

Notre vision et nos objectifs

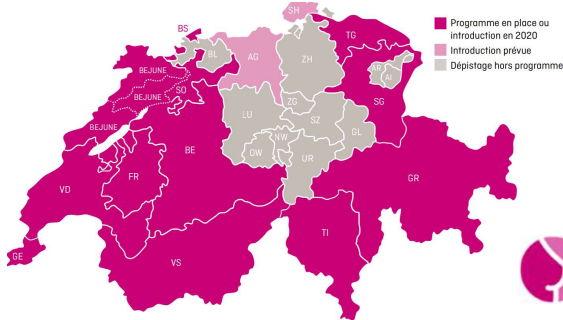
- La mortalité et la morbidité du cancer du côlon et du sein doivent baisser.
C'est pourquoi nous nous engageons à :
- Un accès facile et équitable au dépistage du cancer pour l'ensemble de la population cible.
 - Une assurance qualité et une rentabilité économique.
 - Une communication transparente sur la qualité, les avantages et les risques du dépistage du cancer.
 - Une coopération interprofessionnelle et compétente de tous les prestataires de services.

Pourquoi avons-nous besoin de programmes organisés ?

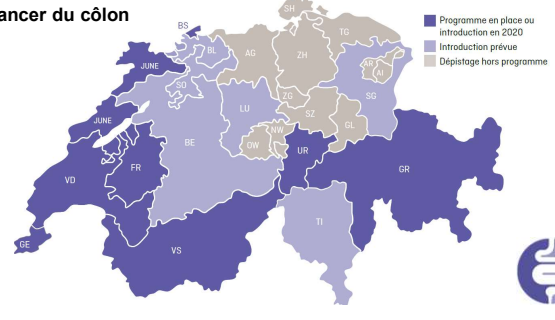
- La population cible est régulièrement invitée au dépistage.
- L'information sur le dépistage est équilibrée et facile à comprendre.
- Les examens de dépistage sont couverts par l'assurance de base et sont exemptés de franchise.
- La qualité est traçable à tout moment et est contrôlée régulièrement.
- Tous les prestataires de services suivent régulièrement des formations continues et des cours de perfectionnement.
- Le cancer est découvert à un stade précoce et les chances de guérison sont élevées.
- Un rapport coût-bénéfice optimal est atteint.

Dépistage organisé du cancer en Suisse

Cancer du sein



Cancer du côlon



Nos missions

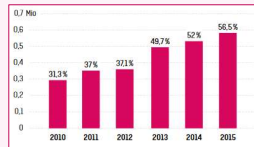
- **Coordination nationale** : SCS coordonne les programmes et assure l'échange ou la coopération avec les partenaires et les parties prenantes.
- **Monitoring national**: SCS vérifie régulièrement la qualité, l'efficacité et l'utilité des programmes au niveau national.
- **Qualité assurée**: Avec les programmes, une amélioration continue de la qualité est visée.
- **Outil informatique**: Un outil de gestion des flux de travail spécialement développé et très complexe, régulièrement actualisé et mis à disposition de tous les programmes.
- **Activités politiques** : SCS travaille avec ses partenaires pour créer un environnement politique optimal et encourage la mise en place de nouveaux programmes cantonaux de dépistage.

Activités dans le domaine du cancer du sein

Rapport monitoring 2013-2015

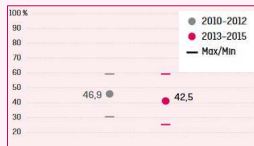
Objectif: identifier les tendances et les problèmes éventuels.

- Depuis 2015, en Suisse, 56,5% des femmes âgées de 50 à 74 ans ont accès à une mammographie de qualité contrôlée.
- Près de 43 % des femmes utilisent ce service. Le taux de participation est en légère baisse et est inférieur à l'objectif européen (70%).
- Les femmes qui ont participé une fois restent fidèles au dépistage, avec une moyenne nationale de 81.7 %.
- Entre 2013 et 2015, le taux de détection des cancers du sein au tour prévalent s'élève à 6.1 pour 1000 et à 4.5 pour 1000 au tour incident.
- Les taux de rappel au tour incident (33,1 pour 1000) et prévalent (73 pour 1000) sont conformes aux normes de l'UE.
- La répartition des stades de cancer détectés reste similaire au fil des ans.



