Communications

Collège de Médecine de Premier Recours CMPR

Prix CMPR de recherche en médecine de premier recours 2013*

Spécialité: médecine de premier recours
Critères des travaux: travaux scientifiques achevés en Suisse ou par des auteurs suisses habitant à soumis l'étranger, qui apportent une contribution importante aux soins de base offerts par le médecin de premier recours, notamment:
- à la qualité du traitement et de la prise en charge des patients de premier recours
- à la pratique médicale des médecins de premier recours (thématique valable, pertinente et réalisable en pratique)
- à la recherche sur le cabinet du médecin de premier recours: fondements, conditions de travail, gestion et préservation des ressources

Prix: CHF 30 000.–
Le prix sera accordé à un seul lauréat pour son travail scientifique ou alors il sera réparti sur plusieurs auteurs (sans possibilité de recours devant les tribunaux).
Participant(e)s: auteurs en Suisse ou personnes suisses habitant à l'étranger ayant achevé un travail scientifique majeur sur la médecine de premier recours dans les trois dernières années.
Délai de soumission: 1er décembre 2012 (attention: à ce délai).
Remise du prix: le 20 juin 2013 lors du Congrès de formation continue du CMPR Lucerne (20 et 21 juin 2013), et le 5 septembre 2013 à Lausanne (Journée de formation CMPR, 5 septembre 2013).
Comité: jury indépendant, nommé par le Conseil de fondation du CMPR
Information: détail des conditions de participation: dossier à fournir sous forme électronique ou de CD (pas de disquettes) et sous forme papier:
- formulaire d'inscription (www.kollegium.ch/rd/f.html)
- curriculum vitae de l'auteur principal
- manuscrit
- brève lettre d'accompagnement «Importance de ce travail pour la médecine de premier recours». Nous ne prendrons pas en considération les travaux ayant déjà été soumis une fois et il n'y aura pas d'échange de courrier au sujet de l'attribution des prix.

Lieu de contact: Collège de médecine de premier recours CMPR, Secrétariat de la Recherche en médecine de premier recours, Landhausweg 26, 3007 Berne, foham[at]kollegium.ch; www.kollegium.ch/rd/f.html

*offert par la maison Mepha Pharma SA

Kollegium für Hausarztmedizin KHM

Letzter Praxislabor-Kurs 2012 in Luzern (FAPL)

Am 25./26. Oktober 2012 findet der letzte diesjährige Praxislaborkurs in Luzern statt (Kurssprache deutsch).

Deadline zur Anmeldung: 15. August 2012

Neu sind die FAPL-Kurse auf einen Tag E-Learning und zwei Präsenz-Tage aufgeteilt. Dies bedingt eine frühe Anmeldung.
Das Anmeldeformular sowie die Angaben zu den Kurskosten finden Sie unter www.kollegium.ch → Ausweise → Praxislabor.
Gerne erwarten wir Ihre Anmeldung via Mail oder per Fax an folgende Adresse: khm[at]hin.ch oder Fax 031 370 06 79.

Société Suisse de Neurologie SSN

Professeur Claudio Bassetti élu en tant que président de la European Neurological Society ENS

Le professeur Claudio Bassetti a été élu à l'occasion du 22e congrès de l'ENS du 9 au 12 juin 2012 à Prague à titre de nouveau président de la European Neurological Society pour l'année administrative 2013/2014. Il active la fusion de l'ENS et de la European Federation of Neurological Societies (EFNS) ainsi que la fondation de la European Academy of Neurology avec deux délégués de l'ENS et trois délégués de l'EFNS. Le premier congrès de la nouvelle société aura lieu à Istanbul en 2014.
Le président actuel de la Société Suisse de Neurologie et de la Swiss Federation of Clinical Neurosocieties SFCNS est professeur ordinaire de neurologie à la Faculté de Médecine de l'Université de Berne . Il est également directeur de recherche au Neurocentro della Svizzera Italiana.

Société Suisse d'Orthopédie et Traumatologie

Comité 2012–2014

L'Assemblée générale de la Société Suisse d'Orthopédie et Traumatologie du 28 juin 2012 a élu voire confirmé le comité suivant:

Président
Dr méd. Bernhard Christen, MHA, Salemspital / Hirslanden Klinik, CH-3000 Berne 25

