

## News aus der letzten Präsidentenkonferenz

Eine gewisse Übersicht und der Versuch einer Wertung der standespolitischen Aktivitäten findet sich im Editorial dieser Paediatrica. Aus aktuellem Anlass – die jüngste Präsidentenkonferenz der FMH fand am 13. März 2002 statt – sollen hier noch einige Punkte speziell herausgestrichen werden.

Zunächst zur Erläuterung für alle, die sich in der Fülle der verschiedenen Kommissionen nicht (mehr) richtig zurechtfinden: in der Präsidentenkonferenz sind alle PräsidentInnen der Fachgesellschaften, der kantonalen Ärztesellschaften sowie des VSAO vertreten. Die behandelten Traktanden decken sich im wesentlichen mit denjenigen der Ärztekammer. In den letzten Jahren ist die Konferenz mehr und mehr zu einer «vorbehandelnden Kommission» der Ärztekammer geworden, wo sich der FMH-Präsident in den laufenden Geschäften zusätzliche Meinungen einholt.

Zu **TarMed** lassen sich folgende Stichworte festhalten:

- Zeitplan:
  - 2002: Verhandlungen (kantonal) mit den Versicherern
  - 2003 bis Juni 2004: Steuerungsphase für die Kostenneutralität
  - > 2004: Einführung des elektronischen Datenverkehrs
- Ausarbeitung eines Mustervertrags mit entsprechender Vernehmlassung
- es ist davon auszugehen, dass die kantonalen Ärztesellschaften ihren Mitgliedern die verhandelten Tarife zur Abstimmung vorlegen
- für KVG-Bereich müssen die ausgehandelten Tarife von Gesetzes wegen

durch die Behörden abgesegnet werden

- eine Inkraftsetzung im KVG-Bereich ist per 1.1.2003 zwar möglich, jedoch mit Problemen verbunden, da der Tarif für die Praxen und die Spitäler gleichzeitig eingeführt werden muss

Die FMH, vertreten durch den Präsidenten, hat an den nationalrätlichen Hearings klar «NEIN» zur **Aufhebung des Kontrahierungszwangs** (AdKZ) gesagt. Ausgewählte Argumente:

- Verlust der freien Arztwahl
- eine Kontinuität der Behandlung in Raum und Zeit wird verunmöglicht
- ausländische Erfahrungen zeigen, dass die AdKZ die Leistungserbringer begünstigt und damit nicht Kosten senkt
- ohne detaillierte Rahmenbedingungen wird das Gesundheitswesen an die Versicherer ausgeliefert;

deshalb:

- ist das KVG konsequent umzusetzen, insbesondere die Normen zur Qualitätssicherung
- sind den Vertragsparteien die Mittel zur Verfügung zu stellen, um dysfunktionale Leistungserbringer auszuschliessen
- sind Qualitätsforderungen ohne Sanktionsandrohungen weiter zu entwickeln

Es ist davon auszugehen, dass sie politische Diskussion zur AdKZ noch einige Zeit dauern wird, weshalb auch noch keine Voraussagen über die weitere Entwicklung möglich sind.

U. Bühlmann, Zürich

## Nouvelles de la dernière conférence des présidents

Dans l'éditorial de ce numéro de Paediatrica se trouve un survol et un essai d'évaluation des activités de politique professionnelles. Pour suivre l'actualité – la dernière conférence des présidents de la FMH a eu lieu le 13 mars 2002 – quelques points doivent encore être particulièrement soulignés ici.

En préambule, pour tous ceux qui ne se retrouvent pas (plus) dans la jungle des diverses commissions: la conférence des présidents réunit les présidents des sociétés de disciplines médicales, des sociétés médicales cantonales et de l'association suisse des médecins assistants et chefs de clinique. Les sujets à l'ordre du jour recoupent pour l'essentiel ceux traités à la chambre médicale. Ces dernières années, cette conférence est toujours plus devenue une sorte de «commission préparatoire» de la chambre médicale, où le président de la FMH recueille des avis complémentaires sur les affaires courantes.

