

Jahresbericht

Rapport annuel

2011

Inhalt / Table des matières

1.	Editorial	5
1.	<i>Editorial</i>	6
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	8
2.1.3.	<i>Conseil de famille</i>	8
2.1.4.	Vorstand	8
2.1.4.	<i>Comité</i>	9
2.2.	Geschäftsstelle	10
2.2.	<i>Siège</i>	10
2.2.1.	Geschäftsleitung	10
2.2.1.	<i>Direction</i>	10
2.2.2.	Abteilung Berufspolitik und Daten	11
2.2.2.	<i>Département «Politique professionnelle & Données»</i>	13
2.2.3.	Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität	15
2.2.3.	<i>Département «Science, Formation & Qualité»</i>	17
2.2.4.	Abteilung Kommunikation & Marketing	20
2.2.4.	<i>Département «Communication & Marketing»</i>	22
2.2.5.	Rechtsdienst	23
2.2.5.	<i>Service juridique</i>	24
2.2.6.	Stabstelle Informatik	24
2.2.6.	<i>Etat major «Informatique»</i>	25
2.3.	Mitglieder	25
2.3.	<i>Membres</i>	25
2.3.1.	Einzelmitglieder	25
2.3.1.	<i>Membres individuels</i>	25
2.3.2.	Kollektivmitglieder	27
2.3.2.	<i>Membres collectifs</i>	27
2.3.2.1.	CAP	28
2.3.2.2.	IFAK	28
2.3.2.3.	asep	29
2.3.2.4.	SGGP	29
2.3.2.5.	swissYPG	30
2.4.	Fachgesellschaften	30
2.4.	<i>Sociétés de discipline pharmaceutique</i>	30
2.4.1.	FPH Offizin	30
2.4.1.1.	Prüfungskommission der FPH Offizin	30
2.4.1.2.	Validierungsausschuss und Ausschuss Weiterbildung	31
2.4.2.	OSPH (<i>Ordre suisse des pharmaciens homéopathes</i>)	31
2.4.3.	GSASA	31
2.4.4.	GSIA	32
2.5.	Kommissionen	33
2.5.	<i>Commissions</i>	33
2.5.1.	Kommission Pharma-Assistentinnen EFZ	33

2.6.	Arbeitsgruppen	33
2.6.	<i>Groupes de travail</i>	33
2.6.1.	Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur (AGAF)	33
2.6.2.	Aufsichtskommission QMS	33
2.6.3.	Arbeitsgruppe pharmActuel	34
2.6.4.	<i>Cercles de qualité médecin/pharmacien</i>	34
2.6.5.	Arbeitsgruppe Selbstdispensation	35
2.6.6.	Arbeitsgruppe IVM	35
2.7.	Publikationen	35
2.7.	<i>Publications</i>	35
2.7.1.	pharmaJournal	35
2.7.1.	<i>pharmaJournal</i>	36
2.7.2.	astreaAPOTHEKE	36
2.7.2.	<i>astreaPHARMACIE</i>	37
2.7.3.	dosis	37
2.7.3.	<i>dosis</i>	37
2.8.	Fonds und Stiftungen	38
2.8.	<i>Fonds et fondations</i>	38
2.8.1.	Fonds Jörg Bider	38
2.8.2.	<i>Fonds Golaz</i>	38
2.8.3.	Stiftung Hilfskasse pharmaSuisse	38
2.8.4.	Stiftung Historische Bibliothek der Schweizerischen Pharmazie (HBSP)	39
3.	pharmaSuisse extern	40
3.	<i>Affaires extérieures</i>	
3.1.	National: Institutionen, Kommissionen, Arbeitsgruppen	40
3.1.	<i>National: institutions, commissions, groupes de travail</i>	40
3.1.1	<i>Commissions fédérales: commission des principes et des prestations et commission des médicaments</i>	40
3.1.2	Paritätische Vertrauenskommission pharmaSuisse/santésuisse	40
3.1.3.	Paritätische Qualitätskommission pharmaSuisse/santésuisse	40
3.1.4.	<i>Commission de négociation RBP santésuisse/pharmaSuisse</i>	41
3.1.5.	Medizinalberufekommission (MeBeKo)	42
3.1.6.	Eidgenössische Kommission für Analysen, Mittel und Gegenstände (EAMGK)	42
3.1.7.	Schweizerische Pharmakopöe-Kommission (SPK)	43
3.1.8.	Nationale Arbeitsgemeinschaft Suchtpolitik (NAS-CPA)	43
3.1.9.	Prüfungskommission Pharmazie	43
3.2.	National: Verschiedenes	44
3.2.	<i>National: divers</i>	44
3.2.1.	<i>Santé Publique Suisse – Public Health Schweiz</i>	44
3.2.2.	Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum (Tox)	44
3.2.3.	Schweizerischer Verband freier Berufe (SVFB)	45
3.3.	International	46
3.3.	<i>International</i>	46
3.3.1.	GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne)	46
3.3.1.	<i>GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne)</i>	46
3.3.2.	FIP (Fédération pharmaceutique internationale)	47
3.3.2.	<i>FIP (Fédération pharmaceutique internationale)</i>	47
3.3.3.	API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)	48
3.3.3.	<i>API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)</i>	48
4.	Jahresrechnung	49
4.	<i>Comptes annuels</i>	
	Siehe B3 der Statutarischen Traktanden	
	Voir B3 des points statutaires	

5.	Anhang: Personelle Organisation	50
5.	<i>Annexe: ressources humaines</i>	
5.1.	Statutarische Organe	50
5.1.	<i>Organes statutaires</i>	50
5.2.	Geschäftsstelle	53
5.2.	<i>Siège</i>	53
5.3.	Kommissionen	55
5.3.	<i>Commissions</i>	55
5.4.	Arbeitsgruppen	55
5.4.	<i>Groupes de travail</i>	55
5.5.	Fonds und Stiftungen	60
5.5.	<i>Fonds et fondations</i>	60
5.6.	Vertretungen in Institutionen, national	61
5.6.	<i>Représentations au sein d'institutions au niveau national</i>	61
5.7.	Krankenversicherer	62
5.7.	<i>Assureurs maladie</i>	62
5.8.	Verschiedene	63
5.8.	<i>Divers</i>	63
5.9.	Vertretungen in Institutionen, international	64
5.9.	<i>Représentations au sein d'institutions, au niveau international</i>	64
6.	Wichtige Abkürzungen	65
6.	<i>Abréviations usuelles</i>	
7.	Wichtige Adressen	69
7.	<i>Adresses utiles</i>	
8.	Impressum	71

1. Editorial

Liebe Leserin, lieber Leser

Will man über das vergangene Jahr Bilanz ziehen, muss man sich etwas Zeit nehmen, um die geleistete Arbeit zu beurteilen. Das Jahr 2011 war durch besonders intensive Vorbereitungsarbeiten gekennzeichnet. Sei es die Entwicklung neuer Projekte, Begegnungen mit Personen aus Politik und Verwaltung, um geeignete Rahmenbedingungen zu schaffen, oder Koordinati- onssitzungen mit unseren Partnern: meine Mitarbeitenden und ich hatten ausgefüllte Tage.

Wir haben versucht, die Projekte, die im Jahr 2012 umgesetzt werden, möglichst gut vorzubereiten. Diese sollen es den Apothekerinnen und Apothekern ermöglichen, anerkannte und definierte Rollen in einem Gesundheitssystem zu spielen, das sich mitten im Wandel befindet. Der Apotheker, der in erster Linie Medikamente verteilt, hat keine Zukunft. Künftig muss man der Bevölkerung auch eine Palette von Leistungen rund um ein Produkt, um eine Erkrankung oder eine Indikation anbieten können. Den Wandel unseres Berufs haben wir bereits vor vielen Jahren eingeleitet. Jetzt steht er kurz vor dem Abschluss.

Den Apothekerinnen und Apothekern stehen heute Werkzeuge zur Verfügung, mit denen sie ihren Patienten die Antworten geben können, die diese zu Recht erwarten. Sie verfügen über Infrastrukturen, Kompetenzen und zweckmässige Instrumente, um in verschiedenen Bereichen effizient zu sein. Ohne zu zögern hat der Berufsstand in die Bildung, E-Health, innovative Projekte und Infrastrukturen investiert, die den heutigen Herausforderungen angepasst sind. Während dieser gesamten Entwicklung haben die offiziellen Gremien von pharmaSuisse sowie die Mitarbeitenden der Geschäftsstelle hart gearbeitet, um den Apothekerinnen und Apothekern Produkte von hoher Qualität sowie ein Umfeld anbieten zu können, das für die Umsetzung neuer Kompetenzen günstig ist.

Auch im Namen der Schweizer Pharmazie danke ich jeder Mitarbeiterin und jedem Mitarbeiter herzlich für das Engagement und die Loyalität unserem Beruf gegenüber. Als geschäftsführender Präsident bin ich stolz und freue mich, diese Reise gemeinsam mit Ihnen im kommenden Jahr fortsetzen zu dürfen, damit wir die Früchte unserer Bemühungen ernten können. Es lebe die Pharmazie, es lebe pharmaSuisse!

Dominique Jordan

1. Editorial

Chères lectrices, chers lecteurs,

C'est en voulant faire le bilan de l'année écoulée que l'on se force à prendre un peu de temps pour juger du travail effectué. L'année 2011 a été particulièrement intensive en travaux préparatoires. Que ce soit l'élaboration de nouveaux projets ou les rencontres avec nos politiciens et nos autorités pour créer les conditions cadre adéquates ou encore les séances de coordination avec nos partenaires, mes journées ainsi que celles de mes collaborateurs ont été bien remplies.

Nous avons essayé de préparer au mieux les projets qui seront mis en œuvre durant l'année 2012. Ces derniers devraient permettre aux pharmaciennes et aux pharmaciens d'assumer des rôles reconnus et définis dans un système de santé en pleine mutation. Le pharmacien essentiellement distributeur de médicaments n'a aucun avenir. Il faudra désormais pouvoir également offrir à la population une palette de prestations autour d'un produit, d'une affection ou d'une indication. Nous avons commencé notre métamorphose il y a bien des années. Elle est sur le point de s'achever.

Les pharmaciens ont aujourd'hui entre leurs mains des instruments qui permettront de donner à leurs patientes et leurs patients les réponses qu'elles et ils sont en droit d'attendre. Les pharmaciens disposent des infrastructures, des compétences et des instruments adéquats pour être efficaces dans différents secteurs. La profession n'a pas hésité à investir dans la formation, le e-health, des projets novateurs et des infrastructures adaptées aux défis d'aujourd'hui. Tout au long de cette évolution, les organes officiels de pharmaSuisse ainsi que les collaborateurs du siège central ont travaillé dur pour offrir aux pharmaciens des produits de haute qualité et un environnement propice à la mise en application de nouvelles compétences.

En mon nom et au nom de la pharmacie suisse, je tiens à remercier chaque collaborateur pour son engagement et pour sa loyauté envers la profession. En tant que président directeur, je suis fier et me réjouis de pouvoir continuer ce voyage en votre compagnie l'année prochaine pour récolter les fruits de nos efforts. Vive la pharmacie, vive pharmaSuisse!

Dominique Jordan

2. pharmaSuisse intern / Affaires intérieures

2.1. Vereinsorgane / Organes

2.1.1. Generalversammlung

Die Generalversammlung tagt mindestens jedes zweite Jahr. Im Berichtsjahr fand diese im Rahmen des GSASA-pharmaSuisse-Kongresses am 30. November 2011 in Interlaken statt. Ernst Ballmer und Lucie Trevisan wurden zu Ehrenmitgliedern ernannt.

Karl Küenzi

2.1.1. Assemblée générale

L'assemblée générale se réunit au moins tous les deux ans. Durant l'exercice sous revue, elle a eu lieu à Interlaken, le 30 novembre 2011, dans le cadre du congrès GSASA pharmaSuisse. À cette occasion, Ernst Ballmer et Lucie Trevisan ont été nommés membres d'honneur.

Karl Küenzi

2.1.2. Delegiertenversammlungen

Die beiden ordentlichen Delegiertenversammlungen im Mai und November 2011 bestätigten das Engagement beim Ausbau der Weiter- und Fortbildung der Apothekerschaft und der Unterstützung von Integrierten Versorgungsmodellen (IVM).

Insbesondere die Entscheide zur Förderung des Projekts netCare dürfte als wegweisend bezeichnet werden. Damit bietet sich den beteiligten Apothekerinnen und Apothekern die Möglichkeit, das Leistungsangebot ihren Kompetenzen entsprechend auszuweiten und die Grundversorgung der Bevölkerung sinnvoll zu ergänzen. Von nicht zu unterschätzender Bedeutung ist zudem die Signalwirkung, welche von der Zusammenarbeit von Apothekern, Ärzten und Versicherern ausgeht.

In der November-Delegiertenversammlung wurde Dominique Jordan per Akklamation für eine weitere dreijährige Amtszeit zum Präsidenten von pharmaSuisse gewählt.

Karl Küenzi

2.1.2. Assemblées des délégués

Les deux assemblées des délégués ordinaires de mai et novembre 2011 ont permis de confirmer le cap déjà fixé précédemment, à savoir développer de manière ciblée la formation post-graduée et continue des pharmaciens et promouvoir les modèles de soins intégrés.

Plus particulièrement, la décision de promouvoir le projet netCare peut être qualifiée d'innovatrice. Ainsi s'offre aux pharmaciens et pharmaciennes la possibilité d'élargir leurs palettes de prestations correspondant à leurs compétences et de compléter de manière judicieuse les soins de bases à disposition de la population. Il ne faut pas sous-estimer l'importance des signaux annonciateurs provenant de la collaboration entre pharmaciens, médecins et assureurs.

Lors de l'assemblée des délégués de novembre, le président Dominique Jordan a été réélu par acclamation pour un nouveau mandat de trois ans.

Karl Küenzi

2.1.3. Standesrat

Die Berufsethik bildet die Grundlage zur korrekten Ausübung eines Medizinalberufs. Mit der im Jahre 2010 revidierten Standesordnung bekennen sich die Verbandsmitglieder zu diesem Leitsatz. Obschon bereits verschiedene Bestimmungen in Gesetzen geregelt sind, braucht es gleichwohl eine eigene Standesordnung, eine eigentliche Charta. Diese bietet die Möglichkeit, politische Signale zu setzen und das Image der Apothekerschaft zu stärken.

Die gestraffte Form der Standesregeln einerseits und die liberalere Gesetzgebung andererseits hatten zur Folge, dass der Standesrat in den letzten Jahren keine Verstösse gegen die Standesordnung zu behandeln hatte. Im Berichtsjahr hingegen hatte der Standesrat in zwei Fällen zu beurteilen, ob durch das Verhalten gegenüber dem Patienten bei der Medikamentenabgabe dem Erscheinungsbild des Berufsstandes Schaden zugefügt und damit die Standesordnung verletzt wurde.

Weil der Standesrat im letzten Jahr der Amtsperiode 2009 bis 2011 erstmals zusammentrat, erfolgte die Konstituierung erst im Berichtsjahr. Dem Gremium gehören an: Rosmarie Studer (Amriswil TG) als Präsidentin, Jean-Luc Wildhaber (Marin NE) und Beat Wittwer (Laupen BE) als Vizepräsidenten sowie Ariane Mérat (Chernex VD) und Daniela Sartori-Giudici (Cureglia TI) als Mitglieder. Als Suppleanten fungieren Anne-Marie Bollier (Satigny GE), Giorgio Caroni (Tenero TI), Max Forster (Soleure), Jean a Marca (Fribourg) und Madeleine Metzger (Saint-Gall).

Dr. Hansueli Bartlome

2.1.3. Conseil de famille

Toute profession médicale qui exerce correctement son métier se doit de respecter une éthique professionnelle. Le code de déontologie révisé en 2010 permet aux membres d'observer ce principe de base. Bien que plusieurs dispositions soient déjà ancrées dans la législation, un code de déontologie reste malgré tout nécessaire pour disposer d'une propre charte, envoyer des signaux politiques et représenter l'image des pharmaciens.

Ces dernières années, le conseil de famille n'a pas dû traiter d'infraction en raison de la forme concise du code de déontologie d'une part et de la libéralisation de la législation d'autre part. En 2011, le conseil de famille a cependant dû évaluer si le comportement envers un patient lors de la remise de médicaments avait nui, dans deux cas, à l'image de la profession et enfreint le code de déontologie.

Le conseil de famille s'est réuni pour la première fois en 2011, au cours de son mandat de 2009 à 2011. Il s'est donc uniquement constitué au cours de l'année sous revue. Font partie de cet organe: Rosmarie Studer (Amriswil TG) comme présidente, Jean-Luc Wildhaber (Marin NE) et Beat Wittwer (Laupen BE) comme vice-présidents, ainsi que Ariane Mérat (Chernex VD) et Daniela Sartori-Giudici (Cureglia TI) comme membres. Les suppléants se nomment Anne-Marie Bollier (Satigny GE), Giorgio Caroni (Tenero TI), Max Forster (Soleure), Jean a Marca (Fribourg) et Madeleine Metzger (Saint-Gall).

Dr Hansueli Bartlome

2.1.4. Vorstand

Der Vorstand tagte im Berichtsjahr zehnmal, davon einmal in Form einer Klausur. Das regelmässige Zusammentreten trug zu einer effizienten Arbeit und kurzen Entscheidungswegen bei. Die Geschäfte wurden frühzeitig von der Geschäftsleitung vorbereitet und in der Regel in den Vorstandsausschüssen vorbesprochen. Die weiter steigende Zahl an Geschäften und deren Komplexität bedingen immer mehr Vorbereitungszeit.

Mit Didier Ray, Häuslenen, und Fiammetta Gutzwiller-Scollo, Basel, stiessen zwei neue Offizinapotheker zum Vorstand.

Vorsitz:

- Jordan Dominique, Sion

Mitglieder:

- Burkard Peter Michael, Chiasso (Vizepräsident pharmaSuisse, Präsident VAF)
- Rouvinez Christian, Lausanne (Vizepräsident pharmaSuisse, Präsident VA WBQ)
- Fahr Viviane, Basel
- Gutzwiller-Scollo Fiammetta, Basel
- Hitziger Maria, Zürich (VA WBQ)
- Krähenbühl Jean-Marc, Préverenges
- Kündig Hans Rudolf, Bad Ragaz
- Ray Didier, Häuslenen
- Studer Doppler Regula, Breitenbach (Präsidentin VA K&M)

Stand: 31.12.2011

Karl Küenzi

2.1.4. Comité

Au cours de l'exercice sous revue, le comité s'est réuni à dix reprises, dont une sous forme de retraite. Les rencontres régulières ont contribué ainsi à un travail efficace et à réduire les temps de décision. Les affaires ont été traitées en temps et heure par la direction et généralement discutées au sein des sous-commissions. Le nombre croissant de dossiers et leur complexité requièrent un temps de préparation toujours plus long.

