2026

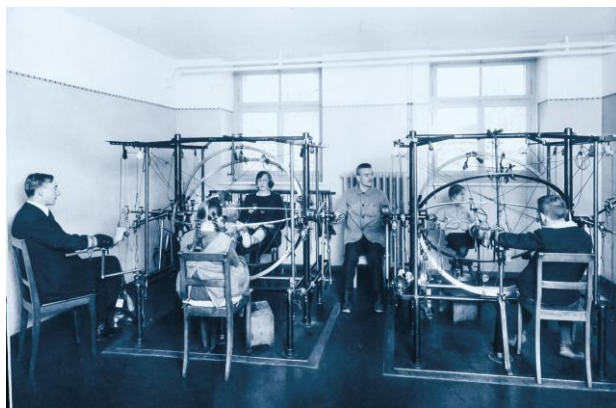
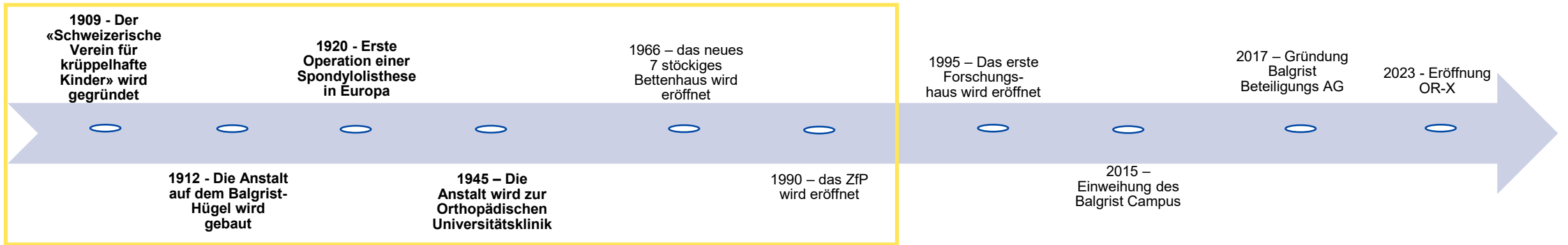
Sebastian Drews
Leiter Pflegedienst
Stv. operativer Spitaldirektor



