

Fortbildung für die Besitzstandsgarantie nach TARMED

Vor einem Jahr erfolgte die Dignitätserhebung durch die FMH. In der Grundversorgung (GV) tätige Ärzte und Ärztinnen decken ein grosses Leistungsspektrum ab, weshalb vor allem von Mitgliedern der Grundversorgergesellschaften eine grosse Zahl an zusätzlichen, ausserhalb unseres Weiterbildungstitels erbrachten Leistungen deklariert wurde. Diese sind durch die Besitzstandsgarantie belegt und garantieren uns die Ausübung unseres Berufes im gewohnten vor TARMED bestehenden Rahmen.

Voraussetzungen zur Erhaltung der Besitzstandsgarantie (BG) (Auszug aus dem Dignitätskonzept der FMH)

■ Leistungen, die vom Arzt / von der Ärztin eigenverantwortlich und selber während 3 Jahren vor Inkraftsetzung von TARMED regelmässig und qualitativ unbeanstandet erbracht wurden.

■ Diese Leistungen müssen mittels separater Fortbildung (FB), d.h. ausserhalb der gemäss FB-Ordnung der FMH geforderten FB, belegt werden (Anmerkung: Die SGAM anerkennt sämtliche absolvierte FB zur Erhaltung des FA-Titels für Allgemeinmedizin). *Wer den Nachweis der geforderten FB während 3 Jahren nach Einführung von TARMED nicht erbringt, kann die Leistungen zulasten der Sozialversicherung nicht mehr geltend machen.*

Die Kommission für Weiter- und Fortbildung der FMH (KWFB) unter Leitung von Dr. Max Giger, Mitglied des FMH-Zentralvorstands (ZV), hat die Rahmenbedingungen für diese «separate FB» erarbeitet und dem ZV zur Genehmigung vorgelegt. An der Sitzung vom 22.4.2004 hat dieser einen Brief mit entsprechendem Inhalt an die Fachgesellschaften sowie die Gesellschaften, welche einen Schwerpunkt oder Fähigkeitsausweis verwalten, gutgeheissen. Die Richtlinien zur «Obligatorischen FB als Voraussetzung zum Erhalt der BG» lauten wie folgt:

■ Ca. 25 000 Ärztinnen und Ärzten haben aus den 4500 Leistungspositionen des TARMED-Tarifwerkes durchschnittlich ca. 100

Besitzstandspositionen eingereicht (nicht bereinigte Angaben!).

■ Es ist unrealistisch, für jede mögliche Kombination ein individuelles Fortbildungsprogramm vorzuschreiben.

■ Die folgenden Modalitäten setzen die BG einfach und praktikabel um und reduzieren den bürokratischen Aufwand auf ein Minimum:

- 1. Selbstverantwortung:** Umfang sowie Art und Weise der speziellen Fortbildung, welche für die geltend gemachten Besitzstandspositionen gefordert ist, werden von jedem Arzt und jeder Ärztin in eigener Verantwortung festgelegt. Als Orientierungspunkt dienen dabei die anerkannten Standards im jeweiligen Fachgebiet.
- 2. Selbstdeklaration:** Die erste dreijährige Besitzstandsperiode endet am 31.12.2006. Ab Mitte 2006 wird die Möglichkeit bestehen, per Internet zu bestätigen, dass man der Fortbildungspflicht für diejenigen Leistungspositionen nachgekommen ist, die man für die Jahre 2007 bis 2009 weiterhin abrechnen möchte. Wer diese Erklärung bis März 2007 nicht abgegeben hat, gibt damit zum Ausdruck, auf die weitere Anwendung der Besitzstandspositionen zu verzichten.
- 3. Spezielle Fortbildungsangebote der Fachgesellschaften:** Für Gruppen innerhalb einer Fachgesellschaft (FG), welche die gleichen Leistungspositionen aus einem fachfremden Gebiet in grosser Anzahl in den Besitzstand genommen haben, sind die FG aufgefordert, spezielle FB-Angebote bzw. Kurse zu entwickeln. Die Ausgestaltung dieser Module, welche anlässlich der Kongresse der Grundversorgergesellschaften angeboten werden sollen, ist mit den involvierten FG abzusprechen.

