

## Utilité d'un réseau d'information et de consultation sur les vaccinations? Premier anniversaire officiel pour INFOVAC

INFOVAC-Ped a été lancé en phase pilote le 1<sup>er</sup> avril 2000 pour répondre aux besoins d'information et de formation continue des pédiatres suisses dans le domaine des vaccinations. Au 1<sup>er</sup> janvier 2001, l'obtention de subsides de l'Office Fédéral de la Santé Publique et de la Société Suisse de Pédiatrie a permis son installation officielle dans le paysage médical suisse. Six mois plus tard, INFOVAC-Ped s'ouvrait «officiellement» également aux médecins non-pédiatres, devenant ainsi INFOVAC. Au terme de cette première année de fonctionnement, bilan de cette initiative.

### INFOVAC et les pédiatres

Le soutien de la Société Suisse de Pédiatrie (10.– par membre) à permis d'offrir à tous les pédiatres une participation gratuite à INFOVAC. Les membres de la SSP ont été contactés de plusieurs façons:

- 1) par des annonces dans *Paediatrica* et dans le journal du *Forum für Praxispädiatrie*,
- 2) par contact direct de tous les membres dont l'adresse électronique ou le fax figurait dans le fichier central de la SSP,
- 3) par un mailing unique (mars 2001) adressé à tous les membres de la SSP (à l'exception des membres vivant à l'étranger) qui n'avaient pu être joints par fax ou e-mail.

En tout, 1374 pédiatres ont été contactés.

Entre janvier et décembre 2001, le nombre des **pédiatres** inscrits à INFOVAC est ainsi passé de **200 à 967 inscriptions**, enregistrées de la façon suivante:

- pédiatres de langue allemande: 624 (64.6%)
- pédiatres de langue française: 343 (35.4%)

La distribution nationale des inscriptions à INFOVAC est illustrée par la répartition des langues, reflétant la distribution géographique des pédiatres en Suisse.

L'inscription des pédiatres s'est faite le plus souvent par courrier électronique (70%) (indiqué comme mode souhaité de communication). Cependant, l'inscription par fax est nécessaire pour 30% des pédiatres ne disposant pas encore d'accès au courrier électronique. Ainsi, l'élargissement des inscriptions d'INFOVAC à l'ensemble des pédiatres intéressés (et non seulement aux fidèles de la première heure...) a effectivement fait monter le pourcentage des inscriptions par fax de 20% à 30%. La proportion des pédiatres utilisant le courrier électronique est un peu plus faible en Suisse Alémanique (64%) qu'en Suisse Romande (74%).

### INFOVAC et les médecins d'autres spécialités

Entre juin et décembre 2001, plusieurs démarches ont été initiées pour permettre aux médecins d'autres spécialités de bénéficier aussi des services d'INFOVAC.

1. Le Département des Maladies Infectieuses de l'Hôpital Universitaire de Genève a offert un abonnement d'un an aux membres de la **Société Suisse d'Infectiologie**, dont **178** sont maintenant inscrits.

2. INFOVAC a été offert gratuitement à tous les **Services des Médecins Cantonaux** et élargi sa distribution à diverses instances de Santé Publique, permettant l'inscription de **74** médecins de Santé Publique.
3. La création d'un **abonnement annuel individuel** (CHF 25.–) a permis aux médecins d'autres spécialités de s'inscrire à INFOVAC. Afin de faciliter l'inscription des médecins pour lesquels les vaccinations ne représentent pas une activité aussi importante que pour les pédiatres, nous avons proposé aux firmes distributrices de vaccin en Suisse d'acquiescer des bons et de participer à la promotion d'INFOVAC en les offrant à leurs clients. Toutes les firmes ont accepté, ravies de ce «cadeau intelligent». Grâce à leur intermédiaire, ainsi qu'à une description d'INFOVAC parue dans le journal *Primary Care* en automne, le nombre de **médecins généralistes** inscrits à INFOVAC est passé de 22 à 235 (dont 70% en Suisse alémanique). Des médecins internistes (28), des pharmaciens (14) et des médecins d'autres spécialités se sont également inscrits.

