

Jahresbericht

Rapport annuel

2013

Inhaltsverzeichnis / Table des matières

Inhaltsverzeichnis / Table des matières	2
1 Editorial	5
1 <i>Editorial</i>	6
2 pharmaSuisse intern/ <i>Affaires intérieures</i>	7
2.1 Vereinsorgane/Organes	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>	8
2.1.3 Standesrat	8
2.1.3 <i>Conseil de famille</i>	8
2.1.4 Vorstand	9
2.1.4 <i>Comité</i>	9
2.2 Geschäftsstelle/Siège	11
2.2.1 Geschäftsleitung	11
2.2.1 <i>Direction</i>	11
2.2.2 Abteilung Berufspolitik und Daten	12
2.2.2.1 Personal und Aufgabenbereiche	12
2.2.2.2 Rückblick auf ausgewählte Themen von 2013	12
2.2.2.3 Ausblick 2014	14
2.2.2 <i>Département Politique professionnelle & Données</i>	15
2.2.2.1 Personnel et secteurs d'activité	15
2.2.2.2 Rétrospective 2013	16
2.2.2.3 Perspectives 2014	18
2.2.3 Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität	18
2.2.3 <i>Département Science, Formation & Qualité</i>	22
2.2.4 Abteilung Interdisziplinäre Zusammenarbeit	26
2.2.4.1 netCare	26
2.2.4.2 E-Learning	27
2.2.4.3 Qualitätszirkel Arzt-Apotheker	27
2.2.4 <i>Département Collaboration interdisciplinaire</i>	28
2.2.4.1 netCare	28
2.2.4.2 E-Learning	28
2.2.4.3 Cercles de qualité médecins-pharmaciens	28
2.2.5 Abteilung Kommunikation & Marketing	29
2.2.5 <i>Département Communication & Marketing</i>	32
2.2.6 Präsidium: Lernende	34
2.2.6 <i>Présidence: Apprenante</i>	35
2.2.7 Rechtsdienst	36
2.2.7 <i>Service juridique</i>	36
2.2.8 Stabstelle Informatik	37
2.2.8 <i>Etat-major Informatique</i>	37
2.3 Mitglieder/Membres	37
2.3.1 Einzelmitglieder/ <i>Membres individuels</i>	37
2.3.2 Kollektivmitglieder/ <i>Membres collectifs</i>	40
2.3.2.1 CAP	40
2.3.2.2 IFAK	41
2.3.2.3 aseph	42
2.3.2.4 SGGP	42
2.3.2.5 swissYPG	43
2.3.2.6 Galexis AG	43
2.3.2.7 Ofac	43
2.3.2.8 Dr. Bähler Droga AG	44
2.3.2.9 SGPhW	44
2.3.2.10 Aargauischer Apothekerverband	44
2.3.2.11 Baselstädtischer Apothekerverband	45
2.4 Fachgesellschaften/ <i>Sociétés de discipline pharmaceutique</i>	46

2.4.1	FPH Offizin.....	46
2.4.1.1	Prüfungskommission der FPH Offizin.....	46
2.4.1.2	Validierungsausschuss und Ausschuss Weiterbildung	47
2.4.2	OSPH (<i>Ordre suisse des pharmaciens homéopathes</i>)	47
2.4.3	GSASA.....	48
2.4.4	GSIA	49
2.5	Kommissionen/Commissions.....	49
2.5.1	Kommission Berufsbildung und Qualität/ Commission Assistantes en pharmacie	49
2.5.2	<i>Nouvelle commission: Pharmaciens militaire et formation</i>	49
2.6	Arbeitsgruppen/Groupes de travail.....	50
2.6.1	Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur (AGAF)	50
2.6.2	Aufsichtskommission QMS	50
2.6.3	Arbeitsgruppe pharmActuel	50
2.6.4	Arbeitsgruppe Selbstdispensation	51
2.7	Publikationen/Publications.....	51
2.7.1	pharmaJournal.....	51
2.7.1	<i>pharmaJournal</i>	52
2.7.2	astreaAPOTHEKE	52
2.7.2	<i>astreaPHARMACIE</i>	53
2.7.3	dosis.....	53
2.8	Fonds und Stiftungen/Fonds et fondations	54
2.8.1	Fonds Jörg Bider	54
2.8.2	Fonds Golaz.....	54
2.8.3	Stiftung Hilfskasse pharmaSuisse	55
2.8.4	Stiftung Historische Bibliothek der Schweizerischen Pharmazie (HBSP)	55
3	pharmaSuisse extern/Affaires extérieures	56
3.1	National: Institutionen, Kommissionen, Arbeitsgruppen/ Institutions, commissions, groupes de travail 56	
3.1.1	Eidgenössische Arzneimittelkommission EAK	56
3.1.2	Eidgenössische Kommission für allgemeine Leistungen und Grundsatzfragen ELGK.....	56
3.1.3	Paritätische Vertrauenskommission pharmaSuisse/santésuisse	56
3.1.4	Paritätische Qualitätskommission (PQK) pharmaSuisse/santésuisse	56
3.1.5	<i>Commission de négociation RBP santésuisse/pharmaSuisse</i>	57
3.1.6	Medizinalberufekommission (MeBeKo), Weiterbildung	59
3.1.7	Eidgenössische Kommission für Analysen, Mittel und Gegenstände (EAMGK).....	59
3.1.8	Schweizerische Pharmakopöe-Kommission (SPK).....	59
3.1.9	Nationale Arbeitsgemeinschaft Suchtpolitik (NAS-CPA).....	60
3.1.10	Prüfungskommission Pharmazie	60
3.2	National: Verschiedenes /Divers	61
3.2.1	Public Health Schweiz	61
3.2.2	Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum (Tox).....	61
3.2.3	Schweizerischer Verband freier Berufe (SVFB)	62
3.3	International	62
3.3.1	GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne).....	62
3.3.1	<i>GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne)</i>	63
3.3.2	FIP (Fédération internationale de pharmacie)	63
3.3.2	<i>FIP (Fédération internationale de pharmacie)</i>	63
3.3.3	API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)	64
3.3.3	<i>API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)</i>	64
3.3.4	Second Identification Tests Working Party (SIT WP) der Europäischen Pharmakopöe	64
4	Jahresrechnung/ <i>Comptes annuels</i>	65
5	Anhang: Personelle Organisation/ <i>Annexe: ressources humaines</i>	66
5.1	Statutarische Organe/Organes statutaires	66
5.2	Präsidenten Kantonalverbände	70
5.3	Geschäftsstelle/Siège	70
5.4	Kommissionen/Commissions.....	72
5.5	Arbeitsgruppen/Groupes de travail.....	74
5.6	Fonds und Stiftungen/Fonds et fondations	78
5.7	National: Vertretungen in Institutionen/ Représentations au sein d'institutions	79
5.8	Krankenversicherer/ Assureurs maladie	80

5.9	Verschiedene/Divers.....	81
5.10	International: Vertretungen in Institutionen/.....	83
	Représentations au sein d'institutions	83
6	Wichtige Abkürzungen <i>Abréviations usuelles</i>	83
7	Wichtige Adressen/ <i>Adresses utiles</i>	88
8	Impressum	89

1 Editorial

Liebe Leserinnen, liebe Leser

Der Apothekerberuf entwickelt sich unaufhaltsam weiter, um sich an die neuen Anforderungen unseres Gesundheitswesens anzupassen. Die Analyse konkreter Fakten – wie die Überalterung der Bevölkerung, der Hausärztemangel in gewissen Regionen, der wachsende Bedarf an Coaching und Begleitung von chronischen Patienten und die Einführung neuer, oft komplexer Therapien – verändert die Rolle des Apothekers. Wir sind es unserem universitären Medizinalberuf schuldig, die Herausforderungen aufgrund dieser neuen Trends anzunehmen und alles daran zu setzen, eine zentrale Rolle im Gesundheitssystem der Zukunft zu übernehmen, entsprechend unserer Kompetenz und der geforderten Qualität.

Fakt ist: Die Kompetenzen und Infrastruktur der Apotheker werden aktuell nicht vollständig genutzt. Die Apotheker haben alle Trümpfe in der Hand, um im Gesundheitswesen als «Drehscheibe» zu dienen – in Zusammenarbeit mit den übrigen Akteuren. Sie haben sich darauf vorbereitet und seit Jahren Zeit und Geld in ihre Bildung investiert. 2013 hat der Bund die beiden FPH-Fachapothekertitel «Spitalapotheker» und «Offizinapotheker» anerkannt. Damit erfüllt sich die Strategie von Kompetenz und Qualität, die vom ganzen Berufsstand getragen wird. Die Schweizer Apotheker sind weltweit die ersten, die diese Akkreditierung erhalten haben. Darauf können wir stolz sein. Heute haben bereits über 1'800 Apotheker einen dieser FPH-Titel.

Für den diesjährigen Geschäftsbericht haben wir das Thema «Triage durch den Apotheker» gewählt. Die Apotheke stellt eine der Eintrittspforten ins Gesundheitssystem dar. Von dieser Feststellung ausgehend hat pharmaSuisse innovative Modelle für die Behandlung von Akutpatienten erarbeitet, um deren Bedürfnissen besser Rechnung zu tragen. Entlastet werden dadurch die Notfallstationen der Spitäler sowie die Hausärzte, die in gewissen Gegenden bereits fehlen. Mit der Delegierung gewisser Kompetenzen durch die Ärzte an die Apotheker werden sich Modelle wie netCare künftig in jenen Regionen, in denen sie benötigt werden, umsetzen lassen und die Unterstützung der Ärzteschaft finden. Diese interdisziplinäre Zusammenarbeit ist eine unerlässliche Voraussetzung für den Erfolg derartiger Unternehmungen.

In jedem Fall werden die Apotheker stets zur Stelle sein, wenn es darum geht, Lösungen für unsere Patienten zu finden. Sei dies im Rahmen von Gesundheitsförderungs- und Präventionskampagnen, einer aktiven Rolle beim Impfen, der Betreuung von Akutpatienten mittels netCare oder der Begleitung chronisch Kranker mit Dienstleistungen wie dem Polymedikations-Check. Der Apotheker wird weiterhin pragmatische Massnahmen anbieten, um die Gesundheitsstrategie 2020 des Bundesrats mitzutragen.

Gute Lektüre und... es lebe die Pharmazie, es lebe pharmaSuisse!

Dominique Jordan

Geschäftsführender Präsident

1 Editorial

Chères lectrices, chers lecteurs,

La profession de pharmacien continue inexorablement son évolution lui permettant de s'adapter aux nouveaux besoins de notre système de santé. L'analyse de faits concrets, comme le vieillissement de la population, le manque de médecins de famille dans certaines régions, le besoin croissant de coaching et d'accompagnement de la part de nos patients chroniques, l'apparition de nouvelles thérapies souvent complexes, tout cela est en train de modifier le rôle du pharmacien. Notre profession, en tant que profession médicale universitaire, se doit de relever les défis posés par ces nouveaux «trends» et de tout mettre en œuvre pour assumer un rôle central dans le système de santé de demain en adéquation avec la compétence et la qualité requise.

Les compétences et les infrastructures des pharmaciens sont sous-utilisées, c'est une évidence. Les pharmaciens disposent de tous les atouts pour assumer un rôle de «plaque tournante» de notre système de santé, en collaboration avec les autres acteurs de santé. Ils se sont préparés et, depuis de nombreuses années, ont investi du temps et de l'argent dans leur formation. En 2013, la Confédération a reconnu les deux titres FPH de «spécialiste en pharmacie hospitalière» et de «spécialiste en pharmacie d'officine». C'est l'aboutissement d'une stratégie de compétence et de qualité soutenue par la profession dans son ensemble. Les pharmaciens suisses sont les premiers au monde à avoir obtenu un tel niveau d'accréditation et nous pouvons en être fiers. Nous avons aujourd'hui plus de 1800 pharmaciens FPH.

Nous avons choisi dans cette édition du rapport annuel de thématiser le rôle de triage du pharmacien. La pharmacie est une des portes d'entrée du système de santé. Partant de ce constat, nous avons créé des modèles innovants de prise en charge des patients aigus pour apporter des réponses à leurs besoins et ainsi décharger les médecins généralistes qui font cruellement défaut dans certaines régions ou encore désengorger les services d'urgence de nos hôpitaux. Basés sur une délégation par les médecins de certaines compétences, ces modèles – comme par exemple netCare – devraient à l'avenir s'implémenter dans les régions où ils sont nécessaires et obtenir le soutien du corps médical. Cette collaboration interprofessionnelle est la condition sine qua non pour mener à bien de telles initiatives.

Dans tous les cas, les pharmaciens répondront toujours présents lorsqu'il faudra trouver des solutions pour nos patients. Que ce soit dans le cadre de la promotion de la santé et de la prévention avec un rôle actif dans la vaccination, de la prise en charge de patients aigus avec netCare ou encore de l'accompagnement de patients chroniques avec des prestations comme l'entretien de polymédication, le pharmacien continuera à proposer des mesures pragmatiques pour soutenir la stratégie santé 2020 du Conseil fédéral.

Je vous souhaite une bonne lecture.

Vive la Pharmacie, vive pharmaSuisse.

Dominique Jordan

Président-directeur général

2 pharmaSuisse intern/Affaires intérieures

2.1 Vereinsorgane/Organes

2.1.1 Generalversammlung

Die Generalversammlung tagt in der Regel jedes zweite Jahr. Im Berichtsjahr fand die Generalversammlung am 21. November im Hotel National in Bern statt. Als Anerkennung für ihre ausserordentlichen Beiträge für die Schweizer Pharmazie wurden Dr. Michel Buchmann, Prof. Dr. Gerd Folkers, PD Dr. Stefan Marty, PD Dr. Marcel Mesnil und Prof. Dr. Michel Schorderet zu Ehrenmitgliedern ernannt.

Stephanie Rohrer

2.1.1 Assemblée générale

En règle générale, l'assemblée générale se réunit tous les deux ans. Durant l'exercice sous revue, elle a eu lieu à l'hôtel National de Berne le 21 novembre. En signe de reconnaissance pour leur extraordinaire contribution au service de la pharmacie suisse, le Dr Michel Buchmann, le Prof. Dr Gerd Folkers, le PD Dr Stefan Marty, le PD Dr Marcel Mesnil, ainsi que le Prof. Dr Michel Schorderet ont été nommés membres d'honneur.

Stephanie Rohrer

2.1.2 Delegiertenversammlungen

Die Delegierten kamen im Jahr 2013 erstmals zu vier ordentlichen Versammlungen zusammen: im März, Mai, August und November. Schwerpunktthemen waren die Beziehungen zu den unterschiedlichen Partnern der Gesundheitsbranche, die Weiter- und Fortbildung der Apothekerschaft sowie Projekte, welche den Apotheken neue Perspektiven für die Zukunft eröffnen. Ein Beispiel hierfür ist die Lancierung des Arzneimittel-Warn- und Informationssystems evidisBasic. Dieses ist in die Apothekensoftware integriert und unterstützt das ganze Team in der Beratung.

Die Delegierten wurden laufend über das nationale politische Geschehen informiert, namentlich über die Revisionen des Heilmittelgesetzes (HMG), des Krankenversicherungsgesetzes (KVG), des Medizinalberufegesetzes (MedBG) und des Epidemien-gesetz (EpG). Weitere Themen waren das neue Bundesgesetz über das elektronische Patientendossier (EPDG) sowie die Initiativen zur Hausarztmedizin und der Staatskasse.

An der letzten Delegiertenversammlung des Jahres im November haben die Delegierten Fabian Vaucher zum künftigen Präsidenten von pharmaSuisse gewählt. Er wird sein Amt per 1. Januar 2015 antreten. Bis dahin wird er sich in die vielfältigen politischen und wirtschaftlichen Dossiers einarbeiten.

Stephanie Rohrer

2.1.2 Assemblées des délégués

Pour la première fois en 2013, les délégués se sont réunis lors de quatre assemblées ordinaires (mars, mai, août et novembre). Les points principaux qui ont été discutés concernaient les rapports avec les différents partenaires de la branche de la santé, la formation postgrade et continue des pharmaciens, ainsi que des projets ouvrant de nouvelles perspectives pour le futur. Le lancement d'evidisBasic, un système d'information et d'alerte sur les médicaments, en est un exemple. Ce système, intégré dans le logiciel de la pharmacie, aide toute l'équipe de pharmacie à bien conseiller sa clientèle.

Les délégués ont par ailleurs été régulièrement informés sur l'actualité politique nationale, notamment sur les révisions de la loi sur les produits thérapeutiques (LPT), de la loi sur l'assurance-maladie (LAMal), de la loi sur les professions médicales (LPMéd) et de la loi sur les épidémies (LEp). La nouvelle loi fédérale sur le dossier électronique du patient (LDEIP) ainsi que les initiatives pour la médecine de famille et pour une caisse publique ont également été abordées.

Lors de la dernière assemblée du mois de novembre, les délégués ont élu Fabian Vaucher comme futur président de pharmaSuisse. Il entrera en fonction le 1^{er} janvier 2015 et jusqu'à cette date, il se familiarisera avec les nombreux dossiers politiques et économiques.

Stephanie Rohrer

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. Denn diese bietet die Möglichkeit, politische Signale zu setzen und das Image der Apothekerschaft zu präsentieren.

Der Standesrat hatte im Berichtsjahr keine Verstösse gegen die Standesordnung zu behandeln, was u.a. wohl auch auf die gestraffte Form der Standesregeln einerseits und die liberalere Gesetzgebung andererseits zurückzuführen ist. Im Berichtsjahr fand deshalb keine Sitzung statt.

Die Amtsperiode des Standesrates dauert bis Ende 2014. Er setzt sich wie folgt zusammen: Rosmarie Studer (Amriswil TG), Präsidentin, Jean-Luc Wildhaber (Marin NE) und Beat Wittwer (Laupen BE), Vizepräsidenten, sowie Ariane Mérat (Chernex VD) und Daniela Sartori-Giudici (Cureglia TI). Als Suppleanten fungieren Anne-Marie Bollier (Satigny GE), Giorgio Caroni (Tenero TI), Max Forster (Solothurn), Jean a Marca (Freiburg) und Madeleine Metzger (St.Gallen).

Dr. Hansueli Bartlome

2.1.3 Conseil de famille

Tout professionnel médical 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 charte propre, envoyer des signaux politiques et pour l'image des pharmaciens.

Durant l'exercice sous revue, le conseil de famille n'a dû traiter aucune infraction au code de déontologie. Ceci s'explique probablement par la forme concise du code de déontologie d'une part et la libéralisation de la législation d'autre part. Aucune séance n'a été organisée.

Le mandat court jusqu'à fin 2014, et le conseil de famille se compose comme suit: Rosmarie Studer (Amriswil TG), présidente, Jean-Luc Wildhaber (Marin NE) et Beat Wittwer (Laupen BE), vice-présidents, ainsi qu'Ariane Mérat (Chernex VD) et Daniela Sartori-Giudici (Cureglia TI). Les suppléants sont Anne-Marie Bollier (Satigny GE), Giorgio Caroni (Tenero TI), Max Forster (Soleure), Jean a Marca (Fribourg) et Madeleine Metzger (Saint-Gall).

Hansueli Bartlome

2.1.4 Vorstand

Der Vorstand tagte im Berichtsjahr zehn Mal, davon einmal in Form einer Klausur. Dank der Mischung aus erfahrenen, langjährigen Vorstandsmitgliedern und regelmässig dazustossenden Neumitgliedern ergeben sich konstruktive, zukunftsgerichtete Diskussionen. Die Geschäfte werden jeweils von der Geschäftsleitung vorbereitet und in der Regel in den Vorstandsausschüssen vorbesprochen. Die weiter steigende Zahl an Geschäften und deren Komplexität verlangten auch 2013 immer mehr Vorbereitungsarbeiten.

Per Anfang 2013 trat Laurence Cingria als Vertreterin der GSASA und der GSIA ihr Vorstandsamt an. Cingria ist Apothekerin am HUG, Genf.

Vorsitz:

- Dominique Jordan, Sitten

Vizepräsidenten:

- Peter Burkard, Coldrerio (Vizepräsident pharmaSuisse, Vorsitz VAF)
- Christian Rouvinez, Lausanne (Vizepräsident pharmaSuisse, VAF, VA K&M)

Mitglieder:

- Laurence Cingria, Vessy (VA WBQ)
- Fiammetta Gutzwiller-Scollo, Basel (VA K&M)
- Maria Hitziger, Zürich (Vorsitz VA WBQ)
- Jean-Marc Krähenbühl, Préverenges (VA WBQ)
- Ruedi Kündig, Bad Ragaz (VAF, VA K&M)
- Didier Ray, Häuslenen
- Regula Studer Doppler, Breitenbach (Vorsitz VA K&M)

Stand: 31.12.2013

Stephanie Rohrer

2.1.4 Comité

Au cours de l'exercice sous revue, le comité s'est réuni à dix reprises, dont une sous forme de séance de réflexion. Le côtoiement d'anciens membres expérimentés et de nouveaux membres qui intègrent régulièrement le comité permet de mener des discussions constructives, axées sur l'avenir. Les points à traiter sont toujours préparés par la direction et discutés au préalable par

les sous-commissions du comité. Le nombre croissant de dossiers et leur complexité ont nécessité, en 2013 également, toujours plus de temps de préparation.

Depuis début 2013, Laurence Cingria, pharmacienne aux HUG de Genève, a pris sa nouvelle fonction de représentante de la GSASA et de la SSPI au sein du comité.

Présidence:

- *Dominique Jordan, Sion*

Vice-présidents:

- *Peter Burkard, Coldrerio (vice-président de pharmaSuisse, président de la sous-commission Finances)*
- *Christian Rouvinez, Lausanne (vice-président de pharmaSuisse, de la sous-commission Finances et de la sous-commission C&M)*

Membres:

- *Laurence Cingria, Vessy (sous-commission SFQ)*
- *Fiammetta Gutzwiller-Scollo, Bâle (sous-commission C&M)*
- *Maria Hitziger, Zurich (présidente de la sous-commission SFQ)*
- *Jean-Marc Krähenbühl, Préverenges (sous-commission SFQ)*
- *Ruedi Kündig, Bad Ragaz (sous-commission Finances, sous-commission C&M)*
- *Didier Ray, Häuslenen*
- *Regula Studer Doppler, Breitenbach (présidente de la sous-commission C&M)*

État: 31.12.2013

Stephanie Rohrer

2.2 Geschäftsstelle/Siège

2.2.1 Geschäftsleitung

Dominique Jordan sitzt als geschäftsführender Präsident auch der Geschäftsleitung vor. PD Dr. Marcel Mesnil zeichnet als Generalsekretär verantwortlich. Die Stabstellen und die vier operativen Abteilungen sind zuständig für die Beratung der Mitglieder sowie die Umsetzung der strategischen Vorgaben des Vorstandes bzw. der Delegiertenversammlung. Mitte Jahr wurden zwei Abteilungsleitungen neu besetzt: Annette Christen führt neu die Abteilung Berufspolitik und Daten und Stephanie Rohrer die Abteilung Kommunikation & Marketing.

Die Stäbe und Abteilungen wurden von folgenden Personen geleitet (Stand 31.12.2013):

- Rechtsdienst: Ivo Bühler
- Abteilung Berufspolitik und Daten: Annette Christen
- Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität: Dr. Astrid Czock
- Koordination Stabstellen, Projekt lancierung: Sara Iten
- Abteilung Kommunikation & Marketing: Stephanie Rohrer
- Abteilung Interdisziplinäre Zusammenarbeit: Martine Ruggli

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

Stephanie Rohrer

2.2.1 Direction

En qualité de président-directeur général, Dominique Jordan siège également au sein de la direction.

Le PD Dr Marcel Mesnil assume la fonction de secrétaire général. Les états-majors et les quatre départements opérationnels sont compétents pour conseiller les membres et mettre en œuvre les directives stratégiques du comité ou de l'assemblée des délégués. Au milieu de l'année 2013, deux postes de responsables de départements ont été repourvus: Annette Christen dirige maintenant le département «Politique professionnelle & Données» et Stephanie Rohrer le département «Communication & Marketing».

Les états-majors et les départements étaient dirigés par les personnes suivantes au 31.12.2013:

- *Service juridique: Ivo Bühler*
- *Département «Politique professionnelle & Données»: Annette Christen*
- *Département «Science, Formation & Qualité»: Dr Astrid Czock*
- *Coordination des états-majors, lancement de projets: Sara Iten*
- *Département «Communication & Marketing»: Stephanie Rohrer*
- *Département «Collaboration interdisciplinaire»: Martine Ruggli*

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

Stephanie Rohrer

2.2.2 Abteilung Berufspolitik und Daten

2.2.2.1 Personal und Aufgabenbereiche

Personal

Die Abteilung Berufspolitik & Daten wird von Annette Christen, eidg. dipl. Apothekerin und eidg. dipl. Marketingplanerin FA, geleitet. Der Abteilung sind weitere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter angeschlossen: Paul Wiederkehr, Wirtschaftsinformatiker und Statistiker, Claudine Leuthold, eidg. dipl. Apothekerin, eHealth-Koordinatorin Westschweiz sowie Impfspezialistin, Daniel Notter, Fachapotheker FPH in Offizinpharmazie, eHealth-Koordinator Schweiz, Christoph Stadtmann, Fachapotheker FPH in Offizinpharmazie und stellvertretender Abteilungsleiter sowie Ariane Winzenried, welche die Abteilung in einem Pensum von 20 Prozent unterstützt und Teilprojekte für die Abteilung durchführt.