Deux nouveaux pharmaciens d'officine se joignent au comité en les personnes de Didier Ray, Häuslenen, et Fiammetta Gutzwiller-Scollo, Bâle.

Comité:

- Jordan Dominique, Sion

Membres:

- Burkard Peter Michael, Chiasso (vice-président pharmaSuisse, président de la commission « Finances »)
- Rouvinez Christian, Lausanne (vice-président pharmaSuisse, président de la commission « SFQ »)
- Fahr Viviane, Bâle
- Gutzwiller-Scollo Fiammetta, Bâle
- Hitziger Maria, Zürich (« SFQ »)
- Krähenbühl Jean-Marc, Préverenges
- Kündig Hans Rudolf, Bad Ragaz
- Ray Didier, Häuslenen
- Studer Doppler Regula, Breitenbach (présidente de la commission « Communication & Marketing »)

Etat le: 31.12.2011

Karl Küenzi

2.2. Geschäftsstelle / Siège

2.2.1. Geschäftsleitung

Dominique Jordan führt als geschäftsführender Präsident ebenfalls 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 sowie 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 Berufspolitik und Daten (vormals Abteilung Politik & Wirtschaft): Didier Ray (bis 30.6.2011), Daniel Notter (ab 1.11.2011)
- Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität: Dr. Astrid Czock
- Abteilung Kommunikation & Marketing: Karl Küenzi

Die Geschäftsleitung traf sich in der Regel wöchentlich zu einer Sitzung. Diese verliefen jeweils zweigeteilt: In einem ersten Block wurden anstehende Geschäfte in Anwesenheit der jeweiligen Projektleiter besprochen («Business Meeting»). Danach tagte die Geschäftsleitung alleine.

*Stand 31.12.2011

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 les départements ont été dirigés par les personnes suivantes:*

- *Service juridique: Ivo Bühler*
- *Projets spéciaux: Sara Iten*
- *Département «Politique professionnelle & Données» (Département « Politique & Economie »): Didier Ray (jusqu'au 30.6.2011), Daniel Notter (dès le 1.11.2011)*
- *Département « Science, Formation & Qualité »: Dr Astrid Czock*
- *Département « Communication & Marketing »: Karl Küenzi*

Les séances de direction se sont généralement tenues à une fréquence hebdomadaire. Elles se sont déroulées en deux phases : la première partie («Business Meeting») était consacrée aux dossiers en cours en présence des responsables de projets ; ensuite la direction siégeait seule.

**Etat le: 31.12.2011*

Karl Küenzi

2.2.2. Abteilung Berufspolitik und Daten

Die Abteilung wurde am 1. November 2011 als „Nachfolgerin“ der Abteilung Politik & Wirtschaft erschaffen und wird von Daniel Notter, Fachapotheker FPH in Offizinpharmazie, geleitet. In der Abteilung tätig ist ebenfalls Paul Wiederkehr, Wirtschaftsinformatiker und Statistiker. Daneben arbeitet die Abteilung eng zusammen mit dem Präsidenten und dem Generalsekretär sowie den verschiedenen Abteilungen von pharmaSuisse, insbesondere der Abteilung Rechtsdienste.

Aufgabenbereich

- Beantworten von Mitgliederanfragen zu den Themen Tarife und Preise (LOA, MTK, SL, MiGeL, ALT und AL)
- Durchführung und Koordination der Tarifverträge LOA IV mit santésuisse und MTK mit den Unfallversicherern
- Organisation, Interpretation und Kommunikation der RoKA
- Auswertung, Interpretation und Kommunikation der erhaltenen Daten aus Medicpool und ApoData
- Koordination der Studie zur Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit (WZW) vom Polymedikations-Check (PMC) im Hinblick auf den vom Bundesrat geforderten WZW-Nachweis für den PMC
- Betreuung von ApoData
- Betreuung der Apothekenbörse
- Aufbereiten berufspolitisch wichtiger Informationen für interne Stellen wie Präsident, Generalsekretär, GL, Vorstand, kantonale Präsidenten und Delegierte
- Beobachtung und Kommunikation der von Behörden getroffenen Massnahmen im Medikamentenbereich an pharmaSuisse-Mitglieder
- Kommunikation weiterer wichtiger Themen an pharmaSuisse-Mitglieder

Zur Bewältigung dieser Aufgaben steht die Abteilung in Kontakt mit pharmaSuisse-Mitgliedern und verschiedenen externen Stellen wie BAG, ZMT, SUVA, Universitäten sowie Ofac, IFAK und santésuisse.

RoKA

Im Jahr 2011 erhielten die Daten aus der Rollenden Kostenstudie (RoKA) des Geschäftsjahres 2010 eine besondere Bedeutung durch die Forderung von santésuisse nach einer Margenreduktion auf europäisches Niveau und der damit verbundenen Senkung der Medikamentenpreise um total CHF 300 Mio. Die Auswertung der Angaben von 1011 Apotheken, welche einen vollständig ausgefüllten Fragebogen ablieferten, zeigte, dass rund ein Drittel der Apotheken einen EBITDA von weniger als CHF 50'000 machen. Da sie von diesem Betrag auch Abschreibungen tätigen und Amortisationen/Rückstellungen für Neuinvestitionen sowie Steuern bezahlen müssen, befinden sie sich in einer wirtschaftlich äusserst schwierigen Situation. Es bleibt somit im Apothekenkanal keine Luft für weitere ertrags schmälernde Massnahmen, da sich solche direkt auf die Personalkosten in der Apotheke auswirken würden, welche mit 70 Prozent den grössten Posten im Betriebsaufwand ausmachen. Diese Tatsache konnte pharmaSuisse noch vor der Forderung von santésuisse an die Öffentlichkeit bringen und so dieser Forderung gleich den Wind aus den Segeln nehmen. Die dazugehörigen Informationen stehen auf www.pharmaSuisse.org unter Dienstleistungen > Medienservice > Pressedossier zum Download bereit.

MTK-Vertrag

Eine der grössten Herausforderung im Jahr 2011 bestand in der Durchführung des Tarifvertrages MTK. Jedes pharmaSuisse-Mitglied ist automatisch dem Tarifvertrag angeschlossen. Nicht-Mitglieder von pharmaSuisse hatten bis Ende Mai 2011 Gelegenheit, dem Tarifvertrag gegen Zahlung eines angemessenen Unkostenbeitrages beizutreten. Ab dem 1. Juni 2011 wurden die Leistungen der Apotheken, welche dem Tarifvertrag MTK nicht beigetreten waren, von der SUVA nicht mehr zurückerstattet. Die SUVA kontrollierte den Beitritt zum Vertrag anhand der

GLN-Nummer der Apotheke (früher EAN-Code), welche ihr von pharmaSuisse für alle dem Tarifvertrag angeschlossenen Apotheken gemeldet wurden. Leider ist diese GLN-Nummer keine fixe Grösse, sondern ändert bei einem Besitzerwechsel oder einer Änderung der Rechtsform. Die Analyse und Optimierung der entsprechenden Prozesse bei der Kommunikation zwischen SUVA und pharmaSuisse erforderte viel Zeit und Geduld, vor allem auch von Seiten der Apothekerschaft, welche teilweise einige Zeit auf die Bezahlung ihrer Unfallrechnungen warten mussten. In der Zwischenzeit läuft die Kommunikation einwandfrei und der Tarifvertrag befindet sich nun schon in seinem zweiten Durchführungsjahr.

Massnahmen im Medikamentenbereich

Im Jahr 2011 traf das BAG zwei wichtige Massnahmen im Bereich der Arzneimittel, um Einsparungen zugunsten der obligatorischen Krankenpflegeversicherungen (OKP) zu erreichen: Eine neue Preisabstandsregelung für Generika (geschätzte Einsparungen bis 2015 jährlich CHF 100 Mio.) sowie die Einführung des differenzierten Selbstbehaltes für Originalprodukte und Generika (geschätzte jährliche Einsparungen von CHF 130 Mio.). Zudem wurde im Jahr 2011 auf Basis von bereits 2009 getroffenen Massnahmen eine ausserordentliche Preisüberprüfung aller Medikamente durchgeführt, die im Jahr 2008 in die Spezialitätenliste aufgenommen wurden.

Die beiden Massnahmen im Bereich der Generika erzielten ihre Wirkung insofern, als viele Hersteller von Originalprodukten ihre Preise auf Generika-Niveau gesenkt haben, um in den Genuss des reduzierten Selbstbehaltes von 10 Prozent zu kommen. Dies hatte zur Folge, dass nun nicht mehr pauschal gesagt werden kann, dass ein Originalpräparat einen Selbstbehalt von 20 Prozent hat, während ein Generikum nur einen Selbstbehalt von 10 Prozent habe. Neu können auch Generika einen erhöhten Selbstbehalt von 20 Prozent aufweisen, wenn ihre Preise mehr als 20 Prozent über dem Durchschnitt des günstigsten Drittels aller wirkstoffgleichen Arzneimittel liegen.

Im Rahmen der ausserordentlichen Preisüberprüfung wurde eine Anpassung des verwendeten Euro-Kurses von CHF 1.50 auf CHF 1.30 (+3% Toleranzmarge) vorgenommen. Die Medien schreckten im Vorfeld der Überprüfung den einen oder anderen Apotheker mit der Mitteilung auf, es erfolge eine Preissenkungen bei 555 Medikamenten. Eine detaillierte Analyse der betroffenen Produkte durch pharmaSuisse zeigte aber, dass für den Apothekenkanal nur etwa 224 Produkte relevant waren und veröffentlichte diese Liste auf der Homepage. Am Ende erfuhr von den überprüften Medikamenten lediglich 78 Produkte eine Preissenkung von durchschnittlich 21 Prozent. pharmaSuisse hatte seine Mitglieder auf der Homepage über die erfolgten Preissenkungen informiert.

Ausblick 2012

Ab dem 1. März 2012 wird die Abteilung Berufspolitik & Daten durch Christoph Stadtmann, Fachapotheker FPH in Offizinpharmazie, verstärkt.

Wichtigstes Thema im Jahr 2012 wird der Beginn der Verhandlungen für den neuen Tarifvertrag LOA V sein. Die Abteilung Berufspolitik & Daten unterstützt die Verhandlungsdelegation von pharmaSuisse in berufspolitischen Belangen und beliefert sie mit den für die Verhandlungen unabdingbaren Daten über Apothekenstruktur, Aufwand und Ertrag.

Das zweite, nicht weniger wichtige Thema sind die vom BAG angekündigten Preissenkungen: Ab 2012 überprüft das BAG jedes Jahr jeweils einen Drittel der Medikamente der Spezialitätenliste bezüglich ihrer Wirtschaftlichkeit. Dabei werden die Preise dem neuen Eurokurs angepasst. Allerdings streiten sich zurzeit die Verbände der Industrie und santésuisse noch mit dem BAG über die Höhe des zur Anwendung kommenden Kurses. pharmaSuisse wird Sie über die wichtigsten Etappen dieser Entwicklung auf dem Laufenden halten.

Weiter begleitet die Abteilung Berufspolitik & Daten die verschiedenen Stellungnahmen von pharmaSuisse zu den Bundesgesetz-Revisionen (Datenaufbereitung) und unterstützt diverse andere interne Projekte wie zum Beispiel netCare und PMC (Koordination WZW-Studie).

Daniel Notter

2.2.2. Département «Politique professionnelle & Données»

Le département, créé le 1^{er} novembre 2011 pour «succéder» au département «Politique & Economie», est dirigé par Daniel Notter, spécialiste FPH en pharmacie d'officine. Paul Wiederkehr, informaticien de gestion et statisticien, fait également partie du département qui travaille en étroite collaboration avec le président, le secrétaire général, ainsi que les divers départements de pharmaSuisse et plus particulièrement le service juridique.

Champs d'activité

- Réponse aux questions de membres sur les tarifs et les prix (RBP, CTM, LS, LiMA, LMT et AL)
- Exécution et coordination de la convention RBP IV avec santésuisse et de la convention CTM avec les assureurs-accidents
- Organisation, interprétation et communication de la RoKA
- Exploitation, interprétation et communication des données reçues de Medicpool et d'ApoData
- Coordination de l'étude sur l'entretien de polymédication (PMC) afin de prouver son efficacité, adéquation et économicité (EAE) comme exigé par le Conseil fédéral
- Gestion de la société ApoData
- Gestion de la bourse aux pharmacies
- Mise à disposition, pour les services internes (p.ex. président, secrétaire général, direction, comité, présidents cantonaux et délégués), d'informations importantes pour la politique professionnelle
- Observation et communication aux membres de pharmaSuisse des mesures prises par les autorités dans le domaine des médicaments
- Communication d'autres sujets importants aux membres de pharmaSuisse

Pour assumer toutes ces activités, le département est en contact avec les membres de pharmaSuisse et divers services externes tels que l'OFSP, le SCTM, la SUVA, les universités, ainsi qu'Ofac, Ifak et santésuisse.

Etude permanente des coûts en pharmacie (RoKA)

En 2011, les données de la RoKA 2010 ont pris une importance particulière suite à l'exigence de santésuisse de réduire les marges au niveau européen pour parvenir à une diminution du prix des médicaments de 300 millions de francs au total. L'évaluation des données de 1011 pharmacies qui ont renvoyé un questionnaire entièrement rempli a montré qu'un tiers des pharmacies réalisait un EBITDA inférieur à CHF 50 000.-. Comme ce montant leur sert aussi à réaliser des amortissements, à constituer des provisions pour de nouveaux investissements et à payer les impôts, elles font face à une situation économique particulièrement difficile. Les pharmacies n'ont donc plus les moyens de faire face à d'autres mesures visant à diminuer encore leur produit. Ces dernières se repercuteraient directement sur les frais de personnel de la pharmacie qui représentent, avec 70%, le plus grand poste des charges d'exploitation. pharmaSuisse est parvenue à couper l'herbe sous le pied de santésuisse en communiquant ces chiffres avant les exigences de cette dernière. De plus amples informations à ce sujet peuvent être téléchargées depuis le site www.pharmaSuisse.org > Prestations > Services aux médias > Dossiers de presse.

Convention CTM

En 2011, l'un des plus grands défis a résidé dans la mise en application de la convention tarifaire CTM. Chaque membre de pharmaSuisse est automatiquement affilié à la convention. Les non-membres de pharmaSuisse ont eu la possibilité d'adhérer à la convention jusqu'à fin mai 2011, contre versement d'une contribution appropriée aux frais. A partir du 1^{er} juin 2011, les prestations des pharmacies qui n'avaient pas adhéré à la convention tarifaire CTM n'étaient plus remboursées par la SUVA. Cette dernière contrôlait l'adhésion à la convention au moyen du n° GLN (ancien code EAN) de la pharmacie qui lui a été transmis par pharmaSuisse pour toutes les pharmacies affiliées à la convention tarifaire. Malheureusement, ce numéro GLN

n'est pas fixe et change lors de changement de propriétaire ou de forme juridique. L'analyse et l'optimisation des procédures dans la communication entre la SUVA et pharmaSuisse a nécessité beaucoup de temps et de patience, surtout aussi de la part des pharmaciens qui ont parfois dû attendre longtemps le remboursement de leurs factures. La communication se déroule maintenant sans problème et la convention tarifaire se trouve déjà dans sa deuxième année d'application.

Mesures dans le domaine des médicaments

En 2011, l'OFSP a pris deux importantes mesures dans le domaine des médicaments pour réaliser des économies dans l'assurance obligatoire des soins (AOS). Il a ainsi introduit une nouvelle règle sur l'écart de prix exigé pour les génériques (économies escomptées jusqu'en 2015: CHF 100 millions par an) et instauré une quote-part différenciée pour les produits originaux et les génériques (économies escomptées par an: CHF 130 millions). En 2011, il a en outre procédé, sur la base des mesures déjà prises en 2009, à un contrôle extraordinaire du prix de tous les médicaments qui ont été admis dans la liste des spécialités en 2008.

Les deux mesures dans le domaine des génériques ont produit leur effet dans la mesure où de nombreux fabricants de préparations originales ont baissé leurs prix au niveau de celui des génériques pour bénéficier de la quote-part réduite de 10%. Il n'est donc plus possible d'affirmer globalement que la quote-part d'une préparation originale est de 20% alors que celle d'un générique n'est que de 10%. Désormais, les génériques peuvent aussi présenter une quote-part plus élevée de 20% lorsque leur prix dépasse de plus de 20% la moyenne des prix maximaux du tiers le plus avantageux de tous les médicaments contenant la même substance active.

A l'occasion du contrôle extraordinaire des prix, le cours de l'euro a été adapté de CHF 1.50 à CHF 1.30 (+3% de marge de tolérance). Préalablement à ce contrôle, les médias ont inquiété certains pharmaciens en annonçant que 555 médicaments seraient touchés par les baisses de prix. pharmaSuisse a procédé à une analyse détaillée des produits concernés qui a révélé que 224 produits seulement touchaient directement le canal des pharmacies. Cette liste a ensuite été publiée sur son site internet. Pour finir, seuls 78 des médicaments contrôlés ont subi une baisse de prix de 21% en moyenne. pharmaSuisse a informé ses membres au sujet des baisses de prix à travers son site internet.

Perspectives 2012

Depuis le 1^{er} mars 2012, le département «Politique professionnelle & Données» a reçu le renfort de Christoph Stadtmann, spécialiste FPH en pharmacie d'officine.

En 2012, le début des négociations pour la nouvelle convention tarifaire RBP V sera le sujet le plus important sur lequel le département «Politique professionnelle & Données» devra se pencher. Ce dernier soutient la délégation de négociation de pharmaSuisse dans toutes les questions de politique professionnelle et lui fournit les données essentielles sur la structure des pharmacies, les charges et le produit.

Les baisses de prix annoncées par l'OFSP sont le deuxième sujet, pas moins important: à partir de 2012, l'OFSP contrôle tous les ans l'économicité d'un tiers des médicaments de la liste des spécialités. A cette occasion, les prix seront adaptés au nouveau cours de l'euro. Les associations de l'industrie et santésuisse n'ont cependant pas encore réussi à s'entendre avec l'OFSP sur la valeur du taux de change à appliquer. pharmaSuisse vous informera des étapes les plus importantes de cette évolution.

