

Définition des besoins d'intervention / MAQ, art. 58a LAMal

Aperçu des MAQ réalisées jusqu'ici par les sociétés de discipline

Michelle Gerber, 20 juin 2022

Le Forum Qualité de l'ASQM ainsi que le CC ont décidé le 5 mai 2022, resp. le 24 mai 2022 de poursuivre sur une base volontaire les travaux conceptuels préparatoires pour la mise en œuvre de l'art. 58a LAMal au niveau des sociétés de discipline et cela indépendamment de la suite des négociations avec les assureurs. Le concept de développement de la qualité dans les cabinets médicaux soumis le 1^{er} avril 2022 par la FMH à l'examen du Conseil fédéral en constitue la base. L'ASQM doit soutenir les sociétés de discipline dans la coordination.

Dans le cadre du Forum Qualité, l'ASQM a été priée d'établir, sur la base des stratégies et rapports qualité publiés, un aperçu des MAQ réalisées jusqu'ici par les sociétés de discipline et de montrer dans quels domaines des synergies sont possibles. L'ASQM met donc à disposition du Forum Qualité l'aperçu ci-après sur les MAQ envisageables.

Tableau de MAQ potentiels des sociétés de discipline

Dans le tableau ci-après sont présentées des MAQ potentielles des sociétés de discipline. Elles se fondent sur une analyse des stratégies qualité et rapports qualité publiés par les sociétés de discipline sur www.saqm.ch > [Charte qualité de l'ASQM](#) (cf. tableau dès la p. 15) et ont été complétées par des MAQ du [projet pilote AGQ](#) et du [recensement de l'inventaire de l'ASQM](#).

À noter :

- Il n'a pas été possible de distinguer si ces mesures d'amélioration de la qualité sont mises en œuvre dans le secteur ambulatoire ou hospitalier.
- Il n'a pas été possible de déterminer si ces activités ont lieu exclusivement au niveau des sociétés de discipline ou si elles sont également liées à une mise en œuvre par les membres (c'est-à-dire les médecins).

Les MAQ possibles sont classées en 6 catégories (couleurs). De plus, un éventuel lien avec les objectifs du Conseil fédéral du point de vue de la division DDQ a été établi et des commentaires ont été ajoutés par la division DDQ.

	Référence aux objectifs CF (LIEN)	MAQ	Remarques relatives aux MAQ des sociétés de discipline	Commentaires et informations (DDQ)	Sociétés de discipline
Centrage sur le patient	CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.	Matériels d'information pour les patients standardisés	<ul style="list-style-type: none"> • En partie en collaboration avec des fondations / organisations de patients • Pour information, prise de décision ou formation des patients 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Dans le projet pilote, les assureurs ont souhaité un lien avec le shared decision making.</i> • L'ASQM et Dialog Ethik ont élaboré des critères de qualité pour les matériels d'information pour les patients (LINK) 	SSMIG, SSED, SSCP, SSNC, SSO, SSORL, Urologie

	<p>CP1 La position des patients et des associations de patients dans le système est renforcée.</p> <p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p>	Shared Decision Making	•	• Document de base de l'ASQM (LIEN)	SSPP
	<p>CP1 La position des patients et des associations de patients dans le système est renforcée.</p>	Échange avec les organisations de patients, d'entraide et fondations.	•	• <i>Délimitation niveau organisationnel vs. niveau individuel.</i>	SSAI, SSN, SSR
	<p>CP1 La position des patients et des associations de patients dans le système est renforcée.</p> <p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p>	Interrogation du patient/point de vue du patient	•	•	SSAPM, angiologie, cardiologie, pédiatrie
	<p>CP1 La position des patients et des associations de patients dans le système est renforcée.</p> <p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p> <p>P1 Le système national de monitoring est mis en place et est exploité.</p>	PROM	•	• Document de base de l'ASQM (LIEN)	SSCP, orthopédie, SSR, SSMO
Ap-	<p>P1 Le système national de monitoring est mis en place et est exploité.</p>	Registres médicaux / base de données	<ul style="list-style-type: none"> • International, national • Structure • Garantie de la qualité des données 	• Recommandations et plateforme en ligne de	SSAI, SSDV, SSED, SSCP, SSCOMF,

		<ul style="list-style-type: none"> Benchmarking 	l'ASQM relative aux registres (LIEN)	SSNC, SSN, orthopédie, SSO, SSORL, SSPath, SSR, chirurgie, anesthésiologie, angiologie, SSMIG, cardiologie, SSOM, néphrologie, pédiatrie, médecine physique, pneumologie, radio-oncologie, chirurgie vasculaire,
<p>P1 Le système national de monitoring est mis en place et est exploité.</p> <p>G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité.</p>	Indicateurs de qualité	<ul style="list-style-type: none"> p. ex. MDSi En partie avec benchmarking interne Publication white list Définition de mesures 	•	SSMIG, SSAPM, Angiologie, SSG, médecine intensive, cardiologie, SSCP, SSPath, chirurgie, hématologie, chirurgie de la main, infectiologie, SSOM, neurochirurgie, orthopédie, radio-oncologie, médecine légale
<p>P1 Le système national de monitoring est mis en place et est exploité.</p>	Analyse des cas de responsabilité civile clos	•	•	SSAPM
<p>G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.</p>	Participation à des études cliniques	•	•	SSOM
<p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques.</p>	Notification des cas de pharmacovigilance	•	•	SSOM