Au sujet du **TarMed** on rapportera les mots-clés suivants:

- Planning:
  - 2002: tractations (cantonales) avec les assurances
  - 2003 à juin 2004: phase de pilotage pour la neutralité des coûts
  - > 2004: introduction du trafic électronique des données
- Elaboration d'un contrat-type avec vote à ce sujet
- Il faut s'attendre à ce que les sociétés cantonales de médecine soumettent au vote de leurs membres les tarifs négociés

- Dans le domaine de la LAMal, les tarifs négociés doivent selon la loi, être approuvés par les autorités
- Une entrée en fonction dans le domaine de la LAMal au 1.1.2003 paraît à peine possible, avec le problème que le tarif doit être introduit simultanément pour les cabinets médicaux et pour les hôpitaux

La FMH, représentée par les présidents, a communiqué un «NON» clair en réponse à la consultation du conseil national sur l'**abolition de l'obligation de contracter (AOC)**. Les arguments choisis ont été les suivants:

- Perte du libre-choix du médecin
- Une continuité du traitement dans l'espace et dans le temps sera rendue impossible
- Les expériences à l'étranger montrent que l'AOC avantage le fournisseur de prestation et par là n'abaisse pas les coûts
- Sans conditions-cadres détaillées, le système de santé est livré aux assureurs

Pour cette raison:

- Il faut réviser la LAMal de manière conséquente, en particulier ses normes pour l'assurance de qualité
- Mettre à disposition des partenaires des moyens permettant d'exclure des fournisseurs de prestations dysfonctionnels
- Développer davantage des systèmes d'encouragement à la qualité sans menaces de sanctions

Il faut s'attendre à ce que les discussions politiques au sujet de l'AOC durent encore

quelque temps, et pour cette raison aucun pronostic ne peut encore être faite sur leur aboutissement.

U. Bühlmann, Zurich

Traduction: R. Tabin, Sierre

## Séance du comité ambulatoire (8 mars 2002)

En marge du cours SSP de formation continue, le comité de votre section ambulatoire a siégé à Fribourg.

Outre la prise de connaissance des résultats tout chauds du Tarmed, les points suivants l'ont occupé:

- Transfert du secrétariat de la SSP de Berne à Fribourg (Union patronale, tél. 026 350 33 44) avec prise de congé de Mme Bühlmann qui nous a servis pendant toute la période difficile de modification des structures.
- Confirmation de sponsoring au long terme des Cours SSP de formation continue par 3 entreprises: GSK, Pharmacia et Nestlé; intérêt de Gebro pour le cours d'automne. Dans la Commission de formation continue, sous la direction de A. K. Eigenmann, Béatrice Evéquoz est responsable de l'organisation des Cours SSP de printemps et automne.
- Pour l'introduction du Tarmed, des cours pour moniteurs locaux seront organisés par le groupe de travail Tm de la SSP ce printemps. Ces pédiatres moniteurs organiseront par la suite des cours régionaux d'introduction.
- L'inscription au Collège de médecine de premier recours (CMPR) pour l'obtention du CATLP (certificat d'aptitude technique pour le laboratoire du praticien) est vivement recommandée pour simplifier la facturation de nos prestations de laboratoire dans les prochaines années; on prévoit une nouvelle publication dans Paediatrica.
- Les réflexions actuelles du CMPR sont publiées dans PrimaryCare. On peut en retenir principalement la ferme volonté de lui donner le poids d'ambassadeur des médecins de premier recours auprès des instances médicales supérieures et des politiciens.
- La Commission de formation continue devra proposer une classification des événements de formation (notamment en pédiatriques et extra-pédiatriques) pour répondre aux exigences de la nouvelle Ordonnance FMH sur cette formation.
- L'abrogation de l'obligation de contracter nous semble un nouveau thème de politique professionnelle capable de mobiliser les foules lors du prochain congrès SSP de Fribourg et nous en soumettons l'idée au comité central.

