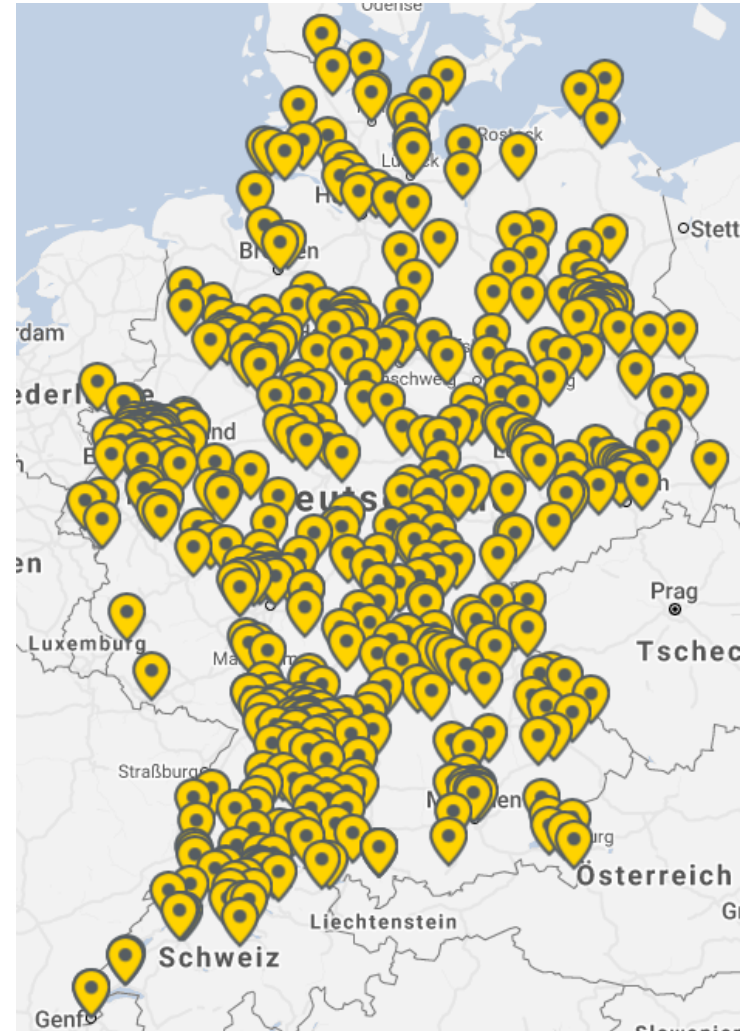

Initiative Qualitätsmedizin e.V.

... s'améliorer ensemble

Qu'est-ce qu'IQM?

- Association d'utilité publique
- Créée en 2008 par 15 hôpitaux fondateurs
- L'IQM est ouverte à tous
- Management actif de l'erreur (au-delà de l'AQ)
- Multidisciplinaire et interprofessionnelle
- Au-delà des fondateurs et des Länder
- Assistance à l'autoassistance en réseau



Evolution de l'effectif



| Structures | Hôpitaux |
|------------------------|------------|
| D'utilité publique | 82 |
| de droit public | 192 |
| privé | 166 |
| universitaire | 19 |
| international (Suisse) | 41 |
| Total | 500 |

Mise à jour: janvier 2020

Consensus sur l'action d'IQM ... mesurer pour améliorer

*„Je suis donc décrit comme un cinglé lorsque j'affirme publiquement qu'un hôpital ne peut être sûr de sa qualité que s'il enregistre ses résultats et s'il les analyse afin de déceler ses points forts et ses points faibles...
Lorsque les résultats sont mauvais, il est nécessaire d'en rechercher les causes afin d'en tirer des enseignements pour l'avenir.“*



Ernest Amory Codman
Boston, 1869 -1940

Chirurgien américain et pionnier du Public Health. Il fut le premier médecin américain qui suivit systématiquement le déroulement de la guérison de ses patients après leur sortie et passe pour le fondateur de l'Outcome Management. L'objectif de ce dernier est d'établir la qualité des soins médicaux pour les patients sur la base des résultats à long terme des traitements.

