25 Jahre • ans

JAHRESBERICHT • RAPPORT ANNUEL

2019

KHM CMPR CMB
KOLLEGIUM FÜR HAUSARZTMEDIZIN
COLLEGE DE MEDECINE DE PREMIER RECOURS
COLLEGIO DI MEDICINA DI BASE

BILDKONZEPT

Der Jahresbericht KHM 2019 steht unter dem Motto «25 Jahre KHM». Im Jahr 1994 wurde das KHM von den damaligen Trägerorganisationen (SGAM, SGIM, SGP, SAMW und den fünf medizinischen Fakultäten inkl. Hausarztinstituten) gegründet und etablierte sich seither als wichtiger Akteur in der medizinischen Grundversorgung in der Schweiz.

In all den Jahren haben sich die Ziele, die Schwerpunkte und auch die Form des KHM stets ein wenig verändert bzw. wurden diese auch an die Bedürfnisse des Haus- und Kinderärzteschaft angepasst.

In diesem Bericht sollen nun die wichtigsten Meilensteine aus den letzten 25 Jahren aufgeführt und jeweils mit einem Bild ergänzt werden. Hierbei steht weniger das einzelne Bild, sondern vielmehr das Zusammenspiel aller Bilder untereinander im Zentrum.

Wir wünschen ihnen eine spannende Lektüre.

CONCEPT VISUEL

Le rapport annuel CMPR 2019 met à l'honneur le 25e anniversaire du CMPR. En effet, le CMPR a été fondé en 1994 par les organisations partenaires d'alors (SSMI, SSMG, SSP, ASSM et les cinq facultés de médecine, y compris leurs instituts de médecine de famille). Il est devenu depuis lors un acteur incontournable de la médecine de premier recours.

Au fil des années, les objectifs, les priorités, mais aussi la forme du CMPR ont légèrement évolué, respectivement ont été adaptés aux besoins des médecins de famille et des pédiatres.

Vous trouverez ainsi dans ce rapport les étapes les plus importantes de ces 25 dernières années, agrémentées par des illustrations. L'accent n'est pas mis sur chaque image prise isolément, mais bien plutôt sur l'interaction de toutes les images entre elles.

Nous vous souhaitons une agréable lecture.

INHALTSVERZEICHNIS

Editorial	**4**
Portrait KHM	**6**
Prävention	**13**
Weiter- und Fortbildung	**18**
Forschung und Qualität	**29**
Jahresrechnung 2019	**38**
Facts	**46**
Impressum	**47**

TABLE DES MATIÈRES

Editorial	**5**
Portrait du CMPR	**7**
Prévention	**15**
Formation continue et postgraduée	**19**
Recherche et qualité	**29**
Comptes annuels 2018	**39**
Facts	**46**
Impressum	**47**

Der Einfachheit halber und im Interesse der besseren Lesbarkeit wird im vorliegenden Jahresbericht häufig nur die männliche Form verwendet, weibliche Personen sind selbstverständlich mitgemeint.

La forme masculine est généralement utilisée par souci de simplification et de lisibilité. Les termes employés dans le présent document se rapportent néanmoins aux personnes des deux sexes.

2019 im KHM, in der Welt – und dann?

Autor: François Héritier, Präsident KHM

Alle Jahre wieder wird die Bilanz des vergangenen Geschäftsjahres gezogen und die Aussichten für die Zukunft ausgelotet. Die Übung ist eingespielt, die Gepflogenheiten unabänderlich. Als ob immer alles beim Alten bliebe, um uns in Sicherheit zu wiegen und um jeden Preis die Illusion einer bequemen und ewigen Routine aufrechtzuerhalten.

2019 bildete für das KHM keine Ausnahme. Die Stiftung konnte eine neue Präsidentschaft ebenso wie neue Mitglieder im Vorstand begrüssen. Die Integration dreier neuer Universitätsinstitute für Hausarztmedizin aus Freiburg, Luzern und St. Gallen ging fliessend vonstatten und zeigt – wenn dies überhaupt noch nötig ist – die Vitalität und gestärkte Anerkennung, welche die Hausarztmedizin in der akademischen Welt innehat. Der Vorstand konnte zudem einen neuen Delegierten der SGAIM begrüssen (Dr. med. Donato Tronnolone). Das Beratschlagen fällt mit einem solchen Team leicht. Der Austausch ist herzlich und konstruktiv und die Entscheidungen werden fast immer übereinstimmend gefällt. Damit die Hausärzte, Pädiater, Allgemeinmediziner und Internisten, Fachleute aus der Praxis und von den Universitäten aus der ganzen Schweiz interagieren können, ist eine Plattform wie das KHM notwendig und sinnvoll.

Neben den üblichen Fortbildungsangeboten, wie den zwei jährlichen Kongressen in Luzern und Lausanne, die ihren festen Platz im Kalender der medizinischen Branche haben, bietet das KHM mit Erfolg seine verschiedenen Kurse für das Praxislabor, das dosisintensive Röntgen, oder die Entwicklungspädiatrie an. Die Förderung der Forschung in der medizinischen Grundversorgung wurde durch die Einführung von Starthilfegeldern gestärkt. Diese wurden sehr gut angenommen und die ersten vier Projekte konnten finanziell unterstützt werden. Das KHM setzt sich weiterhin auch im Bereich Prävention ein, insbesondere mit dem Nationalen Grippeimpftag, den verschiedenen Stellungnahmen sowie der Integration des Moduls Gesundheitscoaching in das umfangreiche nationale Programm PEPra (Prävention mit Evidenz in der Praxis) unter der Regie der Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte FMH.

2019 war für das KHM auch ein Jubiläumsjahr und das 25-jährige Bestehen wurde entsprechend gefeiert. Es wird als ein sehr buntes Jahr in die jüngere Geschichte eingehen.

Vom Grün unseres im Oktober neu aufgestellten Bundesparlaments und der zahlreichen Demonstrationen für den Klimaschutz, zum Rot der Brände aufgrund von Hitzewellen, über das Gelb der Gelbwestenbewegung oder das unendliche Schwarz des Malers Pierre Soulages, der sein Hundertjähriges gefeiert hatte – die Palette ist reich und voller Kontraste. Sie spiegelt einen brodelnden Planeten im Umbruch.

Welche Perspektiven haben wir? Ist derjenige, der diese Frage mit Gewissheit beantworten kann, gut beraten oder aber ahnungslos? Diese Welt wird immer komplexer, sie ist voller Unsicherheit und oftmals verwirrend. Die Medizin leidet bereits zur Genüge unter der Vervielfältigung der Spezialisten («-logen»), und jetzt tauchen auch noch die Kollapsologen auf, die sich als Experten des Untergangs der Menschheit ausgeben. Ihre immer lauter werdenden Stimmen schmerzen unsere Ohren, die lieber harmonischen Klängen lauschen als diesen schrillen Kakophonien. Soll man ihnen glauben? Gibt es noch Hoffnung? Sollen wir uns an die Ungewissheit der Zukunft klammern mit der Überzeugung, dass sie zu dem wird, was wir daraus machen? Die Bedingung dafür ist, dass wir alle unsere Aufgaben erledigen. Und wir Ärzte? Werden wir endlich Führungsstärke zeigen?

Möge 2020 trotz allem ein ausgeglichenes Jahr werden! Es gibt noch so viele schöne Dinge zu tun – in der Medizin und auf dieser Erde. Und wenn man über alles reden kann, oder sich in respektvollen und einvernehmlichen Teams austauschen kann, wie es mit all den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des KHM der Fall ist, dann wird die Arbeit zum Vergnügen und die Zukunft erhält einen Sinn. Es sei Ihnen 2020-mal gedankt!

2019 au CMPR, dans le monde, et après ?

Auteur : François Héritier, président du CMPR

A chaque année, son recommencement : tirer le bilan de l'exercice écoulé, ébaucher des perspectives d'avenir. L'exercice est bien rôdé, le rite immuable. Comme si rien ne changeait, pour mieux nous rassurer et entretenir à tout prix l'illusion d'une routine confortable et perpétuelle.

2019 ne fait pas exception pour le CMPR. Avec une nouvelle présidence, la fondation a vu aussi l'arrivée de nouveaux membres au sein du Conseil. L'intégration des représentants des 3 nouveaux Instituts universitaires de médecine de famille de Fribourg, Lucerne et St-Gall s'est faite en douceur et démontre, s'il en était encore besoin, la vitalité et la considération accrue de la médecine de famille dans le monde académique. Le Conseil a aussi parfaitement accueilli un nouveau délégué de la SSMIG (Dr méd. Donato Tronnolone). Il fait bon délibérer dans cette équipe. Les échanges sont cordiaux et constructifs, les décisions presque toujours consensuelles. Tous ces partages entre médecins de premier recours, pédiatres et internistes généralistes, praticiens et universitaires de toute la Suisse, confirment la nécessité et le bien-fondé d'une plateforme nationale comme le CMPR.

En plus des activités habituelles de formation, comme les deux congrès annuels de Lucerne et Lausanne qui sont très bien établis dans le calendrier médical, le CMPR a poursuivi avec succès ses différents cours pour le laboratoire du praticien, la radiologie à fortes doses ou la pédiatrie du développement. L'encouragement à la recherche en médecine de premier recours s'est vu consolidé par l'introduction de bourses de démarrage. Celles-ci ont rencontré un vif intérêt et les 4 premiers projets ont pu être primés. Enfin, dans le domaine de la prévention, autre point fort du CMPR, les activités se sont maintenues, avec notamment la journée de vaccination contre la grippe, les différentes prises de position et l'intégration du module Coaching santé au vaste programme national PEPra de la FMH de préventions pratiques basées sur l'évidence.

Si 2019 fut aussi l'occasion de célébrer les 25 ans du CMPR, elle restera dans l'histoire récente comme une année très colorée. Du vert de notre Parlement fédéral renouvelé en octobre aux multiples manifestations pour le climat, au rouge des incendies liés aux canicules en passant par le jaune des gilets de la contestation ou les noirs infinis du centenaire Soulages, la palette est vaste et contrastée, reflet d'une planète en ébullition, en mutations.

Pour quelles perspectives ? Bien avisée ou inconsciente, la personne qui prétend répondre avec assurance à cette question, tant d'instabilités planent sur ce monde de plus en plus complexe et souvent déroutant. La médecine ne souffre déjà pas assez d'une multiplication des spécialistes en « logue », et voici qu'apparaissent les collapsologues, ces experts de l'effondrement de l'humanité. Leurs discours de plus en plus audibles heurtent nos oreilles, plus désireuses de belles harmonies que de cacophonies stridentes. Faut-il les croire ? reste-t-il l'espoir ? Nous raccrocher à l'incertitude du futur avec la conviction qu'il deviendra ce que nous en ferons ? A condition que nous accomplissions toutes et tous notre part. Et nous médecins, que nous affichions enfin un leadership assumé ?

Que 2020 vive, serein quand même ! Il y a encore tant de belles choses à faire, en médecine et sur cette terre. Et quand tout peut se discuter ou se partager en équipes respectueuses et consensuelles, comme avec toutes les collaboratrices et collaborateurs du CMPR, alors le travail est plaisant et l'avenir fait sens. Soyez-en 2020 fois remercié·e·s !

Rechtliches

Das Kollegium für Hausarztmedizin (KHM) ist eine gesamtschweizerische Stiftung, welche sich aus den folgenden Trägerorganisationen zusammensetzt:

- Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin (SGAIM)
- Schweizerische Gesellschaft für Pädiatrie (SGP)
- Medizinische Fakultäten aus Basel, Bern, Freiburg, Genf, Lausanne und Zürich (inkl. Institute für Hausarztmedizin)
- Hausarztinstitute aus Luzern und St. Gallen

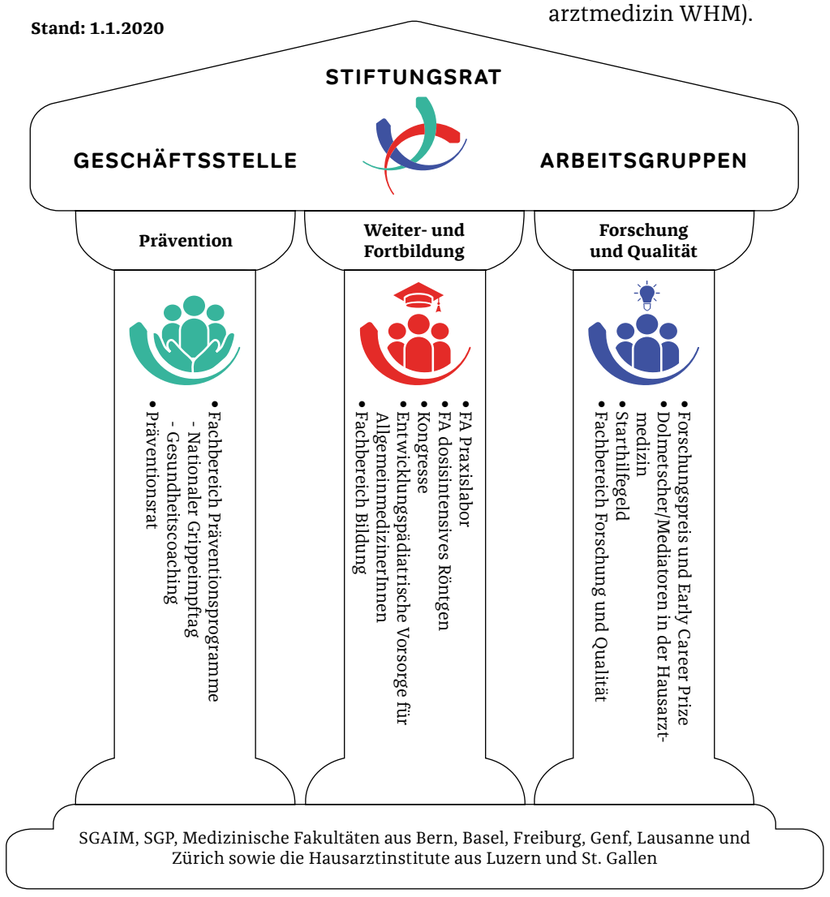
Zweck

Das Kollegium für Hausarztmedizin ist eine haus-/kinderärztliche Austausch- und Strategieplattform mit dem Ziel, die Gegenwart und Zukunft der medizinischen Grundversorgung in der Schweiz massgebend mitzugestalten.

