

Aus den Verhandlungen des FMH-Zentralvorstands

St. An seiner Sitzung vom 21. November 2003 behandelte der FMH-Zentralvorstand unter anderem folgende Geschäfte.

I. Strukturreform/Standesrecht

1. Aufnahme von ethischen Richtlinien der SAMW in die Standesordnung

Der Zentralvorstand beschliesst, folgende Richtlinien der Schweizerischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften (SAMW) in die Standesordnung der FMH aufzunehmen:

- a) Medizinisch-ethische Richtlinien für die Transplantation fötaler menschlicher Gewebe (1999);
- b) Richtlinien zur somatischen Gentherapie am Menschen (1998);
- c) Richtlinien zu Grenzfragen der Intensivmedizin (1999);
- d) Medizinisch-ethische Grundsätze zur Xenotransplantation (2000);
- e) Empfehlungen zur Sterilisation von Menschen mit geistiger Behinderung (2001) als Ergänzung zu den medizinisch-ethischen Richtlinien zur Sterilisation aus dem Jahre 1981;
- f) Medizinisch-ethische Richtlinien zur Ausübung der ärztlichen Tätigkeit bei inhaftierten Personen (2002).

Für die nächste ordentliche Ärztekammer im April 2004 soll ein entsprechender Antrag gestellt werden.

II. Qualitätssicherung

1. CIRS-Gutachten/Gesetzliche Grundlagen

Der Basler Strafrechtler Prof. Mark Pieth hat ein Gutachten über CIRS (Critical Incident Reporting Systems) erstellt. Die FMH wird das Gutachten analysieren und den Fachgesellschaften und Spitätern zur Verfügung stellen.

Bundesrat Leuenberger hat für den Bereich Zivilluftfahrt einer Expertenkommission den Auftrag erteilt, eine Gesetzesergänzung zu erarbeiten, die unter anderem CIRS in der Luftfahrt in der Schweiz den nötigen gesetzlich geschützten Rahmen gibt. Über diese Ergänzung soll in der Schweizerischen Ärztezeitung berichtet wer-

den – dies unter besonderer Berücksichtigung des Reportings in der Medizin.

2. Umbenennung des Ressorts Qualitäts sicherung in Ressort Qualitätsmanagement

Der Zentralvorstand nimmt Kenntnis von der Umbenennung des Ressorts QS im Zentralvorstand und im Generalsekretariat in Ressort Qualitätsmanagement.

III. Prävention

SAMW: Entwurf revidierte Sterbehilferichtlinie

Der ZV diskutiert einige Punkte des aktuellen Richtlinienturfs, an welchem in der Zwischenzeit wesentliche Änderungen, vor allem zur Frage der Patientenvertretung, vorgenommen worden sind. Die SAMW will die Richtlinie so rasch als möglich in die Vernehmlassung geben; die Mitglieder des Zentralvorstands verzichten auf weitere Bemerkungen zu den Richtlinien und stimmen einer Freigabe für die Vernehmlassung zu.

IV. Aus-, Weiter- und Fortbildung

1. «Standards für die ärztliche Weiterbildung»

Die fünf medizinischen Fakultäten haben sich auf die Standards der WFME (World Federation of Medical Education) zum Studium geeinigt. Es scheint logisch, auf diesen aufbauend, diejenigen der Weiterbildung heranzuziehen. Nach Diskussion im Ausschuss schlägt das Plenum der Kommission für Weiter- und Fortbildung (KWFB) dem Zentralvorstand vor, dass die FMH die Weiterbildung anhand der Standards zum «Postgraduate Training der WFME» akkreditieren lassen soll. Der ZV stimmt diesem Vorschlag zu und wünscht, dass das bereits bestehende «Organ für Akkreditierung und Qualitätssicherung» (OAQ) in die Evaluation eingebunden wird.

