



RAPPORTS

2009/2010

GROUPES DE TRAVAIL

SOCIÉTÉ SUISSE
DE MÉDECINE GÉNÉRALE

à trouver sur notre site internet www.ssmg.ch

Secrétariat SSMG, Oberplattenstrasse 73, 9620 Lichtensteig
Tel. 071 988 66 40 - Fax 071 988 66 41 – e-mail info@sgam.ch

TABLE DES MATIÈRES

Rapports annuel 2009/2010

EUROPE	3
UEMO 2009	3
EURACT.....	6
Groupe de travail Formation continue et promotion de Qualité.....	8
Groupe de travail SSMG. Informatique.....	10
Responsable du GT Littérature – documentation	12
Groupe de travail Tarif	14

EUROPE

UEMO 2009



Des nouvelles de l'UEMO (Union européenne des médecins omnipraticiens/ médecins de famille).

La Suisse accueille l'Assemblée générale.

Les 4 et 5 juin 2010 la FMH et Médecins de famille Suisse recevaient l'UEMO à Lucerne. Rappelons que l'UEMO se réunit en Assemblée générale 2 fois par an, tour à tour dans un des pays membres. La cérémonie d'ouverture permet de présenter aux délégués l'organisation des soins primaires du pays d'accueil.

- Madame Thérèse Meyer- Kaelin, présidente de la commission de la sécurité sociale et de la santé publique de l'Assemblée fédérale, a fait un état des lieux du débat politique, en particulier autour du Managed Care. Le monde politique souhaite une amélioration de la qualité à juste prix, un minimum de planification, une transparence des coûts et de la qualité, des prestations et des structures comparables, une hausse de l'efficacité par la rationalisation, un ralentissement de la hausse des coûts et une amélioration de l'innovation.
- Le Conseiller d'Etat Pierre-Yves Maillard, président de la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé, a donné le point de vue des cantons en brossant un tableau des enjeux futurs, notamment autour de la relève des médecins de premier recours : pénurie annoncée et modification des habitudes de la population qui tend à privilégier les centres d'urgence.
- Le Dr Jacques de Haller, président de la FMH, a évoqué la place du généraliste parmi ses confrères, en l'imaginant dans le rôle du concierge d'un 5 étoiles, sans doute pour mettre en valeur l'écoute, l'attention et la visée de haute qualité de la prestation.
- Madame Catherine Gasser, responsable à l'OFSP de la division des professions médicales a rappelé que depuis 2002 (signature des accords bilatéraux) la Confédération est devenue responsable de la qualité de

l'éducation postgraduée des professions médicales. La Loi fédérale du 23 juin 2006 sur les professions médicales universitaires (LPMéd) définit des objectifs de qualité standard.

- Le Dr François Héritier, vice président de Médecins de famille Suisse, a quant à lui présenté le nouveau titre de médecin interniste général en relevant les avantages de cette innovation : attrait de la formation modulaire pour les jeunes générations, compatibilité avec l'académisation en cours de la médecine générale, union des forces de la médecine de premier recours et sortie des silos par une meilleure collaboration entre les secteurs ambulatoires et hospitaliers.

Le nouveau titre suisse, un danger ?

Isabel Caixeiro, présidente portugaise de l'UEMO, a fait part, dans son discours d'ouverture, de son souci que le nouveau titre suisse de médecine interne générale avec la place spéciale faite aux eurodocs, ne crée un précédent fâcheux. La position particulière de la Suisse serait susceptible de nuire aux négociations futures pour la création d'un titre européen de spécialiste en médecine de famille. Les délégués des différents pays membres de l'UEMO ont par ailleurs exprimé, lors des discussions informelles, leur étonnement pour cet Alleingang suisse et leurs doutes qu'il soit profitable à la médecine de famille en Europe.

Lors des discussions hors séances le Dr F. Héritier, vice président de MF.ch et président de la SSMG a pu présenter de vive voix le point de vue suisse à la présidente de l'UEMO, en faisant valoir la nécessité d'une union des 2 spécialités de premier recours en Suisse, pour mettre fin en cela à une particularité helvétique inconnue ailleurs en Europe, sans renoncer aucunement aux valeurs de la médecine de famille. La présidence de l'UEMO a ainsi pu comprendre la spécificité suisse.