Tätigkeitsbereiche

Das KHM engagiert sich primär in den Bereichen Prävention, Weiter- und Fortbildung sowie Forschung und Qualität. Zudem setzt es sich auch für andere Organisationen/Arbeitsgruppen mit ähnlichen Zielen ein. Dies mittels finanzieller Unterstützung oder durch Vertretungen in Ausschüssen und Expertenkommissionen (z. B. bei Patientensicherheit Schweiz, Public Health Schweiz, Allianz «Gesunde Schweiz» und der Stiftung zur Förderung der Weiterbildung in Hausarztmedizin WHM).

Stand: 1.1.2020



Aspects juridiques

Le Collège de médecine de premier recours est une fondation active au niveau Suisse, qui se compose des sociétés partenaires suivantes :

- Société Suisse de Médecine Interne Générale (SSMIG)
- Société Suisse de Pédiatrie (SSP)
- Les facultés de médecine (Bâle, Berne, Fribourg, Genève, Lausanne, Zurich), ainsi que leurs instituts de médecine de premier recours
- Les instituts de médecine de famille de Lucerne et St-Gall

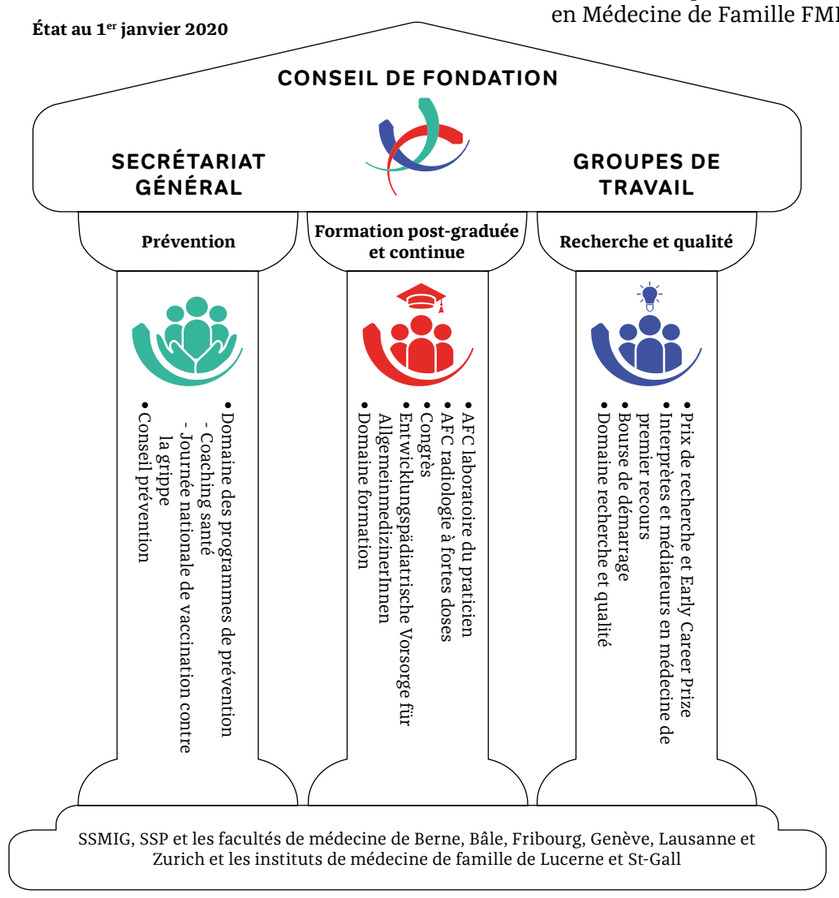
Buts

Le Collège de médecine de premier recours est une plateforme d'échange stratégique entre les médecins de famille et les pédiatres, dans le but de concevoir ensemble le présent et le futur de la médecine de premier recours.

Domaines d'activités

Le CMPR s'engage en premier lieu dans les domaines de la prévention, de la formation postgraduée et continue, de la recherche et de la qualité. De plus, il poursuit des buts similaires par son implication dans d'autres organisations et groupes de travail, par des soutiens financiers ou sous la forme de représentation au sein des comités et commissions d'experts (p. ex. Sécurité des patients Suisse, Alliance pour la santé en Suisse et la Fondation pour la Promotion de la Formation en Médecine de Famille FMF).

État au 1er janvier 2020



ORGANIGRAMM KHM

STIFTUNGSRAT

Präsident: F. Héritier

Wissenschaftliche Verantwortung

Controlling/Verwaltung/ Administration

GESCHÄFTSSTELLE KHM

Leiterin Geschäftsstelle: B. Laville
Leiter Kommunikation und Fachbereich Präventionsprogramme: F. Egli
Leiterin Fachbereiche Bildung / Forschung und Qualität;
Verantwortliche IT-Projekte: H. Frassineti
Sekretariat: M. Combremont

PRÄVENTION

Fachbereich Präventionsprogramme
- Nationaler Grippeimpftag
- Gesundheitscoaching

Leiter: F. Egli

Präventionsrat
Präsident: S. Neuner-Jehle

WEITER- UND FORTBILDUNG

Fachbereich Bildung
Leiterin: H. Frassineti

FA Praxislabor
Präsident: S. Rupp

FA dosisintensives Röntgen
Präsident ad interim:
A. von Graffenried

Kongresse
Präsident/in:
F. Hériter (Romandie)
F. Zogg (Luzern)

Entwicklungspädiatrische Vorsorge für Allgemeinmediziner
Projektleiterin:
E. Blöchlinger

FORSCHUNG UND QUALITÄT

Fachbereich Forschung und Qualität
Leiterin: H. Frassineti

Forschungspreis und Early Career Prize
Präsident: D. MacAuley

Dolmetscher/Mediatoren in der Hausarztmedizin
Projektleiterin: F. Jäger

Starthilfegeld
Verantwortung: Stiftungsrat

Stand: 1.1.2020

ORGANIGRAMME KHM

CONSEIL DE FONDATION

Président: F. Héritier

Responsabilité scientifique

Controlling/ administration

SECRÉTARIAT GÉNÉRAL CMPR

Directrice administrative: B. Laville
Responsable communication et du domaine des programmes de prévention: F. Egli
Responsable des domaines formation / recherche et qualité;
Responsable projets IT: H. Frassineti
Sécretariat: M. Combremont

PRÉVENTION

Domaine des programmes de prévention
- Coaching santé
- Journée nationale de vaccination contre la grippe

Chef de projet: F. Egli

Conseil prévention
Président: S. Neuner-Jehle

FORMATION POST-GRADUÉE ET CONTINUE

Domaine formation
Responsable: H. Frassineti

AFC laboratoire du praticien
Président: S. Rupp

AFC radiologie à fortes doses
Président a.i.:
A. von Graffenried

Congrès
Président/-e: F. Héritier (Suisse romande), F. Zogg (Lucerne)

Entwicklungspädiatrische Vorsorge für Allgemeinmediziner
Cheffe de projet:
E. Blöchlinger

RECHERCHE ET QUALITÉ

Domaine recherche et qualité
Responsable: H. Frassineti

Prix de recherche et Early Career Prize
Président: D. MacAuley

Interprètes et médiateurs en médecine de premier recours
Cheffe de projet: F. Jäger

Bourse de démarrage
Responsabilité: Conseil de Fondation

État au 1er janvier 2020

Stand: 1.1.2020

STIFTUNGSRAT (STAND 31. DEZEMBER 2019)

Name	Funktion	Fachgesellschaft/Fakultät/Institut
François Héritier	Präsident	–
Johanna Sommer	Vize-Präsidentin	Med. Fak. Genf
Romeo Providoli	Kassier	SGAIM
Donato Tronnolone	Mitglied	SGAIM
Franziska Zogg	Mitglied	SGAIM
Susanne Stronski	Mitglied	SGP
Nicole Jundt Herman	Mitglied	SGP
Andreas Zeller	Mitglied	Med. Fak. Basel
Drahomir Aujesky	Mitglied	Med. Fak. Bern
Nicolas Rodondi	Mitglied	Med. Fak. Bern
Pierre-Yves Rodondi	Mitglied	Med. Fak. Freiburg
Idris Guessous	Mitglied	Med. Fak. Genf
Jacques Cornuz	Mitglied	Med. Fak. Lausanne
Nicolas Senn	Mitglied	Med. Fak. Lausanne
Edouard Battegay	Mitglied	Med. Fak. Zürich
Thomas Rosemann	Mitglied	Med. Fak. Zürich
Christoph Merlo	Mitglied	Institut für Hausarztmedizin & Community Care, Luzern
Christian Studer	Mitglied	Institut für Hausarztmedizin & Community Care, Luzern
Christian Häuptle	Mitglied	Zentrum für Hausarztmedizin, St. Gallen
Brigitte Zirbs	Mitglied	mfe

État au 1er janvier 2020

CONSEIL DE FONDATION (ÉTAT AU 31 DÉCEMBRE 2019)

Nom	Fonction	Société de discipline/faculté/institut
François Héritier	Président	–
Johanna Sommer	Vice-présidente	Fac. méd. Genève
Romeo Providoli	Caissier	SSMIG
Donato Tronnolone	Membre	SSMIG
Franziska Zogg	Membre	SSMIG
Susanne Stronski	Membre	SSP
Nicole Jundt Herman	Membre	SSP
Andreas Zeller	Membre	Fac. méd. Bâle
Drahomir Aujesky	Membre	Fac. méd. Berne
Nicolas Rodondi	Membre	Fac. méd. Berne
Pierre-Yves Rodondi	Membre	Fac. méd. Fribourg
Idris Guessous	Membre	Fac. méd. Genève
Jacques Cornuz	Membre	Fac. méd. Lausanne
Nicolas Senn	Membre	Fac. méd. Lausanne
Edouard Battegay	Membre	Fac. méd. Zurich
Thomas Rosemann	Membre	Fac. méd. Zurich
Christoph Merlo	Membre	Institut de médecine de famille & Community Care, Lucerne
Christian Studer	Membre	Institut de médecine de famille & Community Care, Lucerne
Christian Häuptle	Membre	Centre de médecine de famille, St-Gall
Brigitte Zirbs	Membre	mfe

1994: Gründung des KHM durch die Trägerorganisationen SGIM, SGAM, SGP, SAMW und alle Medizinischen Fakultäten der Schweiz.

1994: Fondation du CMPR par les organisations partenaires SSMI, SSMG, SSP, ASSM et toutes les facultés de médecine suisses.

Fachbereich Prävention und Gesundheitscoaching KHM

Autor: Stefan Neuner-Jehle, Leiter Fachbereich

Aktivitäten
Wie in den Vorjahren wurde das KHM in Vernehmlassungen zu Fragen von Prävention und Public Health einbezogen (z. B. zu Gesetzesentwürfen, zur Neuausrichtung des Tabakpräventionsfonds). Diese Beiträge verfassten wir in der Regel in enger Zusammenarbeit mit mfe und der FMH. Ebenso wurde die aktive und manchmal zeitintensive Mitarbeit bei diversen Präventionsprogrammen weitergeführt: Einsitz in der Kommission Public Health der FMH, Mitarbeit im Vorstand des Bewegungsprogrammes «PAPRICA», Mitarbeit in den Beiräten der Präventionsprogramme «Eviprev» und «StoppSturz». Weiterhin wird der jährliche Grippeimpftag vom KHM mitorganisiert, auch als Statement nach aussen, dass uns Prävention ein wichtiges Anliegen ist.

