



Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin / *Société Suisse de Médecine Interne Générale*

Assemblée générale de la SSMIG 2026

20 mai 2026, Lausanne



1



Bienvenue et informations

SGAIM SSMIG SSGIM



Ordre du jour

1. Accueil et informations
2. Élection des scrutatrices et scrutateurs
3. Approbation de l'ordre du jour
4. Procès-verbal de l'Assemblée générale du 21 mai 2025
5. Rapports annuels de la SSMIG 2025
6. Comptes annuels et bilan de la SSMIG 2025
 - a. Rapport de révision de la SSMIG 2025
 - b. Décharge du Comité
7. Commémoration des défunt·e·s
8. Projet «Tigre de papier»

Orateur: Prof Dr méd. et phil. Sven Streit, Institut bernois de médecine de premier recours
9. Divers
10. Questions au Comité
11. Exposé d'introduction: «Conventions de qualité - Qu'est-ce qui nous attend?»

Oratrice: Prof Dre méd. et phil. Maria Wertli, Kantonsspital Baden



2



Décision

Élection des scrutatrices et scrutateurs

SGAIM SSMIG SSGIM



3



Décision

Approbation de l'ordre du jour



4

Décision

Procès-verbal

Assemblée générale du 21 mai 2025

SGAIM SSMIG SSGIM





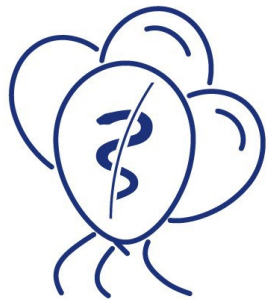
5

Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin / *Société Suisse de Médecine Interne Générale*

