

# Initiative Qualitätsmedizin

Données de routine - Transparence - Évaluation par les pairs

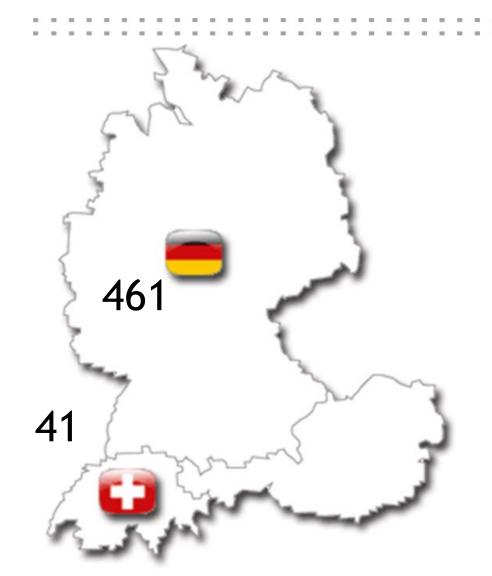


## Qu'est-ce que l'IQM?

- Association d'utilité publique
- Création en 2008 par 15 hôpitaux fondateurs
- Structure composée de membres à la tête de cliniques de soins aigus
- L'IQM est ouverte à tous
- Condition sine qua non : système de traitement des cas DRG



## Membres



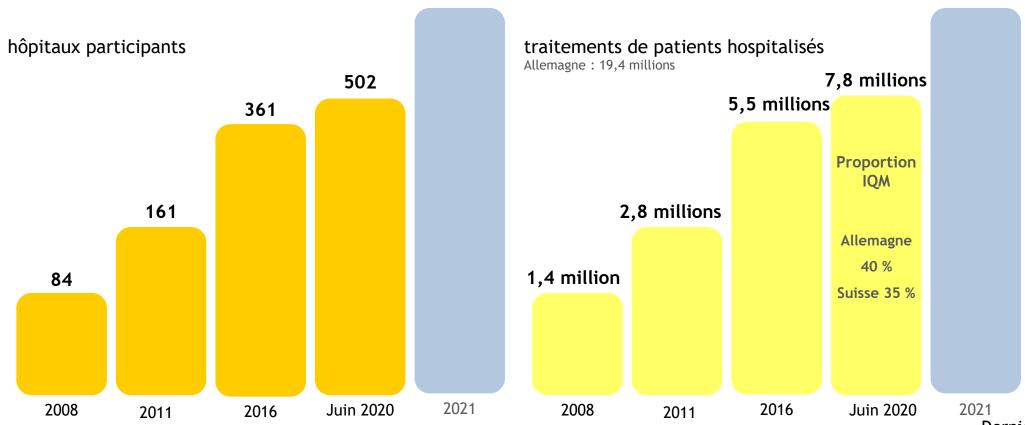
Groupes d'établissements promoteurs	Cliniques
d'utilité publique	80
de droit public	192
privé	170
universitaire	19
international (Suisse)	41
Total	502

Dernière mise à jour : juin 2020



## Évolution des membres entre 2008 et 2020

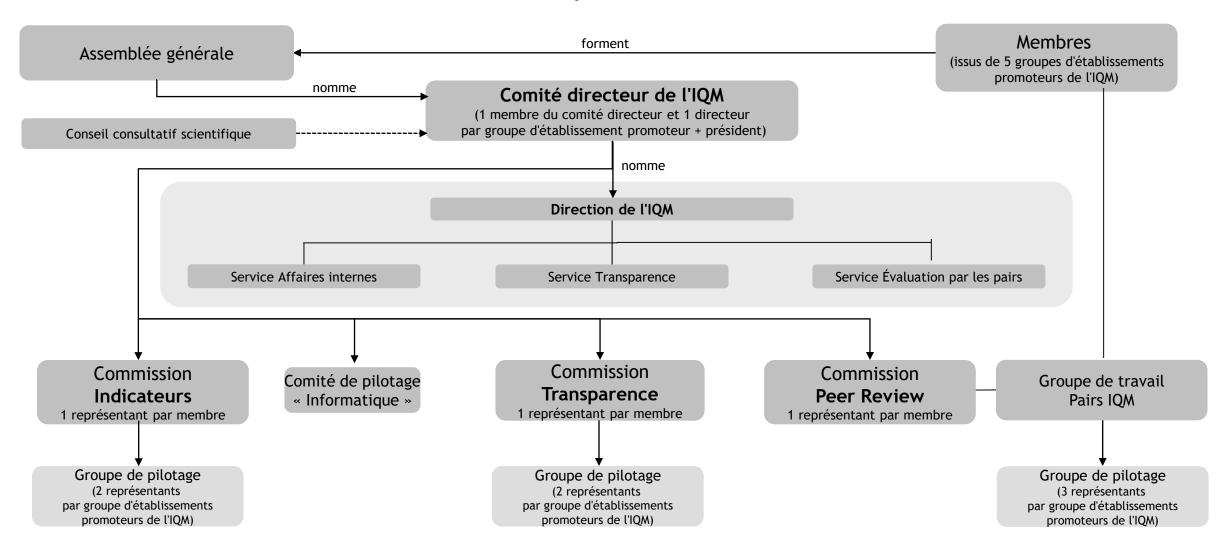
#### Évolution des hôpitaux membres de l'IQM



Dernière mise à jour : Juin 2020



#### Initiative Qualitätsmedizin e.V.





## Objectifs

- proposer des soins médicaux de la meilleure qualité possible
- gérer l'erreur de façon active (au-delà de l'assurance qualité)
- proposer une plateforme permettant de gérer toutes les questions concernant la qualité en milieu hospitalier
- soutenir globalement les cliniques membres entre elles
- apprendre les uns des autres de façon collégiale sous la direction d'experts
- progresser à l'aide de ses propres moyens