**Ainsi, le nombre de médecins recevant les informations distribuées par INFOVAC est passé de 200 en janvier 2001 à 1536 en janvier 2002!**

### Quelles activités pour INFOVAC?

Entre janvier et juin 2001, INFOVAC a préparé et distribué 6 bulletins mensuels d'in-

formation<sup>1)</sup>. Par ailleurs, des informations ont été distribuées concernant l'épidémiologie des méningocoques en Suisse et d'une fièvre hémorragique au Kosovo (que la vaccination FSME ne permet PAS de prévenir), ou l'accusation de la toxicité de l'aluminium (MMF) parue dans les médias. Des documents permettant de déclarer les effets secondaires potentiels des vaccins ou de traduire les marques de vaccins / termes usuels des maladies que la vaccination permet de prévenir ont également été distribués.

Entre juillet et décembre 2001, INFOVAC a distribué 4 bulletins supplémentaires ainsi que des documents au sujet de l'anthrax et de la variole, annoncé/explicé les modifications attendues des vaccins disponibles contre l'encéphalite-à-tiques verno-estivale, et informé du retrait de divers lots de vaccins, ainsi que des mesures à prendre pour les sujets vaccinés avec ces vaccins.

Entre janvier et décembre 2001, les experts d'INFOVAC ont répondu à **1137 questions**, soit en moyenne **22 questions par semaine** (50 questions par mois pendant la phase pilote...), avec des pics évidents précédant les départs en vacances! En reprenant les questions les plus fréquentes dans les bulletins mensuels d'INFOVAC, voire en distribuant immédiatement une information par courrier électronique, nous avons pu éviter que l'augmentation considérable du nombre des médecins inscrits (de 250 à 1536 en un an!) ne conduise à une explosion semblable du nombre des questions à traiter. Toutes les réponses ont été envoyées dans les 48 heures, et

Table I: **Motifs des questions à Infovac (1.1 au 31.12. 2001)**

Vaccins concernés	N (%)*	Motifs des questions	N (%)*
DiTePer-IPV+-HIB	182 (16%)	Schéma de rattrapage?	199 (18%)
Hépatite B (ou hexaval.)	141 (12%)	Nb doses, intervalle?	198 (17%)
ROR	124 (11%)	Indication?	185 (16%)
Méningocoques	121 (11%)	Contre-indication?	122 (11%)
DiTepolio ou polio	100 (9%)	Produits (disponibilité)?	108 (9%)
B.C.G.	60 (5%)	Effets secondaires?	97 (9%)
Hépatite A/B	56 (< 5%)	Indication voyage?	90 (8%)
F.S.M.E.	52 (< 5%)	Compatibilité vaccinale?	51 (< 5%)
Coqueluche	52 (< 5%)	Autres motifs	87 (8%)
Di-Te	41 (< 5%)		
Grippe	36 (< 5%)		
Hépatite A	32 (< 5%)		
Pneumocoques	23 (< 5%)		
Vaccins en général	22 (< 5%)		
HIB	20 (< 5%)		
Varicelle	12 (< 5%)		
Fièvre jaune	12 (< 5%)		
Rage	11 (< 5%)		
Typhoïde	11 (< 5%)		
Autres vaccins	29 (< 5%)		
* arrondi à 1%		TOTAL DES QUESTIONS	1137

le plus souvent dans les 24 heures après leur réception, une réponse préliminaire étant envoyée lorsqu'une recherche complémentaire plus prolongée était nécessaire.

L'analyse de la distribution des questions indique que **312 médecins** ont envoyé leurs questions à INFOVAC, 55% des questions étant en allemand. Le pourcentage des questions reçues par courrier électronique était de 81%, indiquant combien la facilité d'utilisation de ce mode de communication encourage l'interactivité!

Les questions adressées à INFOVAC peuvent être analysées en fonction du **type de vaccin concerné** et du motif des questions (*tableau 1*). Il est frappant de noter que si l'ensemble des vaccins ont fait l'objet d'interrogations, la fréquence des questions reflète directement l'actualité vaccino-logique: méningocoques depuis février 2001, hépatite B lors de l'enregistrement des vaccins hexavalents, DiTe après le retrait du vaccin Anatoxal DiTe enfants, DiTe polio/polio et ROR suite aux changements du plan de vaccination. Les bons «scores» du BCG et du vaccin contre l'en-

céphalite-à-tiques verno-estivale, pourtant réservés à un petit nombre, continuent à refléter directement les incertitudes quant à la «bonne pratique vaccinologique» liée à ces vaccins.