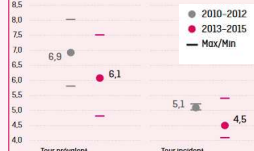
Couverture par programme organisé.

Indicateurs de participation



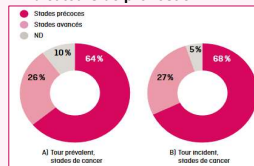
Taux de participation (%)

Indicateurs de performance



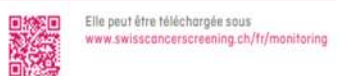
Taux de détection de cancer (1/1000)

Indicateurs de pronostic



Distribution par stade des cancers dépistés

Bilan : la qualité des programmes de dépistage du cancer du sein répond largement aux normes européennes. L'objectif est d'augmenter le taux de participation grâce à une meilleure sensibilisation et information des femmes.



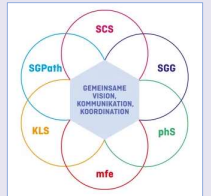
Autres projets

- Le rapport monitoring 2016-18 (prévu pour novembre 2020).
- Optimisation des processus afin de publier plus rapidement les rapports de monitoring.
- Harmonisation de la qualité des données.
- Développement de formations spécialisées et continues pour les radiologues et les TRMs.
- Organisation des inspections annuelles indépendantes des appareils de radiologie.
- Révision des brochures pour une information et une prise de décision équilibrées sur la participation au dépistage du cancer du sein.

Activités dans le domaine du cancer colorectal

Charte Interprofessionnelle

- 2017: Signature d'une charte nationale régissant la coopération interprofessionnelle entre tous les prestataires de services dans le domaine du dépistage du cancer colorectal.
- Une coopération étroite de tous les membres permet à l'ensemble de la population cible d'accéder à un dépistage du cancer colorectal de qualité contrôlée.

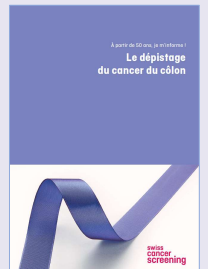


Premiers Standards de qualité nationaux

- Permettre une assurance qualité au niveau national pour le dépistage du cancer colorectal.
- Evalués par plus de 50 parties prenantes à la fin de 2019.
- En septembre 2020, tous les membres de la Charte ont adopté une version consolidée et se sont engagés à la mise en œuvre.
- Développés en seulement 2 ans par un groupe rédactionnel diversifié sous la direction de Swiss Cancer Screening.

Matériel d'information: brochures et flyers

- Conçu pour le groupe cible dans un langage simple.
- Créé par un groupe de travail interdisciplinaire.
- Respecte les normes de qualité de « Dialog Ethik ».
- Permet une décision propre basée sur des informations fondées et équilibrées.
- Utilisé par les programmes, les médecins de famille et les pharmaciens.
- Du matériel d'information pour les spécialistes est prévu en coopération avec unisanté et l'Institut bernois de médecine familiale.



Concept de monitoring

- En cours de développement sous la conduite de SCS avec des experts nationaux et internationaux.
- Objectif : Harmonisation de l'assurance qualité et de son suivi dans les programmes de dépistage du cancer colorectal dans toute la Suisse.

Adaptation de la LAMal, art. 26 : Rémunération des prestations pharmaceutiques

- L'accès au dépistage du cancer colorectal ne peut être assuré qu'avec une rémunération adaptée du service du pharmacien.
- Première question parlementaire au Conseil Fédéral en 2018.
- 2019 interpellation parlementaire de nos partenaires.
- Le Conseil fédéral a décidé août 20 d'ouvrir une procédure de consultation sur le deuxième paquet de mesures de maîtrise des coûts et de modifier l'art. 26.

