



Anhörungsverfahren betreffend Nationale Strategie zu Impfungen (NSI) Stellungnahmen

Procédure d'audition relative à la Stratégie nationale de vaccination (SNV) Prises de position

Procedura d'indagine concernente la Strategia nazionale di vaccinazioni (SNV) Pareri

	Kantone / Cantons / Cantoni
ZH	Staatskanzlei des Kantons Zürich
BE	Staatskanzlei des Kantons Bern
LU	Staatskanzlei des Kantons Luzern
UR	Standeskanzlei des Kantons Uri
OW	Staatskanzlei des Kantons Obwalden
NW	Staatskanzlei des Kantons Nidwalden
GL	Regierungskanzlei des Kantons Glarus
ZG	Staatskanzlei des Kantons Zug
FR	Chancellerie d'Etat du Canton de Fribourg
SO	Staatskanzlei des Kantons Solothurn
BS	Staatskanzlei des Kantons Basel-Stadt
BL	Landeskanzlei des Kantons Basel-Landschaft
SH	Staatskanzlei des Kantons Schaffhausen
AI	Kantonskanzlei des Kantons Appenzell Ausserrhoden
AR	Ratskanzlei des Kantons Appenzell Innerrhoden
SG	Staatskanzlei des Kantons St. Gallen
GR	Standeskanzlei des Kantons Graubünden
AG	Staatskanzlei des Kantons Aargau
TG	Staatskanzlei des Kantons Thurgau
TI	Cancelleria dello Stato del Cantone Ticino
VD	Chancellerie d'Etat du Canton de Vaud
VS	Chancellerie d'Etat du Canton du Valais
NE	Chancellerie d'Etat du canton de Neuchâtel

GE	Chancellerie d'Etat du canton de Genève
JU	Chancellerie d'Etat du canton du Jura

	Politische Parteien / Partis politiques / Partiti
EVP PEV PEV	Evangelische Volkspartei der Schweiz EVP Parti évangélique suisse PEV Partito evangelico svizzero PEV
GPS PES PES	Grüne Partei der Schweiz GPS Parti écologiste suisse PES Partito ecologista svizzero PES
SVP UDC UDC	Schweizerische Volkspartei SVP Union Démocratique du Centre UDC Unione Democratica di Centro UDC

	Gemeinden und Städte
SGV	Schweizerischer Gemeindeverband
SSV	Schweizerischer Städteverband

	Gesamtschweizerische Dachverbände der Wirtschaft
economiesuisse	Verband der Schweizer Unternehmen Fédération des entreprises suisses Federazione delle imprese svizzere Swiss business federation
SGV-USAM	Schweizerischer Gewerbeverband Union suisse des arts et métiers Unione svizzera delle arti e mestieri
CP	Centre patronal

	Konsumentenverbände Associations de consommateurs Associazioni dei consumatori
SKS	Stiftung für Konsumentenschutz

	Versicherer / Assureurs / Assicuratori
Curafutura	Die innovativen Krankenversicherer Les assureurs-maladie innovants Gli assicuratori-malattia innovativi
santésuisse	Die Schweizer Krankenversicherer Les assureurs-maladie suisses
SUVA	SUVA

	Organisationen des Gesundheitswesen Organisations de la santé publique Organizzazioni della sanità pubblica
BEKAG SMCB SMCB	Ärztegesellschaft des Kantons Bern Société des médecins du canton de Berne Società dei medici del Cantone di Berna
EBPI	Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention
EKIF CFV CFV	Eidgenössische Kommission für Impffragen Commission fédérale pour les vaccinations Commissione federale per le vaccinazioni
EKP CFP CFP	Eidgenössische Kommission für Pandemievorbereitung und -bewältigung Commission fédérale pour la préparation et la gestion en cas de pandémie Commissione federale per la preparazione e la risposta alle pandemie
ELGK CFPP CFPF	Eidgenössische Kommission für allgemeine Leistungen und Grundsatzfragen Commission fédérale des prestations générales et des principes Commissione federale delle prestazioni generali e delle questioni fondamentali
FKG CSS	Fachkonferenz Gesundheit der Fachhochschulen der Schweiz Conférence spécialisée Santé des Hautes Ecoles Spécialisées Suisses
FMH	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte Fédération des médecins suisses Federazione dei medici svizzeri
H+	Die Spitäler der Schweiz Les Hôpitaux de Suisse Gli Ospedali Svizzeri
HEdS-FR	Haute école de santé Fribourg
Interpharma	Verband der forschenden pharmazeutischen Firmen der Schweiz Association des entreprises pharmaceutiques suisses pratiquant la recherche Associazione delle imprese farmaceutiche svizzere che praticano la ricerca
KHM MPR CMB	Kollegium für Hausarztmedizin Collège de médecine de premier recours Collegio di medicina di base
Krebsliga	Krebsliga Schweiz Ligue suisse contre le cancer Lega svizzera contro il cancro
mfe	Hausärzte Schweiz – Berufsverband der Haus- und Kinderärzte Médecins de famille Suisse – Association des médecins de famille et de l'enfance Suisse
NIE	Netzwerk Impfentscheid Réseau Choix Vaccinal Rete Info Vaccini
obsan	Schweizerisches Gesundheitsobservatorium Observatoire suisse de la santé Osservatorio svizzero della salute
pharmaSuisse	Schweizerischer Apothekerverband Société suisse des pharmaciens Società svizzera dei farmacisti
Public Health Schweiz	Public Health Schweiz Santé publique Suisse Salute pubblica Svizzera
SBK ASI ASI	Schweizerischer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner Association suisse des infirmières et infirmiers Associazione svizzera delle infermiere e degli infermieri
scienceindustries	Wirtschaftsverband für Chemie Pharma Biotech

SGAIM SSMIG SSMIG	Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin Société Suisse de Médecine Interne Générale Società Svizzera di Medicina Interna Generale
SGAS SSST SSSL	Schweizerische Gesellschaft für Arbeitssicherheit Société suisse de la sécurité au travail Società svizzera di sicurezza sul lavoro
SGGG SSGO SSGO	Schweizerische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe Société suisse de gynécologie et obstétrique Società svizzera di ginecologia e ostetricia
SGlinf SSI SSI	Schweizerische Gesellschaft für Infektiologie Société suisse d'infectiologie Società svizzera di malattie infettive
SGP SSP SSP	Schweizerische Gesellschaft für Pädiatrie Société suisse de pédiatrie (SSP)Società svizzera di pediatria
SGPG	Schweizerische Gesellschaft der Fachärztinnen und -ärzte für Prävention und Gesundheitswesen Société suisse des médecins spécialistes en prévention et santé publique Società svizzera die medici specialisti in prevenzione e salute pubblica
SGSH SSHH SSIO	Schweizerische Gesellschaft für Spitalhygiene Société Suisse d'Hygiène Hospitalier Società Svizzera d'Igiene Ospedaliera
senesuisse	Verband wirtschaftlich unabhängiger Alters- und Pflegeeinrichtungen Schweiz
SEVHep SASL SGSSG	Swiss Experts in Viral Hepatitis Swiss Association for the Study of the Liver Schweizerische Gesellschaft für Gastroenterologie
SHV FSSF	Schweizerischer Hebammenverband Fédération suisse des sages-femmes Federazione svizzera delle levatrici
SOHF	Schweizerischer Verband Gesundheitsschutz im Gesundheitsdienst Société suisse pour la santé au travail en établissements de soins Associazione svizzera di salute al lavoro nelle istituzioni di cura
SVA	Schweizerischer Verband medizinischer PraxisAssistentinnen
SVBG FSAS FSAS	Schweizerischer Verband der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen Fédération suisse des associations professionnelles du domaine de la santé Federazione Svizzera delle Associazione professionali Sanitari
SVM ASISP	Schweizerischer Verband der Mütterberaterinnen Association suisse des infirmières puéricultrices
sf-mvb	Schweizerischer Fachverband Mütter- und Väterberatung
Swiss Nurse Leaders	Swiss Nurse Leaders
Swissnoso	Swissnoso
VSAO ASMAC ASMAC	Verband Schweizerischer Assistenz- und Oberärztinnen und -ärzte Association suisse des médecins-assistants et chefs de clinique Associazione svizzera dei medici assistenti e capiclinica)
vips	Vereinigung der Pharmafirmen in der Schweiz Association des entreprises pharmaceutiques en Suisse Associazione delle imprese farmaceutiche in Svizzera
VLSS	Verein der Leitenden Spitalärztinnen und -ärzte der Schweiz

	AMDCS - Association des médecins dirigeants d'hôpitaux de Suisse AMDOS - Associazione medici dirigenti ospedalieri svizzeri
VSAS AMSS	Vereinigung der Schulärztinnen und Schulärzte der Schweiz Association des médecins scolaires de Suisse

	Privatpersonen / personnes privées / persone private
	Edgar Müller, SICPA SA
	Yolanda Müller, Groupe de travail romand pour les maladies transmissibles du Groupement romand des services de santé publique (GTMT GRSP)



Eidgenössisches Departement des Innern
Bundesamt für Gesundheit
3003 Bern

22. Juni 2016 (RRB Nr. 614/2016)

**Nationale Strategie zu Impfungen
(Anhörung)**

Sehr geehrter Herr Bundesrat

Mit Schreiben vom 29. März 2016 haben Sie uns eingeladen, im Rahmen einer Anhörung zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) Stellung zu nehmen. Wir danken für die Gelegenheit zur Stellungnahme und äussern uns wie folgt:

A. Allgemeines

Grundsätzlich begrüssen wir das Bestreben des Bundes, durch eine nationale Strategie die Umsetzung der offiziellen Impfempfehlungen zu fördern und damit die Durchimpfung in der schweizerischen Bevölkerung zu verbessern. Die vorgeschlagene Strategie analysiert das Problem angemessen. Es werden die zentralen Handlungsbereiche aufgeführt und die vorgesehenen Interventionen sind sinnvoll. Einige der vorgeschlagenen Massnahmen werden im Kanton Zürich bereits umgesetzt. Um, wie in der Strategie gefordert, den Zugang zu Impfungen für Erwachsene zu verbessern, dürfen beispielsweise Apothekerinnen und Apotheker gewisse Impfungen ohne ärztliche Verordnung durchführen. Zudem fördert der Schulärztliche Dienst schon seit Jahren die Durchimpfung von Kindern und Jugendlichen. Auch in Bezug auf die Kindertagesstätten sind im Kanton Zürich bereits Massnahmen in Bearbeitung.

Der Umfang der Strategie ist mit fünf Interventionsachsen, 15 Handlungsbereichen und einer Vielzahl von Interventionen umfassend. Im Vergleich zu früheren Strategien des Bundes wirkt die NSI hinsichtlich der geplanten Massnahmen nicht überladen. Aber auch in dieser Strategie werden wiederum keine Prioritäten gesetzt. Angesichts der zahlreichen geplanten Massnahmen und der unterschiedlichen Voraussetzungen für deren Umsetzung in den einzelnen Kantonen ist eine Priorisierung der Interventionen nach Dringlichkeit, Wirksamkeit und Machbarkeit von grosser Bedeutung. Nur so sind eine Konzentration der Anstrengungen und ein gesamtschweizerisch koordiniertes Vorgehen möglich. Nicht zuletzt deswegen ist auch von der Entwicklung weiterer Strategien gegen einzelne Infektionskrankheiten (Interventionsachse 5) abzusehen. Zusätzliche Strategien sind nicht nur mit grossem

Aufwand verbunden, sondern können sich kontraproduktiv auswirken, weil sie anderweitig benötigte Mittel im Hinblick auf die Zielsetzung der Rahmenstrategie binden. Es ist effizienter, die Zeit und die finanziellen Möglichkeiten für eine nachhaltige Umsetzung der übergeordneten Strategie einzusetzen. Allenfalls notwendige Schwerpunkte hinsichtlich einzelner Infektionskrankheiten können auch in der Rahmenstrategie formuliert werden.

Wie bereits bei der Vernehmlassung zu früheren Strategien des Bundes liegt auch für die NSI noch keine Umsetzungsplanung vor, nicht einmal in Ansätzen. Alle für den Kanton wesentlichen Punkte, wie klare Delegationen von Kompetenzen und Zuständigkeiten oder die Einschätzung der finanziellen Auswirkungen, fehlen. Die Rolle der Kantone bleibt somit unklar und eine Budgetplanung ist nicht möglich. So werden beispielsweise kostenlose Impfangebote für Personen in prekären Situationen gefordert, ohne dass dargelegt wird, wer diese anbieten und finanzieren soll. Auch werden für die NSI weder ein Zeitrahmen genannt noch quantifizierbare Ziele oder Indikatoren aufgeführt, welche die Evaluation der Umsetzungsbemühungen ermöglichen.

Zusammenfassend erachten wir eine Rahmenstrategie zur Verbesserung der schweizweiten Durchimpfung als sinnvoll. Allerdings können die Realisierbarkeit der geplanten Interventionen und die den Kantonen dabei zugedachte Rolle aufgrund des derzeit vorliegenden Entwurfs der Nationalen Strategie zu Impfungen nicht schlüssig beurteilt werden. Dafür müssten wenigstens ansatzweise die Eckpunkte der vorgesehenen Detailplanung skizziert werden. In der jetzigen Form können wir dem vorliegenden Strategiepapier daher nicht zustimmen. Sollte der Bund wie bei der Nationalen Strategie Sucht an seiner Version festhalten, ist eine erneute Konsultation durch den Bund unabdingbar, sobald die Umsetzungsplanung vorliegt und die personellen, organisatorischen und finanziellen Konsequenzen für den Kanton Zürich abschätzbar sind. Nur so kann verhindert werden, dass die Zielsetzungen der Strategie durch unrealistische Anforderungen an die Kantone grundsätzlich infrage gestellt werden.

B. Zu den einzelnen Kapiteln der Strategie

Unsere Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln der Strategie sind dem von Ihnen zur Verfügung gestellten Formular zu entnehmen. Wir stellen Ihnen das Formular ebenfalls elektronisch zu.

Genehmigen Sie, sehr geehrter Herr Bundesrat,
die Versicherung unserer ausgezeichneten Hochachtung.