Übersicht Gebiet Lengg



Die Identität der Universitätsklinik Balgrist



Die Identität der Universitätsklinik Balgrist

1909 - Der «Schweizerische Verein für krüppelhafte Kinder» wird gegründet

1920 - Erste Operation einer Spondylolisthese in Europa

1969 – Neue Forschungsdepartemente entstehen

1995 – Das erste Forschungshaus wird eröffnet

2017 – Gründung Balgrist Beteiligungs AG

2023 - Eröffnung OR-X

1912 - Die Anstalt auf dem Balgrist-Hügel wird gebaut

1945 – Die Anstalt wird zur Orthopädischen Universitätsklinik

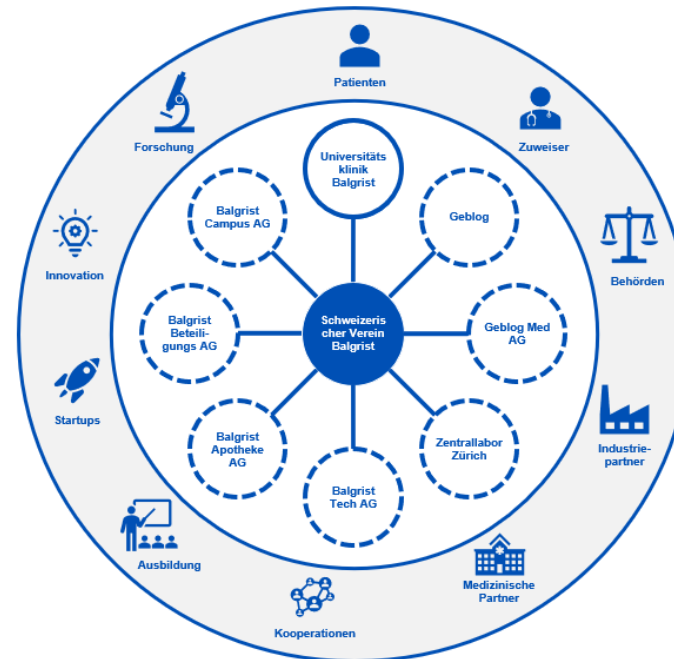
1990 – das ZfP wird eröffnet

2015 – Einweihung des Balgrist Campus



20+ Forschungseinheiten

- 10 UZH Fakultäten
- 5 ETH Fakultäten
- 7 UZH Gruppenleiter



OR-X
Translational
center for surgery



Das Ökosystem der Balgrist Gruppe und Ihre Anspruchsgruppen



University Hospital











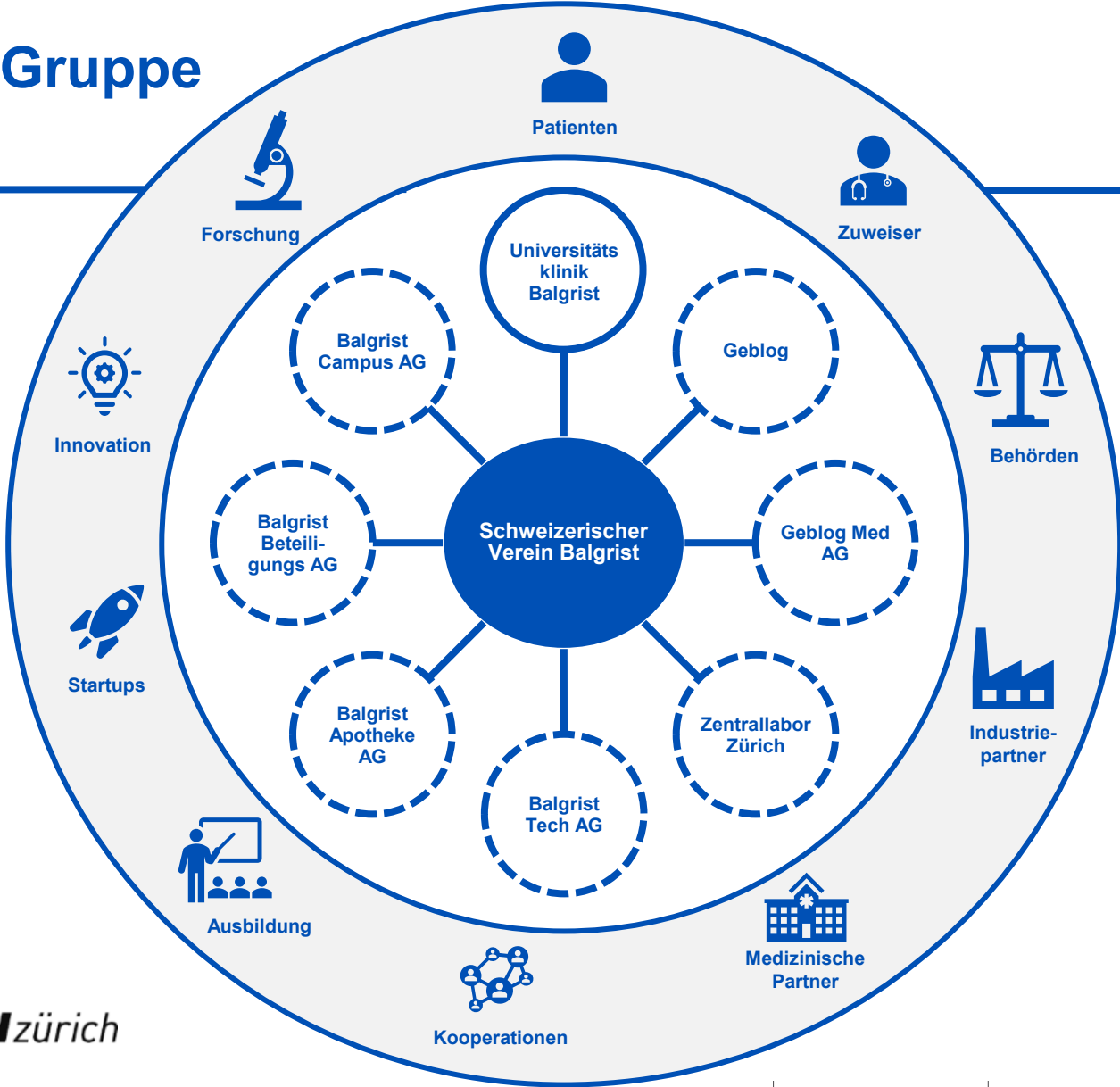
Universität
Zürich^{UZH}

Universitäre Medizin Zürich (UMZH)
Medizinische Fakultät (MeF)

