

Australie

Le **Practice Incentives Program – Quality Improvement (PIP QI)** est une composante clé de la stratégie nationale australienne pour améliorer la qualité des soins en soins primaires. Il fait partie du **Practice Incentives Program (PIP)**, administré par **Services Australia** et l'**Australian Department of Health and Aged Care**, en collaboration avec les **Primary Health Networks (PHNs)**.

Objectif principal du PIP QI

Encourager les cabinets de médecine générale à :

- **collecter,**
- **soumettre,** et
- **utiliser des données cliniques** pour **améliorer la qualité des soins** offerts à leur population.

Conditions de participation

Pour recevoir les incitatifs financiers, un cabinet doit :

1. **Être inscrit au programme PIP.**
2. **Participer au PIP QI.**
3. **Soumettre des données agrégées dépersonnalisées** tous les trimestres à son PHN.
4. **Travailler sur au moins un objectif d'amélioration de la qualité**, basé sur les données soumises, en collaboration avec son PHN.

10 mesures de qualité ("Improvement Measures")

Ces mesures servent de base pour l'analyse et l'amélioration, mais **ne sont pas utilisées pour la rémunération directe**. Les cabinets peuvent choisir de s'améliorer sur une ou plusieurs :

Domaine clinique	Mesure de qualité
Poids/surpoids	Proportion de patients avec IMC enregistré
Tabagisme	Proportion de patients avec statut tabagique documenté
Diabète	Proportion de patients diabétiques avec HbA1c < 7%
Hypertension	Proportion de patients hypertendus avec TA < 140/90 mmHg
Santé cardiovasculaire	Proportion de patients à risque cardiovasculaire évalué
Santé mentale	Patients ayant un plan de soins en santé mentale actif
Vaccination	Couverture vaccinale des enfants (1 an, 2 ans, 5 ans)
Cancer colorectal	Proportion de patients éligibles dépistés
Cancer du col utérin	Proportion de femmes éligibles ayant subi un test

Domaine clinique

Mesure de qualité

Hospitalisations évitables Admissions potentiellement évitables (données indirectes)

Rémunération

- **Paielement trimestriel** par patient inscrit.
- En 2024, c'était environ **\$5 par patient inscrit** et pouvant aller jusqu'à **\$50,000 AUD par an** par cabinet (selon la taille de la clientèle).
- Le paiement est **non lié aux résultats** cliniques mais à l'engagement dans la **soumission de données** et les **efforts d'amélioration continue**.

Rôle des PHNs

Les **Primary Health Networks** :

- Fournissent des **retours de performance (feedback)** aux cabinets.
- Soutiennent les pratiques avec des outils de qualité (comme Pen CS ou POLAR).
- Facilitent des projets d'amélioration continue basés sur les données locales.

Impact attendu

- Meilleure coordination des soins.
- Suivi proactif des maladies chroniques.
- Réduction des hospitalisations évitables.

Meilleure surveillance de la qualité à l'échelle nationale.