Drei Viertel der Schweizer Bevölkerung wünschen eine Gesundheitsberatung bei einem Spitalaufenthalt.

Gesundheitsberatung bei einem Spitalaufenthalt

74% der Schweizer Bevölkerung wünschen eine Gesundheitsberatung bei einem Krankheitsaufenthalt im Spital. Dies ergab eine Telebusumfrage des Meinungsforschungsinstituts IHA-GfK im Auftrag des schweizerischen WHO-Netzwerkes gesundheitsfördernder Spitäler und Gesundheitsdienste (HPH) bei 1100 Einwohnern der drei Landesteile. Auf die Frage, in welchen Bereichen eine Beratung gewünscht werde, antworteten 59% mit Ernährung, 30% mit Bewegung, 13% mit Stress-Burnout, 13% mit Gesundheit allgemein, 12% mit Rauchen, Trinken, Drogen etc., 10% mit Übergewicht und 13% mit anderem. Das Netzwerk schliesst daraus, dass im Spital und in den Gesundheitsdiensten (Heime, Spitex, Gruppenpraxen) nicht nur mehr die Krankheit, sondern auch die Gesundheit der Patienten thematisiert werden soll. Da die Gesundheitsförderung eine nutzbringende Investition in die Bevölkerung darstellt, erwartet das Netzwerk von den Bundes- und Kantonsbehörden sowie von den Krankenversicherern, die Gesundheitsinstitutionen bei dieser Aufgabe zu unterstützen. Die Gesundheitsförderung stellt nach Auffassung des Netzwerkes die einzig nachhaltige Alternative zur Kostensteigerung im Gesundheitswesen bei gleichzeitiger Steigerung der Lebensqualität dar. Spitäler könnten z.B. die bestehenden Beratungen in der Ernährung, Diabetes, Bewegung (Physiotherapie, Schwimmen), Übergewicht, Rauchen, Alkohol, Burnout, Herzinfarkt etc. ohne grösseren Aufwand zu einem wirkungsvollen Gesundheitszentrum zusammenfassen. Das schweizerische Netzwerk besteht seit 1999 und vertritt 37% der schweizerischen Krankenhäuser (gemessen an den Betriebskosten). Es unterstützt die Betriebe beim strukturierten Aufbau der Gesundheitsförderung für Patienten/Patientinnen und Mitarbeiter/Mitarbeiterinnen und erteilt bei Erfüllung anspruchsvoller Anforderungen ein Label. Seit zwei Jahren ist es auch für Gesundheitsdienste (Heime, Spitex, Gruppenpraxen) zugänglich.

(HPH)

Mammographiescreening

In Schleswig-Holstein ist ein flächendeckendes Mammographiescreening angelaufen. Die Kosten für die Brustuntersuchung übernehmen die Kassen. Mitte nächsten Jahres sollen die Untersuchungen bundesweit angeboten werden. Das Angebot zur Brustuntersuchung im Rahmen des Mammographiescreeningprogramms richtet sich an Frauen zwischen 50 und 69 Jahren. Die Röntgenuntersuchung mittels digitaler Vollfeldmammographie ist freiwillig und kostenlos. Absender der Einladung ist die «Zentrale Stelle Mammographie-Screening» der Kassenärztlichen Vereinigung Schleswig-Holstein. Mehrere Bundesländer bieten schon jetzt ein flächendeckendes Mammographiescreening an. Mitte 2008 sollen die Untersuchungen bundesweit angeboten werden. «Die Mammographie ist die momentan beste Methode zur Brustkrebsfrüherkennung, hat aber auch Schwächen, so dass mitunter weitere Untersuchungen bis zu einer klaren Diagnose nötig sein können», so die Vorsitzende der Patientenvereinigung «Frauenselbsthilfe nach Krebs», Hilde Schulte. Allerdings habe auch diese Methode ihre Grenzen: So sei bei Frauen mit dichtem Drüsengewebe die Empfindlichkeit des Gewebes für die Untersuchung erheblich reduziert. Dies sei Schätzungen zufolge bei 20 bis 25 Prozent der Frauen zwischen 50 und 69 Jahren der Fall und führe zu falschen Befunden. In dieser Patientengruppe würden daher Sonographie und Magnetresonanztomographie als ergänzende diagnostische Massnahmen empfohlen.

(Der Kassenarzt)

OMS: plus d'investissements et de services pour la santé mentale

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) appelle les pays à augmenter leur soutien aux services de santé mentale. Les troubles mentaux sont courants mais, globalement dans le monde, la moitié de ceux qui souffrent d'affections graves et la très grande majorité de ceux qui présentent des problèmes bénins à modérés ne sont pas traités. Même lorsqu'il existe un traitement, il est souvent délivré dans des institutions qui, dans de nombreux pays, sont associées à la stigmatisation et à des violations des droits de l'homme. Les raisons de cette situation affligeante sont claires: les services de santé mentale sont privés des ressources financières et humaines nécessaires. La base de données de l'Atlas de la Santé mentale de l'OMS montre que, dans leur majorité, les pays d'Afrique et d'Asie du Sud-Est consacrent à la santé mentale moins de 1% de leur budget pour la santé. Les pays à faible revenu comptent en moyenne 0,05 psychiatre et 0,16 infirmier psychiatrique pour 100 000 habitants (soit environ 200 fois moins que les pays à revenu élevé). Ces taux extrêmement faibles rendent impossible la prestation de services satisfaisants dans ces pays. «Dans la situation actuelle, les personnes atteintes de maladie mentale sont au mieux ignorées et, au pire, subissent dans de nombreux pays une discrimination active. Nous ne pourrons améliorer les services à leur disposition que si l'on obtient une augmentation majeure et rapide des investissements dans ce domaine», déclare pour sa part le Dr Benedetto Saraceno, directeur à l'OMS pour la Santé mentale et l'abus de substances psycho-actives. Selon les estimations, la somme nécessaire pour mettre en place des soins de base pour la santé mentale, s'élèverait à environ deux dollars par personne dans les pays à faible revenu et à trois ou quatre dollars dans les pays à revenu intermédiaire. Cet ensemble de soins, reposant sur le traitement des troubles mentaux dans le cadre de soins de santé primaire délivrés par des établissements au sein des communautés, permettrait d'augmenter de 80% la couverture des troubles mentaux sévères et de 25 à 33% celle des affections moins graves. Pour l'instant, ce sont les meilleurs résultats qui pourraient être atteints dans la plupart des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, compte tenu de la faiblesse actuelle des infrastructures et de la rareté des ressources humaines pour les soins de santé mentale. Cet appel renforce le programme d'action mondial de l'OMS pour aider les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire à apporter des soins de santé mentale à leur population.

(OMS)