

# Morning has broken

*Like the first morning ...*

Die diesjährige Kadertagung auf dem Bürgenstock wird den Teilnehmerinnen und Teilnehmern nachhaltig in Erinnerungen bleiben. Das Hauptthema «Bessere Arbeitsbedingungen für die Grundversorger» – welches ja unserer ersten Kernforderung der Kundgebung vom 1. April 2006 in Bern entspricht – wurde von geladenen Gästen in Kurzreferaten thematisiert und unter den Zuhörern lebhaft diskutiert. Zusammenfassungen der Vorträge werden in «PrimaryCare» publiziert werden.

Auch die Konferenzen der kantonalen Präsidentinnen und Präsidenten sowie der Arbeitsgruppenleiterinnen und -leiter haben zu interessanten Diskussionen und wichtigen Entscheiden geführt. Selbst die Behandlung der an solchen Sitzungen üblichen «ordentlichen» Traktanden war alles andere als langweilig: Die Kasse weist ein unerwartet hohes Defizit auf, bedingt durch ausserordentliche Aufwendungen wie die Anschaffung der Lizenz zur Verwaltung des ICPC2-Codes und hohe Kosten für die Plakatkampagne zum 1. April, durch fehlende – budgetierte – Kongresseinkünfte oder durch das Defizit von «PrimaryCare». Dies alles kann ohne zusätzliche finanzielle Mittel nicht aufgefangen werden und wird mit Sicherheit eine Erhöhung des SGAM-Mitgliederbeitrages zur Folge haben. Nur so werden wir die für unsere Arbeit für die Hausarztmedizin notwendigen Gelder zur Verfügung haben.

Auch die politischen Diskussionen im zweiten Teil der Zusammenkunft der Kadermitglieder werden eine nachhaltige Wirkung zeigen. So wurde auf eine Parole für die Abstimmung über die 5. IV-Revision bewusst verzichtet und Stimmfreigabe beschlossen. Die Bemühungen um eine frühe Integration sprechen sicher für, die verschärfte Auskunftspflicht und das generelle Misstrauen gegenüber den Antragstellern gegen die Initiative. Die SGAM will auch in Zukunft das Bild

einer unabhängigen patientenorientierten, humanistischen Ärztevereinigung repräsentieren, die sich dem Links/Rechts-Schema entzieht und sich unabhängig politisch positioniert.

Ein Antrag auf Austritt der SGAM aus der FMH wurde verworfen. Es ist zurzeit wenig sinnvoll, aus der FMH auszutreten, auch wenn sich die FMH oftmals nicht in unserem Sinn und so, wie wir es gerne hätten, für die Hausärzte der Schweiz einsetzt.

Hingegen wurde der Auftrag an den Vorstand, sich für die Bildung einer neuen Organisation «Hausärzte Schweiz» zu engagieren, mit viel Enthusiasmus und einstimmig unterstützt. Diese neue Basisorganisation soll allen Hausärztinnen und Hausärzten, denen die Hausarztmedizin am Herzen liegt, offenstehen. Die Mitglieder werden aus allen Grundversorgergesellschaften (SGAM, SGIM, SGP, FMP) kommen. Sie ist kein Angriff auf die anderen Fachgesellschaften oder auf das KHM, sondern soll «bottom-up» das erreichen, was uns «top-down» aus verschiedenen Gründen nicht gelingen wird: eine einzige starke Interessenvertretung der Hausärztinnen und Hausärzte, so wie sie auf regionaler und vielfach auch auf kantonaler Ebene längst Realität ist.

Damit dieses Projekt gelingen kann, müssen auch die anderen betroffenen Verbände mitarbeiten. Es gibt keinen Grund, weshalb sich nicht auch die SGIM, die SGP und insbesondere das KHM für «Hausärzte Schweiz» engagieren sollten. Je grösser die Akzeptanz, desto einflussreicher wird sich die neue Gesellschaft einbringen und das Ziel, mit einer Stimme für alle Hausärzte zu sprechen, erreichen können.

Wie schergewichtig dieser Entscheid ist, beweist vielleicht die Tatsache, dass der Wanderweg am Bürgenstock wenige Stunden, nachdem wir ihn passiert hatten, in die Tiefe stürzte – ein leichtfüssiger, abgespeckter Verband, so wie wir ihn planen, ist für die Zukunft also ein Gebot der Stunde!



Hansueli Späth  
Präsident der SGAM

## New «PrimaryCare»

Wie die Leser von «PrimaryCare» wissen, haben die Grundversorgergesellschaften beschlossen, «PrimaryCare» rundum zu erneuern und unter der Trägerschaft des KHM endlich eine wirklich gemeinsame Zeitschrift zu schaffen. Am 12. Mai hat eine Jury aus Vertretern aller Grundversorgergesellschaften in Bern die Konkurrenzofferten von vier eingeladenen Verlagen zum Projekt für das neue «PrimaryCare» beurteilt.

