

Schweizerische Gesellschaft für Kardiologie

Société Suisse de Cardiologie

Società Svizzera di Cardiologia

Vorstand/Comité 2000–2002

Präsident/Président:

Prof. Bernhard Meier,
Universitätsklinik Inselspital,
Kardiologie, 3010 Bern,
Tel. 031 632 30 77, Fax 031 382 10 69,
E-mail bernhard.meier@insel.ch

Past-president:

Prof. René Lerch,
Hôpital Cantonal Universitaire,
Centre et Division de Cardiologie,
Rue Micheli-du-Crest 24, 1211 Genève 14,
tél. 022 372 72 02, fax 022 372 72 29,
e-mail rene.lerch@hcuge.ch

Vizepräsident/Vice-président:

Prof. Thomas F. Lüscher,
Universitätsspital Zürich, Abteilung für
Kardiologie, Rämistrasse 100, 8091 Zürich,
Tel. 01 255 21 77, Fax 01 255 42 51,
E-mail cardiotfl@compuserve.com

Sekretär/Secrétaire:

Prof. Peter Buser, Universitätskliniken,
Kardiologie, Petersgraben 4, 4031 Basel,
Tel. 061 265 52 24, Fax 061 265 45 98,
E-mail buser@email.ch

Kassier/Trésorier:

Dr. Ezio Foglia, Via Cabione 1a,
6900 Massagno-Lugano,
Tel. 091 966 67 37, Fax 091 966 68 50

Mitglieder/Membres:

Dr. Klaus Ammann, Lichtensteig;
Dr. Peter Balmer, Thun; Prof. Osmund
Bertel, Zürich; PD Dr. Martin Fromer,
Lausanne; Dr. Michel Périat, Porrentruy;
Dr. Roberto Tartini, Zürich

Vertreter Kinderkardiologie/ Représentant Cardiologie pédiatrique:

Prof. Beat Friedli, Hôpital des Enfants,
Hôpitaux Universitaires de Genève,
Rue Willy-Donzé 6, 1211 Genève 14,
tél. 022 382 45 81, fax 022 382 45 46,
e-mail beat.friedli@hcuge.ch

Sekretariat/Secrétariat:

Dr. C. Perrin (Geschäftsführerin),
Doris Rieben (Sekretariat).
Schweizerische Gesellschaft für Kardiologie,
Schwarztorstrasse 18, 3007 Bern,
Tel. 031 388 80 90, Fax 031 388 80 98,
E-mail info@swisscardio.com,
Internet: www.swisscardio.com

Schweizerische Gesellschaft für Notfall- und Rettungsmedizin

Société Suisse de Médecine
d'Urgence et de Sauvetage

Vorstand/Comité

Präsident/Président:

Dr. med. Domenic Scharplatz,
Spital, Chirurgie, 7430 Thusis

Vizepräsident/Vice-Président:

Prof. Dr. Peirre-François Unger,
Hôpital Cantonal Universitaire, Division
des Urgences médico-chirurgicales,
rue Micheli-du-Crest 24, 1211 Genève 14

Past-President:

Dr. med. Giuseppe Savary-Borioli,
Centro Sociale Onsernonese, 6662 Russo

Kassier/Trésorier:

Dr. Grégoire Zen-Ruffinen,
CHUV, ALG BH-05, 1011 Lausanne

Beisitzer/Membres:

Dr. med. Lion Bernoulli, Zürich;
Dr. med. Joseph Osterwalder, St. Gallen;
Dr. med. Uwe Schwarz, Zürich;
Dr. med. Wolfgang Ummenhofer, Basel.

Sekretariat:

Doris Oechslin,
Sekretariat SGNOR-SSMUS,
Postfach 1154, 8032 Zürich,
Tel. + Fax 01 799 15 47,
E-mail sgnor.ssmus@bluwin.ch,
Homepage: www.sgnor.ch, www.ssmus.ch

Welchen Nutzen hat das Praxislabor in der Grundversorgung?

