

Über die Qualität von Windmühlen

*Wenn der Wind des Wandels weht,
bauen die einen Mauern,
die andern Windmühlen.*

Chinesisches Sprichwort

Eine Woche vor meiner Wahl in den SGAM-Vorstand bekam ich ein SMS mit diesem chinesischen Sprichwort.

Ja: Die SGAM bevorzugt Windmühlen – für mich die grosse Motivation, mitzubauen und nicht den Kopf einzuziehen oder gar im Sand zu vergraben hinter Mauern, die sowieso irgendwann nicht mehr standhalten oder, schlimmer noch, zum Ghetto werden könnten.

In vielen Bereichen wehen neue Winde. So zum Beispiel auch zum Thema Qualitäts-Nachweis in der Praxis.

Zu Recht weisen wir darauf hin, dass ein Grossteil von uns seit Jahren viel Zeit investiert in Fortbildung und Optimierung der Praxis-Strukturen. Aber es wird uns nicht besser ergehen als andern Berufszweigen auch: Unsere Beteuerungen allein reichen nicht aus. Der sichtbare Nachweis wird immer lauter gefordert – nicht von den PatientInnen, die wir in durch unserem täglichen Einsatz davon überzeugen können, sondern von Staat, Versicherungen und gesunden Versicherten.

Wir werden bewährte Massnahmen zur Förderung unserer Arbeitsqualität optimieren und möglichst einheitlich und nachweisbar anwenden müssen; wir werden aber auch neue festlegen müssen, um bestehende Lücken zu schliessen.

Dabei sollen für diese Massnahmen dieselben Kriterien gelten wie für unsere Arbeit sonst auch: Sie sollen wirksam, zweckmässig und wirtschaftlich sein! Wir leiden zunehmend darunter, dass wir einen erheblichen Teil unserer Zeit und Energie nicht für die Patienten, sondern für EDV, Qualitätssicherungsprogramme, Briefwechsel mit Versicherungen usw. aufwenden müssen. Unser erstes Anliegen und sicher auch der weitaus wichtigste Auftrag ist aber die medizinische Arbeit direkt mit unseren PatientInnen zusammen.

Bei allen Qualitätssicherungsprogrammen, die zukünftig in unseren Praxen eingeführt werden sollen, gilt darum als Grundlage unsere erste Kernforderung: *Bessere Arbeitsbedingungen* durch Erhaltung und Förderung des Dienstleistungsangebotes (Röntgen, Labor, Notfalldienst), durch Reduktion des bürokratischen Aufwandes und durch gleiche Rechte und Chancen in Tariffragen.

Wer anders als wir selbst kann die notwendigen Massnahmen nach diesen wichtigen Kriterien formulieren und ausgestalten? Warten wir also nicht auf Vorgaben von aussen!

Knüpfen wir an die bestehenden Programme und Vorarbeiten an und diskutieren wir sie konkret in kleinen Gruppen an der Basis, im Qualitätszirkel, in der Region. Tauschen wir unsere Erfahrungen und Ideen unkompliziert auf bestehenden Plattformen aus (zum Beispiel www.forum-hausarztmedizin.ch).

Mit anderen Worten: Windenergie in entsprechenden Mühlen zu nutzen, ist sinnvoll. Die Mühlen so zu bauen, dass sie die nötige Energiemenge zur richtigen Zeit mit für alle erträglichem Aufwand liefern, ist dabei Grundbedingung. Damit dies gelingt, braucht es nicht nur ein Gremium von wenigen Architekten, sondern die Denk- und Mitarbeit von *allen*.



Franziska Zogg



TARMED 1.04

Die Tarmedversion 1.04 wird nach der Genehmigung durch den Bundesrat per 1.4.2007 in Kraft treten. Sie beinhaltet auch die Anwendung der neu geschaffenen Position 00.2600 «Dringlichkeitspauschale».