Aufgabenbereiche

- Beantworten von Mitgliederanfragen zu den Themen Tarife und Preise (LOA, MTK, SL, MiGeL, ALT und AL)
- Durchführung, Koordination und Inkasso der Tarifverträge LOA IV mit santésuisse und MTK mit den Unfallversicherern
- Organisation, Durchführung, Auswertung und Kommunikation der Rollenden Kostenstudie der Apotheken (RoKA)
- Auswertung und Kommunikation der Daten aus Medicpool und ApoData
- Koordination der Studien zum Nachweis der Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit (WZW) des Polymedikations-Checks (PMC) im Hinblick auf den vom Bundesrat geforderten Nachweis
- Entwicklung und Umsetzung von eHealth national und kantonal
- Betreuung von ApoData
- Aufbereiten von berufspolitisch wichtigen Informationen für interne Stellen wie Präsident, Generalsekretär, GL, Vorstand, kantonale Präsidenten und Delegierte
- Beobachtung und Kommunikation der von Behörden getroffenen Massnahmen im Medikamentenbereich

Zur Bewältigung dieser Aufgaben steht die Abteilung Berufspolitik & Daten in Kontakt mit verschiedenen Partnern wie pharmaSuisse-Mitgliedern, BAG, FMH, SUVA, Universitäten sowie Ofac, IFAK und santésuisse.

Annette Christen

2.2.2.2 Rückblick auf ausgewählte Themen von 2013

Effizienzbeitrag und Polymedikations-Check

Gemäss Tarifvertrag LOA IV leistet der Apotheker den Krankenkassen einen Effizienzbeitrag von 2.5%, wobei 2.3% direkt bei der elektronischen Rechnungsstellung als eine Art Rabatt an die Krankenkassen gewährt werden. Die restlichen 0.2% fliessen in einen von pharmaSuisse und santésuisse paritätisch geführten Fonds. Gemäss Tarifvertrag ist pharmaSuisse verantwortlich für das Inkasso dieser 0.2% und tarifsuisse für die Revision. Ende 2011 wurde die erste dieser Verrechnungen durchgeführt. Leider wurden im Folgenden nicht alle Rechnungen von den Mitgliedern bezahlt, sodass noch grössere Beträge ausstehen. Tarifsuisse und pharmaSuisse suchen nun nach einer Lösung, die fehlenden Beträge einzufordern.

Aus dem Fonds werden gemäss Tarifvertrag qualitätsrelevante Projekte unterstützt, zum Beispiel die Qualitätszirkel. Eine von pharmaSuisse und santésuisse paritätisch zusammengesetzte

Kommission (VKF) entscheidet auf Antrag über die Projekte, welche aus diesem Fonds finanziert werden. Die aktuelle Evaluations-Studie zum WZW-Nachweis vdes PMC läuft noch. Mit ersten Resultaten darf im Herbst 2014 gerechnet werden. pharmaSuisse und tarifsuisse planen bereits eine Folgestudie, inkl. der vom Bundesrat geforderten Literaturrecherche zum WZW-Nachweis des PMC. Nach Verlängerung der LOA IV durch den Bundesrat muss der WZW-Nachweis nun definitiv bis Ende 2015 vorgelegt werden.

Preissenkungsrunde

Jedes Jahr überprüft das Bundesamt für Gesundheit (BAG) die Preise von einem Drittel der Arzneimittel auf der Spezialitätenliste (SL). Im Jahre 2013 wurden wiederum rund 800 Arzneimittel überprüft. Bei ca. 500 von ihnen verfügte das BAG per 1. November 2013 eine Preissenkung. Bedingt durch die Preissenkung wurden 220 Präparate in eine andere Preisklasse eingestuft. Wie im Vorjahr hat pharmaSuisse die von den Preissenkungen betroffenen Präparate analysiert und den Verlust für die Apotheken berechnet. Gesamtschweizerisch sinkt der Ertrag MwSt.-bereinigt um rund 26 Mio. CHF.

pharmaSuisse steht in Verhandlungen mit dem BAG, um über mögliche Gegenmassnahmen zu verhandeln, welche diese Verluste kompensieren.

eHealth

Das vergangene Jahr wurde von verschiedenen Aktivitäten im Bereich eHealth geprägt: Die Kantone bauten ihre regionalen Umsetzungsprojekte weiter aus, der Bundesrat hat den Gesetzesentwurf über das elektronische Patientendossier ans Parlament überwiesen, und dank einer verstärkten Zusammenarbeit zwischen pharmaSuisse und der FMH im Bereich eHealth konnte das erste gemeinsam erarbeitete Austauschformat eVaccodoc (elektronisches Impfdossier) an eHealthSuisse übergeben werden.

- Mit der Lancierung der Website www.mondossiermedical.ch hat sich der Kanton Genf für einen globalen patientenzentrierten Ansatz ausgesprochen. Der Patient kann künftig sein medizinisches Dossier online einsehen und den Zugang durch die Fachpersonen, die ihn betreuen, selbstständig regulieren. Die Apotheker sind in diesem Netzwerk integriert.
- Der Kanton Waadt hat ein Vorgehen in Funktion des Patientenflusses bevorzugt. Mehrere Projekte sind am Laufen, darunter ein regionales mit dem Verbund Nord-Broye im Umfeld einer Patientengruppierung. Die Apotheker werden im Lauf der Phase «Uranus» integriert.
- Das Projekt RETISAN im Kanton Tessin entwickelt ein auf Pathologie (Onkologie) zentriertes Pilotprojekt. Die Apotheker sind aufgefordert, der Einladung der Patienten Folge zu leisten.
- Das Projekt INFOMED – elektronischer Austausch von medizinischen Daten – im Kanton Wallis fördert den Austausch zwischen den Partnern im Gesundheitswesen. Ende 2013 wurde die Phase 4, die die Apotheker mit einschliesst, in Angriff genommen.
- Im Kanton Thurgau setzten sich auf Anregung der Regierung alle Leistungserbringer an einen Tisch und erarbeiteten unter dem Namen «Brennpunkt Gesundheit Thurgau» verschiedene relevante Themen, welche nun in einzelnen Arbeitsgruppen weiter konkretisiert werden. Die Apotheken Thurgau bringen sich in der Arbeitsgruppe «eMediplan» aktiv ein.
- Im Kanton St. Gallen hat der Spitalverbund sein Netzwerk geöffnet: Über einen Gateway (Ponte Vecchio) werden in einem ersten Schritt Dokumente aus dem Spital für die

Managed Care-Ärzte zugänglich gemacht, in einem nächsten Schritt werden weitere Ärzte eingebunden. Der Apothekerverband St. Gallen hat mit den Projektverantwortlichen bereits Kontakt aufgenommen und mit ihnen über die Möglichkeit der Einbindung der Apotheken in dieses Netzwerk diskutiert.

Im Juli 2013 haben sich die Verbandsspitzen von pharmaSuisse und FMH getroffen und eine verstärkte Zusammenarbeit der beiden Verbände im Bereich eHealth beschlossen. Insbesondere soll auf diese Weise sichergestellt werden, dass der Inhalt der verschiedenen Themen im elektronischen Patientendossier (z.B. eAustrittsbericht, eMedikation usw.) von den Berufsverbänden definiert wird. Erst in einem zweiten Schritt soll dieser Inhalt dann zur technischen Umsetzung kommen. Beispielhaft für diesen Prozess war die Erarbeitung des eVadoc, des elektronischen Austauschformates für das eImpfdossier. Und last but not least hat der Bundesrat Ende Jahr seinen Entwurf des Gesetzes über das elektronische Patientendossier ans Parlament überwiesen. Die Verbände hatten anschliessend die Gelegenheit, vor der Ständeratskommission ihre Meinung kund zu tun. Wir erwarten gespannt die parlamentarische Diskussion zu diesem Thema.

Rollende Kostenstudie (RoKA) des Geschäftsjahres 2012

Ende Dezember 2012 gab es in der Schweiz 1740 Apotheken. 1496 von ihnen wurden für die Umfrage angeschrieben und zur Teilnahme eingeladen. 1043 Apotheken haben an der RoKA teilgenommen. 991 Fragebögen waren nach der Plausibilisierung auswertbar. Der Rücklauf (Anteil der nutzbaren Fragebögen am Gesamtversand) betrug 66.2%. Eine Apotheke wies im Geschäftsjahr 2012 einen durchschnittlichen Umsatz von 2.870 Mio. CHF aus, was gegenüber dem durchschnittlich erzielten Umsatz des Vorjahres (2.855 Mio. CHF) einer Zunahme von 0.52 Prozentpunkten entspricht. Die Apotheken stehen weiter unter Druck, da nach wie vor rund 21% von ihnen einen EBITDA erwirtschaften, der unterhalb des als kritisch zu betrachtenden Wertes von 50 TCHF liegt.

Annette Christen

2.2.2.3 Ausblick 2014

Verlängerung Tarifvertrag LOA IV

Der Bundesrat hat die Bewilligung zur Verlängerung des Tarifvertrages bis Ende 2015 erteilt. Mit dem Ausarbeiten eines neuen Tarifvertrags LOA V wurde gestartet.

Folgestudie WZW-Nachweis Polymedikations-Check

Im Frühling 2014 ist der Start der Folgestudie geplant. Ohne den Nachweis der WZW-Kriterien könnte der PMC wieder aus dem Dienstleistungskatalog der rückvergüteten Dienstleistungen gestrichen werden.

Preissenkungsrunde im November 2014

Im November 2014 steht die nächste Preissenkungsrunde des BAG bevor. Wie in den vergangenen Jahren wird pharmaSuisse die überprüften Produkte analysieren.

eHealth

Eine grosse Bedeutung wird weiterhin dem Projekt eHealth zukommen.

eHealth-Barometer 2014

Seit zwei Jahren ist pharmaSuisse Partner bei der Erstellung dieses elektronischen Gesundheitsbarometers. Der Fragebogen 2014 nimmt Bezug auf Elemente der OECD-Befragung

betreffend Evaluation der Verwendung neuer Technologien im Bereich Gesundheit (Guide to Measuring ICTs in the health sector, benchmarking information and communication technologies in health systems). Er wird dadurch in den kommenden Jahren einen breiteren Vergleich erlauben. pharmaSuisse konnte spezifische Messfaktoren für den Bereich Pharmazie beisteuern, um die aktuellen Kompetenzen der Apotheker in den Kommunikationstechnologien evident zu machen.

eImpfdossier 2013

Nachdem die Koordinationsorganisation eHealth Suisse 2012 als Teilprojekt zur Entwicklung eines dezentralisierten elektronischen Patientendossiers ausgewählt worden war, realisierte sie eine Anhörung zur Festlegung der Austauschformate für die Stammdaten dieses auf dem Programm viavac basierenden «Clinical decision support system (CDSS)». Da pharmaSuisse und die Apotheker bereits an viavac beteiligt sind, konnte pharmaSuisse aktiv an dieser Parametrierung mitmachen. Parallel dazu unterstützt pharmaSuisse die Version viavac und die damit verlinkte Website www.meineimpfungen.ch weiterhin. viavac bleibt das wichtigste Instrument zur Sammlung zentralisierter Daten in der Apotheke.

Annette Christen

2.2.2 Département Politique professionnelle & Données

2.2.2.1 Personnel et secteurs d'activité

Personnel

Le département «Politique professionnelle & Données» est dirigé par Annette Christen, pharmacienne diplômée et planificatrice en marketing BF.

Les autres collaborateurs et collaboratrices de ce département sont:

Paul Wiederkehr, informaticien de gestion et statisticien,

Claudine Leuthold, pharmacienne diplômée, coordinatrice eHealth pour la Suisse romande et spécialiste en vaccinations,

Daniel Notter, spécialiste FPH en pharmacie d'officine, coordinateur eHealth pour la Suisse,

Christoph Stadtmann, spécialiste FPH en pharmacie d'officine et suppléant de la responsable du département, et

Ariane Winzenried qui consacre 20% de son temps de travail pour des projets partiels.

Secteurs d'activité

- *Réponse aux questions des membres sur les tarifs et les prix (RBP, CTM, LS, LiMA, LMT et LA)*
- *Organisation, coordination et encaissement des conventions tarifaires RBP IV avec santésuisse et CTM avec les assureurs-accidents*
- *Organisation, réalisation, évaluation et communication de l'étude permanente des coûts en pharmacie (RoKA)*
- *Evaluation et communication des données de Medicpool et ApoData*
- *Coordination des études sur l'efficacité, l'adéquation et l'économicité (EAE) de l'entretien de polymédication (PMC) pour apporter la preuve exigée par le Conseil fédéral*
- *Développement et mise en place d'eHealth sur le plan national et cantonal*
- *Gestion administrative de la société ApoData*
- *Exploitation des informations de politique professionnelle pour des services internes tels que la présidence, le secrétariat général, la direction, le comité, les présidents cantonaux et les délégués*

- *Observation et communication des mesures prises par les autorités dans le domaine des médicaments*

Pour assumer toutes ces activités, le département «Politique professionnelle & Données» est en contact avec différents partenaires. Il s'agit entre autres de membres de pharmaSuisse, de l'OFSP, de la FMH, de la SUVA, des universités ainsi que d'Ofac, IFAK et santésuisse.

Annette Christen

2.2.2.2 Rétrospective 2013

Ristourne à la caisse-maladie et entretien de polymédication

D'après la convention tarifaire RBP IV, les pharmaciens versent une ristourne de 2.5% à la caisse-maladie. 2.3% sont accordés directement lors de la facturation électronique, comme une sorte de rabais aux caisses-maladie. Les 0.2% restants sont versés dans un fonds géré paritairement par pharmaSuisse et santésuisse. D'après la convention tarifaire, pharmaSuisse est responsable de l'encaissement de ces 0.2% et tarifsuisse de la révision. La première de ces facturations a été effectuée fin 2011. Malheureusement, certains membres n'ont toujours pas payé leurs factures, et des sommes importantes sont encore dues. tarifsuisse et pharmaSuisse recherchent actuellement une solution pour récupérer les montants dus.

D'après la convention tarifaire, les moyens de ce fonds permettent de financer des projets en lien avec la qualité, comme les cercles de qualité. La commission de gestion du fonds RBP IV (VKF), gérée paritairement par pharmaSuisse et santésuisse, reçoit des propositions, puis décide quels projets elle finance. L'étude destinée à prouver l'efficacité, l'adéquation et l'économicité (EAE) de l'entretien de polymédication (PMC) est en cours et les premiers résultats sont attendus pour l'automne 2014. pharmaSuisse et tarifsuisse prévoient déjà une étude de suivi incluant la recherche de littérature demandée par le Conseil fédéral pour prouver l'EAE de l'entretien de polymédication. Le Conseil fédéral a prolongé la RBP IV, et la preuve de l'EAE doit être définitivement établie avant fin 2015.

Baisse des prix

Tous les ans, l'Office fédéral de la santé publique examine un tiers des médicaments figurant sur la liste des spécialités. En 2013, quelque 800 médicaments ont ainsi été analysés, et l'OFSP a ordonné une baisse de prix pour 500 d'entre eux à partir du 1^{er} novembre 2013. Suite à la baisse de leur prix, 220 préparations sont entrées dans une autre catégorie de prix. Comme durant l'exercice précédent, pharmaSuisse a analysé les prix des médicaments concernés et calculé la perte pour les pharmacies. Sur le plan suisse, le revenu des pharmaciens corrigé de la TVA baisse de CHF 26 millions.

pharmaSuisse est en pourparlers avec l'OFSP afin de trouver des mesures compensatoires.

eHealth

L'exercice sous revue a été marqué par différentes activités dans le domaine du eHealth: les cantons ont poursuivi leurs projets régionaux de mise en œuvre et grâce à une collaboration renforcée entre pharmaSuisse et la FMH, eVacdoc, le premier format d'échange commun (dossier électronique de vaccination), a pu être transmis à eHealth Suisse.

- *Avec le lancement du site www.mondossiermedical.ch, le canton de Genève a opté pour une approche globale centrée sur le patient qui peut désormais accéder à son dossier médical en ligne et gérer les accès pour les professionnels qui s'occupent de lui. Les pharmaciens sont intégrés au réseau.*

- *Le canton de Vaud a privilégié une approche tenant compte du flux des patients. Plusieurs projets sont en cours, dont un projet régional avec le réseau Nord-Broye autour d'un groupe de patients. Les pharmaciens seront intégrés au niveau de la phase Uranus.*
- *Le projet du canton du Tessin, RETISAN, développe un projet pilote centré sur une pathologie (oncologie). Les pharmacies sont invitées à participer à l'invitation des patients.*
- *Le projet de dossier patient partagé INFOMED du canton du Valais privilégie les échanges entre partenaires de la santé. La phase 4 incluant les pharmacies a débuté fin 2013.*
- *Dans le canton de Thurgovie, sur demande du gouvernement, tous les fournisseurs de prestations se sont réunis pour traiter différents projets en lien avec le thème «Brennpunkt Gesundheit Thurgau». Des groupes de travail sont maintenant chargés de leur concrétisation. Les pharmacies thurgoviennes participent activement au groupe de travail «eMediplan».*
- *Dans le canton de Saint-Gall, la communauté des associations d'hôpitaux a ouvert son réseau: dans un premier temps, les documents hospitaliers sont mis à la disposition des médecins Managed Care par le biais d'une passerelle («Ponte Vecchio»), et, dans un second temps, d'autres médecins pourront y accéder. La société des pharmaciens saint-gallois a déjà pris contact avec les responsables du projet pour discuter des possibilités d'inclure les pharmacies dans ce réseau.*

En juillet 2013, les directions de pharmaSuisse et de la FMH se sont rencontrées et ont décidé de renforcer leur collaboration dans le domaine du eHealth afin d'assurer en particulier que les différents thèmes du dossier électronique du patient (p.ex. rapports de sortie de l'hôpital, listes de médication, etc.) soient définis par les sociétés professionnelles. Ce n'est qu'au cours d'une deuxième étape que la mise en œuvre technique de ce contenu entre en jeu. Cette procédure est illustrée par l'exemple d'eVacdoc, le format d'échange du dossier électronique de vaccination.

Enfin, le Conseil fédéral a transmis fin 2013 au Parlement son projet de loi sur le dossier électronique du patient. Les sociétés ont ensuite pu faire part de leur avis devant la commission du Conseil des Etats. Nous attendons avec impatience les discussions du Parlement à ce propos.

Etude permanente des coûts en pharmacie (RoKA) en 2012

La Suisse comptait 1740 pharmacies à fin décembre 2012. 1496 d'entre elles ont été contactées pour participer à l'enquête. 1043 pharmacies ont participé à la RoKA. Après vérification de leur plausibilité, 991 questionnaires ont pu servir à l'évaluation. Le taux des questionnaires retournés a atteint les 66.2%.

Durant l'exercice 2012, une pharmacie suisse avait en moyenne un chiffre d'affaires de CHF 2,870 mio., ce qui représente, par rapport au chiffre d'affaires moyen de l'exercice précédent (CHF 2,855 mio.), une augmentation de 0.52%.

Mais les pharmacies restent toujours sous pression car environ 21% d'entre elles ont réalisé un EBITDA se situant en dessous de la valeur critique de MCHF 50.

Annette Christen

2.2.2.3 Perspectives 2014

Prolongation de la convention tarifaire RBP IV

Le Conseil fédéral a accepté de prolonger la convention tarifaire jusqu'à fin 2015. L'élaboration de la nouvelle convention tarifaire RBP V a démarré.

Etude de suivi destinée à prouver l'efficacité, l'adéquation et l'économicité (EAE) de l'entretien de polymédication

Le lancement de l'étude de suivi est planifié pour le printemps 2014. Si la preuve des critères EAE ne peut pas être apportée, l'entretien de polymédication pourrait être retiré de la liste des prestations remboursables.

Baisse de prix en novembre 2014

La prochaine ronde de baisse des prix imposée par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) aura lieu en novembre 2014. Tout comme les années précédentes, pharmaSuisse analysera les produits concernés.

eHealth

Le projet eHealth revêt une importance primordiale.

eHealth Barometer 2014

Depuis deux ans, pharmaSuisse est partenaire de ce baromètre sur la cybersanté en Suisse. La préparation en 2013 du questionnaire 2014 a pris en compte des éléments du questionnaire de l'OCDE relatif à l'évaluation de l'utilisation des nouvelles technologies dans le domaine de la santé (Guide to Measuring ICTs in the health sector, benchmarking information and communication technologies in health systems). Cela permettra de faire des comparaisons à plus large échelle dans les prochaines années. pharmaSuisse a pu intégrer des éléments de mesure spécifiques à la pharmacie pour mettre en évidence les compétences actuelles des pharmaciens dans les technologies de l'information et de la communication (TIC).

Dossier électronique de vaccination

Après avoir été sélectionné en 2012 comme projet partiel dans le développement d'un dossier patient électronique décentralisé, l'organe de coordination eHealth Suisse a réalisé une audition pour définir les formats d'échange des données du système de support à la décision clinique (CDSS) basé sur le logiciel viavac. Etant donné l'implication de pharmaSuisse et des pharmaciens vis-à-vis de ce logiciel, pharmaSuisse a pu contribuer activement à cette étape de paramétrage. En parallèle, pharmaSuisse continue à soutenir la version viavac et à faire la promotion du site www.mesvaccins.ch, en lien avec le logiciel viavac qui reste l'outil principal permettant de garder les données centralisées dans la pharmacie.

Annette Christen

2.2.3 Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität

Die Abteilung Wissenschaft, Bildung & Qualität (WBQ) schaffte auch im 2013 wieder Grundlagen, um die Verbandsziele «Qualität, Kompetenzen, Dienstleistungen» zu fördern. Ein grosser Meilenstein wurde im Juni 2013 durch die Akkreditierung der beiden Weiterbildungsgänge der beiden im 2011 anerkannten FPH-Titel in Offizin- und Spitalpharmazie durch den Bundesrat erreicht. Im Frühjahr 2014 werden somit die ersten eidgenössischen Weiterbildungstitel in Pharmazie erteilt. Diese Errungenschaft bezeugt die weltweite Vorreiterrolle der Schweizer Pharmazie. Die Projekte der Abteilung WBQ dienen alle der Positionierung der Apothekerinnen

und Apotheker als Medizinalpersonen und der Qualitätssteigerung in den Apotheken. Hierfür setzen sich 21 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter täglich mit grossem Engagement ein. Vielen Dank! Ein grosses Dankeschön gebührt an dieser Stelle auch allen Kommissionsmitgliedern und dem Vorstandsausschuss WBQ für ihren Einsatz und die sehr gute Zusammenarbeit.

Ausbildung

334 Studienanfänger haben 2013 mit dem Pharmaziestudium begonnen. Gleichzeitig erlangten 194 Absolventen ihr eidgenössisches Diplom in Pharmazie.

Weiterbildung FPH

Die beiden Weiterbildungsgänge FPH in Offizin und Spitalpharmazie wurden im Juni 2013 vom Bund akkreditiert. Die Schweiz ist somit weltweit das erste Land mit einer staatlich anerkannten Weiterbildung in Pharmazie. Für die Offizinpharmazie wurden 3 Empfehlungen gegeben, die schon in das überarbeitete, im November 2013 von den Delegierten von pharmaSuisse genehmigte, Weiterbildungsprogramm FPH in Offizinpharmazie integriert wurden. So wurde neu Ethik ein Pflichtmodul, in der Kommunikation wird besonderen Wert auf die Kommunikation mit schwierigen Kunden gelegt und eine Aufsichtskommission wurde geschaffen.

Die Kurswoche in Sigriswil als Start in die Weiterbildung FPH in Offizinpharmazie hat sich bewährt und fördert zusammen mit einer zweiten Woche im Juni in Jongny das gesamtschweizerische Networking, die Zweisprachigkeit und die Effizienz der Weiterbildung.

Im 2013 haben 15 Kandidaten erfolgreich ihre Weiterbildung FPH in Offizinpharmazie mit dem Bestehen der Fachapothekerprüfung, abgeschlossen. Zum zweiten Mal fanden auch Fachapothekerprüfungen in Spitalpharmazie statt. 8 Apotheker/innen haben den FPH in Spitalpharmazie und 3 Apothekerinnen den FPH in klassischer Homöopathie erlangt. Es wurden im Berichtsjahr 13 neue Fähigkeitsausweise in klinischer Pharmazie, 3 Fähigkeitsausweise zum Konsiliarapotheker in Alters- und Pflegeheimen und 138 Fähigkeitsausweise Impfen und Blutentnahme vergeben.

Fortbildung

Mittels der neuen Bildungsplattform kann seit 2013 die Erlangung der vorgeschriebenen Fortbildung aller FPH-Titelträger in Offizinpharmazie und auf Wunsch auch die von Nicht-Titelträgern elektronisch überprüft werden. Im Jahr 2012, das im Berichtsjahr kontrolliert wurde, haben 85% aller FPH-Titelträger mindestens vier volle Tage FPH-akkreditierte Fortbildung absolviert. Im persönlichen FPH-Dossier (My FPH-Account), dessen Zugang für pharmaSuisse Mitglieder im Mitgliederbeitrag inbegriffen ist, sehen Apotheker/innen jederzeit eine Auflistung der von ihnen besuchten Veranstaltungen und haben so die Kontrolle über ihre eigene Fortbildung. Anfang des Folgejahres wird die jährliche Fortbildungskontrolle abgeschlossen und die Bestätigungen können im persönlichen Dossier heruntergeladen werden.

pharmaDigest®

Die Online-Datenbank pharmaDigest® erlaubt den Apothekern, zeitsparend und praktisch ihr Wissen zu vertiefen und zu erweitern. Die Abonnenten haben Zugang zu 600 für den Apotheker relevanten Publikationen. Jährlich kommen 80 neue und fast 250 aktualisierte Artikel dazu. Neu wird in einem regelmässig versendeten Newsletter auf die Neuheiten aufmerksam gemacht. Ebenso bestellten die ersten Abonnenten ein Kombinationsabo mit dem seit Herbst 2013 erhältlichen evidisBasic.

evidisBasic

evidisBasic, das Kernprodukt der EVIDIS-Datenbank und Warn- und Informationsinstrument für das ganze Apothekenteam zur Qualitätssteigerung in der Beratung, deckt auf Ende Jahr 2013 bereits 183 Wirkstoffe ab. Auf der pharmaSuisse-Website wurde eine umfassende evidisBasic-

Informationsseite aufgeschaltet (u.a. mit einem Demo-Film und einem Online-Nachfrageformular für Apotheken deren EDV-Anbieter evidisBasic noch nicht in ihr System integriert haben). Ein im Oktober an die Apotheken verschickter evidisBasic-Werbeflyer und die evidisBasic-Demo-Kasse zum Selbstesten am pharmActuel-Symposium im November, fanden regen Zuspruch und zeigten, dass evidisBasic von den Apotheken nachgefragt wird. Im Herbst hat der erste Software-Anbieter das System in einer Apotheke getestet. Ein zweiter EDV-Anbieter konnte schon seinen Nutzern das System anbieten, was regen Zuspruch fand. Alle Abonnenten sind sich einig, dass evidisBasic ein sehr nützliches Tool für den Apothekenalltag ist.

pharManuel

Das Apotheken-Handbuch pharManuel erschien im Dezember in der 22. Auflage (5'100 deutsch- und französischsprachige Exemplare). Neben bewährten Kapiteln zu Themen wie der pharmazeutischen Beratung und der Säuglingsernährung enthält es neue Beiträge zu Wechseljahrsbeschwerden, parenteraler Diabetesbehandlung, Äquivalenzdosen, Interaktionen zwischen Medikamenten und Nahrungsmitteln sowie zu Rezepturen gemäss GMP (Good Manufacturing Practice/Gute herstellungspraxis) und zur Umsetzung des neuen Chemikalienrechts.