Schweizerische Praxislaborstudie
vor Abschluss

Ein Thema in der gegenwärtigen gesundheitspolitischen Diskussion ist der Stellenwert, der Nutzen und die Zukunft des Praxislabors in der Grundversorgung. Einen wichtigen Aspekt bildet dabei die Berücksichtigung der Präsenzdiagnostik im Hinblick auf die Neugestaltung der Analysenliste. Die erste schweizerische Praxislaborstudie, die im Frühjahr 1999 aufgenommen wurde und vor dem Abschluss steht, wird aufschlussreiche Daten und einen wesentlichen Beitrag zur Schaffung von Transparenz liefern können. Sie wurde als empirische Untersuchung von der Schweizerischen Gesellschaft für Allgemeinmedizin (Mitglied des Lenkungsausschusses: Dr. M. Hug), der Schweizerischen Gesellschaft für Innere Medizin (Dr. H. U. Zürcher), der Schweizerischen Gesellschaft für Klinische Chemie (Prof. W. Riesen), der FMH (Dr. H. H. Brunner) und vom Bundesamt für Sozialversicherungen (F. Britt) initiiert. Die Leitung des Lenkungsausschusses obliegt Prof. F. Gutzwiller, die Projektleitung der Abteilung Medizinische Ökonomie des Institutes für Sozial- und Präventivmedizin der Universität Zürich (Prof. T. Szucs). Finanziert wird die Studie von der FMH, dem BSV und von Roche Diagnostics (Schweiz) AG.

Die Studie umfasst vier Teilstudien, eine Querschnittuntersuchung, eine Expertenbefragung, eine Patientenbefragung sowie eine Längsschnittuntersuchung. In der Querschnittuntersuchung wurden 1004 Arztpraxen der deutsch- und französischsprachigen Schweiz schriftlich unter anderem zu folgenden Themen befragt:

- Welche Untersuchungen werden in welcher Frequenz durchgeführt?
- Wieviele Parameter werden im Durchschnitt pro Patient untersucht?
- Welcher Anteil an Laboruntersuchungen wird intern in der Praxis resp. extern durchgeführt?
- Welche und wieviele Ärzte führen ein Praxislabor?
- Wieviel Arbeitszeit umfasst der Einsatz der medizinischen Praxisassistentin im Rahmen des Labors?
- Wie lange dauert es, bis die Ergebnisse aus dem externen Labor vorliegen und wie gut ist die Servicequalität des externen Labors?

In der Expertenbefragung nach der Rand-Methodik, einer anerkannten Vorgehensweise zur Bestimmung der Indikationsadäquanz, wurden Fragen nach dem Sinn unterschiedlicher Laborparameter gestellt. Die neun Experten untersuchten bei 16 häufigen klinischen Situationen, welche Laborparameter für den klinischen Handlungsbedarf sowie aus medicolegaler Dokumentationspflicht am sinnvollsten sind. Die Übereinstimmung der Meinungen der Experten wurden ebenfalls untersucht und festgehalten. Als Ergebnis dieser Teilstudie lassen sich für die 16 behandelten Situationen Parameter ableiten, die für Präsenzdiagnostik in der Praxis sinnvoll sind.

In einer weiteren Befragung wurde die Meinung von 837 Patienten in Grundversorgerpraxen über das Labor erhoben. Dabei wurde gefragt, ob die Besprechung von Laborergebnissen in derselben Konsultation wichtig ist und ob das Vertrauen in den behandelnden Arzt auch vom Vorhandensein eines Praxislabors abhängt.

Schliesslich wurde mit der Längsschnittstudie untersucht, ob sich für den Einsatz des Praxislabors ein klinischer oder ökonomischer Nutzen belegen lässt. 52 zufällig ausgewählte Praxen führten während drei zufällig ausgewählten Tagen ein Laborjournal. Darin waren unter anderem die Gründe für die Bestimmung festzuhalten. Zwei bis drei Wochen später wurde in den Praxen das Ergebnis (outcome) der Laboruntersuchungen untersucht, wobei vor allem die Frage interessierte, inwieweit der klinische Handlungsbedarf durch das Vorliegen des Laborergebnisses beeinflusst und ob ein Ergebnis entsprechend abgewartet wird. Erhoben wurde auch, ob nachfolgende Abklärungen oder Leistungen vermieden werden konnten.

Drei Studien wurden inzwischen abgeschlossen und im Lenkungsausschuss bereits diskutiert. Die Längsschnittuntersuchung befindet sich in der Auswertungsphase, so dass die Ergebnisse aller Studien im September 2000 in die Bearbeitung der neuen Analysenliste einfließen können. Diesbezüglich wurden Gespräche mit den Verantwortlichen bereits geführt und entsprechende Termine festgelegt. Am 5. Oktober 2000 werden die Ergebnisse der Ärzteschaft und einer breiten Öffentlichkeit in Bern vorgestellt.

