

Communications

Examens de spécialiste

Examen de spécialiste en vue de l'obtention du titre de spécialiste en allergologie et immunologie clinique

Examen oral

Lieu: UniversitätsSpital Zürich, Dermatologische Klinik, Gloriastrasse 31, 8091 Zurich

Date: jeudi, le 28 juin 2012, 13h00–17h00 h

Examen écrit

Lieu: Palexpo Genève, EAACI-Congrès, www.eaaci.net

Date: samedi, le 16 juin 2012, 11h00–14h00

Délai d'inscription: le 1^{er} février–1^{er} avril 2012

Vous trouverez de plus amples informations sur le site web de l'ISFM www.siwf.ch
→ formation postgraduée médecins-assistants
→ Examens de spécialiste

Examen de spécialiste en vue de l'obtention de la formation approfondie en gériatrie à adjoindre au titre de spécialiste en médecine générale et médecine interne générale

Lieu et date:

Examen écrit: jeudi, 9 août 2012 (14 h 00–17 h 00). Computerraum Uni Tobler Bern, Länggassstrasse 49, 3012 Berne

Examen oral pratique: mardi, 30 et mercredi, 31 octobre 2012 (le lieu d'examen est communiqué lorsque les résultats de l'examen écrit sont connus.) Contrôle les compétences gériatriques, les attitudes et les connaissances du candidat en l'observant et en l'interrogeant.

Délai d'inscription: le 30 mai 2012

Vous trouverez de plus amples informations sur le site web de l'ISFM www.siwf.ch → formation postgraduée médecins-assistants → Examens de spécialiste

Organisation faïtière des médecins psychiatres psychothérapeutes (FMPP)

Comité FMPP 2011–2014

Lors de l'assemblée des délégués du 29 octobre 2011, les délégués de l'organisation faïtière des médecins psychiatres psychothérapeutes (FMPP) ont élu le président ainsi que les membres suivants du comité pour trois ans:

Dr Pierre Vallon, Président FMPP, Président SSPP et délégué AD FMH

Prof. Dr Alain di Gallo, Vice-président FMPP, Co-Président SSPPEA

Dr Hélène Beutler, Co-Présidente SSPPEA et déléguée AD FMH

Dr Daniel Bielinski, Vice-président SSPP

Dr Christian Bernath, commission des tarifs (CPT)

Dr Fulvia Rota, commission des assurances (CPA)

Société suisse de psychiatrie et psychothérapie (SSPP)

Comité 2011–2014

Lors de l'assemblée des délégués du 29 octobre 2011, les délégués de la Société suisse de psychiatrie et psychothérapie (SSPP) ont élu les membres suivants du comité pour trois ans:

Dr Pierre Vallon, Président

Dr Daniel Bielinski, Vice-président, ressort domaines structures et finances, représentant des institutions psychiatriques

Dr Yvette Attinger Andreoli, ressort qualité

Dr Christian Bernath, commission des tarifs (CPT)

Dr Julius Kurmann, commission permanente de formation (CPF)

Dr Fulvia Rota, commission des assurances (CPA)

Prof. Dr Werner Strik, représentant facultés de médecine

Reste au comité:

Dr Hans Kurt, Past-Président

Avec voix consultative au comité: méd. pract. Friederike Höfer, Présidente ASMAM (Association suisse des médecins assistants et assistants en psychiatrie)

Stiftung für Patientensicherheit

Fehler und kritische Ereignisse in der Hausarztpraxis: im Team für Patientensicherheit

Fortbildungsveranstaltung für das ganze Praxisteam

Am Donnerstag, 8. März 2012 findet im Alterszentrum Hottingen, Freiestrasse 71 in Zürich eine Fort- und Weiterbildungsveranstaltung zum Thema «Patientensicherheit in der Grundversorgung» statt. Präsentiert werden – neben einem Überblick über den internationalen Forschungsstand – Ergebnisse der Studie «Safety HotSpots und Sicherheitsklima in Schweizer Praxen der Grundversorgung», welche die Stiftung für Patientensicherheit mit Unterstützung der FMH und in Kooperation mit eastcare, hawadoc, mediX Zürich und mediX Bern realisiert hat.