QMS-Apotheke

2013 wurden 20 QMS-Audits durchgeführt. Aufgrund der sinkenden Nachfrage wurde im Berichtsjahr vor allem an der Entwicklung eines neuen QMS-Projektes gearbeitet. Nach diversen Treffen mit Zertifizierungsstellen und Partnerorganisationen aus der Schweiz und aus Frankreich konnte im August zuerst dem Vorstand und im November schliesslich der Delegiertenversammlung ein neues QMS-Projekt mit dem Namen „ISO 9001 / QMS Pharma“ vorgestellt werden. Dieses System besteht aus Einzelzertifizierungen mit kollektiver Begleitung und Audits im Stichprobenverfahren. Es ist speziell für Gruppierungen und Ketten gedacht, aber auch für unabhängige Apotheken geeignet. Weitere vorbereitende Gespräche mit Ketten und Gruppierungen sowie eine detailliertere Vorstellung des französischen Systems sind fürs Frühjahr 2014 geplant.

QMS-France

Das Projekt «Pharma Système Qualité», welches aus einer Fusion des Kapitels «Rezeptvalidierung» des QMS-Pharma und der ISO-Norm besteht, ist in Frankreich sehr erfolgreich. Für dessen Benutzung bezahlen alle beteiligten Apotheken eine Lizenzgebühr an pharmaSuisse. Seit der Einführung im Jahre 2010 finden in Frankreich keine herkömmlichen Audits nach dem Programm von QMS-Apotheke mehr statt. Ende 2013 waren in Frankreich 1850 Apotheken im «Pharma Système Qualité» eingebunden.

LOA-Mini-Audits

Im Laufe des Sommers 2013 wurden die letzten LOA-Mini-Audits durchgeführt. Von total 1780 Testkäufen in LOA-Apotheken aus den Jahren 2008 bis 2011, mussten sich 47 Apotheken einem Mini-Audit unterziehen. Zwei Apotheken haben das Mini-Audit verweigert. Diese beiden Apotheken werden an die paritätische Vertrauenskommission weitergeleitet. Der erste Zyklus der LOA-Qualitätskontrolle ist somit vollständig abgeschlossen.

QualiCCare

Die Sitzungen der Expertengruppen des Projektes «QualiCCare-Diabetes» wurden im Sommer 2013 abgeschlossen. Die interdisziplinäre Gruppe «Diabetespass» erarbeitete eine verbesserte Neuauflage des Diabetes-Passes, welcher im Dezember 2013 in Druck ging. 20'000 Stück wurden speziell für pharmaSuisse als Zusatzaufgabe gedruckt.

Qualab

Die Schweizerische Kommission für Qualitätssicherung im medizinischen Labor hat für 2014 die Liste der obligatorischen externen Qualitätskontrollen wieder überarbeitet. Grosse Änderungen gab es vor allem im Bereich der medizinischen Mikrobiologie und der medizinischen Genetik. Im Bereich klinische Chemie wurden ein paar Limiten dem Stand der Technik angepasst.

Mystery Patient

Von den 557 getestet Apotheken erreichten 519 das Limit von 80 Punkten und 38 haben nicht bestanden. Sehr gute Resultate wurden bei den Messindikatoren der Kontrolle der Verschreibung nach dem Vieraugenprinzip, bei der Diskretion sowie bei dem Erfassen eines Patientendossiers erreicht.

Impfen in der Apotheke

Das Impfen durch Apotheker war auch in diesem Jahr ein wichtiges Thema. Der 2012 neu geschaffene Fähigkeitsausweis «Impfen und Blutentnahme» hat weiterhin grossen Erfolg: 154 Apothekerinnen und Apotheker sind zertifiziert und weitere 247 sind in der Ausbildung. Nach dem Erlangen des Fähigkeitsausweises können sie nicht nur kompetente Empfehlungen abgeben, sondern auch selbst Impfungen durchführen, sofern sie die entsprechende kantonale Erlaubnis erhalten. 2013 wurden die Kurse erneut überarbeitet und an die geltenden Empfehlungen angepasst. Mittlerweile erlauben fünf Kantone dem ausgebildeten Apotheker zu impfen. Für den Impfstoff benötigt es jedoch noch ein Rezept.

viavac

Die Datenbank viavac und die Website InfoVac sind unverzichtbare Hilfsmittel für den Apotheker, der sich in die Thematik des Impfens einarbeiten will. Sie wurden in Form eines kombinierten Abonnements angeboten und ebenfalls im Kurs Impfungen des Fähigkeitsausweises praktisch angewendet. Die Integration von viavac in die Patientendossiers in der Offizin ist bei diversen Partnern in der Entwicklung und sollte bei einigen schon im Frühjahr 2014 zur Verfügung stehen.

Pharma-Assistentinnen EFZ

Um die Beurteilung der Kompetenzen der Lernenden zu erleichtern, hat die Kommission Berufsentwicklung und Qualität für Pharma-Assistentinnen und Pharma-Assistenten EFZ entschieden, die Bildungsberichte anzupassen. Es wurde entschieden, für die Kompetenzen 11 und 12 beim Bildungsbericht Betrieb und beim Bildungsbericht Berufsfachschule, bei den Zwischenbeurteilungen die gängigen Niveauskalen von 1-6 beizubehalten, jedoch in den Schlussbeurteilungen neu ab Niveau 4 auch halbe Niveaus (4,5 und 5,5) zuzulassen. Beim Bildungsbericht überbetriebliche Kurse darf weiterhin die Beurteilung mit ganzen oder halben Noten über alle Niveauskalen erfolgen.

SAMW: Kommission Weiterbildung zum Laborleiter

Das neue Weiterbildungsprogramm zum Laborleiter FAMH ist vom Senat der SAMW akzeptiert und per 1. Januar 2013 in Kraft gesetzt worden. Die Anhänge betreffend Eintrittsprüfung und Schlussprüfungen wurden ebenfalls angepasst. Noch offen ist die Umsetzung der jeweiligen Basis- bzw. Spezialanalytik der Fächer (klinische Chemie (C), Hämatologie (H), Immunologie (I) und Mikrobiologie (M)) in der Analysenliste (AL).

SULM: Schweizerische Union für Laboratoriumsmedizin

Nach dem erfolgreichen Tag zur Gesundheitspolitik im Rahmen der SwissMedLab 2012 hat die SULM im Juni 2013 eine weitere Konferenz zu einem politischen Thema im Zusammenhang mit dem medizinischen Labor organisiert. Es ging um die neuen Labortarife und die Sicht aller betroffenen Partner.

Raucherberatung in der Apotheke

Der Tabakpräventionsfonds des Bundes hat die Kriterien für die Vergabe der Mittel verändert, was möglicherweise dazu führt, dass das Projekt «Raucherberatung in der Apotheke» nicht mehr im bisherigen Stil durchgeführt werden kann. Das Thema an sich ist nach wie vor wichtig und es werden Lösungen gesucht, um hier präsent zu bleiben.

Wissenschaftliche Zentralstelle (WIZE)

Die WIZE (Wissenschaftliche Zentralstelle) von pharmaSuisse gibt kompetente Auskünfte zu allen offizinrelevanten Themen. 2013 wurden 1126 Anfragen beantwortet, die häufigsten Themen waren Galenik, Behandlungen und Bezugsquellen. Im pharmaJournal erscheinen unter der Rubrik «Die WIZE antwortet» monatlich Artikel zu interessanten Fragen.

Generika

Seit Herbst 2013 stellt pharmaSuisse den Mitgliedern auf der Webseite eine Kriterienliste für die selbstständige Evaluation von Generika zur Verfügung. Diese Liste ermöglicht, mehrere Generika nebeneinander zu evaluieren und individuell das für die Apotheke am besten geeignete Generikum auszuwählen. Bei der Evaluation kommen vor allem fachliche Kriterien wie Teilbarkeit, Angaben zur Bioverfügbarkeit, Herstellungsland, Vorhandensein von Patientenbroschüren oder Compliance-Hilfen, aber auch wirtschaftliche Kriterien wie Preis oder Rückgabebedingungen zum Tragen.

Veterinärpharmazie

Da das Interesse unter den Pharma-Assistentinnen für Veterinärpharmaziekurse in der Romandie gross war, wurden dort 2013 erstmals gemeinsame (nicht-FPH akkreditierte) Kurse für Apotheker und Pharma-Assistentinnen durchgeführt.

Dr. Astrid Czock

2.2.3 Département Science, Formation & Qualité

Le département «Science, Formation & Qualité» (SFQ) a poursuivi en 2013 la création des bases nécessaires pour atteindre les objectifs de la société faïtière, à savoir «Qualité, Compétences & Prestations». En juin 2013, l'accréditation des deux filières de formation postgrade pour les titres FPH en pharmacie d'officine et en pharmacie hospitalière, reconnus par le Conseil fédéral en 2011, a permis de franchir une étape importante. Les premiers titres de formation postgrade en pharmacie seront délivrés au printemps 2014. Ce résultat montre le rôle de pionnier de la pharmacie suisse dans le monde entier. Les projets du département SFQ veulent tous positionner le pharmacien comme membre d'une profession médicale et augmenter la qualité dans les pharmacies. 21 collaborateurs s'investissent tous les jours pour atteindre ces objectifs. Nous les remercions chaleureusement! Un grand merci aussi à tous les membres des commissions ainsi qu'à la sous-commission du comité pour leur travail et leur très agréable collaboration.

Formation de base

334 personnes ont débuté leurs études de pharmacie en 2013. Dans le même temps, 194 candidats ont obtenu leur diplôme fédéral en pharmacie.

Formation postgrade FPH

La Confédération a accrédité les deux filières de formation postgrade FPH en pharmacie d'officine et en pharmacie hospitalière en juin 2013. La Suisse est donc le premier pays au monde à disposer d'une formation postgrade en pharmacie reconnue par l'Etat. Pour la pharmacie d'officine, trois recommandations ont été faites. Elles ont déjà été intégrées dans le programme

de formation postgrade FPH en pharmacie d'officine révisé et approuvées par les délégués de pharmaSuisse en novembre 2013. L'éthique est ainsi devenue un module obligatoire, une place spéciale a été accordée à la communication avec les clients difficiles et une commission de surveillance a été créée.

La semaine de cours à Sigriswil, organisée au début de la formation postgrade FPH en pharmacie d'officine, a fait ses preuves. Avec la deuxième semaine organisée en juin à Jongny, elle favorise tout à la fois la constitution de réseaux dans l'ensemble de la Suisse et le bilinguisme et permet d'améliorer l'efficacité de la formation postgrade.

En 2013, 15 candidats ont réussi l'examen de spécialiste FPH en pharmacie d'officine. Pour la deuxième fois, des examens de spécialiste en pharmacie hospitalière ont également été organisés. Huit pharmaciens ont obtenu le titre FPH en pharmacie hospitalière et trois pharmaciens ont obtenu le titre FPH en homéopathie classique. Durant l'exercice sous revue, il a été attribué 13 certificats de formation complémentaire en pharmacie clinique, 3 certificats de pharmacien consultant pour la prescription en ambulatoire et 138 certificats «Vaccination et prélèvements sanguins».

Formation continue

Depuis 2013, la nouvelle plateforme de formation permet de contrôler le respect de l'obligation de formation continue par tous les titulaires du titre FPH en pharmacie d'officine. Sur demande, les non-titulaires du titre peuvent également profiter de ce service. En 2012, l'année contrôlée durant l'exercice sous revue, 85% des titulaires du titre FPH ont suivi au minimum quatre journées entières de formation continue accréditées par la FPH. Dans leur dossier FPH personnel (My FPH-Account), dont l'accès est inclus dans la cotisation de membre, les pharmaciens peuvent à tout moment consulter la liste des manifestations qu'ils ont suivies. Ils ont ainsi le contrôle de leur formation continue. Le contrôle annuel de formation continue s'achève toujours au début de l'année qui suit et les attestations peuvent être téléchargées depuis le dossier personnel.

pharmaDigest®

La base de données en ligne pharmaDigest® permet aux pharmaciens d'approfondir et d'élargir leurs connaissances tout en gagnant du temps. Les abonnés ont accès à 600 publications qui présentent un intérêt pour les pharmaciens. Tous les ans, 80 nouveaux articles et près de 250 articles actualisés sont mis en ligne. Désormais, une newsletter envoyée régulièrement présente les nouveautés. Depuis l'automne 2013, les premiers pharmaciens peuvent souscrire un abonnement combiné evidisBasic.

evidisBasic

evidisBasic, le produit-phare de la base de données EVIDIS, est un outil d'alerte et d'information destiné à toute l'équipe de pharmacie. Il permet d'améliorer la qualité des conseils et couvrait déjà 183 principes actifs à la fin de l'année 2013. Sur le site internet de pharmaSuisse, une page entière est consacrée à evidisBasic. Elle comprend entre autres un film de démonstration et un formulaire en ligne qui permet aux pharmacies de demander à leur fournisseur informatique d'intégrer evidisBasic dans leur système. Le dépliant promotionnel envoyé en octobre aux pharmacies et la caisse de démonstration au symposium pharmActuel de novembre ont trouvé un large écho et montré que le produit evidisBasic répondait à un besoin des pharmacies. En automne, le premier fournisseur de logiciel a testé le système dans une pharmacie. Un deuxième fournisseur informatique propose déjà le système à ses utilisateurs et a connu un franc succès. Tous les abonnés s'accordent à dire qu'evidisBasic est un outil très utile dans le quotidien officinal.

pharManuel

La 22^e édition du pharManuel (Manuel pratique du pharmacien suisse) est parue en décembre à 5100 exemplaires allemands et français. En plus des chapitres très appréciés tels que les conseils pharmaceutiques et l'alimentation du nourrisson, il comprend de nouveaux chapitres sur les troubles de la ménopause, le traitement du diabète, les équivalences posologiques, les interactions entre médicaments et aliments, la fabrication de préparations magistrales conforme aux BPF et l'application de la nouvelle législation sur les produits chimiques.

QMS-Pharmacie

20 audits QMS ont été organisés en 2013. Vu la baisse de la demande, une réflexion a été menée durant l'exercice sous revue pour développer un nouveau projet QMS. Après plusieurs réunions avec les services de certification et les organisations partenaires en Suisse et en France, un nouveau projet QMS, intitulé «ISO 9001 / QMS Pharma», a pu être présenté en août au comité puis en novembre à l'assemblée des délégués. Ce système propose des certifications individuelles avec accompagnement collectif et audits aléatoires. Il est particulièrement approprié pour les groupements et les chaînes – mais aussi pour les pharmacies indépendantes. D'autres entretiens avec les chaînes et groupements, ainsi qu'une présentation détaillée du système français, sont prévus pour le printemps 2014.

QMS-France

Le projet «Pharma Système Qualité», qui est une fusion du chapitre «Validation d'ordonnances» de QMS Pharma et de la norme ISO, connaît un très grand succès en France. Toutes les pharmacies qui y participent payent une licence à pharmaSuisse pour pouvoir l'utiliser. Depuis son lancement en 2010, plus aucun audit traditionnel n'a été organisé en France d'après le programme QMS-Pharmacie. Fin 2013, 1850 pharmacies participaient au projet «Pharma Système Qualité» en France.

Mystery Patient

Parmi les 557 pharmacies testées, 519 ont atteint la limite de 80 points et 38 ont échoué. De très bons résultats ont été obtenus dans les indices de mesure suivants: contrôle des ordonnances selon le principe des quatre yeux, discrétion et saisie du dossier-patient.

Lorsque deux Mystery Patient sont insuffisants, la pharmacie doit se soumettre à un mini-audit RBP (voir plus loin).

Mini-audits RBP

Les derniers mini-audits RBP ont été organisés durant l'été 2013. Sur un total de 1780 achats-tests effectués dans les pharmacies RBP entre 2008 et 2011, 47 pharmacies ont dû se soumettre à un mini-audit. Deux pharmacies ont refusé ce mini-audit. Leur cas sera transmis à la commission paritaire arbitrale. Le premier cycle du contrôle de qualité RBP est ainsi terminé.

QualiCCare

Les séances du groupe d'experts du projet «QualiCCare-Diabète» ont pris fin en été 2013. Le groupe interdisciplinaire «passeport diabète» a créé une nouvelle édition améliorée du passeport diabète, produit en décembre 2013. Un tirage supplémentaire de 20 000 exemplaires a été effectué spécialement pour pharmaSuisse.

QUALAB

La Commission suisse pour l'assurance de qualité dans le laboratoire médical a révisé la liste des contrôles de qualité externes obligatoires. Les principales modifications ont été effectuées dans le domaine de la microbiologie médicale et de la génétique médicale. Dans le domaine de la chimie clinique, quelques limites ont été adaptées à l'évolution de la technique.

Vaccination dans la pharmacie

La vaccination par le pharmacien a représenté un sujet important cette année également. Le certificat de formation complémentaire «Vaccination et prélèvements sanguins» créé en 2012 connaît encore et toujours un grand succès: 154 pharmaciens sont certifiés et 247 pharmaciens suivent actuellement la formation. Le certificat de formation complémentaire leur permet de délivrer des conseils compétents mais aussi d'effectuer des vaccinations à condition de disposer de l'autorisation cantonale requise. En 2013, les cours ont été révisés une nouvelle fois et adaptés aux recommandations en vigueur. Actuellement, cinq cantons autorisent les pharmaciens qui disposent de la formation adéquate à vacciner, à condition néanmoins de disposer d'une ordonnance pour l'agent vaccinal.

viavac

La base de données viavac et le site internet InfoVac sont des outils indispensables pour les pharmaciens qui souhaitent s'investir dans le domaine de la vaccination. Ces deux outils ont été proposés sous forme d'abonnement combiné et utilisés durant le cours «Vaccinations» destiné au certificat de formation complémentaire. L'intégration de viavac dans les dossiers-patients de l'officine est en cours de développement. Certains partenaires devraient le proposer dès le printemps 2014.

Assistants en pharmacie CFC

Pour permettre d'évaluer plus facilement les compétences des personnes en formation, la commission «Développement professionnel & Qualité» des assistantes en pharmacie CFC a adapté les rapports de formation. Dans le rapport de formation «Entreprise» et le rapport de formation «Ecole professionnelle», elle a décidé de garder les échelles de niveaux 1 à 6 pour les évaluations intermédiaires des compétences 11 et 12. Pour les évaluations finales, elle autorise cependant aussi les demi-niveaux (4,5 et 5,5) à partir du niveau 4. Dans le rapport de formation «Cours interentreprises», il reste possible d'attribuer des demi-notes ou des notes entières pour toutes les échelles de niveaux.

ASSM: commission de formation postgrade pour chef de laboratoire médical

Le nouveau programme de formation postgrade pour chef de laboratoire médical FAMH a été accepté par le sénat de l'ASSM et est entré en vigueur au 1^{er} janvier 2013. Les annexes concernant l'examen d'admission et l'examen final ont également été adaptées. La mise en application de l'analyse de base et de l'analyse spéciale des disciplines (chimie clinique (C), hématologie (H), immunologie (I) et microbiologie (M)) dans la liste des analyses (LA) est encore ouverte.

USML: Union suisse de médecine de laboratoire

Après le succès de la journée consacrée à la politique de santé lors du congrès SwissMedLab 2012, l'USML a organisé en juin 2013 une autre conférence sur un sujet politique en rapport avec la médecine de laboratoire. Cette conférence a traité des nouveaux tarifs de laboratoire et recueilli l'opinion de tous les partenaires concernés.

Pharmacie – Vivre sans tabac

Le Fonds de prévention du tabagisme de la Confédération a modifié les critères pour l'attribution de fonds. Il se peut donc que le projet «Pharmacie – Vivre sans tabac» ne puisse pas être poursuivi dans sa forme actuelle. Il s'agit toujours d'un sujet important et des solutions sont donc recherchées pour rester présent dans ce domaine.

Centre scientifique (WIZE)

Le centre scientifique de pharmaSuisse (WIZE) fournit des renseignements compétents sur tous les sujets en rapport avec la pratique officinale. En 2013, il a répondu à 1126 demandes qui portaient le plus souvent sur la galénique, les traitements et les sources d'approvisionnement. Le pharmaJournal publie tous les mois un article sous la rubrique «La WIZE vous répond».

Génériques

Depuis l'automne 2013, pharmaSuisse propose à ses membres une liste de critères pour l'évaluation de génériques. Cette liste permet d'évaluer parallèlement plusieurs génériques et de sélectionner le générique le plus approprié pour la pharmacie. Les critères tels que la sécabilité, la biodisponibilité, le pays de fabrication, la disponibilité de brochures pour les patients ou des aides à la compliance sont importants lors de l'évaluation, sans oublier les critères économiques tels que le prix ou les conditions de retour.

Pharmacie vétérinaire

Les assistantes en pharmacie de Suisse romande ayant manifesté un grand intérêt à suivre les cours de pharmacie vétérinaire, il a été décidé d'organiser pour la première fois en 2013 des cours communs pour pharmaciens et assistantes en pharmacie. Ils ne sont toutefois pas reconnus par la FPH.

Dr Astrid Czock

2.2.4 Abteilung Interdisziplinäre Zusammenarbeit

Die Abteilung konnte im Lauf des Jahres 2013 zwei neue Teilzeit-Mitarbeiterinnen begrüßen. Sie hat ihre Arbeit in allen Bereichen, in denen sie schon 2012 aktiv war, weitergeführt, um die laufenden Projekte zu konsolidieren. Eine weitere Herausforderung kam dazu: die neue Plattform pharmAcademy.

2.2.4.1 netCare

Die netCare-Apotheker haben die Implementierung dieser Dienstleistung in den Apotheken weiter vorangetrieben. Die Abteilung hat sie mit allen zur Verfügung stehenden Mitteln unterstützt, indem sie Schulungskurse durchführte und ein Coaching für Apotheker und deren Teams organisierte. Gegen 4'000 Personen haben bisher netCare genutzt (Stand 31.1.2014). Am häufigsten kamen die Patienten wegen Verdachts auf Blasen- oder Bindehautentzündung in die netCare-Apotheke. Begehrte ist das Angebot vor allem zu Randzeiten und samstags, wenn viele Hausarztpraxen geschlossen sind. Die Medien haben das neue Angebot der Apotheker mit Interesse begleitet: Es gab zahlreiche Interviews, Artikel und sogar Fernsehreportagen. Die Abteilung IZ konnte das Protokoll der Studie, die die Dienstleistung netCare evaluieren soll, der Ethikkommission vorlegen. Die Studie lief bis anfangs 2014; ihre Resultate werden im Sommer 2014 erwartet.

Weitergehende Informationen finden Sie auf www.netCare-Apotheke.ch

Martine Ruggli

2.2.4.2 E-Learning

2013 wurde die E-Learning-Plattform pharmAcademy lanciert. Drei Basiskurse und ein Update-Kurs wurden 2013 online vermittelt. Ein grosser Erfolg: Zahlreiche Apotheker haben uns ihre Begeisterung ausgedrückt. Die Plattform ist sehr leicht zu handhaben und erlaubt uns, jederzeit Änderungen vorzunehmen, um immer genauer den Bedürfnissen der Anwender zu entsprechen.

Mehr Informationen finden Sie auf www.pharmacademy.ch

Martine Ruggli

2.2.4.3 Qualitätszirkel Arzt-Apotheker

Die Qualitätszirkel gehen weiter ihren Weg. Nach wie vor finden sich die Qualitätszirkel Ärzte-Apotheker in der Romandie zahlreicher als in der Deutschschweiz, da die Selbstdispensation eine potente Bremse für die interdisziplinäre Zusammenarbeit darstellt. Die Entschädigung der Leiter der Qualitätszirkel aus dem paritätischen Fond santésuisse-pharmaSuisse ist für die kommenden Jahre gesichert.

Viele Apotheker besuchen die Qualitätszirkel-Kurse in erster Linie, weil sie im Projekt netCare engagiert sind, viele aber auch für ihre persönliche Fortbildung. 2013 waren gegen 750 Apotheker eingeschrieben. Ende 2013 ging für die meisten im netCare-Pilotprojekt aktiven Apotheker der zweijährige Kurszyklus zu Ende, der zum Erwerb des Fähigkeitsausweises FPH netCare «Apotheker in integrierten Versorgungsmodellen» berechtigt.

Martine Ruggli

2.2.4 Département Collaboration interdisciplinaire

Le département CI a vu l'arrivée de deux nouvelles collaboratrices à temps partiel durant l'année 2013.

Le département a poursuivi son travail dans tous les domaines sur lesquels il travaillait en 2012, afin de consolider tous les projets en cours. Il a aussi relevé le défi de lancer la plateforme pharmAcademy.

