

Reto Wiesli, secrétaire général de Médecins de famille Suisse

## Les intérieurs de MFE – rapport du comité

**La séance de comité du 20 janvier a eu lieu sous le signe de la qualité et de la communication. Les participants se sont concentrés sur des concepts, et ils ont pris des premières décisions dans ces deux domaines. Sur le plan qualitatif, le travail fourni par les médecins de famille au sein des cercles de qualité mérite distinction: il surpasse nettement la formation continue conventionnelle, et il retient l'attention de la commission qui lui portera un soin tout particulier dans le cadre du développement continu de la qualité. Pour ce qui est de la communication, nous avons posé un premier jalon avec notre bulletin «actu» et nous sommes toujours prêts à saisir toute autre possibilité d'amélioration qui s'offre à nous.**

En janvier, la commission de rédaction s'est penchée sur l'identité visuelle de notre bulletin «actu»: elle a décidé qu'il aura une présentation plus actuelle, qu'il comprendra toujours quatre pages et que dès à présent ses articles seraient consacrés à des thèmes intéressants les journalistes et les politiciens disposant de peu de temps. Dans l'idéal, chaque numéro sera complété par un bref article scientifique sur la médecine de famille.

Avec le nouveau concept de communication nous nous sommes posé les questions suivantes: qui sommes-nous, qui voulons-nous être et comment y arriverons-nous? Il est indispensable de communiquer. Nous sommes tous d'accord sur ce point. Dans son analyse, Beat von Burg propose d'introduire une approche systématique et un contrôle, de mieux cibler l'orientation des groupes et d'améliorer la détermination des besoins parmi nos membres. Il recommande vivement de renforcer la coordination entre le comité d'initiative et MFE, de clarifier les bases opérationnelles de tous les responsables et de viser la voix unique en accordant notre position et celle des sociétés cantonales. Il préconise en outre d'optimiser le site web afin qu'il devienne le premier instrument de communication et de proposer aux membres l'option de recevoir des circulaires par courriel.

La commission de la communication va élaborer les bases de décision pour la prochaine séance de comité.

Johannes Brühwiler a ouvert le débat sur la qualité avec un résultat réjouissant selon lequel les médecins de famille ont consacré l'équivalent de quatre ans et demi de leurs temps de loisirs et un demi-million de francs à la qualité, principalement au sein des cercles de qualité (CQ). Après débat, le comité a fixé les objectifs du *concept de qualité*; il l'a défini comme étant un processus continu, il en a élargi la base, il a décidé qu'il faudra indemniser sa mise en pratique à sa juste valeur.

Quant au rôle de la commission, il consiste à élaborer les bases, à permettre le réseautage et l'échange au moyen d'une plateforme, à réaliser le concept et à fonctionner comme un guichet d'accueil et de coordination.

Pour mettre en œuvre le concept, il faut conserver et promouvoir les acquis, inclure les personnes intéressées et coordonner l'échange et la communication. Le comité a accepté la *définition des standards minimaux* pour les CQ, de même que pour les soins



intégrés, il a salué le rattachement du groupe de tuteurs de la SSMG à MFE et l'intégration de la page web des cercles de qualité à celle du site de MFE, ainsi que l'introduction d'un forum de qualité aux congrès du CMPR et de Swiss Family Docs.

Le comité ne partage pas les craintes d'échec liées à la complexité du projet *Tarvision de la FMH* et considère au contraire que ce projet génère plutôt des opportunités. Dans la perspective de l'élaboration du chapitre qui nous concerne, ce projet est d'importance, et c'est déjà une raison suffisante pour MFE d'y collaborer. La perspective alternative d'une entrée en scène de l'OFSP pour prendre certaines décisions tarifaires ne nous inspire pas confiance. Et la suppression à partir du 1<sup>er</sup> juillet des plâtres et accessoires pour plâtres dans la Liste des moyens et appareils nous conforte dans notre opinion.

Le comité de l'initiative «*Oui à la médecine de famille*» a rendu un rapport plutôt optimiste. Il a collaboré avec l'OFSP dans un esprit constructif, et nous attendons avec impatience le contre-projet (sur les plans constitutionnel et législatif) qui partira en consultation en avril. Nous attendons le message du Conseil fédéral pour fin septembre. D'ici là il faudra soigner les relations publiques, et nous espérons que les médecins s'investiront lors des manifestations du 31 mars au 2 avril, ainsi que lors de la tournée du bus.

Quant au débat de la session de printemps sur les *soins intégrés*, nous attendons que l'art. 13, stipulant l'indépendance des réseaux et l'obligation pour les caisses maladie d'offrir des réseaux, soit repris par la commission du Conseil national. Le modèle de la participation aux coûts d'un montant de 500/1000 francs paraît acceptable, cependant la quote-part ne devrait pas dépasser 10 et 20%. La dernière ronde de négociation et les arrangements de détail ne devraient avoir lieu qu'en été, mais tout le monde s'attend à un référendum. Les élections commencent déjà maintenant à influencer les débats. Dans le prochain numéro d'«actu», l'éditorial se consacrera une nouvelle fois à ce sujet.

A partir du 1<sup>er</sup> février, les initiants commencent la collecte pour la *caisse unique*. Le comité se rallie à la proposition de Margot Enz de rester sur notre position: nous observons minutieusement l'évolution dans le domaine des soins intégrés et les efforts des cantons pour établir des caisses maladies régionales. Pour l'instant nous soutenons l'initiative de transparence préconisant la séparation de l'assurance de base et de l'assurance complémentaire.

En outre, le comité soutient par un conseil juridique les efforts entrepris dans le canton d'Obwald pour tenir tête aux caisses-maladie en communiquant clairement qu'aucun modèle basé sur des listes n'a été convenu et que par conséquent les transferts ne représentent pas une obligation pour les médecins de famille. Nous gardons l'espoir qu'avec l'introduction des soins intégrés, ces modèles basés sur des listes seront abolis peu à peu.

Correspondance:

Reto Wiesli

Secrétaire général des Médecins de famille Suisse

case postale 6052

3001 Berne

reto.wiesli@medecinsdefamille.ch