*Prof. Dr. Felix Gutzwiller,
Präsident des Lenkungsausschusses*

*Prof. Dr. Thomas Szucs,
Projektleiter*

*Dr. Iris Beeler,
Projektdurchführung*

De l'utilité du laboratoire du cabinet médical en médecine de premier recours

Etude suisse en passe d'être terminée

L'utilité, la place et l'avenir du laboratoire du cabinet médical est un thème d'actualité dans les débats sur la politique de la santé. Or, dans la perspective du remaniement de la Liste des analyses, la prise en compte du diagnostic immédiat s'avère un aspect important. A cet égard, la première étude suisse sur le laboratoire du cabinet médical, débutée au printemps 1999 et qui est en passe de se terminer, livrera des données instructives et sera une contribution majeure pour l'instauration d'une plus grande transparence. Cette enquête empirique a été initiée par la Société suisse de médecine générale (Dr M. Hug, membre du comité de direction), la Société suisse de médecine interne (Dr H. U. Zürcher), la Société suisse de chimie clinique (Prof. W. Riesen), la FMH (Dr H. H. Brunner) et l'Office fédéral des assurances sociales OFAS (F. Britt). La présidence de ce comité est assumée par le Prof. F. Gutzwiller, la direction du projet par le département d'économie médicale de l'Institut de médecine sociale et préventive de l'Université de Zurich (Prof. T. Szucs). La FMH, l'OFAS et Roche Diagnostics (Suisse) SA en assurent le financement.

L'étude comprend quatre modes d'investigation: une enquête transversale, une consultation d'experts, une enquête auprès de patients ainsi qu'une étude longitudinale. Pour l'enquête transversale, 1'004 détenteurs de cabinets de Suisse alémanique et de Suisse romande ont été interrogés par écrit, notamment sur les thèmes suivants:

- Quelles sont les analyses exécutées et à quelle fréquence?
- Combien de paramètres analyse-t-on en moyenne par patient?
- Quel est le pourcentage des analyses pratiquées au laboratoire du cabinet médical et celui des analyses confiées à l'extérieur?
- Quels sont les médecins disposant d'un laboratoire et combien sont-ils?
- Combien de temps l'assistante médicale consacre-t-elle aux travaux de laboratoire?
- Quel est le délai d'attente pour les résultats des analyses confiées à l'extérieur et quelle est la qualité du service?

Dans l'enquête auprès des experts, pratiquée selon une approche marginale, un procédé reconnu pour déterminer l'adéquation de l'indication, des questions ont été posées sur l'importance des différents paramètres de laboratoire. Les neuf experts ont examiné, dans 16 situations cliniques fréquentes, quels étaient les paramètres de laboratoire les plus importants cliniquement parlant et du point de vue médico-légal. La concordance de leurs appréciations a également été vérifiée et consignée. Il est ressorti de cette étude partielle que, dans les 16 situations étudiées, le diagnostic immédiat au cabinet médical était judicieux.

D'autre part, il a été demandé à 837 patients de cabinets médicaux de premier recours s'il était important à leurs yeux de connaître les résultats de laboratoire au cours de la consultation et si la confiance dans leur médecin traitant dépendait de l'existence d'un laboratoire au cabinet médical.

Enfin, l'enquête longitudinale a porté sur la question de savoir si l'installation d'un laboratoire au cabinet médical répondait à un besoin clinique ou économique. Les 52 cabinets désignés au hasard ont tenu durant trois jours un journal de laboratoire. Ils y ont consigné notamment les raisons des analyses effectuées. Deux à trois semaines plus tard, le résultat de ces analyses a été évalué, en étudiant notamment à quel point les mesures cliniques prises avaient été influencées par le résultat des analyses et si ces mesures avaient apporté le résultat escompté. La question de savoir si, grâce à ces analyses, des examens ou prestations ultérieurs avaient été évités, a également été étudiée.

A l'heure actuelle, trois des quatre enquêtes de l'étude sont terminées et ont déjà été débattues au comité de direction. Dernière des quatre, l'enquête longitudinale est en phase d'évaluation. Il est dès lors permis d'affirmer que les résultats de l'étude seront disponibles dès septembre 2000 et pourront être pris en considération pour la nouvelle Liste des analyses. Des discussions avec les responsables ont déjà eu lieu et les dates des prochaines rencontres sont fixées. Les résultats de cette étude seront présentés au corps médical et au public le 5 octobre 2000, à Berne.