Im Namen des Regierungsrates
Der Präsident:



Der Staatsschreiber:

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Kanton Zürich
Abkürzung der Firma / Organisation: KAD/GD
Strasse / Nr.: Stampfenbachstrasse 30
PLZ / Ort: 8090 Zürich
Name Kontaktperson: Dr. med. Flavia Lopetrone
E-mail Kontaktperson: flavia.lopetrone@gd.zh.ch
Telefon Kontaktperson: 043 259 21 91
Datum: 21. Juni 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Eine gesamtschweizerische Strategie zu Impfungen, mit dem Ziel einer verbesserten Umsetzung der offiziellen Impfeempfehlungen und damit einer erhöhten Durchimpfungsrate, wird im Grundsatz durch den Kanton Zürich befürwortet. Bisher wird in der Schweiz das Potenzial von Impfungen noch nicht ausgeschöpft und der Bedarf für eine entsprechende Strategie ist gegeben. Das am 1. Januar 2016 in Kraft getretene Epidemien-gesetz vom 28. September 2012 (EpG) und die Epidemienverordnung vom 29. April 2015 (EpV) bilden hierfür die gesetzlichen Grundlagen. Ein nationales Impfprogramm wird nicht nur legitimiert, sondern gefordert (Art. 5 EpG). Desweiteren werden Gesundheitsfachpersonen angehalten, hinter den offiziellen schweizerischen Impfeempfehlungen zu stehen und diese zu fördern (Art. 20 EpG). Durch die Nationale Strategie zu Impfungen (NSI) soll so der «angestrebte Impfschutz» für die Gesamtbevölkerung und besonders vulnerable Gruppen erreicht werden. Wir begrünnen den evidenzbasierten Ansatz der Strategie mit Berufung auf verschiedene Studien. Die getroffene Auswahl der schweizweit umzusetzenden Massnahmen wird so glaubwürdig. Allerdings werden die Resultate der genannten Studien weder aufgeführt noch ist ersichtlich, inwiefern diese in der Strategie berücksichtigt worden sind.

Der Umfang der Strategie ist mit fünf Interventionsachsen, 15 Handlungsbereichen und einer Vielzahl von Interventionen umfassend formuliert, im Vergleich zu den Strategieentwürfen «Sucht» und «Nosokomiale Infektionen» jedoch nicht überladen. Gemäss unserer Beurteilung wurden alle zentralen Handlungsbereiche aufgeführt und die notwendigen Interventionen sind angedacht. Ob die Umsetzung der NSI realisiert und effizient gestaltet werden kann, ist abhängig von einer sinnvollen Priorisierung der Massnahmen. Die fünfte Interventionsachse sieht die Entwicklung verschiedener krankheitsspezifischer Einzelstrategien vor. Dies lehnen wir, nicht zuletzt vor dem Hintergrund des allgemeinen Spardruckes, zwingend ab. Es ist effizienter, die Zeit und Ressourcen der Akteure für eine nachhaltige Umsetzung der übergeordneten Strategie einzusetzen.

Zudem liegt erneut, wie bereits bei den Anhörungen zu den Strategieentwürfen «Sucht» und «Nosokomiale Infektionen», auch für die NSI im Zeitpunkt der Anhörung noch keine Umsetzungsplanung vor. Alle für den Kanton wesentlichen Punkte, wie ein konkreter Zeitplan, eine Priorisierung der Massnahmen, die klare Delegation von Zuständigkeiten auch in Bezug auf die Finanzierung und eine Einschätzung der finanziellen Auswirkungen, fehlen. Vielerorts präsentiert sich das vorliegende Strategiepapier inhaltlich zu vage. Es fehlen neben oben genannten Hauptelementen auch die Quantifizierung der Zielsetzung, die Indikatoren, die zeitliche Gültigkeit der Strategie und die konkrete Ausformulierung vieler Interventionen. Um die Realisierbarkeit der Strategie und die uns als Kanton zugedachte Rolle beurteilen zu können, müsste bereits jetzt wenigstens ansatzweise die entsprechende Detailplanung vorliegen. Eine erneute Konsultation nach Vorliegen der Umsetzungsplanung ist zwingend.

Zusammenfassend begrüsst der Kanton Zürich im Grundsatz eine schweizweite Strategie zu Impfungen.

gen. Da aber zentrale Fragen im Bereich der Umsetzung und der finanziellen Auswirkungen nicht geklärt sind, kann der Kanton dem vorliegenden Strategiepapier nicht zustimmen. Eine erneute Konsultation der Kantone ist bei Vorliegen der Umsetzungsplanung und der Einschätzung der finanziellen Auswirkungen unabdingbar.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	<p>Sowohl der Bedarf wie auch die rechtlichen Grundlagen für eine nationale Strategie zu Impfungen sind gegeben. Eine entsprechende Strategie ist aus unserer Sicht zweckmässig.</p> <p>Es werden eine Vielzahl von Einrichtungen als Akteure und Partner für ein «gemeinsames Engagement und Handeln» genannt, ohne einen Hinweis, weshalb sie involviert sein sollen.</p> <p>Wir gehen davon aus, dass es sich beim «Aktionsplan» um den später erwähnten Umsetzungsplan handelt. Um die Realisierbarkeit der geplanten Interventionen abschätzen zu können und eine Beurteilung durch die Kantone zu ermöglichen, müssen generell zum Zeitpunkt der Anhörung bereits konkretere Angaben zur Umsetzung vorliegen.</p>
Einleitung	<p>Die Einleitung schildert den Aufbau der Strategie, ihre Rolle als Rahmenstrategie, den Erarbeitungsprozess und die verwendeten wissenschaftlichen Quellen. Hierbei begrüßen wir den evidenzbasierten Ansatz mit Bezug auf die genannten Studien.</p> <p>Der Aufbau mit 15 Handlungsbereichen, die jeweils mehrere Interventionen beinhalten, ist gesamthaft umfangreich, jedoch nicht überladen.</p> <p>Es fehlt die Nennung der über 30 involvierten Fachleute, dies könnte mit einer Fussnote oder einem Verweis auf einen Anhang gelöst werden.</p> <p>In der Einleitung wird eine Schilderung der finanziellen Auswirkungen versprochen. Zumindest eine Grobeinschätzung der Kostenfolgen für Kantone, Gemeinden und weitere Akteure fehlt im vorliegenden Strategiepapier jedoch gänzlich. Für Entscheidungen sowohl auf Kantons- wie auch auf Gemeindeebene sind jedoch Kenntnisse über die Kostenfolgen unabdingbar.</p>
Zentrale Herausforderung	<p>Die beschriebenen Herausforderungen sind nachvollziehbar.</p> <p>Hier fehlt eine Zusammenfassung der Ergebnisse aus den oben genannten Studien, die durch das BAG selbst in Auftrag gegeben wurden.</p> <p>Bei Pilotprojekten mit überregionaler oder gar nationaler Bedeutung (z.B. elektronischer Impfausweis) ist eine Mitfinanzierung des Bundes unabdingbar.</p>
1. Vision, Ziele und Grundsätze	<p>Der Vision und den Zielen stimmen wir zu und unterstützen den geforderten proaktiven und partizipativen Ansatz für ein erfolgreiches Impfsystem. Das Kapitel «Grundsätze» enthält zentrale Fakten.</p> <p>Der Strategie fehlt generell jedoch der zeitliche Rahmen.</p>
2. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	<p>In tabellarischer Form wird eine Übersicht über Ziele, Interventionsachsen und Handlungsbereiche gegeben.</p> <p>Hier fehlt die zwingend notwendige Priorisierung der Handlungsbereiche, z.B. nach Kriterien von Aufwand und Ertrag oder nach vorhandener Evidenz zur Wirksamkeit von Massnahmen. Nach unserer Einschätzung ist der Schwerpunkt auf die Motivation und Ausbildung</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>der Gesundheitsfachpersonen zu legen (Handlungsbereich 1b und 3a). Die Information der Bevölkerung halten wir für einen weiteren wichtigen, grossen Handlungsbereich (2a). Die Interventionsachse 5 (Spezifische Strategien) ist zwingend zu streichen.</p> <p>Die Ausbildung der Gesundheitsfachpersonen (Handlungsbereich 3a) würden wir der Interventionsachse 1 (Stärkung des Verantwortungsbewusstseins und Unterstützung der Akteure) zuordnen.</p>
3. Interventionsachsen	Interventionsachse 5 ist ersatzlos zu streichen.
Handlungsbereich 1a	Der Handlungsbereich 1a befasst sich mit der transparenten Erarbeitung der nationalen Impfeempfehlungen und der Erleichterung ihrer Umsetzung. Einerseits wird dadurch das Vertrauen in die schweizerischen Impfeempfehlungen gefördert, andererseits eine korrekte und effiziente Impfberatung durch die Gesundheitsfachpersonen ermöglicht.
Hintergrund	Im Epidemiengesetz ist die Erarbeitung eines nationalen Impfplans durch das BAG in Zusammenarbeit mit der Eidgenössischen Kommission für Impffragen vorgesehen (Art. 20 EpG).
Handlungsbedarf	<p>Die im schweizerischen Impfplan publizierten Empfehlungen sind für Fachpersonen ohne tägliche Impfroutine teilweise schwierig zu verstehen und die vorhandenen Factsheets sind zu textlastig und unübersichtlich. Eine Vereinfachung der Impfeempfehlungen ist deshalb notwendig. Vorrangig schlagen wir eine Überarbeitung der Empfehlungen zu den Nachholimpfungen vor.</p> <p>Inwiefern verschiedene, auf die Bedürfnisse der Zielgruppen abgestimmte Versionen des Impfplans sowie Aus- und Weiterbildungsmaterialien angefertigt werden müssen, bleibt zu klären. Hierbei sollte nicht vergessen werden, dass nicht nur Gesundheitsfachpersonen, sondern auch weitere Gruppen wie z.B. die Lehrpersonen in den Schulen als mögliche Informationsvermittler mit geeignetem Informationsmaterial für das Thema Impfen sensibilisiert werden können. Für Schülerinnen und Schüler sollten altersgerechte Informationsbroschüren (z.B. Comics) zur Verfügung stehen.</p>
Spez. Ziele	Wir begrüssen, dass der schweizerische Impfplan besser verständlich gemacht und dadurch seine Umsetzung erleichtert werden soll. Die transparente Erarbeitung soll zudem das Vertrauen in die Impfeempfehlungen des Bundes fördern.
Interventionen	<p>Es sollte nicht zu viel, dafür einfaches Informationsmaterial zur Verfügung gestellt werden.</p> <p>Um eine Überflutung mit schriftlichem Material zu vermeiden, sollte evaluiert werden, ob teilweise persönliche Schulungen sowie eine prominentere Positionierung und breitere Bekanntmachung der bereits vorhandenen Informationsschriften nicht eher zielführend und effizienter wären.</p> <p>Vor der Bereitstellung von neuem, unnötigem Informationsmaterial befürworten wir eine Abklärung der Bedürfnisse der verschiedenen Gesundheitsfachpersonen durch das BAG.</p>
Umsetzungspartner	Es fehlen die Bildungsinstitutionen.
Finanz. Auswirk.	Eine Stellungnahme ist nicht möglich, da konkrete Angaben zu den Kosten fehlen.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 1b	Der Handlungsbereich 1b ist unseres Erachtens von zentraler Bedeutung. Durch den Einsatz verschiedener Gesundheitsfachpersonen sollen Impfungen und Beratungen gefördert werden. Voraussetzungen hierfür sind die Handlungsbereiche 1a (Vereinfachung Impfpflicht), 1c (Abgeltung) und 3a (Ausbildung).
Hintergrund	Das neue Epidemien- und Infektionsschutzgesetz und die Epidemienverordnung fordern von den Ärztinnen, Ärzten und weiteren Gesundheitsfachpersonen einen Beitrag zur Umsetzung des nationalen Impfplans (Art. 20 EpG und Art. 33–35 EpV). Berücksichtigung finden sollte die Tatsache, dass in den 26 Kantonen auch 26 unterschiedliche Vorgaben beispielsweise für die «Schulgesundheitsdienste» vorhanden sind (unterschiedliche gesetzliche Rahmenbedingungen, unterschiedlicher Zugang zu den Schulen).
Handlungsbedarf	Wir teilen die Einschätzung, dass das Potenzial sowohl von Ärztinnen und Ärzten wie auch von anderen Gesundheitsfachpersonen in Bezug auf die Impfförderung bisher nicht ausgeschöpft wird. Ist hier die Idee, dass z.B. Gynäkologinnen und Gynäkologen auch fachfremde Impfungen anbieten sollen? Oder dass Kinderärztinnen und Kinderärzte anlässlich der Vorsorgeuntersuchung im Säuglingsalter auch den Eltern Impfungen empfehlen bzw. anbieten?
Spez. Ziele	Wir unterstützen die Zielsetzung einer proaktiven Information und Beratung von Patientinnen und Patienten bzw. Klientinnen und Klienten durch verschiedene Gesundheitsfachpersonen.
Interventionen	Oberstes Ziel sollte eine routinemässige Überprüfung des Impfbuches bei allen sich bietenden Gelegenheiten sein. Unklar ist, ob von den Fachärzten, wie z.B. den Gynäkologinnen und Gynäkologen, auch fachfremde Impfungen bzw. Impfberatungen erwartet werden. Dies scheint uns unrealistisch. Sicher sollte aber mindestens die routinemässige Überprüfung der fachspezifischen Impfungen in Zukunft eine Selbstverständlichkeit sein. Zur praktischen Durchführung der Impfungen oder zu einer generellen Überprüfung des Impfstatus werden die Patientinnen und Patienten wahrscheinlich auch in Zukunft durch die Fachärztinnen und Fachärzte eher an ihre Hausärztinnen und Hausärzte oder Impfzentren verwiesen werden. Neben den Gynäkologinnen und Gynäkologen wäre eine stärkere Sensibilisierung zum Thema Impfen auch bei jenen Fachärzten zu fördern, die Immunsuppressiva verschreiben oder Patientinnen und Patienten mit besonderen Risiken betreuen (z.B. Neurologinnen und Neurologen, Rheumatologinnen und Rheumatologen, Onkologinnen und Onkologen, Dermatologinnen und Dermatologen, Pneumologinnen und Pneumologen usw.). Siehe auch den Handlungsbereich 2c (Zugang für Erwachsene verbessern). Zum Thema Terminerinnerung siehe den Kommentar zum Handlungsbereich 2c.
Umsetzungspartner	Als Umsetzungspartner sind hier zusätzlich die jeweiligen Ausbildungsstätten (Schulen für Pflege/Hebammen, Universitäten usw.) und für den Bereich Schulen die Pädagogischen Hochschulen zu erwähnen.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	Eine Stellungnahme ist nicht möglich, da konkrete Angaben zu den Kosten fehlen.
Handlungsbereich 1c	Der Handlungsbereich 1c befasst sich mit der transparenten Abgeltung von Impfungen und Beratungen. Dies ist eine Voraussetzung für den Handlungsbereich 1b (Beratung und Impfung fördern).
Hintergrund	Bisher können Ärztinnen und Ärzte die Impfberatung nicht als solche abrechnen. Sie müssen die aufgewendete Zeit als allgemeine Beratungsleistung in 5-Minuten-Einheiten angeben.
Handlungsbedarf	Lange unspezifische Beratungen in den Abrechnungen der Ärztinnen und Ärzte können zu Beanstandungen bei der Wirtschaftlichkeitsprüfung durch die Versicherer führen. Förderung durch das BAG, dass Impfende in den Praxen und Schulen marktkonform entschädigt werden und ein einfaches administratives Verfahren zur Verfügung steht.
Spez. Ziele	Eine ausdrückliche Bezeichnung der Leistungen rund um das Impfen im Abgeltungssystem kann diese Problematik entschärfen und die erbrachten Leistungen können aufgewertet werden.
Interventionen	Dieser Abschnitt enthält noch zu viele unbekannte Variablen. Somit ist unklar, ob tatsächlich eine Lösung für die geforderte transparente Abgeltung gefunden werden kann. Da das BAG Wert darauf legt, dass die Ärztinnen und Ärzte sowie Pflegefachpersonen in schulärztlichen Diensten professionell beraten und impfen, sollte auf dieser Ebene eine einheitliche Tarifierung geprüft werden. Als Idee wird die Schaffung von Qualitätsindikatoren genannt, die wiederum die Schaffung einer Anerkennungsprämie, z.B. durch den Kanton, erlauben würde. Die Notwendigkeit bzw. Rechtfertigung einer Anerkennungsprämie durch den Kanton ist nicht gegeben, zumal die Gesundheitsfachpersonen mit Leistungen im Impfbereich ihre normale berufliche Pflicht erfüllen. Die Abgeltung muss dementsprechend im Rahmen der normalen Entlohnungsprozesse erfolgen.
Umsetzungspartner	Hier fehlt der Bund als wesentlichster Partner in der Umsetzung des KVG und bei der Aufnahme von Leistungen in die KLV.
Finanz. Auswirk.	Dieser Punkt fehlt in diesem Kapitel vollständig.
Handlungsbereich 1d	Der Handlungsbereich 1d soll die Impfstoffversorgung verbessern und ist zu priorisieren. Ohne ausreichende Versorgung der Schweiz mit den notwendigen Impfstoffen können die Impfeempfehlungen nicht umgesetzt werden.
Hintergrund	Die zur Umsetzung des schweizerischen Impfplans notwendigen Impfstoffe waren in den letzten Jahren wiederholt nur in ungenügender Menge verfügbar. Schwerwiegende Probleme für die öffentliche Gesundheit haben sich daraus nicht ergeben. Allerdings mussten Patientinnen und Patienten getröstet werden, denen nicht vorhandene Impfungen empfohlen worden waren.
Handlungsbedarf	Der Handlungsbedarf ist sicher gegeben. Die Glaubwürdigkeit der schweizerischen Impfeempfehlungen leidet wesentlich unter den wiederholten Lieferengpässen für verschiedene Impfstoffe. Für die Be-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	völkerung ist es schwierig zu verstehen, dass die offiziellen Impfempfehlungen je nach Verfügbarkeit von Impfstoffen variiert werden können. Insbesondere für den Bereich der Schulgesundheitsdienste mit knappen personellen und zeitlichen Mitteln sind Lieferengpässe und dadurch unterschiedliche Vorgaben einladend, die Impfhaltung aufzuschieben oder zu delegieren.
Spez. Ziele	Die konstante Versorgung des Landes mit den wichtigsten Impfstoffen soll in Zukunft durch ein Pflichtlager gewährleistet werden. Bis dahin werden Lieferengpässe durch ein Meldesystem rasch erkannt.
Interventionen	Eine vorübergehende Anpassung der Impfempfehlungen wegen Fehlens eines Impfstoffes sollte Ultima Ratio sein, da dies die Bevölkerung verunsichert.
Umsetzungspartner	Die Kantone werden hier als Umsetzungspartner genannt. In der Tabelle zu Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure sind die Kantone zu diesem Thema jedoch nicht aufgeführt. Die genaue Aufgabe der Kantone ist uns hier nicht klar.
Finanz. Auswirk.	Hier ist keine Stellungnahme möglich, da die Kosten erst noch ermittelt werden müssen.
Handlungsbereich 1e	Durch den Handlungsbereich 1e soll die Kommunikation mit und zwischen den Akteuren verstärkt werden.
Hintergrund	Für Ärztinnen, Ärzte und andere Gesundheitsfachpersonen ist es herausfordernd, ihre Kenntnisse auf dem neuesten Stand zu halten. Die Epidemienverordnung (Art. 35 EpV) verpflichtet die Kantone, Gesundheitsfachpersonen und definierte Institutionen über den nationalen Impfplan zu informieren. Die Informationspflicht der Ärztinnen und Ärzte, Apothekerinnen und Apotheker und anderen Gesundheitsfachpersonen (Art. 20 EpG und Art. 33–34 EpV) besteht gegenüber Personen, die von den Impfempfehlungen betroffen sind. Im Handlungsbereich 1e geht es aber um die Kommunikation mit und zwischen den Akteuren. Hierfür sind diese gesetzlichen Grundlagen nicht von Belang und der Satz kann unseres Erachtens gestrichen werden. Die Kommunikation mit nichtärztlichen Fachpersonen wie z.B. in Schulen und Kindertagesstätten sollte nicht vergessen werden.
Handlungsbedarf	Es ist notwendig, dass die Akteurinnen und Akteure rechtzeitig über ihre Rolle und Aufgaben aufgeklärt werden und über die nötigen Hilfsmittel zur Umsetzung derselben verfügen. Auch Gemeinschaftseinrichtungen sollten für die Diskussion geeigneter Kommunikationsmittel und Informationsmaterial beigezogen werden. Die Abgrenzung zum Handlungsbereich 1a (Transparente Erarbeitung und erleichterte Umsetzung des schweizerischen Impfplans) ist etwas unscharf. Die angedachte Rolle der Kantone bezüglich Hilfsmittel und Argumentarien ist nicht klar. Die Erstellung von Informationsmaterial ist Aufgabe des Bundes.
Spez. Ziele	Es ist Voraussetzung für eine erfolgreiche korrekte Umsetzung der NSI, dass die beteiligten Fachkräfte über aktuelle Informationen zu