Rapports annuels de la SSMIG 2025



L'année 2025 en chiffres



10
ans
SSMIG



8204
membres



4116
participant·e·s aux
Congrès de printemps
et d'automne

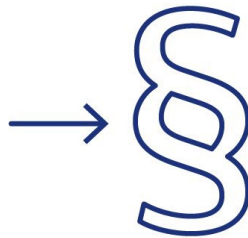


L'année 2025 en chiffres



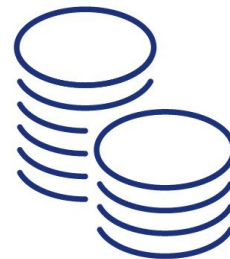
960

participant·e·s
à l'examen de
spécialiste MIG



10

consultations

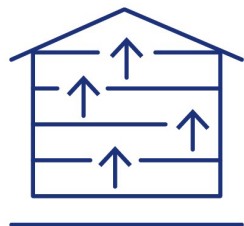


44

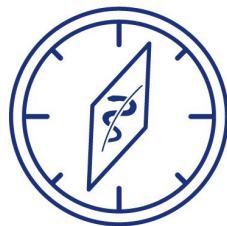
demandes DRG



L'année 2025 en infographies



Stratégie
SSMIG
2026-2030



Mission
SSMIG



Vision
SSMIG



L'année 2025 en infographies



Publication

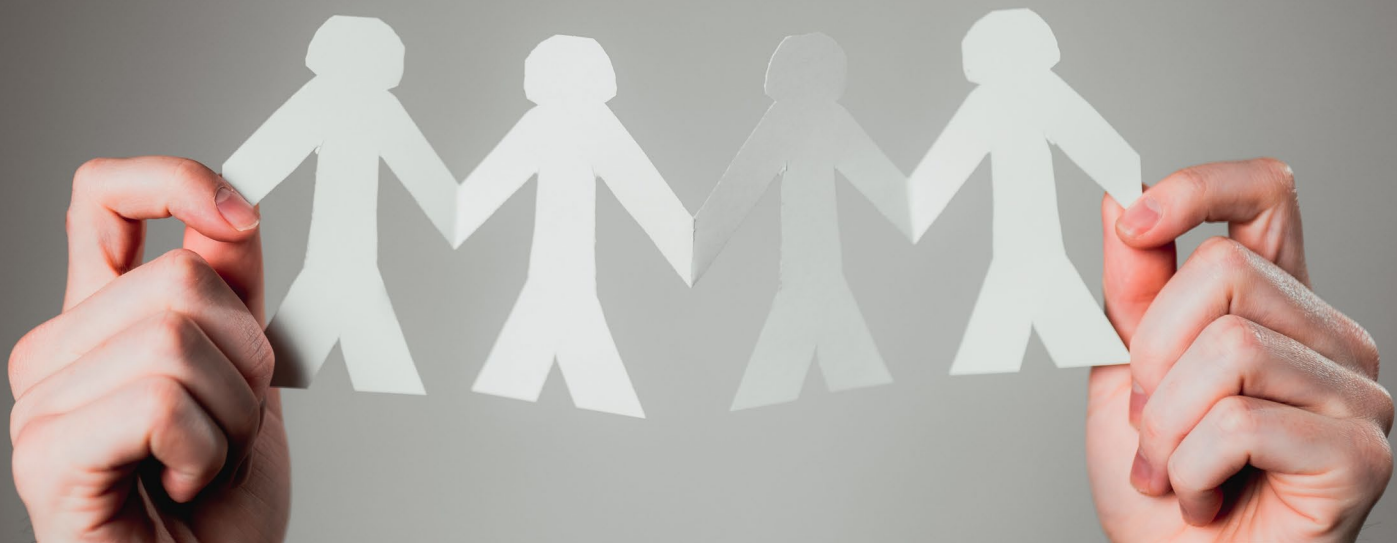
livre blanc
sur la qualité



Publication

guide pratique
pour les chef·fes
de clinique





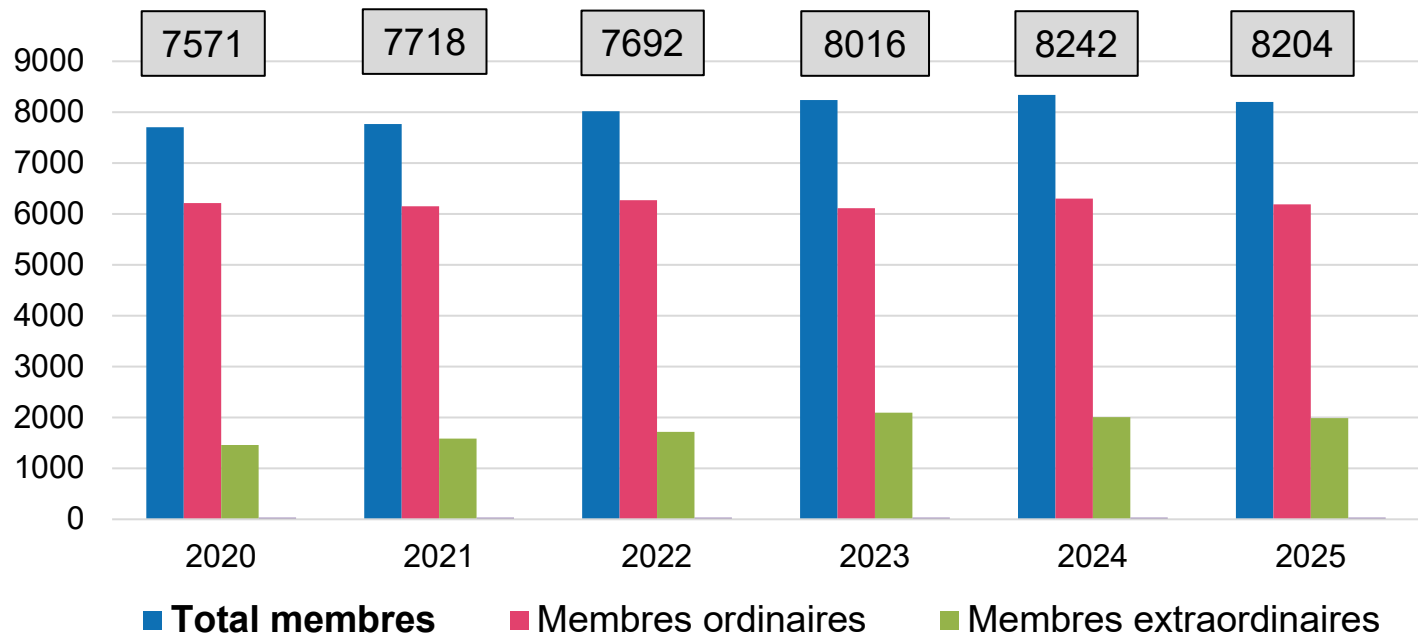
Evolution des membres de la SSMIG

SGAIM SSMIG SSGIM

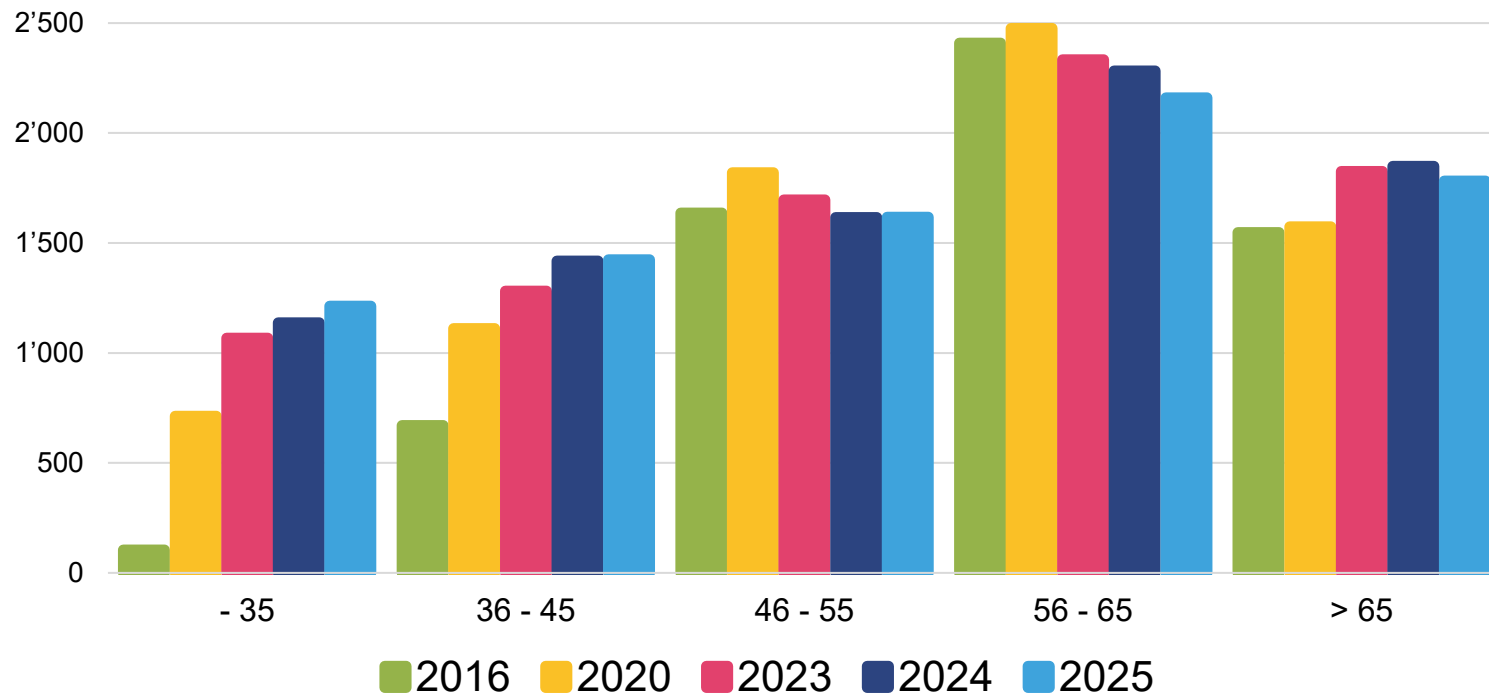


Évolution du nombre des membres

Membres de la SSMIG
(État: décembre 2025)