	C2 Tous les fournisseurs de prestations utilisent un système interne de rapports et d'apprentissage approprié.				
Apprendre par l'échange	<p>G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité.</p> <p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques.</p> <p>C2 Tous les fournisseurs de prestations utilisent un système interne de rapports et d'apprentissage approprié.</p> <p>C1 La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse.</p> <p>P1 Le système national de monitoring est mis en place et est exploité.</p>	Cercle de qualité	•	<ul style="list-style-type: none"> • Forum interprofessionnel pour les cercles de qualité sous la direction de la SSMIG • Module consacré à la sécurité des patients pour les cercles de qualité de la Fondation Sécurité des patients (LIEN) 	SSMIG, SSN, SSPath, SSPP, pédiatrie
	<p>C1 La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse</p> <p>G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité</p> <p>SP 1 Les fournisseurs de prestations</p>	Supervision & Intervision	•	•	SSPP

<p>exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques</p>				
<p>C1 La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse</p> <p>C2 Tous les fournisseurs de prestations utilisent un système interne de rapports et d'apprentissage approprié</p> <p>P1 Le système national de monitoring est mis en place et est exploité.</p> <p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques</p>	<p>CIRS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Saisir les cas • Discuter régulièrement les cas 	<ul style="list-style-type: none"> • 	<p>SSMIG, SSAPM, SSDV, SSCP, SSCOMF, SSNC, SSN, orthopédie</p>
<p>C1 La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse</p> <p>C2 Tous les fournisseurs de prestations utilisent un système interne de rapports et d'apprentissage approprié</p> <p>P1 Le système national de monitoring est mis en place et est exploité.</p> <p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un</p>	<p>Revue de mortalité et de morbidité</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • Guide de la Fondation Sécurité des patients (LIEN) 	<p>SSAPM, SSCP, SSCOMF, SSNC</p>

<p>système de gestion des risques cliniques</p>				
<p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p>	<p>Tumorboard ou similaire pour la prise de décision indication</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • 	<p>SSCC, SSCOMF, SSORL, SSPath, SSOM</p>
<p>C1 La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse</p> <p>G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité</p> <p>P1 Le système national de monitoring est mis en place et est exploité.</p> <p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques</p>	<p>Procédure interprofessionnelle de révision par des pairs</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • Pour plus d'informations (LIEN) 	<p>Médecine intensive,</p>
<p>C1 La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse</p> <p>G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité</p> <p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques</p>	<p>Entraînement en équipe</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Simulation • Crew Resource Management • Clinical Event Debriefings 	<ul style="list-style-type: none"> • 	

<p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p>	<p>Consultations/centres interdisciplinaires</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • 		<p>SSCOMF, SSORL</p>
<p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p>	<p>Collaboration interdisciplinaire/interprofessionnelle</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Formation continue commune • Encouragement de l'échange interdisciplinaire • Échange entre le cabinet et l'hôpital • Groupes de travail interprofessionnels 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Définir des mesures concrètes.</i> • <i>Délimitation niveau organisationnel vs. niveau individuel.</i> • Document de base sur la collaboration interprofessionnelle (LIEN) • Plateforme interprofessionnalité (LIEN) • Rapports de recherche sur l'interprofessionnalité ; OFSP (LIEN) 		<p>SSAI, SSMIG, SSAPM, médecine du travail, SSDV, SSED, SSG, médecine intensive, SSCP, SSNC, SSN, SSORL, SSR</p>

Apprendre sur la base de standards	<p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p> <p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques</p>	<p>Guides de pratique / directives et recommandations de traitement</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Au niveau organisationnel : élaboration/adaptation et mise à jour de guides de pratiques. • Encouragement de la mise en œuvre chez les médecins : communication, mise en place, partie de la formation continue 	<ul style="list-style-type: none"> • Document de base et plateforme en ligne de l'ASQM relative aux guides de pratique (LIEN) 	<p>SSAI, SSAPM, angiologie, SSDV, SSED, SSG, cardiologie, SSCP, SSCOMF, SSNC, SSN, SSO, SSORL, SSPath, SSR, urologie, SSPP, pédiatrie, médecine du travail, hématologie, chirurgie de la main, infectiologie, SSMIG, médecine intensive, SSPPEA, SSOM, orthopédie, médecine physique, pneumologie, radio-oncologie, médecine légale</p>
	<p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p> <p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques</p>	<p>Smarter Medicine</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • www.smartermedicin.ch • Document de base sur smarter medicine de l'ASQM (LIEN) 	<p>SSAI, SSMIG, SSG, médecine intensive, SSCP, SSO, SSORL, urologie, chirurgie, anesthésiologie, angiologie, SSDV, cardiologie, SSOM, néphrologie, neurologie, pédiatrie, médecine physique, pneumologie, radio-oncologie, rhumatologie</p>
	<p>G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité</p>	<p>Label/certificat de qualité, accréditation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • Document de base de l'ASQM (LIEN) 	<p>SSAPM, médecine intensive, orthopédie, SSPath, SSOM,</p>