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	den Impfungen verfügen und wissen, wie sie sich rasch und zuverlässig informieren können. Sie müssen den Nutzen von Impfungen verstehen und sich zudem ihrer Rolle im Impfprozess bewusst sein.
Interventionen	Hier gibt es Überschneidungen zum Handlungsbereich 1a (Transparente Erarbeitung und erleichterte Umsetzung des schweizerischen Impfplans) und 2d (Elektronischer Impfausweis). Die Pädagogischen Hochschulen könnten unterstützende Partner sein.
Umsetzungspartner	Als weitere Umsetzungspartner kommen auch Dachverbände verschiedener Gesundheitsberufe und Einrichtungen des Bildungswesens infrage.
Finanz. Auswirk.	Eine Stellungnahme ist nicht möglich, da konkrete Angaben zu den Kosten fehlen.
Handlungsbereich 2a	Der Handlungsbereich 2a soll die wirksame, kohärente und differenzierte Information der Bevölkerung verbessern. Dies ist ein wichtiger Handlungsbereich, den wir ebenfalls priorisieren.
Hintergrund	Es ist Aufgabe des Bundes, die Öffentlichkeit zu informieren (Art. 9 EpG). Pflicht der Kantone ist die Information von Gesundheitsfachpersonen und Institutionen (Art. 35 EpV). Wir möchten erneut betonen, dass der Bund hierfür das Informationsmaterial zur Verfügung stellen muss.
Handlungsbedarf	Seit jeher wird das Thema Impfen sehr emotional diskutiert und oft halten sich unbegründete Ängste hartnäckig in der Bevölkerung. Wissenschaftlich fundierte, verlässliche Empfehlungen und Informationen von öffentlicher Seite sind deshalb von grosser Bedeutung. Hinzu kommt aus unserer Sicht, dass viele durchaus impfwillige Personen gar nicht wissen, gegen welche Krankheiten überhaupt geimpft werden kann und was empfohlen wird.
Spez. Ziele	Die Zielsetzung einer informierten Bevölkerung unterstützen wir vollumfänglich.
Interventionen	Hier würde es sich lohnen, eine primäre Zielgruppe festzulegen. So ist es wahrscheinlich effizienter, vorrangig die impfwillige, aber uninformierte Bevölkerung zu avisieren, als eine ressourcenzehrende, wissenschaftlich hochstehende Diskussion mit den Impfskeptikerinnen und Impfskeptikern zu lancieren. Viele durchaus impfwillige Personen realisieren z.B. nicht, dass gewisse Impfungen auch im Erwachsenenalter wiederholt werden sollten (z.B. Tetanus) und gegen welche Krankheiten überhaupt geimpft werden kann (z.B. Meningitis). Ein übergreifendes Kommunikationskonzept mit Klärung des Informationsbedarfes der Bevölkerung, Ermittlung geeigneter Kommunikationskanäle und Ausgestaltung von Produkten und Massnahmen ist sicher sinnvoll. Es ist aber nicht ersichtlich, wer das Kommunikationskonzept erarbeitet. Hier ist das BAG in der Pflicht. Die Erarbeitung von geeignetem Informationsmaterial für Schulen sowie Schülerinnen und Schüler sollte zusammen mit nichtärztlichen Fachpersonen bzw. didaktisch und pädagogisch versierten Fachleuten erstellt werden.
Umsetzungspartner	Die wesentlichen Umsetzungspartner werden genannt.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	Die Kosten für die Information der Bevölkerung müssen zulasten des Bundes und nicht der Kantone gehen. Weiterhin fehlen auch hier konkrete Angaben zu den Kosten.
Handlungsbereich 2b	Der Handlungsbereich 2b befasst sich mit der Thematik der Impfberatungen und dem Impfen an Schulen und Kindertagesstätten.
Hintergrund	<p>Das Epidemiengesetz und die Epidemienverordnung regeln die Zuständigkeit von Kantonen, Schulbehörden und Kindertagesstätten in Bezug auf die Förderung von Impfungen (Art. 21 EpG, Art. 28 und 35–36 EpV).</p> <p>Der Kanton Zürich ist sich der Bedeutung der Stärkung schulärztlicher Dienste bewusst und hat durch die Änderung der Volksschulverordnung vom 4. März 2015 dazu massgebend beigetragen. Schülerinnen und Schüler sowie Lehrpersonen sind über die Schule besser zu erreichen als über die Praxis. Unrealistisch ist jedoch die Vorstellung, dass die niedergelassenen Grundversorger mit nebenamtlicher Schularztstätigkeit die Impfung immer in Schulräumen anbieten sollen. Dafür fehlen in vielen Schulen auch die Lokalitäten. Dies ist oft auch nicht vereinbar mit dem laufenden Praxisbetrieb und hält deshalb viel nebenamtliche Schulanrztinnen und Schulanrzte davon ab, die Impfung vor Ort anzubieten.</p>
Handlungsbedarf	<p>Kindertagesstätten und Schulen bieten Gelegenheit, die Kinder und Jugendlichen systematisch zu erreichen. Im Kanton Zürich sehen wir vor allem im Bereich von Kindertagesstätten, Berufs- und Fachhochschulen sowie Universitäten noch nicht ausgeschöpftes Potenzial.</p> <p>Ein schulärztlicher Dienst auf Volksschulebene wird durch den Kanton Zürich bereits betrieben. Handlungsbedarf ist auf Gemeindeebene noch vorhanden, da die Einbindung der Schulärzteschaft in die schulischen Strukturen und Prozesse noch nicht überall gegeben ist. Die Volksschulverordnung im Kanton Zürich sieht vor, dass bis 31. Juli 2017 alle Gemeinden im Kanton eine Schulanrztin oder einen Schulanrzt zu bezeichnen haben. Für die Entschädigung der Tätigkeit sind generell die Gemeinden zuständig, der Kanton hat eine adäquate Entschädigung empfohlen.</p>
Spez. Ziele	<p>Es ist zu befürworten, dass Eltern von Kindern, die Tagesstätten besuchen, sowie deren Personal für das Thema Impfen sensibilisiert werden. Zudem kann ein Ziel sein, dass Schulkinder Zugang zu Überprüfung des Impfstatus und Impfungen haben sollen.</p> <p>Hier werden die, im «Handlungsbedarf» genannten Schüler von Berufs-, Fachhochschulen und Universitäten, nicht mehr aufgeführt. Ist das ein Versäumnis?</p>
Interventionen	<p>Eine Informationstätigkeit der Kindertagesstätten zum Thema Impfen unterstützen wir.</p> <p>Impfungen sollten hingegen unserer Ansicht nach nicht vor Ort in den Kindertagesstätten durchgeführt werden. Die Kinder dort sind sehr jung, weshalb zum einen die Eltern bei der Impfung anwesend sein sollten. Zum anderen zeigt unsere Erfahrung, dass Eltern ein solches Angebot nicht nutzen, da die Kinder in diesem Alter bereits engmaschig durch die jeweilige Kinderärztin oder den jeweiligen Kinderarzt betreut werden. Diesem Umstand hat der Kanton Zürich Rechnung getragen. Die obligatorische schulärztliche Untersuchung im</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>Kindergartenalter, einschliesslich Impfstatuskontrolle, Impfberatung und Impfen, ist an die niedergelassenen Kinder- und Hausärzte delegiert worden und wird nur subsidiär bei fehlendem Nachweis der Untersuchung durch die Schulärztin bzw. den Schularzt ausgeführt. Im Gegenzug findet neben der schulärztlichen Untersuchung einschliesslich Impfstatuskontrolle, Impfberatung und Impfen im 8. Schuljahr eine zusätzliche gleiche Dienstleistung bereits in der 5. Klasse der Primarstufe statt. Bei diesen Untersuchungen geht es vor allem darum, Impflücken zu finden.</p> <p>Wer würde die Kosten übernehmen, wenn die Impfungen in Kindertagesstätten auch unentgeltlich angeboten würden? Für die Finanzierungsfrage sind keine Lösungsansätze ersichtlich.</p> <p>Das Verlangen von Impfausweiskopien hat in der Vergangenheit aus Gründen des Datenschutzes zu Schwierigkeiten geführt. Es ist daher dringend davon abzusehen, dass in den Kindertagesstätten für jedes Kind eine Kopie des Impfausweises vorgelegt werden muss, zumal sich in diesem Alter der Impfstatus des Kindes laufend ändert. Die im «Handlungsbedarf» erwähnte Möglichkeit des Einbezuges von Berufs-, Fachhochschulen und Universitäten wird nicht mehr aufgegriffen. Warum? Auch dort kann sicher ein Beitrag zur besseren Durchimpfung geleistet werden.</p>
Umsetzungspartner	Als Umsetzungspartner sind die Universitäten, Berufs- und Fachhochschulen zu nennen, sofern diese, wie im «Handlungsbedarf» geschildert, ihren Beitrag leisten sollen.
Finanz. Auswirk.	Hier ist keine Stellungnahme möglich. Es werden Interventionen und keine finanziellen Auswirkungen aufgeführt, Angaben zu den konkreten Kosten fehlen völlig.
Handlungsbereich 2c	Der Handlungsbereich 2c soll den Zugang zu Impfungen für Erwachsene verbessern.
Hintergrund	<p>In der Regel dürfen gemäss den verschiedenen geltenden kantonalen Vorschriften nur Ärztinnen und Ärzte Impfungen verabreichen. Die kantonalen Gesundheitsbehörden können aber unter bestimmten Voraussetzungen auch anderen Gesundheitsfachpersonen, wie z.B. den Apothekerinnen und Apothekern im Kanton Zürich, die Befugnis zum Durchführen von Impfungen ohne ärztliche Verordnung erteilen. Die Kosten von Franchise und Selbstbehalt gehen in der Regel zu Lasten der geimpften Person.</p>
Handlungsbedarf	<p>Wir teilen die Ansicht, dass es noch ungenutzte Möglichkeiten (z.B. gynäkologische Vorsorgeuntersuchungen, Arbeitswelt) zur Impfstatuskontrolle bzw. Impfung gibt, die ausgeschöpft werden sollten. Hier gibt es Überschneidungen mit dem Handlungsbereich 1b (Beratung und Impfung fördern).</p> <p>Das Thema der Öffentlichkeitsarbeit (Informationskampagnen) gehört für uns zum Handlungsbereich 2a (Information der Bevölkerung), da diese nicht direkt den Zugang zu Impfungen erleichtert. Es wird zudem gefordert, dass die umsetzenden Behörden die entsprechenden finanziellen Mittel zur Verfügung stellen. Ohne eine vorliegende Einschätzung der Kosten lehnen wir dies ab. Zudem ist Öffentlichkeitsarbeit primär Aufgabe des Bundes.</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	Es ist wünschenswert, dass der Zugang zu den empfohlenen Impfungen auch für Erwachsene in geografischer, organisatorischer, finanzieller, sozialer und sprachlicher Hinsicht vereinfacht wird.
Interventionen	<p>Hier werden einige der im «Handlungsbedarf» genannten Interventionsmöglichkeiten nicht mehr aufgegriffen. So wird z.B. die Nutzung der gynäkologischen Sprechstunde mit Verabreichung von Impfungen in der Geburtsklinik nicht weiter erläutert.</p> <p>Bisher bieten die meisten «fachfremden» Spezialistinnen und Spezialisten nach unseren Erfahrungen keine Impfungen in der Praxis an. Sie empfehlen diese (z.B. Pertussis für die schwangeren Frauen), schicken die Patientinnen aber für die Durchführung der Impfung in der Regel zur Hausärztin oder zum Hausarzt, in ein Impfzentrum oder auf eine medizinische Poliklinik. Zu klären wäre, ob es sich hauptsächlich um ein organisatorisches Problem (Lagerung der Impfstoffe, zu kleines Impfvolumen, fehlender finanzieller Anreiz) oder um eine Hemmschwelle vor der praktischen Durchführung einer Impfung (Stellung der Indikation, Verabreichung, Beachten von Kontraindikationen) handelt. Oberstes Ziel muss sein, dass die Ärzteschaft sensibilisiert ist und das Thema Impfen routinemässig angesprochen wird. Wo genau der Patient die fehlenden Impfungen nachholt, ist eher zweitrangig. Wenngleich die Compliance eines Patienten natürlich umso höher ist, je einfacher der Zugang zur Impfung für ihn ist.</p> <p>Auf welcher Ebene (Kanton, Gemeinden, NGOs) die vorgeschlagenen kostenlosen Impfangebote laufen sollen und wie sie finanziert werden sollen, ist nicht erwähnt.</p> <p>Sprachlich benachteiligte Personen brauchen nicht primär kostenlose Impfungen, sondern einen sprachlich vereinfachten Zugang.</p> <p>Das Thema der Terminerinnerung wird bereits im Handlungsbereich 1b besprochen und kann dort belassen und integriert werden. Hier gilt es zu bedenken, dass es für die Ärzteschaft einen immensen Aufwand bedeutet, eine aktive Erinnerungskultur aufrechtzuerhalten und es stellt sich die Frage, ob dies überhaupt realisierbar ist. Das oberste Ziel sollte sein, dass die Überprüfung der Impfbücher während des ärztlichen Checkups oder anderer sich bietender Gelegenheiten der ärztlichen Konsultation zur Selbstverständlichkeit wird. Zudem soll die Eigenverantwortung der Patientinnen und Patienten gefördert und diese durch Tools, wie den elektronischen Impfausweis, unterstützt werden.</p> <p>Für die angesprochene Franchisenbefreiung und Übernahme von bisher nicht gedeckten Impfungen durch die OKP fehlt, wie in der gesamten Strategie, eine Einschätzung der Kosten.</p>