Évolution des membres par âge 2016 - 2025





Rapports annuels des commissions

SGAIM SSMIG SSGIM



Commission de la formation postgraduée

- L'accréditation du titre de formation postgraduée en MIG sans conditions
- 18 EPA (Entrustable Professional Activities) soumis à l'ISFM, projet pilote prévu en 2026
- Accès à la composante 13 «Échographie cardiaque ciblée transthoracique» (POCUS)



Commission de la formation continue

- Reconnaissance de l'activité d'enseignement comme formation continue essentielle MIG
- Renforcement du profil MIG dans l'attribution des crédits
- Révision des dispositions d'application relatives à la reconnaissance de la formation continue essentielle MIG
- Mise en œuvre uniforme des dispositions en vigueur en matière de formation continue



Commission des tarifs

- Collecte de données réussie (ca. 660 000 jeux de données, 44 hôpitaux)
- Réussite de la procédure de demande de 2024: une amélioration de 2,1 % de l'indice de case mix (CM) dans la partition médicale (V15/2026)
- Procédure de demande productive avec 44 demandes auprès de SwissDRG
- Poursuite du blog SwissDRG, série d'entretiens avec les parties prenantes du SwissDRG (2025: assurances, révision de codage, canton), newsletters sur des thèmes ambulatoires (à partir de 2026)



Commission des tarifs

- Renforcement du secteur hospitalier dans les domaines ambulatoires, collaboration renforcée avec mfe et la Hospital at Home Society
- Lancement d'un e-learning sur les connaissances DRG
- Recherche d'une spécialiste ambulatoire pour la Commission des tarifs de la SSMIG
- Départ la déléguée des tarifs



Commission pour la recherche

- **Recherche de nouveaux membres:** quatre nouveaux membres
- **GIM Research Fellowship Grant:** mise au concours pour la deuxième fois
- **Compte LinkedIn** destiné aux chercheur·euse·s en MIG: près de 1 000 abonnés



Commission pour la recherche

- L'article «Interest and mentorship for General Internal Medicine research – a cross-sectional survey of young physicians in Switzerland»: soumis à **BMC Medical Education**
- **Congrès de printemps de la SSMIG**: de nouveau avec l'atelier intitulé «How to jump-start your research career in General Internal Medicine»



Commission de qualité

Publication du livre blanc MIG

«Qualität ist kein Zufall – Weissbuch Qualität Allgemeine Innere Medizin»

comme guide pour l'amélioration de la
qualité dans les cabinets médicaux et
les hôpitaux

SGAIM SSMIG SSGIM



Commission de qualité

- Stratégie qualité 2025-2030: en cours d'élaboration
- Crédit de qualité MIG pour sessions de qualité lors des congrès de la SSMIG
- Trois sessions sur des thèmes liés à la qualité lors des congrès de la SSMIG



Commission pour la promotion de la relève

- Publication de vidéos et d'une brochure sur les profils professionnels en MIG
- Présentations sur la main-d'œuvre MIG («workforce») et les profils professionnels MIG
- Publication de «Médecin, manager et leader – Guide pratique pour les chef-fes de clinique» en français
- Projet «Tigre de papier»
(Plus d'informations sous le point 8 de l'ordre du jour)

SGAIM SSMIG SSGIM



La diversité par excellence

Carrière et qualité de vie – la spécialité Médecine Interne Générale (MIG) offre de nombreuses professions passionnantes, qui permettent de concilier carrière et vie privée.

« Que la vie des patientes et patients, qui rend le travail de nos médecins vivant. Dans cette brochure, la SSMIG retrace quelques professions de la MIG offrant des perspectives, tant sur le plan professionnel que privé.

