

Séance du comité ambulatorio

10 octobre 2002

Après une longue pause estivale, le comité de la section ambulatorio s'est réuni à Berne le 10 octobre et a traité notamment des sujets suivants:

- Admission de nouveaux **membres ordinaires** (avec titre de spécialiste & cabinet) et orientation d'autres candidats sur la section hospitalière ou sur la situation de membre extraordinaire de notre section (pas encore de titre et/ou pas encore de cabinet).
- Succès remarquable du **cours de formation continue SSP** de novembre 2002 à Lucerne: inscriptions complètes depuis fin septembre! Nous rappelons que pour maintenir la qualité des ateliers, il n'est pas possible de s'inscrire sur place. Cours suivant du 13 au 15 mars 2003 à Fribourg (troubles d'apprentissage et de scolarisation).
- Nouvelle **réglementation de la formation continue** imposée par la FMH: les sociétés de discipline médicale exercent un contrôle quantitatif mais aussi qualitatif sur un cycle de formation tournant sur des périodes de trois ans. Une adaptation de notre règlement actuel et de son «carnet» est en cours et sera soumise à approbation à l'Assemblée générale SSP centrale de juin 2003.
- **Fisio**: la FMH a demandé l'avis de la SSP sur le concept de *qualité en physiothérapie* et sur le concept *indications en physiothérapie*. Or le premier ne mentionne nullement les particularités des traitements aux enfants et le second est trop vague. Notre réponse est donc réservée.
- On espère une prolongation du délai de janvier 2003 à mai 2003 pour la recertification des **CAT ultrasonographie** car les candidats-es étaient dans l'impossibilité de suivre les cours requis ces derniers mois. Or, même si le dépistage devait passer à la trappe, les examens de cas doivent continuer.
- Le **carnet de santé** a été modifié dans son aspect et dans son contenu. Ses concepteurs n'ont pas enregistré de réaction de la part des utilisateurs. Dans les deux ans à venir, il conviendra de l'évaluer avec ses premiers détenteurs (env. 8 ans) et de trouver une diffusion indépendante de sponsor privé, peut-être associé à d'autres promotions de pédiatrie préventive.
- Nous avons appris que **l'évaluation des structures** de notre société (motion du GPV en juin 2002) est en cours au niveau du secrétariat et du comité central. Nous soutenons clairement cette démarche indispensable et attendons les premiers résultats avec intérêt.
- La SSP participe à une réflexion menée par le Collège de médecine de premier recours (CMPR). Il s'agit d'analyser la faisabilité d'un travail tripartite (médecins de premier recours/caisses-maladie/patients) dans le but de trouver des critères non seulement économiques à la **qualité de fonctionnement du médecin**. Un tel projet aura un poids politique majeur s'il aboutit dans 3 ans, au moment de la fin de l'obligation de contracter, fournira

au praticien des critères d'analyse pour sa propre pratique et pourra être un nouveau thème d'enseignement dans la formation post-graduée et continue.

- Le **nouveau secrétariat** découvre la complexité de notre grande société. Notre satisfaction de son travail dépend aussi des remarques que vous voudrez bien nous faire sur vos expériences avec l'équipe de l'Union patronale à Fribourg.

En vous souhaitant un bon début d'hiver nous vous donnons rendez-vous dans ce journal en décembre ou février pour d'autres nouvelles de votre comité ambulatorio.

P. Klauser, Genève
Président de la section ambulatorio de la SSP

Vorstandssitzung der Sektion Praxispädiatrie

10. Oktober 2002

Nach einer längeren Sommerpause hat sich der Vorstand der Sektion Praxispädiatrie am 10. Oktober in Bern getroffen und dabei folgende Themen behandelt:

- Aufnahme neuer ordentlicher **Mitglieder** (mit Spezialarztstitel und eigener Praxis) und Weiterleitung anderer Kandidaten an die Sektion Klinik, resp. Hinweis auf die Möglichkeit einer ausserordentlichen Mitgliedschaft in unserer Sektion (noch kein Facharztstitel und/oder noch keine Praxistätigkeit).
- Ausserordentlich erfolgreiches Anlaufen des **SGP-Fortbildungskurses** vom November 2002 in Luzern: Schon Ende September war der Kurs ausgebucht! Wir weisen darauf hin, dass es nicht möglich ist, sich am Kursort einzuschreiben, da sonst die Kursqualität leiden würde. Der nächste Kurs findet vom 13. bis 15. März 2003 in Fribourg statt (Lern- und Schulschwierigkeiten).
- Anpassung der **Fortbildungsordnung**, gemäss Auftrag FMH: die medizinischen Fachgesellschaften führen neben der Kontrolle der Anzahl absolvierter Fortbildungsstunden auch eine Qualitätskontrolle durch, wobei ein Fortbildungszyklus 3 Jahre umfasst. Im Moment wird unsere Fortbildungsordnung, inklusive Dokumentationsheft, angepasst. Sie wird an der Generalversammlung im Juni 2003 den Mitgliedern zur Abstimmung vorgelegt.
- **Physiotherapie**: Die FMH hat eine Stellungnahme der SGP betreffend der Konzepte «Qualität in der Physio-

therapie» und «Indikationen der Physiotherapie» verlangt. Während das erste Konzept in keiner Weise die Besonderheiten der Physiotherapie beim Kind berücksichtigt, ist das zweite zu oberflächlich angelegt. Unsere Antwort fällt deshalb eher zurückhaltend aus.