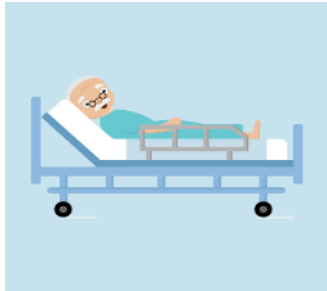


Universität
Zürich^{UZH}





Rückblick 2025



7'868

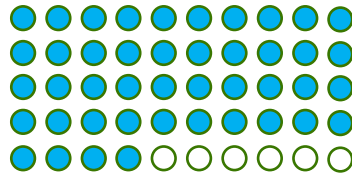
Stationäre Patientinnen & Patienten

1'549

Ambulante Tagespatientinnen & Patienten

148'302

Ambulante Konsultationen



87%

Bettenbelegung

8'193

Notfallkonsultationen
(Ambulant und Stationär)

804

Fälle auf der Intensivstation

8'647

Operationen



49'557

Pflegetage

400

Mitarbeitende Pflegedienst

70

Ausbildungsplätze Pflege

GRÖSSTE ORTHOPÄDISCHE UNIVERSITÄTSKLINIK DER SCHWEIZ

Radiology

Anesthesiology

Internal medicine

MSK Infectiology

Chiropractic

**University Center for
Prevention and
Sportsmedicine**

Shoulder Surgery

Hand Surgery

Knee Surgery

Foot Surgery



University Spine Center

Spine Surgery

Paraplegiology

Neuro-Urology

Hip Surgery

Tec Orthopedics

Orthop - Tumorsurgery

Pediatric Orthopaedics

Vision / Mission

Wir sind die anerkannteste Instanz für die Betreuung von allen Erkrankungen des Bewegungsapparates.

- Wir setzen uns für Patientinnen und Patienten mit Erkrankungen des Bewegungsapparates ein, mit Exzellenz in Forschung, Lehre und Innovation.
- Wir bieten unseren Patientinnen und Patienten die beste ganzheitliche Behandlung und orientieren uns an höchsten ethischen Standards.
- Wir forschen für die universitäre Spitzenmedizin der Zukunft zur Verbesserung der internationalen Behandlungsstandards der muskuloskelettalen Medizin.

Beginn der VAR Reise Ende 2021



VIDEO ASSISTANT REFEREE

Situation prüfen
→ Entscheidung unterstützen

Gemeinsames Ziel: bessere Entscheidungen

VAR ist nicht gleich VAR.

Beide schauen genauer hin.
Einer sucht Abseits. Einer Evidenz.

VIDEO ASSISTANT REFEREE

Situation prüfen
→ Entscheidung unterstützen

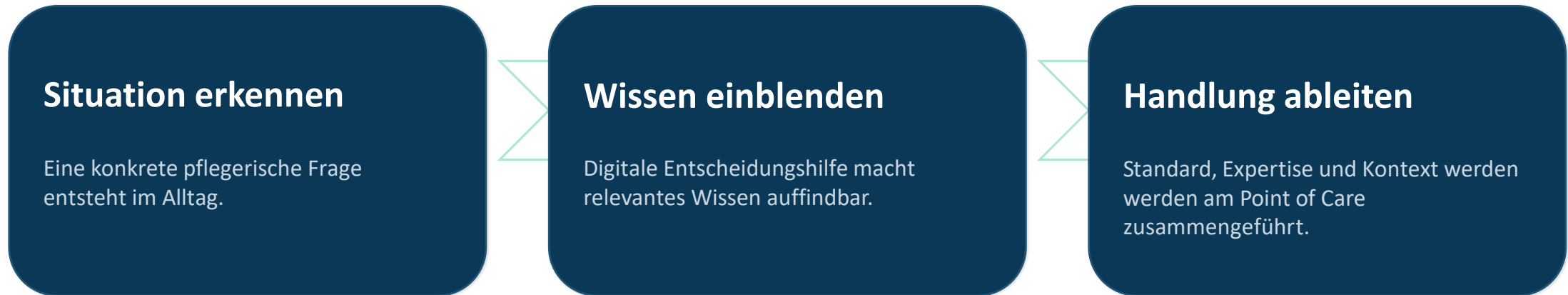
VAR HEALTHCARE

Wissen prüfen
→ Entscheidung unterstützen

Gemeinsames Ziel: bessere Entscheidungen

Wissen muss dort sein, wo entschieden wird.

Unser Ziel: Evidenz, Standards und Bildung näher an den Point of Care bringen.



Evidenzbasierte Pflege ist kein Fachprojekt. Sie ist Führungsinfrastruktur.

Die strategische Relevanz zeigt sich bei Qualität, Personal und Ressourceneinsatz.

1/3

der befragten CNO

gab 2023 an,
kein Budget für EBP
bereitzustellen.

60,9 % investierten <5 %.

Qualität & Patientennutzen

Eine Scoping Review berichtet über verbesserte Patientenoutcomes und positive ROI-Signale durch EBP.

