



Die deutschsprachige Version dieses Artikels ist im Heft 6 von PrimaryCare erschienen.

Rapport EURACT 2004/2005

Bernhard Rindlisbacher

L'EURACT représente les enseignants en médecine générale/médecine de premier recours sur le plan européen. L'«assemblée des délégués» de cette association, l'«EURACT-Council», se réunit deux fois par année pour une session de travail de plusieurs jours et est très active dans divers domaines. En particulier l'«Educational Agenda», sous sa forme achevée, a été lancé à l'occasion du congrès Wonca à Cos et il doit contribuer à améliorer la formation prégraduée, postgraduée et continue des médecins de premier recours dans toute l'Europe.

En septembre 2004, je grimpai dans l'avion qui devait me mener de Copenhague à Aarhus pour ma première session de l'EURACT-Council, avec de volumineux documents de lecture sous le bras, dont je laissai exprès bien en évidence le logo de l'EURACT. Alors que j'étais à peine en train de gagner ma place, me voilà déjà salué par Justin Allen de Leicester, Angleterre, président du Council, qui était juste dans la rangée de derrière. Ainsi, me voilà branché. A Aarhus, nous avons été pris en charge par Roar Maagaard, notre hôte danois, pour les quatre jours que dura la rencontre. L'atmosphère fut chaleureuse et familiale, ce qu'il est bon de souligner six mois après la rencontre de Madère, Portugal, qui s'avéra très difficile et conflictuelle. C'est entre autres pour cette raison que Benedikt Horn, après une seule rencontre, avait déposé son mandat de représentant suisse et que je lui ai succédé. Avant Benedikt Horn, c'est d'abord Werner Ringli qui a, durant de nombreuses années, représenté la Suisse dans ce

groupement, puis pendant cinq ans, Andreas Rothenbühler [1].

Le groupement européen des «Teachers of General Practice»

En tant que groupement européen, l'EURACT représente toutes les personnes intéressées, qui sont engagées dans l'enseignement (formation prégraduée, postgraduée et continue) de la médecine générale/médecine de premier recours.¹ Il s'agit d'une sous-organisation de la Wonca Europe.

Article sur les buts de l'EURACT

The aim of the Academy is to foster and maintain high standards of care in European general practice by promoting general practice as a discipline by learning and teaching.

This will be achieved by:

- Promoting teaching, learning and research in general practice.
- Providing support and information for Academy members.
- Establishing a communication network between members.
- Establishing a central information base on curriculum, teaching methods and the evaluation of teaching.
- Producing expert reports relevant to the teaching of general practice.
- Publishing books, journals and letters.
- Organising conferences, workshops, and seminars.
- Collaborating with national colleges and associations in general practice, and stimulating the formation of national societies of teachers.
- Collaboration with international organisations of general practice and the representation of the Academy at international meetings.

With the formation of the European Society of General Practice/Family Medicine the European Academy of Teachers has become a network organisation of that body, independent but in close collaboration, dealing with the issues of education and training.

Malheureusement, en Suisse, nous n'avons actuellement que 11 membres (individuels), alors que les listes de membres de la plupart des autres pays sont beaucoup plus longues. Comme délégué à l'EURACT-Council, je représente d'une part les membres individuels et d'autre part la SSMG et les FIHAM. Etant donné que pour le financement de ses activités, l'EURACT est limité aux cotisations relativement modestes de ses membres, je voudrais m'efforcer, déjà pour des raisons de solidarité, d'élever prochainement le nombre des membres suisses.

Le Council se réunit deux fois par année, toujours dans un pays européen différent, pour une session de travail intensif de 3-4 jours, à l'occasion de laquelle se présente aussi l'occasion de connaître le cabinet ou le champ d'activité de l'hôte et surtout la situation dans le pays hôte des médecins de premier recours et de leur formation prégraduée, postgraduée et continue. Donc une affaire toujours très intéressante.

Dans les environs d'Aarhus, Roar Maagaard nous a montré les nouveaux locaux, clairs, de son cabinet de groupe qui, avec 5 médecins, est un des plus grands du Danemark. Les dossiers sont informatisés et les contacts avec l'extérieur: laboratoires, hôpitaux, etc. se font aussi presque exclusivement par voie informatique.

En comparaison avec notre service de garde (encore) très modestement organisé, qui lutte de plus en plus avec les problèmes de personnel, il fut intéressant de connaître la solution adoptée à Aarhus.