2.2.4.1 netCare

Les pharmacies netCare ont poursuivi l'implémentation de cette prestation dans les officines. Le département les a soutenues de son mieux en organisant des cours de formation et en proposant un coaching pour les pharmaciens et pour le team officinal. Près de 4000 personnes ont déjà fait appel à cette prestation (état au 31.1.2014), le plus souvent pour un soupçon de cystite ou de conjonctivite. L'offre était surtout appréciée en dehors des heures d'ouverture normales et le samedi, lorsque de nombreux cabinets médicaux sont fermés. Les médias ont aussi suivi avec intérêt cette nouvelle offre des pharmaciens, faisant maintes fois des interviews, des articles ou même des reportages télévisés.

Le département a aussi soumis au comité d'éthique le protocole de l'étude qui évalue la prestation netCare. L'étude se poursuit jusqu'au début 2014 et les résultats sont attendus pour l'été 2014.

Plus d'informations sur www.netCare-pharmacie.ch

Martine Ruggli

2.2.4.2 E-Learning

2013 a vu le lancement de la plateforme e-learning, pharmAcademy. Trois cours de base et un cours d'update ont pu être donnés sous forme online en 2013. C'est un grand succès! Beaucoup de pharmaciens nous ont en effet communiqué leur satisfaction. La plateforme est très facilement modulable, nous permettant de la modifier en tout temps pour répondre toujours mieux aux besoins des utilisateurs.

Plus d'informations sur www.pharmacademy.ch.

Martine Ruggli

2.2.4.3 Cercles de qualité médecins-pharmaciens

Les cercles de qualité poursuivent leur chemin... Les cercles de qualité médecins-pharmaciens sont toujours plus nombreux en Suisse romande qu'en Suisse alémanique car la dispensation médicale est un frein certain à la collaboration interdisciplinaire. La rémunération des animateurs de cercles de qualité par le fonds paritaire santésuisse-pharmaSuisse est maintenue pour les années futures.

De nombreux pharmaciens suivent la formation des cercles de qualité, principalement parce qu'ils sont engagés dans le projet netCare ainsi que pour leur formation personnelle. En 2013, environ 750 pharmaciens ont suivi ces cours. Fin 2013, le cycle de cours de deux ans s'est achevé pour la

plupart des pharmaciens netCare actifs dans le projet-pilote, leur permettant d'obtenir le certificat de formation complémentaire FPH de pharmacien en soins intégrés.

Martine Ruggli

2.2.5 Abteilung Kommunikation & Marketing

Die Abteilung Kommunikation & Marketing betreute auch im Berichtsjahr zahlreiche Projekte. Neben der Beratung und Erbringung von Leistungen zugunsten der Abteilungen der Geschäftsstelle konnten zahlreiche Anfragen von Medienvertretern und der Öffentlichkeit behandelt werden. Medial auf besonders positive Resonanz stiess netCare (siehe Kap. 2.2.4.1).

Zu den weiteren Hauptaufgaben der Abteilung gehört die Entwicklung und Bereitstellung von Kommunikationsinstrumenten, die auf die einzelnen Zielgruppen abgestimmt sind: einerseits für zeitlich beschränkte Kampagnen, andererseits für ständige oder periodisch erscheinende Kommunikationsgefässe.

Zielgruppen	Hauptsächliche Kommunikationsinstrumente
Intern: - Mitglieder: - Geschäftsstelle:	pharmaJournal pharma30 Website (passwortgeschützter Bereich) Monatlicher E-Newsletter
Extern: - Bevölkerung - Medien - Politik und Verwaltung - Unternehmen und Verbände im Gesundheitswesen	Sensibilisierungs- und Gesundheitskampagnen, astreaAPOTHEKE Webseite dosis Medienarbeit (aktiv und passiv)

Die Abteilung umfasste am Stichtag 31. Dezember 2013 insgesamt neun (Vorjahr neun) Personen, die 730 (740) Stellenprozente ausfüllten.

Die Abteilung ist in sechs fachliche Kompetenzbereiche gegliedert.

Redaktion

Unter der Leitung von Thierry Philbet hat sich das pharmaJournal zu einem in der Gesundheitsbranche vielbeachteten Medium entwickelt. Zusammen mit Redaktor Ralf Thür hat er neue Rubriken geschaffen und die Basis der externen Autoren verbreitert. Angela Brunner betreute neben astreaAPOTHEKE, pharma30 und dosis auch die Jahres- und Geschäftsberichte. In der Redaktion wurden zudem die pharmActual-Hefte, das pharManuel, Medienpartnerschaften sowie verschiedene weitere Publikationen redaktionell begleitet. Nebst attraktiven Inhalten konnte auch eine Verbesserung der Erscheinungskadenz erreicht werden.

Internet

pharmaSuisse setzt in Zukunft noch stärker auf crossmediale Informationen. Im Jahr 2013 wurde die Webseite einem leichten Redesign unterzogen. Auf Basis von umfassenden Umfragen Anfang 2014 wird für die Kommunikation eine Strategie entwickelt, die neben dem Web auch sämtliche anderen Bereiche berücksichtigen wird.

Produktion

Patricia Reichen erbringt Leistungen in den Bereichen Grafik, Beschaffung (Drucksachen, Verpackungen, Give-Aways usw.). Diese Aufträge sind mit Marktabklärungen, Offerten-Auswertungen und Auftragsüberwachung verbunden. Zudem erfolgt ein Teil der Druckvorstufe für interne Dokumente, Kleinauflagen, Flugblätter, Inserate usw. sowie die Betreuung der Bilddatenbank intern. Das pharma30 wird – bis auf den Druck – vollständig im Haus produziert.

Kampagnen und Projekte

2013 wurden folgende Kampagnen und Projekte durchgeführt:

- März: «Weltnierentag»

Die regionale Aktion zur Früherkennung von Nierenkrankheiten wurde zum sechsten Mal in Folge durchgeführt, diesmal im Kanton Aargau. Mit dem Früherkennungstest, bestehend aus einer Blutdruckmessung und einer Urinprobe, kann man einfach und zuverlässig ermitteln, ob die Nieren noch einwandfrei funktionieren.

Über 500 Personen liessen sich während der zweiwöchigen Aktion in 26 Aargauer Apotheken testen. Der Reinerlös von CHF 7'667 wurde von den beteiligten Apotheken je zur Hälfte an die Organisationen «Kids Kidney Care» und «Verein Nierenpatienten Aargau» gespendet.

Die Früherkennungsaktion bestätigte die Erfahrungen aus früheren Jahren: Drei Viertel der getesteten Personen wiesen ein mittleres bis erhöhtes Risiko für eine chronische Nierenerkrankung auf. Diesen empfahl der Apotheker, für weitere Abklärungen einen Arzt aufzusuchen. Mit einer frühzeitigen Behandlung können die Lebensqualität langfristig verbessert und hohe Folgekosten vermieden werden. Seit dem Start der Kampagne im Jahr 2008 liessen sich somit bereits über 2400 Personen untersuchen.

- September: nationale Abstimmung Epidemiengesetz

pharmaSuisse und seine Apotheken unterstützten als Mitglied des Abstimmungskomitees den Abstimmungskampf für das neue Epidemiengesetz – mittels Medienmitteilungen sowie Abstimmungsflyer und -plakaten in den Apotheken.

- Oktober: Maserneliminationskampagne BAG

Der Bund hat sich zum Ziel gesetzt, die Masern bis 2015 zu eliminieren. pharmaSuisse und viele angeschlossene Apotheken unterstützten im Jahr 2013 den ersten Schritt der dreistufigen Informationskampagne: In Form von Plakaten, Informationsflyern und -broschüren wurde die Kundschaft über die Notwendigkeit der Masernimpfung informiert.

- Oktober: Begleitkommunikation Lancierung evidisBasic

Das Arzneimittel-Warn- und Informationssystem evidisBasic wurde im September in einer ersten Apotheke getestet. Gut einen Monat später startete die breite Kommunikation zu diesem innovativen evidenzbasierten Kundenberatungstool.

- November: Kampagne Impfberatung

Am 8. November 2013, dem nationalen Grippeimpftag, startete die Kampagne «Impfberatung» in ausgewählten Schweizer Apotheken.

Die Apotheke berät Kunden umfassend und kompetent über den Sinn und Zweck von Impfungen. Ziel der Apotheke ist es, bei ihren Kunden eine Wissensbasis zu schaffen, die sie zu faktenbasierten Entscheiden zu diesem wichtigen Thema befähigt. Zusätzlich kann die Apotheke

mit den elektronischen Hilfsmitteln viavac oder www.meineimpfungen.ch ihre Kundschaft bei der Erfassung oder Validierung ihres Impfausweises unterstützen. pharmaSuisse stellte interessierten Apotheken für die Kampagne Plakate, Tischsteller, Informationsflyer, Inserate und Unterstützung bei PR-Texten zur Verfügung.

Im Kompetenzbereich Kampagnen und Projekte amtet Tanja Züger in einer Drehscheibenfunktion als Ansprechpartnerin für interne und externe Partner. Die strategische Führung des Bereichs unterliegt der Abteilungsleitung. Die vielfältigen Pläne der Abteilung – von Meinungsumfragen über vermehrte Eigen-PR zum Ausbau des Kommunikationsmaterials für Apotheken – bedingen eine personelle Aufstockung des Bereichs, was im ersten Halbjahr 2014 erfolgen wird.

Sprachdienst

Aufgrund der steigenden internen Nachfrage und der hohen externen Kosten wurde der Sprachdienst auf insgesamt 190 Stellenprozente, verteilt auf drei Personen, aufgestockt. Die meisten Übersetzungen D->F respektive F->D können inzwischen intern vorgenommen werden. Auftragsspitzen werden weiterhin mit externen Partnern bewältigt.

Mediendienst, Administration

Ein erneutes Wachstum verzeichneten die Medien- und Publikumsanfragen: Bei 270 Medienkontakten (Vorjahr 220) konnte pharmaSuisse die Position des Verbands zu unterschiedlichsten Themen darlegen. Die Medienanfragen werden auf Basis eines detaillierten Prozessbeschriebes beantwortet. Aussagekräftige Statements und rasche, effiziente interne Abläufe sind Voraussetzung dafür, dass der Verband wieder vermehrt Gehör findet.

Total hat pharmaSuisse 2013 sechs (Vorjahr acht) Medienmitteilungen versendet, teilweise in Zusammenarbeit mit Partnern. Mit Infonlinemed – einem auf das Gesundheitswesen spezialisierten Unternehmen – wurde ein neuer Partner für das Medienmonitoring gefunden. Der täglich aktualisierte Medienspiegel ist nun im Mitgliederbereich der Website zugänglich.

Stephanie Rohrer

2.2.5 Département Communication & Marketing

Le département «Communication & Marketing» s'est chargé de nombreux projets durant l'exercice sous revue. A 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 représentants des médias et du public. Pour sa part, la prestation netCare a donné lieu à des réactions globalement positives (voir plus loin).

Une autre fonction principale du département consiste à créer des instruments de communication adaptés à des groupes-cibles différents: d'une part pour des campagnes limitées dans le temps et d'autre part pour des instruments de communication permanente ou périodique.

Groupes-cibles	Principaux instruments de communication
Interne: <ul style="list-style-type: none">- Membres:- Siège:	<i>pharmaJournal</i> <i>pharma30</i> <i>Site internet (avec domaine protégé par un mot de passe)</i> <i>Newsletter mensuelle en ligne</i>
Externe: <ul style="list-style-type: none">- Population- Médias- Politique et administration- Entreprises et sociétés liées au système suisse de santé	<i>Campagnes de sensibilisation et de promotion de la santé,</i> <i>astreaPHARMACIE</i> <i>Site internet</i> <i>dosis</i> <i>Communiqués de presse (actifs et passifs)</i>

Le département comptait neuf personnes au 31 décembre 2013 (contre neuf également l'année précédente), représentant 730 (740) pour cent de poste.

Le département s'articule autour de six domaines de compétences.

Rédaction

Sous la direction de Thierry Philbet, le *pharmaJournal* est devenu un média largement observé dans la branche de la santé. En collaboration avec Ralf Thür, rédacteur, il a créé de nouvelles rubriques et élargi le nombre d'auteurs externes. Angela Brunner s'occupait essentiellement d'*astreaPHARMACIE*, de *pharma30*, de *dosis* et des rapports annuels.

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. Cela a permis de proposer des contenus plus attractifs et d'améliorer la fréquence des parutions.

Internet

pharmaSuisse veut développer l'information cross-média à l'avenir. En 2013, le site a subi un léger remodelage. Sur la base d'enquêtes approfondies qui auront lieu en 2014, une nouvelle stratégie de communication, qui tiendra compte du Web mais également de l'ensemble des autres supports de communication, sera développée.

Production

Patricia Reichen 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 «images» et une partie des opérations de prépresse pour les documents internes, les petits tirages, les dépliants, les annonces, etc. sont gérées par le service Production. Le pharma30 est entièrement produit en interne – à l'exception de son impression.

Campagnes et projets

En 2013, les campagnes et projets suivants ont été organisés:

- Mars: «Journée mondiale du rein»

La campagne régionale de dépistage précoce des maladies rénales a eu lieu pour la 6^{ème} fois, cette année dans le canton d'Argovie. A l'aide du test de dépistage précoce, qui consiste à mesurer la tension artérielle et à analyser un échantillon d'urine, il est possible de déterminer simplement et sûrement si les reins fonctionnent de manière correcte.

Plus de 500 personnes se sont soumises à ce test dans les 26 pharmacies argoviennes participant à cette action d'une durée de deux semaines. Les pharmacies participantes ont fait don des 7667 francs du produit net obtenu aux organisations «Kids Kidney Care» et «Verein Nierenpatienten Aargau», à raison de la moitié chacune.

La campagne de dépistage précoce a confirmé les expériences faites lors des années précédentes: les trois quarts des personnes testées avaient un risque modéré à élevé de contracter une maladie rénale chronique. Le pharmacien a recommandé à ces personnes de consulter un médecin afin de subir des tests plus approfondis. Un traitement entrepris suffisamment tôt permet d'améliorer la qualité de vie sur le long terme et évite que les coûts ne prennent l'ascenseur. Depuis le début des campagnes en 2008, plus de 2400 personnes ont pu ainsi être dépistées.

- Septembre: votation nationale sur la loi sur les épidémies

En tant que membre du comité de soutien à la votation «Oui à la nouvelle loi sur les épidémies», pharmaSuisse et les pharmacies affiliées ont participé à la campagne avec des communiqués de presse, des dépliants et des affiches en lien avec la votation.

- Octobre: campagne d'élimination de la rougeole de l'OFSP

La Confédération a pour objectif d'éliminer la rougeole d'ici 2015. En 2013, pharmaSuisse et de nombreuses pharmacies affiliées ont soutenu la première des trois vagues de la campagne d'information. Sous la forme d'affiches, de brochures et de dépliants informatifs, la clientèle a été informée de la nécessité de se faire vacciner contre la rougeole.

- Octobre: communication accompagnant le lancement du projet evidisBasic

Le système d'information et d'alerte sur les médicaments a été testé dans une pharmacie pour la première fois en septembre. Un mois plus tard était lancée la communication à large échelle sur cet outil innovant et basé sur les évidences permettant de mieux conseiller la clientèle.

- Novembre: campagne «Conseils de vaccination»

Le 8 novembre 2013, à l'occasion de la Journée nationale de la vaccination contre la grippe, a été lancée la campagne «Conseils de vaccination» dans certaines pharmacies suisses.

La pharmacie peut conseiller ses clients de manière approfondie et compétente sur l'intérêt et le but de la vaccination. L'objectif est de permettre aux pharmaciens d'acquérir une base scientifique grâce à laquelle ils peuvent prendre des décisions en se basant sur des faits. De plus, grâce aux outils informatiques viavac ou www.mesvaccins.ch, les pharmaciens soutiennent leurs

clients dans la saisie et la validation des carnets de vaccination. pharmaSuisse a mis à la disposition des pharmaciens intéressés des affiches, des présentoirs, des brochures d'information, des annonces et les a soutenus pour la rédaction de textes de relations publiques en lien avec cette campagne.

Dans le domaine de compétences «Campagnes et projets», Tanja Züger est la plaque tournante et la personne de contact avec les partenaires internes et externes. La conduite stratégique de ce domaine est dirigée par la responsable du département. Les nombreux projets de ce département, qui vont des enquêtes d'opinion à la création de matériel de communication pour les pharmacies en passant par la gestion de ses RP propres, implique une augmentation de personnel qui se fera au cours de la première moitié de 2014.

Service de traduction

Vu l'augmentation des demandes de traduction interne et des coûts élevés de traduction externe, le service de traduction compte maintenant 190 pour cent de poste répartis entre trois collaboratrices. La majorité des traductions de l'allemand vers le français et du français vers l'allemand peut désormais être effectuée en interne. Les pics d'activité continuent toutefois à être gérés avec des partenaires externes.

Service de presse, administration

Les demandes des médias et du public ont enregistré une nouvelle augmentation: plus de 270 contacts (contre 220 pour l'exercice précédent) ont permis de présenter la position de pharmaSuisse sur les sujets les plus variés. Les demandes des médias sont traitées sur la base d'un processus détaillé. Des prises de position pertinentes et des procédures internes rapides et efficaces sont indispensables pour permettre à la société faîtière d'avoir à nouveau une oreille attentive auprès des rédactions.

En 2013, pharmaSuisse a envoyé six communiqués de presse (contre quatre l'année précédente); certains d'entre eux ont été rédigés en collaboration avec des partenaires.

Un nouveau partenaire de monitoring des médias a été trouvé avec Infolinemed, une entreprise spécialisée dans le système de santé. Une revue de presse actualisée quotidiennement est désormais accessible sur le site internet dans le domaine réservée aux membres.

Stephanie Rohrer

2.2.6 Präsidium: Lernende

Im Sommer 2013 hat pharmaSuisse erstmals einer jungen Person die Möglichkeit gegeben, eine kaufmännische Ausbildung beim Dachverband der Schweizer Apothekerinnen und Apotheker zu absolvieren. Nachdem Sabina Aschwanden Wenger den Ausbildnerkurs für BerufsbildnerInnen beim KV Bern Ende 2012 abgeschlossen hatte, liefen die Vorbereitungen zur Schaffung einer Lehrstelle und eines Lehrplatzes auf Hochtouren.

Ein Gesuch für eine Bildungsbewilligung musste beim Mittelschul- und Berufsbildungsamt des Kantons Bern eingereicht werden. Anschliessend fand eine Lehrbetriebsabklärung der Erziehungsdirektion des Kantons Bern statt. Infolge eines Gesprächs und Besuches einer Fachperson in unserem Verband wurde abgeklärt und überprüft, ob die personellen und betrieblichen Voraussetzungen gemäss Verordnung über die berufliche Grundbildung zur Ausbildung von Lernenden gegeben sind.

pharmaSuisse, der Schweizerische Apothekerverband, stellte sich als idealer Ausbildungsort heraus und gliedert sich der Branche „Dienstleistung & Administration“ an. Er hat verschiedene kaufmännische Abteilungen, eine geeignete (EDV-)Infrastruktur wie auch junge Mitarbeiterinnen, die dem Beruf Kauffrau EFZ (Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis) ausserdem sehr praxisnah sind.

Viele Vorbereitungen waren nötig, bis Alessia Schellenbaum ihre dreijährige Ausbildung im E-Profil (erweiterte Grundbildung) am 29. Juli beginnen konnte – von der Rekrutierung und der Erstellung eines Ausbildungsprogramms über die Festlegung von Arbeits- und Lernsituationen sowie Prozesseinheiten bis hin zum Einrichten der verschiedenen Arbeitsplätze in den Abteilungen. Erste Erfahrungen hat Alessia Schellenbaum in der Administration/Kanzlei gesammelt. Alle sechs Monate wechselt die Lernende die Abteilung, um so alle Arbeits- und Lernsituationen sowie Prozesseinheiten abdecken zu können.

Wir freuen uns sehr, einer jungen Person den Start in die Berufswelt zu ermöglichen und sehen einer weiteren Arbeit als Ausbildungsbetrieb positiv entgegen.

Sabina Aschwanden

2.2.6 Présidence: Apprenante

En été 2013, pharmaSuisse a donné pour la première fois la possibilité à une jeune apprentie de suivre une formation de commerce. Sabina Aschwanden Wenger a au préalable achevé fin 2012 la formation des formateurs et formatrices en entreprise de la SEC Berne. Il a fallu ensuite déposer une demande d'autorisation de former auprès de l'Office de l'enseignement secondaire du 2^{ème} degré et de la formation professionnelle, puis une expertise de l'entreprise formatrice a été effectuée par la Direction de l'instruction publique du canton de Berne. Un expert, venu au siège pour un entretien et une visite, a vérifié que les conditions de personnel et de l'entreprise soient conformes à l'ordonnance sur la formation professionnelle initiale.

pharmaSuisse, la société faîtière des pharmaciens suisses, se profile comme un lieu de formation idéal et s'inscrit dans la branche «Service et administration». Constituée de plusieurs départements commerciaux, elle possède une infrastructure (informatique) adéquate et dispose de jeunes collaboratrices très proches de la profession d'employé/e de commerce CFC (certificat fédéral de capacité).

De nombreux préparatifs furent nécessaires avant qu'Alessia Schellenbaum puisse commencer le 29 juillet sa formation de trois ans dans le profil E (formation de base élargie): recrutement, mise sur pied d'un programme de formation, définition des situations de travail et d'apprentissage ainsi que des unités de formation, aménagement de places de travail dans les différents départements. Alessia a pu faire ses premières expériences dans l'administration et la chancellerie. Tous les six mois, elle change de département et fera de la sorte le tour de toutes les situations de travail et d'apprentissage ainsi que des unités de formation.

Nous sommes très heureux de permettre à un jeune de se lancer dans le monde du travail et nous voyons d'un œil positif la poursuite de notre rôle d'entreprise formatrice.

Sabina Aschwanden

2.2.7 Rechtsdienst

Im Verlauf des Jahres 2013 hat der Rechtsdienst Rechtsfragen von Mitgliedern und Dritten (v.a. Pharmaassistentinnen, ausländische Apotheker) beantwortet. Die meisten Anfragen stammten aus den Bereichen des Arbeits- und Gesundheitsrechts.

Die Mitgliederanfragen betrafen v.a. folgende Rechtsgebiete:

- Arbeitsrecht
- Krankenversicherungsgesetz insb. LOA
- Rezepte (Gültigkeit, Generika)
- Ein- und Ausfuhr von Medikamenten, Versand (Bewilligungen)
- Herstellung (Risikoprüfung, Bewilligungen)
- Apotheke (Geschäftsaufgabe, Stellvertretung, Off-Label-Use)
- Chemikalienrecht
- Betäubungsmittelrecht
- Datenschutz (Geschäftsaufgabe, Auskunftspflicht gegenüber Krankenversicherern)

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

Zudem waren diverse rechtliche Fragen aus den einzelnen Abteilungen sowie dem Vorstand abzuklären. 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 Instruktion und Koordination mit externen Anwälten, die für die kantonalen Verbände Prozesse führen, sowie die Einholung von Rechtsgutachten.

Ivo Bühler

2.2.7 Service juridique

En 2013, le service juridique a répondu aux questions de membres et de tiers (principalement assistantes en pharmacie et pharmaciens étrangers). La plupart 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 (validité, génériques)*
- *Importation et exportation de médicaments, vente par correspondance (autorisations)*
- *Fabrication (contrôle des risques, autorisations)*
- *Pharmacie (cessation de commerce, remplacement, Off-Label-Use)*
- *Loi sur les produits chimiques*
- *Loi sur les stupéfiants*
- *Protection des données (cessation de commerce, devoir de renseigner les assureurs maladie)*

Les demandes des tiers ont porté principalement sur le droit du travail et la reconnaissance des diplômes.

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

révision des lois cantonales sur la santé, le contrôle et la rédaction de contrats, la demande d'avis juridiques 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

2.2.8 Stabstelle Informatik

Im Jahr 2013 konnte auf eine Modernisierung der bestehenden Plattformen und der Infrastruktur weitgehend verzichtet werden. Die Dienstleistungsverträge mit der in4U AG mussten ebenfalls nicht angepasst werden. Eine zukünftige Überprüfung der Preise und Dienstleistungen ist jedoch in die Wege geleitet.

Auf der Webplattform konnte evidisBasic fertig entwickelt werden. Nach verschiedenen durchgeführten Tests ist das Produkt seit Ende des Jahres für die interessierten Apotheken verfügbar.

Oliver Aeschbacher

2.2.8 Etat-major Informatique

En 2013, il n'a pas été nécessaire de faire de gros investissements pour moderniser les plateformes et l'infrastructure existantes. Les contrats de prestations avec in4U SA n'ont pas non plus dû être adaptés. Le contrôle des prix et des prestations a toutefois été entamé.

Le développement d'evidisBasic sur la plateforme internet a pu être terminé. Après l'organisation de différents tests, le produit est disponible pour les pharmacies intéressées depuis la fin de l'année.

Oliver Aeschbacher

2.3 Mitglieder/Membres

2.3.1 Einzelmitglieder/Membres individuels

Im Berichtsjahr ist die Zahl der Publikumsapotheken auf 1744 gestiegen. Den 26 Schliessungen stehen 30 Neueröffnungen gegenüber, was eine Zunahme von vier Apotheken gegenüber dem Vorjahr ergibt. Im Jahr 2012 musste noch eine Abnahme von 3 Apotheken verzeichnet werden. 12 der neu eröffneten Apotheken gehören einer Kette an. Geschlossen wurden 13 Kettenapotheken und 13 unabhängige. Den Besitzer haben 24 Apotheken gewechselt, 14 bisher unabhängige Apotheken gehören jetzt einer Kette an (Vorjahr 9). Trotz der wachsenden Zahl von Kettenapotheken ist der Bestand der pharmaSuisse angeschlossenen Apotheken ziemlich konstant. 1348 Apotheken sind pharmaSuisse angeschlossen, vier weniger als im Vorjahr. Der Organisationsgrad beträgt aber immer noch 77,3 Prozent.

L'exercice 2013 a vu le nombre de pharmacies publiques passer à 1744. 26 fermetures ont été enregistrées, contre 30 ouvertures. Soit une augmentation de quatre pharmacies par rapport à l'année précédente. En 2012, une diminution de trois pharmacies avait dû être enregistrée.

