

Spannungsfelder ...

H. Schnetzer analysiert in seinem Beitrag die Spannungsfelder zwischen den vier Interessengruppen, die man im Gesundheitswesen kennt. Auf der einen Seite kann der Leistungserbringer (Arzt, Labor, Spital, Physiotherapeut, Pflegefachfrau ...) theoretisch und auch de facto immer mehr und immer Besseres für die Gesundheit bieten. (Wir sprechen hier nur von vernünftigen – sprich evidenzbasierten – medizinischen Leistungen.) Auf der anderen Seite wünscht der Kranke zu Recht, zum Teil aber auch unverhältnismässig, alles für seine Heilung oder Wohlbefinden. Dies natürlich möglichst subito und ohne Risiko! Als Verwalter der Prämien bzw. Steuergelder sind die Kassen, Versicherungen und die Gesundheitsdepartemente an einem haushälterischen Umgang mit den Geldern interessiert, wobei aber bei den Kassen und Versicherungen auch ein Interesse darin besteht, dass die Gesundheitsindustrie läuft. Denn ohne Leistungserbringer und Patienten bräuchte es auch keine Krankenkassen, Versicherungsgesellschaften oder Gesundheitsämter. Die vierte Komponente, nämlich die Politik und ihre Ämter, hätten es in ihrer Macht, die Differenzen zwischen Wünschbarem, Möglichem und Finanzierbarem zu bereinigen. Statt die Probleme zu lösen, wird das Thema mehr und mehr vom Expertentisch in die Medien und in die Öffentlichkeit verschoben oder aber die Leistungserbringer als die «Bösen» hingestellt. Damit es einmal mehr gesagt ist, im Gesundheitswesen fand und findet keine Kostenexplosion statt, sondern ein kontinuierlicher, linearer Anstieg der Kosten, wie das unlängst das Bundesamt für Statistik dargelegt hat. Zweitens sei auch noch daran erinnert, dass im Verteilungskampf der finanziellen Mittel der Staat (Politiker) und die Bürger (PrämienzahlerInnen) nun halt wirklich Prioritäten setzen müssen, sei das, ob jetzt tatsächlich jeder Kreisel bis ins letzte Detail gebaut werden muss, oder ob Kosmetika wirklich wichtiger sind als Diagnostika (in der Schweiz übertrifft der Kosmetikmarkt den Diagnostikmarkt). Im

Labor stehen wir eigentlich nicht schlecht da, weil Qualität, medizinische Evidenz und günstiges Kosten-Nutzen-Verhältnis belegt sind. Und zu guter Letzt sind auch Laborbetriebe volkswirtschaftlich relevant. Den interessanten Artikel finden Sie auf Seite 6. Dass die Schweizerische Gesellschaft für Klinische Chemie (SGKC/SSCC) anlässlich ihrer Jahrestagung den 50. Geburtstag feiern kann, freut die «pipette» sehr. Als Tochter hat die SULM zu einem ihrer wichtigsten Väter (mater semper certa est) eine gute Beziehung und dankt für die Unterstützung. In diesem Sinne drucken wir auch gerne die Abstracts dieser Tagung in der «pipette» ab (Seite 22).

Prof. Dr. med. Andreas R. Huber,
Chefredaktor der «pipette»

Points de tension

Dans son article, H. Schnetzer analyse les points de tension qui existent entre les quatre groupes d'intérêts actifs dans le système de santé. D'un côté, le prestataire de services (médecin, laboratoire, hôpital, physiothérapeute, infirmière, etc.) a la capacité, théorique mais aussi effective, de fournir de plus en plus de prestations et d'en accroître la qualité (nous ne parlons ici que de prestations médicales pertinentes – c'est-à-dire basées sur des preuves provenant de la recherche). D'un autre côté, le patient souhaite, à juste titre mais parfois de façon exagérée, bénéficier de toutes les prestations possibles permettant d'assurer sa guérison et son bien-être. Et ceci, bien entendu, le plus rapidement possible et sans aucun risque! Troisième acteur, les administrateurs des primes et des recettes fiscales, les caisses, les assurances et les départements de santé veillent à gérer leurs deniers de façon économe, bien qu'il soit dans l'intérêt des caisses et des assurances que l'industrie de la santé soit prospère. Rappelons que les caisses maladie, les sociétés d'assurance et de services de santé publique n'existent que du fait de

l'existence des prestataires de services et des patients.