Gesundheitscoaching-KHM
Unser KHM-«eigenes» Programm Gesundheitscoaching-KHM hatte sich bereits in den Vorjahren gut in der Schweizerischen Präventionslandschaft etabliert. Insbesondere in der Aus- und Weiterbildung angehender Hausärztinnen und Hausärzte konnten wir 2019 ca. 300 Studierende sensibilisieren und ca. 50 Kolleginnen und Kollegen in halbtägigen Trainingskursen schulen. Dennoch ist nun eine gewisse Sättigung bei der Nachfrage zu beobachten, welche die Trainingskurse (d. h. die eigentlichen Schulungsformate) betrifft. Dies gab dem Stiftungsrat KHM Anlass, eine Befragung von Haus- und Kinderärzten zur Wahrnehmung und zum Bedarf von gesundheitsförderlicher Beratung / Prävention in der Praxis in Auftrag zu geben. Auch wenn die Ergebnisse mit knapp 80 TeilnehmerInnen nicht repräsentativ sind, so geben sie doch Hinweise: Häufiger als Themen der Prävention sind Beratungen bei chronisch Kranken und psychisch Kranken, gefolgt von der Rauchstoppberatung. Für die Trainingskurse wünschen sich die KollegInnen eine breite Themenpalette (versus nur ein Thema) und eine Integration von MPAs / MPKs, Zeitmanagement und Abrechenbarkeit. Am beliebtesten sind Kurse, wenn sie in Kongresse eingebettet und / oder nicht länger als einen halben Tag dauern.

Um die Präsenz und Implementierung von Prävention in der Hausarztpraxis zu verbessern, ist bereits seit Mitte 2019 eine enge Kooperation Schweizerischer Präventionsprogramme für die Praxis (Bewegungsförderung, Rauchstopp, psychischer Gesundheit, Suchtreduktion und Sturzprävention) aufgesetzt, koordiniert von der FMH und im Rahmen der Nationalen Strategie nichtübertragbarer Erkrankungen (NCD). In diesem gemeinsamen Dachprogramm mit dem Namen «PEPra – Prävention mit Evidenz in der Praxis» – ist Gesundheitscoaching-KHM ein wesentlicher Grundpfeiler. «PEPra» wird vom Bund gefördert und ab 2020 operativ umgesetzt werden. Ausserdem ist für 2020 eine Kooperation mit dem Kanton Zürich geplant, in Form des Projektes «primaZüri», welches Bewegungsförderung mit Gesundheitscoaching-KHM kombiniert anwenden wird, sowie eine Anwendung für stationäre Patienten in Zusammenarbeit mit einer Spitalgruppe in der Nordwestschweiz.

Zusammenfassung und Ausblick
Prävention und Gesundheitsförderung sind weiterhin bedeutsame Kernelemente der hausärztlichen Tätigkeit (beispielsweise auch stark gewichtet im neuen Ausbildungskatalog der Medizinstudierenden SCLO). Die Umsetzung in der Praxis schwächelt aber nach wie vor, bedingt durch ungünstige Rahmenbedingungen wie die hohe Arbeitslast für die direkte Patientenversorgung, der administrative Overkill und die ungenügende tarifarische Abbildung der Präventionsleistungen (vor allem für Praxismitarbeiterinnen). Es bleibt zu hoffen, dass die standespolitischen Aktivitäten zu einer nachhaltigen Verbesserung dieser Rahmenbedingungen führen, damit Patientinnen und Patienten mehr als bisher von den präventiven Beratungsaktivitäten ihrer Hausärztinnen und Hausärzte, und deren Praxismitarbeiterinnen, profitieren können. Mit der Integration in das Programm «PEPra» der FMH steht jedenfalls bald ein hochprofessionelles und integratives Präventionsprogramm für die Praxis bereit, mit dem das Gesundheitscoaching-KHM hoffentlich die verdiente Verbreitung finden wird.

2007: Einführung des Forschungspreises KHM (30 000 CHF, gestiftet durch die Firma Mepha AG) für herausragende Forschungsarbeiten in der medizinischen Grundversorgung.

2007: Introduction du Prix de recherche CMPR (CHF 30 000, sponsorisé par la société Mepha SA) pour les travaux de recherche méritants dans le domaine de la médecine de premier recours.

Domaine prévention et Coaching Santé CMPR

Auteur: Stefan Neuner-Jehle, chef du domaine prévention CMPR

Activités
Comme c'était le cas ces dernières années, le CMPR a pu prendre position dans le cadre de procédures de consultation touchant à la prévention et à la santé publique (projets de loi, réorientation dans la prévention du tabagisme etc.). Habituellement, ces contributions sont le fruit d'une étroite collaboration avec mfe et la FMH. De plus, il a poursuivi sa collaboration active et parfois chronophage dans le cadre de divers programmes de prévention: participation à la commission de santé publique de la FMH, collaboration au sein de l'organe directeur du programme «PAPRICA» pour la promotion de l'activité physique et collaboration dans les conseils consultatifs EviPrev et Parachutes. Il continuera en outre à co-organiser une fois par année la journée de vaccination contre la grippe, afin de souligner son attachement à la prévention.

Coaching Santé CMPR
Ces dernières années, «notre» propre programme Coaching Santé CMPR a su se faire une place dans le paysage suisse de la prévention. En 2019, dans le cadre de formations pré- et postgraduées d'une demi-journée destinées aux futurs médecins généralistes, nous avons pu sensibiliser environ 300 étudiants et former une cinquantaine de collègues. Cependant, la demande de cours de formation (c'est-à-dire les formats effectifs de l'enseignement) connaît actuellement une certaine saturation. De ce fait, le Conseil de fondation du CMPR a diligenté auprès des médecins de famille et des pédiatres une enquête portant sur la perception et le besoin de conseils/prévention en matière de promotion de la santé en cabinet. Même si les près de 80 retours ne sont pas représentatifs, il est possible d'en tirer quelques conclusions: plus que la prévention proprement dite, les thèmes de prévention abordés en consultation concernent avant tout les maladies chroniques et mentales, ainsi que l'arrêt du tabagisme. Quant aux cours de formation, les collègues expriment une préférence pour un large éventail thématique (plutôt que pour un seul sujet), l'intégration des AM/CMA, ainsi que la gestion du temps et la facturation. Les cours dispensés dans le cadre d'un congrès et/ou ne dépassant pas une demi-journée sont les plus populaires.

Dans le cadre de la stratégie nationale Prévention pour les maladies non transmissibles (MNT), les programmes suisses de prévention en cabinet (promotion de l'activité physique, arrêt du tabagisme, santé mentale, réduction des dépendances et prévention des chutes) collaborent étroitement depuis mi-2019. Elle est coordonnée par la FMH et destinée à renforcer la présence et l'intégration de la prévention dans la médecine de premier recours. Le Coaching Santé CMPR est l'un des piliers du programme-cadre commun «PEPra – Prévention basée sur des preuves dans le cabinet.» «PEPra» bénéficie du soutien de la Confédération et la mise en œuvre opérationnelle se fera en 2020. Cette même année, nous avons également prévu une coopération avec le canton de Zurich, « primaZüri », qui combinera la promotion de l'activité physique et Coaching Santé CMPR, ainsi qu'une application destinée aux patients hospitalisés, élaborée en collaboration avec un groupe hospitalier du nord-ouest de la Suisse.

Résumé et perspectives
La prévention et la promotion de la santé demeurent des domaines prépondérants du travail des médecins de famille (on le voit à la place importante qui leur est accordée dans la nouvelle édition du catalogue de formation pour les étudiants en médecine, SCLO). Cependant, l'application en cabinet reste timide en raison de conditions-cadres défavorables telles que la surcharge de travail dans les soins directs dispensés aux patients, les excès administratifs ainsi que la prise en compte tarifaire insuffisante des services de prévention (particulièrement en ce qui concerne le personnel féminin). Espérons que l'engagement des associations professionnelles en vue d'améliorer durablement les conditions-cadres portera ses fruits, et que les patients bénéficieront davantage des conseils préventifs de leur médecin de famille et du personnel en cabinet. Les cabinets disposeront bientôt de «PEPra», un programme de prévention hautement professionnel et intégratif de la FMH. Espérons également qu'il permettra au Coaching Santé CMPR d'obtenir l'audience méritée.

Nationaler Grippeimpftag

Autor: Fabian Egli, Projektleiter

Der Nationale Grippeimpftag fand im 2019 bereits zum 16. Mal statt (Freitag, 8.11.2019). Da die im 2018 initiierte Zusammenarbeit mit der Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH) sowie mit dem Schweizerischen Apothekerverband (pharmaSuisse) gut funktioniert hat, wurde diese folgerichtig weitergeführt. Am 8.11.2019 konnten sich deshalb wiederum alle impfinteressierte Personen auch spontan zu einem empfohlenen Pauschalpreis («all inclusive») von 30 Franken in allen teilnehmenden Arztpraxen und Impfapotheken gegen die Grippe impfen lassen. Neu war, dass im 2019 sowohl der Mitgliederbereich für die eingetragenen Arztpraxen, als auch die Adress-Suche für impfinteressierte Personen (www.kollegium.ch/de/grippe/adressen-von-impfpraxen) technisch und visuell überarbeitet und dementsprechend modernisiert wurde. Zusätzliche Erweiterungen (z. B. automatische Mailings mit Mailchimp) sind für 2020 geplant. Um den Grippeimpftag noch besser an die Bedürfnisse unserer Zielgruppe anpassen zu können, führen wir seit 2016 jeweils im Anschluss eine kurze Ärztebefragung durch (elektronisch, mittels surveymonkey). Der Rücklauf betrug dieses Jahr 23.2% (n=282) und lag somit etwas unter dem Wert vom Vorjahr (29%).

Nachfolgend seien nun ein paar Resultate aus der erwähnten Befragung aufgeführt:

› Wiederum gaben über 95 % der Befragten an, dass sie auch nächstes Jahr am Nationalen Grippeimpftag teilnehmen werden. Der Hauptgrund, nächstes Jahr nicht mehr teilzunehmen, war die bevorstehende Pensionierung bzw. Praxisaufgabe.

› Die Planung und Organisation des Nationalen Grippeimpftages seitens KHM ist gemäss den teilnehmenden ÄrztInnen weiterhin gut bis sehr gut (43 % sehr und 40 % eher zufrieden) was ein Indiz dafür ist, dass die technischen Erneuerungen und die Zusammenarbeit mit den weiteren Partnern geschätzt werden.

› Anzahl Grippeimpfungen: 30 % der Befragten gaben an, am Nationalen Grippeimpftag 1–5 Impfungen gemacht zu haben. 23 % (5-10), 13 % (10–15) und 9 % (15–20). Mehr als 20 Impfungen haben indes nur 15 % der Befragten gemacht. Da die ÄrztInnen die Grippeimpfung den ganzen Herbst anbieten, verteilen sich die Grippeimpfungen naturgemäss auch auf verschiedene Tage.

› Für viele Ärztinnen und Ärzte ist und bleibt der Nationale Grippeimpftag vor allem auch dank seiner Signalwirkung ein wichtiger Puzzlestein im (hoffentlich) erfolgreichen Kampf gegen die alljährlichen Grippeviren.

Wir hoffen, dass wir auch im 2020 mit der umsichtigen Planung/Erweiterung, Promotion und Durchführung des Nationalen Grippeimpftages einen wichtigen Beitrag zur Grippeprävention in der Schweiz leisten können.

Journée nationale de vaccination contre la grippe

Auteur: Fabian Egli, chef de projet

La 16e édition de la Journée nationale de vaccination contre la grippe a eu lieu le vendredi 8.11.2019. De bons résultats ayant été obtenus à la suite de la coopération avec la Fédération des médecins suisses (FMH) et l'Association suisse des pharmaciens (pharmaSuisse) initiée en 2018, celle-ci a tout naturellement été renouvelée en 2019. Le 8.11.2019, les personnes qui le désiraient ont ainsi pu se faire vacciner spontanément contre la grippe au prix forfaitaire recommandé de 30 fr. dans tous les cabinets médicaux et pharmacies participants. La révision et la modernisation technique et visuelle de l'espace réservé aux cabinets inscrits et de la recherche d'adresse (https://www.kollegium.ch/fr/grippe/adresses-des-cabinets-medicaux-participants) ont constitué la grande innovation de l'année 2019. D'autres extensions, notamment les envois automatiques par le biais de Mailchimp, sont prévues pour 2020. Pour adapter encore mieux la journée de vaccination contre la grippe aux besoins de notre public, nous menons, depuis 2016 de brefs sondages auprès des médecins par voie électronique, via Surveymonkey. Cette année, nous avons eu 23,2 % (n=282) de réponses, ce qui est légèrement inférieur à l'année précédente (29 %).

Ci-dessous quelques résultats du sondage :

› Plus de 95 % des sondés ont déclaré qu'ils comptaient participer à la Journée nationale de vaccination contre la grippe de l'année prochaine. Le non renouvellement de la participation est principalement dû à des départs à la retraite ou à l'absence de relève.

› Les médecins sondés ont qualifié la planification et l'organisation de la Journée nationale de vaccination contre la grippe par le CMPR de bonne à très bonne (43 % très satisfaits et 40 % plutôt satisfaits), ce qui indique que les innovations techniques et la coopération avec les partenaires sont appréciées.

› Nombre de vaccinations contre la grippe : 30 % des sondés ont déclaré avoir effectué une à cinq vaccinations lors de la Journée nationale, 23 % à 5–10 vaccinations, 13 % à 10–15 vaccinations et 9 % à 15–20 vaccinations. Seuls 15 % des sondés ont procédé à plus de 20 vaccinations. Comme les médecins proposent des vaccinations contre la grippe durant tout l'automne, elles se répartissent naturellement sur plusieurs jours.