Parmi les pharmacies nouvellement ouvertes, douze appartiennent à une chaîne. 13 pharmacies de chaîne et 13 pharmacies indépendantes ont fermé leurs portes. 24 pharmacies ont changé de propriétaire; 14 d'entre elles appartiennent maintenant à une chaîne. En 2012, les chaînes

avaient racheté neuf pharmacies indépendantes. Malgré le nombre croissant de pharmacies appartenant à une chaîne, l'effectif de pharmacies affiliées est relativement stable. 1348 pharmacies sont membres de la société faîtière, soit quatre de moins que l'année précédente. Le degré d'organisation est encore de 77.3%.

**Offizinapotheken pro Kanton Dezember 2013 /
Pharmacies d'officine par canton Décembre 2013**

Region	Kanton	Abgabeform*	pharmaSuisse angeschlossen	pharmaSuisse nicht angeschlossen	Gesamt
Région lémanique					
	Genève	NSD	83	84	167
	Vaud	NSD	127	120	247
	Valais	NSD	68	46	114
Espace Mittelland					
	Bern	MF	156	14	170
	Fribourg	NSD	40	28	68
	Jura	NSD	15	4	19
	Neuchâtel	NSD	45	10	55
	Solothurn	SD	26	1	27
Nordwestschweiz					
	Aargau	NSD	108	10	118
	Basel-Landschaft	SD	46	2	48
	Basel-Stadt	NSD	69	6	75
Zürich					
	Zürich	SD	198	30	228
Ostschweiz					
	Appenzell IR	SD	1	0	1
	Appenzell AR	SD	4	1	5
	Glarus	SD	1	1	2
	Graubünden	MF	38	5	43
	St. Gallen	SD	51	4	55
	Schaffhausen	MF	13	0	13
	Thurgau	SD	20	5	25
Zentralschweiz					
	Luzern	SD	33	4	37
	Nidwalden	SD	3	0	3
	Obwalden	SD	3	0	3
	Schwyz	SD	13	0	13
	Uri	SD	2	0	2
	Zug	SD	15	0	15
Ticino					
	Ticino	NSD	170	21	191
Schweiz					
			1348	396	1744

***Abgabeform**

- NSD = keine SD/Aucune dispensation médicale
- ESD = eingeschränkte SD/Dispensation médicale limitée
- MF = Mischform/Forme mixte
- SD = Selbstdispensation/ Dispensation médicale

Mitglieder pharmaSuisse (Stand 31. Dezember 2013)
Membres pharmaSuisse (au 31 décembre 2013)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Apothekenbesitzer und - verwalter/(AM)/ <i>propriétaires et gérants (AM)</i>	1'423	1'416	1'417	1'420	1'423	1438	1430	1428
Verwalter Nichtmitgliedapotheke (VN)*/ <i>gérants d'une pharmacie non affiliée à pharmaSuisse (VN)*</i>	39	41	45	51	63	75	77	98
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	2'563	2'718	2'750
Studierende (ST)/ <i>étudiants (ST)</i>	163	185	256	118	91	104	131	66
Freimitglieder (FM)/ <i>membres libres (FM)</i>	632	646	678	667	712	694	717	719
Industrieapotheker (IN)/ <i>pharmaciens de l'industrie (IN)</i>	456	438	426	409	372	370	359	345
Amts- und Spitalapotheker (SP)/ <i>pharmaciens de l'administration et des hôpitaux (SP)</i>	216	213	210	210	203	208	202	200
Kollektivmitglieder (KK)/ <i>membres collectifs (KK)</i>	34	34	34	34	34	37	38	39
Total / total	5'593	5'579	5'580	5'528	5'502	5'489	5'672	5'645
Ehrenmitglieder/ <i>membres d'honneur</i>	13	14	14	13	13	14	14	18

*Für eine öffentliche Apotheke verantwortliche Apotheker deren Arbeitgeber keine indirekten Beiträge leisten.
Pharmaciens qui sont responsables d'une pharmacie publique et dont l'employeur ne paye pas les cotisations indirectes.

2.3.2 Kollektivmitglieder/*Membres collectifs*

- Galexis AG, ein Unternehmen der Galenica Gruppe, Niederbipp
- 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)
- IFAK Verein
- OFAC, Genève
- Individuell fakturierende Apotheker an die Krankenkassen (IFAK)
- Schweizerischer Pharmaziestudenten-Verein (asep)
- Schweizerische Gesellschaft für Geschichte der Pharmazie (SGGP)
- Schweizerische Gesellschaft der Pharmazeutischen Wissenschaften (SGPhW)
- Swiss Young Pharmacists Group (swissYPG)
- Pharmaciens sans frontières
- Schweizerische Apotheker-Gesellschaft für Homöopathie (SAGH)
- Kantonale Apothekerverbände (23)
- Dr. Bähler Dropa AG, Zürich

2.3.2.1 CAP

En 2013, le CAP a accueilli 2614 participants à ses activités: pharmaciens, assistants 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, et un secrétariat situé à Nyon qui se dévoue pour ses membres, il a organisé 138 activités, tant en Suisse romande qu'en Suisse alémanique. De nombreux cours du CAP sont reconnus pour la formation postgrade en pharmacie d'officine, dans les quatre domaines de compétence, et les formateurs sont plébiscités par les jeunes confrères candidats à ce titre.

La revue Pharma-News, destinée à toute l'équipe officinale, paraît dix fois par an. Elle est lue dans 447 pharmacies abonnées en Suisse romande et 154 en Suisse alémanique, proposant mois après mois un regard critique et indépendant sur les nouveaux produits et les nouveaux traitements.

En Suisse romande, les pharmaciens ont été nombreux à se former sur les urgences en officine et sur l'utilisation du défibrillateur lors des cours BLS/AED. Ils ont aussi suivi des cours sur la médecine des voyages, l'oncologie, l'aromathérapie, la médecine complémentaire, les aspects législatifs de la LPT_h et de la LStup. Ils ont accouru aux ateliers pratiques sur la cardiologie, les hormones féminines et le cholestérol. Mais ils ont aussi abordé des sujets non scientifiques tels que l'intelligence émotionnelle, le deuil, la gestion des crises à l'officine et la gestion du personnel. Tous ont apprécié la qualité des formations et l'esprit CAP, un mélange d'excellence, d'innovation et de convivialité.

La réunion plénière du CAP a eu lieu au Gurten à Berne le 6 juin 2013; une trentaine de pharmaciens y ont participé.

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 2013 «Finanzen und Controlling», «Sortiments- und Preispolitik», «Blut und Gefässsystem» und «Der Schlüssel zur erfolgreichen Beratung» für Apotheker, «Arbeiten mit Stil» und der CAP Kongress zum Thema «Schwanger – sein oder nicht sein und pikante Themen

um die Schwangerschaft» für Pharma-Assistentinnen. Neu konnte 2013 die CAP-Academy für Pharma-Assistentinnen durchgeführt werden, eine modulare Fortbildung zu den Themen selbstsicheres Auftreten, Teambotivierung, Warenpräsentation und Kundenberatung. Für die Auszubildenden gab es in Zürich erstmals CAP-Vorbereitungskurse auf die praktische Prüfung im Rahmen des Qualifikationsverfahrens. Und wie jedes Jahr fanden für die Studierenden die beliebten und gut besuchten CAP-Verkaufskurse statt.

Cécile Girod, coordinatrice romande du CAP

Dominique Bätcher, Präsidentin des CAP

2.3.2.2 IFAK

Der IFAK Verein blickt auf ein äusserst aktives Jahr 2013 zurück. Der Vorstand tagte vier Mal und hatte über 23 Sachgeschäfte zu beschliessen.

Ziel des Vereins ist es nach wie vor, durch gezielte Querschläge die Position der unabhängigen Apotheke zu unterstützen. So können wir immer wieder auf unkonventionelle Art Teilerfolge erzielen, wie zum Beispiel die Bestätigung vom BAG, dass nun dringend eine Gesamtrevision der MiGeL durchgeführt werden müsse.

Die im Herbst durchgeführte Petition, die alle Apotheken vor einem Debakel der Informationsdatenstruktur schützen sollte, war ebenfalls ein voller Erfolg. Bis anhin hatte die Apothekerschaft mit dem PharmINDEX eine einheitliche und gut strukturierte Datenbank zum Abrechnen zur Verfügung. Deren Vollständigkeit wurde nun dadurch in Frage gestellt, dass sich diverse Pharmafirmen nicht mehr an den Kosten des PharmINDEX beteiligen wollten. Die Konsequenzen daraus wären für die Apotheken gross gewesen: Mehrkosten und Probleme mit der Datenstruktur beim Abrechnen. Die rund 1000 eingereichten Unterschriften dieser Petition lösten bei der Industrie zum Teil ein Umdenken aus, so dass man auch in Zukunft mit einheitlichen Medikamenten-Informationen und Abrechnungsdaten rechnen kann.

Die Informationsplattform www.3-min.info des IFAK Vereins wurde strategisch neu ausgelegt. Zunehmende Besucherzahlen und Nutzer der Push Mail-Informationen bewogen uns, dieser Plattform noch mehr Priorität zuzuordnen. Das neue Redaktionskonzept beruht vor allen darauf, bei wichtigen Infos auch gleich die Medien und/oder die Politik zu bedienen. So kann die Aufmerksamkeit permanent gefördert werden. Ein solches Vorgehen aus einer www.3-min.info Mitteilung über eine Pressemitteilung von Santésuisse hat Ende Jahr diverse Leserbriefe und sogar ein Interview in namhaften Zeitungen ausgelöst.

Eine eher neuere Zielsetzung des IFAK Vereins ist es, der Apotheke neue Dienstleistungen anzubieten. So entwickelte sich das Projekt IVVP (IFAK Verein Verkaufspreise) positiv. Durch die aktuell angebotene rückwirkende Margenanalyse (info@ifakverein.ch) konnten einige Apotheken von der einfachen Anwendung und dem wirtschaftlichen Nutzen dieses Produkts überzeugt werden.

Eine weitere Dienstleistung wurde 2013 im Umfeld der IFAK DATA AG lanciert. Die Apotheke soll sich mit dem Projekt «Notfalldaten IFAK ID Card (eLENA) und deren Patientenverfügung» positionieren können. Das Projekt wurde anlässlich des IFAK Kongresses im Rahmen der Vista-Expo im Herbst in Bern vorgestellt. In den Apotheken können Notfalldaten auf die Versichertenkarten geschrieben werden. Der PMC ist ein wichtiger Teil in diesem Projekt. Für den Kunden bekommt die Versichertenkarte so einen Mehrwert, der Apotheker kann optimale Kundenbindung betreiben. Parallel dazu wird auch das Archivieren einer Patientenverfügung mit direktem Zugriff über die Versichertenkarte angeboten. Damit konnte aus dem Hause IFAK ein

neues Produkt geschaffen werden, das die Apotheke als Dienstleister ausweist und somit die Abhängigkeit von Marge und Preis mindert.

Als eher problematisch erweist sich die Struktur des Vorstandes, der unbedingt verjüngt und ergänzt werden muss. Somit ergeht hiermit der Aufruf, sich zu melden, wenn jemand Interesse am Mitwirken im Vorstand unserer interessanten Institution bekundet.

Ende des laufenden Berichtsjahres umfasste der IFAK Verein 264 Mitglieder. Es konnten 13 Neuaufnahmen verzeichnet werden.

Dr. Claus Hysek

2.3.2.3 asef

L'année 2013 a été une année de transition pour l'asef, mais également une année d'innovation et de grands challenges.

Transition grâce à la modification de sa structure qui permet à l'asef une plus grande flexibilité; transition toujours en mettant en place des outils planifiés durant les dernières années. L'asef est en effet aujourd'hui dotée d'un site web et d'une newsletter permettant de mieux communiquer avec ses membres.

Une année d'innovation ensuite en organisant un congrès commun pour les étudiants en médecine, médecine dentaire, soins infirmiers et naturellement pharmacie venus des quatre coins du monde. Le World Healthcare Student Symposium a réuni en septembre une centaine d'étudiants durant une semaine à Lausanne pour parler de la collaboration interprofessionnelle. Sujet important, le thème de la collaboration a été repris en octobre durant le NPSW (National Pharmacy Student Weekend).

Sur la base de la collaboration existante avec les étudiants en médecine, nous avons entrepris l'organisation d'un congrès national pour les étudiants des domaines de la santé pour 2014, le Swiss Healthcare Student Symposium (SHSS).

Le plus grand challenge de cette année est le combat contre la fermeture des deux premières années de pharmacie à l'Université de Fribourg. En effet, le rectorat a pris la décision de fermer cette filière contre tout bon sens et contre l'avis de la faculté. Les étudiants de Fribourg et l'asef s'engagent contre cette fermeture. Nous remercions toutes les personnes qui soutiennent notre action de près ou de loin.

Les étudiants se réjouissent de l'évolution de la profession, en particulier la valorisation des compétences des pharmaciens dans notre système de santé.

Christophe Aeby

2.3.2.4 SGGP

Als Auftakt in die Vereinsaktivitäten 2013 führte uns ein geselliger Anlass Anfang April nach Bern, wo die SGGP-Mitglieder einmalig in drei kleine Museen privat geführter Apotheken eingeladen wurden.

Im September besuchten zehn SGGP-Mitglieder, darunter drei Neumitglieder, den internationalen Pharmazie-Historiker-Kongress in Paris, wo wir zum Abschluss ein «Delegationsfoto» machen liessen.

Ende November erschien Bd. 31 der Grünen Reihe der SGGP über «Die akademische Ausbildung der Apotheker im Kt. Zürich bis 1990» der Autorin Andrea Bähler-Borner.

Die Jahrestagung fand am 20. Oktober 2013 in Langnau i.E. statt. Sie widmete sich dem international bekannten Mediziner Michel Schüppach. An der Jahresversammlung wurde dem langjährigen Vorstandsmitglied Claudia Zerobin Kleist (Vize-Präsidentin) und Francis Jenzer (Webmaster) herzlichst gedankt und sie wurden verabschiedet, in der Hoffnung, dass sie weiterhin als Mitglieder an unseren Aktivitäten teilnehmen werden.

Dr. Ursula Hirter-Trüb

2.3.2.5 swissYPG

Jahreshöhepunkt der swissYPG war das Symposium zum Thema «Pharmazeutische Dienstleistungen – aktueller Stand und Perspektiven», welches am 21. November 2013 erfolgreich durchgeführt wurde. Auf praxisnahe Art und Weise wurde dem breiten Publikum aus fast 100 jungen und erfahrenen Apothekern der Umgang mit patientenorientierten Dienstleistungen in Spital und Offizin näher gebracht. Die Student/innen wurden am NPSW (Nationales Pharmazie-Studenten-Weekend), am WHSS (World Healthcare Students' Symposium) sowie an diversen Diplomandenessen unterstützt und informiert. Neu wurden ausserdem Austauschabende im kleinen gemütlichen Rahmen für swissYPG-Mitglieder und StudentInnen in Basel, Zürich und Lausanne organisiert. Wie jedes Jahr war die swissYPG an der FIP, der DV pharmaSuisse, sowie am GSASA-Kongress präsent, wo erneut der Prix Junior an die herausragende Arbeit einer Masterstudentin in Pharmazie übergeben wurde.

Barbara Lüscher

2.3.2.6 Galexis AG

Galexis treibt aktiv den Auf- und Ausbau von innovativen Dienstleistungen für alle Apothekenformate im Schweizer Markt voran. Nebst der logistischen Basisleistung unterstützt Galexis die Apotheken mit weiteren Dienstleistungen wie dem Beratungskatalog TopHomecare und Exklusiv-Sortimenten. Die Verblisterung von Medikamenten für Heimpatienten ist eine neue Dienstleistung. Die regionalen und nationalen Berufsorganisationen dürfen seit vielen Jahren auf eine breite Unterstützung durch Galexis zählen. Als Partner von pharmaSuisse unterstützt diese zudem pharmActual-Symposien, Studentenorganisationen, Aus- und Weiterbildungen, Diplomfeiern für Apotheker/innen und Pharmaassistent/innen. Galexis setzt sich somit massgeblich für die Rolle der Apotheken im hart umkämpften Markt ein.

Marcel Bosson

2.3.2.7 Ofac

*La société coopérative Ofac a fêté en 2013 le 50^e anniversaire de sa création. Plusieurs événements ont rythmé cette année jubilaire, dont le plus important a eu lieu le 27 septembre à Genève avec une édition exceptionnelle du forum. **ofac** sur le thème de l'excellence suisse, suivi d'une soirée de gala. Près de 600 pharmaciens et professionnels de la santé de toute la Suisse avaient fait le déplacement pour participer à ce grand rendez-vous annuel des pharmaciens.*

Le mois de novembre a vu la nomination du Dr Mario Magada, jusqu'ici directeur marketing, au poste de directeur général d'Ofac.

Grégoire Gogniat

2.3.2.8 Dr. Bähler Dropa AG

Die Dr. Bähler Dropa AG unterstützt als Franchisegeberin rund 120 Apotheken und Drogerien – wovon mehr als die Hälfte der Betriebe im Besitz des Familienunternehmens sind – mit differenzierten Dienstleistungen. Im Jahr 2013 wurden in der Gruppe diverse zukunftsweisende, webbasierte Instrumente eingeführt, die den Alltag in der Offizin erheblich erleichtern. Da wäre beispielsweise das Warehouse Processing Tool (WPS), welches alle Ansprüche der Ad-hoc- und Defekturherstellung vereinigt. Dieses Herstellungs- und Etikettenprogramm dokumentiert den Eingang der Rohstoffe und das Fertigungsprotokoll, druckt die Etiketten gesetzeskonform und kalkuliert nebenbei noch die Preise. Dabei werden selbstverständlich jegliche Auflagen und Richtlinien des Heilmittelgesetzes, des Lebensmittelgesetzes, des Chemikaliengesetzes sowie des INCI-Codes erfüllt. Da die DR. BÄHLER DROPA AG in ihrem ganzen Tun und Sein die höchstmögliche Qualität anstrebt, hat sie mit diesem Instrument ein System entwickelt, das die Anforderungen dieser Vorgaben nicht nur erfüllt, sondern übertrifft.

Johnny Schuler

2.3.2.9 SGPhW

2013 war ein sehr arbeitsreiches und erfolgreiches Jahr für die SGPhW. Dem Beschluss der Mitgliederversammlung folgend wurden Massnahmen ergriffen, die Gesellschaft und die Akademie, die bisher als wissenschaftlicher Beirat fungiert, in einer Organisation zusammenzuführen. Letztendliches Ziel ist die nationale Akkreditierung der Schweizer Akademie der Pharmazeutischen Wissenschaften.

Um diesem Vorhaben gerecht zu werden, wurde u.a. eine Statutenänderung ausgearbeitet und die Einrichtung eines Generalsekretariats – mit grosszügiger Unterstützung durch pharmaSuisse – vorbereitet. Darüber hinaus wurde die Integration der Schweizer Dozentenvereinigung (ASEP) in die Akademie vollzogen und ein «Kick-off Meeting» vorbereitet, das am 24. Januar 2014 in Bern stattfand. Der Vorstand wurde ausserdem um einen Vertreter der ETH Zürich (Prof. Bruno Gander) und die Präsidentin der Schweizerischen Arbeitsgemeinschaft für Perinatale Pharmakologie (SAPP; Frau Prof. Ursula von Mandach) erweitert.

Im Jahr 2013 wurden der 6. Swiss Pharma Science Day in Bern und insgesamt 8 pharmaLunches in Basel mit jeweiliger Rekordteilnahme organisiert und durchgeführt. Die SGPhW war ausserdem Co-Sponsor des «5th World Healthcare Student Symposium (WHSS)» im September in Lausanne.

Zusammen mit der SAPP, SGGG und pharmaSuisse wurde eine Stellungnahme bezüglich eines verbesserten Prüfkonzeptes bei Schwangeren und stillenden Müttern an den Vorsteher des Eidg. Departementes des Innern, Herrn Bundesrat Alain Berset, gesendet.

Gerrit Borchard

2.3.2.10 Aargauischer Apothekerverband

Die «Aargauer Zeitung» titelte am 23. September 2013:

Apotheker gewinnen den Pillenkrieg – Apotheker-Kalkül ist aufgegangen.

Für dieses Resultat haben die Apotheken im Aargau vier Jahre lang hart gearbeitet. Am Abstimmungssonntag waren dementsprechend die Erleichterung und die Freude riesig. Zwar lehnte das Stimmvolk unsere «Miteinander-Initiative» ab, bestätigte aber, dass im Aargau die Medikamentenabgabe auch weiterhin in den Apotheken und nicht durch Ärzte erfolgen soll. Es ist eine grosse Genugtuung zu wissen, dass die Aargauer Bevölkerung grossmehrheitlich die

Kompetenz der Apothekenmitarbeitenden schätzt. Die erwartete Ablehnung der «Miteinander»-Initiative ist denn auch ein vernachlässigbarer Wermutstropfen.

Dieser Abstimmungserfolg wurde nur dank einer zielstrebigem, über Jahre dauernden, intensiven und professionellen Verbandsarbeit erreicht. Die Basis dabei war unsere «Miteinander-Initiative». Sie erlaubte den Apothekerinnen und Apothekern, eine Kampagne mit Fokus auf den Mehrwert ihrer Dienstleistungen und auf ihre neuen Rollen und Aufgaben in der Grundversorgung zu führen. Mit einer frühzeitigen Sensibilisierung und einer gezielten Öffentlichkeitsarbeit gelang es uns, frühzeitig die Themenführerschaft bei Politik, Bevölkerung und unseren Gesundheitspartnern zu übernehmen. Im Gegensatz zu anderen Kantonen agierten wir Apotheker im Aargau stets proaktiv und waren den Ärzten mit Patientenapotheken einen Schritt voraus. Der Ärzteverband geriet in die Defensive und musste die von uns vorgegebenen Themen reaktiv aufnehmen und zu kontern versuchen. Es freut uns, dass die vom Planungsausschuss gewählte Strategie mit den entsprechenden Massnahmen zum Erfolg geführt hat.

Gewonnen haben wir auch, weil alle Mitarbeitenden der Aargauer Apotheken ausnahmslos hinter unserem Anliegen standen. Sie haben über eine sehr lange Zeit unermüdlich unsere Argumente und Botschaften mit grossem persönlichem Engagement weiter verkündet. Das hat den AAV nicht nur gegen Aussen, sondern auch gegen Innen gestärkt. Ihnen gebührt ein grosses Dankeschön! Zusätzlich zur intensiven Kampagnenzeit hat sich die Welt für alle Offizinapotheken intensiv weiter gedreht. Die ausserordentliche Generalversammlung des AAV hat mit Themen wie Notfalldienst oder der «integrierten Versorgung» künftige Herausforderungen thematisiert. Beim Thema Notfalldienst muss uns der Spagat gelingen, neue Bedürfnisse der Kundschaft aufzunehmen und gleichzeitig aufzuzeigen, dass es sich damit nicht einfach um längere Öffnungszeiten handelt. Dank einer Ergänzung der Statuten mit einer neuen Kommission und einem Notfall-Reglement wurden die Grundlagen geschaffen, damit in den nächsten Jahren für die verschiedenen Regionen Lösungen gefunden werden können.

Im Rahmen des nationalen Masterplans zur medizinischen Grundversorgung gewinnt die integrierte Versorgung auch im Aargau an Bedeutung. Mit dem von der Aargauer Regierung erarbeiteten «Masterplan Integrierte Versorgung Aargau MIVAG17» sollen alle Player in der Gesundheitsversorgung gemeinsam die Qualität der Patientenbetreuung stärken, ganz nach dem Motto «mehr Gesundheit für alle». Damit steht für den AAV das Motto für 2014 fest: Aargauer Apotheken: Chancen nutzen – Vernetzung stärken!

Fabian Vaucher

2.3.2.11 Baselstädtischer Apothekerverband

Ein Projekt des BAV ist die Entwicklung und Neupositionierung von Dienstleistungen in Apotheken. Hohe Qualität, niederschwelliger Zugang und angemessene Vergütung stehen im Zentrum. Die Weiterführung des Projektes begleitet den BAV auch im 2014.

Die Problematik mit der neuen Gesetzgebung bezüglich Stellvertretungsregelung gab viel zu reden. Das Gesetz erlaubt kaum Spielraum; eine «allgemein verträgliche» Lösung liegt noch nicht vor. Der BAV strebt eine Änderung der Verordnung an.

Die Frage der SD konnte in Verhandlungen mit Vertretern der Medizinischen Gesellschaft Basel (MedGes) geklärt werden. Für die Ärzte im Kanton BS ist die Lancierung einer Initiative für die Einführung der SD vom Tisch.

Pedro Erni

2.4 Fachgesellschaften/*Sociétés de discipline pharmaceutique*

2.4.1 FPH Offizin

Die Organisation der FPH-Offizin-Gremien wurde neu strukturiert. Neu besteht die Arbeitsgruppe aus Vertretern der Unterkommissionen. Diese sind: AWB – Ausschuss Weiterbildung, VA-Validierungsausschuss, PK-Prüfungskommission.

Zum ersten Mal wurden alle der 1650 Titelträger mit der Bildungsplattform über die Erfüllung der Fortbildungspflicht überprüft. Als Übergangsbestimmung wurde beschlossen, dass die Fortbildungspflicht bis Ende 2014 für die Jahre 2013 und 2014 erfüllt werden muss.

19 Personen sind zur Fachapothekerprüfung angetreten, drei Personen haben die Prüfung nicht bestanden.

Während des ganzen Jahres beschäftigte uns die Überarbeitung und Anpassung der Weiterbildungs- und Fortbildungsordnung, sowie des Weiterbildungs- und Fortbildungsprogrammes. Auch die Fähigkeitsausweise Konsiliarapotheker und netCare wurden überarbeitet und angepasst.