La quatrième composante, à savoir la sphère politique et ses différents services, aurait le pouvoir d'aplanir les différences entre ce qui est souhaitable, ce qui est réalisable et ce qui est financièrement viable. Cependant, les problèmes, au lieu d'être résolus, sont transférés du cercle des experts à l'opinion publique et aux médias, quand les prestataires de service ne sont pas désignés comme les «méchants». Rappelons tout d'abord qu'il n'y a eu et qu'il n'y a, dans le système de santé, aucune explosion des coûts, mais que leur augmentation est continue et linéaire, comme l'Office fédéral de la statistique l'a démontré dernièrement. Rappelons ensuite que, dans la bataille de la répartition des moyens financiers, l'Etat (les politiciens) et les citoyens (qui paient les primes) doivent désormais établir des priorités et définir si, à l'avenir, par exemple chaque détail doit être pris en compte ou si les produits cosmétiques sont vraiment plus importants que les produits diagnostiques (en Suisse, le marché des cosmétiques dépasse le marché des produits diagnostiques). Quant aux laboratoires, ils se portent plutôt bien puisque la qualité, la médecine basée sur les preuves, et le bon rapport coût-efficacité sont démontrés. Et pour ne rien gâcher, les laboratoires sont également économiquement et socialement importants. Vous trouverez cet article intéressant en page 6. Le journal «pipette» se réjouit que la Société Suisse de Chimie Clinique (SSCC) ait fêté son 50^e anniversaire lors de sa rencontre annuelle. L'Union Suisse de Médecine de Laboratoire (USML) entretient une excellente relation avec l'un de ses principaux fondateurs (mater semper certa est) et, de ce fait, aussi avec le journal «pipette». Elle les remercie pour leur soutien. Voilà pourquoi nous incluons avec plaisir les résumés d'articles de leur manifestation dans «pipette» (page 22).

Prof. Dr. méd. Andreas R. Huber,
Rédacteur en chef «pipette»



Prof. Dr. med.
Andreas R. Huber
Chefredaktor «pipette»
Rédacteur en chef «pipette»

SULM Schweizerische Union für Laboratoriumsmedizin

Angeschlossene Fachgesellschaften:

CSCQ	Schweizerisches Zentrum für Qualitätskontrolle	SGKC/SSCC	Schweizerische Gesellschaft für Klinische Chemie
FAMH	Schweizerischer Verband der Leiter Medizinisch-Analytischer Laboratorien	SGM	Schweizerische Gesellschaft für Mikrobiologie
FMH	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte	SGMG	Schweizerische Gesellschaft für medizinische Genetik
H+	Die Spitäler der Schweiz	SGRM	Schweizerische Gesellschaft für Rechtsmedizin
KHM	Kollegium für Hausarztmedizin	SSAI/SGAI	Schweizerische Gesellschaft für Allergologie und Immunologie
labmed	Schweizerischer Berufsverband der Biomedizinischen Analytikerinnen und Analytiker	SSH/SGH	Société Suisse d'Hématologie
MQ	Verein für medizinische Qualitätskontrolle	SVDI	Schweizerischer Verband der Diagnostica- und Diagnostica-Geräte-Industrie
SAV	Schweizerischer Apothekerverband	SVTM/ASMT	Schweizerische Vereinigung für Transfusionsmedizin
SCS	Swiss Cytometry Society	Swissmedic/BAG	Schweizerisches Heilmittelinstitut
SGED/SSED	Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie		



Es ist möglich, dass Sie die pipette mehrfach erhalten, weil Sie Mitglied mehrerer Verbände sind. Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie überzählige Exemplare weitergeben.