Welche kritischen Ereignisse und Fehler treten in der Hausarztpraxis besonders häufig auf? Welche Ereignisse haben für Patienten ein besonders hohes Risiko? Über welche Gefahren und Fehlerquellen sind Ärzte und MPAs besonders besorgt? Wie ist das Sicherheitsklima in den Hausarztpraxen?

Diesen Fragen ist die Stiftung für Patientensicherheit nachgegangen und hat Ärztinnen und Ärzte sowie medizinische Praxisassistentinnen in Hausarztpraxen befragt. Durch diese Studie liegen erstmals für die Schweiz systematische Daten zu Fehlern, kritischen Ereignissen und zur Sicherheitskultur in der Grundversorgung vor.

Die von der FMH anerkannte Fortbildungsveranstaltung (2 Credits) dauert von 19.15–21.00 Uhr. Referenten sind Prof. Dieter Conen, PD Dr. David Schwappach und Dr. Katrin Gehring von der Stiftung für Patientensicherheit. Weitere Informationen und Online-Anmeldung unter www.patientensicherheit.ch

Paulus-Akademie Zürich

Rationierung, Zweiklassenmedizin – wo stehen wir?

Kosteneffektivität heisst das neue Lösungswort. Spätestens seit dem Myozyme-Urteil des Bundesgerichtshofes wird begonnen, über verdeckte und offene Wege der Rationierung medizinischer Leistungen nachzudenken. Nicht jede Therapie und nicht jedes Medikament, welche vom medizinischen Standpunkt aus sinnvoll wären, sollen auch zur Anwendung kommen – oder zumindest nicht über die solidarisch finanzierte Grundversicherung abrechenbar sein. Droht uns hier die Zweiklassenmedizin, in der das Portemonnaie über medizinisch indizierte Behandlungen massgeblich mitentscheiden kann? Dass das ökonomische Kalkül in Zukunft ein stärkeres Gewicht erhalten soll, ist mit der bundesweiten Einführung von Fallpauschalen (DRG) nicht zu übersehen. Ob mit einem erhöhten administrativen Aufwand tatsächlich Kosten eingespart oder diese eher vom stationären in den ambulanten Versorgungsbereich verlagert werden, wird sich zeigen. Auch ist offen, ob mit Hilfe eines vermehrten Wettbewerbs tatsächlich die Ziele der Kostentransparenz, der Vergleichbarkeit von Leistungen und der besseren Versorgungsqualität erreicht werden können. Dies wirft nicht nur gesundheitsökonomische Fragen auf, sondern erfordert auch ethische Überlegungen zur Verteilungs- und Zugangsgerechtigkeit sowie ein Abwägen, welche Solidarität wir uns leisten können, wollen oder müssten. Die Gesundheitsversorgung steht dabei in einem Spannungsfeld zwischen den Bedürfnissen der Patientinnen und Patienten und den treibenden Kräften einer marktorientierten Medizin. Die Einführung der Fallpauschale ist, wie die Nationale Ethikkommission im Bereich Humanmedizin bereits 2008 in ihrer Stellungnahme Nr. 15/2008 festgehalten hat (www.nek-cne.ch), keine neutrale verwaltungstechnische Massnahme, sondern kann ethisch bedenkliche Auswirkungen auf Patienten- und Berufsgruppen haben.

Ein neues Forum, in dem ethische Aspekte von Medizin und Gesundheitswesen ausgeleuchtet und diskutiert werden, bietet der just gegründete Studienbereich Bioethik, Medizin und Life Sciences der Paulus-Akademie Zürich. Zu vielfältigen Themen soll hier Akteurinnen und Akteure aus dem Gesundheitsbereich, aber auch aus der Wissenschaft und der Politik ein öffentlicher Raum geboten werden, um Wissen und Erfahrungen auszutauschen und (sich) Meinungen zu bilden.

