

Rapport annuel 2006 du président et du comité

Pierre Klauser, Président, Genève

Sous-comité ambulatoire:

- Pierre Klauser (Genève)
- Stephan Rupp (Einsiedeln)
- Franziska Engler (Montreux)
- Giovanna Ferrazzini (Mendrisio)
- Peter Studer (Reinach)
- Nicole Pellaud (Genève et Sion)

Sous-comité hospitalier:

- Michaël Hofer (Lausanne)
- Urs Hunziker (Winterthur)
- François Besson (Fribourg)
- Michael Grotzer (Zurich)
- Christian Kind (St Gall)
- Florence Martin (Zurich)

Depuis le dernier rapport, le nouveau comité s'est réuni quatre fois: en juin, septembre, décembre, mars avec sa secrétaire générale, Marianne Neuenschwander. Le Nucleus (PK, MH, UH, SR) a tenu en outre quatre conférences téléphoniques dans les intervalles. Il n'y a pas eu de réunion séparée de l'un ou l'autre des sous-comités.

Vous trouverez nombre d'éléments de l'activité de la Société dans les rapports des diverses commissions et groupes publiés dans ce numéro. Vous pouvez en outre vous référer aux «Echos du Comité» publiés régulièrement dans ces pages.

Voici un survol synthétique des 12 derniers mois:

- 72 nouveaux *membres ordinaires* ont été acceptés
- Parmi les *commissions et groupes de travail*: Christian Braegger, le nouveau président de la Commission de nutrition a présenté son nouveau règlement. Nicolas von der Weid a repris la Commission des Examens (FEX); nous remercions ici Mario Bianchetti pour le travail fourni pendant ces nombreuses années à la mise sur pied, puis aux commandes de la FEX. Nicole Pellaud met sur pied un groupe de travail de pédiatrie sociale et préventive. L'évaluation du carnet de santé est terminée et une nouvelle édition est en préparation.

- Les séances de septembre et mars du *pool des délégués* ont permis des échanges verticaux et horizontaux sur des thèmes importants: en autres le DRG, les examens préventifs, les organisations des urgences, les rapports des commissions, la pédiatrie du développement
- Dans le domaine de la *formation post-graduée*, la Confédération a accredité le programme de formation Pédiatrie FMH. Pour le prix des visites habituelles des établissements, nous avons élaboré une solution qui permette à la SSP de soutenir les petits services dans cette démarche importante pour le développement de la qualité.
- Au niveau de la *formation continue*, le cours SSP de Lugano a eu un tel succès qu'il a dû être répété à Fribourg. Les contrôles individuels de notre réglementation extrêmement libérale se poursuivent sur la base d'un échantillon de 10% des porteurs de titres. Pour apporter des «éléments de mémoire et de conseils» aux organisateurs de congrès, le groupe de travail «congrès» de Carmen Casaulta va soutenir l'organisation des futurs congrès de Zurich 2007 (14-15 juin) et Lugano 2008 (19-21 juin).
- Dans le domaine *économique* les aspects pédiatriques du DRG sont en bonne position dans le projet; dans l'évolution du Tarmed, nous avons réactivé notre demande pour les consultations pressantes (position tarifaire prête, mais actuellement objet d'un blocage par les assureurs) et remplacé les négociations sur la valeur intrinsèque par de nouvelles positions pédiatriques.
- Au niveau des *Offices fédéraux*, nous avons défini et communiqué notre position sur plusieurs sujets: la prise en charge des enfants obèses, les chiens dangereux, la défense du laboratoire du cabinet, les aspects pédiatriques d'une pandémie grippale, la recherche sur l'être humain, la nouvelle réglementation de la prévention et de la promo-

tion de la santé. A la *Conférence des directeurs sanitaires cantonaux*, nous avons souligné la précarité croissante de la médecine de premier recours et le besoin urgent de solution au financement de l'assistantat en cabinet.

- Au *niveau politique*, la pétition et la manifestation des généralistes avec les autres médecins de premier recours du 1er avril a rencontré un succès médiatique et populaire inespéré avec 301'000 signatures et 12'000 participants. La SSP soutient en outre la pétition des médecins pour l'environnement contre l'abandon du «plan d'action pour la santé des enfants».
- Un contact a été créé avec Swissmedic (M. Stötter) au sujet des médicaments utilisés en pédiatrie et leurs études pharmacologiques.
- Pour conclure, je tiens encore à souligner que *la collaboration avec d'autres cercles* est devenue un élément incontournable de notre action soit au niveau de la médecine de premier recours (CMPR) soit au niveau des différentes médecines de l'enfant et de l'adolescent (Union). D'autre part, les manoeuvres politiques exigeront une très grande solidarité entre tous les médecins, jeunes et anciens, praticiens et hospitaliers, de premier recours ou spécialisés.

Jahresbericht 2006 des Präsidenten und des Vorstandes

Pierre Klausner, Präsident

Übersetzung: Stefan Rupp, Einsiedeln

Vorstandsausschuss Praxis:

- Pierre Klausner (Genf)
- Stephan Rupp (Einsiedeln)
- Franziska Engler (Montreux)
- Giovanna Ferrazzini (Mendrisio)
- Peter Studer (Reinach)
- Nicole Pellaud (Genf und Sitten)

Vorstandsausschuss Klinik:

- Michaël Hofer (Lausanne)
- Urs Hunziker (Winterthur)
- François Besson (Freiburg)
- Michael Grotzer (Zürich)
- Christian Kind (St. Gallen)
- Florence Martin (Zürich)

In der vergangenen Berichtsperiode hat sich der Vorstand 4-mal getroffen: im Juni, September, Dezember und März, jeweils zusammen mit der Generalsekretärin Marianne Neuenschwander. Der Nukleus (PK, MH, UH, SR) hat dazwischen 4 Telefonkonferenzen abgehalten. Getrennte Sitzungen der Vorstandsausschüsse haben nicht stattgefunden.

Viele Angaben zu den Tätigkeiten der Gesellschaft finden sich in den in diesem Heft publizierten Rapporten der verschiedenen Kommissionen und Gruppen. Weitere Auskünfte geben die hier regelmässig publizierten Artikel «Echo aus dem Vorstand».

Hier ein kurzer Überblick über die letzten 12 Monate:

- 72 ordentliche *Neumitglieder* wurden aufgenommen.
- Aus den *Kommissionen und Arbeitsgruppen*: Christian Braegger, neuer Präsident der Ernährungskommission, hat sein neues Reglement vorgestellt. Nicolas von der Weid hat die Examenkommission (FEX) übernommen. Wir danken an dieser Stelle Mario Bianchetti für seine in den vielen Jahren beim Aufbau und der Führung der FEX geleistete Arbeit. Nicole Pellaud hat eine Arbeitsgruppe Sozial- und Präventivpädiatrie auf die Beine gestellt. Die Reevaluation des Gesundheitsheftes ist abgeschlossen und eine Neuauflage wird vorbereitet.

- Die September- und März Sitzungen des *Delegiertenpools* haben es erlaubt, sich über wichtige Themen vertikal und horizontal auszutauschen: Dazu gehören der DRG, die Vorsorgeuntersuchungen, die Organisation des Notfalldienstes, die Berichte der Kommissionen und die Entwicklungspädiatrie.
- Im Bereich *Weiterbildung* wurde das Weiterbildungsprogramm Pädiatrie FMH von der Eidgenossenschaft akkreditiert. Bezüglich der Kosten der ordentlichen Visitationen der Weiterbildungsstätten haben wir eine Lösung erarbeitet, die es erlaubt, die kleinen Weiterbildungsstätten bei diesem für die Qualitätsentwicklung wichtigen Anliegen zu unterstützen.
- Bei der *Fortbildung* war der SGP-Kurs von Lugano so erfolgreich, dass er in Freiburg wiederholt werden musste. Die individuellen Kontrollen unseres sehr liberalen Reglements basieren auf einer Stichprobe von 10% der Titelträger. Mit dem Ziel, den Organisatoren unserer *Kongresse* mit Erfahrungswerten und Rat zur Seite zu stehen, wird die Arbeitsgruppe «Kongress» von Carmen Casaulta die Organisation der folgenden Kongresse in Zürich 2007 (14.–16. Juni) und Lugano 2008 (19.–21. Juni) begleiten.
- Bezüglich *Ökonomie* nehmen die pädiatrischen Aspekte des DRG eine gute Position beim DRG-Projekt ein. Bei der Tarmed-Tarifpflege haben wir unseren Antrag auf dringliche Konsultationen reaktiviert (Tarifposition bereit, aber aktuell Widerstand von Seiten der Versicherer) und die Verhandlungen über Dignitäten durch neue pädiatrische Positionen ersetzt.
- Gegenüber den *Bundesämtern* haben wir in einigen Bereichen unsere Positionen definiert und übermittelt: Die Betreuung adipöser Kinder, die Kampfhunde, die Verteidigung des Praxislabors, die pädiatrischen Aspekte einer Grippepandemie, die Forschung am lebenden Menschen, Neuregelung von Prävention und Gesundheitsförderung. Bei der Sa-

nitätsdirektorenkonferenz haben wir die zunehmende Unsicherheit in der Grundversorgung betont und den dringenden Bedarf einer Lösung bei der Praxisassistenz dargelegt.

