

## Fortbildungsprogramm der SGP Programme de formation continue de la SSP

Im Herbst 1999 hat sich die grosse Mehrheit der Titelträger «Kinder- und Jugendmedizin FMH» in einer Urabstimmung für das neue Fortbildungsprogramm (FBP) ausgesprochen. Das neue FBP ist somit ab dem **1. Januar 2000** in Kraft getreten.

### **Das Wichtigste soll als Memento hier nochmals kurz dargestellt werden:**

- Eine dokumentierte Fortbildung von 80 Stunden/Jahr wird für alle Titel-Trägerinnen und -Träger obligatorisch. Diese wird aus zwei Teilen zusammengesetzt:
  - 30 Stunden/Jahr Selbststudium
  - 50 Stunden/Jahr dokumentierte Fortbildung
- Diese Anforderungen sollen in einem 5-Jahres-Zyklus erfüllt werden<sup>1</sup>.
- Jede/r Pädiaterin/Pädiater soll ihre/seine Fortbildung gemäss ihren/seinen Bedürfnissen selbst planen, d. h., es wird keine fachspezifische Stundenzahl vorgeschrieben.
- Die Dokumentation besuchter Fortbildungen beruht auf Selbstdeklaration im Fortbildungsheft («Milchbüchlein»). Dieses wurde bereits den Urabstimmungsvorlagen beigelegt. Neubestellungen via Sekretariat der SGP, Postfach, 3000 Bern 25, oder via SGP-Homepage (<http://www.sgp.hin.ch>).
- Die Details sind im Fortbildungsheft auf den einleitenden Seiten beschrieben.

<sup>1</sup> 400 Stunden.

Fortbildungskommission  
der SGP

Durant l'automne 1999, une large majorité des porteurs du titre de spécialiste en pédiatrie s'est exprimée lors d'une votation générale en faveur du nouveau programme de formation continue (PFC). Ce nouveau PFC est entré ainsi en vigueur dès le **1<sup>er</sup> janvier 2000**.

### **Les points les plus importants de ce programme sont résumés à nouveau dans le memento ci-dessous:**

- Une formation continue documentée obligatoire de 80 heures par an est exigée pour tous les porteurs et porteuses du titre FMH. Celle-ci se répartit en deux catégories:
  - 30 heures/an d'étude individuelle
  - 50 heures/an de formation continue documentée
- Ces exigences doivent être remplies au cours de cycles de 5 ans.<sup>1</sup>
- Chaque pédiatre doit planifier sa formation continue selon ses besoins, c'est-à-dire qu'il n'y a pas de prescription d'un nombre spécifique d'heures dans des domaines particuliers.
- La documentation se fait par le report personnel dans un cahier des heures de formation continue suivies. Ce cahier de formation continue a été annexé aux documents accompagnant la votation générale. Il peut être commandé à nouveau au secrétariat de la SSP, case postale, 3000 Berne 25 ou imprimé depuis le site internet de la SSP: <http://www.ssp.hin.ch>

<sup>1</sup> 400 heures.

- Les détails de la nouvelle ordonnance sur la formation continue figurent dans les pages d'introduction du carnet de formation continue.

Commission de formation continue  
de la SSP

## Prestations cliniques et de formation

dans les hôpitaux universitaires de pédiatrie de Bâle, Berne, Genève, Lausanne et Zurich ainsi que dans les hôpitaux de pédiatrie d'Aarau, Lucerne, St-Gall en 2001

Les huit hôpitaux pour enfants et adolescents mentionnés ci-dessus (catégorie A selon classification FMH) forment un réseau bien réparti en Suisse sur le plan géographique, qui est complété par des établissements pédiatriques régionaux (catégories B et C).

Ce document a comme premier but d'informer sur l'état actuel des prestations cliniques et de formation. Les critères qui doivent être remplis pour offrir aux patients pédiatriques des soins optimaux dans un environnement approprié pour chaque catégorie d'âge du nouveau-né jusqu'à l'adolescence correspondent à ceux retenus dans la «Charte de l'enfant hospitalisé»<sup>1</sup> qui sert de référence pour la définition de l'environnement hospitalier approprié et que tous les hôpitaux mentionnés ci-dessus remplissent. De plus, il devrait à l'avenir servir à faciliter la formation de réseaux régionaux pour la formation post-graduée en pédiatrie, la planification de prestations multidisciplinaires hautement spécialisées au niveau national et la planification de la relève. L'enseignement pré-gradué et la recherche ne sont pas mentionnés ici, ils feront l'objet d'un document à part.