Umsetzungspartner	Sind mit den «Bereitschaftsdiensten» die Notfallstationen gemeint?
Finanz. Auswirk.	<p>In Zeiten des allgemeinen Spardruckes ist eine finanzielle Beteiligung des Kantons an zusätzlichen kostenlosen Impfangeboten und zusätzlicher Öffentlichkeitsarbeit unrealistisch.</p> <p>Zur Beurteilung der finanziellen Auswirkungen fehlen uns die konkreten Angaben zu den Kosten.</p>
Handlungsbereich 2d	Der Handlungsbereich 2d soll die Verwendung von elektronischen Impfausweisen fördern, die das offizielle Expertensystem nutzen. Unserer Ansicht nach handelt es sich hierbei um ein wertvolles Tool.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Vor einer breiten Propagierung scheinen jedoch zuerst technische Verbesserungen notwendig.
Hintergrund	Bisher wird der elektronische Impfausweis erst von ca. 100 000 Personen in der Schweiz genutzt.
Handlungsbedarf	Die Schwachstelle des elektronischen Impfausweises scheint die fehlende Verbindung mit der Software von Arztpraxen oder Impfzentren zu sein. Dies bedeutet für die Patientin und den Patienten, dass gemachte Impfungen nicht automatisch eingelesen werden. Sie müssen durch die Patientin und den Patienten selbst eingetragen und erneut validiert werden. Vor einer breiten Propagierung des elektronischen Impfausweises in der Bevölkerung scheint uns wichtig, dass eine Lösung der technischen Herausforderungen angestrebt und die Ärzteschaft zur Integration des elektronischen Impfausweises in ihren Praxisalltag motiviert wird. Ansonsten wird das neu geweckte Interesse in der Bevölkerung rasch wieder abklingen.
Spez. Ziele	Am wichtigsten ist unseres Erachtens die genannte Zielsetzung, dass 50% aller Pädia-terinnen und Pädia-ter sowie Hausärztinnen und Hausärzte den elektronischen Impfausweis verwenden.
Interventionen	Die Schulung der Ärzteschaft zur Handhabung des elektronischen Impfausweises ist vor einer Verbreitung in der Bevölkerung zu priorisieren. Diese könnte in die persönlichen Schulungs- und Kursvorschläge des Handlungsbereiches 1a (Transparente Erarbeitung und erleichterte Umsetzung des schweizerischen Impfplans) integriert werden. Die Umsetzung der Schulungen soll gemäss Strategiepapier durch die Kantone erfolgen. Hier ist völlig unklar, was von den Kantonen erwartet und welche finanziellen Kosten auf diese zukommen würden, weshalb wir diesen Punkt primär ablehnen. Trägt das BAG die vollständigen Kosten für die vorgeschlagenen jährlichen Aktionswochen zur kostenlosen Erstellung und Validierung des elektronischen Impfausweises?
Umsetzungspartner	Abgesehen von der unklaren Rolle der Kantone werden die wesentlichen Umsetzungspartner genannt.
Finanz. Auswirk.	Da die Angaben von konkreten Kosten fehlen, können die finanziellen Auswirkungen nicht beurteilt werden.
Handlungsbereich 2e	Der Handlungsbereich 2e stellt die Entschädigung und Genugtuung bei unerwünschten schweren Impferscheinungen sicher.
Hintergrund	Das Epidemien-gesetz regelt den Anspruch auf Entschädigung und Genugtuung bei Schädigung durch eine behördlich empfohlene Impfung (Art. 64 und 65 EpG).
Handlungsbedarf	Vor Inkrafttreten des neuen Epidemien-gesetzes wurden Gesuche um Entschädigung und Genugtuung nach unerwünschten Impffolgen auf kantonaler Ebene behandelt. Nun geschieht dies auf Bundesebene.
Spez. Ziele	Eine standardisierte Prüfung der Gesuche auf Bundesebene ist nicht nur fair, sondern auch effizient.
Interventionen	Ein schweizweit einheitliches Verfahren und eine professionelle Beurteilung des Einzelfalles auf Bundesebene begrüssen wir.
Umsetzungspartner	Die wesentlichen Umsetzungspartner werden genannt.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	Der Bund und der Kanton, in dem die Impfung erfolgt ist, haben je die Hälfte der Kosten einer Entschädigung oder Genugtuung zu tragen (Art. 68 EpG).
Handlungsbereich 3a	Der Handlungsbereich 3a soll die Ausbildung der Gesundheitsfachpersonen verbessern. Aus unserer Sicht ist dies ein wichtiger Handlungsbereich. Beim Einbezug der Schulen sollten auch die Lehrpersonen sensibilisiert werden. Dies könnte bereits im Rahmen der Ausbildung an den Pädagogischen Hochschulen geschehen, wobei ärztliche Fachpersonen mit einbezogen werden könnten.
Hintergrund	Von den Ärztinnen, Ärzten und weiteren Gesundheitsfachpersonen wird verlangt, dass sie im Rahmen ihrer Tätigkeit zur Umsetzung des schweizerischen Impfplans beitragen (Art. 20 EpG).
Handlungsbedarf	Wir stimmen zu, dass die Kenntnisse über und die Haltung gegenüber Impfungen auf wissenschaftlich fundierten und korrekten Aus- und Weiterbildungsinhalten beruhen müssen.
Spez. Ziele	Die Zielsetzung ist zu befürworten, dass alle Berufsausbildungen im Gesundheitsbereich ausreichend evidenzbasierte Kenntnisse im Bereich Impfungen und öffentliche Gesundheit vermitteln. Der persönliche Impfstatus der Auszubildenden hat keinen direkten Zusammenhang mit den Ausbildungsinhalten an sich.
Interventionen	Bezüglich der Überprüfung des Impfstatus im Gesundheitsbereich gilt es zu erwähnen, dass die Arbeitgeber (z.B. Spital) im Rahmen des Arbeitnehmerschutzes bereits verpflichtet sind, Impfungen bzw. die Immunität (z.B. bei Hepatitis B) und Informationen über die Abwehrlage bei Tuberkulose sicherzustellen. Die Thematik passt eher in die Handlungsbereiche 1b (Beratung und Impfung fördern), 2b (Betreuung im Impfbereich in Schulen und Kindertagesstätten) oder 2c (Zugang für Erwachsene verbessern), da kein direkter Zusammenhang mit der verbesserten Ausbildung der Gesundheitsfachperson besteht. Studierende der Pädagogischen Hochschulen könnten in geeigneten Kursen betreffend Impftematik sensibilisiert werden. Dasselbe könnte Schulen und Schulleitungen angehen.
Umsetzungspartner	Als Umsetzungspartner zu ergänzen sind die Universitäten und die Pädagogischen Hochschulen.
Finanz. Auswirk.	Eine Stellungnahme ist aufgrund fehlender konkreter Angaben zu den Kosten nicht möglich.
Handlungsbereich 3b	Der Handlungsbereich 3b soll den Erfahrungsaustausch zwischen den Kantonen organisieren und erleichtern. Diese Massnahme hat aus unserer Sicht weniger Priorität. Auch passt er nicht in eine gemeinsame Interventionsachse mit der Ausbildung von Gesundheitsfachpersonen (3a).
Hintergrund	Die Ergebnisse von Durchimpfungsraten zeigen, dass die Vorgehensweisen der verschiedenen Kantone in der Impfförderung unterschiedlich erfolgreich sind.
Handlungsbedarf	Bei Bedarf kommunizieren die Kantonsärztlichen Dienste bereits heute auf unbürokratischem Weg und die Daten der Kantone sind einsehbar.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	Wir unterstützen, dass die Kantone zum Austausch erfolgreicher Lösungen motiviert werden. Jedoch sehen wir keinen dringenden Handlungsbedarf.
Interventionen	Aus unserer Sicht stehen diese Interventionen nicht im Vordergrund.
Umsetzungspartner	Die wesentlichen Umsetzungspartner werden genannt.
Finanz. Auswirk.	Eine Stellungnahme ist aufgrund fehlender konkreter Angaben zu den Kosten nicht möglich.
Handlungsbereich 4a	Der Handlungsbereich 4a regelt die Überwachung der Durchimpfung.
Hintergrund	Im Auftrag des BAG erhebt das Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention der Universität Zürich seit 1999 in Zusammenarbeit mit den Kantonen kantonal repräsentative Durchimpfungsraten. Ab 2016 sind die Kantone gesetzlich verpflichtet, Impfdaten zu erheben (Art. 24 EpG und Art. 36 EpV).
Handlungsbedarf	Für die Messung der Durchimpfung von Kindern und Jugendlichen müssen die dazu notwendigen finanziellen Mittel nicht, wie hier erwähnt, nur durch die Kantone, sondern auch durch den Bund zur Verfügung gestellt werden, wie dies bereits geschieht.
Spez. Ziele	Wir begrüßen, dass neben den Durchimpfungsraten von Kindern und Jugendlichen auch weitere Daten z.B. von spezifischen Risiko- und Altersgruppen erhoben werden sollen. Der Umfang der zusätzlich geforderten Daten ist jedoch nicht ersichtlich. Somit bleibt unklar, was auf die Kantone zukommt.
Interventionen	Wir gehen davon aus, dass das BAG die genannten neuen Methoden zur Erhebung von Durchimpfungsraten entwickelt.
Umsetzungspartner	Die wesentlichen Umsetzungspartner werden genannt.
Finanz. Auswirk.	Eine Stellungnahme ist wegen fehlender konkreter Angaben zu den Kosten nicht möglich.
Handlungsbereich 4b	Der Handlungsbereich 4b schlägt die Durchführung von Wirkungsanalysen und Massnahmen zur Evaluation der Impfförderung vor.
Hintergrund	Das Epidemien-gesetz und die Epidemienverordnung sehen eine regelmässige Überprüfung von Zweckmässigkeit und Wirksamkeit der Impfmassnahmen vor. Hierzu sollen entsprechende Daten durch die Kantone erhoben werden (Art. 24 EpG und Art. 39 EpV).
Handlungsbedarf	Wir stimmen zu, dass Bund und Kantone in der Lage sein müssen, die Auswirkungen von Impfmassnahmen zu beurteilen.
Spez. Ziele	Impfmassnahmen sollen auf wissenschaftlichen Daten beruhen und ihre Zweckmässigkeit wiederum Gegenstand einer wissenschaftlichen Prüfung sein.
Interventionen	Die Rolle der Kantone in der Durchführung und Finanzierung der Studien ist uns zu wenig klar. Es werden auch keine konkreten Angaben zu den Themen und der Häufigkeit der durchzuführenden Studien gemacht.
Umsetzungspartner	Wie oben erwähnt, ist uns die Aufgabe der Kantone zu wenig klar beschrieben.
Finanz. Auswirk.	Eine Stellungnahme ist wegen fehlender Angaben konkreter Kosten nicht möglich.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 5	<p>Der Handlungsbereich 5 sieht die Entwicklung weiterer spezifischer Strategien zu den verschiedenen übertragbaren Krankheiten vor, gegen die eine Impfung empfohlen wird.</p> <p>Dieser Handlungsbereich ist zwingend wegzulassen. Weitere Strategien als Bestandteil der NSI einzuplanen, ist nicht notwendig und aus unserer Sicht sogar kontraproduktiv. Es werden Mittel verbraucht, die besser in eine nachhaltige Umsetzung der übergreifenden Strategie investiert werden sollten, um die generelle Durchimpfungsrate zu verbessern. Es werden im Schweizer Impfplan 17 impfbare Krankheiten erwähnt. Strategien zu einzelnen Erkrankungen können auch dazu führen, dass in der Praxis Impfausweise vorliegen, die beispielsweise lediglich zehn FSME Impfungen enthalten. Hätte bei diesen Patientinnen und Patienten die Ärztin oder der Arzt oder die Medizinische Praxisassistentin den Impfausweis systematisch kontrolliert, hätten viele Impflücken geschlossen werden können.</p> <p>Quantifizierte Durchimpfungsziele und Indikatoren können auch in die NSI integriert werden. Dazu braucht es keine Zusatzstrategien.</p>
Hintergrund	Wir lehnen den gesamten Handlungsbereich 5 ab.
Handlungsbedarf	Wir lehnen den gesamten Handlungsbereich 5 ab.
Spez. Ziele	Wir lehnen den gesamten Handlungsbereich 5 ab.
Interventionen	Wir sind gegen die Planung weiterer krankheitsspezifischer Strategien. Die Interventionsachse 5 muss gestrichen werden.
Umsetzungspartner	Wir lehnen den gesamten Handlungsbereich 5 ab.
Finanz. Auswirk.	Die finanziellen Mittel sind anderweitig sinnvoll einzusetzen.
Zeitplan und Einbezug der Akteure	Ein Zeitrahmen sowie die Zuständigkeiten der Akteure müssen bereits im Strategiepapier und nicht erst in der Umsetzungsplanung festgelegt werden.
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	In tabellarischer Form werden zu den Handlungsbereichen die jeweils zuständigen Akteure aufgelistet. Da die Aufgaben der Kantone in dieser Strategie zu wenig klar beschrieben werden, ist uns hierzu keine Stellungnahme möglich.