- *Politisch* haben die Petition und die Demonstration der Allgemeinärzte zusammen mit den anderen Grundversorgern am 1. April einen unerwartet grossen Erfolg bei Medien und Bevölkerung erzielt, mit 301000 Unterschriften und 12000 Teilnehmern. Daneben unterstützt die SGP die Petition der Umweltmediziner gegen die Aufgabe des Kinderaktionsplanes Umwelt und Gesundheit.
- Es bestehen neu Kontakte zu Swissmedic (M. Stötter) betreffend Medikamenten, die bei Kindern angewendet werden und diesbezüglichen pharmakologischen Studien.
- Abschliessend möchte ich noch betonen, dass *die Zusammenarbeit mit anderen Kreisen* einen immer grösseren Stellenwert gewinnt, sei es bei der Grundversorgung (KHM) oder bei den verschiedenen Fachdisziplinen, die sich um Kinder- und Adoleszentenmedizin kümmern (Union). Andererseits erfordern die politischen Manöver einen immer grösseren Zusammenhalt zwischen den Ärzten, Jung und Alt, Spital und Praxis, Grundversorger oder Spezialist.

Commission de la formation post-graduée

Eric Girardin, Genève

Membres:

- Oliver Adam,
- Christine Aebi
- François Besson
- Peter Carp
- Eric Girardin
- Hanspeter Gnehm
- Joëlle Guenthard
- Chantal Ruckstuhl-Dekumbis

Reconnaissance de cabinets médicaux

Cette année la Commission a reconnu 8 cabinets de pédiatres comme lieu de formation pour l'obtention du titre FMH en pédiatrie. Au 1^{er} janvier 2006, 69 cabinets étaient reconnus dont 58 en Suisse alémanique, 9 en Suisse romande et 2 au Tessin.

Travaux de la Commission

Les travaux de la commission s'articulent autour de l'évaluation des établissements de formation et autour de la mise en œuvre pratique de certains aspects du nouveau programme de formation. Rappelons qu'celui-ci est en activité depuis le 1^{er} juillet 2004 et que les candidats au titre FMH de pédiatres peuvent donc dès cette date faire reconnaître leur titre selon les modalités du nouveau règlement. En revanche, il est possible jusqu'au 30 juin 2007 d'obtenir son titre de pédiatre selon les modalités de l'ancien règlement de formation.

Deux domaines ont été particulièrement discutés en commission.

1. Evaluation des établissements de formation

Le document *Concept de formation post-graduée des établissements* et les visites des établissements sont les deux éléments principaux de cette évaluation.

Les visites qui ont été pratiquées dans les établissements pédiatriques jusqu'à présent ont été ressenties, soit par les médecins en formation, soit par les médecins formateurs comme une démarche positive et susceptible d'améliorer la formation. Cependant de nombreux problèmes persistent. La

commission pense que les sociétés de disciplines devraient être plus indépendantes pour organiser ces visites, que celles-ci devraient être principalement, voire même uniquement centrées sur la vérification du *Concept de formation post-graduée*. Le coût des visites (5000 Fr.) est excessif. Comme les sous-spécialités pédiatriques sont des Schwerpunkt et non des spécialités à part entière. Il serait logique que les visites des établissements pédiatriques incluent les différentes sous-spécialités.

Certain litiges concernent la reconnaissance des établissements comme formation pour une ou deux années de la filière hospitalière. Des critères de reconnaissance plus strictes sont actuellement en discussion.

2. Organisation des cours obligatoires de formation structurée

L'organisation de cours de formation post-graduée structurée est rendue difficile par le problème des 50 heures et des tournus d'assistants que cela entraîne. Au niveau des hôpitaux régionaux la mise à disposition d'assistants pour des cours extra-muros est également très difficile. D'un autre côté, des cours de formation structurée sont un moyen de pallier à la diminution des heures de formation. Il paraît donc important à la Commission que ces cours soient organisés le plus tôt possible. Ils doivent l'être par les hôpitaux principaux et devraient offrir une formation dans les trois domaines: médecine d'urgence, néonatalogie et développement avec des objectifs d'apprentissage et si possible une organisation commune pour toute la Suisse. La Commission propose comme base de réflexion des cours de deux jours dans chacun de ces sujets avec des cahiers des charges orientés vers les attitudes pratiques. Elle propose que ces cours soient reconnus avec signature attestant la participation. Pour la médecine d'urgence le cours PALS pourrait être utilisé. La Commission a pris contact avec la Société suisse de néonatalogie et la Société suisse de pédiatrie du développement.

Les sujets de réflexion et d'action ne manquent donc pas. Un programme de formation ne fait pas tout.

C'est le succès de son application qui pourra aider à atteindre le difficile équilibre entre une formation acquise selon des principes pédagogiques modernes et l'organisation pratique, c'est à dire la bonne marche sur le terrain de nos établissements de formation.

Weiterbildungskommission

E. Girardin, Präsident, Genf

Übersetzung: Hanspeter Gnehm, Aarau

Kommissionsmitglieder

- Oliver Adam
- Christine Aebi
- François Besson
- Eric Girardin
- Hanspeter Gnehm
- Joëlle Günthard
- Chantal Ruckstuhl-Dekumbis

Praxisanerkennung

Im Berichtsjahr wurden 8 Kinderarztpraxen als Weiterbildungsstätten für den Facharzttitel Kinder- und Jugendmedizin anerkannt. Per 1. Januar 2006 sind somit insgesamt 69 Praxen anerkannt, davon 58 in der Deutschschweiz, 9 in der Romandie und 2 im Tessin.

Kommissionsarbeiten

Die Kommission beschäftigte sich vor allem mit der Evaluation von Weiterbildungsstätten und mit der praktischen Umsetzung verschiedener Inhalte des neuen Weiterbildungsprogrammes. Es sei in Erinnerung gerufen, dass seit dem 1.7.2004 das neue Programm in Kraft ist und Anwärter für den FMH-Titel Kinder- und Jugendmedizin sich ab diesem Datum nach den Vorgaben des neuen Reglementes den Titel anerkennen lassen können. Andererseits ist es möglich, den Facharzttitel bis zum 30.6.2007 nach den Vorgaben des alten Reglementes zu erhalten (Übergangslösung).

Zwei Themen wurden speziell in der Kommission behandelt.

1. Die Evaluation von Weiterbildungsstätten

Die beiden wichtigsten Instrumente für diese Evaluation sind das Dokument *Weiterbildungskonzept* und die Visitationen der Weiterbildungsstätten. Die bis heute durchgeführten Visitationen wurden sowohl von den Weiterzubildenden als auch von den Weiterbildungern positiv aufgenommen und sollten helfen können, die Weiterbildung zu verbessern. Es stellen sich jedoch zahlreiche Probleme. Die Kommission ist der Meinung, die Fachgesellschaften sollten in der Organisation

der Visitationen unabhängiger sein und diese sollten hauptsächlich, wenn nicht gar einzig zur Überprüfung des *Weiterbildungskonzeptes* dienen. Der Preis für die Visitationen (Fr. 5000.–) ist überzogen. Da die pädiatrischen Subspezialitäten Schwerpunkte sind und nicht eigentliche Titel, sollten sie logischerweise bei den Visitationen der pädiatrischen Weiterbildungsstätten inbegriffen sein.

Einige Rekurse zur Anerkennung von Weiterbildungsstätten betreffen die Weiterbildungsdauer (1 oder 2 Jahre) des spitalorientierten Curriculums. Strengere Kriterien für den Anerkennungsprozess sind zurzeit in Diskussion.

2. Die Organisation von strukturierten obligatorischen Kursen

Die Organisation von strukturierten Weiterbildungskursen wird durch die 50-Stunden-Woche und durch die häufigen Rotationen der Assistenzärzte erschwert. Für die regionalen Weiterbildungsstätten ist das Freistellen der Ärzte für externe Kurse ebenfalls sehr schwierig. Strukturierte Weiterbildungskurse könnten jedoch auch den Nachteil von verminderter Weiterbildungszeit auffangen. Deshalb erscheint es der Kommission wichtig, die Organisation von Kursen möglichst rasch an die Hand zu nehmen. Sie sollten durch die zentralen Weiterbildungsstätten in den drei Bereichen Notfallpädiatrie, Neonatologie und Entwicklungspädiatrie (inkl. Lernziele) organisiert werden, und wenn möglich in einer Organisationseinheit für die ganze Schweiz. Als Diskussionsbasis schlägt die Kommission 2-tägige Kurse in den drei genannten Bereichen vor mit Erarbeitung von Pflichtenheften und Definition der Fertigkeiten. Die Anerkennung der Kurse soll durch unterschriebene Teilnahme-Bestätigungen erfolgen. Für die Notfallpädiatrie könnte der PALS-Kurs anerkannt werden. Die Kommission hat Kontakt aufgenommen mit der Schweiz. Gesellschaft für Neonatologie und der Schweiz. Gesellschaft für Entwicklungspädiatrie.

Themen zur weiteren Bearbeitung fehlen demnach nicht. Mit dem Text des Weiterbildungsprogramms alleine geht noch nichts. Erst eine erfolgreiche Umsetzung wird helfen, das heikle Gleichgewicht zwischen einer Weiterbildung nach modernen pädagogischen Prinzipien und praktischer Durchführbarkeit zu erreichen.

Fortbildungskommission

Anne Karin Eigenmann, Weggis

Präsidentin

Anne Karin Eigenmann, Weggis

Fortbildungskurse

Pius Bürki, Romedius Alber, Zug

Wiederum fanden dieses Jahr zwei *Fortbildungskurse* statt. Das Konzept mit jeweils vier themenbezogenen Modulen (Vortrag und Workshop) hat sich nun seit vielen Jahren bewährt und erhält entsprechend gute Rückmeldungen. Wegen der regen Nachfrage sind wie vorgesehen die Kurse doppelt geführt resp. wiederholt worden. Die Teilnehmer – über 100 pro Kurs – rekrutieren sich aus der gesamten Schweiz, ebenfalls zugelassen sind pro Kurs 20 Nicht-Pädiater. Dies entspricht einem Bedürfnis der nicht-pädiatrischen Hausärzte und wird sehr geschätzt.

