

Jahresbericht

Rapport annuel

2010

Inhalt / Table des matières

1.	Editorial	5
1.	<i>Editorial</i>	
2.	pharmaSuisse intern	7
2.	<i>Affaires intérieures</i>	
2.1.	Vereinsorgane	7
2.1.	<i>Organes</i>	7
2.1.1.	Generalversammlung	7
2.1.1.	<i>Assemblée générale</i>	7
2.1.2.	Delegiertenversammlungen	7
2.1.2.	<i>Assemblées des délégués</i>	7
2.1.3.	Standesrat	7
2.1.3.	<i>Conseil de famille</i>	8
2.1.4.	Vorstand	8
2.1.4.	<i>Comité</i>	9
2.2.	Geschäftsstelle	9
2.2.	<i>Siège</i>	9
2.2.1.	Geschäftsleitung	9
2.2.1.	<i>Direction</i>	10
2.2.2.	Abteilung Politik & Wirtschaft	10
2.2.2.	<i>Département «Politique & Économie»</i>	11
2.2.3.	Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität	12
2.2.3.	<i>Département «Science, Formation & Qualité»</i>	14
2.2.4.	Abteilung Kommunikation & Marketing	16
2.2.4.	<i>Département «Communication & Marketing»</i>	17
2.2.5.	Rechtsdienst	18
2.2.5.	<i>Service juridique</i>	19
2.3.	Mitglieder	19
2.3.	<i>Membres</i>	19
2.3.1.	Einzelmitglieder	19
2.3.1.	<i>Membres individuels</i>	19
2.3.2.	Kollektivmitglieder	21
2.3.2.	<i>Membres collectifs</i>	21
2.3.2.1.	CAP	22
2.3.2.2.	IFAK	22
2.3.2.3.	asep	23
2.3.2.4.	SGGP	23
2.3.2.5.	swissYPG	23
2.3.2.6.	SVHA	24
2.4.	Fachgesellschaften	24
2.4.	<i>Sociétés de discipline pharmaceutique</i>	24
2.4.1.	FPH Offizin	24
2.4.1.1.	Prüfungskommission der FPH Offizin	24
2.4.1.2.	Validierungsausschuss und Ausschuss Weiterbildung	24
2.4.2.	<i>SSMH (FPH en homéopathie classique)</i>	25
2.4.3.	GSASA	25
2.4.4.	GSIA	26
2.5.	Kommissionen	26
2.5.	<i>Commissions</i>	26
2.5.1.	Kommission Pharma-Assistentinnen EFZ	26

2.6.	Arbeitsgruppen	26
2.6.	<i>Groupes de travail</i>	26
2.6.1.	Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur (AGAF)	26
2.6.2.	Aufsichtskommission QMS	27
2.6.3.	Arbeitsgruppe pharmActuel	27
2.6.4.	<i>Cercles de qualité médecin/pharmacien</i>	28
2.6.5.	Arbeitsgruppe Selbstdispensation	28
2.6.6.	Arbeitsgruppe IVM	28
2.7.	Publikationen	28
2.7.	<i>Publications</i>	28
2.7.1.	pharmaJournal	28
2.7.1.	<i>pharmaJournal</i>	29
2.7.2.	astreaAPOTHEKE	29
2.7.2.	<i>astreaPHARMACIE</i>	30
2.7.3.	dosis	30
2.7.3.	<i>dosis</i>	30
2.8.	Fonds und Stiftungen	31
2.8.	<i>Fonds et fondations</i>	31
2.8.1.	Fonds Jörg Bider	31
2.8.2.	<i>Fonds Golaz</i>	31
2.8.3.	Stiftung Hilfskasse pharmaSuisse	31
2.8.4.	Stiftung Historische Bibliothek der Schweizerischen Pharmazie (HBSP)	32
3.	pharmaSuisse extern	33
3.	<i>Affaires extérieures</i>	
3.1.	National: Institutionen, Kommissionen, Arbeitsgruppen	33
3.1.	<i>National: institutions, commissions, groupes de travail</i>	33
3.1.1	<i>Commission des prestations et des médicaments</i>	33
3.1.2	Paritätische Vertrauenskommission pharmaSuisse/santésuisse	33
3.1.3.	Paritätische Qualitätskommission pharmaSuisse/santésuisse	33
3.1.4.	<i>Commission de négociation RBP santésuisse/pharmaSuisse</i>	33
3.1.5.	Medizinalberufekommission (MeBeKo)	34
3.1.6.	Eidgenössische Kommission für Analysen, Mittel und Gegenstände (EAMGK)	34
3.1.7.	Schweizerische Pharmakopöe-Kommission (SPK)	35
3.2.	National: Verschiedenes	35
3.2.	<i>National: divers</i>	35
3.2.1.	<i>Santé Publique Suisse – Public Health Schweiz</i>	35
3.2.2.	Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum (Tox)	35
3.2.3.	Schweizerischer Verband freier Berufe (SVFB)	36
3.3.	International	36
3.3.	<i>International</i>	36
3.3.1.	GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne)	36
3.3.1.	<i>GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne)</i>	37
3.3.2.	FIP (Fédération pharmaceutique internationale)	37
3.3.2.	<i>FIP (Fédération pharmaceutique internationale)</i>	38
3.3.3.	API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)	38
3.3.3.	<i>API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)</i>	38
4.	Jahresrechnung	40
4.	<i>Comptes annuels</i>	
	Siehe B3 der Statutarischen Traktanden	
	Voir B3 des points statutaires	

5.	Anhang: Personelle Organisation	41
5.	<i>Annexe: ressources humaines</i>	
5.1.	Statutarische Organe	41
5.1.	<i>Organes statutaires</i>	41
5.2.	Geschäftsstelle	44
5.2.	<i>Siège</i>	44
5.3.	Kommissionen	46
5.3.	<i>Commissions</i>	46
5.4.	Arbeitsgruppen	46
5.4.	<i>Groupes de travail</i>	46
5.5.	Fonds und Stiftungen	51
5.5.	<i>Fonds et fondations</i>	51
5.6.	Vertretungen in Institutionen, national	52
5.6.	<i>Représentations au sein d'institutions au niveau national</i>	52
5.7.	Krankenversicherer	52
5.7.	<i>Assureurs maladie</i>	52
5.8.	Verschiedene	53
5.8.	<i>Divers</i>	53
5.9.	Vertretungen in Institutionen, international	54
5.9.	<i>Représentations au sein d'institutions, au niveau international</i>	54
6.	Wichtige Abkürzungen	56
6.	<i>Abréviations usuelles</i>	
7.	Wichtige Adressen	60
7.	<i>Adresses utiles</i>	
8.	Impressum	62

1. Editorial

Vor einem Jahr wies ich an dieser Stelle auf die Bedeutung der Fokussierung für die Schweizer Apotheker hin: Wenn es uns gelingt, die Apotheken zielgerichtet auf die Kundenbedürfnisse hinsichtlich Verfügbarkeit, Leistungspalette und Know-how auszurichten, wird die Schweizer Apothekerschaft auch in Zukunft erfolgreich sein.

Diese Aussage hat nicht an Bedeutung verloren, doch die Anstrengungen der letzten Jahre tragen langsam Früchte. Es ist gelungen, die Position der Apotheker im schweizerischen Gesundheitssystem zu konsolidieren. Die hohen Investitionen zeigen erste Wirkung: Die Apotheker werden von den Akteuren im Gesundheitswesen immer häufiger als Partner wahrgenommen, respektiert und konsultiert. Gleichzeitig können wir vermehrt unsere Standpunkte einbringen und selbstbewusst Forderungen stellen.

Inzwischen finden die Ansätze der Schweizer Apothekerschaft auch international Beachtung. Vom Polarkreis bis zum Mittelmeer drohen die Gesundheitsmärkte aus den Fugen zu geraten, auch im europäischen Ausland stehen die Apotheker unter starkem Druck. Unsere Lösungsansätze werden daher interessiert verfolgt. Und die entsprechenden Rückmeldungen geben uns wiederum wichtige Impulse.

Das alles ist aber kein Grund zum Nachlassen: Der Verdrängungskampf im Schweizer Gesundheitsmarkt geht auch 2011 weiter. Obwohl dieser gesamthaft gesehen weiter wächst, herrscht immer mehr die Devise „mehr für weniger“. Es gilt auch in Zukunft, harte Einschnitte zu überstehen und sich den Herausforderungen durch Gesetzgeber, (neue) Mitbewerber und Kunden zu stellen – hier gibt es keine Wahlfreiheit!

Dank vorausschauendem Handeln im Rennen bleiben: Auf die Schweizer Apotheker kommen entscheidende Jahre zu. Die kontinuierliche Weiter- und Fortbildung wird nochmals an Bedeutung gewinnen, und dies in Bereichen, welche heute noch in keinem Studienplan erscheinen. Damit wird sich die Apotheke der Zukunft als niederschwelliger Gatekeeper im Gesundheitssystem positionieren. Mit einem breiten Leistungsangebot, professionellen Strukturen und dem fachlichen Wissen der Medizinalperson wird letztlich an ihr kein Weg vorbeiführen, um die kostengünstige Grundversorgung im Gesundheitswesen sicherzustellen. Das schaffen die Schweizer Apotheken!

Dominique Jordan

1. Editorial

Il y a une année, je soulignais l'importance pour les pharmaciens suisses d'assumer pleinement leur rôle: s'ils parviennent à répondre spécifiquement aux besoins des clients au niveau de la disponibilité, des prestations offertes et du savoir-faire, leur succès est assuré à l'avenir également.

Cette affirmation n'a rien perdu de sa pertinence, mais les efforts de ces dernières années commencent à porter leurs fruits. Nous sommes en effet parvenus à consolider la position du pharmacien dans le système suisse de santé et les importants investissements présentent de premiers résultats: les autres acteurs du système de santé perçoivent de plus en plus les pharmaciens comme des partenaires qu'ils respectent et consultent. Dans le même temps, nous parvenons de plus en plus souvent à faire valoir notre point de vue et à poser des exigences avec assurance.

Dans l'intervalle, les projets des pharmaciens suisses sont aussi reconnus au niveau international. Tous les marchés de la santé, du cercle polaire à la Méditerranée, sont soumis à de profonds bouleversements. Les pharmaciens subissent aussi une énorme pression dans l'espace européen. Nos amorces de solutions sont donc observées avec intérêt et les réactions que nous recevons nous donnent à nouveau d'importantes impulsions.

Il ne faut pas relâcher la pression pour autant: la concurrence sur le marché suisse de la santé se poursuivra en 2011. Bien que ce dernier continue de croître dans son ensemble, la devise est plus que jamais «plus pour moins». A l'avenir, nous devons certainement faire face à des coupes douloureuses et relever les défis posés par les législateurs, les (nouveaux) concurrents et les clients – la liberté de choix ne s'applique pas à nous!

Rester dans la course grâce à des actions visionnaires: les prochaines années seront décisives pour les pharmaciens suisses, et il sera encore plus important de suivre en permanence des formations continues et postgraduées dans des domaines qui n'apparaissent encore dans aucun programme d'études de nos jours. La pharmacie de l'avenir pourra ainsi se positionner comme un point de contact privilégié et facile d'accès dans le système de santé. Grâce à une large offre de prestations, des structures professionnelles et les connaissances scientifiques de ses professionnels médicaux, la pharmacie deviendra l'endroit privilégié pour obtenir des soins de premier recours avantageux dans le système de santé. Les pharmaciens suisses parviendront sans aucun doute à relever ce défi!

Dominique Jordan

2. pharmaSuisse intern / Affaires intérieures

2.1. Vereinsorgane / Organes

2.1.1. Generalversammlung

Die Generalversammlung tagt mindestens jedes zweite Jahr, das nächste Mal am 30. November 2011 in Interlaken

Karl Küenzi

2.1.1. Assemblée générale

L'assemblée générale se réunit au moins tous les deux ans, la prochaine fois le 30 novembre 2011 à Interlaken.

Karl Küenzi

2.1.2. Delegiertenversammlungen

Die beiden ordentlichen Delegiertenversammlungen im Mai und November 2010 bestätigten den bereits früher festgelegten Kurs namentlich beim gezielten Ausbau der Weiter- und Fortbildung der Apothekerschaft und der Förderung Integrierter Versorgungsmodelle (IVM) für das Gesundheitswesen. Im Frühling wurde mit Jean-Marc Krähenbühl, einem Gründungsmitglied der Swiss Young Pharmacist Group, ein Vertreter der jungen Garde in den Vorstand gewählt.

Im Herbst dann stimmten die Delegierten einem wegweisenden Vertrag mit der Helsana Versicherungen AG zur Förderung der IVM zu: Damit bietet pharmaSuisse den Apothekerinnen und Apothekern erstmals einen Rahmenvertrag, dank welchem eine neue Dienstleistung in absehbarer Zukunft teilweise oder ganz abgegolten werden kann.

Karl Küenzi

2.1.2 Assemblées des délégués

Les deux assemblées des délégués ordinaires de mai et de novembre 2010 ont permis de confirmer le cap déjà fixé précédemment, à savoir développer de manière ciblée la formation postgraduée et continue des pharmaciens et promouvoir les modèles de soins intégrés pour le système de santé. Au printemps, un représentant de la jeune garde a été élu au comité en la personne de Jean-Marc Krähenbühl, un membre fondateur du Swiss Young Pharmacist Group.

En automne, les délégués ont accepté un contrat novateur avec Helsana Assurances SA pour la promotion des modèles de soins intégrés: pharmaSuisse propose ainsi pour la première fois aux pharmaciennes et pharmaciens un contrat-cadre grâce auquel une nouvelle prestation de services pourra être partiellement ou entièrement rémunérée dans un proche avenir.

Karl Küenzi

2.1.3. Standesrat

Seit Anfang 2010 ist die von der Generalversammlung 2009 genehmigte neue Standesordnung in Kraft. Sie ist – wie die bisherige Regelung von 1998 – ein Bekenntnis der Verbandsmitglieder zur Berufsethik, welche zu einem Medizinalberuf gehört. Obschon bereits verschiedene Bestimmungen im Medizinalberufegesetz enthalten sind, braucht es gleichwohl eine eigene Standesordnung, eine eigentliche Charta. Diese bietet die Möglichkeit, politische und ethische Signale zu setzen und das Image der Apothekerschaft zu präsentieren.

Das Reglement über den Standesrat und über das Verfahren vor dem Standesrat wurde nicht geändert.

Dem Standesrat wurden im Berichtsjahr keine Verstösse gegen die Standesordnung unterbreitet.

Der Standesrat setzt sich für die laufende Amtsperiode (2009-2011) wie folgt zusammen: Ariane Mérat (Chernex VD), Daniela Sartori-Giudici (Cureglia TI), Rosmarie Studer (Amriswil TG), Jean-Luc Wildhaber (Marin NE) und Beat Wittwer (Laupen BE) als Mitglieder sowie Anne-Marie Bollier (Satigny GE), Giorgio Caroni (Tenero TI), Max Forster (Soleure), Jean a Marca (Fribourg) und Madeleine Metzger (St.Gallen) als Suppleanten.

Dr. Hansueli Bartlome

2.1.3. Conseil de famille

Le nouveau code de déontologie approuvé par l'assemblée générale en 2009 est en vigueur depuis début 2010. Il permet – tout comme la réglementation de 1998 – aux membres de la société faitière de se prononcer en faveur d'une éthique que toute profession médicale doit respecter. Bien que plusieurs dispositions soient déjà ancrées dans la loi, un code de déontologie reste malgré tout nécessaire pour disposer d'une propre charte qui permet d'envoyer des signaux politiques et de représenter l'image des pharmaciens.

Le règlement du conseil de famille et la procédure devant le conseil de famille n'ont pas subi de modifications.

Durant l'exercice sous revue, aucune infraction au code de déontologie n'a été signalée au conseil de famille.

Pour la période 2009 à 2011, le conseil de famille se compose comme suit: Ariane Mérat (Chernex VD), Daniela Sartori-Giudici (Cureglia TI), Rosmarie Studer (Amriswil TG), Jean-Luc Wildhaber (Marin NE) et Beat Wittwer (Laupen BE) en qualité de membres, ainsi que Anne-Marie Bollier (Satigny GE), Giorgio Caroni (Tenero TI), Max Forster (Soleure), Jean a Marca (Fribourg) et Madeleine Metzger (Saint-Gall) en qualité de suppléants.

Dr Hansueli Bartlome

2.1.4. Vorstand

Der Vorstand tagte im Berichtsjahr elfmal, davon einmal in Form einer Klausur, und trug so zu einer effizienten Arbeit von pharmaSuisse bei. Die Geschäfte wurden frühzeitig von der Geschäftsleitung vorbereitet und in der Regel in den Vorstandsausschüssen vorbesprochen. Die inzwischen weit über 200 Geschäfte bedingen immer mehr Vorbereitungszeit, die enge Begleitung der anspruchsvollen Projekte hat sich aber bewährt.

Mit der Wahl von J.-M. Krähenbühl konnte die Basis des Vorstands noch breiter abgestützt werden; ein Sitz ist aber weiterhin vakant:

Vorsitz:

- Jordan Dominique, Sion

Mitglieder:

- Burkard Peter Michael, Chiasso (Vizepräsident pharmaSuisse, Präsident VAF)
- Rouvinez Christian, Lausanne (Vizepräsident pharmaSuisse, Präsident VA WBQ)
- Fahr Viviane, Basel
- Gschwend Patrick, Schaffhausen (Präsident VA K&M)
- Hitziger Maria, Zürich
- Krähenbühl Jean-Marc, Préverenges
- Kündig Hans Rudolf, Bad Ragaz
- Neukomm Christian, Montreux
- Studer Doppler Regula, Zullwil

Stand: 31.12.2010

Karl Küenzi

2.1.4. Comité

Au cours de l'exercice sous revue, le comité s'est réuni à onze reprises, dont une sous la forme d'une retraite, contribuant ainsi à un travail efficace de pharmaSuisse. Les affaires ont été traitées en temps et heure par la direction et généralement discutées au sein des sous-commissions. Les dossiers, maintenant au nombre de plus de 200, requièrent un temps de préparation toujours plus important, mais le suivi étroit des projets exigeants a prouvé son efficacité.

Avec l'élection de J.-M. Krähenbühl, le comité a pu renforcer son assise, même si un siège n'a toujours pas été pourvu:

Comité:

- *Jordan Dominique, Sion*

Membres:

- *Burkard Peter Michael, Chiasso (vice-président de pharmaSuisse, président de la commission «Finances»)*
- *Rouvinez Christian, Lausanne (vice-président de pharmaSuisse, président de la commission «SFQ»)*
- *Fahr Viviane, Basel*
- *Gschwend Patrick, Schaffhausen (président de la commission «Communication & Marketing»)*
- *Hitziger Maria, Zürich*
- *Krähenbühl Jean-Marc, Préverenges*
- *Kündig Hans Rudolf, Bad Ragaz*
- *Neukomm Christian, Montreux*
- *Studer Doppler Regula, Zullwil*

Etat le : 31.12.2010

Karl Küenzi

2.2. Geschäftsstelle / Siège

2.2.1. Geschäftsleitung

Dominique Jordan führt als geschäftsführender Präsident auch den Vorsitz der Geschäftsleitung. PD Dr. Marcel Mesnil zeichnet als Generalsekretär verantwortlich. Die Stabstellen und die drei operativen Abteilungen sind zuständig für die Beratung der Mitglieder und die Umsetzung der strategischen Vorgaben des Vorstandes bzw. der Delegiertenversammlung. Die Stäbe und Abteilungen wurden von folgenden Personen geleitet:

- *Rechtsdienst: Ivo Bühler*
- *Spezielle Projekte: Sara Iten*
- *Abteilung Politik & Wirtschaft: Didier Ray*
- *Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität: Dr. Astrid Czock*
- *Abteilung Kommunikation & Marketing: Marcel Wyler (bis 30.6.2011), Karl Küenzi (seit 6.9.2011)*

Die Geschäftsleitung traf sich in der Regel wöchentlich zu einer Sitzung. Alle zwei Wochen wurden zudem zu einzelnen Geschäften die Projektleiter in sogenannten Businessmeetings beigezogen.

