**Protokollentwurf** (V2.0/09.05.2023)

|  |  |
| --- | --- |
| Thema | **Vorstand** |
| Datum | 09.05.2023 |
| Ort | Hotel Mariott, Messeplatz 25, Studio 5, Basel |
| Zeit | 17:00 bis 21:20 Uhr |
| Teilnehmende | Drahomir Aujesky (DA, Leitung) Regula Capaul (RC), Idris Guessous (IG), Christoph Knoblauch (CK), Myriam Oberle (MO), Pierre-Yves Rodondi (PYR), Donato Tronnolone (DT), Lars Clarfeld (LC) |
| Gäste | - |
| Abwesend | - |
| Verteiler | Vorstand, Generalsekretär |
| Protokoll | Lars Clarfeld, Generalsekretär; Carina Quattropani (CQ) |

**1. Begrüssung**

Co-Präsident DA begrüsst die Vorstandsmitglieder zur ordentlichen Vorstandssitzung vom 09.05.2023.

**2. Protokoll der Sitzung (E) vom 23.03.2023 sowie Informationen (I)**

Es werden keine Änderungswünsche angebracht, somit wird das Protokoll vom 23.03.2023 genehmigt und verdankt.

a. Präsidium

* RC berichtet über das Gespräch mit dem ACP vom 27.04.2023 in San Diego. Stellvertretend für die SGAIM waren sie und Romeo Providoli vor Ort. Im Jahr 2025 sei eine MKSAP-Neuauflage geplant. Im Zuge dieser Anpassung wolle das ACP eine zusätzlichen Gebühr von $ 10’000.00 für die Benutzung der MKSAP-Fragen einführen. Damit sei die SGAIM jedoch nicht einverstanden, da die SGAIM mit dem Einsatz der MKSAP Fragen in der Schweiz dem ACP jährlich einen Umsatz von ca. 200-300 TSD CHF generiert. Zudem werden an der FAP zunehmend helvetische Fragen sowie leicht angepasste MKSAP-Fragen gestellt. Die Anpassungen werden durch das IML geprüft und unterliefen einen strengen Qualitätsprozess. Nicht zuletzt aufgrund der langjährigen, erfreulichen Zusammenarbeit zwischen ACP und SGAIM, werde das ACP ihre Forderung nochmals überdenken und einen neuen Vorschlag untertbreiten.
* Auf Ende Jahr wird Dynamed für SGAIM Mitglieder nicht mehr verfügbar sein. RC informiert, dass das DynaMedex für ACP-Mitglieder kostenlos genutzt werden könne. Eine zusätzliche ACP Mitgliedschaft wäre also eine kostengünstige Variante, um Dynamed weiter nutzen zu können.
* Weiter kommt die nicht zufriedstellende Zusammenarbeit mit mfe im Zuge des Masterplans Grundversorgung zur Sprache. RC hat seit Beginn des Projektes eingefordet, dass alle Player der Grundversorgung teilnehmen müssen, was zunächst auf Konsens gestossen ist. Im Verlauf des Projektes wurde aber die Integration von Vertretern der FMH, des vsao sowie stionärer Vertreter innerhalb der Steuergruppe abgelehnt, da mfe und die JHaS Bedenken haben dass die Gruppe zu gross werden würde. Mfe stellt jedoch seinerseits 3 Vertrter und die JHaS 2 Vertreter. RC ist die einizige offizielle SGAIM Vertreterin, da PYR die Interessen von SAFMED vertritt. Für die SGAIM ist dieses Vorgehen nicht akzeptabel, so ist zumindest die Berücksichtigung einer Vertretung der stationären AIM, in der ein Grossteil der Ausbildung der Hausärzt:innen erfolgt, für den SGAIM Vorstand zwingend.
* Es wird beschlossen, dass RC und PYR Kontakt mit Philipp Luchsinger aufnehmen, da das Projekt in dieser Form für die SGAIM nicht akzeptabel wäre. Nach Ansicht des Vorstandes müsste der SGAIM die gleiche Anzahl Vertreter:innen stellen können wie mfe und die JHaS. RC nimmt Kontakt mit P. Lucsinger auf.
* PYR schlägt vor zusätzlich sich nochmlas mit Sven Streit zu konsolidieren.
* MO berichtet von der mfe DV. Am ersten Tag wurde über das Sparpaket 2 mit einer Vertreterin des BAG diskutiert. Am zweitenTag stellte Prof. Mihan Puhan das NFP 74 Projekt mit Projekten aus der Grundversorgung vor.
* LC informiert darüber, dass im Rahmen der mfe Delegiertenversammlung bekannt gegeben wurde, dass deren Präsident Philippe Luchsinger sein Amt 2024 an Dr. Sébastien Jotterand und Dr. Monika Reber übergeben werde.
* CK informiert, das das Fähigkeitsprogramm «POCUS» redigiert sei und diese Revision in der SÄZ zeitnah publiziert werde. Ausserdem lobt er das Referat des Anthropologen, das im Zoo von San Diego gehalten wurde, und schlägt vor, diesen auch für eine SGAIM-Veranstaltung als Referent zu gewinnen.
* IG berichtet über den Stand der Arbeiten derArbeitsgruppe von Chefärzten der Romandie zum Projekt «Réformer». Laut PYR braucht es einen Alternativvorschlag seitens derÄrzteschaft, da die Politik eine Anpassung der FA-Ausbildung als zwingend betrachtet.
* CK: Im Rahmen der Ausschreibung des «Prix Lumière» wurden 19 Arbeiten eingereicht , wovon einige als exzellent bereichnet werden können. Es sei geplant, ein Interview mit CK sowie ausgewählte Projekte in der SÄZ zu publizieren.

