



Gesellschaft Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker
Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux
Società svizzera dei farmacisti dell'amministrazione e degli ospedali
Swiss Society of Public Health Administration and Hospital Pharmacists

Jahresbericht des Präsidenten

Rapport annuel du président

Georges L. Zelger

Geschäftsjahr 2007

1. GSASA-INTERNES; UMFELD UND ENTWICKLUNG	3
<i>GSASA-INTERNE; ENVIRONNEMENT ET DEVELOPPEMENT</i>	
<i>PRIORITÄTEN DER GSASA /Les priorités de la GSASA.....</i>	<i>4</i>
• Ausbildung / Formation	4
• Qualität und Sicherheit / Qualité et Sécurité	5
• Anerkennung / Reconnaissance	6
2. GESCHÄFTSSTELLE / Secrétariat	7
3. RESSORTS / SECTEUR	8
3.1. Organisation (Leitung und Bericht : Brigitte Waldspühl)	8
3.2. Amtspfarmazie / Pharmacie de l'administration (Leitung und Bericht : Cristina Benedetti).....	9
3.3. Bildung / Formation (Direction : Joël Wermeille; Rapport : Joël Wermeille)	10
3.4. Finanzen / Finances (Leitung und Bericht : Xaver Schorno)	11
3.5. Informationssysteme / Systèmes d'information (Direction et rapport : Pascal Bonnabry)	11
3.6. Ökonomie / Economie (Leitung und Bericht : Andreas Luginbühl)	12
3.7. Qualitäts- und Riskmanagement / Management de la qualité et de la gestion de risque (Leitung und Bericht : Peter Wiedemeier)	12
3.8. Herstellung / Fabrication (Leitung <i>ad interim</i> und Bericht : Enea Martinelli).....	13
3.9. Pharmazeutische Dienstleistungen - Klinische Pharmazie / Assistance pharmaceutique - Pharmacie clinique (Direction et rapport : Pierre Voirol).....	13
3.10. Kontakt zu den Kantonsapothekern ; Vernehmlassungen und Gesetze / Contact aux pharmaciens cantonaux (Direction et rapport : Jean-Blaise Montandon).....	14
3. SCHLUSSBEMERKUNG / CONCLUSION	15

Rapport Annuel 2007

Voir aussi : [GSASA Journal 22 2](#)

1. GSASA - Interne, environnement et développement

L'année 2007 a été une année chargée au niveau de la santé publique et donc aussi pour la GSASA. Le prix du médicament a continué à représenter un thème de prédilection pour «Monsieur Prix» et la presse «grand public». La conséquence a été que la politique et plus spécialement le département de l'Intérieur sous la direction du Conseiller fédéral Monsieur Couchepin a pris des initiatives fermes pour favoriser une baisse de prix des médicaments anciens et une pénétration beaucoup plus forte des génériques. Ceci a eu un impact d'autant plus important que beaucoup de médicaments, parmi les plus prescrits, sont tombés récemment dans le domaine public. Si l'effet a été bien perceptible dans les prix des médicaments utilisés en ambulatoire, à l'hôpital ce phénomène a été largement compensé par des nouveaux médicaments innovants, surtout pour le traitement de différents types de cancers. Les coûts médicamenteux ont ainsi explosés au profit d'un nombre très restreint de patients traités.

Heureusement le prix n'était pour une fois pas le seul thème d'importance dans les médias en ce qui concerne la pharmacie et le médicament. Après les pays anglo-saxons, la discussion concernant la sécurité du patient est devenu un thème d'actualité et les politiciens ont commencé à s'y intéresser. Une part importante des accidents iatrogènes est liée aux médicaments. La GSASA en est consciente depuis longtemps. En 2001 déjà, elle a été l'initiatrice du premier congrès interdisciplinaire en Suisse sur le thème de la sécurité du traitement médicamenteux. Elle est aussi membre fondatrice de la «Fondation pour la sécurité du patient / Patientensicherheit», dont le Dr. Enea Martinelli, notre past-président, est un des vice-présidents. Après un début difficile, cette fondation est aujourd'hui soutenue par une grande majorité des cantons et la Confédération. La Fondation a ainsi pu organiser en 2007 un premier congrès national à Berne pour sensibiliser les professionnels de la santé à la thématique de sécurité des patients. Ce congrès a eu un succès considérable.

La population suit avec attention et souvent avec inquiétude les problèmes concernant santé, prévention et traitement des maladies. De ce fait, les pharmaciens de l'administration aussi bien que ceux des hôpitaux ont souvent été mis sous le feu de l'actualité. Un thème récurrent est celui de la difficulté d'approvisionnement en médicaments essentiels et spécifiques pour les hôpitaux, thème qui nous procure souvent des soucis et réclame des ressources considérables. Les membres de la GSASA attendent de leur société quelle puisse leur apporter des solutions pour faciliter notre métier. Mais cela nécessite des ressources et la création, en 2006, d'un poste de "responsable de l'organisation" a été un premier pas dans cette direction.

La GSASA est pleinement consciente que pour apporter sa contribution et pour influencer les décisions aux différents niveaux de la politique de la santé, elle doit être présente au bon moment et au bon endroit. Le Dr Enea Martinelli, notre past-président, a pu nouer de nombreux contacts avec des politiciens et des responsables d'institutions liés à la santé, pendant sa présidence. Pour ne pas perdre ces précieux liens pour notre organisation de milice, le comité a décidé de créer un département «politique» dont Enea Martinelli est le premier responsable.

Pour la suite de ce rapport, je suis heureux de pouvoir vous présenter quelques-unes de nos activités, ainsi que le bilan et les futurs projets des différents services.

