

Competence

4/2018



Focus

**Statuts des médecins: diversité ou imbroglio?
Verträge mit Ärzten: Diversität oder Chaos?**

Monatsinterview

**Krebsstrategie: Jetzt
startet Umsetzung** 4

Focus

**D'abord améliorer
la transparence** 10

Trend

**Neue zentrale
Marktplattform** 26

Un maillon indispensable de la chaîne de soins

Sous nos latitudes, la nature – ou plutôt les natures – des liens contractuels entre le corps médical, rouage ô combien capital d'un établissement hospitalier, et les directions de ces mêmes entités sanitaires est souvent d'une telle complexité qu'elle ne favorise hélas pas toujours une collaboration optimale entre les partenaires.

En cause, notamment, la diversité des statuts des médecins et la variété des missions, des organisations ou des mandats de prestations qui différencient les structures sanitaires du pays, dont l'enseigne est précédée de «clinique», «hôpital» ou «permanence». Pire, même quand il s'agit d'un seul hôpital, son statut juridique, et donc celui de ses médecins, peut là encore être très différent selon que ledit établissement est autonome de droit public ou universitaire et que sa mission s'étende au niveau régional, cantonal ou intercantonal. Amateurs de «Rubik's Cube», bonjour!

Dans ce contexte, comment veille-t-on à la bonne collaboration – qui est bien souvent le cas – entre une direction et des médecins tantôt «patrons» tantôt «collaborateurs», tantôt «fournisseurs de prestations» et tantôt «recruteurs de patients»? Existe-t-il, si ce n'est une recette miracle, une organisation plus efficiente qu'une autre? Ce numéro de *Competence* tente de répondre en partie à cette question. Mais demeure la certitude que, quel que soit le modèle choisi, il est impératif de réussir ce défi: faire du médecin un véritable partenaire dont l'indépendance – et donc la capacité à assumer certains risques – fait de lui cette partie prenante indispensable au bon fonctionnement de la chaîne de prise en charge du patient. ■



Jean-François Cardis,
Membre de la commission de rédaction

Wesentliches Glied in der Versorgungskette

In unseren Breitengraden ist die Art oder besser gesagt sind die Arten der vertraglichen Bindungen zwischen der Ärzteschaft und der Spitalverwaltung oft so komplex, dass sie nicht immer eine optimale Zusammenarbeit zwischen den Partnern fördern.

Dies liegt an der Diversität der ärztlichen Status und an der Vielfalt an Einsatzbereichen, Organisationen und Leistungsaufträgen, die die Gesundheitsstrukturen des Landes ausmachen. Schlimmer noch, auch bei der Betrachtung eines einzelnen Spitals kann der rechtliche Status und damit jener der entsprechenden Ärzte sehr unterschiedlich sein, je nachdem, ob das Spital öffentlich- oder universitätsrechtlich autonom ist und ob sein Auftrag sich auf die regionale, kantonale oder interkantonale Ebene erstreckt. Wahrlich etwas für Rubik-Würfel-Liebhaber!

Wie kann in diesem Kontext eine gute Zusammenarbeit – die oft schon der Fall ist – zwischen einer Spitaldirektion und Ärzten sichergestellt werden, die mal «Chefs», dann «Mitarbeitende», auch mal «Leistungserbringer» oder «Magnete für Patienten» sind? Gibt es, wenn nicht ein Wunderrezept, eine Organisation, die effizienter als andere ist? Diese Fragen werden in dieser Ausgabe teilweise beantwortet. Unabhängig vom gewählten Modell bleibt die Gewissheit, dass es unabdingbar ist, folgende Herausforderung zu meistern: Den Arzt zu einem echten Partner zu machen. Denn dessen Unabhängigkeit – und damit die Fähigkeit, gewisse Risiken einzugehen – macht ihn zu einem unverzichtbaren Akteur für das reibungslose Funktionieren der Behandlungskette. ■

8



Photo: Fotolia / archives

Focus: Un statut et un salaire justes pour les divers spécialistes? L'avis du président des médecins dirigeants d'hôpitaux.

10



Foto: kantonsspital Zug

Focus: Mehr Balance zwischen Generalisten und Spezialisten ist notwendig mit Blick auf die demografischen Herausforderungen.

Monatsinterview

Catherine Gasser, Michael Röthlisberger

- 4 Nationale Strategie gegen Krebs (NSK):
Jetzt startet die eigentliche Umsetzung



Foto: Nadia Schweizer

Focus

Statuts des médecins

- 7 Mengenbezogene Abgeltungen im Visier
- 8 Pour un salaire juste, préserver la diversité et améliorer la transparence
- 10 Generalisten fördern und mit Spezialisten vernetzen
- 13 Lohnsystem: Abbild der VR-Strategie
- 14 Aligement sur les autres cantons
- 16 Boni für Qualität statt für Fallzahlen
- 18 Bientôt une enquête sur les relations de travail entre hôpitaux et médecins

14



Photo: Polygone Architecture SA

Focus: L'organisation et le système de rémunération des médecins vont changer à l'Hôpital intercantonal de la Broye.

26



Foto: Champt

Trend: Mehrere Spitäler wickeln den Einkauf u. a. von Investitionsgütern neu auf einer digitalen Marktplattform ab.

Panorama

21 Politradar

22 Science

23 Gastkolumne / Tribune libre

24 Inside

Trend

26 Digitalisierung im Spitaleinkauf:
Zentrale Marktplattform umgesetzt

Background

28 Behavioral Risk Management:
Verhaltenswissenschaftlicher Impuls für Spitäler

30 Who is new

33 Agenda

34 IHS

35 H+ Bildung

36 Schluss-Strich / Coup de crayon

37 Outlook / Impressum