Susanne Brauer, PhD, Studienleiterin Bioethik, Medizin und Life Sciences

Programmübersicht

- 23.1.2012: «Droht uns die Zweiklassenmedizin? Welche medizinischen Leistungen können obligatorisch Versicherte in Zukunft noch in Anspruch nehmen?»
- 1.3.2012: «Braucht Denken einen Körper? Begegnung mit einem Roboter.»
- 14.3.2012: «Patientenverfügung. Beraten, schreiben, anwenden.»
- 20.6.2012: «Schneller, besser, klüger? Wenn Kinder mehr leisten sollen.»

Weitere Informationen und Anmeldung unter www.paulus-akademie.ch oder Tel. 043 336 70 42.

Schweizerische Pankreasstiftung

Die Schweizerische Pankreasstiftung wurde im Jahre 2010 ins Leben gerufen – in der Überzeugung, dass Pankreaserkrankungen, insbesondere der Pankreaskrebs, in der Öffentlichkeit und bei den Ärztinnen und Ärzten mehr Aufmerksamkeit brauchen. Die Stiftung ist eine unabhängige gemeinnützige Institution. Sie hat zum Ziel, die Bevölkerung der Schweiz über die wachsende Problematik der Pankreaserkrankungen zu orientieren und den Betroffenen wie auch den Ärzten Informationen zu den spezialisierten Zentren zu vermitteln. Die Stiftung organisiert öffentliche Veranstaltungen und wissenschaftliche Kongresse. Sie fördert und unterstützt Forschungsprojekte zum Thema.

Weitere Informationen unter www.pankreasstiftung.ch

Académies suisses des sciences

Scepticisme concernant la Loi fédérale sur le dossier électronique du patient

En 2007, la Confédération et les cantons avaient approuvé la «Stratégie Cybersanté (eHealth) Suisse». Toutefois, les Académies

suisses des sciences accueillent avec scepticisme le projet de loi en question, publié par le Conseil fédéral en septembre 2011. La nouvelle Loi fédérale tient compte du fait que, de nos jours, les patients sont souvent pris en charge par différents professionnels de la santé qui saisissent et archivent leurs données indépendamment les uns des autres. Le libre choix du médecin favorise la création de tels «îlots d'informations» et, par là même, augmente le risque de procéder à des examens diagnostiques et thérapeutiques en double, avec tout ce que cela implique en termes de qualité et de coûts des processus de traitement.

L'amélioration des processus de traitement, la sécurité accrue des patients et une efficacité optimale au sein du système de la santé : tels sont les objectifs affichés avec l'introduction du dossier électronique du patient. Dans ce sens, les Académies soutiennent l'introduction du dossier électronique du patient. Vu l'incompatibilité des différents systèmes électroniques, les investissements élevés et son utilité qui ne sera perceptible qu'à moyen terme, le dossier électronique du patient ne pourrait être introduit que lentement sans l'intervention de l'Etat.

Toutefois, en raison de la «double» liberté, c'est-à-dire celle du patient et celle du médecin, l'objectif principal de l'introduction rapide et globale du dossier électronique du patient pourrait être compliquée. Notamment l'absence d'attrait pour les fournisseurs de prestations, respectivement le surplus de travail administratif et les coûts annuels, vont retarder la mise en pratique. Dès lors, l'objectif ambitieux d'atteindre en cinq ans une masse critique d'utilisateurs pour permettre l'introduction rapide du dossier électronique du patient ne semble pas réalisable.

La première certification prévue et les recertifications régulières vont de pair avec un surplus énorme de travail administratif et des coûts substantiels, en particulier pour les praticiens. Ceux-ci constituent le principal frein au développement du dossier électronique du patient. Un financement de départ est indispensable pour déjouer ces obstacles et les recertifications doivent être limitées au minimum, en étant par exemple associées à l'autorisation d'exercer.

La prise de position peut être téléchargée sous: www.academies-suisses.ch