Aufgrund dieser Verlautbarung besteht keine berechnete Sorge, dass wir in Zukunft unsere Leistungen in BG nicht weiterhin zu Lasten der Sozialversicherung abrechnen können. Dass entsprechende FB betrieben werden soll, versteht sich unabhängig von TARMED bzw. dem Dignitätskonzept.

Seit Herbst 2003 befasste ich mich zusammen

mit Frau Dr. Bettina Waeckerle im Auftrag der SGAM mit eben dieser Fortbildung für den Bereich Gynäkologie/Geburtshilfe. Weitere für uns GV wichtige Bereiche sind die Psychiatrie (abgedeckt durch Dr. Kurt Zehnder) sowie die Pädiatrie. Für die kommenden GV-Kongresse (KHM, SGAM, Arosa usw.) sind entsprechende FB-Module im Entstehen begriffen. Wichtig ist, dass die GV selber bereit sind, sich aktiv an der Ausgestaltung dieser FB-Angebote zu beteiligen (z.B. Co-Moderation von Workshops, Vorschläge von FB-Inhalten und Mitorganisation von entsprechenden Modulen).

Gute, unseren Vorstellungen entsprechende FB-Veranstaltungen entstehen nicht von selbst. Dahinter steckt viel Knochenarbeit, welche möglichst gleichmässig verteilt werden soll!

Empfehlungen für das praktische Vorgehen

- Die persönliche FB auf die regelmässig verrechneten Leistungen abstimmen und dabei möglichst die FB-Angebote der GV-Kongresse berücksichtigen;
- auch die von Spitälern organisierten Fortbildungen mit entsprechendem Inhalt sollen besucht werden;
- Selbstdeklaration sämtlicher besuchter FB im Rahmen der Erfassung der obligatorischen FB zur Erhaltung unseres Facharztstitels;
- entsprechende Weisungen der SGAM abwarten;
- sich aktiv an der Gestaltung von unseren Bedürfnissen entsprechenden FB-Angeboten beteiligen.

Wer sich an diese Empfehlungen hält, sollte keine Probleme betreffend Erhaltung der Besitzstandsgarantie bekommen.



Margot Enz Kuhn,
Baden

Formation continue en vue de la garantie des droits acquis pour le TARMED

Il y a maintenant un an que la FMH a procédé au recensement de la valeur intrinsèque. Les praticiens et praticiennes travaillant dans le domaine de la médecine de premier recours assurent un grand nombre de prestations très diverses, raison pour laquelle nous, médecins de premier recours, avons déclaré de nombreuses prestations situées en dehors de notre titre de spécialité proprement dit. Ces prestations sont garanties par le principe des droits acquis et nous assurent la possibilité d'exercer notre activité professionnelle dans le même cadre que celui qui prévalait avant l'introduction du TARMED.

Conditions pour le maintien de la garantie des droits acquis (extrait du concept de valeur intrinsèque de la FMH)

■ Prestations ayant été fournies par le médecin sous sa propre responsabilité, régulièrement et sans contestation sur le plan de la qualité, pendant 3 ans, avant l'entrée en vigueur de la structure tarifaire TARMED.

■ Les prestations apportées dans le cadre de la garantie des droits acquis sont soumises à l'obligation d'attester une formation continue séparée, c'est-à-dire en dehors de celle qui est exigée par la Réglementation pour la formation continue de la FMH (remarque: pour le titre en Médecine générale, la SSMG reconnaît toute formation continue). *Celui ou celle qui pendant 3 ans après l'introduction de la structure tarifaire TARMED ne peut présenter l'attestation de formation continue exigée ne peut plus fournir ces prestations à la charge de l'assurance sociale.*

La Commission pour la formation postgraduée et continue de la FMH (CFPC), dirigée par le Dr Max Giger, membre du Comité central de la FMH, a élaboré les conditions cadres régissant ce domaine particulier de la formation continue et les a soumises au Comité central. Lors de sa séance du 22.4.2004, il a approuvé une lettre à ce sujet, adressée aux sociétés de spécialistes et aux sociétés responsables d'une formation approfondie. Les dispositions relatives à «La formation continue obligatoire comme condition au maintien de la garantie des droits acquis» sont les suivantes:

■ Près de 25 000 médecins ont soumis quelque 100 prestations au titre de droits acquis sur les 4500 positions de prestations figurant dans la

structure tarifaire TARMED (données brutes!).