La réunion de Lucerne fut aussi l'occasion d'établir des contacts avec le vice-président du Conseil de l'Ordre français, le Dr X. Deau. La venue de la présidente I. Caixeiro au Congrès de la médecine générale de Nice a ainsi pu être préparée.

L'UEMO à Nice.

Les 24 et 26 juin s'est tenu le 4e congrès de la médecine générale à Nice, qui a vu la création d'un Collège français de la médecine générale, regroupant des associations de formation continue, le CNGE (généralistes enseignants) et des syndicats professionnels. Parler d'une seule voix est aussi en France un thème d'actualité pour les généralistes. Ce congrès était l'occasion rêvée pour envisager le retour de la France au sein de l'UEMO. La France, pays fondateur de l'organisation européenne des omnipraticiens, l'avait quittée il y a une dizaine d'année, en raison du morcellement de ses organisations de généralistes. Maintenant que l'union est d'actualité, l'UEMO se devait de participer à ce congrès. La Suisse a joué un rôle de médiation entre l'UEMO et les membres du nouveau Collège. Un atelier animé par I. Caixeiro et D. Widmer a permis de rappeler les objectifs de l'organisation politique faïtière européenne :

Objectifs de l'UEMO .

Étudier et promouvoir les meilleures règles pour la formation, la pratique et les soins au patient dans le domaine de la médecine générale/médecine de famille en Europe

Défendre le rôle des médecins généralistes/de famille dans les systèmes de soins

Promouvoir les intérêts éthiques, scientifiques, professionnels, sociaux et économiques des médecins généralistes/de famille européens et assurer leur liberté de pratique dans l'intérêt des patients

Représenter les membres par les voies appropriées auprès des autorités européennes et des organisations internationales concernées

Travailler avec les autres associations médicales européennes (CPME, UEMS, PWG, WONCA) et l'OMS-Europe (présentation I. Caixeiro).

Utilité de l'UEMO.

D. Widmer a rappelé comment l'UEMO peut être utile aux généralistes d'un pays membre :

- en publiant des prises de position générales utilisables selon le besoin du pays
- en votant des prises de position spécifiques pour un pays
- en étant un lieu où l'on apprend ce qui se passe ailleurs
- en étant une référence dans les réformes d'un système de santé
- en assurant / renforçant la crédibilité des généralistes dans un pays donné.

Responsable du group de travail Europe
et chef de la délégation suisse à l'UEMO
Dr med. Daniel Widmer,
drwidmer@belgo-suisse.com

EURACT

L'EURACT (www.euract.org) – une sous-division de Wonca Europe – est un organisme européen regroupant les « Teachers in General Practice / Family Medicine ». Tous les médecins de famille suisses souhaitant s'engager dans la formation, le perfectionnement et la formation continue des médecins généralistes en qualité de médecin ou praticien enseignant peuvent, moyennant l'acquittement d'une cotisation annuelle de 50 Euros, devenir membres et soutenir l'échange intereuropéen en matière d'enseignement et de formation de la médecine de premier recours.

L'an dernier, l'EURACT est devenue, juridiquement parlant, une association de droit néerlandais. Les deux rencontres annuelles de 3 à 4 jours de ses délégués (conseil composé d'un représentant par pays) servent à la direction de l'association. Le début d'année 2010 a été marqué par une nouvelle élection des délégués pour un mandat de 3 ans. Je suis délégué suisse depuis l'automne 2004, ai été confirmé pour un nouveau mandat et prévois par la suite de me retirer de cette fonction.