*Prof. Félix Gutzwiller,
Président du comité de direction*

*Prof. Thomas Szucs,
Directeur du projet*

*Dr Iris Beeler,
Responsable de l'exécution du projet*

Managementausbildung für Ärztinnen und Ärzte

Die zunehmende Mittelknappheit im Gesundheitswesen führt zu steigenden Belastungen im betrieblichen Spitalalltag. Die Führungsaufgaben werden anspruchsvoller und komplexer. Ärztinnen und Ärzte werden neben der medizinischen Tätigkeit vermehrt mit Managementaufgaben konfrontiert. Kosten-, Leistungs- und Qualitätsvorgaben müssen eingehalten werden. Betriebswirtschaftlich orientierte Entscheidungen müssen gefällt werden. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter erwarten eine zukunftsorientierte Personalführung.

Im Zusammenhang mit dem Aufbau des Nachdiplomkurses «Management für ÄrztInnen» führte das Winterthurer Institut für Gesundheitsökonomie (WIG) eine Umfrage bei Ärztinnen und Ärzten sowie bei Spitalverwaltungen durch. Sie wurden nach den Erwartungen befragt, die sie an eine Managementausbildung haben. Dabei ergab sich, dass Themen wie Personalmanagement, Führung und Kommunikation, Qualitätsmanagement oder Finanz- und Rechnungswesen zur Bewältigung von Managementaufgaben einer Ärztin oder eines Arztes wichtig sind. Betont wurde zudem, dass die Ärzte bereits einer grossen zeitlichen Belastung ausgesetzt sind und die verfügbare Zeit für Weiterbildung knapp ist.

Für Ärztinnen und Ärzte, die Managementaufgaben betreuen oder in Zukunft wahrnehmen werden, besteht die Möglichkeit, sich betriebswirtschaftliches Wissen berufsbegleitend anzueignen. Der Besuch einer Weiterbildung kann dem Health Professional und insbesondere dem Führungsnachwuchs gute Impulse für die berufliche Perspektive bieten.

Dies sind mitunter Gründe, warum in jüngster Zeit das Weiterbildungsangebot für Ärztinnen und Ärzte im Bereich Management stetig ausgebaut wird. Universitäten, Fachhochschulen aber auch private Anbieter bieten eine breite Palette von Lehrgängen an.

Die steigende Teilnehmeranzahl an Nachdiplomstudien und -kursen zeigt, dass seitens der Ärztinnen und Ärzte ein reges Interesse an Managementaus- und -weiterbildung besteht.

Im wesentlichen lässt sich das Weiterbildungsangebot in drei Gruppen unterteilen:

- Nachdiplomstudium (NDS): Trotz erheblicher zeitlicher Belastung vieler Ärztinnen und Ärzte im Berufsalltag erfreuen sich Nachdiplomstudiengänge mit mindestens 800 Lektionen (inkl. Diplomarbeit/Projektarbeit/Masterarbeit) einer grossen Beliebtheit. Aufgrund des Umfangs können dabei auch «Managementverwandte» Themen (beispielsweise Recht, Informatik) eingehend behandelt werden. Die Preise für NDS liegen im Bereich zwischen Fr. 25 000.- und Fr. 50 000.-. Ein NDS kann mit einem eidgenössisch anerkannten Diplom abgeschlossen werden.
- Nachdiplomkurs: Im Gegensatz zum NDS beschränken sich die Nachdiplomkurse (NDK) auf Schwerpunktthemen (z.B. Führung/Personal). NDKs umfassen zwischen 90 und 250 Lektionen. Es ist möglich, diese berufsbegleitend zu absolvieren. Die Preise liegen in der Grössenordnung von Fr. 3000.- bis Fr. 10 000.-. Die NDKs können mit einem eidgenössisch anerkannten Zertifikat abgeschlossen werden.
- Diverse Weiterbildungsangebote: Es wird eine Vielzahl Weiterbildungsveranstaltungen zum Thema Management angeboten. Kursdauer und Preise streuen breit. Sowohl Tagesseminare als auch mehrwöchige Lehrgänge werden angeboten.

