

SWISS PUBLIC HEALTH CONFERENCE

|(Re-) Organizing Health Systems



30 - 31 août 2012
Lausanne, CHUV

Unil
UNIL | Université de Lausanne



IUMSP - Institut universitaire de
médecine sociale et préventive



PUBLIC HEALTH SCHWEIZ
SANTE PUBLIQUE SUISSE
SALUTE PUBBLICA SVIZZERA

The Swiss Society for Public Health



PROGRAMME PROGRAMM

	Jeudi 30 août	Donnerstag 30. August		Vendredi 31 août	Freitag 31. August
08:30	Accueil	Empfang			
09:00	Bienvenue et introduction	Begrüßung und Einführung	09:00	Bienvenue	Begrüßung
09:30	Key notes: Governance of Health Systems	Key notes: Governance of Health Systems	09:15	Key notes: Health systems research	Key notes: Health systems research
10:45	Pause	Pause	10:30	Pause	Pause
11:15	Sessions parallèles A voir pages 12-18	Parallelsessions A siehe Seiten 12-18	11:00	Sessions parallèles C voir pages 28-34	Parallelsessions C siehe Seiten 28-34
12:45	Lunch & Postersession voir pages 36-41	Lunch & Postersession siehe Seiten 36-41	12:30	Lunch & Postersession voir pages 36-41	Lunch & Postersession siehe Seiten 36-41
14:15	Key notes: Preparing health care workforce	Key notes: Preparing health care workforce	13:45	Key notes: Preventive Strategies: Roles, Responsibilities and Partnership	Key notes: Preventive Strategies: Roles, Responsibilities and Partnership
15:30	Pause	Pause			
16:00	Sessions parallèles B voir page 20-26	Parallelsessions B siehe Seiten 20-26	15:00	Table Ronde	Podiumsdiskussion
17:30	Fin	Ende	16:00	Conclusions	Schlussbemerkungen
19:00	Social Event	Social Event	16:15	Fin	Ende

TABLE DES MATIERES INHALTSVERZEICHNIS



Message de bienvenue – Begrüssung	4-5
Programme du jeudi 30 août – Programm Donnerstag, 30. August	6-7
Programme du vendredi 31 août – Programm Freitag, 31. August	8-9
Key note speakers	10
Participants table ronde – Teilnehmer Podiumsgespräch	11
Sessions parallèles A – Parallelsessions A	12-18
Masterpiece Forum in Public Health – SSPH+	19
Sessions parallèles B – Parallelsessions B	20-26
Careum Harkness Fellowship	27
Sessions parallèles C – Parallelsessions C	28-34
Posters: titres et auteurs – Posters: Titel und AutorInnen	36-41
Organisation de la Conférence – Konferenzorganisation	42
Co-organisateurs – Co-Organisatoren	43-44
Les partenaires de la Conférence – Partnerorganisationen der Konferenz	45-49
Preconference Mercredi, 29 août – Preconference Mittwoch, 29. August	50
Inscription et tarifs – Anmeldung und Konferenzgebühren	51
Programme social – Rahmenprogramm	52
Awards 2012	53
Plan d'accès – Situationsplan	54

Online-Anmeldung unter www.public-health.ch (Bild anklicken) bis 13. August 2012 zum vergünstigten Tarif!
Inscription online sur www.public-health.ch (cliquer sur la photo) jusqu'au 13 août 2012 au tarif réduit!



Prof. Dr. Fred Paccaud

Prof. Dr. John-Paul Vader

Madame, Monsieur Chère collègue, Cher collègue

La Suisse dispose d'un système de santé performant mais onéreux. D'autre part, la longévité est élevée mais on constate une augmentation de certains facteurs de risque dans la population. Des transformations du système de santé sont impératives afin de réagir à l'accroissement en cours des maladies chroniques et à la multimorbidité. Cela doit être accompagné d'une réflexion sur la gestion stratégique des systèmes de santé, la modification des mécanismes de financement et de compensation, l'amélioration de l'efficacité et de la qualité des soins de santé.

On peut raisonnablement espérer que nos systèmes de santé sauront répondre adéquatement à ces défis. Dans les faits, ceux-ci ne sont pas nouveaux. Les pathologies liées au vieillissement, par exemple, sont bien connues: pour un grand nombre de maladies cardiovasculaires et métaboliques, ainsi que pour les cancers, nous savons comment améliorer leur pronostic avec des traitements efficaces, et comment prévenir une bonne partie de ces conditions en intervenant sur les facteurs de risque. Ce qui est neuf est la formidable ampleur de ce mouvement épidémiologique qui imposera des innovations majeures dans l'organisation du système de santé.

Cette conférence abordera quelques-uns des principaux thèmes de recherche sur les systèmes de santé, incluant les besoins futurs du marché du travail dans le domaine de la santé et les stratégies qui permettront de maintenir et d'améliorer la santé de la population. Nous nous réjouissons d'ores et déjà de vous accueillir à Lausanne pour la Conférence de santé publique suisse 2012.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Fred Paccaud'.

Fred Paccaud
Président du Comité d'organisation
IUMSP Lausanne

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'John-Paul Vader'.

John-Paul Vader
Co-Président Comité d'organisation
IUMSP Lausanne



Ursula Zybach
Ing. ETHZ



Dr. med. et phil.
Denise Felber Dietrich, MPH

Sehr geehrte Damen und Herren Liebe Kolleginnen und Kollegen

Ein Gesundheitssystem muss verschiedene Ziele erfüllen: es soll leistungsfähig sein, ein bedarfsgerechtes Angebot garantieren, die Chancengleichheit wahren und es muss finanzierbar sein. In den letzten 100 Jahren hat sich unter anderem dank einer qualitativ guten Gesundheitsversorgung die Lebenserwartung in der Schweiz markant erhöht. Und: die Bevölkerung in der Schweiz wird nicht nur immer älter, sie bleibt in der Regel auch länger gesund. Auch sie selbst gibt der eigenen Gesundheit und dem schweizerischen Gesundheitswesen gute Noten.

Trotz dieses positiven Bildes ist das Gesundheitswesen ein Dauerthema in den Medien, bei Diskussionen unter Politikern und nicht zuletzt bei den Fachpersonen. Anlass dazu geben verschiedene Entwicklungen, allen voran die Kostenentwicklung und die Finanzierung der immer höheren Gesundheitsausgaben. Der im letzten Jahr publizierte Bericht der OECD und der WHO hält fest, dass sich die politischen Entscheidungsträger der Schweiz in Zukunft bedeutenden Herausforderungen stellen müssen, um die Leistungen des Gesundheitssystems aufrecht zu erhalten. Die demographische Entwicklung und die Änderungen im Lebensstil lassen für die Zukunft eine Zunahme der Gesundheitsrisiken unter der Schweizer Bevölkerung voraussehen. Diese Tendenz dürfte zusammen mit den medizintechnischen Fortschritten dazu führen, dass in den kommenden Jahrzehnten für viele Einwohner und Einwohnerinnen der Schweiz die Wahrscheinlichkeit zunimmt, an einer oder mehreren chronischen Krankheiten zu leiden. Damit werden die Ansprüche an das schweizerische Gesundheitswesen steigen.

Die verschiedenen Akteure des Gesundheitswesens werden an der Swiss Public Health Conference über diese Herausforderungen diskutieren: Kommen Sie nach Lausanne und diskutieren Sie mit! Wir freuen uns darauf, Sie an unserer diesjährigen Konferenz begrüßen zu dürfen.

Ursula Zybach
Präsidentin Public Health Schweiz

Denise Felber Dietrich
Generalsekretärin Public Health Schweiz



PROGRAMME 30 AOÛT

08:30 Accueil

09:00 Bienvenue et introduction **Ursula Zybach**, Présidente de Santé publique Suisse, Berne
Pascal Strupler, Office fédéral de la santé publique, Berne
Pierre-François Leyvraz, Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne

09:30 **Governance of Health Systems**

Key notes

Walter Ricciardi, Università Cattolica del Sacro Cuore, Rome
Pierre-Yves Maillard, Dépt. de la santé et de l'action sociale, Lausanne

Modération:

Luca Crivelli, Università della Svizzera italiana, Lugano

10:45 Pause

11:15 Session parallèles **A1-A7**
Ateliers et exposés

12:45 Lunch et Posters

14:15 **Preparing health care workforce**

Key notes:

Yann Bourgueil, Institut de recherche et documentation
en économie de la santé IRDES, Paris
Diane Morin, Institut universitaire de formation et de
recherche en soins, Université de Lausanne
Catherine Gasser, Office fédéral de la santé publique, Berne

Modération:

Beat Sottas, Careum, Zurich

15:30 Pause

16:00 Sessions parallèles **B1-B7**
Ateliers et exposés

17:30 Fin de la première journée de conférence

19:00 **Soirée à la Fondation de l'Hermitage et remise des prix**
Public Health Awards, Prix compétences en santé, SSPH+ Masterpiece et PhD Awards

PROGRAMM

30. AUGUST



08:30 Empfang

09:00 Begrüssung und Einführung **Ursula Zybach**, Präsidentin Public Health Schweiz, Bern
Pascal Strupler, Bundesamt für Gesundheit, Bern
Pierre-François Leyvraz, Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne

09:30 Governance of Health Systems

Key notes: **Walter Ricciardi**, Università Cattolica del Sacro Cuore, Rome
Pierre-Yves Maillard, Gesundheits- und Sozialdirektion, Lausanne
Moderation: **Luca Crivelli**, Università della Svizzera italiana, Lugano

10:45 Pause

11:15 Parallelsessions **A1-A7**
Workshops und Referate

12:45 Lunch und Postersession

14:15 Preparing health care workforce

Key notes: **Yann Bourgueil**, Institut für Forschung und Dokumentation
in Gesundheitsökonomie, Paris
Diane Morin, Universitäres Institut für Bildung
und Pflegewissenschaft, Lausanne
Catherine Gasser, Bundesamt für Gesundheit, Bern
Moderation: **Beat Sottas**, Careum, Zürich

15:30 Pause

16:00 Parallelsessions **B1-B7**
Workshops und Referate

17:30 Ende des ersten Konferenztages

19:00 **Abendprogramm in der Fondation l'Hermitage mit Preisverleihungen**
Swiss Public Health Awards, Gesundheitskompetenzpreis, SSPH+ Masterpiece und PhD Awards



PROGRAMME

31 AOÛT

- 09:00** Bienvenue **Nicole Probst-Hensch**, Santé publique Suisse, Berne
- 09:15** **Health systems research**
Key notes **Niek Klazinga**, Academic Medical Center University of Amsterdam
Monika Diebold, Schweizerisches Gesundheitsobservatorium, Neuchâtel
Modération: **Don de Savigny**, Swiss TPH, Bâle
- 10:30** Pause
- 11:00** Sessions parallèles **C1-C7**
Ateliers et exposés
- 12:30** Lunch et Posters
- 12:45** Assemblée générale des médecins spécialistes **SSSP**
- 13:45** **Preventive Strategies: Roles, Responsibilities and Partnership**
Key notes **David McDaid**, London School of Economics and Political Science
Thomas B. Cueni, Interpharma, Bâle
Modération: **Nicole Probst-Hensch**, Santé publique Suisse, Berne
- 15:00** **Table ronde**
Participant(e)s **Heiner Sandmeier**, Interpharma, Bâle
David McDaid, London School of Economics and Political Science
Valérie Legrand-Germanier, Fédération Romande des Consommateurs, Lausanne
Salomé von Greyerz, Office Fédérale de la Santé Publique, Berne
Modération **Fred Paccaud**, IUMSP Lausanne
- 16:00** Conclusions **Fred Paccaud**, Directeur IUMSP, Lausanne
Denise Felber Dietrich, Secrétaire générale Santé publique Suisse, Berne
- 16:15** Fin

PROGRAMM

31. AUGUST



- 09:00** Begrüssung **Nicole Probst-Hensch**, Public Health Schweiz, Bern
- 09:15** **Health systems research**
Key notes **Niek Klazinga**, Academic Medical Center University of Amsterdam
Monika Diebold, Schweizerisches Gesundheitsobservatorium, Neuchâtel
Moderation: **Don de Savigny**, Swiss TPH, Basel
- 10:30** Pause
- 11:00** Parallelsessions **C1-C7**
Workshops und Referate
- 12:30** Lunch mit Postersession
- 12:45** Jahresversammlung Fachärzte **SGPG**
- 13:45** **Preventive Strategies: Roles, Responsibilities and Partnership**
Key notes **David McDaid**, London School of Economics and Political Science
Thomas B. Cueni, Interpharma, Basel
Moderation: **Nicole Probst-Hensch**, Public Health Schweiz, Bern
- 15:00** **Podiumsdiskussion**
TeilnehmerInnen **Heiner Sandmeier**, Interpharma, Basel
David McDaid, London School of Economics and Political Science
Valérie Legrand-Germanier, Verband Konsumentenschutz, Lausanne
Salomé von Greyerz, Bundesamt für Gesundheit, Bern
Moderation **Fred Paccaud**, IUMSP Lausanne
- 16:00** Schlussbemerkungen **Fred Paccaud**, Direktor IUMSP, Lausanne
Denise Felber Dietrich, Zentralsekretärin Public Health Schweiz, Bern
- 16:15** Ende



KEY NOTE SPEAKERS



Yann Bourgueil
Directeur, Institut de
recherche et documen-
tation en économie de la
santé, Paris



Thomas B. Cueni
Geschäftsführer
Interpharma, Basel



David McDaid
London School of
Economics and Political
Science



Monika Diebold
Leiterin,
Schweizerisches
Gesundheitsobserva-
torium, Neuchâtel



Catherine Gasser
Leiterin Abteilung
Gesundheitsberufe,
Bundesamt für
Gesundheit, Bern



Niek Klazinga
OECD Health Division,
Academic
Medical Center,
University of Amsterdam



Pierre-François Leyvraz
Directeur général,
Centre hospitalier
universitaire vaudois,
Lausanne



Pierre-Yves Maillard
Conseiller d'Etat,
Dépt. de la santé et de
l'action sociale,
Lausanne



Diane Morin
Directrice Inst. univer-
sitaire de formation et
de recherche en soins,
Lausanne



Nicole Probst-Hensch
Präsidentin
Wissenschaftlicher
Beirat, Public Health
Schweiz, Bern