› Néanmoins, la Journée nationale de vaccination contre la grippe est et restera, principalement grâce à son effet de signal, un événement phare dans la lutte contre les virus annuels de la grippe.

Nous espérons contribuer de façon significative à la prévention de la grippe en Suisse en 2020 au travers d'une planification/extension réfléchie, ainsi que par la promotion et la mise en œuvre.

Fähigkeitsausweis Praxislabor KHM

Autor: Stephan Rupp, Präsident Weiterbildungskommission Praxislabor KHM

Damit ein Arzt Leistungen seines Praxislabors zu Lasten der Krankenkassen abrechnen kann, muss er im Besitz des Fähigkeitsausweises Praxislabor sein. Damit Ärzte, die schon seit vielen Jahren seriös ihr Praxislabor betreiben und an den vorgeschriebenen Qualitätskontrollen teilnehmen weiterhin ihr Praxislabor betreiben können, wurde eine Übergangsregelung mit Besitzstandswahrung in Kraft gesetzt. Viele Kollegen haben diese Möglichkeit genutzt und ihren Fähigkeitsausweis Praxislabor fristgerecht beim Kollegium für Hausarztmedizin beantragt. So konnte der entsprechende Eintrag in das Medizinalberuferegister erfolgen, die weitere Abrechnung von Laborleistungen war lückenlos möglich.

Einige Kollegen haben diese Option leider nicht wahrgenommen. Dies hat dazu geführt, dass schon bald die Krankenkassen die Bezahlung von Rechnungen sistiert haben und, noch schlimmer, teils horrend hohe Rückforderungen gestellt haben. Schätzungen der FMH haben gezeigt, dass es sich doch um einige Kollegen handeln müsste, die nun unerlaubterweise Laborleistungen den Kassen in Rechnung stellen.

Zusammen mit der FMH hat sich die Weiterbildungskommission Fähigkeitsausweis Praxislabor daran gemacht, eine zweite Übergangslösung zu ermöglichen. Zuerst waren einige juristische Abklärungen nötig, ob dies überhaupt möglich ist. Schliesslich wurde eine Lösung gefunden, die Allen gerecht wird, denen, die den Fähigkeitsausweis rechtzeitig beantragt haben, aber auch denen, die den Kurs dann doch noch absolviert haben und damit Arbeitsausfall und Kosten auf sich nehmen mussten.

Die zweite Übergangslösung ist bis am 31.12.2022 befristet. Sie sieht vor, dass die Kollegen, die seit dem 1.1.2015 lückenlos an den Ringversuchen teilnehmen den FAPL beantragen können. Dieser muss aber durch das Bestehen des FAPL-Kurses bis am 1.1.2023 bestätigt werden, sonst verfällt die Anerkennung. Der administrative Aufwand des KHM wird weiterhin mit 300 Franken pro Antrag in Rechnung gestellt.

Erwähnt werden muss, dass nur die Leistungen abrechenbar sind, die für das Praxislabor freigegeben sind. Hier muss auf die Analysenliste verwiesen werden. Dass sich praxistaugliche Tests auf dem Markt befinden (zum Beispiel RSV, Helicobacter pylori, Ferritin, EBV, etc.) bedeutet nicht, dass diese der Krankenkasse von den Praxen in Rechnung gestellt werden dürfen. Zudem muss darauf hingewiesen werden, dass die Verordnung über die Integrität und Transparenz im Heilmittelbereich (VITH) auch für das Praxislabor gilt. Informative Artikel hierzu erscheinen regelmässig in der Schweizerischen Ärztezeitung.

Im vergangenen Jahr wurden zehn Kurse durchgeführt, die Hälfte in deutscher Sprache, drei französisch und zwei italienisch. Grosser Dank geht an die Kursleiter, Fr. Dr. Dagmar Kesseler und Herr Dr. Roman Fried. Es ist eine grosse Aufgabe, immer wieder geeignete Referenten zu finden und diese zu motivieren, dabei zu bleiben. Auch Frau Bénédicte Laville als Geschäftsführerin des KHM und Frau Helena Frassineti leisten grosse Arbeit. Die vielen kurzfristigen Absagen der Kursteilnehmer bereiten immer wieder viel Arbeit, da Ersatzleute angefragt werden müssen. Freie Plätze sind mit Kosten verbunden, was längerfristig auch dazu führen kann, dass der Kurs mehr kosten muss – und das will niemand.

Die Daten der Kurse 2020 sind zum Teil terminiert und können auf der Internetseite des KHM eingesehen werden. Anmeldungen werden entgegengenommen, Wartezeiten sind aber möglich. Aber vielleicht wird ja dann doch ein Platz frei…

Attestation de formation complémentaire Laboratoire du praticien

Auteur: Dr méd. Stephan Rupp, président de la commission de formation postgraduée

Tout médecin désirant facturer les prestations fournies par son laboratoire au cabinet médical à charge de l'assurance-maladie doit disposer d'une attestation de formation complémentaire pour la pratique du laboratoire au cabinet médical. Une disposition transitoire préservant les acquis a été adoptée afin de permettre aux médecins qui dirigent leur laboratoire au cabinet médical depuis de nombreuses années, et qui se soumettent aux contrôles de qualité prescrits, de continuer à l'exploiter. La plupart de nos confrères ont profité de cette possibilité et se sont adressés au Collège de médecine de premier recours dans le délai imparti pour obtenir une attestation de formation. De par leur inscription dans le registre des professions médicales, la facturation des services de laboratoire a pu se faire sans discontinuer.

Certains confrères n'ont malheureusement pas fait usage de cette option. De ce fait, les compagnies d'assurance-maladie n'ont pas tardé à suspendre le paiement des factures et, pire encore, certaines d'entre elles ont émis des demandes de remboursement énormes. Selon les estimations de la FMH, certains confrères factureraient illégalement leurs services de laboratoire aux compagnies d'assurance.

D'entente avec la FMH, la commission postgraduée en charge de l'attestation de formation a donc entrepris de mettre sur pied une seconde solution transitoire pour éviter ces situations problématiques. Tout d'abord, il a fallu procéder à quelques clarifications pour déterminer si cela était juridiquement possible. La solution finalement retenue se devait de convenir à tous, à ceux qui avaient demandé l'attestation de formation dans le délai imparti, mais également à ceux qui étaient encore en formation à ce moment-là et devant, de ce fait, supporter un manque à gagner et des frais.

La seconde solution transitoire expirera le 31.12.2022. Elle prévoit que les confrères ayant participé en continu aux contrôles de qualité depuis le 1.1.2015 peuvent demander l'attestation de formation, qui ne sera toutefois recertifiée qu'à la condition de réussir le cours correspondant avant le 1.1.2023. Le CMPR continuera de facturer des frais administratifs à hauteur de 300 francs par demande.

Il convient de rappeler que seules les prestations de laboratoire qui sont reconnues peuvent être facturées (cf. liste des analyses). Le fait que des tests soient disponibles sur le marché (par exemple VRS, helicobacter pylori, ferritine, EBV, etc.) ne signifie pas que les cabinets sont en droit de les facturer aux assurances-maladie. Il convient également de souligner que l'Ordonnance sur l'intégrité et la transparence dans le domaine des produits thérapeutiques (OITPTh) s'applique également aux laboratoires au cabinet médical. Le Bulletin des médecins suisses publie à intervalles réguliers des articles intéressants sur le sujet.

Sur les dix cours organisés l'année dernière, la moitié a été donnée en allemand, trois en français et deux en italien. Un grand merci aux formateurs, la Dre Dagmar Kesseler et le Dr Roman Fried. C'est une tâche ardue que de trouver des intervenants qualifiés et de les convaincre d'inscrire leur action dans la durée. Bénédicte Laville, directrice administrative du CMPR, et Helena Frassinetti font, elles aussi, un excellent travail. Les fréquentes annulations de dernière minute des personnes inscrites aux cours causent bien du tracas, car il faut trouver des remplaçants. Les places libres engendrent des coûts, ce qui, sur le long terme, pourrait faire augmenter le prix des cours, ce qui n'est dans l'intérêt de personne.

Les dates des cours 2020 sont partiellement arrêtées et peuvent être consultées sur le site web du CMPR. Les inscriptions sont ouvertes, mais des délais d'attente sont possibles. Mais peut-être qu'une place se libérera …

2009: Übertragung der politischen Aktivitäten an den neu gegründeten Berufsverband für Haus- und KinderärztInnen mfe.

2015: Gründung SGAIM durch Fusion von SGIM und SGAM (Hauptträger des KHM) und folglich Neustrukturierung des Stiftungsrates.

2009: Délégation des activités politiques à la nouvelle association professionnelle Médecins de famille et de l'enfance mfe.

2015: Création de la SSMIG ensuite de la fusion de la SSMI et de la SSMG (organisations partenaires du CMPR) et restructuration du Conseil de fondation.

Fähigkeitsausweis «Röntgenaufnahmen im niedrigen und mittleren Dosisbereich» (KHM)

Autor: Aloys von Graffenried, Präsident a. i. Weiterbildungskommission Dosisintensives Röntgen

Sie haben die Veränderung im Titel bemerkt: vom klaren und kurzen Ausdruck «dosisintensives Röntgen» zu «Röntgenaufnahmen im niedrigen und mittleren Dosisbereich». Es wird einige Zeit dauern, bis diese Neuerung des revidierten Strahlenschutzgesetzes (StSG) mit entsprechender Strahlenschutzverordnung (StSV) geläufig sein wird. Unser Fähigkeitsprogramm wurde den neuen Anforderungen in mehreren Schritten angepasst und wird demnächst von der SIWF veröffentlicht.

Bei dieser (neuen) Definition geht es um die Dosisbereiche in der medizinischen Bildgebung: im Niedrigdosisbereich mit einer effektiven Dosis für Untersuchte unter 1 mSv, im mittleren Dosisbereich (auch erweiterte konventionelle Aufnahmen = EKA) zwischen 1 und 5 mSv und im Hochdosisbereich von mehr als 5 mSv. Für Aufnahmen im Niedrigdosisbereich (Thorax und Extremitäten) genügt dem Arzt/der Ärztin lediglich das eidgenössische Arztdiplom. Für Aufnahmen im mittleren Dosisbereich brauchen die ÄrztInnen das eidg. Arztdiplom, einen eidgenössischen Weiterbildungstitel, eine anerkannte Strahlenschutzausbildung (auch für allein praktizierende ÄrztInnen im Niedrigdosisbereich notwendig) und einen entsprechenden Fähigkeitsausweis in der Radiologie (Lehrgang KHM). Ausländische KollegInnen müssen ihre Strahlenschutzausbildung durch das BAG anerkennen lassen.

Erstmals wurden in einem Workshop zusammen mit einer äusserst kompetenten Röntgen-Fachfrau an einer SGAIM-Fortbildungsveranstaltung in St. Gallen Neuerungen im revidierten StSG präsentiert. Im Rahmen der obligatorischen Fortbildungspflicht für alle Röntgenbilder verordnenden KollegInnen sind solche Veranstaltungen vorzusehen.

Die vor einem Jahr eingeführte Moodle-Plattform nimmt nun auch für die Experten langsam praktikable Lösungen an. Sowohl KandidatInnen, Experten als auch das Sekretariat sind gut miteinander vernetzt. Im 2020 ist vorgesehen, dass auf der Moodle-Plattform allen Kandidaten wichtige Hinweise vermittelt werden, sowohl betr. Erneuerungen im revidierten StSG als auch die Erklärung, weshalb LWS vor allem bei Frauen pa und nicht ap vorzunehmen sind (dies könnte selbst Radiologen interessieren).

Das Sekretariat betreute 245 Kandidaten, Stand 11.12.2019: 26 gemäss Übergangsbestimmungen, 76 Zertifikate wurden abgegeben, 11 haben abgebrochen, aktuell sind 111 Kandidaten in der Weiterbildung. Den acht Experten sei an dieser Stelle wirklich herzlich gedankt. Ueli Affolter wurde am letzten alljährlich stattfindenden Expertentreffen verabschiedet. Im Hintergrund war Ueli schon seit 2000 tätig, hatte bei der Realisierung des Lehrmittels mitgewirkt, hatte die Beurteilungs-blätter konzipiert und war Mitglied des Expertenausschusses. Die Rekrutierung von Experten gestaltet sich als nicht so einfach.

Der Schreibende nahm so quasi als wandelnder Plakate-Träger am SAMM-Kongress Ende November in Interlaken teil und konnte einen neuen Experten gewinnen. Ein Experte konnte auch indirekt in St. Gallen geworben werden. Beiden danken wir für ihre Bereitschaft der Unterstützung. Für die verstärkte Werbung im Jahre 2020 sind mehrere Veranstaltungen zu besuchen.

Der Geschäftsstelle und dem Sekretariat sei an dieser Stelle für die angenehme Mitarbeit zwischen Experten und Kandidaten gedankt.

Ab 2016:
› Neugestaltung und Modernisierung aller wichtigen Kommunikationsmittel (Mailings, Website, Jahresbericht)
› Einführung Online-Lernplattform für alle Weiterbildungen.

A partir de 2016:
› Réorganisation et modernisation des outils de communication (mailings, site internet, rapport annuel)
› Création d'une plateforme web pour toutes formations postgraduées.