### Les prestations cliniques hospitalières et ambulatoires et leur organisation

Le *tableau ci-joint* montre les prestations cliniques de pédiatrie générale, spécialisée et interdisciplinaire ainsi que les réseaux de soins avec d'autres spécialités qui sont disponibles. En prenant en compte

le nombre de pédiatres installés spécialisés dans les domaines mentionnés, on constate que – contrairement à ce qui existe comme prestations correspondantes pour l'adulte – la grande majorité des prestations spécialisées pour les enfants et les adolescents, qu'elles soient hospitalières ou ambulatoires, sont concentrées dans les hôpitaux pédiatriques. Cette organisation se justifie vu la taille de la population concernée et permet la concentration de plateaux médico-techniques performants; elle est défendable sur le plan économique. Parmi les pédiatres spécialisés pratiquant en cabinet et, dans certaines régions, les spécialistes de médecine adulte disposant d'une expérience clinique avec les enfants, la plupart ont une activité de consultant dans un hôpital pédiatrique pour l'exercice de leur spécialité. La collaboration existante avec les spécialistes d'adultes en milieu hospitalier est déjà largement basée sur le concept que le spécialiste vient vers l'enfant plutôt que d'exposer l'enfant à une hospitalisation dans des services d'adultes. Ce concept devrait devenir la règle partout où c'est possible. Certains hôpitaux ont édicté des règles à ce sujet.

Au cours des vingt dernières années, on observe dans les hôpitaux pour enfants un mouvement des soins hospitaliers vers des soins ambulatoires, ce qui représente un avantage certain pour les patients. La durée moyenne de séjour a diminué de façon importante et la prise en charge spécialisée et multidisciplinaire en ambulatoire s'est fortement développée.

### Prestations de formation (pédiatrie générale, spécialisée et formations approfondies)

(voir aussi site FMH: [www.fmh.ch](http://www.fmh.ch))

Les huit hôpitaux de catégorie A assument une grande partie de la formation en pédiatrie, définie comme médecine de l'enfant et de l'adolescent au niveau suisse comme au niveau européen. Par conséquent, la plupart des postes de formation (voir *tableau pour le nombre*) sont réservés pour la formation en pédiatrie générale et un nombre restreint, variable selon les besoins, pour les formations spécialisées et les médecins généralistes. Pour la plupart des formations spécialisées, un complément de formation dans de grands centres à l'étranger est indispensable.

Afin de permettre aux futurs pédiatres de compléter leur formation dans les hôpitaux périphériques, des réseaux de formation se sont déjà formés partiellement en Suisse romande et dans la région de Zurich; l'extension de tels réseaux à d'autres régions est souhaitable.

### Note explicative pour les tableaux 1 et 2

Le nombre de candidats indique le nombre de médecins en formation, il n'est pas identique avec le nombre de postes de médecins. Le nombre de médecins ayant terminé la formation varie fortement d'un établissement à l'autre. Selon les indications de la SSP, le nombre de candidats ayant réussi le diplôme de spécialiste en pédiatrie suffit tout juste pour couvrir les besoins en pédiatres installés (H. Haldi,

<sup>1</sup> Association suisse l'enfant et l'hôpital, Secrétariat central, Landvogt Waser-Strasse 70, 8405 Winterthur, tél./fax 01 481 63 30.

Tableau 1:  
SSP – Section  
hospitalière:  
Résumé  
des prestations  
cliniques et nombre  
de candidat(e)s  
en formation  
post-graduée