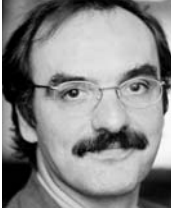


Walter Ricciardi
Director Dpt. of Public
Health, Università
Cattolica, Rome



Pascal Strupler
Direktor,
Bundesamt für
Gesundheit, Bern

PARTICIPANTS TABLE RONDE TEILNEHMER PODIUMSGESPRÄCH



Fred Paccaud
Directeur Institut
Universitaire de
Médecine Sociale et
Préventive, Lausanne



David McDaid
London School of
Economics and Political
Science



Salomé von Greyerz
Leiterin Abteilung
Multisektorale Projekte,
Bundesamt für
Gesundheit, Bern



**Valérie
Legrand-Germanier**
Responsable Politique de
la Santé,
FRC, Lausanne



Heiner Sandmeier
Stv. Generalsekretär,
Interpharma, Basel



SESSIONS PARALLÈLES JEUDI 30 AOÛT

INFLUENCE DE L'ENVIRONNEMENT À TOUT POINT DE VUE UMWELTEINFLÜSSE ÜBER ALLE SINNE

A1 11:15 - 12:45

Modération: **Jean-Luc Bulliard**, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne
Daihua Tsai, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne

THE EFFECT OF A SMOKING BAN INTRODUCTION ON HEART RATE VARIABILITY IN SWISS HOSPITALITY WORKERS

Sarah Rajkumar¹, Cong Khanh Huynh², Georg Bauer³, Martin Rööslì¹

¹Swiss TPH, Basel / ²Institute for Work and Health, Lausanne / ³ISPM, University of Zürich and Center for Organizational and Occupational Sciences, ETH Zurich

RADON EXPOSURE AND CHILDHOOD CANCERS

Dimitri Hauri¹, Anke Huss², Frank Zimmermann³, Michael Grotzer⁴, Nicolas von der Weid⁵, Claudia E. Kuehni⁶, Martin Rööslì¹

¹Swiss TPH, Basel / ²Institut for Risk Assessment Sciences, Utrecht University, The Netherlands / ³Institut für Radioonkologie, Universitätsspital Basel / ⁴Neuro-Onkologie, Kinderspital Zürich / ⁵Service de pédiatrie, CHUV, Lausanne / ⁶ISPM, Bern

COMPARISON OF RADIOFREQUENCY ELECTROMAGNETIC FIELD EXPOSURE IN FIVE URBAN AREAS IN THE CITIES OF BASEL AND AMSTERDAM

Damiano Urbinello¹, Anke Huss², Johan Beekhuizen², Roel Vermeulen², Martin Rööslì¹

¹Swiss TPH, Basel / ²Institute for Risk Assessment Sciences, Utrecht University, The Netherlands

PERCEPTIONS DE LA POPULATION SUISSE CONCERNANT L'UTILISATION DE MATÉRIEL BIOLOGIQUE POUR LA RECHERCHE BIOMÉDICALE: RÉSULTATS D'UNE ÉTUDE CATI AUPRÈS DE 1600 PERSONNES EN SUISSE

Daria Koutaissoff¹, Hans-Anton Lehr², Bernard Burnand¹, Brenda Spencer¹

¹IUMSP, Lausanne / ²Institut Universitaire de Pathologie, CHUV, Lausanne

THE ASSOCIATION OF BREAST MILK CONSTITUENTS AND DURATION OF BREAST FEEDING WITH DEVELOPMENT OF ATOPIC DISEASE IN CHILDHOOD

Georg Loss¹, Laura Orivuori², Juha Pekkanen³, Erika von Mutius⁴, Gert Doekes⁵, Outi Vaarala², Charlotte Braun-Fahländer¹

¹Swiss TPH, Basel / ²National Institute for Health and Welfare, Helsinki, Finland / ³Public Health and Clinical Nutrition, Kuopio, Finland / ⁴LMU Munich, University Children's Hospital, Munich, Germany / ⁵Institute for Risk Assessment Sciences, Utrecht University, The Netherlands



**SANTÉ PRE-, PERI- ET POSTNATALE: SCREENING, VACCINS ETC.
PRÄ-, PERI- UND POSTNATALE GESUNDHEIT: SCREENEN, IMPFEN ETC.**

A2 11:15 - 12:45

Moderation: **Phung Lang**, Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Universität Zürich
Margareta Schmid, Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Universität Zürich

MMR VACCINATION COVERAGE AMONG ADOLESCENTS IN SWITZERLAND: DO SCHOOL VACCINATION PROGRAMS MATTER?

Phung Lang¹, Fabio Valeri², Ursula Piller¹, Leonhard Held¹, Christoph Hatz³
¹ISPM, Zurich / ²ISPM, Bern / ³ISPM, Zurich and Swiss TPH, Basel

NEWBORN SCREENING FOR CYSTIC FIBROSIS IN SWITZERLAND – EVALUATION AFTER ONE YEAR

Corina S. Rüegg¹, Toni Torresani², Matthias Baumgartner², Sabina Gallati³, Martin H. Schoeni⁴, Claudia E. Kuehni¹, Juerg Barben⁵
¹ISPM, Bern / ²Neugeborenen Screening Labor, Universitäts-Kinderspital Zürich / ³Abteilung Humangenetik, Universitätsklinik für Kinderheilkunde, Bern / ⁴Ambulante Pädiatrie, Universitätsklinik für Kinderheilkunde, Bern
⁵Abteilung Pneumologie/Allergologie, Ostschweizer Kinderspital

CHLAMYDIOSIS: ON THE RISE IN SWITZERLAND?

Daniel Mäusezahl¹, Claudia Schmutz¹, Dieter Burki², Mirjam Mäusezahl-Feuz³, Reno Frei⁴
¹Swiss TPH, Basel / ²Viollier AG / ³Bundesamt für Gesundheit, Bern / ⁴Universitätsspital Basel

WANN IST DIE REGIONALE IMPFUNG GEGEN MENINGOKOKKEN SINNVOLL?

Mirjam Mäusezahl¹, Marianne Jost¹, Timo Smieszek²
¹Bundesamt für Gesundheit, Bern / ²ETH Zürich

**DIFFUSION DE LA MÉTHODE MÉDICAMENTEUSE POUR L'INTERRUPTION DE GROSSESSE
DANS LE CANTON DE VAUD: 2006-2011**

Stéphanie Locicero¹, Karim Boubaker², Brenda Spencer¹
¹IUMSP, Lausanne / ²Etat de Vaud, Département de la santé et de l'action sociale



WELCHE ANSTRENGUNGEN WERDEN UNTERNOMMEN, UM DIE ZAHL DER INLÄNDISCHEN AUSBILDUNGSABSCHLÜSSE ZU ERHÖHEN?

A3 11:15 - 12:45

In Zusammenarbeit mit: **Gesundheitsdirektorenkonferenz GDK**

Moderation: **Pia Coppex**, Gesundheitsdirektorenkonferenz, Bern

Pia Coppex¹, Brigitte Hofer²

¹ GDK-CDS, Bern

² BBT, Bern

Ziel des Workshops:

Vorstellen des Masterplans Bildung Pflegeberufe und Diskussion von Fragen mit den Teilnehmenden.

Um den steigenden Personalbedarf in der Pflege mit Fachkräften aus dem Inland zu decken, braucht es deutlich mehr Ausbildungsplätze und attraktive, arbeitsmarktorientierte Berufsprofile. Hier setzt der Masterplan Bildung Pflegeberufe an, der 2010 durch Bund, Kantone und die Organisation der Arbeitswelt initiiert wurde.

Das übergeordnete Ziel des Masterplans Bildung Pflegeberufe ist es, dafür zu sorgen, dass mittel- und langfristig genügend und bedarfsgerecht qualifiziertes Pflegepersonal ausgebildet wird.

Unter Respektierung der Zuständigkeiten der Verbundpartner werden verschiedene Projekte in den Schwerpunkten "Bereitstellen einer bedarfsgerechten Zahl an Ausbildungs- und Praktikumsplätzen", "Umsetzen der Bildungssystematik" und "Massnahmen in Bezug auf ausländische Fachkräfte" geführt. Die Projekte werden im Rahmen des Masterplans koordiniert und die Kommunikation mit den beteiligten Partnern sicher gestellt.



ROUNDTABLE PRÄVENTION IN DER ARZTPRAXIS

A4 11:15 - 12:45

In Zusammenarbeit mit: **FMH Verbindung Schweizer Ärztinnen und Ärzte**

Moderation: **Niklas Baer**, Psychiatrie Baselland

Niklas Baer¹, Christine Romann², Barbara Weil²

¹ Psychiatrie Baselland

² FMH

Invalidisierungen aus psych. Gründen nahmen in den letzten 20 Jahren stetig zu. Heute wird rund jede zweite neue IV-Rente meist wegen sog. "psychogener und milieureaktiver Störungen" (sog. leichtere Störungen) gesprochen.

Die individuelle, gesellschaftliche und ökonomische Belastung durch permanente Exklusion von rund 100'000 psych. Kranken aus dem Arbeitsleben ist enorm. Laut dem OECD-Bericht "Sick on the Job - Myths and Realities about Mental Health and Work" werden psych. Störungen am Arbeitsplatz künftig eine zentrale sozialpolitische Herausforderung.

Krankheitsspezifische, verfahrensbezogene, gesellschaftliche und betriebliche Faktoren tragen zur Problematik bei. Anhand von Untersuchungen aus der Schweiz (1. repräsentative Analyse von Dossiers von IV-Rentnern aus psychogenen Gründen, 2. Befragung von rund 1'000 Vorgesetzten zum Umgang mit psychisch belasteten Mitarbeitenden, 3. OECD-Bericht) zeigen wir zentrale Probleme auf und geben Hinweise für Interventionsmöglichkeiten.

Wir fokussieren auf aktuelle und künftige Rollen behandelnder / begutachtender Ärzte, besonders zum Arbeitsplatz. Bis heute werden sie von Arbeitgebern selten als Partner wahrgenommen und erleben den Arbeitsplatz nach wie vor eher potentiell schädlich als protektiv. Ärzte sind aber bei Rehabilitation und Zusammenarbeitsfragen mit anderen Fachpersonen von grosser Bedeutung. Wichtig ist auch der ärztliche Umgang mit Situationen, in denen der Patient gegen einen Kontakt zwischen Arzt und Arbeitgeber ist.



THE PUBLIC HEALTH WORKFORCE IN EUROPE: ASSESSING CAPACITIES TO MEET FUTURE NEEDS

A5 11:15 - 12:45

In collaboration with: **Swiss School of Public Healthplus SSPH+**
Chair: **Luca Crivelli**, Università della Svizzera italiana

Luca Crivelli¹, Pascal Zurn², Martina Frank³, Christoph Allutis⁴

¹ Università della Svizzera italiana

² World Health Organization

³ Swiss School of Public Health+

⁴ Maastricht University

The workshop will focus on the public health (ph) workforce within the European context. Planning and developing an effective ph workforce is essential to establishing and maintaining a high-performance health system. This is particularly important given the increased demands of changing health risks, ageing populations and increasing health inequalities. Yet, national data on the size, distribution, qualifications and competencies of the ph workforce are mostly unavailable in Europe. The workshop will draw from recent assessments of ph workforce profiles in both Switzerland and the EU.

Pascal Zurn WHO will frame this topic within the context of the recent WHO/OECD review of the Swiss health system and discuss approaches to strengthen public health capacities in Europe. The Swiss School of Public Health, in partnership with the Federal Office for Public Health, conducted a census of the ph workforce in Switzerland.

Martina Frank will present the methodological approaches and findings from the census. This will include a profile of the education, professional focus and ph competency needs of the workforce. A consortium of European organizations under the lead of Maastricht University, conducted a review of the ph workforce capacities across the 27 EU Member States.

Christoph Allutis (Maastricht) will discuss the methodological approaches and findings of this assessment, focusing on the distribution, competencies and training opportunities of the ph workforce in the EU.



DRGs: MYTH AND REALITY FOR SWISS HOSPITALS, DOCTORS AND PATIENTS

A6 11:15 - 12:45

In collaboration with: **Institute of preventive and social medicine, University Lausanne**

Chair: **John-Paul Vader**, Institute of preventive and social medicine, University Lausanne

John-Paul Vader¹, Oliver Peters², Caroline Clarinval³, Bernard Burnand¹

¹ IUMSP, Lausanne

² CHUV, Lausanne

³ Institute of Biomedical Ethics, University Zurich

The introduction of prospective payment using Diagnosis-Related Groups DRGs is a major modification of the Swiss healthcare system. This change is accompanied by fears, myths and misinformation. This multi-lingual workshop will explore the promises and threats of DRGs and describe what has changed or will change with their introduction, for patients, for doctors, for hospitals.

Under the moderation of John-Paul Vader, ample time will be allotted for interaction with the workshop participants.

M. Oliver Peters, Directeur administratif et financier du CHUV, wird die Versorgungswirkungen der beschriebenen Unzulänglichkeiten der DRG-Tarifstruktur und Möglichkeiten, diese Schwächen zu beseitigen, resp. zu kontrollieren, diskutieren.

Ms. Caroline Clarinval, MPH, will present preliminary results of a national research project focusing on the impact of DRGs on physician ethos and practice. DRGs are believed to affect physician job satisfaction, patient-physician relationship, and ultimately the quality of care.

Le Professeur Bernard Burnand présentera les premiers résultats d'un projet de recherche évaluant les effets de l'utilisation des DRGs sur une série d'indicateurs de sécurité des patients (Patient Safety Indicators - PSI), construits sur la bases de statistiques hospitalières.



MIT INNOVATIVEN PARTNERSCHAFTEN ZUR LEBENSLANGEN NUTRITION LITERACY

A7 11:15 - 12:45

In Zusammenarbeit mit: **Fachgruppe Ernährung**, Public Health Schweiz
Moderation: **Stephanie Baumgartner Perren**, Public Health Schweiz

Stephanie Baumgartner Perren¹, Katharina Quack Lötscher², Beatrice Baumer^{1/3}

¹ Fachgruppe Ernährung, Public Health Schweiz

² Universitätsspital Zürich, Geburtshilfe, Forschungsabteilung

³ Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften, Dept. N

Wo soll das Thema Ernährung einfließen und verankert werden, damit lebenslang kompetent mit Lebensmitteln umgegangen wird und diesbezüglich der Gesundheit Sorge getragen wird? Dieser Workshop richtet sich an Public Health Fachleute, die in ihren Aktivitäten Nutrition Literacy anstreben und neue Wege suchen. Wir erarbeiten in der Diskussion neue Ideen zu Partnerschaften in verschiedenen Lebensphasen und definieren unsere Ansprüche an entsprechende Organisationen. Wir suchen Lücken. Wir spüren Verbesserungspotential auf!