Rendez-vous nombreux au congrès de Fribourg en juin 2002 et au Cours de Lucerne en novembre 2002.

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

## Vorstandssitzung der Sektion Praxispädiatrie vom 8. März 2002

Im Rahmen des SGP-Fortbildungskurses hat der Vorstand der Sektion Praxis eine Sitzung abgehalten.

Einerseits wurde das druckfrische Resultat der TarMed-Abstimmung zur Kenntnis genommen, andererseits wurden folgende Traktanden behandelt:

- Verlegung des SGP-Sekretariates von Bern nach Fribourg zur Union patrimoniale, (Tel. 026 350 33 44), unter Verdankung der Verdienste des bisherigen Sekretariates von Frau Bühlmann, welches uns während der schwierigen Phase der Strukturbereinigung der SGP begleitet hat.
- Bestätigung des längerfristigen Sponsorings der SGP-Fortbildungskurse durch drei Pharmafirmen, nämlich GSK, Pharmacia und Nestlé. Gebro wird eventuell den Herbstkurs mitunterstützen. In der Fortbildungskommission liegt die Verantwortung für die Frühjahres- und Herbstkurse unter der Leitung von A. K. Eigenmann bei Béatrice Evéquoz.
- Die Arbeitsgruppe TarMed organisiert in diesem Frühjahr die Kurse für die regionalen TarMed-Verantwortlichen. Diese führen dann selbst die regionalen Informationsveranstaltungen durch.
- Es wird dringend empfohlen, beim Kollegium für Hausarztmedizin den FA Praxislabor zu beantragen, da damit die Abrechnung unserer Laborleistungen in der Praxis für die kommenden Jahre vereinfacht wird. Eine weitere Information in Paediatrica wird folgen.
- Die aktuellen Überlegungen des Kollegiums für Hausarztmedizin

(KHM) wurden im Primary Care dargestellt. Das KHM soll einen gewichtigen Vertreter der Grundversorger gegenüber anderen medizinischen Instanzen und der Politik darstellen.

- Die Fortbildungskommission muss, auf Grund entsprechender Anforderungen der FMH, eine Klassifikation der Fortbildungsveranstaltungen ausarbeiten, die insbesondere eine Unterteilung in pädiatrische und nichtpädiatrische Fortbildungen beinhaltet.
- Standespolitisch erscheint uns die drohende Aufhebung des Kontrahierungszwanges ein wesentliches Thema, welches sicher auch die Teilnehmer am kommenden Pädiatriekongress beschäftigen wird. Deshalb schlagen wir dem Zentralvorstand vor, dieses Thema am Pädiatriekongress aufzunehmen.

Wir hoffen, Euch möglichst zahlreich am Pädiatriekongress in Fribourg im Juni 2002 und am Luzerner Fortbildungskurs im November 2002 begrüßen zu dürfen.

P. Klauser, Genf

Präsident der Sektion Praxispädiatrie der SGP

Übersetzung: S. Rupp, Einsiedeln

## Résultats de la votations générale sur le Tarmed

Communiqué de la FMH

### Question 1:

Acceptez-vous la version 1.1 du Tarmed en tant que structure tarifaire d'introduction pour les tarifs cantonaux LAMal, sous réserve de l'application de l'accord de remaniement (projet RE II) d'ici au 30 juin 2003 et sous réserve de l'adoption d'une réglementation commune relative au transfert de données entre médecins et assureurs?

Oui: 8 343

Non: 5 702

La majorité absolue est donc atteinte et la question 2 de la votations générale a été acceptée.

### Question 3:

Acceptez-vous la convention tarifaire AA/AM/AI avec une valeur initiale du point tarifaire de Fr. 1.-?