					angiologie, dermatologie, cardiologie, neurologie, rhumatologie, chirurgie vasculaire
G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité	Système de gestion de la qualité	•	•		Angiologie, cardiologie, SSPath, SSO, anesthésie, infectiologie, médecine intensive, SSOM, orthopédie, radio-oncologie, médecine légale, rhumatologie
CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient. SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques	Programme se référant à une pathologie	<ul style="list-style-type: none"> • p. ex. QualiCCare, DiaFit • En partie avec reconnaissance/certification 	•		SSSED
C1 La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques	Programmes relatifs à la sécurité des patients	<ul style="list-style-type: none"> • p. ex. Safe Surgery Saves Lives (SSSL) • Room of Horror 	<ul style="list-style-type: none"> • Informations sur les projets soutenus par la FMH (LIEN) • Projets de Sécurité des patients Suisse : secteur ambulatoire, sécurité chirurgicale, chambre des erreurs, etc. 		SSCC, médecine intensive, SSCP, SSCOMF, pédiatrie

<p>CP1 La position des patients et des associations de patients dans le système est renforcée.</p> <p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p>	<p>Promotion des programmes de prévention</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Campagne de prévention • Dépistage 	<ul style="list-style-type: none"> • 	<p>Médecine du travail, SSDV, SSG, SSR</p>
<p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques</p> <p>G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité</p>	<p>Plan d'hygiène</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Les assureurs l'ont considéré d'un œil critique, resp. l'ont considéré comme standard déjà en place.</i> 	<p>SSMIG, pédiatrie</p>
<p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques</p> <p>G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité</p>	<p>Plan d'urgence</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • 	<p>Pédiatrie</p>
<p>CP1 La position des patients et des associations de patients dans le système est renforcée.</p>	<p>Itinéraire clinique</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • Itinéraire clinique des patients atteints du cancer colorectal (LIEN) 	<p>SSG</p>

	CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.				
	SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques	Outils pour standardiser les processus	<ul style="list-style-type: none"> • Outils pour standardiser les diagnostics • Rapports standardisés 	•	SSPath
Garantir la qualité structurelle	G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.	Formation postgraduée	<ul style="list-style-type: none"> • Complète • Même qualité indépendamment du lieu ; promotion des échanges relatifs à la formation postgraduée • Interprofessionnalité • Plateforme d'apprentissage et d'échange 	•	tous
	G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.	Assurer la relève	•	•	SSMPR
	<p>G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.</p> <p>CP2 L'interaction entre le patient et les professionnels de la santé est centrée sur le patient.</p> <p>SP 1 Les fournisseurs de prestations exploitent, pour leur</p>	Formation continue	<ul style="list-style-type: none"> • Organiser des congrès/réunions • Enseigner les dernières connaissances et standards • Reconnaissance des activités de qualité comme formation continue essentielle / manifestation de qualité • Formation continue indépendante/fondée sur les preuves • Formation/sensibilisation sur des thèmes de qualité • Culture de la communication, attitude de fond en matière éthique 	•	tous

	<p>domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques</p>		<ul style="list-style-type: none"> Répétition régulière avec un examen écrit 		
	<p>C1 La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse</p>	<p>Formation continue, autres professions de la santé</p>	<ul style="list-style-type: none"> 	<ul style="list-style-type: none"> 	<p>SSED, SSG, médecine intensive, SSORL</p>
		<p>Formations spécifiques</p>	<ul style="list-style-type: none"> p. ex. qualité des tests auditifs / audiométrie 	<ul style="list-style-type: none"> 	<p>SSORL</p>
	<p>G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.</p>	<p>Publication d'un journal</p>	<ul style="list-style-type: none"> 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Niveau de l'organisation</i> 	<p>SSNC</p>
	<p>G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.</p>	<p>Remise de prix / bourses</p>	<ul style="list-style-type: none"> Prix pour la relève Prix pour la recherche Prix pour de bons examens Prix dans l'enseignement Prix pour une excellente prise en charge des patients Soutien pour acquérir de l'expérience professionnelle à l'étranger 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Niveau de l'organisation</i> La FMH décerne le prix Innovation Qualité (LIEN) 	<p>SSCP, SSCOMF, SSNC, SSN, orthopédie, SSORL, SSR</p>
Autres	<p>G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.</p> <p>CP1 La position des patients et des associations de patients dans le système est renforcée.</p>	<p>Commission de déontologie</p>	<ul style="list-style-type: none"> La Commission de déontologie peut former et soutenir les membres en ce qui concerne la prise de conscience en matière de qualité et de coûts, si nécessaire, les membres peuvent être sanctionnés. 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Éventuelle mesure de développement de la qualité (MDQ)</i> 	<p>SSDV</p>
	<p>G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.</p>	<p>Réseautage avec les organisations du système de santé</p>	<ul style="list-style-type: none"> Réseautage avec l'industrie pharmaceutique et les fabricants d'appareils médicaux : « pour essayer de garantir la qualité des outils ainsi que de garantir l'accessibilité » 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Niveau de l'organisation</i> 	<p>SSAI</p>