Synopsis 2002 (Etat au 1.1.2002)	Cliniques pédiatriques universitaires A						Cliniques A non universitaires										
	Genève		Lausanne		Berne		Bâle		Zurich		Aarau		Lucerne		St-Gall		
	Disponibilité de spécialistes	Reconnaissance	Candidats	Disponibilité de spécialistes	Reconnaissance	Candidats	Disponibilité de spécialistes	Reconnaissance	Candidats	Disponibilité de spécialistes	Reconnaissance	Candidats	Disponibilité de spécialistes	Reconnaissance	Candidats	Reconnaissance	
<b>Titre:</b>																	
- Pédiatrie	XXX	A 40	XXX A 32	XXX A 28	XXX A 24	XXX A 36	XXX A 12	XXX A 12	XXX A 12	XXX A 12	XXX A 12	XXX A 12	XXX A 12	XXX A 12	XXX A 12	XXX A 12	14
- Soins intensifs pédiatriques	XXX	A 1	XXX B 1	XXX A 2	XXX A	XXX A 2	XXX C	XXX C	XXX C	XXX C	XXX C	XXX C	XXX C	XXX C	XXX C	XXX C	-
- Infectiologie	XXX	A 1	X	XX A 1	XXX A 1	XXX A 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	-
- Immunologie / Allergologie	XX	Ba	XXX	X	XXX A	XXX A 1	XXX X	XXX X	XXX X	XXX X	XXX X	XXX X	XXX X	XXX X	XXX X	XXX X	-
<b>Formation approfondie:</b>																	
- Néonatalogie	XXX	A 1	XXX A 2	XXX A 1	XXX A	XXX C 2	XXX A	XXX A	XXX A	XXX A	XXX A	XXX A	XXX A	XXX A	XXX A	XXX A	-
- Neuropédiatrie	XXX	A	XXX A 1	XXX A 1	XXX A 1	XXX A 1	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	5
- Hémato-oncologie pédiatrique	XXX	A 1	XXX A 1	XXX A 1	XXX A 1	XXX A 2	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	XXX B	7
- Cardiopédiatrie	XXX	A	XXX B	XXX A	XXX A	XXX A 1	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	2
- Néphrologie pédiatrique	XXX	A	XXX A 1	XX A 1	XX A 1	XXX A 1	XX B	XX B	XX B	XX B	XX B	XX B	XX B	XX B	XX B	XX B	3
- Endocrinologie / diabétologie pédiatrique	XXX	A	XXX A 1	XXX A	XXX A	XXX A	XX B 1	XX B 1	XX B 1	XX B 1	XX B 1	XX B 1	XX B 1	XX B 1	XX B 1	XX B 1	2
- Pneumologie pédiatrique	XXX	A 1	X	XXX A 1	XXX A 1	XXX B 1	XXX A 1	XXX A 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	XXX B 1	4
- Gastroentérologie pédiatrique	XXX	A 1	XX B 1	XXX A 1	XXX A 1	XXX A	XX B	XX B	XXX A	XXX A	XXX A	XX B	XX B	XX B	XX B	XX B	3
- Médecine de l'adolescent (planifiée)			2														2
<b>Total</b>																	185

**Légende:**  
 ① Disponibilité de spécialistes:  
 XXX = Team avec remplaçant  
 XX = 1 spécialiste engagé fixe  
 X = Consultant externe  
 ② Etablissement de formation post-graduée pour titre FMH ou formation approfondie: Catégorie A / B / C  
 ③ Nombre de candidats en formation pour titre FMH ou formation approfondie 2001 (non identique au nombre de postes d'assistants)

A. Bubenhofer, Paediatrica 1999, Vol. 9, No. 1, p. 22–27). De plus, il y a un manque de spécialistes qualifiés dans les hôpitaux pédiatriques. En ce qui concerne les prestations hautement spécialisées, la collaboration entre les huit hôpitaux permet d'offrir aux enfants de toutes les régions l'accès aux prestations d'un centre hautement spécialisé. Pour les réseaux de

soins interdisciplinaires, une grande partie des disciplines mentionnées, notamment celles qui sont impliquées pour un grand nombre de patients, sont intégrées dans le même bâtiment en tant que clinique ou division indépendante.

### Conclusion

Ce document présente les prestations cliniques et de formation des huit hôpitaux pédiatriques telles qu'elles existent en 2001. Il représente une base pour l'extension de réseaux de formation déjà existants et pour la planification future de prestations nouvelles hautement spécialisées.