Attestation de formation : images radiologiques dans les domaines des doses faibles ou modérées (CMPR)

Auteur: Dr méd. Aloys von Graffenried, président de la commission de formation postgraduée

Le changement dans le titre ne vous aura pas échappé: l'expression courte et précise «examens radiologiques à fortes doses» est devenue «Images-radiologiques dans les domaines des doses faibles ou modérées». Il faudra un certain temps pour s'habituer à cette innovation issue de la révision de la loi sur la radioprotection (LRaP) et de son ordonnance sur la radioprotection (ORaP). Notre programme de formation complémentaire a intégré par étapes les nouvelles exigences et sera prochainement publié par l'IFSM. Les documents existants et les indications de notre site web devront être modifiés prochainement.

La (nouvelle) définition concerne le dosage dans l'imagerie médicale: une dose effective de moins de 1 mSv pour le domaine des doses faibles, entre 1 et 5 mSv pour le domaine des doses modérées (radiologie conventionnelle élargie = RCE) et de plus de 5 mSv dans le domaine des doses élevées. Pour ce qui est de la radiologie dans le domaine des doses faibles (thorax et extrémités), le diplôme fédéral de médecin suffit. En ce qui concerne le domaine des doses modérées, les prérequis sont un diplôme fédéral de médecin, un postgrade fédéral, un certificat en radiologie (formation CMPR) ainsi qu'une formation reconnue en radioprotection, également obligatoire pour les médecins pratiquant seuls dans le domaine des doses faibles. Les collègues étrangers doivent déposer une demande de reconnaissance de leur formation en radioprotection auprès de l'OFSP.

Les innovations de la LRaP révisée ont été présentées au cours d'un atelier animé par une radiographe fort compétente, dans le cadre d'une formation de la SSMIG à Saint-Gall. Il convient de planifier ces événements dans le cadre de la formation continue obligatoire pour tous les confrères prescrivant des radiographies.

La plateforme Moodle, introduite il y a un an, commence à proposer des solutions pratiques pour les experts. La connexion entre les candidats, les experts et le secrétariat est bonne. En 2020, il est prévu de diffuser via cette plateforme accessible à tous les candidats des informations portant sur les modifications prévues par la LRaP révisée ainsi que d'expliquer pourquoi il convient d'examiner les lombaires en pa et non en ap, surtout sur des femmes (cela pourrait même intéresser les radiologues).

Le secrétariat a accompagné 245 candidats, état au 11.12.2019, dont 26 selon les dispositions transitoires. 76 certificats ont été émis, 11 personnes ont abandonné en cours de formation et 111 candidats sont en cours de formation continue. Nous profitons de l'occasion pour remercier les huit experts. Nous avons pu prendre congé d'Ueli Affolter lors de la dernière réunion annuelle des experts. En coulisses, Ueli contribuait depuis 2000 déjà, avait collaboré à la réalisation du matériel pédagogique, avait conçu les fiches d'évaluation et était membre du comité d'experts. Le recrutement des experts n'est pas une mince affaire.

C'est ainsi que le rédacteur de ces lignes a participé au congrès SAMM d'Interlaken fin novembre en tant qu'homme-sandwich, parvenant à recruter un nouvel expert. Un autre expert a été recruté indirectement à Saint-Gall. Merci à tous les deux pour leur soutien. Pour renforcer notre action publicitaire, il conviendra d'égrener plusieurs manifestations en 2020.

Je profite de l'occasion pour remercier le bureau et le secrétariat pour l'agréable coopération entre les experts et les candidats.

Fortbildungskongresse

Autorin: Heidi Fuchs, Senior Consultant Medworld AG (Kongressorganisation)
Approval Dr. med. Franziska Zogg, Präsidentin Tagungskomitee Luzern

Am 27. und 28.6.2019 fand im Kultur- und Kongresszentrum Luzern (KKL) die 21. Fortbildungstagung des Kollegiums für Hausarztmedizin (KHM) statt. 50 interaktive Sessions, vier Hauptreferate, ein standespolitisches Roundtable, die Generalversammlung der Hausärzte Schweiz sowie die Preisvergabe des Forschungspreises KHM und «Early Career Prize» standen auf dem Tagungsprogramm. Mehr als 1000 begeisterte Ärztinnen und Ärzte und 90 Referenten und Moderatoren waren in Luzern vor Ort und haben sich in den Sessions, davor und danach intensiv ausgetauscht.

Der 21ème Colloque de formation continue du CMPR vom 13.6.2019 stand in Bezug auf Dichte des Fachprogramms dem KHM-Kongress Luzern nicht hinten nach. 12 interaktive Sessions und drei Hauptreferate haben diesen Tag komplett ausgefüllt. Die rund 30 Referenten haben die 500 Ärztinnen und Ärzte einmal mehr überzeugt.

Der KHM-Kongress Luzern und der CMPR Colloque de formation continue werden je durch ein festes Tagungskomitee mit ausschliesslich ärztlichen Kolleginnen und Kollegen und dem seit 21 Jahren gleichen Kongressorganisator durchgeführt. Diese jahrelange Zusammenarbeit, die professionellen Strukturen im fachlichen wie im organisatorischen Bereich tragen sehr wesentlich zum Erfolg bei und wirken sich auf die gute Lernatmosphäre, die hohe Teilnehmerbeteiligung und die gute Verankerung dieser beiden Veranstaltungen in der Schweizer Kongresslandschaft aus.

Beide Veranstaltungen zeigten eine Fortbildung vom Feinsten. Ein Höhepunkt jagte den anderen. Das Tagungsmotto «HEISS-KALT» motivierte sowohl die Referenten wie die Teilnehmer und begeisterte in jeglicher Hinsicht.

Der jährlich vom KHM verliehene Forschungspreis für Hausarztmedizin (CHF 25 000) ging an Dr. med. Stefan Markun und Team für seine wegweisende Arbeit zum Thema COPD «Care in Chronic Obstructive Lung Disease (CAROL): a Randomised Trial in General Practice». Der Early Career Prize (5 000 CHF), der 2019 zum ersten Mal vergeben wurde, um insbesondere den akademischen Nachwuchs in der Hausarztmedizin zu fördern, ging an PD Dr. med. Sophie Mantelli vom Institut für Hausarztmedizin der Universität Bern für ihre herausragende Arbeit «How general practitioners would deprescribe in frail oldest-old with polypharmacy – the LESS study».

Des Weiteren wurden 2019 erstmals Starthilfegelder für vier innovative Forschungsprojekte in der medizinischen Grundversorgung vergeben.

Beim Erscheinen dieses Jahresberichtes können Sie, liebe Leserinnen und Leser versichert sein, dass die beiden Veranstaltungen KHM-Kongress Luzern 2020 und Colloque de formation continue du CMPR 2020 erneut viele spannende Fortbildungsthemen für Sie bereit haben und das Netzwerk unter den Haus- und Kinderärzten weiter stärken werden.

Congrès de formation continue CMPR

Auteur: Heidi Fuchs, Senior Consultant Medworld AG (organisation de congrès)
Approval: Dre Franziska Zogg, présidente du comité d'organisation

Le 21e Colloque de formation continue du Collège de premier recours (CMPR) a eu lieu les 27 et 28.6.2019 au Kultur- und Kongresszentrum Luzern (KKL).

Au programme du colloque, 50 sessions interactives, 4 présentations principales, une table ronde consacrée à la politique professionnelle, l'assemblée générale des médecins de famille suisses et la remise du KHM Research Award et du Early Career Prize. Plus d'un millier de médecins enthousiastes et 90 orateurs et modérateurs ont participé à la manifestation à Lucerne et ont beaucoup discuté avant, pendant et après les sessions.

En termes de densité, le programme du 21e Colloque de formation continue du CMPR en date du 13.6.2019 n'avait rien à envier à la manifestation de Lucerne. La journée était bien remplie avec 12 sessions interactives et trois interventions principales. La trentaine d'intervenants ont su, une fois de plus, convaincre les 500 médecins présents.

Le Congrès KHM de Lucerne et le Colloque de formation continue disposent chacun de leur propre comité d'organisation composé de confrères et de consœurs collaborant avec le même organisateur de congrès depuis 21 ans. La coopération bien rodée et les structures professionnelles dans les domaines technique et organisationnel contribuent largement à leur succès et se répercutent sur la bonne ambiance didactique, le taux de participation élevé et le bon ancrage de ces deux événements dans le monde suisse des congrès.

Les deux événements ont offert le meilleur de la formation continue. Les moments forts se sont succédé. La devise du colloque, CHAUD-FROID, a motivé les orateurs et les participants et a suscité l'enthousiasme général.

Le prix annuel de recherche en médecine de premier recours (CHF 25 000.–) décerné par le CMPR a été remis au Dr Stefan Markun et à son équipe pour leur travail novateur Care in Chronic Obstructive Lung Disease (CAROL) : a Randomised Trial in General Practice dans le domaine de la BPCO. Le Early Career Prize (CHF 5 000.–), décerné pour la première fois en 2019 pour soutenir la relève académique, a été remis à la PD Dre Sophie Mantelli, de l'Institut de médecine de premier recours de l'Université de Berne, pour son travail exceptionnel How general practitioners would deprescribe in frail oldest-old with polypharmacy – the LESS study.

De plus, en 2019, des bourses de démarrage ont été accordées pour la première fois à quatre projets de recherche innovants en médecine de premier recours.

A la lecture de ce rapport, soyez assurés que les deux événements, le KHM-Kongress Luzern 2020 et le Colloque de formation continue du CMPR 2020 vous réserveront des formations continues passionnantes et qu'ils continueront de renforcer le réseau entre les médecins de famille et les pédiatres.

Projekt «Pädiatrische Vorsorgeuntersuchung für Hausärztinnen und Hausärzte»

Autor: Elisabeth Blöchlinger, Projektleiterin

Die Kurse zum Thema «Entwicklungspädiatrische Vorsorgeuntersuchung für HausärztInnen» (3 Module, jeweils ganztägig) konnten im 2019 bereits zum zweiten Mal durchgeführt werden. Die Mindest-Teilnehmerzahl von 20 Teilnehmenden war schon sehr früh erreicht, ja, die maximale Platzzahl von 40 wurde deutlich überschritten, sodass wir die Interessierten auf eine Warteliste setzen mussten. Ärgerlich waren dabei nur, dass es immer wieder sehr kurzfristige Absagen gab, so dass auch die Rekrutierung aus der Warteliste nicht mehr gelang.

Die Kurse erhielten eine durchaus positive Resonanz und sprachen sich offensichtlich herum, sodass wir uns mit den Referentinnen und Referenten, vorab KD Dr. Caroline Benz, KD Dr. Sepp Holtz und Prof. Bea Latal des Kinderspitals Zürich auf eine Wiederholung 2020 einigen konnten. Auch diese Kurse sind bereits ausgebucht und es gibt bereits wieder viele Interessierte auf der Warteliste. Es scheint uns daher klar, dass wir sogar 2021 und 2022 die Kurse erneut durchführen werden.

Die Kurse selber waren geprägt durch eine ungewöhnlich atmosphärische Note, die mit den ReferentInnen zu tun hatte: Es war ihnen ein Anliegen, zum Nützlichen auch eine gewisse Haltung zu vermitteln. Eine wohlwollende Grundhaltung von uns Ärztinnen gegenüber Kindern und Eltern, die sich aber auch als Wohlwollen der ReferentInnen gegenüber den GrundversorgerInnen ausdrückte. Diese Stimmung wurde in vielen Rückmeldungen besonders hervorgehoben.

Eine Herausforderung stellte die Tatsache dar, dass die Kursteilnehmenden sehr unterschiedliche Vor-Erfahrung mitbringen. Dank der Moodle-Plattform, die uns als Tool für die Anmeldung diente, war es möglich, den Teilnehmenden vorab vorbereitende Literatur zur Verfügung zu stellen, was allerdings noch nicht sehr gut genutzt wurde. Ziel wäre, schon ein gewisses Grundniveau an Vorwissen an den Start zu bringen. Die Zeit dazu müssen sich die HausärztInnen aber schon vor dem Kurs «stehlen», was nicht immer gelingt.

Die definitive Abrechnung steht noch aus, aber es scheint sehr wahrscheinlich, dass mit einer etwas höheren Kursbeteiligung von 350.– statt 320.– CHF und einer noch etwas höheren Auslastung der Kurs selbsttragend gestaltet werden kann, ohne dass wir zusätzliche Sponsoren suchen müssen.

Nun steht die Multiplikation in der Westschweiz an. Wir konnten bereits die Zusage von drei ausgewiesenen Pädiatern und Pädiaterinnen aus Genf und Neuchâtel einholen, es braucht aber bereitwillige GrundversorgerInnen, die noch rekrutiert werden müssen. Ob die besondere Kurs-Atmosphäre in den Multiplikationen erhalten werden kann, die ja von den Personen abhängig ist, bleibt abzuwarten…

Projet pilote «Examens préventifs pédiatriques pour les médecins de famille»

Auteure: Dr méd. Elisabeth Blöchlinger, cheffe de projet

Le projet pilote a été lancé en 2019, suite à une suggestion du CMPR. Le nombre requis de 20 participants a été atteint très tôt ; d'ailleurs les inscriptions ont largement dépassé les places disponibles (40), et nous avons dû mettre un grand nombre d'intéressés sur liste d'attente. En raison d'annulations de dernière minute, le recours à la liste d'attente a toutefois été impossible, ce qui est à déplorer.