Les **motifs des questions** les plus fréquentes concernent les schémas de vaccination pour le rattrapage ou en situation inhabituelle de vaccination (intervalles, compatibilité vaccinale) et la nécessité de préciser une indication. Toutefois, un nombre significatif de demandes (20%) ont pour but d'identifier un effet indésirable possible d'une vaccination, de s'assurer de l'absence de contre-indication vaccinale ou d'obtenir un avis quant à des précautions éventuellement nécessaires. Enfin, plusieurs médecins ont souhaité obtenir des informations concernant des inquiétudes ou des allégations mentionnées par les médias ou évoquées par des parents (mercure, ESB, autisme, allergies, varicelle, ...)<sup>2</sup>.

### Un bilan très positif

Le nombre rapidement croissant des inscriptions, le nombre élevé de questions reçues, les nombreux messages d'encouragement et de remerciements spontanément envoyés à INFOVAC – sans oublier l'obtention du Prix Guido Fanconi 2001 de la Société Suisse de Pédiatrie! – indiquent à quel point les pédiatres apprécient ce qui est rapidement devenu un outil essentiel de leur pratique pédiatrique. Ils sont progressivement rejoint par un nombre croissant de médecins généralistes, ce dont nous nous réjouissons tout particulièrement.

Enfin, l'exemple d'INFOVAC commence à faire des envieux à l'étranger<sup>1)</sup>, et il n'est pas exclu que ce type de réseau de formation continue et de consultation ne s'exporte, sous une forme ou sous une autre...

Merci, donc, aux pionniers de la première heure qui ont «cru» en ce projet novateur, à l'Office Fédéral de la Santé Publique et à la Société Suisse de Pédiatrie qui contribuent à son soutien financier et à tous ceux qui en contribuent à le faire connaître, afin qu'un nombre croissant de médecins de Suisse puisse en bénéficier.

### Références

- 1) Les bulletins et les documents distribués par Infovac peuvent être consultés sur le site internet de la Société Suisse de Pédiatrie: <http://www.ssp.hin.ch/members/infovac/> (l'accès à cette partie du site nécessite un mot de passe qui peut être obtenu à l'adresse <http://www.ssp.hin.ch/paediatrica/vol12/n2/in-fr.htm>).
- 2) «How to improve communication on vaccine issues at the national level? INFOVAC-PED: an example from Switzerland», C. A. Siegrist, D. Desgrandchamps, U. Heininger, B. Vaudaux, 2002, Vaccine 20, S. 98-100.

Claire-Anne Siegrist, Genève  
D. Desgrandchamps, Baar  
U. Heininger, Bâle  
B. Vaudaux, Lausanne

## INFOVAC, ligne directe d'information et de consultation sur les vaccinations

Savoir comment reprendre une vaccination interrompue? Déterminer au mieux la probabilité qu'une réaction inattendue soit secondaire à une vaccination? Vérifier une contre-indication ou préciser une compatibilité vaccinale? Déterminer comment vacciner dans un contexte d'allergie ou de maladie? Souhaiter des informations supplémentaires pour répondre à des patients inquiets ou opposés à une vaccination? Ou simplement recevoir chaque mois un bulletin d'information contenant les développements les plus récents en matière de vaccination: nouvelles recommandations de l'O.F.S.P, vaccins nouvellement enregistrés, en rupture de stock ou retirés du marché, conseils d'utilisation, réponses aux questions d'intérêt général!

Devant la complexité croissante des questions liées aux vaccinations est né **INFOVAC, une ligne directe de consultation et d'information sur les vaccinations** initialement destinée aux pédiatres, et étendue dès juin 2001 à **tous les médecins de Suisse**. Cet outil d'information et de formation continue a été développé par la Chaire de Vaccinologie de l'Université de Genève, sous les auspices de la Société Suisse de Pédiatrie et de l'Office Fédéral de la Santé Publique, par la mise en réseau d'experts de la Commission Suisse pour les Vaccinations.

Pour toutes les **questions concernant la vaccination d'un patient**, une seule adresse pour toute la Suisse: [infovac@medecine.unige.ch](mailto:infovac@medecine.unige.ch). L'accès électronique est fortement encouragé étant donné sa simplicité d'utilisation. Les demandes **par fax (022 702 58 01)** sont possibles pour les médecins non encore connectés à Internet. Les questions sur les vaccinations peuvent être adressées à INFOVAC en français, en allemand ou en anglais.