- Man hofft auf eine Verlängerung der Rezertifizierungsfrist des **Fähigkeitsausweises Hüftultraschall** beim Säugling bis ca. Mai 2003, da es den Kandidaten/innen mehrheitlich nicht möglich war, den verlangten Refresherkurs während der letzten Monate zu absolvieren. Auch im Falle einer Ablehnung der Kostenübernahme für die Screeninguntersuchung müssten Indikationsuntersuchungen durchgeführt werden können.
- Das **Gesundheitsheft** wurde sowohl im Erscheinungsbild als auch inhaltlich modifiziert. Die Arbeitsgruppe hat bisher keine Echos von Seiten der Anwender des Heftes erhalten. In den folgenden 2 Jahren wird eine Evaluation seiner Effekte bei den ersten Kindern, denen dieses Heft abgegeben wurde (ca. 8 Jahre), notwendig sein. Ausserdem muss eine privatsponsorabhängige Herstellung und -verteilung abgeklärt werden, eventuell in Verbindung mit anderen präventivpädiatrischen Hinweisen und Massnahmen.
- Wir haben zur Kenntnis nehmen dürfen, dass die **Evaluation der Strukturen** unserer Gesellschaft (gemäss Antrag an der GV vom Juni 2002) im Gange ist. Aktuell involviert sind das Sekretariat und der Zentral-

vorstand. Wir unterstützen uneingeschränkt die in die Wege geleiteten Abklärungen und erwarten gespannt deren erste Ergebnisse.

- Die SGP beteiligt sich an einer Studie unter Federführung des Kollegiums für Hausarztmedizin (KHM). Es soll abgeklärt werden, ob im Rahmen einer Zusammenarbeit dreier Gruppen (Grundversorger, Krankenkassen, Patienten), Kriterien ausgearbeitet werden können, die nicht nur ökonomische, sondern auch qualitative Gesichtspunkte bei der **Einschätzung eines Arztes** berücksichtigen. Ein derartiges Projekt kann ein grosses politisches Gewicht erhalten, wenn es nach Abschluss nach drei Jahren mit Ende des Zulassungsstops, dem Praktiker Kriterien liefert, seine eigene Tätigkeit zu analysieren. Ausserdem könnten die Resultate die Fort- und Weiterbildung beeinflussen.
- Das neue **Sekretariat** bekommt zunehmend die Komplexität unserer grossen Gesellschaft zu spüren. Um die Qualität seiner Arbeit einschätzen zu können, sind wir auf Eure Meinung angewiesen. Teilt uns Eure Erfahrungen mit der Union Patronale in Fribourg mit.

Weitere Neuigkeiten aus unserer Sektion werden im Dezember oder Februar in diesem Heft zu lesen sein. Bis dahin wünschen wir Euch einen schönen Spätherbst und Winteranfang.

P. Klauser, Genf

Präsident der Sektion Praxis der SGP

Übersetzung: St. Rupp, Einsiedeln

Rapport d'activité de la section hospitalière de la SSP

Lors de l'assemblée générale de la section hospitalière de la SSP en juin 2002 à Fribourg, nous avons enregistré avec plaisir l'admission au bureau de deux nouveaux membres, Michael Grotzer, onco-hématologue au Kinderspital de Zurich, et François Besson, chef de service dans le service de pédiatrie de l'Hôpital Cantonal de Fribourg. Le but de ce renforcement du bureau était de se préparer pour la relève, étant donné qu'après quatre ans d'activité, le bureau subira une mutation profonde en juin 2003. Les contacts sont d'ores et déjà pris pour assurer une succession dans la continuité et l'information optimale.

Actuellement, le bureau travaille sur divers projets:

a) **Activité conjointe avec les chefs des cliniques A:** à la suite du document publié dans *Paediatrica* sur les compétences réciproques des divers établissements A, il a été décidé que ce document serait mis à jour régulièrement, étant donné les variations possibles dans ce domaine. Pour cette raison, il ne sera pas publié tel quel dans le bulletin jaune, pour ne pas être en contradiction avec des données de la FMH. De plus, les chefs des cliniques A, en relation avec le bureau de la section hospitalière, travaillent actuellement sur les examens de fin d'études de médecine au niveau national pour leur partie pédiatrique, et sur un concept d'enseignement de la médecine des adolescents. Celui-ci est bien avancé, avec des modules prévus d'en-

seignement qui ont été proposés par Marianne Caflisch, U. Bühlmann et C. Rutishauser.