Les priorités de la présidence de la GSASA en 2007

Formation

La formation et la formation continue représentent pour la GSASA une des raisons d'être en tant que société professionnelle. Elles sont la garantie pour une relève bien préparée pour les futurs défis qui se poseront indéniablement aux pharmaciens dans l'administration et dans les hôpitaux. Une bonne formation de base doit, selon la GSASA, intégrer la pratique professionnelle en complément aux cours théoriques pour permettre d'exploiter pleinement les nouvelles connaissances. Nous sommes ici sur la même longueur d'ondes que notre société faîtière, pharmaSuisse, qui reconnaît pleinement l'importance des filières autres que la pharmacie d'officine pour l'évolution et le positionnement du pharmacien.

pharmaSuisse s'est dès lors fixée pour but – et ceci avec le soutien de l'assemblée des délégués – de promouvoir une nouvelle formation post-graduée de «**pharmacien de l'administration FPH**». La GSASA avait déjà, il y a quelques années, entrepris une réflexion concernant cette formation, mais avait jugé cette spécialisation trop hétéroclite. Dans le nouveau projet, la définition a été élargie à des pharmaciens actifs non seulement auprès de la confédération ou des cantons, mais aussi dans d'autres institutions publiques ou privées en tant que cadres, logisticiens et autres conseillers pour des aspects pharmaceutiques. La GSASA a évidemment un grand intérêt qu'une telle formation à multiples modules se mette en place et soutient la démarche activement.

Le fait que tous les étudiants du premier cycle (5^{ème} année) effectuent pendant une semaine un stage clinique dans une pharmacie d'hôpital contribue d'une manière importante à la promotion de la pharmacie hospitalière et clinique. L'évaluation par les étudiants de cette formation, assumée principalement par des pharmaciens responsables pour des hôpitaux de taille moyenne a été très positive. Il y a également une demande accrue pour un stage de 10 semaines dans une pharmacie hospitalière dans le cadre du stage obligatoire de 5^{ème} année. Cette première expérience de la pharmacie clinique permet de susciter de l'intérêt et des vocations pour cette carrière.

La **CFPC/KWFB - GSASA** (Commission pour la Formation Permanente et Continue) a fourni sous la présidence du Dr Stefan Marty, PD, un travail conséquent en 2007. La nouvelle loi sur les professions médicales (LPMéd) exige depuis récemment une formation continue reconnue. Le travail de la CFPC dans le contrôle de cette formation pour tous les porteurs du titre FPH en pharmacie hospitalière en est ainsi valorisé (116 dossiers en 2007). La commission a également suivi de près les formations du titre FPH et du DESS. Elle a reconnu sept candidats ayant terminés leur formation et leur travail de diplôme en 2007 en leurs décernant le titre de spécialiste FPH en pharmacie hospitalière. Les résumés des travaux de diplôme sont publiés sur le site Web de la GSASA. Actuellement 20 pharmacien(ne)s sont en cours de formation FPH auprès d'un des 27 formateurs reconnus travaillant dans un des 10 sites agréés pour dispenser cette spécialisation.

Le groupe de travail émanant de la CFPC qui a commencé en 2006 à se pencher sur l'élaboration d'un programme pour le **certificat complémentaire FPH en pharmacie clinique** a pu terminer son travail au cours de l'année 2007. Des discussions intenses auxquelles ont participé non seulement le comité mais aussi des spécialistes dans le domaine clinique ont permis de concrétiser une solide formation d'une année en pharmacie clinique. A relever que cette spécialisation n'est pas seulement destinée au milieu hospitalier, mais qu'elle est aussi attractive et d'une grande utilité dans le cadre de l'officine et de l'industrie. J'ai souhaité ardemment que cette spécialisation puisse voir le jour pendant ma présidence. C'est chose faite: après l'acceptation par les CFPCs de pharmaSuisse et de la GSASA, les Assemblées de délégués des deux sociétés ont approuvé, à une très large majorité, le programme et le titre de la nouvelle spécialisation. La nouvelle formation peut ainsi prendre son envol en 2008, sitôt les formateurs reconnus.

Cette nouvelle filière post graduée permettra bientôt également aux pharmacies d'hôpital disposant d'une infrastructure moins complète (par ex. en ce qui concerne le secteur de fabrication) de fonctionner comme centres de formation pour la pharmacie clinique et de contribuer ainsi au rayonnement de l'activité pharmaceutique.

Pour la deuxième année consécutive une volée d'**assistantes en pharmacie hospitalière** a reçu le diplôme de la main du président et du responsable de cette nouvelle formation (Prof Pascal Bonnabry). Cette formation, mise sur pieds et assumée par le GPHR (Groupement des Pharmaciens des Hôpitaux Romands), est reconnue par la GSASA. Nous avons besoin de collaboratrices bien formées qui peuvent décharger les pharmaciens dans tous les domaines logistiques. Nous espérons que cette formation puisse bientôt être offerte dans la partie alémanique de notre pays.

En 2007 la GSASA n'a pas organisé son propre congrès, mais c'est associé comme chaque 3 ans aux Journées Franco-Suisse de Pharmacie Hospitalière (JFSPH) organisées aux Musée Olympique à Lausanne. Les thèmes «**Quels défis pour la pharmacie hospitalière de demain?**» et «**Quoi de neuf dans l'éducation thérapeutique des patients**», traités par des orateurs et animateurs d'exception, ont attiré un très grand nombre de participants des deux pays. Avant le congrès et pour la deuxième fois dans l'histoire de la GSASA, un atelier pour les pharmaciens de l'administration et un autre en pharmacie clinique ont été organisés. Les participants ont apprécié le côté interactif de ces formations et ont jugé le résultat très positif.