Karl Küenzi

2.2.1. Direction

En qualité de président-directeur général, Dominique Jordan préside également la direction. PD Dr Marcel Mesnil assume la fonction de secrétaire général. Les états-majors et les trois départements opérationnels sont compétents pour conseiller les membres et mettre en œuvre les directives stratégiques du comité ou de l'assemblée des délégués. Les états-majors et départements ont été dirigés par les personnes suivantes:

- *service juridique: Ivo Bühler*
- *projets spéciaux: Sara Iten*
- *département «Politique & Economie»: Didier Ray*
- *département «Science, Formation & Qualité»: Dr Astrid Czock*
- *département «Communication & Marketing»: Marcel Wyler (jusqu'au 30.6.2011), Karl Küenzi (depuis le 6.9.2011)*

Les séances de direction se sont généralement tenues à une fréquence hebdomadaire. Les responsables de projet ont en outre été amenés à intervenir toutes les deux semaines sur les différents dossiers dans le cadre de réunions appelées «businessmeetings».

Karl Küenzi

2.2.2. Abteilung Politik & Wirtschaft

Die Abteilung verfügt über hoch spezialisierte – teilweise in anderen Abteilungen oder Stabsfunktionen angesiedelte – Fachkräfte in den Bereichen Wirtschaft, Datenmanagement, Statistik, Wirtschaftsinformatik, Gesundheitspolitik, Rechtsdienst und „international affairs“. Die Leitung unterliegt Didier Ray, Offizinapotheker FPH in Stein am Rhein, im Rahmen eines Beratungsmandates.

Die Arbeiten der Abteilung waren im Jahre 2010 wesentlich von politischen Vorstössen und marktrelevanten Entscheidungen beeinflusst. So galt es, die Einflüsse der ordentlichen Preissenkungsrunden und des auf März von 15% auf 12% reduzierten preisbezogenen Zuschlags zu kalkulieren sowie erneute politische Begehrlichkeiten nach einer weitergehenden Margenreduktion mit glaubwürdigem, statistischem Material bei entsprechenden Entscheidungsträgern zu begegnen. Zudem wurden Arbeiten fertig gestellt, welche die oft verkannten Leistungen der Apotheke in der Grundversorgung quantifizieren.

Die bevorstehende Mehrwertsteuererhöhung wurde zum Anlass genommen, die längst fällige Revision der ALT mit dem BAG in Angriff zu nehmen. Das BAG wurde in diesem Zusammenhang auf den Anpassungsbedarf der Analysenliste und der MiGel, zwei weitere Werke mit Preisangaben inkl. MwSt., hingewiesen. Das BAG hat sich jedoch gegen unsere Anliegen entschieden. Es wurde uns klar signalisiert, dass aus ihrer Sicht kein Handlungsbedarf bestehe, die MwSt.-Erhöhung systematisch auf den Endkonsumenten abzuwälzen. Das Thema wird somit auch im Folgejahr aktuell bleiben.

Basierend auf Wünschen und Anregungen aus den Sitzungen der SD-Kommission des Vorjahres sowie der entsprechenden Präsentation im Rahmen der SD-Kommunikation an der Delegiertenversammlung, war der SD-Support der Abteilung vorwiegend mit der Bereitstellung kantonaler Statistiken, Argumentarien, Stellungnahmen und weiteren Informationen für den SD-Kommunikationsordner zu Händen der kantonalen Präsidenten beschäftigt. Im laufenden Jahr wurde keine SD-Kommissionssitzung einberufen. Einige Kantone, welche in Zusammenhang mit der kantonalen SD-Problematik beschäftigt waren, wandten sich an pharmaSuisse und erhielten entsprechenden Support in Form von Datenmaterial, Argumenten und juristischer Beratung. Sie konnten ihre Erfahrungen an den zwei Präsidentenkonferenzen und den zwei Delegiertenversammlungen austauschen.

Im Zusammenhang mit den Modellen der Integrierten Versorgung IVM leistete die Abteilung Unterstützung bei der Endfassung des Pilotvertrages mit der Helsana Versicherungen AG. Für die erforderlichen WZW-Studien leistete sie Vorarbeiten. Im Rahmen der zweijährlichen Neuauflage des Buches „Gesundheitswesen Schweiz“ trug die Abteilung mit der Verfassung des Kapitels „Apotheken und Drogerien“ zur Publikation bei.

Im Jahr 2010 war zudem eine erhöhte Nachfrage im Bereich des Mitgliederdienstes festzustellen. Ein vermehrter Informationsbedarf war vorwiegend durch die verordneten Preissenkungen und Margenkürzungen sowie durch die Genehmigung und rückwirkenden Inkraftsetzung des LOA IV-Vertrages im Juni 2010 gegeben.

RoKA 2010

Die strukturellen, statistischen und buchhalterischen Eckdaten, die jährlich in Apotheken der ganzen Schweiz erhoben werden, sind Basis für eine der wichtigsten Statistiken für pharmaSuisse. 1'618 Apotheken erhielten 2010 eine Einladung zur Teilnahme an der rollenden Kostenstudie in der Apotheke für das Geschäftsjahr 2009. 1'167 Apotheken (72,1%) meldeten sich an und es resultierten 1'053 ausgefüllte Fragebogen. Insgesamt wurden 121 Dispensationen erteilt und 387 Apotheken nahmen an der Studie nicht teil und entschieden sich stattdessen zur Begleichung des vertraglich festgelegten Unkostenbeitrages. Die Kosten pro Teilnehmer konnten weiter auf CHF 115.- gesenkt und unter Berücksichtigung der Unkostenbeiträge konnte die Gesamtrechnung nahezu kostenneutral gehalten werden. Mit 1'053 (+31) auswertbaren Erfolgsrechnungen hat die RoKA 2010 zum dritten Mal in Folge an Repräsentativität gewonnen. Die individuellen Auswertungen, welche mit Angaben wichtiger, betriebswirtschaftlicher Kennzahlen aufgewertet werden konnten, sind für alle teilnehmenden Apotheken seit Beginn 2011 online abrufbar.

Didier Ray

2.2.2. Département «Politique & Économie»

Le département compte des collaborateurs hautement qualifiés dans les domaines suivants: économie, gestion des données, statistique, informatique de gestion, politique sanitaire, service juridique et «dossiers internationaux». Le département est dirigé par Didier Ray, pharmacien d'officine FPH de Stein am Rhein, dans le cadre d'un mandat de consultation.

En 2010, les activités du département ont été marquées par des interventions politiques et des décisions touchant au marché. Il a par exemple dû calculer les répercussions des baisses de prix ordinaires et de la réduction de la prime relative au prix de 15% à 12%. Le département a également dû fournir des statistiques fiables pour éviter une réduction de marge supplémentaire, telle que souhaitée par les responsables politiques. Les prestations souvent ignorées des pharmacies dans les soins de premier recours ont en outre été quantifiées.

La hausse prévue de la taxe sur la valeur ajoutée a permis de se pencher avec l'OFSP sur la révision tant attendue de la LMT. A cette occasion, l'OFSP a été informé de la nécessité d'adapter la liste des analyses et la LiMA, deux ouvrages où la TVA est également comprise dans les indications de prix. L'OFSP a toutefois rejeté cette demande, estimant qu'il n'était pas nécessaire de répercuter systématiquement la hausse de la TVA sur le consommateur final ! Ce sujet restera donc d'actualité en 2011 également.

Le département a répondu aux souhaits et aux suggestions formulés lors des commissions SD de l'année précédente et fournit des statistiques cantonales, argumentaires, prises de position et autres informations pour le classeur de communication SD à l'attention des présidents cantonaux, ce, conformément à la présentation sur la communication SD proposée lors de l'assemblée des délégués. La commission SD ne s'est pas réunie au cours de l'exercice sous revue. Certains cantons confrontés à la problématique SD ont néanmoins pu s'adresser à pharmaSuisse et recevoir un soutien adéquat sous forme de données, d'arguments et de réponses juridiques. Ils ont pu échanger leurs expériences lors des deux conférences des présidents et des deux assemblées des délégués.

Dans le cadre des réseaux de soins intégrés, le département a aussi offert son soutien dans la version finale du contrat-pilote avec Helsana et effectué quelques travaux préalables en prévision des études EAE qui seront nécessaires. Pour l'ouvrage «Système de santé suisse», dont une nouvelle édition paraît tous les deux ans, le département a rédigé le chapitre «Pharmacies et drogueries».

En 2010, les membres ont eu besoin d'un surcroît d'informations, principalement en raison des baisses de prix et des réductions de marge ordonnées, mais aussi en raison de l'adoption et de l'entrée en vigueur de la convention tarifaire RBP IV en juin 2010 avec effet rétroactif.

Etude permanente des coûts en pharmacie (RoKA 2010)

Les données structurelles, statistiques et comptables prélevées tous les ans dans les pharmacies de toute la Suisse servent de base à l'une des statistiques les plus importantes de pharmaSuisse. En 2010, 1618 pharmacies ont été invitées à participer à l'étude permanente des coûts en pharmacie pour l'exercice 2009. 1167 d'entre elles (72,1%) se sont inscrites et 1053 ont ensuite rempli le questionnaire. 121 dispenses ont été octroyées et 387 pharmacies ont préféré payer la contribution aux frais prévue dans la convention plutôt que participer à l'étude. Les coûts ont pu être réduits à CHF 115.- par participant. Grâce aux contributions aux frais qui ont été versées, aucun coût n'a pour ainsi dire été engendré. 1053 (+31) comptes de résultat ont pu être exploités lors de la RoKA 2010, ce qui a permis d'obtenir une représentativité encore meilleure pour la troisième fois de suite. Depuis début 2011, toutes les pharmacies participantes peuvent accéder en ligne à leurs résultats individuels, complétés par des indices économiques importants.

Didier Ray

2.2.3. Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität

Das Jahr 2010 hat der Abteilung Wissenschaft, Bildung und Qualität neue Mitarbeiterinnen, neue Projekte und die Weiterentwicklung von bestehenden Projekten gebracht. Ein grosses Dankeschön gebührt an dieser Stelle allen Kommissionsmitgliedern und allen Mitarbeitern der WBQ für die sehr gute Zusammenarbeit.

Aus-, Weiter- und Fortbildung FPH

Die Zahl der Studienanfänger in Pharmazie stieg 2010 gegenüber 2009 um 11% auf 374. Gleichzeitig schlossen 176 Pharmazeuten ihr Studium an den Universitäten Basel und Genf sowie an der ETH Zürich ab.

In der Weiterbildung FPH in Offizinpharmazie traten 15 Kandidaten zur Prüfung an. Es wurden zwei Fähigkeitsausweise in Heimbetreuung erteilt.

Erstmals gab es einen fixen Anmeldetermin zur Weiterbildung FPH in Offizinpharmazie, die 2011 neu mit einer Weiterbildungswoche im Januar begann.

Am 17. November 2010 beschloss der Bundesrat, die FPH-Titel in Offizin- und Spitalpharmazie per 1.1.2011 anzuerkennen. Bis dahin waren beide Titel, ebenso wie der FPH-Titel in klassischer Homöopathie und die Fähigkeitsausweise, privatrechtlicher Natur.

Um die Administration und Kontrolle der Fort- und Weiterbildung für Teilnehmer und für das FPH-Sekretariat gleichermaßen zu erleichtern, wurde eine Bildungsplattform entwickelt, die im Laufe des Jahres 2011 in Betrieb genommen wird.

Bei der Fortbildungskontrolle wurden 351 Apotheker überprüft. Drei davon wurde die Führung des Titels verboten.

Pharma-Assistentinnen EFZ

Am 1. April 2010 löste Sheila Bächler die langjährige Projektleiterin Jsabelle Hirschi ab. Wir danken Jsabelle Hirschi für die wertvolle Arbeit bei der Reform der Ausbildung der Pharma-Assistentinnen.

Rückmeldungen von Apotheken, Experten und Berufsfachschulen zum ersten Qualifikationsverfahren (der ehemaligen Lehrabschlussprüfung) waren durchwegs positiv. Erstmals trafen sich die Chefexperten der verschiedenen Regionen, um sich auszutauschen. Alle Careum Lehrhefte sind seit August 2010 auch auf Französisch erhältlich.

pharmaDigest

Per 1. Januar 2010 wurde das neue, internetbasierte pharmaDigest eingeführt. Die Datenbank enthält mehr als 500 Karten, die regelmässig überarbeitet werden.

Die Anzahl Abonnemente konnte im Jahre 2010 um 22% gesteigert werden. Es besteht weiterhin die Möglichkeit zur Fortbildung FPH mittels Beantwortung der viermal jährlich erscheinenden Fragebogen.

Die Evaluation von pharmaDigest durch eine externe Apothekerin ergab einen sehr guten Gesamteindruck. Im Sommer bekam pharmaDigest die HON- Zertifizierung. Synergien mit anderen pharmaSuisse-Produkten (u. a. Qualitätszirkel, pharManuel, pharmaJournal) werden laufend ausgebaut.

evidisBasic

Das Pflichtenheft für die evidisBasic-Website ist erstellt und die Struktur der digitalen Substanz-Karten wurde festgelegt. Genügend neue Mitarbeiter konnten für die Redaktion, die Übersetzung und die Validierung gewonnen werden.

Eine Auswahl an prioritär zu behandelnden Substanzen (320 Arzneistoffe) wurde vorgenommen, die einen grossen Teil der Spezialitäten des Schweizer Rx- und OTC-Marktes ausmachen.

pharManuel

Das pharManuel 2011 erschien im Dezember mit diversen neuen Kapiteln in einer Gesamtauflage von 5'300 Exemplaren (3'600 Deutsch, 1'700 Französisch). Zudem stehen das ganze pharManuel sowie zahlreiche weitere Artikel, Merkblätter und Tabellen im Internet zur Verfügung.

QMS Apotheke

Insgesamt wurden 62 Audits in der Schweiz und fünf Audits in Frankreich durchgeführt. Aufgrund vieler Auditverschiebungen mussten Gebühren für kurzfristige Terminabsagen eingeführt werden. Drei Auditoren haben neu den Status „Lead-Auditor“ erreicht und sind berechtigt, Auditoren-Aspiranten in Begleitaudits auszubilden. Für die Audits der Tessiner Apotheken wurden drei neue Auditoren ausgebildet.

pharmaSuisse wurde am 19.06.2010 von ISAS auditert und ist wieder bis 30.06.2013 zertifiziert. Für QMS-Interessierte wurde eine neue Broschüre erstellt.

In Frankreich wurde der Rezeptvalidierungsteil des QMS Pharma 2010 in die ISO Norm 9001 integriert und damit ein neues Bezugssystem für Apotheken mit dem Namen "Pharma Système Qualité ISO 9001-QMS intégré" kreiert.

pharmActuel

Es gab wiederum sechs pharmActuel-Hefte mit FPH akkreditierten Fragebogen zu den Themen: Nierenerkrankungen, Biopharmazeutika (zwei Hefte), Arzneimittelinteraktionen in der Apotheke, COPD und Raucherberatung sowie Mikronährstoffe.

Am 3. Sonntag im November fand wieder das beliebte pharmActuel Symposium im Kulturcasino in Bern zum Thema «Infektionskrankheiten» statt und wurde von ca. 600 Teilnehmern besucht.

Es fanden schweizweit 44 Regionalkonferenzen in den Regionen Bern, Basel, Chur, Luzern, Waadt, St. Gallen/Appenzell, Tessin und Zürich statt. Wir danken der Arbeitsgruppe pharmActuel für ihren grossen Einsatz in den Regionen.

Impfen in der Apotheke

Es wurde ein Fähigkeitsprogramm zur Injektionstechnik und Blutentnahme entwickelt, welches aus einem praktischen Teil zur Injektionstechnik, einem Theorieteil zu Injektionstechnik und Impfungen sowie einer abschliessenden Prüfung besteht. Zur Entwicklung und Durchführung der entsprechenden Kurse wurde mit Behörden und Veranstaltern diskutiert. Für die Kursveranstalter wurden Kriterien zur Qualitätskontrolle durch pharmaSuisse zusammengestellt.

viavac

Ein neuer Exklusivvertrag wurde bis Ende 2012 unterschrieben. Ungefähr die Hälfte der Teilnehmer der Impfberatungskampagne 2009 arbeitet weiterhin mit dem Programm viavac, um die Kunden damit zu beraten.

Veterinärpharmazie

Mit Sheila Bächler ist seit 1. April 2010 die fachkundige Betreuung des Projekts gesichert. Neue Fortbildungskurse in Veterinärpharmazie für Apotheker werden in Deutsch und in Französisch angeboten.

Gesundheitsförderungskampagne

Im Herbst begannen die Vorbereitungen der Kampagne 2011 „Gewicht im Gleichgewicht“ für mehr Bewegung und gesunde Ernährung. Ziel ist es, die Bevölkerung für die Adipositas- und Übergewichtsproblematik zu sensibilisieren.

An der Europa-Tagung der SRNT (Society for Research on Nicotine and Tobacco) in Bath wurde mit der pharmaforce ein Poster zu den grundlegenden Resultaten der Umfrage, welche im Jahr zuvor in den Apotheken der Schweiz zum Thema Rauchen und Raucherberatung durchgeführt worden war, vorgestellt.

Die *QUALAB* versucht sich innerhalb des bestehenden Grundvertrags neu zu definieren. Die Krankenversicherer kontrollieren gemäss ihrem Leistungsauftrag die Laboratorien. Flankierende Massnahmen (edukative Massnahmen) werden seitens der Leistungserbringer erarbeitet.

Die *SULM* hat eine Grundsatzdebatte geführt, um sich neu zu positionieren und die „eigene“ Rolle mit den Mitglieder-Verbänden zu finden.

Auch das bewährte *WIZE*-Team hat Unterstützung durch neue, offizinerfahrene Mitarbeiterinnen bekommen und beantwortet alle Fragen, die in der Offizin vorkommen.

Dr. Astrid Czock

2.2.3. Département «Science, Formation & Qualité»

En 2010, le département «Science, Formation & Qualité» (SFQ) a accueilli de nouveaux collaborateurs, lancé de nouveaux projets et développé d'anciens projets. Un grand merci à tous les membres des commissions et à tous les collaborateurs pour leur engagement.

Formation de base, continue et postgraduée FPH

En 2010, 374 personnes ont débuté des études en pharmacie, ce qui représente une augmentation de 11% par rapport à 2009. Dans le même temps, 176 pharmaciens ont terminé leurs études à l'Université de Bâle, à l'Université de Genève et à l'ETH Zurich.

15 candidats se sont présentés à l'examen de formation postgraduée FPH en pharmacie d'officine. Deux certificats de formation complémentaire en assistance pharmaceutique d'établissements médico-sociaux ont été octroyés.

Pour la première fois, une date d'inscription a été fixée pour l'inscription à la formation postgraduée FPH en pharmacie d'officine, qui a débuté par une semaine de cours en janvier 2011.

Le 17 novembre 2010, le Conseil fédéral a décidé de reconnaître au 1^{er} janvier 2011 le titre FPH en pharmacie d'officine et le titre FPH en pharmacie hospitalière. Jusqu'à présent, les deux titres ainsi que le titre FPH en homéopathie classique et les certificats de formation complémentaire étaient régis par le droit privé.

Une plate-forme de formation a été développée pour faciliter l'administration et le contrôle de la formation postgraduée et continue, à la fois pour les participants et pour le secrétariat FPH. Elle sera mise en service en 2011.

351 pharmaciens ont été soumis au contrôle de formation continue. Trois d'entre eux se sont vus neutraliser leur titre.

Assistantes en pharmacie CFC

Le 1^{er} avril, Sheila Bächler a pris la succession d'Isabelle Hirschi, qui a assuré la responsabilité de ce projet pendant de nombreuses années. Nous remercions Isabelle de son précieux travail dans la réforme de la formation pour assistantes en pharmacie.

Dans l'ensemble, les pharmacies, les experts et les écoles professionnelles ont évalué positivement la première procédure de qualification qui a remplacé l'ancien examen de fin

d'apprentissage. Pour la première fois, les chefs-experts des différentes régions se sont réunis pour échanger leurs expériences. Tous les cahiers d'exercices Careum sont aussi disponibles en français depuis août 2010.

pharmaDigest

Les nouvelles fiches pharmaDigest basées sur internet ont été introduites au 1^{er} janvier 2010. La base de données comprend plus de 500 fiches qui sont révisées à intervalles réguliers.

Le nombre d'abonnements a augmenté de 22% en 2010. Il est toujours possible de répondre aux questionnaires qui paraissent quatre fois par an pour obtenir des points pour la formation continue FPH.

Les fiches pharmaDigest ont laissé une très bonne impression générale à la pharmacienne externe chargée de leur évaluation. En été, pharmaDigest a reçu la certification HON. Les synergies avec les autres produits du département SFQ (en particulier cercles de qualité, pharManuel, pharmaJournal) sont régulièrement développées.

evidisBasic

Le cahier des charges du site internet evidisBasic a été établi et la structure des cartes de substances a été fixée. Un nombre suffisant de nouveaux collaborateurs a pu être embauché pour la rédaction, la traduction et la validation des cartes.

