

Gerhard Schilling

«Médecins de famille Suisse» – priorités



Le comité de «Médecins de famille Suisse» a fixé des objectifs stratégiques lors d'une séance à huis clos.

«Médecins de famille Suisse» est véritablement opérationnel depuis janvier 2010 et son secrétariat général a débuté le travail sous la direction de Reto Wiesli. Lors d'une séance à huis clos intensive, le 22 janvier 2010 à Interlaken, le comité s'est consacré à ses objectifs stratégiques. Sous la direction efficace de Kurt Aeberhard, les thèmes principaux ont été élaborés pour la prochaine période de législature et les priorités ont été fixées. La sélection a porté sur sept projets principaux qui seront prochainement approfondis par les membres du comité, réunis en petits groupes.

Lors d'une séance à huis clos, le comité de « Médecins de famille Suisse » s'est intéressé aux thèmes les plus urgents et les plus importants. Nous voulions prendre le temps de réfléchir intensément aux questions de principe et aux stratégies en faveur de la médecine de famille en plus du très important «courant normal» quotidien et de l'élaboration de notre association professionnelle.

Le rôle et l'importance des médecins de famille dans la politique de la santé constituent sans aucun doute un thème central. Un groupe de projet dirigé par François Héritier (avec MM, ME, JB, RW) élaborera à ce sujet un document de position d'ici la première assemblée des délégués qui se tiendra le 1^{er} avril 2010. Avec ces objectifs stratégiques, la définition de notre profession et la démonstration de notre qualité, ce document servira de base pour nos réflexions et nos actions futures, et de fondement pour notre revendication d'être l'interlocuteur principal en matière de médecine de famille.

La communication constituera une autre priorité, tant en interne qu'envers l'extérieur. Ce groupe de projet dirigé par Gerhard Schilling (avec FH, ME, JB, RW, BS, LS) élaborera dans ce domaine un concept et gèrera la coordination des divers canaux médias et d'information. Une communication régulière et ciblée constitue le moyen le plus important pour faire connaître nos demandes, mais également notre prestation, au public comme aux politiques. Nous attachons aussi énormément d'importance à l'information régulière de tous nos membres. C'est uniquement ainsi que nous pourrions renforcer encore le sentiment d'appartenance et l'indispensable engagement. Il faudra pour cela utiliser des possibilités et des technologies nouvelles. En liaison avec le succès de notre initiative populaire «Oui à la médecine de famille», nous devons exploiter l'élan et l'énorme bonne volonté de la population. En collaboration avec les organisations régionales et certains politiciens locaux, nous prévoyons de faire circuler dans toute la Suisse, dans le courant des deux prochaines années, un bus d'information spécial afin de sensibiliser la population à la médecine de famille.

Le positionnement autonome de l'association professionnelle au sein du corps médical représente un autre domaine d'activités avec une forte nécessité d'agir. Il s'agit de passer en revue les divers comités de la FMH et de clarifier les rôles : dans quelles occasions l'association doit-elle se présenter de manière autonome et quand les sociétés de discipline médicale ou d'autres comités restent-ils com-



Figure 1

Le premier comité de « Médecins de famille Suisse », élu le 17 septembre 2009. De gauche à droite : Dr Johannes Brühwiler (JB), Zurich, Dr Stephan Rupp (SR), Einsiedeln, Dr François Héritier (FH), Courfaivre/JU, Dr Jürg Rufener (JR), Interlaken, Dr Gerhard Schilling (GS), Stein am Rhein, Dr Franziska Zogg (FZ), Zoug, Dr Margot Enz Kuhn (ME), Baden, Dr Marc Müller (MM), Grindelwald (président), Dr Ettore Battaglia (EB), Lugano.

D'autres participants à la séance : Dr Kurt Aeberhard (KA) Innopool AG, direction ; Reto Wiesli (RW) Geschäftsführer, Bernhard Stricker (BS) porte-parole, Peter Meier (PM) conseiller juridique, Luzia Schneider (LS) secrétariat.

pétents ? Le dialogue avec les sociétés partenaires permettra de consolider et de clarifier le rôle de la plus importante association faitière au sein de la FMH. Ce thème sera traité sous la direction de Marc Müller (avec FZ, JR, GS, SR, RW).