*Ralph Niedermann
Leiter Nachdiplomkurs
«Management für ÄrztInnen»
Winterthurer Institut
für Gesundheitsökonomie WIG
www.wig.ch
Ralph.Niedermann@zhwin.ch*

Desirée und Niels Yde-Stiftung

Die Stiftung unterstützt medizinische Forschungsprojekte und hat als Prioritätsgebiet für das Jahr 2000 Adopositas (Fettleibigkeit) ausgewählt. Die Stiftung hat beschlossen, einen Beitrag von etwa Fr. 200 000.- zur Verfügung zu stellen.

Gesuche in 5facher Ausfertigung, abgefasst in englischer Sprache, enthaltend Projektbeschreibung sowie die Höhe des notwendigen Unterstützungsbeitrages sind bis spätestens 1. September 2000 zu richten an: Desirée und Niels Yde-Stiftung, c/o Dr. Georg Wiederkehr, Bahnhofstrasse 44, Postfach 6040, CH-8023 Zürich. Die Bewerber werden in der letzten Woche Oktober 2000 über die Entscheidung informiert.

Fondation Desirée et Niels Yde

La Fondation soutient des projets de recherche médicale. Pour l'année 2000 l'obésité a été choisi comme domaine de recherche prioritaire. La Fondation a décidé de contribuer un montant total de Fr. 200 000.-. Application en 5 exemplaires en anglais, contenant une description du projet ainsi que la somme de contribution nécessaire, est à adresser avant le 1^{er} septembre 2000 à: Fondation Desirée et Niels Yde, c/o Dr. Georg Wiederkehr, Bahnhofstrasse 44, Case postal 6040, CH-8023 Zurich. Les candidats seront informés de la décision vers la fin d'octobre 2000.

Desirée and Niels Yde Foundation

The Foundation wishes to support medical research projects and has chosen for the year 2000 the priority field Obesity. The Foundation has decided to contribute a total amount of approx. CHF 200 000.- to be distributed.

Application containing project description and financial support required to be sent in English language in five copies before 1st September 2000 to: Desirée and Niels Yde Foundation, c/o Dr. Georg Wiederkehr, Bahnhofstrasse 44, P.O.Box 6040, CH-8023 Zurich. The applicants will be informed about the decision in the late October 2000.

Sterbehilfe – Lebenshilfe

Sterbehilfe für psychisch kranke Menschen ist ein höchst umstrittenes Thema. Die Schweizerische Stiftung Pro Mente Sana liefert in ihrem neuesten Heft Diskussionsgrundlagen dazu.

Ein Mensch will sterben. Darf er das? Darf er sich dabei helfen lassen? Im Falle von körperlich schwer und unheilbar kranken Menschen werden diese Fragen heute bejaht. Anders bei psychisch kranken Menschen, die sich dem seelischen Tode nahe fühlen. Hier wirft der Ruf nach Sterbehilfe drängende Fragen auf. Betroffene und Angehörige erzählen im vorliegenden Heft von ihren Erfahrungen mit Suizidgedanken und dem Wunsch nach Sterbehilfe. Ausserdem wird das Thema aus ärztlicher, bzw. psychotherapeutischer, ethischer, rechtlicher, soziologischer und seelsorgerischer Sicht diskutiert.

Zum Thema Sterbehilfe gehört auch die Frage nach der Lebenshilfe für Suizidwillige, denn der aktuelle Spardruck im Gesundheitswesen darf unter keinen Umständen dazu führen, dass psychisch Leidenden die Lebenshilfe zugunsten der billigeren Variante Sterbehilfe vorenthalten wird.

Neben den Diskussionsbeiträgen enthält das Heft auch einen Serviceteil mit weiterführenden Adressen und Literaturhinweisen. Es kann bestellt werden bei: Pro Mente Sana, Rotbuchstrasse 32, Postfach, 8042 Zürich, Tel. 01 361 82 72, Fax 01 361 82 16.



25 Jahre Schweizerische Interessengemeinschaft für Zöliakie

Die Diagnose Zöliakie (resp. Sprue, Glutenintoleranz) verlangt von den Betroffenen eine konsequent glutenfreie Ernährung, das heisst eine Ernährung ohne die sogenannten glutenhaltigen Getreide Weizen, Dinkel, Roggen, Gerste, Hafer*, Einkorn und Emmer. Auch Lebensmittel, die nur Anteile dieser Getreide enthalten, müssen strikte gemieden werden.