Les substances à traiter en priorité (au nombre de 320) ont été sélectionnées. Elles couvrent une grande partie des spécialités disponibles sur le marché RX et OTC suisse.

pharManuel

Le pharManuel 2011 est paru en décembre avec une série de nouveaux chapitres et un tirage global de 5300 exemplaires (3600 allemands et 1700 français). En outre, l'édition complète du pharManuel, ainsi que de nombreux autres articles, aide-mémoires et tableaux sont aussi disponibles sur internet.

QMS-Pharmacie

62 audits ont été effectués en Suisse et cinq en France. Suite à de nombreux reports d'audits, il a été décidé de prélever désormais une taxe pour les annulations à brève échéance. Trois auditeurs ont acquis le statut d'«auditeurs en chef» et sont donc autorisés à former des aspirants-auditeurs lors d'audits d'accompagnement. Trois nouveaux auditeurs ont été formés pour effectuer les audits dans les pharmacies tessinoises.

pharmaSuisse, auditée par ISAS le 19 juin 2010, est à nouveau certifiée jusqu'au 30 juin 2013. Une nouvelle brochure a été créée pour les pharmacies qui manifestent de l'intérêt pour le système QMS.

En France, la partie consacrée à la validation d'ordonnances dans le système QMS Pharma 2010 a été intégrée dans la norme ISO 9001. Un nouveau système de référence intitulé «Pharma Système Qualité ISO 9001-QMS intégré» a de la sorte été créé.

pharmActuel

Six cahiers pharmActuel comportant chacun un questionnaire reconnu par la FPH ont été publiés sur les sujets suivants: les maladies du rein, les biopharmaceutiques (deux cahiers), les interactions médicamenteuses en pharmacie, la BPCO et les conseils aux fumeurs, les micro-éléments.

Le troisième dimanche de novembre, le traditionnel symposium pharmActuel a été organisé une fois de plus au Kulturcasino de Berne. Ce symposium consacré aux «maladies infectieuses» a accueilli près de 600 participants.

44 conférences régionales ont été organisées dans les régions de Berne, Bâle, Coire, Lucerne, Vaud, Saint-Gall/Appenzell, Tessin et Zurich. Nous remercions le groupe de travail pharmActuel de son investissement dans les régions.

Vaccination dans les pharmacies

Un programme de formation complémentaire «Vaccination et prélèvements sanguins» a été développé. Il se compose d'une partie pratique sur la technique d'injection, d'une partie théorique sur la technique d'injection et les vaccinations et d'un examen final. Des discussions ont eu lieu avec les autorités et les organisateurs pour le développement et

l'organisation des cours. pharmaSuisse a pour sa part défini des critères de qualité pour les organisateurs.

viavac

Un nouveau contrat d'exclusivité a été signé jusqu'à fin 2012. Près de la moitié des participants à la campagne «Conseils de vaccination» en 2009 continue à utiliser le programme viavac pour conseiller les clients.

Pharmacie vétérinaire

Depuis le 1^{er} avril 2010, Sheila Bächler assure la direction du projet. De nouveaux cours en pharmacie vétérinaire seront proposés aux pharmaciens en français et en allemand.

Campagne de promotion de la santé

Les préparatifs pour la campagne de 2011 «Surpoids et obésité» ont commencé en automne. L'objectif est de sensibiliser la population au problème du surpoids et de l'obésité. Lors du congrès européen de la SRNT (Society for Research on Nicotine and Tobacco) à Bath, les résultats de l'enquête organisée l'année précédente dans les pharmacies de Suisse sur la question du tabagisme et des conseils aux fumeurs, ont été présentés sur un poster.

QUALAB tente de redéfinir son rôle dans le contrat de base existant. Les assureurs-maladie contrôlent les laboratoires dans le cadre de leur mandat de prestations. Des mesures éducatives d'accompagnement ont été mises sur pied par les fournisseurs de prestations.

L'USML a mené un débat de fond pour redéfinir sa position et déterminer son rôle avec les membres de l'Union.

L'équipe de la WIZE a reçu le soutien de nouvelles collaboratrices expérimentées et répond comme toujours à toutes les questions qui lui parviennent des pharmacies d'officine.

Dr Astrid Czock

2.2.4. Abteilung Kommunikation & Marketing

Die Abteilung entwickelte und begleitete auch im Berichtsjahr zahlreiche Projekte. Der Fokus liegt einerseits in der Beratung und Erbringung von Leistungen zugunsten der weiteren Abteilungen von pharmaSuisse und insbesondere der Mitglieder. Mit der Entwicklung und Betreuung von Kommunikationsinstrumenten trägt die Abteilung Kommunikation & Marketing zudem zur Wahrnehmung der Leistungspalette ihrer Mitglieder und des Verbandes in der Öffentlichkeit und den Medien bei. Die Abteilung umfasste am Stichtag* 9 Personen, die 740 Stellenprozente ausfüllten. Karl Küenzi übernahm anfangs September die Leitung der Abteilung. Sein Vorgänger Marcel Wyler war im Sommer nach rund fünf Jahren bei pharmaSuisse ausgeschieden. Die Abteilung ist in sechs fachliche Kompetenzbereiche gegliedert.

Redaktion

Mit 310% war die Redaktion Ende Jahr weiterhin der grösste Bereich der Abteilung, wobei Christa Rüedi per Ende Jahr in den Ruhestand trat (siehe Publikationen). Der Bereich betreut die Publikationen pharmaJournal (Fachzeitschrift und Verbandsorgan), pharma30 (Newsletter speziell für die Offizinapotheken), dosis (Zeitschrift für gesundheitspolitische Anliegen) und den Geschäftsbericht pharmaSuisse.

Zudem werden die pharmActuel-Hefte, das pharManuel, das Kundenmagazin astreaApotheke redaktionell betreut und herausgegeben sowie Beiträge für verschiedene Publikationen verfasst.. Des Weiteren konnte auch 2010 die Medienkooperation mit dem Axel Springer Verlag mit einem Beobachter Kompakt Heft zum Thema „Abschied vom Nikotin“ (verfügbar in deutsch und französisch) weitergeführt werden.

Internet

Der gesamte Internet-Auftritt wurde Mitte Mai vollkommen neu gestaltet und aktualisiert. Mit einer nutzerfreundlichen Navigation stellen sich die Schweizer Apothekerschaft und pharmaSuisse dem Publikum nun zeitgemäss vor. Im Extranet, dem mit Passwort geschützten Be-

reich der Website, haben Verbands- und Kommissionsmitglieder unterschiedliche, individuell abgestimmte Zugriffsberechtigungen auf zahlreiche Unterbereiche und ein umfangreiches Archiv.

Die Umstellung brachte erwartungsgemäss sowohl einen Zuwachs an Besuchen wie auch – insbesondere in den ersten Monaten – vermehrte Supportanfragen. Die zum Ende des Berichtsjahres vakante Stelle des Content Managers soll daher bald besetzt werden.

Produktion

Die mit 60% dotierte Stelle erbringt Leistungen in den Bereichen Grafik, Beschaffung (Drucksachen, Verpackungen, Give-aways usw.). Diese Aufträge sind mit Marktabklärungen, Offertenauswertungen und Auftragsüberwachung verbunden. Zudem wird ein Teil der Druckvorstufe für interne Dokumente, Kleinauflagen, Flugblätter, Inserate usw. sowie die Bilddatenbank hier erstellt. Das pharma30 beispielsweise wird – bis auf den Druck – vollständig im Haus produziert.

Kampagnen

2010 kehrte der bereits früher für pharmaSuisse tätige Samuel Favre als Kampagnenverantwortlicher zurück. Es wurden zwei Kampagnen durchgeführt (zum Weltnierentag, Sonnen-/Hautschutz) sowie die Planung 2011 intensiviert.

Sprachdienst

Der Sprachdienst ist weiterhin mit 100 Stellenprozenten besetzt und erbringt den grössten Teil der Übersetzungsarbeit Deutsch-->Französisch. Bei Kapazitätsengpässen sowie für alle anderen Übersetzungsvarianten werden punktuell verschiedene externe Spezialisten beigezogen.

Mediendienst

Die Mediendienste verteilen sich auf zwei bis drei Personen, welche insgesamt – je nach Tagesaktualität - rund 100 Stellenprocente bilden. Die Firma Argus sichert eine schweizweites, auf Schlüsselworten basierendes Medienmonitoring, welches sich in einem täglichen Medienpiegel niederschlägt. Die Medienanfragen können dank eines umfassenden Prozessbeschreibs rasch, effizient und kompetent beantwortet werden. Die rund 150 bearbeiteten Medienanfragen bedeuten eine Zunahme von rund 15% im Vergleich zum Vorjahr.

*Stand 31.12.2010

Karl Küenzi

2.2.4. Département «Communication & Marketing»

Au cours de l'exercice écoulé, le département a développé et encadré de nombreux projets. L'accent est d'une part mis sur le conseil et la fourniture de prestations en faveur des autres départements de pharmaSuisse et surtout des membres. Par le développement et le suivi d'outils de communication, le département «Communication & Marketing» aide en outre ses membres et l'association à assumer l'éventail de leurs prestations auprès du public et dans les médias. Le département comptait 8 personnes représentant 665 pour cent de postes. Karl Küenzi a pris la tête du département début septembre après le départ de son prédécesseur, Marcel Wyler, qui a quitté pharmaSuisse au cours de l'été après y avoir travaillé durant 5 ans. Le département s'articule autour de six domaines de compétences spécialisés.*

Rédaction

La rédaction, qui a représentée 310% à la fin de l'année, reste le domaine le plus important du département. Elle chapeaute les publications pharmaJournal (revue spécialisée et organe de l'association), pharma30 (newsletter destinée aux gérants de pharmacies d'officine), dosis (magazine traitant de problématiques liées à la politique de la santé) et le rapport annuel de pharmaSuisse.

L'équipe de la rédaction se charge en outre du suivi rédactionnel et de l'édition des cahiers pharmActuel, de l'ouvrage de référence pharManuel et du magazine astreaPHARMACIE que les pharmaciens offrent à leurs clients. Elle rédige en outre des articles pour diverses publications. En 2010, la coopération médias avec la maison d'édition Axel Springer a par ailleurs

été maintenue. Elle a débouché sur la publication d'un cahier Santé en annexe du magazine Beobachter sur le thème «Adieu à la nicotine» (disponible en allemand et en français).

Internet

Le site Internet a fait l'objet d'une refonte totale et sa version actualisée a été mise en ligne à la mi-mai. Il permet une navigation conviviale, grâce à laquelle les pharmaciens suisses et pharmaSuisse donnent maintenant au public une image moderne. Dans l'Extranet, le domaine du site web protégé par un mot de passe, les membres de l'association et des commissions disposent, en fonction de leurs fonctions et mandats spécifiques, de différentes autorisations d'accès à de nombreux sous-domaines, ainsi qu'à de vastes archives.

Comme l'on pouvait s'y attendre, le changement a entraîné une augmentation du nombre de visiteurs, mais aussi, notamment au cours des premiers mois, de demandes de support technique. Le poste de Content Manager, qui est resté vacant jusqu'à la fin de l'exercice sous revue, doit donc être bientôt pourvu.

Production

Le poste, qui représente un taux d'occupation de 60% fournit des prestations dans les domaines du graphisme et des achats (imprimés, emballages, cadeaux publicitaires, etc.). Ces missions sont associées à des études de marché, des analyses d'offres et une supervision des commandes. En outre, la base de données illustrées et une partie des opérations de pré-presses, surtout pour les documents internes, les petits tirages, les dépliants, les annonces, entre autres, sont gérées ici. La production de pharma30, par exemple, s'effectue entièrement en interne, à l'exception de l'impression.

Campagnes

2010 a marqué le retour de Samuel Favre en qualité de responsable des campagnes, qui avait déjà travaillé pour pharmaSuisse. Deux campagnes ont été réalisées (l'une à l'occasion de la journée mondiale du rein et l'autre pour la protection de la peau/contre le rayonnement solaire) et la planification pour 2011 a été intensifiée.

Service linguistique

Le service linguistique comprend toujours un poste à temps plein qui se charge en majeure partie des traductions de l'allemand vers le français. En cas de surcroît de travail et pour toutes les autres traductions, le service linguistique fait appel à divers spécialistes externes de façon ponctuelle.

Service de presse

Le service de presse se compose de deux à trois personnes qui se partagent environ 100 pour cent de postes en fonction de l'actualité. La société Argus garantit une veille médiatique à l'échelle de la Suisse basée sur des mots-clés, qui se traduit par une revue de presse quotidienne. Une description globale des processus a permis de répondre aux questions des journalistes avec rapidité, efficacité et compétence. Les quelque 150 demandes traitées en 2010 représentent une augmentation d'environ 15% en comparaison de l'année précédente.

*Etat le 31.12.2010

Karl Küenzi

2.2.5. Rechtsdienst

Im Verlauf des Jahres 2010 hat der Rechtsdienst ca. 750 Rechtsfragen von Mitgliedern und Dritten (v. a. Pharma-Assistentinnen, ausländische Apotheker) beantwortet. Die meisten Anfragen stammten aus den Bereichen des Arbeits- und Gesundheitsrechts.

Die Mitgliedernanfragen betrafen v. a. folgende Rechtsgebiete: Arbeitsrecht, Krankenversicherungsgesetz insbesondere LOA, Rezepte, Ein- und Ausfuhr von Medikamenten, Lebensmittelrecht, Chemikalienrecht, Betäubungsmittelrecht, Preisbekanntgabe und Datenschutz.

Die Anfragen von Dritten betrafen v. a. Arbeitsrecht und Fragen zur Diplomanerkennung.

Zudem waren diverse rechtliche Fragen aus den einzelnen Abteilungen sowie dem Vorstand abzuklären. Weitere Schwerpunkte betrafen das Thema Selbstdispensation, die Unterstützung der kantonalen Verbände und Vereine bei Revisionen der kantonalen Gesundheitsgesetze, die Prüfung und Redaktion von Verträgen, die Instruktion und Koordination mit externen Anwälten, die für die kantonalen Verbände Prozesse führen, sowie die Einholung von Rechtsgutachten.

Insbesondere unterstützte pharmaSuisse einen Apotheker bei einem Verfahren der Wettbewerbskommission betreffend Preisempfehlungen von Hors-Liste Produkten.

Ivo Bühler

2.2.5. Service juridique

En 2010, le service juridique a répondu à près de 750 questions de membres et de tiers (principalement assistantes en pharmacie et pharmaciens étrangers). La majorité des demandes avaient trait au droit du travail et de la santé.

Les demandes des membres ont porté principalement sur les questions juridiques suivantes: loi sur le travail, loi sur l'assurance-maladie (notamment RBP), ordonnances, importation et exportation de médicaments, loi sur les denrées alimentaires, loi sur les produits chimiques, loi sur les stupéfiants, communication de prix et protection des données.

Les demandes de tiers portaient principalement sur le droit du travail et la reconnaissance de diplômes.

Le service juridique a également dû répondre à diverses questions provenant de plusieurs départements et du comité. La dispensation médicale, le soutien aux sociétés cantonales dans la révision des lois sanitaires, le contrôle et la rédaction de contrats, les instructions et la coordination avec les avocats externes qui mènent des procès pour les sociétés cantonales, ainsi que la demande d'avis de droit ont constitué d'autres points forts.

pharmaSuisse apporte plus particulièrement son soutien à un pharmacien dans la procédure intentée par la commission de la concurrence au sujet des recommandations de prix sur les produits Hors-Liste.

Ivo Bühler

2.3. Mitglieder / Membres

2.3.1. Einzelmitglieder

Im Berichtsjahr hat die Zahl der Publikumsapotheken auf 1'733 zugenommen. Den achtzehn Schliessungen stehen zwanzig Neueröffnungen gegenüber. Im Jahr 2009 betrug der Zuwachs noch zehn Apotheken. Die Hälfte der neu eröffneten Apotheken gehört einer Kette an. Von den achtzehn geschlossenen Apotheken waren fünfzehn unabhängige Apotheken. Den Besitzer haben 32 Apotheken gewechselt, zwölf davon gehören jetzt einer Apothekenkette an. Trotz der wachsenden Zahl von Kettenapotheken hat sich der Bestand der Mitgliedapotheken kaum verändert. 1'353 Apotheken sind dem Verband angeschlossen, eine weniger als im Vorjahr. Der Organisationsgrad beträgt aber immer noch 78%.

Paul Wiederkehr

2.3.1. Membres individuels

L'exercice 2010 a vu le nombre de pharmacies publiques passer à 1733. 18 fermetures ont été enregistrées, contre 20 ouvertures, ce qui représente une augmentation de deux pharmacies. A titre de comparaison, elle était encore de dix pharmacies en 2009. La moitié des pharmacies qui ouvrent leurs portes appartiennent à une chaîne. Parmi les 18 pharmacies qui ont fermé leurs portes, 15 étaient indépendantes. 32 pharmacies ont changé de propriétaire.

12 d'entre elles appartiennent maintenant à une chaîne. Malgré le nombre croissant de pharmacies appartenant à une chaîne, l'effectif de pharmacies affiliées a peu évolué. 1353 pharmacies sont membres de la société faîtière, soit une de moins que l'année passée, mais le degré d'organisation reste de 78%.

Paul Wiederkehr

Mitglieder pharmaSuisse (Stand 31. Dezember 2010)
Membres pharmaSuisse (au 31 décembre 2010)

	2006	2007	2008	2009	2010
Apothekenbesitzer und -verwalter (AM) <i>propriétaires et gérants (AM)</i>	1'423	1'416	1'417	1'420	1'423
Verwalter Nichtmitgliedapotheke (VN)* <i>gérants d'une pharmacie non affiliés à pharmaSuisse (VN)*</i>	39	41	45	51	63
Diplomierte Apotheker (DA), Assistenten (AS), Doktoranden (DT) <i>pharmaciens diplômés (DA), assistants-pharmaciens (AS), doctorants (DT)</i>	2'630	2'606	2'514	2'619	2'604
Amts- und Spitalapotheker (SP) <i>pharmaciens de l'administration et des hôpitaux (SP)</i>	216	213	210	210	203
Industrieapotheker (IN) <i>pharmaciens de l'industrie (IN)</i>	456	438	426	409	372
Studierende (ST) / <i>étudiants (ST)</i>	163	185	256	118	91
Freimitglieder (FM) / <i>membres libres (FM)</i>	632	646	678	667	712
Kollektivmitglieder (KK) / <i>membres collectifs (KK)</i>	34	34	34	34	34
Total / total	5'593	5'579	5'580	5'528	5'502
Ehrenmitglieder / <i>membres d'honneur</i>	13	14	14	13	13

*Für eine öffentliche Apotheke verantwortliche Apotheker deren Arbeitgeber keine indirekten Beiträge leisten.

Pharmaciens qui sont responsables d'une pharmacie publique et donc l'employeur ne paye pas les cotisations indirectes.

Offizinapotheken pro Kanton (Dezember 2010)

Region	Kanton	Abgabeform*	Mitglieder	Nichtmitglieder	Gesamt
Région lémanique					
	Genève	NSD	87	86	173
	Vaud	NSD	130	117	247
	Valais	ESD	65	48	113
Espace Mittelland					
	Bern	MF	159	14	173
	Fribourg	ESD	42	28	70
	Jura	ESD	16	4	20
	Neuchâtel	NSD	48	10	58
	Solothurn	SD	26	1	27
Nordwestschweiz					
	Aargau	ESD	105	10	115
	Basel-Landschaft	SD	40	2	42
	Basel-Stadt	NSD	68	5	73
Zürich					
	Zürich	NSD/SD	204	20	224
Ostschweiz					
	Appenzell IR	SD	1		1
	Appenzell AR	SD	4	2	6
	Glarus	SD	2		2
	Graubünden	MF	37	5	42
	St. Gallen	SD	47	4	51
	Schaffhausen	NSD/SD	13		13
	Thurgau	SD	20	5	25
Zentralschweiz					
	Luzern	SD	32	2	34
	Nidwalden	SD	3		3
	Obwalden	SD	3		3
	Schwyz	SD	12		12
	Uri	SD	2	1	3
	Zug	SD	14		14
Ticino					
	Ticino	NSD	172	17	189
Total Schweiz			1352	381	1733

Abgabeform*

NSD = keine SD

ESD = eingeschränkte SD

MF = Mischform

SD = Selbstdispensation

2.3.2. Kollektivmitglieder / Membres collectifs

- Galexis AG, Schönbühl, ein Unternehmen der Galenica Gruppe
- Amedis Pharma Holding AG, Unterentfelden
- Unione Farmaceutica Distribuzione SA, Barbengo
- Voigt AG, Romanshorn
- Gesellschaft Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker (GSASA)
- Gesellschaft der Schweizerischen Industrie-Apotheker (GSIA)
- Centre d'animation des pharmaciens (CAP)
- OFAC, Genève
- Individuell fakturierende Apotheker an die Krankenkassen (IFAK)

- Schweizerischer Pharmaziestudenten-Verein (asep)
- Schweizerischer Verein der Pharmaziedozenten (ASEP)
- Schweizerische Gesellschaft für Geschichte der Pharmazie (SGGP)
- Swiss Young Pharmacists Group (swissYPG)
- Schweizerischer Verein Homöopathischer Ärztinnen und Ärzte (SVHA)
- Kantonale Apothekerverbände

2.3.2.1. Centre d'animation des pharmaciens de Suisse (CAP)

2010 fut pour le CAP une année riche en activités de qualité, comme en témoignent les excellentes évaluations des participants aux 137 activités du CAP dans toute la Suisse. Dans un marché de la formation continue en constante évolution, notre association de pharmaciens pour les pharmaciens poursuit son inlassable travail en vue de s'adapter aux besoins de toute l'équipe officinale. Dans le même esprit, le CAP s'engage aussi aux côtés de pharmaSuisse pour permettre aux candidats à la formation postgraduée FPH en pharmacie d'officine de suivre des cours dans leur langue de prédilection, des deux côtés de la Sarine.

