

Überlegungen zu Effizienz und Qualität

Point-of-Care-Labor steht in dieser Ausgabe der «pipette» im Fokus der analytischen Qualität und der klinischen Effizienz. Als MPA bin ich es gewohnt, im Alltag damit umzugehen und dafür zu sorgen, dass die Resultate der geforderten Analysen in kurzer Zeit verfügbar sind. Auch kann davon ausgegangen werden, dass diese Analysen stimmen. Sei es in der Praxis, auf Stationen im Spital, in der niedergelassenen Praxis, in der Apotheke oder in der Wohnung des Patienten. Jede und jeder, die/der mit POCT-Geräten zu tun hat, erwartet richtige Werte. Die daraus entstehenden Konsequenzen und Massnahmen haben Einfluss auf die Gesundheitskosten, und diese gilt es schliesslich unter Kontrolle zu halten.

Bei der Beschaffung der Geräte stehen die Kosten daher meist prominent im Fokus der Evaluation. Im Rahmen der Kosten-Nutzen-Analyse werden Lösungen gesucht, die trotz hoher Kosten noch einen Ertrag generieren können. Stimmt die Qualität dann noch, werden die Ansprüche erfüllt, und man entschliesst sich dazu, das entsprechende Gerät anzuschaffen. So läuft es meist in der niedergelassenen Praxis ab, das sind meine persönlichen Erfahrungen als MPA, denn an die Arztpraxis werden einerseits die wirtschaftlichen Anforderungen eines KMU gestellt, und andererseits muss das Praxislabor für die angebotenen Analysen zwingend gute Qualitätsstandards bieten. Dies kann durchaus den wirtschaftlichen Druck für das Praxislabor erhöhen, wenn

es nicht bereits der Fall ist. Ich sehe es als wichtig, dass die Qualität über der Wirtschaftlichkeit steht und die Rahmenbedingungen so gestaltet werden, dass die Qualitätsstandards erhalten bleiben. Mit den Qualitätsvorgaben und -massnahmen hat die Schweizerische Labormedizin mit standardisierten Messverfahren, Kalibrationen, Kontrollen und Prozessen seit den 50er-Jahren eine Vorreiterrolle eingenommen. Liegt es deshalb nicht auch in der Verantwortung der einzelnen Betriebe, dieser Vorreiterrolle gerecht zu werden?

Marianne Schenk, Schweizerischer Verband Medizinischer Praxis-Fachpersonen (SVA), Reinach

Réflexions autour de l'efficacité et de la qualité

Cette édition de «pipette» est dédiée aux analyses de laboratoire au chevet du patient du point de vue de la qualité analytique et de l'efficacité clinique. En tant qu'assistante médicale, je suis habituée à gérer ce type d'analyses au quotidien et à veiller à ce que les résultats soient rapidement disponibles. On peut alors aussi supposer que ces analyses fournissent des résultats valables. Que ce soit dans un cabinet médical, dans un service hospitalier, à la pharmacie ou chez un patient, quiconque a recours à des dispositifs pour le diagnostic au chevet du patient (POCT) attend d'ailleurs l'obtention de valeurs exactes. Les conséquences et les mesures qui en découlent

ont un impact sur les frais de santé, que l'on se doit finalement de maîtriser. Lors de l'acquisition d'un appareil, le premier paramètre évalué est donc souvent le coût. Une analyse du rapport bénéfice/coût est menée pour trouver des solutions qui permettront de générer un gain malgré des coûts élevés. Si la qualité est en plus au rendez-vous, on peut considérer que toutes les exigences sont satisfaites. L'achat de l'appareil est donc décidé. D'après mon expérience personnelle en tant qu'assistante médicale, les choses se passent généralement ainsi dans les cabinets médicaux. Ces derniers doivent répondre aux exigences économiques d'une PME tout en disposant d'un laboratoire qui doit impérativement offrir des normes de qualité élevées pour les analyses proposées. Lorsque ce n'est pas déjà le cas, cela peut accroître la pression économique qui pèse sur le laboratoire du cabinet. Selon moi, il est essentiel que la qualité prime sur l'économie et que tout soit fait pour créer des conditions-cadres permettant de préserver les normes de qualité.

Depuis les années 1950, la médecine de laboratoire suisse a assumé un rôle de précurseur en la matière en définissant des prescriptions et des mesures pour la qualité qui reposent sur des procédés de mesure, des calibrages, des contrôles et des processus standardisés. N'est-il donc pas aussi de la responsabilité de chaque établissement d'assumer un tel rôle?

Marianne Schenk, Association suisse des assistantes et aides médicales (ASA), Reinach



Marianne Schenk, Redaktionskomitee/Comité de rédaction «pipette»



Roman Fried, Redaktionskomitee/Comité de rédaction «pipette»

SULM – Schweizerische Union für Labormedizin | USML – Union Suisse de Médecine de Laboratoire

Angeschlossene Fachgesellschaften

BAG	Bundesamt für Gesundheit – Abteilung KU	SGKC/SSCC	Schweizerische Gesellschaft für Klinische Chemie
CSCQ	Schweizerisches Zentrum für Qualitätskontrolle	SGM	Schweizerische Gesellschaft für Mikrobiologie
FAMH	Die medizinischen Laboratorien der Schweiz	SGMG	Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Genetik
FMH	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte	SGRM	Schweizerische Gesellschaft für Rechtsmedizin
H+	Die Spitäler der Schweiz	SSAI/SGAI	Schweizerische Gesellschaft für Allergologie und Immunologie
KHM	Kollegium für Hausarztmedizin	SGH/SSH	Schweizerische Gesellschaft für Hämatologie
labmed	Schweizerischer Berufsverband der biomedizinischen Analytikerinnen und Analytiker	SVA	Schweizerischer Verband Medizinischer Praxis-Fachpersonen
MQ	Verein für medizinische Qualitätskontrolle	SVDI	Schweizerischer Verband der Diagnostica- und Diagnostica-Geräte-Industrie
pharmaSuisse	Schweizerischer Apothekerverband		
SGED	Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie		