Par ailleurs, le département «Politique professionnelle & Données» participe aux diverses prises de position de pharmaSuisse sur les révisions de lois fédérales (préparation des données) et soutient divers autres projets internes, comme par exemple netCare et l'entretien de polymédication (coordination de l'étude EAE).

Daniel Notter

2.2.3. Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität

Neben der Weiterentwicklung von bestehenden Projekten hat das Jahr 2011 der Abteilung wieder neue Mitarbeiterinnen und neue Aufgaben gebracht. Ein grosses Dankeschön gebührt an dieser Stelle allen Kommissionsmitgliedern und allen Mitarbeitern der WBQ für die sehr gute Zusammenarbeit.

Ausbildung

Die Zahl der Studienanfänger in Pharmazie stieg 2011 gegenüber 2010 um 15% auf 430. Gleichzeitig erlangten 115 Pharmazeuten ihr eidgenössisches Diplom in Pharmazie. Erstmals wurde nach der Masterprüfung an den Universitäten Basel, Genf und an der ETH Zürich dezentral die dreiteilige Eidgenössische Prüfung abgehalten, deren Bestehen gemäss MedBG Voraussetzung für die selbstständige Ausübung des Medizinalberufes ist.

Weiter- und Fortbildung FPH

Die erstmalige Durchführung der Kurswoche in Sigriswil war ein Erfolg! Die 24 Teilnehmer haben den gemeinsamen Start in die Weiterbildung geschätzt. Im November 2011 haben 19 Kandidaten die Prüfung zum Fachapotheker FPH in Offizinpharmazie erfolgreich absolviert.

Seit dem 1. Januar 2011 sind die FPH-Titel in Offizin- und Spitalpharmazie vom Bund anerkannt. Die entsprechenden Weiterbildungsgänge müssen akkreditiert werden, damit der Titel eidgenössisch wird. Da die Weiterbildung unabhängig vom Verband sein muss, wurde als erste Rekursinstanz neu eine Beschwerdekommision geschaffen, zusammengesetzt aus Vertretern der Fachgesellschaften, einer Juristin und einem Mitglied des Vorstands pharmaSuisse.

Im Hinblick auf die Akkreditierung wurden sämtliche Reglemente für die Weiter- und Fortbildung aktualisiert und dem MedBG angepasst. Eine weitere Massnahme, um den Qualitätsstandards zu genügen, wurde mit der Bildungsplattform eingeführt, mit deren Hilfe die Fortbildung sämtlicher FPH-Titelträger und Apotheker, die eine Fortbildungsbestätigung brauchen, kontrolliert wird. Ab 1. Januar 2012 läuft die Fortbildungskontrolle via Bildungsplattform.

Alle vom Vorstand zur Wiederwahl vorgeschlagenen Mitglieder der Kommission für Weiter- und Fortbildung (KWFB) wurden von den Delegierten wiedergewählt. Neu ist Jean-Marc Krähnenbühl in der KWFB als Vertreter der Offizinapotheker.

pharmaDigest®

Bei den Apothekenabonnements konnte eine Steigerung um 30% und bei den Apothekerabonnements um 20% verbucht werden. Im Jahr 2011 wurde das neue Erscheinungsbild von pharmaDigest® aufgeschaltet, welches an die Website von pharmaSuisse angepasst wurde und neue, erweiterte Funktionen beinhaltet. Die Datenbank enthält mehr als 500 Karten zu praxisrelevanten Themen. Die HON-Zertifizierung, welche die Zuverlässigkeit der Information auf gesundheitsbezogene Webseiten auszeichnet, wurde erneuert.

evidisBasic

2011 wurden etwa 50 neue Wirkstoff-Fiches geschrieben. Der Zeitbedarf für das Erstellen einer kompletten Fiche inkl. Übersetzen und externer Validierung betrug ca. 5 Tage. Eine Website für die evidisBasic-Editoren wurde entwickelt und erste Fiches konnten zum Testen geladen werden. Eine Schnittstelle wurde erstellt, um den Austausch zwischen dem Artikelstamm der Apotheke und der evidisBasic-Datenquelle zu ermöglichen.

pharManuel

Das pharManuel 2012 erschien im Dezember bereits in seiner 20. Ausgabe. Es erreichte wiederum eine Gesamtauflage von 5'300 Exemplaren (3'600 Deutsch, 1'700 Französisch). Neben zahlreichen neuen Beiträgen wie Gicht, Geriatrie, Impfberatung usw., wurden bewährte Kapitel wie pharmazeutische Beratung, Pädiatrie, Magistralrezeptur und Medikamenteneinnahme aktualisiert. Die Buchausgabe wurde wie bisher durch einen umfangreichen Serviceteil im Internet ergänzt.

QMS Apotheke

Die Anzahl der Audits war mit 89 in der Schweiz und einem Audit in Frankreich im 2011 aufgrund von Gruppenverträgen (v.a. Kanton Bern und Fribourg) höher als im Vorjahr. Eine Modernisierung des Online-QMS-Handbuches begann 2011. Die neue Website wird 2012 aufgeschaltet.

Die neu vom Auditbericht getrennten Benchmarkberichte, die eine anonyme Vergleichsanalyse der eigenen Auditresultate mit anderen Apotheken erlauben, wurden Anfang 2011 an alle Apotheken, die im letzten Jahr ein Audit hatten, verschickt. Es wurden vier neue Auditoren ausgebildet, ein Auditor trat per Ende Jahr zurück.

Im Februar 2011 wurden 330 französische Apotheken «ISO-9001/QMS Pharma» zertifiziert. Sie haben das Rezeptvalidierungsmodul von QMS Pharma 2010 in ihrer ISO-Zertifizierung unter Lizenz.

Mystery Patient

Sämtliche Apotheken, die den Tarifvertrag LOA unterschreiben haben, wurden geprüft. Apotheken welche den Mystery Patient nicht bestanden haben, wurden nachgetestet. 12 Apotheken haben den Nachtest nicht bestanden und müssen sich einem Mini-Audit gemäss Anhang 5 des Tarifvertrags durch QMS-Auditoren unterziehen. Von den bisher sieben durchgeführten Mini-Audits muss eine Apotheke ein Teamseminar machen, eine hat nicht bestanden.

pharmActuel

1613 Abonnenten konnten von den FPH akkreditierte Fortbildungen pharmActuel profitieren. Unter den sechs pharmActuel-Heften mit FPH akkreditierten Fragebögen war ein Heft zur Gesundheitsförderungskampagne «Gewicht im Gleichgewicht», welches jede an der Kampagne teilnehmende Apotheke bekam. Am 20. November fand das beliebte pharmActuel-Symposium im Kulturcasino in Bern zum Thema «Eisen und Blut» mit fast 600 Teilnehmern statt.

Die 39 Regionalkonferenzen in den Regionen Bern, Basel, Chur, Luzern, Waadt, St. Gallen/Appenzell, Tessin und Zürich boten eine bunte Themenvielfalt und wurde rege besucht.

Impfen in der Apotheke

Der Fähigkeitsausweis «Impfen und Blutentnahme» wurde geschaffen, bestehend aus je einem praktischen und theoretischen Modul zur Injektionstechnik und Blutentnahme sowie einem theoretischen Modul Impfungen. Ein erster Pilotkurs zu Injektionstechnik und Blutentnahme wurde mit SwissTPH in der Deutschschweiz durchgeführt.

viavac

pharmaSuisse unterstützt seit April 2011 die neue Webseite www.meineimpfungen.ch des BAG. Der Patient kann sein Impfdossier selber eingeben und einen Apotheker oder Arzt zur Einsicht berechtigen. Dieser kann das Dossier ins viavac-Programm übertragen. 2011 konnten 214 Apotheken dank dem viavac-Programm Impfdossiers erstellen, kontrollieren und ihre Kunden entsprechend beraten.

Veterinärpharmazie:

Es fanden drei Basiskurse in Veterinärpharmazie für interessierte Apotheker in Deutsch und Französisch statt.

Generika

Zur Neulancierung der Generika-Evaluationen wurde im pharmaJournal eine Umfrage veröffentlicht, um die Evaluationskriterien den Bedürfnissen unserer Mitglieder anzupassen. Alle Generikafirmen wurden informiert und zur Projektbeteiligung eingeladen. Der Webauftritt ist in Bearbeitung.

Gesundheitsförderung

Der Antrag des Kolonkarzinomprogramms der Expertengruppe der Krebsliga wurde im Sommer fertig gestellt und dem BAG eingereicht. Er wird derzeit in der eidgenössischen Leistungs- und Gegenstandskommission (ELGK) behandelt.

Herstellung in der Apotheke

Die zahlreichen Vorgaben, v.a. Stabilitätsprüfungen, für die Präparatemonographien in der Pharmakopöe verlangsamten das Vorankommen des Projekts. Neben der Problematik mit der REACH-Verordnung besteht für die Identitätsprüfungen der Druck, alle Analytik zu instrumentalisieren, so dass die für die Offizin geeigneten nasschemischen Methoden, die sogenannten zweiten Identifikationsreihen, gefährdet sind.

Obligatorische Qualitätskontrolle von Laboranalysen in der Offizin (QUALAB)

Die Reorganisation der QUALAB dauert an. Ab 2012 ist Dr. Martin Risch neuer Präsident der QUALAB.

Schweizer Union der Labormediziner (SULM)

An der Herbst DV der SULM wurde neu ein Geschäftsführer zur Entlastung des Präsidenten gewählt.

SAMW: Kommission Weiterbildung zum Laborleiter

Am neuen Weiterbildungsreglement wurde weitergearbeitet.

Wissenschaftliche Zentralstelle (WIZE)

Das WIZE-Team beantwortete in bewährter Weise die Fragen der Offizinapotheker. Neu wird in jeder pharmaJournal-Ausgabe eine Frage aus der Praxis veröffentlicht. Die WIZE-Bibliothek wurde elektronisch erfasst und inventarisiert.

Dr. Astrid Czock

2.2.3. Département «Science, Formation & Qualité» (SFQ)

En 2011, le département a une fois de plus développé d'anciens projets, accueilli de nouveaux collaborateurs et lancé de nouveaux projets. Un grand merci à tous les membres des commissions et à tous les collaborateurs du département pour la très bonne collaboration.

Formation

En 2011, le nombre de nouveaux étudiants en pharmacie a augmenté de 15% par rapport à 2010. Il atteint donc maintenant le chiffre de 430. Parallèlement, 115 étudiants ont obtenu leur diplôme fédéral de pharmacie. Pour la première fois, les universités de Bâle, de Genève et l'EPF de Zurich ont organisé l'examen fédéral après celui de master. Il est constitué de trois parties et doit être réussi pour l'exercice indépendant de la profession médicale selon la LPMéd.

Formation postgrade et continue FPH

La première semaine de cours à Sigriswil a connu un grand succès! Les 24 participants ont apprécié de pouvoir débiter leur formation postgrade en même temps. En novembre 2011, 19 candidats ont réussi avec succès l'examen de spécialiste FPH en pharmacie d'officine.

Les titres FPH en pharmacie d'officine et en pharmacie hospitalière ont été reconnus par la Confédération au 1^{er} janvier 2011. Les filières correspondantes de formation postgrade doivent maintenant être accréditées pour que les titres deviennent fédéraux. Etant donné que la formation postgrade doit être indépendante de la société faitière, une nouvelle commission de recours a été créée comme première instance de recours. Elle est composée de représentants des sociétés de discipline, d'une juriste et d'un membre du comité de pharmaSuisse.

En prévision de l'accréditation, l'ensemble des règlements de formation postgrade et continue ont été actualisés et adaptés à la LPMéd. Une autre mesure a été prise pour satisfaire aux standards de qualité avec la création de la plateforme de formation. Cette dernière permettra de contrôler la formation continue de l'ensemble des titulaires FPH ainsi que des pharmaciens

qui ont besoin d'une attestation de formation continue. A partir du 1^{er} janvier 2012, la formation continue sera contrôlée à travers la plateforme de formation.

Tous les membres de la Commission pour la formation postgrade et continue (CFPC) proposés par le comité ont été réélus par les délégués. Jean-Marc Krähenbühl est désormais le représentant des pharmaciens d'officine au sein de la CFPC.

pharmaDigest®

Les abonnements de pharmacies ont enregistré une hausse de 30% et les abonnements de pharmaciens de 20%. En 2011, le site révisé de *pharmaDigest®* a été mis en ligne. Il a été adapté au site de *pharmaSuisse* et comprend de nouvelles fonctions étendues. La base de données renferme plus de 500 fiches sur des sujets en relation avec la pratique officinale. La certification HON, qui garantit la fiabilité des informations sur les sites de santé, a été renouvelée.

evidisBasic

Près de 50 nouvelles fiches ont été rédigées en 2011. Il a fallu environ cinq jours pour créer une fiche complète, traduction et validation externe incluses. Un site internet développé pour les éditeurs *evidisBasic* a permis d'enregistrer les premières fiches pour être testées. Une interface a été créée pour permettre l'échange entre le répertoire d'articles de la pharmacie et la source de données *evidisBasic*.

pharManuel

Le *pharManuel* a sorti en décembre sa 20^e édition. Il a de nouveau atteint un tirage global de 5300 exemplaires (3600 allemands, 1700 français). Il comprend non seulement une quantité de nouveaux chapitres, p.ex. sur la goutte, la gériatrie et les conseils de vaccination, mais aussi d'anciens chapitres tels que les conseils pharmaceutiques, la pédiatrie, les formules magistrales et la prise de médicaments sous une forme actualisée. L'édition sur papier est complétée comme toujours par un service étendu sur internet.

QMS-Pharmacie

Grâce aux contrats de groupe (principalement avec les cantons de Berne et de Fribourg), le nombre d'audits a été plus élevé que l'année précédente. En 2011, 89 d'entre eux ont été effectués en Suisse et un en France. Une modernisation du manuel QMS en ligne a débuté en 2011. Le nouveau site sera mis en ligne en 2012.

Les rapports de benchmark, désormais séparés du rapport d'audit, permettent de comparer de façon anonyme les propres résultats d'audit avec ceux d'autres pharmacies. Ces rapports ont été envoyés début 2011 à toutes les pharmacies qui ont subi un audit l'année précédente. Quatre nouveaux auditeurs ont été formés, et un auditeur s'est retiré à la fin de l'année. En février 2011, 330 pharmacies françaises ont été certifiées «ISO-9001/QMS Pharma». Le module de validation d'ordonnance du programme QMS Pharma 2010 est sous licence dans leur certification ISO.

Mystery Patient

Toutes les pharmacies qui ont signé la convention tarifaire RBP subissent un contrôle. Les pharmacies qui n'ont pas réussi le *Mystery Patient* ont été testées une nouvelle fois.

12 pharmacies n'ont pas réussi ce nouveau test et devront donc passer, selon l'annexe 5 de la convention tarifaire, un mini-audit réalisé par un auditeur QMS. Parmi les sept pharmacies ayant subi un tel mini-audit jusqu'à présent, une doit suivre un séminaire d'équipe et une autre a échoué.

pharmActuel

1613 abonnés ont pu profiter des formations continues accréditées par la FPH. Six cahiers avec des questionnaires accrédités par la FPH ont été publiés. L'un d'entre eux, consacré à l'obésité, a été envoyé à chaque pharmacie qui a participé à la campagne de promotion de la santé «Mon poids idéal?!». Le 20 novembre, le symposium *pharmActuel* a été organisé au

Kulturcasino de Berne. Il avait pour sujet «Le fer et le sang» et a réuni près de 600 participants.

Les 39 conférences régionales dans les régions de Berne, Bâle, Coire, Lucerne, Vaud, Saint-Gall/Appenzell, Tessin et Zurich ont proposé toute une série de sujets et connu une forte affluence.

Vaccination dans la pharmacie

Le certificat de formation complémentaire «Vaccination et prélèvements sanguins» a été créé. Il comprend un module pratique et un module théorique sur les techniques d'injection et de prélèvements sanguins, ainsi qu'un module théorique sur la vaccination. Le SwissTPH a organisé un premier cours-pilote «Techniques d'injection et prélèvements sanguins» en Suisse alémanique.

viavac

Depuis avril 2011, pharmaSuisse soutient le nouveau site internet www.mesvaccins.ch de l'OFSP sur lequel les patients peuvent introduire leur dossier de vaccination, puis autoriser un pharmacien ou un médecin à le consulter. Ce dernier peut ensuite transférer le dossier dans le programme viavac. En 2011, 214 pharmacies ont pu établir des dossiers de vaccination grâce au programme viavac, puis les contrôler et conseiller leurs clients.

Pharmacie vétérinaire

Trois cours de base en pharmacie vétérinaire ont été organisés en allemand et en français pour les pharmaciens intéressés.

Génériques

A l'occasion du nouveau lancement des évaluations sur les génériques, le pharmaJournal a publié un sondage pour adapter les critères d'évaluation aux besoins des membres. Toutes les entreprises de génériques ont été informées et invitées à participer au projet. Le site internet est en cours d'élaboration.

Promotion de la santé

La proposition de programme de dépistage du cancer colorectal a été finalisée en été par le groupe d'experts de la Ligue contre le cancer, puis soumise à l'OFSP. Il est actuellement étudié par la Commission fédérale des prestations générales et des principes (CFPP).

Fabrication dans la pharmacie

Les nombreuses exigences (surtout examens de stabilité) pour l'introduction de monographies de préparation dans la Pharmacopée retardent l'avancement du projet. Hormis le problème du règlement REACH, il faut faire face à la pression d'instrumentaliser toutes les analyses pour les examens d'identité. Les méthodes chimiques humides, ou secondes identifications, appropriées pour l'officine seraient de la sorte menacées.

Contrôle obligatoire de qualité des analyses de laboratoire à l'officine (QUALAB)

La réorganisation de la QUALAB se prolonge. A partir de 2012, le Dr Martin Risch sera le nouveau président de la QUALAB.

Union suisse de médecine de laboratoire (USLM)

Un nouveau directeur a été élu lors de l'AD d'automne de l'USLM pour décharger le président.

ASSM: commission «formation postgraduée pour chef de laboratoire médical»

L'élaboration du nouveau règlement de formation postgrade se poursuit.

Centre scientifique (WIZE)

L'équipe de la WIZE a répondu comme toujours aux questions des pharmaciens d'officine. Désormais, le pharmaJournal publie dans chaque édition une question issue de la pratique. La bibliothèque de la WIZE a été saisie électroniquement et inventoriée.

