

Aus den Verhandlungen des FMH-Zentralvorstands

St. An seiner Sitzung vom 12. Dezember 2002 behandelte der FMH-Zentralvorstand unter anderem folgende Geschäfte.

I. Strukturreform/Standesrecht

Zwischenbericht Stiftung Patientenfonds

Wie eine Vernehmlassung gezeigt hat, stösst die Idee des Patientenfonds bei Spitälern und Sanitätsdirektoren auf viel Sympathie – allerdings wurde kein Geld versprochen. Nach Ansicht der Arbeitsgruppe, bestehend aus Delegierten des Schweizerischen Roten Kreuzes, der Schweizerischen Gesellschaft für Gesundheitspolitik, des Beobachters und der FMH, hat es damit wenig Sinn, an einer mit freiwilligen Geldern zu äufnenden Stiftung festzuhalten, ohne dass eine gesetzliche Grundlage vorhanden ist. Damit sind, wenigstens provisorisch, die Weichen in Richtung einer eidgenössischen Volksinitiative gestellt.

Der Zentralvorstand nimmt vom Zwischenbericht Kenntnis.

II. Prävention

Revision Betäubungsmittelgesetz

Die Nationale Arbeitsgemeinschaft Suchtpolitik (NAS), bei der die FMH Mitglied ist, hat im Vorfeld der Novembersession eine Pressekonferenz zur bevorstehenden Revision des Betäubungsmittelgesetzes durchgeführt. Die weitere Behandlung des Themas im Parlament ist auf das neue Jahr verschoben worden. Der Zentralvorstand beschliesst, die Referatstexte aus der Pressekonferenz auf der FMH-Website zu publizieren (www.fmh.ch → Prävention).

III. Aus-, Weiter- und Fortbildung

1. Ausschreibung von anerkannten EU-Facharzttiteln mit den drei Buchstaben FMH

Im wesentlichen geht es bei der Titelausschreibung immer um das gleiche: Für die EU bilden

der freie Personenverkehr und die Nichtdiskriminierung ausländischer Staatsangehöriger die oberste Maxime. Wenn die FMH Inhabern der eidgenössischen Weiterbildungstitel z.B. die Ausschreibung «Facharzt FMH für Innere Medizin» gestattet und den ausländischen Kollegen nur die Ausschreibung «Facharzt für Innere Medizin; Mitglied der FMH» zugesteht, stellt dies einen Diskriminierungstatbestand dar. Unterschiedliche Ausschreibungsvorschriften für Inhaber von eidgenössischen und von anerkannten ausländischen Titeln sind aber nicht zulässig. Der Zentralvorstand schliesst sich dieser Auffassung an und leitet die entsprechende Anpassung der Weiterbildungsordnung ein.

2. Stellungnahme zum Vorschlag der Kommission der europäischen Gemeinschaften für eine Richtlinie des europäischen Parlamentes über die Anerkennung von Berufsqualifikationen

Die bisher geltenden sektoriellen Richtlinien haben sich bewährt, weil alle darin enthaltenen Diplome automatisch anerkannt sind. Die FMH fordert, dass die Ärzte weiterhin als besondere Berufsgattung in diesen Richtlinien behandelt werden. Auch die deutsche Bundesärztekammer hat sich, genauso wie die UEMS und das Comité Permanent, dezidiert gegen den vorliegenden Richtlinienentwurf ausgesprochen. Für die Ärzte würde diese Richtlinie einen Rückschritt bedeuten, weil nur noch 17 Diplome einer automatischen Anerkennung unterworfen wären; 39 Diplome würden gestrichen. Dies würde viel Arbeitsaufwand für alle Länder bedeuten, weil jeder Einzelfall individuell geprüft werden müsste.

Der Zentralvorstand verabschiedet seine Stellungnahme, in der er u.a. festhält, dass die Dienstleistungs- und Niederlassungsfreiheit ein einfaches und rasches Verfahren zur gegenseitigen Anerkennung von Berufsqualifikationen erfordert, die Qualität der ärztlichen Weiterbildung durch die Festlegung von Mindestbedingungen sichergestellt werden muss und die Qualifikation der Grundversorger auf ein 5jähriges Weiterbildungsniveau anzuheben ist.

