



23.4325

Motion SGK-N.

Qualitätssicherung ohne kantonalen Grenzschutz

Motion CSSS-N.

Mettre fin au protectionnisme cantonal pour garantir des soins de qualité

CHRONOLOGIE

NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 14.03.24

STÄNDERAT/CONSEIL DES ETATS 26.09.24

Präsidentin (Herzog Eva, Präsidentin): Sie haben einen schriftlichen Bericht der Kommission erhalten. Die Kommission und der Bundesrat beantragen die Ablehnung der Motion.

Graf Maya (G, BL), per la commissione: Réunie le 28 juin 2024, la Commission de la sécurité sociale et de la santé publique de notre conseil a procédé à l'examen préalable de la motion visée en titre, déposée le 26 octobre 2023 par son homologue du Conseil national et adoptée par le Conseil national le 4 mars de cette année.

La motion charge le Conseil fédéral de soumettre au Parlement une modification de la loi fédérale sur l'assurance-maladie permettant aux médecins titulaires d'un diplôme étranger et exerçant depuis au moins dix ans dans un canton dans les soins de base – médecine de famille, pédiatrie, pédopsychiatrie et psychiatrie adulte – d'obtenir également une autorisation d'exercer dans un autre canton.

Ihre Kommission hat diese Motion gründlich studiert und ist zum Schluss gekommen, dass sie aus folgenden Gründen abzulehnen sei: Die Kommission befürchtet, dass die Motion zu stark in die Autonomie und die Steuerungsmöglichkeiten der Kantone bei der Zulassung von Ärztinnen und Ärzten eingreift. Sie verweist darauf, dass die Kantone durch die umgesetzte parlamentarische Initiative SGK-N 22.431 bereits jetzt die Möglichkeit haben, Leistungserbringer in der Grundversorgung von der dreijährigen Tätigkeitspflicht an einer anerkannten Weiterbildungsstätte auszunehmen. Seit dem 1. Januar 2022 müssen Ärztinnen und Ärzte zwar mindestens drei Jahre an einer anerkannten schweizerischen Weiterbildungsstätte gearbeitet haben, um zulasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung abrechnen zu können. Doch das Parlament hat diesbezüglich erst kürzlich eine Änderung des Bundesgesetzes über die Krankenversicherung verabschiedet, die es den Kantonen erlaubt, im Falle einer nachgewiesenen Unterversorgung Ausnahmen von dieser Pflicht zu gewähren. Die parlamentarische Initiative 22.431, die ich erwähnt habe, sieht eine Bestimmung zur Ausnahme von der Zulassungsvoraussetzung vor, wonach Ärztinnen und Ärzte während mindestens dreier Jahre an einer anerkannten schweizerischen Weiterbildungsstätte im beantragten Fachgebiet gearbeitet haben müssen. Unser Parlament verabschiedete diese Änderung am 17. März 2023. Sie wurde am 18. März 2023 in Kraft gesetzt und gilt bis Ende 2027.

Ein Kanton kann also heute ausnahmsweise einen Leistungserbringer zulassen, der die Voraussetzung der dreijährigen Erfahrung nicht erfüllt, um zu verhindern, dass die Versorgung unzureichend wird. Die Ausnahme ist auf die Fachgebiete der ambulanten Grundversorgung beschränkt, nämlich auf die allgemeine innere Medizin, auf praktische Ärztin oder praktischen Arzt, auf Kinder- und Jugendmedizin und auf Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.

Die Annahme der vorliegenden Motion könnte aber zur Folge haben, dass die Beschränkung der heute gelgenden Ausnahmebewilligung umgangen würde, da sich daraus die zeitlich unbefristete Bestimmung ergibt, die anwendbar wäre,

AB 2024 S 959 / BO 2024 E 959



AMTLICHES BULLETIN – BULLETIN OFFICIEL

Ständerat • Herbstsession 2024 • Zwölft Sitzung • 26.09.24 • 08h15 • 23.4325
Conseil des Etats • Session d'automne 2024 • Douzième séance • 26.09.24 • 08h15 • 23.4325



ohne den Nachweis für die Unterversorgung zu erbringen, was ja heute der Fall sein muss. Ausserdem könnte durch die von der Motion in der Grundversicherung vorgesehene generelle Ausnahme von Ärztinnen und Ärzten mit ausländischen Diplomen, die mindestens zehn Jahre in einem Kanton tätig waren, ein Sog aus den Randregionen in Kantone mit höheren Löhnen entstehen, ohne dass die Kantone die Möglichkeit hätten, hier steuernd einzutreten.

Aus all diesen Gründen beantragt Ihnen die Kommission mit 8 zu 2 Stimmen, die Motion abzulehnen.

Baume-Schneider Elisabeth, conseillère fédérale: Depuis le 1er janvier 2022, les médecins doivent remplir de nouvelles conditions pour être admis et autorisés à facturer à la charge de l'assurance obligatoire des soins. Ces conditions prévoient notamment que les médecins doivent avoir travaillé durant au moins trois ans dans un établissement suisse reconnu de formation postgrade. Ces trois ans d'activité permettent aux médecins de mieux connaître le système de santé suisse, ce qui renforce également la qualité des prestations en faveur des patientes et des patients.

Avec l'initiative parlementaire de la Commission de la sécurité sociale et de la santé publique du Conseil national 22.431, une exception à ce principe est entrée en vigueur, comme l'a relevé la conseillère aux Etats Graf Maya, le 18 mars 2023. Cette exception permet aux cantons d'exempter les fournisseurs de prestations de l'exigence des trois ans d'activité si l'offre de soins est insuffisante sur leur territoire. Cette exception s'applique donc uniquement à la médecine de premier recours, soit la médecine de famille, la pédiatrie, la pédopsychiatrie et la psychiatrie d'enfants et d'adolescents. L'objectif de cette exception est légitime et j'aurais même tendance à dire vertueux: il s'agit de prévenir les pénuries de médecins dans les soins ambulatoires de base. C'est pourquoi l'exception est une mesure limitée dans le temps, qui prendra fin le 31 décembre 2027. De plus, seuls les spécialistes de premier recours sont exemptés. En effet, il s'agit du domaine où il existe le plus de risques de pénurie à l'échelle nationale. Par ailleurs, l'exception est valable uniquement dans les cas où la couverture sanitaire se révèle être insuffisante. Les conditions d'admission des fournisseurs de prestations du domaine des soins ambulatoires de base ont donc déjà été assouplies récemment.

Mit der Annahme dieser Motion würden die Grenzen der kürzlich verabschiedeten Ausnahmebestimmung umgangen und die Kompetenzen der Kantone zur Steuerung der Zulassungen geschwächt. Darüber hinaus ist es auch wichtig, zu erwähnen, dass eine Einschränkung des Angebots an ambulanter Grundversorgung durch die Kantone unwahrscheinlich erscheint.

Par conséquent, je vous invite à suivre la majorité de la commission de votre conseil et à rejeter la motion.

Abgelehnt – Rejeté