b) **Formation postgraduée: point de situation:** après un énorme travail de la commission de formation postgraduée présidée par le E. Girardin, la balle est maintenant dans le camp de nos membres. En effet, il s'agira pour les responsables d'établissements de toutes catégories de remplir des grilles, dites rasters, qui ont été mises au point par la commission et qui ont été envoyés dans tous les établissements par le secrétariat central. Il est impérieux que tous nos membres remplissent ce raster très rapidement et le renvoient au secrétariat central, à l'attention de la commission postgraduée, puisqu'il faudra faire un travail de synthèse pour pouvoir utiliser ce document dans la pratique et auprès de la FMH. Il faut également dire que les spécialistes en pédiatrie, dont les spécialités sont reconnues par des formations approfondies, doivent eux aussi faire des rasters pour les concepts de formation et les possibilités des établissements. Étant donné la nature des titres, soit formations approfondies sous la responsabilité de la SSP, les rasters seront également traités par la commission de formation postgraduée et sont aussi à renvoyer au secrétariat central. Cette démarche collective permettra certainement une grande cohésion dans tous les concepts de formation et d'établissements pour

la pédiatrie en Suisse. Il restera à régler le douloureux problème des visites des établissements, dont la logistique n'est pas encore définie.

c) **Groupe d'intérêt des hôpitaux pédiatriques:** sous la houlette de Urs Hunziker, un groupe d'intérêt des hôpitaux pédiatriques au sein des hôpitaux généraux a été créé. Le but de ce groupe est d'analyser de manière un peu plus informelle des problèmes courants touchant les établissements pédiatriques au sein d'établissements généraux. Deux journées de réflexion ont déjà eu lieu, auxquelles ont participé les membres du bureau de la section hospitalière. Ce groupe est ouvert et toute personne membre de la section hospitalière intéressée peut s'informer auprès du secrétariat de Urs Hunziker à Winterthur. Les deux grands projets actuels sont les suivants : premièrement, un travail prospectif concernant la facturation des prestations ambulatoires va être rapidement effectué à l'échelon national, en comparant le type de facturation actuelle à celle future du TarMed. Ce travail est possible grâce à la collaboration efficace de M. Belvedere, M. Losa et S. Stocker. Le travail est avancé et devrait donner un résultat pour fin décembre 2002; deuxièmement, une réflexion a débuté sur le système d'évaluation des soins et de l'adéquation entre personnel et charge en soins pédiatriques. Des systèmes quantitatifs existent, et Christophe Stüssi sera responsable d'un questionnaire qu'il

adressera dans toute la Suisse pour connaître l'état de la question.

- d) **Projets 2002-2003:** en plus d'une participation active sur les réflexions entamées par le groupe d'intérêt cité ci-dessus, l'ICD-10 pédiatrique modifié SSP est maintenant terminé dans sa version française. H. Gaze a été mandaté pour finir la traduction allemande, qui est très avancée. Cet index, d'environ 4'500 codes, pourra être disponible pour tous ceux qui le désirent à la fin de l'année et sera mis à disposition sur le site internet de la SSP. Il faut préciser qu'il s'agit d'un dictionnaire de codes, que l'on peut employer sur Excel, mais dont l'utilité principale serait bien évidemment d'être couplé dans les modules de codage respectifs des établissements.
- e) **Journée de réflexion de la section hospitalière en 2003:** enfin, il a été décidé d'organiser une journée de réflexion en mars 2003 à Berne, dont les objectifs seront de faire se rencontrer les spécialistes en pédiatrie et les pédiatres généraux hospitaliers, afin de déterminer les limites de compétence de la pédiatrie générale et de la pédiatrie de spécialités. Il nous semble en effet que seule une harmonisation importante des objectifs de la pédiatrie générale et de la pédiatrie de spécialités réussira à maintenir une cohésion de notre spécialité.

D. Belli, Genève
Président de la section hospitalière

Tätigkeitsbericht der Sektion «Klinik» der SGP

Anlässlich der Generalversammlung der Sektion «Klinik» der SGP vom vergangenen Juni 2002 in Freiburg, konnten wir mit Freude zwei neue Mitglieder im Büro willkommen heissen, nämlich Michael Grotzer, Onko-Hämatologe am Kinderspital Zürich und François Besson, Abteilungsleiter der Pädiatrie im Kantonsspital Freiburg. Die Vertretung im Büro wurde im Hinblick auf die bevorstehende Ablösung verstärkt, denn das Büro wird im Juni 2003, nach vier Tätigkeitsjahren, grosse Veränderungen erfahren. Kontakte wurden bereits hergestellt, damit die Nachfolge und die optimale Information weiterhin gewährleistet sind.

