

Interna

Seit meinem letzten Editorial, das eher aus einer trüben Stimmung und unter nicht eben erfreulichen gesundheitspolitischen Vorzeichen entstanden ist, sind zum Glück keine weiteren groben Schlagzeilen aufgetaucht. Auch der für uns verantwortliche neue Bundesrat hat kein neues Thema mit der Brechstange vom Zaun gerissen. Zwar weiss ich «aus gut unterrichteten Kreisen», dass die Zusammenlegung von BAG und den für das Gesundheitswesen entscheidenden Teilen des BSV weiter voran getrieben wird, doch wird man offiziell erst später wieder davon erfahren. Die beiden anstehenden Initiativen «Gesundheit muss bezahlbar bleiben» und «Gleiche Rechte für Behinderte» werden die Diskussion um die Gesundheitsfinanzen aufrecht erhalten, doch wenigstens sind wir Ärztinnen und Ärzte für einmal aus der direkten Schusslinie geraten.

Wenn uns die grossen nationalen Themen diesmal nicht beschäftigen müssen, bedeutet dies nicht, dass die SGP-Agenda leer da steht. Im Gegenteil, unser Kongress und damit auch die Jahresversammlungen nahen mit raschen Schritten. Neben der Fortbildung sollen in Davos wichtige Geschäfte diskutiert und zur Abstimmung gebracht werden. Zur Einstimmung darauf präsentiere ich deshalb einige Themen bereits an dieser Stelle.

Weiterbildung (WB): Bekanntlich wurde anlässlich einer Klausurtagung Ende 2001 beschlossen, das WB-Programm (WBP) der SGP neu nach einem modularen System aufzubauen (vgl. dazu Paediatrica Vol. 13, No. 3, S. 23–24). Nachdem im vergangenen Jahr alle Kliniken ihre WB-Konzepte nach einem einheitlichen Raster erstellt und an die WB-Kommission (WBK) eingereicht haben, ist diese nun daran, die Angebote zu gliedern. Wie der Präsident der WBK in seinem letzten Jahresbericht festgehalten hat, gehört die Zukunft einem regional aufgebauten WB-Netzwerk. So geht

es in einem nächsten Schritt darum, die Angebotskataloge der Zentrums- und Regionalkliniken so zusammenstellen, dass die ÄrztInnen in Weiterbildung ein für sie optimales Curriculum in einer Region zusammenstellen können. Man kann wohl nur erahnen, welche riesige Arbeit hinter einem solchen Unterfangen steckt. Ich bin jedoch überzeugt, dass die Anstrengungen schliesslich in ein modernes, den Bedürfnissen der jungen KollegInnen angepasstes Programm münden werden.

Auf Initiative des Vorstands der Sektion Klinik haben die Chef(fe)s der A- und B-Kliniken an einer eintägigen Klausurtagung über Gemeinsamkeiten/Abgrenzungen der allgemeinen Pädiatrie zu den Schwerpunkten diskutiert. Gerade in der längerfristigen Planung und Sicherung der pädiatrischen Positionen hat diese Thematik eine grosse Bedeutung. Neben der besseren Ausrichtung auf die Bedürfnisse der Praxispädiatrie wird unser neues WBP auch die Ansprüche der Spitalpädiatrie und der Spezialitäten abdecken müssen.

Fortbildung (FB): Wie für die Belange der WB hat die FMH auch die Vorgaben für die FB im Hinblick auf die vermehrte Zusammenarbeit mit anderen europäischen Ländern angepasst. Ein erster Entwurf für eine neue Fassung des pädiatrischen FB-Programms (FBP) hat im Rahmen einer breiten Vernehmlassung bereits Anpassungen erfahren. Es hat sich klar gezeigt, dass zwar eine grosse Bereitschaft zur ständigen FB besteht, dass aber eine überdimensionale und formalistische Kontrolle abgelehnt wird. Dabei bewegen wir uns mit anderen Grundversorgern in derselben Richtung, denn auch die SGAM plädiert für eine FB, die individuell gestaltet und auch gewichtet werden kann. Es ist das Ziel der FB-Kommission, in Davos einen Vorschlag für ein FBP zu unterbreiten, das den heute geltenden Qualitätsansprüchen genügt, gleichzeitig aber auch praktikabel sein wird.

Strukturreform: Erst 4 Jahre sind es her, seit sich unsere Fachgesellschaft eine neue Struktur verpasst hat. Dennoch haben sich die Stimmen gemehrt, die bereits nach einer Evaluation und, je nach Resultat, nach einer weiteren Anpassung rufen. Neben vielen Einzelmeinungen, die mir zu Ohren gekommen sind, hat die Gruppe der Waadtländer Pädiater anlässlich der letztjährigen Jahresversammlung zu diesem Thema eine Motion eingereicht, die der Vorstand als Verpflichtung entgegen genommen hat. Um zu einer breit gefächerten Meinung zu gelangen, sind zur Zeit verschiedene Gruppen aktiv. Mit der Unterstützung von Herrn J. J. Marti in unserem Sekretariat nehmen wir die Diskussionspunkte auf und versuchen, daraus umsetzbare Modelle zu entwerfen.

Wir werden rechtzeitig über unsere Resultate informieren. Das Geschäft wird uns auch in Davos intensiv beschäftigen. An dieser Stelle sei erst ein einziger, aber wichtiger Punkt hervor gehoben: Nur mit einer weiteren Professionalisierung unserer Strukturen wird es möglich sein, weiterhin SGP-Mitglieder zur aktiven Mitarbeit in den verschiedenen Gremien zu finden. Als Fachgesellschaft haben wir Aufgaben zu übernehmen, die in zunehmendem Masse Zeit beanspruchen. Wir müssen Rahmenbedingungen schaffen, welche dieses Engagement zu Gunsten der SGP bestmöglich erleichtern.