Inputreferat:

Christian Ryser, Geschäftsführer der Schweizerischen Gesellschaft für Ernährung SGE
Partnerschaften in Gesundheitsförderung und Prävention: Ein Erfahrungsbericht aus der Praxis.

Einführung in den Gruppendiskussionen

Definition Nutrition Literacy / Übersicht über Lebensphasen / Fragestellung für die Diskussionen an den Stationen

Offene Gruppen-Diskussionen

Zirkulation an 6 Stationen die entsprechend den Lebensphasen aufgeteilt sind und von Fachleuten moderiert werden:

Lebensstart:	Schwangerschaft, Säuglingsalter
Kindheit:	Kleinkinder, Vorschulstufe & Kindergarten, Primarschule
Jugend (Pubertät und Adoleszenz):	Sekundarstufe I (Berufsbildung / Mittelschulen)
Junges Erwachsenenalter:	Höhere Berufsbildung, Partnerschaft & Familiengründung
Mittleres Erwachsenenalter:	Letzte Berufsphase 50plus
Höheres Erwachsenenalter:	vital, fragil, pflegebedürftig

Wrap-up im Plenum

Der konsolidierte Outcome wird bei Public Health Suisse bzw. der Fachgruppe Ernährung auf dem Internet publiziert, als Ideenpool für alle Interessenten, z.B. auch für zukünftige Revisionen des KVG.

MASTERPIECE FORUM IN PUBLIC HEALTH SSPH+



Le "Masterpiece Forum in Public Health" offre l'occasion de découvrir les travaux réalisés dans les différents programmes de formation soutenus par la SSPH+. La SSPH+ promeut et coordonne les programmes de master en santé publique (p. ex., épidémiologie, économie et management de la santé, droit de la santé, médecine des assurances) proposés par les universités partenaires (Bâle, Berne, Genève, Lausanne, Neuchâtel, Zürich et Lugano).

Au début 2012, 349 personnes étaient immatriculées dans un programme de maîtrise soutenu par la SSPH+. En 2010, 65 personnes et en 2011, 56 personnes ont terminé avec succès l'un des programmes de master de la SSPH+. Ces étudiants et ces anciens élèves ont été invités par la SSPH+ à soumettre un résumé portant sur leur travail de maîtrise pour début avril 2012.

Ces résumés ont été évalués par un Jury composé de:

Prof. Murielle Bochud, IUMSP Lausanne / **Dr. Monika Diebold**, Obsan / **Dr. Rolf Heusser**, NICER
Prof. Jürgen Maurer, IEMS Lausanne

Les cinq étudiants (ou anciens étudiants) les mieux classés, sur la base de leur résumé, ont été invités à présenter leur travail de maîtrise. Le Forum sera présidé par le Prof. Fred Paccaud, directeur de la SSPH+. A l'issue de ce Forum, le Jury accordera un prix au meilleur exposé, qui sera distribué pendant la soirée officielle.

30.8.2012, 16:00 - 17:30, CHUV: www.sspplus.ch

Das Masterpiece Forum in Public Health bietet Interessierten die Möglichkeit, einen Einblick in die verschiedenen MAS-Programme und Masterarbeiten der Swiss School of Public Health SSPH+ zu gewinnen. Die SSPH+ fördert und koordiniert MAS-Programme im Bereich Public Health (z.B. in Epidemiologie, Gesundheitsökonomie und -management, Gesundheitsrecht, Internationale Gesundheit, Versicherungsmedizin), welche von unseren Partneruniversitäten (Basel, Bern, Genf, Lausanne, Neuchâtel, Zürich und der Università della Svizzera italiana) angeboten werden.

Anfangs 2012 waren 349 Personen in einem MAS-Programm immatrikuliert, das von der SSPH+ unterstützt wird. Im 2010 haben 65 Personen und im 2011 56 Personen eines der MAS-Programme der SSPH+ erfolgreich abgeschlossen. Diese Studierenden und Alumni wurden von der SSPH+ eingeladen, einen Abstract ihrer Masterarbeit bis anfangs April 2012 einzureichen.

Evaluert wurden die Anträge von einer Jury, die sich zusammensetzt aus:

Prof. Murielle Bochud, ISPM Lausanne / **Dr. Monika Diebold**, Obsan / **Dr. Rolf Heusser**, NICER
Prof. Jürgen Maurer, IHEM Lausanne

Fünf MAS-Studierende (und/oder Alumni), deren Abstract von der Jury zu den Besten gezählt wurde, werden ihre Masterarbeit präsentieren. Die Jury wird anschliessend die beste Präsentation bestimmen und während des Abendprogramms prämiieren. Moderiert wird das Forum von Fred Paccaud, dem Direktor der SSPH+.



SESSIONS PARALLÈLES JEUDI 30 AOUT

STRATÉGIES EN SANTÉ PUBLIQUE STRATEGIEN IM GESUNDHEITSWESEN

B1 16:00 - 17:30

Modération: **Elisabeth Marty-Tschumi**, Public Health Schweiz
Raphaël Bize, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne

LA COMPÉTENCE EN MATIÈRE DE SANTÉ (HEALTH LITERACY) - LA PERSPECTIVE DES PATIENTS

Friederike Thilo, Kathrin Sommerhalder
Berner Fachhochschule

HEALTH SERVICES MONITORING AS A TOOL FOR EVIDENCE-BASED DECISION MAKING: THE NEW ROLE OF THE SWISS PUBLIC AUTHORITIES TO REGULATE IN-PATIENT HEALTH CARE

Tobias Erlanger
Gesundheitsdepartement Basel-Stadt

PROMOTION DES COMPÉTENCES EN SANTÉ DE LA POPULATION : QUE FONT LES CANTONS ?

Philippe Lehmann¹, Therese Stutz Steiger²

¹ HESAV Haute Ecole de Santé Vaud

² Public-Health-Konzepte, Bern

"PENSER LA GOUVERNANCE DES SYSTÈMES DE SANTÉ, AUJOURD'HUI, C'EST D'ABORD INTERROGER L'HISTOIRE DE SON PAYS." ÉMERGENCE DU MODÈLE DE SANTÉ FRANÇAIS AU XIXE SIÈCLE

Isabelle Cavé
École des Hautes Études en Sciences sociales EHESS, Paris



POPULATION VIEILLISSANTE, OFFRE DE SOINS ET QUALITÉ DE VIE
ALTERNDE BEVÖLKERUNG, GESUNDHEITSVERSORGUNG UND LEBENSQUALITÄT

B2 16:00 - 17:30

Moderation: **André Busato**, Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Bern
Claudia Berlin, Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Bern

PERTINENCE DES ENQUÊTES DE SANTÉ POUR UN SYSTÈME D'INFORMATION SANITAIRE:
L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DE VIE DES PERSONNES ÂGÉES VIVANT EN INSTITUTION

Florence Moreau-Gruet¹, Martine Kaeser²

¹ Observatoire suisse de la santé, Neuchâtel

² Office fédéral de la statistique, Neuchâtel

PREVALENCE OF ABNORMAL ANKLE-BRACHIAL INDEX (ABI) IN ASSOCIATION WITH AGE
AND SEX IN THE SAPALDIA 3 COHORT STUDY

Simon Endes¹, Julia Dratva², Seraina Caviezel¹, Nino Künzli², Nicole Probst-Hensch², Arno Schmidt-Trucksäss¹

¹ Universität Basel / Institut für Sport und Sportwissenschaften

² Swiss TPH, Basel

LONG-TERM EFFECT OF A SCHOOL-BASED PHYSICAL ACTIVITY PROGRAM (KISS) ON FITNESS AND ADIPOSITY
IN PRIMARY SCHOOL CHILDREN: A CLUSTER-RANDOMISED CONTROLLED TRIAL

Ursina Meyer¹, Christian Schindler¹, Lukas Zahner², Dominique Ernst¹, Jardena Puder³, Susi Kriemler¹

¹ Swiss TPH, Basel

² Universität Basel / Institut für Sport und Sportwissenschaften

³ CHUV, Lausanne

LA POLITIQUE CANTONALE "VIEILLISSEMENT ET SANTÉ" POUR ADAPTER LE SYSTÈME DE SANTÉ VAUDOIS
AUX ENJEUX DU VIEILLISSEMENT

Eliane Deschamps¹, Christophe Büla², Patrick Beetschen²

¹ Service de la Santé Publique Vaud

² CHUV, Lausanne

MOTIFS D'ADMISSION ET RISQUE D'HOSPITALISATION CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES ADMISES AU SERVICE
DES URGENCES DU CHUV

Sarah Vilpert¹, Stéfanie Monod Zorzi², Lionel Trueb³, Hélène Jaccard Ruedin², Bertrand Yersin³, Christophe Büla²

¹ Observatoire suisse de la santé, Neuchâtel

² Service de gériatrie et réadaptation gériatrique, CHUV, Lausanne

³ Service des urgences, CHUV, Lausanne



ERKENNTNISSE DER SOZIALEPIDEMIOLOGIE IM VERSORGUNGSSYSTEM BESSER NUTZEN UND VERANKERN

B3 16:00 - 17:30

In Zusammenarbeit mit: **Institut für Soziale Arbeit und Gesundheit der FH Nordwestschweiz**, Olten
Moderation: **Felix Wettstein**, FH Nordwestschweiz, Hochschule für Soziale Arbeit, Olten

Peter Sommerfeld, Felix Wettstein
FH Nordwestschweiz, Hochschule für Soziale Arbeit, Olten

Die Sozialepidemiologie hat in den letzten Jahren vielfältige Erkenntnisse generiert und gefestigt. Diese werden bisher im gesundheitlichen Versorgungssystem vergleichsweise wenig für den Zyklus von Diagnose, Behandlung und Nachsorge genutzt. Zwar sind inzwischen zahlreiche Akteure des Versorgungssystems einem bio-psycho-sozialen Erklärungsmodell von Gesundheit und Krankheit verpflichtet, dennoch mangelt es insbesondere an der kompetenten, konzeptionell verankerten Vergewisserung der sozialen Dimension dieses Modells.

Der Workshop stellt Modelle vor und bietet den Diskussionsrahmen für folgende Themen: Wie kann eine Diagnostik, welche um die soziale Dimension erweitert wird, die Erkenntnisse der Sozialepidemiologie optimal nutzen? Welche professionelle Kompetenz ist nötig und welche Berufsgruppen können sicherstellen, dass Behandlung und Nachsorge auf die Erhöhung sozialer Chancen bzw. Verminderung sozialer Risiken ausgerichtet ist? Was ist der volkswirtschaftliche Benefit der Orientierung an sozialen Indikatoren (Ökonometrie) im gesundheitlichen Versorgungsprozess?

Perspektive für die Zukunft sind Kliniken, Praxen und Praxisgemeinschaften, Therapiestationen, Rehazentren etc., die ihre diagnostischen Verfahren um soziale Dimensionen erweitern. Im Behandlungs- und Betreuungsverlauf sollen sie sowohl konzeptionell wie fachlich sicherstellen, dass die Klientinnen und Klienten in der Bedürfniserfüllung optimal unterstützt werden, namentlich im Hinblick auf soziale Bedürfnisse wie Anerkennung, Teilhabechancen, Ermächtigung und Gestaltbarkeit der Lebensbedingungen. Aufgrund sozialepidemiologischer Erkenntnisse liegt hierin ein bedeutendes, unausgeschöpftes Potenzial für das Gesundheitssystem.



IS PUBLIC HEALTH POLICY INFORMED BY SCIENTIFIC EVIDENCE? THE EXAMPLE OF OBESITY PREVENTION IN CHILDREN & ADOLESCENTS

B4 16:00 - 17:30

In collaboration with: **Institute of preventive and social medicine**, University Lausanne
Chair: **Eric von Elm**, Institute of preventive and social medicine, University Lausanne

Erik von Elm¹, Gilles Crettenand², Xavier Bosch-Capblanch³

¹ IUMSP, Lausanne & Cochrane Switzerland

² Promotion Santé Valais, Sion

³ Swiss TPH, Basel

Cochrane Switzerland proposes a workshop on the opportunities and challenges of public health prevention strategies between current scientific evidence and constraints with implementation. We will use the example of obesity prevention in children & adolescents in 3 talks and a round table discussion:

- What interventions are effective to prevent obesity in children? Evidence from a systematic review. A Cochrane review summarizes 55 studies on interventions to prevent obesity in children. We will present its overall findings focusing on those most relevant for policy making in Switzerland.
- Implementation of the national policy on healthy bodyweight at the cantonal level Health Promotion Switzerland implements the Swiss obesity prevention program focusing on daily physical activity and balanced diet. The canton Valais has a dedicated centre that plans and initiates interventions in four areas: change of behaviour; improvements in structural environment; synergies among actors in social & health sector; information through the media.
- Values and shortfalls in translating research evidence on obesity in children into policy and practice in Switzerland. The availability of evidence to inform health policies does not necessarily lead to its uptake and implementation in services or programs. Translating evidence into public health or health systems policies poses challenges that are hardly addressed. We will illustrate them with the example of obesity prevention in Switzerland.



ATELIER JEUDI 30 AOUT

GOVERNANCE AND ACCOUNTABILITY: HERE AND THERE

B5 16:00 - 17:30

In collaboration with: **Global Health Special Interest Group**, The Swiss Society of Public Health
Co-Chairs: **Michaela Told**, Global Health Programme, Graduate Institute, Geneva
Kaspar Wyss, Swiss Tropical and Public Health Institute, Basel

Michaela Told¹, Kaspar Wyss², Damian Heller³(tbc), Inez Mikkelsen-Lopez², Sylvie Arsever⁴

¹ Graduate Institute of International and Development Studies, Geneva

² Swiss TPH, Basel

³ Basel Institute of Governance

⁴ Journalist

This workshop will discuss health governance at the global and national level, thereby taking into account the interdependence between governance and health systems performance. The present workshop is proposing to explore and focus its discussions specifically on the relations between governance, corruption, and health care systems as well as the need for accountability and transparency. Indeed, the level of corruption within a given health system is considered as one important indicator of the quality of governance, measuring the extent to which public power is exercised for private gain. In a first instance a general overview on corruption and accountability will be provided. This will be followed by two presentations on the evidence on dubious practices in the health sector in Switzerland and developing countries. Based on these three inputs a panel discussion will debate on the main challenges facing health care delivery and governance here and there. The expected outcome of the workshop is that participants do have a better understanding on interrelations between health systems' performance and governance.



eHEALTH, UN OUTIL DE DÉCLOISONNEMENT DES SYSTÈMES SANITAIRES, QUELS BÉNÉFICES? POUR QUI?