Zur Zeit bearbeitet das Büro diverse Projekte:

a) **Zusammenarbeit mit den Chefs der A-Kliniken:** nach der Publikation in der Paediatrica eines Artikels über die gegenseitigen Kompetenzen der diversen A-Kliniken wurde entschieden, dass dieses Dokument regelmässig aktualisiert wird, da in diesem Bereich Veränderungen möglich sind. Aus diesem Grund, wird es nicht im gelben Heft veröffentlicht, um nicht im Widerspruch mit den Angaben der FMH zu stehen. Zudem arbeiten die Chefs der A-Kliniken, in Zusammenarbeit mit dem Büro der Sektion «Klinik», zur Zeit an den Schlussexamen des Medizinstudiums auf nationaler Ebene, für den Bereich Pädiatrie sowie an einem Ausbildungskonzept im Bereich Medizin der Jugendlichen. Dieses Konzept ist bereits gut fortgeschritten und

beinhaltet Ausbildungsmodule, die von Marianne Caflisch, U. Bühlmann und C. Rutishauser vorgeschlagen wurden.

b) **Weiterbildung: Standpunkt:** Nach einem grossen Einsatz der Weiterbildungskommission, präsidiert von E. Girardin, ist der Ball nun im Feld unserer Mitglieder. In der Tat, müssen die Verantwortlichen der Anstalten aller Kategorien sogenannte «Raster» ausfüllen. Diese wurden von der Kommission erarbeitet und über das Zentralsekretariat an alle Kliniken verschickt. Es ist nun äusserst wichtig, dass all unsere Mitglieder diesen Raster schnell ausfüllen und ihn an das Sekretariat zurückschicken, zuhanden der Weiterbildungskommission; diese wird eine Zusammenfassung erstellen damit dieses Dokument in der Praxis und bei der FMH anwendbar ist. Es muss auch erwähnt sein, dass die Spezialisten in Pädiatrie, deren Fachgebiete durch Zusatzausbildungen anerkannt sind, auch solche Raster erstellen müssen für die Ausbildungskonzepte und die Möglichkeiten der Ausbildungsstätten. In Anbetracht der Art der Titel, d.h. Zusatzausbildung unter der Verantwortung der SGP, werden diese Raster ebenfalls von der Weiterbildungskommission bearbeitet und müssen auch dem Zentralsekretariat zugesandt werden. Dieser kollektive Vorstoss wird sicher dazu beitragen, dass alle Konzepte im Bereich der Ausbildung und der Pädiatrie-Ausbildungsstätten, besser

aufeinander abgestimmt werden. Das schwierige Problem der Besuche von Ausbildungsstätten, deren Logistik noch nicht definiert ist, bleibt noch immer ungelöst.

c) **Interessengruppe der pädiatrischen Kliniken:** Unter der Führung von Urs Hunziker wurde eine Interessengruppe der pädiatrischen Kliniken im Rahmen der allgemeinen Spitäler gegründet. Ziel dieser Gruppe ist es, die täglichen Probleme der pädiatrischen Anstalten innerhalb der allgemeinen Anstalten etwas weniger formell zu analysieren. Zwei Tagungen, an welchen die Mitglieder des Büros der Sektion «Klinik» teilgenommen haben, fanden bereits statt. Diese Gruppe ist offen und jeder Interessent aus der Sektion «Klinik» kann sich beim Sekretariat von Urs Hunziker in Winterthur darüber informieren. Die zwei aktuellen grossen Projekte sind die Folgenden: erstens wird eine zukunftsorientierte Studie über die Verrechnung der praxispädiatrischen Dienstleistungen raschmöglichst auf nationaler Ebene erarbeitet, indem das aktuelle Verrechnungssystem mit dem zukünftigen Tarmed-System verglichen wird. Diese Arbeit wird durch die kompetente Mitarbeit von M. Belvedere, M. Losa und S. Stocker ermöglicht. Die Arbeit ist voll im Gange und sollte bis Ende Dezember 2002 abgeschlossen sein; zweitens sind Überlegungen im Gange zur Evaluation der Pflegeleistungen und zum Verhältnis zwischen Personal und Arbeitsvolumen im pädiatrischen Bereich.

Quantitative Systeme existieren bereits; Christophe Stüssi zeichnet verantwortlich für einen Fragebogen, welcher in der ganzen Schweiz verschickt wird, mit dem Ziel, den derzeitigen Stand der Dinge zu erfahren.

Die Zielsetzungen der allgemeinen Pädiatrie und der Fachpädiatrie dazu beitragen würde, unser Fachgebiet kohärent zu erhalten.

- d) **Projekte 2002–2003:** zusätzlich zur aktiven Teilnahme in der oben erwähnten Interessengruppe wurde das SGP-abgeänderte pädiatrische ICD-10, in seiner französischen Version, fertig gestellt. H. Gaze wurde beauftragt, deren deutsche Fassung, welche bereits weit fortgeschritten ist, zu beenden. Dieser Kodierungskatalog, mit ca. 4500 verschiedenen Codes, wird Ende dieses Jahres verfügbar sein und auch in der Website der SGP abrufbar sein. Es muss erwähnt werden, dass es sich um ein Kodierungshandbuch handelt, welches auf Excel anwendbar ist, welches aber hauptsächlich mit den respektiven Kodierungsmodulen der Anstalten gekoppelt werden sollte.