Eine weitere Aufgabe der Fortbildungskommission ist die *Kontrolle der Fortbildungspflicht* und die *Akkreditierung von Fortbildungsveranstaltungen*. Das System der credits wird zunehmend allgemein bei Fortbildungsorganismen populär. Entsprechend häufen sich die Anfragen zur Akkreditierung von Fortbildungen. Auch andere Fachgesellschaften, insbesondere die SGAM, sind zur Besitzstandswahrung auf pädiatrische Fortbildungen (versehen mit credits) angewiesen. Das Prinzip unserer Fortbildungskontrolle basiert aber nach wie vor auf Eigenverantwortung. Es gibt keine empfohlenen oder gar obligatorischen «kernpädiatrischen» Fortbildungen, so dass manchmal die Akkreditierung für andere Fachgesellschaften schwierig ist. Wir versuchen aber, mittels gezielten Kursen zum Beispiel am SGAM resp. KHM-Kongress in pädiatrischen Modulen die notwendige Basisinformation zu vermitteln.

Zum dritten Mal läuft aktuell die Fortbildungskontrolle der Titelträger FMH Kinder – und Jugendmedizin. Wiederum 10% zufällig bestimmte Pädiater mussten ihre Fortbildung der letzten drei Jahre dokumentieren. Tendenziell scheint die Akzeptanz für diese Massnahme besser zu werden, und erfreu-

licherweise erfüllen fast alle Pädiater ihr Fortbildungssoll!

Projekte

Sowohl die FB-Kurse als auch die FB-Kontrolle werden auch im nächsten Jahr wie bisher weitergeführt. Betreffend Besitzstandswahrung müssen wir uns laufend den Gegebenheiten anpassen, noch sind keine limitierenden Sanktionen ausgesprochen worden. Alle Fachärzte sind aber selber dafür verantwortlich, in den «fachfremden» Disziplinen Fortbildung zu absolvieren, um diese Leistungen mit den entsprechenden Tarmed-Positionen abrechnen zu dürfen. Gerne nehmen wir Anregungen und Hinweise entgegen, wenn spezielle Fortbildungen, Kurse oder pädiatrische Module gewünscht werden. Nur mit Rückmeldungen können wir gezielt Verbesserungen erreichen!

Highlight im europäischen Pharmabusiness!

Die europäische Akademie für Pädiatrie EAP (european academy of pediatrics) – früherer Name CESP (confédération européenne des spécialistes en pédiatrie) – hat in der Arbeitsgruppe «medicines for children» Richtlinien dafür erarbeitet, dass in Zukunft Medikamente nur nach exakten klinischen Prüfungen zum Gebrauch bei Kindern freigegeben werden dürfen.

Im Dezember 2005 konnte nun zuhänden des europäischen Parlamentes eine Einigung erreicht werden, die Verordnung wird voraussichtlich Anfang 2007 in Kraft treten.

Darin werden verschiedene Kategorien von Arzneimitteln genannt, für die folgende Richtlinien gelten:

1. Neuentwicklung eines Medikamentes:
Es muss geprüft werden, ob das Medikament im pädiatrischen Bereich geeignet sein könnte. Wenn ja, braucht es ein pädiatrisches Prüfkonzept, das der europäischen Zulassungsbehörde vorgelegt werden muss. Durch diese Prüfung erhält das pharmazeutische Unternehmen eine sechsmonatige Verlängerung des Patentschutzes.

2. Bereits zugelassene Medikamente:
Durch nachträgliche Prüfung der Anwendung in der Pädiatrie mit entsprechendem pädiatrischen Prüfkonzept kann ebenfalls eine Verlängerung des Patentschutzes erwirkt werden. Besteht kein Patentschutz mehr, kann eine spezielle Zulassung für Kinder geschaffen werden, die dann dem Status einer Neuzulassung entspricht.

Facit: Es lohnt sich immer wieder, sich als Pädiater für die Rechte der Kinder einzusetzen; auch auf europäischer Ebene kann trotz aller Gemächlichkeit etwas erreicht werden!

Commission de formation continue

Anne Karin Eigenmann, Weggis

Traduction: Franziska Engler, Montreux

Présidente

Anne Karin Eigenmann, Weggis

Cours de formation continue

Pius Bürki, Romedius Alber, Zug

Cette année aussi ont eu lieu deux *cours de formation continue*. Le concept de quatre modules thématiques (conférence et atelier) a fait ses preuves depuis plusieurs années et obtient des critiques positives. Afin de faire face à l'importante demande d'inscription, il a été décidé de dédoubler les cours. Les participants des cours – plus de 100 par cours – viennent des quatre coins de la Suisse. 20 médecins non pédiatres sont également admis par cours. Ceci répond aux besoins des médecins de premier recours non pédiatre et est très apprécié par les concernés.

Une autre tâche de la commission de formation continue est le *contrôle de la formation continue obligatoire* ainsi que *l'accréditation des diverses formations continues proposées*. Comme le système des crédits devient de plus en plus populaire auprès des organisateurs de formation continue, les demandes d'accréditation deviennent aussi plus fréquentes. D'autres sociétés de discipline médicales, en particulier la SSMG, ont aussi une obligation de formation continue en pédiatrie (avec des crédits) par rapport à leurs droits acquis. Le principe de notre contrôle est basé sur le principe de la responsabilité personnelle. Il n'y a pas de formation continue en «pédiatrie fondamentale» recommandée, ou même obligatoire, ce qui rend l'accréditation pour les autres sociétés de discipline parfois difficile. Nous essayons toutefois de transmettre des informations de base dans les modules pédiatriques des congrès du CMPR et des cours ciblés de la SSMG.

Actuellement a lieu le troisième contrôle de formation continue des teneurs de titre spécialiste en pédiatrie. Une nouvelle fois 10% de pédiatres choisis au hasard ont dû documenter leur formation continue des trois dernières années. Ce contrôle est mieux accepté maintenant, et la plupart

des pédiatres remplissent largement leurs obligations en formation continue!

Projets

Les cours de FC ainsi que le contrôle de la FC vont être poursuivis de la même manière. Concernant les droits acquis nous devons nous adapter continuellement aux nouvelles données; des sanctions limitantes n'ont pas encore été proclamées à l'heure actuelle. Tous les médecins spécialistes ont une responsabilité individuelle par rapport à leur formation continue dans les domaines extérieurs à leur spécialité, afin de pouvoir facturer les positions concernées selon Tar-Med. Toutes les suggestions et remarques concernant des formations spécifiques, cours, modules pédiatriques à organiser sont les bienvenues! C'est grâce à vos critiques que nous pourrions améliorer notre travail.

Nouvelles de l'industrie pharmaceutique européenne

L'académie européenne de pédiatrie EAP (European Academy of Pediatrics) – ancien nom CESP (Confédération Européenne des Spécialistes en Pédiatrie) – a élaboré par son groupe de travail «medicines for children» des lignes de conduites dans le but d'exiger désormais des études cliniques précises avant qu'un médicament ne soit autorisé à être prescrit à des enfants.

En décembre 2005 un consensus a pu être trouvé au sein du parlement européen; la nouvelle ordonnance devrait entrer en vigueur en début 2007. Y sont cités différentes catégories de médicaments qui devront répondre aux directives suivantes:

1. médicament nouvellement développé: la possibilité d'application du médicament en pédiatrie doit être étudiée. Le cas échéant, un concept d'étude en pédiatrie doit être déposé à la commission d'autorisation européenne. Avec cette étude l'entreprise a le droit de prolonger le brevet du médicament de 6 mois.
2. médicaments déjà sur le marché: par une étude complémentaire de son utili-

sation en pédiatrie une prolongation du brevet peut être obtenue. Si le brevet est déjà échu, une autorisation spéciale en pédiatrie peut être élaborée; elle correspondra à un nouveau brevet.

Conclusion: quand les pédiatres se battent pour les droits de l'enfant, ça porte des fruits; même sur le plan européen et malgré l'inertie administrative on peut obtenir des résultats!

Kommission für Weiter- und Fortbildung der FMH – Jahresbericht der Delegierten der SGP in den Ausschuss

Christine Aebi, Biel

Die Kommission für Weiter- und Fortbildung (KWFB) hat im vergangenen Jahr viermal getagt (2-mal Ausschuss, 2-mal Plenum).

Sie befasste sich mit der Revision mehrerer Weiterbildungsprogramme, u. a. der Chirurgie, Allgemein- und Unfallchirurgie, Dermatologie und Venerologie, physikalische Medizin und Rehabilitation.

Die Revision des Weiterbildungsprogrammes Kinder- und Jugendpsychiatrie lässt neu auch die Anerkennung einer Praxisassistenten als Weiterbildung zu, das sogenannte Fremdjahr soll in Pädiatrie oder Kinderchirurgie erfolgen.

Revidiert wurde der Fähigkeitsausweis «Notarzt». Diskutiert wurden die Neuschaffung der Facharzttitel «Handchirurgie» und «Neuropathologie».

Die MD-Phd-Programme werden in der Hälfte der Programme nach vorheriger Rückfrage und in einem Viertel der Programme ohne weitere Anfragen mit 1 Jahr Weiterbildung anerkannt.

Die Weiterbildungsstätten erfahren weiterhin Visitationen.