Dr Astrid Czock

2.2.4. Abteilung Kommunikation & Marketing

Die Abteilung betreute auch im Berichtsjahr zahlreiche Projekte. Nebst der Beratung und Erbringung von Leistungen zugunsten der Abteilungen der Geschäftsstelle konnten zahlreiche Anfragen von Mitgliedern behandelt werden. Zu den Hauptaufgaben gehört die Bereitstellung von Kommunikationsinstrumenten, die auf die einzelnen Zielgruppen abgestimmt sind. Unterschieden wird dabei zwischen folgenden Kategorien:

Zielgruppen	Hauptsächliche Kommunikationsinstrumente
Mitglieder (intern)	pharmaJournal pharma30 Website, inklusive passwortgeschützter Bereich
Extern: - Bevölkerung - Medien - Politik und Verwaltung - Unternehmen und Verbände im Gesundheitswesen	Sensibilisierungs- und Gesundheitskampagnen astreaAPOTHEKE Website dosis Pressemitteilungen Beantwortung von Medienanfragen

Die Abteilung umfasste am Stichtag 31. Dezember 2011 insgesamt 8 (Vorjahr 9) Personen, die 725 (740) Stellenprozente ausfüllten.

Die Abteilung ist in sechs fachliche Kompetenzbereiche gegliedert.

Redaktion

Mit 230% war die Redaktion Ende Jahr weiterhin der grösste Bereich der Abteilung. Thierry Philbet übernahm anfangs Jahr die Chefredaktion des pharmaJournals, dies als Nachfolger von Christa Rüedi. Das offizielle Verbandsorgan konnte von Thierry Philbets langjähriger Erfahrung als Journalist und Apotheker stark profitieren. Ihm zur Seite steht seit Frühling 2011 Ralf Thür als Redaktor (ab Juli mit 50%). Angela Brunner ergänzte das Team Anfang Mai. Sie betreut vorwiegend astreaAPOTHEKE, pharma30, dosis und die Jahres- und Geschäftsberichte.

In der Redaktion werden zudem die pharmActual-Hefte, das pharManuel, die Medienpartnerschaften und verschiedene weitere Publikationen redaktionell begleitet.

Internet

Die Bedeutung der Website hat für pharmaSuisse weiter zugenommen. Die Besucherzahlen stiegen in der zweiten Jahreshälfte leicht, was insbesondere mit der erhöhten Aktualität in Zusammenhang stehen dürfte. Zudem erhalten die Mitglieder vermehrt crossmediale Informationen zur Verfügung gestellt: Beispielsweise wird im pharma30 ein Thema angeschnitten und im Internet weiterführende Unterlagen dazu hinterlegt. Im Rahmen der Kampagnen erfolgen die Schulungen ausserdem häufiger online.

Die Stelle als Webmaster ist lediglich mit 50 Stellenprozenten dotiert. Die steigenden Bedürfnisse sowie der permanent zunehmende Bewirtschaftungsaufwand werden sich mittelfristig in zusätzlichen Stellenprozenten niederschlagen müssen.

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 werden ein Teil der Druckvorstufe für interne Dokumente, Kleinauflagen, Flugblätter, Inserate usw. sowie die Bilddatenbank intern erstellt. Das pharma30 wird – bis auf den Druck – vollständig im Haus produziert.

Kampagnen

2011 wurden folgende Kampagnen und Anlässe durchgeführt:

- März: Weltnerentag
In den Kantonen Bern und Wallis beteiligten sich 25 Apotheken an der Aktion zum Weltnerentag. Mit 567 durchgeführten Tests konnte eine deutliche Steigerung im Vergleich zu den Vorjahren (ca. plus 250!) erzielt werden. Die Kampagne wird jährlich durchgeführt in Zusammenarbeit mit Amgen, Frésenius und Siemens.
- Mai/Juni: «Gewicht im Gleichgewicht»
Die Kampagne «Gewicht im Gleichgewicht» erreichte die hochgesteckten Ziele rein nominell nicht. Als kaum praktikabel erwies sich die direkte Online-Eingabe bei den Fragebögen. Eine nach der Kampagne durchgeführte Umfrage bei den Apotheken ergab zudem, dass der Kundenansprache in einem solch sensiblen Bereich vermehrt Aufmerksamkeit geschenkt werden muss im Rahmen der Schulung. Der wissenschaftliche Beirat beurteilte das Ergebnis aber insgesamt als erfreulich, da es sich bei Gewichtsfragen um ein langfristiges Thema handle. Die Website www.gewicht-im-gleichgewicht.ch ist weiterhin aufgeschaltet.
- Oktober: «Schmutzige Vergangenheit»
Die unter dem Dach von Stop Piracy in Zusammenarbeit mit Swissmedic, Interpharma und vips durchgeführte Sensibilisierungskampagne gegen den illegalen Arzneimittelhandel im Internet war ein grosser Erfolg. Über 750 Apotheken beteiligten sich, das Medienecho war ansprechend. Der professionelle Internetauftritt inkl. Film wurde gelobt und kann langfristig genutzt werden. Eine Neuauflage der Kampagne ist provisorisch für 2013 vorgesehen. Siehe auch www.schmutzige-vergangenheit.ch.
- November/Dezember: 1. Schweizer Apothekerkongress
Am 30. November und 1. Dezember 2011 fand im Casino Kursaal in Interlaken der 1. Schweizer Apothekerkongress statt, organisiert von pharmaSuisse und der GSASA. Unter dem Motto «Die Apotheke der Zukunft: interdisziplinäre Zusammenarbeit und Entwicklung von spezialisierten Dienstleistungen» liessen sich etwa 500 Offizin-, Spital- und Amtsapotheker über wichtige Themen der Zukunft informieren. Der nächste Kongress ist voraussichtlich für Herbst 2014 geplant.

Starke Ressourcen banden die Vorarbeiten für die Kampagnen 2012: Es galt, den Start von netCare für Januar 2012 vorzubereiten. Die Mittelbeschaffung für eine angedachte COPD-Kampagne war aufwändig, verlief aber wie in den Vorjahren enttäuschend und musste letztlich eingestellt werden. Alternativ wurde Ende 2011 mit den Vorbereitungen für eine PMC-Kampagne im Frühsommer 2012 begonnen.

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. In der ersten Hälfte 2012 ist die Besetzung einer Übersetzerstelle Französisch-->Deutsch vorgesehen.

Mediendienst, Administration

Die Auslastung des Mediendienstes ist sehr unterschiedlich, gegen Ende der Woche tendenziell aber höher. Die Firma ARGUS sichert ein schweizweites, auf Schlüsselworten basierendes Medienmonitoring, welches sich in einem täglichen Medienspiegel niederschlägt.

Die Medienanfragen werden auf Basis eines detaillierten Prozessbeschriebes beantwortet. Die 168 Medienanfragen im Berichtsjahr bedeuten eine erneute Zunahme um mehr als 10%. Zudem verzeichnete man mehr als 40 umfangreichere Kundenanfragen. Diese wurden im Berichtsjahr erstmals systematisch erfasst. Insgesamt darf festgestellt werden, dass pharmaSuisse von den Medien wieder vermehrt als Informationsquelle anerkannt wird.

Total versandte pharmaSuisse vier Medienmitteilungen, teilweise in Zusammenarbeit mit Partnern.

Karl Küenzi

2.2.4. Département «Communication & Marketing»

Le département s'est chargé de nombreux projets durant l'exercice sous revue. À côté des conseils et des mandats de prestation dont ont bénéficié les départements du siège de pharmaSuisse, il a fallu traiter de nombreuses questions provenant de membres. Une des fonctions principales consiste également à l'élaboration d'instruments de communication adaptés à certains groupes-cible. On distingue les catégories suivantes:

Groupes-cible	Principaux instruments de communication
Membres (interne)	pharmaJournal pharma30 site internet, avec domaine protégé par un mot de passe
Externe: - Population - Médias - Politique et administration - Entreprises et sociétés liées au système suisse de santé	Campagnes de sensibilisation et de promotion de la santé astreaPHARMACIE site Internet dosis communiqués de presse Réponses à des questions des médias

Le département comptait 8 personnes au 31 décembre 2011 (contre 9 l'année précédente) représentant 725 (740) pour cent de poste.

Le département s'articule autour de 6 domaines de compétences spécialisées:

Rédaction

La rédaction qui a représenté 230% à la fin de l'année, reste le domaine le plus important du département.

Thierry Philbet a repris au début de l'année la direction de la rédaction de pharmaJournal, succédant à Christa Rüedi. L'organe officiel de la société profite ainsi de sa longue expérience de journaliste et de pharmacien. À ses côtés, Ralf Thür travaille comme rédacteur depuis le printemps 2011 (à 50 % depuis juillet). Angela Brunner complète l'équipe depuis début mai et s'occupe plus particulièrement d'astreaPHARMACIE, de pharma30, de dosis et des rapports annuels et de la direction.

L'équipe de rédaction se charge en outre du suivi rédactionnel des cahiers pharmActuel, de l'ouvrage de référence pharManuel, des partenariats avec les médias ainsi que d'autres publications.

Internet

Le site Internet de pharmaSuisse occupe une place grandissante. Le nombre de visiteurs a continué de croître légèrement, particulièrement dans la deuxième moitié de l'année, en rapport certainement avec l'actualité. En outre, les membres peuvent disposer de plus en plus d'informations crossmedia. Par exemple, on trouve sur le site des dossiers complétant un thème abordé dans pharma30. De plus, les instructions accompagnant les campagnes sont données de plus en plus fréquemment par voie électronique.

Le poste de webmaster occupe pour l'instant un 50%, mais les besoins croissants nécessiteront à moyen terme d'augmenter ce pourcentage.

Production

Le poste, qui représente un taux d'occupation à 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 prépresse pour les documents internes, les petits tirages, les dépliants, les annonces etc. sont gérées ici. La production de pharmaSuisse s'effectue entièrement en interne, à l'exception de l'impression.

Campagnes

Deux campagnes ont été réalisées en 2011.

- En mars a eu lieu la journée mondiale du rein. 25 pharmacies des cantons de Berne et du Valais y ont participé. Une nette augmentation a pu être observée grâce aux 567 tests effectués, soit 250 de plus que l'année précédente. La campagne a lieu tous les ans en collaboration Amgen, Frésenius et Siemens.
- En mai et juin s'est déroulée la campagne : «Mon poids idéal?!» La campagne « Mon poids idéal?! » n'a de façon purement nominale pas atteint les buts, assez hauts, qui avaient été fixés. Les saisies directes des questionnaires sur Internet se sont révélées insuffisamment exploitables. Un sondage effectué auprès des pharmaciens après la campagne a relevé qu'une plus grande attention doit être accordée aux instructions concernant la manière d'aborder ce thème sensible avec les clients. Le conseil scientifique a tout de même jugé les résultats satisfaisants de manière générale, étant donné que les questions de poids ont lieu sur le long terme. Le site www.mon-poids-ideal.ch est toujours actif.
- En octobre a été lancée la campagne «Passé trouble» La campagne de sensibilisation visant à lutter contre le commerce de médicaments illégaux sur Internet chapeauté par Stop Piracy et en collaboration avec Swissmedic, Interpharma et vips a rencontré un vif succès. Plus de 750 pharmacies y ont participé, et l'écho médiatique est allé de pair. La campagne élaborée de manière professionnelle sur Internet et le film qui en faisait partie ont récolté des compliments et peuvent être utilisés sur le long terme. Une nouvelle édition est provisoirement prévue pour 2013. Voir également sous www.passe-trouble.ch.
- En novembre/décembre : 1^{er} congrès suisse des pharmaciens Les 30 novembre et 1^{er} décembre s'est tenu le premier congrès suisse des pharmaciens au Casino Kursaal à Interlaken. Organisé par pharmaSuisse et la GSASA sur le thème «La pharmacie du futur: collaboration interdisciplinaire et développement de services spécialisés», il a rassemblé quelque 500 pharmaciens d'officine, d'hôpitaux et de l'administration pour préparer l'avenir. Le prochain congrès est prévu pour l'automne 2014.

Les travaux de préparation pour les campagnes de 2012 ont nécessité de grandes ressources. Il s'agissait de préparer le lancement de netCare prévu pour janvier. La recherche en vue d'obtenir des moyens pour une campagne sur la BPCO a été fastidieuse, s'est déroulée, comme les années précédentes, de façon décevante et a finalement dû être abandonnée. Les préparatifs pour une campagne de remplacement sur l'entretien de polymédication prévue pour le printemps 2012 ont commencé fin 2011.

Service linguistique

Le service linguistique comprend toujours un poste à plein temps qui se charge en grande 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 de façon ponctuelle à divers spécialistes externes. Il est prévu de créer un poste de traduction du français vers l'allemand dans la première moitié de 2012.

Service de presse, administration

La charge de travail du service de presse est très variable, avec une tendance en hausse en fin de semaine. La société Argus garantit une veille médiatique à l'échelle de la Suisse basée sur des mots-clé qui se traduit par une revue de presse quotidienne.

Les 168 demandes traitées lors de l'exercice sous revue représentent à nouveau une augmentation de plus de 10%. En outre, on a dénombré plus de 40 demandes de plus grande importance provenant de clients et qui, pour la première fois, ont été systématiquement répertoriées. Globalement, on peut dire que pharmaSuisse est à nouveau reconnue par les médias comme source d'information.

Au total, pharmaSuisse a envoyé en 2011 quatre communiqués de presse, en partie en collaboration avec des partenaires.

Karl Küenzi

2.2.5. Rechtsdienst

Im Verlauf des Jahres 2011 hat der Rechtsdienst wie immer zahlreiche Rechtsfragen von Mitgliedern und Nicht-Mitgliedern (v.a. Pharma-Assistentinnen und ausländische Apotheker) beantwortet. Die meisten Anfragen stammten aus den Bereichen des Arbeits- und Gesundheitsrechts.

Die Mitglieder-Anfragen betrafen primär folgende Rechtsgebiete:

- Arbeitsrecht
- Krankenversicherungsgesetz, insbesondere LOA
- Rezepte
- Ein- und Ausfuhr von Medikamenten
- Lebensmittelrecht
- Chemikalienrecht
- Betäubungsmittelrecht
- Preisbekanntgabe
- Datenschutz

Die Anfragen von Nicht-Mitgliedern beschäftigten sich v.a. mit Arbeitsrecht und Fragen zur Diplomanerkennung.

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

Ivo Bühler

2.2.5. Service juridique

En 2011, le service juridique a répondu comme toujours à de nombreuses questions de membres et de non-membres (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, en particulier RBP*
- *Ordonnances*
- *Importation et exportation de médicaments*
- *Loi sur les denrées alimentaires*
- *Loi sur les produits chimiques*
- *Loi sur les stupéfiants*
- *Communication de prix*
- *Protection des données*

Les demandes des non-membres portaient principalement sur le droit du travail et la reconnaissance de diplômes.

En outre, le service juridique a répondu à diverses questions provenant de plusieurs départements et du comité. La dispensation médicale, le soutien aux sociétés cantonales dans la révi-

sion des lois sanitaires cantonales, le contrôle et la rédaction de contrats, la demande d'avis de droit, ainsi que les instructions et la coordination avec les avocats externes qui mènent des procès pour les sociétés cantonales ont constitué d'autres points forts.

Ivo Bühler

2.2.6. Stabstelle Informatik

Um die Outsourcing-Kosten zu optimieren, wurde mit dem ASP-Provider in4U AG in Lyss ein neues Verrechnungsmodell ausgearbeitet. Dieses Modell konnte im Laufe des Jahres 2011 mit einem neuen Vertrag umgesetzt werden. Die veralteten Drucker wurden in der zweiten Hälfte des Jahres gegen neue ausgetauscht. Hierfür wurde ebenfalls ein neuer Vertrag ausgearbeitet und für die Dauer von fünf Jahren abgeschlossen.

Aufgrund des fortgeschrittenen Alters der bestehenden Telefonanlage wird in Zusammenarbeit mit der Swisscom eine moderne Telefonie-Lösung evaluiert. Diese sollte im neuen Geschäftsjahr konkrete Formen annehmen.

Oliver Aeschbacher

2.2.6. Etat-major «Informatique»

Un nouveau modèle de facturation a été négocié avec le fournisseur d'accès in4U SA à Lyss afin d'optimiser les coûts d'externalisation. Il en est résulté un nouveau contrat qui a été signé au cours de l'année 2011. Les anciennes imprimantes ont été remplacées au cours du deuxième semestre 2011. Un nouveau contrat a également été négocié pour cela et conclu pour une durée de cinq ans.

La centrale téléphonique existante est obsolète. Une solution plus moderne est donc actuellement recherchée avec Swisscom. Elle devrait prendre une forme plus concrète en 2012.

Oliver Aeschbacher

2.3. Mitglieder / Membres

2.3.1. Einzelmitglieder

Im Berichtsjahr 2011 hat die Zahl der Publikumsapotheken auf 1743 zugenommen. Den 18 Schliessungen stehen 28 Neueröffnungen gegenüber, was einen Zuwachs von zehn Apotheken ergibt. 15 der neu eröffneten Apotheken gehören einer Kette an. Geschlossen wurden mit drei Ausnahmen nur unabhängige Apotheken.

Den Besitzer gewechselt haben 27 Apotheken; fünf davon gehören jetzt einer Kette an. Im Jahr 2010 haben die Ketten zehn unabhängige Apotheken übernommen. Trotz der wachsenden Zahl von Kettenapotheken hat sich der Bestand der an pharmaSuisse angeschlossenen Apotheken leicht erhöht: 1359 Apotheken sind dem Verband angeschlossen, sieben mehr als im Vorjahr. Der Organisationsgrad beträgt immer noch 78,0 Prozent.

Paul Wiederkehr

2.3.1. Membres individuels

L'exercice 2011 a vu le nombre de pharmacies publiques passer à 1743. 18 fermetures ont été enregistrées, contre 28 ouvertures, ce qui représente une augmentation de dix pharma-

cies. Parmi les pharmacies nouvellement ouvertes, 15 appartiennent à une chaîne. A trois exceptions près, les pharmacies qui ont fermé leurs portes étaient toutes indépendantes.

27 pharmacies ont changé de propriétaire; cinq d'entre elles appartiennent maintenant à une chaîne. En 2010, les chaînes ont racheté dix pharmacies indépendantes. Malgré le nombre croissant de pharmacies appartenant à une chaîne, l'effectif de pharmacies affiliées a légèrement augmenté: 1359 pharmacies sont membres de la société faîtière, soit sept de plus que l'année passée. Le degré d'organisation reste de 78%.