Die SGAM hat in den vergangenen Wochen mehrmals über diese neue und für uns Hausärztinnen und -ärzte unbefriedigende Position informiert. Es wird sich nun zeigen, welche Auswirkungen die korrekte Anwendung der neuen Position und der alten Notfallpositionen bezüglich des Gesamtvolumens haben wird. Der Bundesrat plant, die neue Position monitorisieren zu lassen.

Die Positionen Notfall A–C sowie Dringlichkeit können wie folgt verrechnet werden:

| | alt | neu |
|---------------|--------|--------|
| Notfall A | 60 TP | 50 TP |
| Notfall B | 120 TP | 80 TP |
| Notfall C | 180 TP | 145 TP |
| Dringlichkeit | 0 TP | 45 TP |

Die Tarmedversion 1.04 ist auf der Website von Tarmedsuisse abrufbar (<http://www.tarmedsuisse.ch/>).

De la qualité des moulins

*Lorsque souffle le vent du changement,
les uns construisent des murs pour
l'arrêter, les autres font tourner les ailes
des moulins.*

Proverbe chinois

Une semaine avant mon élection au Comité de la SSMG, je reçois ce proverbe chinois sous forme de SMS.

Oui, la SSMG préfère les moulins à vent. Ma grande motivation est de participer à leur construction, sans se voiler la face, ni faire l'autruche derrière des murs qui finiront de toute façon par tomber ou, plus grave, par créer des ghettos.

Des vents nouveaux soufflent dans de nombreux domaines. Prenons par exemple le thème de la preuve de la qualité dans les cabinets médicaux.

En toute légitimité, nous soulignons qu'un grand nombre d'entre nous investit beaucoup de temps depuis des années dans la formation continue et l'optimisation des structures de nos cabinets. Mais ça ne se passera pas mieux pour nous que pour d'autres spécialités: notre seule protestation ne suffit pas. On nous réclame une preuve tangible, de plus en plus bruyamment. Non pas les patients, que nous parvenons à convaincre au fil de nos

interventions quotidiennes, mais l'Etat, les assurances et les assurés en bonne santé.

Nous allons devoir optimiser et appliquer des mesures éprouvées pour promouvoir la qualité de notre travail et les utiliser de façon homogène et manifeste; nous devrons aussi inventer de nouvelles, afin de combler les lacunes existantes.

Ces mesures devront répondre aux mêmes critères que notre travail, à savoir: elles doivent être efficaces, adaptées et rentables! Nous souffrons de plus en plus de devoir consacrer une partie considérable de notre temps et de notre énergie non pas aux patients, mais à l'informatique, aux programmes d'assurance qualité, à la correspondance avec les assurances, etc. Or, notre première préoccupation – et avant tout notre mission essentielle – reste le travail médical direct avec nos patients.

C'est pourquoi la base de tous les programmes d'assurance qualité qu'il est prévu d'introduire dans nos cabinets doit être cette exigence première: *de meilleures conditions de travail* qui passent par le maintien et l'exigence de l'offre de services (radios, laboratoires, services d'urgence), par la réduction des pertes de

temps et d'argent bureaucratiques et par l'égalité des droits et des chances dans les questions tarifaires.

A part nous, qui est apte à formuler et à aménager les mesures nécessaires pour répondre à ces critères importants? Alors n'attendons pas les directives de l'extérieur!

Associions-nous aux programmes et travaux préparatoires existants et discutons-en concrètement, en petits comités au niveau de la base, dans les cercles de qualité, au niveau des régions. Echangeons nos expériences et nos idées simplement, sur les plates-formes à disposition (par ex. www.forum-hausarztmedizin.ch).

En d'autres termes: il est sage d'utiliser à bon escient l'énergie des moulins. Mais la condition fondamentale pour cela est de construire les moulins de façon à ce qu'ils produisent la quantité d'énergie nécessaire au bon moment, et à un coût supportable pour tous. Pour réussir, un comité de quelques architectes ne suffit pas, il faut la réflexion et la coopération de tous.

Franziska Zogg



LÖSUNG WEIHNACHTSRÄTSEL AUS DEM HEFT 51-52
SOLUTION DEVINETTE DE NOËL DU NUMÉRO 51-52

7/5 = 12

HUS