Die Umfrage bei den Assistenten bezüglich Weiterbildungsstätten hat sich etabliert. Die Rücklaufquote der Fragebogen ist sehr gut (68%) und lässt eine Aussage über die Qualität der Stätten aus der Sicht der Assistenten zu (wird weitgehend als gut taxiert).

Die Fortbildungstraktanden umfassten vorwiegend die Themen: Kontrolle und Sanktionen, den Einbau der Richtlinien Zusammenarbeit Ärzteschaft – Industrie in die Fortbildungsordnung, die europaweite Anerkennung von bisher nicht vereinheitlichten Fortbildungscredits sowie die Gebühren für die Fortbildungskontrolle.

Da europaweit ein Trend zu möglichst kurzer Weiterbildungszeit besteht und damit höchstwahrscheinlich ein Verlust der Qualität einhergeht – v. a. auch im Zusammenhang mit dem restriktiven Arbeitsgesetz, kommt der Fortbildung ein hoher Stellenwert zu.

Neben den Arbeiten im Rahmen des Akkreditierungsproblems der FMH mit Aufgaben wie Einbau von biomedizinischer Ethik und Gesundheitsökonomie in die Weiterbildungsprogramme, wurde auch die Strukturreform der KWFB ein ständiges Traktandum. Die KWFB wird in Zukunft mit mehr Kompetenz ausgestattet, sie kann Weiterbildungsprogramme auf Vorschlag der Fachgesellschaften selber beschliessen (bisher Zentralvorstand). Ausserdem soll sie kleiner und effizienter werden – sie wird in Zukunft auch häufiger tagen müssen.

Korrespondenzadresse:

Prof. Dr. med. Christine Aebi
Chefärztin Pädiatrie
Kinderklinik Wildermeth
Vogelsang 84
2501 Biel

Commission pour la formation postgraduée et continue de la FMH – Rapport annuel de la déléguée de la SSP au sein du comité

Christine Aebi, Bienne

Traduction: René Tabin, Sierre

La commission pour la formation postgraduée et continue de la FMH (CFPC) a siégé à quatre reprises durant l'année dernière (2x en comité, 2x en plenum).

Elle s'est occupée de la révision de plusieurs programmes de formation postgraduée, dont parmi d'autres la chirurgie (chirurgie générale et traumatologie), la dermatologie et vénéréologie, la médecine physique et réhabilitation.

La révision du programme de formation postgraduée en pédopsychiatrie reconnaît maintenant de manière nouvelle une période de formation postgraduée comme médecin assistant au cabinet médical; l'année à option doit être effectuée en pédiatrie ou en chirurgie pédiatrique.

Le programme de formation complémentaire en médecine d'urgence a été révisé.

Ont été discutés la création de nouveaux titres de spécialistes en «chirurgie de la main» et en «neuropathologie».

Les programmes MD-PhD effectués seront reconnus sans questions complémentaires comme une année de formation postgraduée, pour la moitié du temps effectué si la demande est faite au préalable, pour le quart si la demande est postérieure à leur accomplissement.

Les établissements de formation postgraduée continuent à être l'objet de visites.

Le questionnaire auprès des médecins assistants sur les établissements de formation postgraduée s'est affirmé. Le retour en est très bon (68%) et permet un bon sondage sur la qualité des établissements du point de vue des médecins assistants (qui est largement évaluée comme bonne).

En ce qui concerne la formation continue, les sujets traités sont principalement: contrôles et sanctions, incorporation dans la réglementation concernant la formation continue de directives sur la collaboration

entre les médecins et l'industrie, reconnaissance étendue à toute l'Europe de crédits de formation continue jusqu'ici non uniformisés, taxes pour les contrôles de la formation continue effectuée.

Comme de toute part en Europe il existe une tendance à raccourcir la formation postgraduée et par là très vraisemblablement à aboutir à une perte de qualité – également liée à la réduction du temps de travail imposée par la loi – la formation continue aura un rôle toujours plus important.

A côté de travaux effectués en vue de l'accréditation de la FMH pour la formation postgraduée à la condition qu'y soit incluse une formation en éthique biomédicale et en économie de la santé, la réforme de structure de la CFPC a constitué un sujet permanent. A l'avenir, la CFPC aura davantage de compétences, elle pourra elle-même décider de programmes de formation postgraduée, sur proposition de sociétés de disciplines médicales (ce qui était jusqu'ici de la compétence du comité central). Par ailleurs, elle doit être moins nombreuse et plus efficace et devra à l'avenir siéger plus fréquemment.

Correspondance

Prof. Dr. med. Christine Aebi
Chefärztin Pädiatrie
Kinderklinik Wildermeth
Vogelsang 84
2501 Bienne

Commission d'examens de spécialité en pédiatrie 2005

Nicolas von der Weid, Lausanne

- Christa Bühler, Liebefeld
- François Renevey, Fribourg
- Claudio Roduit, Pregassona
- Markus Wopmann, Baden
- André Wuilloud, Fribourg
- Mario Bianchetti, président, Bellinzona

En 2005, 58 candidats se sont présentés à l'épreuve écrite et 68 à l'examen pratique. Comme les années précédentes, le taux de succès a été élevé, dépassant légèrement les 90%, à l'écrit comme à la pratique. Nous n'avons pas trouvé de différence significative entre les candidats romands et alémaniques quant au taux de succès ou d'échec à ces examens qui avaient évidemment une valeur sanctionnante.

Les candidats étaient très satisfaits quant à l'organisation, au déroulement et au contenu (type de questions, patients choisis) des deux examens.

Correspondance:

nicolas.von.der-weid@chuv.ch

Facharztprüfung Pädiatrie 2005

Nicolas von der Weid, Lausanne

- Christa Bühler, Liebefeld
- François Renevey, Fribourg
- Claudio Roduit, Pregassona
- Markus Wopmann, Baden
- André Wuilloud, Fribourg
- Mario Bianchetti, Präsident, Bellinzona

Im Jahre 2005 haben 58 Kandidaten die schriftliche und 68 die praktische Prüfung abgelegt. Wie in den vorherigen Jahren war die Erfolgsrate besonders hoch, leicht über 90% bei beiden Prüfungen. Was die Erfolgsquote anbelangt, wurde kein signifikanter Unterschied zwischen den Kandidaten aus der Romandie und der deutschen Schweiz gefunden! Wie im vorherigen Jahr hatten die Prüfungen eine sanktionierende Wirkung.

Erfreulicherweise waren praktisch alle Kandidaten sehr zufrieden, was die Organisation, Durchführung und Inhalt (Fragen und Auswahl der Patienten) der Prüfungen anging.

Korrespondenzadresse:

nicolas.von.der-weid@chuv.ch

Commission de nutrition

Christian P. Braegger, Zurich

Traduction: Peter Baehler, Fribourg

Membres de la Commission de nutrition (CN)

- Christian Braegger, Zurich, Président
- Peter Baehler, Fribourg
- Oskar Baenziger, Zurich
- Kurt Baerlocher, St-Gall
- Dominique Belli, Genève
- Guy Délèze, Sion
- Raoul Furlano, Bâle
- Michel Roulet, Lausanne
- Johannes Spalinger, Lucerne
- Peter Studer, Rheinach

Fin 2005, Kurt Baerlocher s'est retiré pour des raisons d'âge définitivement de la CN. Josef Laimbacher, St-Gallen, a été admis dès 2006 comme nouveau membre.

Séances

La CN s'est réunie à deux reprises: 21 juin 2005 et 13 décembre 2005

Les principaux sujets abordés ont été:

- Elaboration d'un règlement pour la CN en collaboration avec le comité de la SSP
- Révision des recommandations pour la prévention de l'allergie en collaboration avec la PIA-CH (voir publications)
- Révision des recommandations pour l'alimentation du nourrisson 1998
- Révision du plan d'alimentation pour nouveau-nés, nourrissons et petits enfants jusqu'à 36 mois
- Lait de croissance (resp. lait juniors)
- Lait de départ et addition de probiotiques
- Prise de position de la Commission de nutrition de la société allemande de pédiatrie concernant les aliments au soja (voir publications)
- Avoine et régime pour maladie coeliaque
- Prise en charge par les assurances des frais pour conseils diététiques chez les enfants obèses
- Représentation de la CN de la SSP dans la Commission fédérale de nutrition (CNF)
- Collaboration avec la plate-forme de nutrition (OFSP/CNF)
- 5^{ème} rapport sur la nutrition en Suisse

Publications

- ViDé 3 gouttes (Paediatrica 2005; 16 (1): 56-7)
- Recommandations pour la prévention primaire des allergies chez les nouveau-nés et les nourrissons à risque atopique (Paediatrica 2005; 16(6): 10-3)
- Question au spécialiste concernant le rôle des pro- et prébiotiques dans les préparations pour nourrissons (Paediatrica, 2006; 17 (2): 58)
- L'utilisation d'aliments pour nourrissons à base de protéines de soja: prise de position de la Commission de nutrition de la société allemande de pédiatrie concernant les aliments au soja (Paediatrica, en préparation)

Autres activités

Prise de position sur diverses demandes, p.ex.:

- Manuel des pharmaciens (demande de la Société Suisse des Pharmaciens)
- Carnet de santé pour l'enfant (demande de l'éditeur)
- Lait de vache pendant la première année (demande des pédiatres praticiens)
- Gluten pendant la première année (demande des pédiatres praticiens)
- Adjonction des acides gras acide arachidonique (AA) et acide docosahexaénoïque (DHA) dans les laits de départ (demande KLK Healthcare)
- Vitamine D pendant la première année (demande Swissmedic)
- Alimentation du nourrisson (demande SonntagsZeitung)
- Gummibaerli vitaminisés (demande Schweizerisches Konsumentenmagazin Saldo)

Ernährungskommission

Christian P. Braegger, Zürich

Kommissionsmitglieder

- Christian Braegger, Zürich, Präsident
- Peter Baehler, Freiburg
- Oskar Baenziger, Zürich
- Kurt Baerlocher, St. Gallen
- Dominique Belli, Genf
- Guy Déléze, Sion
- Raoul Furlano, Basel
- Michel Roulet, Lausanne
- Johannes Spalinger, Luzern
- Peter Studer, Rheinach

Kurt Baerlocher schied altershalber auf Ende 2005 definitiv aus der Ernährungskommission aus. Neu aufgenommen wurde ab 2006 Josef Laimbacher, St. Gallen.