Plusieurs activités en Suisse romande ont marqué l'année écoulée: de l'aromathérapie aux ateliers pratiques sur des sujets aussi variés que l'ophtalmologie, l'urologie et la problématique des personnes âgées. Une formation à distance élaborée en collaboration avec le groupe de recherche en santé communautaire de l'école de pharmacie Genève-Lausanne, mais aussi des séminaires sur le Managed Care, l'allaitement maternel, la gestion de la qualité et celle du personnel, des sorties botaniques et mycologiques riches en découvertes...

Die Verbindung von Wissenschaft und gemütlichem Ambiente ist verantwortlich für den Erfolg der Deutschschweizer Seminarien. Angeboten wurden Betriebswirtschaft, Neurologie und Dermatologie für Apotheker, gepflegter Auftritt und Kundenberatung für Pharma-Assistentinnen sowie die beliebten, gut besuchten Seminarien für Studenten.

Den besonderen Höhepunkt bildete jedoch die mit Ameisenfleiss in nur sieben Monaten fertig gestellte deutsche Ausgabe des Leitfadens für ein erfolgreiches Praktikum.

La réunion plénière s'est déroulée en mai à Soleure, dont nous avons pu apprécier le charme et la richesse culturelle, tout en remplissant quelques devoirs statutaires.

Cécile Girod

2.3.2.2. Individuell fakturierende Apotheker an die Krankenkassen (IFAK)

Im vergangenen Berichtsjahr hat sich der IFAK Verein zusammen mit der IFAK DATA AG erneut mit neuen, wichtigen Projekten befasst:

"my-eDossier" dem apothekenübergreifenden Patientendossier

IFAK DATA AG hat mit "my-eDossier" ein ehrgeiziges Projekt aufgenommen und ist dabei, es zu realisieren. Wünscht der Patient, dass alle seine Medikamente in einem Dossier gespeichert werden, kann er diese nun über "my-eDossier" in den angeschlossenen Apotheken abrufen lassen. Somit wird ein apothekenübergreifender Zugriff auf einen Patienten möglich, was in diversen Fällen von grossem Nutzen für den Patienten und die Apotheke sein kann. Das spezielle am System ist: Die Daten der Medikationen in den einzelnen Apotheken werden nicht zentral gespeichert, sondern bleiben in den Apotheken und werden von dort abgerufen.

Durch dieses für die Apotheken der Zukunft notwendige und sinnvolle Projekt sind wir überzeugt, einen Schritt weiter in Richtung e-Health gemacht zu haben und für Managed Care gewappnet zu sein.

Preisdatenbank "IVVP-Verkaufspreise"

Der IFAK Verein verfügt über eine Preisdatenbank, die es der Apotheke erlaubt, auf individuell kalkulierte und marktkonforme IVVP-Verkaufspreise (IFAK Verein Verkaufspreise) zurückzugreifen. So haben wir festgestellt, dass in vielen Apotheken die Preiskalkulationen, (meist ohne zu wissen warum) gesteuert durch ungültige Preisinfos in den Systemen in der Apotheke, aus dem Ruder gelaufen sind. Immer wieder musste sich der IFAK Verein im vergangenen Jahr mit Margenverlusten und Preissenkungen herumschlagen und war stets bemüht, seine Mitglieder umfassend im Voraus zu informieren. Mit

dieser Dienstleistung gibt der IFAK Verein der Apotheke die Möglichkeit, produktspezifische und marktgerechte Verkaufspreise in der Apotheke anzuwenden und somit ihre Zukunft zu sichern.

Dr. Claus Hysek

2.3.2.3. Association suisse des étudiants en pharmacie (asep)

Die asep bietet eine ideale Ergänzung zum Pharmaziestudium. Jede/r Student/in hat die Möglichkeit, seine Meinung zu äussern, sich zu engagieren, mitzugestalten und sich für den Beruf sehr früh einzusetzen, sei es mit dem Fernziel Offizin, Industrie oder Spital.

Ein erfolgreiches Ereignis war die Senkung der Prüfungsgebühren von CHF 2'700 auf CHF 2'000, welche 2011 mit der neuen Verordnung des Medizinalberufegesetzes in Kraft treten wird. Dieser Betrag ist für uns Studierende immer noch sehr hoch, jedoch ein Schritt vorwärts. Diese Gebührensenkung haben wir in Zusammenarbeit mit den Medizinstudierenden, pharmaSuisse und vielen weiteren Partnern erreicht.

Im Mai und Juni fand ein TWIN (Austausch) zwischen Leiden und Genf statt, welcher von der EPSA (European Pharmaceutical Students' Association) und von asep-Mitgliedern organisiert wurde. Der Anlass war auch mit wenig Schweizer Studierenden ein voller Erfolg.

Die asep freut sich mit vielen neuen Mitgliedern im Vorstand und mit neuen Delegierten auf ein spannendes neues Jahr.

Jaqueline Bezençon

2.3.2.4. Schweizerische Gesellschaft für Geschichte der Pharmazie (SGGP)

Die Jahresversammlung der Schweizerischen Gesellschaft für Geschichte der Pharmazie fand am 23. und 24. Oktober 2010 in Basel, zusammen mit den Landesgruppen Baden und Württemberg der Deutschen Gesellschaft für Geschichte der Pharmazie, statt. Unter dem Motto „Arznei muss nicht bitter sein“ konnten die mehr als 100 Teilnehmenden sechs Vorträge hören, die verschiedene Aspekte der Süssigkeiten und der Genussmittel in der Pharmazie aufzeigten. Ein Besuch der Keramik-Sammlung Roche und des Basler Pharmaziehistorischen Museums sowie ein Abendessen in der Safran-Zunft vollendeten die Tagung.

Während der Generalversammlung hat François Ledermann den Vorsitz der Gesellschaft abgegeben. Er wurde von Ursula Hirter-Trüb, Mitarbeiterin des Basler Pharmaziehistorischen Museums, übernommen. Neu wurde Christoph Tschupp in den Vorstand gewählt.

François Ledermann

2.3.2.5. swiss Young Pharmacists Group (swissYPG)

Der Vorstand der swissYPG wurde per 2010 auf sechs Personen aufgestockt. Nicolas Widmer, Nicolas Riethmann und Barbara Lüscher unterstützen somit die drei Gründungsmitglieder Jean-Marc Krähenbühl, Jean-François Locca und Corinne Grossenbacher in bestehenden und neuen Projekten. Neben der konstanten Arbeit an der Internetplattform «pharmAvenir», welche den 124 Mitgliedern der Gruppe bald zur Verfügung steht, und dem Schreiben des Newsletters, in dem u. a. die Weiterbildung FPH (Fachapothekertitel und Fähigkeitsausweise) vorgestellt werden, wurde bereits mit der Vorbereitung des Symposiums 2011 begonnen. Ein Highlight im 2010 war die Verleihung des Prix Junior GSASA im Rahmen der Journées Franco-Suisse de Pharmacie hospitalière, wo die Forschungsarbeit eines jungen Apothekers ausgezeichnet wurde. Schliesslich freut sich die swiss Young Pharmacists Group, nicht nur mit zwei Personen an der Delegiertenversammlung vertreten zu sein, sondern seit Mai 2010 mit Jean-Marc Krähenbühl auch einen jungen Apotheker im Vorstand von pharmaSuisse stellen zu können.

Barbara Lüscher

2.3.2.6. Schweizerischer Verein Homöopatischer Ärztinnen und Ärzte (SVHA)

siehe Seite 25

2.4. Fachgesellschaften / *Sociétés de discipline pharmaceutique*

2.4.1. FPH Offizin

Die FPH Offizin hat sich 2010 zu vier Sitzungen getroffen. Wie bereits in den Jahren zuvor, zeigte die Kontrolle der Fortbildung erneut eine konsequente Erfüllung der Fortbildungspflicht. In den Katalog der Veranstaltungen wurden neu Videostreams aufgenommen. Im Hinblick auf die Anerkennung durch den Bund, welche im November beschlossen wurde, haben wir die Weiterbildung neu strukturiert, den Lernzielkatalog überarbeitet und einen gemeinsamen Start mit einer Weiterbildungswoche für die neuen Teilnehmer geschaffen. Weiter wurde eine neue FA-Impfberatung diskutiert und die Gebührenordnung einer Revision unterzogen. Mit einer Online-Bildungsplattform soll zukünftig die Verwaltung der Weiter- und Fortbildungsveranstaltungen und die Kontrolle der FPH-Dossiers für Teilnehmer und FPH-Sekretariat vereinfacht werden. Etwas Sorge bereitete uns die Qualität der Diplomarbeiten, denn fünf Arbeiten mussten abgelehnt werden. Wir haben beschlossen, die Anforderungen für die Kandidaten noch weiter zu präzisieren und die Diplomarbeitsbegleitung zu intensivieren. Erfreulicherweise konnten 15 Kandidaten die Fachapothekerprüfung mit Erfolg abschliessen.

Eva Cornelia Kalberer Märki

2.4.1.1. Prüfungskommission der FPH Offizin

Mitglieder: Thomas Zbinden (Vorsitz), Sophie Locca-Buchmann, Caroline Pronk, Indro Mattei, Dr. Andreas Weisflog, Christine Waldner. Unterstützt durch Margreth Greder (Sekretariat) und Barbara Lüscher (Apothekerin pharmaSuisse)

Präsenz/Zeitaufwand: Fünf Sitzungen an sechs Tagen und ein Tag FPH-Fachapotheker-Prüfung. Erarbeiten detaillierter Unterlagen für die Einreichung der Diplomarbeits Themen zwecks Optimierung der Diplomarbeiten

Durchführung der fünften Fachapothekerprüfung im November: 15 erfolgreiche AbsolventInnen der FPH-Fachapotheker-Prüfung. Von sechs Personen wurde die Diplomarbeit nicht angenommen und somit die Prüfungszulassung nicht erteilt.

Der vorjährige Prüfungsaufbau hat sich bewährt und die Fachapothekerprüfung wurde wiederum von den Kandidatinnen und Kandidaten erfolgreich absolviert. Am Vormittag fanden ein schriftlicher Block mit Finanzaufgaben und einer Studienbeurteilung statt, dazu mündliche Prüfungen in der Rezeptvalidierung und ein Rollenspiel in Personalführung. Nachmittags wurde eine kurze Präsentation der Diplomarbeit abgehalten.

Im Weiteren hatte die Kommission unter Mithilfe von 15 externen Experten 21 Diplomarbeiten bewertet und schlussendlich 15 Kandidaten zur Fachapotheker-Prüfung 2010 zugelassen. Im Laufe des Jahres wurden 23 Diplomarbeitskonzepte beurteilt und genehmigt, zum Teil in der zweiten Beurteilung. Die Konzepte sind die Grundlage für die Erarbeitung der Diplomarbeiten.

Thomas Zbinden

2.4.1.2. Validierungsausschuss und Ausschuss Weiterbildung

Die Haupttätigkeit des Validierungsausschusses bestand in der Überprüfung der Anträge von Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen. Grossmehrheitlich waren die Anträge reglements-konform und konnten in den Veranstaltungskalender aufgenommen werden. Zu den naturwissenschaftlichen Themen kommen immer mehr Veranstaltungen im Bereich Komple-

mentärmedizin hinzu. Auch hier wurde durch Überprüfung von Veranstaltungen vor Ort die Qualität sicher gestellt und wenn nötig korrigiert.

Zur Unterstützung der FPH Offizin sind wieder verschiedene Themenkreise vorbehandelt und mit Variantenlösungen an die Fachgesellschaft weitergeleitet worden.

Im Ausschuss Weiterbildung wurde die Weiterbildung zusätzlich strukturiert. Neu wurden zwei ganze Kurswochen als Basis der Weiterbildung durch pharmaSuisse organisiert. Zusammen mit den Weiterbildungsveranstaltern wurden Kurspläne erstellt, so dass ein einheitliches, für alle TeilnehmerInnen überschaubares und für 2011 definitives Programm verabschiedet werden konnte. Sowohl für die deutsche wie auch für die französische Schweiz wird im 2011 ein ausgewogenes und gut umzusetzendes Weiterbildungsprogramm zur Verfügung stehen.

André Viatte-Brunner

2.4.2.SSMH (FPH en homéopathie classique)

Titre FPH en homéopathie classique

En décembre 2010, 38 personnes sont porteuses du titre FPH en homéopathie classique. Toutes ces personnes remplissent les conditions requises du programme de formation continue pour le maintien de leur titre. Deux pharmaciens n'ont pas désiré recertifier leur titre.

Société de discipline

Lors de l'assemblée des délégués du 4 mai 2010, pharmaSuisse a décidé de nommer l'OSPH (Ordre suisse des pharmaciens homéopathes) comme société de discipline à la place de la SSMH (Société suisse des médecins homéopathes). L'OSPH est aujourd'hui l'association qui regroupe le plus grand nombre de pharmaciens homéopathes unicistes en Suisse.

Michèle Imfeld

2.4.3. Gesellschaft Schweiz. Amts- und Spitalapotheker (GSASA)

Statutenrevision und Namensänderung

Die GSASA heisst seit der Generalversammlung vom 17.11.2010 „GSASA, Gesellschaftsverein Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker“. Um einen Handelsregistereintrag beantragen zu können, muss im Namen der GSASA das Wort „Verein“ enthalten sein. Dies war der Anlass, die Statuten einer inzwischen verabschiedeten Totalrevision zu unterziehen.

Nationales Forschungsprojekt

Im 2010 wurde das erste von der GSASA ins Leben gerufene Forschungsprojekt nationaler Tragweite zum Thema „Standortbestimmung der chemischen Kontamination der Produktionsstätten Schweizer Spitäler mit Zytostatika“ gestartet. Resultate sind per Ende 2011 zu erwarten. Im Dezember 2010 wurde das Forschungsprojekt 2011 zum Thema „Optimierung der therapeutischen Betreuung der Patienten“ ausgeschrieben.

Fonds Jean-Philippe Reymond

Durch eine grosszügige Spende konnte 2010 ein Fonds „Jean-Philippe Reymond“ eingerichtet werden. In Erinnerung an die von Jean-Philippe geleistete Pionierarbeit im Bereich der klinischen Pharmazie vergibt die GSASA von nun an jährlich einen Preis für die beste Zertifikatsarbeit FPH in klinischer Pharmazie.

Präparate-Monografien der Pharmakopöe Helv.

Die Arbeitsgruppe Fabrikation reichte für Hydrocodon-Lösung und Hydrochlorothiazid Kapseln bei Swissmedic zwei Anträge für die Ausarbeitung von Präparate-Monografien ein.

Mitgliederzahl

per 31.12.2010: 379 (+21)

Brigitte Waldispühl

2.4.4. Gesellschaft der Schweizerischen Industrie-Apotheker (GSIA)

Die Schwerpunkte der Aktivitäten lagen im Jahr 2010 in den Bereichen Fortbildung, Unterstützung des beruflichen Nachwuchses und Kontaktpflege sowohl unter den Mitgliedern als auch nach aussen.

Die 54. Generalversammlung der GSIA fand in Niederbipp bei der Firma Galexis AG statt, welche als Gastgeberin ihre Räumlichkeiten für den Anlass zur Verfügung stellte und den rund 80 teilnehmenden Mitgliedern die Besichtigung der hochmodernen Lager- und Distributionsinfrastruktur ermöglichte. Nebst den üblichen Traktanden war die Genehmigung der Statuten-Revision ein wichtiges Geschäft.

Das Thema des Fortbildungskurses lautete „Operational Excellence in the Pharmaceutical Industry“. Ausgewählte Referenten vermittelten an vier Nachmittagen im Oktober und November ihre Erfahrungen und Konzepte zu diesem aktuellen Thema auf dem Novartis Campus in Basel. Die GSIA unterstützte ferner das „7th World Meeting on Pharmaceutics, Biopharmaceutics and Pharmaceutical Technology“ in Valetta (Malta).

Im Rahmen der Nachwuchsförderung wurde wiederum der viertägige Mantelfach-Blockkurs Industriepharmazie durchgeführt, an dem interessierte Studierende der Pharmazie bei den Firmen Actelion, Novartis, Hoffmann-La Roche und CSL-Behring einen Einblick in die Forschung, Entwicklung, Produktion, Registrierung und das Marketing der Pharma-Industrie erhielten. Auch die GSIA-Stiftung hat im Rahmen ihrer finanziellen Möglichkeiten Anlässe von Studierenden sowie eine Dissertation unterstützt.

Die Beziehung zwischen der GSIA und pharmaSuisse wurde über die Vertreter an den Delegiertenversammlungen wahrgenommen sowie durch ein informelles Treffen eines GSIA-Delegierten und der Präsidenten beider Organisationen.

Dr. Stephan Buchmann

2.5. Kommissionen / *Commissions*

2.5.1. Kommission Pharma-Assistentinnen EFZ

Am 1. April 2010 löste Sheila Bächler die langjährige Projektleiterin Jsabelle Hirschi ab. Wir danken Jsabelle für die wertvolle Arbeit bei der Reform der Ausbildung der Pharma-Assistentinnen.

Die Rückmeldungen von Apotheken, Experten und Berufsfachschulen zum ersten Qualifikationsverfahren, der ehemaligen Lehrabschlussprüfung, waren durchwegs positiv. Erstmals trafen sich die Chefexperten der verschiedenen Regionen, um sich auszutauschen. Alle Careum Lehrhefte sind seit August 2010 auch auf Französisch erhältlich.

Sheila Bächler

2.6. Arbeitsgruppen / *Groupes de travail*

2.6.1. Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur (AGAF)

Die Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur hat 2010 zweimal in Bern jeweils einen halben Tag getagt.

Im Berichtsjahr fanden keine Vorbereitungskurse für das Assistenzjahr statt, aber im Frühjahr 2011 werden sie wieder durchgeführt. Die Arbeitsgruppe befasste sich mit dem Programm des Vorbereitungskurses: Es wurden in der AG die Inhalte des Kurse überarbeitet und den effektiven Bedürfnissen angepasst. Der Schwerpunkt der Vorbereitungskurse liegt somit bei der Betreuung der Ausbilder für die Durchführung der praktischen Assistenzzeit. Ausserdem sollte im Vorbereitungskurs den Ausbildnern eine ausführliche Erklärung der Grundstrukturen des Master-Studium-Curriculums dargelegt werden.

Die AG-Mitglieder befassten sich auch nochmals mit der Entlohnung der Studenten während dem Assistenzjahr sowie mit der Kompetenzverteilung und Organisation der Famulatur und der praktischen Assistenzzeit. Denn mit dem Inkrafttreten des neuen MedBG per 1.1.2009 fällt die Organisation der Famulatur und des Assistenzjahrs in die Kompetenz der einzelnen Universitäten. pharmaSuisse hat die Universität angefragt, welche Kompetenzen in Zukunft an den Dachverband delegiert werden sollen, welche Erwartungen die Universitäten an pharmaSuisse betreffend Ausbildung haben.

Im Berichtsjahr befasste sich die AG auch noch mit dem Leitfaden zum Assistenzjahr. Die Kommissionsmitglieder haben die Inhalte des Leitfadens angepasst und aktualisiert.