Les consultants d'INFOVAC sont des pédiatres avec une expertise particulière dans le domaine des vaccinations. Dans l'actuel, il s'agit des pédiatres membres de la Commission Suisse des Vaccinations ou leurs collaborateurs directs, afin de garantir expertise, crédibilité, objectivité et homogénéité des réponses. Ces consultants fonctionnent en toute liberté académique, et en leur nom propre, assumant personnellement la responsabilité des conseils qu'ils offrent par l'intermédiaire d'INFOVAC. Les questions reçues sont alternativement prises en charge par un des

consultants d'INFOVAC, garantissant **une réponse dans les 24-48 heures** suivant la réception de la demande.

### Comment s'inscrire à INFOVAC?

Les consultants d'INFOVAC sont soutenus financièrement par l'O.F.S.P. **L'inscription des pédiatres est offerte par la Société Suisse de Pédiatrie**. En attendant d'éventuels accords avec d'autres Sociétés de Spécialistes, les inscriptions des médecins non pédiatres sont possibles par obtention d'un abonnement (valeur CHF 25.-, validité annuelle) couvrant les frais de distribution. Ces abonnements à INFOVAC sont volontiers offerts par les distributeur de vaccins (Berna Biotech, Glaxo-SmithKline, Lederle AHP et Pro Vaccine): il suffit de les contacter en leur indiquant le souhait de recevoir un abonnement à INFOVAC. Vous recevrez alors un numéro de bon.

Pour vous inscrire, envoyer vos coordonnées (Nom, Prénom, Titre FMH, Adresse, Fax, adresse e-mail) à [infovac@medecine.unige.ch](mailto:infovac@medecine.unige.ch) (ou par **fax au 022 702 58 01**), en indiquant le numéro du bon reçu ou bien en commandant directement un abonnement individuel (valeur CHF 25.-, validité annuelle).

INFOVAC, Centre de Vaccinologie, Université de Genève



## INFOVAC, Informations- und Beratungsstelle betreffend Impfungen: Eine Zwischenbilanz

Um dem Informations- und Fortbildungsbedarf der Kinderärzte betreffend Impfungen nachzukommen, wurde am 1. April 2000 die Pilotphase von INFOVAC-Ped initiiert. Mit Unterstützung des Bundesamtes für Gesundheit (BAG) und der Schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie (SGP) erfolgte am 1. Januar 2001 dessen offizielle Einführung. Sechs Monate später wurde INFOVAC-Ped auch Kollegen anderer Fachgebiete zugänglich gemacht und wurde somit zu INFOVAC.

### INFOVAC und Kinderärzte

Die Unterstützung der SGP (Fr. 10.– pro Mitglied) ermöglicht die kostenlose Einschreibung für Kinderärzte. Die Mitglieder der SGP wurden mehrfach darüber informiert: 1. durch Anzeigen in der *Paediatrica* und im Journal des Forum für Praxis-Pädiatrie, 2. durch direkte Kontaktaufnahme mit allen Mitgliedern, deren E-Mail- oder Fax-Adresse zur Verfügung stand, und 3. schriftlich an alle übrigen in der Schweiz wohnhaften Mitglieder. Insgesamt 1374 Kinderärzte wurden dadurch erreicht.

Während der letzten 12 Monate (2001) verzeichnete INFOVAC einen Zuwachs von **200 auf 967 eingeschriebene Kinderärztinnen und Kinderärzte** (64,6% Deutschschweiz, 35,4% französische Schweiz).

Der Zugang zu den Pädiatern erfolgt in 70% auf elektronischem Weg (64% Deutschschweiz beziehungsweise 74% französische Schweiz). Die übrigen Teilnehmer ohne Internetzugang erhalten die Informationen per Fax.

### INFOVAC und andere Fachärzte

In der zweiten Hälfte des letzten Jahres wurden verschiedene Bemühungen unternommen, um die Dienstleistungen von INFOVAC auch Kollegen anderer Fachgebiete zur Verfügung zu stellen.