Paul Wiederkehr

Mitglieder pharmaSuisse (Stand 31. Dezember 2011)

Membres pharmaSuisse (au 31 décembre 2011)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Apothekenbesitzer und -verwalter (AM) <i>propriétaires et gérants (AM)</i>	1'423	1'416	1'417	1'420	1'423	1440
Verwalter Nichtmitgliedapotheke (VN)* <i>gérants d'une pharmacie non affiliés à pharmaSuisse (VN)*</i>	39	41	45	51	63	73
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	2'557
Amts- und Spitalapotheker (SP) <i>pharmaciens de l'administration et des hôpitaux (SP)</i>	216	213	210	210	203	208
Industrieapotheker (IN) <i>pharmaciens de l'industrie (IN)</i>	456	438	426	409	372	370
Studierende (ST) / <i>étudiants (ST)</i>	163	185	256	118	91	107
Freimitglieder (FM)/ <i>membres libres (FM)</i>	632	646	678	667	712	724
Kollektivmitglieder (KK)/ <i>membres collectifs (KK)</i>	34	34	34	34	34	34
Total / total	5'593	5'579	5'580	5'528	5'502	5'513
Ehrenmitglieder / <i>membres d'honneur</i>	13	14	14	13	13	14

*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 (Stand Dezember 2011)

Region Kanton Abgabeform	Kanton Canton	Abgabeform* Forme de remise*	Mitglieder Membres	Nichtmitglieder Non-membres	Total
Région lémanique					
	Genève	NSD	88	85	173
	Vaud	NSD	131	116	247
	Valais	ESD	66	50	116
Espace Mittelland					
	Bern	MF	158	14	172
	Fribourg	ESD	42	28	70
	Jura	ESD	16	4	20
	Neuchâtel	NSD	47	10	57
	Solothurn	SD	27	1	28
Nordwestschweiz					
	Aargau	ESD	106	9	115
	Basel-Landschaft	SD	41	2	43
	Basel-Stadt	NSD	70	5	75
Zürich					
	Zürich	NSD/SD	202	24	226
Ostschweiz					
	Appenzell IR	SD	1		1
	Appenzell AR	SD	4	2	6
	Glarus	SD	2		2
	Graubünden	MF	38	5	43
	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	13		13
Ticino					
	Ticino	NSD	175	17	192
Schweiz					
			1359	384	1743

pro memoria: 3 angeschlossene Apotheken im Fürstentum Liechtenstein/3 pharmacies associées dans la Principauté du Liechtenstein

*Abgabeform:

SD	= Selbstdispen- sation	Dispensation médicale Aucune dispensation médicale
NSD	= keine SD	Dispensation médical limi- tée
ESD	= eingeschränk- te SD	Système mixte
MF	= Mischform	

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)
- Pharmaciens sans frontières
- Schweizerische Apotheker-Gesellschaft für Homöopathie (SAGH)
- Kantonale Apothekerverbände

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

En 2011, le CAP a formé 3168 personnes: pharmaciens, assistants/tes en pharmacie et étudiants en année d'assistantat. Avec son organisation semi-bénévole, des pharmaciens qui s'engagent pour la promotion de la pharmacie d'officine, il poursuit sa mission avec enthousiasme dans le paysage en mutation de la formation postgraduée et continue. En Suisse romande, les pharmaciens ont accouru pour mettre à jour leurs connaissances sur la Pharmacopée et se former à sauver des vies, avec le nouveau concept d'Urgences à l'officine du CAP. Les cours d'aromathérapie pour pharmaciens et assistants/tes, ainsi que les cours validés pour la formation postgraduée FPH en officine, ont rencontré un vif succès.

Qualitativ exzellente Weiter- und Fortbildung in gemütlichem Ambiente mit der Möglichkeit des persönlichen Austausches – das sind die Erfolgsgaranten der Deutschschweizer Seminarien des CAP. Angeboten wurden Betriebswirtschaft, „Der Bewegungsapparat“ für Apotheker, gepflegter Auftritt, Warenpräsentation und Kundenberatung für Pharma-Assistentinnen sowie die beliebten, gut besuchten Seminarien für Studenten.

La réunion plénière du CAP a eu lieu à Nyon le 19 mai 2011 ; une cinquantaine de pharmaciens ont ainsi pu découvrir le site de production de l'un de nos sponsors, et passer ensemble une journée conviviale et passionnante.

Cécile Girod

2.3.2.2. Individuell fakturierende Apotheker an die Krankenkassen (IFAK)

Das Jahr 2011 war für den IFAK-Verein ein besonderes Jahr, konnte er doch sein 20-jähriges Jubiläum feiern. Viel Prominenz fand sich zu diesem Anlass ein und konnte als inhaltlichen Höhepunkt einem feurigen Aufruf des Präsidenten im Nationalratssaal des Bundeshauses beiwohnen. Die gelungene Veranstaltung mit dem Besuch des Bundeshauses fand im «Stade de Suisse» seine Fortsetzung – bei Unterhaltung und Kulinarium. Man war sich einig, dass es eine tolle Jubiläumsfeier war.

Im Mai machte der IFAK-Verein mit einem Aufruf von sich Reden, man solle doch ausschliesslich Lieferanten von Blutzuckerstäbchen unterstützen, die bei MiGeL-Maximalpreisen noch eine angemessene Marge offerieren. Die Massnahmen gegen die – aus unserer Sicht – ungerechte Preisgestaltung dieser Produkte, zu Ungunsten der Apothekerschaft, wurde positiv beachtet.

Es folgte im Herbst eine ausserordentlich heftige Intervention zu der Präsentation einer Studie der santésuisse zu den Preisen im SL-Markt. In einer Pressekampagne wurde die Studie durch eine fundierte Preisbetrachtung über eine Million Abrechnungen seitens des IFAK-Vereins stark relativiert. Der damit verbundene Aufruf in der Apothekerschaft, man solle nun aggressiver

und unkonventioneller auf Aktivitäten gegen die Apothekerschaft reagieren, blieb nicht ungehört. So unterstützten doch viele Apotheken den IFAK-Verein für seine Bemühungen mit einer Sonderzahlung zugunsten solcher Aktivitäten.

Bei den vom IFAK-Verein lancierten Projekten sind IVVP (IFAK Empfohlene Verkaufspreise) zu erwähnen. Immer mehr Apotheken nutzen diese Dienstleistung. Die Website www.3-min.info verzeichnet permanent mehr Klicks und scheint sich zu einer prominenten Informationsseite für das Gesundheitswesen zu entwickeln. my-eDossier, das elektronische Patientendossier wurde erstmals anlässlich des Apothekerkongresses in Interlaken den Interessierten vorgestellt.

Der IFAK-Verein kann somit auf ein bewegtes Jahr 2011 zurückblicken, und er wird auch in Zukunft mit Zuversicht die Herausforderungen wahrnehmen, die Situation der Apothekerschaft im Markt zu verbessern.

Dr. Claus Hysek

2.3.2.3. Association suisse des étudiants en pharmacie (asep)

Die asep setzt sich wie jedes Jahr für die 1451 Schweizer Studierenden der Pharmazie ein. Jede/r Student/in hat die Möglichkeit, seine Meinung zu äussern und sich bei der asep zu engagieren.

Die asep verfolgt politische Veränderungen wie die Revision des Medizinalberufegesetzes betreffend den Prüfungsgebühren für Studierende. Allen Erstsemestrigen verteilt sie Labormäntel mit dem asep- und pharmaSuisse-Logo. Sie knüpft und pflegt Kontakte zu verschiedenen Organisationen und Institutionen, wie pharmaSuisse, GSIA, GSASA, swissYPG, IPSF und EPSA.

Zudem organisiert die asep Pharmameetings, um den Studierenden eine Stimme im Plenum zu geben. Ein erfolgreiches Ereignis im Jahr 2011 war das «Swiss Pharmameeting», welches am 12. November stattgefunden hat und von der asep sowie dem APV organisiert wurde. Es nahmen 270 Studierende teil, so viele wie noch nie zuvor. Das Thema war «School medicine vs. Alternative medicine».

Die neuen Mitglieder im Vorstand und im erweiterten Vorstand blicken mit Zuversicht in die Zukunft, um die strategischen Entscheide unserer Delegiertenversammlung mit Elan und Enthusiasmus umzusetzen.

Jaqueline Bezençon

2.3.2.4. Schweizerische Gesellschaft für Geschichte der Pharmazie (SGGP)

Der IGGP-Kongress im September in Berlin war für die Schweizer Pharmazie-Historiker der Höhepunkt des Jahres gewesen. Am 23. Oktober 2011 fand dann in Zürich die Jahrestagung statt. Nach der GV (Ausscheiden von François Ledermann, Wahl von Andreas U. Schmid als neues Vorstandsmitglied), wurden folgende wissenschaftliche Vorträge zum Thema «Industrielle Aspekte der Pharmazie-Geschichte» gehalten:

- Alexander Bieri, Kurator, Roche-Sammlung/Archiv: «Dieses Geschäft mit den Pülverchen und Wässerchen – Fritz Hoffmann-La Roche als Pionier einer neuen Industriegattung».
- Lea Haller, Doktorandin am Institut für Technikgeschichte, ETH Zürich: «Mangelware Cortison: Tadeus Reichstein, Ciba und die Suche nach Strophanthus im tropischen Regenwald»

- Martin Schmid, lic.phil I, Leiter Komm. Colleg. Helveticum: «Vom Opus zum Opus: Die Wirtschaftspionierinnen Marguerite Steiger und Hermine Raths und der Aufbau ihrer Opopharma AG»

Dr. Ursula Hirter-Trüb

2.3.2.5. swiss Young Pharmacists Group (swissYPG)

Auf C. Grossenbacher und J.F. Locca folgten J. Bezençon und F. Sarkar als neue Vorstandmitglieder; Barbara Lüscher wurde zur Präsidentin gewählt. Im Rahmen der Aktualisierung der Homepage www.swissYPG.org wurde die Plattform pharmAvenir aufgeschaltet. Mittels pharmAvenir können sich junge ApothekerInnen über die diversen Möglichkeiten des Apothekerberufes informieren und erfahrene Berufskollegen kontaktieren. Das swissYPG-Symposium «Die Apotheke im Wandel» im Herbst animierte zur Auseinandersetzung mit der stetigen Entwicklung des Apothekerberufes und zog ein breites Publikum an.

Barbara Lüscher

2.4. Fachgesellschaften / Sociétés de discipline pharmaceutique

2.4.1. FPH Offizin

Die FPH Offizin hat sich 2011 zu fünf Sitzungen getroffen. Neben der Überwachung der Qualität der anerkannten Veranstaltungen und der Kontrolle der Fortbildung haben wir uns hauptsächlich mit den Vorbereitungen für die Akkreditierung durch den Bund beschäftigt.

Die Weiterbildungsordnung sowie die Programme der Weiterbildung und Fachausweise mussten den verlangten Kriterien angepasst werden. Im Herbst fand ein erstes informelles Treffen mit Vertretern des BAG sowie der externen Kontrollstelle statt. Es zeigte sich, dass wir eine aufwändige Selbstevaluation mit Überprüfung von einzelnen vorgegeben Standards und Qualitätskriterien unseres Weiterbildungsprogramms durchführen müssen. pharmaSuisse hat für die Organisation und Ausarbeitung Amélie Grémaud beauftragt.

Weiter wurden die Ausbildungsgänge für die neuen Fachausweise netCare sowie Impfen und Blutentnahme konkret ausgearbeitet. Erste Kurse zum Impfen wurden in einem Pilot evaluiert. Besonders erfreulich ist, dass 19 Apotheker die Fachapothekerprüfung mit Erfolg abschliessen konnten.

Eva Cornelia Kalberer Märki

2.4.1.1. Prüfungskommission der FPH Offizin

Mitglieder: Thomas Zbinden (Vorsitz), Sophie Locca-Buchmann, Caroline Pronk, Indro Mattei, Dr. Sandra Hoffmann, Christine Waldner.

Unterstützt durch Margreth Greder (Sekretariat) und Barbara Lüscher (Apothekerin pharmaSuisse)

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

Durchführung der sechsten Fachapothekerprüfung im November: 19 erfolgreiche AbsolventInnen der FPH-Fachapotheker-Prüfung, 2 haben die Prüfung nicht bestanden.

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 Studien-Beurteilung statt, dazu mündliche Prüfungen in der Rezeptvalidierung und ein Rollenspiel in Personalführung. Nachmittags wurde eine kurze Präsentation der Diplomarbeit abgehalten.

Im Weiteren hat die Kommission unter Mithilfe von 12 externen Experten 22 Diplomarbeiten bewertet und schlussendlich 21 Kandidaten zur Fachapothekerprüfung 2011 zugelassen. Im Laufe des Jahres wurden 25 Diplomarbeitenkonzepte 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.

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

Im Ausschuss Weiterbildung wurde die neu eingeführte Kursstartwoche vom Januar 2011 ausgewertet. Dank des positiven Feedbacks wurde entschieden, diese Startwoche beizubehalten und eine Kurswoche im Mai 2012 in ähnlichem Rahmen durchzuführen. Auch die restlichen Weiterbildungskurse für das Kursprogramm 2012 wurden ausgewählt und wo nötig in Zusammenarbeit mit den Weiterbildungsveranstaltern optimiert.

Sowohl für die deutsche wie auch für die französische Schweiz steht im Jahr 2012 ein ausgewogenes und gut umzusetzendes Weiterbildungsprogramm zur Verfügung.

André Viatte-Brunner

2.4.2. OSPH (Ordre suisse des pharmaciens homéopathes)

Au 31 décembre 2011, 36 personnes étaient titulaires du titre FPH en homéopathie classique et toutes répondaient aux conditions requises dans le cadre du programme de formation continue pour le maintien de leur titre.

Au cours de l'exercice 2011, deux pharmaciennes FPH en homéopathie classique ont demandé leur retrait de ce titre.

Le dernier contrôle des formations exigées par la réglementation de pharmaSuisse ayant été effectué au cours de l'exercice 2010, le prochain aura lieu en 2012, conformément aux dispositions en vigueur qui prévoient un contrôle bi-annuel.

Michèle Imfeld

2.4.3. Verein Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker (GSASA)

Personelles und Statuarisches von der GV

An der Generalversammlung vom 29.11.2011 wurde Priska Vonbach unter Applaus zur neuen Vizepräsidentin der GSASA gewählt. Zudem musste sich die GSASA wegen dem bevorstehenden Handelsregistereintrag in «GSASA, Verein schweizerischer Amts- und Spitalapotheker» umbenennen.

Definition klinische Pharmazie

Um der Revision des Fortbildungsprogramms FPH in klinischer Pharmazie Leitplanken zu geben, wurde an der GV die von der Arbeitsgruppe erarbeitete «Schweizerische» Definition der klinischen Pharmazie verabschiedet. Weiter wurde auch ein Formular gutgeheissen, anhand dessen schweizweit homogene Daten zu klinischen Interventionen gesammelt werden sollen.

Neuer Internetauftritt

Im Oktober 2011 wurde die neue Webseite lanciert. Neben einem aufgefrischten, attraktiven Design besitzt die Webseite nun auch einige Tools, die die Zusammenarbeit zwischen Spitalapotheken erleichtert. Weiterentwicklungen sind für die Folgejahre geplant.

Nationales Forschungsprojekt

Im 2011 wurde erneut ein Forschungsprojekt nationaler Tragweite ausgeschrieben, diesmal zum Thema «Optimierung der therapeutischen Betreuung der Patienten». Unter den 6 eingereichten Projekten bekam dasjenige von Markus Lampert mit dem Titel «DART» (Drug Associated Risk Tool) die beste Beurteilung und gewann damit den Forschungspreis.

Mitgliederzahl

per 31.12.2011: 383 (+4)

Susanna Kussmann

2.4.4. Gesellschaft der Schweizerischen Industrie-Apotheker (GSIA)

Die wichtigsten Geschäfte im Jahr 2011 dienten der Fortbildung, der Förderung des beruflichen Nachwuchses und der Kontaktpflege unter den Mitgliedern sowie nach aussen.

Die 55. Generalversammlung fand im Goetheanum in Dornach statt. Vor dem statutarischen Teil erhielten interessierte Mitglieder bei einer Führung durch das Goetheanum einen Einblick in die beeindruckende und kunstvolle anthroposophische Gebäude- und Raumgestaltung.

Im September und November wurden zwei jeweils ganztägige Fortbildungskurse durchgeführt. Im ersten Kurs ging es um hochwirksame Substanzen (highly active substances) und die diesbezüglich zu beachtenden Anforderungen und Trends bei der Entwicklung und Herstellung von Arzneimitteln. Der zweite Kurs mit dem Titel «Pharma 2020» zeigte die derzeitigen gewaltigen Veränderungen und zukünftigen Herausforderungen der Pharma-Industrie auf, Trends und mögliche Entwicklungen der globalen Gesellschaft sowie denkbare Lösungsansätze, um den fundamentalen Wandel zu vollziehen.

Zwecks Nachwuchsförderung wurden wie in den vergangenen Jahren bei diversen Gelegenheiten Maturanden und jungen Studierenden der Pharmazie das Berufsbild und die Tätigkeitsbereiche der Industriepharmazeuten vorgestellt. Insbesondere wurde auch wieder der viertägige Mantelfach-Blockkurs Industriepharmazie durchgeführt, an dem interessierte Studierende der Pharmazie im fünften Jahreskurs 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 verschiedene Anlässe und Aktivitäten von Studierenden unterstützt.

Dr. Stephan Buchmann

2.5. Kommissionen / Commissions

2.5.1. Kommission Pharma-Assistentinnen EFZ

Jean-Marc Krähenbühl hat das Präsidium der Kommission für Berufsentwicklung und Qualität für Pharma-Assistentinnen übernommen. Als Vorstandsmitglied von pharmaSuisse und den SwissYoungPharmacists vertritt er die Strategie des Verbandes und die französische Sprachregion.

Die neue berufliche Grundbildung Pharma-Assistentin EFZ besteht seit vier Jahren und hat sich bewährt. Mögliche Anpassungen können alle fünf Jahre gemacht werden.

Sheila Bächler

2.6. Arbeitsgruppen / Groupes de travail

2.6.1. Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur (AGAF)

Die Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur hat sich im Berichtjahr einmal in Bern einen halben Tag getroffen. Dabei hat Frau Ursula Messerli, Verantwortliche der regionalen Aufsichtskommission Bern, ihren Rücktritt bekanntgegeben. An dieser Stelle danke ich ihr im Namen von pharmaSuisse für die wertvolle geleistete Arbeit während ihrer Amtszeit. Als Nachfolgerin wurde vom Vorstand pharmaSuisse Frau Muriel Flückiger gewählt.