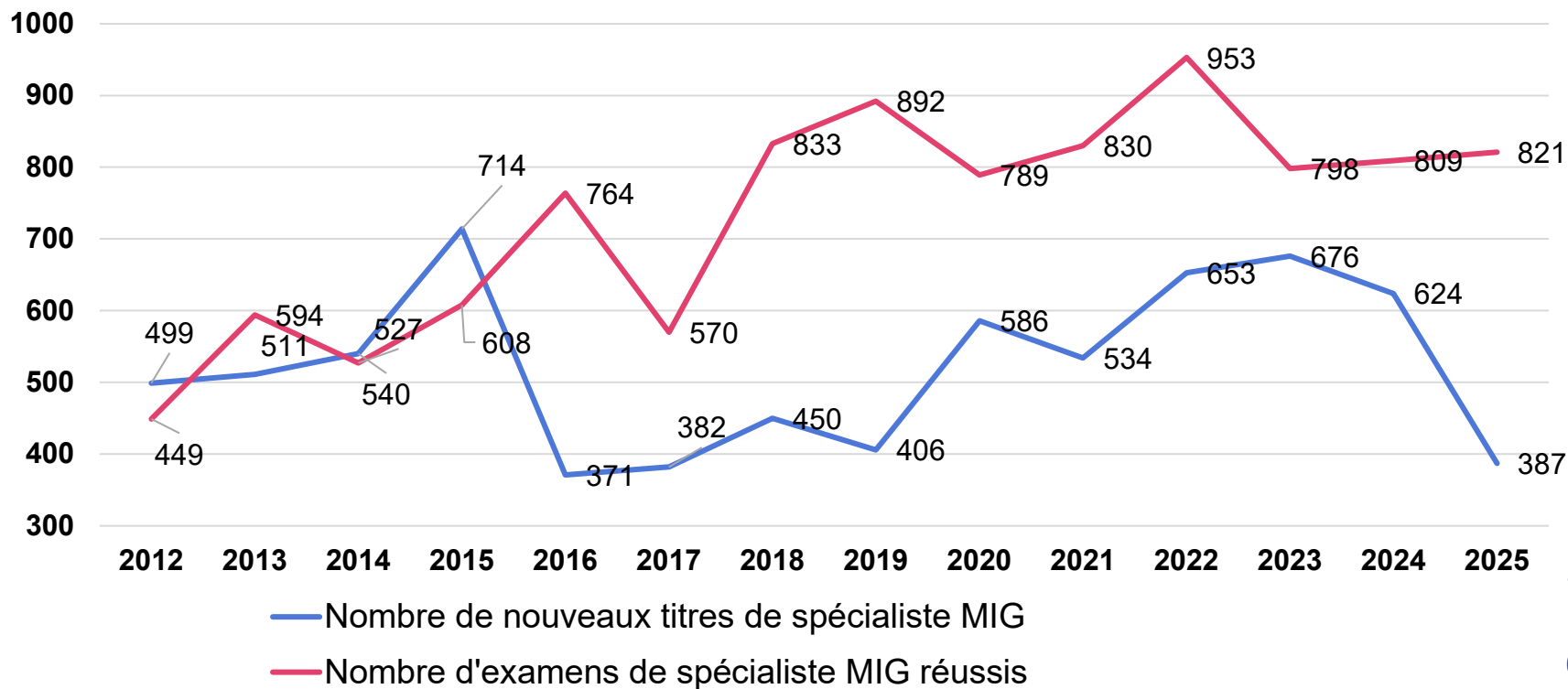


Commission d'examen de spécialiste

- Réorganisation de l'examen de spécialiste à partir de 2026
- Modification des questions d'examen suisses



Commission d'examen de spécialiste



Rapports annuels de la SSMIG 2025

Proposition du Comité:

Approbation des rapports annuels 2025
(Comité et commissions)



Décision





Objectifs annuels 2026

SGAIM SSMIG SSGIM



Objectifs annuels 2026

1. Mise en œuvre de la nouvelle stratégie de la SSMIG (2026 – 2030)
2. Renforcement de l'engagement politique pour une MIG forte (projet MIG+)
3. Retraite du Comité: les futurs congrès de la SSMIG
4. Accompagnement de l'introduction des contrats de qualité en ambulatoire
5. Révision du programme de formation postgraduée de «Médecin praticien»



Objectifs annuels 2026

6. Introduction du nouvel organe de publication de la SSMIG
7. Révision d'une deuxième version en allemand du guide «Die oberärztliche Tätigkeit – eine neue Herausforderung» (publication en 2027)
8. Poursuite de la campagne «tigre de papier»
9. Introduction du nouveau site web de la SSMIG et intensification de l'engagement sur les réseaux sociaux
10. Poursuite de l'engagement tarifaire (introduction du TARDOC, procédure de demande SwissDRG 2026)



A collage of Swiss banknotes. A yellow 10 Franc note is on the left. A green 5 Franc note is in the center, featuring a green cross and the text 'Banque nationale suisse'. A red 20 Franc note is on the right, showing a butterfly. A large white number '6' is overlaid on the left side.

6

Comptes annuels et bilan 2025

SGAIM SSMIG SSGIM





6a Rapport de révision 2025

SGAIM SSMIG SSGIM



Rapport de révision 2025



Tel. +41 61 317 37 77
www.bdo.ch
basel@bdo.ch

BDO AG
Viaduktstrasse 42
4051 Basel



Bericht der Revisionsstelle zur eingeschränkten Revision
An die Mitgliederversammlung des

Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin (SGAIM), Bern

Als Revisionsstelle haben wir die Jahresrechnung (bestehend aus Bilanz, Betriebsrechnung und Anhang) des Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin (SGAIM) für das am 31. Dezember 2025 abgeschlossene Geschäftsjahr geprüft. Die Jahresrechnung des Vorjahres wurde im Rahmen einer prüferischen Durchsicht (Review) geprüft.

Für die Jahresrechnung ist der Vorstand verantwortlich, während unsere Aufgabe darin besteht, die Jahresrechnung zu prüfen. Wir bestätigen, dass wir die gesetzlichen Anforderungen hinsichtlich Zulassung und Unabhängigkeit erfüllen.

Unsere Revision erfolgte nach dem Schweizer Standard zur Eingeschränkten Revision. Demnach ist diese Revision so zu planen und durchzuführen, dass wesentliche Fehlaussagen in der Jahresrechnung erkannt werden. Eine eingeschränkte Revision umfasst hauptsächlich Befragungen und analytische Prüfungshandlungen sowie den Umständen angemessene Detailprüfungen der bei der geprüften Einheit vorhandenen Unterlagen. Dagegen sind Prüfungen der betrieblichen Abläufe und des internen Kontrollsystems sowie Befragungen und weitere Prüfungshandlungen zur Aufdeckung deliktischer Handlungen oder anderer Gesetzesverstösse nicht Bestandteil dieser Revision.

Bei unserer Revision sind wir nicht auf Sachverhalte gestossen, aus denen wir schliessen müssten, dass die Jahresrechnung nicht dem schweizerischen Gesetz und den Statuten entspricht.

Basel, 10. März 2026

BDO AG

Lorenzo Papini

Zugelassener Revisionsexperte

ppa. Emanuel Müller

Leitender Revisor
Zugelassener Revisionsexperte

SGAIM SSMIG SSGIM



Rapport de révision 2025

Proposition du Comité:

Prise de connaissance du rapport de révision 2025

A solid blue circle with a subtle drop shadow, containing the word 'Décision' in white text.

Décision





6b Comptes annuels et bilan 2025

SGAIM SSMIG SSGIM



Compte de résultat: pour une liste complète, veuillez consulter les comptes annuels!

	2025	2024
Cotisations des adhérent·e·s	2'442'327	2'366'246
Recettes brutes des prestations	3'979'604	3'828'955
Dépenses prestations (y compris variations de stock)	-1'966'475	-1'912'315
Soutien à des tiers et mandats	-679'687	-736'034
Dépenses de personnel	-2'477'667	-2'003'940
Dépenses organes	-861'058	-881'365
Autres charges d'exploitation et d'administration	-681'452	-907'253
Impôts	-5'442	-5'609
Résultat	27'655	30'132



Bilan: pour une liste complète, veuillez consulter le bilan!

