



Die deutschsprachige Version dieses Artikels ist im Heft 33-34 von «PrimaryCare» erschienen.

# Projet de fusion de la SSMPP et l'AMPP<sup>1</sup>

*Commission de révision des structures (CRS) de la SSMPP et de l'AMPP*



## Introduction

La collaboration entre l'AMPP et la SSMPP n'a eu de cesse de s'intensifier au fil du temps, avec notamment une adaptation mutuelle des axes principaux de l'activité et des statuts, la représentation réciproque dans les comités directeurs, un site web et un secrétariat communs, une présence commune dans PrimaryCare, etc. Dans les groupes régionaux, de spécialistes et groupes de travail de la SSMPP, seuls les médecins sont en général disposés à s'organiser au sein de la SSMPP où, plutôt, les groupes sont presque exclusivement composés de médecins. Les membres de la SSMPP estiment que l'interdisciplinarité est importante mais n'accordent, par contre, aucune importance au multiprofessionnalisme. Les chiffres des membres non médecins stagnent et subissent de fortes variations. La formation continue en psychosomatique pour des non médecins a suscité peu d'intérêt en Suisse alémanique et a dû être annulée, le congrès de la SSMPP consacré à l'interdisciplinarité a compté peu de participants et trop peu de sponsors, d'où son échec financier.

<sup>1</sup> Les raisons d'une fusion de ces deux organisations ont été exposées dans l'article «La SSMPP fixe des tendances générales» paru dans PrimaryCare<sup>1</sup> (PC 2007;7 (5):87-88) (allemand: «Weichenstellungen in der SGPPM» (2007;7(4):63-4).

**Les conflits dans le secteur de la santé se caractérisent par une plus grande dureté. Pour que nous puissions intervenir efficacement en faveur de nos membres, nous avons besoin d'une organisation plus professionnelle et surtout allégée.**

Les deux organisations actuelles requièrent d'importantes ressources personnelles, d'énergie mais aussi de moyens financiers. Nous avons des difficultés à trouver des volontaires pour collaborer activement aux comités correspondants de la SSMPP et de l'AMPP, notamment en Suisse romande. Parallèlement, les membres s'attendent à juste titre à ce que leurs contributions soient utilisées de manière efficace.

Les propres membres de la SSMPP, les titulaires de l'AMPP mais aussi les organisations amies ont du mal à saisir les différences et la répartition des tâches entre les deux organisations.

## Le travail de la commission de révision des structures (CRS)

La SSMPP et l'AMPP ont réactivé leur commission conjointe de révision des structures (CRS) qui devra étudier et clarifier les problèmes et les questions qui se posent en relation avec la fusion des deux organisations. Conjointement avec un avocat, la commission a esquissé les possibilités formelles de la fusion des deux organisations, une fusion par absorption constituant la solution la plus simple au regard du droit des associations afin de ne pas perdre une nouvelle fois beaucoup de temps et d'énergie avec les sorties et les nouvelles entrées. L'AMPP modifie ses statuts de manière à ce que la SSMPP puisse entrer dans la nouvelle association.

**L'objectif consiste à créer une nouvelle association, où les droits et les devoirs des membres des deux organisations ainsi que leurs points forts seraient préservés, et où le certificat de capacité en médecine psychosomatique et psychosociale pourrait être développé dans sa forme actuelle.**

## Nom et organisation

La commission de révision des structures avait initialement proposé d'utiliser le nom APPM pour la nouvelle organisation afin de s'assurer qu'il n'y ait pas de malentendu avec la FMH ou les titulaires actuels.

La fusion des deux organisations a été discutée à l'occasion des réunions des comités directeurs de deux associations, de la conférence consécutive des présidents, de la réunion de préparation de l'assemblée des délégués et de l'assemblée des délégués de l'AMPP les 13 et 14 mars 2007 à la clinique Barmelweid.

La nécessité de la fusion des deux organisations a été contestée par une minorité de délégués et de présidents présents, pour des raisons diverses:

- Pourquoi une organisation active telle que l'AMPP pourvue de missions et d'objectifs explicites en relation avec le certificat de capacité fusionnerait-elle avec une organisation aussi lourde que la SSMPP avec des membres individuels appartenant à différentes catégories professionnelles, dont les principaux succès résident dans l'organisation annuelle de congrès et la mise en réseau des groupes RST?
- Les deux organisations ont des cultures trop différentes et doivent d'abord s'unir progressivement.
- La SSMPP n'a pas encore exploité son

potentiel auprès des thérapeutes. Elle s'est montrée trop passive et maladroite.