B6 16:00 - 17:30

En collaboration avec: **Etat de Vaud**
Modération: **Serge Bignens, Etat de Vaud**

Serge Bignens¹, Pierre Valentin², Pierre-François Regamey², Valérie Santschi³

¹ Etat de Vaud

² Service de la Santé Publique, canton de Vaud, Lausanne

³ IUMSP, Lausanne

Introduction

"Facteurs de succès de l'eHealth en suisse: Quelles conditions cadres et quels incitatifs pour une mise en œuvre réussie?" présentation par Serge Bignens d'un extrait de son mémoire de Master à l'IEMS, membre de la Swiss School of Public Healthplus.

Objectif: présentation académique des enjeux, freins et bénéfices.

Stratégie eHealth VD

Présentation des 4 bénéfices visés par la stratégie eHealth pour le canton de Vaud, par Serge Bignens et Pierre Valentin.

Objectif: présentation d'une stratégie de mise en oeuvre cantonale, avec une approche pragmatique orientée bénéfices.

eHealth, quels bénéfices pour l'hôpital, premiers retours d'expérience

par Monsieur Pierre-François Regamey Directeur des Systèmes d'Informations du CHUV

Objectif: présenter un retour d'expérience d'un des acteurs de la santé, l'hôpital.

Atelier de discussion

Les participants de différents horizons seront invités à rebondir sur les éléments de présentation et à formuler des propositions de réponses à la question "quels bénéfices? pour qui?". Les éléments provenant de ce brainstorming seront saisis et projetés à la volée sous forme de mindmap (carte heuristique). La discussion se conclura par 15 minutes de synthèse.

Objectif: élargir les réflexions qui ont été faites dans le canton de Vaud (éléments concrets de départ pour la stratégie VD) avec les experts de santé publique participant à cet atelier, partager une vision multicantonale et arriver à de nouvelles propositions.

STRATÉGIES DE FORMATION ET POLITIQUE EN MATIÈRE DE FORMATION DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ

B7 16:00 - 17:30

En collaboration avec: **Careum, Zurich**
Modération: **Beat Sottas, Careum Zurich**

Beat Sottas¹, Catherine Gasser², Diane Morin³, Pierre-André Michaud⁴, Mireille Clerc⁵, Thomas Bischoff⁶ (tbc)

¹ Fondation Careum, Zurich

² OFSP, Berne

³ IUFRS, Lausanne

⁴ CHUV, Lausanne

⁵ HESAV, Lausanne

⁶ CMPR/IUMG

L'atelier fait le lien entre la plénière "Preparing health workforce" et le Lancet Report sur les professionnels de la santé www.careum.ch/lancet-report qui revendique les mesures institutionnelles + stratégiques suivantes (comme critères d'accréditation):

a)

- percer les silos de formations axés sur les professions
- organiser des filières interprofessionnelles
- lier la formation aux soins de premier recours sur le plan local (sur mandat public)
- échange global pour les processus d'apprentissage et la didactique

b)

- reformuler les critères d'accès aux formations en fonction du besoin
- orientation vers les compétences
- utilisation plus efficace et effective des canaux d'apprentissage
- imaginer des voies professionnelles différenciées.

Il s'agit de débattre les chances (et risques) dans le paysage de formation des professionnels en Suisse. Au vu des initiatives multiples non-concertées (Loi prof santé, révision LPMéd, Masterplan Pflege, Masterplan Bildung Hausärzte, les examens professionnels supérieurs proposés etc.) les questions suivantes se posent: Est-ce que l'analyse et les solutions du Lancet sont partagées? Peut-on faire un transfert vers la Suisse? Quelles sont les mesures stratégiques? Qu'en est-il des facteurs critiques? Quelle(s) alliances et initiatives?

CAREUM HARKNESS FELLOWSHIP

30.8.2012, 16:00 – 17:30



The Harkness Fellowships provide a unique opportunity for mid-career professionals from industrialised countries - clinicians, managers, government policymakers and academic researchers - to spend up to 12 months in the United States conducting a policy-oriented research, working with leading U.S. health policy experts, and gaining in-depth knowledge of not only the U.S. health care system, but also those of Canada and the various home countries of the Fellows. The Commonwealth Fund brings together the full class of Fellows throughout the year to participate in a series of policy and leadership seminars with U.S. health care leaders.

Each fellowship will provide US\$119,000 in support, which includes round-trip airfare to the United States, a monthly stipend, travel to a program of Harkness seminars and policy briefings, project-related travel and other research expenses, health insurance, and U.S. taxes. In addition, a supplemental allowance is provided to Fellows accompanied by a spouse and/or children.

Perspectives

Building on their fellowship experiences, many Harkness Fellows have moved into senior positions, making valuable contributions to health policy and practice at home and in the United States. In addition, Harkness Fellows become part of a strong international network, with opportunities for on-going cross-national collaborations and research.

Application

Applicants must demonstrate a strong interest in health policy issues and propose a study within the scope of The Commonwealth Fund's mission and Careum's vision to promote a high performing health care system that is oriented towards the future challenges. A peer-reviewed journal article or policy report for Health Ministers and other high-level policy audiences is one of the anticipated products of the fellowship. Once selected, the Fund will provide extensive support to the Fellows to help them develop and shape their research proposals to fit the context of the U.S. health system. Through its network of contacts, the Fund will help identify and place Fellows with mentors who are experts in the policy areas to be studied.

For questions about the program, eligibility, and proposed projects, contact Robin Osborn, vice president and director of the International Program in Health Policy and Innovation email: ro@cmwf.com or Hans Gut, president of the Careum Foundation in Zürich email: hans.gut@careum.ch

For more details and an application form, please visit:
www.commonwealthfund.org/fellowships
www.careum.ch/harkness/careum-fellowship-program

APPLICATION DEADLINE: NOVEMBER 19, 2012





SESSIONS PARALLÈLES VENDREDI 31 AOUT

ENTWICKLUNGSCHANCEN UND GEFÄHRDUNGSRISIKO – CHANCE D'ÉVOLUTION ET CRITÈRE DE RISQUE

C1 11:00 - 12:30

Modération: **Bettina Borisch**, Institut de médecine sociale et préventive, Genève
Marta Lomazzi, Institut de médecine sociale et préventive, Genève

DETERMINANTS OF ASSISTED SUICIDE IN SWITZERLAND

Nicole Steck¹, Matthias Egger¹, Thomas Reisch², Marcel Zwahlen¹

¹ ISPM, Bern

² Universitätsklinik und Poliklinik für Psychiatrie, Bern

ASSISTED SUICIDE IN SWITZERLAND (1982 -) 2006 - 2010

Christoph Junker

Bundesamt für Statistik, Neuchâtel

PSYCHOLOGICAL CARE IN ADULT SURVIVORS OF CHILDHOOD CANCER AND THEIR SIBLINGS

Micol Gianinazzi¹, Corina Rueegg¹, Felix Niggli², Claudia Kuehni¹, Gisela Michel¹

¹ Swiss Childhood Cancer Registry, ISPM, Bern

² University Children's Hospital, Zurich

INCIDENCE AND RISK FACTORS OF HOMICIDE-SUICIDE IN SWISS HOUSEHOLDS: NATIONAL COHORT STUDY

Radoslaw Panczak¹, Marcel Zwahlen¹, Adrian Spoerri¹, Martin Killias², Kali Tal¹, Matthias Egger¹

¹ ISPM, Bern

² Institute of Criminology, University of Zurich

CH-X AND YOUTH HEALTH IN SWITZERLAND: STUDY PROFILE AND FIRST RESULTS OF THE SWISS FEDERAL SURVEY OF ADOLESCENTS (CH-X) 2010 AND 2011

Dominik Schori, Karen Hofmann, Thomas Abel

ISPM, Bern



SYSTÈME CARDIOVASCULAIRE EN DANGER
KREISLAUF IN GEFAHR

C2 11:00 - 12:30

Moderation: **Nicolaus Lorenz**, Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut, Basel
Peter Steinmann, Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut, Basel

PRISE EN CHARGE DU DIABÈTE PAR LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES AU MAROC

Ahmed Idrissi¹, Mohammed Guedira², Guy Kegels³

¹ Institut National d'Administration Sanitaire, Rabat Maroc

² Université de Rabat, Maroc

³ Institut de Médecine Tropicale d'Anvers, Belgique

CHARACTERISTICS AND QUALITY OF CARE OF DIABETIC PATIENTS RESIDING IN THE CANTON OF VAUD

Isabelle Peytremann Bridevaux, Julie Bordet, Bernard Burnand

IUMSP, Lausanne

EATING HABITS, PHYSICAL ACTIVITY, AND ADIPOSITY IN THE COMMUNITY AT AGE 65-70

Nadia Danon-Hersch, Brigitte Santos-Eggimann

IUMSP, Lausanne

LONGITUDINAL ASSOCIATION OF BLOOD PRESSURE AND CARDIOVASCULAR RISK SCORE WITH CAROTID INTIMA MEDIA THICKNESS - RESULTS FROM THE SWISS AIR POLLUTION AND LUNG AND HEART DISEASE IN ADULTS COHORT (SAPALDIA)

Julia Dratva¹, Emmanuel Schaffner¹, Seraina Caviezel², Arno Schmidt-Trucksäss², Nicole Probst-Hensch¹, Nino Künzli¹

¹ Swiss TPH, Basel

² Institut für Sport und Sportwissenschaften, Basel

DECLINING STROKE AND MYOCARDIAL INFARCTION MORTALITY BETWEEN 1989 AND 2010 IN A COUNTRY OF THE AFRICAN REGION

Silvia Stringhini¹, Flavie Simon², Joaquim Didon², Jude Gedeon², Fred Paccaud¹, Pascal Bovet^{1/2}

¹ IUMSP, Lausanne

² Ministry of Health, Seychelles



ATELIER VENDREDI 31 AOUT

VEREINBARKEIT VON BERUF UND ANGEHÖRIGENPFLEGE – RELEVANZ UND MASSNAHMEN FÜR DAS GESUNDHEITSWESEN

C3 11:00 - 12:30

In Zusammenarbeit mit: **Careum**, Zürich
Moderation: **Iren Bischofberger**, Careum F+E, Forschungsinstitut Kalaidos
Fachhochschule Departement Gesundheit

Iren Bischofberger¹, Claudia Appenzeller-Winterberger², Agnes Leu³, Eliane Boss⁴

¹ Careum F+E, Forschungsinstitut Kalaidos, Zürich

² Bundesamt für Gesundheit, Bern

³ Spitex Gossau ZH / Institut for Biomedical Ethics, Universität Basel

⁴ Krebsliga Schweiz

Wer berufstätig ist und pflegebedürftige Angehörige hat, wurde in der Vereinbarkeitsdiskussion von Beruf und Familie bisher wenig beachtet. Aber die als "work & care" bezeichnete Vereinbarkeit ist zunehmend relevant - auch im Gesundheitswesen. Pflegende Angehörige haben wegen den fragmentierten und unzureichend koordinierten Versorgungsleistungen oft die Rolle als "wandelnde Patientenakte" oder gar als "inoffizielle Case Manager". Dies ist von erwerbstätigen Angehörigen zeitlich kaum zu leisten. Im Workshop werden Strategien und Massnahmen von Behörden, Leistungserbringern und Gesundheitsligen präsentiert. Zum einen berichtet das BAG von der interdepartementalen Arbeitsgruppe IDA "work & care", die bis im Sommer 2013 Massnahmen zur besseren Vereinbarkeit von Erwerbstätigkeit und Angehörigenpflege erarbeitet. Sie sind ein wichtiges Element der nationalen Strategie Palliative Care. Zum andern wird die Situation aus der Spitex- und Rechtsperspektive beleuchtet. Ein innovativer Ansatz ist, die wegen familialer Verpflichtungen reduzierte Berufstätigkeit zu ergänzen, indem die pflegenden Angehörigen für die Pflege des Familienmitglieds bei der lokalen Spitex angestellt werden. Noch sind Chancen und Risiken dieses Ansatzes abzuwägen und wissenschaftlich zu untersuchen. Schliesslich zeigt die Krebsliga Schweiz auf, welche Zielsetzung sie mit dem Thema "work & care" als Gesundheitsliga verfolgt, und welche Aktivitäten bisher national und regional realisiert wurden.

In der Diskussion stehen folgende Fragen im Zentrum:

- Welcher Daten- und Handlungsbedarf besteht zu "work & care" im Gesundheitswesen als Leistungserbringer und als Arbeitgeber?
- Welche öffentliche und betriebliche Policy ist nötig, um der Situation von berufstätigen pflegenden Angehörigen angemessen zu begegnen?
- Wie kann das Gesundheitswesen generell angehörigengerechter werden?



RÉSEAUX DE SOINS INTÉGRÉS EN SUISSE: OÙ EN SOMMES-NOUS?

C4 11:00 - 12:30

En collaboration avec: **Institut universitaire de médecine sociale et préventive**, Lausanne
Modération: **Philippe Schaller**, Réseau Delta, Onex

Jan von Overbeck¹, Eva Blozik¹, Isabelle Peytremann Bridevaux², Martine Ruggli³

¹ Centre suisse de télémédecine Medgate, Bâle

² IUMSP, CHUV, Université de Lausanne

³ pharmaSuisse, Berne

SOINS INTEGRES: LA SUISSE COMPAREE AVEC KAISER PERMANENTE

Jan von Overbeck

Cette présentation aborde quelques prérequis nécessaires pour qu'un réseau intégré puisse fonctionner. Elle se base sur le modèle de prestations de soin très connu et bien établi de Kaiser Permanente aux USA en essayant de l'appliquer à la situation suisse (par ex, système de remboursement, échanges d'information, systèmes incitatifs, évaluation et volonté de coopération avec les autres prestataires de soin...)