Vice-président
Prof. Dr méd. Alain Farron CHUV, CH-1011 Lausanne

Président sortant
Prof. Dr méd. Christian Gerber, Balgrist, CH-8008 Zurich

Secrétaire
PD Dr méd. Claudio Dora, Balgrist, CH-8008 Zurich

Trésorier
Dr méd. Andreas Egli, Zuger Kantonsspital AG, CH-6340 Baar

Information
PD Dr méd. Matthias Zumstein, Hôpital de l'Ile, CH-3010 Berne

Assesseurs
Dr méd. Olivier Borens, CHUV, CH-1011 Lausanne
PD Dr méd. Karim Eid, KS Baden, CH-5404 Baden
PD Dr méd. Jacques Ménétrey HUG, CH-1211 Genève
PD Dr méd. Urs Müller, HCRI, CH-3176 Neuenegg
Dr méd. Reinhard Züllig, Schnydermatt 11, CH-6210 Sursee
Dr méd. Marc Daniel Zumstein, Kantonsspital Aarau AG, CH-5001 Aarau

Caisse de secours des médecins suisses

Contributions reçues

Du 1er avril au 30 juin 2012, nous avons reçu 24 dons d'une valeur totale de 26 353.– francs. Le Conseil de fondation de la Caisse de secours des médecins suisses est très content de pouvoir publier ces chiffres et tient à remercier vivement tous les donateurs. Afin que les contributions puissent être versées entièrement aux destinataires, nous avons pris la décision de renoncer à l'envoi de lettres de remerciement pour les dons inférieurs à 500 francs. Nous espérons que les donateurs feront preuve de compréhension et nous leur adressons encore une fois nos remerciements.

Le trésorier du Conseil de fondation

Examen

Examen en «Chirurgie colorectale European Board of Surgical Qualification»

Date et lieu:
25 novembre 2012, Kantonsspital St. Gallen.

Les critères d'admission et les formulaires d'inscription à l'examen EBSQ Coloproctology se trouvent sur le site de l'UEMS www.uemssurg.org.

La date limite d'inscription à l'examen est le 15 octobre 2012.

Les langues d'examen à disposition sont le français, l'allemand ou l'anglais. Les candidats à l'examen EBSQ Coloproctology sont dispensés des frais d'inscription à l'European Colorectal Congress qui se déroule conjointement du 26 au 29. 11. 2012 (www.colorectalsurgery.eu).

Ärztinnen und Ärzte für Umweltschutz (AefU)

Bevölkerungsschutz bei Atomunfällen unzureichend

In der Schweiz ist der Schutz der Bevölkerung, wie ihn das Atomgesetz als Bedingung für den Betrieb von AKWs verlangt, nicht gewährleistet. Dies geht aus dem kürzlich veröffentlichten Bericht der interdepartementalen Arbeitsgruppe Ida Nomex hervor. Die Schweizer Behörden sind bei einem AKW-Unfall «weder organisatorisch, personell noch materiell auf ein mehrwöchiges Krisenmanagement vorbereitet». So sind die Behörden heute nicht in der Lage, alle Stäbe und Rettungskräfte zuverlässig aufzubieten, da dies «nur über öffentliche Mobilfunknetze», also Handy's geschieht. Auch im Katastrophenfall können die Behörden mit dem havarierten AKW nur über normale öffentliche Telefonnetze sprechen, «welche bei Stromausfall bestenfalls noch wenige Stunden funktionieren», schreibt die Kommission. Offen sind auch sehr grundlegende Fragen wie z. B. wann und wie die Zone 1 (3–5 km um die AKWs) evakuiert bzw. eine grösserräumige Evakuierung durchgeführt werden soll. Auch die medizinische Versorgung der Bevölkerung klappe höchstens mehrere Tage. Zwar sei im gültigen Notfallschutzkonzept eine «Kontaktstelle» für die individuelle Betreuung der Menschen vorgesehen. Aber: «Die Standortkantone können heute zusammen eine solche Kontaktstelle mit beschränkter Kapazität (1000 Personen/Tag) nur über wenige Tage betreiben», so die Ida Nomex. Auch die medizinische Behandlung von kontaminierten Personen sei ungeklärt.
Fukushima habe ausserdem «verdeutlicht, dass die Durchhaltefähigkeit der Notfall- und Krisenstäbe bei einem Extremereignis in der Schweiz nicht überall gegeben ist». Anders ausgedrückt: Bei einem schweren Atomunfall ist die Führung durch gewisse Katastrophenstäbe nicht länger als einige Tage gesichert.
Dr. med. Peter Kälin, Präsident der AefU, bilanziert: «Somit widerspricht der Weiterbetrieb insbesondere der Uralt-AKWs Mühleberg und Beznau den gesetzlichen Vorgaben. Deshalb verlangen die AefU die sofortige Stilllegung zumindest dieser beiden AKWs.»

gynécologie suisse

Vorschlag des Bundesrats verhindert die Einführung einer vernünftigen Präimplantationsdiagnostik in der Schweiz