Tableau 2

Unités interdisciplinaires hautement spécialisées	Genève	Lausanne	Berne	Bâle	Zurich	Aarau	Lucerne	St-Gall
- Chirurgie cardio-vasculaire péd.	OUI	OUI	OUI	-	OUI	-	-	-
- Transplantation cœur (péd.)	OUI	OUI	OUI	-	OUI	-	-	-
- Transplantation moelle osseuse	OUI	-	OUI	OUI	OUI	-	-	-
- Transplantation rénale (péd)	OUI	OUI	OUI	-	OUI	-	-	-
- Transplantation foie (péd)	OUI	-	-	-	-	-	-	-
- Transplant. pulmonaire (péd)	OUI	OUI	-	-	OUI	-	-	-
- Neurochirurgie (Tumeurs)	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	-	OUI
- Chirurgie oncologique	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	-	(OUI)	(OUI)
- Métabolisme	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	-	-	-
- Croissance/Développement	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	-	(OUI)	(OUI)
<b>Réseaux de soins interdisciplinaires *</b>								
- Chirurgie pédiatrique	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- Réhabilitation	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- Rhumatologie	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- Protection de l'enfant	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- Orthopédie pédiatrique	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- Anesthésiologie pédiatrique	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- ORL pédiatrique	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- Psychiatrie enfant et adolescent	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- Radiologie pédiatrique	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- Dermatologie	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
- Génétique médicale	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	-	-	-
- Pédiopathologie	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	-	-	-
- Gynécologie pédiatrique	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	(OUI)	OUI

\* Réseau signifie que la prestation correspondante est à disposition, soit dans une clinique spéciale ou par des consultations des spécialistes.

## Klinische Dienstleistungen und Weiterbildung

an den fünf Universitäts-Kinderspitälern Basel, Bern, Genf, Lausanne und Zürich sowie an den Kinderspitälern Aarau, Luzern und St. Gallen 2002

Die acht oben erwähnten Kinderspitäler (Kategorie A nach Klassifikation FMH) sind in der Schweiz geographisch gut verteilt. Ihre Leistungen werden durch diejenigen der regionalen Kinderspitäler ergänzt (Kategorie B und C).

Das vorliegende Dokument informiert über die Leistungen im klinischen Bereich sowie über die Weiterbildungsmöglichkeiten in diesen Spitälern. Die Kriterien, die erfüllt werden müssen, um den pädiatrischen Patienten optimale Pflege für jede Altersstufe, vom Neugeborenen bis zum Adoleszenten, anzubieten, sind in der «Charta für Kinder im Spital»<sup>1)</sup> festgehalten. Dieses Dokument ist massgebend für die Definition der adäquaten Spitalgestaltung; alle oben stehenden Spitäler erfüllen diese Kriterien.

Zusätzlich soll der vorliegende Text in Zukunft als Basis für die Bildung regionaler Weiterbildungsnetzwerke, für die Planung hochspezialisierter multidisziplinärer Leistungen auf nationalem Niveau und die Nachwuchsplanung dienen. Forschung und Lehre werden hier nicht angesprochen; sie werden später in einem separaten Dokument diskutiert.

### Organisation der stationären und ambulanten Dienstleistungen

Aus der *beiliegenden Tabelle* sind klinische Dienstleistungen in allgemeiner und spezialisierter Pädiatrie sowie multidisziplinäre Dienstleistungen ersichtlich; teilwei-

se werden diese Leistungen in Zusammenarbeit mit anderen Disziplinen erbracht. Es gibt nur wenige pädiatrische Spezialisten, die in einer Privatpraxis tätig sind, so dass der grösste Anteil spezialisierter Leistungen, seien es ambulante oder stationäre, von den Kinderspitälern erbracht wird. Die Organisation dieser spezialisierter Leistungen unterscheidet sich somit signifikant von derjenigen für erwachsene Patienten, für die auch ausserhalb der Spitäler ein grosses Angebot existiert. Sie ist durch die relativ kleine Zahl pädiatrischer Patienten, die solche Leistungen erfordern, gerechtfertigt, erlaubt die Konzentration von kindgerechten medizinisch-technischen Einrichtungen und ist ökonomisch logisch. Die wenigen spezialisierten praktizierenden Kinderärzte üben ihre Spezialistentätigkeit meist in Teilzeit an einem Spital aus. Die Zusammenarbeit mit Erwachsenen-Spezialisten, die über klinische Kompetenzen für Kinder verfügen, ist bereits weitgehend so organisiert, dass der Spezialist zum Kind kommt, um die Hospitalisation von Kindern in Abteilungen für Erwachsene zu vermeiden. Dieses Konzept soll überall zum Tragen kommen; gewisse Spitäler verfügen bereits über entsprechende Richtlinien.

Im Laufe der letzten zwanzig Jahre wurde in den Kinderspitälern eine weitgehende Verlagerung von der stationären zur ambulanten Betreuung angestrebt und erreicht, was für die Patienten eindeutig von Vorteil ist. Die mittlere Hospitalisationsdauer ist massiv gesunken und die spezialisierte, zum Teil multidisziplinäre Betreuung hat sich stark entwickelt.