IV. Organisatorisches

1. Jahresbericht/Geschäftsbericht der FMH

Die Publikation eines Jahresberichts gehört zu den statutarischen Pflichten des Zentralvorstands. An Stelle des meist eher umfangreichen und teilweise nicht sehr aussagefähigen Jahresberichtes soll künftig ein moderner, leicht lesbarer und grafisch ansprechend gestalteter Geschäftsbericht veröffentlicht werden. Um den Statuten zu genügen, wird vor der Ärztekammersitzung in der Schweizerischen Ärztezeitung (SÄZ) ein Jahresbericht des Zentralvorstands erscheinen, der von der Ärztekammer verabschiedet wird, damit diese dem ZV Decharge erteilen kann. Derselben Ausgabe der SÄZ wird der Geschäftsbericht beigelegt. Zusätzlich sollen ausführliche Tätigkeitsberichte der einzelnen Bereiche des Generalsekretariats portionenweise in wöchentlichen Abständen in der SÄZ veröffentlicht werden.

Der Zentralvorstand stimmt diesem Vorgehen zu.

2. Antrag Medizinische Gesellschaft Basel (MedGes) auf Aufnahme des Traktandums «Umgang mit Tätern» an der Ärztekammer

Die MedGes hat einen Bericht mit Empfehlungen zum Umgang mit Medizinalpersonen, welche sexuelle Übergriffe auf Patientinnen und Patienten verüben, erstellt. Sie beantragt die Traktandierung des Themas an der Ärztekammer zwecks Umsetzung der Empfehlungen durch die FMH.

Der ZV stellt fest, dass die Umsetzung der Empfehlungen für die FMH mit einem massiven Ressourceneinsatz verbunden wäre. Zudem müssten die entsprechenden Strukturen im Generalsekretariat aufgebaut werden. Nur schon die Einforderung und die Analyse vertiefter Stellungnahmen, wie dies die MedGes wünscht, wäre äusserst aufwendig.

Der Zentralvorstand schlägt der MedGes vor, ihren Antrag für die nächste, ordentliche Ärztekammer vom 30. April 2003 sowohl mit fundierten Stellungnahmen als auch einem Budget anzureichern, welches den finanziellen und organisatorischen Bedarf für die Umsetzung der vorgeschlagenen Massnahmen aufzeigt. Sollte die Ärztekammer dem Antrag der MedGes zustimmen, wäre zu dessen Realisierung eine Beitragserhöhung nötig.

Délibérations du Comité central de la FMH

St. Lors de sa séance du 12 décembre 2002, le Comité central de la FMH a traité, entre autres, les affaires suivantes:

I. Réforme des structures et déontologie médicale

Rapport intermédiaire de la fondation «Fonds pour patients»

Une consultation a permis d'établir que l'idée d'un fonds pour l'indemnisation des patients remporte l'adhésion des hôpitaux et des directeurs cantonaux de la santé publique. Toutefois, aucun argent n'a encore été promis. Le groupe de travail concerné, qui réunit des représentants de la Croix-Rouge suisse, de la Société suisse de politique de la santé, de la revue «Beobachter» et de la FMH, estime donc que, sans une base légale, la création d'une fondation alimentée par des

contributions volontaires n'aurait guère de sens. Un jalon est ainsi posé, du moins pour le moment, en direction d'une initiative populaire en la matière.

Le Comité central (CC) prend connaissance de ce rapport intermédiaire.

II. Prévention

Révision de la loi sur les stupéfiants

Avant la session parlementaire de novembre, la Communauté nationale de travail politique de la drogue (CPD), dont la FMH est membre, a tenu conférence de presse sur le thème de la révision imminente de la loi sur les stupéfiants. Le parlement a ensuite renvoyé le débat à la nouvelle année. Le CC décide de publier le texte des exposés tenus lors de la conférence de presse sur le site internet de la FMH (www.fmh.ch → Prévention).