	2025	2024
Fonds disponible (soldes Poste/banque)	3'738'868	3'738'609
Créances sur livraisons et prestations	106'790	158'719
Stocks et prestations non facturées	9'550	27'550
Charges payées d'avance	416'456	197'527
Avances	0	87'272
Immobilisations corporelles/Actif immobilisé	321	651
Dettes sur livraisons/prestations	454'515	548'057
Charges non encore payées	956'969	1'255'355
Fonds propres au 01.01.	2'416'660	2'386'527
Bénéfice annuel	27'655	30'132
Fonds propres au 31.12.	2'444'315	2'416'660



Comptes annuels et bilan 2025

Proposition du Comité:

Approbation des comptes annuels et du bilan 2025



Décision



Comptes annuels et bilan 2025

Proposition du Comité:
Décharge du Comité

Décision





7

Commémoration des défunt·e·s

SGAIM SSMIG SSGIM



In memoriam

- Berthold Stefano
- Bessard Thierry
- Bürke Hans Ulrich
- Coninx Severin
- Hämmerle Lienhard
- Handschin-Stocker Guido
- Hartmeier René
- Heraief Eric
- Jost Martin Walter
- Martin-Braschler Heidi
- Pitarch Demetrio
- Schmidt Mathias
- Steiger Peter Christian
- Thürieg Emil
- Vehling Malte



8



Projet «Tigre de papier»

Prof Dr méd. et phil. Sven Streit,
Institut bernois de médecine de premier recours



L'histoire jusqu'à présent

Évolutions depuis le reportage de «10 vor 10»
il y a 7 semaines

- **60 000** autocollants commandés
- **7 000** membres atteints sur LinkedIn
- **50** articles de presse + article dans le BMS
- **11** organisations partenaires



JHaS Jugend Haus- und Kinderärztinnen und -ärzte Schweiz
Jeunes médecins de famille suisses
Giovani medici e pediatri di famiglia svizzeri
Swiss Young Family Doctors

mfe Haus- und Kinderärztinnen und -ärzte des Kantons St. Gallen
Medici di famiglia e dell'infanzia Svizzera

spo PATIENTENORGANISATION

sva Schweizerischer Verband
Medizinischer Praxis-Fachpersonen



société VAUDOISE DE MÉDECINE

AGZ ÄRZTZEGESELLSCHAFT
DES KANTONS ZÜRICH

gynécologie suisse

prio.SWISS

SWISS YOUNG INTERVISTS

vsao asmac

Le Bulletin des médecins suisses | Année 102 | N° 3 | Avril 2024

Corps médical - Société suisse de médecine interne générale

Charge administrative

Nous traitons des personnes - pas des formulaires!

L'enquête «Tigre de papier» montre à quel point la paperasserie inutile entrave l'action clinique et aggrave ainsi la pénurie de main-d'œuvre qualifiée.

Dimanche, 9. April 2024

Schweiz
Neue Zürcher Zeitung

7

Protestaktion der grössten medizinischen Fachgesellschaft Papierflut statt Behandlung – eine Umfrage zeigt die bürokratische Belastung von Hausärzten und Spätärzten auf

ANDRÉ HOFMEIER

Die Arztpraxen gehören überflüssige administrative Aufgaben zum Alltag. Die Reaktion auf die medizinische Personalnotlage ist die eigene Arbeit zu reduzieren. Es ist die Hausarzt- und Kinderärztinnen und -ärzte der Schweiz, die die Umfrage der Allgemeinen Schweizerischen Gesellschaft für Allgemeinmedizin (ASGAM) zur Papierflut in der Schweiz durchgeführt haben. Die Umfrage zeigt, dass die Hausärzte und Spätärzte eine enorme Menge an Zeit mit dem Ausfüllen von Formularen verbringen müssen, was die Patientenversorgung beeinträchtigt.

Die ASGAM hat eine Umfrage durchgeführt, die die Zeit, die Hausärzte und Spätärzte für administrative Aufgaben verbringen, untersucht. Die Umfrage zeigt, dass die Hausärzte und Spätärzte eine enorme Menge an Zeit mit dem Ausfüllen von Formularen verbringen müssen, was die Patientenversorgung beeinträchtigt.

Die ASGAM hat eine Umfrage durchgeführt, die die Zeit, die Hausärzte und Spätärzte für administrative Aufgaben verbringen, untersucht. Die Umfrage zeigt, dass die Hausärzte und Spätärzte eine enorme Menge an Zeit mit dem Ausfüllen von Formularen verbringen müssen, was die Patientenversorgung beeinträchtigt.

Die ASGAM hat eine Umfrage durchgeführt, die die Zeit, die Hausärzte und Spätärzte für administrative Aufgaben verbringen, untersucht. Die Umfrage zeigt, dass die Hausärzte und Spätärzte eine enorme Menge an Zeit mit dem Ausfüllen von Formularen verbringen müssen, was die Patientenversorgung beeinträchtigt.

Die ASGAM hat eine Umfrage durchgeführt, die die Zeit, die Hausärzte und Spätärzte für administrative Aufgaben verbringen, untersucht. Die Umfrage zeigt, dass die Hausärzte und Spätärzte eine enorme Menge an Zeit mit dem Ausfüllen von Formularen verbringen müssen, was die Patientenversorgung beeinträchtigt.



Prochaines étapes

Axes d'action

Groupe de travail de l'OFSP

Campagne Tigre de papier

GT prio.swiss et FMH

Autres axes
(Union patronale etc.)