Peter Burkard

2.6.2. Aufsichtskommission QMS

Die Aufsichtskommission trifft sich einmal jährlich, um fünf Prozent der Auditberichte des jeweiligen Kalenderjahres zu prüfen und Nicht-Konformitäten festzuhalten. Sie zählt drei Mitglieder: Maria Hitziger, Dr. Christine Bourquin und Dr. Jean-Michel Maître. Beisitzend sind Andrea Spicher, Eva von Wartburg und Carine Lehmann als Vertreterinnen der Geschäftsstelle pharmaSuisse.

Aus dem Jahre 2010 wurden drei Auditberichte der Deutschschweiz, ein Auditbericht der Westschweiz und ein Auditbericht aus Frankreich nach zufälligem Auswahlverfahren von insgesamt 67 Auditberichten ausgewählt und geprüft. Darüber hinaus wurden Pendenzen der letzten Sitzung besprochen sowie Optimierungen und Lösungen von Nicht-Konformitäten evaluiert. Der Bericht der Aufsichtskommission inklusive Verbesserungsvorschlägen und allfälligen Nicht-Konformitäten der Auditberichte wurden der Leitungskommission zur Bearbeitung weitergeleitet.

Maria Hitziger

2.6.3. Arbeitsgruppe pharmActuel

Die Aktivitäten von pharmActuel während des Jahres 2010 verliefen wie immer auf drei Ebenen: pharmActuel-Hefte, Symposium, Regionalkonferenzen.

Alle pharmActuel-Anlässe sind weiterhin FPH akkreditiert. Das Gleiche gilt auch für die zu den Heften gehörenden Fragebogen.

Im Jahre 2010 erschienen sechs pharmActuel Hefte zu folgenden Themen:

1. Nierenerkrankungen
2. Biologicals: Monoklonale Antikörper I
3. Neue Einteilung der IA/IA und OTC
4. COPD und Raucherberatung
5. Vitamine und Mineralstoffe
6. Biologicals: Monoklonale Antikörper II

Das Symposium mit dem Titel „Das Symposium über Infektionskrankheiten“ wurde von über 600 Apothekerinnen und Apothekern besucht. Das Ziel wird es sein, das Symposium weiterhin zu etablieren. Mit dem Thema „Eisen und Blut“ verspricht auch das Symposium 2011 wiederum interessant, vielfältig und lehrreich zu werden. Das Symposium wird am 20. November 2011 im Kultur-Casino Bern stattfinden.

44 pharmActuel Regionalkonferenzen fanden in der Region Basel, Bern, Graubünden, Luzern, St. Gallen/Appenzell, Tessin, Waadt und Zürich statt. Herzlichen Dank an alle Regionalverantwortlichen, die mit ihrem Einsatz dazu beitragen, dass das Fortbildungsangebot laufend erweitert wird.

Mit den pharmActual-Angeboten kann ein Apotheker weiterhin einen Grossteil seines Fortbildungsobligatoriums FPH abdecken.

Vielen Dank den Arbeitsgruppenmitglieder von pharmActual und den Projektverantwortlichen sowie Mitarbeiterinnen von pharmaSuisse für ihren steten Einsatz und die gute Zusammenarbeit.

Dominique Bätcher

2.6.4. Cercles de qualité médecin/pharmacien

Pas d'activités en 2010

2.6.5. Arbeitsgruppe Selbstdispensation

Im Jahre 2010 wurde keine Sitzung einberufen.

Didier Ray

2.6.6. Arbeitsgruppe IVM

Apotheker gehören als Medizinalpersonen zu unverzichtbaren Partnern in integrierten Versorgungsmodellen. Nach den Qualitätszirkeln als interdisziplinäres Zusammenarbeitsmodell hat pharmaSuisse sämtliche Möglichkeiten für eine noch engere Zusammenarbeit mit der Ärzteschaft gesucht und konnte zusammen mit Medgate, dem grössten Schweizer Telemedizinzentrum, ein neues Projekt lancieren: In der Apotheke erfolgt eine Ersttriage durch den Apotheker nach validiertem Algorithmus. Ist eine ärztliche Konsultation angezeigt und hat der Patient keinen Hausarzt verfügbar, wird dem Patienten eine Videokonsultation mit einem Arzt von Medgate angeboten. Dadurch erhält der Patient eine umfassende Betreuung und durch den Apotheker im Anschluss an die ärztliche Abklärung eine Therapiebegleitung. Der Apotheker beteiligt sich durch seine Arbeit am Gatekeeping im Gesundheitswesen und garantiert dadurch den Patienten die adäquate Behandlung.

pharmaSuisse hat im Berichtsjahr ein Pilotprojekt lanciert, um in Apotheken diese neue Dienstleistung zu testen. Die Resultate waren positiv und so wird in den kommenden Jahren das Projekt weiterentwickelt mit dem Ziel, den Apotheker als anerkannten Partner in der ambulanten Grundversorgung und in integrierten Versorgungsmodellen zu etablieren.

Sara Iten

2.7. Publikationen / Publications

2.7.1. pharmaJournal

2010 wurde die Rubrik «Pharmazie und Medizin» durch eine neue Serie «Praxis Updates Pharmazie» ergänzt, die dazu dient, neue Medikamente vorzustellen. Wir haben ausserdem die Artikel über Biopharmazeutika, über Probleme mit Medikamenten im Zusammenhang mit einem Spitalaufenthalt und über den Off-Label-Use von Medikamenten fortgeführt sowie alles daran gesetzt, um die Rubriken «Markt» und «Politik» zu verbessern.

Nach dem Rückgang der Inserate im 2009 hat ihre Anzahl im Berichtsjahr um 9,1% zugenommen. Bei den Produkteinseraten (+12,2%) war der Anstieg deutlicher als bei den Stelleninseraten (+5,1%).

Ende 2010 ist Christa Rüedi, nach 13 Jahren im Dienste des pharmaJournal, in den verdienten Ruhestand getreten. Vorstand und Geschäftsleitung danken ihr für die geleisteten Dienste.

Mit Thierry Philbet hat ein ausgebildeter Apotheker mit zwanzig Jahren journalistischer Erfahrung ihre Nachfolge angetreten.

Thierry Philbet

Jahr Année	Redaktion Rédaction	Inserate Annonces	davon Produkte- inserate dont produits	davon Stelleninserate dont offres et demandes d'emploi
2005	673	475	302	173
2006	667	571	360	211
2007	660	587	339	248
2008	653	613	328	285
2009	656	559	327	232
2010	645	611	367	244

2.7.1. pharmaJournal

En 2010, nous avons enrichi la rubrique «Pharmacie et médecine» avec une nouvelle série - Praxis Updates Pharmacie- destinée à présenter les nouveaux médicaments. Nous avons également poursuivi la publication d'articles consacrés aux biopharmaceutiques, aux problèmes médicamenteux à la suite d'une hospitalisation ainsi qu'à l'utilisation «off-label» des médicaments. Par ailleurs, nous avons poursuivi nos efforts pour améliorer les rubriques «Économie» et «Politique».

Après la baisse des annonces observée en 2009, leur nombre a augmenté de 9.1% au cours de l'exercice sous revue. La hausse est plus marquée pour les publicités pour des produits (+12.2%) que pour les offres et demandes d'emploi (+5.1%).

Pour le pharmaJournal, l'année 2010 a aussi été marquée par le départ à la retraite de Christa Rüedi, après treize ans de travail au service du Journal Suisse de Pharmacie. Le comité et la direction la remercient pour le travail accompli. Elle a été remplacée par Thierry Philbet, un pharmacien avec vingt ans d'expérience dans le journalisme.

Thierry Philbet

2.7.2. astreaAPOTHEKE

In einem weiterhin angespannten schweizerischen Inseratemarkt hat die Kundenzeitschrift astreaAPOTHEKE ihren Inserateumsatz erfreulicherweise erhöhen können: Dank einem attraktiven redaktionellen Programm, der klaren Positionierung als *die* Gesundheitszeitschrift aus der Apotheke und langjährigen persönlichen Kontakten zu den Werbeauftraggebern konnte diese Steigerung erreicht werden.

Der Trend zur Gruppierungsapotheke hat jedoch die Abonnentenzahl von astreaAPOTHEKE wiederum leicht verringert: Eine wachsende Anzahl selbständiger Apotheken ist auch in diesem Jahr von Ketten übernommen worden und legt nur noch eigene Publikationen auf. Dies zum Teil gegen den Willen der geschäftsführenden Apothekerinnen und Apotheker. Wie Gespräche mit einigen Apothekerinnen und Apothekern zeigten, würden sie das beliebte astreaAPOTHEKE gerne weiter ihrer Kundschaft zukommen lassen.

Trotzdem ist es dem Verlag von astreaAPOTHEKE gelungen, die Gesamtauflage von 210 000 Exemplaren 10-mal pro Jahr zu halten. Unter anderem mittels gezielter Verteilungen in Haushalte wurde es so möglich, astreaAPOTHEKE einem neuen Publikum bekannt zu machen und die neu gewonnene Leserschaft in Apotheken zu führen, die astreaAPOTHEKE anbieten.

Qualitätssteigerungen auf der inhaltlichen und der gestalterischen Ebene hat die Redaktion von astreaAPOTHEKE auch im 2010 realisiert: Ein überarbeitetes Layout der Publikumszeitschrift sowie neue Rubriken in der Publikums- und der Bulletinausgabe positionieren astreaAPOTHEKE auch in einem gewandelten Umfeld als wertvolles Kundenbindungsinstrument der Schweizer Apotheken.

Claudia Sedioli

2.7.2. astreaPHARMACIE

Malgré la situation tendue sur le marché des annonces, le magazine pour clients astreaPHARMACIE est parvenu à augmenter ses recettes publicitaires: un programme rédactionnel attractif, un positionnement clair comme le magazine de santé des pharmaciens et des contacts personnels de longue date avec les annonceurs ont permis d'obtenir ce résultat réjouissant.

La tendance au regroupement des pharmacies a légèrement fait baisser, une fois de plus, le nombre d'abonnés au magazine astreaPHARMACIE: un nombre croissant de pharmacies indépendantes ayant été rachetées par des chaînes cette année également, elles ne proposent donc plus que des publications internes. Ceci s'effectue parfois contre la volonté du pharmacien responsable. Au cours d'entretiens, certains pharmaciens ont avoué qu'ils préféreraient continuer à remettre le magazine astreaPHARMACIE à leurs clients.

L'éditeur d'astreaPHARMACIE est parvenu malgré tout à maintenir le tirage global du magazine à 210 000 exemplaires dix fois par an. La distribution ciblée dans les ménages a permis de faire découvrir le magazine astreaPHARMACIE à un nouveau public qui se rend ensuite dans des pharmacies qui proposent le magazine en question.

En 2010, la rédaction d'astreaPHARMACIE a poursuivi ses efforts pour améliorer la qualité de son contenu et de sa présentation: grâce à sa nouvelle mise en page et à ses nouvelles rubriques, le magazine pour clients reste un précieux instrument permettant de fidéliser les clients des pharmacies malgré les changements de contexte.

Claudia Sedioli

2.7.3.dosis

2010 erschien dosis in der Vollaufgabe nur ein Mal. Aufgrund der bereits im Vorjahr erkannten Mängel hinsichtlich Reaktionszeit und Distribution wird für das kommende Jahr wieder eine regelmässige Erscheinungsweise angestrebt. Die Inhalte und Botschaften sollen vermehrt im politischen und journalistischen Umfeld wahrgenommen werden und eine rasche Reaktion auf die Tagespolitik erlauben. Hierfür ist voraussichtlich eine Aufteilung in eine gedruckte und eine elektronische Version unumgänglich.

Zu den Zielgruppen gehören weiterhin die Entscheidungsträger in der Politik - Bundesrat, die National-, Stände- und Regierungsräte – sowie Exponenten im Gesundheitsmarkt Schweiz, einschliesslich Krankenversicherer, Verbände usw. Zusätzlich sollen in Zukunft auch die Medien damit bedient werden.

Karl Küenzi

2.7.3. dosis

En 2010, le magazine dosis n'est paru qu'une seule fois en édition intégrale. Du fait des manquements décelés l'année précédente déjà en rapport avec la réactivité et la distribution, un rythme de parution plus régulier est ambitionné pour l'année à venir. Les contenus et messages doivent être mieux entendus dans le contexte politique et journalistique et permettre de réagir rapidement à l'actualité politique. Dans cette optique, il est probablement indispensable d'établir une distinction entre la version imprimée et la version électronique.

Les décideurs politiques (membres du Conseil fédéral, du Conseil national, du Conseil des Etats et des exécutifs cantonaux) font toujours partie des groupes visés, ainsi que les représentants du marché suisse de la santé, y compris des caisses-maladie et des organisations professionnelles, entre autres. De plus, le magazine doit également être envoyé aux médias à l'avenir.

Karl Küenzi

2.8. Fonds und Stiftungen / *Fonds et fondations*

2.8.1. Fonds Jörg Bider

Der Zweck dieses Fonds, der zu Ehren des langjährigen Generalsekretärs des Schweizerischen Apothekerverbands pharmaSuisse im Jahre 1981 geschaffen wurde, besteht in der Verleihung von Medaillen an Persönlichkeiten, die zur Entwicklung und Förderung des Apothekerberufes auf besondere Weise beigetragen haben. Die Medaillen werden von einer Kommission vergeben, die sich aus drei Vorstandsmitgliedern von pharmaSuisse zusammensetzt, wobei der Präsident von pharmaSuisse ex-officio den Vorsitz führt.

Bisher sind neun Medaillen verliehen worden und zwar an André Bédard (1986), Dr. Alois Bettchart und Dr. John Metzger (1988), Dr. Hans-Rudolf Fehlmann (1990), Dr. François Bertrand (1992), J. Ed. Morf (1993), Prof. Dr. Gerd Folkers und Prof. Dr. Hans Leuenberger (1997) sowie Dr. Hansueli Bartlome (1999).

Ivo Bühler

2.8.2. Fonds Golaz

Aucune demande touchant à ce Fonds n'a été adressée en 2010. Le comité étudie la fusion de plusieurs institutions à but superposable dont la gestion lui incombe. Ce travail requiert bon nombre de recherches autour des actes de fondation et de contacts avec les familles concernées. Il n'a donc pas encore abouti cette année.

PD Dr. Marcel Mesnil

2.8.3. Stiftung Hilfskasse pharmaSuisse

Die Stiftung Hilfskasse des Schweizerischen Apothekerverbandes pharmaSuisse unterstützt Studierende der Pharmazie, wenn Stipendien und Darlehen von den kantonalen Behörden nicht gewährt werden oder wenn sie nicht ausreichen.

Im Berichtsjahr hat der Stiftungsrat zwei Fortsetzungsbegehren für neue Stipendien bewilligt. Zwei Studierende mit Studienwechsel werden nicht mehr finanziell unterstützt. Sie müssen vertragsgemäss den bereits erhaltenen Betrag nach Eintritt ins Erwerbsleben vollständig zurückzahlen.

Eine Stipendiatin konnte nach der vollständigen Amortisation ihres Darlehens aus den Verpflichtungen gegenüber der Stiftung Hilfskasse entlassen werden. Drei von der Stiftung unterstützte Studierende mit abgeschlossenem Staatsexamen sind weiterhin daran, ihre Darlehen vertragsgemäss in Raten ganz oder teilweise zurückzuzahlen. Ein Doktorand hat auf freiwilliger Basis bereits vor Beginn der Rückzahlungspflicht mit der Amortisation des Darlehens begonnen. Zwei Stipendienempfängerinnen haben ihre Schlussprüfungen im Berichtsjahr erfolgreich abgelegt. Die eine hat bereits mit den vereinbarten Ratenrückzahlungen des Darlehens begonnen, die andere startet im folgenden Jahr damit.

Die Rückzahlungen und die Zinserträge ermöglichen es, das Stiftungsvermögen einigermaßen konstant zu halten und damit sicherzustellen, dass auch in Zukunft nötigenfalls Studierende der Pharmazie finanziell unterstützt werden können.

Dr. Hansueli Bartlome

2.8.4. Stiftung Historische Bibliothek der Schweizerischen Pharmazie (HBSP)

Die Stiftung Historische Bibliothek der Schweizerischen Pharmazie (HBSP) hat zum Ziel, historisch wertvolle Dokumente wie Bücher, Zeitschriften oder Bilder der Nachwelt zu erhalten. 2010 hat der Stiftungsrat mögliche Modelle für die Inventarisierung der Bibliothek bearbeitet und einen Spendenaufruf an alle Apothekerinnen und Apotheker sowie interessierte Kreise veröffentlicht (pharmaJournal 3/2010). Die vielen Buchspenden von Apothekern und von der Armeepothek haben uns sehr gefreut und seien nochmals herzlich verdankt. Dass dank dem Vorstand von pharmaSuisse die Finanzierung der Re katalogisierung der vorhandenen Bücher gesichert ist, wird ebenfalls dankbar zur Kenntnis genommen!

Dr. Andreas U. Schmid

3. pharmaSuisse extern / Affaires extérieures

3.1. National: Institutionen, Kommissionen, Arbeitsgruppen / National: institutions, commissions, groupes de travail

3.1.1. Commission des prestations et des médicaments

Le «Handbuch», guide qui définit les directives pour le dépôt et l'évaluation des demandes de remboursement, est soumis à une nouvelle révision. Une nouvelle version devrait aboutir au début 2011. Le mode d'évaluation de l'économicité est toujours tiraillé entre la comparaison des prix à l'étranger, dans les pays de référence, et la comparaison avec le coût d'autres thérapies déjà disponibles en Suisse.

La fixation du prix minimal des génériques a été revue et tient compte de la taille du marché en francs. Cette mesure devrait éviter de pénaliser la commercialisation de génériques pour des médicaments ayant un chiffre d'affaires modeste ou un prix de base relativement faible.

La question de la prise en charge des médicaments orphelins et des médicaments enregistrés dans une indication orpheline devient aiguë. D'une part, il se pose la question d'un éventuel montant maximum admissible par année de traitement. D'autre part, le coût très élevé des emballages et donc la marge très réduite met en péril la couverture des frais commerciaux et des coûts de dispensation. Dans ce domaine, le pharmacien d'officine va se trouver devant un nouveau défi pour faire valoir la valeur ajoutée de ses prestations pour le patient.

L'applicabilité des critères «EAE» est discutée dans le domaine de la médecine complémentaire.

Anne Decollogny et Martine Ruggli

3.1.2. Paritätische Vertrauenskommission pharmaSuisse/santésuisse

Im Verlaufe des Jahres 2010 hat sich die Paritätische Vertrauenskommission pharmaSuisse/santésuisse (PVK) mit Streitfällen zum Tarifvertrag befasst. Die PVK überwacht die Einhaltung des Tarifvertrages. Im Falle von Streitigkeiten beurteilt die PVK vorgängig dem Schiedsgericht nach Art. 89 KVG alle Streitigkeiten zwischen Vertragsapothekern und Vertragsversicherern. Die PVK unterbreitet Schlichtungsvorschläge und kann Sanktionen aussprechen.

Die meisten Fälle betrafen die Frage der Limitationsbestimmungen der Spezialitätenliste und deren Überprüfung durch die Apotheker.

Ivo Bühler

3.1.3. Paritätische Qualitätskommission pharmaSuisse/santésuisse

Mystery Patient: Nach Überprüfung von zwei Drittel aller Nicht-QMS zertifizierten Apotheken, die den Tarifvertrag unterschrieben haben, müssen sich 14 Apotheken einem Miniaudit - durchgeführt von QMS-Auditoren - unterziehen.

Astrid Czock

3.1.4. Commission de négociation RBP santésuisse/pharmaSuisse

Il a fallu attendre le 30 juin 2010 pour que le Conseil fédéral se prononce sur la RBP IV, déposée à l'OFSP en mars 2009 déjà. Une incertitude juridique quant au statut de la convention avant l'approbation par le Conseil fédéral a bloqué l'avance d'une partie des travaux paritaires. Les contrôles de qualité ont toutefois été poursuivis et un cycle complet sur trois ans a pu être bouclé. Il a fallu adapter les règlements aux décisions effectives du Conseil fédéral et s'accorder sur la mise en œuvre des nouveaux éléments, dont le Fonds paritaire pour la qualité. La nouvelle prestation «Entretien de polymédication» et la possibilité d'instaurer ensuite provisoirement le semainier pour une durée limitée à trois mois ont posé quelques difficultés informatiques aux fournisseurs des pharmacies et aux programmes de contrôle des factures à l'entrée des assureurs-maladie.