### Leistungen in Weiterbildung (allgemeine Pädiatrie, Weiterbildung zum Spezialisten und Schwerpunkte) (siehe auch Website FMH: [www.fmh.ch](http://www.fmh.ch))

Die acht A-Kinderspitäler erbringen einen Grossteil der Leistungen zur Weiterbildung in Pädiatrie, die in der Schweiz wie auch in Europa als «Kinder- und Jugendmedizin» definiert ist. Logischerweise sind die meisten Weiterbildungsstellen für die allgemeine Pädiatrie reserviert und nur eine den Bedürfnissen angepasste kleine Zahl für die Weiterbildung zum Spezialisten für einen Schwerpunkt oder für die Allgemeinmediziner. Für die meisten Spezialisten ist eine zusätzliche Weiterbildung in einem ausländischen Zentrum unerlässlich.

Um den zukünftigen Kinderärzten die Organisation ihrer Weiterbildung zu erleichtern, sind regional bereits gewisse Vernetzungen entstanden, wie zum Beispiel in der westlichen Schweiz und der Region Zürich; die Ausdehnung solcher Vernetzungen ist sicher wünschenswert.

### Ergänzung zu Tabellen 1 und 2

Die Anzahl Kandidaten entspricht der Anzahl Ärzte, die die Weiterbildung noch nicht abgeschlossen haben. Sie ist nicht identisch mit der Gesamtzahl der Stellen. Der Anteil der Ärzte in Weiterbildung bezogen auf die Gesamtstellenzahl variiert von Spital zu Spital. Nach Angaben der SGP reicht die Anzahl der Absolventen des Facharzt diploms zurzeit nur knapp aus, um den Bedarf in der Praxis abzudecken (H. Haldi, A. Bubenhöfer, *Paediatrica* 1999, Vol. 9, No. 1, S. 22–27). Zudem besteht an den Kinderspitälern ein Mangel an spezialisierten Fachärzten.

<sup>1)</sup> Schweiz. Verband Kind und Spital, Geschäftsstelle, Landvogt Waser-Strasse 70, 8405 Winterthur, Tel./ Fax 01 481 63 30.

Tabelle 1:  
SGP – Sektion  
Klinik: Überblick  
über Dienst-  
leistungen und  
Anzahl der  
Weiterbildungs-  
kandidatinnen/  
-kandidaten

Synopsis 2002 (Stichtag 1.1.2002)	Universitäre A-Kinderkliniken						Nicht-universitäre A-Kliniken						Total						
	Genf		Lausanne		Bern		Basel		Zürich		Aarau			Luzern		St. Gallen			
	Verfügbarkeit von Spezialisten ①	Anerkennung ②	Kandidaten ③	Verfügbarkeit von Spezialisten ①	Anerkennung ②	Kandidaten ③	Verfügbarkeit von Spezialisten ①	Anerkennung ②	Kandidaten ③	Verfügbarkeit von Spezialisten ①	Anerkennung ②	Kandidaten ③	Verfügbarkeit von Spezialisten ①	Anerkennung ②	Kandidaten ③	Verfügbarkeit von Spezialisten ①	Anerkennung ②	Kandidaten ③	
<b>Titel:</b>																			
- Kinder- und Jugendmedizin	XXX	A	40	XXX	A	26	XXX	A	24	XXX	A	38	XXX	A	12	XXX	A	14	196
- Pädiatrische Intensivpflege	XXX	A	1	XXX	B	1	XXX	A	-	XXX	A	2	XXX	C	-	XXX	B	-	6
- Infektiologie	XXX	A	1	X	-	-	XX	A	1	XXX	A	1	XXX	A	1	XX	B	1	5
- Immunologie / Allergologie	XX	Ba	-	XXX	-	-	X	-	-	XXX	A	1	XXX	A	1	X	-	-	1
<b>Schwerpunkt:</b>																			
- Neonatologie	XXX	A	1	XXX	A	2	XXX	A	1	XXX	A	1	XXX	C	2	XXX	A	1	7
- Neuropädiatrie	XXX	A	-	XXX	A	1	XXX	A	1	XXX	A	1	XXX	A	1	XXX	B	-	5
- Pädiatrische Hämato-Onkologie	XXX	A	1	XXX	A	1	XXX	A	1	XXX	A	2	XXX	A	2	XXX	B	-	7
- Kinderkardiologie	XXX	A	-	XXX	B	-	XXX	A	1	XXX	A	1	XXX	A	1	XXX	-	-	2
- Pädiatrische Nephrologie	XXX	A	-	XXX	A	1	XX	A	1	XX	B	-	XXX	A	1	-	-	-	3
- Pädiatrische Endokrinologie / Diabetologie	XXX	A	-	XXX	A	1	XXX	A	1	XX	B	1	XXX	A	-	X	-	-	2
- Pädiatrische Pneumologie	XXX	A	1	X	-	-	XXX	A	1	XXX	B	1	XXX	B	1	X	-	-	4
- Pädiatrische Gastroenterologie	XXX	A	1	XX	B	1	XXX	A	1	XX	B	-	XXX	A	-	XX	-	-	3
- Adoleszentenmedizin (Planung)						2												2	

