Zeitschrift: Curaviva : revue spécialisée
Herausgeber: Curaviva - Association des homes et institutions sociales suisses
Band: 6 (2014)
Heft: 1: Les soins médicaux : quels modèles d'avenir pour les EMS?

Vorwort: Editorial
Autor: Nicole, Anne-Marie

Nutzungsbedingungen
Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation
L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use
The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 14.12.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

«Quels modèles de soins médicaux privilégier pour l'avenir?»

Anne-Marie Nicole
Rédactrice

Editorial

Lorsque l'on s'attache à présenter la diversité des professionnels qui travaillent en EMS et la variété des métiers qui y sont exercés, on a tendance à oublier le médecin, en l'occurrence le médecin responsable de l'institution. Il est souvent absent de cette belle photo de famille, ou alors il se tient un peu en retrait, presque caché, relégué à l'arrière-plan. Est-ce une façon un peu superstitieuse de tenir à distance une médicalisation qui gagne du terrain sur le lieu de vie EMS? Ou est-ce le fait que le médecin-répondant est rarement un salarié de l'établissement qui, par conséquent, ne figure pas formellement dans les rangs des effectifs?

Peu importe. Le médecin est bien présent dans l'univers médico-social. Les législations cantonales lui assignent généralement la responsabilité du service médical de l'établissement. A ce titre, il garantit la qualité et l'adéquation des soins médicaux, il est partie prenante de l'équipe interdisciplinaire et contribue aux protocoles et projets de soins, il accompagne, conseille et soutient les résidents et leurs proches dans les décisions thérapeutiques à prendre. Et comme la médecine de l'âge est au carrefour de multiples autres disciplines, le médecin en EMS doit aussi savoir tisser autour de lui un véritable réseau de relations professionnelles interdisciplinaires. Le quotidien de Ferdinand Beffa, gériatre et médecin-répondant de plusieurs EMS dans le canton de Vaud, est fait de tout cela. Les situations qu'il rencontre quasiment tous les jours montrent bien toute la difficulté de son rôle, le confrontant régulièrement à des dilemmes thérapeutiques, éthiques, juridiques et mêmes économiques et logistiques. «En psychogériatrie, nous prenons toujours des risques, nous marchons toujours sur des œufs», confie-t-il.

A la fin du mois de février, Curaviva Suisse a organisé un colloque portant sur les perspectives des soins médicaux en EMS. Dans ce cadre, divers thèmes ont été abordés: le droit du résident au libre choix du médecin, le manque d'attractivité de la spécialisation en gériatrie auprès des jeunes médecins, la répartition des responsabilités et compétences entre médecins et professionnels des soins infirmiers, ou encore la coordination des soins entre médecins traitants, médecins-répondants et soignants. Tous ces thèmes, qui sont repris par nos interlocuteurs au fil des pages, interrogent le modèle de service médical en EMS à privilégier pour l'avenir.

Dans le canton de Fribourg, un nouveau modèle de contrat régit désormais les relations entre les homes et leurs médecins-répondants. Ce projet a le mérite de dresser l'inventaire des tâches du médecin-répondant et de poser les bases pour une juste rémunération de ses prestations «hors Tarmed», rétribuées à bien plaire jusque-là, voire pas du tout. On retrouve le même souci de clarification à Genève, où l'harmonisation des pratiques et la reconnaissance financière contribuent largement à valoriser la fonction de médecin-répondant en EMS. C'est donc aussi un élément à prendre en considération pour améliorer l'attractivité du métier et assurer la relève avec les plus jeunes générations de médecins. ●