Sitzungen

Es haben 2 Sitzungen stattgefunden: 21. Juni 2005 und 13. Dezember 2005

Die wichtigsten Traktanden waren:

- Erstellen eines Reglements für die Ernährungskommission in Zusammenarbeit mit dem Vorstand der SGP
- Überarbeitung der Empfehlungen zur Allergieprävention in Zusammenarbeit mit der PIA-CH (vgl. Publikationen)
- Überarbeitung der Empfehlungen für die Säuglingsernährung 1998
- Überarbeiten des Ernährungsplans für Neugeborene, Säuglinge und Kleinkinder bis 36 Monate
- Wachstumsmilchen (resp. Junior-Milchen)
- Probiotika in Anfangsmilchen
- Stellungnahme der Ernährungskommission der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde zu Sojanahrungen (vgl. Publikationen)
- Hafer in der Zöliakie-Diät
- Übernahme der Kosten für Ernährungsberatung bei Adipositas von Kindern durch die Krankenkassen
- Vertretung der EK SGP in der Eidgenössischen Ernährungskommission (EEK)
- Mitarbeit in der Ernährungsplattform (BAG/EEK)
- 5. Schweizerischer Ernährungsbericht

Publikationen

- ViDe 3 Tropfen (Paediatrica 2005; 16, Nr. 1: 56–7)
- Empfehlung zur Primärprävention von Allergien für Neugeborene und Säuglinge mit erhöhtem Atopierisiko (Paediatrica 2005; 16, No. 6: 10–3)
- Frage an den Spezialisten zu Probiotika und Prebiotika in Säuglingsmilchen (Paediatrica 2006; 17(2): 57–58)
- Zur Verwendung von Säuglingsnahrungen aus Sojaeiweissbasis: Stellungnahme der Ernährungskommission der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin zu Sojanahrungen (Paediatrica, in Vorbereitung)

Weitere Aktivitäten

Stellungnahme zu diversen Anfragen u. a.:

- Apothekerhandbuch (Anfrage Schweizerischer Apothekerverband)
- Schweizerisches Gesundheitsheft für Ihr Kind (Anfrage Herausgeber)
- Kuhmilch im ersten Lebensjahr (Anfrage Praxispädiater)
- Gluten im ersten Lebensjahr (Anfrage Praxispädiater)
- Zusatz der Fettsäuren Arachidonsäure (AA) und Docosahexaensäure (DHA) in Säuglingsnahrungen (Anfrage KKL Healthcare)
- Vitamin D im ersten Lebensjahr (Anfrage Swissmedic)
- Säuglingsernährung (Anfrage Sonntagszeitung)
- Vitaminisierte Gummibärli (Anfrage Schweizerisches Konsumentenmagazin Saldo)

SID-Kommission

Martin Sutter, Worb

Präsident

M. Sutter, Worb

Mitglieder

- A. Blumberg, Biel
- L. Buetti, Locarno
- B. Erkert, Münsterlingen
- M. Fontana, Luzern
- D. Ghelfi, Zürich
- W. Krafft, Chur
- M. Malosti, St. Gallen
- J. C. Minet, Basel
- S. Pasquier, Aarau
- U. Zimmermann, Winterthur

Sitzungen

Keine

Commission SIDS

Martin Sutter, Worb

Président

M. Sutter, Worb

Membres

- A. Blumberg, Bienne
- L. Buetti, Locarno
- B. Erkert, Münsterlingen
- M. Fontana, Lucerne
- D. Ghelfi, Zurich
- W. Krafft, Coire
- M. Malosti, St. Gall
- J. C. Minet, Bale
- S. Pasquier, Aarau
- U. Zimmermann, Winterthur

Réunions

aucune

Arbeitsgruppe Tarmed

Marco Belvedere, Zürich

marco.belvedere@bluewin.ch

In den regelmässigen Beiträgen in der Paediatrica und der meist vorgezogenen Publikation auf unserer Homepage können Sie jeweils die aktuellsten Entwicklungen erfahren.

Nach langer Vorarbeit und vielen Interventionen konnte nun endlich die korrekte Regelung der Alterslimitierungen ab Browser Version 1.03 erreicht werden. Sollten dennoch Fehler übrig geblieben sein, bitten wir Sie, um eine entsprechende Mitteilung.

Neu verhandelt werden konnte die Aufnahme von Leistungen ins pädiatrische Kapitel, welche bereits in anderen Kapiteln vorkommen (siehe TM Info 1/06). Damit werden auch neu aufgenommene Fachärzte berechtigt sein, sie abzurechnen. Die Positionen wurden mit einer anderen technischen Leistung versehen, da sie nicht auf der gleichen Infrastruktur beruhen, sind aber mit der Dignität Pädiatrie versehen, so dass die Fortbildung im Rahmen der allgemeinen Fortbildungsbestimmungen absolviert werden kann. Die Änderungen werden erst in der nächsten Browser Version aufgenommen werden.

Früher eingereichte Tarifanträge werden laufend verfolgt und geplante Änderungen überwacht. Die Prozesse sind langsam und kostenverursachende Anträge werden von den Tarifgremien weiterhin sehr zurückhaltend beurteilt.

In Kürze wird es möglich sein, dass wenige Mitglieder der Tarifgruppe Zugriff auf die nationalen Daten der Trust-Center für unsere Spezialität bekommen und wir damit bei einzelnen Fragestellungen viel gezielter vorgehen können (Projekt nationale Konsolidierungstelle NAKO). Die Kosten dieses Zugangs werden aus dem Tarmed Budget gedeckt werden. Damit können wir Entwicklungen in der Tarmed-Anwendung und den ökonomischen Gegebenheiten verfolgen.

Immer noch laufen die Vorbereitungen für die Datensammlung pädROKO im Herbst 2006, welche sich durch eine zusätzliche

Arbeitszeiterhebung von der bekannten rollenden Kostenstudie ROKO unterscheiden wird.

Wir möchten alle Mitglieder aufrufen, unseren speziellen Versand im September 2006 zu beachten und sich an der Datensammlung zu beteiligen. Das Forum für Praxispädiatrie FPP hat seine Mitglieder ebenfalls zu einer Mitarbeit motiviert. Je umfangreicher die gelieferten Daten sind, desto besser werden wir sie bei anstehenden Verhandlungen gebrauchen können.

Herzlich verdanken möchten wir den Einsatz von Ruedi Schläpfer, der uns mit seinen Übersetzungen unterstützt hat. An seiner Stelle arbeitet jetzt Ann-Christin Selbach mit.

Die Arbeitsgruppe setzt sich somit aus folgenden Mitgliedern zusammen:

- Pierre Klauser
- Christoph Francke
- Heini Haldi
- Denis Aladjem
- Arthur Koch
- Ann-Christin Selbach
- Marco Belvedere

Groupe de travail Tarmed

Marco Belvedere, Zurich

marco.belvedere@bluewin.ch

Traduction: Denis Aladjem, Genève

Par l'intermédiaire d'informations régulières dans Paediatrica et sur notre site internet, vous pouvez vous tenir au courant des derniers développements du Tarmed.

Après un travail fastidieux et de nombreuses interventions, le règlement correct des limitations d'âge se trouve enfin sur la version 1.03 du tarif. S'il subsistait malgré tout des erreurs, nous vous remercions de nous les signaler.

La prise en compte des négociations concernant l'introduction dans le chapitre de pédiatrie de prestations se trouvant déjà dans d'autres chapitres (cf TM info 1/06) ne sera prise en compte que dans la prochaine version du tarif. Ces changements permettront aux pédiatres nouvellement installés de pouvoir également facturer ces prestations. La valeur technique de ces prestations sera recalculée en tenant compte des coûts d'infrastructure d'un cabinet pédiatrique. Ce changement permettra par ailleurs d'intégrer officiellement ces prestations dans la formation continue de pédiatrie.

Des demandes de modifications tarifaires antérieures restent en suspens. Nous surveillons continuellement les changements planifiés. Les procédures sont extrêmement longues et fastidieuses, les responsables du tarif étant très réticents à l'égard de tous changements.

D'ici peu il sera possible à quelques membres de notre groupe d'avoir accès aux données nationales des Trust Center, pour notre spécialité. Ces données nous permettent de répondre de façon plus précise aux questions ciblées (projet national de regroupement des données NAKO). Les coûts pour l'accès à ces informations seront pris en charge par le budget Tarmed. Grâce à ces données nous pourrions mieux suivre l'évolution de l'utilisation du tarif et de ses conséquences économiques.

La préparation de la récolte des données de ROKOPED en automne 2006 se poursuit.

Celle-ci se différencie de l'étude des coûts ROKO que vous connaissez, par une meilleure Prise en compte du temps de travail.

