

Neues Forum für ein bezahlbares Gesundheitswesen

Im Forum Gesundheit Schweiz (FGS) haben sich 28 Persönlichkeiten aus Politik, Wirtschaft und Gesundheitswesen zusammengeschlossen. Sie setzen sich für ein qualitativ hochstehendes Gesundheitssystem ein, das dank wirksamer Elemente bezahlbar bleibt.

Die Schweiz verfüge über ein qualitativ hervorragendes Gesundheitssystem, das sich im internationalen Vergleich in den vorderen Rängen bewege. Das bestehende, funktionierende System müsse aber mit kostendämpfenden Massnahmen optimiert werden. Alle Beteiligten, also Versicherte, Leistungserbringer und Versicherer, sollten vermehrt Anreize für eine kosteneffiziente Nutzung medizinischer Leistungen erhalten, schreibt das Forum.

Das Forum will mit Publikationen, Fachbeiträgen und gesundheitspolitischen Veranstaltungen die Öffentlichkeit sowie Fachkreise für Fragestellungen rund um die schweizerische Gesundheitspolitik sensibilisieren. Es will damit einen Beitrag zu einem breit abgestützten Konsens über eine wirkungsvolle Eindämmung der Kostensteigerung im Gesundheitswesen leisten. Gleichzeitig setzt sich das Forum ein für ein qualitativ hochstehendes Gesundheitswesen und nimmt Stellung zu aktuellen gesundheitspolitischen Debatten und Reformvorschlägen, wie die Initiative «für eine soziale Einheitskasse». Das Forum lehnt die Einheitskasse ab, weil sie den Wettbewerb unter den Versicherern abschaffe und damit das Gesundheitswesen noch teurer mache. Einkommensabhängige Prämien führten zu neuen finanziellen Belastungen des Mittelstandes. Im Rahmen der aktuellen KVG-Revision unterstützt das Forum zielführende Alternativen zur Reform des Gesundheitswesens, wie die leistungsorientierte Spitalfinanzierung und die Weiterentwicklung von Managed-Care-Modellen (HMO, Hausarztmodell).

Das Forum wird von Ständerätin Christiane Langenberger und Alt-Nationalrat Hans Werner Widrig gemeinsam präsiert.

(Communiqué)

La fumée passive augmente le risque de diabète

L'Association suisse pour la prévention du tabagisme déclare que le tabagisme passif augmente le risque de diabète. Un groupe de recherche américain a établi ce lien pour la première fois, alors que l'augmentation du risque de diabète n'était jusqu'alors établie que pour les fumeurs actifs.

Une vaste enquête médicale a démarré en 1985 dans quatre grandes villes américaines auprès de 4572 hommes et femmes de 18 à 30 ans. Lorsqu'un groupe de recherche de

Deutschland: Post-mortale Organentnahme nur nach ausdrücklicher Zustimmung des Spenders bzw. der Angehörigen.



l'université de l'Alabama a évalué ces données quinze ans plus tard, elle a découvert que même les personnes soumise uniquement à la fumée passive souffraient davantage du diabète ou d'un état précurseur de la maladie.

Le groupe de recherche a pris pour point de comparaison des personnes ayant vécu toute leur vie sans fumer ni activement ni passivement. Après quinze ans, le risque de diabète est accru de 1,4 fois pour les non-fumeurs ayant toutefois été exposés au tabagisme passif. Ce risque est 1,7 fois plus important chez les fumeurs, les hommes étant plus touchés que les femmes. Aucun risque accru n'a pu être constaté concernant les ex-fumeurs.

Plus la consommation de cigarettes est grande, plus le risque est important pour les fumeurs. En fumant un paquet de cigarettes par jour pendant dix ans, le risque de diabète augmente de 18 pour cent. Ces résultats sont indépendants d'autres facteurs de risques comme le surpoids et l'hypertension, qui jouent aussi un rôle dans le diabète, selon l'Association suisse pour la prévention du tabagisme.

La fumée passive contient les mêmes substances toxiques que la fumée du tabac inhalée activement. Mais la température de la fumée du tabac issue d'une cigarette en combustion est moins élevée et certaines de ces substances toxiques y sont présentes en concentration plus élevée. Ces différences peuvent expliquer, selon le groupe de recherche de l'université de l'Alabama, le risque plus élevé de diabète également subi par les fumeurs passifs, même s'ils inhalent moins de fumée du tabac que les fumeurs.

L'exposition moyenne à la fumée passive s'élevait dans cette étude américaine à treize heures par semaine environ. Selon l'enquête

suisse sur le tabagisme, un non-fumeur sur dix subit en Suisse treize heures ou plus de tabagisme passif par semaine.

(Communiqué)

Organspende – eine Entscheidung aus innerer Überzeugung

Für eine bewusste Entscheidung zur Organspende hat Bundesärztekammer-Präsident Prof. Dr. Jörg-Dietrich Hoppe geworben. «Wer einen Organspenderausweis bei sich führt, sagt aus innerer Überzeugung ja zur Hilfe für schwer Kranke, die ohne eine Organspende keine Überlebenschance haben. Auf diese Einsicht der Menschen sollten wir setzen», sagte Hoppe anlässlich des «Tages der Organspende» am 3. Juni 2006. Die Aufklärung über die Chancen einer Organtransplantation müsse in der Öffentlichkeit intensiviert werden, forderte der Ärztepräsident. «Wir haben uns in Deutschland die Entscheidung nicht leicht gemacht und uns ganz bewusst für die erweiterte Zustimmungslösung entschieden, bei der eine postmortale Organentnahme nur nach ausdrücklicher Zustimmung des Spenders bzw. der Angehörigen erfolgen kann», erklärte Hoppe. «Dieser gesellschaftliche Konsens, der sich nach einer langen und intensiven Debatte über das Transplantationsgesetz herausgebildet hat, steht nicht in Frage». Deshalb auch sei eine Widerspruchslösung, wie sie beispielsweise in Österreich, Italien oder Spanien praktiziert werde, in Deutschland nicht umzusetzen. In Ländern mit Widerspruchslösung ist die Organentnahme im Todesfall die Regel, es sei denn, man hat zu Lebzeiten der Explantation seiner Organe ausdrücklich widersprochen.

(Bundesärztekammer)