1. Den Mitgliedern der **Schweizerischen Gesellschaft für Infektiologie** wurde ein Jahresabonnement offeriert (durch das Département des Maladies Infectieuses, Hôpital Universitaire de Genève). Dadurch haben sich mittlerweile **178** Kolleginnen und Kollegen eingeschrieben.
2. INFOVAC wird allen **Kantonsärztlern** sowie weiteren Institutionen des öffentlichen Gesundheitswesens gratis zur Verfügung gestellt (74 Einschreibungen).
3. Die Schaffung eines **Einzelabonnements** (Fr. 25.– pro Jahr) erlaubt es auch Kollegen anderer Fachgebiete, sich bei INFOVAC einzuschreiben. Solche Abonnements werden auch von verschiedenen in der Schweiz aktiven Impfstofffirmen als «intelligente Geschenke» an ihre Kunden offeriert. Dank dieser «Vermittlertätigkeit» und einer Information betreffend INFOVAC in Primary Care stieg die Zahl eingeschriebener Allgemeinpraktiker von 22 auf 235 (davon 70% in der Deutschschweiz). Weiterhin sind Internisten (28), Apotheker (14) und Ärzte verschiedener anderer Fachgebiete eingeschrieben.

**Innerhalb Jahresfrist konnte somit ein Zuwachs von initial 200 teilnehmenden Ärzten auf 1536 im Januar 2002 erreicht werden.**

### Aktivitäten von INFOVAC

Von Januar bis Juni 2001 erschienen sechs Bulletins<sup>1)</sup>. Unter anderem wurde über die Meningokokken-Epidemie in der Schweiz, über das Hämorrhagische Fieber im Kosovo sowie über die in den Medien verbreiteten Vorwürfe betreffend Aluminium-Toxizität informiert. Weiterhin wurden Dokumente zur Deklaration vermuteter Impfstoff-Nebenwirkungen und zur Übersetzung von Produktnamen beziehungsweise der betreffenden Erkrankungen publiziert.

Vier weitere Bulletins wurden in der zweiten Jahreshälfte erstellt. Zusätzlich folgten Dokumentationen über Anthrax und Pocken, Informationen betreffend Änderungen der FSME-Impfung sowie den Rückzug verschiedener Impfstoffe vom Markt.

Während des vergangenen Jahres haben die Experten von INFOVAC **1137 Fragen** (durchschnittlich 22 pro Woche, mit Spitzenzahlen vor den Ferienperioden) beantwortet. Im Vergleich dazu gingen während der Pilotphase **50 Fragen monatlich** ein. Durch Integration der wichtigsten Fragen in die monatlichen Bulletins sowie teilweise elektronischen Versand aktueller Stellungnahmen an alle Teilnehmer konnte eine zu starke Zunahme der Anzahl zu bearbeitender Fragen (bei einem Anstieg der Teilnehmer von 250 auf 1536 während eines Jahres) verhindert werden. Sämtliche Fragen wurden innerhalb von 48, zu meist jedoch innert 24 Stunden beantwor-

<sup>1)</sup> Die Bulletins und Dokumentationen von INFOVAC können auf der Internetseite der SGP konsultiert werden: <http://www.ssp.hin.ch/members/infovac/> (ein Passwort zum Zugang zu diesen Seiten ist erhältlich unter: <http://www.ssp.hin.ch/paediatrica/vol12/n2/in-ge.htm>).

tet, teilweise gefolgt von ergänzenden Angaben als Resultat einer umfassenden Recherche.

**312 Ärzte** baten um Rat (55% in Deutsch), wobei 81% der Fragen per E-Mail gestellt wurden. Die Fragen lassen sich einerseits nach **Impfstoffen und andererseits nach Inhaltskategorien** einteilen (Tabelle 1). Praktisch alle Impfstoffe gaben Anlass zu Anfragen, die Verteilung der Häufigkeit variierte jedoch mit der Aktualität der Problematik: Meningokokken zunehmend seit Februar 2001, Hepatitis B im Zusammenhang mit der Registrierung hexavalenter Impfstoffe, DiTe nach Rückzug der Darreichungsform für Kinder, DiTe Polio/Polio und MMR nach Anpassung des empfohlenen Impfplanes. Der grosse Anteil an Fragen betreffend BCG und FSME (beide Impfungen für einen geringen Anteil der Bevölkerung indiziert) reflektiert die Unsicherheit im richtigen Umgang mit diesen Impfstoffen.