La formation et la formation continue constituent les piliers de l'activité de la GSASA et nous remercions tous nos membres qui s'y investissent avec beaucoup d'enthousiasme et de compétence !

Qualité et Sécurité

Référentiel Qualité pour la Pharmacie Hospitalière (RQPH) : Les premiers audits prenant en compte ce système de référence élaboré par le groupe de travail (GT) ad hoc de la GSASA ont eu lieu et les premiers certificats RQPH ont été délivrés par les organes de certification. Le secteur «Qualité et Sécurité» de la GSASA a organisé en 2007 des cours en allemand et en français pour les responsables du management qualité afin de les familiariser avec ce système de référence. Tout en reconnaissant que l'outil «métier» est d'une grande utilité pour mesurer – et comparer – la qualité des pharmacies hospitalières de toute la Suisse, certaines notions et définitions ne semblent pas suffisamment claires en pratique. Ainsi le GT «Qualité» qui avait créé le RQPH sous la direction du Dr Peter Wiedemeier s'est remis à l'oeuvre pour retravailler les points qui posent problèmes. En 2008, une forme révisée de cet outil va être mis à disposition de nos membres. Comme mentionné dans l'introduction, la sécurité des médicaments et donc celle des patients est un thème en vue auprès du public et des médias. Cette préoccupation a évidemment toujours existé chez les pharmaciens, mais la plus grande proximité avec les autres acteurs de la santé exige de nous une nouvelle approche. Le secteur, "qualité" a dès lors intégré cette nouvelle tâche dans ses objectifs et a du même coup été renommé „Qualité et management de risque“. Dans cette optique une demande a été adressée à Swissmedic pour améliorer la structure de l'information officielle pour les professionnels, élaboré par le Dr Patrick Muff. A titre d'exemple, notre souhait est que les renseignements pour l'adaptation des doses en cas d'insuffisance rénale soient précisés, que les informations pratiques pour les soignants concernant la manipulation des médicaments, leur stabilité et le mode d'application soient systématisées et que les médicaments puissent plus facilement être identifiés. Cette démarche est complémentaire à la demande d'amélioration concernant les emballages et blisters pour laquelle nous luttons depuis de longues années. Heureusement nous constatons que cette dernière exigence commence à être réellement prise en considération par certaines maisons pharmaceutiques.

Nous sommes convaincus que la sécurité de la médication va représenter à l'avenir un large domaine d'activité pour les pharmaciens de l'administration et des hôpitaux.

La GSASA va soutenir ses membres dans ce domaine avec des initiatives et des projets concrets!

Reconnaissance

L'importance de la fonction des pharmaciens dans les administrations et les hôpitaux ira en augmentant ces prochaines années. Le président de la GSASA en est convaincu.

Aujourd'hui, bien des postes dans les domaines où un pharmacien serait le vrai spécialiste ne peuvent pas être occupés par ce professionnel. Ceci est dû d'une part à un manque de pharmaciens spécialisés et/ou d'autre part à une méconnaissance de ce que peut offrir le pharmacien hospitalier ou de l'administration.

C'est à la GSASA de répondre à ce double défi en investissant toujours plus dans la formation pour ses membres et en étant présente partout où se prennent les décisions importantes concernant le médicament et la sécurité de son utilisation.

En ce qui concerne la présence des pharmaciens dans les hôpitaux nous constatons une augmentation considérable du besoin ces dernières années. Il est souvent difficile d'occuper par des pharmaciens au bénéfice d'une spécialisation hospitalière acquise en Suisse les postes qui se libèrent ou qui sont nouvellement créés. Il n'est dès lors pas étonnant que des collègues des pays voisins comme l'Allemagne, la France et dans une moindre mesure des pharmaciens d'autres pays viennent renforcer le service pharmaceutique dans nos hôpitaux. Même s'il est regrettable que nous n'arrivions pas à former un nombre suffisant de professionnels dans nos institutions, cet apport peut être très positif car il permet de profiter d'expériences différentes et souvent complémentaires. Nous constatons avec satisfaction que le nombre des membres adhérant à la GSASA augmente régulièrement et également leur présence dans les commissions importantes ainsi que dans les advisory boards. Les administrations nous consultent aujourd'hui très fréquemment, par voie officielle ou informelle, pour tout ce qui concerne le médicament. Je peux dire que dans cette optique 2007 fut à nouveau une année fructueuse!

Le but de la GSASA est que les pharmaciens de l'administration et des hôpitaux contribuent toujours plus à la sécurité des patients et que la qualité de leurs interventions permette à notre profession d'assumer le rôle qui est le sien quand il s'agit du médicament ou de la médication.

2. Aktivitäten der Geschäftsstelle (Sekretariat) 2007

Responsables : Cornelia Desax , Geschäftsführerin (bis 1.7.2007), Brigitte Demierre, Sekretärin

Im Berichtsjahr fanden drei Vorstandssitzungen statt, im Januar (2 Tage), Juni (1 Tag) und August (2 Tage).

Die Generalversammlung wurde am 14.11.2007 in Lausanne im „Musée Olympique“ durchgeführt. Anschliessend fanden in dieser herrlichen Umgebung und bei schönstem Wetter vom 15.11.-16.11.2007 die Journées Franco-Suissees statt.

Daneben wurden zahlreiche Sitzungen von Gremien und Arbeitsgruppen durchgeführt. Sämtliche mit den Vorstandssitzungen, der Generalversammlung und dem Kongress verbundenen administrativen Arbeiten wurden vom GSASA-Sekretariat erledigt.

Die Sekretärin nimmt an jeder Sitzung der Kommission KWFB-GSASA teil und arbeitete im administrativen und organisatorischen Bereich für die FPH-Prüfungen, Inspektionen, Sitzungen sowie im finanziellen Bereich (Versand Rechnungen, Kontrolle Inkasso etc.) mit.