Les parties à la convention ont jusqu'en juin 2012 pour démontrer le caractère économique, efficace et approprié de cette prestation, ce qui est très complexe et mobilise de nombreuses forces et compétences.

La procédure d'adhésion à la convention s'est bien déroulée, mais a été plus compliquée en raison des coûts réévalués pour la conclusion et l'exécution de la convention, qui a nécessité pour la première fois une contribution financière spécifique des membres de pharmaSuisse. Les bases concernant la RBP V sont posées et les négociations se poursuivront en 2011. santésuisse s'est réorganisée à la fin 2010 en diverses SA, ce qui aura des conséquences importantes sur le type de conventions qui pourront être conclues à l'avenir, sur leur validité et leur complexité.

Alors que la convention RBP IV a été déposée à l'OFSP par pharmaSuisse et santésuisse à l'attention du Conseil fédéral en mars 2009 déjà, il aura fallu attendre janvier 2010 pour prendre acte de questions fondamentales de la part de l'administration, mettant en péril la convention dans ses fondements. Un intense travail de conviction s'ensuivit et aboutit à l'approbation par le Conseil fédéral le 30 juin 2010. La mise en œuvre était conditionnée par la baisse de la part de marge LS liée au prix de 15% à 12% annoncée en 2008, qui est entrée en vigueur en mars 2010. L'approbation de la RBP IV par le Conseil fédéral a aussi réglé rétroactivement la situation juridique depuis le 1^{er} janvier 2009, car certains estimaient à tort que nous étions en situation sans convention. L'été 2010 a donc été marqué par la mise en œuvre de la convention, avec une hotline pour les membres, les nouveaux règlements, la formation aux nouvelles prestations dont l'entretien de polymédication, la procédure d'adhésion et bien sûr l'adaptation des conventions avec les assureurs-accident.

Pour la première fois, pharmaSuisse a été contraint de demander à ses membres une participation financière à l'établissement et à la mise en œuvre de la convention, ce qui a nécessité des efforts d'explication inhabituels.

Les négociations avec santésuisse en vue d'une RBP V visant à identifier davantage de prestations susceptibles d'être tarifées, notamment parmi les prestations logistiques actuellement rétribuées par les parts de distribution du prix LS ont avancé et seront reprises en 2011. Il faudra en outre démontrer que les nouvelles prestations répondent aux critères de remboursement par l'assurance obligatoire des soins.

PD Dr Marcel Mesnil

3.1.5. Medizinalberufekommission (MeBeKo)

Die Medizinalberufekommission (MeBeKo), Ressort Weiterbildung, hat ihre Arbeitsmethoden, Grundlagen und Abläufe für ihre Tätigkeitsbereiche verfeinert und anwenden können. Einerseits geht es um die Anerkennung von Weiterbildungstiteln, die ausserhalb der EU erworben wurden und andererseits um die Akkreditierung der gesamten Weiterbildungsgänge, die zu einem vom Bund anerkannten Weiterbildungstitel führen. Der ganze Prozess der Akkreditierung eines Weiterbildungsgangs sieht zwei Beurteilungswellen durch die MeBeKo, Ressort Weiterbildung, vor. Das bedeutet eine Menge Arbeit, die auf die Kommissionsmitglieder verteilt wird. 2010 durfte die MeBeKo, Ressort Weiterbildung, ihre Empfehlung z. H. des EDI aussprechen, ob ein Weiterbildungstitel für Offizin- und Spitalpharmazie vom Bundesrat anerkannt werden sollte. Die positiven Beurteilungen haben dazu geführt, dass die Verordnung zum MedBG vom Bundesrat im November entsprechend angepasst wurde. Beide genannten Weiterbildungsgänge der Pharmazie müssen nun akkreditiert werden, was pharmaSuisse ab 2011 beschäftigen wird.

PD Dr. Marcel Mesnil

3.1.6. Eidg. Kommission für Analysen, Mittel und Gegenstände (EAMGK)

Die eidgenössische Kommission für Analysen, Mittel und Gegenstände ist der Zusammenschluss der früheren Analysenlisten- (ALK) und Mittel- und Gegenstände- (MiGeLK) Kommissionen.

Im Jahr 2010 wurden u. a. zwei Anträge von pharmaSuisse diskutiert. Der Antrag um Aufnahme von Methadon (Analyse im Urin) in die Liste der Grundversorger – so dass dies von Apothekern zu Lasten der OKP verrechnet werden könnte – wurde zwar von der Kommission befürwortet, das EDI hat aber die Änderung abgelehnt.

Die Situation in der MiGeL ist wegen des Spardrucks weiterhin unbefriedigend. Zwar wurde auf unseren Antrag die Vergütung bei der Vermietung von Inhalationsgeräten verbessert, aber die Höchstvergütungsbeträge (HVB) von Blutzuckermessstreifen und Inkontinenzprodukten sind stark nach unten angepasst worden. Zudem werden neuerdings auch keine Beiträge mehr an Brillen bezahlt. Die MiGeL muss unbedingt auf eine neue Basis gestellt werden, wenn sie ihrem Zweck in einem sozialen Krankenversicherungssystem weiterhin gerecht werden soll.

Dr. Andreas U. Schmid

3.1.7. Schweizerische Pharmakopöe-Kommission (SPK)

Im vergangenen Jahr ist das Thema der Produkte Monographien seitens Swissmedic angegangen und vertieft diskutiert worden. Herstellungen, welche im Spital oder in der Offizin schweizweit eine grosse Bedeutung haben, sollen in der Pharmakopöe als Präparatemonographie festgehalten werden, weil die Anerkennung eines Formulariums fast nicht machbar ist. Leider ist der Aufwand für eine neue Monographie sehr gross, so dass laut Swissmedic kaum mehr als eine pro Jahr fertig gestellt werden kann. pharmaSuisse hat im Verlauf des Prozesses fünf Monographien vorgeschlagen. In der Pipeline ist u. a. ein Parabenkonzentrat. Daneben waren viele Fragen zur Offizinrelevanz von Texten zu beurteilen und erste Arbeiten für die neue Ph. Helv. sind erledigt worden.

Dr. Andreas U. Schmid

3.2. National: Verschiedenes / *National: divers*

3.2.1. Public Health Schweiz

Die Gesellschaft Public Health Schweiz, in deren Zentralvorstand pharmaSuisse vertreten ist, hat sich besonders für das neue Präventionsgesetz eingesetzt, das 2010 in der Kommission für Soziales und Gesundheit des Nationalrats (SGK-N) als Erstrat beraten wurde. Der Gesetzesvorlage drohte bereits ein Nichteintretensentscheid, der durch den Verzicht auf die Idee eines Bundesinstituts für Prävention verhindert werden konnte. Public Health Schweiz hat seine Kräfte im Rahmen der „Allianz gesunde Schweiz“ wegen der Wichtigkeit dieses neuen Gesetzes gebündelt und sehr grosse Arbeit geleistet.

PD Dr. Marcel Mesnil

3.2.2. Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum (Tox)

Notfall- und Auskunftsdienst

Der 24h toxikologische Beratungsdienst wurde 2010 in 34'382 Fällen in Anspruch genommen (+1%). 65% der Anfragen stammten aus dem Publikum, 26% von Ärzten, 9% von anderen. 51% der Anfragen betrafen Kinder, 44% Erwachsene, und 5% Tiere. Die Website (www.toxi.ch) erhielt 153'753 Besuche (+0.4%).

Vergiftungen

Die beteiligten Noxen waren 37% Medikamente, 25% Haushaltprodukte, 10% Pflanzen, 6% technische und gewerbliche Produkte, 3% Produkte für Landwirtschaft und Gartenbau, 5% Kosmetika, 3% Genussmittel und Drogen, 4% Nahrungsmittel und Getränke, 2% Pilze und 1% Gifttiere. In 78% der Fälle war das Vergiftungsgeschehen unfallbedingt, in 19% lagen Selbstvergiftungen vor, meistens Suizidversuche.

Trägerschaft und Finanzierung

pharmaSuisse als Gründerorganisation leistet jedes Jahr einen bedeutenden Beitrag ans Tox, wofür ihm auch an dieser Stelle gedankt sei. Weitere Träger sind die SGCI Chemie Pharma Schweiz, SUVA, Schweizerischer Versicherungsverband und santésuisse. Mit den Kantonen und mit dem Bund bestehen Leistungsverträge.

Dr. Franz Merki

3.2.3. Schweizerischer Verband freier Berufe (SVFB)

Der Schweizerische Verband freier Berufe (SVFB) vertritt die Interessen von 15 Standesorganisationen mit rund 85'000 Mitgliedern. Er setzt sich auf politischer Ebene für die Interessen der freien Berufe ein und verfasst Stellungnahmen zu Gesetzesvorlagen, welche die Freiberufler betreffen. pharmaSuisse hat eine Vertretung im Vorstand dieses Verbandes.

Anlässlich der Generalversammlung vom 3. März 2010 wurde Nationalrat Dr. iur. Pirmin Bischof zum neuen Verbandspräsidenten gewählt. Der Verband hat sich im Jahr 2010 schwerwichtig mit folgenden Themen auseinandergesetzt:

- Ausübung eines freien Berufes in der Schweiz und der EU
- Steuerpolitik
- Revision des Bundesgesetzes über die Arbeitslosenversicherung
- Schutz der Privatsphäre
- Zusammenarbeit mit europäischen Institutionen

Ivo Bühler

3.3. International / *International*

3.3.1. GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne)

Das GPUE vertritt in der EU die Interessen der öffentlichen Apotheken und umfasst die Vertretungen von 24 Mitgliedstaaten, von denen vier eigene ständige Vertretungen in Brüssel haben, sowie fünf Observerstaaten ohne Stimmrecht, zu denen auch die Schweiz gehört.

Im Berichtsjahr waren zwei Ereignisse im Vordergrund, welche auch längerfristig für die Entwicklung der Apotheken Europas von Bedeutung sein werden:

Erstens entschied die europäische Kommission unterstützt von den Ministern der Länder, dass im Interesse der Öffentlichkeit die Einzelstaaten Regelungen über die Niederlassung erlassen können, sofern diese für eine gesunde Versorgung der Bevölkerung im betreffenden Land als notwendig erachtet werden. Damit werden die Klagen gegen Österreich, Spanien und andere, wo noch Konzessionen vergeben werden für die Niederlassung von Apotheken, hinfällig. Es liegt also keine Verletzung von EU Recht vor im Sinne einer Diskriminierung, wenn Staaten besondere Niederlassungsbeschränkungen erlassen.

Zweitens wurde auf europäischer Ebene sehr genau beobachtet, welches denn die Auswirkungen der Liberalisierung des staatlichen Apothekenwesens in Schweden sein werden. Nach einem Jahr stellen wir fest, dass tatsächlich fast 200 Apotheken neu eröffnet wurden, dass der härtere Wettbewerb im OTC Markt nicht zu einer Preissenkung führte – im Gegenteil – , dass die Ketten Mühe haben, sich zu etablieren, und dass die Bevölkerung nach wie vor zufrieden ist mit der pharmazeutischen Versorgung.

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.1. GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne)

Le GPUE défend les intérêts des pharmacies publiques au sein de l'UE et regroupe les représentations de 24 Etats membres, dont quatre ont leurs propres représentations autonomes à Bruxelles et cinq sont dotés du statut d'observateur sans droit de vote, parmi lesquels la Suisse.

Deux événements ont occupé le premier plan au cours de l'exercice sous revue, qui resteront importants à long terme pour le développement des pharmacies d'Europe:

La Commission européenne a d'une part décidé, avec le soutien des ministres respectifs, que dans l'intérêt public, les différents Etats avaient le droit d'édicter des réglementations relatives à l'établissement dans la mesure où celles-ci étaient jugées nécessaires pour garantir l'accès de la population aux soins de santé. De ce fait, les plaintes déposées contre l'Autriche, l'Espagne et d'autres pays, dans lesquels des concessions sont encore octroyées pour l'établissement de pharmacies, deviennent caduques. Le fait que les Etats établissent des restrictions particulières en matière d'établissement ne constitue donc nullement une violation du droit UE dans le sens d'une discrimination.

Deuxièmement, des observations très précises ont été menées au niveau européen pour déterminer l'impact de la libéralisation des pharmacies d'Etat en Suède. Après un an, nous constatons que près de 200 pharmacies ont effectivement été ouvertes, que la concurrence accrue sur le marché OTC n'a pas entraîné de baisse des prix, bien au contraire, que les chaînes ont des difficultés à s'imposer et que la population continue à être satisfaite de l'approvisionnement pharmaceutique.

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.2. FIP (Fédération pharmaceutique internationale)

Der Kongress der FIP fand im vergangenen Jahr in Lissabon statt und stand unter dem Generalthema „Vom Molekül zum Medikament und vom Einsatz des Medikamentes für einen maximalen Patientennutzen“. Dieses Thema beleuchtet sehr gut die Kompetenz der Pharmazie und ganz besonders auch der ApothekerInnen an der Front zu einer Effizienzsteigerung der gebräuchlichsten Therapieform, nämlich dem Arzneimittel.

Wenn ich dieses Jahr ganz besonders darauf hinweise, dass FIP, die Weltorganisation der Apotheker in allen Kontinenten vertreten Apothekern aus der Schweiz Führungsverantwortung übertragen hat, darf unsere Organisation „Pharmasuisse“ stolz sein das Vertrauen der Welt zu genießen und für eine fortschrittliche Pharmazie einzutreten. Am Kongress in Lissabon wurde zum zweiten Mal nach André Bédard ein Schweizer Offizinapotheker mit überragender Mehrheit zum Präsidenten der Weltorganisation der Apothekerschaft, Dr. Michel Buchmann, Romont gewählt. Michel wird der FIP seinen eigenen Stempel aufprägen, davon bin ich überzeugt. Wir von Pharmasuisse wünschen ihm Erfolg und eine gute Hand.

Aber nicht nur die Gesamtführung der FIP wurde einem Schweizer Apotheker übertragen, auch in der Sektion „Offizinapotheker“ durften wir das Vertrauen in unser Konzept spüren. Dominique Jordan, Präsident Pharmasuisse wurde zum Vorsitzenden gewählt. Er steht damit der grössten Sektion der FIP vor. Liebe Kolleginnen und Kollegen, die Swisness in der FIP ist für uns mehr Auftrag als Ernte und ich bin überzeugt, dass wir die in uns gesetzten Erwartungen auch erfüllen können!!

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.2. FIP (Fédération pharmaceutique internationale)

L'année dernière, le Congrès de la FIP s'est tenu à Lisbonne autour du thème général «De la molécule au médicament et de l'usage du médicament pour une utilité maximale pour le patient». Ce thème jette un bon éclairage sur la compétence de la pharmacie et tout particulièrement des pharmaciens sur le front de l'amélioration de l'efficacité de la forme thérapeutique la plus usuelle, à savoir les médicaments.

Je tiens cette année à signaler tout particulièrement que la FIP, l'organisation mondiale des pharmaciens, représentée dans tous les continents, a confié la responsabilité de sa direction à un pharmacien suisse et qu'à ce titre, notre organisation «Pharmasuisse» peut être fière de bénéficier de la confiance du monde entier et de plaider en faveur du progrès dans la pharmacie. Lors du Congrès de Lisbonne, pour la deuxième fois après André Bédard, un pharmacien d'officine suisse, Michel Buchmann, Dr en Pharmacie à Romont, a en effet été élu à une écrasante majorité président de la Fédération internationale pharmaceutique. Je suis persuadé que Michel marquera la FIP de son empreinte. De la part de Pharmasuisse, nous lui souhaitons une présidence dynamique et couronnée de succès.

Alors que la direction générale de la FIP a été confiée à un pharmacien suisse, la confiance dans notre conception s'est également manifestée au sein de la section «Pharmaciens d'officine», à la tête de laquelle a été élu Dominique Jordan, président de Pharmasuisse, qui chapeaute de ce fait la plus importante section de la FIP. Pour nous, chères collègues, chers collègues, la «Swissness» qui s'est exprimée au sein de la FIP implique d'abord d'accomplir des missions avant de songer à la récolte, mais je suis convaincu que nous saurons nous montrer à la hauteur des défis à relever!

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.3. API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)

An 2 Sitzungen trafen sich auch dieses Jahr die Verbandsspitzen der deutschen, österreichischen und schweizerischen Pharmazie zu einem intensiven Austausch über Trends, konkrete Entwicklungen und externe Maßnahmen, die auf unsere Berufstätigkeit einen Einfluss haben. Aus den gewonnenen Erkenntnissen leiteten wir Szenarien ab welche in einem schwierigen Umfeld den Apotheken Unternehmensfelder erhalten, aber auch neue erschließen.

Neben qualitativen Diskussionen standen auch die staatlichen Interventionen auf Ebene der Preise und der Vergütungspraxis zur Debatte. Der Druck in allen 3 Ländern hält unverändert an. Ein zentrales Problem der Apotheken ist, dass einerseits die fachlichen Anforderungen zunehmen und auch die Kammern und Verbände neue Dienstleistungen entwickeln, andererseits diese aber kaum oder nur ungenügend vergütet werden. Wir stellen fest, dass sich die Apotheken als Medizinalbetriebe immer stärker positionieren, dass andererseits die Politik immer mehr Druck auf die Einkommenssituation ausüben. Wesentliches Thema war in diesem Jahr die Tätigkeit der Apotheken im Impfbereich.

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.3. API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)

Cette année encore, les responsables des organisations professionnelles des pharmaciens allemands, autrichiens et suisses se sont rencontrés lors de deux séances pour des échanges intenses sur les tendances, les évolutions concrètes et les mesures extérieures susceptibles d'avoir un impact sur l'exercice de notre profession. A partir des conclusions tirées lors de ces réunions, nous définissons des scénarios dans lesquels les champs d'activités des pharmacies sont préservés dans un contexte difficile, mais aussi où de nouveaux champs sont conquis.

Outre les discussions sur la qualité, les interventions étatiques sur les prix et la pratique de remboursement étaient au cœur du débat. Dans chacun des trois pays, la pression continue à s'exercer de manière persistante et inchangée. Le problème central des pharmacies tient

au fait que les exigences spécialisées augmentent et que les chambres et associations développent de nouvelles prestations de services, mais que celles-ci ne sont pas vraiment remboursées, ou qu'elles le sont de manière très insuffisante. Nous constatons que les pharmacies se positionnent de façon toujours plus marquée en tant qu'établissements médicaux et que par ailleurs, les représentant-e-s politiques exercent une pression croissante sur la situation en matière de revenus. Les activités des pharmacies dans le domaine de la vaccination a été un thème essentiel de cette année.