La rencontre de ce printemps, qui était prévue du 22 au 25 avril dans la magnifique ville touristique de Bled en Slovénie, n'a pas permis le règlement des questions statutaires et en particulier le renouvellement du conseil d'administration (Executive Board), car sur la trentaine de délégués inscrits, seuls six ont finalement pu se rendre à Bled. Le nuage de cendres du volcan Eyjafjalla étant évidemment la cause d'autant de désistements de dernière minute. Depuis la Suisse, le trajet a pu être fait sans problème en train. Le mandat de l'actuel conseil d'administration a donc été prolongé de 6 mois, jusqu'à la prochaine réunion qui se tiendra en novembre à Leuven en Belgique. Cet événement a quelque peu freiné les activités en cours de l'EURACT, mais celles-ci seront réactivées à Leuven.

Lors de la rencontre précédente, du 7 au 11 octobre 2009 à l'Université réformée privée de Witten-Herdecke dans la Ruhr, le sujet du développement et des missions futurs de l'EURACT avait été particulièrement débattu. A l'époque, il avait été arrêté que l'EURACT traite de documents visant à standardiser – dans la mesure où cela est judicieux et possible – et à améliorer d'une manière générale la qualité de la formation, du perfectionnement et de la formation continue des médecins généralistes en Europe.

L'EURACT sert naturellement aussi à échanger entre pays membres, de manière à faire connaître les différents modèles de formation et les exemples de programmes particulièrement intéressants. Une lettre d'information censée attirer l'attention des médecins de famille sur d'intéressants articles relatifs aux questions de formation doit, et c'est nouveau, être envoyée trimestriellement. Le premier numéro annoncé pour octobre 2009 n'est cependant pas encore paru pour des raisons somme toute peu claires.

Aux congrès Wonca qui auront lieu en octobre 2010 à Malaga, des ateliers seront organisés. Ceux de l'automne précédent à Bâle portaient d'une part sur la certification des sessions de perfectionnement et la reconcession de licence aux médecins de famille, et d'autre part sur l'étude du groupe de formation continue sur le « Training and Re-Training » des médecins généralistes en Europe (cf : <http://www.euract.org/upload/file/200912/trainingandretrainingoneslide.ppt>).

Le constat de cette étude est le suivant : « La formation des généralistes spécialistes est nécessaire pratiquement dans tous les pays. Cela englobe les médecins changeant de spécialité ». Sur ce dernier point, la Suisse fait malheureusement exception à la règle. Chez nous, en effet, tout spécialiste peut exercer la médecine de famille à son gré, sans la moindre formation continue spécifique.

Par ailleurs, l'EURACT propose constamment des cours interactifs et très intéressants sur les thèmes de la formation médicale (Medical Education), comme sur les méthodes d'apprentissage ou de contrôle des connaissances.

Dans le groupe de formation, un « processus Delphi » censé déterminer les objectifs d'apprentissage propres à la médecine de premier recours pour les étudiants en fin de cursus a été mis en place. J'espère en obtenir les résultats à Leuven.

17.8.10

Bernhard Rindlisbacher
B.Rindlisbacher@hin.ch
Délégué suisse au conseil de l'EURACT

Groupe de travail Formation continue et promotion de Qualité

The Fascination of Complexity...

... l'art de résoudre de manière pragmatique des problèmes complexes, selon le titre du congrès WONCA 2009 à Bâle, a occupé le groupe de travail au cours de l'année dernière. La promotion de la qualité et le développement du programme de formation ont constitué des thèmes prioritaires. Par ailleurs, et comme jusqu'à présent, les membres du groupe de travail se sont engagés pour le déroulement harmonieux du contrôle de la formation continue ainsi que comme animateurs et coorganisateurs d'innombrables séances de formations continue dans le but de permettre un enseignement spécifique aux médecins de famille, conforme à nos critères de qualité et organisé toujours plus souvent en coopération avec des collègues médecins de famille et spécialistes en médecine interne. La responsable du GT a participé à divers projets de formation continue à l'échelon suisse et représenté le corps médical dans un groupe de travail de l'Académie Suisse des Sciences Médicales sur le thème : **Certification des traitements médicaux**. Un **cours d'animateur** a été organisé à Olten en coopération avec le congrès CMPR. Pierre Loeb et Edi Riesen en ont assuré la direction. Nos secrétaires Luzia Schneider et Marlies Kara auxquelles nous exprimons ici nos chaleureux remerciements ont fourni, en appui, un travail énorme en traitant de façon impeccable les innombrables questions et la masse de travail administratif à fournir.