Consensus sur l'action d'IQM

aller volontairement au-delà des prescriptions légales

Mesures de la qualité - Indicateurs de qualité fondés sur des données de routine

Dégager un potentiel d'amélioration par des critères d'intervention pertinents

Amélioration de la qualité - Peer Reviews interinstitutionnels

Volonté d'apprendre les uns des autres

Transparence - Publication facultative, sans comparaison entre hôpitaux

De bons résultats stimulent la motivation, des résultats problématiques exercent une «pression salutare»

Mesurer pour améliorer... indicateurs tirés de données de routine

- Efficiace élevée sans effort supplémentaire de saisie
- Validité élevée
- Risque réduit de manipulation
- Exhaustivité à 100%
- Degré de couverture env. 45%

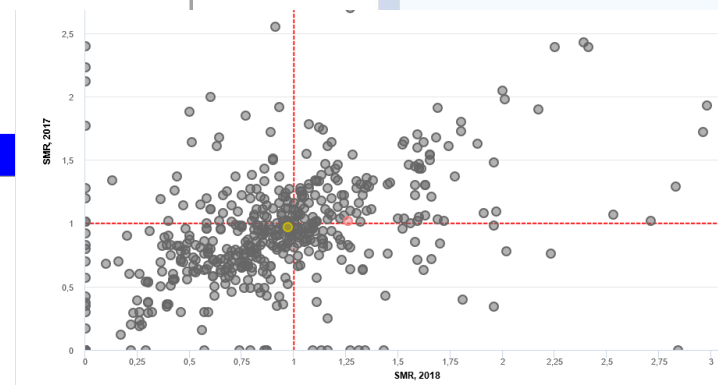
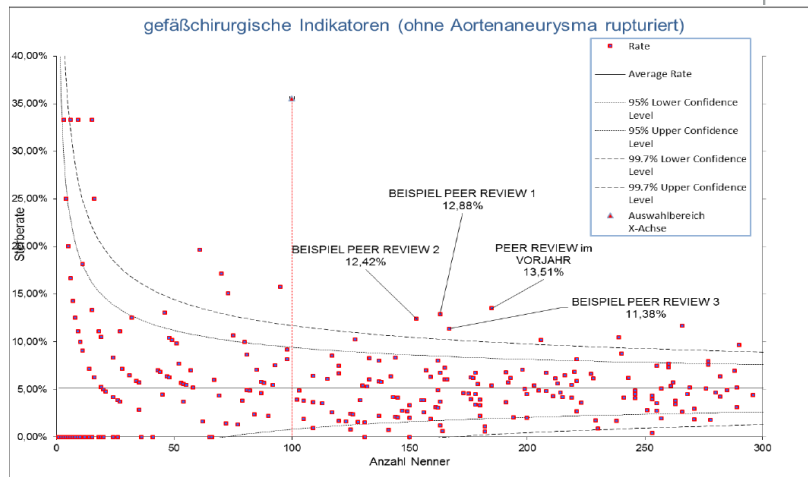
**G-IQI | German Inpatient Quality Indicators
Version 5.1**

Band 2
Definitionshandbuch für das Datenjahr 2017

Thomas Manky, Ulrike Nimptsch,
Andre Cools, Friedhelm Hellerhoff

| ICD-10 Diagnose | ICD-9-CM Diagnose | ICD-10 Prozedur | ICD-9-CM Prozedur | ICD-10 ICD-9-CM | ICD-9-CM ICD-10 |
|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|
| ... | ... | ... | ... | ... | ... |

Fachgebiet Strukturentwicklung und
Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen
Technische Universität Berlin
Berlin, Juli 2017



IQM Qualitätsergebnisse der Mitgliedskliniken der Initiative Qualitätsmedizin

G-IQI 5.1 Stand: 16.04.2018 | Jahr 2017

| IQM Zielwert | IQM Durchschnittswert | IQM Erwartungswert |
|--------------|-----------------------|--------------------|
| Quelle | Fallzahl | SMR |