Nous prions tous les membres de participer à cette étude et d'être attentif à notre envoi spécial en septembre 2006. Le forum de pédiatrie pratique (FPP) encourage également ses membres à participer. Plus nos données seront «complètes» mieux nous pourrions les utiliser pour des négociations futures.

Nous aimerions remercier chaleureusement Ruedi Schlaepfer pour son engagement, il nous a soutenus notamment par ses traductions. Ann-Christin Selbach va le remplacer dans notre groupe.

Le groupe de travail se compose actuellement de

- Pierre Klauser
- Christoph Francke
- Heini Haldi
- Denis Aladjem
- Arthur Koch
- Ann-Christin Selbach
- Marco Belvedere.

Collège des médecins chefs A

Sergio Fanconi, Lausanne, Président

Membres

- Sergio Fanconi, Lausanne
- Hanspeter Gnehm, Aarau
- Christian Kind, St-Gall
- Richard Krämer, Bern
- Felix H. Sennhauser, Zurich
- Urs B. Schaad, Bâle
- Gregor Schubiger, Lucerne
- Susanne Suter, Genève

Séances

En 2005, nous avons discuté lors de trois séances de sujets importants et actuels de la médecine de l'enfant et de l'adolescent. Les décisions et recommandations qui en ont résulté ont été communiquées à qui de

droit, en gardant toujours à l'esprit notre engagement spécifique et respectueux de l'enfant et de sa famille dans nos services.

Sujets

Les activités suivantes méritent une mention particulière:

1. Questions concernant la formation post-graduée (réalisation des différents modules des formations en médecine d'urgence, réanimation, médecine de l'adolescent et développement).
2. Suivi des visites d'accréditation des unités de formation A.
3. Développement de «l'Union pour l'enfant et l'adolescent» avec la collaboration

de la Société Suisse de Pédiatrie, de la Société Suisse de Chirurgie Pédiatrique et de la Société Suisse de Pédopsychiatrie.

4. Contrôle de qualité de la prise en charge hospitalière et ambulatoire des patients dans les cliniques A.
5. Mise en œuvre des nouvelles directives de la WBK.
6. Collaboration avec Swissmedic.
7. Collaboration avec la Fondation Wyeth pour la Santé de l'Enfant et de l'Adolescent.
8. Organisation des examens finaux de médecine.

College der A-Chefärzte

Sergio Fanconi, Lausanne, Präsident

Übersetzung: Hanspeter Gnehm, Aarau

Mitglieder

- Sergio Fanconi, Lausanne
- Hanspeter Gnehm, Aarau
- Christian Kind, St-Gallen
- Richard Krämer, Bern
- Felix H. Sennhauser, Zürich
- Urs B. Schaad, Basel
- Gregor Schubiger, Luzern
- Susanne Suter, Genf

Sitzungen

In drei Sitzungen im Jahre 2005 haben wir uns mit wichtigen und aktuellen Themen der Kinder- und Jugendmedizin auseinandergesetzt. Die gewonnenen Entscheidungen und Emp-

fehlungen wurden den jeweils zuständigen Entscheidungsträgern mitgeteilt, immer im Sinne einer gezielten und respektvollen Betreuung von Kind und Familien in unseren Institutionen.

Themen

Folgende bearbeitete Themen sind speziell erwähnenswert:

1. Fragen zur Weiterbildung (Umsetzung verschiedener WB-Module in Notfallmedizin, Reanimation, Adoleszentenmedizin und Entwicklungspädiatrie).
2. Ablauf der Visitationen an den WB-Stätten A.

3. Weiterentwicklung der «Union für Kinder und Jugendliche» in Zusammenarbeit zwischen Schweiz. Gesellschaft für Pädiatrie, Schweiz. Gesellschaft für Kinderchirurgie und der Schweiz. Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.
4. Qualitätskontrolle der Patientenbetreuung im stationären und ambulanten Bereich der A-Kliniken.
5. Umsetzung neuer Regelungen der WBK.
6. Zusammenarbeit mit Swissmedic.
7. Zusammenarbeit mit der Wyeth Stiftung für die Gesundheit von Kindern und Jugendlichen.
8. Organisation des Staatsexamens.

Fachgruppe Schulärzte

Daniel Frey, Zürich

Die Fachgruppe Schulärzte setzt sich zusammen aus den LeiterInnen der schulärztlichen Dienste der Städte Basel, Bern, Fribourg, Genf, Lausanne, St. Gallen und Zürich sowie den schulärztlichen VertreterInnen der Kantone Aargau, Luzern und Zürich. Die Fachgruppe wird im Co-Präsidium geleitet durch Ursula Ackermann, Bern, und Daniel Frey, Zürich.

Hauptziel der Fachgruppe ist der Austausch von Erfahrungen und die gegenseitige Unterstützung bei strategischen und operativen Fragen und Projekten der Prävention und Gesundheitsförderung im schulischen Kontext.

Mit der Einrichtung einer gemeinsamen Website der Fachgruppe (www.schularzt.public-health.org) werden zahlreiche Informationen zu aktuellen schulärztlichen Projekten, Tagungsberichten, Merkblättern etc.

allgemein zugänglich gemacht, was nicht nur für nebenamtlich tätige KollegInnen von Interesse ist.

Die alljährliche Herbsttagung der Fachgruppe fiel 2005 mit der Jubiläumstagung zum 100-jährigen Bestehen des schulärztlichen Dienstes der Stadt Zürich zusammen. Während 2 Tagen wurde unter dem Titel «Schule und Gesundheit – Chancen und Risiken» in Vorträgen, Workshops und Paneldiskussionen der Bogen gespannt von den Anfängen der schulischen Hygienebewegung vor 100 Jahren bis zu den heutigen Herausforderungen und aktuellen Projekten und Angeboten eines modernen schulärztlichen Dienstes. Tagungsberichte finden sich im Newsletter 3, 2005 von public health Schweiz sowie auf der Website des schulärztlichen Dienstes von Zürich. Die starke Bewegung der wissenschaftlich begründeten Hygienebewegung Ende des 19. Jahrhunderts, mit ihren Errungenschaften

der Bakteriologie und davon abgeleitet der Infekt – und Epidemieprophylaxe sowie die Erkenntnisse sozialer Determinanten der Gesundheit, gab im Übrigen den Impuls für die Gründung von schulärztlichen Diensten in den meisten grösseren Schweizer Städten im selben Zeitraum.

Wiederum gaben u. a. Hepatitis-A-Fälle oder Norovirus-epidemien Anlass zu kollektiven prophylaktischen Massnahmen wie post-expositionelle Impfung oder Schulschliessungen. Auch in die Vorbereitungsarbeiten für den Fall einer Grippepandemie, ausgehend vom Vogelgrippevirus, waren und sind die schulärztlichen Dienste stark involviert. Zum 3. Mal wurde 2005 das Fortbildungsmodul «Schularztassistenz für PraxisassistentInnen» in Zusammenarbeit mit dem Schweizerischen Verband medizinischer PraxisassistentInnen erfolgreich durchgeführt. Zahlreiche Projekte und Angebote gelten weiterhin der Prävention von Bewegungsmangel und kindlichem Übergewicht, einem Problem, welchem mit Massnahmen auf der individuellen Ebene allein nicht wirksam beizukommen ist. Auch die Jahrestagung 2006 der Fachgruppe wird dieses Thema aufgreifen.

Groupe des spécialistes en médecine scolaire

Daniel Frey, Zurich

Traduction: Rudolf Schlaepfer, La Chaux-de-Fonds

Le groupe des spécialistes en médecine scolaire est formé par les directeurs et directrices des services de santé scolaire des villes de Bâle, Berne, Fribourg, Genève, Lausanne, St.Gall et Zurich ainsi que par les représentant(e)s des services de santé scolaire des cantons d'Argovie, Lucerne et Zurich. Le groupe est présidé en co-présidence par Ursula Ackermann, Berne et Daniel Frey, Zurich. But principal du groupe est l'échange d'expériences et le soutien réciproque lors de choix stratégiques et opérationnels concernant la prévention et la promotion de la santé dans le cadre scolaire.

Par la création d'un site commun www.schularzt.public-health.org, de nombreuses informations concernant des projets de santé scolaire, des comptes-rendus de congrès, des feuilles d'information etc sont accessibles à tout le monde, ce qui n'intéressera

pas seulement les collègues pratiquant la médecine scolaires à temps partiel.

La réunion annuelle d'automne coïncida en 2005 avec la fête du centenaire du Service de santé scolaire de la ville de Zurich. Pendant 2 jours, sous le titre «Ecole et santé – chances et risques» par des conférences, des workshops et des tables rondes, un trait d'union a été tiré entre les débuts du mouvement pour l'hygiène scolaire d'il y a 100 ans et les défis, les projets et les offres d'un service de santé scolaire moderne. Les comptes-rendus du congrès se trouvent dans la newsletter 3, 2005 de «public health Schweiz» ainsi que sur le site internet du service de santé scolaire de Zurich. Par ailleurs, le puissant mouvement d'hygiène de la fin du 19^{ème} siècle, basé sur des fondements scientifiques et sur les nouvelles connaissances en bactériologie qui étaient

à l'origine non seulement de la prophylaxie des infections et des épidémies mais aussi de la découverte de l'influence de facteurs sociaux sur la santé, donna l'impulsion à la création de services de santé scolaire dans la plupart des villes suisses à la même époque.

A nouveau, ce sont des cas d'hépatite A ou des épidémies à norovirus qui donnent lieu, entre autres, à des mesures prophylactiques collectives (vaccination post-expositionnelle ou fermeture d'écoles). Les services de santé scolaire ont participé et participent également aux travaux de préparation en cas d'une pandémie de grippe due au virus de la grippe aviaire.