... dans l'organisation du groupe de travail

Les délégués FC se sont réunis à deux reprises, à l'occasion du congrès WONCA 2009 et du congrès CMPR 2010. Ils ont saisi l'occasion de parfaire leur formation sur des thèmes tels que le « modèle d'apprentissage selon Kolb » et « l'organisation d'un atelier ». Les comptes rendus et la fiche technique « Organisation d'un atelier » sont disponibles sur le site Internet (1).

Les **mutations de personnes** suivantes ont été enregistrées au sein du GT :

Pour les délégués FC cantonaux Donato Tronolone a remplacé Bruno Bischof (AG), Susanne Tannò a remplacé Hansjochem Gutscher (GL), Alberto Chiesa a remplacé Peter Hüsler (TI).

Dominique Lavanchy s'est retiré du groupe central. Son poste de représentant de la Suisse romande est resté vacant et n'a pas été pourvu depuis. Adrian Rohrbasser s'est engagé comme représentant des tuteurs de cercles de qualité (et comme expert qualité confirmé) et Miriam Rodella comme représentante des jeunes médecins au comité de direction.

Niklaus Egli, délégué FC méritant et de longue date pour la Suisse alémanique, et Christoph Cina, personne de liaison avec le comité SSMG, se sont retirés.

La fusion des sociétés de discipline de médecine de famille en « Médecins de famille Suisse » (MF) en septembre 2009 a entraîné des effets pour le groupe de travail Formation continue/promotion de la qualité, dans la mesure où le domaine Qualité a été délégué à MF. Afin d'exploiter au mieux des ressources en personnel limitées, le groupe central a décidé, après des discussions approfondies avec Johannes Brühwiler, responsable qualité, et avec l'accord du comité SSMG, de séparer à l'avenir la formation continue et la promotion de la qualité. Adrian Rohrbasser représente la SSMG au sein du nouveau groupe de travail Qualité de MF et assure la liaison avec la direction du GT Formation continue de la SSMG.

... dans le développement du programme de formation continue

Dans un esprit de transparence et d'égalité des droits, l'Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue ISFM de la FMH vise à harmoniser encore les programmes de formation continue des sociétés de disciplines médicales et prévoit une plate-forme de formation commune sur Internet. Par ailleurs, après la dernière révision de la réglementation pour la formation continue, les sociétés de

disciplines médicales ne sont plus compétentes que pour la formation postgraduée spécifique de leur domaine. Elles ne peuvent donc plus définir de règles pour une formation postgraduée élargie (2), ce qui implique une nouvelle révision du programme de formation de la SSMG. Elle devra conserver la liberté et la variété de la formation postgraduée pour les médecins de famille, et continuer à accorder la même importance à notre label qualité tout en respectant les exigences formelles du programme type de l'ISFM. Les délégués ont discuté d'un projet correspondant proposé par la responsable du groupe ; un nouvel ajustement suivra. La mise en place est prévue pour 2011.

... pour la promotion de la qualité

La responsable du GT a participé à la séance à huis clos VEDAG portant sur l'étude d'un modèle de qualité avec indicateurs que l'on peut mettre en œuvre de façon modulaire dans le quotidien du cabinet médical.

Priorité a été donnée à la collaboration entre la responsable du groupe de travail et Adrian Rohrbasser pour le **projet Q-Monitoring** de la FMH dont la phase pilote s'est achevée en juin 2010. Ce projet visait à rendre transparentes les activités déjà en place des médecins de famille dans le domaine de la qualité afin de franchir une première étape vers l'accomplissement des obligations fixées par la LAMal. Les résultats de l'enquête constituent une base importante pour la suite de la stratégie qualité du corps médical. La lecture de l'article dans le BMS est chaudement recommandée à tous (3).

... à l'avenir

Les enjeux à venir sont importants et complexes. Notre objectif suprême reste d'assurer la qualité des soins médicaux à la population. Ceci ne sera possible que si nos jeunes collègues trouvent à nouveau un attrait au métier de médecin de famille. Tous les développements, également dans les domaines de la formation continue et de la promotion de la qualité devront s'orienter selon ce principe.

