

Courrier au BMS



Merci, Dr Châtelain!

A propos du Courrier des lecteurs du BMS 6/2014 [1]

Félicitations et merci au Dr Didier Châtelain pour le courage d'avoir envoyé ce texte qui a encore d'avantage de valeur dans la mesure où il est écrit par un généraliste, qui parle au nom d'un groupe de médecins de famille. Ainsi, on comprend que, heureusement, certains médecins de famille ne sont pas prêts à tout sacrifier, n'importe comment et à n'importe quel prix. On a l'habitude en Suisse, de sourire poliment de ce que l'on appelle une «Genferèi», dépeinte par les autres comme une spécificité genevoise, un peu absurde, hors du contexte, peu sérieuse. Dans le cas particulier, la «Genferèi» est tout à fait sérieuse: D'une part, et c'est le plus important, nous avons placé le patient comme la première de nos préoccupations. Les médecins généralistes et spécialistes travaillent en bonne harmonie, dans une saine complémentarité, pour arriver à apporter le meilleur des connaissances de chacun, pour le plus grand bien des patients. D'autre part, Genève est le seul canton à connaître une communauté tarifaire entre les cabinets privés, les cliniques privées et les Hôpitaux Universitaires. Les actes sont facturés au même prix quel que soit le lieu de l'examen et du traitement. En réalité, c'est ainsi que le TARMED a été initialement conçu.

Comment, dans ces conditions, accepter la décision du Conseiller Fédéral Alain Berset et admettre que la prestation technique, dans le même petit canton, souvent dans le même quartier ou le même immeuble, puisse diminuer pour un spécialiste et pas pour l'autre? Comment expliquer que la consultation pour un problème dermatologique coûte plus cher chez le généraliste du 6^e étage que chez le spécialiste du 5^e étage? C'est clair, on cherche à nous diviser! Et la manœuvre a son succès: comment les médecins de premier recours peuvent-ils applaudir à la baisse de la prestation technique (qui couvre les salaires du personnel et le loyer) des collègues spécialistes avec lesquels ils sont quotidiennement en contact? Quelle image les médecins donnent-ils ainsi au public, aux politiciens, aux assureurs? Comment ceux-ci peuvent-ils s'y retrouver?

Nous devons avant tout veiller à la cohésion de la FMH, et c'est ce que les Drs Jürg Schlup et

Ernst Gähler, respectivement Président et Vice-Président de la FMH ont cherché avec la plus grande énergie et le plus grand tact dans les dernières semaines. On ne peut malheureusement pas en dire autant de MFE, qui a négocié seul le retrait de l'initiative contre une maigre somme d'argent. L'initiative valait plus que cela, et surtout, elle comportait des éléments qui l'auraient fait accepter par l'ensemble du corps médical, alors que le Contre-projet a trop dénaturé le texte pour qu'il soit encore acceptable. Au total, on est parti d'une excellente idée, pour arriver à un résultat peu glorieux: Une proposition d'augmentation de rémunération qui gratifie le volume de prestations plutôt que la qualité de celle-ci, basée sur une diminution parfaitement illégale de la valeur de la prestation technique de certains spécialistes. Le Dr Châtelain a complètement raison: le montage financier de M. Berset, basé sur une incohérence et une erreur juridique sera de toutes façons de courte durée. Heureusement que certains Médecins de famille y voient clair. Sont-ils entendus pour autant?

Dr Jean-Pierre Grillet, Past-President SSDV

- 1 Châtelain D. Diviser pour mieux régner? Non merci, M. Berset. Bull Méd Suisses. 2014;95(6):201.