b. Geschäftsstelle

LC informiert, dass

* am 01.06.2023 Katja Töttler ihre Arbeit (80%) aufnehmen werde, und Lea Muntwyler die SGAIM zum 30.06.2023 verlassen werde. Ihre Nachfolge sei bestimmt. Diese werde die Stelle ebenfalls am 01.06.2023 antreten. Mehr Infos dazu werden unter Auschluss von CQ bei Traktandum 10 (Diverses) bekanntgegeben.
* der SYI-Vorstand bedaure, dass die MEDIweek in Davos und die SGAIM Diagnostic Masterclass zeitgleich stattfänden. Auch erachte er die Kurskosten von pauschal Fr. 450.00 als relativ hoch für Assistenzärzt:innen und finde es schade, dass diese Zielgruppe nicht vergünstigt daran teilnehmen könne. Ebenfalls bedauert man, dass die SGAIM-Kongressgebühren für Assistenzärzt:innen erhöht werden sollen. Der SYI-Vorstand würde hingegen begrüssen, wenn Assistenzärzt:innen, die nicht der SGAIM angehören oder SGAIM-SYI/SGAIM-JHaS-Mitglieder sind, höhere Kongressgebühren bezahlen müssten. Dieses könnte sich positiv für die Gewinnung neuer Mitglieder auswirken.
* Im Rahmen des FK23 finde am 10.05.2023 ein SYI-Gesellschaftsabend mit einem Apéro riche und am 12.05.2023 der SYI Day statt. Als Preis des Gewinnspiels winke zudem eine Gratisteilnahme an der MEDIweek in Davos.
* Bei «Primary and Hospital Care»sei es zu Personabgängen gekommen , was zu Qualitätseinbussen führe.

Weiter wird mittels PowerPoint-Präsentation stichwortartig über die folgenden Themen informiert:

* UpToDate 🡪 Prüfung Vertrag für die Vorstandssitzung am 29.06.2023
* MEDIfuture 🡪 04.11.2023
* smarter medicine 🡪 mittlerweile zählt smarter medicine 36 Partner, Tendenz steigend; Rückblick auf Partnerevent vom 25.04.2023 in der Welle7 in Bern; Treffen smarter hospitals am 06.06.2023 im CHUV
* Überarbeitung der ersten stationären Top5 Liste: Der Vorstand spricht sich dafür aus die Empfehlung zur Gabe von Transfusionen mit Grenzwerten des Hb g/dl bei stabilen Patienten von 7 bzw. 8 g/dl bei Patienten mit kardiovaskulären Problemen zu belassen.