Importance stratégique

- Siège au sein du GT (Sven Streit)
- Étude de l'OFSP sous la direction de l'institut zurichois de médecine de premier recours
- Mesures à définir au niveau réglementaire
- Maintenir l'attention
- Créer une dynamique pour d'autres axes d'action
- Rôle de plaque tournante
- Accord entre partenaires sur les mesures à prendre
- Prise en compte de nos préoccupations
- Priorité aux mesures faciles et rapides à mettre en œuvre
- Réagir rapidement aux opportunités
- Trouver de nouveaux partenariats



Un grand merci à

- La Co-présidence et le Comité de la SSMIG **pour leur confiance et leur soutien financier**
- La Commission pour la promotion de la relève de la SSMIG **pour son engagement**
- Le Secrétariat de la SSMIG: Lars, Sascha et Katja **pour leur dévouement, leur rapidité à répondre aux demandes des médias et leur prise de décision**
- Philippe Pfister (conseiller en relations publiques de la SSMIG) **pour la formation aux médias, la relecture et les contacts avec les professionnel-le-s des médias**
- Marc Siegenthaler (lesgraphistes) **pour le logo, la mise en page et la vision**
- Les organisations partenaires **pour leur soutien sans faille**
- Les membres de la SSMIG **pour tous leurs messages personnels, leurs félicitations et ce sentiment de renouveau**
- Notre assistante médicale **pour le cachet cool**





9

Divers

SGAIM SSMIG SSGIM



Nouveau site web de la SSMIG à partir de la mi-juin/fin juin 2026

Deutsch

Über uns

Journal

Engagement

Mitgliedschaft



AIM entdecken

Weiterbildung

Fortbildung

Veranstaltungen

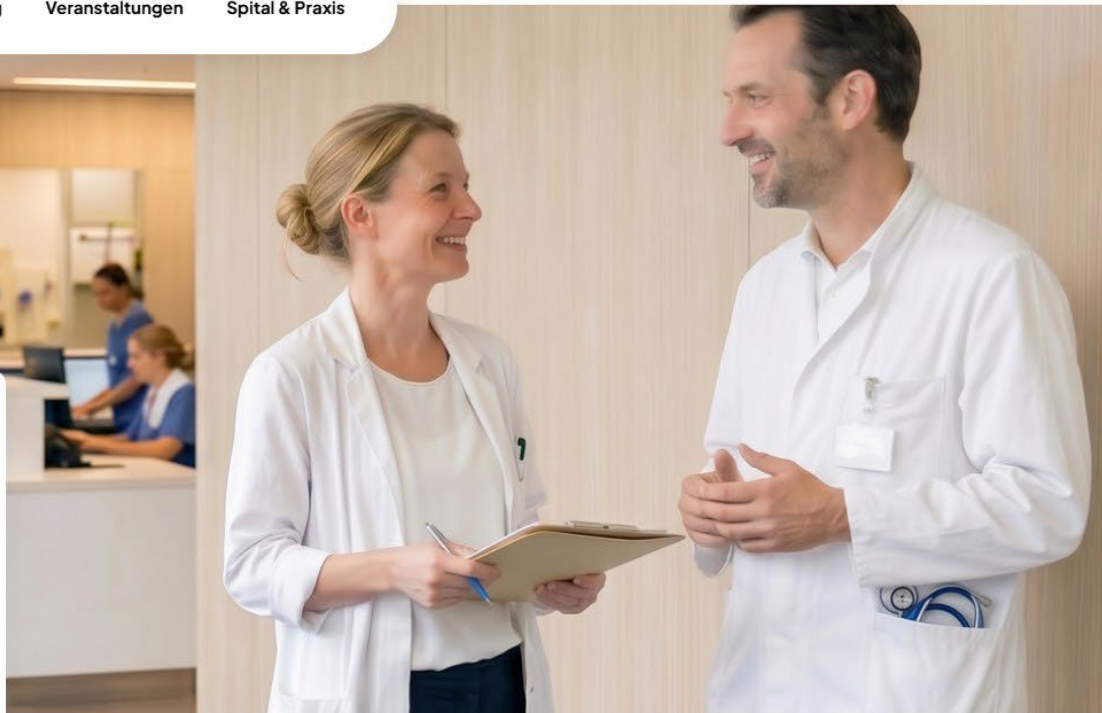
Spital & Praxis

Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin (SGAIM)

Für eine erstklassige ambulante und stationäre Medizin

Die SGAIM ist die grösste medizinische Fachgesellschaft der Schweiz. Sie vertritt die Interessen der Allgemeinen Inneren Medizin (AIM).

Jetzt Mitglied werden





PRIX LUMIÈRE



DCWéditions – La Lampe Frechin
PARIS

À ne pas manquer: Remise de prix lors du Congrès de printemps 2026
Jeudi 21 mai 2026, 11h15, Auditorium B, Level Campus

SGAIM SSMIG SSGIM



Événements de la SSMIG 2026/2027

Congrès d'automne de la SSMIG

17.9. – 18.9.2026 | Kursaal Bern

SSMIG Diagnostic Masterclass

30.10.2026 | Casino Bern

Congrès de printemps de la SSMIG

19.5. – 21.5.2027 | Congress Center Basel

Congrès d'automne de la SSMIG

23.9. – 24.9.2027 | 2M2C Montreux



Assemblée des délégué·e·s 2026

12 novembre 2026 – 10h00 – 16h30 – Berne

Avec ateliers sur la stratégie de la SSMIG pour 2026-2030

Orateurs invités::

- Dr en droit Lukas Engelberger, Président de la Conférence des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS)
- Prof Dr méd. Felix Gutzwiller, Président de prio.swiss



10



Questions au Comité





Prof Dr méd.
Idris Guessous

Dr méd.
Christoph Knoblauch

Dre méd.
Myriam Oberle

Prof Dre méd.
et phil.
Maria Wertli

Dre méd.
Regula Friedli-
Kronenberg

Prof Dr méd.
Pierre-Yves
Rodondi

Dr méd.
Christoph Janggen

11



«Conventions de qualité - Qu'est-ce qui nous attend?»

Prof Dre méd. et phil. Maria Wertli, Kantonsspital Baden





Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin / *Société Suisse de Médecine Interne Générale*

Conventions de qualité - Qu'est-ce qui nous attend?