Der Schwerpunkt der Tätigkeiten im 2011 war die Anpassung des Leitfadens inkl. des Vertrages zur praktischen Assistenzzeit. Neu wurde der Lernzielkatalog Pharmazie gemäss MedBG beigefügt und die Pflichten der Auszubildner neu überarbeitet sowie die Netzwerkbildung unter den Studenten gefördert, um Aufgaben gemeinsam zu lösen, die nicht leicht von einzelnen bewältigbar sind.

Die AGAF befasste sich ausserdem mit dem Thema ihres Pflichtenheftes und der Rolle, die pharmaSuisse im Bereich der Qualitätsüberwachung der praktischen Ausbildungsplätze hat. Denn pharmaSuisse hat von der PAP das Mandat zur Organisation der Assistenzzeit in den Apotheken erhalten.

Im Berichtjahr hat die AG leider auch die hohe Durchfallsquote bei der Eidg. Schlussprüfung Pharmazie zur Kenntnis nehmen müssen, vor allem im Prüfungsfach «Herstellung in kleinen Mengen». Im nächsten Jahr wird sich die AGAF mit diesem Thema befassen.

Peter Burkard

2.6.2. Aufsichtskommission QMS

Die Aufsichtskommission trifft sich einmal jährlich, um fünf Prozent der Audit-Berichte des jeweiligen Kalenderjahres sowie Reklamationen zu prüfen und Nicht-Konformitäten festzuhalten. Sie zählt drei Mitglieder: Maria Hitziger, Dr. Christine Bourquin und Pierre Bossert. Pierre Bossert wurde vom Vorstand neu in die Aufsichtskommission als Vertreter der Romandie gewählt. Er tritt die Nachfolge von Dr. Jean-Michel Maitre an. Beisitzend sind Eva von Wartburg, Carine Lehmann und Berta Bannwart von der Geschäftsstelle pharmaSuisse.

Im Jahre 2011 wurden insgesamt 90 Auditberichte verfasst, davon 64 aus der Deutschschweiz, 25 aus der Westschweiz und 1 Auditbericht aus Frankreich. Nach zufälligem Auswahlverfahren wurden je 3 deutschsprachige und 2 französischsprachige Auditberichte ausgewählt und überprüft. 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 und Regionalkonferenzen.

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

Im Jahre 2011 erschienen 6 pharmActuel Hefte zu folgenden Themen:

1. Adipositas
2. Eisen und Blut
3. Pädiatrie Teil I
4. Pädiatrie Teil II
5. Technologie der Wundversorgung
6. Antimykotika

Das Symposium mit dem Titel «Das blutige Symposium» wurde von fast 600 Apothekerinnen und Apothekern besucht. Das Ziel ist es, das Symposium weiterhin zu etablieren. Mit dem Thema «Gastroenterologie» verspricht auch das Symposium 2012 wiederum interessant, vielfältig und lehrreich zu werden. Das Symposium wird am 18. November 2012 im Kultur-Casino Bern stattfinden.

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

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

Vielen Dank den Arbeitsgruppenmitgliedern von pharmActuel und den Projektverantwortlichen und Mitarbeitenden von pharmaSuisse für ihren steten Einsatz und die gute Zusammenarbeit.

Dominique Bättscher

2.6.4. Cercles de qualité médecin/pharmacien

Plus de 60 cours ont été donnés dans les différentes régions de Suisse, 152 pharmaciens ont suivi le cours de base et 378 ont suivi le cours d'update.

Les négociations concernant la rémunération des animateurs de cercles sont en cours et devraient aboutir au début 2012.

2011 a aussi vu le lancement du projet netCare pour lequel les pharmaciens doivent suivre les cours des cercles de qualité. En 2012, de nombreux cours supplémentaires vont être offerts pour former tous les pharmaciens netCare.

Martine Ruggli

2.6.5. Arbeitsgruppe Selbstdispensation

Im Jahre 2011 wurde keine Sitzung einberufen.

Didier Ray

2.6.6. Arbeitsgruppe Integrierte Versorgungsmodelle (IVM)

Das Projekt «Integrierte Versorgungsmodelle» hat im Berichtsjahr einen Namen erhalten: netCare umschreibt die neue Dienstleistung, die ab Frühjahr 2012 von rund 200 an pharmaSuisse angeschlossene Apotheken in der Schweiz angeboten wird. Das Projekt wird in Zusammenarbeit mit Medgate, Helsana, Swisscom und Cisco realisiert. 2011 wurden die Vorbereitungsarbeiten mit allen Partnern finalisiert sowie die Kommunikationsaktivitäten für 2012 vorbereitet.

Sara Iten

2.7. Publikationen / Publications

2.7.1. pharmaJournal

Die pharmaJournal-Rubrik «Pharmazie und Medizin» wurde 2011 weiter ausgebaut und enthält jetzt in jeder Ausgabe ein «Zoom pharmaDigest», News, wissenschaftliche Fragen und Antworten sowie den Abschnitt «Die WIZE antwortet». Zudem wurde eine neue Artikelserie über seltene Krankheiten begonnen.

Die Schweizer Apothekerzeitung publizierte ausserdem mehr lokale (in Zusammenarbeit mit den kantonalen Apothekerverbänden), aber auch internationale Informationen (mit Unterstützung insbesondere der Fédération internationale pharmaceutique und des Groupement pharmaceutique de l'Union européenne).

Zudem entschieden wir uns für eine verstärkte Berichterstattung im pharmaJournal über Forschungsarbeiten und Poster, besonders zu den Themen neue pharmazeutische Leistungen und Praxis der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen.

Statistik: Die Zahl der Inserate ging im Berichtsjahr um 14,4% zurück (nach einem Anstieg im Jahr 2010). Der Rückgang war bei den Produktinseraten etwas ausgeprägter (-15%) als im Stellenanzeiger (-13,5%).

Christa Rüedi, Chefredaktorin, und Christina Haas, Redaktorin, haben pharmaSuisse 2011 verlassen. Sie wurden ersetzt durch Thierry Philbet, Apotheker, und Ralf Thür, lic. phil. I.

Jahr	Redaktion	Inserate	davon für Produkte	davon Stellenanzeiger
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
2011	653	523	312	211

Thierry Philbet

2.7.1. pharmaJournal

En 2011, la rubrique «Pharmacie et médecine» du pharmaJournal s'est encore enrichie avec dans chaque édition un «Zoom pharmaDigest», des News et des Questions-Réponses scientifiques ainsi que la «WIZE vous répond». Une nouvelle série d'articles sur les maladies rares a également été lancée.

Par ailleurs, le Journal Suisse de Pharmacie a publié plus d'informations locales (en partenariat avec les sociétés cantonales de pharmacie) mais aussi internationales (avec l'aide notamment de la Fédération internationale de la pharmacie et du Groupement pharmaceutique de l'Union européenne).

De même, nous avons choisi de mettre plus en avant dans le pharmaJournal des travaux de recherche et des posters, en particulier sur les nouvelles prestations pharmaceutiques et les pratiques collaboratives avec les autres professionnels de santé.

Sur le plan des statistiques, le nombre des annonces a baissé de 14.4% au cours de l'exercice sous revue (après une hausse en 2010). La baisse est un peu plus marquée pour les publicités pour des produits (-15%) que pour les offres et demandes d'emploi (-13.5%).

Enfin, Christa Rüedi, rédactrice en chef, et Christina Haas, rédactrice, ont quitté pharmaSuisse en 2011. Elles ont été remplacées respectivement par Thierry Philbet, pharmacien, et Ralf Thür, lic. phil. I.

Année	Rédaction	Annonces	dont produits	dont offres et demandes d'emploi
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
2011	653	523	312	211

Thierry Philbet

2.7.2. astreaAPOTHEKE

Die Kundenzeitschrift astreaAPOTHEKE ist mit ihren qualitativ hochwertigen und neutralen redaktionellen Inhalten Symbol für die fachliche Kompetenz der Apothekerinnen und Apotheker. Darüber hinaus dient sie als Kundenbindungsinstrument. Sie eignet sich ausgezeichnet zur Gewinnung neuer Kunden und zur positiven Beeinflussung des Umsatzes.

Im angespannten Inseratemarkt hat der Inserateumsatz leicht abgenommen. Der Trend zur Gruppierungsapotheke hat die Abonnentenzahl leicht verringert. Auch in diesem Jahr sind Apotheken von Ketten übernommen worden, welche nur eigene Publikationen auflegen.

Trotzdem ist es dem Verlag von astreaAPOTHEKE gelungen, die Gesamtauflage von 210 000 Exemplaren zehn Mal im Jahr zu halten. Unter anderem mittels gezielter Verteilaktionen an Haushalte wurde es möglich, astreaAPOTHEKE einem neuen Publikum bekannt zu machen.

Dr. pharm. Chantal Schlatter

2.7.2. astreaPHARMACIE

Le magazine pour clients astreaPHARMACIE, au contenu rédactionnel neutre et de haute qualité, reflète les compétences professionnelles des pharmaciens, mais permet aussi de fidéliser les clients. Il s'agit en outre de l'instrument parfait pour acquérir de nouveaux clients et influencer positivement le chiffre d'affaires.

La situation reste tendue sur le marché des annonces. Les recettes publicitaires ont donc légèrement diminué. Le nombre d'abonnés a aussi légèrement diminué en raison de la tendance au regroupement des pharmacies. Cette année également, des pharmacies ont été rachetées par des chaînes qui proposent uniquement leurs propres publications.

Le magazine astreaPHARMACIE est malgré tout parvenu à maintenir, dix fois par an, son tirage global de 210 000 exemplaires. Sa distribution ciblée dans les ménages a entre autres permis de faire découvrir ce magazine à un nouveau public.

Chantal Schlatter, Dr pharm.

2.7.3. dosis

Mit dosis informiert pharmaSuisse Entscheidungsträger über wichtige Anliegen aus der Gesundheitspolitik. Im Berichtsjahr erschien eine Ausgabe, die v.a. die unterschätzten Risiken von rezeptfreien Medikamenten beim Grossverteiler thematisierte.

Ab 2012 erscheint dosis in der Regel jeweils zu Sessionsstart. Um die Reaktionszeit auf Tagesaktualitäten zu verkürzen, werden die Ausgaben voraussichtlich primär elektronisch verschickt. Gedruckte Exemplare werden weiterhin gezielt abgegeben, beispielsweise an kantonale und eidgenössische Parlamentarier und an die Verwaltung. Ziel ist es, auch Medien vermehrt anzusprechen.

Karl Küenzi

2.7.3. dosis

Avec le magazine dosis, pharmaSuisse informe les décideurs politiques sur des problématiques importantes liées à la politique de la santé. Durant l'exercice en cours, un numéro a été publiée avec pour thème principal les risques sous-estimés des médicaments distribués en libre-service par les grands distributeurs.

Dès 2012, dosis paraîtra en règle générale au début de chaque session. Afin d'améliorer la réactivité face à l'actualité du jour, les éditions seront probablement dans un premier temps envoyées par voie électronique. Les exemplaires imprimés seront distribués de manière ciblée, par exemple aux parlementaires cantonaux et fédéraux ainsi qu'à l'administration. L'objectif est de pouvoir aussi atteindre davantage les médias.

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 Bédat (1986), Dr. Alois Bettschart 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

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 pas encore abouti en 2011 mais un pas dans cette direction a été approuvé par l'Assemblée des délégués de novembre en adoptant la constitution d'une Fondation pour la formation. La Commission scientifique du Fonds Golaz n'a pas été constituée pour cette raison. Dans l'intervalle, le Comité traite les éventuelles demandes dans le respect des Statuts du Fonds.

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. Gesuche gehen bei der Stiftung eher spärlich ein, obwohl an den Universitäten auf die Möglichkeit einer finanziellen Unterstützung durch die Hilfskasse aufmerksam gemacht wird. Diese Tatsache ist vermutlich auf die entsprechenden kantonalen Gesetze und Verordnungen zurückzuführen, die so ausgestaltet sind, dass Stipendiengesuche von unterstützungsbedürftigen Studierenden nur in Ausnahmefällen abgewiesen werden müssen.

Im Berichtsjahr ist nur ein einziges Gesuch für eine finanzielle Unterstützung eingereicht worden. Es wurde vom Stiftungsrat bewilligt. Ausserdem liefen noch monatliche Auszahlungen für zwei seinerzeit zugesprochene Stipendien.

In der Stipendienliste sind zwei Studierende mit Studienwechsel aufgeführt. Sie werden nicht mehr finanziell unterstützt. Sobald sie ihr Studium abgeschlossen haben bzw. sobald sie ins Erwerbsleben eintreten, müssen beide vertragsgemäss den erhaltenen Betrag vollständig zurückzahlen.

Ein Doktorand konnte nach vollständiger Amortisation seines Darlehens aus den Verpflichtungen gegenüber der Stiftung entlassen werden. Fünf von der Stiftung unterstützte Studierende, die in den Vorjahren ihr Studium abgeschlossen haben, sind daran, den rückzahlungspflichtigen Teil des gewährten zinslosen Darlehens vertragsgemäss in Raten zu amortisieren.

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, Bücher, Zeitschriften oder Bilder, welche interessant für die Pharmazie sind, der Nachwelt zu erhalten. 2011 ist es dem Stiftungsrat gelungen, zumindest für die bereits vorhandenen Bücher eine neue Bleibe zu finden: Die Bücher sind nun in den Räumlichkeiten des Medizinhistorischen Instituts der Uni Bern untergebracht und werden ebendort unter der Leitung des Kurators, Prof. Dr. François Ledermann, professionell katalogisiert. Die Zeitschriftenbestände lagern momentan noch bei pharmaSuisse.

Die Stiftung ist finanziell noch auf schwachen Beinen; die Suche nach Sponsoren gestaltet sich sehr schwierig.

Dr. Andreas U. Schmid

3. pharmaSuisse extern / Affaires extérieures

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

3.1.1. Commissions fédérales: commission des principes et des prestations et commission des médicaments

Suite aux nombreuses discussions concernant l'adéquation et l'économicité des médicaments et des prestations, une nouvelle version des dispositions générales de la LS a été éditée le 20 septembre 2011. Ces nouvelles dispositions visent à harmoniser les modes d'évaluations pour les deux commissions,.

Les différences de prix de fabrique entre le générique et son original sont nouvellement calculées sur la base du chiffre d'affaire de l'original avant la perte de la patente : plus le chiffre d'affaire est élevé et plus la différence de prix de fabrique est grande, allant de 20 à 50 %. Un des grands thèmes était aussi les « orphan drugs ». La discussion a aussi été alimentée par l'arrêt du tribunal fédéral sur la prise en charge de Myozyme^o par l'assurance de base. Cet arrêt a posé une première base de réflexion sur un montant maximal de remboursement de ces médicaments très chers.

Les commissions fédérales extra-parlementaires arrivent fin 2011 au terme de leur mandat, ce qui a poussé les autorités à revoir leur composition, avec des réductions du nombre de représentants (La commission fédérale des médicaments qui comptait 22 membres, ne sera composée que de 16 personnes pour la période 2012-2015 et celle de la commission de prestations et principes de 18 membres au lieu de 20).

Martine Ruggli et Anne Decollogny

3.1.2. Paritätische Vertrauenskommission pharmaSuisse/santésuisse

Die Paritätische Vertrauenskommission pharmaSuisse/santésuisse (PVK) befasst sich mit Streitfällen zum Tarifvertrag. 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. Im Berichtsjahr wurden keine Anträge eingereicht.

Ivo Bühler

3.1.3. Paritätische Qualitätskommisison (PQK) pharmaSuisse/santésuisse

Die erste gesamte Testrunde wurde innert drei Jahren abgeschlossen. In diese Zeit fiel auch die Umstellung von LOA III auf LOA IV. Sämtliche nicht QMS zertifizierten Apotheken der Schweiz, die den LOA-Vertrag unterschrieben haben, wurden mindestens einmal mittels «Mystery Patient» getestet. Ein Gesamtbericht darüber wird 2012 veröffentlicht. Die Vertragsparteien sind mit der Arbeit der damit beauftragten Firma CodeClientel GmbH zufrieden.

Im Jahr 2011 fanden drei Sitzungen der PQK statt. Zusätzlich wurde eine Arbeitsgruppe gebildet, welche die Selbstdeklaration des «Mystery Patient» neu überarbeitet hat. 18 Apotheken, welche bei zwei «Mystery Patients» die Limite nicht erreicht haben, müssen

sich einem Mini-Audit unterziehen.

PD Dr. Marcel Mesnil und Eva von Wartburg

3.1.4. **Commission de négociation RBP santésuisse/pharmaSuisse**

Le court délai d'approbation de la RBP IV par le Conseil fédéral est à la base d'une charge de travail très importante pour la mise en œuvre de la convention et de ses nouveautés tout en préparant les données et les jalons pour la prochaine négociation.

A cela s'ajoute le fait que le partenaire de pharmaSuisse à la convention, santésuisse, s'est profondément restructuré en définissant une structure chargée des négociations (Tarifsuisse SA) qui a nécessité des clarifications juridiques sur la différence selon l'art. 46 LAMal entre une convention tarifaire conclue avec une fédération d'assureurs ou une société simple. Il y a eu par ailleurs au sein de santésuisse des défections importantes et la création d'alliances entre assureurs de grande taille en-dehors de santésuisse. Par exemple, l'assureur Sanitas a quitté santésuisse alors que Intras est passé en Tiers garant. La stratégie de négociation de pharmaSuisse pour la suite de la RBP IV est devenue significativement plus complexe.

La mise en œuvre de la convention a posé quelques difficultés ennuyeuses pour les pharmaciens au niveau de la carte d'assuré/du système Covercard à piste magnétique, car les données des assurés ont été fragmentées, par décision de certains assureurs, entre le site Ofac fonctionnel depuis 10 ans sans problème notoire et le nouveau centre VeKa de santésuisse, avec son lot de pannes et de report des responsabilités mutuelles entre sites techniques concurrents.

Côté positif, il faut noter que malgré la difficulté comptable posée chaque fois par le passage d'une convention à l'autre, les contrôles de qualité ont toutefois été poursuivis et les parties disposent des données pour boucler un tour complet de contrôle des pharmacies conventionnées par client-mystère. Ceux qui ont échoué ont eu une seconde chance, et seul un petit nombre de double échec nécessiteront un mini-audit comme prévu. L'ambiance de travail dans la commission paritaire de qualité est constructive et empreinte de respect des rôles mutuels.

La mise en œuvre des nouveaux éléments, dont le Fonds paritaire pour la qualité, n'a pas été simple, car la part de «Ristourne à la caisse-maladie» destinée au Fonds ne peut être encaissée par les assureurs en raison de problèmes liés à la quote-part des assurés. La facturation séparée de ces montants aux pharmaciens a nécessité, outre des problèmes techniques prévisibles, un important travail d'explication aux pharmaciens conventionnés. Les premiers investissements devraient avoir lieu début 2012.