Dr. Max Brentano-Motta

4. Jahresrechnung / *Comptes annuels*

Aufstellung Zahlen inkl. Kommentar

Siehe B3 der Statutarischen Traktanden

Présentation des chiffres, commentaire inclus

Voir B3 des points statutaires

5. Anhang: Personelle Organisation

Annexe: ressources humaines

Stand: 31. Dezember 2010 / *État: 31 décembre 2010*

5.1. Statutarische Organe / *Organes statutaires*

Delegiertenversammlung / *Assemblée des délégués*

Aargau / *Argovie*

Vaucher Fabian, Buchs
Wich-Linder Barbara, Wohlen
Wyss Philipp, Dr., Dättwil

Basel-Land / *Bâle-campagne*

Gmünder Urs, Bubendorf
Liechti Matthias, Reinach

Basel-Stadt / *Bâle-ville*

Bocherens François, Dr., Basel
Isler-Christ Lydia, Basel
Rupf Reto, Dr., Basel

Bern / *Berne*

Fritz Stefan, Dr., Bern
Studer Jürg, Lyss
Zbinden Thomas, Burgdorf

Fribourg / *Freiburg*

Buchmann Michel, Dr., Romont
Repond Christian, Dr., Bulle

Genève / *Genf*

Forni Jean-Luc, Genève
Haas Karine, Bernex
Hottelier Pierre-François, Genève

Glarus / *Glaris*

Signorell von Euw Maria, Glarus

Graubünden / *Grisons*

Caviezel Max, Dr., Domat-Ems
Fehr Monika, Chur

Jura

Riat Laurence, Porrentruy

Luzern / *Lucerne*

Buchs Brigitte, Dr., Sursee
Ochsner Barbara, Luzern

Neuchâtel / *Neuenburg*

Marti Christoph, Boudry
Müller Richard, La Chaux-de-Fonds

Schaffhausen / Schaffhouse

Toscano Peter, Schaffhausen

Schwyz

Bruhin Thomas, Dr., Lachen

Solothurn / Soleure

Kurz Thomas, Trimbach

Obi-Gräff Elisabeth, Olten

St. Gallen, Appenzell / St Gall, Appenzell

Graf Christian, Wil

Howald Judith, Winterthur

Ticino / Tessin

Della-Torre Saverio, Claro

Vassella Carlo, Balerna

Thurgau / Thurgovie

Graf Urs, Romanshorn

Uri, Nidwalden, Obwalden / Uri, Nidwald, Obwald

Odermatt Walter, Dr., Sarnen

Vaud / Waadt

Bossert Pierre, Montreux

Rey Pierre-Alain, Lausanne

Rossier Christophe, Rolle

Valais / Wallis

Buchs Pierre-Alain, Dr., Sion

Coppex Christian, Leukerbad

Zug / Zoug

Tobler Bernhard, Dr., Baar

Zürich / Zurich

Gattiker Caspar, Dr., Zürich

Fünfschilling Karin, Niederglatt

Hugentobler Daniel, Oberengstringen

Fürstentum Liechtenstein / Principauté du Liechtenstein

Eberle Gerhard, Schaan

Gesellschaft Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker (GSASA) / Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux (SSPAH)

Bonnabry Pascal, Dr. PD, Féchy

Waldispühl Brigitte, Cugnasco

Gesellschaft der Schweizerischen Industrie-Apotheker (GSIA) / Société suisse des pharmaciens de l'industrie (SSPI)

Inäbnit Sven, Dr., Binningen

Monney Daniel, Röschenz

Schweizerischer Pharmaziestudenten-Verein (asep) / Association suisse des étudiants en pharmacie (asep)

Houstek Dominique, Bern

Bezençon Jacqueline, Bern

Schweizerischer Verein der Pharmaziedozenten (ASEP) / Association suisse des enseignants en pharmacie (ASEP)

Rüegg Urs, Prof., Genève

Centre d'animation des pharmaciens (CAP)

Girod Cécile, Veyrier

Marti Jürg, Münchenstein

IFAK

Hysek Claus, Dr., Biel

Pharmaciens sans frontières

Berger Christoph, Lausanne

Amedis

Bussat Eric, Genève

Brunner Andreas, Dr., Unterentfelden

Galexis AG

Fasel Paul, Dr., Ebikon

Schaefer Ulrich, Dr., Bern

swissYPG

Krähenbühl Jean-Marc, Dr., Morges (bis Juni 2010)

Locca Jean-François, Dr., Epalinges

Riethmann Nicolas, Verbier (ab 31.5.10)

SVHA

Imfeld Michèle, Chexbres

OFAC

Tanzi Mario, Lugano

Salomon Jean-Luc, Dr., Genève

Unione Farmaceutica SA

Pelli Giovanni, Lugano

Voigt AG

Schütz Andrea, Langenthal

Vorstand / Comité

Jordan Dominique, Sion, Präsident

Burkard Peter Michael, Chiasso, Vizepräsident

Rouvinez Christian, Cheseaux-sur-Lausanne, Vizepräsident

Fahr Viviane, Basel

Gschwend Patrick, Neuhausen am Rheinfall

Hitziger Maria, Zürich

Krähenbühl Jean-Marc, Dr., Morges (ab Juni 2010)

Kündig Hans Rudolf, Bad Ragaz

Neukomm Christian, Montreux

Studer Doppler Regula, Zullwil

Standesrat / *Conseil de famille*

Mérat Ariane, Chernex
Sartori-Giudici Daniela, Cureglia
Studer Rosmarie, Amriswil
Wildhaber Jean-Luc, Marin-Epagnier
Wittwer Beat, Dr., Laupen

Suppleanten / *Suppléants*

Bollier Anne-Marie, Satigny
Caroni Giorgio, Tenero
Forster Max, Solothurn
a Marca Jean, Dr., Freiburg (ab Juni 2009)
Metzger Madeleine, St. Gallen

5.2. Geschäftsstelle / *Siège*

Geschäftsleitung / *Direction*

Jordan Dominique, Präsident
Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., Generalsekretär
Bühler Ivo, lic. iur., Rechtsanwalt, Leiter Rechtsdienst
Czock Astrid, Dr., Leiterin Abteilung Wissenschaft, Bildung und Qualität
Iten-Hug Sara, spezielle Projekte
Küenzi Karl, Leiter Abteilung Kommunikation und Marketing (ab 6.9.10)
Ray Didier, Leiter Politik und Wirtschaft
Wyler Marcel, Leiter Abteilung Kommunikation und Marketing (bis 30.6.10)

Stabsstellen / *Etats majors*

Rechtsdienst / *Service juridique*

Bühler Ivo, lic. iur., Rechtsanwalt, Leiter Rechtsdienst
Chervet Isabelle, lic. jur., Mitarbeiterin Rechtsdienst (ab 1.8.10)

Finanzen / *Finances*

Lehmann Daniel, Leiter Finanz- und Rechnungswesen
Kürschner Susanne, Finanz- und Rechnungswesen

Administration / *Administration*

Streit Ursula, Leiterin Administration
Hilaly Jamila, Kanzlei
Kürschner Claudia, Kanzlei

Informatik/*Informatique*

Bourquin Daniel, Dr., Apotheker, Leiter Informatik
Aeschbacher Oliver, IT-Projektmanager
Wiederkehr Paul, Statistiker

Index Nominum:
Kunz Andrea*
Zbinden Gabriela*

Abteilungen/*Départements*

Kommunikation & Marketing/*Communication & Marketing*

Küenzi Karl, Abteilungsleiter (ab 6.9.10)
Wyler Marcel, Abteilungsleiter (bis 30.6.10)
Claude Nadège, Übersetzerin
Favre Samuel, Kampagnen (ab 1.1.10)

Haas Christina, Mitarbeiterin Redaktion pharmaJournal
Hopmann Andrea, PR-Redaktorin
Imesch Sybille, Web-Redaktorin* (bis 31.10.11)
Müller Anja, Abt. Assistentin
Philbet Thierry, Apotheker, Chef-Redaktor pharmaJournal (ab 1.12.10)
Reichen Patricia, Technikerin TS*
Rüedi Christa, Chef-Redaktorin* pharmaJournal (bis 31.12.10)

Politik & Wirtschaft/*Politique & Économie*

Ray Didier, Abteilungsleiter
Kieffer Christine, Ökonomin (1.7.-31.8.10)
Sahli Stephanie, lic. iur. (bis 31.5.10)
Schwingruber Katrin, Apothekerin, Assistenz Politik & Wissenschaft*

Wissenschaft, Bildung & Qualität/*Science, formation & qualité*

Czock Astrid, Dr., Abteilungsleiterin
Bächler Sheila, Pharma-Assistentin (ab 1.4.10)
Ballinari Doris, Apothekerin
Bugnon Olivier, Prof. Dr., Apotheker (extern)*
Cerise Cristina, Apothekerin
Dommer Schwaller Jeannette, Dr. pharm., Apothekerin (extern)*
Furrer-Geiser Barbara, Apothekerin*
Greder Margreth, Sachbearbeiterin
Häni Ruth, Apothekerin*
Henchoz Yveline, Dr., Apothekerin*
Hirschi Jsabelle, Pharma-Assistentin* (bis 31.5.10)
Jungi Vera, Apothekerin (ab 15.10.10)
Lattmann Chantal, Apothekerin
Lehmann Carine, Apothekerin*
Leuthold Claudine, Apothekerin
Liniger Sabine, Apothekerin*
Lüscher Barbara, Apothekerin*
Merkel Andrea, Apothekerin MPH* (bis 30.06.10)
Pronk Caroline, Apothekerin* (bis 28.2.10)
Ruggli Martine, Apothekerin*
Schaller Silvia, Sachbearbeiterin*
Schiffmann Gabriella, Apothekerin
Schmid Andreas U., Dr. phil., Apotheker
Spicher Andrea, Sachbearbeiterin
Stohler Nadja, Apothekerin*
Trachsel König Sabine, Sachbearbeiterin*
Vollenweider Stephanie, Dr., Apothekerin
Von Wartburg Eva, Apothekerin*
Zurbriggen Sarbach Fabienne, Apothekerin*
Zybach Kathrin, Sachbearbeiterin

Spezialfunktionen/*Services spécialisés*

Aschwanden Sabina, Assistentin der GL
Brentano Max, International Affairs
Corminboeuf Patricia, Mitgliederdienst
Thomet Miriam, Assistentin des Generalsekretärs*

* = Teilpensum < 80%

* = *Temps partiel* < 80%

Kontrollstelle/Organe de contrôle

ATAG Ernst & Young AG, Bern

Rechnungsrevisoren/Vérificateurs des comptes

Della-Torre Saverio, Claro

Dora Corina, Zollikon

Fritz Stefan, Dr., Bern

5.3. Kommissionen / Commissions**Kommission für Weiter- und Fortbildung (KWFB)/Commission pour la formation postgraduée et continue (CFPC)**

Berner Andrea, Bern

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Furegati Hafner Regula, Zürich

Greder Margreth, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

Grünig Hans-Martin, Dr., Bruderholz

Imfeld Michèle, Chexbres

Kalberer Märki Cornelia Eva, Winterthur

Küng Krähenmann Angela, Dr., Zürich

Lüscher Barbara, pharmaSuisse¹⁾

Meier Florian, Zürich

Rouvinez Christian, Cheseaux-sur-Lausanne, Präsident

Vidoudez Lionel, Senarclens

Wermeille Joël, Reconvilier

5.4. Arbeitsgruppen / Groupes de travail**Arbeitsgruppe überbetriebliche Kurse Pharma-Assistentinnen/Groupe de travail cours interentreprises pour assistantes en pharmacie**

Agustoni Francesco, Mendrisio, Präsident

Borruat Thierry, Lens

Burkhard Gabriela, Schachen

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Metzger Madeleine, St. Gallen

Miche Alain, Châtelaine

Rochat André, Zürich

Schaller Silvia, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

Steiner Hanspeter, Birsfelden

Steiner Regula, Bern

Van Pernis Regine, Lucens

Wittin Dont, Magden

Zahnd Murielle, Neuchâtel

Kommission Berufsentwicklung und Qualitätsgruppe Pharma-Assistentinnen/Commission Développement professionnel & Qualité de la profession des assistants en pharmacie

Agustoni Francesco, Mendrisio

Borruat Thierry, Lens

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Friedli Bernadette, Biel

Hirschi Jsabelle, Bern

Müller Bruno, St. Gallen

Rime Pierre-Alain, Lausanne

¹⁾ex off

Ritter Esther, Bern
Riva Caterina, Bern
Schaller Silvia, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾
Walther Margrith, Fribourg

Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur
Groupe de travail pour la formation pratique

Bezençon Jacqueline, Bern
Burkard Peter Michael, Chiasso, Präsident (Vorstand pharmaSuisse)
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Erni Stefan, Zürich
Hofmann-Ziegler Simone, Basel
Hufschmid Edith, Dr., Thun
Kock-Hecht Christine, Zürich
Lüscher Barbara, pharmaSuisse¹⁾
Maigre Denis, Carouge
Messerli Bucher Ursula, Bern
Milesi Luca, Agno
Reuteler Dominique, La Sarraz
Schaller Silvia, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

Fortbildung, pharmActual / Formation continue, pharmActual

Bätscher Dominique, Flawil, Präsidentin
Burkard Ines, Luzern
Aegerter Ursula, Zollikofen
Andenmatten Regina, Feldbrunnen
Chariatte André, Bern
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Domenig-Skaanes Irina, Chur
Gemperle Barbara, Chur
Habermacher Valentin, Sursee
Hitz Matthias, Riva San Vitale
Hug-Roth Marion, Chur
Hungerbühler Simone, Zürich
Kientsch Gisela, Ittigen
Krähenbühl Jean-Marc, Morges
Lehmann Christine, Binningen
Moser Sabina, Bülach
Odermatt Niederberger Elisabeth, Stans
Paus Erik, Cugy
Rinas Irene, Zürich
Schiffmann Gabriella, pharmaSuisse, Projektleiterin¹⁾
Schmid Mariana, Bern
Schwab Angela, Bern
Towbin-Weil Marion, Allschwil
Vassella Carlo, Monte Carasso
Von Arx Esther, Basel
Von Grünigen Sandrine, Neuchâtel
Waldner Christine, Bern
Zybach Kathrin, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

Selbstdispensation / Dispensation médicale

Ray Didier, pharmaSuisse, Vorsitz¹⁾
Bühler Ivo, pharmaSuisse, Rechtsdienst¹⁾
Küenzi Karl, pharmaSuisse, Kommunikation (ab 6.9.10)¹⁾
Sahli Stephanie, pharmaSuisse, Koordinationsstelle (bis 31.5.10)¹⁾
Wyler Marcel, pharmaSuisse, Kommunikation (bis 30.6.10)¹⁾

¹⁾ex off

AG	Vaucher Fabian
BE	Bordoni Michele
BL	Gmünder Urs
BS	Bocherens François
FL	Eberle Gerhard
FR	Binz Guido (bis 31.12.10)
GE	Haas Karine
GR	Kienast Eva
JU	Maître Jean-Michel
LU	Schaffhauser Hans-Peter
NE	Marti Christoph
NW OW UR	Odermatt Walter, Dr.
SG AI AR	Graf Christian
SH	Bolliger Patrick
SO	Kurz Thomas
SZ	Seeholzer Urs
TG	Steineberg Ursula
TI	Burkard Peter
VD	Rey Pierre-Alain
VS	Eggel Frank
ZG	Zengaffinen-Venetianer Ivona
ZH	Bischof Karin

Arbeitsgruppe LOA Neue Leistungen

Groupe de travail RBP «nouvelles prestations»

Beytrison Vincent, Lens
 Buchs Pierre Alain, Sion
 Bocherens François, Basel
 Bollier Anne-Marie, Satigny
 Bolliger Patrick, Schaffhausen
 Bretscher Barbara, Küsnacht
 Forni Jean-Luc, Anières
 Forster Max, Solothurn
 Gleichauf Iride, Kriens
 Haas Karine, Bernex
 Hahn Lorenz, Siebnen
 Hiltbrunner Sabina, Winterthur
 Hugentobler Daniel, Winterthur
 Krähenbühl Jean-Marc, Dr. Lausanne
 Locca Jean-Francois, Dr., Epalinges
 Marti Christoph, Boudry
 Mesnil Marcel, PD Dr. pharm, pharmaSuisse¹⁾
 Rosenast Nicole, Schaffhausen
 Ray Didier, pharmaSuisse
 Repond Christian, Bulle
 Schwingruber Katrin, pharmaSuisse¹⁾

Arbeitsgruppe integrierte Versorgungsmodelle pharmaSuisse

Groupe de travail «Réseaux de soins intégrés» de pharmaSuisse

Bollier Anne-Marie, Satigny
 Bolliger Patrik, Rafz
 Buchmann Michel, Dr., Romont
 Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
 Decollogny Anne, La Conversion
 Forni Jean-Luc, Anières
 Hitziger Maria, Zürich

¹⁾ex off

Iten-Hug Sara, pharmaSuisse¹⁾
Jordan Dominique, pharmaSuisse¹⁾
Julen René, Dr., Brig-Glis
Massard Robert, Genève
Marquis Julien, St-Imier
Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., pharmaSuisse¹⁾
Messerli Markus, Riehen
Niquille Anne, Lausanne
Riethmann Nicolas, Fontenelle
Rouvinez Christian, Cheseaux-sur-Lausanne
Ruggli Martine, pharmaSuisse¹⁾

Self Care

Eggimann Urs, Zug
Küenzi Karl, pharmaSuisse (ab 6.9.10)¹⁾
Wyler Marcel, pharmaSuisse (bis 30.6.10)¹⁾

Plattform Ausbildung Pharmazie/*Plate-forme Formation Pharmacie*

Bezençon Jacqueline, Bern
Bugnon Olivier, Prof., Lausanne, Präsident
Chkarnat Catherine, Fribourg
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse, Fachsekretariat¹⁾
Doelker Eric, Prof., Genf
Erni Stefan, Zürich
Facchinetti Nadine, Bern (Protokoll zur Kenntnisnahme)
Gander Bruno, Prof., Zürich
Hartmann Katharina, Küsnacht
Hayoz-Pietersen Johanna, Petit-Lancy
Hersberger Kurt, Dr., Basel
Leumann Christian, Prof., Bern
Moll Christine, Münchenstein
Neuhaus Hanspeter, Bern
Rey-Mermet Catherine, Dr., Genf
Rufener Pia, Dr., Bern (Protokoll zur Kenntnisnahme)
Schmitt-Koopmann Irmgard, Dr., Säriswil
Stutz Roger, Basel
Touzeau Gildas, Dr., Le Landeron
Wiedemeier Peter, Dr., GSASA

FPH Offizin/*FPH officine*

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Eggerling Brigitte, Maienfeld
Guanter Marie-Thérèse, Romanel-sur-Lausanne (bis 31.12.10)
Hitziger Maria, Zürich
Julen René, Dr., Brig-Glis, Präsident
Kalberer Märki Cornelia Eva, Winterthur
Lüscher Barbara, pharmaSuisse¹⁾
Marti Christoph, Boudry
Schröder Mounja, Hettlingen
Thomann-Gehrig Barbara, Zollikon (bis 31.12.10)
Trachsel König Sabine, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾
Vassella Carlo, Monte Carasso

¹⁾ex off

Validierungsausschuss der FPH Offizin
Commission de validation de la FPH officine

Hilb Jacqueline, Winterthur
Funke Christine, Gasel
Semini Christian, Riva San Vitale
Viatte-Brunner André Pierre, Dr., Langendorf, Vorsitz
Zybach Kathrin, pharmaSuisse, Projektleiterin¹⁾

Ausschuss Weiterbildung FPH / Commission de formation postgraduée FPH

Chkarnat Catherine, Fribourg
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Dora Valeria, Dr., Zürich
Lüscher Barbara, pharmaSuisse, Projektleiterin¹⁾
Vassella Carlo, Monte Carasso
Viatte-Brunner André Pierre, Dr., Langendorf, Vorsitz

Prüfungskommission FPH/Commission d'examen FPH

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Greder Margreth, pharmaSuisse, Fachsekretariat¹⁾
Locca-Buchmann Sophie, Epalinges
Lüscher Barbara, pharmaSuisse¹⁾
Mattei Indro F., Lugano
Pronk Caroline, St. Blaise (ab 1.1.10)
Waldner Christine, Bern
Weisflog Andreas, Urdorf
Zbinden Thomas, Burgdorf, Vorsitz

Comité de surveillance QMS Apotheke

Bourquin Christine, Dr., Aarberg
Hitziger Maria, Zürich
Maître Jean-Michel, Dr., Saignelégier

Comité de direction QMS Apotheke

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Jordan Dominique, Präsident pharmaSuisse

**Arbeitsgruppe Qualitätszirkel/Groupe de travail «Cercles de qualité»
(ab 1.1.10 nicht mehr aktiv/depuis 1.1.10 n'est plus active)**

Bosshard Annelies, Winterthur
Buchs Pierre-Alain, Dr., Sion
Bugnon Olivier, Prof., Lausanne
Cattin Michel, Delémont
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Duay-Jaeger Béatrice, Bulle
Fritz Stefan, Dr., Bern
Jeanneret François, Dr., Corcelles
Lorch Sabine, Zürich
Massard Robert, Genève
Moser Roger, Ostermundigen
Repond Christian, Dr., Bulle (Präsident)
Robert-Nicoud Alessandra, Lodrino
Rossier Christophe, Rolle
Vassella Carlo, Monte Carasso
Vaucher Fabian, Buchs

¹⁾ex off

Technische Qualitätszirkelkommission
Commission technique des cercles de qualité

Bugnol Olivier, Prof., Lausanne
Ray Didier, pharmaSuisse
Repond Christian, Dr., Bulle

5.5. Fonds und Stiftungen / Fonds et fondations

Flückiger-Stiftung / Fondation Flückiger

zwei pharmaSuisse-Vertreter vakant

Fonds Jörg Bider

Jordan Dominique, pharmaSuisse, Präsident
Burkard Peter, Chiasso
Forster Max, Solothurn

Fonds Golaz, wissenschaftliche Kommission

Fonds Golaz, commission scientifique

Golaz Françoise, Jouxteux-Mézery*
Guanter Marie-Thérèse, Romanel-sur-Lausanne*
Jordan Dominique, pharmaSuisse, Präsident (ex off.)
Meier Beat, Prof., Brütten*
Mesnil Marcel, PD Dr. pharm, pharmaSuisse, Sekretär (ex off.)
Röthlisberger Dieter, Dr., Muttenz*
Rüegg Andreas, Dr., Basel*
Voirol Pierre, Lausanne