Die Schweizerische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (SGGG), die Arbeitsgemeinschaft für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin (AGER) und die Schweizerische Gesellschaft für Reproduktionsmedizin (SGRM) sind befremdet über den Änderungsvorschlag des Bundesrats zum Artikel 119 des Fortpflanzungsmedizingesetzes.
Die SGGG, die AGER sowie die SGRM haben den Vorschlag des Bundesrates für die geplante Änderung des Artikels 119 der Bundesverfassung (BV) sowie des Fortpflanzungsmedizingesetzes (FMedG) für die Zulassung der Präimplantationsdiagnostik gründlich untersucht und eingehend begutachtet. Leider zeigt sich nun, dass die Expertisen der zuständigen Fachgesellschaften keinen Einfluss auf die Ende Juni 2012 veröffentlichte Vernehmlassungsantwort hatten. Der darauf basierende bundesrätliche Vorschlag für die Anpassung von Artikel 119 BV und des FMedG zur Präimplantationsdiagnostik muss als Rückschritt interpretiert werden, der seinerseits wesentliche medizinische, gesellschaftliche und ethische Probleme mit sich bringen wird.
Mit den vom Bundesrat vorgeschlagenen gesetzlichen Rahmenbedingungen wird die Einführung einer vernünftigen und praktikablen Präimplantationsdiagnostik nicht möglich sein. Als Folge werden die betroffenen Paare weiterhin Behandlungsmöglichkeiten im Ausland in Anspruch nehmen müssen – dies, obwohl im eigenen Land entsprechendes Wissen und Know-how vorhanden wäre. Den Fachexperten ist es zudem ein Anliegen, darauf hinzuweisen, dass die Begrenzung der Anzahl auf maximal acht Embryonen, an denen eine Präimplantationsdiagnostik durchgeführt werden darf, vollkommen willkürlich ist. Dies kann mit keinem stichhaltigen wissenschaftlichen oder ethischen Argument begründet werden. Vor diesem Hintergrund besteht die Gefahr, dass mit dem jetzigen Vorschlag ein Gesetz verabschiedet wird, welches aufgrund der fehlenden Praktikabilität keine Anwendung finden wird. Die SGGG, die AGER und die SGRM weisen darauf hin, dass der vorgeschlagene Text nicht mit der Entscheidung des National- und Ständerats in Einklang steht. Beide Legislativorgane hatten sich eindeutig für die Zulassung der Präimplantationsdiagnostik als Behandlungsmethode ausgesprochen.

insieme

Für restriktive Handhabung der Präimplantationsdiagnostik

Am 28. Juni hat der Bundesrat seine Position zur Präimplantationsdiagnostik (PID) dargelegt. Demnach sollen das Verbot der PID aufgehoben und die in der Verfassung festgelegten Schranken beseitigt werden, um die Anwendung zu vereinfachen. Die Elternvereinigung insieme hat sich bereits in der Vergangenheit dafür ausgesprochen, dass die Zulassung der PID – wenn überhaupt – nur unter sehr restriktiven Bedingungen erfolgen darf. Die PID widerspricht den ethischen Grundsätzen der Elternvereinigung, die sich für die Interessen und Rechte von Menschen mit geistiger Behinderung und ihren Angehörigen einsetzt.
Mit der PID geht immer auch eine Selektion von Embryonen einher. Sie verlangt eine Unterscheidung zwischen lebenswertem und lebensunwertem Leben. Diese Bewertung wirkt sich auf die Selbst- und Fremdwahrnehmung von Menschen aus, die Träger einer als unerwünscht klassierten genetischen Beeinträchtigung sind. Die Aussenbetrachtung über den Wert eines Lebens, wie sie PID-Verfahren mit sich ziehen, wird ihrer Lebenssituation nicht gerecht.
Politik und Gesetzgebung dürfen sich nicht darauf ausrichten, behindertes Leben zu verhindern. Vielmehr benötigen Menschen mit Behinderung Rahmenbedingungen, die ihre Teilhabe an der Gesellschaft gewährleisten. Auch gilt es zu verhindern, dass sich Eltern für ihr behindertes Kind rechtfertigen müssen oder negative Konsequenzen zu ertragen haben, wenn sie sich für ein Kind mit Behinderung entscheiden.
insieme fordert deshalb erneut mit Nachdruck, dass die PID nur ausnahmsweise zur Anwendung gelangt. Die künstliche Befruchtung soll weiterhin nur unter ganz bestimmten Voraussetzungen erlaubt sein, und die PID ausschliesslich Paaren offenstehen, die von einer schweren Erbkrankheit betroffen sind. Weiter darf es keine Screeninguntersuchungen und keine Listen über Schädigungen geben, die eine Selektion zulassen. Grosses Gewicht ist auch der Beratung bei PID-Anwendungen beizumessen.