SOINS INTEGRES EN SUISSE: ETAT DE LIEUX; BARRIERES; FACILITATEURS ET INCITATIFS POUR LEUR DEVELOPPEMENT

Isabelle Peytremann Bridevaux

Le contexte actuel des maladies chroniques nécessite la considération de nouveaux modèles de soins. Des formes les plus simples aux réseaux de santé responsables d'une population définie, le potentiel de développement des soins intégrés est important en Suisse. Après un état des lieux et une brève description de quelques initiatives suisses, les barrières, facilitateurs et incitatifs à leur développement, évoquées par divers acteurs du système de santé suisse, seront présentées.

netCare: LES PHARMACIENS COMME PARTENAIRES A PART ENTIERE DU RESEAU DE SOINS PRIMAIRE

Martine Ruggli

Le projet netCare est un exemple concret de collaboration interdisciplinaire, dans laquelle les pharmacies sont, par leur fonction de triage, une autre voie d'entrée dans le système de santé. Cette présentation permet aussi d'ouvrir la discussion sur de nouvelles répartitions de rôle possibles entre les différents professionnels de la santé, médecins, prestataires médicaux et non-médicaux.



ALTER UND DIVERSITÄT – HERAUSFORDERUNGEN UND CHANCEN

C5 11:00 - 12:30

In Zusammenarbeit mit: **Schweizerisches Rotes Kreuz**
Moderation: **Corinna Bisegger**, Schweizerisches Rotes Kreuz

Corinna Bisegger¹, Aida Kalamujic², Stefanie Becker³, Katharina Liewald¹

¹ Schweizerisches Rotes Kreuz

² HEKS Zürich/Schaffhausen

³ Berner Fachhochschule, Institut Alter

Die Schweiz wird nicht nur immer älter, sondern im Alter auch zunehmend heterogener. Der Diversität der älteren Bevölkerung steht die Diversität der Gesundheitsfachpersonen gegenüber. Die Teilnehmenden diskutieren innovative Handlungsmöglichkeiten für diese komplexe Situation.

PROJEKT HEKS ALTUM: ERFahrungen AUS DER ARBEIT MIT ÄLTEREN MIGRANTINNEN

Aida Kalamujic

"Altum – Alter und Migration" greift Bedürfnisse der Migrationsbevölkerung ab 55 Jahren nach altersspezifischen Informationen und gesundheitsfördernden Angeboten erfolgreich auf. Freiwillige Schlüsselpersonen werden befähigt, innerhalb ihrer Community vielfältige Aktivitäten durchzuführen.

DIVERSITY – ALTERSGEMISCHTE TEAMS IN DER PFLEGE

Stefanie Becker

Der Nachwuchsmangel in den Gesundheitsberufen ist gross und das Burn out-Risiko bei älteren Mitarbeitenden nimmt zu. Wie können Pflegende auch im Alter von 40+ noch erfolgreich und gesund tätig sein? Unter welchen Voraussetzungen leisten altersgemischte Teams gemeinsam qualitativ gute Arbeit?

DIVERSITÄT UND INSTITUTIONELLER WANDEL IN DER STATIONÄREN ALTERSPFLEGE

Katharina Liewald

In Alters- und Pflegeheimen besteht Diversität bei KlientInnen und beim Personal. Dies birgt die Gefahr, vulnerable Bewohnergruppen zu benachteiligen. Ein neu entwickeltes Modell für ein Diversity-Management in Alters- und Pflegeheimen bietet praxisnahe Ansätze für diese Situation.



DIE POTENZIALE DES FÖDERALISMUS NUTZEN! POLITIKWISSENSCHAFTLICHE LÖSUNGSANSÄTZE UND IHRE POLITISCHE RELEVANZ

C6 11:00 - 12:30

In Zusammenarbeit mit: **Bundesamt für Gesundheit + Konferenz der Gesundheitsdirektorinnen und Gesundheitsdirektoren der Schweiz**

Moderation: **Andreas Balthasar**, Interface Politikstudien Forschung Beratung und Universität Luzern

Andreas Balthasar¹, Michael Jordi², Stefan Spycher³, Margreet Duetz Schmuckj³, Fritz Sager⁴

¹ Interface Politikstudien Forschung Beratung und Universität Luzern

² Konferenz der Gesundheitsdirektorinnen und Gesundheitsdirektoren der Schweiz

³ Direktionsbereich Gesundheitspolitik im Bundesamt für Gesundheit

⁴ Kompetenzzentrum für Public Management, Universität Bern

In der politischen Diskussion wird die föderalistische Struktur des Schweizerischen Gesundheitswesens regelmässig dafür verantwortlich gemacht, dass dessen Probleme, wie zum Beispiel die Kostenentwicklung oder die Überkapazitäten, kaum wirksam angegangen werden. Der Workshop hat zum Ziel, diese Beurteilung des Schweizer Föderalismus zu reflektieren und seine Chancen für das Schweizerische Gesundheitssystem zu diskutieren. Theoretischen Ausgangspunkt bildet die politikwissenschaftliche Diskussion der Politikverflechtung. Diese setzt sich mit den Chancen und den Grenzen von Politiken auseinander, in welchen mehrere Ebenen staatlicher und privater Akteure kooperieren. Politikverflechtung wird dabei nicht als Ergebnis schlechter Konzipierung politischer Massnahmen oder überkommener Staatsstrukturen wahrgenommen. Vielmehr ist sie die Reaktion der Politik auf zunehmend komplexere gesellschaftliche Herausforderungen. Es sind Inputs zur Problematik aus der Sicht des Bundes, der Kantone und der Wissenschaft vorgesehen.



ATELIER VENDREDI 31 AOÛT

HIV-PRÄVENTION BEI MÄNNERN, DIE SEX MIT MÄNNERN HABEN MSM: HERAUSFORDERUNGEN UND INNOVATIVE ANSÄTZE

C7 11:00 - 12:30

In Zusammenarbeit mit: **Bundesamt für Gesundheit, Checkpoint Zürich und RADIX**
Moderation: **Roger Staub**, Bundesamt für Gesundheit

Carlo Fabian¹, Steven Derendinger², Benedikt Zahno³, Staub Roger⁴
¹RADIX / ²Office fédéral de la santé publique OFSP / ³Checkpoint Zürich / ⁴Bundesamt für Gesundheit

Referat 1: Steven Derendinger

La stratégie de prévention VIH de l'OFSP auprès des HSH (f)

Referat 2: Benedikt Zahno

HIV-Präventionsprojekt "Break The Chain" (d)

Referat 3: Carlo Fabian

Partizipative Ansätze in der HIV-Prävention bei MSM (d)

HIV bedeutet nicht mehr die gleiche Bedrohung wie noch vor 10 oder 20 Jahren. Dennoch ist und bleibt HIV eine Herausforderung für die Prävention. Diese ist namentlich bei schwulen Männern nicht mehr so erfolgreich wie vor 20 Jahren. Im Gegensatz zu anderen Bevölkerungsgruppen steigt die Anzahl der HIV-Neuinfektionen unter Männern, die Sex mit Männern MSM haben, seit zehn Jahren wieder an. Sollte diese Entwicklung anhalten, muss damit gerechnet werden, dass sich die Anzahl schwuler Männer, die mit HIV in der Schweiz leben, bis 2020 fast verdoppelt.

In diesem Workshop werden Strategien und innovative Ansätze, die sich dieser Herausforderung stellen, im Kontext des nationalen Programms "HIV und andere sexuell übertragbare Infektionen" (NPHS 2011-2017) präsentiert und diskutiert.

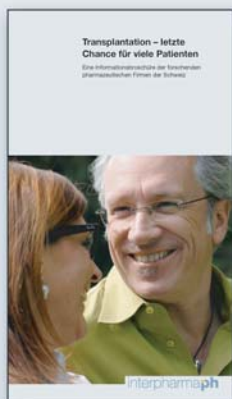
Im ersten Referat werden Grundlagen sowie die Strategie des BAG im Bereich der HIV-Prävention bei MSM präsentiert. Ein Fokus liegt auf einem mathematischen Modell, welches zeigt, dass die ansteigenden Ansteckungen auf einer Kette von Primo-Infektionen zurückzuführen sind. Im zweiten Referat wird das im Frühjahr 2012 erstmals umgesetzte, innovative Präventionsprojekt von Checkpoint Zürich "Break the Chain" präsentiert. Es handelt sich um eine community-based Kampagne, in der jeder MSM individuell nach seinen Möglichkeiten partizipieren kann und so helfen kann die Primo-Infektionskette zu unterbrechen. Im dritten Referat werden Ideen und Ansätze für partizipative HIV-Präventionsansätze präsentiert und diskutiert.



Wir kennen
30 000 Krankheiten.

Erst jede vierte
kann wirksam behandelt
werden.

Darum forschen wir.



Diese Broschüren können Sie kostenlos bestellen: www.interpharma.ch (Service)

Verband der forschenden
pharmazeutischen Firmen der Schweiz
Petersgraben 35, Postfach, CH-4003 Basel
+41 (0)61 264 34 00, www.interpharma.ch

interpharmaph



POSTERS

Liste der Titel in alphabetischer Reihenfolge der ErstautorInnen
Liste des titres par ordre alphabétique selon les premiers auteurs

MALE ADOLESCENTS AND SEXUAL HEALTH SERVICES: WHAT'S WRONG WITH THEM?

Christina Akaré, Joan-Carles Suris
IUMSP, Lausanne

REPORTING ABOUT DISABILITY EVALUATION IN EUROPEAN COUNTRIES

Jessica Anner, Regina Kunz, Wout De Boer
Academy of Swiss Insurance Medicine, Basel

THE ASSOCIATION BETWEEN FISH OR N-3-FATTY ACID INTAKE AND BODY WEIGHT RELATED PHENOTYPES: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

Nicole Bender, Marc Portmann, Zina Heg, Karen Hofmann, Matthias Egger
Universität Bern

MISE EN PLACE D'UN OUTIL DE COMMUNICATION ET D'ÉDUCATION POUR LES PATIENTS ATTEINTS DE TUBERCULOSE DANS LE CADRE DE LEUR HOSPITALISATION

Aurélie Binet, Rémy Basso Boccabella, Frédérique Lorrain, Nathalie Greth, Marie Scheffknecht, Luc Danjean, Philippe Fraisse
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, France

LA GOUVERNANCE DES INSTITUTIONS DE SANTÉ MENTALE ET PSYCHIATRIQUES EST-ELLE SOLUBLE DANS LA GOUVERNANCE HOSPITALIÈRE SOMATIQUE? DES ENJEUX NÉGLIGÉS DANS LES RÉFORMES SANITAIRES ACTUELLES

Eric Bonvin
Hôpital du Valais - IPVR

A SYSTEMATIC REVIEW OF THE EFFECTIVENESS, COMPLIANCE, AND CRITICAL FACTORS FOR IMPLEMENTATION OF SAFETY CHECKLISTS IN SURGERY

Annegret Borchard¹, David LB Schwappach^{1/2}, Aline Barbir³, Paula Bezzola¹
¹ Stiftung für Patientensicherheit, Zürich
² Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Universität Bern
³ Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Universität Zürich

THE FAKE FOOD BUFFET – A NEW METHOD IN CONSUMER BEHAVIOR RESEARCH AND ITS APPLICATIONS

Tamara Bucher¹, Klazine Van der Horst², Michael Siegrist¹
¹ ETH Zürich
² Nestlé Sensory & Consumer Sciences



ASSOCIATION OF INTIMA MEDIA THICKNESS AND CYCLIC VARIATION OF LUMEN DIAMETER IN THE COMMON CAROTID ARTERY: THE SAPALDIA3 COHORT STUDY

Seraina Caviezel¹, Julia Dratva², Emmanuel Schaffner², Nicole Probst-Hensch², Nino Künzli², Arno Schmidt-Trucksäss¹

¹ Institute of Exercise and Health Sciences, Div. Sports Medicine, Basel

² Swiss Tropical and Public Health Institute, Basel

WAIST-FOR-HEIGHT RATIO AND BODY MASS INDEX AS INDICATORS OF ELEVATED BLOOD PRESSURE IN CHILDREN

Arnaud Chiolerio¹, Gilles Paradis², Katerina Maximova³, Michel Burnier⁴, Pascal Bovet¹

¹ IUMSP, Lausanne

² Department of epidemiology, McGill University, Montreal, Canada

³ School of Public Health, University of Alberta, Edmonton, Canada

⁴ Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne

CHANGES IN ANTIHYPERTENSIVE DRUG TREATMENT IN THE GENERAL POPULATION: THE COLAUS STUDY

Vanessa Christe¹, Gérard Waeber², Peter Vollenweider², Pedro Marques-Vidal^{1/3}

¹ Université de Lausanne

² Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne

³ Institut Universitaire de Médecine Sociale et Préventive, Lausanne

DÉVELOPPEMENT ET ÉVALUATION DES PROPRIÉTÉS PSYCHOMÉTRIQUES DE L'INSTRUMENT "ATTITUDE FACE À L'UTILISATION DE LA MORPHINE AUM"

Maria Ferreira¹, Pedro Marques Vidal¹, Henk Verloo²

¹ Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne

² HES, Lausanne

SERVICES FOR FAMILIES WITH A PARENT WITH MENTAL ILLNESS: USER'S PERSPECTIVE

Renate Gutmann¹, Brigitte Müller¹, Kurt Albermann²

¹ FHNW Hochschule für Soziale Arbeit

² Sozialpädiatrisches Zentrum, Dept. Kinder- und Jugendmedizin, Kantonsspital Winterthur

SCENARIO EINER KÜNFTIGEN NUTZENBEWERTUNG MEDIZINISCHER LEISTUNGEN IN DER SCHWEIZ

Florian Gutzwiller¹, Matthias Schwenkglens^{1/2}, Felix Gutzwiller², Nikola Biller-Andorno³

¹ Institut für Pharmazeutische Medizin ECPM, Universität Basel

² Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Universität Zürich

³ Institut für Biomedizinische Ethik, Universität Zürich



IMPLEMENTING A PRIMARY CARE CENTER AT AN EMERGENCY DEPARTMENT AND ITS IMPACT ON STAFF SATISFACTION

Sascha Hess¹, Patrick Sidler², Klaus Eichler^{1/3}, Oliver Senn⁴

¹ Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften

² Waid city hospital, Zurich

³ Winterthur Institute of Health Economics

⁴ Institute of General Practice and Health Services Research, University of Zurich