- e) **Gedankenaustausch-Tagung der Sektion «Klinik» 2003:** es wurde endlich entschieden, im März 2003 in Bern eine Tagung für einen Gedankenaustausch zu organisieren; deren Ziel es wäre, dass sich die Fachärzte in Pädiatrie und die allgemeinen Klinik-Pädiater treffen könnten, um die Kompetenzen der allgemeinen Pädiatrie und der Fachpädiatrie abzugrenzen. Denn es scheint uns, dass einzig eine gute Harmonisie-

D. Belli, Genf
Präsident der Sektion «Klinik»
Übersetzung: Sekretariat SGP, Freiburg

Protokoll der Generalversammlung der Schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie

Freiburg, 20. Juni 2002

Die Mitgliederversammlung wird um 16.15 Uhr eröffnet. Schriftlich entschuldigt haben sich 17 Mitglieder, anwesend sind 139 stimmberechtigte Mitglieder.

Es liegen 2 zusätzliche Anträge vor, die unter Trakt. 4 (Paediatrica) und Trakt. 10 (TarMed) behandelt werden sollen.

1. Wahl der Stimmenzähler

Einstimmig ernannt werden I. Högger und M. Bianchetti.

2. Protokoll der Generalversammlung vom 14.6.2001

Das Protokoll wurde in der Paediatrica Vol. 12, Nr. 4 publiziert und wird in der vorliegenden Fassung genehmigt.

3. Bericht des Präsidenten

Der Jahresbericht ist in der Paediatrica erschienen. U. Bühlmann streicht einige Punkte noch besonders heraus. TarMed wurde in der Urabstimmung der FMH als neue Tarifstruktur angenommen. Dennoch bleiben für die SGP noch wesentliche Schritte zu tun: Behandlung unserer Anträge im Rahmen von RE II, pädiatriespezifische Schulung unserer Mitglieder.

Der an der letzten GV beschlossene Wechsel des Sekretariats wurde per 1.3.2002 vollzogen. Frau Schmutz und die Herren Marti und Minder als neue Verantwortliche werden vorgestellt.

Gemäss Businessplan erhielt die Weiterbildung einen besonderen Stellenwert. Anlässlich einer Klausurtagung in Thun wurden die wesentlichen Änderungen breit diskutiert und zur weiteren Bearbeitung zuhanden der WBK verabschiedet. Die immense Arbeit der WBK wird besonders verdankt.

Die «Beziehungen nach aussen» gehören zu den Hauptaufgaben des Präsidenten. Über die Aktivitäten mit FMH, BAG, BSV

und über die Kontakte zu den anderen Grundversorgergesellschaften wurde berichtet. Am Beispiel des politisch brisanten Themas der Aufhebung des Kontrahierungszwanges hat sich gezeigt, dass sich die Zusammenarbeit mit den anderen Grundversorgern lohnt (Einladung zum Hearing der nationalrätlichen Kommission). Der Bericht des Präsidenten wird einstimmig genehmigt.

4. Übrige Berichte

Wie üblich wurden die Berichte der Kommissionen und wichtigen Arbeitsgruppen in Paediatrica publiziert. Zusätzlich berichten:

- *U. Schaad*: Die Chef(e)s der A-Kliniken treffen sich regelmässig zu vier Sitzungen pro Jahr. Im letzten Jahr wurde das Konsenspapier zu Strukturen und Angeboten der A-Kliniken verabschiedet und in Paediatrica veröffentlicht.
- *R. Tabin*: Überblick der Dienstleistungen im Hinblick darauf, dass die Paediatrica auch an Nichtmitglieder angeboten werden könnte (Weiter- und Fortbildungsangebote, Schwerpunkte usw.).
- *E. Girardin* informiert über die Klausurtagung zum WBP, die 2001 in Thun stattfand. Das Raster zur Erfassung der Klinikangebote ist auf Französisch fertig und wird nach der Übersetzung versandt. Ein Problem stellt sich bei der völlig ungenügenden Zahl von Praxen für die Weiterbildung.
- *A.-K. Eigenmann* berichtet über die Änderungen in der neuen Fortbildungsordnung (FBO). Im Rahmen der fachspezifischen Fortbildung wird die FB-Kommission bis zur nächsten GV die notwendigen Anpassungen ausarbeiten.