Le service de garde pour la région de Aarhus, dans un rayon de 60 km (!) est exercé à partir d'un cabinet d'urgences central à Aarhus, expressément installé dans ce but, où tous les médecins de la région accomplissent leur service de garde chacun à leur tour, soutenus par un personnel paramédical engagé de manière stable dans ce cabinet.

1 Article 3 des statuts: «All teachers of general practice in the Wonca European Region are eligible for membership. (...) The criterion used in determining nomination will be that the individual concerned is actively involved in teaching general practice.»

A l'occasion de cette visite, il fut particulièrement enthousiasmant de pouvoir demander aux 25 collègues médecins de premier recours réunis au même endroit, chacun provenant d'un pays différent, quels modèles de service de garde existaient dans chacun de leur pays respectif.

Environ un tiers des membres du Council sont des femmes. Les pays appartenant autrefois au bloc de l'Est délèguent en particulier au Council fréquemment de relativement jeunes enseignantes en médecine de premier recours, pleines d'initiative. Pour le début de 2005, la présidence de l'EURACT a passé de l'anglais Justin Allen à la représentante de la Lituanie Egle Zebiene, déjà active au sein du Council depuis quelques années.

Lors de chacune de ses sessions, le Council se divise en divers groupes de travail qui travaillent sur des problèmes spécifiques; en particulier: «Basic Medical Education», «Vocational Training» et «CME/CPD».

Ateliers de travail de l'EURACT au congrès Wonca à Cos

Dans le cadre d'un atelier de travail au congrès Wonca à Cos en septembre 2005, le groupe «CME/CPD» a expliqué qu'aujourd'hui la tendance était de passer du CME au CPD et a défini la différence de la manière suivante: le «Continuing Medical Education» (CME), ou formation continue, se focalise sur «apprendre» et «acquisition de savoir»; pour cette activité il existe des «crédits» au cas où elle est exercée dans un cadre contrôlé. Ici, comme le montrent diverses études, le problème est que cette activité ne permet guère de changement du comportement dans la pratique.

La notion plus moderne de «Continuing Professional Development» (CPD) se focalise sur le «changement dans la pratique», après qu'on se soit préalablement posé la question du «besoin» («needs assessment»). Le processus de changement est documenté dans un «educational portfolio». Ici, le problème est que de nouveaux instruments doivent être développés pour ces processus de changement orientés vers une cible.

Je me suis rattaché au groupe «Vocational Training».

Ce groupe a également animé un atelier de travail au congrès Wonca de Cos, où il a informé sur les divers modèles de sélection des candidats en formation postgraduée en médecine générale et on discuta en particulier sur le modèle anglais avec un accompagnement scientifique fondé et largement développé [2]. En tant que représentant suisse, il ne me resta à cet atelier de travail que le rôle ingrat de présenter notre système comme un exemple négatif, ce qui ne manqua d'ailleurs pas de provoquer de nombreux hochements de tête.

C'est connu que chez nous, non seulement il n'y a pas de sélection, mais avant tout il n'existe jusqu'à ce jour aucune prise en charge structurée et ciblée, ni encouragement des jeunes collègues en formation postgraduée pour la médecine de premier recours; on ne sait d'ailleurs même pas qui se trouve en fait en formation postgraduée pour la médecine générale.

Il est incompréhensible qu'en dépit d'interventions personnelles répétées, en particulier auprès des instances compétentes de la FMH, l'urgence de ce besoin reste méconnu.

L'Educational Agenda

Il y a une année, Andreas Rothenbühler a déjà rapporté le processus d'édification de l'«Educational Agenda» de l'EURACT. Au congrès Wonca de Cos, on a publié l'«Educational Agenda» sous sa forme achevée. On peut le télécharger à partir de la page d'accueil de l'EURACT.²

On a ainsi élaboré une excellente aide à l'enseignement de la médecine générale / médecine de premier recours, appuyée sur la «Définition européenne de la médecine générale / médecine de premier recours» publiée en 2002.³

En partant des compétences centrales décrites dans la définition de la Wonca, des objectifs d'apprentissages sont listés, puis les méthodes d'enseignement et d'apprentissage appropriées pour atteindre ces objectifs, ainsi que les méthodes d'évaluation appropriées à l'examen si ces objectifs ont été atteints. Finalement, à propos de chaque compétence centrale, on définit aussi brièvement dans quel environnement et en quelle période (formation prégraduée, postgraduée ou continue) ces objectifs devraient être atteints. Concernant l'environnement d'apprentissage, on voit, et c'est parfaitement compréhensible, que les compétences qui prévalent ne peuvent être acquises que dans un environnement de médecine de premier recours.

