

USML et CMPR / PrimaryCare et Pipette: un même partenariat



Les médecins de premier recours savent que la défense de leurs intérêts dans le domaine du labo-

ratoire du praticien passe par un engagement soutenu de leurs délégués, tout en relevant l'importance d'une collaboration constructive avec les divers partenaires et des prestations de qualité contrôlée.

Il est inutile de rappeler l'importance de l'engagement du CMPR dans la mise sur pied du Certificat d'aptitude du laboratoire du praticien devenu entre-temps une Attestation de formation complémentaire, diplôme que possèdent actuellement plus de 8000 médecins installés. La commission de formation du CMPR a apprécié à sa juste valeur l'importance de la collaboration des spécialistes des disciplines de laboratoire (chimie clinique, hématologie et microbiologie) et le résultat proposé dans les cours mis sur pied depuis deux ans témoigne d'un travail de qualité (en particulier du coordinateur suisse, Dr H.-P. Köchli). La collaboration constructive a également débouché sur un partenariat avec l'Union Suisse de Médecine du Laboratoire. Le CMPR a constaté dans le passé que ses aspirations étaient perçues précisément grâce à son intégration dans les diverses commissions et surtout par l'adhésion à l'USML qui regroupe toutes les sociétés et disciplines de médecine du laboratoire dans une interaction libérée des contraintes du travail des commissions. Le dialogue constructif et le réseau mis en place permettent de définir les priorités de ce domaine. Actuellement, l'USML a accepté que le CMPR soit membre à part entière

et le travail de qualité fourni par les médecins de premier recours depuis quelques années y trouve ainsi sa reconnaissance. L'USML canalise de manière claire et transparente les aspirations des différents membres et se définit de plus en plus comme le partenaire essentiel des autorités et des assurances sociales. L'USML a également pu élaborer dans le cadre d'un groupe de travail, dans lequel la FMH est représentée paritairement, et pour le compte de la QUALAB, une actualisation de la KBMAL existant depuis 12 ans (KBMAL = Critères de qualité pour l'exploitation d'un laboratoire médical analytique). Ce document eurocompatible, nouveau, moderne et mieux structuré est le résultat de ces réflexions (sous le titre KBMAL minimal = mêmes exigences de base pour l'ensemble des laboratoires).

Pipette, la revue de l'USML, se veut un lien entre les spécialistes des disciplines de laboratoire et les divers professionnels actifs dans ce domaine. Les médecins de premier recours font partie de ces derniers et leur perception de cette affirmation se doit d'être affinée à l'avenir. Mais les contraintes d'un laboratoire du praticien de qualité leur rappelleront rapidement cette réalité, à l'exemple d'un contrôle de qualité interne prévu tous les quinze jours et du journal de laboratoire. La compréhension de ces modifications passe par une information régulière et la formation continue nécessite également un canal médiatique. Les médecins de premier recours sont ainsi représentés dans le comité de rédaction de *Pipette* afin d'atteindre ces buts.

Le laboratoire médical a une place claire dans la démarche diagnostique et thérapeutique et constitue un outil indispensable. Une rémunération correcte de ses prestations doit être préservée, afin d'évi-

ter un déplacement vers des outils moins performants ou une augmentation du volume des prestations. Nous demandons dès lors instamment aux autorités et à Santéuisse de ne pas toucher aux tarifs actuels, car ils sont justifiés. Le laboratoire ne produit par ailleurs qu'une petite part des dépenses liées à la santé mais il en influence une grande partie. Une baisse provoquerait irrémédiablement la suppression de nombreux postes de travail, dans les cabinets médicaux pour les assistantes médicales et les apprenties, dans les laboratoires privés pour les laborantines et dans les hôpitaux pour les employés de leurs laboratoires.

Favorisons donc la collaboration des médecins de premier recours et de leurs collègues installés avec les spécialistes des disciplines de médecine du laboratoire. C'est cette manière de voir que les deux signataires de ce courrier encouragent par leurs diverses activités dans ce domaine commun (ils sont par ailleurs délégués de la FMH dans la Commission Fédérale des Analyses). Dans le prolongement de cette collaboration, nous avons la chance de vous remettre depuis six mois *Pipette* quatre fois par an avec PrimaryCare, et vous trouverez simultanément dans les deux revues des articles de problèmes de laboratoire spécifiques à la médecine de premier recours ainsi que beaucoup de nouveautés et des informations importantes vues sous l'angle plus scientifique de la médecine (de laboratoire).

Andreas R. Huber,
président USML

Markus Hug,
président commission Laboratoire CMPR

SULM und KHM / Primary Care und Pipette: eine gleichwertige Partnerschaft



Die Hausärzte wissen, dass die Verteidigung ihrer Interessen im Bereich des Praxislabor

durch den Einsatz ihrer Delegierten geschehen muss. Dabei darf die Wichtigkeit einer konstruktiven Zusammenarbeit mit den verschiedenen Partnern und einer kontrollierten Qualitätsleistung nicht vergessen werden.