**3. Veranstaltungen SGAIM**

a. Finaler Stand Anmeldungen und organisatorische Fragen zum Frühjahrskongress 2023 (I)

LC informiert, dass die zahlenden Teilnehmer 1371 (davon 705 Assistenzärzt:innen) und kostenlose Teilnehmer 817 betragen. Vor Ort werden also knapp 2'200 Teilnehmer:innen erwartet, wobei die Anzahl der kostenlosen Teilnehmer von Jahr zu Jahr steige. Weitere 342 Personen hätten sich für eine Onlineteilnahme angemeldet. DA bedauert, dass keine Vergleichszahlen zu den Vorjahren vorliegen. Am Dîner des Présidents werden voraussichtlich 130 Personen teilnehmen.

b. Letzte Fragen Generalversammlung SGAIM 2023 (I)

Bereits im Vorfeld wurde beschlossen, Frau Dr. med. Franziska Zogg die Ehrenmitgliedschaft zu verleihen. Der Vorstand beschliesst, ihr nebst einem Blumenstrauss nachträglich eine Urkunde zu übergeben.

c. Aktueller Stand Herbstkongress 2023 (I)

LC belässt es bei einer kurzen Information über den aktuellen Stand der Anmeldungen der zahlenden Teilnehmer (45 Personen).

d. Präsidium Herbstkongress 2024 (I)

Frau Dr. Rosamaria Turri und Herr Dr. Brenno Balestra haben der Übernahme des Co-Präsidiums zugesagt.

e. Termine 2024 (E)

Die meisten Termine sind bestimmt. Nur wenige müssen noch definitiv festgelegt werden. DA wird zeitnah seine Angaben ergänzen. RC bittet darum den Austragungsort für den ACP Anlass 2024 auf Boston anzupassen.

**4. Vernehmlassungen**

a. Teilrevision des Ausführungsrechts zum Bundesgesetz über die Forschung am Menschen

Der Vorstand schliesst sich der Empfehlung von Romeo Providoli an, keine Vernehmlassungsantwort zu versenden, da die neuen Vorgaben im Sinne der SGAIM sind.

**5. Anfragen**

a. Comet (COhort of Medical ResidenTs) Grant (E)

Anfrage von Dr. Marco Mancinetti aus Fribourg zur Unterstützung der Kohortenstudie (COMET-Studie) in Höhe von 49,956 CHF. Ziel dieser prospektiven, standortübergreifenden Kohortenstudie ist es, Daten zu sammeln, um die Faktoren zu untersuchen, die für eine Karriere in der Allgemeinen Inneren Medizin sprechen, und gleichzeitig den gesundheitlichen, sozialen und beruflichen Werdegang von Assistenzärzten in der Inneren Medizin zu bewerten.

PYR hält fest, dass an der Studie lediglich AÄ teilnehmen, die an WB-Stätten der Kategorie A ausgebildet werden, was zu einer Verfälschung der Resultate führe. Die Kostenzusammenstellung scheint nicht plausibel. IG stellt fest, das es wahrscheinlich eine Vielzahl anderer Studien zum Thema gibt, die aber keine Berücksichtigung fänden, sofern es keine Ausschreibung seitens der SGAIM gebe. DA schlägt vor, mehr Infos über Studie einzuholen, beispielsweise über deren Gesamtfinanzierung, um anschliessend über eine Zuwendung und deren Höhe entscheiden zu können. Die übrigen Vorstandmitglieder stimmen dieser Vorgehensweise zu. DA nimmt Kontakt mit Dr. Marco Mancinetti auf.

b. Rückmeldung SIWF vom 14.04.2023 zur Vergünstigung von Fortbildungsdiplomen (I/D)

DT informiert, dass in der Folge des Austausches mit dem SIWF, dieses die Bereitschaft zeige, die Gebühren, welche das SIWF der SGAIM für an Mitglieder ausgestellten Fortbildungsdiplome in Rechnung stelle, wie folgt zu staffeln:

* bis 500 Diplome pro Jahr: Fr. 50.00
* 501 bis 100 Diplome pro Jahr: Fr. 40.00
* ab 1001 Diplome pro Jahr: Fr. 30.00

Im Gegenzug erwarte das SIWF jedoch noch eine angemessen auf die Mitglieder und Nichtmitglieder verteilte Aufstellung der Ausgabekosten. Der Vorschlag stösst auf ein positives Echo. Die GS ist dabei eine Kostenaufstellung zusammenzustellen.

c. Ideelle Unterstützung des Projektes Long Covid and Transforming Health and Care Systems

Die SGAIM wurde angefragt, ob die SGAIM als Partner gewonnen werden könne, sofern das Projekt tatsächlich auch zustande käme. Der Vorstand beschliesst, den Initianten mitzuteilen, dass die SGAIM für eine Zusammenarbeit offenbleibe.

d. Stellungnahme zum Fähigkeitsprogramm inklusive Medizin

Die Schweizerische Gesellschaft für Gesundheit bei Menschen mit intellektuellen Entwicklungsstörungen befürwortet die Schaffung des Fähigkeitsausweises Inklusive Medizin, das den spezifischen Besonderheiten und Bedürfnissen von Menschen mit Beeinträchtigungen gerecht wird. Das Fähigkeitsprogramm setzt einen Weiterbildungsnachweis über zwei bis drei Jahren, den Erwerb von mind. 60 Credits theoretischer Weiterbildung, 40 Credits Supervision sowie eine bestandene Prüfung voraus.Die SGAIM wird um eine Positionierung gebeten.

Der Vorstand kommt nacheiner ausgiebigen Diskussion zum Schluss, dass die inklusive Medizin integrierender Bestandteilt der Facharztweiterbildung in der AIM sei, d.h. die Ärzt:innen würden während ihrer Weiterbildung genügend zum Thema sensibilisiert. Zudem stelle das Fähigkeitsprogramm eine neue Hürde für die Grundversorger:innen dar. Für Generalisten würde es aufgrund des Umfangs und der Spezifität der Themen nahezu unmöglich sein den Fähigkeitsausweis zu erwerben. Der Vorstand lehnt aus diesen Gründen die Inkraftsetzung des Fähigkeitsprogramms ab. LC versendet eine Rückmeldung.

e. Schweizerischer Nationaler Aktionsplan gegen Sepsis (SSNAP): Vertreter der Grundversorgung

Das SSNAP-Expertengremium erarbeitete vier Hauptempfehlungen zum SSNAP. Diese haben zum Ziel in der Schweiz die Auswirkungen der Sepsis auf die Schweizer Patient:innen und die Schweizer Gesellschaft zu verringern. Die Initianten haben bei der Eidgenössischen Qualitätskommission (EQK) für die Umsetzung des SSNAPs eine Finanzierung über fünf Jahre beantragt; dieser Antrag wird zurzeit geprüft. Für die Umsetzung des SSNAP sind das Universität-Kinderspital Zürich, das CHUV und das Inselspital verantwortlich. Den Initianten wäre ein wichtiges Anliegen, falls die EQK das Programm unterstützt, von Anfang an eng mit Expert:innen aus der Grundversorgung zusammenzuarbeiten, um sicherzustellen, dass die Perspektiven und Bedürfnisse der Grundversorger:innen adäquat berücksichtigt werden und in die Planung und Durchführung einfliessen.

Antwort des Vorstandes: Bei der Anfrage möglicher Kolleg:innen , war diesen die Relevanz des SSNAP für die Hausarztmedizin nicht klar, weshalb die SGAIM keine Vertretung stellen könne. LC verfasst eine Rückmeldung.

f. «Masterplan Nachwuchsförderung»Traktandum wurde unter 2. behandelt.