Im Bereich Kontrolle der Fortbildung der FPH-Titelträger erledigte sie alle anfallenden Arbeiten wie Versand der Aufforderungsbriefe mit Kreditpunktemerkblatt und Formulare, sie kontrollierte die eingegangenen Dossiers, verschickte die Zertifikate und führte die Namensliste der Fortbildungsdeklarationen.

Sie war zuständig für Erstellung und Publikation der FPH-Prüfungsdaten, Aktualisierung sämtlicher Listen und Ueberwachung deren Publikation auf der GSASA-Webseite.

Des weiteren war sie involviert für die verschiedenen Ueberarbeitungen von Reglementen und des neuen Fortbildungsreglementes für den Fähigkeitsausweis FPH in klinischer Pharmazie.

Die GSASA-Sekretärin arbeitete eng mit Präsident, Geschäftsführerin und dem Vorstand zusammen, überwachte den Terminkalender und gewährleistete die Aufbereitung und Weiterleitung von Informationen an den Vorstand und die GSASA-Mitglieder.

Sie half bei der Erstellung der neuen Webseite mit indem sie die Uebersetzungen erledigte und mit dem Webmaster die verschiedenen Aufträge und Anfragen bearbeitete.

Das Sekretariat überarbeitete zusammen mit der Geschäftsführerin die gesamte Adressverwaltung und bereitete diese Daten für die neue Webseite auf.

Zudem wurde das gesamte Adressarchiv bearbeitet und neu klassiert.

Die Sekretärin erfasste und bearbeitete alle Anträge für Neuaufnahme bis zur Publikation (im Jahr 2007 wurden 16 Anträge für Neuaufnahmen eingereicht, 7 Mitglieder sind ausgetreten, und 2 Mitglieder sind verstorben) und erledigte die administrativen Aufträge und Arbeiten.

Die GSASA-Sekretärin erledigte täglich alle GSASA-Mails, führte Rundmailversände durch, bediente das GSASA-Phone und versuchte, alle Anliegen und Anfragen raschmöglichst zu erledigen

Die Sekretärin war weiter verantwortlich für den Auftrag zur Aufschaltung von neuen Fragebogen auf dem GSASA-Web sowie für das Inkasso der Kosten für die Neuaufschaltungen und der Jahresabonnemente der Fragebogen Web.

Ebenfalls oblagen die verschiedenen Rechnungsstellungen wie z.B. Mitgliederbeiträge, Adresslisten, Inserate, GSASA-Plattform Web und Sponsoring Web usw. dem GSASA-Sekretariat. Zusammen mit dem Kassier wurde das Inkasso kontrolliert und durch das Sekretariat die Mahnungen verschickt.

Die Arbeiten im Rahmen der Fortbildungsveranstaltungen für Pharma-Assistentinnen Deutschschweiz und Romandie liefen allesamt über das Sekretariat GSASA

Das Sekretariat GSASA war ebenfalls in die Organisation der Spezialausbildung zur Spital-Pharma-Assistentinnen (GPHR) involviert und erledigte die damit verbundenen administrativen Arbeiten.

Zusammenstellung Stundenaufwand für Sekretariat, Administration, Arbeitsgruppen

Gesamt-Arbeitsaufwand Geschäftsstelle Januar – Dezember 2007 = 903 h

→ entspricht Arbeitspensum Sekretariat von 45%

Aufwand für Arbeitsgruppen:

- KWFB-GSASA = 163 h
- GV und Kongress GSASA = 24 h
- Fortbildung Pharma-Ass. = 48 h
- Vorstandssitzungen = 45 h

Total Stundenaufwand für Arbeitsgruppen 2007: 280 h

Für die guten Zusammenarbeit und die Unterstützung danke ich dem Präsidenten Herr Georges Zelger, der Vizepräsidentin Frau Brigitte Waldispühl, der Geschäftsführerin Frau Cornelia Desax sowie dem Gesamtvorstand bestens.

In meinen Dank möchte ich auch alle beteiligten Personen einschliessen, die im Berichtsjahr mit dem GSASA-Sekretariat zusammen gearbeitet hatten.

3. RESSORTS / DEPARTEMENTS

3.1. Organisation

Leitung und Bericht : Brigitte Waldispühl

Ende 2007 zählte die GSASA 322 Mitglieder. Im vergangenen Jahr wurden 13 ordentliche Mitglieder und 3 assoziierten Mitglieder neu aufgenommen und 7 Personen sind ausgetreten.

Geschäftsführer

Frau Cornelia Desax hat ihre Stelle per Ende Juli 2007 als Geschäftsführerin gekündigt, da Sie eine neue Herausforderung im Limmattal-Spital als Chefapothekerin angenommen hat. Nach Überarbeitung des Pflichtenheftes wurde ein Stelleninserat für die frei werdende Stelle ausgeschrieben. Die Vorstellungsgespräche mit den Kandidaten die ihr Dossier eingereicht haben, wurden von einem Ausschuss des Vorstandes durchgeführt. Als neue Geschäftsführerin wurde Frau Dr. Susanna Kussman vorgeschlagen die am 01. Januar 2008 ihre Aktivitäten innerhalb der GSASA aufnehmen konnte.

Generalversammlung 2007 und Kongress

Die Generalversammlung der GSASA fand statt am 14.11.2007 im Musée Olympique in Lausanne. Die GV wurde unter dem Vorsitz von Präsident PD Dr. pharm. Georges Zelger in Anwesenheit von 73 Mitglieder (davon 70 stimmberechtigte) durchgeführt.

