

Greyerzer und Emmentaler

Pierre Klauser, Präsident, Genf
Übersetzung: St. Rupp

Seit bald zwei Jahren wenden wir den neuen schweizerischen Einheitstarif im Bereich IV/MV/UV an, bald 15 Monate sind es auch im KVG. Wir haben dem TarMed zugestimmt, weil uns die eidgenössischen Behörden dazu aufgefordert haben, unser System zu reformieren. Das Produkt, welches nach einem extrem langen Reifungsprozess vorlag, schien uns nicht schlechter, vor allem aber anpassungsfähiger zu sein als ein von staatlicher Seite aufgezwungener Tarif.

Wie alle Grundversorger haben wir gehofft, dass unsere intellektuellen Leistungen besser entschädigt werden, ein Ausgleich zwischen den Fachdisziplinen geschaffen wird und die regionalen Unterschiede abgemildert werden.

Im Verlaufe der Reifung des Produktes ist ein eigenartiges Phänomen aufgetreten: Statt einen schmackhaften, festen Greyerzerkäse finden wir unter der fetten Kruste einen Emmentaler mit grösseren und kleineren Löchern. Sicher, die feste und schmackhafte Käsemasse befriedigt die Mehrheit der Konsumenten, doch gibt es unter uns einige Unglückliche, die nur die Löcher im Käse aufgetischt erhalten haben.

Die erste Analyse einiger Regionen zeigt, dass vor allem Pädiater der Zentralschweiz darunter leiden, dass einerseits die Referenzkantonzone zwischen 2001 und 2004 gewechselt haben und andererseits viele junge Kollegen vor In-Kraft-Treten der Bedürfnisklausel Praxen eröffnet haben. Sie, die sich wie alle Pädiater der Schweiz an vorletzter Stelle in Bezug auf das ärztliche Einkommen befinden, leiden zusätzlich an Absenkungen der Taxpunktwerte. Im Unterschied zu anderen Grundversorgern basieren ihre Praxisumsätze auf wenigen Röntgen- und Laborleistungen und Medikamentenverkäufen.

Um dieser Minderheit zu helfen, die nur die Löcher des Käses auf dem Teller hat, hat die SGP in zukünftiger Plattform SGP-FBB eine differenzierte Analyse der regionalen Gegebenheiten in die Wege geleitet. Sie versucht, ähnlichen negativen Überraschungen durch eine Praxiskostenanalyse unter Berücksichtigung der Besonderheiten der Pädiatrie (RoKoPed) zuvorzukommen.

Auch den Spitalpädiatern droht das Phänomen «Emmentaler»: Wenn besondere Korrekturfaktoren für die Pädiatrie fehlen, werden die ambulante Abrechnung durch H+ und die Spitalpauschalen, welche auf der Diagnose beruhen (DRG), die Kinderpitäler in derartige Defizite stürzen, dass die Versuchung gross sein wird, diese zu schliessen.

Kinderärzte, stellt euch hinter eure Gesellschaft und helft uns, alle notwendigen Daten zu sammeln, die den bedrohten Minderheiten in Praxen und Spitälern helfen.

Gruyère et Emmental

Pierre Klauser, Président, Genève

Depuis bientôt 2 ans pour le domaine AI/AA/AM et 15 mois pour le domaine LAMal nous savourons le nouveau tarif médical suisse unifié. Nous avons accepté ce Tm puisque l'autorité suprême fédérale nous mettait en demeure de réformer notre système et qu'après une extrêmement longue maturation le produit ne semblait pas plus mauvais qu'un autre, et surtout capable d'adaptations, contrairement à un tarif imposé par l'Etat.

Comme tous les médecins de premier recours nous avons espéré une revalorisation de nos prestations intellectuelles, une diminution notable des disparités entre les disciplines et une atténuation des différences régionales.

Or il s'est produit un phénomène particulier pendant la longue fermentation du produit: au lieu d'un gruyère dense et délicieux sous sa croûte épaisse, nous découvrons un emmental aux trous plus ou moins grands. Certes, la masse du fromage compacte et savoureuse satisfait apparemment la grande majorité de ses consommateurs, mais il y a parmi nous certains malchanceux qui n'ont reçu que les trous du fromage!

La première analyse de certaines régions, notamment de Suisse centrale, montre que certains pédiatres ont à souffrir du changement de canton de référence entre 2001 et 2004 et d'un brusque afflux de jeunes collègues avant l'application de la clause du besoin. Eux, qui comme tous les pédiatres de Suisse se trouvaient en antépénultième position des revenus médicaux, souffrent encore davantage des baisses successives de la valeur du point, puisque à la différence des autres médecins de premier recours, le fonctionnement de leur cabinet s'appuie sur très peu de radiologie, laboratoire et vente de médicaments.

Pour venir au secours de cette minorité qui n'a vu du fromage que ses trous, la SSP a entrepris, en plateforme avec le Forum für Praxispädiatrie, une analyse différenciée des données régionales et désire prévenir d'autres surprises de ce type par une analyse des coûts de fonctionnements particuliers en pédiatrie, sorte de RokoPed.

Les pédiatres hospitaliers sont également menacés par le «phénomène emmental»: en l'absence de facteurs correctifs particuliers pour la pédiatrie, la facturation ambulatoire par H+ et les forfaits hospitaliers basés sur le diagnostic (DRG) rendront les services pédiatriques tellement déficitaires, que la tentation de les dissoudre sera grande.

Pédiatres faites front derrière votre société, et aidez-nous à récolter toutes les données qui seront utiles à ces minorités menacées dans certains cabinets ou certains hôpitaux.