EINFLUSS VON HUNGER AUF DIE LEBENSMITTELWAHL

Deborah Huwyler, **Tamara Bucher**, Michael Siegrist
ETH Zürich

COMPÉTENCES DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES EN MATIÈRE DE PRISE EN CHARGE DU DIABÈTE, MAROC

Ahmed Idrissi¹, Mohammed Guedira², Guy Kegels³

¹ Institut National d'Administration Sanitaire, Rabat Maroc

² Université de Rabat, Maroc

³ Institut de Médecine Tropicale d'Anvers, Belgique

PFLEGE UND BETREUUNG IM PRIVATHAUSHALT: SCHLAGLICHTER AUF VERSORGUNGSARRANGEMENTS MIT SPITEX-MITARBEITENDEN UND CARE-MIGRANTINNEN

Anke Jähnke, Karin van Holten
Careum F+E, Zürich

NEEDS FOR TECHNICAL SUPPORT IN SELF-ASSESSMENT OF BEHAVIOURAL SURVEILLANCE RELATED TO HIV AND STIS: A SURVEY IN EU/EFTA COUNTRIES

André Jeannin¹, Brenda Spencer¹, Jean-Pierre Gervasoni¹, Marita van de Laar², Françoise Dubois-Arber¹

¹ Institut Universitaire de Médecine Sociale et Préventive, Lausanne

² European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm, Sweden

THE COCHRANE REVIEWS AND THE SCIENTIFIC PUBLICATIONS OF FACULTIES OF MEDICINE IN SWITZERLAND: A BIBLIOMETRIC ANALYSIS

Isabelle de Kaenel, Cécile Jaques, Pablo Iriarte
Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne

DAS PRÄVENTIONSGESETZ AUS SOZIOLOGISCHER PERSPEKTIVE. AKTEURE UND KONFLIKTLINIEN IM GESETZGEBUNGSVERFAHREN

Michael Kirschner, Gesundheitsförderung Schweiz

FALLSTUDIE ZU GOUVERNANZ AM BEISPIEL DER MEDIKAMENTENPREISREGULIERUNG IN DER SCHWEIZ

Sarah Koechlin, Kaspar Wyss

Swiss Tropical and Public Health Institute, Basel



UN EXEMPLE DE COLLABORATION ENTRE LE REGISTRE DES TUMEURS ET LES CLINIENS POUR DÉCRIRE L'ÉPIDÉMILOGIE DU CANCER COLORECTAL EN VALAIS

Isabelle Konzelmann, Arnaud Chiolerio
Observatoire valaisan de la santé

DIURNAL VARIATION OF THE CARDIO-ANKLE VASCULAR INDEX MEASUREMENT IN HEALTHY ELDERLY INDIVIDUALS AND PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE

Yanlei Li, Mareike Cordes, Henner Hanssen, Arno Schmidt-Trucksäss
Division Sports Medicine, Institute of Exercise and Health Sciences ISSW, University of Basel

A NATIONAL VIEW OF THE SWISS HOSPITAL MARKET: A FIRST ANALYSIS OF PATIENT FLOWS

Stéphane Luyet¹, Gaëlle Dreyer²
¹ Institut Universitaire de Médecine Sociale et Préventive, Lausanne
² University of New Haven, USA

TRENDS IN HOSPITAL MANAGEMENT OF ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN SWITZERLAND 1998 - 2008

Pedro Marques-Vidal¹, Charlene Insam², Fred Paccaud¹
¹ IUMSP, Lausanne
² CHUV, Lausanne

THE REGION MAKES THE DIFFERENCE:

DISPARITIES IN MANAGEMENT OF ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION WITHIN SWITZERLAND

Pedro Marques-Vidal¹, Charlene Insam², Fred Paccaud¹
¹ IUMSP, Lausanne
² CHUV, Lausanne

TRENDS IN COMPLIANCE WITH THE SWISS DIETARY RECOMMENDATION IN THE GENEVA POPULATION

Pedro Marques-Vidal¹, Daisy Abreu², Idris Guessous^{1/3}
¹ IUMSP, Lausanne
² CHUV, Lausanne
³ Geneva University Hospitals / Unité d'Epidémiologie Populationnelle

TRENDS IN DIETARY INTAKE IN THE GENEVA POPULATION, 1999 TO 2009

Pedro Marques-Vidal¹, Daisy de Abreu², Isabel Cardoso^{1/2}, Idris Guessous^{1/3}
¹ IUMSP, Lausanne
² CHUV, Lausanne
³ Geneva University Hospitals / Unité d'Epidémiologie Populationnelle



POSTERS

NUTRITION TRANSITION IN THE SEYCHELLES: 22-YEAR TRENDS

Pedro Marques-Vidal¹, Isabel Cardoso², Pascal Bovet^{1/3}

¹ IUMSP, Lausanne

² CHUV, Lausanne

³ Ministry of Health, Seychelles

LA PRISE DE DÉCISION LORS DE COMPLICATIONS D'ACCOUCHEMENT À DOMICILE OU EN MAISON DE NAISSANCE: PERSPECTIVES DE SAGES-FEMMES ET DE PARTURIENTES

Yvonne Meyer¹, König Claudia², Pehlke-Milde Jessica²

¹ Haute école de santé Vaud, Lausanne

² Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften, Institut für Hebammen

SERVICES FOR FAMILIES WITH A PARENT WITH MENTAL ILLNESS: NETWORK ANALYSIS

Brigitte Müller¹, Renate Gutmann¹, Kurt Albermann², Olivier Steiner¹

¹ FHNW Hochschule für Soziale Arbeit, Olten

² Sozialpädiatrisches Zentrum, Dept. Kinder- und Jugendmedizin, Kantonsspital Winterthur

SERVICES FOR FAMILIES WITH A PARENT WITH MENTAL ILLNESS: PROFESSIONALS' PERSPECTIVE

Brigitte Müller¹, Renate Gutmann¹, Kurt Albermann²

¹ FHNW Hochschule für Soziale Arbeit, Olten

² Sozialpädiatrisches Zentrum, Dept. Kinder- und Jugendmedizin, Kantonsspital Winterthur

PHYSICAL LOADS AND TRAPEZIUS MUSCLE ACTIVITY IN NURSING DURING DAY AND NIGHT SHIFT

Corinne Nicoletti, Thomas Läubli

ETH Zürich

EIN TEST ZUR FRÜHERKENNUNG VON RISIKEN FÜR STRESSERKRANKUNGEN UND BURNOUT SOWIE ZU DEREN EFFIZIENTEN PRÄVENTION UND BEHANDLUNG

Cornelia Nussle Achermann

psycon gmbh, Zug

HIGH LIFE IN THE SKY: MORTALITY BY FLOOR OF RESIDENCE IN SWITZERLAND

Radoslaw Panczak¹, Bruna Galobardes², Adrian Spoerri¹, Marcel Zwahlen¹, Matthias Egger¹

¹ Institut Universitaire de Médecine Sociale et Préventive, Lausanne

² School of Social and Community Medicine, University of Bristol UK

VON MIGRANTINNEN FÜR MIGRANTINNEN – IN GESUNDHEITS- UND PRÄVENTIONSPROJEKT DES FIMM SCHWEIZ

Emine Sariaslan

Forum für die Integration von Migrantinnen und Migranten, Bern



IS THERE A RELATIONSHIP BETWEEN INFORMATION CONCERNS OF PATIENTS AND ADHERENCE TO THERAPY? FINDINGS FROM THE SWISS INFLAMMATORY BOWEL DISEASE COHORT STUDY.

Valerie Pittet¹, Gerhard Rogler², Bernard Burnand¹, Florian Froehlich³, John-Paul Vader¹

¹ IUMSP, Lausanne

² Universitätsspital Zürich, Gastroenterologie

³ Universitätsspital Basel, Gastroenterologie

THE SWISS MODEL FOR OUTCOME CLASSIFICATION IN HEALTH PROMOTION AND PREVENTION SMOG: EXAMPLES OF USE FOR THE PLANNING AND EVALUATION OF INTERVENTIONS AT COMMUNITY, REGIONAL AND NATIONAL LEVEL

Brenda Spencer¹, Daria Koutaissoff¹, Alain Plattet², Christian Wilhem³, Zeina Mansour⁴, Günter Ackermann⁵

¹ IUMSP, Lausanne

² Pro Senectute, Vaud

³ RADIX

⁴ Comité régional d'éducation pour la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur

⁵ Gesundheitsförderung Schweiz, Bern

AGE AND GENDER DIFFERENCES IN THE SOCIAL PATTERNING OF CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN SWITZERLAND: THE COLAUS STUDY

Silvia Stringhini¹, Brenda Spencer¹, Pedro Marques-Vidal¹, Gérard Waeber², Peter Vollenweider², Fred Paccaud¹, Pascal Bovet¹

¹ IUMSP, Lausanne

² CHUV, Lausanne

BELASTUNGEN VON STUDIERENDEN WÄHREND DER AUSBILDUNG ZUR DIPLOMIERTEN PFLEGEFACHPERSON HF

Rocco Umbescheidt

Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales, Aarau

DIE ASSOZIATION VON PHYTOÖSTROGENKONZENTRATIONEN IM URIN MIT DEM SPIEGEL DES PROSTATASPEZIFISCHEN ANTIGENS PSA IM SERUM IN NATIONAL HEALTH AND NUTRITION EXAMINATION SURVEY NHANES

Esther Walser-Domjan¹, Sabine Rohrmann¹, Aline Barbir¹, Monika Eichholzer¹, Elizabeth A Platz², Jakob Linseisen³

¹ Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Abt. Epidemiologie, Universität Zürich

² Department of Epidemiology, Johns Hopkins Medical Institutions, Baltimore USA

³ Institut für Epidemiologie, Helmholtz Zentrum München, Neuherberg, Deutschland



ORGANISATION DE LA CONFÉRENCE KONFERENZORGANISATION

Comité d'organisation – Organisationskomitee

Fred Paccaud, Président, IUMSP Lausanne et SSPH+

John-Paul Vader, Co-Président, IUMSP Lausanne

Nicole Probst, Présidente du comité scientifique, Public Health Schweiz

Nicole Baltisberger, Public Health Schweiz

Raphaël Bize, IUMSP Lausanne

Karim Boubacker, Médecin Cantonal VD

André Busato, ISPM Bern

Philippe Chastonay, IMSP Genève

Jacques Cornuz, CHUV

Don De Savigny, Swiss TPH

Margreet Duetz Schmucki, BAG/OFSP

Gerhard Escher, EPFL

Denise Felber Dietrich, Public Health Schweiz

Christine Kopp, Schweizerisches Rotes Kreuz

Elisabeth Marty-Tschumi, GDK/CDS

Jürgen Maurer, UNIL

Isabelle Peytremann Bridevaux, IUMSP Lausanne

Margareta Schmid, ISPM Zürich

Delphine Sordat, BAG/OFSP

Beat Sottas, Careum Stiftung

Renata Testaz, IUMSP Lausanne

Ulrich Wagner, BFS/OFS

Barbara Weil, FMH

Kaspar Wyss, Swiss TPH

Ursula Zybach, Public Health Schweiz

Comité scientifique de la Conférence – Wissenschaftlicher Beirat der Konferenz

Prof. Dr. Nicole Probst-Hensch, Basel, Présidente

Dr. Raphaël Bize, Lausanne

Prof. André Busato, Bern

Dr. Monika Diebold, Neuchâtel

Dr. Denise Felber Dietrich, Bern

Dr. Margreet Duetz Schmucki, Bern

Dr. Christine Kopp, Bern

Prof. Nino Künzli, Basel

Elisabeth Marty-Tschumi, Bern

Prof. Dr. Fred Paccaud, Lausanne

Dr. Isabelle Peytremann Bridevaux, Lausanne

Dr. Margareta Schmid, Zürich

Dr. Beat Sottas, Zürich

Prof. Dr. John-Paul Vader, Lausanne

Barbara Weil, Bern

Dr. Kaspar Wyss, Basel



Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne

L'IUMSP a été installé en 1970, lors de la mise en place de la chaire de médecine sociale et préventive de la Faculté de médecine de Lausanne. Sous l'impulsion de son fondateur et premier directeur, Armand Delachaux, l'IUMSP s'est immédiatement intéressé aux maladies chroniques et dégénératives comme principal thème d'expertise et de recherche. A ce titre, l'IUMSP de Lausanne a lancé un des premiers registres du cancer de Suisse, en même temps que s'élaboraient les premiers travaux sur l'épidémiologie et la prévention des maladies cardiovasculaires.

En 40 ans, l'IUMSP a poursuivi cette perspective initiale, tout en élargissant ses activités vers d'autres domaines de la santé publique, en particulier la recherche sur les services de santé et la biostatistique. Actuellement, plus de 120 personnes travaillent à l'IUMSP sur les aspects académiques et pratiques de la santé publique, fournissant des prestations d'expertise, de recherche et d'enseignement.

Universitäres Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Lausanne

Das IUMSP wurde 1970 gegründet, als ein Lehrstuhl für Sozial- und Präventivmedizin an der Medizinischen Fakultät in Lausanne geschaffen wurde. Unter dem Einfluss des Gründers und ersten Direktors, Arman Delachaux, hat das IUMSP schon seit Beginn einen Schwerpunkt auf chronische und degenerative Krankheiten gelegt. Das IUMSP Lausanne hat eines der ersten Krebsregister in der Schweiz aufgebaut und gleichzeitig erste Arbeiten über die Epidemiologie und Prävention von kardiovaskulären Krankheiten gemacht.

In den letzten 40 Jahren hat das IUMSP diese ursprüngliche Ausrichtung beibehalten, gleichzeitig aber auch Aktivitäten in anderen Public Health-Bereichen, wie der Forschung über Gesundheitssysteme und Biostatistik, ausgebaut. Zur Zeit sind am IUMSP über 120 Personen beschäftigt, welche sich mit akademischen und praktischen Public Health-Fragestellungen auseinandersetzen und Dienstleistungen im Bereich Expertise, Forschung und Lehre anbieten.

www.iumsp.ch



CO-ORGANISATEURS

Santé publique Suisse

Santé publique Suisse: qui sommes-nous?