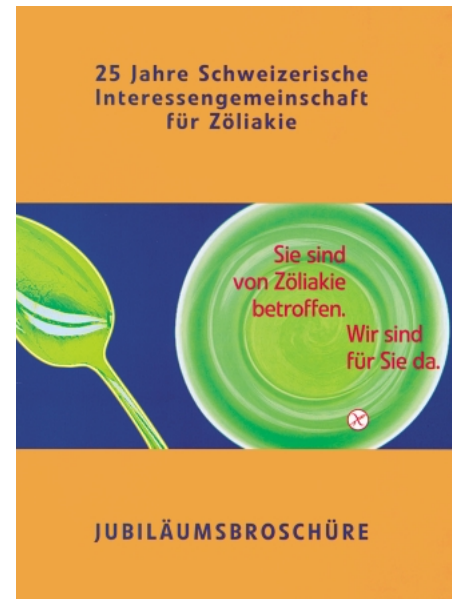
Seit der Gründung der IG im Jahre 1975 – damals war die Interessengemeinschaft in erster Linie ein Zusammenschluss von Eltern mit zöliakiekranken Kindern – hat sich das Wissen über Zöliakie enorm vergrössert. Heute machen zöliakiebetreffene Kinder den deutlich kleineren Anteil unserer Neumitglieder aus, die Mehrheit der Betroffenen wird im Erwachsenenalter diagnostiziert. Man erkennt, dass

- die Symptomatik der Zöliakie enorm vielfältig sein kann;
- die Zöliakie häufiger vorkommt als bisher angenommen (derzeitige Schätzungen 1:200);
- mit einer frühzeitigen Diagnose Spätfolgen (z.B. Osteoporose) vermieden werden können.

Die Diagnosemöglichkeit «Antikörpertest bei Verdacht auf Zöliakie» (Nachweis im Serum von AK IgG-Gliadin, AK IgA-Gliadin, AK Endomysium) ist kostengünstig, stellt keinen grossen Eingriff dar und sollte bei Symptomen und Hinweisen (die nicht den «klassischen» entsprechen müssen – nämlich Durchfall, Bauchschmerzen und Gewichtsverlust) wie Eisenmangel, Blutarmut, Folsäuremangel, Knochenschmerzen, Erschöpfungszuständen etc. eingesetzt werden. International melden sämtliche Zöliakiegesellschaften steigende Mitgliederzahlen.

Erfahrungen zeigen, dass eine Mitgliedschaft bei einer Zöliakiegesellschaft hilft,

* Die mögliche Verträglichkeit von Hafer bei Zöliakie ist derzeit Gegenstand wissenschaftlicher Untersuchungen in einigen Ländern. Gewisse Beobachtungen lassen hoffen, dass der Hafer vielleicht einmal zu den für Zöliakie-Betroffene erlaubten Getreiden gehören könnte, falls es gelingt, einen Hafer zu liefern, der garantiert frei von den übrigen glutenhaltigen Getreiden ist.



sichere Wege durch den Lebensmittel-dschungel in bezug auf glutenfrei und glutenhaltig zu finden. Auch die Motivation, die doch einschränkende und teure glutenfreie Diät konsequent einzuhalten, ist grösser, wenn Betroffene informiert sind und sich mit anderen austauschen können. Unsere Interessengemeinschaft unterhält zurzeit neun Regionalgruppen, die Aktivitäten ermöglichen wie: Erfahrungsaustausch, Kochkurse, Vorträge etc. Das «Zöliakie-Handbuch», welches laufend aktualisiert wird, informiert über Produkte und medizinische Fragen und enthält einen grossen Rezeptteil für die glutenfreie Ernährung. In der Jubiläumsbroschüre sind eine Vielzahl von Berichten über alltagsbezogene und wissenschaftliche Aspekte der Zöliakie zusammengestellt. Es liegt uns sehr am Herzen – oder sollte man sagen am Dünndarm? –, dass die Ärzteschaft unsere Dienstleistung und Anliegen kennt, damit Zöliakiebetreffene und vor allem Neudiagnostizierte davon profitieren können. Gerne versenden wir die Jubiläumsbroschüre und unsere Prospekte zum Auflegen in Arztpraxen und Ernährungsberatungen. Bestellungen an: Schweizerische Interessengemeinschaft für Zöliakie, Birmanngasse 20, 4055 Basel, Tel. 061 271 62 17, Fax 061 271 62 18, E-mail: sekretariat@zoeliakie.ch, homepage: www.zoeliakie.ch