



19.4134

**Motion Herzog Verena.
Stärkung der Kinder- und
Jugendmedizin. Versorgungsforschung
und Massnahmenplanung
zur Sicherstellung der Behandlung
von Kindern und Jugendlichen**

**Motion Herzog Verena.
Renforcer la médecine pédiatrique
grâce à la recherche sur l'offre
de soins et la planification
de mesures visant à garantir
le traitement des enfants
et des adolescents**

CHRONOLOGIE

NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 16.09.21

Herzog Verena (V, TG): Ich bedanke mich beim Bundesrat für die Stellungnahme zu meiner Motion. Doch ich möchte es nicht verschweigen: Die Stellungnahme enttäuscht mich. Ich werde kurz darlegen, weshalb es meine Motion braucht.

Der Bundesrat verweist in seiner Stellungnahme auf Modelle, mit denen sich Prognosen ermitteln lassen, und auf Modelle, die laufend optimiert werden. Er schreibt, dass das Gremium "Koordination der ärztlichen Weiterbildung" diese Arbeiten im Auftrag des Dialogs Nationale Gesundheitspolitik mache. Das hat mich bewogen, den Stand der Arbeiten zu überprüfen. Gemäss einem Bericht vom September 2018 erachtet das Gremium "Koordination der ärztlichen Weiterbildung" seine Arbeiten bereits als abgeschlossen und möchte die Weiterführung dem Schweizerischen Gesundheitsobservatorium (Obsan) übertragen. Das hätte der Bundesrat bei seiner Stellungnahme wissen müssen. Die in der Stellungnahme genannten Berichte des Obsan und des BFS stammen also aus dem Jahr 2018. Seither wurde nichts mehr publiziert. Aus diesem Grund erstaunt mich die Aussage des Bundesrates, dass die Anliegen der Motion bereits erfüllt seien und auf Basis der entwickelten Modelle Empfehlungen für die verschiedenen Akteure ausgearbeitet werden könnten.

Auch steht in der Stellungnahme: "So wird der Bund auch die Kantone besser bei der Planung des Bedarfs unterstützen können." Ich habe deshalb bei Pädiatrie Schweiz nachgefragt. Das Obsan ist daran, den zukünftigen Ärztebestand nach Fachgebiet zu ermitteln. Von einer periodischen Versorgungsforschung im Bereich Kinder- und Jugendmedizin kann aber keine Rede sein. Es gibt zumindest keine periodische Publikation des Obsan oder des BAG über die Entwicklung des Versorgungsstands in der Pädiatrie. Ebenfalls ist unbekannt, ob und wie der Bund die Kantone beim Festlegen von Massnahmen unterstützt, um die Unterversorgung abzubauen und langfristig zu verhindern – und das muss ja unser Ziel

AB 2021 N 1670 / BO 2021 N 1670

sein! Vor allem in peripheren Regionen herrscht heute eine akute Unterversorgung mit Kinderärztinnen und Kinderärzten.

Seit der Stellungnahme des Bundesrates sind nun fast zwei Jahre verstrichen. Wir müssen leider feststellen, dass – entgegen der Stellungnahme des Bundesrates – allenfalls Ziffer 1 zum Thema Versorgungsforschung teilweise erfüllt ist. Die Ziffern 2 und 3 sind gänzlich unerfüllt.

Ich halte also an meiner Motion fest und bitte Sie, dieser zuzustimmen, damit sichergestellt werden kann, dass unsere Kinder und Jugendlichen auch in Zukunft von einem qualifizierten Arzt oder einer qualifizierten Ärztin





behandelt werden können.

Berset Alain, conseiller fédéral: La motion charge le Conseil fédéral de mener des recherches sur l'offre de soins, et de soutenir les cantons pour prendre des mesures visant à réduire la sous-couverture dans le domaine de la médecine pédiatrique.

Nous sommes conscients des défis dans ce domaine, en particulier dans le secteur pédiatrique. Cela dit, nous estimons que les objectifs visés par la motion ont déjà été atteints ou sont en cours de réalisation dans le cadre de différents projets. Je pense notamment au mandat sur le suivi des médecins 2021–2025. Il s'agit d'un mandat qui a été attribué à l'Observatoire suisse de la santé (Obsan) par le comité Coordination de la formation postgrade des médecins. Cela a été institué par le dialogue Politique nationale de la santé dans le but de déterminer les effectifs de médecins et les besoins nécessaires dans différentes spécialités médicales. Quatre à cinq spécialités sont étudiées chaque année, et la pédiatrie est l'une des premières à entrer dans cette liste. Beaucoup de facteurs influencent les effectifs des médecins et les besoins qui sont pris en compte dans les analyses, par exemple le nombre de diplômes universitaires et postgrades, évidemment, mais aussi les taux d'occupation, les retraites, l'immigration et l'émigration des médecins étrangers. Le but de cette étude est de fournir aux cantons des indications sur les mesures à prendre pour éviter toute sous-couverture médicale. J'aimerais rappeler, pour terminer, que la Confédération n'a pas de compétence en matière de pilotage. Il appartient aux cantons de le faire, même si, de 2017 à 2020, la Confédération a fourni un soutien avec le programme spécial "Augmentation du nombre de diplômes délivrés en médecine humaine", en octroyant plus de 100 millions de francs supplémentaires aux cantons pour créer des places d'étude supplémentaires.

Il nous semble donc que l'on se situe dans le domaine de l'approvisionnement, qui relève des cantons. Nous suivons cela de près notamment avec le mandat attribué à l'Obsan et avons dégagé des moyens supplémentaires pour former plus de médecins.

Avec cette argumentation, je vous invite, au nom du Conseil fédéral, à rejeter la motion.

Präsident (Aebi Andreas, Präsident): Der Bundesrat beantragt die Ablehnung der Motion.

Abstimmung – Vote

(namentlich – nominatif; 19.4134/23569)

Für Annahme der Motion ... 148 Stimmen

Dagegen ... 26 Stimmen

(2 Enthaltungen)