■ Il n'est guère réaliste de prescrire un programme de formation individualisé pour chacune des combinaisons de prestations indiquées.

■ Pour permettre une mise en application simple et pratique du principe de la garantie des droits acquis, tout en limitant au maximum le travail administratif nécessaire, les modalités suivantes sont arrêtées:

1. *Responsabilité individuelle:* Le choix du contenu et de l'étendue de la formation continue nécessaire pour continuer à fournir spécifiquement les prestations annoncées dans le cadre de la garantie des droits acquis est de la responsabilité de chaque médecin. Les normes établies par les différentes spécialités concernées servent d'orientation.

2. *Autodéclaration:* La période initiale de la garantie des droits acquis prendra fin le 31.12.2006. Dès le milieu de l'année 2006, les praticien-nes pourront confirmer par Internet qu'ils répondent aux exigences posées pour les prestations qu'ils/elles souhaitent continuer à fournir et à facturer durant la période 2007 à 2009. Ceux et celles qui n'auraient pas remis cette déclaration jusqu'au mois de mars 2007 indiqueront ainsi qu'ils/elles renoncent à faire usage de la garantie des droits acquis pour les positions en question.

3. *Prestations de formation continue particulières des différentes sociétés de spécialistes:* Lorsque des collègues, membres d'une même société de spécialistes, ont en grand nombre déclaré des positions identiques pour la garantie des droits acquis, il est prévu que leur société doive mettre sur pied une formation continue et des cours spécifiques. La conception de ces modules de formation continue, qui devraient être proposés dans le cadre des congrès des sociétés de médecine de premier recours, est à discuter avec les sociétés de spécialistes concernées.

Vu ce qui précède, nous n'avons plus vraiment de craintes à avoir quant à la poursuite de la facturation de nos prestations particulières aux assurances sociales selon le principe de la garantie des droits acquis. L'obligation de suivre une formation continue adéquate va évidemment de soi, indépendamment du TARMED et du concept de valeur intrinsèque.

Depuis l'automne 2003, je m'occupe précisément, avec la Dresse Bettina Waeckerle et à la

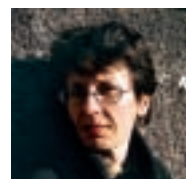
demande de la SSMG, de cette formation continue dans le domaine de la gynécologie/obstétrique. D'autres spécialités importantes pour nous médecins de premier recours sont la psychiatrie (question dont s'occupe le Dr Kurt Zehnder) et la pédiatrie. Pour les prochains congrès de médecine de premier recours (CMPR, SSMG, Arosa, etc.), différents modules de formation continue sont d'ores et déjà en cours de préparation. Il est vraiment important que les médecins de premier recours eux/elles-mêmes soient prêt-es à participer activement à la mise sur pied de ces cours (p.ex. co-modération lors d'ateliers, propositions de contenus et participation à l'organisation des modules correspondants).

Des formations continues de qualité, comme nous les imaginons, ne se conçoivent pas à la légère. Ils demandent au contraire un travail de fond considérable, qu'il s'agit de répartir aussi équitablement que possible!

Recommandations pratiques

- Orienter sa formation continue personnelle en fonction des prestations facturées régulièrement et tenir plus particulièrement compte des occasions de formation continue proposées durant les congrès de médecine de premier recours;
- il est également conseillé d'assister aux manifestations de formation continue organisées par les établissements hospitaliers et proposant un contenu adapté;
- autodéclaration de toutes les manifestations de formation continue suivies dans le cadre de la formation continue obligatoire pour le maintien de notre titre de spécialiste;
- attendre les directives de la SSMG en la matière;
- participer activement à la conception d'une offre de formation continue adaptée à nos besoins.

Qui s'en tiendra à ces recommandations ne devrait avoir aucune difficulté en ce qui concerne le maintien de ses droits acquis.



Margot Enz Kuhn,
Baden