- Gemäss *Béatrice Evéquo* wurden seit 1999 6 Kurse nach dem neuen Fortbildungskonzept durchgeführt. In den Evaluationen hat das Angebot der SGP ein gutes Echo. Der nächste Kurs findet in Luzern statt vom 14. bis 16.11.2002. Die Kurse werden durch langfristige Sponsoringverträge finanziell unterstützt.
- Laut *M. Belvedere* wird TarMed sehr wahrscheinlich eingeführt. Der Termin ist aber noch nicht sicher. Die Version 1.1 wird überarbeitet (RE II). Die Frist für Änderungsanträge wurde auf Ende 2002 festgelegt. Die Eingabe hat über den Tarifdelegierten der SGP zu erfolgen (in der Versammlung wird M. Belvedere gewählt). Änderungen können aber frühestens 2004 wirksam werden. Der Arbeitsaufwand für TarMed wird auch im kommenden Jahr gross sein, was entsprechende Mittel benötigt (vgl. Trakt. 10).
Nachtrag: Ende September 2002 hat der Bundesrat die Tarifstruktur 1.1 als Einführungsversion genehmigt. Änderungen sind bisher nicht genehmigt.
- **Zusätzlicher Antrag**: Das Interesse an unserer Zeitschrift Paediatrica ist auch bei Nichtmitgliedern gross. In der Diskussion zeigt sich eine Bereitschaft zur Öffnung. Über die Abonnementskosten wird intensiv diskutiert. Durch Mehrheitsbeschluss wird der Preis für Nichtmitglieder auf Fr. 120.– festgesetzt.

5. Mitglieder Mutationen

Die GV der SGP entscheidet nur über die Aufnahme der AssistentInnen-Mitglieder. Der Antrag zur Aufnahme von 51 neuen AssistentInnen wird einstimmig ange-

nommen. Die Namen der neuen Mitglieder werden veröffentlicht.

6. Jahresrechnung und Revisionsbericht

Die Jahresrechnung wird von H. Haldi kommentiert. In Zusammenarbeit mit dem neuen Sekretariat wurden die Verteilungen auf die drei Vereinsrechnungen neu erstellt. In der Diskussion wird bemängelt, dass die Zahlen zur Rechnung erst an der GV präsentiert werden. Auf diese Weise sei eine kritische Überprüfung durch die Mitglieder kaum möglich.

U. Bühlmann nimmt diese Kritik als berechtigt entgegen und stellt in Aussicht, dass im kommenden Jahr Jahresrechnung und Revisionsbericht mit der Einladung zur GV versandt werden.

Es wird die Frage nach der Schlussrechnung des Kongresses 2000 in Morges gestellt. Gemäss H. Haldi wird ein Gewinn erwartet das Geld soll noch in diesem Jahr überwiesen werden.

Nach Vorlegen des Revisionsberichts wird die Jahresrechnung in der vorliegenden Form genehmigt.

7. Entlastung des Vorstandes

Dem Vorstand wird von der GV einstimmig Décharge erteilt.

8. Businessplan für das kommende Vereinsjahr

Schwergewichte der Tätigkeit werden folgende Themen bilden:

- Revision des Weiterbildungsprogramms wird weitergeführt werden.
- Anpassung SGP-Fortbildungsordnung.
- TarMed: Bearbeitung offener Punkte, Schulungen.
- Evaluation der aktuellen Vereinsstruktur: Nach drei Jahren soll erfasst werden, in welcher Form sich die Änderungen in unserer Struktur ausge-

wirkt haben. Dabei sollen insbesondere auch die Ressourcen unseres neuen Sekretariats in Anspruch genommen werden.

- Verstärkte Aktivierung der regionalen Gesellschaften.

9. Budget

Das Budget wird von H. Heini präsentiert. Er weist darauf hin, dass für AssistentInnen-Mitglieder eine Beitragserhöhung vorgesehen ist. Dem Budget wird mit einer Gegenstimme und bei sieben Enthaltungen zugestimmt.

10. Festsetzen der Mitgliederbeiträge

Die Erhöhung der Mitgliederbeiträge für AssistentInnen führt zu Diskussionen. Auf der einen Seite möchte man möglichst viele der ÄrztInnen in Weiterbildung gewinnen, was für einen möglichst niedrigen Beitrag spricht, andererseits profitieren auch AssistentInnen-Mitglieder von den zunehmenden Aktivitäten ihrer Fachgesellschaft. Nach Abwägen verschiedener Anträge wird schliesslich einer Erhöhung auf Fr. 150.– pro Jahr zugestimmt.

Wie bereits unter Trakt. 4 vermerkt, muss auch im kommenden Jahr mit aufwändigen Arbeiten für TarMed gerechnet werden. M. Belvedere beantragt der GV deshalb, nochmals einen Sonderbeitrag von Fr. 100.– zu erheben. In der Diskussion wird vorgebracht, dass die AssistentInnen-Mitglieder nach ihrer Beitragserhöhung von diesem Sonderbeitrag ausgenommen werden sollen. Der Antrag wird mit dieser Anpassung angenommen: Sonderbeitrag von Fr. 100.– mit Ausnahme der AssistentInnen-Mitglieder.

11. Wahlen

Nicht nur die Delegierten für die Ärztekammer (aktuell: C. Hürlimann, U. Bühl-

mann), sondern auch die Ersatzdelegierten müssen durch die GV bestätigt werden. M. Belvedere wird als Ersatzdelegierter für die Ärztekammer gewählt.

Als Revisionsstelle wird die Fiduciäre Thorens in St-Blaise wiedergewählt.