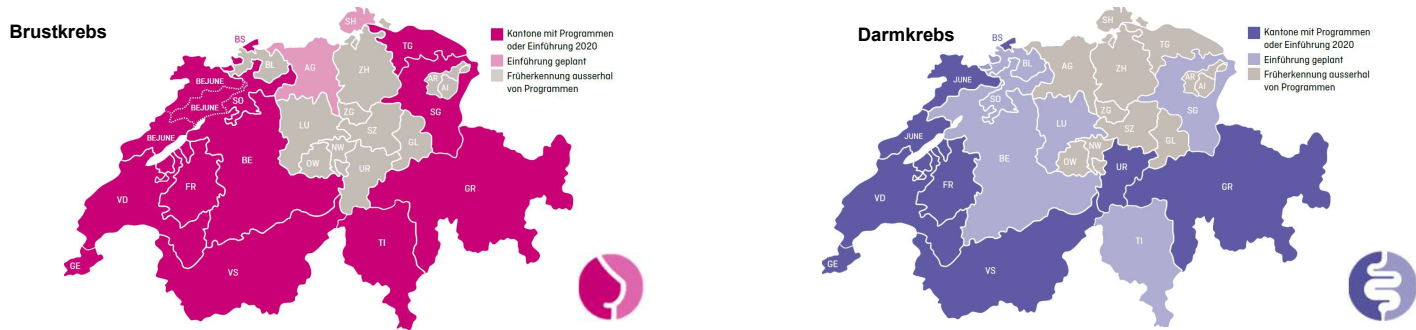
Unsere Vision und Ziele

- Die Sterblichkeit und Morbidität von Darm- und Brustkrebs soll sinken.
Darum setzen wir uns ein für :
- Einen einfachen und gerechten Zugang zum Krebscreening für die gesamte Zielbevölkerung.
 - Qualitätssicherung und Kosteneffizienz.
 - Eine transparente Kommunikation über die Qualität, den Nutzen und die Risiken des Krebscreenings.
 - Interprofessionelle und kompetente Zusammenarbeit aller Dienstleister.

Warum es organisierte Screeningprogramme braucht

- Zielbevölkerung wird regelmässig zur Teilnahme eingeladen.
- Informationen über das Screening sind ausgewogen und leicht verständlich.
- Screeninguntersuchungen werden von der Grundversicherung übernommen und sind von der Franchise befreit.
- Die Qualität ist jederzeit nachvollziehbar und wird regelmässig überprüft.
- Alle Dienstleister absolvieren regelmässig Fort- und Weiterbildung.
- Krebs wird frühzeitig entdeckt und damit die Heilungschancen erhöht.
- Optimales Kosten-Nutzen Verhältnis wird erreicht.

Organisiertes Krebscreening in der Schweiz



Unsere Aufgaben

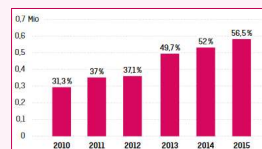
- **Nationale Koordination:** SCS koordiniert die Programme und stellt den Austausch oder Kooperation mit Partnern und Stakeholdern sicher.
- **Nationales Monitoring:** SCS überprüft regelmässig die Qualität, die Wirksamkeit und den Nutzen der Programme auf nationaler Ebene.
- **Gesicherte Qualität:** Zusammen mit den Programmen wird eine kontinuierliche Verbesserung der Qualität angestrebt.
- **Informatiktool:** Ein eigens entwickeltes, hochkomplexes Workflowmanagementtool wird unterhalten und allen Programmen zur Verfügung gestellt.
- **Politische Aktivitäten:** SCS setzt sich mit seinen Partnern für ein optimales politische Umfeld ein und fördert den Aufbau neuer kantonaler Screeningprogramme.

Aktivitäten im Bereich Brustkrebs

Monitoringbericht 2013-2015

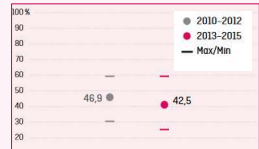
Ziel: Trends und eventuelle Probleme erkennen.

- Seit 2015 haben in der Schweiz 56.5% aller Frauen im Alter von 50-74 Jahren Zugang zu einem Brustkrebs-Früherkennungsprogramm.
- Fast 43% aller Frauen nehmen diese Dienstleistung in Anspruch. Die Teilnahmequote ist leicht rückgängig und liegt unter dem europäischen Zielwert (70%).
- Die Frauen, die einmal teilgenommen haben, bleiben dem Screening aber treu, mit einem landesweiten Durchschnitt von 81.7 %.
- Zwischen 2013-15 liegt die Karzinomdeckungsrate für das Prävalenz-Screening bei 6.1 pro 1000 und für das Inzidenz-Screening bei 4.5 pro 1000.
- Die Abklärungsraten beim Inzidenz-Screening (33,1 pro 1000) und beim Prävalenz-Screening (73 pro 1000) entsprechen den EU-Standards.
- Die Verteilung der entdeckten Krebsstadien bleibt über die Jahre ähnlich.



