

cipants se sont annoncés, bien plus que nous n'en attendions. Notre objectif était de présenter quelque chose de spécial, taillé sur mesure pour les jeunes médecins. Nous avons donc entrepris une action par SMS, dans laquelle nous avons fait appel à la fois à la population et aux participants afin qu'ils expriment leur opinion, leurs vœux et leurs demandes à l'intention des jeunes médecins de premier recours suisses. Nous avons reçu 270 SMS, et les messages disaient: «Nous avons besoin de vous», «JHaS is grooving and rocking», «Mon médecin de famille et héros», ou alors «La pénurie de médecins de famille transmute de nombreux patients en acrobates entre spécialistes». Voilà juste quelques impressions. Mais ce n'était pas tout. Nous avons pu voir des films montrant les raisons pour lesquelles il vaut la peine de s'engager dans la voie de la médecine de famille. La journée s'est avérée différente des autres congrès: jeune, nouvelle, dynamique et rafraîchissante. Cet esprit a également conquis les espaces extérieurs et le public a pu nous entendre sur radio 32 en début d'informations.

Cher lecteur, chère lectrice, voici juste un petit aperçu de nos activités, et il y en aura d'autres encore dans les prochains numéros de PrimaryCare. Nous n'allons pas tout divulguer maintenant.

La nouvelle voie empruntée par les JHaS doit son existence au soutien de la SSMG, de Médecins de famille et de l'enfance Suisse et à tous nos autres supporters, parmi lesquels cette revue. Nous sommes fiers de constituer une part de PrimaryCare et de pouvoir ainsi parcourir ensemble le chemin vers un avenir bénéfique à la médecine de famille et à nous autres les jeunes médecins de premier recours. Nous nous réjouissons de pouvoir lire des rapports intéressants et des aperçus inattendus sur des domaines encore à découvrir.

Correspondance:
Dr Miriam Schöni
Co-Präsidentin JHaS
Dorfstrasse 20
3550 Langnau i. E.
valli.miriam@gmx.ch

PrimaryCorner

Courrier des lecteurs

Managed Care – die Vorteile einer Einheitskasse liegen auf der Hand



Leserbrief zu: Müller M. In eigener Sache. PrimaryCare. 2011;11(7):101.

«Eine intensive Auseinandersetzung» über die Managed-Care-Vorlage ist erwünscht - in diesem Rahmen (ein Leserbrief ist auf 2500 Zeichen beschränkt) lassen sich aber erst einige Argumente für eine Alternative andeuten.

Wenn «Managed Care» als das Bestreben nach den bestmöglichen Gesundheitswesen mit den bereitgestellten Mitteln definiert wird, ist Managed Care unumstritten. Die Frage ist aber, ob Managed Care durch den Wettbewerb unter Netzwerken (wie in der Vorlage vorgesehen) oder durch eine öffentliche Einheitskasse am besten gefördert wird. Diese Frage wurde noch nicht ausreichend debattiert.

Es gibt viele Argumente, die für «Managed Care», gesteuert durch eine Einheitskasse, sprechen:

- Die Datenlage für den Nutzen von Managed Care durch Netzwerke ist dünn.
 - Grundversorger generieren nur 10% der Kosten und haben nur einen beschränkten Einfluss auf die übrigen 90%. Es gibt auch gesellschaftliche Probleme, für welche wir Ärzte die Verantwortung nicht allein übernehmen können. In einer Einheitskasse lässt sich die Budgetverantwortung mit allen Beteiligten teilen.
 - Danke der Einheitskasse können Ressourcen in Prävention, nicht medikamentöse Forschung und Fortbildung, Strukturreformen usw. leichter gesteuert werden.
 - Eine Einheitskasse wäre transparenter und politisch kontrollierbarer als die undurchsichtige Buchhaltung der Krankenkassen mit ihren unklaren Verwaltungskosten, Quersubventionen und Vermischung von Grund und Zusatzversicherung.
 - Methodologische Probleme: Wenn die Patienten in Netzwerken die Mehrheit sind, gibt es kein Vergleichskollektiv mehr. Die Risikobiasdiskussion entfällt in einer Einheitskasse.
 - Nicht die Kosten allein, sondern das Kosten-Nutzen-Verhältnis des Gesundheitswesens ist relevant. Die Kosten/Nutzen können besser in einer Einheitskasse als bei sich konkurrierenden und rein auf kurzfristige Kostensenkung fokussierten Netzwerknetzen berücksichtigt werden.
 - Die Regulierung des Gesundheitswesens durch den freien Markt funktioniert schlecht (USA). Soziale marktwirtschaftsorientierte Gesundheitswesen mit einer öffentlichen Einheitskrankenkasse (NL, DK) weisen deutlich bessere Ergebnisse aus.
- Es wird nie ein ideales Gesundheitswesen geben. Aber eine Einheitskasse bietet mehr Vorteile als die jetzige Managed-Care-Vorlage. Es gibt sicher noch viele Aspekte, die diskussionswürdig sind. Doch angesichts der Tragweite dieses Themas ist eine Urabstimmung – nach eingehender Meinungsbildung – unerlässlich.

Joël Cuénod, 4054 Bâle