**6. Vertretungen SGAIM**

a. Suche neue/r Delegierte/r Wallis (I)

Zur Diskussion stehen Dr. Romeo Providoli und René Blumenthal. Man beschliesst zunächst RP anzusprechen, sofern dieser zusagt, wird er aufgestellt, anderenfalls wird Herr Blumenthal angefragt. RC nimmt mit RP Kontakt auf.

b. SGAIM WONCA Vertretung und Stellvertretung (D/E)

Es werden beide Kandidaturen besprochen. Es ging die erste Zusage von Frau Mayer ein. Zusätzlich sollte die WONCA Vertretung vorzugsweise mit einem/r Hauarzt/ärztin besetzt werden. Man entscheidet sich als neue SGAIM-Vertreterin Frau Dr. med. Catherine Mayer und als Stellvertreter Dr. med. Alexandre Gouveia zu wählen. Der Vorstand wünscht jedoch vor einem entgültigen Entscheid zunächst noch einen CV von Frau Mayer anzufragen DT fragt diesen an.

**7. Vorbesprechung Ärztekammer (D)**

a. Traktanden Ärztekammer

Der Vorstand befasst sich kurz mit der Traktandenliste. Es müssen keine Themen vorbesprochen werden. IG und CK können icht an der Ärztekammersitzung vom 08.06.2023 teilnehmen.

**8. Akkreditierung Weiterbidungsgänge Fachärztin/Facharzt AIM und Praktische Ärztin/Praktischer Arzt: Selbstbeurteilungsbericht (D/E)**

a. Antrag R. Escher; Präsident Facharztprüfungskommission

Die vorliegenden Papiere wurden von Ursula Käser, Robert Escher, Stefano Bassetti und LC erarbeitet.Der VS bedankt sich bei den Erstellern für die gute Ausarbeitung. Detalliert wird besprochen, ob ein MME als spezifische Zusatzqualifikation aufgeführt werden soll. Folgende Formulierung wird vorgeschlagen: «Die SGAIM unterstützt es, wenn Ärztinnen und Ärzte mit Weiterbildungsverantwortung Zusatzangebote (**zum Beispiel** Faculty Development RCP/SIWF resp. Teach-the-Teachers-Angebot., MME, etc.) wahrnehmen.

Der Vorstand stimmt mit dieser Anpassung dem Selbstbeurteilungsbericht der AIM zu. Für die Selbstbeurteilung des praktischen Arztes gibt es keinen Anpassungsbedarf. Beide Beurteilungen können eingereicht werden.

**9. Anrechnung von nichtfachspezifischen Fortbildungen**

DT erläutert den Antrag. Neu können die aufgeführten nicht kernspezifischen Themen mit Kerncredits anerkannt werden, sofern sie einen Mehrwert für Allgemeininternist:innen bieten und ein Anteil von 25% nicht übersteigen.

DT wünscht lediglich unter 3.a eine Anpassung zum Strahlenschutz, der verpflichtene Strahlenschutzkurs darf vollangerechnet werden analog der Verkehrsmedizinkurse.

Der Vorstand nimmt den Antrag an. Die Richtlinen werden ab sofort von der GS angewendet, jedoch erst im Zuge der FB-Programmanpassung offiziell kommuniziert.

**10. Diverses**

a. Aufnahme Neumitglieder (E)

Alle zur Aufnahme vorgeschlagenen Kanditat:innen werden vom Vorstand als Neumitglieder willkommen geheissen.

b. Kriterien und Jury SGAIM Teaching Award (E)

Die Kriterien werden vom Vorstand angenommen.

c. Diskussion Zusammensetzung PHC-Fachredaktion (Berücksichtigung der stationären AIM)

Aktuell sind nur Prof Jacques Donzé und Prof. Dieterle, Kardiologe aus Arlesheim, Vertreter der staionären AIM. Hingegen gibt es 6 Vertreter der Hausarztmedizin.Der Vorstand wünscht den Versand eines Briefes, der das Missverhälnis zwischen den ambulanten und stationären AIM-Vertreter:innen aufzeigt. LC erstellt einen Vorschlag.

d. Information zum Stand Bewerbungsverfahren Verantwortliche/r Kommunikation/Marketing (I)

Der Vorstand unterstützt die Anstellung von Herrn Sascha Hardegger.

e. Zusammenarbeit mit der DGIM: Wie soll es weitergehen? Rückmeldung zum Ausstausch mit Cornel Sieber (I/D)