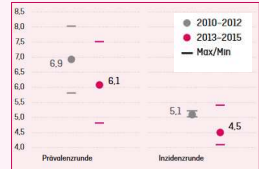
Abdeckung durch organisierte Programme

Teilnahmeindikatoren



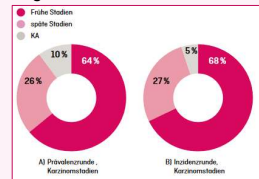
Teilnehmerrate (%)

Leistungsindikatoren



Karzinomdeckungsrate (1/1000)

Prognoseindikatoren



Verteilung der entdeckten Karzinome nach Stadium

Der Bericht kann unter www.swisscancerscreening.ch/monitoring heruntergeladen werden.

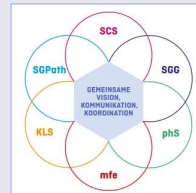
Weitere Projekte

- Monitoringbericht 2016-18 (geplant November 2020).
- Prozessoptimierungen um neue Monitoringberichte schneller zu veröffentlichen.
- Harmonisierung der Datenqualität.
- Erarbeiten von spezialisierten Fort- und Weiterbildungen für Radiologen und MTRAS.
- Veranlassung jährlicher, unabhängiger Kontrollen der Röntengeräte.
- Überarbeitung der Broschüren für ausgewogene Information und Entscheidungsfindung zur Teilnahme an der Brustkrebsfrüherkennung.

Aktivitäten im Bereich Dickdarmkrebs

Charta Interprofessionalität

- 2017 Unterzeichnung einer nationalen Charta. Sie regelt die interprofessionelle Zusammenarbeit zwischen allen Dienstleistern in der Dickdarmkrebsvorsorge.
- Enge Zusammenarbeit aller Mitglieder mit dem Ziel der gesamten Zielbevölkerung Zugang zur qualitätskontrollierten Dickdarmkrebsvorsorge zu ermöglichen.

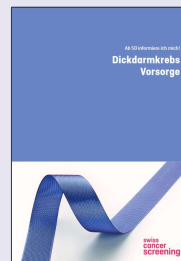


Erste nationale Qualitätsstandards

- Ermöglichen national gesicherte Qualität in der Darmkrebsvorsorge.
- Über 50 Stakeholder evaluieren die Q-Standards Ende 2019.
- Im September 2020 verabschiedeten alle Chartamitglieder eine konsolidierte Version und verpflichteten sich zur Umsetzung.
- In nur 2 Jahren gemeinsam von einer breit gefächerten Redaktionsgruppe unter der Leitung von Swiss Cancer Screening erarbeitet.

Informationsmaterial: Broschüren und Flyer

- Für die Zielgruppe in leichter Sprache konzipiert.
- Von einer interdisziplinären Arbeitsgruppe erstellt.
- Entspricht den Qualitätsstandards des Dialog Ethik.
- Erlaubt eine Entscheidung zur Teilnahme basierend auf einer ausgewogenen Information zu Darmkrebsvorsorge
- Von Programmen, Hausärzten und Apotheken genutzt.
- Informationsmaterial für Fachpersonen in Zusammenarbeit mit unisänt und dem Berner Institut für Hausarztmedizin ist geplant.



Monitoringkonzept

- In Erarbeitung unter der Leitung von SCS zusammen mit nationalen und internationalen Experten.
- Ziel: Harmonisierung der Qualitätssicherung und deren Überwachung in der Dickdarmkrebsvorsorgeprogramme schweizweit.

Anpassung des KVG, Art 26: Vergütung der Apothekendienstleistung

- Apotheker helfen den niederschweligen Zugang zur Darmkrebsvorsorge zu sichern. Dienstleistung kann jedoch nicht vergütet werden.
- 2018 erste parlamentarische Anfrage im Bundesrat.
- 2019 parlamentarische Interpellation unserer Partner.
- Der Bundesrat hat im August 2020 beschlossen, eine Vernehmlassung zum zweiten Kostendämpfungspaket zu eröffnen und u.a. Art 26 anzupassen.