HERZERKRANKUNGEN

HERZINFARKT

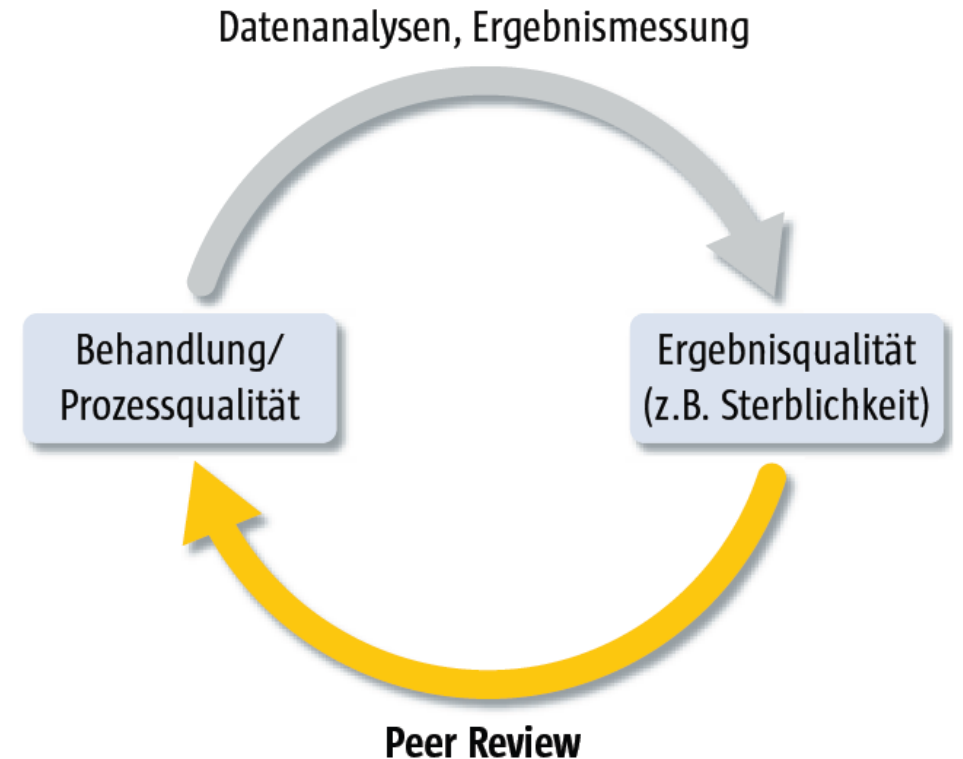
| Kategorie | < Erwartungswert | Erwartungswert | Ergebnis |
|--|------------------|------------------|-------------------|
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt | 1 | 8,0% | 8,3% |
| Alle Patienten > 19 Jahre | 1 | 6.159 von 77.330 | 0,96 |
| Alter 20 - 44 Jahre | 1 | 3,6% | 2,4% |
| Alter 45 - 64 Jahre | 1 | 4,2% | 4,0% |
| Alter 65 - 84 Jahre | 1 | 8,8% | 9,2% |
| Information | 1 | 15,8% | 18,3% |
| | | 79,2% | 61.213 von 77.330 |

Objectifs des indicateurs pour IQM

Mesurer pour améliorer

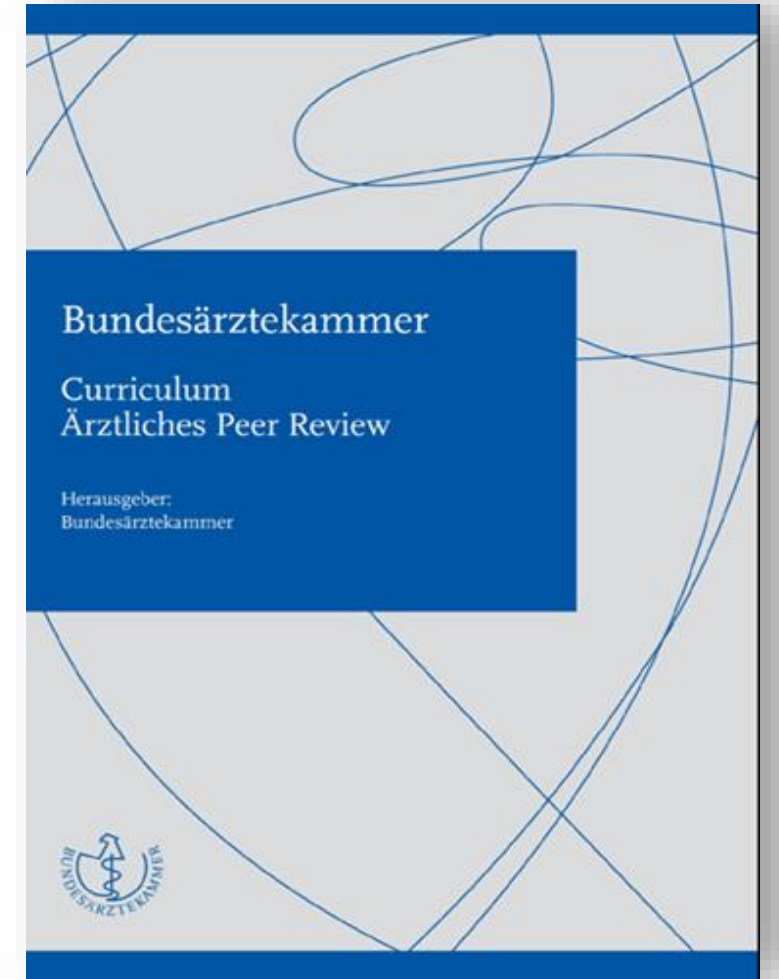
Les Inpatient Quality Indicators ont été conçus pour...