- Le réseau suisse des professionnels de santé publique (600 membres individuels).
- L'organisation faîtière pour la santé publique, abordant de manière interdisciplinaire toutes sortes de thèmes, et réunissant 100 membres collectifs et 6 groupes spécialisés.
- Une plateforme favorisant la discussion entre science, formation, pratique et politique dans le domaine de la santé publique.
- L'organisation des médecins spécialistes FMH en prévention et santé publique, et des médecins scolaires.
- L'organisateur de la Conférence Suisse de Santé Publique annuelle.
- L'éditeur des «Buts pour la santé en Suisse» (Berne, 2002, disponibles sous www.public-health.ch).
- Un des membres actifs de l'EUPHA (European Public Health Association) et de la WFPHA (World Federation of Public Health Associations).

Pour obtenir des informations complémentaires et pour devenir membre de Santé publique Suisse:

www.public-health.ch

Public Health Schweiz

Wer ist Public Health Schweiz?

- Das landesweite Netzwerk der Public Health-Fachleute mit 600 Einzelmitgliedern.
- Die themen- und disziplinenübergreifende Dachorganisation für Public Health mit 100 Kollektivmitgliedern und 6 thematischen Fachgruppen.
- Diskussionsplattform zu Wissenschaft, Bildung, Praxis und Politik in Public Health.
- Dach der Fachärzt/innen für Prävention und Gesundheitswesen und der Schulärzt/innen.
- Organisator der jährlich stattfindenden Swiss Public Health Conference.
- Herausgeber der "Gesundheitsziele für die Schweiz" (Bern, 2002, Online-Version unter www.public-health.ch)
- Aktives Mitglied von EUPHA European Public Health Association und WFPHA World Federation of Public Health Associations

Weitere Infos und Anmeldung zur Mitgliedschaft:

www.public-health.ch



Careum

Careum est une institution innovatrice en matière de formation dans le domaine de la santé. En tant que fondation indépendante, elle s'est donnée comme mission de poser de nouveaux jalons afin de préparer au mieux les futurs acteurs de la santé publique aux devoirs toujours en mutation et à une collaboration agissant au-delà des limites de la profession.

La Fondation Careum a été fondée en 1882 en plein libéralisme sous forme d'hôpital d'entraînement indépendant des églises et religions. Aujourd'hui la fondation est une organisation qui promeut la formation dans le domaine de la santé par le biais d'innovations et en "imaginant l'avenir du monde de la santé". Le dialogue entre les différents acteurs du système de santé et de formation est poussé dans le cadre de différentes manifestations. La Fondation investit entre autre dans la relève des talents et elle s'engage dans la recherche des modalités de la prise en charge. Careum est constitué des départements Careum R&D, Careum Editions et Formation des patients Careum. La Fondation est en outre actionnaire et partenaire de la Haute Ecole de Santé Kalaidos, de l'Ecole supérieure Careum à Zurich et de Careum Formation continue. Grâce à cette constellation, Careum forme et conseille, en franchissant les cloisonnements habituels, étudiants et enseignants, partenaires et preneurs de décisions ainsi que les patients et leurs familles. Careum est indépendante et est financée par les revenus de la fortune de la Fondation.

Careum

Als eine der führenden Institutionen für zukunftsorientierte Fragen der Bildung im Gesundheitswesen will Careum als unabhängige Stiftung in der Bildung neue Akzente setzen, um die künftigen Akteure im Gesundheitswesen adäquat auf die sich stark verändernden Aufgaben und eine wirksame Zusammenarbeit über die Berufsgrenzen hinweg vorzubereiten.

Die Careum Stiftung wurde 1882 im Zeitalter des Liberalismus als von den Landeskirchen unabhängiges Übungsspital (Rotkreuzspital Zürich) gegründet. Sie versteht sich heute als Organisation, welche die Bildung im Gesundheitswesen durch Innovation und Entwicklung fördert und an "die Gesundheitswelt der Zukunft denkt". Durch Veranstaltungen wird der Dialog zwischen den verschiedenen Akteuren des Gesundheits- und Bildungswesens gefördert. Zudem investiert die Stiftung in Nachwuchstalente und betreibt Versorgungsforschung. Careum umfasst die Abteilungen Careum F+E, Careum Verlag und Careum Patientenbildung. Zusätzlich ist die Stiftung an der Kalaidos Fachhochschule Gesundheit, dem Careum Bildungszentrum Zürich und der Careum Weiterbildung beteiligt. In dieser Konstellation bildet, schult und berät Careum stufenübergreifend Lernende und Lehrende, Partner und Entscheidungsträger sowie Patienten und Angehörige. Careum ist unabhängig und wird durch die Erträge aus dem Stiftungsvermögen finanziert.

www.careum.ch

Croix-Rouge suisse

Forte de 72'000 bénévoles et 500'000 membres, la Croix-Rouge suisse CRS, qui englobe 24 associations cantonales, cinq organisations de sauvetage et deux institutions, est la première œuvre d'entraide de Suisse. Protéger la vie, la santé et la dignité humaine est son principal objectif. Reconnue par la Confédération comme l'unique Société nationale de la Croix-Rouge en Suisse, elle fait partie du Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge. Le département Santé et intégration SI de la CRS, à Wabern (BE), a pour vocation d'améliorer la santé des plus vulnérables. Le Service ambulatoire pour victimes de la torture et de la guerre et le service d'assistance médicale pour les sans-papiers fournissent par exemple une aide concrète. A l'intention d'autres acteurs de la santé publique, le département SI élabore des bases pour améliorer l'accès des migrants au système de santé. Il s'agit entre autres d'un guide de santé en 18 langues ou de recommandations pour apprendre à gérer la diversité et lutter contre la discrimination raciale. Sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique, la CRS a lancé la plateforme migesplus avec des informations plurilingues sur la santé éditées par divers prestataires. Enfin, elle contribue à la discussion par des ouvrages spécialisés publiés aux éditions Seismo (2012: "Transkulturelle Public Health. Ein Weg zur Chancengleichheit", en allemand avec des contributions en français; 2013: soins et prise en charge des personnes âgées).

Schweizerisches Rotes Kreuz

Das Schweizerische Rote Kreuz SRK ist die wichtigste humanitäre Organisation der Schweiz mit 72'000 Freiwilligen und 500'000 Mitgliedern. Hauptziele des SRK sind der Schutz des Lebens, der Gesundheit und der menschlichen Würde. Zum SRK gehören 24 Kantonalverbände, fünf Rettungsorganisationen und zwei Institutionen. Als vom Bund anerkannte, einzige nationale Rotkreuzgesellschaft ist das SRK Teil der weltweiten Rotkreuzbewegung. Das SRK-Departement Gesundheit und Integration GI mit Sitz in Wabern bei Bern trägt zur Verbesserung der Gesundheit der Vulnerabelsten bei. Ganz konkrete Hilfe leisten das Ambulatorium für Folter- und Kriegsoffer afk und die Gesundheitsversorgungsstelle für Sans-Papiers. Hier werden aber auch Grundlagen für andere Akteure in Public Health erarbeitet, die den Zugang von und Angebote für Migrantinnen und Migranten im Gesundheitsbereich verbessern. Dazu gehören etwa Wegleitungen für den Umgang mit Diversität und gegen rassistische Diskriminierung im Gesundheitswesen oder der Gesundheitswegweiser für die Migrationsbevölkerung in 18 Sprachen. Im Auftrag des BAG hat das SRK die Gesundheitsplattform migesplus aufgebaut und stellt sie für den Bezug von mehrsprachigen Gesundheitsinformationen auch anderer Anbieter zur Verfügung. Mit Fachpublikationen im Seismo-Verlag (2012: "Transkulturelle Public Health. Ein Weg zur Chancengleichheit", 2013: Themenbereich Pflege und Betreuung im Alter) leistet das SRK grundlegende Diskussionsbeiträge.

www.redcross.ch
www.migesplus.ch
www.torturevictims.ch



Fédération des médecins suisses FMH

La FMH est l'association professionnelle du corps médical suisse. Elle compte plus de 35 000 adhérents, ce qui représente environ 95% des médecins de Suisse.

Protagoniste majeur du domaine de la santé publique, la FMH s'engage en faveur d'un système de santé de qualité élevée et financièrement viable sur lequel non seulement la population d'aujourd'hui mais aussi celle de demain puisse compter. Au niveau politique, la FMH se bat pour une prise en charge médicale caractérisée par la qualité des soins et par son économicité. En tant qu'organisation professionnelle, la FMH défend les intérêts de ses membres vis-à-vis des autorités et du public.

La FMH regroupe plus de 70 organisations médicales dont les sociétés cantonales de médecine, les sociétés de discipline médicale, l'Association suisse des médecins-assistant(e)s et chef(fe)s de clinique ASMAC et l'Association des médecins dirigeants d'hôpitaux de Suisse AMDHS.

Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte FMH

Die FMH ist der Berufsverband der Schweizer Ärztinnen und Ärzte: Ihr gehören über 35 000 Mitglieder an – was 95 Prozent der berufstätigen Ärzteschaft entspricht.

Als zentrale Akteurin im Gesundheitswesen setzt sich die FMH für ein qualitativ hochstehendes und finanzierbares Gesundheitssystem ein, auf das sich die Bevölkerung der Schweiz heute und auch in Zukunft verlassen kann. Sie engagiert sich auf politischer Ebene für eine nachhaltige medizinische Versorgung, die sich durch Qualität und Wirtschaftlichkeit auszeichnet. Und sie vertritt als Standesorganisation die Interessen ihrer Mitglieder gegenüber Behörden und Öffentlichkeit.

Mit den kantonalen Ärztesgesellschaften, den Fachgesellschaften, dem Verband Schweizerischer Assistenz- und Oberärztinnen VSAO und dem Verein der Leitenden Spitalärzte der Schweiz VLSS umfasst die FMH über 70 Ärzteorganisationen.

www.fmh.ch

Office fédéral de la statistique

Le système de la statistique publique s'est développé progressivement suivant une organisation décentralisée correspondant à la structure fédérale de la Suisse. Une quarantaine de services fédéraux et d'institutions indépendantes collectent et analysent des données statistiques importantes, sur lesquelles repose la planification des pouvoirs publics. La majorité des cantons et quelques grandes villes disposent également de leurs propres services de statistiques. Compte tenu de la structure décentralisée de ce système, la coordination revêt une importance particulière. Cette fonction de coordination est assurée par l'Office fédéral de la statistique. Il est, à l'échelle nationale, la principale source de données statistiques et il veille à ce que tous les domaines importants soient couverts. La section Santé produit des statistiques sur la santé de la population ainsi que sur les services de santé. Les données relatives à la santé portent en particulier sur les déterminants de la santé (sur la base de l'enquête suisse sur la santé), les maladies, les accidents et les handicaps ainsi que sur les causes de décès. Les données concernant les services de santé couvrent à la fois les institutions, leurs ressources et les prestations qu'elles fournissent. Elles proviennent essentiellement des hôpitaux, des établissements médico-sociaux et des organisations d'aide et de soins à domicile Spitex. La section Santé établit également une statistique de synthèse concernant les coûts et le financement du système de santé. Enfin la section Santé est responsable de la mise à jour des nomenclatures (CIM-10, CHOP) ainsi que du manuel de codage utilisés dans les hôpitaux.

Bundesamt für Statistik

Das System der öffentlichen Statistik hat sich auf der Basis einer dezentralen Organisation, die der föderalistischen Struktur der Schweiz entspricht, schrittweise entwickelt. In rund 40 Bundesstellen und eigenständigen Institutionen sowie in den Kantonen und grossen Städten werden wichtige statistische Daten erhoben und analysiert, auf denen die Planung der öffentlichen Hand basiert. Aufgrund der dezentralen Struktur dieses Systems kommt dem Bundesamt für Statistik eine besondere Bedeutung in der zentralen Bundesverwaltung zu. Es ist der wichtigste Datenproduzent auf nationaler Ebene und sorgt dafür, dass statistische Daten zu allen wichtigen Lebensbereichen zur Verfügung stehen. Die Sektion Gesundheit produziert Statistiken zur Gesundheit der Bevölkerung und zur Gesundheitsversorgung. Daten zur Gesundheit betreffen insbesondere die Determinanten von Gesundheit (aus der Schweizerischen Gesundheitsbefragung), Krankheiten, Unfälle und Behinderungen sowie die Todesursachen. Daten über die Gesundheitsversorgung umfassen sowohl Institutionen als auch Ressourcen und erbrachte Leistungen. Daten kommen vorwiegend aus Krankenhäusern, Alters- und Pflegeheimen und den Diensten zur Pflege zu Hause Spitex. Die Erweiterung der Statistik des ambulanten Sektors ist im Gange. Die Sektion Gesundheit produziert auch die Synthesestatistik zu den Ausgaben und Finanzierung des schweizerischen Gesundheitswesens. Schliesslich ist die Sektion Gesundheit auch zuständig für die Aktualisierung von Klassifikationen (ICD-10, CHOP) und des Kodierungshandbuchs das in Krankenhäusern eingesetzt wird.

www.bfs.admin.ch



ASSM

L'ASSM a été fondée en 1943 par les cinq facultés de médecine, les deux facultés de médecine vétérinaire ainsi que la Fédération des médecins suisses, la FMH. La principale tâche de la fondation indépendante, avec siège à Bâle, consistait alors - à une époque où la Suisse était isolée en raison de la guerre - à promouvoir la recherche et la relève. Aujourd'hui, avec ses deux programmes majeurs, "La science médicale et la pratique" et "Médecine et société", l'ASSM se fixe les priorités suivantes:

- la promotion de la relève scientifique, en particulier dans la recherche clinique;
- le soutien d'une qualité de recherche élevée en biomédecine et en recherche clinique;
- la communication entre la médecine scientifique et la pratique;
- un engagement dans la politique des hautes écoles, de la science et de la formation combiné avec une activité d'expert et de conseiller à l'attention des politiciens et des autorités;
- la clarification de problèmes éthiques liés au développement de la médecine et de ses conséquences sur la société;
- une réflexion approfondie sur l'avenir de la médecine.

Si toutes ces activités concernent la Suisse au premier chef, elles tiennent largement compte des développements au plan international. L'adhésion à différentes organisations internationales ainsi que la participation des membres de l'ASSM aux congrès internationaux ayant trait à l'éthique biomédicale et à l'avenir de la médecine favorisent largement les relations avec les autres pays.