Eva Cornelia Kalberer Märki

2.4.1.1 Prüfungskommission der FPH Offizin

Die Prüfungskommission traf sich im Jahr 2013 viermal zur Behandlung ihrer laufenden Tätigkeiten als Organ der FPH Offizin. Sie setzt sich zusammen aus 7 Prüfungsexperten schweizweit: Maria Hitziger (Vorsitz), Indro Mattei, Claudine Gex, Muriel Flückiger-Hegi, Caroline Pronk, Karin Würtz und Christine Waldner. Karin Würtz wurde neu in die Prüfungskommission gewählt als Nachfolgerin von Sandra Hofmann und Vertreterin der Universität. Unterstützt wurde die Prüfungskommission durch Margreth Greder (Sekretariat) und seit Beginn 2013 durch die neue Projektleiterin Weiterbildung FPH Maria-Giovanna Serratorre.

Zu den Tätigkeiten der Kommission zählen: die Beurteilung von den Diplomarbeitsthemen (Konzept), die Erstellung der Expertisen der Fähigkeitsausweise (z.B. Heimbetreuung) sowie der Diplomarbeiten für die Weiterbildung, die Organisation, Gestaltung und Durchführung der Fachapothekerprüfung sowie Information der Weiterzubildenden über den Prüfungsstoff. An den Weiterbildungswochen in Sigriswil und Jongny vermitteln jeweils 1 bis 2 Experten der Prüfungskommission an einem Abend wichtige Hinweise und Informationen für die Erstellung der Diplomarbeit und über die Prüfung.

Es wurden 22 Diplomarbeiten von den Experten der Kommission sowie von den Co-Experten beurteilt, davon 17 deutsch- und 5 französischsprachige. Frau Muriel Schütz Leuthold verfasste die beste Diplomarbeit mit dem Titel „Violences conjugales envers les femmes: que peut faire le pharmacien d'officine? Protocole de détection et d'orientation“. Am 19. März 2013 fand die Prüfung von 18 Kandidatinnen und Kandidaten in der Geschäftsstelle statt. Aus der Deutschschweiz traten 13 Personen, 5 aus der Romandie und 2 aus dem Tessin an. Davon bestanden 15 Personen die Prüfung erfolgreich, 3 Personen haben die Prüfung nicht bestanden. Wobei eine Person die Gelegenheit zur Prüfungseinsicht sowie zum Austausch mit den Experten nutzte und eine Person eine schriftliche Stellungnahme wünschte. Gegen das Prüfungsverfahren ging keine Beschwerde ein.

Die Prüfungskommission erarbeitete die Prüfungsaufgaben und beschäftigte sich stets mit Optimierungsmöglichkeiten und den Evaluationen zur Prüfung. Darüberhinaus wurden die Bewertungsschemen der Diplomarbeiten und Prüfungen angepasst und erneuert.

Neu als Vertreterin der Prüfungskommission der FPH Offizin wurde Muriel Flückiger-Hegi im November 2013 von den Delegierten in die Kommission für Weiter- und Fortbildung gewählt.

Maria Hitziger

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. Die Anzahl der Anträge war grösser als noch im Vorjahr, was auch von Seiten der Anbieter ein vermehrtes Interesse an der Fortbildung der Apotheker zeigt.

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

Der Ausschuss Weiterbildung hat weiter an der Verbesserung und Aktualisierung der Kursinhalte gearbeitet. Die neu gestalteten Kurswochen wurden evaluiert und den neuen Erfordernissen angepasst. Generell wird die Weiterbildung strukturierter und in einer besseren Übersicht angeboten. Der Kurskalender für das Jahr 2013 wurde mit den neuen Anforderungen an die Offizinpharmazie ergänzt. So wurden die Impfausbildung und Qualitätszirkelkurse neu aufgenommen. Um der Mehrsprachigkeit der Teilnehmer vermehrt Rechnung zu tragen, wurden einige Kurse neu konzipiert. Eine strikte Trennung der Sprachen wird aber nicht eingeführt, um den Austausch zwischen den Sprachregionen zu fördern.

Sowohl für die deutsche wie auch für die französische Schweiz steht auch im Jahr 2014 ein ausgewogenes und gut umzusetzendes Weiterbildungsprogramm zur Verfügung.

André Viatte-Brunner

2.4.2 OSPH (*Ordre suisse des pharmaciens homéopathes*)

Titre FPH en homéopathie classique

Le contrôle des formations exigé par la réglementation de pharmaSuisse a été effectué conformément au règlement.

Au 31 décembre 2013, 39 pharmaciens étaient titulaires du titre FPH en homéopathie classique. Deux ne répondaient pas aux exigences pour le maintien de leur titre.

Michèle Imfeld

2.4.3 GSASA

An der Generalversammlung vom 27. November 2013 fanden die Gesamterneuerungswahlen der GSASA-Gremien statt. Gemäss dem dreijährigen Präsidialturnus wird Dr. Priska Vonbach ab 1.1.2014 den Posten der Präsidentin, Prof. Dr. Pascal Bonnabry den des Past-Präsidenten und PD Dr. Johnny Beney den des Vize-Präsidenten übernehmen. Brigitte Waldispühl wird nach neunjährigem Engagement das präsidiale Trio verlassen. Des Weiteren übernimmt Dr. Stephan Luterbacher im GSASA-Vorstand das Ressort der Kantonsapotheker, Dr. Jean-Blaise Montandon trat nach langjähriger Mitarbeit von diesem Posten zurück.

Mit einem Schreiben, datiert vom 20. Juni 2013, wurde die GSASA von Bundesrat Alain Berset über den Akkreditierungsentscheid (gültig bis 30. Juni 2020) informiert. Die Akkreditierung ist an zwei Auflagen geknüpft: a) der Aufbau und die Struktur der theoretischen Weiterbildung sind besser zu definieren und b) eine Strategie und eine Regelung hinsichtlich Offenlegung von Interessenskonflikten sind in allen Bereichen der Weiterbildung zu etablieren und umzusetzen. Dieser grosse Erfolg der eidgenössischen Verankerung der Weiterbildung in Spitalpharmazie verdankt die GSASA dem Engagement zahlreicher Mitglieder sowie einer hervorragenden Zusammenarbeit mit pharmaSuisse.

Die GSASA führte im 2013 zwei grosse Fortbildungsanlässe durch. Am 23. April 2013 fand im Stade de Suisse in Bern die gemeinsam mit Patientensicherheit Schweiz organisierte Tagung «Medikationssicherheit an Übergängen – von Schnittstellen zu Nahtstellen» statt. Über 330 Teilnehmende (Offizin- und Spitalapotheker, Pflegepersonal und Ärzte) kamen aus der ganzen Schweiz an diese interdisziplinäre Veranstaltung, um anhand von Berufsgruppen-übergreifenden, sicherheitsfördernden Praxisbeispielen Erfahrungen auszutauschen. Am 28. und 29. November fanden dann in Montreux die Journées Franco-Suisses de pharmacie hospitalière statt, unter dem Thema «Le temps qui passe et qui s’emballe» et «Le sang dans tous ses états».

Weitere Informationen zu den Fortbildungsveranstaltungen 2013:

www.gsasa.ch/seiten/bildung/gsasa-kongresse/archiv-kongresse

Im Berichtsjahr verfasste die GSASA diverse Positionspapiere und beteiligte sich an politischen Diskussionen wie:

- Datenbank der Arzneimittelinformationen: Anforderungen an Arzneimittelstammdaten aus Sicht der Spitalapotheker
- Öffentliche Apotheken in Spitälern: Empfehlungen der GSASA
- Revision des HMG: Anhörung vor der Gesundheitskommission des Nationalrats
- Im Rahmen der Patentgesetzrevision erreichte die GSASA zusammen mit pharmaSuisse eine Absichtserklärung der Pharmaindustrie zur Wirkstoffbelieferung

(siehe auch www.gsasa.ch/seiten/aktivitaeten/stellungnahmen)

GSASA-intern war die Umstellung von der gedruckten Form des GSASA-Journals auf die in elektronischer Form versandten GSASA eNews eine Neuerung, die wohl keinem Mitglied entgangen ist und viele positive Reaktionen auslöste. Die eNews ermöglichen eine rasche, zeitgerechte, kurze und prägnante Information unserer Mitglieder über aktuelle Themen, Fortbildungsveranstaltungen und Forschungsarbeiten.

Mitgliederzahl

per 31.12.2013: 422 (+19)

Susanna Kussmann

2.4.4 GSIA

Wie in den Vorjahren war die Organisation und Durchführung der GSIA-Fortbildungskurse eine der Hauptaktivitäten. «Good Distribution Practices, Track&Trace, Anti-Counterfeiting» war das Thema des ersten Kurses am 26. September 2013. Diese Thematik hat globale Bedeutung erlangt und beschäftigt die Pharmaindustrie erheblich. Im zweiten Kurs am 21. November 2013 vermittelten anerkannte Experten Grundlagen und neuste Erkenntnisse im Gebiet der Lyophilisation (Gefriertrocknung).

Ein wichtiges Anliegen der GSIA war und ist die Nachwuchsförderung. Engagierte GSIA-Mitglieder vermittelten Maturanden und jungen Studierenden der Pharmazie das Berufsbild und die Tätigkeitsbereiche von Apothekern in der pharmazeutischen Industrie. Wiederholt wurde der viertägige Mantelfachkurs Industriepharmazie durchgeführt, welcher interessierten Studierenden des fünften Jahreskurses einen Einblick in Forschung, Entwicklung, Herstellung, Registrierung und Marketing bei den Firmen Actelion, Hoffmann-La Roche, Spirig und CSL-Behring ermöglichte. Ferner unterstützte die Gesellschaft direkt und auch über ihre Stiftung verschiedene Anlässe der Pharmazie-Studierenden, wie Seminarwochen, nationale und internationale Treffen usw. Nicht unerwähnt bleiben soll die Unterstützung des Swiss Pharma Science Day und der in diesem Zusammenhang gestiftete GSIA-Preis.

Die 57. Generalversammlung wurde am 6. Juni im Zoo Basel durchgeführt, wo die Teilnehmenden nach dem formalen Anlass untereinander die Kontakte pflegen konnten und im Rahmen einer Führung einen Einblick in die Lebensweise und das Verhalten von ausgewählten Tierarten erhielten.

Dr. Stephan Buchmann

2.5 Kommissionen/Commissions

2.5.1 Kommission Berufsbildung und Qualität/ Commission Assistantes en pharmacie

La tâche principale de 2013 a été d'analyser les besoins de base des assistantes en pharmacie (formateurs et apprenties, écoles et cantons) dans le cadre de la réévaluation du programme de formation. Une proposition d'adaptation du processus de qualification sera proposée début 2014.

Jean-Marc Krähenbühl

2.5.2 Nouvelle commission: Pharmacien militaire et formation

Un groupe de travail a été mis en place afin d'évaluer la possibilité qu'une partie de la formation d'officier sanitaire pour les pharmaciens soit reconnue dans les formations postgrades FPH en officine et en hôpital. Réciproquement, certaines exigences de ces formations postgrades pourraient être intégrées dans la formation d'officier sanitaire. Ce groupe de travail inclut des représentants de pharmaSuisse, de l'armée et de la pharmacie de l'armée. Pour rappel, les pharmaciens étaient intégrés au service sanitaire coordonné, aboli il y a environ dix ans.

Jean-Marc Krähenbühl

2.6 Arbeitsgruppen/Groupes de travail

2.6.1 Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur (AGAF)

Die Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur hat im Berichtsjahr an drei Halbtagen in Bern getagt. Der Vorstand hat neu Benjamin Bugnon als Vertreter der aseph neu in die AGAF gewählt. Die Arbeitsgruppe beschäftigte sich 2013 mit der Überarbeitung der Anforderungskataloge für Ausbilder, Ausbildungsstätten und Assistenten. Die Vorschläge, die im Januar 2014 vom Vorstand von pharmaSuisse genehmigt werden müssen, sind analog der Anforderungskataloge für die Weiterbildungsstätten und Weiterbildner für die FPH-Weiterbildungsteilnehmer. Der Anforderungskatalog muss nicht jedes Jahr ausgefüllt werden und muss zusammen mit dem Vertrag unterschrieben eingereicht werden. Diese Kataloge dienen einer Qualitätskontrolle der Ausbildungsstätten. Qualitätsmängel können somit evaluiert und Massnahmen zur Verbesserung der Qualität getroffen werden. Die Arbeitsgruppe AGAF machte in ihren Sitzungen auch Bemerkungen und Ergänzungen zum neuen Lernzielkatalog Pharmazie gemäss MedBG. Das Instanzenbild wurde überarbeitet, die Inkraftsetzung erfolgt nach Genehmigung des Vorstandes im Jahr 2014. 2013 fand ein Vorbereitungskurs für die Apotheker statt, die nächsten Kurse werden 2014 stattfinden. Die AGAF beschäftigte sich auch mit der Anpassung des Fragebogens betreffend der Umfrage des Assistenzjahres.

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 zwei Mitglieder: Pierre Bossert (Vertreter Romandie) und Maria Hitziger (Vertreterin Deutschschweiz). Beisitzend vom QMS-Team sind die Projektleiterin Eva von Wartburg und Ariane Winzenried von der Geschäftsstelle pharmaSuisse.

Im Jahre 2013 wurden insgesamt 20 Auditberichte verfasst, davon 13 aus der Deutschschweiz und 7 aus der Westschweiz. Nach zufälligem Auswahlverfahren wurden je 2 deutschsprachige und 2 französischsprachige Auditberichte ausgewählt und überprüft. Zudem wurden alle Auditberichte verifiziert, bei denen Unregelmässigkeiten auftraten. Die Pendenzen und Optimierungsvorschläge des letzten Jahres wurden vorbildlich vom QMS Team umgesetzt.

Ein hohes Engagement hat das QMS- Team auch bei der Evaluierung des Projektes ISO 9001 QMS Pharma investiert. Der Bericht der Aufsichtskommission inklusive Verbesserungsvorschlägen und allfälligen Nicht-Konformitäten der Auditberichte wurden der Leitungskommission QMS zur Bearbeitung weitergeleitet.

Maria Hitziger

2.6.3 Arbeitsgruppe pharmActual

1574 Abonnenten konnten von FPH-akkreditierten Fortbildungen pharmActual profitieren. Insgesamt fanden 42 in den Regionen Basel, Bern, Chur, Luzern, St. Gallen/Appenzell, Tessin, Vaud und Zürich statt. Ein herzlicher Dank gebührt allen Regionalverantwortlichen, die mit ihrem Einsatz dazu beitragen, dass das Fortbildungsangebot stetig erweitert wird. In den pharmActual-Heften wurden die Themen kristalline Ausfällungen im Körper, Mund und Zähne, Kopfschmerzen und Migräne, sexuell übertragbare Infektionen sowie Schwangerschaft behandelt. Das beliebte pharmActual-Symposium im Kulturcasino in Bern zum Thema «Schmerz – lass nach» wurde von

rund 450 Teilnehmern besucht. Mit den pharmActuel-Angeboten kann ein Apotheker weiterhin einen Grossteil seines Fortbildungspflichtigen FPH abdecken. Gedankt sei den Arbeitsgruppenmitgliedern von pharmActuel sowie den Projektverantwortlichen und Mitarbeitenden von pharmaSuisse für ihren wichtigen Einsatz und die gute Zusammenarbeit.

Carlo Vassella

2.6.4 Arbeitsgruppe Selbstdispensation

Im Jahre 2013 wurde keine Sitzung einberufen.

Didier Ray

2.7 Publikationen/*Publications*

2.7.1 pharmaJournal

Das Jahr 2013 war gekennzeichnet durch die Publikation zahlreicher Artikel in Zusammenarbeit mit Organisationen, die im Schweizerischen Gesundheitswesen eine wesentliche Rolle spielen: Swissmedic und BAG selbstredend, aber auch Patientensicherheit Schweiz, das Tox-Zentrum (mit einer Artikelserie zu Vergiftungen durch Pflanzen), Swisstransplant, ProRaris, die Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Perinatale Pharmakologie, die Schweizerische Herzstiftung, das Swiss Institute of Bioinformatics oder auch Antidoping Schweiz. Eine vielfältige Zusammenarbeit, die deutlich zeigt, dass die Pharmazie eine wichtige Schnittstelle im Herzen unseres Gesundheitssystems besetzt.

Das pharmaJournal bot bemerkenswerten Arbeiten von Studierenden und Fachpersonen eine Plattform, indem es regelmässig Zusammenfassungen von Master- oder FPH-Diplomarbeiten, Posters etc. veröffentlichte. Diese symbolisieren die Vitalität der Schweizer Forschung im pharmazeutischen Bereich, sowohl auf der Ebene der Wissenschaft als auch auf der der Praxis. Die Schweizer Apothekerzeitung publizierte auch vier detaillierte Berichte über die Delegiertenversammlungen von pharmaSuisse (zwei mehr als 2012), was zu einer Verbesserung der Kommunikation mit den Mitgliedern beiträgt.

Statistisch gesehen ist die Anzahl Inserate im entsprechenden Zeitraum wiederum gesunken, und zwar noch stärker als 2012 (-19,75% versus -8%), wegen des Zusammenbruchs der Produktwerbung (-23,8%) und des fortlaufenden Zurückgehens der Stelleninserate (-10,3%).

Jahr	Redaktionelle Seiten	Inserate	Davon Produktwerbung	Davon Stelleninserate
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
2012	664	481	335	146
2013	655	386	255	131

Thierry Philbet

2.7.1 pharmaJournal

L'année 2013 aura été marquée par la publication dans le pharmaJournal de nombreux articles en partenariat avec des organisations qui comptent sur l'échiquier sanitaire suisse: Swissmedic et l'OFSP naturellement, mais aussi Sécurité des patients Suisse, le «Tox» (avec une série d'articles sur les intoxications dues aux plantes), Swisstransplant, ProRaris, l'Association suisse de pharmacologie périnatale, la Fondation suisse de cardiologie, l'Institut suisse de bioinformatique ou encore Antidoping Suisse. Une diversité de collaborations qui montre clairement que la pharmacie est une interface importante au cœur de notre système de soins.

Le pharmaJournal a également mis à l'honneur de remarquables travaux d'étudiants ou de professionnels en publiant régulièrement des synthèses de travaux de Master ou de diplôme FPH, de publications, de posters, etc. Ils symbolisent la vitalité de la recherche suisse dans le domaine pharmaceutique, tant scientifique qu'au niveau de la pratique.

Le Journal Suisse de Pharmacie a également publié quatre comptes rendus détaillés des assemblées des délégués de pharmaSuisse (soit deux de plus qu'en 2012), ce qui contribue à améliorer la communication avec les membres.

Sur le plan des statistiques, le nombre total d'annonces a de nouveau baissé au cours de l'exercice sous revue. Cette baisse est encore plus marquée qu'en 2012 (-19,75% contre -8%), en raison d'un effondrement du nombre de publicités pour les produits (-23,8%) et de la poursuite de la baisse des offres et demandes d'emploi (-10,3%).

Année	Pages de rédaction	Nombre d'annonces	dont publicités pour produits	dont offres et demandes d'emploi
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
2012	664	481	335	146
2013	655	386	255	131

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 Instrument zur Kundengewinnung wie auch zur Kundenbindung und beeinflusst den Umsatz positiv.

Im angespannten Inseratemarkt konnte der Anzeigenumsatz gehalten werden. Neue Medien führen zu einer stärkeren Segmentierung der Budgets bei den Industriepartnern, die sich mit Gruppierungsinvestitionen, die die Lieferanten tätigen müssen, noch gravierender für unser Medium auswirken. Erschwerend kommt hinzu, dass die Entscheidung zu inserieren immer kurzfristiger gefällt wird, so dass eine jährliche Planung fast nicht möglich ist. Auch werden die Budgets in monatlichen Abständen freigegeben, was es noch schwieriger macht.

Der Trend von Fusionen und Schliessungen von Marketingabteilungen in der Schweiz bei der Industrie hat weiter zugenommen. So werden viele Printaktivitäten jetzt vom Mutterhaus im Ausland direkt bestimmt. Dabei geht die Kenntnis der speziellen Bearbeitung des Schweizer Marktes gänzlich verloren. Der Trend zur Gruppierungsapotheke hat die Abonnentenzahl und Auflage (198'948) weiterhin verringert. Deshalb spielt die Beziehungspflege zu unseren Industriepartnern eine entscheidende Rolle. Diese wollen wir mit überzeugenden, praxisrelevanten Leistungen vertiefen. Auch bei schwierigen Wettbewerbsbedingungen eröffnen sich immer wieder neue Chancen, die es zu erkennen und zu ergreifen gilt.

Dr. pharm. Chantal Schlatter

2.7.2 *astrea*PHARMACIE

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

La situation reste tendue sur le marché des annonces mais les recettes publicitaires ont pu être maintenues. Les nouveaux médias entraînent une segmentation plus importante du budget des partenaires industriels qui se répercute plus fortement sur notre média avec les investissements que les fournisseurs doivent effectuer. De plus, la décision de passer une annonce est prise à échéance de plus en plus brève, de telle sorte qu'une planification annuelle est rendue presque impossible. Les budgets sont également débloqués à intervalles mensuels, ce qui complique encore la situation.

En Suisse, l'industrie a poursuivi la fusion et la fermeture de départements marketing. De nombreuses activités de publication sont donc dictées maintenant par la maison-mère à l'étranger, et la connaissance des particularités du marché suisse se perd totalement. La tendance vers les pharmacies de groupement a entraîné une nouvelle diminution du nombre d'abonnés et du tirage (198 948). Les contacts noués avec nos partenaires de l'industrie jouent donc un rôle essentiel. Notre objectif consiste à approfondir ces relations en proposant des prestations convaincantes et proches de la pratique. Même lorsque la concurrence est rude, il se présente toujours de nouvelles opportunités qu'il s'agit de reconnaître et de saisir.

Dr pharm. Chantal Schlatter

2.7.3 dosis

Mit dosis informiert pharmaSuisse Entscheidungsträger aus Politik, Verwaltung und Medien über wichtige Anliegen aus der Gesundheitspolitik. 2013 erschien dosis vier Mal, jeweils zu Sessionsbeginn der eidgenössischen Räte. Im Fokus lagen die effizientere Zusammenarbeit zwischen Apothekern und Ärzten, der Kampf gegen die Korruption im Gesundheitswesen sowie die Themen Impfen in der Apotheke und Preisbildung von Medikamenten.

Hinweis: Kantonale Verbände und Einzelmitglieder, welche über persönliche Beziehungen zu Parlamentariern, Gesundheitsbehörden oder Medien verfügen, sind herzlich dazu eingeladen, sich bei dosis@pharmaSuisse.org zu melden, um den Verteiler bzw. Versand zu koordinieren.

Stephanie Rohrer

2.7.3. dosis

Le magazine dosis permet à pharmaSuisse d'informer les responsables de la politique, de l'administration et des médias sur des sujets importants de la politique de santé. En 2013, dosis a été publié quatre fois, toujours au début des sessions des Chambres fédérales. L'accent a été mis sur la collaboration plus efficace entre les pharmaciens et les médecins, la lutte contre la corruption dans le système de santé et sur des thèmes tels que la vaccination dans les pharmacies et la constitution du prix des médicaments.

Les sociétés cantonales et les membres individuels qui entretiennent des relations personnelles avec des parlementaires, des autorités chargées de la santé ou des médias sont priés de le communiquer à l'adresse électronique suivante: dosis@pharmaSuisse.org pour que nous puissions coordonner la distribution ou l'envoi de ce magazine.

Stephanie Rohrer

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 auf besondere Weise zur Entwicklung und Förderung des Apothekerberufes beigetragen haben. Die Medaillen werden von einer Kommission vergeben, die sich aus drei Vorstandsmitgliedern von pharmaSuisse zusammensetzt, wobei der Präsident von pharmaSuisse ex-officio den Vorsitz führt.

Bisher sind neun Medaillen verliehen worden und zwar an André Bédard (1986), Dr. Alois 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 des contacts avec les familles concernées, ce qui semble difficile. Il n'a pas encore abouti en 2013. La Fondation pour la formation créée par l'assemblée des délégués poursuit les mêmes objectifs et pourrait servir de collecteur pour les nombreux Fonds plus ou moins similaires. La Société Suisse des Sciences Pharmaceutiques s'est réorganisée en 2013 en direction d'une Académie et là aussi les objectifs se superposent. 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 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 sind drei neue Gesuche für eine finanzielle Unterstützung eingereicht worden, sowie zwei Fortsetzungsbegehren. Alle wurden vom Stiftungsrat bewilligt.

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

Vier Apothekerinnen konnten nach vollständiger Amortisation ihrer Darlehen aus den Verpflichtungen gegenüber der Stiftung entlassen werden. Zwei von der Stiftung unterstützte Studentinnen, 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, der Nachwelt Bücher, Zeitschriften oder Bilder zu erhalten, die für die Pharmazie interessant sind. Laufende Arbeiten enthalten die Sicherung der Finanzierung, die Publikation von Artikeln über besondere Stücke aus dem Bestand, den Aufbau eines ansprechenden Webauftritts und die Planung einer gemeinsamen Tagung der HBSP und der SGGP für 2014. Die Katalogisierung der Zeitschriftenbestände der HBSP ist ein Fernziel, das erst bei gesicherter Finanzierung in Angriff genommen werden kann.

Für pharmaSuisse im Stiftungsrat: Stefan Fritz, Dominique Jordan, Andreas U. Schmid (Präsident)

Dr. Andreas U. Schmid

3 pharmaSuisse extern/Affaires extérieures

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

3.1.1 Eidgenössische Arzneimittelkommission EAK

Die Kommission hat sich 2013 auch mit dem Thema Prävention beschäftigt. So wurde zum Beispiel beschlossen, dass anfangs ein Medikament zur Tabakprävention neu von der Obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) bezahlt wird.

Im Berichtsjahr wurde ausserdem ein neuer Präsident der Kommission gewählt. Der Bundesrat hat dieses Amt erstmals einer Apothekerin anvertraut: Martine Ruggli, Leiterin der Abteilung Interdisziplinäre Zusammenarbeit bei pharmaSuisse, hat die Präsidentschaft per 1.1.2014 übernommen.