Inhaltlich betrafen die Fragen am häufigsten sogenannte Nachholimpfungen, die Impfschemata im Allgemeinen (Intervalle, Kompatibilität) sowie Impfindikationen. Weiterhin betraf ein wesentlicher Anteil der Fragen mögliche Nebenwirkungen, Kontraindikationen sowie allenfalls zu treffende Vorsichtsmassnahmen. Letztlich wurde auch um Information betreffend Unsicherheiten sowie Äusserungen in den Medien beziehungsweise von Eltern (Quecksilber, BSE, Autismus, Allergien usw.) gebeten.

**Positive Bilanz**

Der rasche Anstieg der Teilnehmer sowie die Anzahl eingegangener Fragen, die vielen spontanen Äusserungen von Dank und

Tabelle 1: Einteilung der Fragen an INFOVAC (1.1 bis 31.12. 2001)

Impfstoff	N (%)*	Inhalt der Fragen	N (%)*
DTPa-IPV (+HIB)	182 ( 16%)	Aufholimpfung?	199 ( 18%)
Hepatitis B (od. hexaval.)	141 ( 12%)	Anzahl Dosen/Intervall?	198 ( 17%)
MMR	124 ( 11%)	Indikation?	185 ( 16%)
Meningokokken	121 ( 11%)	Kontraindikation?	122 ( 11%)
DiTe-Polio oder Polio	100 ( 9%)	Produkte (Verfügbarkeit)?	108 ( 9%)
BCG	60 ( 5%)	Nebenwirkungen?	97 ( 9%)
Hepatitis A/B	56 (< 5%)	Reisen (Indikationen)?	90 ( 8%)
FSME	52 (< 5%)	Kompatibilität?	51 (< 5%)
Pertussis	52 (< 5%)	Andere	87 ( 8%)
DiTe	41 (< 5%)		
Grippe	36 (< 5%)		
Hepatitis A	32 (< 5%)		
Pneumokokken	23 (< 5%)		
Impfstoffe allgemein	22 (< 5%)		
HIB	20 (< 5%)		
Varizellen	12 (< 5%)		
Gelbfieber	12 (< 5%)		
Tollwut	11 (< 5%)		
Typhus	11 (< 5%)		
Andere	29 (< 5%)		
* Gerundet auf 1%		TOTAL	1137

Ansporn und vor allem die Auszeichnung mit dem Guido-Fanconi-Preis der Schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie 2001 zeigen, in welchem Masse INFOVAC geschätzt wird und zu einem wichtigen Hilfsmittel in der täglichen Praxis vieler Kolleginnen und Kollegen wurde. Nebst Kinderärzten sind es in zunehmender Zahl auch Allgemeinpraktiker, welche die Dienstleistungen in Anspruch nehmen. Das Beispiel von INFOVAC stösst auch im Ausland auf Interesse<sup>1)</sup>; eine Ausweitung einer derartigen Informations- und Weiterbildungsplattform über die Landesgrenzen ist vorstellbar.

Unser Dank gebührt den «Pionieren der ersten Stunde», welche vom Projekt über-

zeugt waren: dem Bundesamt für Gesundheit und der Schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie für die finanzielle Unterstützung und all jenen, die das Wissen um INFOVAC verbreiten, damit letztlich eine möglichst grosse Zahl der Ärzte in der Schweiz von dessen Dienstleistungen profitieren kann.

**Literatur**

Siehe französischen Text.

Claire-Anne Siegrist, Genf  
D. Desgrandchamps, Baar  
U. Heining, Basel  
B. Vaudaux, Lausanne

Übersetzung: R. v. Vigier, Bern

## INFOVAC: Direkte Informations- und Konsultationsstelle bei Impffragen

Wissen, wie eine unterbrochene Impfung weiterzuführen ist? Erfahren, ob eine unerwartete Reaktion Folge einer Impfung ist? Bestätigung einer Kontraindikation oder Impfindikation? Festlegung des Impfprozederes bei Krankheit oder Allergie? Wunsch nach zusätzlichen Informationen, um auf Fragen verunsicherter Patienten oder Impfgegner antworten zu können? Oder auch nur, um jeden Monat ein Informationsbulletin mit den neuesten Entwicklungen im Impfbereich zu erhalten: Neue BAG-Empfehlungen, neu registrierte Impfstoffe, Lieferschwierigkeiten oder Marktrückzüge von Impfstoffen, Anwendungsempfehlungen, Antworten auf Fragen von allgemeinem Interesse!