SAMW

Die SAMW wurde 1943 durch die fünf Medizinischen und die zwei Veterinärmedizinischen Fakultäten sowie die Verbindung der Schweizer Ärzte FMH gegründet. Mit ihren beiden Hauptprogrammen "Medizinische Wissenschaft und Praxis" sowie "Medizin und Gesellschaft" setzt die SAMW die folgenden Schwerpunkte:

- die Unterstützung der hohen Forschungsqualität in der biomedizinischen und klinischen Forschung;
- die Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses, insbesondere in der klinischen Forschung;
- die Verbindung der wissenschaftlichen Medizin mit der Praxis;
- Engagement in der Hochschul-, Wissenschafts- und Bildungspolitik, verbunden mit einer Experten- bzw. Beratungstätigkeit zuhanden von Politik und Behörden;
- die Klärung ethischer Fragen im Zusammenhang mit medizinischen Entwicklungen und deren Auswirkungen auf die Gesellschaft;
- eine umfassende Reflexion über die Zukunft der Medizin.

Oberstes Organ der Akademie ist der Senat; ihm gehören, neben Ehren-, Einzel- und korrespondierenden Mitgliedern, Vertreter der Medizinischen und Veterinärmedizinischen Fakultäten, der Verbindung Schweizer Ärztinnen und Ärzte FMH, der Medizinischen Fachgesellschaften sowie weiterer Organisationen an. Der Senat tritt zweimal jährlich zusammen. Die laufenden Geschäfte werden durch den Vorstand betreut. Der Vollzug und die administrativen Arbeiten obliegen dem Generalsekretariat. Der Bund unterstützt die SAMW aufgrund des Forschungsgesetzes mit jährlichen Subventionen.

www.assm.ch / www.samw.ch



SWISS PUBLIC HEALTH & SWISS FAMILY DOCS PRECONFERENCE

Establishing and developing relationships between public health and primary care is a recent issue in Switzerland. There is however a mounting pressure to address these issues rapidly and systematically. Population aging and the related increasing frequency of chronic disease have fostered the discussion on the organization of health systems and the pivotal role of primary care. A further and more dramatic incentive to this debate is the looming shortage of health care workforce.

There are at least two main lines of discussion. The first is related to the impact of primary care on population health. Several studies suggest that a dense network of practitioners delivering effective care is able to maintain and further increase population health. Measuring the impact of the organization of health systems on health is one of the challenges of the modern health services research. A second topic is the role of primary care practitioner as population doctor, i.e., providing interventions to improve the prevention and the management of both epidemics and endemics. This requires an increased awareness of public health issues among practitioners. This also means that new competencies should be developed during the professional education and training of practitioners.

These problems, and some others, will be addressed during this short pre-conference, which reflects the close cooperation between the university outpatient clinic and the public health institute in Lausanne.

Prof. Jacques Cornuz, Department of ambulatory care and community medicine PMU, Lausanne

Prof. Fred Paccaud, Institute of Social and Preventive Medicine IUMSP, Lausanne University Hospital

Preconference 29.8.2012 / Auditoire Jéquier-Doge, PMU, Lausanne

16:00 Combining patient care and population approach

Jacques Cornuz

PMU, Lausanne

16:15 Public health and primary care: Perspectives from the Québec

Jean-Frédéric Lévesque

Directeur scientifique, Direction de l'analyse et de l'évaluation des systèmes de soins et services,
Institut national de santé publique du Québec, Canada

16:50 Public health and primary care: an European perspective

François Schellevis

Netherlands Institute for Health Services Research NIVEL, Utrecht

Dept of General Practice and Elderly Care Medicine, Institute for Health and Care Research,
University Medical Center, Amsterdam, The Netherlands

17:30 Cross-cutting viewpoints

Fred Paccaud, IUMSP, Lausanne

Nicolas Senn, PMU

18:00 End

INSCRIPTION & TARIFS ANMELDUNG & KONFERENZGEBÜHREN



Langues (sans traduction simultanée) – Sprachen (ohne Simultanübersetzung)

Français - Deutsch - English

Organisation & Informations – Konferenzorganisation & Informationen

Public Health Schweiz
Postfach 8172, 3001 Bern
Tel. 031 389 92 86
info@public-health.ch

Organizers (Schweiz) GmbH
Obere Egg 2, 4312 Magden/Basel
Tel. 061 836 98 78
public-health@organizers.ch

Inscription – Anmeldung

Online: www.conference.public-health.ch

Nous vous prions d'utiliser le formulaire électronique disponible sur notre site. Sur demande nous pouvons également vous envoyer un talon d'inscription. Dès réception de votre inscription, nous vous ferons parvenir une confirmation de participation accompagnée d'une facture.

Un supplément de Fr. 30.- sera perçu pour les inscriptions dès le 13 août.

Bitte benutzen Sie das elektronische Anmeldeformular auf unserer Website. Auf Wunsch senden wir Ihnen jedoch gerne ein Anmeldeformular auf Papier. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung mit Rechnung.

Für Anmeldungen ab 13. August wird ein Zuschlag von Fr. 30.- erhoben.

Frais d'inscription pour les inscriptions jusqu'au 13 août 2012

Konferenzgebühren bei Anmeldung bis 13. August 2012

Tarif normal – Normaltarif	1 jour: Fr. 250.-	2 jour: Fr. 375.-
Membres de Santé publique Suisse		
Mitglieder Public Health Schweiz	1 jour: Fr. 200.-	2 jour: Fr. 300.-
Tarifs spéciaux – Spezialtarife	www.conference.public-health.ch	

Annulation – Annullierung

En cas d'annulation avant le 13 août 2012, une taxe d'annulation de Fr. 50.- sera perçue. En cas d'annulation après le 13 août 2012 et sans participation à la conférence, les frais d'inscription complets restent dus. L'inscription peut par contre être transférée en tout temps à une autre personne.

Bei Abmeldungen bis 13. August 2012 wird eine Annullierungsgebühr von Fr. 50.- erhoben. Bei Abmeldungen nach dem 13. August 2012 sowie bei Nichtteilnahme an der Tagung ist die volle Tagungsgebühr geschuldet. Die Anmeldung kann jedoch jederzeit auf eine andere Person übertragen werden.

Plan d'accès voir page 54 – Situationsplan siehe Seite 54



PROGRAMME SOCIAL RAHMENPROGRAMM

Soirée à la Fondation de l'Hermitage

Jedi 30 août / 19h00 - 23h00

Située dans une belle demeure du XIXe siècle, la Fondation de l'Hermitage se trouve près du CHUV (plan d'accès en page 54). Elle est entourée d'un parc magnifique. La soirée sera accompagnée musicalement par le Robert Trainor Band. Cette année, quatre différents prix seront remis dans le cadre du repas. Ils sont décrits en détail sur la page suivante.

Inscription online requise pour la soirée. Coûts: Fr. 100.- (Fr. 75.- pour les membres de santé publique Suisse)
www.conference.public-health.ch



Abendprogramm in der Fondation de l'Hermitage

Donnerstag, 30. August / 19.00 - 23.00 Uhr

Die Fondation de l'Hermitage ist in einem herrlichen Anwesen aus dem 19. Jahrhundert untergebracht und befindet sich unweit vom CHUV in einem wunderschönen Park (Wegbeschreibung Seite 54). Die Robert Trainor Band wird uns musikalisch durch den Abend begleiten. Dieses Jahr werden vier verschiedene Preise im Laufe des Abends verliehen. Die Awards sind auf der nächsten Seite beschrieben.

Bitte melden Sie sich online für das Abendprogramm an. Kosten: Fr. 100.- (Fr. 75.- für Mitglieder von Public Health Schweiz)

www.conference.public-health.ch



Swiss Public Health Award

Les abstracts soumis ont été évalués par la Commission Scientifique de la conférence. Le Swiss Public Health Award est décerné au "Best scientific abstract" et au "Best practice based abstract". Le montant de ces prix s'élève à 3000 francs et sera remis dans le cadre de la soirée officielle du 30 août 2012.

Die eingereichten Abstracts wurden vom wissenschaftlichen Beirat der Konferenz beurteilt. Der "Best scientific abstract" und der "Best practice based abstract" werden mit je einem Swiss Public Health Award an der Abendveranstaltung prämiert. Die Preissumme beträgt insgesamt 3'000 Franken.

Prix compétences en santé – Gesundheitskompetenzpreis

L'Alliance Compétences en Santé a pour la première fois le plaisir de récompenser des pionniers qui ont contribué à développer les compétences en matière de santé de la population grâce à des projets novateurs. Le concours est doté d'un prix principal de 13'000 francs et de deux récompenses de 3'000 francs chacune. Le prix principal permettra au lauréat de poursuivre ou d'étendre son projet. Le prix est remis par les représentants de l'Alliance Compétence en matière de santé.

Die Allianz Gesundheitskompetenz freut sich, zum ersten Mal ihren Förderpreis für innovative Projekte im Bereich Gesundheitskompetenz verleihen zu können. Dieser setzt sich aus einem Hauptpreis mit einer Preissumme von Fr. 13'000,- und zwei Anerkennungspreisen mit einer Preissumme von jeweils Fr. 3'000,- zusammen. Der Hauptpreis erlaubt dem Gewinner eine Weiterführung oder Ausweitung des prämierten Projekts. Der Preis wird von Vertretern der Allianz Gesundheitskompetenz überreicht.

Masterpiece Forum SSPH+

Le "Masterpiece Forum in Public Health" offre l'occasion de découvrir les cinq meilleurs travaux réalisés dans les différents programmes de formation soutenus par la SSPH+. A l'issue de ce Forum, le Jury accordera un prix au meilleur exposé.

Das Masterpiece Forum in Public Health bietet den fünf besten Studierenden die Möglichkeit, ihre Arbeit zu präsentieren, die in den verschiedenen Ausbildungsprogrammen der Swiss School of Public Health SSPH+ realisiert wurden. Die beste Präsentation wird anlässlich des Forums von der Jury bestimmt und am gleichen Abend prämiert.

SSPH+ PhD Award

Cette année, un prix sera à nouveau décerné par la SSPH+ aux trois meilleurs abstracts soumis par des étudiants PhD. Tous les trois reçoivent un prix (d'une valeur de 500, 300 ou 200 francs) ainsi qu'une cotisation annuelle auprès de Santé publique Suisse.

Auch in diesem Jahr werden die drei besten Abstracts, die von PhD Studierenden eingereicht werden, durch die SSPH+ ausgezeichnet. Alle drei erhalten ein Preisgeld (500, 300 oder 200 Franken) sowie eine Jahresmitgliedschaft bei Public Health Schweiz.

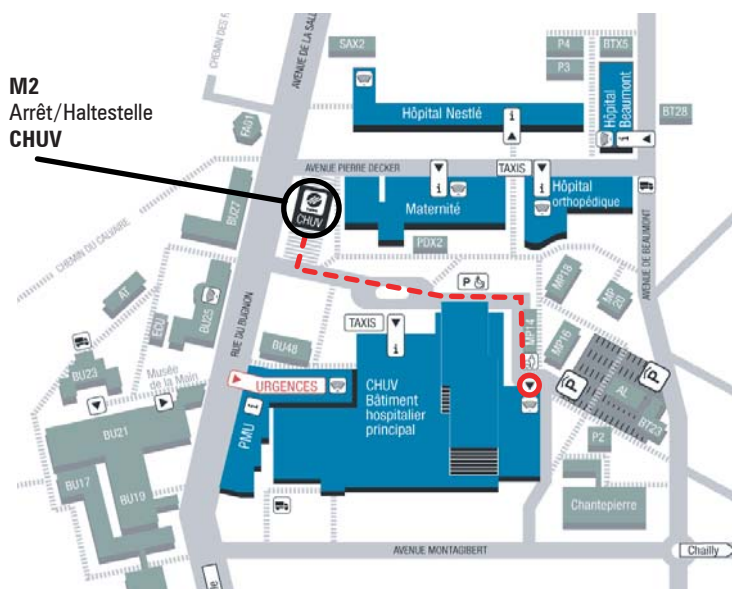


PLAN D'ACCÈS SITUATIONSPLAN

CHUV Centre hospitalier universitaire vaudois, Rue du Bugnon 21, 1011 Lausanne

Au départ de la gare CFF: Métro M2 en direction Croisettes, arrêt CHUV
Durée du trajet: env. 15 min.

Ab Bahnhof SBB: Métro M2 Richtung Croisettes, Haltestelle CHUV
Reisezeit: ca. 15 min.



Fondation de l'Hermitage 2 Route du Signal, 1000 Lausanne & Bellevaux

Départ CHUV: Métro M2 en direction Ouchy, arrêt Bessières
changement de ligne Bus 16 direction Grand Vennes arrêt Hermitage

Départ Gare CFF: Métro M2 en direction des Croisettes, arrêt Bessières
changement de la ligne Bus 16 direction Grand Vennes arrêt Hermitage

Ab CHUV: Métro M2 Richtung Ouchy, Haltestelle Bessières
Umsteigen auf Bus 16 Richtung Grand Vennes bis Haltestelle Hermitage

Ab Bahnhof SBB: Métro M2 Richtung Croisettes, Haltestelle Bessières
Umsteigen auf Bus 16 Richtung Grand Vennes bis Haltestelle Hermitage



Die Sprache des Lebens in lebenswichtige Medikamente umsetzen.

Wir bei Amgen glauben, dass die Antworten auf die dringendsten Fragen der Medizin in der Sprache unserer DNA formuliert sind. Als Pioniere der Biotechnologie setzen wir unser tiefes Verständnis dieser Sprache für die Entwicklung lebenswichtiger Medikamente ein, besonders für diejenigen Patienten, für deren spezifische Erkrankungen bis heute nur wenige oder keine effektiven Therapien zur Verfügung stehen – um deren Gesundheit und Lebensqualität entscheidend zu verbessern.

Weitere Informationen über Amgen finden Sie unter:
www.amgen.ch.



AMGEN[®]

Pioneering science delivers vital medicines[™]

Swiss Public Health Conference 2012 en collaboration avec – in Zusammenarbeit mit



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP

Bundesamt für Statistik BFS
Office fédéral de la statistique OFS

SAMW  Schweizerische
Akademie der Medizinischen
Wissenschaften

Croix-Rouge suisse
Schweizerisches Rotes Kreuz
Croce Rossa Svizzera 



Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte
Fédération des médecins suisses
Federazione dei medici svizzeri
Swiss Medical Association



krebsliga schweiz
ligue suisse contre le cancer
lega svizzera contro il cancro



Swiss Public Health Conference 2012 - Leading partner

