

# Psychiater, Jugendpsychiater, Zentralvorstand und TarMed

Ein Briefwechsel zum neuen Arzttarif

Sehr geehrter Herr Präsident,  
sehr geehrte Vorstandsmitglieder

In den letzten zwei Jahren haben wir wiederholt auf die Unzulänglichkeiten des TarMed im Bereich Psychiatrie hingewiesen. Verschiedentlich wurde die Problematik von der Ärztekammer anerkannt. Bis heute hat die FMH keine dezidierten Schritte zur Lösung dieser Problematik unternommen.

Mit dem beigelegten Manifest greifen wir das Problem erneut auf. Die Lage der Psychiatrie ist sehr ernst, unseres Erachtens ernster als die aller anderen Fachgruppen. Wir stellen an den Vorstand und den Präsidenten der FMH die Frage, was Sie konkret unternehmen werden, um diesen Missstand zu beheben, und bitten Sie um Antwort im Laufe eines Monats.

Mit freundlichen Grüssen

Dr. med. Tedy Hubschmid, Präsident SGP

Dr. med. Christian Fäh, Präsident SGKJPP

## Manifest der SGP und der SGKJPP betreffend TarMed

Weniger als 200 Franken die Stunde – Nie!

Nein zu einem Tarif unterhalb des aktuellen AHV/IV/MV/SUVA-Tarifs!

Für die Schweizerische Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie und die Schweizerische Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie ist der TarMed in der vorliegenden Form inakzeptabel. Wir fordern konkrete Massnahmen zum Erreichen der ursprünglichen Ziele der Tarifrevision für die Psychiatrie:

- Anpassung an die anderen ärztlichen Einkommen;
- Korrekte Bewertung ihrer spezifischen Arbeit;
- Abdeckung des Nachholbedarfs im Infrastrukturbereich.

SGP und SGKJPP haben jahrelang auf stillem Weg versucht, diese vereinbarten, ursprünglichen Ziele der Tarifrevision im TarMed einzubringen. Umsonst!

In Kürze werden wir ein Tarifmodell auf der Strukturbasis des TarMed vorlegen, das der anerkannten Zielsetzung gerecht wird.

Wir sind uns klar, dass die Integration unseres Tarifmodells in den TarMed-Verhandlungen Zeit braucht. Bis zu diesem Zeitpunkt erwarten wir Not-

massnahmen, die den Psychiatern den minimalen Stundenansatz (= Umsatz, nicht Einkommen) von Fr. 200.– ermöglichen.

Zu diesem Zweck erwarten die SGP und die SGKJPP von der FMH und ihrem Präsidenten:

- eine offizielle Stellungnahme, dass die aktuelle Version des TarMed für die Psychiatrie inadäquat ist und so bald wie möglich geändert werden muss;
- als Dachverband die geforderten Notmassnahmen gegenüber Behörden und Krankenkassen dezidiert durchzusetzen.

*In der gegenwärtigen Lage des TarMed betrachtet sich die SGP/SGKJPP als geprellt. Die Psychiatereinkommen erreichen nur die Hälfte der durchschnittlichen Ärzteeinkommen. Der TarMed reduziert sogar noch die Stundenansätze unterhalb des aktuell geltenden IV-Tarifs. So findet sich die SGP und die SGKJPP in einer ersten Vertrauenskrise gegenüber dem ärztlichen Dachverband wie auch gegenüber der Solidarität durch die anderen Fachgruppen.*

Die detaillierte Darlegung der Argumente und Sachlage dieses Manifestes finden Sie in der «Sammlung TarMed Probleme Psychiatrie» (Juni 2000) der Ständigen Tarifkommission der SGP/SGKJPP.