**Legende:**  
 ① Verfügbarkeit in der Klinik:  
 XXX = Team mit Stellvertretung  
 XX = 1 Spezialist fest angestellt  
 X = externer Konsiliararzt  
 ② Weiterbildungsstätte für Titel oder Schwerpunkt FMH: Kategorie A / B / C  
 ③ Anzahl Kandidaten 2001 mit Ziel Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin respektive Titel oder Schwerpunkt-Erwerb  
 (nicht identisch mit der Anzahl Assistentenstellen in der jeweiligen Klinik)

Für die hochspezialisierten, interdisziplinären Angebote ist anzufügen, dass die Zusammenarbeit zwischen den acht Spitälern jedem Patienten bei Bedarf den Zugang zu diesen Leistungen ermöglicht.

Was die kinderspezifischen Vernetzungen anbelangt, sind diejenigen Disziplinen, die eine grosse Anzahl Patienten betreuen, in der Regel im selben Gebäude als eigene Klinik oder Abteilung integriert.

**Zusammenfassung**

Dieses Dokument fasst die Dienstleistungen und die Weiterbildungsangebote der acht Kinderspitäler der Kategorie A zusammen und stellt damit die Basis für eine Ausdehnung von bereits bestehenden Vernetzungen sowie für die Planung von neuen hochspezialisierten Leistungen dar.

Tabelle 2

Hochspezialisierte interdisziplinäre Einheiten	Genf	Lausanne	Bern	Basel	Zürich	Aarau	Luzern	St. Gallen
- Kardio-Chirurgie (päd)	JA	JA	JA	-	JA	-	-	-
- Herztransplantation (päd)	JA	JA	JA	-	JA	-	-	-
- Knochenmarktransplantation	JA	-	JA	JA	JA	-	-	-
- Nierentransplantation (päd)	JA	JA	JA	-	JA	-	-	-
- Lebertransplantation (päd)	JA	-	-	-	-	-	-	-
- Lungentransplantation (päd)	JA	JA	-	-	JA	-	-	-
- Neurochirurgie (Tumoren)	JA	JA	JA	JA	JA	JA	-	JA
- Onko-Chirurgie	JA	JA	JA	JA	JA	-	(JA)	(JA)
- Stoffwechsellagnostik	JA	JA	JA	JA	JA	-	-	-
- Wachstums-/Entwicklungszentren	JA	JA	JA	JA	JA	-	(JA)	(JA)
<b>Kinder- und jugendspezifische Vernetzungen *</b>								
- Kinderchirurgie	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Pädiatrische Rehabilitation	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Pädiatrische Rheumatologie	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Kinderschutz	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Pädiatrische Orthopädie	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Pädiatrische Anästhesie	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Pädiatrische HNO	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Kinder- und Jugendpsychiatrie	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Pädiatrische Radiologie	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Pädiatrische Dermatologie	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA
- Medizinische Genetik	JA	JA	JA	JA	JA	-	-	-
- Pädiatrische Pathologie	JA	JA	JA	JA	JA	-	-	-
- Pädiatrische Gynäkologie	JA	JA	JA	JA	JA	JA	(JA)	JA

\* Vernetzung bedeutet, dass die entsprechenden Dienstleistungen in irgendeiner Form lokal verfügbar sind (das Spektrum reicht von einer speziellen Klinik bis zum Angebot von Sprechstunden).