

# Pour une fois, ce ne sont pas les Suisses qui l'ont inventé!



disciplines spécifiques, une première dans notre pays. Nous sommes néanmoins conscients des limites d'un tel recense-

Les Danois le font, les Hollandais en ont l'habitude et pour les Norvégiens, c'est quasiment une tradition. Mille cinq cent quarante-quatre médecins de famille et psychiatres suisses ont eux aussi fait le pas et déclaré leurs initiatives en faveur de la qualité. Cela permet d'obtenir un aperçu des démarches pour la qualité menées dans certaines

disciplines à la qualité. La mise en œuvre du système DRG en 2012 prévoit de lier la répartition des compétences des hôpitaux à la publication d'indicateurs de qualité. Le débat sur la nouvelle loi dans le cadre du managed care met aussi l'accent sur l'importance de la qualité qui, hormis les aspects économiques, devrait jouer un rôle prépondérant.

Mais les discussions sur la transparence suscitent aussi des craintes qui se justifient en partie. D'aucuns redoutent des classifications injustifiées, des comparaisons inadéquates et des menaces de sanctions. C'est la raison pour laquelle certains cercles en appellent à boycotter toute forme de saisie des données. Il est clair que les éventuels mouvements de rejet liés à la collecte des données sensibles doivent être pris au sérieux et anticipés de manière adéquate. Mais il est tout aussi naïf de croire qu'il n'existe aucune donnée sur les médecins. Au quotidien, nous laissons des quantités de traces sous la forme de données pouvant retracer nos activités, à commencer par la facturation et jusqu'aux routines de codage. Il existe en effet une kyrielle de chiffres dont l'analyse, si elle n'est pas effectuée soigneusement, peut conduire à des conclusions catastrophiques. Il est donc d'autant plus important que le corps médical décide lui-même quelles données seront publiées et sous quelle forme.

Ainsi, les données récoltées dans le cadre du projet de monitoring de la qualité servent avant tout aux médecins et aux sociétés de discipline médicale. Elles permettent de mettre en évidence les éventuelles lacunes dans les démarches qualité et de les corriger activement. Les sociétés de discipline médicale peuvent en outre optimiser leur offre de formation continue et l'adapter aux besoins de leurs membres. La forme à donner et les changements à apporter au projet de monitoring de la qualité font actuellement l'objet de discussions et

## Plus de 1500 médecins ont déclaré leurs activités en faveur de la qualité dans le cadre du projet de monitoring de la qualité

ment, car en dépit du nombre impressionnant de médecins sollicités, seule une minorité a déclaré ses activités en faveur de la qualité sur myFMH. Ces premiers chiffres marquent tout de même le début d'une initiative en vue d'appréhender la question de la transparence exigée de toute part. Cependant, si l'on jette un regard par-delà nos frontières, force est de constater que nos démarches en vue d'une meilleure vue d'ensemble dans ce domaine n'en sont qu'à leurs balbutiements.

## Seules les données de qualité sérieuses sont probantes, c'est pourquoi les médecins doivent pouvoir eux-aussi décider de la manière dont elles seront collectées et publiées

Ce que l'article 22a de la LAMal nous prescrit depuis 2009, à savoir la publication d'indicateurs de qualité, existe ailleurs depuis bien longtemps. Les pays susmentionnés ne recensent et n'attestent pas uniquement les activités en faveur de la qualité, mais également les résultats des traitements ainsi que les coûts et l'utilité de prestations spécifiques. En Suisse aussi, certaines tendances en politique nationale et cantonale exigent une plus grande transparence des médecins quant aux données sur la qualité. La stratégie qualité de la Confédération met en effet l'accent sur la publication de données rela-

d'analyses approfondies. Grâce à ce projet, la FMH a acquis de précieuses connaissances et, en collaboration avec nos partenaires, nous voulons continuer à soutenir les sociétés de discipline médicale. Je plaide donc pour un système autour de la qualité avec juste ce qu'il faut de suissitude, même si pour une fois ce n'est pas nous qui l'avons inventé.

*Dr Daniel Herren MHA,  
Membre du Comité central de la FMH  
Responsable du domaine DDQ*