Dans le dernier chapitre, il est expressément dit que la division en compétences centrales individualisées est naturellement artificielle; il s'agit finalement de réaliser la synthèse, la globalité de la compétence en médecine de premier recours, qui en fait une combinaison unique, spécifique. L'argumentation rencontrée occasionnellement chez des spécialistes, que certaines compétences isolées n'appartiendraient pas spécifiquement à la médecine de premier recours, mais sont aussi importantes pour leur domaine spécialisé, est donc oiseuse. La valeur de cet Educational Agenda est encore rehaussée par un grand nombre d'excellentes références sur les questions de formation en médecine générale/médecine de premier recours.

Vasco da Gama Movement

Egalement sur l'initiative et sous le chapeau de l'EURACT, on a fondé, lors du congrès Wonca de l'année dernière à Amsterdam, une organisation européenne des jeunes collègues en formation postgraduée pour la médecine de premier recours (jusqu'à 5 ans après avoir terminé la formation postgraduée), qui a déjà pris une place importante sous la dénomination «Vasco da Gama Movement» lors du congrès de cette année à Cos.

2 www.euract.org/html/pdf/agenda.pdf.

3 www.sgam.ch/pdf/Europeandefinition_F.pdf.

Je peux chaudement recommander à tout jeune collègue désireux de jeter un regard par-dessus nos frontières et privilégier des contacts internationaux, de prendre contact avec ce groupement plein d'initiative.⁴ De ce mouvement pourraient également sortir les urgentes et nécessaires impulsions pour la formation postgraduée en Suisse.

The Wonca Europe Working Group for Young and Future General Practitioners Statement of Intent of Vasco da Gama Movement

Young doctors in the Wonca Europe region have established a movement to promote the discipline of general practice/family medicine through:

- Providing a forum, support and information for trainees and young GPs through access to Wonca Europe regional conferences and pre-conferences.
- Establishing a communication network between European trainees and young GPs and identifying their concerns, doubts and needs and helping to address them.
- Improving the quality of training programmes for general practice by establishing an central information database on European programmes, and setting quality standards.
- Writing and publishing newsletters concerning the movement for national colleges and associations.
- Working with host organising Committees in organising junior doctors preconference meetings held during Wonca Europe regional conferences.
- Collaborating with national colleges and associations in general practice, and stimulating the formation of national representation of young and future GPs.
- Collaboration with international organisations of general practice and the representation of the movement at international meetings.

4 www.woncaeurope.org, resp. www.woncaeurope.org/Vasco%20da%20Gama%20Movement.htm.
5 www.woncaeurope2006.org/home/index.htm.



Figure 1
La structure du Vasco da Gama Movement.

Malheureusement, on n'a pas encore réussi cette année à déléguer au moins 2 représentants suisses au «Preconference Workshop» de ce nouveau mouvement à Cos; la SSMG aurait été prête à offrir un soutien substantiel. Nous espérons que lors du congrès Wonca de l'année prochaine à Florence (27–30 août 2006)⁵, il en ira autrement!

«Bylaws»

Les conflits surgis à Madère ont conduit à une réflexion constructive sur le fonctionnement de l'EURACT-Council lors des deux rencontres au Danemark et en Hon-

grie, débouchant sur la modification de certains points des statuts. Ensuite, il y eut à Cos une réunion plénière de tous les membres de l'EURACT, à l'occasion de laquelle ces nouveaux «bylaws» ont été approuvés. La nouvelle rencontre est déjà proche: l'EURACT-Council se réunira au début novembre à Vienne.

Références

- 1 Rothenbühler A. Rapport annuel de l'EURACT. PrimaryCare 2004;4:1035. www.primary-care.ch/pdf/2004/2004-50/2004-50-459.pdf
- 2 Tschudi P. Laufbahnberatung zum Hausarzt: Durchwursteln oder kompetenzbasierte Förderung? Ein Bericht vom Wonca-Kongress 2003 in Ljubljana. PrimaryCare 2004;4:39–42. <http://www.primary-care.ch/pdf/2004/2004-03/2004-03-310.pdf>.

Dr Bernhard Rindlisbacher
Spécialiste en médecine générale FMH
Traubenweg 67
3612 Steffisburg
bernhard.k.rindlisbacher@hin.ch



Figure 2
EURACT-Council: Tous ces médecins de premier recours viennent chacun d'un autre pays d'Europe.