Silvia Weigel

3.1.2 Eidgenössische Kommission für allgemeine Leistungen und Grundsatzfragen ELGK

In der ELGK war Prävention ebenfalls eines der wichtigsten Themen im Berichtsjahr. Analog zur EAK hat die Kommission beschlossen, dass Leistungen im Rahmen der Tabakprävention künftig von der OKP abgegolten werden.

Auch die Teilnahme an Programmen gegen Übergewicht und Adipositas wird künftig von der Grundversicherung gedeckt.

Martine Ruggli

3.1.3 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.

Ivo Bühler

3.1.4 Paritätische Qualitätskommission (PQK) pharmaSuisse/santésuisse

Die PQK arbeitete 2013 weiterhin in einem effizienten und konstruktiven Klima. Die mit der Durchführung des «Mystery Patient» paritätisch beauftragte Firma CodeClientel leistete hervorragende Arbeit – der Auftrag läuft somit weiter.

Sämtliche nicht QMS zertifizierten Apotheken der Schweiz, die den LOA-Vertrag unterschrieben haben, wurden mindestens einmal mittels «Mystery Patient» getestet. Im Jahre 2013 konnte der erste vollständige Zyklus der Qualitätskontrolle nach LOA abgeschlossen werden. Von den insgesamt 1'780 durchgeführten Testkäufen aus den Jahren 2008 bis 2011 mussten sich total 44 Apotheken einem LOA-Mini-Audit unterziehen. Darunter waren Einzelfälle, mit denen sich die Kommission befassen und aufgrund spezifischer Situationen Entscheide treffen musste. Der

Schlussbericht der PqK über diese erste Testrunde wurde im Frühling 2013 ans BAG weitergeleitet und im pharmaJournal veröffentlicht. Um die gute Qualität dauerhaft zu sichern, wurde bereits im 2012 der zweite Zyklus gestartet.

Im Jahr 2013 fand eine Sitzung der PqK statt.

PD Dr. Marcel Mesnil und Eva von Wartburg

3.1.5 Commission de négociation RBP santésuisse/pharmaSuisse

Le rapport d'activité suivant contient deux chapitres qui ont connu des sorts différents en 2013:

- 1. RBP IV*
- 2. Négociation en vue d'une RBP V*

RBP IV

Bien que la convention RBP IV ait été signée par santésuisse en 2009, c'est à tarifsuisse SA que le mandat de poursuivre les travaux a été confié, avec parfois quelques questions non réglées au niveau de la responsabilité, mais des solutions ont pu être trouvées. Malgré une divergence de vue formelle sur le statut d'une convention signée par les parties mais pas encore approuvée par l'Autorité, il a été convenu tacitement d'appliquer la convention dans l'intervalle, en bonne intelligence, ce qui s'est avéré judicieux.

En effet, suite à la demande commune adressée au Conseil fédéral le 27 juin 2012 de prolonger la convention jusqu'au 31.12.2015 dans le but de réaliser l'étude nécessaire pour prouver le caractère efficace, approprié et économique de l'entretien de polymédication, le Conseil fédéral a donné une suite favorable le 18 décembre 2013.

La définition des prestations selon l'annexe 1 a posé quelques problèmes lorsque des patients bénéficiaires d'un semainier, dûment prescrit par un médecin, bénéficiaient simultanément de prestations d'autres acteurs comme les soins à domicile. Il faudra reprendre cette question paritairement en 2014. En outre, la question du droit des assureurs à examiner les rapports d'entretien de polymédication a nécessité des précisions en matière de protection des données du patient. S'il est incontestable que l'assureur a le droit et le devoir de vérifier que ce qui lui est facturé répond aux exigences légales et conventionnelles, le contenu des entretiens de polymédication ne peut être consulté que par le médecin-conseil de l'assureur. Un terrain d'entente devra être trouvé en 2014 pour garantir la qualité des prestations fournies sans administration superflue ni conflit de protection des données. L'incertitude juridique en attendant l'approbation de la prolongation de la convention par le Conseil fédéral a cependant retardé les investissements importants requis pour l'étude EAE.

L'encaissement de la part de 0.2% sur les 2.5% du «Rabais aux Caisses-Maladies» (RCM) selon l'annexe 2 article 3 chiffre 4 de la convention reste laborieuse car elle dépend de la fiabilité de la transmission des données de facturation des pharmaciens à la centrale de données MedicPool. L'expérience montre que les sanctions prévues en cas de violation de cette exigence de la convention sont difficilement applicables et il faudra y remédier en 2014.

La commission de gestion du Fonds alimenté par ces 0.2% du RCM n'a pas encore réussi à se doter de bases de travail permettant des décisions expéditives sur le financement ou non des requêtes qui lui sont soumises. Cela a eu pour effet très regrettable notamment que les cercles de qualité ont été très tardivement rémunérés, et ce de manière encore incomplète. Le mandat

de cette commission de gestion et ses procédures de travail devront être revus et optimisés en 2014.

La mise en œuvre du Tiers payant selon l'annexe 3 n'a pas posé de problème marquant en 2013. Les procédures de facturation électronique semblent bien rodées.

Le monitoring selon l'annexe 4 se borne à l'échange mutuel des données statistiques mentionnées dans la convention.

Le contrôle de qualité selon l'annexe 5 fonctionne très bien et fait l'objet d'un rapport séparé.

Les montants à verser par les non-membres de pharmaSuisse ayant adhéré à la convention – prévus à l'annexe 6 – sont contestés par quelques pharmaciens qui estiment qu'il ne s'agit pas d'une contribution équitable au sens de l'art. 46 LAMal. Ces quelques personnes, qui par ailleurs contestent à peu près tous les éléments de la convention, génèrent des coûts importants en travaux et procédures juridiques.

La commission paritaire arbitrale fait l'objet d'un rapport séparé.

En conclusion, la mise en œuvre de la RBP IV n'a pas généré de conflits entre les parties à la convention ni de problèmes qui ne pourraient pas trouver de solution en 2014.

RBP V

Les négociations autour de la RBP V sont plus compliquées, car la question centrale est de déterminer si une part des constituants du prix LS revenant à la distribution devrait quitter le domaine de compétence de l'OFSP pour devenir des prestations tarifées par convention entre pharmaSuisse et les assureurs. Et si oui, quelle part?

La base de concordance sur cette question est la «Déclaration d'intention» signée par les parties simultanément à la RBP IV en 2009.

Tout d'abord, tarifsuisse a soumis à pharmaSuisse le 1^{er} mars un projet d'«Entente sur les objectifs», dont deux points étaient inacceptables pour pharmaSuisse – notamment l'exigence d'un rabais comme pré-requis! – et ont été rejetés par l'assemblée des délégués du même mois. L'AD exige qu'un éventuel changement de ce type doit impérativement se dérouler au moins en neutralité des revenus, plus correctement en tenant compte de l'évolution du coût de la vie depuis la RBP I en 2001. La copie a donc été retournée à tarifsuisse, qui a cédé sur ces deux points le 24 juin. Les travaux de négociation pouvaient commencer.

Mais le 23 octobre, santésuisse a exigé publiquement une diminution de 183 millions du revenu brut de distribution du canal des pharmacies, s'appuyant sur une comparaison des marges avec l'UE. pharmaSuisse a alors signifié le 29 octobre que cette attitude de santésuisse violait d'une part l'art. 2 alinéa 3 de la convention prévoyant une concertation et une attitude positive dans la communication et surtout anéantissait la base de confiance nécessaire pour envisager une collaboration étendue telle que le prévoit le projet de RBP V tel que décrit ci-dessus. santésuisse a donné sa réponse écrite à pharmaSuisse le 16 décembre, mais cette dernière n'a pas convaincu, si bien que l'année 2013 s'est terminée sur une situation bloquée sur cette question.

Conclusion

2014 ne sera pas simple, car des assureurs de taille importante tels que Helsana, CSS et CPT ont quitté santésuisse avec effet au 1.1.2014 et se sont regroupés avec Sanitas, laquelle a quitté santésuisse une année auparavant, dans une nouvelle entité appelée curafutura. Par contre, Assura, qui n'était plus membre de santésuisse depuis longtemps, mais n'a jamais adhéré à la RBP, a rejoint santésuisse.

PD Dr Marcel Mesnil, secrétaire de la délégation de négociation

3.1.6 Medizinalberufekommission (MeBeKo), Weiterbildung

Die Medizinalberufekommission (MeBeKo), Ressort Weiterbildung, hat nach dem Abschluss der ersten Runde der Akkreditierung sämtlicher Weiterbildungsgänge der Ärzte gemäss MedBG von 2012 zusammen mit dem Organ für Akkreditierung und Qualitätssicherung (OAQ) die Abläufe und den Kriterienkatalog geprüft und verbessert.

Die ersten Weiterbildungsgänge, mit welchen diese verbesserten Abläufe geprüft werden konnten, sind die Weiterbildungsgänge zum eidgenössischen Titel in Offizin- und Spitalpharmazie. Die Akkreditierung dieser Weiterbildungsgänge wurde 2013 durch das EDI erteilt – mit Auflagen, die von pharmaSuisse akzeptiert und bereits umgesetzt wurden. Die Wiederakkreditierung der ersten eidgenössischen Titel soll 2017 erfolgen und wird von den sehr positiven Erfahrungen mit den neuen Abläufen profitieren.

Im Hinblick auf die Revision des Medizinalberufegesetzes MedBG, die 2014 im Parlament bearbeitet wird, wurden Expertenmeinungen zwischen den Gremien MeBeKo, OAQ und BAG intensiv ausgetauscht.

PD Dr. Marcel Mesnil

3.1.7 Eidgenössische 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.

Der Ausschuss Analysen tagte 2013 zwei Mal, während der Ausschuss Mittel und Gegenstände nur eine Sitzung hatte. In der Analysenliste gab vor allem die Einführung eines zusätzlichen Tarifs für die Hausärzte viel zu reden. Die MiGeL-Liste wurde wiederum punktuell angepasst; eine grundlegende – dringend nötige – Revision ist aber noch ausstehend.

Mitglieder bis 31.12.2015: Andreas U. Schmid, als Vertreter der Apothekerschaft / Thomas Strasky als Vertreter der Abgabestellen

Dr. Andreas U. Schmid

3.1.8 Schweizerische Pharmakopöe-Kommission (SPK)

Die schweizerische Pharmakopöe-Kommission hat sich 2013 zu einer Sitzung getroffen. Im Zentrum standen insbesondere viele kleinere Anpassungen in Dünnschicht-Chromatographie-Methoden, welche nach Abschluss umfangreicher Evaluationen beschlossen werden konnten. Die

Frage nach der Zukunft der Pharmakopöe-Thermometer – nach Verbannung des Quecksilbers aus sämtlichen Arzneibüchern – steht im Raum und wird in den nächsten Jahren beantwortet werden müssen.

Mitglieder bis 31.12.2015: Luca Milesi und Andreas U. Schmid für die Offizinapotheker.

Dr. Andreas U. Schmid

3.1.9 Nationale Arbeitsgemeinschaft Suchtpolitik (NAS-CPA)

Die Plenarversammlung ist das höchste Organ der NAS und bestimmt die strategische und politische Grundausrichtung sowie über die Aufnahme von neuen Mitgliedern.

Die Mitglieder trafen sich vier Mal zu Plenarsitzungen. Die Sitzungen waren auf der einen Seite dem diesjährigen Schwerpunktthema Kohärente Suchtpolitik und hier vor allem der Erarbeitung der Grundposition «Marktregulierung in der Drogenpolitik» der NAS gewidmet. Auf der anderen Seite standen politische Aktualitäten im Fokus, insbesondere die Totalrevision des Alkoholgesetzes. Zudem wurde über weitere aktuelle Geschäfte und Themen aus den Mitgliederorganisationen, dem Parlament und der Verwaltung berichtet (z.B. Geldspielgesetz, Ordnungsbussenverfahren für Cannabis, Strategie Gesundheit 2020, parlamentarische Vorstösse) und Erfahrungen zwischen den Mitgliedern der NAS ausgetauscht. Jede Plenumsitzung wurde zudem durch ein Referat einer externen Fachperson aus der schweizerischen suchtpolitischen Praxis bereichert.

Der Ausschuss leitet die operativen Geschäfte der NAS und setzt die vom Plenum gefassten Entscheide um. Die wieder kandidierenden Mitglieder für den Ausschuss sowie die Präsidentin wurden im Plenum vom Dezember 2012 bestätigt. Der Ausschuss bestand damit im Verbandsjahr 2013 aus folgenden Mitgliedern: Marina Carobbio (Nationalrätin, Präsidentin), Toni Berthel (Swiss Society of Addiction Medicine, SSAM), Emilie Graff (Schweizerische Arbeitsgemeinschaft der Jugendverbände, SAJV), Franziska Eckmann (Schweizerische Koordinations- und Fachstelle Sucht, infodrog), Michel Graf (Sucht Schweiz), Jean-Félix Savary (Groupement Romand d'Études des Addictions, GREA), Thilo Beck (Arud – Zentren für Suchtmedizin), Petra Baumberger (Fachverband Sucht, FS), Barbara Weil (Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte, FMH), Jann Schumacher (Ticino Addiction).

Dr. Astrid Czock

3.1.10 Prüfungskommission Pharmazie

Die Prüfungskommission Pharmazie hat 2013 mehrmals getagt. Sie beschäftigte sich mit der Schlussprüfung 2013 die im September an allen drei Studien-Standorten (BS, ZH und GE) exakt zur gleichen Zeit stattfand. Es präsentierten sich insgesamt 194 Kandidaten. Die Prüfungsfächer waren:

- «Herstellung in kleinen Mengen»
- «OSCE» (objective structured clinical evaluation)
- «MC» (Multiple Choice) in schriftlicher Form für die Arzneimittelkunde und Ökonomie/Recht

Die Misserfolgsquote lag bei 2,5 Prozent und hat gegenüber dem Vorjahr abgenommen. Vor allem im Fach Herstellung in kleinen Mengen ist die Durchfallquote gesunken. Die Prüfungskommission hat Vorschläge erarbeitet, um auch in Zukunft weniger Misserfolge zu bezeichnen.

Ausserdem wurde über die Anpassung des Lernzielkatalogs Pharmazie gemäss MedBG sowie über die Prüfungstermine 2014 und das Budget für 2014 diskutiert.

Peter Burkard

3.2 National: Verschiedenes /Divers

3.2.1 Public Health Schweiz

Die Gesellschaft «Public Health Schweiz», in deren Zentralvorstand pharmaSuisse vertreten ist, hat nach dem Scheitern des Präventionsgesetzesentwurfs im Parlament 2012 ihr Leitbild überarbeitet. Neu teilt sie ihre Aufgaben mit der ebenfalls damals für die Unterstützung des Präventionsgesetzes gebildeten «Allianz gesunde Schweiz».

Mit der Unterstützung des revidierten Epidemiengesetzes, das wegen des erfolgreichen Referendums dem Volk zur Abstimmung unterbreitet wurde, konnte Public Health Schweiz einen Sieg verbuchen und ihre Leadership in Fragen der Gesundheitsförderung unterstreichen.

Der in diesen Kreisen immer herrschende Mangel an finanziellen Mitteln macht aber die Alltagsarbeit schwierig und die mutige Präsidentin, Ursula Zybach, wurde gleichzeitig für eine Übergangszeit zur Geschäftsführerin gewählt.

PD Dr. Marcel Mesnil

3.2.2 Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum (Tox)

Notfall- und Auskunftsdienst

Im Jahr 2013, während 24 Stunden am Tag und 365 Tagen im Jahr, führte das TOX-Zentrum 36'400 Beratungen zu Vergiftungen durch. 92 Prozent der Anfragen erfolgten aufgrund eines Giftkontaktes, 8 Prozent der Anrufe waren vorsorglicher Natur. Knapp zwei Drittel der Anrufe auf die Notfallnummer 145 tätigte die Bevölkerung, der restliche Teil der Anrufe erfolgte von Ärzten und Apothekern aus Spitälern, Praxen und Apotheken. In mehr als der Hälfte der Fälle ging es um Vergiftungen bei Kindern. 88 Prozent der betroffenen Kinder sind im Vorschulalter.

Vergiftungen

11'760 (37,3 Prozent) Beratungen erfolgten nach Vergiftung mit Medikamenten. In 35 Prozent aller Fälle (11'614) waren Chemikalien im Spiel: Haushaltsprodukte (26 Prozent), technisch-gewerbliche (6,5 Prozent) sowie landwirtschaftliche Produkte und Gartenprodukte (2,5 Prozent). Letztere verursachten 2013 unüblich viele schwere Vergiftungen, zum Teil mit Todesfolge. Pflanzen (8 Prozent), Pilze (2 Prozent) und Gifttiere (1 Prozent) machten 11 Prozent der Beratungen aus.

71 Prozent aller Beratungen betrafen Unfälle, 29 Prozent waren absichtliche Vergiftungen, meist Suizidversuche.

Trägerschaft und Finanzierung

Eine solidarische Trägerschaft (pharmaSuisse, scienceindustries, SUVA, santésuisse und FMH), Leistungsverträge mit Bund und Kantonen, sowie grosszügige Spenden verschiedener Firmen, Stiftungen und Privatpersonen ermöglichen die Finanzierung dieser kostenlosen Dienstleistung zu Gunsten der Bevölkerung.

Elisabeth Anderegg-Wirth

3.2.3 Schweizerischer Verband freier Berufe (SVFB)

Der Schweizerische Verband freier Berufe (SVFB) vertritt die Interessen von 16 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 Verband hat sich im Jahr 2013 schwergewichtig mit folgenden Themen auseinandergesetzt:

- Bericht des Bundesrates zum Stellenwert der freien Berufe in der Schweiz
- Verstärkung der Präsenz des Verbandes in der Öffentlichkeit
- Erstmalige Durchführung des Tages der Freien Berufe

Ivo Bühler

3.3 International

3.3.1 GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne)

Das Ziel der rund 400'000 Mitglieder des Europäischen Apothekerbunds (GPUE) ist es, den Beitrag der Apotheker für die Wirksamkeit und Effizienz der Gesundheitssysteme zu erhöhen, indem die öffentlichen Apotheken eine aktivere Rolle in der Grundversorgung übernehmen.

Am jährlichen Symposium in Rom stellte die GPUE ihre Vision für die Pharmazie vor: Der Verbund sieht die Apotheker der Zukunft als hoch qualifizierte Dienstleister, die nicht für den einzelnen Patienten, sondern auch für die öffentliche Gesundheit und das Gesundheitswesen ihres Landes unverzichtbar sind.

Eines der wichtigsten Themen im Berichtsjahr war die Arzneimittelknappheit. Die GPUE und die europäischen Apotheker-Organisationen haben 2013 in einem gemeinsamen Aufruf Regierungen, Behörden und die Europäische Kommission aufgefordert, etwas gegen die problematischen Arzneimittel-Engpässe zu unternehmen. Ziel des Aufrufs war es einerseits, ein Bewusstsein dafür zu schaffen, dass sich Lieferengpässe kritisch auf die Patientensicherheit auswirken. Andererseits sollen so Massnahmen angestossen werden, mit denen sich die Auswirkungen der Arzneimittelknappheit eindämmen lassen. Immerhin betreffen die Lieferengpässe fast jedes Spital in Europa.

2013 wurde Štefan Krchňák aus der Slowakei zum Präsidenten der GPUE für das Jahr 2014 gewählt.

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.1 GPUE (Groupement pharmaceutique de l'Union européenne)

Les 400 000 membres du groupement pharmaceutique de l'Union européenne veulent que les pharmaciens contribuent davantage à l'efficacité et l'efficience des systèmes de santé et souhaitent faire en sorte que les pharmacies publiques assument un rôle plus actif dans les soins de premier recours.

Lors de son symposium annuel à Rome, le GPUE a présenté sa vision du pharmacien du futur, à savoir celui de prestataire hautement qualifié indispensable à la fois pour chaque patient, pour la santé publique et pour le système de santé de son pays.

La pénurie de médicaments a été l'un des principaux sujets traité au cours de l'année sous revue. En 2013, le GPUE et les organisations européennes de pharmaciens ont incité les gouvernements, les autorités et la commission européenne à agir et à prendre des mesures pour remédier à ce problème. Cet appel voulait d'une part faire prendre conscience que les problèmes de livraison avaient des répercussions négatives sur la sécurité des patients et d'autre part rechercher des mesures qui permettent de remédier aux conséquences de la pénurie de médicaments. Presque tous les hôpitaux européens connaissent des problèmes de livraison.

En 2013, Štefan Krchňák, de Slovaquie, a été élu président du GPUE pour l'année 2014.

Dr Max Brentano-Motta

3.3.2 FIP (Fédération internationale de pharmacie)

Medikamentenfälschungen und der Arzneimittelmangel haben auch die internationale pharmazeutische Vereinigung (FIP) im Berichtsjahr besonders intensiv beschäftigt. Die Knappheit von Arzneimitteln war eines der Hauptthemen am FIP-Kongress in Dublin, an dem sich rund 3000 Teilnehmer aus 107 Ländern versammelten. In Toronto, Kanada, fand ausserdem eine internationale Konferenz statt, an der die Ursachen und Auswirkungen des Arzneimittelmangels analysiert und mögliche Gegenmassnahmen diskutiert wurden.

Auch 2013 hat die FIP intensiv mit der Weltgesundheitsorganisation WHO zusammengearbeitet. Im Januar hat die WHO beschlossen, die offizielle Zusammenarbeit für weitere drei Jahre fortzuführen.

Die Präsidentschaft der FIP hat seit 2010 ein Schweizer inne: Dr. Michel Buchmann aus Fribourg wird das Amt noch bis Ende 2014 ausüben.

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.2 FIP (Fédération internationale de pharmacie)

Les contrefaçons et la pénurie de médicaments sont deux sujets sur lesquels la Fédération internationale de pharmacie (FIP) s'est penchée dans le détail durant l'exercice sous revue. La pénurie de médicaments a été l'un des principaux sujets traité lors du congrès de la FIP à Dublin qui a accueilli 3000 pharmaciens venus de 107 pays. Une conférence internationale a en outre été organisée à Toronto, au Canada. Elle s'est penchée sur les causes et les conséquences de la pénurie de médicaments et a discuté d'éventuelles contre-mesures.

En 2013, la FIP a également travaillé en étroite collaboration avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS). En janvier, l'OMS a décidé de poursuivre la collaboration officielle pour trois années supplémentaires.

Depuis 2010, la FIP est présidée par le Dr Michel Buchmann, de Fribourg, qui occupera encore ce poste jusqu'à fin 2014.

Dr Max Brentano-Motta

3.3.3 API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)

Die Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information (API) dient dem Austausch der Apotheker im deutschsprachigen Raum. Im Berichtsjahr fand eine Sitzung statt, bei der es unter anderem um die negativ wachsende Umverteilung von Ertrag und Umsatz sowie um die abnehmende Berufszufriedenheit und die damit einhergehenden Nachwuchsprobleme ging. Ein weiteres Thema war das Hausapothekermodell, das in Deutschland gescheitert ist.

Dr. Max Brentano-Motta

3.3.3 API (Arbeitsgemeinschaft pharmazeutische Information)

L'Association pharmaceutique pour l'information (API) permet aux pharmaciens germanophones d'échanger leurs expériences. Durant l'exercice sous revue, l'API a organisé une séance qui a traité entre autres de la répartition négative du produit et du chiffre d'affaires, ainsi que de la baisse de la satisfaction professionnelle qui entraîne des problèmes de relève. Il a également discuté du modèle des pharmaciens de famille qui a échoué en Allemagne.

Dr Max Brentano-Motta

3.3.4 Second Identification Tests Working Party (SIT WP) der Europäischen Pharmakopöe

Die von pharmaSuisse angeregte Arbeitsgruppe hat 2013 ihre Arbeit aufgenommen. Pharmakopöe-Monographien mit grosser Bedeutung für die Offizin, welche zweite Identifikationsreihen haben, die wegen unter der REACH-Verordnung verbotener Substanzen nicht mehr durchgeführt werden können, werden in erster Priorität bearbeitet. Hauptaugenmerk liegt auf der Vereinfachung der Analysen und dem Versuch, möglichst viel mittels Mischschmelzpunkt und Dünnschichtchromatographie zu identifizieren.

Mitglieder SIT WP der CH (gewählt bis 2016): Cornelia Huber, Swissmedic; Carine Golaz, Andreas U. Schmid, pharmaSuisse.