Prof Dre méd. Maria Wertli

Présidente de la Commission de qualité de la SSMIG

Médecin-chef du service de médecine interne, Kantonsspital Baden



La LAMal révisée

- De nouveaux instruments pour mettre en œuvre les objectifs du Conseil fédéral:
 - Le Conseil fédéral agit en tant qu'organe stratégique.
 - Il institue une Commission fédérale pour la qualité (CFQ) (art. 58b LAMal).
 - Les fédérations des fournisseurs de prestations et les assureurs concluent des contrats relatifs au développement de la qualité (contrats de qualité; art. 58a LAMal).
 - Les fournisseurs de prestations sont tenus de respecter les contrats de qualité (art. 58a, al. 6, LAMal).
- Ordonnance sur l'intégrité et la transparence dans la loi sur les produits thérapeutiques (OITPT, art. 56 LAMal, depuis 2020): Si des améliorations de la qualité peuvent être démontrées, 49 % des rabais peuvent être retenus.

VISION

5 CHAMPS D'ACTION

10 OBJECTIFS QUADRIENNAUX

4 OBJECTIFS PRINCIPAUX

CHAMPS D'ACTION AXÉS SUR LE SYSTÈME

CULTURE

GOVERNANCE

C1 La mise en place d'une Just Culture en Suisse progresse.

DONNÉES PROBANTES

CHAMPS D'ACTION AXÉS SUR LES PRESTATIONS

SYSTÈME CENTRÉ SUR LE PATIENT

SÉCURITÉ DES PATIENTS

C1 La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse.

C2 Tous les fournisseurs de prestations utilisent un système interne de rapports et d'apprentissage approprié.

G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.

G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité.

P2 Une vue d'ensemble de l'état des connaissances relatives à la qualité des prestations en Suisse (tableau de bord national de la qualité) peut être consultée par le public.

CP1 La position des patients et des associations de patients dans le système est renforcée.

CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.

SP1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques

SP2 La gestion des risques au niveau national est mise en place et fonctionne.



EFFICACE

Niveau élevé de qualité des prestations



SÉCURITÉ

Atteintes et incidents évitables subies par les patients



SYSTÈME CENTRÉ SUR LE PATIENT

Traitement et soins centrés sur le patient



INTÉGRATION

Coordination et intégration optimale des prestations

Le traitement et les soins sont sûrs, efficaces et intégrés, et le patient est considéré sur un pied d'égalité.

C1 La mise en place d'une Just Culture en Suisse progresse.

Le traitement et les soins sont sûrs, efficaces et intégrés, et le patient est considéré sur un pied d'égalité. ➡➡

PRISE DE DÉCISION
FONDÉE SUR DES
DONNÉES PROBANTES

CHAMPS D'ACTION AXÉS SUR LES PRESTATIONS

SYSTÈME CENTRÉ SUR
LE PATIENT

SÉCURITÉ DES PATIENTS

G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité.

P1 Le système national de monitoring est mis en place et est exploité.

P2 Une vue d'ensemble de l'état des connaissances relatives à la qualité des prestations en Suisse (tableau de bord national de la qualité) peut être consultée par le public.

CP1 La position des patients et des associations de patients dans le système est renforcée.

CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.

SP1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques

SP2 La gestion des risques au niveau national est mise en place et fonctionne.



SÉCURITÉ

Pas d'atteintes évitables subies par les patients



SYSTÈME CENTRÉ SUR LE PATIENT

Traitement et soins centrés sur le patient



INTÉGRATION

Coordination et intégration optimale des prestations

Livre blanc sur la qualité: Just Culture

- Les erreurs comme sources d'apprentissage. Un climat de confiance dans lequel le personnel peut parler des erreurs et des préoccupations liées à la sécurité sans craindre de sanctions ou de réprimandes.
- Indissociable de la sécurité des patient·e·s; implique un changement de culture
- Les outils et méthodes classiques utilisés sont:
 - Cercles de qualité (chap. 3.2)
 - CIRS (Critical Incident Reporting System) (chap. 3.3)
 - Discussions structurées de cas (chap. 3.4)
 - Conférences M&M (conférences sur la morbidité et la mortalité) (chap. 3.5)
 - Évaluations par les pairs (chap. 3.6)
 - Formations par simulation (chap. 3.13)

Tâches des hôpitaux et des cliniques pour la mise en œuvre du contrat de qualité selon l'art. 58a LAMal

- Mesure de la qualité: le plan de mesure de l'ANQ et les essais interlaboratoires QUALAB sont obligatoires
- Le système de gestion de la qualité (SGQ) définit le cadre du développement de la qualité. Le SGQ ne doit pas nécessairement être certifié, mais il doit être ancré au plus haut niveau
- Le concept de qualité doit couvrir les exigences minimales pour chaque domaine d'action
- Vérification du respect des normes de qualité: autodéclaration (spitalinfo.ch), audits externes

H+, curafutura, santésuisse, CONTRAT DE QUALITÉ 2023
Actuellement en cours de révision

Exigences minimales relatives aux MAQ*

Exigence minimale pour chaque MAQ: un concept de qualité interne régissant l'amélioration continue de la qualité et intégrant un cycle PDCA

Domaine d'action	MAQ requise	Obligatoire?
Culture de la qualité	CIRS	Oui
	Une MAQ supplémentaire de 12	Au choix
Sécurité des patient·e·s	Une MAQ de 15	À choisir librement
Décision EBM	L'une des 2 (!) MAQ	Libre choix
	L'une des 6 MAQ	Libre choix
Approche centrée sur le patient	Une sur 8 MAQ	Libre choix

* MAQ = Mesures d'amélioration de la qualité

H+ Mesures d'amélioration de la qualité validées

<https://cug.hplus.ch/fr/qualite/mesures-damelioration-de-la-qualite>

Champ d'action Culture de qualité



Champ d'action Sécurité des patientes



Champ d'action Système centré sur le patient



Champ d'action Prise de décision fondée sur des données probantes



Prise de décision EBM: MAQ acceptées

Champ d'action Prise de décision fondée sur des données probantes			
	Soins somatiques aigus	Réadaptation	Psychiatrie
Discussions structurées de cas	X	X	X
Patient Reported Outcome Measures PROMS	X	X	X

Autres possibilités:

- Smarter medicine (en cours d'élaboration)
- Guidelines
- Itinéraires de soins standardisés
- Fiches d'information destinées à aider les professionnel·le·s et les patient·e·s à prendre des décisions
- Outils d'aide à la consultation
- [...]