Es wurden wie letztes Jahr auch zwei Workshops organisiert, die am Morgen vor der Generalversammlung stattfanden und die von begeisterten Teilnehmer besucht worden sind. Ein erstes Workshop richtete sich an die Amtsapotheker, die andere Gruppe befasste sich mit dem Thema der klinische Pharmazie.

Der diesjährigen Kongress fand am Donnerstag 15.11 und Freitag 16.11 im Rahmen der **Journées Franco-Suisses** JFSPH statt. Es konnten über 200 Teilnehmer verzeichnet werden, der aktiv an den Workshop und Präsentationen teilgenommen haben und die Industrieausstellungen besuchen konnten. Das Thema „Quel défis pour la pharmacie hospitalière de demain? Quoi de neuf dans l'éducation thérapeutique des patients?“ war sehr attraktiv und stiess auf grosses Interesse.

Neben den wissenschaftlichen Vorträgen, fanden auch eine Posterausstellung und Posterpräsentationen statt, wobei über 79 Projekte und Arbeiten aus verschiedenen Gebieten der Spitalpharmazie vorgestellt wurden.

Folgende Preise für die besten wissenschaftlichen Beiträge wurden verliehen:

1. Preis: « **Infovigilance : quel impact ? Dans quel délai?** ». Maier S et al. (ICHV, Sion)
2. Preis: « **Audit du suivi thérapeutique des traitements par gentamicine** ». Omg Eliane et al. (Centre hospitalier Pierre Oudot, France)
3. Preis (Poster): « **Biocharge et efficacité de la désinfection du matériel lors de la production des cytostatiques injectables** ». Sadeghipour Farshid et al. (HUG, Genève)

Wahlen 2007 Gesamterneuerungswahlen

Folgenden Personen wurden in ihrem Amt bestätigt oder neu gewählt:

Vorstand:

Präsident	Brigitte Waldispühl
Vizepräsident	Prof. Pascal Bonnabry
Pastpräsident	PD Dr. Georges L. Zelger
Ressort Information/Web	Prof. Dr. Pascal Bonnabry
Ressort Bildung	Dr. Joël Wermeille
Ressort Finanzen	Dr. Xaver Schorno
Ressort Qualität+Sicherh.	Dr. Peter Wiedemeier
Ressort Versorg+ Ökonom.	Dr. Andreas Luginbühl
Ressort Pharm. Dienstl.	Dr. Pierre Voirol
Ressort Fabrikation	Dr. Stefanie Deuster
Ressort Amtspharmazie	Cristina Benedetti
Ressort Vernehmml./Kant.-Ap.	Dr. Jean-Blaise Montandon
Ressort Politik	Dr. Enea Martinelli
Spezielle Aufgaben	Frau Cornelia Desax

KWFB-GSASA

Dr. Hans-Martin Grünig, Präsident
Dr. Jeannette Goette
Dr. Friedrich Möll
Prof. André Pannatier
Prof. Christian Surber
Dr. Irene Vogel Kahmann
Dr. Joël Wermeille, Protokollführung
PD Dr. Thomas Zysset
Sekretariat KWFB-GSASA: Brigitte Demierre

Delegierten pharmaSuisse

Präsident GSASA: Brigitte Waldispühl
Vizepräsident GSASA: Prof. Pascal Bonnabry
Ersatz: Pastpräsident PD Dr. Georges L. Zelger

Rechnungsrevisoren

Dr. Stéphane Gloor
Dr. Cora Hartmeier

EAHP-Delegierte

Dr. Marco Bissig
Prof. Pascal Bonnabry

3.2. Amtspharmazie

Leitung und Bericht : Cristina Benedetti

Nach der Absichtserklärung von pharmaSuisse im Jahr 2006, neben den bestehenden FPH-Titeln neu einen Weiterbildungstitel für AmtsapothekerInnen zu schaffen, hat die GSASA dem Dachverband ihre Mitarbeit garantiert. pharmaSuisse musste wegen zahlreichen weiteren Projekten den Projektstart auf 2008 verschieben.

Für das zweite Jahr hat am 14.11.2007 ein halbtägiger Workshop für AmtsapothekerInnen stattgefunden, an welchem vier AmtsapothekerInnen, in vier sehr unterschiedlichen

Bereichen der Verwaltung tätig, ihren Arbeitsbereich und ihre Aufgaben vorgestellt haben. Teilgenommen haben zirka 20 Personen. Zu signalisieren ist, dass der Workshop viel mehr ausserhalb den Reihen der AmtsapothekerInnen Interesse geweckt hat, mit Spital-, Offizin-, Industrie- und Kantonsapothekerinnen, aber lediglich zwei Amtsapotheker im Publikum.

3.3. Formation / Bildung

Direction : Joël Wermeille; Rapport : Joël Wermeille

CFPC/KWFB - GSASA : Commission pour la Formation Post-graduée et Continue – GSASA / Kommission für Weiter- und Fortbildung – GSASA

La CFPC/KWFB-GSASA s'est réunie à 5 reprises au cours de l'année 2007, dont une séance associée à la session d'examen FPH le 21 juin.

Lors de l'assemblée générale du 14 novembre, les membres de la GSASA ont élu les membres de la CFPC-GSASA pour un nouveau mandat de 3 ans. Suite au départ de Stefan Marty et de Stefan Mühlebach, Irène Vogel et Nicolas Schaad ont rejoint la Commission au côté de Jeannette Götte, Hans-Martin Grünig, Fido Möll, André Pannatier, Christian Surber, Joël Wermeille et Thomas Zysset. Hans-Martin Grünig remplace Stefan Marty dans ses fonctions de président de la CFPC-GSASA dès 2008. Brigitte Demierre poursuit ses activités de secrétaire de la commission avec efficacité et engagement, comme elle a su le faire depuis de nombreuses années.

