



Qualitätscharta

1. Präambel

In der Qualitätscharta der Schweizerischen Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI) werden Themenschwerpunkte und Aktivitäten dieser interprofessionellen Fachgesellschaft im Bereich des Qualitätsmanagements dargelegt. Die Charta dient den verschiedenen Organen und Gruppierungen der SGI als Arbeitsinstrument und als Entscheidungsgrundlage. Mit den in der Charta erläuterten Schwerpunkten in Bezug auf Qualität will die SGI dazu beitragen, die Behandlung kritisch kranker Patienten zu optimieren und die Arbeit der Gesundheitsfachleute zu unterstützen.

2. Prinzipien

Die SGI setzt sich für die Sicherung und Weiterentwicklung einer wirksamen, zweckmässigen und wirtschaftlich sinnvollen Betreuung kritisch kranker Patientinnen und Patienten jeden Alters ein. Sie stützt sich dabei auf drei Kernelemente:

- Patientensicherheit
- Qualitätssicherung
- Qualitätsentwicklung

3. Kernelemente

3.1 Patientensicherheit

Erarbeitung von Empfehlungen zu Massnahmen im Bereich Patientensicherheit in Zusammenarbeit mit Patientinnen und Patienten, Patientenorganisationen und anderen Organisationen, die sich in diesem Bereich engagieren.

3.2 Qualitätssicherung

Unterstützung einer qualitativ hochstehenden Aus-, Weiter- und Fortbildung, Zertifizierung von Intensivstationen und Intermediate Care-Stationen (IMC), Erhebung und Auswertung von Prozess- und Strukturdaten der einzelnen, zertifizierten Intensivstationen auf Basis des Minimalen Datensatzes der SGI (MDSi).

3.3 Qualitätsentwicklung

Beteiligung an der Weiterentwicklung der Betreuungsqualität von kritisch kranken Patienten, beispielsweise durch interprofessionellen Austausch, Benchmarking und Erarbeitung von Empfehlungen zu ausgewählten Aspekten von Diagnostik und Behandlung.

4. Umsetzung

4.1 SGI Qualitätskommission

Die Qualitätskommission erarbeitet im Auftrag des Vorstandes der SGI Empfehlungen für Qualitätssicherung, Qualitätsentwicklung und Patientensicherheit in der Intensivmedizin. Soweit sinnvoll, setzt sie diese direkt um. Sie kann aber auch andere Organe der SGI und weitere interessierte Gruppierungen innerhalb und ausserhalb der SGI diesbezüglich unterstützen.

4.2 Weiter- und Fortbildung

Die SGI unterstützt die Weiter- und Fortbildung der Fachpersonen im Bereich der Intensivmedizin durch die entsprechend beauftragten Kommissionen.

4.3 Instrumente

- 4.3.1 Zertifizierung für Intensivstationen und IMC-Stationen
- 4.3.2 MDSi
- 4.3.3 Peer Reviews
- 4.3.4 Choosing Wisely

5. Grundlagen

- Statuten der Schweizerischen Gesellschaft für Intensivmedizin
- Charta „Zusammenarbeit der Fachleute im Gesundheitswesen“. SAMW, 03.11.2014
- Zertifizierung im medizinischen Kontext. Empfehlungen der SAMW, 2011
- Erhebung, Analyse und Veröffentlichung von Daten über die medizinische Behandlungsqualität. Empfehlungen der SAMW, 2009
- Charta SAQM, 2016
- Kranken- und Unfallversicherungsgesetz 1996, Art 32



Charte de qualité

1. Préambule

La charte de qualité de la Société Suisse de Médecine Intensive (SSMI) précise les thèmes prioritaires ainsi que les activités de cette société de discipline médicale interprofessionnelle en matière de gestion de la qualité. La charte fait office d'instrument de travail et de base décisionnelle pour les différents organes et groupes de la SSMI. Avec les thèmes prioritaires en lien avec la qualité décrits dans la charte, la SSMI veut contribuer à optimiser le traitement des patients en état critique et à soutenir le travail du personnel de santé spécialisé.

2. Principes

La SSMI œuvre en faveur de la pérennisation et du développement continu d'une prise en charge efficace, appropriée et économiquement pertinente des patients en état critique de tout âge. A cet effet, elle s'appuie sur trois éléments clés:

- Sécurité des patients
- Assurance qualité
- Développement de la qualité

3. Eléments clés

3.4 Sécurité des patients

Elaboration de recommandations relatives aux mesures à prendre en matière de sécurité des patients en collaboration avec les patients, les organisations de patients et les autres organisations engagées dans ce domaine.

3.5 Assurance qualité

Soutien d'une formation initiale, d'une formation postgraduée et d'une formation continue de qualité supérieure, certification des unités de soins intensifs et des unités de soins intermédiaires (IMC), collecte et analyse des données de processus et données structurelles des différentes unités de soins intensifs certifiées sur la base des données minimales de la SSMI (MDSi).

3.6 Développement de la qualité

Participation au développement continu de la qualité de prise en charge des patients en état critique, par exemple via l'échange interprofessionnel, le *benchmarking* et l'élaboration de recommandations concernant des aspects diagnostiques et thérapeutiques sélectionnés.

4. Mise en œuvre

4.1 Commission Qualité de la SSMI

Sur demande du comité directeur de la SSMI, la commission Qualité élabore des recommandations pour l'assurance de la qualité, le développement de la qualité et la sécurité des patients en médecine intensive. Dans la mesure où cela est judicieux, la commission les met directement en œuvre. Toutefois, elle peut également soutenir à cet égard d'autres organes de la SSMI et d'autres groupes intéressés internes et externes à la SSMI.

4.2 Formation postgraduée et continue

La SSMI soutient la formation postgraduée et continue du personnel spécialisé dans le domaine de la médecine intensive par le biais de commissions mandatées à cet effet.

4.3 Instruments

- 4.3.1 Certification pour les unités de soins intensifs et les unités de soins intermédiaires
- 4.3.2 MDSi
- 4.3.3 Evaluation par les pairs (*Peer Reviews*)
- 4.3.4 *Choosing Wisely*

5. Fondements

- Statuts de la Société Suisse de Médecine Intensive
- Charte «Collaboration entre les professionnels de la santé». ASSM, 03.11.2014
- La certification dans le domaine des prestations de santé. Recommandations de l'ASSM, 2011
- Relevé, analyse et publication de données concernant la qualité des traitements médicaux. Recommandations de l'ASSM, 2009
- Charte ASQM, 2016
- Loi sur l'assurance-maladie et accidents 1996, art. 32