Mise en œuvre publiée selon l'autodéclaration

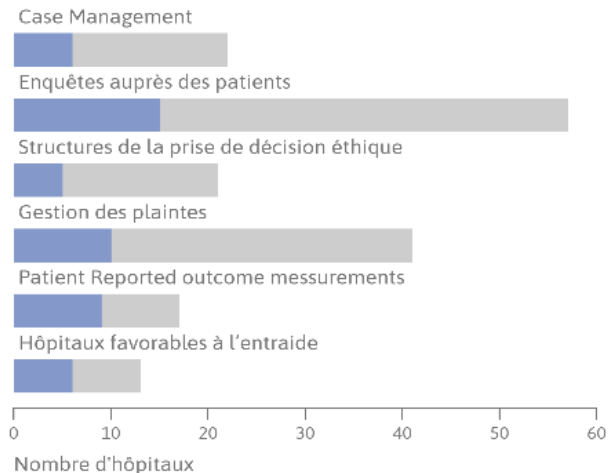
<https://www.info-hopitaux.ch/developpement-q/mesures-damelioration-de-la-qualite>

▲ Système centré sur le patient

Dans le champ d'action Système centré sur le patient, les hôpitaux et les cliniques doivent réaliser au moins trois MAQ validées. Vous voyez ici lesquelles sont mises en œuvre et leur état d'avancement:

Champ d'action Système centré sur le patient – soins somatiques aigus

■ En cours ■ Entièrement réalisé



Contrat de qualité ambulatoire - Perspectives

Négociations entre prio.swiss et la FMH



Contrat de qualité ambulatoire – Missions

Sociétés de discipline

- **Saisir les données MAQ pour la reconnaissance contractuelle**
- Contributions au catalogue MAQ dans le cadre de la consultation annuelle
- Mise en œuvre de mesures de soutien (information, formation continue, recommandations, mise en réseau...)
- Informations sur les MAQ à mettre en œuvre
- Soutien aux médecins pour les questions techniques
- Collaboration avec la ASQM et d'autres organisations médicales

Médecins exerçant en cabinet

- Mise en œuvre des MAQ
- Participation à l'évaluation de la mise en œuvre (court questionnaire sur les MAQ)
- Participation à la vérification (échantillon aléatoire)

Définition des MAQ – Recommandation de la SSMIG

Répartition provisoire des MAQ interdisciplinaires

Amélioration de la qualité

- **CIRS**
- **Cercle de qualité**
- Supervision
- Liste de contrôle
- Sécurité chirurgicale
- **(Plan de médication numérique)**

Imprécis, évaluation spécifique à la discipline

- Registre
- Formations en interne
- **Formation d'équipe aux situations d'urgence**

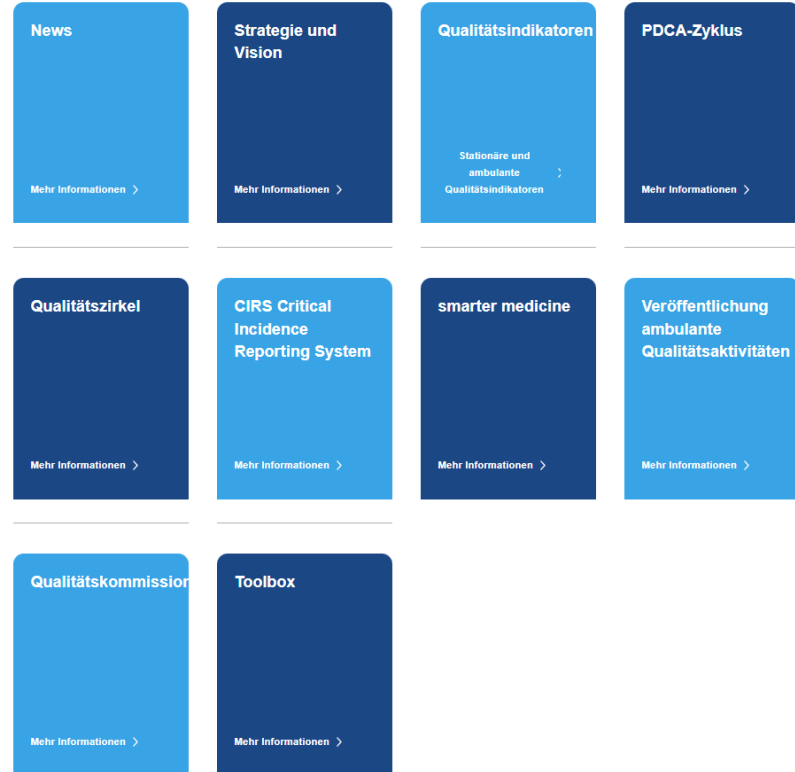
Assurance qualité

- **Formation continue**
- Formations approfondies et certificats de compétence
- Guidelines
- **Smarter medicine**
- Informations standardisées destinées aux patient·e·s
- **Rapport de transfert en temps réel**
- **Directives anticipées d'un·e patient·e·**

En gras: proposition de la Commission de qualité

Possibilités offertes par la société de discipline

- Représentation et participation aux décisions avec d'autres acteurs (FMH, mfe, etc.)
- Définir des domaines d'action spécifiques à la discipline
- Leadership, formation
- Informer, soutenir
- (Contrôle?)



Résumé

- Investissez de manière proactive dans des solutions MAQ bien établies pour atteindre un haut niveau de numérisation et réduire la charge administrative.
- Investissez dans votre propre système de surveillance avec souveraineté sur les données.
- Le leadership, la crédibilité et le soutien sont essentiels.
- Demandez la reconnaissance des MAQ qui ne sont pas encore répertoriées. Par exemple, Smarter medicine / Choosing Wisely est reconnu et établi comme un cadre fondé sur des données probantes.



Merci beaucoup

Maria.Wertli@ksb.ch



Pour plus d'informations

www.ssmig.ch