Au cours de l'assemblée générale, le président de la GSASA a remercié Stefan Marty et Stefan Mühlebach pour leur engagement important dans le développement de la société et plus particulièrement des activités de formation post-graduée. Ils ont notamment participé à la mise en place du diplôme de formation FPH en pharmacie hospitalière.

Formation Post-graduée et Continue

Formation post-graduée :

- Nouveaux titres FPH :
Quatre candidat/es ont passé avec succès leur examen FPH en pharmacie hospitalière, dont 2 dans le cadre de leur formation DESS. Le nombre de porteurs du titre est de 144.
- Centres de formations et formateurs :
Le nombre de centres de formation FPH est de 13 pharmacies hospitalières (+3 en 2007), dont 3 universitaires. Le nombre de formateurs est de 27 (+4 en 2007).
- Le groupe de travail chargé de préparer un programme de formation complémentaire FPH d'une année en pharmacie clinique a finalisé le document fin septembre 2007, après consultation du comité, de la CFPC-GSASA et de la CFPC-pharmaSuisse. Ce groupe de travail composé de 4 membres de la GSASA actifs dans le domaine de la pharmacie clinique (Markus Lampert, Stefan Marty, Nicolas Schaad, Joël Wermeille) a également reçu le soutien de Christian Rouvinez (Président de la CFPC – pharmaSuisse) et de Cornelia Desax (Responsable de l'organisation GSASA). Le programme de formation a ensuite été accepté par l'assemblée générale de la GSASA le 14 novembre 2007 et par l'assemblée des déléguées de pharmaSuisse le 15 novembre 2007. Il entre en vigueur en janvier 2008 et peut être consulté sur le site internet de la GSASA.
- Parmi les objectifs 2008 de la CFPC-GSASA, figurent la poursuite des sessions d'examen FPH en pharmacie hospitalière, des inspections de centres de formation et de contrôle des activités de formation continue des porteurs du titre. L'année 2008 sera

également marquée par le démarrage de la formation complémentaire FPH en pharmacie clinique, comme indiqué ci-dessus, ainsi que par la révision du programme de formation continue de la GSASA.

Formation continue :

- Le travail d'attribution des points FPH aux manifestations de formation continue a été assuré en 2007 par PD Dr Thomas Zysset (voir site internet GSASA).
- Comme en 2006, le contrôle des activités de formation continue a été effectué sur l'ensemble des dossiers envoyés. Nonante quatre attestations de reconnaissance (80%) ont été attribuées par la GSASA aux pharmaciens/nes qui remplissaient les exigences FPH. Parmi les 20% restant, la moitié n'avait pas envoyé de dossier et l'autre moitié n'avait pas rempli les exigences reconnues de formation continue. Tous les pharmaciens concernés ont été invités à compléter leur dossier pour l'année 2008.

3.4. Finanzen / Finances

Leitung und Bericht Xaver Schorno

In finanzieller Hinsicht brachte das Geschäftsjahr 2007 keine grossen Überraschungen. Die Erfolgsrechnung schliesst mit einem Defizit von 15'000 Franken, was besser ist, als budgetiert war (Budget: Defizit von CHF 45'000). Mit der stetigen Ausweitung der Vereinsaktivitäten wachsen verständlicherweise auch die Kosten. Der Gesamtaufwand belief sich auf beachtliche 266'000 Franken, während die Einnahmen immerhin mit CHF 251'000 zu Buche standen. Im Zusammenhang mit der neuen Gesetzgebung im Vereinsrecht musste der Vorstand leider zur Kenntnis nehmen, dass die heutigen Jahresbudgets der GSASA, die sich in den letzten Jahren in die Höhen von 250'000 bis 350'000 Franken entwickelt haben, sowohl der allgemeinen als auch der Mehrwertssteuerverpflichtung unterstehen und diesbezüglich eine baldige fiskalische Bereinigung ansteht. Glücklicherweise verfügt die GSASA zur Zeit noch über genügend liquide Mittel, um die Forderungen des Fiskus ohne fremde Kredithilfe zu bewältigen.

3.5. Systèmes d'informations / Informationssysteme

Direction et rapport : Pascal Bonnabry

WEB:

L'année a été marquée par la révision complète du site internet, dont la nouvelle version a été lancée le 10 décembre 2007. Faisant suite à une enquête de satisfaction auprès des membres, la constitution du nouveau site s'est attachée à simplifier et à améliorer la convivialité, à permettre la navigation en français et en allemand, et à renforcer encore l'interactivité. Deux nouveaux forums, dédiés aux risques d'erreurs liés aux produits et aux ruptures d'approvisionnement, ont été lancés, en collaboration avec le domaine Qualité & sécurité. Le supermarché de l'information, page consacrée à l'échange d'information pharmaceutiques, a également été mis en ligne, en collaboration avec le domaine Services pharmaceutiques. Cet outil devrait être précieux à l'avenir pour contribuer à une bonne interactivité et une efficacité du travail au sein des hôpitaux.

Base de données médicaments:

Le travail de consulting pour e-médiateur, dans le cadre de la constitution de la base de données HospIndex, s'est poursuivi. En plus des aspects purement techniques, le groupe de travail a également mis en garde e-médiateur sur l'importance d'une stratégie commerciale raisonnable. L'outil GSASA devant servir à l'échange de données électroniques a été

finalisé et l'import-export a été testé avec succès. Le témoin a été transmis au domaine Services pharmaceutiques, qui doit définir les champs prioritaires et générer le contenu de cette base de données.