Als Antwort auf die zunehmende Komplexität von Fragen im Zusammenhang mit Impfungen ist **INFOVAC, eine direkte Informations- und Konsultationsstelle bei Impffragen**, ursprünglich gedacht für Pädiater, im Juni 2001 dann aber ausgedehnt **auf alle Schweizer Ärzte**, entstanden. Dieses Informations- und Weiterbildungsinstrument wurde vom Lehrstuhl für Vakzinologie der Universität Genf gestaltet, indem unter Schirmherrschaft der Schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie und des Bundesamtes für Gesundheit ein Expertenteam aus den Reihen der Schweizerischen Kommission für Impffragen gebildet wurde.

**Für sämtliche Fragen, die die Impfung eines Patienten betreffen**, wurde für die ganze Schweiz eine einheitliche E-Mail-Adresse geschaffen: [infovac@medecine.unige.ch](mailto:infovac@medecine.unige.ch). Wegen seiner Einfachheit wird der elektronische Zugang empfohlen. Anfragen sind aber auch per Fax (022 702 58 01) möglich für diejenigen Ärzte, die noch über keinen Internetzugang verfügen. Die Impffragen an INFOVAC können auf Französisch, Deutsch oder Englisch gestellt werden.

Die Berater bei INFOVAC sind Pädiater mit besonderem Fachwissen im Bereich der Impfungen. Zu diesem Zeitpunkt handelt es sich um Pädiater, die Mitglied der Schweizerischen Kommission für Impffragen oder deren direkte Mitarbeiter sind. So können Fachwissen, Glaubwürdigkeit, Objektivität und Einheitlichkeit der Antworten garantiert werden. Die Berater handeln in voller akademischer Freiheit und in ihrem eigenen Namen, d. h. sie sind für ihre Ratschläge, die sie via INFOVAC abgeben, eigenverantwortlich. Die Anfragen werden

abwechselnd von einem der Berater von INFOVAC entgegengenommen; so wird **eine Antwort innerhalb von 24–28 Stunden** nach Erhalt der Frage garantiert.

### Wie schreibt man sich ein bei INFOVAC?

Die INFOVAC-Experten werden finanziell vom BAG unterstützt. **Die Einschreibung der Pädiater wird von der Schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie finanziert.** Bis weitere eventuelle Vereinbarungen mit andern Spezialarztvereinigungen getroffen worden sind, wird die Einschreibung nichtpädiatrischer Ärzte durch den Erwerb eines Abonnements (Wert Fr. 25.–, Gültigkeit: 1 Jahr) finanziell abgegolten. Mit diesem Betrag werden Versandkosten abgedeckt. Die INFOVAC-Ped-Abonnemente werden gerne auch von den Niederlassungen der Impfstofffirmen in der Schweiz (Berna Biotech, GlaxoSmithKline, Lederle AHP und Pro Vaccine) zur Verfügung gestellt: Bitte kontaktieren Sie eine der genannten Firmen mit der Mitteilung, dass Sie ein INFOVAC-Abonnement erhalten möchten. Sie erhalten dann von der entsprechenden Firma eine Gutscheinnummer.

Um sich bei INFOVAC einzuschreiben, senden Sie Ihre persönlichen Angaben (Name, Vorname, FMH-Titel, Adresse, Fax, E-Mail-Adresse) an [infovac@medecine.unige.ch](mailto:infovac@medecine.unige.ch) (oder via **Fax 022 702 58 01**). Geben Sie dabei unbedingt auch Ihre Gutscheinnummer an oder bestellen Sie Ihr Abonnement direkt bei INFOVAC (Wert Fr. 25.–, Gültigkeit: 1 Jahr)!

INFOVAC, Centre de Vaccinologie,  
Université de Genève



## Wechsel des SGP-Sekretariats La SSP change de secrétariat

Seit längerer Zeit planen die Vorstände der SGP, die Möglichkeiten das Sekretariat auszuweiten. An der GV im Juni 2001 in Luzern wurden zwei mögliche Varianten vorgestellt. Frau B. Bühlmann, die das Sekretariat in den letzten Jahren geführt hat, hat per Ende 2001 ihren Vertrag gekündigt.