	<p>G1 Le leadership pour la qualité des prestations de tous les acteurs à tous les niveaux du système est renforcé.</p> <p>G2 Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité</p>	<p>Sécurité des collaborateurs</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • Solution de branche pour la sécurité au cabinet médical (LIEN) 	<p>SSAPM</p>

Résumé des MAQ et besoins d'intervention potentiels selon les sociétés de discipline

Dans le tableau ci-après sont présentées toutes les mesures d'amélioration de la qualité potentielles citées, classées selon les sociétés de discipline. Le contenu se fonde sur les données dans les stratégies qualité et les rapports qualité publiés (www.saqm.ch > [Charte qualité de l'ASQM](#)). Ces données constituent la base pour la catégorisation dans le tableau plus haut.

Certaines déclarations sont en allemand ou en français. Elles ont été copiées de la stratégie qualité ou du rapport qualité, en partie complétées par la division DDQ avec des mots clés sur les MAQ envisageables.

Société de discipline	MAQ potentielles citées
SG für Allergologie und Immunologie SGAI	<ul style="list-style-type: none"> • feuillets d'information destinées aux patients / l'accessibilité de l'information aux patients allergiques en collaboration avec le centre suisse d'allergie Aha! • directives pratiques ; dirige des études et émet des directives en matière de procédures diagnostiques de laboratoire en immunologie. Elle en discute et en contrôle l'application avec d'autres groupes impliqués dans le laboratoire diagnostique et avec les laboratoires eux-mêmes. • smarter medicine • registres de patients • Weiterbildung : d'une formation de qualité, la plus complète et uniforme possible ; Développer le partage d'informations cliniques pour favoriser l'homogénéité de nos pratiques, l'échanges des connaissances et la formation. • Wissensaustausch / Interdisziplinäre Zusammenarbeit • congrès annuel souvent en collaboration avec une autre société de discipline • congrès de mise à jour clinique sur 3 jours, destiné aux spécialistes, de présenter des sujets novateurs en recherche clinique, procédures diagnostiques et thérapeutiques, Il assure les interactions • entretien des relations étroites avec les compagnies pharmaceutiques de nos besoins spécifiques pour essayer de garantir la qualité des outils ainsi que de garantir l'accessibilité
SG für Allgemeine Innere Medizin SGAIM	<ul style="list-style-type: none"> • Qualitätszirkel • CIRS • Smarter Medicine • Q-Indikatoren • Qualität in Fortbildung: Anerkennung von Qualitätsaktivitäten als Kernfortbildung wird angestrebt / Qualitätsveranstaltung • interprofessionelle Zusammenarbeit.
SG für Anästhesiologie und Reanimation SSAPM	<ul style="list-style-type: none"> • Guidelines • Interdisziplinärer Zusammenarbeit

	<ul style="list-style-type: none"> • Weiterbildung (ärztlich & interprofessionnel) • Programm A-QUA der SGAR (Monitoring der AnästhesieQUALität in der Schweiz) • SGAR Qualitätsindikatoren, Benchmarking • Patientenperspektive: Patientenorganisationen, Patientenzufriedenheit • Arbeitsplatzsicherheit • CIRS, Morbidity & Mortality • Analyse der abgeschlossenen Haftpflichtfälle • Simulationen, Skills- und Teamtraining, Crew Resource Management, Clinical Event Debriefings • Anästhesiologische Gutachten • Regelmässiges Überprüfen der Qualität bei den Anästhesie-Leistungserbringern durch neu zu schaffende Kommission • Vergabe von SGAR/SSAR Qualitätslabel bzw. Zertifikat
SG für Angiologie	<ul style="list-style-type: none"> • Mindestanforderungen an Qualitätsmanagementsysteme festlegen • Festlegung von Qualitäts-indikatoren • Guidelines • Der Standpunkt der Patienten (z.B. Zufriedenheit) wird in die Qualitätserfassung einbezogen
SG Arbeitsmedizin	<ul style="list-style-type: none"> • Aufgaben & Wissen Arbeitsmedizin bekannt machen, insbesondere bei Grundversorgern • Weiter- & Fortbildung (Akkreditierung) • Med. Evidenz / fachliche Stellungnahmen
SG für Dermatologie und Venerologie SGDV	<ul style="list-style-type: none"> • Akkreditierte Weiterbildung, Weiterbildungskonzept laufend weiterentwickeln • Fortbildung auf aktuellem Stand und unabhängig von Pharmaindustrie. Fortbildung wird mithilfe standardisierten Evaluationsbogens laufend weiterentwickelt. • Zentrales CIRS-Meldesystem • Register für chronische Erkrankungen und Tumore • konsequente Anwendung von hochwertigen Leitlinien sowie prüfen der Leitlinien auf Aktualität • Präventionskampagnen, z.B. «Nationale Hautkrebskampagne», Sekundär- und Tertiärprävention dermatologischer Erkrankungen • aktive Vernetzung zwischen Spitälern und Praxen, interdisziplinäres Arbeiten • Ständekommission kann bezüglich des erforderlichen Qualitäts- und Kostenbewusstsein schulen und unterstützen, falls nötig können Mitglieder sanktioniert werden.
SG für Endokrinologie und Diabetologie SGED	<ul style="list-style-type: none"> • QualiCCare, einer Qualitätsinitiative u.a. zur Optimierung der Versorgung und Behandlung von Patienten mit Diabetes Typ 2

