

Les forces s'unissent

La qualité: un élément profondément fédérateur

Bernadette Häfliger Berger

Secrétaire générale de la SSMIG

Avec la modification de la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal) initiée par l'*Office fédéral de la santé publique* (OFSP), le débat politique autour du thème de la qualité en médecine entre dans une phase majeure. Il est décisif de tenir compte, dans ce débat, des différents points de vue de la Société Suisse de Médecine Interne Générale (SSMIG) et de Médecins de famille et de l'enfance Suisse (mfe). Les deux organisations ont pour cette raison décidé d'unir leurs forces. L'objectif de la commission commune est de montrer que ce n'est qu'en intégrant la situation concrète du patient, souvent multimorbide, que le développement d'indicateurs de qualité mesurables permettra une amélioration des prestations médicales.

La SSMIG et mfe ont décidé de regrouper leurs commissions qualité respectives afin d'éviter les doublons et d'accorder à ce thème central l'importance qu'il mérite. La commission commune, placée sous la direction du Docteur Johannes Brühwiler, s'est fixé pour objectif de coordonner la stratégie des différentes activités relatives à la qualité (fig. 1). Les pédiatres vont aussi participer à cette commission commune. Le lien est également établi avec la campagne «Smarter Medicine», qui comporte des aspects essentiels de la qualité. La commission est soutenue par le secrétariat administratif de la SSMIG.

Dans le concept de qualité de la SSMIG, les tâches sont décrites comme suit: «Le travail autour du thème de la

qualité au sein de la société de discipline médicale s'oriente en fonction des bénéfices pour les patients, les médecins et les institutions. La commission travaille strictement en s'appuyant sur des preuves et entre en contact avec d'autres sociétés de discipline médicale et d'autres organisations. La Commission qualité est responsable de la supervision thématique et de la coordination des différentes activités.»

Lors de la création de cette commission commune, il a été veillé à ce que toute l'étendue du domaine de la médecine interne générale soit couverte. Ainsi, en plus des médecins de famille, les internistes hospitaliers et les scientifiques sont également représentés.

Responsabilité rédactionnelle:
Bernadette Häfliger, SSMIG

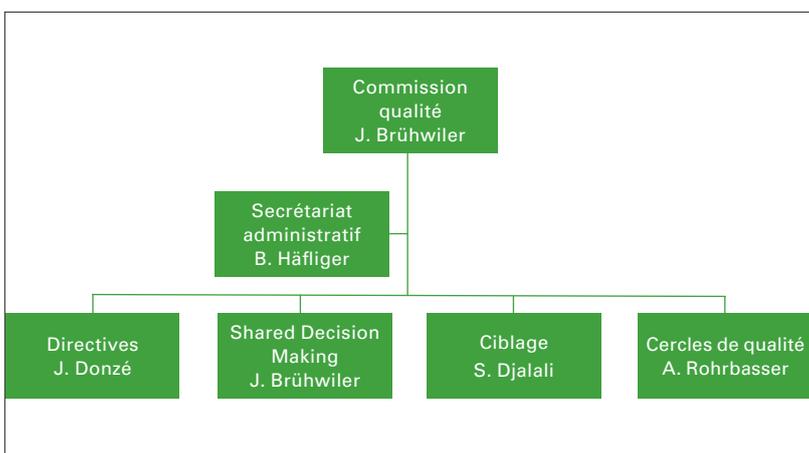


Figure 1: Organisation de la Commission qualité.

Membres de la commission

Dr Johannes Brühwiler
Dr Regula Capaul
Dr Sima Djalali
Dr Jacques Donzé
Dr François Héritier
Dr Omar Kherad
Dr Philippe Luchsinger
Dr Adrian Rohrbasser
Dr Markus Schneemann
Dr Kerstin Walter (SSP)
Siegfried Hess (consultante)

Le travail de fond à proprement parler est réalisé dans différents groupes de travail.

Deux projets concrets

Lors de sa réunion du mois de mars, le comité directeur de la SSMIG a voté deux projets concrets relatifs à la qualité. D'une part, le Docteur Adrian Rohrbasser est devenu responsable de l'intégration des cercles de qualité dans la société de discipline médicale, qui jouissaient d'une longue tradition dans l'ancienne Société Suisse de Médecine Générale (SSMG). Ces cercles de qualité, en tant que paramètre ambulatoire spécifique pour l'assurance qualité, doivent ainsi être développés de manière ciblée. Dans un projet pilote mené pour la région de Zurich, le développement du contenu sera entrepris conjointement avec l'*Institut de médecine de famille de Zurich* (IHAMZ). L'objectif de ce projet est également d'assurer la relève des tuteurs sur le long terme.

Le second projet voté par le comité directeur aura pour but d'implémenter une procédure modèle pour le tableau clinique de la goutte. Ce projet sera dirigé par le Docteur Johannes Brühwiler. La commission s'est fixé comme objectif d'élaborer à l'avenir des directives basées sur les preuves pour les pathologies courantes en médecine interne générale, tout en accordant une place significative à l'aspect de la multimorbidité. Pour l'utilisation auprès du patient, des aides concrètes sont

nécessaires afin que la personne atteinte soit informée de manière effective et puisse prendre des décisions par elle-même. Ces directives doivent être développées en collaboration avec les organisations de patients. Pour la *Commission qualité*, il est ici essentiel que l'objectif thérapeutique ne soit pas défini uniquement de manière théorique, mais qu'il soit convenu avec le patient et qu'il tienne compte de ses ressources.

Une stratégie qualité rigoureuse

Au cours de la même réunion, le comité directeur de la SSMIG a voté une prise de position vis-à-vis de l'*Académie suisse pour la qualité en médecine* (ASQM). Le comité approuve la charte de qualité élaborée par l'ASQM selon laquelle toutes les organisations de médecins sont tenues de mettre sur pied une stratégie qualité. Cette stratégie qualité doit prendre en compte les compétences spécifiques de la médecine interne générale en considérant avant tout la multimorbidité des patients. L'élaboration d'une stratégie concrète occupera la *Commission qualité* au cours des prochains mois. Cette prise de position est également soutenue par mfe.

Correspondance:
Bruno Schmucki
Kommunikation
SGAIM – Schweizerische
Gesellschaft für Allgemeine
Innere Medizin
Solothurnerstrasse 68
Postfach
CH-4002 Basel
bruno.schmucki[at]sgaim.ch