

Lignes directrices relatives aux critères de qualité **Glaucome – diagnostic et traitement**

Version: 1.0 – fr
Auteur: Commission de qualité et de déontologie de la SSO / ck
Valable à partir de: 9/2020
Valable jusqu'à: 9/2023

La Société Suisse d'Ophtalmologie (SSO) s'engage à répondre aux plus hautes exigences de qualité. Dans ce contexte, une série de critères de qualité a été élaborée afin de soutenir au mieux ses membres dans leur travail clinique.

Le présent document contient les critères de qualité officiellement recommandés pour le diagnostic et le traitement du glaucome. Les médecins, cabinets et centres intéressés peuvent utiliser ce document comme autotest pour contrôler leur gestion de la qualité.

Collaborateurs / processus

1. Selon l'organigramme et la description du poste individuel, une personne dispose de la qualification professionnelle adéquate et assure la direction professionnelle dans le domaine «glaucome».

Oui Non

2. La pathologie «glaucome» a été expliquée de manière compréhensible et simple au personnel paramédical.

Oui Non

3. Le personnel paramédical a été formé à la prise en charge des patients atteints de glaucome par téléphone et en consultation, ainsi qu'à la manipulation des appareils d'examen.

Oui Non

4. Le personnel paramédical a été formé au caractère urgent s'agissant de la planification des rendez-vous pour les patients atteints de glaucome.

Oui Non

5. Il existe des descriptions des processus garantissant, dans les cas d'urgence, une convocation rapide des patients en consultation.

Oui Non

6. Il existe des descriptions des processus garantissant une prise en charge urgente des patients en l'absence du médecin traitant (congrés, congrès, en dehors des horaires de consultation).

Oui Non

7. Il existe des descriptions des processus pour assurer que les patients ayant manqué ou annulé leur rendez-vous soient à nouveau convoqués dans un délai raisonnable.

Oui Non

8. Tous les collaborateurs concernés sont régulièrement formés à la manipulation des ordonnances et des médicaments.

Oui Non

Information des patients

9. Les patients reçoivent systématiquement des informations formulées de manière compréhensible concernant le diagnostic, la prise en charge et le traitement du glaucome.

Oui Non

10. Lors du choix d'un nouveau médicament, les patients sont informés sur le mécanisme d'action, les effets indésirables potentiels et les alternatives.

Oui Non

11. Le médecin est formé aux principes de base du traitement au laser (iridotomie, trabéculoplastie) et des options chirurgicales et il est capable de communiquer ces connaissances au patient.

Oui Non

12. Les patients ont la possibilité d'obtenir des informations sur les offres de services Low Vision et les organisations d'aide aux patients.

Oui Non

13. Les résultats des examens, notamment l'évolution du glaucome, sont discutés de manière compréhensible avec le patient, en s'appuyant sur les clichés d'imagerie et les comptes rendus d'examens.

Oui Non

14. Il existe des descriptions des processus à suivre lorsqu'un patient ne remplit plus les exigences minimales pour la participation à la circulation routière motorisée.

Oui Non

Appareils / informatique

15. Les méthodes diagnostiques suivantes sont disponibles sur site ou sur envoi du patient:

Périmétrie statique	Oui	Non
Périmétrie dynamique	Oui	Non
HRT ou OCT (avec logiciel spécifique au glaucome) Segment postérieur	Oui	Non
Photographie du fond d'œil	Oui	Non
Pachymétrie (ultrasonique)	Oui	Non
Biométrie	Oui	Non
OCT ou UBM Segment antérieur	Oui	Non

Gonioscopie Oui Non

Tonométrie alternative Oui Non
ORA, Pascal, iCare, Tonopen

16. Tous les instruments / appareils sont régulièrement calibrés et entretenus. Cela est consigné par écrit dans un journal de bord.

Oui Non

17. La technologie d'information disponible sur site permet de consulter et d'évaluer les résultats d'imagerie pertinents directement aux postes de travail cliniques.

Oui Non

18. Les clichés d'imagerie sont associés au patient et enregistrés numériquement. Ils sont disponibles à tout moment durant la consultation. Il y a une sauvegarde des clichés documentés et des données du dossier médical.

Oui Non

Traitement du glaucome

19. Le médecin continue en permanence à se former afin de pouvoir proposer au patient un traitement médicamenteux adéquat du glaucome ou de pouvoir l'orienter vers des services spécialisés pour une intervention au laser ou une intervention chirurgicale.

Oui Non

20. Le médecin est organisé de sorte à pouvoir garantir à tout moment, y compris en urgence, une orientation du patient vers un spécialiste du glaucome.

Oui Non

21. Le cabinet dispose d'un stock de base de médicaments pour traiter le glaucome (inhibiteurs de l'anhydrase carbonique oraux, bêtabloquants topiques, prostaglandines, Spersacarpine)

Oui Non

22. Le médecin est formé à la prise en charge postopératoire lorsqu'il assure personnellement ce traitement et il collabore étroitement avec l'opérateur.

Oui Non

23. Les résultats d'examens, le traitement et l'état de santé général sont consignés et documentés dans le dossier médical et ils font l'objet d'une évaluation statistique régulière.

Acuité visuelle	Oui	Non
Pression	Oui	Non
Biomicroscopie de la papille	Oui	Non
Tomographie de la papille	Oui	Non
Champ visuel	Oui	Non
Traitement anti-glaucomeux	Oui	Non
Traitement général	Oui	Non
Statut de médecine interne	Oui	Non
Résultats chirurgicaux	Oui	Non

24. Il existe une collaboration établie avec des spécialistes lors de problématiques nécessitant un consilium (glaucome à basse pression).

Médecine interne	Oui	Non
Cardiologie	Oui	Non
Angiologie	Oui	Non
Neurologie	Oui	Non