Pour la 3^{ème} fois le module de formation continue «Assistanat chez le médecin scolaire pour assistant(e)s médicales» a été reconduit en collaboration avec la Fédération suisse des assistant(e)s médicales.

De nombreux projets et actions s'adressent à la prévention du manque de mouvement et du surpoids des enfants, problèmes dont on ne pourra pas venir à bout par des mesures individuelles. Le congrès annuel 2006 du groupe des spécialistes en médecine scolaire sera destiné à ce thème.

Schweizer Vereinigung für Ultraschall in der Praxispädiatrie (SVUPP)

Raoul Schmid, Baar

1. Vorstand

Der Schweizerischen Vereinigung für Ultraschall in der Pädiatrischen Praxis (SVUPP) steht im laufenden Geschäftsjahr folgender Vorstand vor:

- Andrea Imahorn, Wil, Ko-Präsidentin, Kurswesen
- Raoul Schmid, Baar, Ko-Präsident, Politisches
- Nils Hammerich, Baden, Kassier
- Markus Renggli, Baden, Homepage
- Thomas Baumann, Solothurn, Beisitzer
- Christoph Baumgartner, Gossau, Beisitzer

Das Gründungsmitglied Cyril Lüdin hat nach langjähriger und intensiver Mitarbeit im Vorstand demissioniert und das Amt des Kassiers Nils Hammerich übergeben. Mit Cyril Lüdin verliert die SVUPP einen erratischen Felsen (Selbstzitat) aus dem Vorstand. Die SVUPP verdankt Cyril Lüdin enorm viel. Wir sprechen ihm an dieser Stelle herzlichen Dank aus!

Der SVUPP-Vorstand tagt jährlich mindestens sechs Mal anlässlich einer Telefonkonferenz und bei einer Sitzung. Er erstattet den Mitgliedern jeweils im September bei der Jahresversammlung Rechenschaft. Wichtige Informationen und Kursdaten werden auf der Homepage (www.svupp.ch) oder in Printmedien (ForumNews, Paediatrica) publiziert, im Bedarfsfall auch brieflich an die Mitglieder versandt.

2. Vernetzung des Vereines

Die SVUPP ist traditioneller Weise Kommission des Forums für Praxispädiatrie und der SGP und bestrebt, im Bereiche Ultraschall diese Brückenfunktion wahrzunehmen. In der Schweizerischen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin SGUM fungiert die SVUPP als Fachgruppe. SVUPP-Mitglieder haben damit verpflichtend Zugehörigkeit zur Dachorganisation SGUM. Auf diesen Sachverhalt sei hier nochmals nachdrück-

lich hingewiesen, weil er immer wieder zu Missverständnissen führt, denn beide Vereinigungen erheben selbständig und unabhängig Mitgliederbeiträge.

3. Tätigkeitsschwerpunkte

Es dürfte bekannt sein, dass inzwischen zwei für Pädiater unmittelbar interessante Fähigkeitsausweise bestehen: Der FA Hüftsonographie und den FA Sonographie, Modul Pädiatrie. Die SVUPP ist zwar nicht unmittelbar mit der Verwaltung dieser Zertifikate beauftragt: Für das erste wurde vor 10 Jahren eigens eine FMH-Kommission Hüftsonographie eingesetzt (www.baby-schall.ch), das zweite wird von der SGUM (www.sgum.ch) verliehen. Selbstverständlich kommt der SVUPP aber als vorberatender Instanz entscheidendes Gewicht zu. Entsprechend wurden die Kontakte zu SGUM und Kommission Hüftsonographie vertieft und intensiviert.

4. Kurswesen

Als einzige Anbieterin in der Schweiz führt die SVUPP vollständige Kursreihen (Grund-, Aufbau-, Abschluss und Refresherkurs) für pädiatrische Sonographie und Hüftsonographie nach Graf durch. Nach Schaffung des Moduls Pädiatrie mussten die entsprechenden Kurse vollständig neu konzipiert werden, eine enorme Arbeit, die noch nicht abgeschlossen ist.

5. Ausblick

Die Sonographie als nicht belastende Untersuchungstechnik erhält besonders bei Kindern mit ihren «sonogenen» Eigenschaften immer grössere Bedeutung. Nach unserem Verständnis steigt der Aussagewert einer Untersuchung mit der Qualität der Fragestellung. Wer ist also besser geeignet, die Sonographie durchzuführen, als der Kinderarzt? Leider fehlt es in der Schweizer Kliniken weiterhin gravierend an Ausbildungsmöglichkeiten für Kinderärzte in Ausbildung. Umso wichtiger ist ein hochstehendes An-

gebot für entsprechende Fortbildung. Die SVUPP macht sich dies zur Kernaufgabe. Zusätzlich zum Kursangebot wird ein Tutorennetz geknüpft, damit der Verpflichtung für Untersuchungen unter Anleitung ambulant entsprochen werden kann.

Die SVUPP ist permanent auf der Suche nach aktiven und initiativen Mitgliedern, welche bereit sind, sich in Instruktion, Organisation von Kursen oder im Vorstand aktiv zu betätigen!

Adresse der Geschäftsstelle:

SVUPP
Heidi Fedeli
Postfach 534
4512 Bellach
Tel. 032 618 07 41
Fax 032 618 07 40

Association suisse pour l'échographie en pédiatrie ambulatoire (ASEPA)

Raoul Schmid, Baar

Traduction: Rudolf Schlaepfer, La Chaux-de-Fonds

1. Comité

L'association suisse pour l'échographie en pédiatrie ambulatoire (ASEPA) est dirigée durant l'exercice en cours par le comité suivant:

- Andrea Imahorn, Wil, co-présidente, cours de formation
- Raoul Schmid, Baar, co-président, politique
- Nils Hammerich, Baden, caissier
- Markus Renggli, Baden, site internet
- Thomas Baumann, Soleure, assesseur
- Christoph Baumgartner, Gossaus, assesseur

Après plusieurs années de collaboration intensive au sein du comité, le membre fondateur Cyril Lüdin a démissionné pour céder la fonction de caissier à Nils Hammerich. Avec Cyril Lüdin, l'ASEPA perd une pierre erratique de son comité (auto-citation). L'ASEPA doit beaucoup à Cyril Lüdin. Nous lui exprimons ici nos remerciements!

Le comité de l'ASEPA siège chaque année au moins 6 fois en conférence téléphonique et lors d'une réunion. Il rend compte à ses membres à l'assemblée annuelle en septembre. Les informations importantes et les dates des cours de formation sont publiées sur le site internet (www.svupp.ch) ou dans les revues (Forum News, Paediatrica), en cas de besoin aussi par courrier aux membres.

2. Réseau de l'association

L'ASEPA est traditionnellement une commission du Forum pour la pédiatrie pratique et de la SSP et s'efforce de créer le lien dans le domaine de l'échographie. Dans la Société Suisse pour l'Echographie en Médecine (SGUM) l'ASEPA tient le rôle de groupe de spécialistes. Les membres de l'ASEPA sont donc obligatoirement membres de l'organisation faitière SGUM. Ce fait doit être souligné encore une fois, car il est

souvent à l'origine de malentendus, les deux organisations prélevant une contribution de membre.

3. Points forts d'activité

Il devrait être connu qu'entre temps peuvent être obtenus deux certificats de capacité intéressants pour les pédiatres: pour l'échographie des hanches respectivement pour l'échographie, module pédiatrique. L'ASEPA n'est pas directement chargée de l'administration de ces deux certificats: pour le premier a été créée expressément une Commission échographie de la hanche de la FMH (www.babyschall.ch). Le deuxième est décerné par la SGUM (www.sgum.ch). La SVUPP joue pourtant un rôle important en tant qu'instance consultative. Les contacts entre SGUM et commission pour l'échographie se sont donc approfondis et intensifiés.

4. Cours de formation

L'ASEPA est la seule organisation à proposer une série complète de cours (cours de base, approfondi, de diplôme et des cours de répétition) pour l'échographie pédiatrique et l'échographie de la hanche selon Graf. Depuis la création du module pédiatrique, les cours en question doivent être complètement remaniés, un énorme travail qui n'est pas encore achevé.

5. Perspectives

L'échographie est une technique non invasive qui trouve de plus en plus d'importance particulièrement chez l'enfant avec ses caractéristiques «échogènes». Nous pensons que la valeur prédictive d'un examen échographique augmente avec la précision de la question. Qui donc est mieux placé à effectuer l'échographie que le pédiatre installé? Malheureusement les cliniques suisses accusent un manque sévère en possibilités de formation. Une offre de qualité pour la formation continue est donc d'une

grande importance. L'ASEPA s'en fait son devoir principal. En complément aux cours, se crée un réseau de tuteurs pour pouvoir satisfaire la demande d'échographies sous contrôle en ambulatoire.

L'ASEPA cherche en permanence des membres faisant preuve d'initiative, prêts à s'impliquer dans l'instruction, l'organisation de cours ou dans le comité!

