



© Agneskantaruk / Dreamstime

Le trop est l'ennemi du bien. C'est valable pour la dégustation de mille-feuilles comme pour la gestion de la qualité.

## «Bon» comme un mille-feuille

**Engagement qualité** Grâce à l'inventaire effectué par la FMH / l'ASQM, nous disposons de dix années de données fiables concernant les activités qualité des organisations médicales. Les conditions cadres rendent cependant difficile une mise en œuvre adaptée aux patientes et patients.



**Christoph Bosshard**  
Dr méd. Vice-président  
de la FMH, responsable  
du département DDQ

**I**l serait encore meilleur d'en prendre un deuxième, mais au bout de trois mille-feuilles, on frôle l'indigestion. On parle alors d'utilité marginale. En augmentant la quantité consommée, on ne tire pas forcément un bénéfice supplémentaire. On peut en effet en avoir trop. En même temps, chacun ses goûts et le mille-feuille ne fait pas forcément l'unanimité. Certains préfèrent d'autres desserts. Nous retrouvons cette diversité également au niveau des défis rencontrés au

quotidien par nos membres, qui ne prennent pas non plus en charge des patientes et patients standardisés, mais des individus, comme vous et moi. Qu'est-ce qui est finalement «bon» pour vous ou pour moi?

Dans la pratique clinique quotidienne, nous abordons cette question ensemble avec nos patientes et patients afin de répondre autant que possible à leurs besoins, valeurs et souhaits individuels. Au niveau des organisations médicales, des initiatives qualité pré-

cieuses sont en grand nombre planifiées, élaborées et également partiellement mises en œuvre afin que nos membres puissent trouver l'initiative qualité la plus adaptée et utile pour eux et leurs patientes et patients. Une solution unique n'a pas de sens ici car chaque patient est différent. La FMH / l'ASQM tient depuis 2013 l'inventaire des diverses activités qualité des organisations médicales, les publie de manière transparente et soutient le transfert de connaissances. Vous trouverez dans ce numéro la dernière publication sur l'engagement du corps médical en faveur de la qualité à la page 26 [1].

### Comment financer?

Mettre en œuvre une activité qualité de manière ciblée permet d'augmenter l'efficacité. Il faut cependant savoir que les mesures à mettre en œuvre produisent aussi des charges administratives. Cela signifie que leurs recours doivent être justifiés, car en fin de compte, du fait de la pénurie omniprésente de personnel qualifié, le temps consacré à ces tâches se fait au détriment du temps consacré à nos patientes et patients. Là où les professionnels de la santé peuvent être déchargés par leurs collègues et le personnel de secrétariat, il ne faut pas hésiter. Mais c'est là que commence le dilemme: cela coûte de l'argent. Les mesures de développement et de promotion de la qualité telles que les audits, les registres, etc. ont également un prix. Si la question du financement n'est pas résolue de manière durable, de nombreuses idées n'iront pas plus loin – comme l'itinéraire clinique des patients atteints du cancer colorectal, développé il y a cinq ans, sous la direction de l'ASQM, par 20 sociétés médicales et groupes professionnels non médicaux, et qui attend depuis lors une mise en œuvre soutenue par la recherche concomitante, faute des ressources

### En augmentant la quantité consommée, on ne tire pas forcément un bénéfice supplémentaire. On peut en effet en avoir trop.

nécessaires. Je suis d'autant plus reconnaissant envers tous nos collègues qui font avancer ces travaux dans l'esprit de nos Statuts et de notre Code de déontologie, malgré le sous-financement chronique, le manque de personnel qualifié et le nombre croissant de patientes et patients sollicitant notre aide et qui sont bien évidemment prioritaires.

Les hôpitaux ressentent de plus en plus le sous-financement dans le domaine ambula-

toire, en raison de la réduction des prestations hospitalières ou la baisse des remboursements des assurances complémentaires permettant de couvrir les coûts. Pour les médecins exerçant en cabinet, le défi est depuis plus de 20 ans à peine surmontable, avec un Tarmed dont la révision a été jusqu'à présent impossible, des valeurs de point bloquées et deux interventions tarifaires du Conseil fédéral ne respectant pas l'adéquation et l'économicité. Alors que le matériel, l'infrastructure, l'immobilier et les salaires des employés des cabinets médicaux suivent au moins le renchérissement et, dans le cadre des situations de pénurie, également le marché, on constate dans la plupart des cas un recul, au mieux une stagnation, du côté des recettes.

### Le financement des mesures de développement et de promotion de la qualité doit être résolu de manière durable.

#### Défions l'adversité!

L'inventaire souligne le fort engagement du corps médical, mais relève aussi le contexte difficile. Concrètement, il met en lumière le manque de ressources en termes de temps et de personnel et l'absence de financement. Il faut donc que l'exigence claire que nous adressons aux décideurs porte sur le financement ou la possibilité de compensation pour toutes

### L'engagement du corps médical est conséquent. Les défis à relever également.

les nouvelles mesures qui seraient à mettre en œuvre – y compris les nouvelles exigences telles que les processus de documentation, de justification et d'audit. Si cela échoue, de nombreuses approches précieuses pour notre système de santé resteront sans suite. La question non résolue des ressources engendre des réticences et freine le développement de nouvelles initiatives qui ensuite ne peuvent pas être mises en œuvre. Il faut des solutions de financement clairvoyantes, tenant compte des critères d'efficacité, d'adéquation et d'économicité (EAE), qui doivent impérativement voir plus loin que les dispositions prévues par la LAMal! Une réintégration plus rapide des patientes et patients sur le marché du travail après une maladie ou la prévention de la dépendance sont des exemples de plus-values à prendre en considération.

Pour nos patientes et patients, restons mobilisés malgré les interrogations en suspens et les résistances rencontrées!



#### Références

À consulter sous [www.bullmed.ch](http://www.bullmed.ch) ou via code QR