

## Erste Massenimpfung: Probe für den Ernstfall

Anhand einer Massenimpfung gegen Diphtherie und Tetanus hat das Neusser Gesundheitsamt erstmals in Nordrhein-Westfalen einen speziellen Pandemieplan getestet. Dieser soll beim Ausbruch einer durch ein hochgefährliches Vogelgrippevirus ausgelösten Influenza zum Einsatz kommen.

Etwas 500 Freiwillige fanden sich im Schulungszentrum Neuss zur landesweit ersten Massenimpfung ein, berichtet die «Westdeutsche Zeitung» (WAZ). Der Neusser Amtsarzt Dr. Guido Pukies rechnet im Ernstfall einer Pandemie mit Panik und Prügeleien bei Massenimpfungen. So müsse er entscheiden, wer die Impfung erhält und wer nicht, erklärte Pukies. «Die Pandemie ist längst überfällig. Wir werden sie noch erleben», betonte Pukies. Sie komme, bald oder in ein bis zwei Jahren. «In den letzten Jahren gab es so einige Vorkommnisse, die uns dazu brachten, den Ernstfall zu probieren», sagte Dr. Michael Dörr, Leiter des Neusser Gesundheitsamtes. Als Beispiele führte er SARS an sowie die zurückliegende Pockendiskussion vor dem Hintergrund terroristischer Anschläge. Ausschlaggebend sei jüngst die Vogelgrippe gewesen. Dem Blatt zufolge ist die Probeimpfung in Neuss ein Vorreiter fürs Land. In Kürze sollen die Daten ausgewertet sein.

(Der Kassenarzt)

## Viellir altère peu l'appétit sexuel des Américains

La plupart des Américains âgés de 57 à 85 ans estiment que la sexualité est importante dans leur vie, selon la première enquête nationale approfondie sur ce sujet. Cette étude montre ainsi que l'activité sexuelle diminue peu entre 50 et 70 ans. Cette étude conduite auprès d'un échantillon représentatif de 3005 hommes et femmes de 57 à 85 ans, financée par les Instituts nationaux américains de la santé (NIH), constate que le sexe dépend étroitement de l'état de santé, un facteur qui devient décisif avec l'âge. «Nous avons découvert que les adultes plus âgés conservent un intérêt pour le sexe et continuent à avoir des relations sexuelles mais qu'un grand nombre souffre de problèmes sexuels», relève le Dr Stacy Tesser Lindau, professeur de gynécologie et spécialiste de médecine gériatrique à l'Université de Chicago, principale auteure de ces travaux. La fréquence des rapports sexuels diminue passé 70 ans alors que la condition physique décline régulièrement à partir de cet âge, selon cette étude publiée dans le *New England Journal of Medicine*. Parmi les personnes âgées entre 57 et 64 ans, 73% affirment demeurer



L'activité sexuelle des Américains diminue peu entre 57 et 64 ans.

sexuellement actives. Cette proportion passe à 53% pour la tranche d'âge 65–74 ans et à 26% au-delà de 75 ans. Les femmes âgées éprouvent moins le désir d'avoir des rapports sexuels que les hommes âgés. Parmi ceux qui restent actifs sexuellement, près de la moitié reconnaissent cependant avoir rencontré au moins un problème. Ainsi, 37% des hommes indiquent avoir eu des problèmes d'érection et 39% des femmes évoquent une sécheresse vaginale. Preuve de l'importance de la sexualité pour la génération des «baby boomers» qui commencent à atteindre la soixantaine, les hommes aux Etats-Unis dépensent plus d'un milliard de dollars annuellement pour améliorer leurs capacités sexuelles. Concernant le sida, l'étude remarque que le nombre de personnes âgées de 50 ans et plus infectées par le virus est en augmentation. La plupart des séropositifs âgés ont été infectés avant l'âge de 50 ans mais, souligne l'enquête, les relations sexuelles plus nombreuses parmi les personnes âgées augmentent le risque de nouvelles infections.

(sda)

## Ärzte sind Mitgestalter und nicht Objekt ökonomischer Prozesse

Die Bundesärztekammer hat an alle Verantwortlichen im Krankenhausbereich appelliert, die Unabhängigkeit ärztlicher Entschei-

dungen im Krankenhaus zu respektieren. Angesichts des erhöhten Wettbewerbsdrucks der Krankenhäuser sei diese Unabhängigkeit ein wichtiges Qualitätsmerkmal. «Krankenhäuser sind keine Fabriken, und Patienten sind keine Werkstücke, die man wie auf dem Fließband durch industrielle Wertschöpfungsprozesse schieben darf. Es ist richtig, Behandlungsabläufe vorzubereiten und zu planen, es ist falsch, den einzelnen Patienten der Planung unterzuordnen», sagte Rudolf Henke, Vorsitzender der Krankenhausgremien der Bundesärztekammer. «Wir Ärzte setzen uns seit Jahren dafür ein, die Patienten als Partner im Behandlungsprozess zu begreifen. Da macht es keinen Sinn, sie jetzt in den Schraubstock betriebswirtschaftlicher Rationalität zu zwingen. Unsere ärztliche Hilfe ist immer individuell, nie industriell», so Henke. Es müsse verhindert werden, dass der Arztberuf dem Leitbild industrieller Massenproduktion gesundheitlicher Dienstleistungen geopfert werde. «Ärztinnen und Ärzte sind bereit zur Mitgestaltung auch ökonomischer Prozesse, aber wir dürfen nicht zum kritiklosen Objekt standardisierter Produktionsprozesse werden. Damit ärztliche Führungskräfte den medizinischen Erfordernissen einer individuell ausgerichteten Patientenversorgung und den wirtschaftlichen Erfordernissen des Krankenhauses gleichermaßen gerecht werden können, brauchen sie genügend Entscheidungsautonomie», sagte Henke.

(BÄK)