3.6. Ökonomie / Economie

Leitung und Bericht : Andreas Luginbühl

Neben der Problematik rund um die Verrechnungsmöglichkeit von Nicht-SL – Medikamenten bei ambulanten Eingriffen und den mit einer Krankenkasse aufgetretenen Schwierigkeiten bei der Verrechnung des Zytostatika-Herstellungstarifs nach ALT wurde auch einige Zeit auf Diskussionen bezüglich eine Neuausrichtung des Ressorts verwendet. Eine sichtbare Folge dieser Diskussion war die an der Generalversammlung vom November bekannt gegebene Umbenennung des Ressorts in „Ökonomie und Versorgung“. Nach einem Jahr Pause wurde in den Spitalapotheken wieder eine Umfrage zu den Umsatzzahlen der Top-100 – Medikamente für die Jahre 2005 und 2006 vorgenommen. Die Auswertung der Zahlen für 2005 war dabei, wegen des oftmals nicht mitgelieferten Pharmacodes, mit einem sehr hohen Zeitaufwand verknüpft. Es ist in der Folge beschlossen worden, die Umfrage für das Jahr 2006 zusammen mit jener für 2007 in einer anderen Form nochmals durchzuführen. Eine Wiederholung der Umfrage 2006 sowie das Durchführen dieser Umfragen macht ungeachtet des Aufwands generell Sinn, da sowohl die Ressort-, als auch die GSASA-Mitglieder und letztendlich alle Spitalapotheken zukünftig auf verlässliches Zahlenmaterial angewiesen sind, welches über die Grenzen des eigenen Hauses hinausgeht.

Des Weiteren wurde, wie schon seit mehreren Jahren, die "Medikamentenliste IPS" in Zusammenarbeit mit der SGI überarbeitet.

Im Jahr 2007 haben dem Ressort angehört:

Ingrid Carlen, Cornelia Desax, Richard Egger, Jeannette Goette, Barbara Lanker, Andreas Luginbühl (Vorsitz), Christina Moerlen.

3.7. Qualitäts- und Riskmanagement

Leitung und Bericht : Peter Wiedemeier

Das Ressort Qualität und Riskmanagement beschäftigte sich im Jahre 2007 mit folgenden Aufgaben:

Bereich Qualität:

In einer Umfrage wurde unter den Chefapothekern der Stand der Zertifizierungen und der Umgang mit dem RQS ermittelt. Erfreulicherweise zeigte sich, dass das RQS gebraucht und mehrheitlich auch verstanden wird. An einem eintägigen Workshop in Lausanne und Olten nahmen insgesamt 30 Spitalapotheker teil. Das Feedback auf die Fortbildung war sehr gut.

Bereich Risikomanagement:

Anlässlich der Generalversammlung im November 2007 konnten folgende Projekte vorgestellt werden, die vom Ressort Qualität und Sicherheit lanciert wurden

1. Sicherheits-Meldesystem
2. Aktuelle Version der Blistertabelle

3. Verbesserung der Verpackung & Beschriftung fester Arzneimittel
4. Verbesserung der Verpackung & Beschriftung von Injectabilia
5. Umfassende Sicherheitsbeurteilung von Arzneimitteln
6. Verbesserung der Fachinformation durch Intervention bei der Swissmedic
7. Erfahrungsaustausch im Bereich Risikomanagement

Neues Mitglied des Ressort ist Michael Flück, Chef Entwicklung und Produktion bei der Armeepothek.

3.8 Herstellung, Beschaffung und Vertrieb / Fabrication, Achat et Distribution

Interimsleitung und Bericht : Enea Martinelli, Pastpräsident

Im Februar 2007 hat der Bundesrat einen Entwurf zur Revision des Heilmittelgesetzes an die eidgenössischen Räte verabschiedet. Leider wurde die Beratung der Vorlage immer wieder verschoben und erst im Januar 2008 in der Gesundheitskommission des Ständerates traktandiert. Im nächsten Jahresbericht wird hoffentlich Positives zu berichten sein.

Mit dem (möglichen) Abschluss der Gesetzesrevision wird sich das Ressort Fabrikation wieder ihrem Kerngeschäft zuwenden. Deshalb wurde eine neue Leitung gesucht und in der Person von Dr. Stefanie Deuster auch gefunden. Sie wird zu Beginn des Jahres 2008 eine Umfrage über die Wünsche und Erwartungen der Mitglieder der GSASA an dieses Ressort durchführen.

3.9. Assistance pharmaceutique - Pharmacie clinique / Pharmazeutische Dienstleistungen - Klinische Pharmazie

Direction et rapport : Pierre Voirol

Bilan 2007

Les différents thèmes en cours en 2006 ont été poursuivis en 2007. Il est cependant apparu en cours d'année que le groupe de travail dans sa structure actuelle (14 personnes) manquait d'efficacité. Il a donc été décidé de repenser complètement sa structure

Thèmes abordés

Supermarché de l'information :

- Avec le déploiement du nouveau site Internet de la GSASA, le supermarché de l'info a été activé avec la mise à disposition des documents de plusieurs hôpitaux. De nouveaux documents seront progressivement ajoutés. La liste des compétences s'est enrichie.

Documentation de l'activité d'assistance pharmaceutique sur site :

- Différentes options ont été évaluées. Un modèle proche de celui de la Société Française de Pharmacie Clinique a été testé dans les hôpitaux des membres du GT. Quelques adaptations sont encore à faire.

Atelier de présentation de cas clinique :

- Un atelier avec présentation de 2 cas cliniques (un cas d'antalgie et un cas de gériatrie) a à nouveau été organisé le matin de l'assemblée générale. Cet atelier a réuni 36 participants et 4 animateurs. La discussion des cas s'est faite par petits

groupes dans lesquels la langue et le niveau d'expérience étaient mélangés. Le bilan était très positif, tant du côté des participants que des organisateurs.