Die Ethik-Kommission überschreitet die Grenzen

Zum Artikel «Können wir unseren prometheischen Neigungen Grenzen setzen?» [1] Dieser zwar etwas zögerliche Artikel weist richtigerweise auf eine riesige Gefahr hin, eine Gefahr, die gerade in der heutigen Zeit hochvirulent ist. Wenn die Ethikkommission die Leihmutterchaft, die Samen- und Eispende [2] und die Präimplantations-Diagnostik zur Vermeidung von «un-normalen Kindern» als ethisch erklärt, wenn das Klonen von Menschen in Betracht gezogen wird, werden die Grenzen überschritten, werden wir zu Prometheus-Jüngern oder zu Turmbauern von Babel. All das geschieht im Wahn, dass das, was unsere Wissenschaft machbar macht, auch versucht werden soll. Wann sind wir so weit, dass es keine Grenzen mehr gibt, dass wir totschlagen dürfen, dass wir all unsere zivilisatorischen Errungenschaften vergessen und brutal

unserer Machbarkeits-Hybris erliegen. Kollege Martin und Frau Baumann-Hölzle sind zum Glück in der Ethik-Kommission und propagieren die Vernunft und das Sich-Besinnen auf unsere Werte und Grenzen. Hoffen wir, dass auch bei einer allfälligen Abstimmung das Schweizervolk die Grenzen noch kennt.

Dr. med. Wolf Zimmerli, Oberdiessbach

- 1 Martin J. Können wir unseren prometheischen Neigungen Grenzen setzen? Schweiz Ärztezeitung. 2014; 95(7):272.
- 2 NZZ 14.2.14 Hofmann: Ethikkommission für Leihmutterchaft.



Bitte noch etwas genauer reglementieren

Zu den neuen Verhaltensregeln für Pharmaunternehmen [1]

Die neuen Verhaltensregeln der Pharmaunternehmen mit Auswirkungen auf die Ärzteschaft sind vollumfänglich und uneingeschränkt zu begrüssen. Wieder einmal wurde eine Gelegenheit nicht ausgelassen, etwas für unsere Gesellschaft substantiell Wichtiges zu reglementieren. Nur sind den federführenden Initianten und Entscheidungsträgern einige Nachlässigkeiten unterlaufen. So wurde z.B. nicht bestimmt welche Schreibgeräte erlaubt sind – die Grösse, das Material usw. Beim Namen des Unternehmens wird nicht vorgeschrieben, wie gross das Logo sein darf. Ausserdem sollte auf dem Schreibgerät sowie auf dem Block vermerkt werden dass diese Gegenstände nur im fachlichen, patientenbezogenen Sinne zu verwenden sind, und nicht z.B. zu privaten Gebrauch, z.B. Liebesbriefe oder Ähnliches, missbraucht werden dürfen. Die Höhe der Bezahlung von Mahlzeiten schliesst einen Teil der

Lettres de lecteurs



Envoyez vos lettres de lecteur de manière simple et rapide. Sur notre site internet, vous trouverez un outil spécifique pour le faire. Votre lettre de lecteur pourra ainsi être traitée et publiée rapidement. Vous trouverez toutes les informations sous: www.bullmed.ch/auteurs/envoi-lettres-lecteurs/

Spitzengastronomie in der Schweiz aus, aber das ist ein Problem der Gastronomen. In anderen Ländern könnte der Betrag von 150 Franken zu Exzessen beim Essen und Trinken verführen. Deswegen sollte im Interesse der Gesundheit der Ärzteschaft eine Indexierung eingeführt werden. Unterlassen wurde auch einen entsprechenden Katalog an Konsequenzen bei Nichtbefolgung dieser Vorschriften auszuarbeiten. Aber diese Unterlassung wird sicher schleunigst korrigiert. Interessant wäre es in diesem Zusammenhang zu wissen wie viele freie Mahlzeiten und zu welchen Preis ein durchschnittlicher Politiker unentgeltlich, z.B. bei einem äusserst wichtigen Ausflug nach Brüssel, zu sich nehmen darf bzw. wer das Upgrade von der Holzklasse in die standesgemässe Kategorie, übernimmt.
Mit freundlichen Grüssen

Dr. med. Mario Wolf, Oberegg/AI

- 1 Grauer D. Neue Verhaltensregeln für die Pharmaunternehmen – mit Auswirkungen auf die Ärzteschaft. Schweiz Ärztezeitung. 2014;95(7):239–40.