2. Leitlinien der FMH zur Anerkennung von Fortbildungsveranstaltungen im Rahmen der FBO

Diese Leitlinien wurden unlängst von den Delegierten des Plenums der Kommission für Weiter- und Fortbildung (KWFB) verabschiedet. Sie wer-

den vom Zentralvorstand gutgeheissen und sollen in der Schweizerischen Ärztezeitung veröffentlicht werden.

V. Organisatorisches

SVBP und Zentralvorstand FMH*

Anschliessend an die ZV-Sitzung findet ein Treffen des ZV mit Vertretern der Schweizerischen Vereinigung der Belegärzte an Privatkliniken (SVBP) statt.

Der FMH-Präsident führt aus, dass die belegärztliche Tätigkeit in TARMED nicht befriedigend abgebildet ist und die Versicherer im Grunde an einer Lösung interessiert sind. Der SVBP hat unter Respektierung der TARMED-Nomenklatur einerseits und unter Berücksichtigung der im Sommer 2003 in Zusammenarbeit mit der FMH durchgeföhrten Studie zu den Praxisunkosten andererseits einen neuen Tarif erarbeitet. Eine Rahmenbedingung des neuen Modells ist die Tauglichkeit für eine Anwendung

in Privat- und öffentlichen Spitälern. Hinderlich wirkt sich momentan die FMS-Klage aus, werden doch die Belegärzte in Versichererkreisen mit der FMS assoziiert.

SVBP-Präsident Dr. Burri informiert den Zentralvorstand darüber, dass sich der SVBP nun auch an öffentlichen Spitälern tätigen Belegärzten öffnet. Eine entsprechende Statutenänderung ist in Vorbereitung. Anschliessend werden Resultate der Studie des SVBP zum Praxisaufwand der Belegarztpraxis, welche in Zusammenarbeit mit der FMH im Sommer 2003 durchgeführt wurde, präsentiert. Das Institut für Gesundheitsökonomik in München wurde mit der Datenauswertung beauftragt. Ebenfalls präsentiert wird das neue Modell Belegarzttarif. Man ist sich einig, dass nun Kontakte mit den Versicherten (MTK und sas) gesucht werden sollen, so dass die Verhandlungen noch im Dezember 2003 beginnen könnten.

Der Zentralvorstand stimmt diesem Vorgehen zu und sichert seine Unterstützung für das Projekt Belegarzttarif SVBP zu.

* Siehe auch Artikel von Burri und Brunner, S. 32-34.

Délibérations du Comité central de la FMH

St. Lors de sa séance du 21 novembre 2003, le Comité central de la FMH a traité, entre autres, des affaires suivantes:

I. Réforme des structures/ droit professionnel

Intégration des directives de l'Académie

suisse des sciences médicales (ASSM)

dans le Code de déontologie de la FMH

Le Comité central décide d'intégrer les directives suivantes de l'Académie suisse des sciences médicales (ASSM) dans le Code de déontologie de la FMH:

- Directives d'éthique médicale concernant la transplantation de tissus fœtaux humains (1999);
- Directives concernant la thérapie génique somatique appliquée à l'être humain (1998);
- Directives concernant les problèmes éthiques aux soins intensifs (1999);
- Principes médico-éthiques concernant les xénotransplantations (2000);

- Recommandations concernant la stérilisation de personnes mentalement déficientes (2001) en tant que complément aux directives médico-éthiques de 1981 concernant la stérilisation;
- Directives médico-éthiques pour l'exercice de la médecine auprès de personnes détenues (2002).

Une demande en ce sens sera déposée en avril 2004 pour la prochaine séance ordinaire de la Chambre médicale.

II. Assurance qualité

1. Expertises CIRS/bases légales

Le Prof. Mark Pieth, professeur de droit pénal bâlois, a livré une expertise sur le système CIRS (Critical Incident Reporting Systems / système d'annonces d'incidents critiques). La FMH a l'intention d'analyser cette expertise et de la mettre à disposition des sociétés de discipline médicale et des hôpitaux.