# Consensus sur l'action de l'IQM aller volontairement au-delà des exigences légales



**Mesures de la qualité -** indicateurs de qualité basés sur des données de routine dégager un potentiel d'amélioration par l'utilisation de critères d'intervention appropriés

**Transparence** - publication facultative sans comparaison entre les établissements hospitaliers de bons résultats stimulent la motivation des résultats problématiques exercent une « pression saine »

Amélioration de la qualité - évaluation par les pairs dans l'ensemble des cliniques

volonté d'apprendre les uns des autres



## Mesures de la qualité à partir de données de routine

La facturation des hôpitaux repose sur le système DRG, ce qui implique la mise en place d'une documentation médicale complète :

- Diagnostic principal
- Diagnostics secondaires
- Procédures
- \_

Des informations complémentaires sont également enregistrées :

- Âge
- Sexe
- Durée de séjour
- Respiration artificielle
- Motif de sortie de l'hôpital
- ••

Les informations peuvent être fournies par n'importe quel système d'informations hospitalier (SIH) dans un format largement standardisé (ensemble de données en vertu de l'article 21 de la loi sur les frais d'hospitalisation pour l'Allemagne et ensemble de données en vertu des informations de l'Office fédéral de la statistique pour la Suisse) pour les intervalles de son choix.



## Mesures de la qualité à partir de données de routine

Il est possible de déduire facilement un grand nombre d'informations à partir des données de routine :

- efficacité élevée sans effort de saisie supplémentaire
- validité importante des données (article 21 et Office fédéral de la statistique) données de santé publique les mieux vérifiées
- risque réduit de manipulation
- exhaustivité à 100 % par la facturation de tous les cas de patients hospitalisés
- taux de couverture des cas de patients hospitalisés pour les IQP Allemagne et les IPQ Suisse d'environ 45 % (version 5.1) contre 18 % environ pour les données enregistrées dans le cadre de l'assurance qualité externe en Allemagne



# Indicateurs utilisés par l'IQM

## Séjour à l'hôpital

IQP Allemagne - Indicateurs de qualité des soins aux patients hospitalisés en Allemagne\*

IQP Suisse - Indicateurs de qualité des soins aux patients hospitalisés en Suisse\* ISP (indicateurs de la sécurité des patients)\*

Assurance qualité définie par la loi - Article 137 du Code de la sécurité sociale allemand, Livre V

## Dans l'ensemble des secteurs

Assurance qualité à partir des données de routine de l'AOK\*

## Objectifs des indicateurs pour l'IQM



Mesurer pour améliorer

## Les IQP ont été conçus pour...

- repérer les domaines présentant un potentiel d'amélioration au niveau des démarches et des structures thérapeutiques à partir de valeurs frappantes d'un point de vue statistique et pouvoir les optimiser à l'issue de l'analyse des cas (= critère d'intervention)
- surveiller les valeurs frappantes d'un point de vue statistique et assurer le suivi des améliorations
- vérifier les résultats et mener des discussions collégiales au-delà des limites des services
- jeter les bases essentielles du processus d'amélioration continue et de la gestion interne de la qualité

## Résultats actuels sur Internet



au-delà des exigences légales

- publication annuelle des résultats de l'IQM sur le site Web des cliniques membres
- présentation homogène en trois langues (allemand, français, anglais)
- engagement des membres de l'IQM à publier les résultats à partir de la deuxième année d'adhésion
  - publication des résultats évalués sur la base de la version actuelle des IQP Allemagne et des IQP Suisse
  - Lien vers le navigateur permettant d'accéder aux hôpitaux de l'AOK
  - Lien vers le rapport actuel sur la qualité (Comité fédéral allemand)



## L'évaluation par les pairs de l'IQM est...

- une démarche médicale à l'origine
- un instrument au service de l'assurance qualité (médicale) fondé sur l'échange collégial
- une analyse systématique des processus et des structures par les médecins et le personnel infirmier en activité à partir de dossiers de cas dans le but d'identifier un potentiel d'amélioration
- une discussion collégiale au sujet des cas sur un pied d'égalité entre l'équipe de pairs et le médecin-chef/l'infirmier responsable
- une possibilité pour tous les pairs IQM d'être formés conformément au programme « Évaluation médicale par les pairs » proposé par l'Association médicale allemande

# Évaluation par les pairs IQM

## Déroulement de la procédure



#### **PRÉPARATION**

- Choix centralisé des évaluations par les pairs
  - Clinique
  - Traceur
  - Listes de cas
  - Équipes de pairs
- 2. Analyse/Évaluation de cas sélectionnés
  - 3. Auto-évaluation au préalable (clinique)

#### **RÉALISATION**

- 1. Évaluation externe sur le terrain (équipe de pairs)
- 2. Dialogue collégial et définition des objectifs qualité sur le terrain (équipe de pairs, clinique)
- 3. Entretien final et définition de mesures durables et réalisables (équipe de pairs, clinique)

#### SUIVI

- 1. Rapport (équipe de pairs)
- 2. Plan d'action (clinique)

Suivi interne

Intégration dans le système interne de gestion de la qualité de l'établissement (clinique)



# Interlocuteur auprès de l'IQM

Questions sur le contenu :

Direction

Claudia Winklmair

Téléphone: +49 30 7262 152 - 152

E-mail: <a href="mailto:claudia.winklmair@initiative-qualitaetsmedizin.de">claudia.winklmair@initiative-qualitaetsmedizin.de</a>

Questions générales au sujet de l'adhésion :

Service Affaires internes

Johanna Schmolinsky

Téléphone: +49 30 7262 152 - 151

E-mail: johanna.schmolinsky@initiative-qualitaetsmedizin.de