Ce rapport constitue aussi mes adieux en tant que responsable du GT. Il me reste à remercier très chaleureusement tous ceux qui se sont engagés et s'engagent, d'une manière ou d'une autre, pour la formation continue, la promotion de la qualité, l'enseignement et la recherche ! Un merci tout particulier à mon successeur, Donato Tronnolone, auquel je souhaite la force et l'habileté nécessaires à l'accomplissement de cette mission.

10.8.10

Responsable GT Formation continue et promotion de Qualité
Dr Monika Maritz Mosimann
mar-mos@bluewin.ch

Bibliographie :

- 1) <http://www.ssmg.ch> >Groupes de travail>Formation continue/promotion de la qualité
- 2) Hänggeli C., Possédez-vous un diplôme de formation continue ? BMS 2009(49):1906-1908
- 3) Nikolic V., Herren D., Le corps médical assure la qualité et il le montre !
- 4) BMS 2010;91(25):973-976

Groupe de travail SSMG. Informatics

L'année dernière, le groupe de travail s'est occupé prioritairement de l'e-Health et du développement du dossier électronique du patient. En parallèle, il a également accompagné le projet FIRE et, dans ce contexte, le développement de l'ICPC.

Les nombreuses activités, consultations et publications concernant l'e-Health ont sollicité notre attention et nécessité des interventions répétées. Même si certaines bornes ont été fixées, le développement de l'e-Health semble développer une dynamique propre et s'éloigner progressivement de la réalité du cabinet médical. Nous avons essayé de prendre de l'influence par divers canaux : publications, réponses à des consultations, entretiens directs, etc. – malheureusement sans grand succès. Après que tant Marcel Hanselmann que Heinz Bhend ont siégé au groupe de travail e-Health de la FMH pendant un an, nous avons réduit cet engagement. En effet, après une année de réunions, aucun résultat concret n'a pu être obtenu à part un document d'intentions. Marcel Hanselmann continuera à nous représenter auprès de la FMH. Des demandes réitérées de discussion directe dans le cadre d'une table ronde sont restées sans réponse au cours de l'année sous revue.

C'est notamment la raison pour laquelle, et à cause de la mauvaise orientation prévisible dans le cadre de la stratégie e-Health, que nous avons recherché le dialogue direct avec les politiques compétents. Nous avons pu présenter nos demandes directement au conseiller aux Etats Schwaller (président de la commission de la sécurité sociale et de la santé publique du Conseil des Etats) en janvier. Notre point de vue et notre appréciation de la situation ont retenu son attention et il nous a invités à préparer une motion dans ce sens sur le problème du dossier électronique du patient. Nous avons aussi essayé d'assumer notre influence auprès de la nouvelle équipe de l'OFAS et avons eu une première rencontre avec son directeur, Pascal Strupler et son équipe en juin 2010. Cet entretien s'est tenu dans une atmosphère constructive. Une autre rencontre est envisagée pour 2011.

Dans le domaine du dossier électronique du patient, nous avons essayé de traiter régulièrement la feuille de route et d'en exiger la mise en œuvre par les fournisseurs de logiciels. Jusqu'à présent, nous n'y sommes malheureusement que partiellement parvenus. Nous nous sommes aussi très fortement intéressés aux idées prioritaires pour un standard d'échange (SMEEEX). Selon nous, il manque au projet SMEEEX le large soutien d'autres entreprises logicielles dans la mesure où, à ce jour, Vitodata est pratiquement la seule à s'investir substantiellement dans ce projet.

Afin d'esquisser l'évolution future du dossier électronique du patient et de la coordonner, un premier atelier consensuel a été mené fin mai 2010. Il a rencontré un important écho. Un document (consensuel) correspondant a été approuvé. Il est disponible sur Internet (www.praxisinformatik.ch)

Nous avons également continué à accompagner activement les séminaires d'informatique au cabinet médical de FMH Services. Notre groupe de travail était représenté tant au congrès e-Health à Nottwil (septembre 2009) qu'aux InfoSocietyDays à Berne (mars 2010). Heinz Bhend est intervenu lors de la deuxième manifestation.