Information standardisée sur les médicaments importés

- La liste des médicaments concernés et des documents déjà existants dans les différents centres a commencée à être établie.

Objectifs 2008

Le premier objectif pour 2008 est la restructuration complète du GT. L'option la plus probable est une séparation du GT actuel en différents sous-groupes avec une autonomie accentuée. Les objectifs seront alors précisés par chaque sous-groupe. Néanmoins, les thèmes suivants (liste non-exhaustive) seront poursuivis :

Super-marché de l'information :

- Poursuite de la mise à disposition des documents sur le site GSASA
- Introduction des données dans la base d'échange de données médicaments (en collaboration avec le GT bases de données (resp P. Bonnabry))

Documentation de l'activité d'assistance pharmaceutique sur site :

- Finalisation, validation puis diffusion du formulaire

Atelier de présentation de cas clinique :

- Un atelier sera reconduit le 19 novembre sous la même forme. Par ailleurs des discussions auront lieu avec le secteur formation sur les autres offres de formation en pharmacie clinique, notamment dans le cadre du nouveau FPH de pharmacie clinique

Médicaments importés

- Mise à disposition de documents d'information (« monographie ») sur les médicaments importés (France, Allemagne,...)

3.10. Pharmaciens cantonaux; lois et législations / Kontakt zu den Kantonsapothekern ; Vernehmlassungen und Gesetze

Direction et rapport: Jean-Blaise Montandon;

Projet de modifications de la loi sur les produits thérapeutiques (LPTH – HMG)

L'association des pharmaciens cantonaux (APC / KAV) a été fortement sollicitée pour ce projet de révision. Plusieurs séances ont eu lieu avec le BAG, et de nombreux courriers échangés avec le BAG ou la GDK/CDS. L'issue de la révision est positive. L'APC/KAV compte bien poursuivre son engagement dans le processus d'élaboration des ordonnances fédérales découlant de cette première révision.

Harmonisation des lois cantonales suite à l'entrée en vigueur de la LPTH / HMG

L'APC / KAV a élaboré un document destiné à la CDS /GDK (conférence des directeurs sanitaires cantonaux) qui passe en revue tous les éléments à prendre en compte dans le cadre des révisions cantonales du droit sanitaire. L'APC / KAV encourage les cantons à mettre à disposition les ressources humaines nécessaires à l'accomplissement des tâches découlant de la LPTH / HMG et au renforcement de l'harmonisation intercantonale.

Questionnaire – check liste "Cytostatiques"

L'APC / KAV a élaboré un document de travail qui servira de base pour les inspecteurs et les audits internes. De plus, la check-liste contient des recommandations figurant dans la publication de la SUVA „Sécurité dans l'emploi des cytostatiques“ sur la protection des

personnes et des travailleurs ainsi que des indications concernant l'élimination des déchets dans le respect des dispositions légales et environnementales.

Cette check-liste est téléchargeable à partir du site de H PLUS, et des sites cantonaux de santé publique. Elle existe en allemand et en français. Elle a été envoyée aux milieux concernés.

Loi fédérale sur les professions médicales universitaires.

Cette loi est entrée en vigueur en septembre 2007. En plus des exigences de formation, elle traite des devoirs des professionnels et des conditions pour l'octroi d'une autorisation cantonale d'exercer. Dans cet cadre, elle ne s'applique qu'aux professionnels exerçant à titre indépendant. Les cantons ont été invités à modifier leur propre loi afin de l'adapter au droit fédéral, d'une part, et à rendre cette loi applicable aux professionnels exerçant à titre dépendant mais sous leur propre responsabilité d'autre part.

Registre des professions médicales

Les cantons ont participé à plusieurs séances d'information du BAG / OFSP traitant de la mise sur pied du registre fédéral des professions médicales. Prévu pour septembre 2008, l'entrée en production de ce registre a été retardée d'une année au moins.

Pandémie

Quelques séances de coordination ont eu lieu entre le BAG / OFSP et les cantons. Ceux-ci doivent aller de l'avant dans la préparation des plans cantonaux "pandémie" et de la vaccination pré-pandémique, alors qu'il reste de nombreuses questions ouvertes au plan fédéral. Cette situation est délicate.

Consultation sur le projet de loi fédérale sur les épidémies.

L'APC / KAV a été consultée. Notre association a notamment revendiqué l'élaboration d'un article instituant un rôle pour les pharmaciens cantonaux sur le modèle de celui des médecins cantonaux.

Groupe de travail "SPITALVERSORGUNG"

L'APC / KAV a soutenu les travaux de ce groupe et s'est battue pour que des solutions pragmatiques soient élaborées afin d'assurer l'approvisionnement en médicaments des hôpitaux.

4. Conclusion

Comme les deux précédentes, ma troisième et dernière année de présidence ne fut pas de tout repos. Je ressens une grande satisfaction puisque bien des objectifs fixés en 2005 ont pu être atteints grâce à l'investissement et l'enthousiasme du comité et de nos membres actifs dans de nombreux groupes de travail qui défendent nos intérêts sur le plan national et international. Par bonheur, nous pouvons compter depuis 2006 sur une "responsable d'organisation", d'abord en la personne de Cornelia Desax qui a quitté ce poste pour retourner sur le terrain. A partir du 1er janvier 2008, lui a succédé Dr Susanna Kussmann. D'importants dossiers attendent leur réalisation en 2008, l'année des 60 ans de la GSASA, et les années suivantes.

Un grand merci à toutes les personnes qui travaillent au rayonnement et au succès de la GSASA.

Berne, mai 2008

Georges L. Zelger, PD Dr pharm. , Président GSASA 2007