III. Formation prégraduée, postgraduée et continue

1. Mention du sigle FMH par les porteurs de titres étrangers reconnus

S'agissant de la mention des titres, ce sont toujours les mêmes objections qui reviennent: pour l'Union européenne, la libre circulation des personnes et la non-discrimination des ressortissants étrangers représentent un principe suprême. Dans cette optique, lorsque la FMH autorise les titulaires d'un diplôme postgrade fédéral à s'intituler, par exemple, «spécialiste FMH en médecine interne» et ne concède à leurs collègues étrangers que la mention «spécialiste en médecine interne, membre de la FMH», elle commet un acte discriminatoire. Or, il est clair que des prescriptions différentes à l'égard des détenteurs de titres fédéraux et des porteurs de titres étrangers reconnus ne sont pas admissibles. Le CC se rallie à cette vue et décide la modification, sur ce point, de la Réglementation pour la formation postgraduée.

2. Proposition de la Commission des Communautés européennes en vue d'une directive du parlement européen sur la reconnaissance des qualifications professionnelles: prise de position du Comité central

Les directives sectorielles actuellement en vigueur, qui permettent la reconnaissance automatique des diplômes qu'elles mentionnent, ont fait leurs preuves. La FMH demande que les médecins continuent à y être traités comme une catégorie professionnelle particulière. La Chambre médicale allemande, de même que l'UEMS et le Comité Permanent, se sont aussi prononcés résolument contre le projet de nouvelle directive. En effet, celle-ci signifierait un retour un arrière pour le corps médical, puisque seuls dix-sept diplômes y seraient encore automatiquement reconnus, alors que trente-neuf autres disparaîtraient de la liste. Chaque cas devrait alors être investigué individuellement, ce qui entraînerait un gros surcroît de travail pour les pays concernés.

Dans la prise de position qu'il adopte, le CC relève que la liberté de prestation de services et d'établissement requiert une procédure simple et rapide de reconnaissance mutuelle des qualifications professionnelles. Il demande en outre que des conditions minimales soient fixées pour assurer la qualité de la formation médicale postgraduée et que la qualification des médecins de premier recours soit relevée pour atteindre un niveau correspondant à cinq ans de formation postgraduée.

IV. Organisation

1. Rapport annuel / Rapport de gestion de la FMH

La publication d'un rapport annuel fait partie des attributions statutaires du CC. Le nouveau rapport annuel sera plus moderne, plus lisible et graphiquement plus attrayant. Afin de répondre aux exigences des statuts, le CC publiera son rapport annuel dans le Bulletin des médecins suisses (BMS) avant la séance de la Chambre médicale. Celui-ci sera ensuite approuvé par la ChM qui pourra ainsi accorder la décharge au CC. Le rapport de gestion figurera dans la même édition du BMS. En outre, les rapports d'activité détaillés des divers départements du Secrétariat général seront publiés chaque semaine dans le BMS.

Le CC approuve cette démarche.

2. Proposition de la Société médicale du canton de Bâle à la Chambre médicale concernant «le traitement des auteurs de délits»

La société bâloise a rédigé un rapport comportant des recommandations quant au traitement du personnel médical ayant commis des actes de nature sexuelle sur des patients. Elle demande que ce thème soit inscrit à l'ordre du jour de la Chambre médicale et que ses recommandations soient appliquées par la FMH.

Le CC constate que la concrétisation de cette proposition exigerait des ressources très importantes. En outre, des structures appropriées devraient être mises en place au sein du Secrétariat général. Le simple fait d'analyser de manière plus approfondie les prises de position, comme l'exige ladite société, s'avérerait très coûteux.

Le CC propose donc à la société bâloise de soumettre sa proposition à la prochaine séance ordinaire de la Chambre médicale du 30 avril 2003, accompagnée des prises de position détaillées et d'un budget présentant les besoins financiers et organisationnels nécessaires à l'application des mesures proposées. Si la ChM approuvait la proposition précitée, une augmentation des cotisations serait inévitable.