Les cours ayant suscité des échos très positifs, nous avons convenu d'une réédition en 2020 avec les chargés de cours, soit la Dre Caroline Benz, le Dr Sepp Holtz ainsi que la Prof. Bea Latal de l'hôpital pédiatrique de Zurich. Cependant, ces cours sont déjà complets, et la liste d'attente est longue. De ce fait, des rééditions en 2021 et 2022 semblent évidentes.

Une ambiance particulière régnait lors des cours, due à l'attitude des intervenants : au-delà de la transmission d'un contenu purement utile, ils ont cherché à transmettre un état d'esprit. Il s'agit de la bienveillance ; celle dont nous autres médecins faisons preuve envers les enfants et leurs parents et que les intervenants ont manifesté envers le public. Cet aspect a été souvent mis en avant dans les feed-back.

Un défi à relever est le fait que les participants avaient tous un vécu très différent. La plateforme Moodle nous a été fort utile pour les inscriptions, et elle nous a permis de proposer de la documentation aux participants pour qu'ils puissent se préparer aux cours, bien que ce service n'ait pas encore été très sollicité. L'idéal serait qu'ils puissent commencer les cours avec un certain bagage, mais nous savons bien que les médecins de famille doivent trouver le temps, ce qui n'est pas toujours facile.

Le décompte final n'a pas encore été réalisé, mais nous pensons qu'il est bien probable qu'avec des frais d'inscription de cours légèrement plus élevés (de CHF 350.– au lieu de CHF 320.–) et un taux d'occupation un peu plus important, les cours pourraient être financés sans qu'on ait besoin de recourir à des sponsors supplémentaires.

La prochaine étape sera de s'étendre en Suisse romande. Pour l'instant, nous avons pu nous assurer de la collaboration de trois pédiatres renommés de Genève et de Neuchâtel, mais nous cherchons encore quelques autres confrères qui seraient motivés à participer. Espérons que l'ambiance des cours, si particulière et largement tributaire des intervenants, saura être préservée…

2017: Studie zu Dolmetscher und Mediatoren in der medizinischen Grundversorgung
2018: Einführung Kurs «Entwicklungspädiatrische Vorsorgeuntersuchung»

2017: Etude sur les interprètes et médiateurs culturels au cabinet médical
2018: Nouvelle offre de cours «Entwicklungspädiatrische Vorsorgeuntersuchung»

Forschungspreis und Early Career Prize KHM 2019

Autor: Fabian Egli, Leiter Kommunikation

Im 2019 hat das Kollegium für Hausarztmedizin zum ersten Mal nicht nur eine herausragende Forschungsarbeit in der medizinischen Grundversorgung prämiert, sondern ebenfalls einen «Early Career Prize» verliehen. Der Letztgenannte soll gezielt den akademischen Nachwuchs ansprechen, bzw. diesen dazu bewegen, sich aktiv in die Forschung in der medizinischen Grundversorgung einzubringen. Konkret richtet sich der Preis (CHF 5000.–) an junge und zukünftige Hausärztinnen und Hausärzte, welche ihr Staatsexamen vor max. sechs Jahren abgeschlossen haben. Eingereicht werden können entweder ein fertiger Artikel oder auch ein Forschungsprotokoll (Sprache zwingend Englisch), welche dann nach drei Kriterien beurteilt werden: die Idee, die Entwicklung sowie das Potential später eine Forschungsarbeit zu werden. Die Forschung in der medizinischen Grundversorgung soll durch die Verleihung der beiden genannten Preise gezielt gefördert und sowohl ideell wie auch finanziell vom KHM unterstützt werden.

Die eingereichten Forschungsarbeiten werden der Jury des Forschungspreises KHM vorgelegt, welche diese eingehend studiert, diskutiert und dann schliesslich die Gewinner auserwählt. Die Jury setzte sich im 2019 aus den folgenden neun Mitgliedern zusammen, welche entweder in einem der Hausarzt-Institute tätig sind, oder aber eine eigenständige Haus- bzw. Kinderarztpraxis besitzen:

- Prof. Dr. med. Domhnall MacAuley, University of Ulster, Nordirland (Vorsitz)
- Dr. med. Markus Gnädinger, eigene Praxis, Steinach SG
- Prof. Dr. med. Dagmar Haller-Hester, Unité des internistes généralistes et pédiatres, Genf
- PD Dr. med. Noëlle Junod Perron, Institut de médecine de premier recours, Genf, und Centre medical de Lancy
- Dr. med. Christoph Merlo, Institut für Hausarztmedizin und Community Care, Luzern
- Prof. Dr. med. Stefan Neuner-Jehle, Institut für Hausarztmedizin, Zürich
- Dr. med. Tiziana Strässle, Universitäres Zentrum für Hausarztmedizin, Basel
- Prof. Dr. med. Sven Streit, Institut für Hausarztmedizin, Bern
- Dr. med. Jan Teller, eigene Praxis, Langnau im Emmental

Prix de recherche et Early Career Prize CMPR 2019

Auteur: Fabian Egli, responsable communication

En 2019, le Collège de médecine de premier recours a, pour la première fois, décerné deux prix. L'un pour récompenser un travail de recherche exceptionnel en médecine de premier recours et le second intitulé Early Career Prize. Ce dernier est destiné à encourager la relève académique à s'impliquer activement dans la recherche en médecine de premier recours. Plus spécifiquement, ce prix de 5000 francs s'adresse aux jeunes et futurs médecins de premier recours jusqu'à six ans après l'obtention du diplôme fédéral de médecin. Leurs articles ou leurs protocoles de recherche, impérativement rédigés en anglais, seront jugés selon trois critères: l'idée, le développement et le potentiel d'aboutir à un travail de recherche.

Par ces prix, le CMPR compte promouvoir la recherche en médecine de premier recours de manière ciblée en la soutenant tant idéalement que financièrement.

Les travaux de recherche sont soumis au jury du Prix de recherche CMPR qui les étudie en détail, les discute et sélectionne les lauréats. Le jury 2019 était composé des neuf membres suivants, actifs dans des instituts ou installés en cabinet de premier recours ou pédiatrique:

- Prof. Dr Domhnall MacAuley, Université d'Ulster, Irlande du Nord (président)
- Dr Markus Gnädinger, cabinet médical, Steinach SG
- Prof. Dre Dagmar Haller-Hester, Unité des internistes généralistes et pédiatres, Genève
- PD Dre Noëlle Junod Perron, Institut de médecine de premier recours, Genève, et Centre médical, Lancy
- Dr Christoph Merlo, Institut für Hausarztmedizin & Community Care, Lucerne
- Prof. Dr Stefan Neuner-Jehle, Institut für Hausarztmedizin, Zurich
- Dre Tiziana Strässle, Universitäres Zentrum für Hausarztmedizin, Bâle
- Prof. Dr Sven Streit, Institut für Hausarztmedizin, Berne
- Dr Jan Teller, cabinet médical, Langnau i. E.

Gewinner Forschungspreis KHM 2019

Stefan Markun et al. für die Arbeit «Care in Chronic Obstructive Lung Disease (CAROL): a randomised trial in general practice»

Kurzbeschrieb:

Die CAROL Studie war ein Forschungsprojekt mit dem Ziel, die Behandlung von Chronisch obstruktiver Lungenkrankheit (COPD) in der Hausarztpraxis besser zu verstehen und zu optimieren. Das Projekt wurde durchgeführt durch das Institut für Hausarztmedizin der Universität Zürich und 35 Hausärzte aus dem Kanton Zürich, sowie über 200 Patienten mit COPD.

Die CAROL Studie förderte unterschiedliche Erkenntnisse, aus welchen sich ein direkter Nutzen für betroffene Patienten in der Hausarztmedizin ableiten lässt. Bekanntermassen ist COPD eine Krankheit, welche dazu neigt unerkannt zu bleiben. In der CAROL Studie wurde gezeigt, dass sich eine solche bisher unerkannte COPD bei jedem dritten Raucher oder Ex-Raucher (mit mindestens 10 Pack-Years) im Alter von mindestens 45 Jahren feststellen lässt. Durch Anwendung dieser «case-finding» Methode vergrösserte sich die Population von Patienten mit bekannter COPD um mindestens 50 %. Diese auf einfache Art und Weise neu identifizierten Patienten sind in verhältnismässig frühen Krankheitsstadien, in welchen Präventionsmassnahmen noch das grösste Potential haben ungünstige Krankheitsverläufe abzuwenden.

Die CAROL Studie testete mit einer randomisiert-kontrolliertem Intervention, ob sich die Behandlungsqualität bei COPD durch kollaboratives Disease-Management von MPAs und Hausarzt verbessern lässt. In die Praxen der Interventionsgruppe wurde dabei ein Instrument («Care Bundle») implementiert, welches die evidenz-basierten Behandlungsprozessen bei COPD enthielt und gezielt die Planung durch MPAs und Ärzte förderte. Nach einem Jahr fand sich in der Interventionsgruppe eine relevant bessere Umsetzung dieser evidenz-basierten Behandlungsprozesse, insbesondere durch einen Anstieg von Rauchstoppinterventionen und Grippeimpfungen.

Basierend auf diesen Erkenntnissen lassen sich gezielt neue Instrumente entwickeln, welche die Zusammenarbeit zwischen Ärzten und MPA fördern zur Optimierung von Behandlungsresultaten bei Patienten mit COPD oder anderen chronischen Erkrankungen. In einem Folgeprojekt der CAROL Studie entwickelt das Institut für Hausarztmedizin aktuell ein elektronisches Care Bundle zur erleichterten Messung und Verbesserung der Behandlungsqualität von COPD in der Hausarztpraxis.

Lauréat Prix de recherche CMPR 2019

Stefan Markun et al. pour leur travail « Care in Chronic Obstructive Lung Disease (CAROL) : a randomised trial in general practice »

Résumé:

L'étude CAROL vise à mieux comprendre et à optimiser le traitement de la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) en cabinet. Le projet a été réalisé par l'Institut für Hausarztmedizin de l'Université de Zurich. Ella a portée sur 35 médecins de premier recours du canton de Zurich, ainsi que sur plus de 200 patients atteints de BPCO.

L'étude CAROL a permis de tirer un certain nombre de conclusions bénéficiant directement aux patients dans le cadre de la médecine de premier recours. La BPCO est connue pour être une maladie qui passe souvent inaperçue. L'étude CAROL a démontré qu'un fumeur ou un ex-fumeur sur trois (avec au moins 10 unités-paquet-année) d'au moins 45 ans était affecté par une BPCO jusqu'alors non détectée. En appliquant cette méthode de sondage, le nombre de patients atteints d'une BPCO identifiée a augmenté d'au moins 50 %. Les nouveaux patients, facilement repérables, en sont à des stades relativement précoces de la maladie. A ce moment-là, le potentiel des mesures préventives pour éviter une évolution défavorable de la maladie est à son maximum.

Au moyen d'une intervention contrôlée randomisée, l'étude CAROL a examiné si la qualité du traitement de la BPCO pouvait être améliorée par une gestion collaborative de la maladie entre les assistant(e)s médical(e)s (AM) et les médecins de famille. Les cabinets du groupe d'intervention ont été équipés d'un instrument («care bundle») contenant les procédures éprouvées du traitement de la BPCO, et encourageant de façon ciblée la planification par les AM et les médecins. Après une année, on a pu constater une application sensiblement optimisée des procédures de traitement éprouvés au sein du groupe d'intervention, en particulier par une augmentation des interventions de désaccoutumance au tabac et de la vaccination contre la grippe.

Sur la base de ces constats, il est possible de développer de nouveaux instruments de promotion de coopération entre les médecins et les AM, permettant d'optimiser les traitements pour les patients atteints de BPCO ou d'autres maladies chroniques. Dans le cadre d'un projet de suivi de l'étude CAROL, l'institut de médecine de famille développe en ce moment un care bundle électronique pour faciliter la prise de mesures et améliorer la qualité du traitement de la BPCO en cabinet.

Gewinnerin Early Career Prize 2019

Sophie Mantelli et al. für die Arbeit «How general practitioners would deprescribe in frail oldest-old with polypharmacy – the LESS study»

Kurzbeschrieb:

Hintergrund: Viele ältere Menschen (> 80 Jahre) mit Multimorbidität und Polypharmazie sind einem hohen Risiko ausgesetzt, unangemessene Medikation zu erhalten. Und wir wissen wenig darüber, ob und wie Allgemeinmediziner für eine Absetzung von Medikamenten bereit wären, dies vorzugsweise bei sehr gebrechlichen Personen. Wir wollten herausfinden, ob, wie und warum Schweizer Allgemeinmediziner für diese Population die Medikamente reduzieren würden.