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 aussi pour définir un protocole d'étude faisable dans les délais impartis par le Conseil fédéral pour démontrer le respect des critères de prise en charge LAMal «efficace, approprié, économique». D'une part, il est difficile de constituer des groupes témoins compte tenu des difficultés liées à la protection des données et d'autre part, les données sur les frais d'hospitalisation liés à une observance défailante n'existent pas actuellement. A cela s'ajoute que les pharmaciens semblent encore manquer de courage et ont de la peine à proposer activement une prestation payante, même prise en charge par l'AOS, à leurs patients/clients. Le nombre d'entretiens de polymédication réalisés en 2011 a été trop faible pour démarrer une étude, et il a été décidé de lancer une campagne d'information et d'encouragement en 2012. Cette nouvelle prestation impose également aux fournisseurs informatiques de faire massivement évoluer leurs logiciels très performants au niveau de la facturation pour qu'ils puissent gérer aussi des informations de type dossier patient, comme les entretiens de polymédication, mesures de screening etc.

Les parties à la convention ont jusqu'en juin 2012 pour démontrer son caractère économique. L'encaissement de la participation aux coûts de la part des pharmacies non-membres, explicitement prévue dans la Loi, impose comme à chaque fois un important travail administratif en raison de la mauvaise volonté évidente d'une partie des intéressés, et le fait nouveau d'encaisser également une participation de la part des membres de pharmaSuisse a également imposé un travail administratif et une intensité de communication importants.

Les travaux autour de la RBP V, visant à remplacer une nouvelle portion de la part de distribution du prix LS par des prestations spécifiques au canal de pharmacie se poursuivent, avec en arrière-plan le fait que la FMH négocie avec tarifsuisse une rémunération de la dispensation médicale qui se veut indépendante du prix et du volume des médicaments vendus. 2012 ne s'annonce pas de tout repos.

PD Dr Marcel Mesnil

3.1.5. Medizinalberufekommission (MeBeKo)

Die Medizinalberufekommission (MeBeKo), Ressort Weiterbildung, hat die erste Runde der Akkreditierung sämtlicher Weiterbildungsgänge gemäss MedBG abgeschlossen. Auf dieser Erfahrung basierend wurde 2011 nach Verbesserung der Signifikanz für die Endziele, die zu erreichen sind, an der Vereinfachung dieser Abläufe gearbeitet.

Die neu vom Bund anerkannten Weiterbildungstitel der Pharmazie (Offizin- und Spitalpharmazie) sind für die MeBeKo und für die OAQ eine gute Gelegenheit, um diese neuen Abläufe zu definieren und zu prüfen. Diese sollen dann für die nächste gesamte Akkreditierungsrunde zur Anwendung kommen.

Es herrschte eine konstruktive und kreative Stimmung im Präsidium der Subkommission „Weiterbildung“ von Prof. Hans Hoppeler und bei den Mitgliedern der MeBeKo sowie den zuständigen Fachleuten beim BAG und der OAQ. Bei pharmaSuisse koordinierte unsere Kollegin Amélie Gremaud die Umsetzung. Der Antrag zur Akkreditierung der Weiterbildungsgänge der Pharmazie konnte im November 2011 beim EDI deponiert werden. Der Selbstbeurteilungsbericht, als erste Etappe des Akkreditierungsprozesses, wird Anfang 2012 bereit sein.

PD Dr. Marcel Mesnil

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

Die eidgenössische Kommission für Analysen, Mittel und Gegenstände ist eine ausserparlamentarische vorberatende Kommission, welche das Eidgenössische Departement des Innern (EDI) mit Empfehlungen bei seiner Entscheidungsfindung unterstützt.

Im Jahr 2011 wurden verschiedene Anträge zur Erweiterung oder Änderung der Analysenliste (AL) diskutiert. Die Begleitanalyse zur neuen AL (ab 1.7.2009) hat ergeben, dass vor allem die Praxislaboratorien einen Umsatzrückgang erlitten haben und die Auftragslaboratorien bei etwas gesteigerter Analysenzahl praktisch unveränderte Umsätze machen.

Die Revision der MiGeL ist unumgänglich, aber leider auf der Agenda noch nicht ganz oben. Viele Anträge für Neuaufnahmen wurden diskutiert, mit dem Höchstvergütungsbetrag-System ist es jedoch fast unmöglich eine faire Vertriebsmarge für die Abgabestellen zu sichern.

Mit dem Jahr 2012 beginnt eine neue Legislatur; die Kommission wird verkleinert und neu besetzt.

Mitglieder bis 31.12.2011: Andreas U. Schmid, als Vertreter der Apothekerschaft/Thomas Strasky als Vertreter der Abgabestellen

Dr. Andreas U. Schmid

3.1.7. **Schweizerische Pharmakopöe-Kommission (SPK)**

Ein zentrales Thema war 2011 die Vorbereitung des neuen Grundwerks der Ph. Helv., welches per 1. Juli 2012 in Kraft gesetzt werden soll. Viele der einleitenden Texte wurden neu verfasst und deren Reihenfolge wurde angepasst. Die Ph. Helv. 11 wird neu auch in einer Online-Version zur Verfügung stehen.

Eine Arbeitsgruppe hat die Revision der GMP in kleinen Mengen in Angriff genommen. Seitens pharmaSuisse ist die grösste Baustelle in der Pharmakopöe zurzeit die Erhaltung der zweiten Identifikationsreihen, welche in der Offizin eine Identifikation auch ohne IR und HPLC ermöglichen.

Mit dem Jahr 2012 beginnt eine neue Legislatur; die Kommission hat neuerdings auch eine Vertretung der Drogisten.

Mitglieder bis 31.12.2011: Luca Milesi und Andreas U. Schmid für die Offizinapotheker.

Dr. Andreas U. Schmid

3.1.8. **Nationale Arbeitsgemeinschaft Suchtpolitik (NAS-CPA)**

In den vier Ausschuss- und Plenarsitzungen im Jahr 2011 wurden schwerpunktmässig die Themen Managed Care, Alkoholpolitik, Betäubungsmittelgesetz, Leitbild «Herausforderung Sucht», Cannabis und Ordnungsbussenmodell, Smart Drugs und das Präventionsgesetz behandelt. Auch neue, mit der Suchtpolitik in Verbindung stehende Themen wie Human Enhancement standen auf der Agenda.

Im neuen Vertrag mit dem Bundesamt für Gesundheit wurde das Tätigkeitsfeld der NAS-CPA über den Bereich der illegalen Drogen hinaus auf die legalen Drogen wie Alkohol, Tabak, Medikamente sowie Verhaltenssüchte erweitert. Entsprechend war die Themenwahl des Ausschusses und des Plenums.

Im Herbst 2011 wurde die langjährige Präsidentin Jacqueline Fehr von den Plenarmitgliedern verabschiedet und die Nationalrätin Marina Carobbio einstimmig zu ihrer Nachfolgerin gewählt. Die NAS-CPA bot den Mitgliedern auch 2011 eine effiziente und effektive Plattform zur Information über aktuelle suchtpolitische Geschehnisse. Es wurden anstehende Geschäfte diskutiert und gemeinsame Antworten auf aktuelle Fragen erarbeitet, um koordiniert handeln zu können. Die NAS-CPA hat ihren nationalen Auftrag wahrgenommen und dazu beigetragen, die Organisationen in ihrem Engagement in verschiedenen Bereichen der Suchtpolitik zu unterstützen. Dieses Angebot wird von den Mitgliedern gemäss Rückmeldungen sehr geschätzt.

Dr. Astrid Czock

3.1.9. **Prüfungskommission Pharmazie**

Die Prüfungskommission Pharmazie hatte 2011 erstmals über das Ergebnis der ersten gesamtschweizerischen Prüfung in Pharmazie zu entscheiden. 115 Kandidaten bestanden die dreiteilige Prüfung, die über fünf Tage dezentral an allen drei Studien-Standorten (BS, ZH, GE) exakt zur gleichen Zeit stattfand.

Für die Prüfung von Arzneimittelkunde und Ökonomie/Recht wurde erstmalig bei einer eidgenössischen Prüfung die schriftliche Prüfungsform Multiple-Choice verwendet. Die Prüfung «Herstellung in kleinen Mengen» bestand aus einer herzustellenden Rezeptur und schriftlicher Fragen. Das sogenannte «OSCE» (objective structured clinical evaluation) zum Prüfungsfach

«Pharmaceutical Care und Gesundheitsförderung» bestand aus einem Rollenspiel zu pharmazeutischen Beratungssituationen aus dem Offizinalltag.

Jeder der drei Prüfungsteile musste positiv abgeschlossen werden. Die einzelnen Prüfungsbe-
reiche werden zwar weiterhin benotet, aber die eidgenössische Schlussprüfung Pharmazie als
Ganzes wird entweder als «bestanden» oder «nicht bestanden» bewertet (pass/fail). Bei
Nichtbestehen muss die betroffene Einzelprüfung im nächsten Jahr wiederholt werden.

Die neuen Prüfungen lassen Rückschlüsse auf die Lehre und das ganze Studium zu. Erstmals
konnte gesamtschweizerisch verglichen werden: An jedem Standort gab es Kandidatinnen und
Kandidaten, die in den Einzelprüfungen eine exzellente Leistung gezeigt haben.

Dr. Astrid Czock

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 2011 im Plenum des Natio-
nalrates genehmigt wurde. Aber es scheiterte in der Kommission des Ständerats, die sich ent-
schied, nicht darauf einzutreten. Die Vorlage ging zurück an die Kommission des Nationalra-
tes, die noch deutlicher als beim ersten Mal auf der Entwicklung eines Präventionsgesetzes
beharrte.

Jedes Jahr organisiert Public Health Schweiz zudem eine zweitägige Konferenz auf sehr hohem
Niveau, die zu einem grossen Teil Apotheker betrifft. Die nächste «Swiss Public Health Confe-
rence» wird am 30./31. August 2012 in Lausanne stattfinden. Angesichts der wachsenden
Rolle der Apotheker in der Gesundheitsförderung, können wir nur wärmstens empfehlen, an
den Aktivitäten der Gesellschaft teilzunehmen.

PD Dr. Marcel Mesnil

3.2.2. Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum (Tox)

Notfall- und Auskunftsdienst

Der 24h toxikologische Beratungsdienst wurde 2011 in 35'568 Fällen in Anspruch genommen
(+3.7%). 65% der Anfragen stammten aus dem Publikum, 26% von Ärzten, 9% von anderen.
52% der Anfragen betrafen Kinder, 43% Erwachsene, und 5% Tiere. Die Website
(www.toxi.ch) erhielt 133'624 Besuche.

Vergiftungen

Die beteiligten Noxen waren Medikamente (36%), Haushaltprodukte (25%), Pflanzen (11%),
technische und gewerbliche Produkte (6%), Produkte für Landwirtschaft und Gartenbau (3%),
Kosmetika (5%), Genussmittel und Drogen (3%), Nahrungsmittel und Getränke (4%), Gifttie-
re (1%) und Pilze (2%). In 80% der Fälle war das Vergiftungsgeschehen unfallbedingt, in
18% lagen Selbstvergiftungen vor, meistens Suizidversuche.

Trägerschaft und Finanzierung

Der Schweizerische Apothekerverband als Gründerorganisation leistet jedes Jahr einen bedeu-
tenden Beitrag ans Tox, wofür ihm auch an dieser Stelle gedankt sei. Weitere Träger sind die
scienceindustries (Chemie Pharma Biotech), SUVA und santésuisse. Mit den Kantonen und mit
dem Bund bestehen Leistungsverträge.

Elisabeth Anderegg-Wirth

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, die die Freiberufler betreffen. pharmaSuisse hat eine Vertretung im Vorstand dieses Verbandes.

Der SVFB hat sich im Jahr 2011 schwergewichtig mit folgenden Themen auseinandergesetzt:

- Verstärkung der politischen Rolle des Verbandes
- Verstärkung der Präsenz des Verbandes in der Öffentlichkeit
- Zusammenarbeit mit europäischen Institutionen

Ivo Bühler

3.3. International / *Internationale*

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 27 Mitgliedstaaten, von denen vier eine eigene ständige Vertretung in Brüssel haben. Weiter zählen dazu sechs Observer-Staaten ohne Stimmrecht, zu denen auch die Schweiz gehört.

Die Bedeutung des GPUE nimmt auch für die Schweiz zu, da das GPUE die offizielle Interessenvertretung der Apotheker wahrnimmt, wenn neue Richtlinien ausgearbeitet werden. Zweifellos werden diese EU-Richtlinien grundsätzlich von der Schweiz übernommen.

Die Vorbereitung neuer Richtlinien betraf im Berichtsjahr hauptsächlich gefälschte Medikamente, wobei der damit verbundene Versandhandel nur beschränkt eingedämmt werden kann. In belgischen Apotheken werden Medikamente systematisch überprüft, um Fälschungen zu entdecken. In den übrigen Apotheken in der EU ist dies kaum der Fall.

Ein zweites Thema war im Berichtsjahr die Ausbildung der Apotheker und die länderübergreifende Anerkennung der Diplome. Eine Tendenz deutet darauf hin, dass das Bachelor-/Master-Prinzip durchgesetzt werden soll. Das GPUE ist gegen eine Abwertung der Apothekerausbildung. Im Gegenteil, es sollen weiterführende Kompetenzen in den Apotheken angesiedelt werden.

Immer mehr setzt sich in Europa das System der Abgeltung der Apothekerleistungen nach dem Schweizer Modell durch. Allerdings stellen wir fest, dass die Vergütungen der pharmazeutischen Leistungen unbefriedigend sind. Der Preis- und Margendruck hält an. Was wir hier in der Schweiz erleben, ist Standard.

Auf der anderen Seite werden die Bemühungen der Ärzte in Bezug auf die Medikamentenabgabe in der EU grundsätzlich auf Grund von Interessenkonflikten abgelehnt. Nur die Schweiz ist dabei eine eklatante Ausnahme: Die 29 Mitgliedstaaten können laut GPUE nicht verstehen, warum dies gerade in der hochentwickelten Schweiz und deren Gesundheitswesen der Fall ist.

Das GPUE dürfte eine immer zentralere Rolle für die Entwicklung der Apotheken übernehmen. Es gibt zwei gegensätzliche Tendenzen: Manche wollen das Gesundheitswesen liberalisieren und die Kosten für die Arzneimitteltherapie senken; andere betrachten es als Chance, dass die Apotheken sich als medizinische Dienstleistungszentren erster Güte etablieren werden. Ich glaube an die zweite Variante.

Dr. Max Brentano-Motta

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

Le GPUE représente les intérêts des pharmacies publiques au sein de l'UE. Il comprend 27 Etats membres, dont quatre ont des représentations permanentes à Bruxelles, ainsi que six Etats observateurs sans droit de vote dont fait partie la Suisse.

Le GPUE prend plus d'importance aussi pour la Suisse, car il représente officiellement les intérêts des pharmaciens lors de l'élaboration de nouvelles lignes directrices européennes. Il ne fait aucun doute que ces lignes directrices européennes sont adoptées par la Suisse.

Les nouvelles lignes directrices élaborées au cours l'exercice sous revue ont essentiellement concerné les médicaments contrefaits, pour lesquels la vente par correspondance ne peut être endiguée que de manière restreinte. Si les médicaments des pharmacies de Belgique sont systématiquement contrôlés dans le but de découvrir les contrefaçons, c'est loin d'être le cas

dans les autres pharmacies de l'UE.

Un second thème traité en 2011 concernait la formation des pharmaciens et la reconnaissance des diplômes hors des frontières nationales. La tendance montre que les filières Bachelor et Master doivent être adoptées. Le GPUE s'oppose à une dévalorisation de la formation en pharmacie. Au contraire, des compétences supplémentaires devraient pouvoir s'implanter en pharmacie.

De plus en plus, le système de rémunération basée sur les prestations des pharmaciens selon le modèle suisse s'impose en Europe. Nous constatons par ailleurs que la rémunération des prestations pharmaceutiques est insatisfaisante. La pression exercée sur les prix et les marges persiste. Ce que nous connaissons en Suisse fait partie du modèle standard.

D'un autre côté, les efforts déployés par les médecins des pays de l'UE au sujet de la remise de médicaments sont refusés principalement en raison des conflits d'intérêt. Seule la Suisse est une exception criante. Selon le GPUE, les 29 pays membres ne comprennent pas pourquoi c'est justement le cas en Suisse, dont le système de santé est pourtant très développé.

Le GPUE pourrait jouer un rôle de plus en plus central dans le développement de la pharmacie. Il y a deux tendances contradictoires: certaines personnes veulent libéraliser le système de la santé et faire baisser les coûts des traitements médicamenteux ; d'autres considèrent que c'est une chance de voir les pharmacies s'établir en tant que centres fournisseurs de prestations médicales de premier choix. Je crois à la seconde variante.

Dr Max Brentano-Motta

3.3.2. FIP (Fédération pharmaceutique internationale)

Dass ausgerechnet im Jubiläumsjahr der FIP mit Michel Buchmann ein Schweizer FIP-Präsident ist, kann kein Zufall sein. Neu am Engagement der Schweiz ist ohne Zweifel, dass die Apotheke als eine Institution der medizinischen Grundversorgung verstanden wird. Dazu braucht es ganz klar eine politische Vertretung. Ein Ministertreffen soll die Sensibilisierung in diesem Bereich fördern.

Die Apotheke als Qualitätsgarantie der Produkte und der Dienstleistungen steht im Zentrum der Bemühungen der FIP. Der Kampf gegen Fälschungen von Medikamenten und für die möglichst konsequente Anwendung von Arzneimitteltherapien ist hierfür von Bedeutung.

Dominique Jordan hat beim FIP die Verantwortung für die Sektion der Offizin-Apotheker übernommen. Auch hier geht es darum, die Dienstleistungen der Apotheke in den Vordergrund zu rücken. Wir werden im Oktober 2012 in Amsterdam einen Kongress abhalten, den ich allen Berufskollegen empfehle.

Die enge Zusammenarbeit mit der WHO in Genf zeigt uns auch, dass die Apothekerschaft nicht nur Lieferant von Medikamenten ist, sondern in der Prävention und Behandlung von Krankheiten ganz schlicht eine zentrale Funktion zur Gesunderhaltung der Bevölkerung einnimmt.