Dr. Andreas U. Schmid

4 Jahresrechnung / *Comptes annuels*

Siehe B2 der Statutarischen Traktanden
Voir B2 des points statutaires

5 Anhang: Personelle Organisation/Annexe: ressources humaines

5.1 Statutarische Organe/Organes statutaires

Delegiertenversammlung/Assemblée des délégués (Stand/état 31.12.2013)

Vorsitz/Présidence: Dominique Jordan

Aargau/Argovie

Egloff Ursula, Muhen

Eichenberger Patrick, Dr., Lenzburg

Vaucher Fabian, Buchs

Basel-Land/Bâle-campagne

Gmünder Urs, Bubendorf

Liechti Matthias, Reinach

Basel-Stadt/Bâle-ville

Isler-Christ Lydia, Basel

Rupf Reto, Dr., Basel

Weiss Andreas, Basel

Bern/Berne

Fritz Stefan, Dr., Bern

Studer Jürg, Lyss

Zbinden Thomas, Burgdorf

Fribourg/Freiburg

Repond Christian, Dr., Bulle

Schaller Stefan, Wünnewil

Genève/Genf

Haas Karine, Bernex

Hottelier Pierre-François, Genève

Zagoury-Aladjem Sylvie, Versoix

Glarus/Glaris

Ries Regula, Glarus

Graubünden/Grisons

Caviezel Max, Dr., Domat-Ems

Fehr Monika, Chur

Jura

Riat Laurence, Porrentruy

Luzern/Lucerne

Schorno Xaver, Dr., Meggen

Schwingruber Katrin, Luzern

Neuchâtel/Neuenburg

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

Schaffhausen/Schaffhouse

Kramer Matthias, Dr., Schaffhausen

Schwyz

Bruhin Thomas, Dr., Lachen

Solothurn/Soleure

Kurz Thomas, Trimbach
Vo Thong, Olten

St. Gallen, Appenzell AI, AR/Saint-Gall, Appenzell AI, AR

Meier-Uffer Claudia, Gossau
Molnar-Fabri Marion, St. Gallen

Ticino/Tessin

Della Torre Saverio, Claro
Vassella Carlo, Balerna

Thurgau/Thurgovie

Steineberg Ursula, Speicherschwendi

Uri, Nidwalden, Obwalden/Uri, Nidwald, Obwald

Odermatt Walter, Dr., Sarnen

Vaud/Waadt

Bossert Pierre, Montreux
Lo Russo Alexander, Dr., Lausanne
Rey Pierre-Alain, Lausanne

Valais/Wallis

Buchs Pierre-Alain, Dr., Sion
Coppex Christian, Leukerbad

Zug/Zoug

Affentranger Martin, Cham

Zürich/Zurich

Fünfschilling Karin, Niederglatt
Hugentobler Daniel, Oberengstringen
Schmid Lorenz, Dr., Zürich

Fürstentum Liechtenstein/Principauté du Liechtenstein

Blanc-Oberauer Raphaela, Schaan

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

Bonnabry Pascal, Dr. PD, Féchy
Vonbach Priska, Dr., Männedorf

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

Monney Daniel, Röschenz
Peter-Stämpfli Madeleine, Dr., Reinach

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

Aeby Christoph-Pierre, Belfaux
Bugnon Benjamin, Romont FR

**Schweizerische Gesellschaft der Pharmazeutischen Wissenschaften (SGPhW)/
*Société suisse des sciences pharmaceutiques (SSSPH)***

Borchard Gerrit, Prof., Genève

Centre d'animation des pharmaciens (CAP)

Bätscher Dominique, Zuzwil SG
Girod Cécile, Veyrier

IFAK

Hysek Claus, Dr., Biel

Pharmaciens sans frontières

Berger Christoph, Lausanne

Amedis AG

Brunner Andreas, Dr., Unterentfelden
Bussat Eric, Genève

Galexis AG

Fasel Paul, Dr., Ebikon
Schaefer Ulrich, Dr., Bern

swissYPG

Bezençon Jacqueline, Bern
Sarkar Florian, Balsthal

**Schweizerische Apotheker-Gesellschaft für Homöopathie (SAGH)/
*Ordre Suisse des pharmaciens homéopathes (OSPH)***

Imfeld Michèle, Chexbres

Dr. Bähler Dropa AG

Blattner Dieter, Dr., Münsingen

OFAC

Muscionico Daniel, Corsier (bis 31.10.2013)
Tanzi Mario, Lugano

Unione Farmaceutica SA

Hitz Mathias, Riva San Vitale

Voigt AG

Angehrn Yvonne, Romanshorn

Vorstand/Comité

Jordan Dominique, Grimisuat, Präsident

Burkard Peter Michael, Coldrerio TI, Vizepräsident

Rouvinez Christian, Cheseaux-sur-Lausanne, Vizepräsident

Cingria Laurence, Vessy

Gutzwiller-Scollo Fiammetta, Basel

Hitziger Maria, Zürich

Krähenbühl Jean-Marc, Dr., Préverenges

Kündig Hans Rudolf, Bad Ragaz

Ray Didier, Häuslenen

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 Präsidenten Kantonalverbände

AG	Vaucher Fabian
BE	Bordoni Michele
BL	Gmünder Urs
BS	Bocherens François
FL	vakant
FR	vakant
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

5.3 Geschäftsstelle/Siège

Geschäftsleitung/Direction

Jordan Dominique, Präsident

Mesnil Marcel, PD Dr. pharm., Generalsekretär

Bühler Ivo, lic. iur., Rechtsanwalt, Leiter Rechtsdienst

Christen Annette, Leiterin Berufspolitik und Daten (ab 01.07.2013)

Czock Astrid, Dr., Leiterin Wissenschaft, Bildung und Qualität

Iten-Hug Sara, Leiterin neue Projekte

Küenzi Karl, Leiter Kommunikation und Marketing (bis 31.07.2013)

Notter Daniel, Leiter Berufspolitik und Daten (bis 30.04.2013)

Rohrer Stephanie, Leiterin Kommunikation und Marketing (ab 01.08.2013)

Ruggli Martine, Leiterin Interdisziplinäre Zusammenarbeit

Assistenz / Assistance

Aschwanden Sabina, Assistentin der Geschäftsleitung

Thomet Miriam, Assistentin des Generalsekretärs*

Schellenbaum Alessia, Lernende Kauffrau E-Profil (ab 29.07.2013)

Stabsstellen/Etats-majors

Rechtsdienst/Service juridique

Bühler Ivo, lic. iur., Rechtsanwalt, Leiter

Hauswirth Sibylle, MLaw, Rechtsanwältin

Finanzen/*Finances*

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

Administration/*Administration*

Streit Ursula, Leiterin
Arnheiter Larissa, Kanzlei
Gilgen Noëmi, Kanzlei
de Leon Sherillyn, Sachbearbeiterin MitgliederDienst

Bubanko Dragica, Hausdienst*

Informatik/*Informatique*

Bourquin Daniel, Dr., Apotheker, Leiter
Aeschbacher Oliver, IT-Projektmanager

Index Nominum

Kunz Andrea, Apothekerin* (bis 31.08.2013)
Zbinden Gabriela, Apothekerin*

Abteilungen/*Départements*

Kommunikation & Marketing/*Communication & Marketing*

Küenzi Karl, Leiter (bis 31.07.2013)
Rohrer Stephanie, Leiterin (ab 01.08.2013)
Ballinari Doris, Apothekerin, Übersetzerin*
Bonvin-Klotz Laetitia, Übersetzerin*
Brunner Angela, PR-Redaktorin
Claude Nadège, Übersetzerin*
Philbet Thierry, Apotheker, Chefredaktor pharmaJournal
Reichen Patricia, Technikerin TS*
Thür Ralf, Redaktor pharmaJournal und Webmaster
Züger Tanja, Assistentin

Berufspolitik & Daten/*Politique professionnelle & Données*

Notter Daniel, Apotheker*, Leiter (bis 30.04.2013/ extern ab 01.05.2013)
Christen Annette, Apothekerin, Leiterin (ab 01.07.2013)
Leuthold Claudine, Apothekerin
Ray Didier, Apotheker* (bis 31.07.2013)
Stadtmann Christoph, Apotheker
Wiederkehr Paul, Wirtschaftsinformatiker und Statistiker

Wissenschaft, Bildung & Qualität/*Science, Formation & Qualité*

Czock Astrid, Dr., Apothekerin, Leiterin
Bächler Sheila, Pharma-Assistentin
Cerise Cristina, Apothekerin
Dommer Schwaller Jeannette, Dr., Apothekerin (extern)*
Furrer-Geiser Barbara, Apothekerin*
Graf Adelheid, Apothekerin*
Greber Beatrice, Sachbearbeiterin* (bis 31.03.2013)
Greder Margreth, Sachbearbeiterin

Grogg Nicole, Sachbearbeiterin
Häni Ruth, Apothekerin*
Jungi Vera, Apothekerin*
Kronenberg Silvia, Apothekerin
Lehmann Carine, Apothekerin*
Lüthi Tanja, Sachbearbeiterin (ab 01.09.2013)
Oesch Sibylle, Dr., Apothekerin
Schaller Silvia, Sachbearbeiterin* (ab 01.06.2013)
Serratore Maria-Giovanna, Apothekerin (ab 14.01.2013)
Schmid Andreas U., Dr., Apotheker
Vollenweider Stephanie, Dr., Apothekerin
von Wartburg Eva, Apothekerin*
Winzenried Ariane, Sachbearbeiterin
Zybach Kathrin, Sachbearbeiterin (bis 30.09.2013)

Interdisziplinäre Zusammenarbeit/Collaboration interdisciplinaire

Ruggli Martine, Apothekerin, Leiterin*
Delafontaine Catherine, Apothekerin
Erni Pina, Apothekerin
Henchoz Yveline, Apothekerin* (bis 31.01.2013)
Herrmann Diana, Apothekerin*
Kälin Véronique, Apothekerin*
Lattmann Chantal, Apothekerin
Schiffmann Gabriella, Apothekerin*
Widmer Cindy, Apothekerin* (ab 01.09.2013)

Spezialfunktionen/Services spécialisés

Bartlome Hansueli, Dr., Sekretariat Stiftung Hilfskasse und Standesrat*
Brentano Max, Dr., International Affairs*
Fahr Viviane, Apothekerin*

* = Teilpensum < 80%

* = *Temps partiel* < 80%

Kontrollstelle/Organe de contrôle

Ernst & Young AG, Bern

Rechnungsrevisoren/Vérificateurs des comptes

Fritz Stefan, Dr., Bern
Grogg Alexander, Bern
Rey Pierre-Alain, Lausanne

5.4 Kommissionen/Commissions

Beschwerdekommission Weiterbildung/

Commission de recours pour la formation postgrade

Lehmann Janine, Bern, Präsidentin
Burkard Peter, pharmaSuisse (Vorstand)
Niquille Anne, Lausanne
Rosa Fabienne, Dr., Nuglar
Schärer Marco, Dr., Schönenwerd

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

Rouvinez Christian, pharmaSuisse (Vorstand), Präsident

Borner Andrea, Dr., Bern

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Furegati Hafner Regula, Zürich

Grünig Hans-Martin, Dr., Bruderholz

Imfeld Michèle, Chexbres

Kalberer Märki Cornelia Eva, Winterthur

Krähenbühl Jean-Marc, Dr., pharmaSuisse (Vorstand)

Küng Krähenmann Angela, Dr., Zürich

Wermeille Joël, Reconvilier

Greder Margreth, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

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

Krähenbühl Jean- Marc, Dr., pharmaSuisse (Vorstand), Präsident

Agustoni Francesco, Mendrisio

Borruat Thierry, Lens

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Forestier Yves, Lausanne

Friedli Bernadette, Biel

Helbing Sabina, Basel

Müller Bruno, St. Gallen

Ritter Esther, Bern

Riva Caterina, Bern

Stöckli Fabienne, Bern

Bächler Sheila, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

¹⁾ex off

5.5 Arbeitsgruppen/*Groupes de travail*

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

Agustoni Francesco, Mendrisio
Borruat Thierry, Lens
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Greter Barbara, Luzern
Horisberger Aurelia, Genf
Metzger Madeleine, St. Gallen
Knechtle Kathrin, Zürich
Steiner Hanspeter, Birsfelden
Steinmann Regula, Bern
Van Pernis Regine, Lucens
Wittin Dorit, Magden
Zahnd Murielle, Neuchâtel

Bächler Sheila, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

Arbeitsgruppe Assistenzjahr und Famulatur/ *Groupe de travail pour la formation pratique*

Burkard Peter, pharmaSuisse (Vorstand), Präsident
Bezençon Jacqueline, Bern
Bugnon Benjamin, asef
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Erni Stefan, Zürich
Flückiger-Hegi Muriel, Burgdorf
Hofmann-Ziegler Simone, Reinach
Hufschmid Edith, Dr., Sigriswil
Jungi Vera, pharmaSuisse (bis 30.06.2013)
Kock-Hecht Christine, Zürich
Maigre Denis, Carouge
Milesi Luca, Agno
Reuteler Dominique, La Sarraz
Serratore Maria-Giovanna, pharmaSuisse (ab 01.07.2013)

Baechler Sheila, pharmaSuisse, Sekretariat (ab 01.03.2013)
Greber Beatrice, pharmaSuisse, Sekretariat (bis 28.02.2013)

Arbeitsgruppe pharmActuel/*Groupe de travail pharmActuel*

Vassella Carlo, Monte Carasso, Präsident
Aegerter Ursula, Zollikofen
Bätscher Dominique, Flawil
Belenda Cristina, Dübendorf
Burkard Ines, Luzern
Chariatte André, Bern
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Domenig-Skaanes Irina, Chur
Eiermann Daniela, Basel
Gemperle Collet Barbara, Chur
Geslin-Moser Sabina, Bülach

Graf Adelheid, Bern, pharmaSuisse, Projektleiterin¹⁾
Habermacher Valentin, Sursee
Hitz Matthias, Riva San Vitale
Hug-Roth Marion, Chur
Kientsch Gisela, Ittigen
Käser Sybille, Basel
Lehmann Christine, Binningen
Odermatt Niederberger Elisabeth, Stans
Piazza-Zemp Madeleine, Zug
Ray Didier, pharmaSuisse
Schwab Angela, Bern
Towbin-Weil Marion, Allschwil
Waldner Christine, Bern
Widmer Simone, Zürich
Zraggen Sandra, Dietlikon

Lüthi Tanja, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾ (ab 01.09.2013)
Zybach Kathrin, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾ (bis 31.08.2013)

**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
Christen Annette, Bern
Forni Jean-Luc, Anières
Forster Max, Solothurn
Gleichauf Iride, Kriens
Haas Karine, Bernex
Hahn Lorenz, Dr., Siebnen
Hiltbrunner Sabina, Winterthur
Hugentobler Daniel, Winterthur
Krähenbühl Jean-Marc, Dr., pharmaSuisse (Vorstand)
Locca Jean-Francois, Dr., Epalinges
Marti Christoph, Boudry
Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse¹⁾
Rosenast Nicole, Schaffhausen
Ray Didier, pharmaSuisse (Vorstand)
Repond Christian, Dr., Bulle

Plattform Ausbildung Pharmazie/*Plateforme Formation Pharmacie*

Bugnon Olivier, Prof., Lausanne, Präsident
Bezençon Jacqueline, Bern
Bugnon Benjamin, Lausanne
Chkarnat Catherine, Fribourg
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse, Fachsekretariat¹⁾
Deschenaux Robert, Neuchâtel
Erni Stefan, Zürich

Facchinetti Nadine, Bern
Gander Bruno, Prof., Zürich
Hayoz-Pietersen Johanna, Petit-Lancy
Hersberger Kurt, Prof., Basel
Herzog Barbara, Dr., Allschwil
Jordan Dominique, pharmaSuisse (Präsident)
Kellenberger Stephan, Revens
Leumann Christian, Prof., Bern
Moll Christine, Münchenstein
Neuhaus Hanspeter, Bern
Wiedemeier Peter, Dr., Baden

Jungi Vera, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾ (bis 30.06.2013)
Serratore Maria-Giovanna, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾ (ab 01.07.2013)

FPH Offizin/FPH Officine

Kalberer Märki Cornelia Eva, Winterthur, Präsidentin
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse ¹⁾
Eggerling Brigitte, Maienfeld
Girod Cecile, Veyrier
Hitziger Maria, Zürich, pharmaSuisse
Lavanchy Samuel, Bern (bis 21.04.2013)
Marti Christoph, Boudry
Obrist Virginie (ab 22.04.2013)
Schröder Mounja, Hettlingen
Serratore Maria-Giovanna, pharmaSuisse (ab 14.01.2013)
Vassella Carlo, Monte Carasso
Viatte-Brunner André Pierre, Dr., Langendorf (ab 22.04.2013)

Grogg Nicole, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾

Validierungsausschuss der FPH Offizin/ Commission de validation de la FPH Officine

Viatte-Brunner André Pierre, Dr., Langendorf, Präsident
Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾
Dodon Céline, Chavannes-près-Renens
Graf Adelheid, pharmaSuisse¹⁾
Hilb Jacqueline, Winterthur
Funke Christine, Gasel
Semini Christian, Riva San Vitale

Lüthi Tanja, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾ (ab 1.9.2013)
Zybach Kathrin, pharmaSuisse, Sekretariat¹⁾ (bis 31.08.2013)

Ausschuss Weiterbildung FPH/Commission de formation postgrade FPH

Viatte-Brunner André Pierre, Dr., Langendorf, Vorsitz

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Dora Valeria, Dr., Zürich

Huracek Jeanne Caroline, Bern

Serratore Maria-Giovanna, pharmaSuisse, Projektleiterin¹⁾ (ab 14.01.2013)

Vassella Carlo, Monte Carasso

Grogg Nicole, pharmaSuisse, Sekretariat

Prüfungskommission FPH/Commission d'examen FPH

Hitziger Maria, Zürich, pharmaSuisse, Präsidentin

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Flückiger Muriel, Burgdorf

Gex Claudia, Bulle

Hofmann Sandra, Bern (bis 31.1.2013)

Mattei Indro F., Iseo

Pronk Caroline, St. Blaise

Serratore Maria-Giovanna, pharmaSuisse, Projektleiterin¹⁾ (ab 14.01.2013)

Waldner Christine, Bern

Würtz Karin, Illnau (ab 15.01.2013)

Greder Margreth, pharmaSuisse, Fachsekretariat¹⁾

Comité de surveillance QMS-Pharmacie

Bourquin Christine, Dr., Aarberg

Bossert Pierre, Gland

Hitziger Maria, Zürich

Comité de direction QMS-Pharmacie

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse¹⁾

Jordan Dominique, pharmaSuisse

Comité d'experts QMS-Pharmacie

Bugnon Olivier, Prof., Lausanne

Hugentobler Daniel, Neerach

Technische Qualitätszirkelkommission/ Commission technique des cercles de qualité

Bugnon Olivier, Prof., Lausanne

Ray Didier, pharmaSuisse (Vorstand)

Repond Christian, Dr., Bulle

¹⁾ex off

5.6 Fonds und Stiftungen/*Fonds et fondations*

Flückiger-Stiftung/*Fondation Flückiger*

zwei pharmaSuisse-Vertreter vakant

Fonds Jörg Bider

Jordan Dominique, pharmaSuisse (Präsident)¹⁾, Präsident
Burkard Peter, pharmaSuisse (Vorstand)¹⁾

Fonds Golaz, wissenschaftliche Kommission/ *Fonds Golaz, commission scientifique*

Jordan Dominique, pharmaSuisse, Präsident¹⁾
Golaz Françoise, Jouxteux-Mézery*
Guanter Marie-Thérèse, Romanel-sur-Lausanne*
Meier Beat, Prof., Brütten*
Röthlisberger Dieter, Dr., Muttenz*
Rüegg Andreas, Dr., Basel*
Voirol Pierre, Lausanne
Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse, Sekretär¹⁾

*Wahlrecht abgelaufen/**Droit de vote expiré*

Stiftung Hilfskasse pharmaSuisse/*Fondation caisse d'entraide pharmaSuisse*

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

Bartlome Hansueli, Dr., pharmaSuisse, Sekretär

Pensionskasse des Schweizerischen Apothekerverbands/ *Caisse de pension de la société suisse de pharmacie*

Arbeitgebervertreter / *Représentants des employeurs*

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

Arbeitnehmervertreter / *Représentants des employés*

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

Stiftung Historische Bibliothek der Schweizerischen Pharmazie/ *Fondation Bibliothèque historique de la pharmacie suisse*

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

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

Hirter Ursula, Basel, Vizepräsidentin
Ledermann François, Bern, Kurator
Willi-Hangartner Regula, Brunnen
Zerobin Kleist Claudia, Wabern

**5.7 National: Vertretungen in Institutionen/
*Représentations au sein d'institutions***

Bundesamt für Gesundheit/Office fédéral de la santé publique

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

Ruggli Martine, pharmaSuisse

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

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 Drogenfragen (EKDF)/
*Commission fédérale pour les problèmes liés aux drogues (CFPD)***

van der Linde François, Dr. MPH

**Medizinalberufekommissionen (MeBeKo)/
*Commissions fédérales des professions médicales (MeBeKo)***

Ausbildung/formation universitaire: Gander Bruno, Prof., Immensee
Weiterbildung/formation postgrade: Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse

Eidgenössische Prüfungskommission Pharmazie/Commission d'examen de pharmacie

Burkard Peter, pharmaSuisse (Vorstand)

Swissmedic

**Schweizerische Pharmakopöekommission (SPK)/
*Commission suisse de Pharmacopée (SPK)***

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/Comité d'experts Galénique

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse

Hahn Lorenz, Dr., Siebnen

Nationale Arbeitsgruppe für Suchtpolitik (NAS)/Coordination politique des addictions

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse

Arbeitsgruppe Pädiatrie/Groupe de travail Pédiatrie

Schmid Andreas U., Dr., pharmaSuisse

Arbeitsgruppe Raucherberatung in der Apotheke/ Groupe de travail «Pharmacie – vivre sans tabac»

Gschwend Patrick, Schaffhausen, Präsident

Schmid Andreas U., Dr., pharmaSuisse

Expertengruppe Kolon Karzinom Programms (KKP) der Krebsliga

Czock Astrid, Dr., pharmaSuisse

Schmid Andreas U., Dr., pharmaSuisse

Projektleitungsgremium (PLG) eHealth Suisse/Organe de coordination eHealth Suisse

Daniel Notter, pharmaSuisse

5.8 Krankenversicherer/ Assureurs maladie

Paritätische Vertrauenskommission Tarifvertrag pharmaSuisse/santésuisse

Commission paritaire arbitrale de la convention tarifaire pharmaSuisse/santésuisse

Burkard Peter, pharmaSuisse (Vorstand)

Bühler Ivo, Rechtsanwalt, pharmaSuisse

Marti Christoph, Boudry

Verhandlungsdelegation LOA/Délégation de négociation RBP

Jordan Dominique, pharmaSuisse (Präsident), Vorsitz

Burkard Peter, pharmaSuisse (Vorstand), Chiasso

Christen Annette, pharmaSuisse (ab 01.07.2013)

Dora Valeria, Dr., Zürich

Hysek Claus, Dr., Biel

Jenny René, Lentigny

Muscionico Daniel, Corsier (bis 31.10.2013)

Portmann Peter, Dr., Interlaken

Ray Didier, pharmaSuisse (Vorstand)

Rossier Christophe, Rolle

Köpe Christian, Zürich

Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse, Sekretär

Monitoringkommission/Commission de monitoring

Ray Didier, pharmaSuisse (Vorstand)

Rossier Christophe, Rolle

Wiederkehr Paul, pharmaSuisse

MiGel-Kommission/Commission LiMA

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

Paritätische Qualitätskommission LOA/Commission paritaire de qualité RBP

Christen Annette, pharmaSuisse (ab 01.12.2013)
Curty Christian, groupemutuel
Eggenberger Marianne, tarifsuisse
Hysek Claus, Dr., Biel
Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse
Voegtli Theophil, Dr., Kleindöttingen
Von Wartburg Eva, pharmaSuisse

Bächler Sheila, pharmaSuisse, Sekretariat

Verwaltungskommission des paritätischen Fonds/ Commission administrative du Fonds paritaire

Krähenbühl Jean-Marc, Dr., pharmaSuisse (Vorstand)
Ray Didier, pharmaSuisse (pharmaSuisse)
Rossier Christophe, Rolle

5.9 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)**

Vorstand / Comité

Jordan Dominique, pharmaSuisse

**Interdisziplinäre Expertengruppe Notfallkontrazeption (IENK) /
Groupe interdisciplinaire d'expert-e-s en contraception d'urgence (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, pharmaSuisse (Vorstand)

Gruppe Handel / Groupe du commerce

Ivo Bühler, pharmaSuisse

**Ausgleichskasse des Schweizerischen Gewerbes /
Caisse de compensation des arts et métiers**

Vorstand / Comité

Ivo Bühler, pharmaSuisse

Arbeitsgruppe Sozialpolitik / Commission de la politique sociale

Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse

Schweizerische Krebsliga / Ligue suisse contre le cancer

Vorstand / Comité

Vakant / poste vacant

**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 (Präsident)

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

5.10 *International: Vertretungen in Institutionen/* *Représentations au sein d'institutions*

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

Brentano Max, Dr., pharmaSuisse

Jordan Dominique, pharmaSuisse (Präsident)

Europarm Forum/*Forum Europharm*

Bugnon Olivier, Prof., Lausanne

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

Buchmann Michel, Dr., Romont, Präsident

Brentano Max, Dr., pharmaSuisse

Jordan Dominique, pharmaSuisse (Präsident)

Mesnil Marcel, PD Dr., pharmaSuisse

Zusammenschluss der Apotheker in der Europäischen Union (ZAEU)/ *Groupement pharmaceutique de l'Union Européenne (GPUE)*

Brentano Max, Dr., pharmaSuisse

Jordan Dominique, pharmaSuisse (Präsident)

6 *Wichtige Abkürzungen* *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 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*
curafutura Verband der Krankenversicherer CSS Versicherung, Helsana, Sanitas und KPT
curafutura *Association d'assureurs-maladie fondée par CSS, Helsana, Sanitas et CPT*

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 *Réglementation pour la formation continue*

FC Formularium Clinicum

FG Fachgesellschaft
SDPh *Société de discipline pharmaceutique*

FH Formularium Helveticum

FIP Internationale Vereinigung der Pharmazeuten
FIP *Fédération internationale pharmaceutique*

FMH Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte
FMH *Fédération des médecins suisses*

FPH Foederatio Pharmaceutica Helvetiae

GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektoren und -direktorinnen
CDS *Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé*

GMP Regeln der guten Herstellungspraxis (Good Manufacturing Practice)
GMP *Règles de la bonne pratique de fabrication (Good Manufacturing Practice)*

GPUE *Groupement pharmaceutique de l'Union Européenne*

GSASA Gesellschaft Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker
GSASA *Société suisse des pharmaciens de l'administration et des hôpitaux*

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

HMG Heilmittelgesetz
LPTH *Loi sur les produits thérapeutiques*

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
CMPR *Collège de Médecine de Premier Recours*

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 postgrade 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

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 *Réglementation pour la formation postgrade*

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

curafutura

Gutenbergstrasse 14, 3011 Bern
Tel. 031 310 01 80
E-Mail: info@curafutura.ch

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

Ofac, Berufsgenossenschaft der Schweizer Apotheker/Office de facturation

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 la SSPh

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

Swissmedic

Hallerstrasse 7, Postfach CH-3000 Bern 9
Tel. 031 322 02 11
Fax 031 322 02 12

8 Impressum

Herausgeber/Editeur & © Copyright 2014:
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.