	<ul style="list-style-type: none"> • DiaFit, strukturiertes Diabetesrehabilitationsprogramm zur Prävention resp. Verbesserung der Therapiekontrolle von Diabetes mellitus Typ 2. Zertifizierung und Anerkennung der DiaFit-Programme gemäss vorgegebenen Qualitätskriterien • Aufbau von Registern im Bereich Diabetologie und Endokrinologie, sowie im Bereich von seltenen angeborenen Stoffwechselkrankheiten, mit dem übergeordneten Ziel der Förderung der Behandlungsqualität und Versorgung durch Erfassung von Epidemiologie, Therapie, Verlauf, Komplikationen und Lebensqualität ausgewählter Krankheiten (inkl. Förderung von multinationalen Registern) • Erarbeiten von Behandlungsempfehlungen im Rahmen von Arbeitsgruppen, und Kommunikation/Implementation der Empfehlungen im Rahmen von Fortbildungsveranstaltungen für Grundversorger und Spezialärzte. • Veröffentlichung von Informationsbroschüren zur Patientenschulung (zB Niereninsuffizienz, diabetischer Fuss). • Strukturiertes klinisches Weiterbildungscurriculum für Aerzte, obligatorischer Kurs Ultraschall Schilddrüse in Kollaboration mit nuklearmedizinischen Kliniken. • Qualitätssicherung des strukturierten Ausbildungsgangs in Diabetesfachberatung. • Kontinuierliche Förderung der multidisziplinären Zusammenarbeit mit Diabetesberatung, Ernährungsberatung und Grundversorgung zur Erzielung einer bestmöglichen Patientenversorgung mit den vorhandenen Ressourcen. • Verbesserung und Koordination der Versorgung von Patienten mit seltenen Krankheiten (u.a. im Rahmen der nationalen Strategie für seltene Krankheiten). • Anpassung des Weiterbildungscurriculums an die aktuellen Bedürfnisse, Akkreditierung, Organisation regelmässiger strukturierter Weiterbildungsveranstaltungen speziell für AerztInnen in Weiterbildung. • Regelmässige Fortbildungsveranstaltungen für Spezialärzte und Grundversorger.
<p>SG für Gastroenterologie SGG</p>	<ul style="list-style-type: none"> • internationale Richtlinien auf Schweizerische Verhältnisse anzupassen (beispielsweise Behandlung / Management der Hepatitis C, EOS) sowie eigene Empfehlungen erstellen • Schulung von Ärzten und Pflegepersonal (z.B. Analgosedation) • Davon abgeleitet werden Surrogat Marker überprüft und falls möglich publiziert (White List, Polypendetektionsrate, CIRS,) • Weiter- und Fortbildung • Die Präventionsmassnahmen mittel- und langfristig zu einer Reduktion der Karzinominzidenz führt. Beispiele: Colon Cancer Screening • Behandlungspfade für häufige und wichtige klinische Situationen erstellt werden (Behandlung der Divertikulitis; Behandlungspfad Colon-Ca) • Hygiene: a. Organisation und Auswertung der Hygiene Tests → White List; b. Austausch mit der Schweizerischen Vereinigung des Endoskopie Personals; c. Revision der Schweizerischen Hygienerichtlinien • Smarter Medicine