Dabei hat das Projekt des bisherigen Partnerverlages EMH die Jury am meisten überzeugt. Das neue Konzept ist weit fortgeschritten und konkret. Das KHM wird rasch in Detailverhandlungen mit dem EMH-Verlag treten, wobei die gegenseitigen Vorstellungen in finanzieller Hinsicht noch Diskussionsbedarf beinhalten. Entgegen kursierenden Gerüchten wird jedoch auch in einem neuen «PrimaryCare» das Hauptgewicht auf eine unbedingte redaktionelle Unabhängigkeit gelegt. *Affaire à suivre ...*

Marc Müller, Präsident des KHM

# Morning has broken

*Like the first morning ...*

Les participantes et les participants à la journée des cadres au Bürgenstock de cette année s'en souviendront longtemps. Dans le cadre de courts exposés, les invités ont traité le thème principal «De meilleures conditions de travail pour les médecins fournissant les soins de base» qui correspond également à notre exigence fondamentale de la manifestation du 1<sup>er</sup> avril 2006 à Berne. Des débats animés entre les participants ont suivi. La synthèse des exposés sera publiée dans PrimaryCare.

Les conférences des présidentes et présidents cantonaux et des responsables des groupes de travail ont également généré des discussions intéressantes et des décisions importantes. Même le traitement des points «ordinaires» de l'ordre du jour lors de telles réunions n'a pas été morose: la caisse présente un déficit élevé imprévu en raison de dépenses exceptionnelles telles que l'acquisition de la licence pour la gestion du code ICPC2 et des coûts élevés liés à la campagne d'affichage sur le 1<sup>er</sup> avril, des revenus de congrès plus faibles que prévu et le déficit de PrimaryCare. Tout cela ne pourra pas être corrigé sans apport de moyens financiers supplémentaires. Une augmentation de la cotisation des membres de la SSMG s'ensuivra forcément. Ce sera le seul moyen pour nous de disposer des fonds nécessaires à notre travail en faveur de la médecine de famille.

Les débats politiques de la deuxième partie de la journée des cadres auront également une portée durable. Nous avons renoncé volontairement à donner une consigne de vote sur la 5<sup>e</sup> révision de l'AI et décidé de laisser à chacun son libre choix. Les efforts d'intégration précoce sont certainement positifs, l'obligation renforcée de renseignement et la défiance générale envers les demandeurs plaident en défaveur de l'initiative. La SSMG veut, également à l'avenir, donner l'image d'une association de médecins indépen-

dante, humaniste et orientée vers les clients, qui refuse le clivage politique «gauche/droite» et adopte une position politique indépendante.

Une proposition visant à faire sortir la SSMG de la FMH a été rejetée. Il n'est pas vraiment judicieux pour l'instant de quitter la FMH, même si celle-ci ne s'engage pas pour l'instant comme nous le souhaiterions en faveur des médecins de famille. En revanche, la proposition au comité de s'engager pour la création d'une nouvelle organisation «Médecins de famille suisses» a été soutenue à l'unanimité avec enthousiasme. La nouvelle organisation de base devra être ouverte à tous les médecins de famille attachés à leur discipline. Les membres appartiendront à toutes les sociétés de médecins fournissant des soins de base (SSMG, SSMI, SSP, FMP). Cette organisation n'aura pas pour objectif de s'opposer aux autres sociétés de discipline médicale ou au CMPR. Elle devra réaliser en s'appuyant sur la base ce que nous n'arrivons pas à faire pour divers motifs en mettant en œuvre une stratégie «top-down»: une représentation homogène forte des médecins de famille, telle qu'elle existe réellement depuis longtemps à l'échelon régional et souvent cantonal.

Pour que ce projet réussisse, il faudra que les autres associations concernées coopèrent. Il n'existe aucun motif qui interdirait à la SSMI, à la SSP et en particulier au CMPR de s'engager pour «Médecins de famille suisses». Cette nouvelle société sera d'autant plus influente qu'elle sera bien acceptée et pourra ainsi réaliser l'objectif de parler d'une même voix au nom de tous les médecins de famille.

Le fait que le sentier du Bürgenstock se soit effondré quelques heures après notre passage prouve peut-être le poids de la décision. Une association légère et sobre telle que nous la prévoyons s'impose donc impérativement pour l'avenir.

*Hansueli Späth,  
Président de la SSMG*

## Le nouveau PrimaryCare

Comme les lecteurs de PrimaryCare le savent déjà, les sociétés de médecine de premier recours ont décidé de renouveler PrimaryCare et de lancer une publication véritablement commune sous l'égide du CMPR. Le 12 mai, à Berne, un jury formé de représentants de toutes les sociétés de médecine de premier recours a examiné les offres de quatre maisons d'édition concernant ce nouveau projet.

C'est l'offre du partenaire actuel, les Editions médicales suisses EMH, qui a le mieux convaincu le jury. Le nouveau concept est bien avancé et concret. Le CMPR va en négocier les détails avec les Editions médicales suisses EMH dans les plus brefs délais. Les discussions doivent encore porter sur le concept du financement. Contrairement à des bruits qui courent, le nouveau PrimaryCare tiendrait tout comme avant à une indépendance rédactionnelle complète. Affaire à suivre ...

*Marc Müller, président du CMPR*