Personal & Organisation

Höhere EBP-Budgets waren mit weniger Fluktuation sowie weniger Stürzen/Traumata assoziiert.

FÜHRUNGSIMPLIKATION

EBP braucht sichtbare Priorität, Ressourcen und Verantwortung, sonst bleibt Evidenz abhängig von Einzelinitiative.

Evidenz: Connor et al., Worldviews Evid Based Nurs 2023;20:6–15, doi:10.1111/wvn.12621. Melnyk et al., Worldviews Evid Based Nurs 2023;20:162–171, doi:10.1111/wvn.12645. (Assoziative CNO/CNE-Studie, n=115)

Führung ist der Verstärker zwischen Evidenz und Praxis.

Aktuelle Studien zeigen: EBP-Kultur und Implementation Leadership wirken eng zusammen.



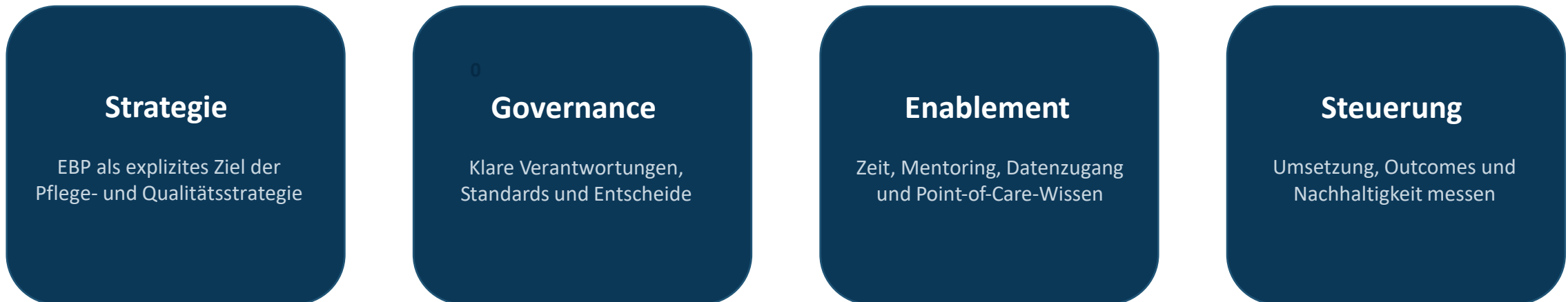
Führungshebel



Evidenz: Hu et al., Int Nurs Rev 2025;72:e13054, doi:10.1111/inr.13054 (10 Spitäler, n=1'047; partielle wechselseitige Mediation). Saiki et al., Nurs Health Sci 2025;27:e70229, doi:10.1111/nhs.70229 (84 Stationen, n=473; Mehrebenenanalyse).

Vom Wissen zur Routine braucht es ein Führungssystem.

Die Evidenz spricht für Kultur, Ressourcen, Facilitation und konsequente Evaluation, nicht für einmalige Schulung.



EBP-Implementierung ist ein organisationaler Prozess; Führung gestaltet den Kontext und beseitigt Barrieren.

Evidenz: JBI Model of Evidence-Based Healthcare (updated model 2016): Evidence Implementation umfasst Kontextanalyse, Facilitation und Evaluation. Bianchi et al., J Nurs Manag 2018;26:918–932, doi:10.1111/jonm.12638 (integrative Review, 28 Studien). Horsom et al., Int Nurs Rev 2026, doi:10.1111/inr.70169.

Evidenz wird Teil des Führungssystems, nicht Zusatzaufgabe.

Ein mögliches Zielbild verbindet strategische Führung, lokale Umsetzung und VAR am Point of Care.

SPITAL- / PFLEGEDIENTSLEITUNG

Zielbild · Priorität · Budget · Management Review

BEREICH / STATION

Barrieren lösen · EBP-Coaching · Umsetzung führen · Feedback

POINT OF CARE

VAR + Standards + klinische Expertise + Patientenkontext

4 Kennzahlen für Führung

- 01 Anteil Standards mit aktuellem Evidenzcheck
- 02 EBP-Projekte mit definiertem Outcome
- 03 Umsetzungsgrad / Adhärenz im Alltag
- 04 Pflege- und Patientenergebnisse

Führung schafft den Rahmen. VAR bringt Evidenz dorthin, wo entschieden wird.

Fragen?



Vielen Dank.

Kontakt

Universitätsklinik Balgrist
Sebastian Drews

Forchstrasse 340
8008 Zürich, Schweiz
www.balgrist.ch
T +41 44 386 32 02
Sebastian.Drews@balgrist.ch