## Die Antwort des Zentralvorstands

Sehr geehrte Herren Präsidenten

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir nehmen Bezug auf Ihr Schreiben vom 20. Februar 2001 sowie das beigelegte Manifest Ihrer Fachgesellschaften und halten folgende Punkte fest:

- Gemäss neuester Version TarMed 1.0 beträgt der Stundenansatz Psychiatrie/Kinder- und Jugendpsychiatrie (AL+TL, sog. «Umsatz») Fr. 201.78, berechnet auf einen TPW Fr. 1.–. Ihre Kernforderung ist damit erfüllt.
- Der effektive Stundenansatz errechnet sich nach dem TPW, der in den Einführungsverträgen festgelegt werden und durch die sogenannte Kostenneutralität bestimmt sein wird. Wir verweisen in diesem Zusammenhang auf verschiedene Studien in den Kantonen; die Thematik wird in der Schweizerischen Ärztezeitung ausführlich dargestellt werden.
- Vergleiche sind nur zwischen Tarifen im gleichen Gültigkeits- bzw. Vertragsbereich zulässig. Kantonale Tarife müssen also mit den vorgängigen kantonalen Tarifen, der UV/MV/IV-Arztariff mit dem alten UV/MV/IV-Arztariff verglichen werden. Aufgrund konkreter Zahlen wird dann zu entscheiden sein, ob Notmassnahmen am Platze sind.
- Die Version 1.0 enthält Regelungen zu den Gebieten delegierte Psychotherapie und sog. Sozialpsychiatrie, die seitens Ihrer Fachgesellschaften nachhaltig gefordert wurden und deren Erarbeitungen durch namhafte Vertreter Ihrer Fachgesellschaften bestimmt wurden.

- Die Tarifstruktur Version 1.0 enthält immer noch
  - nicht psychiatriespezifische - Fehler und Inkonsistenzen, deren Bereinigung bzw. Beseitigung von der FMH seit Monaten andauernd gefordert werden. Der ZV gibt noch einmal seiner Hoffnung Ausdruck, dass nach schwierigen und länglichen Vorverhandlungen das sogenannte Reengineering nun unverzüglich beginnen kann.
- Wir empfehlen Ihnen, sich möglichst neutral über den effektiven Stand der TarMed-Verhandlungen und ihrer Probleme informieren zu lassen, z.B. durch eine Delegation der New Index AG, die, im Besitze von FMH und kantonalen Gesellschaften, über das grösste Know-how verfügt.

Wir teilen Ihre Bedenken hinsichtlich der Einführung der TarMed-Tarife. Sinnvoller wäre es in dieser Situation, sich direkt an die für das steigende Malaise verantwortlichen politischen Instanzen zu wenden, statt sich am Zentralvorstand und seinem Präsidenten durch kontinuierliche Flagellation und rituelle Kreuzigung in effigie für die nicht greifbaren wirklichen Verantwortlichen schadlos zu halten. Wir weisen in diesem Zusammenhang auch den Vorwurf der Schlampe, des Unverständnisses für die Probleme der Basis sowie der Untätigkeit in den Verhandlungen in aller Form als gegenstandslos zurück.

Mit freundlichen Grüßen  
 Dr. H.H. Brunner, FMH-Präsident  
 F.-X. Deschenaux, Generalsekretär

### Manifeste de la SSP et de la SSPPEA concernant le TarMed

Moins de 200 francs l'heure – Jamais!

**Non à un tarif inférieur à l'actuel tarif AVS/AI/AM/SUVA!**

Pour la Société suisse de psychiatrie et psychothérapie et la Société suisse de psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents, le TarMed est inacceptable dans sa forme actuelle. Nous demandons des mesures concrètes, propres à réaliser les objectifs initiaux de la révision tarifaire pour la psychiatrie:

- adaptation aux autres revenus médicaux;
- évaluation correcte de son travail spécifique;
- couverture du besoin de rattrapage dans le domaine de l'infrastructure.

Pendant des années, la SSP et la SSPPEA ont cherché par la voie silencieuse à faire intégrer dans le TarMed ces objectifs de la révision tarifaire convenus à l'origine. En vain!

Nous allons présenter sous peu un modèle de tarif conforme aux objectifs reconnus, dont la structure se fonde sur celle du TarMed.

Nous sommes bien conscients du fait que l'intégration de notre modèle de tarif dans le TarMed nécessite des négociations et du temps. Jusqu'alors nous attendons des mesures d'urgence qui assurent aux

psychiatres un tarif horaire minimum (= chiffre d'affaires, non pas revenu) de 200 francs.