	<ul style="list-style-type: none"> • Interdisziplinäre Zusammenarbeit: Mitarbeit in interdisziplinären Arbeitsgruppen für SOP Guideline beispielsweise für die Divertikulitis; Mitarbeit in der Arbeitsgruppe NSK (Nationale Strategie gegen Krebs)
<p>SG für Herz- und thorakale Gefässchirurgie SGHC</p>	<ul style="list-style-type: none"> • die strukturellen Kriterien für eine Klinik/Abteilung für Herz- und thorakale Gefässchirurgie in der Schweiz erarbeitet • Zusammen mit der Schweizerischen Gesellschaft für Kardiologie erarbeitet die SGHC das Vorgehen bei der Indikationsfindung innerhalb eines interdisziplinären „Herzteams“ (Heart Team). • Projekt Safe Surgery Saves Lives (SSSL) • nationales Register für die Herzchirurgie, inkl. Überprüfung der Qualität der eingegebenen Daten der beteiligten Zentren durch externe Auditoren und kontinuierlicher Verbesserungsprozess des Registers
<p>SG für Intensivmedizin</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Erarbeitung von Empfehlungen zu Massnahmen im Bereich Patientensicherheit (Sicherheits-Paket) • Zertifizierung der Intensivstationen als Standardprozess etabliert; Weiterentwicklung des Verfahrens zur Anerkennung von Intensivstationen zu einer Zertifizierung • Weiterentwicklung des MDSi (Minimaler Datensatz der SGI) • Interprofessionelles Peer-Review • in Aktivitäten des Benchmarkings basierend auf Kennzahlen des MDSi regional und national etabliert; daraus hergeleiteten Massnahmen zur Prozessoptimierung (MDSi) • Smarter Medicine • Schulung und Sensibilisierung des Fachpersonen in Intensivmedizin (Ärzte und Pflege) in Bezug auf Qualität in der Intensivmedizin. Bessere Einbezug der Aspekte des Qualitätsmanagement in den Bereich Bildung. • Weiterentwicklung der Aus-, Weiter- und Fortbildung im Bereich Intensivmedizin • Interprofessionalität
<p>SG für Kardiologie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bewusstseinsbildung für Qualitätssicherung und Qualitätsmanagement • Mindestanforderungen an Qualitätsmanagementsysteme festlegen • Sinnvolle Variablen und Kennzahlen für die Festlegung von Qualitätsindikatoren • Guidelines • Der Standpunkt der Patienten (z.B. Zufriedenheit) wird in die Qualitätserfassung einbezogen
<p>SG für Kinderchirurgie SGKC</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gewährleistung einer adäquaten Fort-/Weiterbildung • Nachwuchs-Förderung: Prix- Nachwuchs (dotiert mit CHF 2000.-) soll die Jungmitglieder der Gesellschaft zu qualitativ hochstehenden Forschungsarbeiten anregen; berufliche Erfahrungen im Ausland (z.B. mit dem Swiss Society of Pediatric Surgery Travelling Fellowship, dotiert mit CHF 2000.- per Kalenderjahr) • Förderung der Vernetzung, Interdisziplinarität und Interprofessionalität in Arbeitsgruppen • Empfehlungen / Guidelines • Smarter Medicine • Register • CIRS

	<ul style="list-style-type: none"> • M&M Konferenzen • Werkzeuge des „Safe surgery“ • Die Aufklärung für Operationen und Interventionen muss verständlich und transparent sein, damit Patient und Familie in den Entscheidungsprozess miteinbezogen werden („shared decision making“). • Die SGKC erarbeitet einheitliche und klare Patienteninformationen für definierte häufige Standardeingriffe und stellt diese den Institutionen zur Verfügung. • PROMs • Qualitäts-Indikatoren,
<p>SG für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie SGMKG</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vernetzung und Interdisziplinarität: Interdisziplinäres Festlegen von Behandlungsstrategien (i.e. zertifiziertes Kopf-Hals-Tumorzentrum, interdisziplinäres Tumorboard, interdisziplinäres Fehlbildungsboard, Craniofaziales Zentrum, interdisziplinäre Implantatsprechstunde, interdisziplinäre Periimplantitissprechstunde, etc.) • Eine fundierte Fort- und Weiterbildung sind zentrale Elemente bei der Sicherung einer qualitativ hochstehenden Behandlung. • Jährliche Vergabe des Nachwuchs- sowie des Hugo Obwegeser Preises • Ausbildung zur Erlangung der Funktion als Strahlenschutz-Sachverständige/r für die Anwendung von Cone Beam Computertomographie. • CIRS: Die Fälle werden an monatlichen CIRS-Sitzungen besprochen und relevante Aspekte interprofessionell und innerhalb von 4 Wochen kommuniziert. Die SGMKG empfiehlt ihren Mitgliedern die Implementierung eines CIRS am Standort oder alternativ die Teilnahme am nationalen CIRNET. • M&M Konferenzen: Die SGMKG empfiehlt ihren Mitgliedern die regelmässige Durchführung von M&M Konferenzen mindestens zweimal jährlich. • Wo vorhanden, orientieren sich die Mitglieder der SGMKG über die aktuellen Leitlinien (z.B. der AWMF/www.awmf.org) • Register/Datenbanken: Patienten, welchen erstmalig ein malignes Tumorleiden der Kopf-Hals-Region diagnostiziert erhalten, werden in dem jeweiligen KKR erfasst. Auf nationaler Ebene werden die Daten durch das NICER zusammengetragen und ausgewertet; nationalen «Registre Suisse FLMP»; Dokumentationsempfehlungen der SGLKG • Sichere Chirurgie (u.a. Team Time Out, präoperative Planung anhand von 3D-Modellen, WHO sign-in Protokoll, präoperative Fallbesprechungen, intraoperative Bildgebung und Bildfusion, patientenspezifische Implantate, intraoperative Navigation, etc.)
<p>SG Gesellschaft für Neurochirurgie SGNC</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Die SGNC ist Gründungsmitglied der SFCNS (Swiss Federation of Clinical Neuro-Societies) und steht in engem Austausch mit den anderen klinischen Neurowissenschaften, • Über die jährliche Summerschool der SFCNS wird eine interdisziplinär ausgerichtete Fortbildung gefördert. • Herausgabe periodisch erscheinenden Journals der SFCNS-Mitglieder "Clinical and Translational Neuroscience"