*Wahlrecht abgelaufen / *Droit de vote expiré

Stiftung Hilfskasse pharmaSuisse / Caisse d'entraide pharmaSuisse

Forster Max, Solothurn, Präsident
Iten-Hug Sara, pharmaSuisse, Vizepräsidentin
Decollogny Anne, Lausanne
Tarchini Jean-Claude, Dr., Düringen
Wittwer Beat, Dr., Laupen
Bartlome Hansueli, Dr. oec., pharmaSuisse, Sekretär

Pensionskasse des Schweizerischen Apothekerverbands

Caisse de pension de la société suisse de pharmacie

Arbeitgebervertreter / Représentants des employeurs:

Comte Hervé, Martigny
Grätzer Marianne, Zürich
Payot François, Grandson
Toscano Peter, Schaffhausen

Arbeitnehmervertreter / Représentants des employés:

Jeanneret François, Dr., Corcelles, Präsident
Choffat Jean-Paul, Onex
Jäggi Karin, Oberehrendingen
Krähenbühl Anton, Bern

5.6. Vertretungen in Institutionen, national *Représentations au sein d'institutions au niveau national*

Bundesamt für Gesundheit/Office fédéral de la santé

Eidgenössische Kommission für Drogenfragen (EKDF)/Commission fédérale pour les problèmes liés aux drogues (CFPD)

van der Linde François, Dr. med. MPH

Medizinalberufekommission (MeBeKo)/Commission fédérale des professions médicales

Ausbildung: Doelker Eric, Prof., Genf

Weiterbildung: Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., pharmaSuisse

Eidgenössische Pharmakopöekommission (EPK)/Commission fédérale de la pharmacopée (CFP)

Schmid Andreas U., Dr.phil., pharmaSuisse

Arbeitsgruppe «GMP für Rezeptur und Defektur» / Groupe de travail «GMP pour la relecture et défecture»

Kropf Aldo, Dr., Gstaad

Repond Christian, Dr., Bulle

Bundesamt für Sozialversicherung / Office fédéral des assurances sociales

vakant

Eidgenössische Kommission für Grundsatzfragen/Commission fédérale des principes de l'assurance-maladie

Decollogny Anne, Lausanne

Eidgenössische Arzneimittelkommission (EAK)/Commission fédérale des médicaments (CFM)

Decollogny Anne, Lausanne

Ruggli Martine, pharmaSuisse

Eidgenössische Kommission für Analysen, Mittel- und Gegenstände (EAMGK)

Commission fédérale des analyses, moyens et appareils (CFAMA)

Schmid Andreas U., Dr. phil., pharmaSuisse

Strasky Thomas, Baden

Eidgenössische Kommission für allgemeine Leistungen und Grundsatzfragen (EGLK)

Commission fédérale des prestations générales et des principes (CFPP)

Decollogny Anne, Lausanne

5.7. Krankenversicherer / Assureurs maladie

Paritätische Vertrauenskommission Tarifvertrag pharmaSuisse/santésuisse

Commission paritaire arbitrale de la convention tarifaire pharmaSuisse/santésuisse

Burkard Peter Michael, Chiasso

Bühler Ivo, lic. iur., Rechtsanwalt, pharmaSuisse

Marti Christoph, Boudry

Verhandlungsdelegation LOA / Délégation de négociations RBP

Burkard Peter Michael, Chiasso

Dora Valeria, Dr., Zürich

Hysek Claus, Dr., Biel

Jenny René, Lentigny

Jordan Dominique, pharmaSuisse, Präsident, (Vorsitz)

Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., pharmaSuisse (Sekretär)
Portmann Peter, Dr., Interlaken
Ray Didier, pharmaSuisse
Rossier Christophe, Rolle
Salomon Jean-Luc, Dr., Genève

Monitoringkommission / *Commission de monitoring*

Ray Didier, pharmaSuisse
Rossier Christophe, Rolle
Wiederkehr Paul, Statistiker, pharmaSuisse

MiGel-Kommission / *Commission LiMA*

Ray Didier, pharmaSuisse
Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., pharmaSuisse
Hysek Claus, Dr., Biel

Paritätische Qualitätskommission LOA

Hysek Claus, Dr., Biel
Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., pharmaSuisse
Vögtli Theo, Dr., Kleindöttingen

5.8. Verschiedene / *Divers*

Schweizerische Kommission für Qualitätssicherung im medizinischen Labor (QUALAB) / *Commission suisse pour l'assurance de qualité dans le laboratoire médical (QUALAB)*

Schmid Andreas U., Dr. phil., pharmaSuisse

Schweizerische Union für Laboratoriumsmedizin

Union suisse de médecine de laboratoire

Schmid Andreas U., Dr. phil., pharmaSuisse

Ausschuss Koordinierter Sanitätsdienst: Arbeitsgruppe pharmazeutische Produkte und Sanitätsmaterial / *Service sanitaire coordonné: groupe de travail produits pharmaceutiques et matériel sanitaire*

Payot François, Grandson

Arbeitsgruppe Analytik der GSASA / *Groupe de travail Analytique de la SSPAH*

vakant

Parlamentarische Gruppe Gesundheitspolitik der Bundesversammlung

Groupe parlementaire «Politique de la santé» de l'Assemblée fédérale

Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., pharmaSuisse

Schweizerische Akademie der medizinischen Wissenschaften (SAMW)

Académie suisse des sciences médicales (ASSM)

Senat / *Conseil*

Doelker Eric, Prof., Genève

Weiterbildungsprogramm Leitung medizinischer Laboratorien

Programme de formation pour responsables de laboratoires médicaux

Schmid Andreas U., Dr. phil., pharmaSuisse

Schweizerische Gesellschaft der pharmazeutischen Wissenschaften (SGPhW)

Société suisse des sciences pharmaceutiques (SSSPh)

Senat / *Sénat*

Ballinari Doris, pharmaSuisse

Public Health Schweiz / Santé publique Suisse

Vorstand / *Comité*

Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., pharmaSuisse

Schweizerischer Gewerbeverband (SGV) / Union suisse des arts et métiers (USAM)

Schweizerische Gewerbekammer / Chambre suisse des arts et métiers

Burkhard Peter Michael, Chiasso

Ausgleichskasse des Schweizerischen Gewerbes

Caisse de compensation des arts et métiers

Bartlome Hansueli, Dr. oec., pharmaSuisse, Präsident

Gruppe Handel / Groupe du commerce

Jordan Dominique, pharmaSuisse

Arbeitsgruppe Sozialpolitik / Commission USAM de la politique sociale

Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., pharmaSuisse

Schweizerische Krebsliga / Ligue suisse contre le cancer

Vorstand / *Comité*

vakant

Schweizerische Normen-Vereinigung, Arbeitsgruppe «Desinfektionsmittel und Antiseptika» / Association suisse pour les normes, groupe de travail «Désinfectants et antiseptiques»

Widmer Hans-Rudolf, Dr., Bern

Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum (TOX)

Centre suisse d'information toxicologique (TOX)

Stiftungsrat / *Conseil de fondation*

Merki Franz, Dr., Winterthur, Präsident

Jordan Dominique, pharmaSuisse

Tarchini Jean-Claude, Dr., Düringen

Schweizerischer Verband freier Berufe

Association suisse des professions libérales

Vorstand / *Comité*

Bühler Ivo, lic. iur., Rechtsanwalt, pharmaSuisse

Tag der Kranken / Journée des malades

Vorstand / *Comité*

Studer Doppler Regula, Zullwil

5.9. Vertretungen in Institutionen, international

Représentations au sein d'institutions, niveau international

Arbeitsgemeinschaft für pharmazeutische Information (API) / Association pharmaceutique pour l'information (API)

Brentano Max, Dr., pharmaSuisse

Jordan Dominique, pharmaSuisse

Europharm Forum / Forum Europharm

Bugnon Olivier, Prof., Lausanne

**Internationale Vereinigung der Pharmazeuten (FIP) / Fédération internationale
pharmaceutique (FIP)**

Brentano Max, Dr., pharmaSuisse

Buchmann Michel, Dr., Romont

Jordan Dominique, pharmaSuisse

Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., pharmaSuisse

Groupement pharmaceutique de l'union européenne (GPUE)

Brentano Max, Dr., pharmaSuisse

Jordan Dominique, pharmaSuisse

6. Anhang: Wichtige Abkürzungen

Annexe: Abréviations usuelles

ABDA Bundesvereinigung deutscher Apothekerverbände
ABDA *Union fédérale des associations allemandes de pharmaciens*

ALT Arzneimittelliste mit Tarif
LMT *Liste des médicaments avec tarif*

API Arbeitsgemeinschaft für pharmazeutische Information
API *Association pharmaceutique pour l'information*

ASEP Schweizerischer Verein der Pharmaziedozenten
ASEP *Association suisse des enseignants en pharmacie*

asep Schweizerischer Pharmaziestudenten-Verein
asep *Association suisse des étudiants en pharmacie*

ASSGP Schweizerischer Fachverband der Hersteller freiverkäuflicher Heilmittel
ASSGP *Association suisse des fabricants de spécialités grand public*

BAG Bundesamt für Gesundheit
OFSP *Office fédéral de la santé publique*

BSV Bundesamt für Sozialversicherungen
OFAS *Office fédéral des assurances sociales*

BVG Bundesgesetz über die berufliche Vorsorge
LPP *Loi fédérale sur la prévoyance professionnelle*

CAP *Centre d'animation des pharmaciens*

EAK Eidgenössische Arzneimittelkommission
CFM *Commission fédérale des médicaments*

EAMGK Eidgenössische Kommission für Analysen, Mittel- und Gegenstände
CFAMA *Commission fédérale des analyses, moyens et appareils*

EAN Europäische Artikelnummer
EAN *Numéro d'article européen*

EDI Eidgenössisches Departement des Innern
DFI *Département fédéral de l'intérieur*

EGLK Eidgenössische Kommission für allgemeine Leistungen und Grundsatzfragen
CFPP *Commission fédérale des prestations générales et des principes*

EKDF Eidgenössische Kommission für Drogenfragen
CFPD *Commission fédérale pour les problèmes liés aux drogues*

EPK Eidgenössische Pharmakopöe-Kommission
CFP *Commission fédérale de la pharmacopée*

EUFEPS European Federation for Pharmaceutical Sciences

FAMH Schweizerischer Verband der Leiter medizinisch-analytischer Laboratorien
FAMH *Association suisse des chefs de laboratoires d'analyses médicales*

FBO Fortbildungsordnung

RFC *Règlement pour la formation continue*

FC Formularium Clinicum

FG Fachgesellschaft

SDPh *Société de discipline pharmaceutique*

FH Formularium Helveticum

FIP Internationale Vereinigung der Pharmazeuten

FIP *Fédération internationale pharmaceutique*

FMH Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte

FMH *Fédération des médecins suisses*

FPH Foederatio Pharmaceutica Helvetiae

GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektoren und -direktorinnen

CDS *Conférence Suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé*

GMP Regeln der guten Herstellungspraxis (Good Manufacturing Practice)

GMP *Règles de la bonne pratique de fabrication (Good Manufacturing Practice)*

GPUE *Groupement pharmaceutique de l'Union Européenne*

GSASA Gesellschaft Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker

GSASA *Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux*

GSIA Gesellschaft der Schweizerischen Industrie-Apotheker/Innen

SSPI *Société suisse des pharmaciens de l'industrie*

HMG Heilmittelgesetz

LPTH *Loi sur les produits thérapeutiques*

HMO Health Maintenance Organization

IFAK Individuell fakturierende Apotheker an die Krankenkassen

IFG Institut für das Gesundheitswesen

ISP *Institut suisse de la santé publique*

IKV Interkantonale Vereinigung für die Kontrolle der Heilmittel

UICM *Union intercantonale de contrôle des médicaments*

IPK Interessengemeinschaft für pharmazeutische und kosmetische Produkte

IPSF International Pharmacy Students' Federation

KAV Kantonsapothekervereinigung

APC *Association des pharmaciens cantonaux*

KHM Kollegium für Hausarztmedizin

KLV Verordnung über Leistungen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung

OPAS *Ordonnance sur les prestations dans l'assurance obligatoire des soins en cas de maladie*

KSB Kostenstabilisierungsbeitrag
MSC *Montant de stabilisation des coûts*

KSD Koordinierter Sanitätsdienst
SSC *Service sanitaire coordonné*

KVG Bundesgesetz über die Krankenversicherung
LAMaI *Loi fédérale sur l'assurance-maladie*

KVV Verordnung zum KVG
OAMaL *Ordonnance d'application de la LAMaI*

KWFB Kommission für Weiter- und Fortbildung
CFPC *Commission pour la formation postgraduée et continue*

LOA Leistungsorientierte Abgeltung
RBP *Rémunération basée sur les prestations*

LPPV Liste der pharm. Präparate zu Lasten der Versicherten
LPPA *Liste des préparations pharmaceutiques à charge de l'assuré*

MeBeKo Medizinalberufekommission
MeBeKo *Commission fédérale des professions médicales*

MedBG Medizinalberufegesetz
LPMed *Loi sur les professions médicales*

MiGel Mittel- und Gegenstände-Liste
LiMA *Liste des moyens et appareils*

MIP Marketing Information Pharma

MO Marktordnung im Arzneimittelhandel
OM *Ordre du marché dans le commerce des médicaments*

MTK Medizinaltarifkommission
CTM *Commission des tarifs médicaux*

Ofac Berufsgenossenschaft der Schweizer Apotheker
ofac *Coopérative professionnelle des pharmaciens suisses*

PharmaLog Verband Schweizerischer Spezialitäten-Grossisten
PharmaLog *Association suisse des grossistes en spécialités pharmaceutiques*

PKU Schweizerische Vereinigung privater Kranken- und Unfallversicherer
AMA *Association des assureurs privés maladie et accidents*

PVK Paritätische Vertrauenskommission
CPA *Commission paritaire arbitrale*

QUALAB Schweizerische Kommission für Qualitätssicherung im medizinischen Labor
QUALAB *Commission suisse pour l'assurance de qualité dans le laboratoire médical*

QMS Quality Management System

FBO Fortbildungsordnung
RFC *Règlement pour la formation continue*

SACV Schweizerische Artikelcode-Vereinigung
ASCA *Association suisse du code des articles*

SAMW Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften
ASSM *Académie suisse des sciences médicales*

santésuisse Verband Schweizer Krankenversicherer
santésuisse *Association des assureurs-maladie suisses*

SAS Stiftung für Arzneimittelsicherheit

SDV Schweizerischer Drogisten-Verband
ASD *Association suisse des droguistes*

seco Staatssekretariat für Wirtschaft
seco *Secrétariat d'Etat à l'économie*

SGAM Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Medizin
SSMG *Société suisse de médecine générale*

SGCI Schweizerische Gesellschaft für chemische Industrie
SSIC *Société suisse des industries chimiques*

SGED Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie
SSED *Société suisse d'endocrinologie et diabétologie*

SGGP Schweizerische Gesellschaft für Gesundheitspolitik
SSPS *Société suisse pour la politique de la santé*

SGGP Schweizerische Gesellschaft für Geschichte der Pharmazie
SSHP *Société suisse d'histoire de la pharmacie*

SGPG Schweizerische Gesellschaft für Prävention und Gesundheitswesen, neu: Public Health Schweiz
SSSP *Société suisse de santé publique, nouveau: Santé Publique Suisse*

SGPhW Schweizerische Gesellschaft der pharmazeutischen Wissenschaften
SSSPh *Société suisse des sciences pharmaceutiques*

SGV Schweizerischer Gewerbeverband
USAM *Union suisse des arts et métiers*

SK-Ph Subkommission Pharmazie
SC-Ph *Sous-commission pharmacie*

SL Spezialitätenliste des BAG
LS *Liste des spécialités de l'OFSP*

SNV Schweizerische Normenvereinigung
ASN *Association suisse pour les normes*

SULM Schweizerische Union für Laboratoriumsmedizin
USML *Union suisse de médecine de laboratoire*

SVHA Schweizerischer Verein homöopathischer Ärztinnen und Ärzte
SSMH *Société suisse des médecins homéopathes*

Swissmedic Schweizerisches Heilmittelinstitut
Swissmedic *Institut suisse des produits thérapeutiques*

TOX Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum
TOX *Centre suisse d'information toxicologique*

ÜGB Übergangsbestimmungen
DT *Dispositions transitoires*

UGSan Untergruppe Sanität
GRASAN *Groupe des affaires sanitaires*

VEDAG Verband deutschschweizerischer Ärzte-Gesellschaften

VESKA Vereinigung Schweizerischer Krankenhäuser
VESKA *Société suisse des établissements hospitaliers*

VIPS Vereinigung der Importeure pharmazeutischer Spezialitäten
VIPS *Association des importateurs de spécialités pharmaceutiques*

VMA Verband mittelständischer Arzneimittelfirmen

WBO Weiterbildungsordnung
RFP *Règlement pour la formation postgraduée*

WeKo Wettbewerbskommission
ComCo *Commission de la concurrence*

WIZE Wissenschaftliche Zentralstelle von pharmaSuisse
WIZE *Centre scientifique de pharmaSuisse*

7. Wichtige Adressen / Adresses utiles

Stand: März 2011 / *État: mars 2011*

Armeeapotheke
Pharmacie de l'armée
Worbentalstrasse 36, 3063 Ittigen
Tel. 031 324 34 08, Fax 031 324 45 81

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
3003 Bern
Tel. 031 322 21 11, Fax 031 322 95 07
www.bag.admin.ch

Bundesamt für Sozialversicherungen BSV
Office fédéral des assurances sociales OFAS
Effingerstrasse 20, 3003 Bern
Tel. 031 322 90 11, Fax 031 322 78 80
www.bsv.admin.ch

Centre d'animation des pharmaciens CAP
Rue Juste-Olivier 16, 1260 Nyon
Tél. 022 363 00 80, Fax 022 363 00 85

Gesellschaft Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker GSASA
Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux GSASA
3000 Bern
Tél. 084 804 72 72
www.gsasa.ch

Gesellschaft der Schweizerischen Industrieapotheker GSIA
Société suisse des pharmaciens de l'industrie SSPI
Hoffmann La Roche AG, 4070 Basel
Tel. 061 688 52 34, Fax 061 688 14 67
www.gsia.ch

Individuell fakturierende Apotheker an die Krankenkassen IFAK
Bözingenstrasse 162, 2504 Biel
Tel. 032 344 10 32, Fax 032 344 10 25
www.ifak.ch

Kantonsapothekervereinigung KAV
Association des pharmaciens cantonaux APC
rue de la Gare 18, 2074 Marin-Epagnier
Tel. 032 889 62 00, Fax 032 889 60 70

Berufsgenossenschaft der Schweizer Apotheker Ofac
Office de facturation Ofac
Rue Pedro-Meylan 7, Case postale, 1211 Genève 17
Tél. 022 718 98 00, Fax 022 718 98 01
www.ofac.ch

Pensionskasse SAV
Caisse de pension de SAV
Rue Pedro-Meylan 7, Case postale, 1211 Genève 17
Tél. 022 718 99 88, Fax 022 718 99 89
www.pksav.ch

pharmActuel
Stationsstrasse 12, Postfach, 3097 Bern-Liebefeld
Tel. 031 978 58 58, Fax 031 978 58 59

pharmaJournal
Stationsstrasse 12, Postfach, 3097 Bern-Liebefeld
Tel. 031 978 58 58, Fax 031 978 58 59

santésuisse
Römerstrasse 20, 4502 Solothurn
Tel. 032 625 41 41, Fax 032 625 41 51
www.santesuisse.ch

Stelleninserate / Annonces d'emploi
inserate@HansHuber.com

Schweizerische Gesellschaft für Geschichte der Pharmazie SGGP
Société suisse d'histoire de la pharmacie SSHP
Sekretariat:
Stationsstrasse 12, Postfach, 3097 Bern-Liebefeld
Tel. 031 978 58 58, Fax 031 978 58 59

8. Impressum

Herausgeber / *Editeur* & © Copyright 2011:

pharmaSuisse Schweizerischer Apothekerverband

pharmaSuisse Société suisse des pharmaciens

pharmaSuisse Società svizzera dei farmacisti

Abteilung Kommunikation & Marketing / *Département Communication & Marketing*

Stationsstrasse 12

CH-3097 Bern-Liebefeld

T +41 (0)31 978 58 58

F +41 (0)31 978 58 59

info@pharmaSuisse.org

www.pharmaSuisse.org

Die Beiträge externer Autoren müssen nicht die Meinung von pharmaSuisse widerspiegeln.

Les textes des auteurs externes ne doivent pas refléter l'avis de pharmaSuisse.