12. Varia

- Der Kongress 2003 findet in Davos statt vom 26.–28. Juni. Hauptthema: Pädiatrische Pneumologie.
- Der Kongress 2004 findet in Basel statt, vom 24.–26. Juni. Hauptthema: Genetik.
- Marie-Françoise Sommer als Präsidentin der Waadtländer Pädiater verliest eine Motion, worin der ZV zur Evaluation der vor 3 Jahren umgesetzten Strukturreform aufgefordert wird. In den Augen der Waadtländer Pädiater ist die aktuelle Trennung von Praxis und Klinik nicht sinnvoll. U. Bühlmann nimmt die Motion entgegen mit dem Hinweis darauf, dass der ZV dieses Thema bereits als Schwergewicht für seine Aktivität festgelegt hat.
- O. Adam kritisiert im Namen des VSAO die drohende Einführung des Zulassungsstopps. Einstimmig erklärt sich die GV mit den jungen KollegInnen solidarisch und beauftragt den ZV, entsprechend an Frau BR Dreifuss zu gelangen.

Ende der Versammlung: 18.15 Uhr

Sekretariat der SGP
P.-A. Minder, Freiburg

Procès-verbal de l'assemblée générale de la Société Suisse de Pédiatrie

Fribourg, le 20 juin 2002

L'assemblée générale est ouverte à 16h15. 17 membres se sont excusés par écrit, 139 membres avec droit de vote sont présents.

Deux points supplémentaires sont à l'ordre du jour, ils seront discutés sous point 4 (Paediatrica) et point 10 (TarMed).

1. Nomination des scrutateurs

Sont nommés à l'unanimité: I. Högger et M. Bianchetti.

2. Procès-verbal de l'assemblée générale du 14.06.2001

Le procès-verbal a été publié dans Paediatrica vol. 12, No 4, la version soumise est acceptée.

3. Rapport du président

Le rapport annuel a paru dans Paediatrica. U. Bühlmann tient à souligner tout particulièrement quelques points. Lors de la votation générale de la FMH, la nouvelle structure des tarifs TarMed a été acceptée. La SSP doit toutefois régler encore certains points importants: traitement de nos requêtes dans le cadre du RE II, formation pédiatrique spécifique de nos membres. Les changements prévus au sein du secrétariat lors de la dernière assemblée générale se sont déroulés en date du 01.03.2002. Les nouveaux responsables, Mme Schmutz et MM. Marti et Minder sont présentés.

Conformément au plan d'action, une importance toute particulière a été apportée à la formation continue. Lors d'un conclave à Thoune, les changements les plus importants ont été discutés en détail puis transmis à la commission pour la formation continue, responsable de la suite des travaux. L'immense travail effectué par cette commission a été tout particulièrement souligné. Un des devoirs primordiaux du président est «le soin des relations extérieures». Les activités avec la FMH, l'OFSP et l'OFAS ainsi que les contacts avec les autres so-

ciétés de premier secours sont commentés. L'exemple donné lors de la suppression de l'obligation de contracter démontre que la collaboration avec d'autres sociétés de premier secours est profitable (invitation à l'audition de la commission du conseil national).

Le rapport du président est accepté à l'unanimité.

4. Autres rapports

Les rapports des commissions et des principaux groupes de travail ont, comme de coutume, été publiés dans Paediatrica. Les informations suivantes sont données:

- U. Schaad: Les chefs des hôpitaux A se rencontrent régulièrement pour 4 séances par année. Durant l'année passée, ils ont établi un consensus des structures et offres des hôpitaux A. Ce document a été publié dans Paediatrica.
- R. Tabin: Proposition pour un élargissement de l'abonnement à Paediatrica pour les non-membres de la SSP également (accès à la formation permanente, continue, etc.).
- E. Girardin donne des informations sur le conclave pour la formation continue qui eut lieu en 2001 à Thoune. Le document pour le recensement des offres des hôpitaux est terminé en langue française et sera distribué après sa traduction. Un problème apparaît, vu le nombre absolument insuffisant de cabinets médicaux pour la formation continue.
- A.-K. Eigenmann donne des informations concernant la nouvelle réglementation de la formation continue. D'ici la prochaine assemblée générale, la commission responsable de la formation continue se chargera d'examiner les corrections nécessaires concernant les formations continues spécialisées.

- Béatrice Evéquoz informe que 6 cours ont été organisés depuis 1999, selon le nouveau concept de formation continue. D'après les évaluations, l'offre de la SSP est fort appréciée. Le prochain cours aura lieu à Lucerne, du 14 au 16 novembre 2002. Les cours sont subventionnés par des contrats de sponsoring de longue durée.

- Selon M. Belvedere, TarMed sera très probablement introduit. La date d'introduction n'est toutefois pas encore connue. La version 1.1 est en cours d'adaptation (RE II). Le délai pour des propositions de changement a été prolongé jusqu'à fin 2002. Les requêtes doivent se faire par l'intermédiaire du délégué au tarif de la SSP (M. Belvedere a été élu à ce poste lors de cette assemblée). Ces modifications ne pourront toutefois être prises en compte qu'au plus tôt en 2004. Le volume de travail pour le TarMed sera très important, l'année prochaine également, raison pour laquelle il faut prévoir les moyens nécessaires (point 10).