Dans le domaine de l'aviation civile, une commission d'experts, sur mandat de Moritz Leuenberger, Conseiller fédéral, a entrepris d'élaborer un complément de loi destiné à offrir en Suisse, le cadre de protection légale nécessaire au système CIRS dans le domaine de l'aéronautique. Un rapport sur ce complément légal sera publié dans le Bulletin des médecins suisses, qui tiendra tout particulièrement compte des annonces de ce type concernant la médecine.

2. Nouvelle dénomination: le domaine de l'«assurance qualité» devient celui de la «gestion de qualité»

Le Comité central prend connaissance du changement de nom pour le domaine de l'AQ au Comité central et au Secrétariat général, qui devient le domaine de la gestion de qualité.

III. Prévention

ASSM: projet de directive révisée pour l'euthanasie

Le CC débat certains points du projet actuel de directive qui a subi d'importantes modifications, surtout sur la question de la représentation des patients. L'ASSM a l'intention de soumettre la directive le plus vite possible à une procédure de consultation. Les membres du Comité central renoncent à d'autres remarques concernant les directives et donnent le feu vert à la consultation.

IV. Formation prégraduée, postgraduée et continue

1. «Normes pour la formation postgraduée médicale»

Les cinq facultés de médecine suisses ont adopté les normes, en matière d'études de médecine, de la World Federation of Medical Education (WFME) [Fédération mondiale pour l'enseignement de la médecine]. La logique demande qu'elles s'appliquent également à la formation postgraduée. Après un débat en comité, le plénum de la Commission pour la formation postgraduée et continue (CFPC) suggère au Comité central de faire accréditer la formation postgraduée en vertu des normes pour l'enseignement postgrade de la WFME. Le CC donne son aval à cette proposition et souhaite que l'Organe d'accréditation et d'assurance qualité des hautes écoles suisses (OAQ) déjà existant soit intégré dans l'évaluation.

2. Directives de la FMH pour la reconnaissance des sessions de formation continue dans le cadre de la RFC

Ces directives ont été récemment arrêtées par les délégués du plénum de la Commission pour la formation postgraduée et continue (CFPC). Elles ont été adoptées par le Comité central et seront publiées dans le Bulletin des médecins suisses.

V. Organisation

L'ASMI et le Comité central de la FMH*

A l'issue de la séance, le CC se réunit avec des représentants de l'Association suisse des médecins indépendants travaillant en cliniques privées (ASMI).

Le président de la FMH déclare que l'activité des médecins agréés n'est pas représentée dans le TARMED de manière satisfaisante et que les assureurs sont dès lors intéressés à trouver une solution dans ce domaine. Un nouveau tarif a été élaboré par l'ASMI, qui tient compte aussi bien de la nomenclature du TARMED que de l'étude menée en été 2003 en collaboration avec la FMH sur les frais administratifs des cabinets médicaux. Une condition première à ce nouveau modèle est de pouvoir s'appliquer aux hôpitaux publics et privés. La plainte de la FMS (Foederatio medicorum scruntantium) pose actuellement problème, les médecins agréés étant associés à la FMS dans les milieux de l'assurance.

Le Dr Burri, président de l'ASMI, informe le Comité central que son association s'ouvre désormais également aux médecins agréés travaillant en hôpitaux publics. Une modification statutaire est dès lors en préparation, qui sera suivie de la présentation des résultats de l'étude de l'ASMI sur les dépenses de cabinets médicaux des médecins agréés, menée en été 2003 en collaboration avec la FMH. L'Institut d'économie de la santé de Munich a été chargé de l'évaluation des données. Un nouveau modèle de tarifs pour médecins agréés est également présenté. On s'accorde à dire que des contacts devront avoir lieu avec les assureurs (CTM et santésuisse), afin de pouvoir commencer les négociations en décembre 2003 déjà.

Le Comité central approuve cette démarche et assure l'ASMI de son soutien au projet de tarif des médecins agréés.

* Voir aussi l'article de Burri et Brunner, pages 29-31.