A cet effet, la SSP et la SSPPEA attendent de la FMH et de son président:

- qu'ils prennent officiellement position, déclarant que la version actuelle du TarMed est inadéquate pour la psychiatrie et doit être modifiée aussitôt que possible;
- qu'en qualité d'association faitière, ils interviennent avec détermination pour obtenir des autorités et des caisses-maladie les mesures d'urgence demandées.

*Dans la situation actuelle du TarMed, la SSP et la SSPPEA se considèrent comme dupées. Le revenu des psychiatres n'atteint que la moitié du revenu médical moyen. Le TarMed réduit même les tarifs horaires en dessous du tarif AI actuellement en vigueur. La SSP et la SSPPEA vivent ainsi une grave crise de confiance envers l'association faitière des médecins comme ils doutent aussi de la solidarité des autres groupes de spécialistes.*

Les arguments de ce manifeste et l'état de faits sont présentés en détail dans la «Compilation: problèmes TarMed en psychiatrie» (juin 2000) de la Commission permanente des tarifs de la SSP/SSPPEA.

### La réponse du Comité central

Messieurs les présidents,  
 Mesdames, Messieurs,

Nous nous référons à votre lettre du 20 février 2001, ainsi qu'au manifeste de votre société et tenons à constater les points suivants:

- Selon la dernière version du TarMed (1.0), le taux horaire de psychiatrie et de psychiatrie d'enfants et d'adolescents (PM+PT, «chiffre d'affaires») s'élève à Fr. 201.78 calculé sur la base d'une valeur du point tarifaire de Fr. 1.-. Votre exigence principale a ainsi été remplie.
- Le taux horaire effectif se calcule sur la base de la valeur du point tarifaire fixée dans les conventions relatives à l'introduction du tarif, sur la base de la neutralité des coûts. A ce propos, vous voudrez bien vous référer aux diverses études effectuées dans les cantons; cette problématique sera exposée en détail dans le Bulletin des médecins suisses (BMS).
- Des comparaisons ne sont possibles qu'entre tarifs ayant la même validité et la même base contractuelle. Les tarifs cantonaux doivent donc être comparés avec les anciens tarifs cantonaux et le tarif médical AA/AM/AI avec l'ancien tarif AA/AM/AI. Ce n'est que sur la base de chiffres concrets qu'il sera possible de décider si des mesures d'urgences s'imposent ou non.
- La version 1.0 du TarMed comprend des dispositions concernant la psychothérapie déléguée et la psychiatrie sociale, ce que votre société réclamait depuis longtemps. Celles-ci ont été élaborées par des représentants reconnus de votre profession.

- La version 1.0 de la structure tarifaire contient toujours des erreurs et souffre d'inconsistances (non spécifiques au domaine de la psychiatrie). Il y a des mois que la FMH ne cesse d'exiger des mesures de correction et de mise à jour. Le Comité central a donc exprimé une nouvelle fois clairement le souhait qu'après de longues et difficiles négociations préliminaires les travaux d'ingénierie tarifaire (reengineering) puissent immédiatement commencer.
- Nous vous conseillons donc de vous informer de la manière la plus objective possible, par ex. auprès d'une délégation de la société New Index SA, quant à l'état effectif des négociations sur le Tar-Med et à vos difficultés. Cette société appartient à la FMH et aux sociétés cantonales de médecine et dispose du meilleur savoir-faire en la matière.

Nous partageons vos réserves quant à l'introduction des tarifs TarMed. Il serait toutefois plus judicieux, dans un tel contexte, de se tourner directement vers les instances politiques responsables du malaise croissant plutôt que de s'en prendre constamment au Comité central et à son président en les condamnant au bûcher en lieu et place des véritables responsables qui, eux, sont insaisissables. Dans ce contexte, nous rejetons également tout reproche de négligence et d'incompréhension pour les problèmes de la base, ainsi que toute remarque concernant notre inaction en matière de négociations.

Veillez croire, Messieurs les présidents, Mesdames, Messieurs, à l'expression de nos sentiments distingués.

*H. H. Brunner, Président FMH*

*F.-X. Deschenaux, Secrétaire général*