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation:

Gesundheit- und Fürsorgedirektion
des Kantons Bern

Abkürzung der Firma / Organisation:

GEF BE

Strasse / Nr.:

Rathausgasse 1

PLZ / Ort: 3011 Bern
 Name Kontaktperson: Anne-Marie Maurer
 E-mail Kontaktperson: anne-marie.maurer@gef.be.ch
 Telefon Kontaktperson: 031 633 79 32
 Datum:

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Wir würden es begrüßen, wenn in der Strategie die vorhandenen wesentlichen wissenschaftlichen Kenntnisse, entweder aus den bisher durchgeführten Durchimpfungsrate-Studien oder aus den vier in der Nationalen Strategie erwähnten Studien, in irgendeiner Form zusammenfassend dargelegt werden sowie die abgeleiteten Handlungsbereiche. Ansonsten ist es schwierig zu beurteilen, ob diese 15 Massnahmen notwendig oder sogar angezeigt sind. Eine Priorisierung der Handlungsbereiche ist anzustreben: nicht alle Massnahmen müssen oder sollen gleichzeitig in Angriff genommen werden.

Der Begriff "Gesundheitsfachpersonen" (vgl. zum Beispiel Seite 13) muss klar definiert werden: Arzt, Apotheker sind zum Beispiel Medizinfachpersonen. Zudem muss auch unterschieden werden zwischen 1) Informationen über Impfungen verteilen, 2) Impfausweise kontrollieren, 3) Impfberatung im engeren Sinn und 4) Durchführung von Impfungen. Welche Fachpersonen sind für welche dieser vier Tätigkeiten zuständig. Die Fachpersonen, die Impfberatung und Impfungen durchführen, müssen über medizinische Kenntnisse (und nicht nur über Kenntnisse im Impfwesen) im Rahmen ihrer Grundausbildung verfügen (was nicht der Fall ist für Mütter- und Väterberatungsstellen-Mitarbeitende oder Kita-Mitarbeitende). Zuviel neue Player, die allenfalls neu ausgebildet werden müssen, ist wirtschaftlich nicht produktiv. Ein bis drei neue Angebote maximal wäre denkbar: zum Beispiel Apotheker (die 4 Tätigkeiten), Mütter- und Väterberatungsstellen sowie Kindertagesstätte (Tätigkeiten 1 und 2).

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	Wichtig wäre nicht nur die Erwähnung der vier im Auftrag des BAG durchgeführten Studien, sondern auch die wesentlichen Kenntnisse daraus (z.B. in Tabellenform). Es fehlt eine Zusammenfassung aller vorhandenen wesentlichen wissenschaftlichen Kenntnisse.
Zentrale Herausforderung	Die Aussage im 2. Abschnitt: "... Dabei beruhen Impflücken bei einzelnen Personen oft nicht auf der Ablehnung der Impfungen, sondern auf.... wahrgenommen werden müssen." sollte mit einem Verweis auf die Literatur erhärtet werden. Ohne Kenntnisse der Schlussfolgerungen dieser vier Studien ist zudem grundsätzlich schwierig zu der Strategie Stellung zu nehmen: z.B. entsprechen die 15 Handlungsbereiche den festgestellten Mängel oder gibt es andere? sind die 15 Handlungsbereiche alle gleichzeitig und gleichmässig notwendig? Der Satz im 4. Abschnitt " Kindertagesstätten und Schulgesundheitsdienste.... allenfalls zu ergänzen" gehört nicht hier, sondern zum Handlungsbereich 2b.
4. Vision, Ziele und Grundsätze	Strategische Ziele 1. Was ist unter "innovative Massnahmen" zu verstehen (Beispiele davon). Strategische Ziele 2. "... für alle erleichtert": Im Text bis zu diesem Punkt ist noch nicht erklärt wie und warum wäre der Zugang erschwert.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
5. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
6. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	Es stellt sich die Frage, ob grundsätzlich der Impfplan nicht "einfacher" sein könnte und sollte (vgl. 3. Abschnitt Handlungsbedarf - Die im Schweizerischen Impfplan publizierten Empfehlungen sind komplex...."). Zudem sind jährliche Änderungen partout notwendig? (warum nicht alle 2 Jahre zum Beispiel). Beide Massnahmen würden sicher zu einer leichteren Umsetzung durch die Ärzteschaft führen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Es besteht ein Widerspruch zwischen der Aussage ("vor allem in der Pädiatrie ist die Beratung für die Impfungen im Kindesalter sehr gut etabliert") und der Aussage ("Die Hebammen und die Mütter- und Väterberatungen sind besonders.."). Das Problem bei Kleinkindern ist nicht primär eine mangelnde Information der Eltern, sondern dass der Impftermin nach dem ersten Lebensjahr nicht vereinbart wird. Die Hebammen und Mütter- und Väterberatungen sollten eher die Eltern auf den zu vereinbarten Impftermin aufmerksam machen (Kontrolle des Impfausweises) als über Impfungen zu informieren.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Letzter Abschnitt: "Andere Gesundheitsfachpersonen" (Mütter- und Väterberatung: das sind nicht Gesundheitsfachpersonen) sollten nicht Impfberatung machen, sondern nur Impfstatuskontrolle und Information verteilen. Für Impfberatung: Apotheker, Pflegekräfte, Hebammen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	Im 3. Abschnitt sollte der Satz "Gemäss der Verordnung.... einer Kindertagesstätte zu erlangen" anderswo plziert werden: gehört nicht zum Schulalter. In diesem Handlungsbereich sind die Aussagen wissenschaftlich belegt (im 4. Abschnitt): sollte bei allen Handlungsbereichen das Gleiche sein.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Immer zuerst Kindertagesstätte (Kita) und dann Schule. Nachholimpfungen sind nicht Sache der Kita. Die Impfungen gehen zu Lasten der Grundversicherung in diesem Alter: sollte so bleiben. Die europäische Impfwoche fällt regelmässig in die Schulferien: schwierig spezielle Aktionen zu organisieren, aber grundsätzlich ist es eine Möglichkeit.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Der Satz "dies bedeutet, dass... administrativen Unterstützung braucht" ist zu streichen.
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	Jetzt sind die Gesundheitsfachpersonen (endlich) definiert.... aber macht es Sinn, dass z.B. die Ernährungsberaterinnen, die Ergotherapeuten mehr über Impfwesen wissen? Es sollte nur ein paar wenige Berufe betreffen: z.B. Pflegefachfrauen, Hebammen.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Der 1. Abschnitt ist zu überarbeiten: .. einschliesslich des Personals der Mütter- und Väterberatungen, der Hebammen und des Personals von Alters- und Pflegeheimen (vgl. verschiedene Bemerkungen vorher)
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Die Kosten für die "Fortbildung" gehen nicht zu Lasten der Kantone (wie die Fortbildung im Allgemeinen)
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Gesundheits- und Sozialdepartement

Bahnhofstrasse 15
Postfach 3768
6002 Luzern
Telefon 041 228 60 84
Telefax 041 228 60 97
gesundheit.soziales@lu.ch
www.lu.ch

Geht per Mail an:
- nsi@bag.admin.ch
- dm@bag.admin.ch

Luzern, 14. Juni 2016

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI): Stellungnahme des Kantons Luzern

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir stellen fest, dass die Ausführungen zu den finanziellen Auswirkungen nur sehr allgemein gehalten sind. Es muss aus finanzpolitischer Sicht unbedingt darauf geachtet werden, dass der Bund nicht Programme startet, die anschliessend von den Kantonen (mit)finanziert werden müssen.

Fachlich können wir dem Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen zustimmen. Für detaillierte Bemerkungen zu den einzelnen Handlungsbereichen verweisen wir auf den beiliegenden Fragebogen.

Freundliche Grüsse



Erwin Roos
Departementssekretär
041 228 60 83
erwin.roos@lu.ch

Beilage:

- Fragebogen Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Kopie:

- Dienststelle Gesundheit und Sport, Dr. Roger Harstall (Kantonsarzt, intern)
- Monique Müller, Rechtsdienst Finanzdepartement (intern)