Bulletins de vote envoyés: 29 125

Bulletins de vote entrés

jusqu'au 4 mars 2002: 15 613

dont bulletins nuls

par abstention: 835

pour d'autres raisons: 622

Bulletins valables: 14 156

Majorité absolue: 7 079 oui

Oui: 8 949

Non: 5 207

La majorité absolue est donc atteinte et la question 1 de la votations générale a été acceptée.

Bulletins de vote envoyés: 29 125

Bulletins de vote entrés

jusqu'au 4 mars 2002: 15 613

dont bulletins nuls

par abstention: 937

pour d'autres raisons: 622

Bulletins valables: 14 054

Majorité absolue: 7 028 oui

Oui: 9 554

Non: 4 500

La majorité absolue est donc atteinte et la question 3 de la votations générale a été acceptée.

### Question 2:

Acceptez-vous la convention-cadre Tarmed du 21 novembre 2001 pour le domaine LAMAI, sous réserve de l'adoption d'une réglementation commune relative au transfert de données entre médecins et assureurs?

Bulletins de vote envoyés: 29 125

Bulletins de vote entrés

jusqu'au 4 mars 2002: 15 613

dont bulletins nuls

par abstention: 946

pour d'autres raisons: 622

Bulletins valables: 14 045

Majorité absolue: 7 024 oui

Franziska Iseli, Notaire

## Resultate der Urabstimmung Tarmed

Mitteilung der FMH

### Frage 1 :

Wollen Sie die Tarifstruktur Tarmed Version 1.1 vorbehältlich der Umsetzung der Vereinbarung zum Reengineering, namentlich dem RE-II Konzept, bis zum 30. Juni 2003 und vorbehältlich einer einvernehmlich vereinbarten Regelung des Datentransfers zwischen Ärztinnen und Ärzten und Versicherern als Einführungsstruktur für die Kantonalen KVG-Tarife annehmen?

Versandte Stimmzettel:	29 125
Bis am 4. März 2002	
eingegangene Stimmzettel	15 613
davon ungültig	
infolge Stimmenthaltung:	835
andere Gründe:	622
gültige Stimmzettel:	14 156
absolute Mehr:	7 079 Ja-Stimmen
Ja-Stimmen:	8 949
Nein-Stimmen:	5 207

Damit ist das absolute Mehr der Ja-Stimmen erreicht und die Frage 1 der Urabstimmung ist angenommen worden.

### Frage 2:

Wollen Sie dem KVG-Rahmenvertrag Tarmed vom 21. November 2001 vorbehältlich einer einvernehmlich vereinbarten Regelung des Datentransfers zwischen Ärztinnen und Ärzten und Versicherern zustimmen?

Versandte Stimmzettel:	29 125
Bis am 4. März 2002	
eingegangene Stimmzettel	15 613
davon ungültig	
infolge Stimmenthaltung:	946
andere Gründe:	622

gültige Stimmzettel:	14 045
absolute Mehr:	7 024 Ja-Stimmen
Ja-Stimmen:	8 343
Nein-Stimmen:	5 702

Damit ist das absolute Mehr der Ja-Stimmen erreicht und die Frage 2 der Urabstimmung ist angenommen worden.

### Frage 3:

Wollen Sie dem UV-/MV-/IV-Tarifvertrag, beinhaltend einen Start-Taxpunktwert von Fr. 1.-, zustimmen?

Versandte Stimmzettel:	29 125
Bis am 4. März 2002	
eingegangene Stimmzettel	15 613
davon ungültig	
infolge Stimmenthaltung:	937
andere Gründe:	622
gültige Stimmzettel:	14 054
absolute Mehr:	7 028 Ja-Stimmen
Ja-Stimmen:	9 554
Nein-Stimmen:	4 500

Damit ist das absolute Mehr der Ja-Stimmen erreicht und die Frage 3 der Urabstimmung ist angenommen worden.

Franziska Iseli, Notarin