Annexe: à la fin septembre 2002, le conseil fédéral a accepté la structure tarifaire 1.1 comme version d'introduction. Les modifications ne sont jusqu'ici pas acceptées.

- Demande supplémentaire: Les non-membres montrent un très grand intérêt pour la revue Paediatrica. Durant la discussion, un élargissement de l'abonnement est approuvé. Le prix de l'abonnement fait l'objet de longues discussions. Une majorité décide de fixer le prix pour non-membres de la SSP à Fr. 120.-.

5. Mutations des membres

L'assemblée de la SSP décide uniquement de l'adhésion de membres-assistants(tes).

La demande d'adhésion de 51 nouveaux médecins-assistants(tes) est acceptée à l'unanimité. Les noms des nouveaux membres seront publiés sur le site internet de la SSP.

6. Comptes et rapport des réviseurs de comptes

H. Haldi donne lecture des comptes. Une nouvelle répartition sur les 3 exercices annuels a été effectuée en collaboration avec le secrétariat. Durant la discussion, on critique le fait que les chiffres de l'exercice ne sont pas soumis avant l'assemblée générale. Une analyse critique de la part des membres est ainsi rendue impossible.

M. Bühlmann considère cette critique comme fondée et prévoit l'année prochaine, de joindre les comptes annuels et le rapport des vérificateurs de comptes à l'invitation pour l'assemblée générale.

Des informations complémentaires concernant le résultat final du congrès 2000 à Morges sont demandées. Selon M. Haldi un bénéfice est prévu, qui sera versé cette année encore.

Les comptes sont acceptés tels que présentés, après lecture du rapport des vérificateurs de comptes.

7. Décharge au comité

L'assemblée donne unanimement décharge au comité.

8. Plan d'action pour la prochaine année

Les activités les plus importantes seront les suivantes:

- La révision du programme de formation continue sera poursuivie.
- Adaptation du règlement de formation continue.
- TarMed: règlement des points en suspens, formation.
- Evaluation de la structure actuelle de la société : après un délai de trois

ans il est prévu de faire une analyse des conséquences provoquées par les changements effectués dans notre structure. Les ressources de notre nouveau secrétariat devront également être pris en considération.

- Intensification des activités des sociétés régionales.

9. Budget

H. Haldi présente le budget et précise qu'une augmentation de la cotisation des membres-assistants est prévue. Le budget est accepté à une majorité évidente.

10. Fixation des cotisations

L'augmentation des cotisations pour les assistants(tes) provoque de longues discussions. D'un côté il serait souhaitable de recruter le plus possible de médecins en formation continue, ce qui favoriserait une cotisation basse; mais d'un autre côté les membres-assistants profitent également des activités toujours plus nombreuses de notre société de discipline médicale. Après discussions, une augmentation de Fr. 150.- par année a été acceptée.

Comme déjà mentionné sous point 4 il faudra compter, l'année prochaine également, avec des travaux importants dans le cadre du TarMed. C'est pourquoi M. Belvedere demande à l'assemblée de percevoir un montant supplémentaire de Fr. 100.-. Durant la discussion, on propose de ne pas soumettre les membres-assistants à ce montant, vu l'augmentation prévue de leur cotisation. La demande est acceptée avec cette restriction: montant spécial de Fr. 100.-, avec exception des membres-assistants.

11. Elections

Les délégués à la chambre médicale (actuellement C. Hürlimann, U. Bühlmann) ainsi que les délégués suppléants doivent être confirmés par l'assemblée générale.

M. Belvedere est élu délégué suppléant à la chambre médicale.

La Fiduciaire Thorens à St-Blaise est nommée organe de révision.

12. Divers

- Le congrès 2003 aura lieu à Davos du 26 au 28 juin. Thème principal : pneumologie pédiatrique.
- Le congrès 2004 aura lieu à Bâle du 24 au 26 juin. Thème principal : génétique.
- La présidente des pédiatres vaudois, Marie-Françoise Sommer, donne lecture d'une motion, selon laquelle le comité central est invité à évaluer la réforme des structures introduites depuis 3 ans. Les pédiatres vaudois sont de l'avis, 12que la séparation actuelle des sections clinique et hospitalière n'est pas judicieuse. U. Bühlmann prend connaissance de cette intervention en faisant remarquer que les activités du comité central se concentrent tout particulièrement sur ce sujet.
- O. Adam prend la parole pour critiquer au nom de l'ASMAC l'introduction imminente de la clause du besoin. L'assemblée générale se déclare unanimement de l'avis des jeunes collègues et demande au comité central d'intervenir dans ce sens auprès de Mme la Conseillère Fédérale Dreifuss.

L'assemblée est levée à 18h15

Secrétariat de la SSP
P.-A. Minder, Fribourg