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Gesundheits und Sozialdepartement des Kantons Luzern
Abkürzung der Firma / Organisation: GSD
Strasse / Nr.: Bahnhofstrasse 15
PLZ / Ort: 6002 Luzern
Name Kontaktperson: Roger Harstall, Kantonsarzt
E-mail Kontaktperson: roger.harstall@lu.ch
Telefon Kontaktperson: 041 228 60 88
Datum: 14. Juni 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	S. 5 "involvierten Akteure erreichen,; Bund, ..." -> involvierten Akteure erreichen: Bund, ..."
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
7. Vision, Ziele und Grundsätze	
8. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
9. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	<p>zweiter Abschnitt: " Ausserdem ist eine vollständige Dokumentation der verschiedenen Impfstoffe, deren Wirksamkeit und der unerwünschten Impferscheinungen sowie eine Begründung der Empfehlung und der ihr zugrundeliegenden Evidenz enthalten."</p> <p>Hier wäre zusätzlich Information über die Schutzwirkung und Risiken in der Form, wie sie vom Harding-Zentrum angeboten wird für die HPV-Impfung in Form einer Faktenbox hilfreich (vgl. https://www.harding-center.mpg.de/de/gesundheitsinformationen/faktenboxen/hpv-impfung)</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	<p>"Das Vertrauen der Gesundheitsfachpersonen und der Bevölkerung in die Impfempfehlungen steigt."</p> <p>Wie soll das Erreichen dieses Zieles gemessen werden?</p> <p>"Kommunikationkanäle" -> "Kommunikationskanäle"</p>
Interventionen	<p>"Die EKIF informiert aktiv und transparent über ihre Tätigkeit, gegebenenfalls über einen Newsletter oder eine Rubrik im BAG-Bulletin."</p> <p>Hier ist für die ausgesprochenen Impfempfehlungen eine Deklaration der zugrundeliegenden Evidenz inkl. der dazugehörigen Referenzen, vorzugsweise wissenschaftliche Publikationen in anerkannten "Peer-Reviewed Journals" wichtig, um die Nachvollziehbarkeit zu gewährleisten und als vertrauensbildende Massnahme für kritische Personen (Der aktuelle Impfplan enthält 43 Literatur-Referenzen, davon sind lediglich 11 wissenschaftliche Publikationen, die übrigen sind BAG, EKIF, und WHO-Stellungnahmen oder EDI-Verordnungen).</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	"verunsichert oder sind" -> "verunsichert sind"
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>"Die Kantone stellen sicher, dass die Impfinformationen systematisch an Schülerschaft und Eltern in den schulärztlichen Diensten abgegeben werden."</p> <p>Welches ist die gesetzliche Grundlage, welche die Kantone dazu verpflichtet?</p> <p>Art. 28 EpV weist diese Zuständigkeit den Schulbehörden zu. Inwieweit Schulärztliche Dienste dafür in die Pflicht genommen werden können, hängt davon ab, ob der Kanton überhaupt über einen solchen verfügt. Dies ist nicht in allen Kantonen gesetzlich vorgegeben. D.h. die in Art. 28 EpV erwähnte Schulbehörde hat dies sicherzustellen und nicht der Kanton oder die schulärztlichen Dienste.</p> <p>"Weiterbildung" der Apotheker: Beim Impfen handelt es sich für die Apotheker um eine Fortbildung</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>und nicht um eine Weiterbildung.</p> <p>Wer ermutigt die Apotheker sich diesbezüglich fortzubilden? Wenn ein Apotheker Impfungen anbietet, so ist es seine berufliche Pflicht, sich auch in diesem Bereich berufslebenslang fortzubilden! Es besteht eine Fortbildungspflicht; der Begriff "ermutigen" ist folglich falsch.</p> <p>Wer soll die Arbeitgeber auf ihre Pflichten aufmerksam machen? Und wo sind diese Pflichten der Arbeitgeber definiert??</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>"Ebenfalls zu prüfen ist, wie diese Tätigkeit bei der Abgeltung der Ärztinnen und Ärzte und Pflegefachpersonen im schulärztlichen Dienst klarer geregelt werden kann."</p> <p>Wer prüft? Wann, wie und von wem und an wen wird das Ergebnis dieser Abklärung kommuniziert?</p> <p>Unseres Erachtens ist die Abgeltung im Bereich der Schulimpfungen bereits klar geregelt. Es bestehen entsprechende Tarifverträge zwischen Versicherern, Ärzten und dem Kanton.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	"Es brauchen deshalb geeignete Massnahmen, welche diesen ungünstigen Verhältnissen entgegenwirken und..." -> "Es braucht deshalb geeignete Massnahmen..."
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Neue Erkenntnisse über die Wirksamkeit und Sicherheit der empfohlenen Impfungen werden rasch kommuniziert.</p> <p>Wer kommuniziert? Es wäre wünschenswert, wenn dies der Bund (bsp. via EKIF) tun würde.</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	"Sie erstellen auch auf die verschiedenen Zielgruppen zugeschnittenes Informationsmaterial, das es den von den Impfeempfehlungen betroffenen Personen beziehungsweise der gesetzlichen Vertretung zur Verfügung stellen." -> "...Informationsmaterial, das sie den von den Impfeempfehlungen betroffenen Personen beziehungsweise der gesetzlichen Vertretung zur Verfügung..."
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Kopie des Impfausweises vorlegen bei Kindertragesstätten -> Sollen die Kopien aufbewahrt werden? Wenn ja, wer/wie sollen die Informationen aufbewahrt werden? Datenschutz? (vgl. Entscheid Kanton TG, wo die prospektive Aufbewahrung des Impfstatus seitens des kant. Datenschützers für unzulässig taxiert wurde.)
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	zweiter Abschnitt: "Die Verwendung in der Arztpraxis muss durch die allgemeine Verfügbarkeit..." -> "... durch die allgemeine Verfügbarkeit ..." dritter Abschnitt: "Nichärztliche Gesundheitsfachpersonen" -> "Nichärztliche Gesundheitsfachpersonen"
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	"weitere Organisation" -> "weitere Organisationen"
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	dritter Abschnitt "Übersichtsfomrular" - > "Übersichtsformular"
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	<p>2. Abschnitt: "... Die Überwachungsberichte von invasiven Pneumokokkenerkrankungen wiederum haben die Auswirkung der Impfung von Kleinkindern auf die Inzidenz in der betroffenen Altersgruppe und auf die Verteilung der für diese Infektionen verantwortlichen Serotypen aufgezeigt."</p> <p>Hier wäre ein Hinweis, wo diese Ergebnisse publiziert und verfügbar sind, angezeigt.</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	



Landammann und Regierungsrat des Kantons Uri

Bundesamt für Gesundheit
Abteilung übertragbare Krankheiten
3003 Bern

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI); Vernehmlassung

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 29. März 2016 hat uns das Eidgenössische Departement des Innern (EDI) eingeladen, eine Stellungnahme zum Entwurf der nationalen Impfstrategie (NSI) abzugeben. Dafür danken wir Ihnen bestens.

Der Regierungsrat teilt die Einschätzung, dass Impfungen zu einer der wirksamsten und kostengünstigsten Massnahme im Bereich der öffentlichen Gesundheit gehören. Daher sind wir mit dem Entwurf der nationalen Impfstrategie einverstanden und begrüßen die Schaffung eines ergänzenden Aktionsplans. Mit den vorgesehenen Grundzielen und Handlungsbereichen (1 bis 5) sind wir einverstanden und haben keine Ergänzungen oder Änderungen anzubringen.

Sehr geehrte Damen und Herren, wir danken Ihnen nochmals für die Möglichkeit der Stellungnahme.

Altdorf, 28. Juni 2016



Im Namen des Regierungsrats

Der Landammann

Der Kanzleidirektor-Stv.


Beat Jörg


Adrian Zurfluh

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Gesundheitsamt Obwalden
Abkürzung der Firma / Organisation: GA
Strasse / Nr.: St. Antonistrasse 4
PLZ / Ort: 6061 Sarnen
Name Kontaktperson: Lydia Hümbeli
E-mail Kontaktperson: lydia.huembeli@ow.ch
Telefon Kontaktperson: 041 666 64 58
Datum: 20.04.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Es ist unbestritten, dass übertragbare Krankheiten eine Gefahr und in Bezug auf mögliche Folgekosten ein ernst zu nehmendes Risiko darstellen. Eine allgemeine Informationskampagne auf nationaler Ebene ist zu begrüßen. Es muss nicht jeder Kanton für sich Kampagnen lancieren (Bündelung der Kräfte). Als sinnvoll erachten wir insbesondere bei denjenigen übertragbaren Krankheiten Kampagnen, bei denen mit einer vergleichbar hohen Sterblichkeitsrate zu rechnen ist, längere Zeit mit volkswirtschaftlichen Folgen gerechnet werden muss oder bei denen Folgekrankheiten in Form von Behinderung zu erwarten sind. Als mindestens so wichtig erachten wir den Aufbau einer ausgeprägten Beratungskompetenz, die für alle Zielgruppen eine möglichst individuelle Entscheidungsgrundlage ermöglichen soll.

Einmal mehr sind die finanziellen Folgen einer solchen Strategie für die Kantone, den Bund und damit den Steuerzahler nicht klar dargestellt. Für die Kantone und den Bund bedeuten die Bestrebungen Stellen zu schaffen die zum heutigen Zeitpunkt gar nicht vorhanden sind und absehbar auch nicht finanziert werden können.

Die Pharmaindustrie profitiert in wirtschaftlicher Hinsicht von der Strategie ausserordentlich. Sie sollte dementsprechend auch in die Finanzierung miteinbezogen werden.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Die Gewichtung der Schnittstellen mit anderen Strategien (StAR, NOSO, GRIPS usw.) erachten wir als absolut wichtig.
Einleitung	Niederschwelliger Zugang zu Impfungen auch über entsprechende Partner wie z.B. ausgebildete Apotheker.
Zentrale Herausforderung	Wir glauben nicht daran, dass die Problematik beim Zugang oder den notwendigen Kenntnissen liegt. Es ist die Frage der Akzeptanz und des Problembewusstseins bezüglich einer möglichen Bedrohungslage durch Krankheiten, die trotz bisher reduzierter Impfabzeptanz, im Alltag kaum mehr wahrnehmbar sind. In der Forschung wird die Berichterstattung fast ausschliesslich auf die Wirksamkeit von Impfungen ausgerichtet. Viele Menschen nehmen bei sich oder ihren Kindern aber auch Nebenwirkungen in Folge von "unerklärlichen" Allergien oder meist vorübergehenden grippeartigen Symptomen wahr und fühlen sich darin nicht ernst

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>genommen. Damit ist nicht die haftpflichtrechtliche Darstellung von allen möglichen Nebenwirkungen in den Packungsprospekten gemeint.</p> <p>Der Anspruch der auf Seite 8 geäusserten Transparenz steht aus unserer Sicht im Praxisalltag ganz klar dem Anspruch der auf Seite 4 geäusserten kostengünstigen Lösung gegenüber.</p>
10. Vision, Ziele und Grundsätze	Die Visionen und Ziele sind sicher hoch angesetzt. Aber akzeptabel. Die Grundsätze zeigen ganz klar die Schwierigkeiten und Hindernisse in unserem Sinn auf.
11. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
12. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	Die Bestrebungen sind richtig, aber es ist bei den angestrebten Lösungen auch auf die Kosten zu achten.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	<p>Es ist anzustreben, dass im Gesundheitswesen tätige Personen über einen guten Impfstatus verfügen. Die Frage nach der Grippeimpfung gehört jedoch nicht per se dazu. Hier befürworten wir eine Differenzierung nach Tätigkeitsgebiet. Insbesondere müssen aus unserer Sicht Pflegende in Alters- und Pflegeheimen nicht per se gegen Grippe geimpft sein. Aber hier beeinflussen Kampagnen auch die Wahrnehmung und die Erwartung der Gesellschaft. Für Mitarbeitende z.B. auf einer neonatologischen Station sieht die Situation wieder anders aus.</p> <p>Die reine Impfstrategie greift zudem in vielen Fällen zu kurz. Weitere allgemeine und spezifische Hygienemassnahmen müssen genauso im Zentrum der Bestrebungen stehen.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Erwartungen welche heute an Ärzte, Pflegefachpersonen, Apotheker auf den verschiedensten Ebenen gestellt werden, sind heute schon zu hoch. Letztendlich stellt sich die Frage, ob die Gesellschaft in der Lage ist, die Mehrkosten z.B. für zusätzliche Stellen zu tragen. Schon bisher wurden immer sämtliche Aufgaben einfach an die Fachpersonen und Kantone delegiert. Dem gegenüber stehen die immer enger werdenden finanziellen Möglichkeiten der Kantone und

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	auch der Leistungserbringer. Zudem wehren sich die Krankenversicherer dagegen, Kosten zu tragen. Sie begründen dies auch damit, dass sonst die Prämien noch mehr ansteigen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Bereitschaft der beteiligten Partner dürfte kaum flächendeckend gegeben sein.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Gibt es für die Forschung auch eine unabhängige Finanzierung? Wer zahlt befiehlt!
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Es wird gerade für kleine Kantone, wie OW; immer schwieriger überhaupt Ärzte zu finden, die nebst ihrer Praxistätigkeit die Bereitschaft haben, für den Kanton zusätzliche Aufgaben zu übernehmen.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Kleine Kantone müssten zukünftig für solche Aufgaben zusammenarbeiten.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Der bereits jetzt bestehende elektronische Impfausweis müsste viel kundenfreundlicher werden und nicht nur für den Kunden sondern auch für bezeichnete Leistungserbringer klar ersichtliche Vorteile aufweisen.
Spez. Ziele	Sehr hoch gesetzte Ziele!
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die Entschädigung und Genugtuung bei unerwünschten schweren Impferscheinungen müsste selbstverständlich sein. Dafür braucht es aber ganz klar auch die Anerkennung entsprechender Problemfälle durch die Pharmafirmen. Zudem geht es hier nicht nur um die gravierenden Fälle von Impfschäden. Die Forschung muss sich endlich auch mit dem Thema Allergien und Impfungen auseinandersetzen.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Hier müssten auch die Pharmafirmen ihren Anteil leisten.
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	So einfach lassen sich die Kosten nicht einseitig auf die Kantone abwälzen.
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Das Ziel müsste sein, über alle Kantone zusammen zu arbeiten und danach national wieder Grundlagen zur Verfügung zu stellen.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Bei den Erwachsenen werden keine Daten erhoben, obwohl diese auch im Fokus der Bestrebungen stehen.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Soll die Akzeptanz der Impfungen in der Bevölkerung gefördert werden, müssen auch unabhängige (finanzierte) Forschungen zu den erwünschten und unerwünschten Wirkungen und der Wirksamkeit insgesamt gemacht werden.
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Kanton Nidwalden
 Abkürzung der Firma / Organisation:
 Strasse / Nr.: Dorfplatz 2
 PLZ / Ort: 6371 Stans
 Name Kontaktperson: Zaugg Volker
 E-mail Kontaktperson: volker.zaugg@nw.ch
 Telefon Kontaktperson: 041 618 76 03
 Datum: 28.06.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die Strategie ist sehr umfassend ausgestaltet.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
13. Vision, Ziele und Grundsätze	
14. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
15. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	aktive Kommunikation
Hintergrund	Wir erwarten, dass der Bund wie bei der Masernkampagne Werbeelemente vor- und abgibt.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	Gesetzliche Grundlagen schaffen, damit in Apotheken geimpft werden kann.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Wir sehen kein Bedürfnis, das Impfen in den Apotheken zu ermöglichen.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	Durchimpfungsmonitoring
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Die Kosten des Durchimpfungsmonitorings sind mit rund 10 Franken pro Schüler relativ hoch.
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Kanton Glarus
 Abkürzung der Firma / Organisation: GL
 Strasse / Nr.: Rathaus
 PLZ / Ort: 8750
 Name Kontaktperson: Orsolya Ebert
 E-Mail Kontaktperson: orsolya.ebert@gl.ch
 Telefon Kontaktperson: 055 646 61 40
 Datum: 01.07.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Wir unterstützen die Impfstrategie, haben aber keine nennenswerten Bemerkungen.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
16. Vision, Ziele und Grundsätze	
17. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
18. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Gesundheitsdirektion, Postfach 455, 6301 Zug

Nur per E-Mail

nsi@bag.admin.ch

dm@bag.admin.ch

Bundesamt für Gesundheit
3003 Bern

T direkt 041 728 35 01
martin.pfister.rr@zg.ch
Zug, 6. Juli 2016
52044

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI); Stellungnahme

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 29. März 2016 lud das Eidgenössische Departement des Innern die Kantone ein, zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) Stellung zu nehmen.

Gerne nehmen wir diese Möglichkeit wahr. Die Anhörungsantwort des Kantons Zug entnehmen Sie bitte dem beiliegenden Antwortformular.

Wir bedanken uns für die Gelegenheit zur Stellungnahme.