La charge de travail toujours plus lourde, en particulier pour le responsable du groupe de travail, a généré un débat de principe et l'esquisse d'une réorientation. Dans la mesure où le groupe de travail est désormais maintenu comme commission « informatique du cabinet médical et e-Health » de Médecins de famille Suisse, nous avons proposé au comité un concept de professionnalisation partielle de la commission. L'idée de créer un Institut pour l'informatique au cabinet médical a retenu l'attention. Le comité a approuvé un crédit pour l'établissement d'un businessplan relatif à un tel institut. L'université de Saint-Gall (Competence Center Health Network Engineering Institute of Information Management; Dr Rohner, Monsieur Blondiau) a été chargée d'élaborer ce businessplan.

Sans l'engagement de chaque membre du groupe de travail, beaucoup de choses n'auraient pas été réalisées. Je souhaite donc leur exprimer, ainsi qu'au comité de Médecins de famille Suisse, tous mes remerciements.

Aarburg, le 19 août 2010

Heinz Bhend

Responsable du GT SSMG.Informatics
Dr Heinz Bhend,
heinz.bhend@sgam.ch

Responsable du GT Littérature – documentation

Au cours de l'année sous revue 2009/2010, les travaux ont à nouveau porté sur le suivi des références de la banque de données (Ruedi Meyer) et, dans le domaine de la documentation, d'une part sur la collecte de données de base pour les médecins de famille (ouvertures de cabinets médicaux, situation de revenus, dossier électronique du patient) mais d'autre part également sur la réunion de bases et de textes (sur le titre de spécialiste en médecine générale / la formation postgraduée). Outre la documentation au sens de « collecte de données », la « documentation en tant que processus » dans le domaine de l'eHealth prendra beaucoup d'importance ces prochaines années. En d'autres termes, il s'agit des questions suivantes : « Sur quoi la documentation doit-elle porter et dans quel volume ? », « Comment peut-on communiquer électroniquement avec les personnes fournissant la documentation ? » et « Comment accéder facilement à l'information (Decision Support) ? ». Dans ce domaine, il s'agit d'aider au démarrage en apportant de bonnes propositions, les plus simples possibles.

Bibliosgamⁱ / Bibliographie sur la littérature dans le domaine de la médecine générale

L'actualisation de la bibliographie/documentation évoquée dans le dernier rapport annuel a pu être achevée à l'automne 2009. Actuellement, le fonds comporte 91 205 articles et 11 045 livres.

Publications

Publication dans PrimaryCare : Ouvertures de cabinets médicauxⁱⁱ et remise de titres en médecine généraliste FMHⁱⁱⁱ.

Posters au congrès SSMG / CMPR 2010 à Lucerne^{iv}

- « Comparaison des revenus des spécialistes en médecine généraliste en 2001 et 2005 », première année totalement sous Tarmed (publication prévue dans PrimaryCare)
- « Dossier électronique du patient et aide à la décision », une 'proof of concept' pour l'intégration d'un plugin 'Decision Support' dans le dossier électronique du patient (intégration du service Web 'EbM Guidelines, médecine basée sur l'évidence pour l'hôpital et le cabinet médical')
- « La médecine de famille - Quo vadis? » Proposition de curriculum pour le titre de « spécialiste en médecine de famille »
- « Médecins de famille et médecine générale – quelles sont leurs disciplines de formation postgraduée ? »
- « Le dossier électronique du patient en 2010 – Résultats d'un sondage en ligne »
- Publication Swiss Medical Weekly (Mitautor, in print) : Enquête IT de 2007, « Utilization of information technologies in ambulatory care »

- Site Web Bibliosgam : Etude Workforce 2005^v, rapport à l'attention de l'Académie Suisse des Sciences Médicales

Exposition de posters

A l'avenir, les instituts de médecine de famille assureront l'organisation de l'exposition de posters au congrès SSMG, dont le nom sera à l'avenir SwissFamilyDocs.