	<ul style="list-style-type: none"> • Weiterbildung: SYNS (Swiss Young Neurosurgeons) mit dem Ziel, eine Lern- und Austauschplattform für Assistenten in Ausbildung aufzubauen, gegründet. • jährliche Vergabe von drei Forschungspreisen der SGNC • standardisierte Aufklärungsprotokolle für die häufigsten Eingriffe der Hirn- und Wirbelsäulen Chirurgie zur Verfügung. Diese können übernommen werden oder dienen als Orientierungshilfe für eigene Formulare. Allerdings sind die Mitglieder teils an standardisierte Formulare der Spitäler gebunden. • Die SGNC empfiehlt ihren Mitgliedern die Teilnahme am nationalen CIRNET sowie die Durchführung von Fallbesprechungen in der eigenen Institution (Morbiditäts-, Mortalitätskonferenzen, CIRS-Besprechungen). • Die SGNC möchte sich zukünftig verstärkt mit Guidelines beschäftigen und für die wichtigsten Behandlungsfelder Guidelines zur Verfügung stellen. • AQC-Datenbank und weitere Datenbanken und Register; Aufbau eines nationalen Wirbelsäulenimplantate-Registers •
<p>SG für Neurologie SNG</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Interdisziplinärer Austausch mit anderen klinischen Neurowissenschaften • Eine fundierte Fort- und Weiterbildung • Vergabe von Forschungspreisen • Qualitätszirkel von Regionalgruppen von niedergelassenen Neurologen/innen • Internationale Guidelines. Ziel der Qualitätskommission ist es die schweizweit verfügbaren Leitlinien allen Neurologen <ul style="list-style-type: none"> • zugänglich zu machen. • Register/Datenbanken • Austausch mit Selbsthilfeorganisationen z.B. durch die aktive Teilnahme in medizinischen Beiräten • CIRS
<p>SG für Orthopädie und Traumatologie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Register/Datenbanken: SIRIS das Schweizerische Implantatsregister. Spitäler können ihre Qualität im Vergleich zu anderen Spitälern im Sinne eines Benchmarkings messen. • CIRS • PROMS: Auf Basis des bestehenden «swiss orthopaedics minimal dataset» in Zusammenarbeit mit SIRIS ein revidiertes Scoring System entwickelt, welches die Messung der Indikation und Ergebnisqualität bei Patienten durch patient reported outcomes ermöglicht. Fragebogen basiert auf das EQ-5D-5L. Ziel ist es, das zweiseitige Formular allen Spitälern zur Verfügung zu stellen. Die Qualitätskontrolle wird durch ein sogenanntes Orthopädie-Qualitätsboard von swiss orthopaedics erfolgen. • Weiter- und Fortbildung • Auszeichnungen von guten Prüfungen und wissenschaftlichen Arbeiten • Label Swiss Excellence eingeführt werden (in Planung)

<p>Schweizerische Ophthalmologische Gesellschaft SOG</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Qualitativ hochstehende Aus-, Weiter- und Fortbildung • Internationale Register • Richtlinien/Empfehlungen • Smarter Medicine • Validierte Patienteninformationen
<p>SG für ORL, Hals- und Gesichtschirurgie SGORL</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fortbildung: regionale, nationale und internationale Fortbildungsangebote und vermitteln so die neuesten, national und international anerkannten wissenschaftlichen und klinischen Standards. • Weiterbildung: Summerschool, Young ORL: Eine Lern- und Austauschplattform für ORL Assistenten in der Weiterbildung mit Vernetzung der Ausbildungskliniken untereinander. • Interdisziplinarität & Interprofessionalität: An Weiterbildungszentren wird diese Zusammenarbeit durch gemeinsame Forschungsprojekte, diverse interdisziplinäre Patientenboards und Spezialsprechstunden sowie durch eine regelmässige interdisziplinäre Therapie gefördert. Interdisziplinäre Kongresse. • evidenzbasierte, medizinische Guidelines, die als Orientierungshilfe dienen (eigene Empfehlungen/Richtlinien der SGORL und internationale Leitlinien); Richtlinien/Empfehlungen: z.B. Richtlinien für Hörgeräte-Expertenwesen der Invalidenversicherung IV und der Schweizerischen Unfallversicherung SUVA; Empfehlung Audiometrie; Hörscreening beim Neugeborenen • Register/Datenbanken • Patienteninformationen für häufige Krankheitsbilder, Behandlungen und Operationen im ORL –Bereich sind in Kooperation mit Patientenorganisationen erarbeitet worden und werden auf der Webseite zum Herunterladen als Orientierungshilfe zur Verfügung gestellt. • Auszeichnungen von herausragenden Leistungen in Lehre („Teacher of the Year“), Forschung (Grand-prix SGORL) und Patientenversorgung • Tumorboards zur einheitlichen Besprechung von Patienten sowohl von Zentrumsärzten, wie auch von niedergelassenen ORL-Ärzten • Smarter Medicine
<p>SG für Pathologie SGPath</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Regelmässig aktualisierte Qualitätsrichtlinien der SGPath • Implementierung von Instrumenten zum Vergleich von Qualitätsindikatoren; Einrichtung und Unterstützung von Qualitätsplattformen zum landesweiten Monitoring der Ergebnisse von Biomarker-Testungen • Einführung von Qualitätsmanagement-Systemen zur Akkreditierung der Institute • Leitlinien • sorgfältigen und umfassenden Weiterbildung • Nachwuchsförderung • Fortbildung • Regelmässiges Angebot von Fallstudien im Rahmen von Schnittseminaren mit individueller Erfolgskontrolle