- repérer les domaines recélant un potentiel d'amélioration dans les processus et structures de traitement stationnaires sur la base d'occurrences statistiques et pouvoir les optimiser à l'issue de l'analyse des cas (= critère d'intervention)
- après la mise en œuvre de solutions adaptées et de mesures régulières, maintenir les changements et les améliorations
- poser les fondations du processus d'amélioration continue et du management interne de la qualité



Le Peer Review d'IQM est...

- à l'origine une démarche médicale
- un instrument au service de l'assurance qualité (médicale) fondé sur l'échange collégial
- une analyse systématique, par du personnel médical et infirmier actif cliniquement, des dossiers de cas visant à dégager des processus et des structures recelant un potentiel d'amélioration
- une discussion collégiale des cas sur pied d'égalité entre l'équipe de pairs et le médecin-chef/infirmière responsable
- Tous les pairs d'IQM sont formés selon le curriculum „Ärztliches Peer Review“ de la Bundesärztekammer (D)



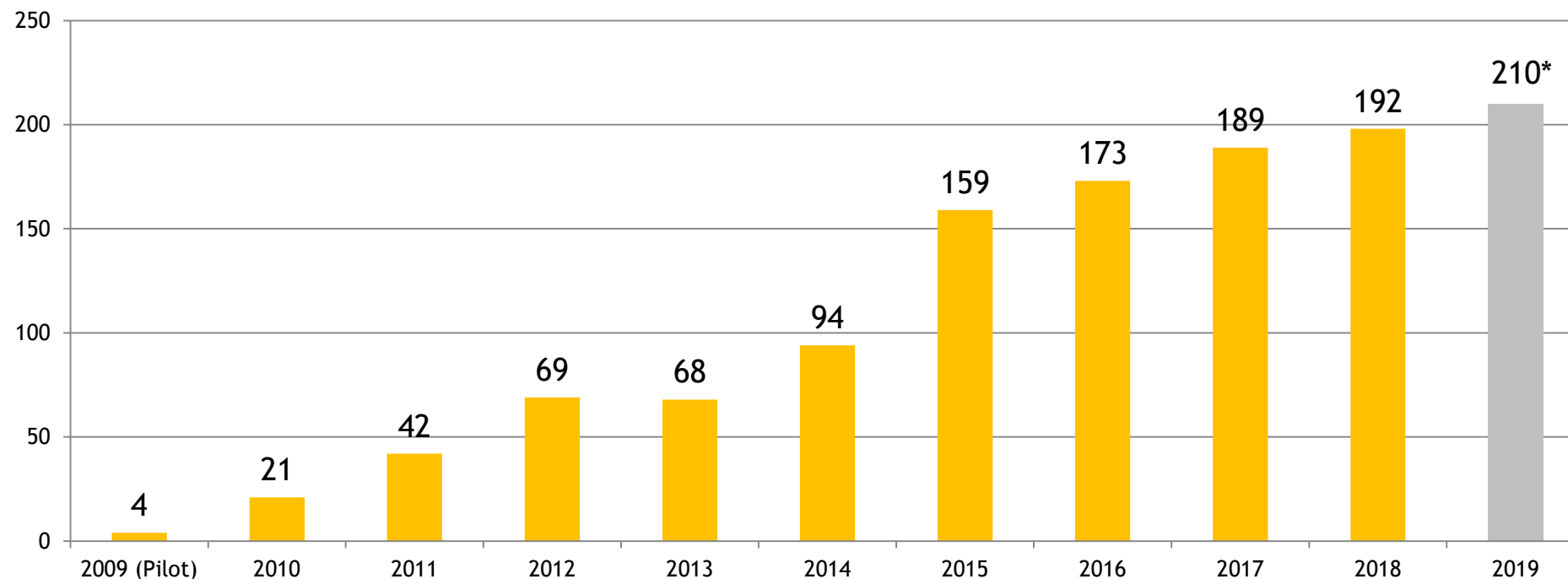
Peer Review d'IQM

- Découverte de particularités locales
- Analyse et optimisation du processus de traitement dans son ensemble
- Passage d'une pensée centrée sur le service à une analyse interdisciplinaire des cas
- Etablissement d'une culture ouverte de la discussion et de l'acceptation des erreurs
- Encouragement de la discussion sur le fond et de l'autoévaluation critique
- Ancrage dans la durée du processus d'amélioration



Peer Review d'IQM 2009 - 2019

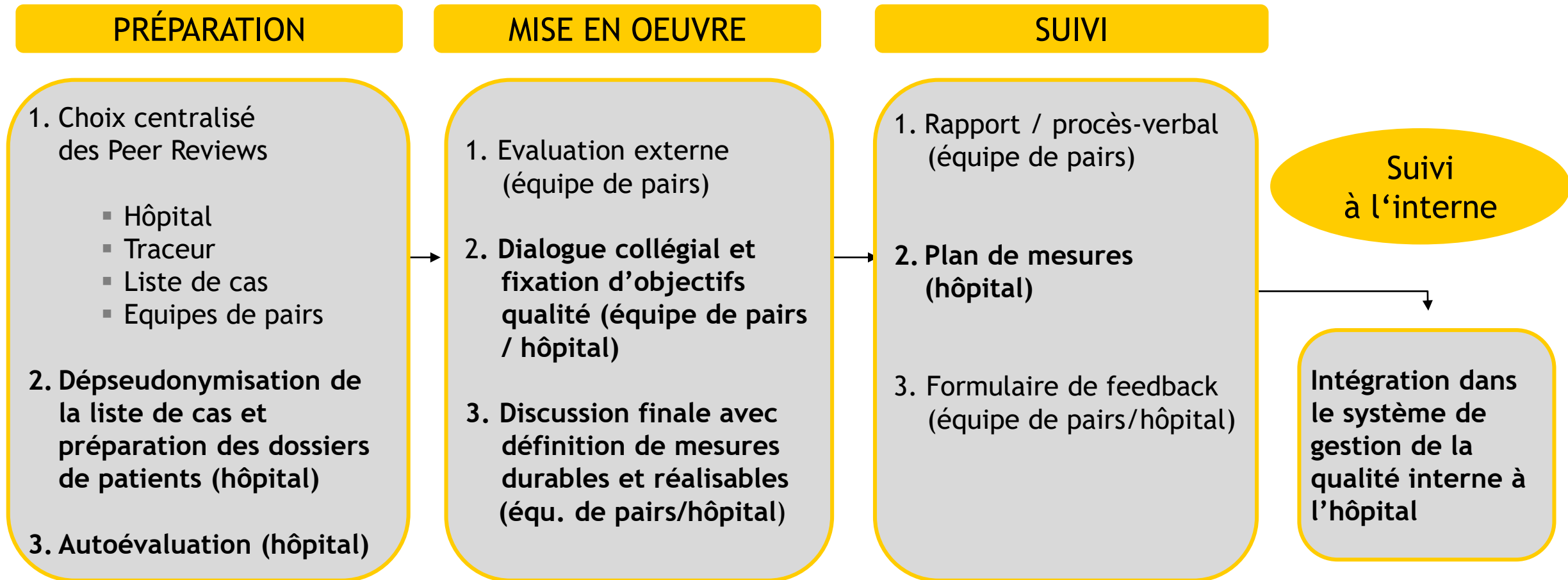
IQM Peer Reviews 2009 - 2019



1011 Peer Reviews ont été menés jusqu'en 2018

*planifiés en 2019

Peer Review d'IQM - Déroulement de la procédure



Contact

Questions de contenu:

Dr. med. Claudia Winklmaier (direction)

Tel: +49 30 7262 152 - 152

Email: claudia.winklmaier@initiative-qualitaetsmedizin.de

Questions générale (adhésion):

Johanna Schmolinsky

Tel: +49 30 7262 152 - 151

Email: johanna.schmolinsky@initiative-qualitaetsmedizin.de