Une association faitière comptant plus de 6000 membres a également besoin de structures internes performantes. Ce sera le thème traité par un quatrième groupe de projet sous la direction de Jürg Rufener (avec MM, SR, RW, LS, PM). Il faudra préciser les divers règlements d'organisation, tout ce qui se rapporte aux membres, les finances et les processus de travail internes. Ce groupe de travail accompagnera également le transfert collectif qui a été décidé de tous les membres médecins praticiens des sociétés de discipline médicale fondatrices SSMG, SSMI et SSP dans «Médecins de famille Suisse».

Le groupe de projet Tarifs se consacre à un thème prioritaire. Sous la direction de Fränzi Zogg (avec EB, JR, JB, SR, RW), il a pour objectif d'élaborer un tarif clair, gérable de manière autonome et à des conditions équitables pour les médecins de premier recours, qu'il s'agisse d'un chapitre indépendant au sein du TARMED ou d'un tarif séparé. Ensuite, il faudra clarifier les conditions générales et aborder par exemple les questions concernant le revenu de référence, les valeurs fondamentales de la rémunération, le mécanisme tarifaire, etc. Une compétence de négociation propre est indispensable. A l'aide de spécialistes externes, un premier cadre tarifaire grossier devrait être élaboré d'ici fin 2010.

Les soins intégrés (managed care) et la question de l'obligation de contracter constituent un thème politique d'actualité. Un groupe de projet s'y intéresse sous la direction de Margot Enz Kuhn (avec GS, MM, EB, RW). Il s'agira de définir, dans un document de posi-

tion, l'attitude «Médecins de famille Suisse» et d'essayer d'obtenir une participation active à la conception du mouvement managed care en Suisse. Il faudra examiner d'un œil critique les définitions existantes et, selon nous, les compléter. Nous voulons débattre des conditions générales et élaborer des critères qui permettront aux médecins de famille d'accepter d'abandonner l'obligation de contracter. Il faut assurer le réseau avec les organisations de managed care existantes, le contact avec les politiques et donc notre possibilité d'influence. Ces travaux devront être effectués d'ici la session d'été en juin 2010. En effet, le projet sera alors traité au Parlement et les orientations principales seront fixées.

Un autre groupe de projet avec notre directeur Reto Wiesli s'intéressera à l'*infrastructure du cabinet médical*. Il faudra, en coopération avec d'autres groupes de travail déjà existants, assurer la garantie des instruments de travail médicaux indispensables comme le laboratoire de cabinet médical, les radios, échographies, ECG,



Figure 2

Voici à quoi pourrait ressembler le bus (montage photo) qui traversera la Suisse dans les deux à trois prochaines années et soutiendra les manifestations sur le thème de la médecine de famille.

etc., de même que la dispensation directe de médicaments. Ce groupe s'occupe aussi de nouveaux modèles de cabinet médical et de la participation à l'avenir toujours plus importante des pouvoirs publics dans les cabinets communautaires et les maisons de médecins. Au vu du manque annoncé de médecins de famille, leur nombre étant réduit et composé surtout de médecins travaillant à temps partiel, ce thème deviendra essentiel pour les politiques et les communes.

Il ressort de cet extrait du large éventail de thèmes à traiter que le nouveau comité ne manquera pas de travail. Nombre de ces projets concernent des stratégies fondamentales et de long terme. En conséquence, la base pourrait avoir l'impression que l'on n'entreprend pas assez d'actions auprès du public. Ce n'est pas le cas, car un travail énorme est fourni en coulisse. Il apparaît aussi qu'un comité de milice touche à ses limites et qu'un jour, il deviendra indispensable de procéder à une nouvelle professionnalisation partielle. La nouvelle équipe se met toutefois au travail avec enthousiasme. Nous sommes certains qu'une médecine de famille accessible à tous et de grande qualité répond au souhait de la population. Avec la pression de notre initiative «Oui à la médecine de famille», nous travaillons à divers échelons pour réaliser notre grand objectif, faire en sorte que la médecine de famille obtienne le statut qui lui revient et prenne sa place au cœur du système de santé. Des expériences en Suisse et à l'étranger révèlent que la médecine de famille est un pilier d'un système de santé de qualité, efficace et rentable. Il s'agit de faire comprendre aux politiciens et aux assureurs que des investissements dans la médecine de famille sont rentables!

Correspondance:

Dr Gerhard Schilling

Membre du comité «Médecins de famille Suisse»

Spécialiste en médecine généraliste FMH

Chlini Schanz 42

8260 Stein am Rhein

gerhard.schilling@hin.ch