Es ist unnötig, auf die Wichtigkeit des Einsatzes des KHM bei der Einführung des *Fähigkeitszertifikates* des Laboratoriums des niedergelassenen Arztes (FAPL) hinzuweisen; dieses gilt inzwischen als Weiterbildungsbescheinigung. Aktuell besitzen mehr als 8000 niedergelassene Ärzte dieses Diplom. Die Ausbildungskommission des KHM hat die Zusammenarbeit mit den Spezialisten der verschiedenen Laboratoriumsdisziplinen (Klinische Chemie, Hämatologie und Mikrobiologie) zu schätzen gewusst, und das in den seit zwei Jahren stattfindenden Kursen gezeigte Resultat zeugt von der Qualität der Arbeit (insbesondere jener des Schweizer Koordinators Dr. H.-P. Köchli). Die konstruktive Zusammenarbeit hat auch in einer Partnerschaft mit der Schweizerischen Union für Laboratoriumsmedizin (SULM) gemündet. Das KHM hat die Erfahrung gemacht, dass seine Bestrebungen gerade durch seine Integration in die verschiedenen Kommissionen wahrgenommen wurden, insbesondere durch seinen Beitritt zur SULM, die alle Gesellschaften und Disziplinen der Laboratoriumsmedizin vereint und einen Austausch frei von jeglichem Zwang der Kommissionsarbeit ermöglicht. Der konstruktive Dialog und das

etablierte Netz erlauben es, die Prioritäten dieses Bereiches festzulegen. Die SULM hat sich einverstanden erklärt, das KHM als vollständiges Mitglied zu akzeptieren. Die Qualität der Arbeit der Hausärzte wird seit einigen Jahren auf diese Weise bestätigt. Die SULM kanalisiert auf klare und transparente Weise die Ziele der verschiedenen Mitglieder und positioniert sich mehr und mehr als der wichtigste Partner der Behörden und Krankenkassen. Auch konnte eine Arbeitsgruppe der SULM, in der die FMH paritätisch vertreten war, im Auftrag der Qualab die seit 12 Jahren in Kraft gesetzte KBMAL (Qualitätskriterien zum Betreiben eines medizinischen analytischen Labors) durch eine neue, moderne und besser strukturierte, europakompatible Anleitung (**minimale KBMAL** = für alle Labors gleiche Grundanforderungen) vereinfacht werden.

Pipette, das Journal der SULM, versteht sich als Bindeglied zwischen den Spezialisten der verschiedenen Laborfächer und den verschiedenen aktiven Fachleuten in diesem Bereich. Die Hausärzte gehören zu diesen Fachleuten, und dieses Bewusstsein muss künftig gestärkt werden. Aber die Zwänge, die ein qualitativ hochstehendes Labor dem Praktiker auferlegt, zum Beispiel die interne Qualitätskontrolle alle zwei Wochen und das Laborjournal, zeigen diese Realität deutlich auf. Verständnis für diese Modifikationen ist nur durch eine regelmässige Information zu erreichen, aber auch die Fortbildung bedarf eines Medienkanals. Die Hausärzte sind daher in der Redaktion der *Pipette* vertreten, um diese Ziele zu erreichen.

Das medizinische Laboratorium hat einen klaren Platz in der Diagnostik und der Therapie und ist ein unentbehrliches Instrument. Eine korrekte Vergütung der

Leistungen muss aufrechterhalten werden, um eine Verlagerung zu weniger leistungsfähigen Tools oder eine Erhöhung des Leistungsvolumens zu verhindern. Wir verlangen mit Nachdruck von den Behörden und der *santésuisse*, nichts an den aktuellen Tarifen zu ändern, denn sie sind gerechtfertigt. Ausserdem verursacht das Laboratorium nur einen geringen Teil der Ausgaben im Gesundheitswesen, beeinflusst jedoch einen grossen Teil. Eine Senkung würde unwiderruflich einen massiven Stellenabbau bewirken. Betroffen wären die medizinische Assistentin und die Auszubildenden in den Arztpraxen, das Laborpersonal in den Laboratorien und die Angestellten der Laboratorien in den Spitälern.

Fördern wir deshalb die Zusammenarbeit der Hausärzte und ihrer niedergelassenen Kollegen mit den Spezialisten der Laboratoriumsmedizin.

Es ist diese Sichtweise, welche die beiden Unterzeichner dieses Schreibens durch ihre verschiedenen Aktivitäten im gemeinsamen Bereich unterstützen (beide sind ausserdem Delegierte der FMH in der Eidg. Analysenkommission). Infolge dieser Zusammenarbeit haben wir die Chance, Ihnen seit sechs Monaten *Pipette* 4mal jährlich mit *PrimaryCare* zu überreichen. Sie werden gleichzeitig in beiden Zeitschriften Beiträge zur Problematik in den spezifischen Laboratorien der Hausarztmedizin finden, aber auch viel Neues und Wichtiges aus der mehr naturwissenschaftlichen Ecke der (Labor)-Medizin.

Andreas R. Huber,
Präsident SULM

Markus Hug,
Präsident
der Laboratoriumskommission, KHM