Methoden: In einer Online-Umfrage wurden den Hausärzten Fallvignetten einer gebrechlichen Person mit (Szenario 1) und ohne (Szenario 2) Herz-Kreislauf-Vorerkrankung vorgestellt. Danach wurden sie gefragt, ob sie auf die Verschreibung eines der sieben Medikamente verzichten würden. Wir berechneten Prozentsätze der Hausärzte, die bereit waren, beim Szenario 1 auf mindestens ein Medikament zu verzichten und verglichen diese mit dem Szenario 2 unter Verwendung von gepaarten t-Tests. Wir haben auch offene Fragen einbezogen um Gründe für die Medikamenten-Reduktion zu erfassen und zudem gefragt, welche Faktoren ihre Entscheidung für eine Reduktion beeinflussen könnten (unter Verwendung einer 5-Punkte-Likert-Skala).

Resultate: Von den 282 von uns eingeladenen Hausärzten haben 157 (56 %) geantwortet: 73 % waren Männer; das Durchschnittsalter lag bei 56 Jahren. Bei der Fallvignette ohne Vorerkrankung verzichteten 98 % der Hausärzte auf die Verschreibung von mind. einem Medikament (i. d. R. kardiovaskuläre Präventivmedikamente) mit der Begründung, es läge weder eine Indikation noch ein Nutzen vor. Im Gegensatz würden die schweizerischen Hausärzte die symptomatische Schmerzmedikation weniger gerne absetzen. Sie würden diese lieber fortführen, reduzieren oder in Reserve verschreiben. Ihre Antworten waren ähnlich wenn der Patient eine kardiovaskuläre Vorerkrankung hatte (Szenario 1). Die Hausärzte gaben an, dass sie beeinflusst waren von «Risiko und Nutzen von Medikamenten», von «Lebensqualität» und «Lebenserwartung» und priorisierten die Wünsche (Prioritäten) des Patienten bei der Festlegung der Medikamenten-Reduktion.

Schlussfolgerung: Schweizer Hausärzte waren bereit auf die Verschreibung von kardiovaskulären Präventivmedikamenten zu verzichten, wenn die Indikation dafür nicht gegeben war, tendierten aber dazu, die Schmerzmittel beizubehalten.

Die Entwicklung von Instrumenten für Allgemeinmediziner, die sie dabei unterstützen, die Risiken und den Nutzen von Medikamenten unter Berücksichtigung der Patienten-Werte abzuwägen, kann möglicherweise die umsichtige Medikamentenverschreibung/-reduktion in der Praxis verbessern.

Lauréate du Early Career Prize 2019

Sophie Mantelli et al. pour leur travail « How general practitioners would deprescribe in frail oldest-old with polypharmacy – the LESS study »

Résumé :

Contexte : De nombreuses personnes âgées (> 80 ans), souffrant de multimorbidité et suivant une multimédication, courent un risque accru de se voir prescrire des médicaments inappropriés. Nous ignorons en grande partie si et sous quelles conditions les médecins généralistes seraient prêts à envisager l'arrêt de certaines médications, notamment chez des personnes particulièrement fragiles. Nous voulions savoir si, comment et pourquoi les médecins généralistes suisses accepteraient de réduire la médication de cette population.

Méthodes : Dans le cadre d'un sondage, nous avons présenté aux médecins de premier recours des descriptifs de cas de personnes fragiles avec (scénario 1) et sans (scénario 2) maladie cardiovasculaire préexistante. Après cela, nous leur avons demandé s'ils voulaient renoncer à prescrire l'un des sept médicaments. Nous avons calculé les pourcentages des médecins prêts à renoncer à au moins un médicament dans le scénario 1, puis, nous avons comparé le résultat avec celui du scénario 2 en recourant à des tests t jumelés. En outre, nous avons inclus des questions ouvertes afin de recenser les raisons de la réduction du nombre de médicaments et avons également demandé quels facteurs pouvaient influencer leur décision quant à la réduction (par le biais d'une échelle de Likert à 5 points).

Résultats : Sur les 282 médecins de premier recours sollicités, 157 (56 %) ont répondu : 73 % des patients étaient des hommes ; la moyenne d'âge était de 56 ans. En ce qui concerne le cas sans antécédent, 98 % des médecins généralistes se sont abstenus de prescrire au moins un médicament (habituellement, l'un des médicaments cardiovasculaires) pour la raison qu'il n'y avait ni indication ni bénéfice. Au contraire, ils ont tendance à laisser les médicaments analgésiques, voire à diminuer leur dose ou les mettre en réserve pour éviter leurs effets secondaires. Leurs réponses étaient similaires si le patient avait déjà souffert d'une maladie cardiovasculaire (scénario 1). Les médecins de premier recours ont déclaré tenir compte des «risques et avantages» des médicaments, de la «qualité de vie» ainsi que de «l'espérance de vie», et qu'ils accordaient la priorité aux désirs du patient (priorités) pour déterminer la réduction de la médication.

Conclusion : Les médecins de premier recours suisses sont prêts à s'abstenir de prescrire des médicaments préventifs cardiovasculaires lorsque ceux-ci ne sont pas indiqués, mais ils ont tendance à recourir aux analgésiques.
Le développement d'instruments destinés aux médecins de premier recours pour leur permettre de mieux cerner les risques et les avantages des médicaments en intégrant les données des patients pourrait améliorer la pratique prescription/réduction avisée des médicaments.

2019: Einführung von Starthilfegelder für Forschungsprojekte des akademischen Nachwuchses

2019: Mise sur pied de la bourse de démarrage en faveur de projets de recherche de la relève académique

Mediatoren und Dolmetscher in der Hausarztmedizin

Autor: Fabian Egli, Leiter Kommunikation

Die im Jahr 2017 lancierte, schweizweite Studie von Frau Dr. med. Fabienne Jäger hatte ein wesentliches Hauptziel: Die Erfassung des Bedarfes an professionellen Dolmetschenden (und Mediatoren) in den Haus- und Kinderarztpraxen in der Schweiz. Zudem sollten weiter auch Gründe identifiziert werden, welche den Einsatz von professionellen Dolmetschern einschränken und welche Finanzierungsarten zum Tragen kommen.

› Den ausführlichen Schlussbericht zu dieser Studie finden Sie hier.

Im 2019 stand nun (unter Federführung von Frau Dr. med. Fabienne Jäger) die Erarbeitung zweier wissenschaftlicher Artikel im Zentrum. Das Interesse daran war so gross, dass beide Artikel schliesslich in die renommierte Medizinzeitschrift BMC Medicine aufgenommen bzw. dort publiziert wurden.

Sowohl den Artikel zum Thema «Barriers to and solutions for addressing insufficient professional interpreter use in primary healthcare», wie auch derjenige mit dem Titel «The migration-related language barrier and professional interpreter use in primary health care in Switzerland» sind beide auf unserer Website einsehbar.

Wir bedanken uns an dieser Stelle ganz herzlich bei Frau Dr. med. Fabienne Jäger für ihr ausserordentliches Engagement in diesem spannenden und auch zentralen Bereich für die medizinische Grundversorgung. Denn für die langfristige Qualitätssicherung in den Haus- und Kinderarztpraxen ist und bleibt die gute Kommunikation zwischen Arzt und Patient unerlässlich.

Das KHM bleibt weiter in Kontakt mit den zentralen Partnern in diesem Bereich (FMH, BAG, mfe, SRK, INTERPRET etc.), um das Thema «Interkulturelles Dolmetschen» langfristig auch auf die politische Agenda bringen zu können.

Interprètes et médiateurs en médecine de premier recours

Auteur: Fabian Egli, responsable communication

Lancée en 2017, l'étude de la Dre Fabienne Jäger avait pour but principal d'évaluer, au niveau suisse, les besoins des cabinets de médecine de premier recours en interprètes (et en médiateurs) professionnels. De plus, elle visait à identifier les causes susceptibles de restreindre le recours aux interprètes professionnels ainsi que les modes de financement.

› Vous trouverez le rapport final de cette étude en suivant ce lien.

Finalement, en 2019, deux articles scientifiques ont été rédigés sous la houlette de la Dre Fabienne Jäger. L'intérêt suscité par les deux articles était si grand qu'ils ont été repris, respectivement publiés dans la prestigieuse revue médicale BMC Medicine.

Les articles, intitulés «Barriers to and solutions for addressing insufficient professional interpreter use in primary healthcare» et «The migration-related language barrier and professional interpreter use in primary health care in Switzerland», peuvent être consultés sur notre site web.

Nous profitons de cette occasion pour remercier chaleureusement la Dre Fabienne Jäger pour son engagement exceptionnel dans ce domaine aussi intéressant qu'essentiel pour la médecine de premier recours. La qualité sur le long terme, offerte par les cabinets de médecine interne générale et de pédiatrie nécessite une bonne communication entre le médecin et le patient.

Le CMPR garde le contact avec les principaux partenaires de ce domaine (FMH, OFSP, mfe, CRS, INTERPRET, ...), afin de pouvoir inscrire, à terme, le sujet de l'interprétariat interculturel dans l'agenda politique.

Starthilfegeld

Autor: Fabian Egli, Leiter Kommunikation

Das Kollegium für Hausarztmedizin als Austausch- und Strategieplattform hat zum Ziel, die Gegenwart und Zukunft der medizinischen Grundversorgung in der Schweiz massgebend mitzugestalten. Insbesondere soll die Aus-, Weiter- und Fortbildung, der Bereich Qualität, die Prävention und die Forschung in der Haus- und Kinderarztmedizin aktiv gefördert und unterstützt werden. Aus diesem Grund hat der Stiftungsrat KHM im 2018 entschieden, dass ab 2019 Starthilfegelder für die Durchführung von Forschungsprojekten oder anderweitige innovative Neuentwicklungen in der Hausarztmedizin (Pädiatrie und allgemeine, innere Medizin) beantragt werden können.

- Das Starthilfegeld ist als einmalige Anschubfinanzierung gedacht.
- Es richtet sich primär an junge Ärzte in der Weiterbildung (Bereich Haus- und Kinderarztmedizin).
- Pro Jahr können höchstens vier Projekte mit einem Maximalbetrag von 40 000 CHF/Projekt unterstützt werden.

Erfreulicherweise sind im 2019 insgesamt 16 Anträge auf Starthilfegelder bei der Geschäftsstelle des KHM eingegangen, was darauf schliessen lässt, dass diese Unterstützungsmöglichkeit in der Haus- und Kinderärzteschaft sehr positiv aufgenommen wurde. Alle eingegangenen Projekte wurden danach von einem erfahrenen Expertenteam eingehend studiert und diskutiert. Die Entscheidung war nicht einfach, doch schliesslich wurde den folgenden vier Projekten zum ersten Mal in der Geschichte des KHM ein Starthilfegeld gewährt:

- «Gründe für oder gegen das Absetzen von Medikamenten bei multimorbiden, älteren Patientinnen und Patienten mit Polypharmazie aus Patientensicht: eine Studie in Europäischen Hausarztpraxen» von Dr. med. Zsofia Rozsnyai et al.
- «Eco-conception des cabinets et bonnes pratiques environnementales en médecine de premier recours en Suisse: état des lieux et développement de recommandations» von Dr. med. Yolanda Müller Chabloz et al.
- «Implémentation de fiches d'information aux patients dans les situations d'urgence en médecine de premier recours» von Dr. med. Christopher Chung et al.
- «PrevPed: Evidence-based Preventive Care in School-aged Children in Switzerland» von Prof. Dr med. Dagmar Haller et al.

Das Kollegium für Hausarztmedizin wünscht allen Projekten viel Erfolg!

Die Starthilfegelder sind nebst dem Forschungspreis und dem Early Career Prize ein weiterer zentraler Puzzlestein, um die Forschung in der medizinischen Grundversorgung gezielt zu fördern.

Bourse de démarrage

Auteur : Fabian Egli, responsable communication

En sa qualité de plateforme stratégique d'échange, le Collège de médecine de premier recours a pour objectif de dessiner le présent et l'avenir de la médecine de premier recours en Suisse. Le CMPR s'emploie notamment promouvoir et soutenir activement la formation universitaire, postgraduée et continue ainsi que la qualité, la prévention et la recherche en médecine interne générale et en pédiatrie. De ce fait, le Conseil de fondation du CMPR a décidé en 2018 qu'il serait possible de solliciter dès 2019 des bourses de démarrage pour réaliser des projets de recherche ou des projets innovants dans le domaine de la médecine de premier recours (pédiatrie ainsi que médecine interne générale).

- Les fonds sont conçus comme une aide au démarrage unique.
- Cette bourse s'adresse notamment à de jeunes médecins en formation (médecine interne générale et pédiatrie).
- L'action est limitée à quatre projets par an et le montant maximal alloué à chacun est de 40 000 francs.

En 2019, le CMPR a eu le plaisir de recenser 16 demandes de bourse de démarrage, ce qui laisse penser que la formule a été très bien accueillie par les médecins de famille et les pédiatres. Tous les projets reçus ont été étudiés attentivement et discutés par des experts chevronnés. La prise de décision n'a pas été facile, mais quatre projets ont finalement été retenus pour bénéficier de la première bourse de démarrage du CMPR:

- « Gründe für oder gegen das Absetzen von Medikamenten bei multimorbiden, älteren Patientinnen und Patienten mit Polypharmazie aus Patientensich : eine Studie in Europäischen Hausarztpraxen », mené par la Dre Zsofia Rozsnyai,
- « Eco-conception des cabinets et bonnes pratiques environnementales en médecine de premier recours en Suiss : état des lieux et développement de recommandations », dirigé par la Dre Yolanda Müller Chabloz,
- « Implémentation de fiches d'information aux patients dans les situations d'urgence en médecine de premier recours », sous la houlette du Dr Christopher Chung,
- « PrevPed : Evidence-based Preventive Care in School-aged Children in Switzerland », mené par la Prof. Dresse Dagmar Haller.