Auch wenn sie die nationalen Medien nicht erreichen werden, so sind unsere «Interna» dennoch wichtig. In Davos werden wir die Weichen für die nahe Zukunft stellen müssen. Ich möchte Sie deshalb schon jetzt bitten, sich die Daten vom 26. bis 28. Juni 2003 zu reservieren.

Ueli Bühlmann, Zürich
Präsident der SGP

Informations à usage interne

Depuis mon dernier éditorial, qui a été rédigé dans une ambiance plutôt morose, avec des présages de politique professionnelle pas particulièrement réjouissants, il n'y a heureusement pas eu de nouveaux événements pour faire la une. Notre nouveau Conseiller Fédéral responsable n'a pas tiré de nouveaux thèmes de son chapeau. Pourtant, je sais de «cercles habituellement bien informés» que le regroupement de l'OFSP et des structures qui au sein de l'OFAS décident des affaires sanitaires sera poursuivi, mais que nous n'en serons informés officiellement que plus tard. Les deux initiatives sur lesquelles nous allons voter: «la santé à un prix abordable» et «droits égaux pour les personnes handicapées» entretiendront les discussions sur le financement de la santé, mais pour une fois au moins, en tant que médecins, nous ne serons pas dans la ligne directe des tirs.

Si cette fois les grands sujets nationaux ne doivent pas nous occuper, cela ne signifie pas que l'agenda de la SSP soit vide. Au contraire, notre congrès et l'assemblée annuelle s'approchent à grands pas. A part la formation continue, d'importants sujets doivent être discutés et soumis au vote à Davos. Pour vous mettre en condition, je présente ci-dessous quelques-uns de ces thèmes.

Formation postgraduée (FP): Il est déjà connu qu'à l'issue d'un conclave à la fin 2001, il a été décidé de reconstruire le programme de formation postgraduée (FP) de la SSP selon un système modulaire (Paediatrica Vol. 13, No. 3, p. 23-24). Après que, l'an dernier, tous les hôpitaux aient établi leur propre concept de FP selon un modèle unitaire (raster) et qu'ils l'aient envoyé à la commission de FP (CFP), il ne s'agit plus maintenant que de répartir ces offres. Comme l'a constaté le président de la CFP dans son dernier rapport annuel, l'avenir sera une FP en

réseau sur le plan régional. Ainsi, le pas suivant consistera à rassembler les catalogues d'offres de formation des hôpitaux centraux et régionaux, afin que les médecins en formation puissent dans une région, s'établir un curriculum optimal. On ne peut qu'entrevoir le gigantesque travail qui se cache derrière une telle entreprise. Je suis cependant persuadé que ces efforts déboucheront finalement sur un programme moderne, adapté aux besoins de nos jeunes collègues.

A l'initiative du comité de la section hospitalière, les chefs des hôpitaux A et B ont été invités à une journée de réflexion sur l'interaction pédiatrie générale et pédiatrie de spécialités dans les établissements hospitaliers. Cette thématique revêt une grande importance pour le planning à long terme et le maintien de la pédiatrie. A part une meilleure orientation de la formation sur les besoins de la pédiatrie ambulatoire, notre nouveau programme de FP devra couvrir les exigences de la pédiatrie hospitalière et des spécialités pédiatriques.

Formation continue (FC): Comme pour la FP, la FMH a adapté son modèle de FC en vue d'une meilleure collaboration avec d'autres pays européens. Une première ébauche d'un nouveau programme de FC en pédiatrie (PFC) a déjà été modifiée après une large consultation. Il a été clairement montré qu'il existe certainement une grande disponibilité pour une FC permanente, mais que des contrôles surdimensionnés et formalistes seront refusés. Par là, nous nous dirigeons dans la même direction que nos collègues médecins de premier recours, puisque la SSMG milite également pour une FC établie et évaluée de manière individuelle. La commission de FC a pour but de vous soumettre à Davos une proposition pour un PFC, qui correspond aux critères de qualités actuels, mais qui en même temps reste praticable.

Réforme des structures:

Il n'y a que 4 ans que notre société de discipline a passé à ses nouvelles structures. Pourtant de nombreuses voix se sont élevées pour demander, après une évaluation et selon les résultats constatés, une nouvelle adaptation de ces structures. A côté de nombreux avis isolés qui me sont venus à l'oreille, le groupement des pédiatres vaudois a déposé lors de la dernière assemblée annuelle une motion à ce sujet, qui a été acceptée et reprise par le comité. Plusieurs groupes s'activent actuellement à rassembler des opinions dans de larges cercles. Avec le soutien de M. J. J. Marti nous reprenons ces points de discussion avec notre secrétariat et essayons d'en tirer des modèles utilisables en pratique.

Nous vous informerons à temps des résultats. La société nous occupera également de manière intensive à Davos. Pour l'instant, nous ne dévoilerons qu'un seul point, très important: ce n'est qu'avec une poursuite de la professionnalisation de nos structures qu'il sera possible à l'avenir de trouver des membres de la SSP d'accord de collaborer de manière active dans les divers organes de la société. Comme société de discipline, nous avons le devoir d'assumer de plus en plus de tâches qui demandent du temps. Nous devons créer des conditions cadres qui puissent au mieux soulager cet engagement pour la SSP.

Même si elles n'intéresseront pas les médias nationaux, nos informations à usage interne sont pourtant importantes. A Davos, nous devons poser les jalons pour le futur proche. J'aimerais pour cette raison vous prier déjà maintenant de réserver les dates du 26 au 28 juin 2003.

Ueli Bühlmann, Zurich
Président de la SSP

Traduction: René Tabin, Sierre