



Collaboration entre les organisations médicales
européennes:
Etat des lieux
Quel avenir?

Conseil Européen des Ordres des Médecins

Dr Monique Gauthey

Paris - 8 Décembre 2017



Etat des lieux

- Il existe de nombreuses organisations de médecins européens, avec des champs de compétences complémentaires.
- Elles se sont développées chacune indépendamment, entre les années 50 et 70, sans prévoir une coordination.
- Chaque ordre ou association nationale européenne doit décider quelles organisations européennes il compte soutenir. La réflexion est basée par le poids politique de l'association, mais aussi sur la nécessité « d'économiser », que ce soit en personnel ou en argent. Cela rend les choix peu clairs.

Cf tableau présenté lors du meeting de Coimbra en juin 2016



Tableau des partenariats européens et internationaux

	AEMH	AMM	CEOM	CFOM	CPME	EFMA	ENMCA	EJD	FEMS	UEMO	UEMS	ZEVA	Adhésions
Allemagne		X	X		X	X	X					X	6
Autriche	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	11
Belgique		X	X	X	X	X							6
Chypre	X		X		X	X					X		10
Espagne	X	X	X					X		X	X		8
France	X	X	X	X	X	X	X						7
Grèce	X	X	X		X						X		5
Irlande			X										2
Italie	X	X	X							X	X		9
Luxembourg			X	X									3
Portugal	X	X	X				X	X	X	X			12
Roumanie	X	X	X		X						X		5
Royaume-Uni			X				X						4
Slovénie	X		X		X		X			X	X	X	6
Suisse	X	X	X	X	X	X				X	X		9

Liste (non exhaustive) des organisations de médecins

Organisations régionales: associations médicales nationales ou supranationales

Organisations de spécialistes européennes / internationales

Organisations européennes:

- 1958 E. Union of Medical Specialists (UEMS)
- 1959 Standing Committee of European Doctors (CPME)
- 1963 E. Association of Senior Hospital Physicians (AEMH)
- 1964 E. Federation of Salaried Doctors (FEMS)
- 1971 E. Council Medical Orders (CEOM)
- 1973 E. Union of Medicine in Assurance and Social Security (EUMASS)
- 1974 E. Working Group of Practitioners and Specialists in Free Practice (EANA)
- 1976 E. Junior Doctors (EJD)
- 1990 E. Medical Students Association (EMSA)
- 1992 E. Union of General Practitioners/Family Physicians (UEMO) 1992

World Medical Association (AMM)

Objectifs des EMO's et opportunités

- Défendre en Europe une médecine de qualité, performante et moderne, accessible pour tous les patients.
- Garantir des critères de formation optimaux et équivalents d'une région à l'autre.
- Permettre la circulation des informations depuis la pratique du terrain vers les représentants des médecins; les différentes organisations permettent de couvrir tous les champs de pratique.
- Assurer une communication publique et politique de tous problèmes concernant la pratique des médecins européens.

Défis: Exemple de la Suisse: Allocution du Nouvel An de la présidente de la Confédération



Doris Leuthard, 1.1. 2017:

«La Suisse est un pays qui attache une grande importance à la notion de solidarité.

Mais cette **solidarité souffre de la hausse des coûts** – notamment dans les domaines de la santé où des **réformes s'imposent.**»

Activisme politique du Parlement suisse: Les principaux défis posés à la FMH

Intervention tarifaire du Conseil fédéral

Révision tarifaire avec tous les partenaires

Obligation de livrer des données
(16.411, 16.479, 17.401)

Empêchement du budget global
(17.401, 17.402, 16.3987)

Qualité (et économicité)
(14.4291, 15.419, 15.085)

Financement uniforme – maîtrise de la hausse des primes

Gestion des admissions (CF) & liberté de contracter
(16.3001, 17.442)

Ordonnance sur les produits thérapeutiques

Ordonnance sur le dossier électronique du patient

Laboratoire au cabinet médical
(16.3193, 16.3487)

Stratégie MNT, listes des opérations, Swiss DRG, Tarpsy, ST Reha, ...

Interprofessionnalité, ord. format. assistantes médicales...

Constat:

- Le manque d'un processus « démocratique » mieux structuré se fait sentir de plus en plus.
- Chaque assemblée générale des EMO's permet que les associations invitées fassent un rapport sur les points importants de l'année écoulée, mais sans droit de vote.
- Les prises de position politiques communes nécessitent une réflexion en profondeur, pour chacune des organisations concernées.
- Le CPME communique la position de ses membres, qui ne reflète pas toujours celle de l'ensemble des associations de médecins. Ces papiers de positionnement ont un poids politique fort, et peuvent être reprises dans les discussions ultérieures comme étant la position officielle des médecins européens. Elles sont alors difficiles à contrecarrer.
- Un modèle devrait permettre que les différentes associations supranationales et nationales puissent se réunir pour arriver à des décisions mûrement réfléchies et finalement adoptées lors d'un processus de vote démocratique.



Réunion des Présidents des European Medical Associations EMO's

La nécessité d'une organisation supra-faîtière s'est déjà fait sentir:
Organisation depuis 2013 d'une réunion bisannuelle des présidents des EMO's, qui permet la circulation des informations, et permet de publier des **déclarations** communes.



Conclusion: « Tous ensemble, on est toujours plus fort »

- Les autorités politiques dans tous les pays européens, et pas seulement en Suisse, veulent toujours plus mettre en place des systèmes de régulation pour le domaine de la santé.
- Il faut pouvoir influencer d'une voix commune les décisions politiques européennes et nationales dans le sens de la qualité de la médecine. Il faut aussi respecter les pratiques différentes et les sensibilités de chaque pays.
- Pour cela nous avons besoin d'une meilleure efficacité et d'une meilleure collaboration



Merci pour votre attention