	<ul style="list-style-type: none"> • die Zusammenarbeit der Pathologen mit klinischen Tumorzentren und Krebsregistern • Implementierung von Instrumenten zur Standardisierung von Diagnosen • Einführung von Standardisierten Berichten (Qualitätsrichtlinien der ICCR) • Plattformen zur landesweiten Monitorisierung von Tests mit hoher Relevanz für die Patientensicherheit • Kollegiale Qualitätszirkel • Akreditierung
SG für Physikalische Medizin und Rehabilitation SGPMR	<ul style="list-style-type: none"> • fachliche Aus-, Weiter- und Fortbildung • Interdisziplinäre Fortbildung • hohe Anforderungen an die Qualität der Kommunikationsfähigkeit und -kultur sowie an die ethische Grundhaltung • Nachwuchsförderung: Vermehrt in die Rekrutierung des Nachwuchses investieren (z.B. Präsenz DocDay, Medifuture, Rekrutierung von Unterassistenten).
SG für Rheumatologie SGR	<ul style="list-style-type: none"> • Weiterbildung • Empfehlungen • La SSR supporte la Ligue suisse contre le rhumatisme • Prävention : La plateforme Ostéoporose de la SSR (TOP) vise à prévenir sa survenue dès l'adolescence, d'évaluer les traitements, et assurer la prévention secondaire. • Interprofessionelle/Intersektorale Zusammenarbeit • Register • PROM • Award/Grants a recherche scientifique des jeunes médecins et la formation clinique à l'étranger

Besoins d'intervention potentiels

Dans le tableau ci-après figurent, du point de vue de la division DDQ, tous les besoins d'intervention potentiels cités par les sociétés de discipline dans leurs stratégies qualité et rapports qualités publiés sur www.saqm.ch > [Charte qualité de l'ASQM](#).

À noter :

- Comme les stratégies qualité et les rapports qualité ne mentionnent pas explicitement des besoins d'intervention, ceux-ci ne sont pas abordés plus en détail.

Société de discipline	Besoins d'intervention potentiels cités
SG für Allergologie und Immunologie SGAI	<ul style="list-style-type: none"> • l'accessibilité de l'information aux patients allergiques • d'une formation de qualité, la plus complète et uniforme possible • favoriser l'homogénéité de nos pratiques • garantir la qualité des outils ainsi que de garantir l'accessibilité • d'utilisation appropriée des outils de laboratoire
SG für Allgemeine Innere Medizin SGAIM	<ul style="list-style-type: none"> • Verbesserung der Behandlung von Patientinnen und Patienten mit mehreren chronischen Erkrankungen (Multimorbidität).
SG für Angiologie	<ul style="list-style-type: none"> • Die Schweiz verfügt über ein modernstes, gut funktionierendes und gut verfügbares Gesundheitssystem und es ist das Ziel dieses System in bester Qualität für die gesamte Bevölkerung zu erhalten
SG für Gastroenterologie	<ul style="list-style-type: none"> • Minimierung von Komplikationen (Infektionen, Sedationszwischenfällen, Blutungen, Perforationen etc.) • Minimierung von berufsbedingten Unfällen und Erkrankungen (Strahlenschutz, Hygiene, Infektionen, Verletzungen)
SG für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie SGMKG	<ul style="list-style-type: none"> • Aufgrund der zunehmenden Komplexität interdisziplinärer Behandlungsmöglichkeiten ist für eine optimale Behandlung ein gutes Zusammenspiel dieser Fachdisziplinen essentiell.
SG Gesellschaft für Neurochirurgie	<ul style="list-style-type: none"> • Aufgrund der zunehmenden Komplexität interdisziplinärer Behandlungsmöglichkeiten ist für eine optimale Behandlung ein gutes Zusammenspiel anderer Fachdisziplinen essentiell. • Eine fundierte Fort- und Weiterbildung sind zentrale Elemente bei der Sicherung einer qualitativ hochstehenden Behandlung.
SG Pathologie	<ul style="list-style-type: none"> • Aktivitäten, die darauf zielen, dass das berechtigte Vertrauen der klinischen Kollegen und der Patienten in die hohe Qualität der Diagnosen erhalten bleibt.
SG für Physikalische Medizin und Rehabilitation (SGPMR)	<ul style="list-style-type: none"> • In Kaderpositionen fehlt zunehmend qualifizierter Nachwuchs. Beibehalten einer qualitativ hochstehenden Rehabilitationsmedizin in der CH in Zeiten des zunehmenden Ärztemangels.
SG für Rheumatologie	<ul style="list-style-type: none"> • La Stratégie nationale pour les Maladies musculosquelettiques élaborée et publiée par la Ligue suisse contre le rhumatisme pose un cadre, définit les priorités, et facilite la coordination entre les différents acteurs.