Ende gut, alles gut? Oder: die Irrwege der stationären Psychosomatik im Kanton Bern

Stellungnahme des Vorstandes der Arbeitsgemeinschaft für Bio-Psycho-Soziale Medizin (AGBPSM), der regionalen Berner Sektion der Schweizerischen Akademie für Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (SAPPM).

Der Vorstand der AGBPSM hat mit grosser Erleichterung den Entscheid der Geschäftsleitung des Insepsitals vom 27. Januar 2014, den Schliessungsentscheid des CL Lory-Haus vom 5. August 2013 zu revidieren, zur Kenntnis genommen:

Die psychosomatische Bettenstation des CL Lory-Hauses am Insepsital soll nicht geschlossen, sondern mit rund 10 Betten als akut-psychosomatisches Angebot weiterbetrieben, das ambulante Angebot erweitert und eine Tagesklinik geschaffen werden. Die angekündigten

personellen Kündigungen werden ebenfalls nicht vollzogen.

Mit ihrem Entscheid trägt die Geschäftsleitung des Insepsitals den breitabgestützten Bedenken von vielen wichtigen Direktbetroffenen und Playern im kantonalen Gesundheitswesen vor einer drohenden psychosomatischen Versorgungslücke Rechnung. Die Schweizerische Akademie für Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (SAPPM) hatte sich zusammen mit der IG-Lory in einer Petition mit >3000 Unterschriften gegen die Schliessung der einzigen psychosomatischen Bettenstation an einem Schweizer Unispital ausgesprochen und gewehrt.

Zur Sicherstellung der akut-psychosomatischen Gesundheitsversorgung benötigt das Insepsital aber auch wie die anderen beiden psychosomatisch tätigen Leistungserbringer Lindenhofspital und Klinik SGM in Langenthal im Kanton Bern einen expliziten Leistungsauftrag «Psychosomatik» durch die Bernische Gesundheitsdirektion.

Nach der Redimensionierung der psychosomatischen Bettenstation Lory-Haus am Insepsital von bisher 28 Betten auf 10 Betten verbleiben dem Kanton Bern gerade noch 41 Betten in

Sujets actuels de forum

Joignez la discussion en ligne sur www.saez.ch



PD Dr méd. Christoph Rageth, Centre du Sein, Zurich

Débat sur la mammographie

Nous avons besoin de dépistages cantonaux généralisés, à la qualité garantie!



Dr Ruth Baumann-Hölzle, directrice de l'Institut Dialog Ethik

Prélèvement d'organes

Don ou abus?



Prof. Dr Volker Amelung et Dr Sascha Wolf, appartenant tous deux à l'association Bundesverband Managed Care e.V.

Santé

Ce que l'Allemagne peut apprendre à la Suisse

Akut-Psychosomatik: 10 Betten Bettenstation Lory-Haus, 18 Betten in der Abteilung für Psychosomatische und Psychotherapeutische Medizin am Lindenhofspital, 13 Betten in der Psychosomatischen Abteilung der Klinik SGM in Langenthal). Zusätzlich kommen 25 Betten psychosomatische Rehabilitation in der Berner Klinik Montana.

