

UEMO: rapport d'activité 2004¹

Daniel Widmer

L'UEMO s'est réunie en octobre 2003 à Dubrovnik en Croatie et en juin 2004 à Reykjavik en Islande. Elle se réunira à Budapest en Hongrie en octobre 2004. De plus, à l'occasion de la nouvelle présidence hollandaise de l'Union Européenne, un colloque se tiendra à La Haye en septembre, où se rendra le chef de délégation: «Shaping the EU Health Community».

Fritz-Georg Fark, médecin généraliste à Aegerten (BE), a commencé à Reykjavik sa nouvelle activité de délégué de la SSMG à l'UEMO. Un tout grand merci lui soit adressé d'avoir accepté cette tâche. La SSMG envoie deux délégués lors des réunions, qui se partagent le travail dans les commissions. Il y a aussi habituellement un délégué de la FMH, qui était jusque là Reto Laetsch, auquel vient de succéder Olivier Kappeler. Les délégués préparent des compte-rendus pour PrimaryCare et veillent à informer la SSMG et ses membres des sujets relevant de l'actualité européenne, comme par exemple la carte d'assurance maladie ou des faits de jurisprudence. Ils sont en contact avec les délégués des autres pays, pour le travail des commissions. Ils informent les groupes de travail de la SSMG des travaux qui les concernent.

Voici un résumé des sujets abordés dans les commissions et en plénière.

■ **CME-CPD:** le groupe de travail «formation continue» a abordé le problème de l'accréditation européenne, qui vise la reconnaissance mutuelle des formations d'un pays par l'autre. Faut-il accréditer un plan personnalisé de formation où le généraliste évalue ses besoins ou faut-il accréditer des fournisseurs («providers») qui offrent de la formation continue, ceux-ci pouvant être des industries phar-



Figure 1.
Les délégués de la SSMG à l'UEMO: F.-G. Fark à droite et D. Widmer.

maceutiques, des universités ou des organisations médicales? En Suisse, la SSMG privilégie le plan personnel avec un système de recommandation par label. On pourra mettre notre système en perspective en s'informant sur le système des français par l'UNAFORMEC [1] ou des anglais (General Medical Council [2]). Un travail de redéfinition des termes employés doit être fait au préalable par la commission (revalidation, recertification, accréditation ...).

■ **Prévention:** Le document 009-2004 sur la santé des adolescents a été publié.

■ **Le futur de la médecine générale:** ce groupe s'est réuni pour la première fois à Reykjavik, sous la présidence de la Belgique. La plupart des pays européens s'inquiètent de l'avenir de la médecine générale, quand la relève ne paraît pas s'annoncer. La question est aussi de s'interroger selon les pays, s'il s'agit d'un problème concernant tous les médecins ou seule-

ment les généralistes. L'objectif du groupe est de réfléchir aux causes de la défection des jeunes pour notre métier. L'enquête se fera par questionnaire auprès de chaque délégation. Un premier inventaire des causes possibles a déjà été mis en commun:

- la charge de travail du généraliste (heures et responsabilité);
- les conditions créées par le système de santé (revenus);
- les changements de style de vie, les jeunes docteurs souhaitant plus de flexibilité, plus de possibilité de développement professionnel et personnel;
- le type de formation professionnelle qui ne correspond pas à la réalité d'une pratique. Il peut être plus facile de devenir un spécialiste qu'un GP;
- le métier de plus en plus administratif et de moins en moins médical;
- le manque de sécurité quant aux progrès de la médecine;

¹ Die deutschsprachige Version dieses Artikels wird im Heft 45 von PrimaryCare erscheinen.

– le problème financier de l'installation (goodwill qui existe dans plusieurs pays).

Signalons enfin que les britanniques ont créé un nouveau contrat par lequel ils espèrent attirer des forces neuves.

Ils visent l'amélioration du service au patient en même temps que plus de flexibilité pour chaque praticien [3].

■ *Specialist training*: le groupe «specific training», associé au groupe «assurance de qualité», change de nom pour bien marquer l'objectif de l'UEMO: il s'agit maintenant de commencer le lobbying à Bruxelles pour que la médecine générale devienne une spécialité comme les autres.

■ *Finances*: les finances de l'UEMO sont maintenant équilibrées grâce aux mesures prises (simplification des traductions avec l'anglais comme langue active et paiement des repas et soirées par les délégations respectives). Le retour de la France n'est pas encore à l'ordre du jour malgré la médiation du Luxembourg auprès du Conseil de l'Ordre et de la Suisse auprès du Conseil National de la Formation Continue. Par ailleurs le départ de l'Hartmannbund, puissante association allemande de médecins, pourrait mettre les allemands en difficulté de paiement. Le groupe de travail «économie» propose une nouvelle clé de répartition des frais

entre pays, basée sur le PNB par habitant et non plus sur le nombre de généralistes (donnée qui souvent n'est pas tenue à jour), avec une augmentation de la cotisation de base à 2000 euros. Les grands pays voient leurs cotisations baisser de 4500 euros, alors que la Suisse voit la sienne augmenter d'un peu moins de 200 euros, ce qui nous a paru acceptable. La Grèce en impossibilité de paiement a par ailleurs été exclue. Le rapport du trésorier a été accepté. Rappelons que la cotisation est payée par la FMH et que la SSMG défraye ses délégués.

■ *CPME*: l'UEMO collabore avec le Comité permanent des médecins européens pour le lobbying à Bruxelles. La délégation irlandaise a fait voter une motion stipulant que malgré cette collaboration, nous étions conscients de la spécificité et des différences entre les associations seules. La Suisse et la Suède, jugeant cette motion superflue, se sont abstenus de voter et la motion a été acceptée. Cela révèle une fois de plus la difficulté qu'ont les généralistes de faire confiance à une association regroupant les autres médecins. La présence à la tête du CPME d'un confrère spécialiste (B. Grewin) semble gêner certains.

■ *Défense de la confidentialité*: les espagnols ont fait accepter à l'unanimité

comme document de travail leur manifeste sur la confidentialité qui mérite d'être diffusé à l'heure de la prolifération de l'informatique et des excès bureaucratiques.

■ *Nouvelles publications*: sous le patronage de «Medical futures», deux publications sont prévues: le «Reference book» annuel continuera d'être envoyé aux personnes-clé des associations comme par le passé. Un «European General Practice Update» de plus grande distribution, sans sponsoring, et qui prévoit d'être financé par les souscripteurs est prévu pour l'année prochaine. Le comité éditorial est présidé par deux vice-présidents de l'UEMO (M. Bulc et R. Chapman). D. Widmer, comme chef de délégation, est d'office responsable pour la Suisse.

Références

- 1 www.unaformec.org
- 2 www.gmc-uk.org et voir new CPD guidance.
- 3 [www.bma.org.uk/ap.nsf/Content/NewGMScontract/\\$file/gpcont.pdf](http://www.bma.org.uk/ap.nsf/Content/NewGMScontract/$file/gpcont.pdf)

Dr Daniel Widmer
2, av. Juste-Olivier
CH-1006 Lausanne
widmer@primary-care.ch