De nombreux délégués et présidents ont eu l'impression d'être mis sous pression et ont réclamé plus de temps et d'informations afin de comprendre les propositions de la commission de révision des structures. L'organigramme a notamment été jugé trop complexe et opaque. Les nombreuses catégories de membres (des individus mais aussi des associations peuvent être membres, droits différents des membres médecins et non médecins concernant le certificat de capacité, etc.) ont été qualifiées de troublantes. Différents organigrammes simplifiés ont été présentés et rejetés au cours de la discussion.

Les coûts élevés pour le juriste consulté et la décision de la CRS de conserver le nom d'AMPP pour la nouvelle organisation ont été critiqués lors de la réunion du comité de direction de la SSMPP du 14 mars 2007. Le comité de direction de la SSMPP a globalement estimé que l'organigramme était bon, mais méritait d'être complété et précisé sur certains points. Il a alors décidé qu'il faudrait attendre la décision de l'assemblée des membres de la SSMPP du 14 septembre 2007 à Genève avant d'entreprendre de nouvelles démarches juri-

diques. Le comité de direction de la SSMPP est opposé au maintien du nom AMPP pour la nouvelle organisation et propose le nom de Société et Académie Suisses pour la médecine psychosomatique et psychosociale (SASMPP) ou la conservation du nom de SSMPP.

Des voix de Suisse romande se sont élevées à la clinique Barmelweid pour exiger le remaniement de fond en comble de la structure d'organisation. Cette nouvelle organisation devrait être conçue selon des critères régionaux et professionnels et les structures nationales ne devraient conserver qu'une fonction de coordination.

Le 15 mars 2007, l'assemblée des délégués de l'AMPP a donné mandat au comité de direction de l'AMPP pour continuer à œuvrer à la fusion des deux organisations. Il n'y a cependant pas eu de délibération sur un modèle précis, une structure d'organisation ou un calendrier.

La CRS a repris son travail le 8 mai 2007 à la suite de ces discussions et résolutions. Les discussions, propositions et résolutions précédentes ont été analysées et appliquées à un nouvel organigramme lors d'une retraite de la CRS à Gunten le 16 juin 2007. La nouvelle association doit

– être pourvue d'un nouveau nom dans lequel la SSMPP et l'AMPP pourraient

se reconnaître, par ex. Académie Suisse pour la médecine psychosomatique et psychosociale (ASMPP),

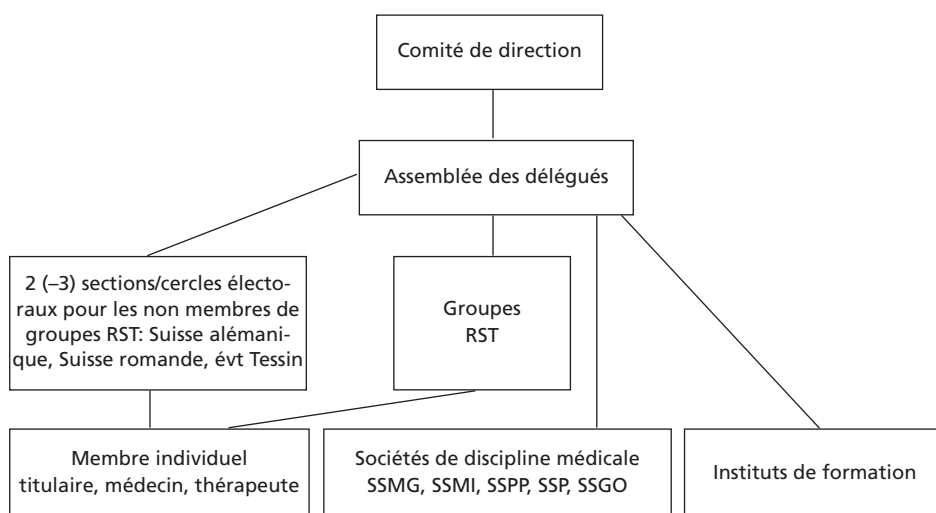
– avoir une assemblée des délégués en guise d'organe suprême.

Les membres individuels de la nouvelle association sont organisés au sein des groupes régionaux, de spécialistes et groupes de travail (groupes RST) existants, où ils élisent leurs délégués en fonction de leur taille à l'occasion des assemblées de membres des groupes RST (un délégué pour 25–35 membres de sorte à élire environ 35 délégués pour toute la Suisse). Ceux qui n'appartiennent à aucun groupe RST sont affectés selon leur lieu de résidence à un pool Suisse alémanique, Suisse romande ou Tessin, dont les membres peuvent également élire leurs délégués. Un membre n'a qu'une seule voix et doit déterminer dans quel cadre il souhaite l'exprimer.