Im Nachbarland Deutschland wird ein Bedarf an akut-stationären und rehabilitativ-psycho-somatischen Betten je nach Quelle um 0,3–0,45 Betten pro 1000 Einwohner ausgewiesen, was für den Kanton Bern umgerechnet einen Bedarf von 300 bis 450 Betten ergeben würde! Von der Gesundheitsdirektion des Kantons Bern erwarten wir zur Erhaltung und Weiter-

entwicklung der vier obgenannten, bereits bestehenden stationären Kompetenzzentren ein klares Ja zur Psychosomatik und dem zur Umsetzung eines qualitativ hochstehenden Spitalmedizin notwendigen Leistungsauftrag «stationäre Psychosomatik». Die Psychosomatik ist ein integratives und gleichzeitig auch grenzüberschreitendes Fachgebiet, das weder der Akutpsychosomatik, der Rehabilitation, noch der Psychiatrie zugeordnet werden kann. Die psychosomatische Versorgung unserer Bevölkerung kann nur unter der Voraussetzung einer nahtlosen ambulanten, teilstationären und stationären Behandlungskette mit einem hochspezialisierten und differenzierten medizinischen Angebot erfolgen.

Der Vorstand der AGBPSM fordert die Gesundheits- und Fürsorgedirektion des Kantons Bern (GEF) auf, in Zusammenarbeit mit den zuständigen Institutionen alles zu unternehmen, um eine angemessene ambulante, teilstationäre und stationäre psychosomatische Versorgung sicherzustellen und die entsprechenden Leistungsaufträge, welche die Voraussetzung sind, um ein solches Angebot im Kanton Bern anbieten zu können, zu erteilen.

*Für den Vorstand der AGBPSM:
Dr. med. Marzio Sabbioni, Bern*

Communications

Examens de spécialiste

Examen de spécialiste en vue de l'obtention du titre de spécialiste en médecine intensive

1^{ère} partie, examen écrit:

Date: lundi, 29 septembre 2014

Heure: 11h00

Lieu: Berne, Hôpital universitaire de Berne, Hôpital de l'Île

L'examen écrit se compose de questions à choix multiples, en anglais.

2^e partie, examen oral

Date: jeudi, 11 décembre 2014

Lieu: à suivre

Seuls les candidates et candidats ayant réussi la 1^{ère} partie de l'examen seront admis à la 2^e partie.

Délai d'inscription: 1^{er} mai 2014 au 31 juillet 2014

Vous trouverez de plus amples informations sur le site web de l'ISFM www.siwf.ch → formation postgraduée médecins-assistants → Examens de spécialiste

Examen de spécialiste pour l'obtention du titre de spécialiste en pharmacologie et toxicologie clinique

Examen écrit:

Date: Examen écrit: jeudi, le 23 octobre 2014

Lieu: Zurich

Examen oral:

Date: au début du mois de décembre 2014

Le lieu de l'examen et la date précise seront communiqués aux candidats à temps.

Délai d'inscription: le 31 mai 2014

Vous trouverez de plus amples informations sur le site web de l'ISFM www.siwf.ch → formation postgraduée médecins-assistants → Examens de spécialiste

Examen de spécialiste pour le titre de spécialiste en oncologie médicale

Examen théorique écrit:

Date: samedi, 27 septembre 2014

Lieu: Hôpital Cantonal Lucerne

L'examen écrit peut également être passé pendant le congrès de l'ESMO à Madrid, Espagne, (voir www.esmo.org).

Examen pratique oral:

Lieu: Hôpital Cantonal d'Oltten, 4600 Oltten, Bâtiment D, Rez-de-chaussée I

Date: samedi, 25 octobre 2014

Heure: dès 09h00

Délai d'inscription: le 31 juillet 2014

Vous trouverez de plus amples informations sur le site web de l'ISFM www.siwf.ch → Formation postgraduée médecins-assistants → Examen de spécialiste ou sous www.esmo.org ou sous www.sgmo.ch.

Examen de spécialiste pour de la formation approfondie en phoniatrie à adjoindre au titre de spécialiste en oto-rhino-laryngologie

Lieu: Universitätsspital Basel, HNO-Klinik

Date: jeudi, le 4 décembre 2014

Heure: sera communiquée individuellement

Délai d'inscription: le 16 août 2014

Vous trouverez de plus amples informations sur le site web de l'ISFM www.siwf.ch → formation postgraduée médecins-assistants → Examens de spécialiste