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.2. FIP (Fédération pharmaceutique internationale)

Ça ne peut pas être un hasard qu'un Suisse, en la personne de M. Michel Buchmann, soit nommé président de la FIP lors de cette année de jubilé. Sans l'ombre d'un doute, il fait partie des nouveaux engagements de la Suisse de faire respecter la pharmacie en tant qu'institution fournissant des soins médicaux de base et pour cela, une représentation politique est nécessaire. Une rencontre ministérielle doit encourager la sensibilisation dans ce domaine.

La pharmacie, en tant que porteuse de garanties de qualité des produits et des prestations, se trouve être au centre des préoccupations de la FIP. La lutte contre les contrefaçons de médicaments et celle visant à une utilisation conséquente des traitements thérapeutiques occupent une place significative.

Dominique Jordan a repris au sein de la FIP la responsabilité de la section des pharmaciens d'officine. Il s'agit là aussi de mettre au premier plan les prestations fournies par les pharmacies. Nous tiendrons en octobre 2012 un congrès à Amsterdam que je recommande à tous mes collègues.

L'étroite collaboration avec l'OMS à Genève nous montre aussi que la profession de pharmacien ne consiste pas seulement à livrer des médicaments, mais prend un rôle central dans la prévention et le traitement de maladies, tout simplement pour maintenir la population en bonne santé.

Dr Max Brentano-Motta

3.3.3. API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)

An zwei Sitzungen trafen sich auch im Berichtsjahr die Verbandsspitzen der deutschen, österreichischen und schweizerischen Pharmazie, um sich über Trends, konkrete Entwicklungen und externe Massnahmen auszutauschen, die auf unsere Berufstätigkeit einen Einfluss haben. Meine Erfahrung mit API zeigt, dass wir uns auf die Berufskollegen in Deutschland und Österreich verlassen können.

Im vergangenen Jahr haben wir uns zentral mit Dienstleistungen der Apotheken beschäftigt. Wir sind der Überzeugung, dass die Dienstleistung in den Apotheken ohne Einschränkung die zentrale Verantwortung darstellt und in der pharmazeutischen Zukunft, nebst der Versorgung mit Arzneimitteln, eine steigende Bedeutung haben wird.

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.3. API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)

Les responsables des sociétés de pharmacie allemand, suisse et autrichien se sont rencontrés dans le cadre de deux séances annuelles pour débattre des tendances, des évolutions concrètes et des mesures externes qui ont une influence sur notre profession. Mon expérience avec API montre que nous pouvons compter sur nos collègues allemands et autrichiens.

L'année passée, nous nous sommes occupés en priorité des prestations fournies en pharmacie. Nous sommes convaincus que la prestation en pharmacie représente la responsabilité centrale, sans limitation, et va devenir de plus en plus importante pour l'avenir pharmaceutique, à côté de l'approvisionnement en médicaments.

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 2011/*État: 31 décembre 2011*

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 AI, AR/ St-Gall, Appenzell AI, AR

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

vakant

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

Florian Sarkar, Balsthal

Riethmann Nicolas, Verbier

Schweizerische Gesellschaft für Geschichte der Pharmazie

Schmid Andreas U., Dr. phil.

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 (bis 31.12.2011)

Gutzwiller-Scollo Fiammetta, Basel (ab 1.7.2011, mit Stimmrecht ab 1.10.2011)

Hitziger Maria, Zürich

Krähenbühl Jean-Marc, Dr., Morges

Kündig Hans Rudolf, Bad Ragaz

Neukomm Christian, Montreux (bis 30.9.2011)

Ray Dider, Häuslenen (ab 1.7. 2011)

Studer Doppler Regula, Breitenbach

Standesrat / Conseil de famille

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

Suppleanten / Suppléants

Bollier Anne-Marie, Satigny
Caroni Giorgio, Tenero
Forster Max, Solothurn
a Marca Jean, Dr., Freiburg
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, neue Projekte
Küenzi Karl, Leiter Abteilung Kommunikation und Marketing
Notter Daniel, Leiter Berufspolitik und Daten (ab 1.11.2011)
Ray Didier, Leiter Politik und Wirtschaft (bis 30.6. 2011)

Stabsstellen / Etats-majors

Rechtsdienst / Service juridique

Bühler Ivo, lic. iur., Rechtsanwalt, Leiter Rechtsdienst
Chervet Isabelle, lic. jur., Mitarbeiterin Rechtsdienst (bis 31.12.2011)

Finanzen / Finances

Lehmann Daniel, Leiter Finanz- und Rechnungswesen
Kürschner Susanne, Finanz- und Rechnungswesen
Meier Barbara, Rechnungswesen (ab 1.11.2011)

Administration / Administration

Streit Ursula, Leiterin Administration
Hilaly Jamila, Kanzlei (bis 31.12.2011)
Kürschner Claudia, Kanzlei (bis 30.11.2011)
Gilgen Noëmi, Kanzlei (ab 1.12.2011)

Informatik/Informatique

Bourquin Daniel, Dr., Apotheker, Leiter Informatik
Aeschbacher Oliver, IT-Projektmanager
Wiederkehr Paul, Statistiker (ab 1.11.2011 in Abt. Berufspolitik und Daten)

Index Nominum:

Kunz Andrea*
Zbinden Gabriela*

Abteilungen/Départements

Kommunikation & Marketing/Communication & Marketing

Küenzi Karl, Abteilungsleiter
Claude Nadège, Übersetzerin

Favre Samuel, Kampagnen
Haas Christina, Mitarbeiterin Redaktion pharmaJournal (bis 31.7.2011)
Hopmann Andrea, PR-Redaktorin (bis 30.4.2011)
Müller Anja, Abt. Assistentin
Philbet Thierry, Apotheker, Chef-Redaktor pharmaJournal
Reichen Patricia, Technikerin TS*
Thür Ralf, Redaktor pharmaJournal und Webmaster (ab 15. 3. 2011)
Angela Brunner, PR-Redaktorin (ab 1.5.2011)

Berufspolitik & Daten/*Politique professionnelle & Données (vormals Politik und Wirtschaft)*

Ray Didier, Abteilungsleiter (bis 30.6.2011)
Notter Daniel, Abteilungsleiter (ab 1.6.2011, GL-Mitglied ab 1.11.2011)
Wiederkehr Paul, Wirtschaftsinformatiker und Statistiker (ab 1.11.2011)

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

Czock Astrid, Dr., Abteilungsleiterin
Bächler Sheila, Pharma-Assistentin
Ballinari Doris, Apothekerin
Bannwart Berta, Sachbearbeiterin (ab 1.8.2011)
Bugnon Olivier, Prof. Dr., Apotheker (extern)*
Cerise Cristina, Apothekerin
Dommer Schwaller Jeannette, Dr., Apothekerin (extern)*
Erni Pina, Apothekerin (ab 14.9.2011)
Furrer-Geiser Barbara, Apothekerin*
Graf Adelheid, Apothekerin* (ab 1.12.2011)
Greber Beatrice, Sachbearbeiterin* (ab 7.3.2011)
Greder Margreth, Sachbearbeiterin
Gremaud Amélie, Apothekerin (ab 31.1.2011)
Häni Ruth, Apothekerin*
Henchoz Yveline, Dr., Apothekerin*
Hermann Diana, Apothekerin (ab 1.12.2011)
Jungi Vera, Apothekerin
Kronenberg Silvia, Apothekerin (ab 1.1.2011)
Lattmann Chantal, Apothekerin
Lehmann Carine, Apothekerin*
Leuthold Claudine, Apothekerin
Liniger Sabine, Apothekerin*
Lüscher Barbara, Apothekerin*
Oesch Sibylle, Dr., Apothekerin (ab 7.3. 2011)
Ruggli Martine, Apothekerin*
Schaller Silvia, Sachbearbeiterin* (bis 31.12.2011)
Schiffmann Gabriella, Apothekerin
Schmid Andreas U., Dr., Apotheker
Spicher Andrea, Sachbearbeiterin (bis 31.07.2011)
Stohler Nadja, Apothekerin* (bis 31.12.2011)
Trachsel König Sabine, Sachbearbeiterin*
Vollenweider Stephanie, Dr., Apothekerin
von Wartburg Eva, Apothekerin*
Zurbruggen Sarbach Fabienne, Apothekerin* (bis 31.01.2011)
Zybach Kathrin, Sachbearbeiterin

Spezialfunktionen/*Services spécialisés*

Aschwanden Sabina, Assistentin der GL
Brentano Max, Dr., International Affairs
Corminboeuf Patricia, Mitgliederdienst
Thomet Miriam, Assistentin des Generalsekretärs*
de Leon, Sherillyn, Sachbearbeiterin Mitgliederdienst (ab 10.10.2011)

* = Teilpensum < 80%
* = *Temps partiel* < 80%
Stand 31.12.2011

Kontrollstelle/Organe de contrôle

ATAG Ernst & Young AG, Bern

Rechnungsrevisoren/Vérificateurs des comptes

Dora Corina, Zollikon (entschuldigt)

Fritz Stefan, Dr., Bern

Rey, Pierre-Alain, Lausanne

5.3. Kommissionen / Commissions

Kommission für Weiter- und Fortbildung (KWFB)/Commission pour la formation postgraduée et continue (CFPC)

Borner Andrea, Bern

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Furegati Hafner Regula, Zürich

Gaufroid Amanda, Würenlingen (ab 1.6.2011)

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 (bis 31.12.2011)

Rouvinez Christian, Cheseaux-sur-Lausanne, Präsident

Vidoudez Lionel, Senarclens (bis 31.5.2011)

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

Bächler Sheila, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

Borruat Thierry, Lens

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Greter Barbara, Luzern

Metzger Madeleine, St. Gallen

Miche Alain, Châtelaine

Rochat André, Zürich

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

Bächler Sheila, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

Borruat Thierry, Lens

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Forestier Yves, Lausanne

Friedli Bernadette, Biel
Helbing Sabina, Basel
Hirschi Jsabelle, Bern
Müller Bruno, St. Gallen
Ritter Esther, Bern
Riva Caterina, Bern

¹⁾ex off

Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur
Groupe de travail pour la formation pratique

Bezençon Jacqueline, Bern
Burkard Peter, Chiasso, Präsident (Vorstand pharmaSuisse)
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Erni Stefan, Zürich
Flückiger-Hegi Murier, Burgdorf (ab 12.10.2011)
Greber Beatrice, pharmaSuisse Sekretariat (ab 1.5.2011)
Hofmann-Ziegler Simone, Basel
Hufschmid Edith, Dr., Thun
Jungi Vera, pharmaSuisse
Kock-Hecht Christine, Zürich
Maigre Denis, Carouge
Messerli Bucher Ursula, Bern (bis 11.10.2011)
Milesi Luca, Agno
Reuteler Dominique, La Sarraz
Schaller Silvia, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾ (bis 30.4.2011)

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
Graf Adelheid, Bern
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, Kommunikation¹⁾

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., pharmaSuisse¹⁾
Rosenast Nicole, Schaffhausen
Ray Didier, pharmaSuisse
Repond Christian, Bulle

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
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⁾

¹⁾ex off

Self Care

Eggimann Urs, Zug
Küenzi Karl, pharmaSuisse (ab 6.9.10) 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 (bis 31.12.2011)
Erni Stefan, Zürich
Facchinetti Nadine, Bern (Protokoll zur Kenntnisnahme)
Gander Bruno, Prof., Zürich
Hayoz-Pietersen Johanna, Petit-Lancy
Hersberger Kurt, Dr., Basel
Herzog Barbara, Dr., Allschwil (ab 25.2.2011)
Jungi Vera, pharmaSuisse, Sekretariat
Leumann Christian, Prof., Bern
Moll Christine, Münchenstein
Neuhaus Hanspeter, Bern
Rey-Mermet Catherine, Dr., Genf
Rufener Pia, Dr., Bern (Protokoll zur Kenntnisnahme) (bis 31.12.2011)
Stutz Roger, Basel
Wiedemeier Peter, Dr., Baden

FPH Offizin/*FPH officine*

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse ¹⁾
Eggerling Brigitte, Maienfeld
Girod Cecile, Veyrier
Hitziger Maria, Zürich
Julen René, Dr., Brig-Glis (bis 31.12.2011)
Kalberer Märki Cornelia Eva, Winterthur, Präsidentin
Lo Russo Alexandre, Lausanne (ab 1.7.2011)
Lüscher Barbara, pharmaSuisse¹⁾
Marti Christoph, Boudry
Schröder Mounja, Hettlingen
Trachsel König Sabine, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾
Vassella Carlo, Monte Carasso

¹⁾ex off

Validierungsausschuss der FPH Offizin**Commission de validation de la FPH officine**

Dodon Celine, Chavannes-près-Renens (ab 1.7.2011)

Henrioud Virginie, Neuchâtel (ab 1.7.2011)

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 (bis 31.12.2011)

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⁾

Hofmann Sandra, Bern (ab 1.1.2011)

Locca-Buchmann Sophie, Epalinges (bis 31.12.2011)

Lüscher Barbara, pharmaSuisse¹⁾

Mattei Indro F., Lugano

Pronk Caroline, St. Blaise

Waldner Christine, Bern

Zbinden Thomas, Burgdorf, Vorsitz (bis 31.12.2011)

Comité de surveillance QMS Apotheke

Bourquin Christine, Dr., Aarberg

Hitziger Maria, Zürich

Maître Jean-Michel, Dr., Saignelégier (bis 31.12.2011)

Comité de direction QMS Apotheke

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Jordan Dominique, Präsident pharmaSuisse

Comité d'experts QMS Apotheke

Hugentobler Daniel

Bugnon Olivier

¹⁾ex off

Technische Qualitätszirkelkommission**Commission technique des cercles de qualité**

Bugnon 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., 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., Düdingen
Wittwer Beat, Dr., Laupen
Bartlome Hansueli, Dr., 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, Président
Choffat Jean-Paul, Onex
Jäggi Karin, Oberehrendingen
Krähenbühl Anton, Bern

Stiftung Historische Bibliothek der Schweizerischen Pharmazie
pharmaSuisse

Schmid Andreas U., Dr., Bern, Präsident
Jordan Dominique, Grimsuat
Fritz Stefan, Bern

SGGP

Hirter Ursula, Basel, Vizepräsidentin
Zerobin Kleist Claudia, Wabern
Frei Haller Barbara, Ardez

Ledermann François, Bern, Kurator

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. MPH

Medizinalberufekommission (MeBeKo)/Commission fédérale des professions médicales

Ausbildung: Doelker Eric, Prof., Genf (bis 31.12.2011)

Weiterbildung: Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse

Schweizerische Pharmakopöekommission (SPK)/Commission suisse de pharmacopée (SKP)

Schmid Andreas U., Dr., pharmaSuisse

Milesi Luca, Agno

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

Kropf Aldo, Dr., Gstaad

Repond Christian, Dr., Bulle

Arbeitsgruppe Fachausschuss Galenik (Swissmedic)

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse

Hahn Lorenz, Dr., Siebnen

Eidgenössische Prüfungskommission Pharmazie

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse (bis 31.12.2011)

Nationale Arbeitsgruppe für Suchtpolitik (NAS)

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse

Arbeitsgruppe Pädiatrie

Doris Ballinari, pharmaSuisse

Arbeitsgruppe Raucherberatung in der Apotheke

Gschwend Patrik, Schaffhausen; Präsident

Schmid Andreas U., Dr., pharmaSuisse

Expertengruppe KKP der Krebsliga

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse

Schmid Andreas U., Dr., pharmaSuisse

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, Chiasso
Bühler Ivo, Rechtsanwalt, pharmaSuisse
Marti Christoph, Boudry

Verhandlungsdelegation LOA / *Délégation de négociations RBP*

Burkard Peter, Chiasso
Dora Valeria, Dr., Zürich
Hysek Claus, Dr., Biel
Jenny René, Lentigny
Jordan Dominique, pharmaSuisse, Präsident, (Vorsitz)
Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse (Sekretär)
Portmann Peter, Dr., Interlaken
Ray Didier, pharmaSuisse
Rossier Christophe, Rolle
Salomon Jean-Luc, Dr., Genève (bis 30.6.2011)
Muscionico Daniel, Corsier (ab 1.7.2011)

Monitoringkommission / *Commission de monitoring*

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

MiGel-Kommission / *Commission LiMA*

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

Paritätische Qualitätskommission LOA

Hysek Claus, Dr., Biel
Lehmann Carine, pharmaSuisse
Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse
Vögtli Theo, Dr., Kleindöttingen
Von Wartburg Eva, pharmaSuisse

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., pharmaSuisse

Schweizerische Union für Laboratoriumsmedizin

Union suisse de médecine de laboratoire

Schmid Andreas U., Dr., 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., 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., pharmaSuisse

Schweizerische Gesellschaft der pharmazeutischen Wissenschaften (SGPhW)

Société suisse des sciences pharmaceutiques (SSSPh)

Senat / Sénat

Ballinari Doris, pharmaSuisse

Interdisziplinäre Expertengruppe Notfallkontrazeption (IENK)

Cerise Cristina, pharmaSuisse

Public Health Schweiz / Santé publique Suisse

Vorstand / Comité

Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse

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

Schweizerische Gewerbekammer / Chambre suisse des arts et métiers

Burkard Peter, Chiasso

Ausgleichskasse des Schweizerischen Gewerbes

Caisse de compensation des arts et métiers

Ivo Bühler, pharmaSuisse

Gruppe Handel / Groupe du commerce

Ivo Bühler, pharmaSuisse

Arbeitsgruppe Sozialpolitik / Commission USAM de la politique sociale

Mesnil Marcel, PD Dr., 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*

Jordan Dominique, pharmaSuisse

Schweizerischer Verband freier Berufe

Association suisse des professions libérales

Vorstand / *Comité*

Bühler Ivo, pharmaSuisse

Tag der Kranken / Journée des malades

Vorstand / *Comité*

Studer Doppler Regula, Breitenbach

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

Europarm 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., 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*

AL Analysenliste
LA Liste des analyses

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

FBO Fortbildungsordnung
RFC *Règlement pour la formation continue*

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
LAMaL *Loi fédérale sur l'assurance-maladie*

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

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

REACH Registration, Evaluation and Authorisation of Chemicals (neue Verordnung für die sichere Herstellung und Verwendung chemischer Stoffe in der Europäischen Union/nouveau règlement pour la fabrication et l'utilisation plus sûres des substances chimiques dans l'UE)

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

ZMT Zentralstelle für Medizinaltarife UVG
SCMT Service central des tarifs médicaux

7. Wichtige Adressen / Adresses utiles

Armeeapotheke
Pharmacie de l'armée
Worblentalstrasse 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**

Actelion Pharmaceuticals Ltd, Gewerbestrasse 16, 4123 Allschwil
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 pharmaJournal

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 2012:
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.