### **Ab. 1. März 2002 lautet die Adresse des Sekretariats:**

Schweizerische Gesellschaft für Pädiatrie  
Union patronale du canton de Fribourg  
Rue de l'hôpital 15  
1700 Fribourg

Tel. 026 350 33 00  
Fax 026 350 33 03  
office@unionpatronale.ch  
www.unionpatronale.ch

Wir werden in der kommenden Ausgabe der Paediatrica mehr über das neue Sekretariat berichten.

Depuis longtemps, les comités de la SSP étudient les possibilités en vue d'un élargissement de son secrétariat. Lors de l'assemblée générale de juin 2001, 2 variantes possibles ont été présentées. Madame B. Bühlmann, qui a dirigé le secrétariat durant ces dernières années a dénoncé son contrat pour la fin 2001.

### **A partir du 1<sup>er</sup> mars 2002 l'adresse du secrétariat sera la suivante:**

Société Suisse de Pédiatrie  
Union patronale du canton de Fribourg  
Rue de l'hôpital 15  
1700 Fribourg

tél. 026 350 33 00  
fax 026 350 33 03  
office@unionpatronale.ch  
www.unionpatronale.ch

Vous trouverez davantage d'informations au sujet de ce nouveau secrétariat dans le prochain numéro de Paediatrica.



## Addendum

### **Plan d'alimentation pour nouveau-né, nourrisson et petit enfant jusqu'à 36 mois en bonne santé et sans risque d'allergie**

Par erreur, dans la version publiée, le lait de départ n'a pas été laissé jusqu'à la fin du 12<sup>e</sup> mois. Le plan d'alimentation a été corrigé en conséquence dans la version disponible sur le site internet de la SSP (<http://www.ssp.hin.ch/paediatria/vol12/n5/iplan-gfi.htm>).

Jusqu'à présent, la Commission de Nutrition a recommandé un allaitement maternel exclusif jusqu'à la fin du 4<sup>e</sup> mois. Par contre l'OMS recommande depuis plusieurs années un tel allaitement jusqu'à la fin du 6<sup>e</sup> mois. Il est très vraisemblable que la Suisse s'alignera d'ici quelques mois sur la recommandation de l'OMS. Nous vous tiendrons au courant lorsqu'une décision finale aura été prise.

### **Ernährungsplan für Neugeborene, Säuglinge und Kleinkinder bis 36 Monaten in gutem Allgemeinem Zustand und ohne Allergierisiko**

In der Grafik auf Seite der 42 des Paediatria-Heftes Vol. 12 No. 5 hat sich ein Fehler eingeschlichen: Die Anfangsmilch wurde nicht bis zum Ende des 12. Monats durchgezogen. Die korrigierte Version des Ernährungsplanes finden Sie auf der SGP-Internetseite (<http://www.ssp.hin.ch/paediatria/vol12/n5/iplan-gfi.htm>).

Bisher hat die Ernährungskommission das exklusive Stillen bis zum Ende des 4. Monats empfohlen, während die WHO schon seit mehreren Jahren das Stillen bis zum Ende 6. Monats empfiehlt. Es ist sehr wahrscheinlich, dass die Schweiz schon in wenigen Monaten die Empfehlungen der WHO übernehmen wird; wir werden Sie über eine diesbezügliche Entscheidung auf dem Laufenden halten.

### **Piano di alimentazione per neonati, lattanti e bambini fino ai 36 mesi di età, in buona salute e senza rischio di allergie**

Per errore, nella versione pubblicata, il latte di partenza non è stato lasciato fino al 12<sup>o</sup> mese. Il piano di alimentazione è stato corretto di conseguenza nella versione disponibile sul sito internet della SSP (<http://www.ssp.hin.ch/paediatria/vol12/n5/iplan-gfi.htm>).

Finora la Commissione per la nutrizione ha raccomandato l'uso esclusivo di latte materno fino alla fine del 4<sup>o</sup> mese. Contrariamente a ciò l'OMS raccomanda da oltre un anno tale allattamento fino al termine del 6<sup>o</sup> mese. E' molto probabile che la Svizzera s'alligherà fra qualche mese alle raccomandazioni dell'OMS. Quando sarà presa una decisione definitiva ve lo comunicheremo.