Freundliche Grüsse
Gesundheitsdirektion



Martin Pfister
Regierungsrat

Beilage:
Antwortformular (Word-Format)

Kopie an:
- Direktion für Bildung und Kultur
- Amt für Gesundheit

Neugasse 2, 6300 Zug
T 041 728 35 04, F 041 728 35 35
www.zg.ch/gesundheit

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Gesundheitsdirektion des Kantons Zug
Abkürzung der Firma / Organisation: GD ZG
Strasse / Nr.: Neugasse 2
PLZ / Ort: 6300 Zug
Name Kontaktperson: Martin Pfister, Regierungsrat
E-mail Kontaktperson: martin.pfister.rr@zg.ch
Telefon Kontaktperson: 041 728 35 01
Datum: 6. Juli 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
19. Vision, Ziele und Grundsätze	
20. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
21. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	Die angesprochenen Informationsinstrumente (Merkblätter, elektronische Algorithmen und technische Datenblätter) sind, um ihre Einheitlichkeit zu gewährleisten, in erster Linie durch das BAG zur Verfügung zu stellen. Die Regelung der Aufgaben der schulärztlichen Dienste sowie die Ausgestaltung der Pflichtenhefte des entsprechenden Personals ist Sache der Kantone. Sie haben festzulegen, wie die schulärztlichen Dienste Impfinformationen vermitteln.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Im Kanton Zug ist die Impfberatung im Rahmen der schulärztlichen Reihenuntersuchungen integriert und wird auch in diesem Rahmen abgegolten. Die Idee einer durch die Kantone finanzierten Anerkennungsprämie wird abgelehnt, ebenso die Finanzierung von zusätzlichen Impfberatungen und/oder Impfstatuskontrollen durch Mittel der öffentlichen Hand. Es ist eine Finanzierung durch die OKP anzustreben.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Ein System der Pflichtlagerung der für die öffentliche Gesundheit wesentlichen Impfstoffe ist sehr zu begrüßen.
Interventionen	Die Finanzierung der Lagerhaltungskosten ist zu klären.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Promotion des BAG-Bulletins (Abonnierung des Newsletters durch die Ärzteschaft) ist allein Sache des BAG.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Der aktualisierte Impfplan sollte der Schweizer Bevölkerung in verständlicher Form einmal pro Jahr zugeschickt werden mit der

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Aufforderung, sich bei Fragen und zur Durchführung von allfälligen Impfungen an ihren Haus- oder Kinderarzt zu wenden.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Art. 21 Abs. 2 Bst. a EpG ist eine Kann-Vorschrift. Demnach sind die Kantone nicht verpflichtet, die Impfungen durch den Schulgesundheitsdienst anzubieten. Somit erhöhen die schulärztlichen Dienste nicht per se die Chancengleichheit im Zugang zur Kontrolle des Impfstatus und Durchführung von fälligen oder nachzuholenden Impfungen.
Spez. Ziele	Formulierungsänderung: «Alle Schulkinder innerhalb eines Kantons haben den gleichen Zugang.» Begründung: Die kantonale Hoheit betreffend Schulorganisation soll gewahrt bleiben.
Interventionen	Kindertagesstätten haben in der Regel eine Krippenärztin oder einen Krippenarzt. Diese oder dieser könnte die Impfausweise von neu eingetreten Kindern überprüfen und konkrete Impfungen empfehlen. Eine Impfberatung durch nicht medizinisch ausgebildetes Kinderbetreuerinnen scheint eher fraglich. Der Hinweis, die Erziehungs- und Gesundheitsdepartemente im jeweiligen Kanton sollen zusammenarbeiten, ist unnötig und daher zu streichen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Auf die Forderung, dass die Kantone schulärztliche Dienste, welche auch Impfungen durchführen, einrichten sollen, sei zu verzichten. Die Kantone sollen frei bleiben, private Anbieter damit zu beauftragen.
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Die Befreiung von der Franchise bei notwendigen Impfungen im Erwachsenenalter ist sinnvoll.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Wie die Bevölkerung durch die kantonalen Behörden über den elektronischen Impfausweis informiert werden soll, ist Sache der Kantone. Eine Pflicht der Kantone, sich jährlich an einer einwöchigen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>Werbeveranstaltung für den elektronischen Impfausweis zu beteiligen und dabei kostenlose Dienstleistungen anzubieten, wird abgelehnt.</p> <p>Da die für das offizielle Expertensystem verantwortlichen Unternehmen – mit der Unterstützung durch das BAG – Schulungen etablieren sollen, hat auch die Umsetzung der Schulungen durch diese und nicht durch die Kantone zu erfolgen.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Die Kosten sind von Bund und Kantonen gemeinsam zu tragen.
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Es wird beabsichtigt, die Kantone zu befragen, ob eine Internetplattform zum Erfahrungsaustausch gewünscht wird. Aus Sicht des Kantons Zug ist die Einrichtung zusätzlicher, förmlicher Strukturen und Prozesse (Plattform) zum Erfahrungsaustausch zwischen den Kantonen beziehungsweise zwischen den Kantonen und dem Bund unnötig. Kantone, die ihre Erfahrungen austauschen möchten, können dies bereits heute tun.
Spez. Ziele	
Interventionen	Siehe Kommentar zum Handlungsbedarf.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die Kantone haben lediglich jene finanziellen Mittel und personellen Ressourcen zur Verfügung zu stellen, die zur Erfüllung der ihnen gemäss EpG und EpV übertragenen Aufgaben notwendig sind.
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	Die Schaffung einer permanenten Arbeitsgruppe wird für diese Aufgabe als nicht nötig erachtet. Treffen zwischen Kantonsvertretern und Vertretern des BAG sind nach Bedarf durchzuführen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Koordination hat nicht zwingend über eine Plattform-Lösung zu erfolgen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Die finanzielle Belastung der Kantone ist so gering wie möglich zu halten. Der Entscheid über die Formulierung und Ausgestaltung von Strategien ist den Kantonen vorbehalten, sofern sie für deren Finanzierung aufkommen.
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Conseil d'Etat CE
Staatsrat SR

Rue des Chanoines 17, 1701 Fribourg

T +41 26 305 10 40, F +41 26 305 10 48
www.fr.ch/ce

Conseil d'Etat
Rue des Chanoines 17, 1701 Fribourg

Office fédéral de la santé publique
Par PDF à nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Fribourg, le 28 juin 2016

Stratégie nationale de vaccination (SNV) - audition

Madame, Monsieur

Dans l'affaire susmentionnée, nous nous référons au courrier d'ouverture d'audition du 29 mars 2016 de Monsieur le Conseiller fédéral Alain Berset.

De manière générale, le Conseil d'Etat du Canton de Fribourg soutient une approche coordonnée au niveau national qui permet d'encadrer les actions de la population et des professionnels dans le domaine de la vaccination.

En revanche, nous estimons que les besoins pour cette stratégie ne sont pas suffisamment mis en évidence. En Suisse, et surtout dans notre canton, la couverture vaccinale et les indicateurs sur la mortalité montrent que le niveau de protection contre les maladies pouvant être prévenues par vaccination est déjà très élevé et beaucoup de mesures sont déjà en place pour promouvoir la vaccination dans notre pays. Nous ne doutons pas de la nécessité d'établir des mesures pour consolider les efforts en vue d'un maintien voire d'une augmentation du taux vaccinal pour protéger la population contre des maladies pouvant être prévenues par vaccination, mais une stratégie telle que proposée avec un investissement de moyens considérables tant sur le plan fédéral que cantonal devra mieux être justifiée par un besoin en santé publique clair afin de garantir l'adhésion de tous les partenaires impliqués. Aussi, le projet qui nous est soumis ne nous paraît pas suffisamment concret. Les objectifs ne sont pas assez spécifiques et mesurables, et aucune mesure concrète n'est proposée. Au lieu de cela, le document renvoie à un plan de mesures qui devra encore être élaboré.

Cela étant, il nous paraît à l'heure actuelle difficile de nous prononcer sur cette stratégie sans connaître les conséquences directes en terme d'investissement en moyens financiers et ressources humaines pour les cantons. Nous insistons sur le fait que ce plan de mesures soit élaboré en concertation avec les cantons et nous demandons qu'il nous soit soumis pour prise de position après son élaboration. Il serait judicieux que cette stratégie avec son plan de mesures soit coordonnée avec les autres stratégies nationales en lien avec les maladies transmissibles telles que la stratégie nationale contre la résistance aux antibiotiques (StAR), les infections nosocomiales (NOSO) et la stratégie de lutte contre la grippe saisonnière (GRIPS).

Pour le contenu de la stratégie proposé (objectives, domaines d'action etc.) nous nous référons au questionnaire rempli par le Service du médecin cantonal que vous trouverez en annexe.

En vous remerciant de prendre bonne note de ce qui précède, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de nos sentiments les meilleurs.

Au nom du Conseil d'Etat :



Marie Garnier
Présidente



Danielle Gagnaux-Morel
Chancelière d'Etat

Annexe

Formulaire pour la prise de position

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :

Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation : Service du Médecin cantonal
Abrév. de l'entreprise / organisation : SMC
Rue / n° : Rte de Villars 101
NPA / lieu : 1752 Villars-sur-Glâne
Nom de la personne à contacter :
Courriel de la personne à contacter :
Numéro de tél. de la pers. à contacter :
Date :

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

Voir courrier accompagnant du CE

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	Le besoin d'agir et la nécessité de cette stratégie devraient plus clairement ressortir du document.
Introduction	
Principaux défis	Corroborer ces constats avec des chiffres sur la couverture vaccinale, notamment la différence entre les cantons pour certaines maladies (p.ex. rougeole) et des chiffres sur la morbidité/mortalité.
22. Vision, objectifs et principes	Les objectifs "spécifiques" ne sont pas assez SMART. Comment seront-ils mesurés? 1.4, p10: la démarche participative concerne la société civile mais aussi le personnel de santé (grippe, coque-luche, etc.) Ce point devrait être spécifié.
23. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	
24. Axes d'interventions	
Domaine d'action 1a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1b	
Contexte	§3 Les "autres professionnels de santé" peuvent effectivement participer à l'information du public cible. Mais la formulation du paragraphe devrait être améliorée. La disponibilité des autres professionnels de santé n'est pas assurée, mais ces derniers constituent une ressource à mieux valoriser. De même, l'exemple des infirmières scolaires en suisse romande n'est pas bon (ou mal formulé). Il serait préférable de reformuler le paragraphe en mentionnant, de manière générale, la possibilité de mieux exploiter le potentiel de ressources des autres professionnels de santé (infirmiers/ères, sages-femmes, puériculteurs/trices) pour transmettre des informations en matière de vaccination.
Besoins d'agir	§1 et 2 sont ciblés sur les parents et les pédiatres et médecins de famille. Si on veut que les autres médecins se sentent concernés, il faudrait les inclure dans les besoins, afin de cibler les médecins prenant en charge les adolescents et adultes.
Objectifs spécif.	
Interventions	§4 également mentionner les infirmiers/ères
Partenaires	
Implications financ.	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Domaine d'action 1c	
Contexte	<p>§1 Pour inciter les autres médecins à intégrer l'idée des conseils vaccinaux, il faut les intégrer aussi ici. Rem-placer „Les conseils et les recommandations des pé-diatres et des médecins de famille“ par „Les conseils et recommandations des médecins, en particulier des pédiatres, des médecins de famille et des gynécologues“</p> <p>§2 Si on veut plus impliquer les autres professionnels de la santé, il faut aussi relever qu'actuellement leur rémunération n'est pas prévue de manière explicite pour cet acte précis (infirmiers/ères par exemple)</p>
Besoins d'agir	<p>Sachant que les vaccinations sont parmi les interventions de santé publiques les plus efficaces en termes de coûts, les assureurs ont tout à gagner à les encourager.</p> <p>Au §2, il convient de définir les exigences qualitatives auxquelles doivent satisfaire les fournisseurs de prestations. Les prestataires se doivent, pour facturer aux assurés maladies, de fournir des prestations de qualité. Doit-on les définir ? Et si on définit des exigences, peut-on ensuite donner une prime ? (voir §3 interventions)</p>
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>§1. On ne comprend pas bien à quelles différentes variantes il est fait référence. Il faut que l'activité de conseil en vaccination soit incluse comme prestation remboursée dans l'assurance de base, idéalement hors franchise si on veut vraiment toucher les jeunes adultes. Pourquoi cela serait-il restreint à certains groupes d'assuré-e-s?</p> <p>Remplacer „pourraient être incluses“ par „doivent être incluses“. Certaines vaccinations dégagent même un bénéfice. L'économie est généralement évaluée en tenant compte du rapport coût-efficacité. Cette évaluation pourrait être incluse dans le cahier des charges de la commission fédérale de vaccination.</p> <p>§2. Sachant que cette prestation devrait être remboursée par l'assurance de base, on pourrait aussi imaginer une contribution des assurances-maladie au financement des vaccinations scolaires.</p> <p>§3. „L'établissement d'indicateurs de qualité (p. ex. le fait de disposer d'un système de rappel) est étudié, permettant la création d'une forme de prime de reconnaissance, p. ex. de la part du canton.“</p> <p>Parle-t-on ici encore de la médecine scolaire, ou de l'ensemble des médecins? S'il s'agit de l'ensemble des médecins, l'idée est intéressante, mais cela semble plutôt contraire aux principes de la médecine libérale que le canton attribue des « primes ». Et si des exigences qualitatives sont définies, il serait nécessaire de préciser la logique de la prime ?</p>
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1d	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Domaine d'action 1e	Jusqu'aux objectifs spécifiques, on parle d'information, plus que de communication. Le principe de participation mentionné au chapitre 1 pourrait être mieux mis en avant.
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>§1. „L'OFSP, les cantons, les sociétés médicales, les universités, les hautes écoles et écoles supérieures, les fabricants de logiciels et les fournisseurs de solutions de cybersanté“: les intervenants sont nombreux. Les acteurs devraient définir eux-mêmes leurs besoins, et les autres partenaires pourraient se concentrer sur la façon d'y répondre. Il serait utile que l'OFSP établisse certaines priorités dans les besoins.</p> <p>§2. Parmi les solutions pour augmenter le nombre d'abonnés à Info-Vac, on pourrait aussi améliorer l'aspect visuel du site et éviter que beaucoup d'informations ne soient accessibles que comme liens vers des pdf à télécharger.</p>
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>§1. « L'OFSP, les cantons, les médecins et les autres professionnels de la santé s'assurent... » Vu le nombre de partenaires, il serait utile de clarifier les rôles de chacun.</p> <p>§3. „...un concept de communication établi par des spécialistes“: spécialisés en quoi?</p>
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2b	
Contexte	
Besoins d'agir	Penser aussi à encourager l'engagement systématique d'infirmiers/ères scolaires
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>§1 préciser „En matière de vaccination scolaire, ...“</p> <p>§3 „Les structures d'accueil collectif de la petite enfance, tels que les crèches ou les garderies, demandent aux parents de fournir à titre facultatif pour chaque enfant une copie de son carnet de vaccination, de préférence à l'inscription et à l'âge de 18 mois.“ Le personnel des crèches n'est pas formé au contrôle des carnets. Le but de cette mesure est de disposer des statuts immunitaires en cas de flambée au sein de la crèche, mais pas de recommander une mise à jour de routine. Ou alors les médecins référents de la crèche sont chargés de contrôler tous les carnets, mais ceci devrait être spécifié et rémunéré. Si l'objectif est de pouvoir réagir en cas de flambée, il faut plutôt demander le statut immunitaire, à faire remplir par le médecin traitant.</p> <p>§5 Dans les crèches, les vaccinations de rattrapage devraient être ciblées sur la réponse en cas de flambée.</p>