Adresse du bureau:

SVUPP

Heidi Fedeli

Case postale 534

4512 Bellach

Tel. 032 618 07 41

Fax 032 618 07 40

Fachgruppe Kinderschutz

Ulrich Lips, Zürich

Mitglieder

- *Aarau*: Gérald Berthet, Hanspeter Gnehm, Jürg Unger-Köppel
- *Baden*: Markus Wopmann
- *Basel*: Daniel Beutler, Ronnie Rehorek, Christoph Rudin
- *Bern*: Christian Wüthrich
- *Biel*: Marcus Bittel
- *Chur*: Meinrad Bürke, Elmar Keller
- *Genève*: Marianne Cafilisch, Madeleine Mirabaud
- *Lausanne*: Jean-Jacques Cheseaux
- *Lugano*: Gabriella Blaser, Valdo Pezzoli
- *Luzern*: Michael Hitzler
- *St. Gallen*: Tamara Guidi
- *Sion*: René Tabin, Jean-Jacques Cheseaux
- *Winterthur*: Kurt Albermann, Urs Hunziker
- *Zürich, Kinderspital*: Ulrich Lips (Koordinator)

- *Zürich, Triemli*: Ueli Bühlmann, Vera Schlumbom

Sitzung

19. Januar 2005

Projekte

- Die «*Empfehlungen für die Kinderschutzarbeit an Kinderkliniken*» wurden vollständig überarbeitet und sind als Konsensus-Papier der schweizerischen Gesellschaften für Kinderchirurgie, Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie sowie Pädiatrie im Internet abrufbar (www.swiss-paediatrics.org).
- Das Papier «*Der Umgang mit Übergriffen in Kinderspitälern*», das von einer interdisziplinären Arbeitsgruppe unter der Leitung von Tamara Guidi, St. Gallen, erarbeitet wurde, befindet sich nun in

der Vernehmlassung bei den Vorständen der schweizerischen Gesellschaften für Kinderchirurgie, Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie und Pädiatrie sowie beim Kollegium der Klinikdirektoren A. Es soll den Verantwortlichen von Kinderkliniken und -abteilungen als Anregung für die Erarbeitung eines klinikinternen Präventions- und Interventionskonzeptes bei Fällen von Kindesmisshandlung (inkl. sexuellen Übergriffen) durch KlinikmitarbeiterInnen dienen.

Fachtagung

Ca. 90 Mitglieder von Kinderschutzgruppen schweizerischer Kinderkliniken und -abteilungen trafen sich am 22. November 2005 in Bern. Zum Thema «Münchhausen-Stellvertreter-Syndrom» sprach der Erstbeschreiber Roy Meadow, in Workshops wurde das Thema intensiv diskutiert und vertieft (Paediatrica 2006; 17(1): 33).

Die nächste Fachtagung findet am 21. November 2006 in Bern statt, Thema ist «Gewalt unter Jugendlichen».

Groupe de travail «Protection de l'enfant»

Ulrich Lips, Zürich

Traduction: J.-J. Cheseaux, Lausanne et Sion

Membres

- *Aarau*: Gérald Berthet, Hanspeter Gnehm, Jürg Unger-Köppel
- *Baden*: Markus Wopmann
- *Bâle*: Daniel Beutler, Ronnie Rehorek, Christoph Rudin
- *Berne*: Christian Wüthrich
- *Bienne*: Marcus Bittel
- *Coire*: Meinrad Bürke, Elmar Keller
- *Genève*: Marianne Cafilisch, Madeleine Mirabaud
- *Lausanne*: Jean-Jacques Cheseaux
- *Lugano*: Gabriella Blaser, Valdo Pezzoli
- *Lucerne*: Michael Hitzler
- *St Gall*: Tamara Guidi
- *Sion*: René Tabin, Jean-Jacques Cheseaux
- *Winterthur*: Kurt Albermann, Urs Hunziker
- *Zurich, Kinderspital*: Ulrich Lips (Koordinator).
- *Zurich, Triemli*: Ueli Bühlmann, Vera Schlumbom.

Séance

19 janvier 2005

Projets

- Les «*Recommandations pour les activités liées à la protection de l'enfant dans les hôpitaux pédiatriques*», qui émanent d'un travail de consensus entre les Sociétés Suisses de Pédiatrie, de Chirurgie pédiatrique et de Psychiatrie-psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent, ont été révisées. Vous pouvez les télécharger sur Internet (www.swiss-paediatrics.org).
- Le document «*Approche de l'enfant victime de mauvais traitements subis dans les hôpitaux pédiatriques*», qui a été élaboré par un groupe de travail interdisciplinaire sous la direction de Tamara Guidi de St Gall, se trouve actuellement en consultation au sein des comités des Sociétés Suisses de Pédiatrie, de Chirurgie pédiatrique et de

Psychiatrie-psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent, de même qu'auprès des médecins-chefs des cliniques A. Ce document doit aider les responsables des hôpitaux et des départements de pédiatrie à élaborer un concept interne de prévention et de prise en charge dans les cas de maltraitance, y compris d'abus sexuels, commis par des collaborateurs/collaboratrices des cliniques.

Journée scientifique

Près d'une centaine de personnes issue des Groupes de protection de l'enfant des hôpitaux et départements pédiatriques suisses ne sont réunies à Berne le 22 novembre 2005 avec comme sujet de discussion le syndrome de Münchhausen «par procuration». Après avoir entendu Roy Meadow, première personne à avoir décrit ce syndrome, plusieurs ateliers ont permis d'approfondir ce sujet (Paediatrica 2006, 17(1): 33). La prochaine journée scientifique se tiendra à nouveau à Berne le 21 novembre 2006 autour du thème «Violence entre adolescents».

Arbeitsgruppe DRG

Michele Losa, St. Gallen

An der Jahrestagung 2005 in Montreux wurde die Arbeitsgruppe DRG einberufen. Die Gruppe hat ihre Arbeit im November 2005 aufgenommen. Der Vorstand der SGP hat vorgängig Kontakt mit der Projektleitung SwissDRG aufgenommen, um auf die Problematik der Pädiatrie aufmerksam zu machen. Diese Bemühungen wurden belohnt: Im Bericht des Teilprojekts 1 SwissDRG wurde die Problematik der Pädiatrie anerkannt.

Die AG DRG der SGP hat in einer ersten Sitzung Ende November 2005 verschiedene Aktivitäten beschlossen die hier zusammenfassend dargestellt werden:

- Brief an Projektleiter DRG mit verschiedenen Anfragen und nochmaligem Angebot einer Mitwirkung für pädiatrische Fragen.
- Anfrage an Kinderspitäler und Kinderkliniken betreffend Mitwirkung an einer

IST-Aufnahme betreffend DRG-Leistungsspektrum der schweizerischen stationären Pädiatrie.

- Erfassung von detaillierten Daten betreffend häufigen Krankheitsbildern der Pädiatrie die in einer DRG-basierten Finanzierung problematisch sein könnten.
- Kontaktnahme mit der Arbeitsgruppe der GkinD (Gesellschaft der Kinderkrankenhäuser und Kinderabteilungen in Deutschland).

Es folgten 2 weitere Sitzungen, in welchen die Datenerfassung DRG diskutiert wurde. Am 28. März 2006 haben uns 2 Exponenten der GkinD besucht und über ihre Arbeit und Probleme bei der Einführung des G-DRG berichtet.

Die Arbeitsgruppe ist sehr bunt besetzt und besteht aus Ärzten der Fachrichtungen Päd-

iatrie und Kinderchirurgie, aus Medizincontrollern und Codierern sowie aus Vertretern der Spitalverwaltungen.

Die Arbeitsgruppe wird Ihnen regelmässig Informationen und relevante Ergebnisse ihrer Arbeit durch diesen Kanal weitergeben.

Korrespondenzadresse:

Dr. med. Michele Losa
Leiter AG DRG der SGP
Leitender Arzt
Ostschweizer Kinderspital
Claudiusstr. 6
9006 St. Gallen
michele.losa@kispisg.ch

Groupe de travail DRG

Michele Losa, St Gall

Traduction: René Tabin, Sierrre

Lors du congrès annuel de Montreux, un groupe de travail DRG a été constitué. Ce groupe a commencé son travail en novembre 2005. Le comité de la SSP a au préalable pris contact avec la direction du projet SwissDRG, afin de la rendre attentive à la problématique spécifique de la pédiatrie. Ces efforts ont été récompensés: dans son rapport préliminaire, SwissDRG a reconnu cette problématique spécifique de la pédiatrie.

Le groupe de travail DRG de la SSP a décidé à la fin novembre 2005 lors de sa première séance de plusieurs activités qui sont résumées ci-dessous:

- Envoi d'une lettre à la direction du projet DRG avec diverses questions et une nouvelle demande de collaboration pour la discussion des thèmes pédiatriques
- Demande de collaboration aux hôpitaux et cliniques pédiatriques à une enquête

sur l'état actuel du catalogue des DRG pour les enfants hospitalisés en pédiatrie

- Saisie de données détaillées concernant des tableaux cliniques fréquents en pédiatrie qui pourraient être problématiques lors d'un financement basé sur les DRG.
- Prise de contact avec le groupe de travail GkinD (Société allemande des hôpitaux pédiatriques et services de pédiatrie hospitaliers).

Deux autres séances ont suivi, dans lesquelles a été discutée la saisie des DRG. Le 28 mars 2006, deux délégués du GkinD nous ont rendu visite et nous ont rapporté leurs travaux et les problèmes rencontrés lors de l'introduction des G-DRG.

Le groupe de travail est très varié et se compose de pédiatres et chirurgiens pédiatres

de contrôleurs médicaux, de codeurs et de représentants des directions d'hôpitaux.

Le groupe de travail vous informera régulièrement par ce canal sur les événements relevant de son travail.

Correspondance:

Dr.med. Michele Losa
Leiter AG DRG der SGP
Leitender Arzt
Ostschweizer Kinderspital
Claudiusstr. 6
9006 St. Gallen
michele.losa@kispisg.ch