Der Austausch mit der DGIM soll weiterhin aufrechterhalten werden. Der Vorstand spricht sich grundsätzlich für eine Vertiefung des Austausches aus. Es bleibt zu diskutieren, wie dieser aussehen könnte. Denkbar wäre z.B. eine Reihe von Einladungen von DGIM Referenten denkbar. DA schlägt vor, das Thema für die nächste Vorstandssitzung mit einem eigenen Zeitfenster zu traktandieren.

f. FOMF am SGAIM-Herbstkongress

Der Vorstand diskutiert darüber aus, ob das FOMF am SGAIM-Herbskongress eine Plattform geboten werden soll ihr FB-Angebot zu bewerben. Der Vorstand spricht sich dagegen aus (sechs Vorstandsmitglieder sprechen sich dagegen und ein Mitglied dafür aus).

**11. Informationen (I)**

a. Jahresberich HaSt 2022

b. Masterplan Nachwuchsförderung

c. Zulassungsbewilligung Harzarzt Dr. med. Stefan Herger

**Schluss der Sitzung**

Die Sitzung endet um 21:20 Uhr.

Bern, 15.05.2023

Für das Protokoll

Lars Clarfeld

Generalsekretär

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trakt.** | **Entscheid** | **Pendenzen** | **Bereich** | **Verantwortlichkeit** | **Frist** |
| 2 | Protokoll | Protokoll: Ablage und Versand gemäss Prozess | GS | LC | 30.03.2023 |
| 2 | Dynamed | Information an SGAIM Mitglieder, dass DynaMedex seitens ACP-Mitgliedern kostenlos genutzt werden könne | GS | LC/LM | 30.06.2023 |
| 2 | Zusammenarbeit mit mfe im Zuge des Masterplans Grundversorgung | Rückmeldung an Philipp Luchsinger  | VS | LC | 24.03.2023 |
| 3b | Ehrenmitgliedschaft Franziska Zogg | Verfügungstellung einer Urkunde | GS | LC/LM | 30.05.2023 |
| 3e | Termine 2024 | Anpassung des ACP Anlass Austragungsortes nach Boston in 2024 Ergänzung Daten DA | GSVS | LCDA | 24.05.2023 |
| 5a | Comet (COhort of Medical ResidenTs) GrantVeranstaltungen SGAIMTop-5 Liste stationäre AIM | DA nimmt Kontakt mit Dr. Marco Mancinetti auf  | VS | DA | 24.05.2023 |
| 5b | Rückmeldung SIWF | Kostendarstellung zum FB-Diplom | GS | LC/UK | 30.06.2023 |
| 5c | Ideelle Unterstützung des Projektes Long Covid and Transforming Health and Care Systems | Initianten mitteilen, dass die SGAIM für eine Zusammenarbeit offenbleibe. | GS | LC | 24.05.2023 |
| 5d | Stellungnahme zum Fähigkeitsprogramm inklusive Medizin | Absage versenden | GS | LC | 31.05.2023 |
| 5e | Schweizerischer Nationaler Aktionsplan gegen Sepsis (SSNAP): Vertreter der Grundversorgung | Verfassen einer Rückmeldung | GS | LC | 31.05.2023 |
| 6a | Regionaler Delegierter VS | Anfrage bei R. Providoli | VS | RC | 30.052023 |
| 6b | SGAIM WONCA Vertretung und Stellvertretung | Anfrage CV von Frau C. Mayer | VS | DT | 30.05.2023 |
| 8 | Akkreditierung Weiterbidungsgänge Fachärztin/Facharzt AIM und Praktische Ärztin/Praktischer Arzt: Selbstbeurteilungsbericht | Ergänzung der Selbstbeurteiung und Einreichung beim SIWF | GS | LC/UK | 30.06.2023 |
| 10e | Zusammenarbeit mit der DGIM: Wie soll es weitergehen? Rückmeldung zum Ausstausch mit Cornel Sieber | Eigenes Zeitfenster mit 30 min bei Juni VS traktandieren | GS | LC | 29.06.2023 |
| 10f | FOMF am SGAIM-Herbstkongress | Absage versenden  | GS | LC/UF | 30.05.2023 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |