

UEMO – Budapest 29–30 octobre 2004

*Daniel Widmer, Fritz-Georg Fark,
Oliver Kappeler*

La Suisse était représentée à cette réunion par trois délégués: Olivier Kappeler pour la FMH, Fritz-Georg Fark et Daniel Widmer pour la SSMG. Ce nombre optimal permet de se partager la tâche et de suivre tous les groupes de travail. Chacun présente ici dans sa langue un compte-rendu de ce qui lui a paru important à Budapest.

Conférences plénières

Vorstellung nationaler Gesundheitssysteme

Ungarn, Litauen und Norwegen stellten ihre Systeme vor. Vor allem *das norwegische System* war für uns als *Anregung und Ausblick* interessant. Da vor allem auf dem Land in kleineren Gemeinden ein ausgeprägter Ärztemangel bestand und kleinere Gemeinden auch keinen Arzt selbst finanzieren konnten, wurde ab 2001 ein neues System eingeführt mit Patientenlisten, obligatorischem Gatekeeper-System und einem staatlichen Fixlohnanteil pro Kopf, finanziert mit Beiträgen der Gemeinden je nach Einwohneranzahl. Daneben wird aber auch nach Einzelleistung verrechnet. Durchschnittlich fallen 30% des Einkommens der Hausärzte auf das Fixum und 70% auf Einzelleistungshonorare.

So konnten bis jetzt bereits die meisten vakanten Landpraxen wieder besetzt werden, und die Zufriedenheit der Bevölkerung und der Ärzte mit diesem System ist gross.

F.-G. Fark

La Hongrie

La réunion s'est ouverte par la présentation des généralistes hongrois qui nous accueilleraient. La Hongrie est un pays de 10 millions d'habitants avec 4 facultés de médecine et 4 départements de médecine

de famille. Il y a 6848 pratiques de premier recours dont 1530 exclusivement pédiatriques. Le patient a le choix de son médecin et le remboursement se fait par capitation. Plus de 10% des généralistes ont dépassé l'âge de 60 ans, ce qui signifie que le problème de la relève est aussi d'actualité.

L'Allemagne

L'Allemagne a présenté son nouveau titre de spécialiste en médecine interne et générale, mettant ainsi fin au conflit entre internistes et généralistes. Trois ans de formation sont communs aux internistes hospitaliers ou sous-spécialisés et aux futurs praticiens ambulatoires. Pour le médecin de famille, deux années supplémentaires en médecine ambulatoire sont nécessaires, avec un examen au terme des cinq ans.

Daniel Widmer



Groupes de travail

Arbeitsgruppe Prävention

Das Empfehlungspapier *Prävention im Kinder- und Jugendlichenalter* ist verschiedenen europäischen Institutionen unterbreitet worden. (CPME, Europaparlament, Jugendparlament, PWG, WONCA, Men's Health Forum). Von einzelnen wurden bereits positive Rückmeldungen

verzeichnet. In der englischen Version kann das Papier bei mir bezogen werden. (f-g-fark@bluewin.ch)

Zwei neue Themen werden nun angegangen:

- Verbesserung der *Gesundheit von Mutter und Kind*. Hier geht es vor allem um die Verbesserung der Beziehung von Mutter und Säugling bzw. Kleinkind mit dem Ziel, eine bessere soziokulturelle und mentale Entwicklung der Kinder zu bewirken.
- *Gesundheit im Alter*. Schwerpunkte werden hier vor allem in der Reduktion der Tablettenflut und in der Motivation zu mehr regelmässiger körperlicher (nebst mentaler) Aktivität gesehen.

Ausserdem wurde für UEMO-Anlässe ein generelles Rauchverbot durchgesetzt. (*When they could stop smoking in the Irish Pubs we should be able to do so too.*)

Specialist Training

Trotz Lobbying in Brüssel konnte die europaweite Anerkennung der Hausarzt-ausbildung als Facharztstitel nicht weitergebracht werden. Es scheint vor allem am persönlichen Desinteresse der zuständigen europäischen Kommission zu liegen. So muss nun der Umweg über die nationalen Vertretungen in Europa gesucht werden. Wenn in 10 der 25 Mitgliedstaaten entsprechende Regelungen bereits vorliegen und 2 Staaten das Gesuch portieren, wird das Anliegen auf jeden Fall behandelt und auch wahrscheinlich durchkommen.

Ein Argumentationspapier wird noch mundgerecht für Politiker dargestellt, den nationalen und europäischen Gremien zugestellt mit dem Auftrag an die Grundversorgerorganisationen damit und dafür zu lobbyieren.

F.-G. Fark

Medical Informatics

IT ist in allen Ländern ein unverzichtbarer Teil der Grundversorgung. Die Einsatzgebiete variieren stark (Administra-

tion – Informationsbeschaffung – Patientenkarten – Austausch von Berichten und Bildern). Die Präsentation und Diskussion weist darauf hin, dass häufig eine grosse Differenz zwischen Erwartung und Realität festzustellen sei.

Interessant war die Diskussion zur Bedeutung der Vertraulichkeit der verfügbaren Unterlagen – in England wird diesem Punkt grosse Bedeutung zugemessen – in Schweden scheint dieser Bereich unproblematisch zu sein. Der Kollege erklärt dies damit, dass das System durch die Ärzte betrieben werde und den anderen Partnern (Versicherer / Behörden) nicht zur Verfügung stehe.

Über die Erfahrungen bei der Einführung einer Patientenkarten wird der Kollege aus Slowenien in der nächsten Sitzung berichten.

Der Hinweis wonach die Einführung des Systems mit hohen Kosten verbunden und die Anwendung auch zur vermehrten Kontrolle der Grundversorgerperformance eingesetzt werden kann rundete diesen interessanten Workshop ab.

O. Kappeler

La relève des généralistes

Le groupe de travail a élaboré un questionnaire qui sera envoyé à chaque délégation pour faire un état des lieux de la pénurie de médecins de premier recours en Europe, qu'elle soit déjà d'actualité ou à venir.

CME/CPD (Continuing medical education/ continuing professional development)

La discussion a porté sur l'accréditation des cours de formation continue et les critères suisses pour l'attribution d'un label ont retenu l'attention du groupe. Le Royaume-Uni, la Suisse et l'Autriche sont chargés d'établir une liste de critères.



Assemblée générale

Finances

Le problème financier de l'association reste toujours au premier plan, même si le budget est enfin équilibré. Le retrait de l'Italie annoncé juste avant la réunion menace à nouveau les comptes. L'Espagne, qui verrait augmenter ses cotisations dans une forte proportion, a déjà annoncé que ce serait insupportable pour elle. Décision a été prise de laisser les cotisations en 2005 au statu quo de 2004 et de rediscuter en commission une grille de répartition nouvelle ...

CPME

La collaboration pour le lobbying à Bruxelles avec le CPME (Comité Permanent des Médecins Européens) est reconduite. Les axes de travail du CPME portent sur la directive sur les services et notamment quant à savoir si la santé doit y être incluse. La directive sur les qualifications professionnelles est maintenant en seconde lecture au Parlement avant la traduction finale en 20 langues.

European General Practice

L'élaboration du futur journal, qui se voudrait un périodique multilingue, se poursuit. Il s'intitulera «European General Practice Update».

Lituanie

La Lituanie a été élue comme nouveau membre.

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