Le Collège de médecine de premier recours souhaite plein succès à tous ces projets innovants.

Outre le prix de recherche et le Early Career Prize, les fonds d'aide au démarrage constituent une autre pierre angulaire du soutien ciblé à la recherche et au développement de la médecine de premier recours en Suisse.

BILANZEN PER 31.12.2019 UND 31.12.2018

Aktiven	31.12.2019 CHF	%	31.12.2018 CHF	%
Umlaufvermögen				
Flüssige Mittel und Wertschriften				
Banken	2 372 666.65		2 576 904.30	
	2 372 666.65	**55.7**	**2 576 904.30**	**64.7**
Forderungen aus Lieferungen und Leistungen gegenüber Dritten				
Kongressorganisation	1 671 244.95		1 198 063.57	
Forderungen	139 214.78		44 345.52	
	1 810 459.73	**42.5**	**1 242 409.09**	**31.2**
Übrige kurzfristige Forderungen gegenüber staatlichen Stellen				
Abrechnungskonto MWST	26 522.30		18 080.66	
	26 522.30	**0.6**	**18 080.66**	**0.5**
Aktive Rechnungsabgrenzung				
Vorausbezahlte Aufwendungen	26 604.76		123 232.03	
Noch nicht erhaltene Erträge	21 822.00		20 860.80	
	48 426.76	**1.1**	**144 092.83**	**3.6**
Total Umlaufvermögen	**4 258 075.44**		**3 981 486.88**	
Total Aktiven	**4 258 075.44**	**100**	**3 981 486.88**	**100**

BILANS AU 31.12.2019 ET 31.12.2018

Actifs	31.12.2019 CHF	%	31.12.2018 CHF	%
Actifs circulants				
Trésorerie				
Banques	2 372 666.65		2 576 904.30	
	2 372 666.65	**55.7**	**2 576 904.30**	**64.7**
Créances résultant de ventes et de prestations envers des tiers				
Organisation des congrès	1 671 244.95		1 198 063.57	
Créances	139 214.78		44 345.52	
	1 810 459.73	**42.5**	**1 242 409.09**	**31.2**
Autres créances à court terme envers des institutions publiques				
TVA à récupérer	26 522.30		18 080.66	
	26 522.30	**0.6**	**18 080.66**	**0.5**
Actifs de régularisation				
Charges payées d'avance	26 604.76		123 232.03	
Produits à recevoir	21 822.00		20 860.80	
	48 426.76	**1.1**	**144 092.83**	**3.6**
Total Actifs circulants	**4 258 075.44**		**3 981 486.88**	
Total Actifs	**4 258 075.44**	**100**	**3 981 486.88**	**100**

BILANZEN PER 31.12.2019 UND 31.12.2018

Passiven	31.12.2019 CHF	%	31.12.2018 CHF	%
Kurzfristiges Fremdkapital				
Kurzfristige Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen gegenüber Dritten				
Verbindlichkeiten Dritte	334 476.75		259 879.73	
	334 476.75	**7.9**	**259 879.73**	**6.5**
Passive Rechnungsabgrenzungen				
Noch nicht bezahlte Aufwendungen	42 523.01		4 250.00	
Im Voraus erhaltene Erträge	514 692.45		353 587.51	
	557 215.46	**13.1**	**357 837.51**	**9.0**
Total Fremdkapital kurzfristig	**891 692.21**	**20.9**	**617 717.24**	**15.5**
Total Fremdkapital	**891 692.21**	**20.9**	**617 717.24**	**15.5**
Eigenkapital				
Grundkapital				
Stiftungskapital	80 000.00		80 000.00	
	80 000.00	**1.9**	**80 000.00**	**2.0**
Reserven und Jahresgewinn				
Freies Kapital	2 041 383.23		2 038 769.64	
Reserven	825 000.00		825 000.00	
Reserven für Projekte	420 000.00		420 000.00	
	3 286 383.23	**77.2**	**3 283 769.64**	**82.5**
Total Eigenkapital	**3 366 383.23**	**79.1**	**3 363 769.64**	**84.5**
Total Passiven	**4 258 075.44**	**100.0**	**3 981 486.88**	**100.0**

BILANS AU 31.12.2019 ET 31.12.2018

Passifs	31.12.2019 CHF	%	31.12.2018 CHF	%
Capitaux étrangers à court terme				
Dettes résultant d'achats et de prestations de services envers des tiers				
Dettes de tiers	334 476.75		259 879.73	
	334 476.75	**7.9**	**259 879.73**	**6.5**
Passifs de régularisation				
Charges à payer	42 523.01		4 250.00	
Produits reçus d'avance	514 692.45		353 587.51	
	557 215.46	**13.1**	**357 837.51**	**9.0**
Total Capitaux étrangers à court terme	**891 692.21**	**20.9**	**617 717.24**	**15.5**
Total Capitaux étrangers	**891 692.21**	**20.9**	**617 717.24**	**15.5**
Fonds propres				
Capital propre				
Capital de la fondation	80 000.00		80 000.00	
	80 000.00	**1.9**	**80 000.00**	**2.0**
Réserves				
Capital libre	2 041 383.23		2 038 769.64	
Réserves	825 000.00		825 000.00	
Réserves pour projets	420 000.00		420 000.00	
	3 286 383.23	**77.2**	**3 283 769.64**	**82.5**
Total Fonds propres	**3 366 383.23**	**79.1**	**3 363 769.64**	**84.5**
Total Passifs	**4 258 075.44**	**100.0**	**3 981 486.88**	**100.0**

	2019 01.01.2019 – 31.12.2019 CHF	%	2018 01.01.2018 – 31.12.2018 CHF	%
Nettoerlös aus Leistungen				
Weiter- und Fortbildung	2 029 241.75		1 973 622.45	
Prävention	190 200.00		255 400.00	
Ertrag Jahresbeiträge	8 191.00		7 728.00	
	2 227 632.75	**100.0**	**2 236 750.45**	**100.0**
Betrieblicher Ertrag aus Lieferungen und Leistungen	**2 227 632.75**	**100.0**	**2 236 750.45**	**100.0**
Aufwand Dienstleistungen				
Weiter- und Fortbildung	1 583 354.51		1 471 554.93	
Prävention	228 180.35		263 429.97	
Forschung ung Qualität	192 825.15		45 427.85	
Unterstützung Projekte Dritter	34 177.60		45 810.40	
	2 038 537.61	**91.5**	**1 826 223.15**	**81.6**
Bruttogewinn 1	**189 095.14**	**8.5**	**410 527.30**	**18.4**
Sonstiger Personalaufwand				
Jahresentschädigungen	38 550.00		31 380.50	
Personalaufwand UPCF	71 688.75		97 159.20	
Sozialversicherungsaufwand	33 961.25		50 183.10	
	144 200.00	**6.5**	**178 722.80**	**8.0**
Bruttogewinn 2	**44 895.14**	**2.0**	**231 804.50**	**10.4**
Sonstiger Betriebsaufwand				
Sachversicherungen	630.00		630.00	
Verwaltungs- und Informatikaufwand	37 052.37		63 667.72	
Verwaltungsaufwand UPCF	5 274.20		7 571.97	
	42 956.57	**1.9**	**71 869.69**	**3.2**
Betriebsergebnis 1 (EBITDA)	**1 938.57**	**0.1**	**159 934.81**	**7.2**

	2019 01.01.2019 – 31.12.2019 CHF	%	2018 01.01.2018 – 31.12.2018 CHF	%
Produits nets des prestations de services				
Formation continue et perfectionnement	2 029 241.75		1 973 622.45	
Prévention	190 200.00		255 400.00	
Revenue des contributions annuelles	8 191.00		7 728.00	
	2 227 632.75	**100.0**	**2 236 750.45**	**100.0**
Chiffre d'affaires résultant des prestations de services	**2 227 632.75**	**100.0**	**2 236 750.45**	**100.0**
Charges des prestations de services				
Formation continue et perfectionnement	1 583 354.51		1 471 554.93	
Prévention	228 180.35		263 429.97	
Recherche et qualité	192 825.15		45 427.85	
Soutien projects tiers	34 177.60		45 810.40	
	2 038 537.61	**91.5**	**1 826 223.15**	**81.6**
Marge brute 1	**189 095.14**	**8.5**	**410 527.30**	**18.4**
Autres charges de personnel				
Indemnités annuelles	38 550.00		31 380.50	
Secrétariat et comptabilité UPCF	71 688.75		97 159.20	
Charges sociales	33 961.25		50 183.10	
	144 200.00	**6.5**	**178 722.80**	**8.0**
Marge brute 2	**44 895.14**	**2.0**	**231 804.50**	**10.4**
Autres charges d'exploitation				
Assurances choses	630.00		630.00	
Charges informatiques et administratives	37 052.37		63 667.72	
Charges administratives UPCF	5 274.20		7 571.97	
	42 956.57	**1.9**	**71 869.69**	**3.2**
Resultat d'exploitation 1	**1 938.57**	**0.1**	**159 934.81**	**7.2**

JAHRESRECHNUNG 2019
ERFOLGSRECHNUNG

	2019 01.01.2019 – 31.12.2019 CHF	%	2018 01.01.2018 – 31.12.2018 CHF	%
Finanzerfolg				
Finanzaufwand	309.94		335.87	
Finanzertrag	984.96		495.20	
	675.02	**0.0**	**159.33**	**0.0**
Jahresergebnis (vor Zuweisungen an Eigenkapital)	**2 613.59**	**0.1**	**160 094.14**	**7.2**
Zuweisungen				
Reserven für Projekte	0.00		–40 000.00	
Freies Kapital	–2 613.59		–120 094.14	
	–2 613.59	**–0.1**	**–160 094.14**	**–7.2**
	0.00	**0.0**	**0.00**	**0.0**

COMPTE ANNUEL 2019
COMPTE DE RÉSULTAT

	2019 01.01.2019 – 31.12.2019 CHF	%	2018 01.01.2018 – 31.12.2018 CHF	%
Résultat financier				
Charges financières	309.94		335.87	
Produits financiers	984.96		495.20	
	675.02	**0.0**	**159.33**	**0.0**
Résultat annuel (avant attributions aux fonds propres)	**2 613.59**	**0.1**	**160 094.14**	**7.2**
Attributions				
Réserves pour projets	0.00		–40 000.00	
Capital libre	–2 613.59		–120 094.14	
	–2 613.59	**–0.1**	**–160 094.14**	**–7.2**
	0.00	**0.0**	**0.00**	**0.0**

M = 62.5 %
W = 37.5 %

Prozent weiblich/männlich (Stiftungsrat, Kommissionen, Projekte)

Pourcentage femmes/hommes (conseil de fondation, commissions, projets)

81 % d
19 % f

Teilnehmende Arztpraxen am Grippeimpftag / Deutschschweiz vs. Romandie

Cabinets médicaux participants à la Journée de vaccination contre la grippe/Suisse allemande vs. Suisse romande

1023

Teilnehmer an Weiterbildungen des KHM

Nombre de participants aux formations postgraduées

3 661.90

Anzahl Arbeitsstunden Geschäftsstelle

Nombre d'heures de travail du secrétariat

FUN FACT

KHM@hin.ch
78

Anzahl erhaltene Mails über Ostern

Nombre de mails reçus pendant la période de pâques

2 272 832.75

Geschäftsumsatz

Chiffre d'affaires

FUN FACT

Häufigste Frage: «Muss ich den FAPL haben, wenn ich nur Urinsticks mache?»

Question la plus courante: « L'AFC-LP est-il obligatoire pour les sticks urinaires ? »

FUN FACT

29 Tage/jours

Schnellster Kandidat bei der Weiterbildung dosisintensives Röntgen

Le candidat le plus rapide pour la formation radiologie à fortes doses

CHF

215 125.05

Starthilfegelder, Preise, Projekte Dritter

Bourse de démarrage, prix, projets de tiers

Jahresbericht 2019

Herausgeber
Kollegium für Hausarztmedizin

Redaktion
Fabian Egli, Leiter Kommunikation
Kollegium für Hausarztmedizin

Layout/Gestaltung
by the way communications AG, Bern
www.bytheway.ch

Bilder
Pierre Castella,
Freiburger Arbeitgeberverband

Kollegium für Hausarztmedizin
Rue de l'Hôpital 15
Postfach 1552
1701 Freiburg
khm@hin.ch
www.kollegium.ch

Rapport annuel 2019

Editeur
Collège de Médecine de Premier Recours

Rédaction
Fabian Egli, responsable communication
Collège de Médecine de Premier Recours

Réalisation/création
by the way communications AG, Berne
www.bytheway.ch

Images
Pierre Castella,
Union Patronale du Canton de Fribourg

Collège de Médecine de Premier Recours
Rue de l'Hôpital 15
CP 1552
1701 Fribourg
khm@hin.ch
www.kollegium.ch