Les sociétés de discipline médicale (SSMG, SSMI, SSPP, SSP, SSGO) conservent leur droit aux délégués (au moins un) en fonction de leur taille comme précédemment au sein de l'AMPP. Les instituts de formation ont également droit à un délégué chacun.

Seuls les membres médecins ont un droit de vote et d'élection dans tous les organes de la nouvelle association concernant le certificat de capacité. Les points correspondants de l'ordre du jour sont clairement définis et la nature du vote ou de l'élection est consignée dans le procès-verbal. Tant que les médecins représenteront la majorité de l'association et qu'il n'existe aucune mission comparable au certificat de capacité pour les autres catégories professionnelles, le président devra être un membre médecin. Les différentes catégories professionnelles et régions linguistiques doivent être représentées de manière aussi proportionnelle que possible au sein du comité directeur.

La procédure prévue pour la fusion des deux associations a été maintenue en dépit des malentendus correspondants: l'AMPP modifie ses statuts et se dote d'un nouveau nom en concertation avec la SSMPP. Cette discussion sera menée au sein de la commission conjointe de révision des structures, des deux comités di-



**Figure 1**

Organigramme de la nouvelle ASMPP.

recteurs, de la conférence des présidents et de l'assemblée des délégués de l'AMPP ainsi que de l'assemblée des membres de la SSMPP et des groupes RST. Nous ne devons jamais perdre de vue que les titulaires AMPP, les délégués de l'AMPP et les membres de la SSMPP sont bien souvent les mêmes.

**Cette structure d'organisation, le changement de nom possible et la procédure en matière de fusion des deux associations ont à nouveau été discutés et approuvés lors des réunions des comités directeurs de l'AMPP le 17 juin 2007 et de la SSMPP le 19 juin 2007.**

Le présent projet renonce à une assemblée des membres comme organe suprême de la nouvelle association. L'assemblée des délégués offre une représentation meilleure et plus fiable des différents intérêts au sein de la nouvelle association. L'assemblée des membres dépend trop souvent des majorités aléatoires qui peuvent se former au gré du lieu et de la date de mise en œuvre. Le nouveau projet confère une plus grande importance aux groupes RST et donc aux différents groupes d'intérêts régionaux, professionnels et thématiques. Les groupes RST doivent continuer à bénéficier de la rétrocession d'une partie des cotisations de membres, en fonction de leurs effectifs.

Les frais de titularisation et la cotisation de membre seront harmonisés entre eux. Les non membres devront s'acquitter de frais de titularisation plus élevés et de frais plus élevés pour les prestations (par ex. formations continues, congrès, certification, prestations du secrétariat).

L'adhésion à la nouvelle association doit avoir un intérêt tant financier que thématique. Les dépenses globales doivent diminuer pour les actuels membres de la SSMPP qui sont également titulaires.

L'information des membres de la SSMPP est à présent prioritaire pour qu'ils puissent statuer sur la fusion et la procédure lors de l'assemblée des membres du 14 septembre 2007 à Genève. Nous ne discuterons pas des statuts en détail à l'occasion de l'assemblée des membres de la SSMPP, car ce sera la mission de l'assemblée des délégués de l'AMPP.

**Nous avons présenté un projet de nouveaux statuts à la FMH afin de nous assurer que la nouvelle association ne rencontrera pas de difficultés concernant le certificat de capacité. La réponse a été positive.**

Au cas où l'assemblée des membres de la SSMPP donnerait un avis positif concernant la fusion des deux associations le 14 septembre 2007, l'AMPP débutera la révision des statuts qu'elle mènera à bien d'ici le printemps 2008. La SSMPP et

l'AMPP convoqueront ensuite respectivement une assemblée extraordinaire des membres et une assemblée extraordinaire des délégués le même jour pour délibérer sur le contrat de fusion. En acceptant le contrat de fusion, la SSMPP peut décider d'entrer dans la nouvelle association avec tous ses membres et tous ses avoirs. Il en va de même pour l'AMPP. Nous organiserons ensuite une assemblée des délégués constitutive pour cette nouvelle association afin d'élire les nouveaux organes.

Au sein de cette nouvelle organisation, les groupes RST en tant qu'organisations de base joueront un rôle encore plus important et seront pourvus de fonctions plus étendues, pour que tous les intérêts et initiatives dans le domaine de la psychosomatique aient un espace et des possibilités d'expression suffisants en Suisse, dans le cadre d'une organisation nationale.

*Pour la CRS de la SSMPP et de l'AMPP  
Marzio Sabbioni,  
président de la SSMPP*

*Pierre Loeb,  
président de l'AMPP*

*Andreas Bückert,  
vice-président de l'AMPP*

*Werner Stadlmayr,  
membre du comité de direction  
de la SSMPP*