IT / eHealth

Dans le cadre des activités « Echange de données de dossiers électroniques de patients » (Smeex^{vi}), nous nous sommes engagés avec le GT SSMG Informatics, en faveur du respect des conditions architectoniques pour la communication électronique^{vii}

Titre de spécialiste

Présentation d'une trame pour le curriculum d'un spécialiste en médecine de premier recours à l'assemblée extraordinaire des présidents du 4 mars à Berne^{viii}. Collecte de bases et de documents pour le développement futur de la formation postgraduée en médecine de premier recours^{ix}.

Dr Franz Marty
mesmeta@bluewin.ch

¹ www.bibliosgam.ch

¹ [Baromètre du cabinet médical 2009](#)

http://www.primary-care.ch/pdf_f/2010/2010-05/2010-05-054.PDF

¹ [Remise de titres de spécialiste FMH en médecine généraliste 2009](#)

http://www.primary-care.ch/pdf_f/2010/2010-08/2010-08-084.PDF

¹ Liens vers le site Bibliosgam

<http://www.bibliosgam.ch/AG.php>

¹ [Etude Workforce 2005](#)

<http://www.bibliosgam.ch/pdf/wforce.pdf>

¹ <http://www.smeex.ch/>

¹ http://www.bibliosgam.ch/pdf/SGAM_SMEEX_DEZ09.pdf

¹ Programme de formation postgraduée en médecine de premier recours http://www.primary-care.ch/pdf_f/2010/2010-04/2010-04-033.PDF

¹ <http://www.bibliosgam.ch/FA.php>

Groupe de travail Tarif

L'année de travail du GT Tarifs a été marquée par la création de notre association Médecins de famille Suisse. Au cours des deux années qui l'on précédée, nous travaillions déjà avec des représentants de la SSMI et de la SSP. Il s'agit désormais de trouver une structure définitive et les moyens appropriés qui correspondent à l'importance du secteur « Tarifs » de l'association. Les moyens financiers de Médecins de famille Suisse sont (encore) modestes. C'est la raison pour laquelle nous sommes très reconnaissants envers la SSMG pour son soutien financier, moral et en personnel au cours de l'année qui s'est écoulée.

Nous espérons pouvoir constituer, lors de la prochaine séance de septembre, la forme et la composition définitives de la nouvelle « Commission tarifs » pour Médecins de famille Suisse et dissoudre ainsi le GT Tarifs de la SSMG.

Des séances ont eu lieu le 16 septembre 2009 à Bâle et le 18 février 2010 à Zurich.

S'agissant du **Tarmed**, l'objectif était (et est toujours) de maintenir définitivement l'indemnité forfaitaire de dérangement très fortement contestée par santésuisse. Par ailleurs, nous avons présenté à la FMH trois propositions à l'attention de TarmedSuisse : suppression des « cinq dernières minutes – calcul de l'indemnité forfaitaire de dérangement en CHF plutôt qu'en PT – augmentation de la valeur intrinsèque FMH 5 au facteur 1. Nous avons également abordé un important travail, la création d'un chapitre du Tarmed propre aux médecins de premier recours. Il a pour objectif d'apporter plus d'indépendance tarifaire et plus de force aux Médecins de famille Suisse. Enfin, nous accompagnons la révision de la structure tarifaire du Tarmed, nécessaire depuis longtemps. Il s'agit d'une part de revoir les minutages et les divisions des positions tarifaires les plus fréquentes et d'autre part de réviser le modèle des coûts.

S'agissant du **tarif du laboratoire**, il faudra assurer un suivi équitable et tirer le plus rapidement possible les conséquences de la mise en place de la nouvelle liste des analyses, très en notre défaveur et totalement arbitraire.

La propharmacie (remise de médicaments par le médecin) est également attaquée. Nous sommes représentés au sein d'un groupe de travail de la FMH qui élabore les solutions adéquates pour le maintien de la propharmacie.

Francesco Pedrazzini, Thal, le 8 août 2010

Responsable du GT Tarif
Dr Francesco Pedrazzini
drf.pedrazzini@hin.ch