



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

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.

GOVERNANCE

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.

PRISE DE DÉCISION FONDÉE SUR DES DONNÉES PROBANTES

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.

CHAMPS D'ACTION AXÉS SUR LES PRESTATIONS

SYSTÈME CENTRÉ SUR LE PATIENT

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.

SÉCURITÉ DES PATIENTS

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

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

« 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
- [...]

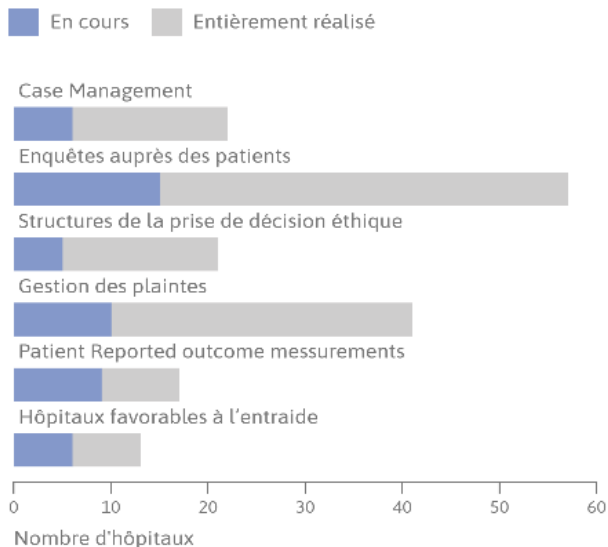
Mise en œuvre publiée selon l'autodéclaration

<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



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**

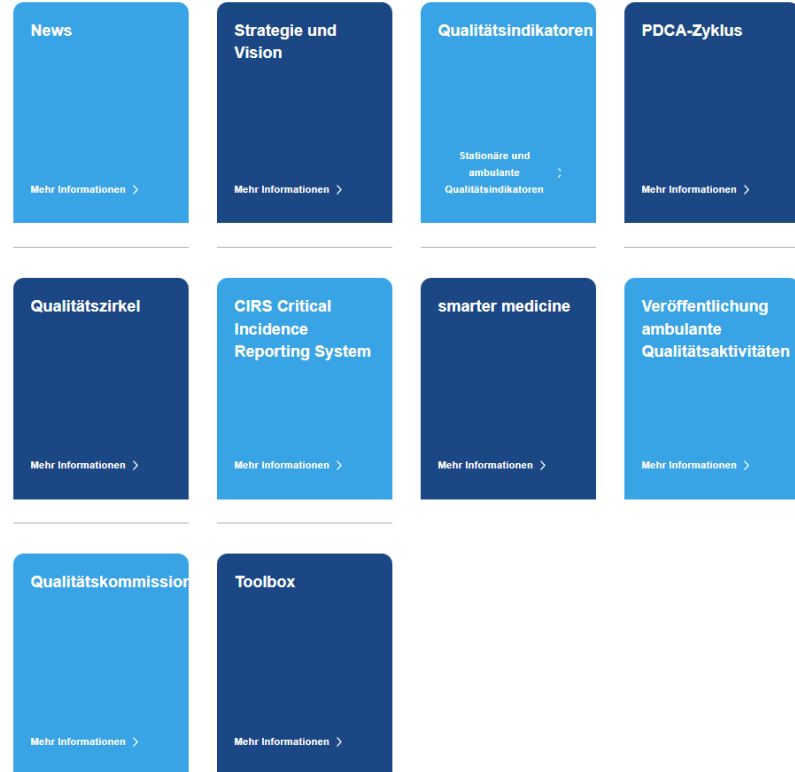
Assurance qualité

- **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



Objectifs quadriennaux du Conseil fédéral / CFQ (niveau macro)

Domaine d'action	Objectif quadriennal
Culture	La Just Culture / Safety Culture est mise en place
	CIRRNET est le réseau de signalement à l'échelle nationale
Gouvernance	Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système de gestion de la qualité adapté
	Aides financières pour les mesures de développement de la qualité pendant la phase d'introduction
Prise de décision fondée sur des données probantes	Système national de suivi et de navigation en matière de qualité (tableau de bord) bien établi
	Des projets visant à perfectionner et à développer de nouveaux indicateurs PROMs et PREMs sont menés

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/qualitaetsstrategie-krankenversicherung.html>

Objectifs quadriennaux du Conseil fédéral / CFQ (niveau macro)

Domaine d'action	Objectif sur 4 ans
Approche centrée sur le patient	Plateforme d'élargissement des compétences
	Recommandations pour l'implication systématique des personnes concernées
	L'interaction entre les patient·e·s et les professionnel·le·s de santé est centrée sur le patient
Sécurité des patient·e·s	Les fournisseurs de prestations disposent, dans leur domaine, d'un système de gestion des risques cliniques
	Gestion nationale des risques
	Programme national de sécurité des médicaments concernant les médicaments à haut risque, thématique «look-alike, sound-alike»

Systèmes de gestion de la qualité

- Gestion de la qualité = concept global:
 - amélioration de la qualité des soins, du traitement individuel des patient·e·s jusqu'au niveau organisationnel / administratif
- Les systèmes de gestion de la qualité constituent la «boîte à outils»
 - Norme internationale ISO 9001, EQUAM, ISQua
- Éléments clés
 - Approche centrée sur le patient / Sécurité des patient·e·s
 - Objectifs et politique de qualité
 - Processus et procédures documentés
 - Contrôle et surveillance des processus
 - Amélioration continue (cycle PDCA)



Micro-niveau: membres de la SSMIG/mfe en ambulatoire en 2020

- Essai pilote en collaboration avec les sociétés de discipline, la FMH et les assureurs dans le domaine ambulatoire
- Nombreuses initiatives bottom-up de la SSMIG:

SSMIG/mfe – Mise en œuvre des mesures de qualité recommandées	
Participation des médecins contactés	49 % sur 4 642
Cercles de qualité	86 %
Concept d'hygiène	85 %
Smarter medicine	86 %
Système de signalement des incidents critiques (CIRS)	56 %
Proportion avec 3 activités de qualité ou plus	75 %