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2c	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	L'acte de conseil est parfois plus cher que le vaccin lui-même. Le conseil devrait donc également être libéré de la franchise, si on veut que ce soit réellement incitatif.
Partenaires	
Implications financ.	Comme exemple, il pourrait être utile de chiffrer ce que cette mesure a réellement coûté à la « communauté » dans le cadre de la stratégie d'élimination de la rougeole. A noter que la lutte contre les flambées (par exemple rougeole ou coqueluche) assurée par les services des médecins cantonaux a également un coût, même si ce dernier est financé par l'impôt. De nombreuses évaluations du rapport entre le coût et l'efficacité existent déjà. Il faudrait éviter de faire dépendre cette mesure d'une hypothétique future évaluation. Les preuves sont suffisantes.
Domaine d'action 2d	
Contexte	
Besoins d'agir	Les prestataires de santé non médicaux (infirmiers/ères, puériculteurs/trices, sages-femmes) pourraient servir de relai pour l'ouverture de carnets de vaccination électroniques, moyennant un soutien par la formation.
Objectifs spécif.	
Interventions	„Au moins 50 % des pédiatres et des médecins de famille utiliseront d'ici à 2022 un carnet de vaccination électronique lié au système expert officiel, soit directement grâce à leur propre système, soit par l'intermédiaire d'un portail en ligne.“ Cela semble irréaliste pour les médecins de famille, si 2/3 n'ont pas de dossier informatisé actuellement. Par contre, l'objectif chez les <2 ans est atteignable, si les pédiatres sont plus informatisés que l'ensemble des médecins. §1. Le système expert a-t-il la capacité de gérer près d'un million de carnets électroniques? On pourrait aussi encourager l'utilisation du logiciel expert dans le cadre des conseils à la vaccination prévoyage réalisés par des structures spécialisées en médecine des voyages. L'utilisation du logiciel pourrait également être encouragée au sein des systèmes de santé scolaire
Partenaires	Penser aussi au personnel non médical impliqué (infirmiers/ères de santé scolaire, par exemple)
Implications financ.	
Domaine d'action 2e	
Contexte	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Il n'est pas précisé que c'est l'OFSP qui est en charge de la réception de la demande et de son examen. On pourrait comprendre ce texte dans le sens que le rôle de la Confédération se limite à l'élaboration des documents.
Partenaires	Le rôle des cantons dans le processus d'évaluation des demandes devrait être précisé. Ceux-ci sont souvent directement en contact avec les acteurs concernés (patients et médecins), et ils assument en fin de compte la moitié des coûts. Ils devraient être informés avant toute décision de dédommagement.
Implications financ.	
Domaine d'action 3a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	„Pendant leur formation professionnelle, le bilan vaccinal des personnes se destinant à une profession dans le domaine de la santé a été établi et les rattrapages éventuellement nécessaires ont été effectués.“ Ajouter: „au plus tard avant le début des stages cliniques“.
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	„Les cantons prennent en charge la formation continue des professionnels de santé.“ Spécifier „dans le domaine de la vaccination“. Par ailleurs, il me semble que cela est peu réalisable en pratique, au vu du nombre d'offres et de catégories professionnelles différentes concernées. Préférer „...soutiennent la formation continue...“
Domaine d'action 3b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Utilité d'une plateforme d'échange pour le partage d'expériences ? La maintenance d'un tel outil peut être très chronophage. Ainsi, nous craignons qu'elle soit peu utilisée. Si les avis sont déjà clairs et unanimes au stade de l'audition, on peut abandonner l'idée de la plateforme, et même l'idée de l'enquête de l'OFSP sur cette question. L'échange sous forme d'ateliers nous semble plus pertinent, s'il y a effectivement une demande. Les contacts bilatéraux directs dans le cadre des structures existantes sont peut-être suffisants.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4a	
Contexte	
Besoins d'agir	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>La couverture est estimée, plutôt que „surveillée“. „L'OFSP établit régulièrement des rapports sur celle-ci et les publie sous une forme appropriée (art. 24 LEp).“ Une mise à disposition rapide en ligne de ces résultats serait également utile. Elle peut permettre à la population de se situer en comparaison nationale et internationale. Le partage d'une telle information peut en elle-même encourager à la vaccination.</p> <p>„Les résultats sont utilisés pour identifier les éventuelles lacunes et définir les besoins d'agir ; pour cela un groupe de travail est formé avec des représentants des cantons et de l'OFSP, ainsi que d'autres acteurs pertinents.“ L'analyse et l'interprétation des résultats de couverture vaccinale devrait être l'affaire de tous les cantons et de l'ensemble des personnes de l'OFSP actives dans les maladies à prévention vaccinale, pas uniquement certaines personnes au sein d'un groupe de travail.</p>
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4b	
Contexte	<p>La formulation „Les recommandations et autres décisions liées à la vaccination doivent reposer sur des résultats scientifiquement prouvés“ semble indiquer que ce n'est pas le cas actuellement. Préférer: „Les recommandations et autres décisions liées à la vaccination reposent sur des résultats scientifiquement prouvés“. Les bases scientifiques des recommandations elles-mêmes existent et sont justement à la base de ces recommandations. Les enquêtes de l'OFSP visent à évaluer la mise en oeuvre ou l'impact de ces recommandations, mais pas les bases scientifiques elles-mêmes.</p>
Besoins d'agir	<p>Il semble exagéré de vouloir „évaluer le succès et les conséquences de chaque recommandation“. Qu'entend-on par « succès » ici ? L'adhésion de la population, l'efficacité ? En particulier, ce n'est pas à la Confédération et aux cantons de réévaluer l'efficacité de chaque vaccination recommandée. Il y a une confusion entre l'évaluation de la recommandation (besoins d'agir) et l'évaluation de sa mise en oeuvre (obj spéc), à clarifier.</p> <p>Par contre, le monitoring de la sécurité des vaccins reste évidemment nécessaire.</p>
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	Est-ce vraiment aux cantons de financer ces études?
Domaine d'action 5	
Contexte	
Besoins d'agir	Dans quel cadre se conduira le processus de définition des priorités des stratégies spécifiques? Sera-ce encore un des rôles de l'organe de coordination?
Objectifs spécif.	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Interventions	Nous incitons à ne pas multiplier les stratégies nationales. Il faut aussi laisser aux acteurs le temps de les mettre en oeuvre, en évitant de se disperser. Les autorités sont déjà sollicitées par les stratégies NOSO, StAR, GRIPS et la SNV. Cela n'empêche pas des actions spécifiques dans certains domaines comme la coqueluche, sans qu'une stratégie nationale soit forcément nécessaire.
Partenaires	
Implications financ.	
Calendrier et implication des acteurs	
Rôles et responsabilités des acteurs	Les négociations visant à rémunérer le conseil en vaccination devraient pouvoir débuter rapidement, afin de bénéficier de l'impulsion donnée par l'adoption de la stratégie. Les mesures impactant l'organisation de la santé scolaire prendront plus de temps, mais il serait utile de définir des délais clairs.

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Departement des Innern/Gesundheitsamt Kanton Solothurn
Abkürzung der Firma / Organisation: GESA
Strasse / Nr.: Riedholzplatz 3
PLZ / Ort: 4509
Name Kontaktperson: Christian Lanz
E-mail Kontaktperson: christian.lanz@ddi.so.ch
Telefon Kontaktperson: 032 6279377
Datum: 18.4.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

keine

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Begleitbrief: Unklar, was laut Begleitschreiben der "ergänzende Aktionsplan" sei, der zusammen mit der NSI das nationale Impfprogramm bilden soll.
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
25. Vision, Ziele und Grundsätze	
26. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
27. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Apotheken sind u.E. geeignet, einen niederschweligen Zugang auch für (junge) Erwachsene zu gewährleisten.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die nicht-Verfügbarkeit von Impfstoffen kollidiert mit dem Ziel eines

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	niederschweligen Angebots
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	Im Kanton Solothurn sorgen gemäss Gesundheitsgesetz die Gemeinden für die Überwachung des Gesundheitszustands der Schülerinnen und Schüler. Für die Wahrnehmung von Leistungen präventiver oder kurativer Art gilt das Grundversorgerprimat. Deshalb gehen wir davon aus, dass für den Kanton SO keine zusätzlichen Kosten entstehen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	Die Förderung des elektronischen Impfausweises ist im Rahmen der Förderung elektronischer Patientendossiers zu befürworten. Eine gute Integration in das "übrige Dossier" eines Patienten ist Voraussetzung, weil der Impfausweis sonst einmal elektronisch

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	"verloren gehen könnte" (Systemumstellungen etc.)
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	einverstanden, wobei die Unwägbarkeiten der Rechtsprechung in konkreten Fällen nicht bewertet werden können.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	einverstanden, sofern die Aufwände nicht wesentlich über den status quo der periodischen Durchimpfungsstudie hinausgehen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	einverstanden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	einverstanden

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Kanton Basel-Stadt
Abkürzung der Firma / Organisation: vertreten durch das Gesundheits-departement des Kantons Basel-Stadt,
Medizinische Dienste
Strasse / Nr.: St. Alban-Vorstadt 19
PLZ / Ort: 4052 Basel
Name Kontaktperson: Dr. med. Markus Ledergerber
E-mail Kontaktperson: markus.ledergerber@bs.ch
Telefon Kontaktperson: 061 267 45 20
Datum: 16.06.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Der Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) ist sehr umfangreich, gut strukturiert und beinhaltet alle relevanten Herausforderungen und Interventionsmöglichkeiten. Es ist erkennbar, dass die NSI über einen mehrjährigen Prozess unter Miteinbezug aller wichtigen Akteure entstanden ist, in welchem die zusammengetragenen Inhalte nach umfangreicher Diskussion sehr gut konsolidiert und aufbereitet wurden. Als Rahmenstrategie ist die NSI sehr praxisnahe und verhältnismässig konkret, was als Ausgangspunkt und Grundlage für die im Rahmen der anstehenden Umsetzungsplanung daraus abzuleitenden Massnahmen und deren spätere Umsetzung sehr hilfreich sein wird.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	Die zentralen Herausforderungen sind im Rahmen der Erarbeitung der Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) sehr gut erarbeitet worden und im Bericht übersichtlich dargestellt.
28. Vision, Ziele und Grundsätze	In der Vision greift die Bezeichnung „Gesundheitspersonal“ zu wenig weit und sollte durch „Akteure im Bereich Impfberatung und Impfungen“ ersetzt werden.
29. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	Inhaltlich sehr gut. Die Darstellung insbesondere der einzelnen Handlungsbereiche sollte übersichtlicher sein.
30. Interventionsachsen	Die erarbeiteten Interventionsachsen sind klar, vollständig und im Sinne der Ziele der Strategie zielführend.
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die zielgruppenspezifische Information durch verschiedene Präsentationsformen dient der jeweiligen Verständlichkeit wesentlich.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Kinder- und Jugendliche: Das alleinige Vorhandensein eines schulärztlichen Dienstes reicht nicht aus. Dieser muss auch mit den entsprechenden Aufgaben (Impfstatuskontrolle und Impfangebot) beauftragt sein.
Spez. Ziele	
Interventionen	Vgl. Anmerkung zu Handlungsbereich 1b, Handlungsbedarf.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Entscheidend für das Gelingen ist, dass die Abgeltungsmodalitäten klar geregelt sind, damit die Impfberatung für Fachpersonen nicht zum finanziellen Nachteil wird.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	Auch bei den Tarifverträgen zur Abgeltung der schulärztlichen Impfungen muss durch die Pauschale eine differenzierte Impfberatung abgegolten werden. Ebenso soll national ein einheitlicher Tarif für die Abgeltung schulärztlicher Impfungen angestrebt werden. Eine Anerkennungsprämie durch den Kanton ist wenig realistisch. Der administrative Aufwand einer solchen Qualitätskontrolle wäre unverhältnismässig. Wenn eine adäquate finanzielle Abgeltung der Impfberatung gegeben ist, ist dies Anreiz genug, dafür besorgt zu sein, dass möglichst alle fehlenden Impfungen gemacht werden, z.B. auch mittels Erinnerungssystem.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Es fehlen die Ausführungen zu den finanziellen Auswirkungen. Dies ist umso wichtiger, als die Interventionen die transparente Abgeltung z.B. der Impfberatung als Leistungen der Prävention im Abgeltungssystem vorsehen.
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Die geplante Pflichtlagerhaltung ist sehr zu begrüssen.
Interventionen	Neben der Pflichtlagerhaltung ist es wichtig, dass bei Versorgungsknappheit die Hürden für einen temporären Import von Impfstoffen aus dem Ausland möglichst niedrig sind.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Dass Ärztinnen und Ärzte sowie andere Akteure, die mit Impfungen oder Impffragen zu tun haben, einfach an gute Informationen gelangen können, aber auch aktiv informiert werden, ist ein wichtiges Ziel der gesamten Strategie.
Interventionen	Aus kantonaler Sicht ist es sehr zu begrüssen, dass das BAG die in diesem Abschnitt aufgeführten Hilfsmittel zur Verfügung stellt, damit diese nicht von jedem Kanton selber und in unterschiedlicher Art hergestellt werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Um das Ziel einer gut informierten Bevölkerung zu erreichen, ist es wichtig, dass möglichst viele der vom BAG hergestellten Materialien in diversen Fremdsprachen zur Verfügung stehen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Eine quantitative Aussage zur finanziellen Belastung der Kantone

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	wäre wünschenswert, wird jedoch – aus nahe liegenden Gründen – nicht gemacht.
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	Bei der Impfstatuskontrolle und dem Schliessen von Impfplücken kommt den schulärztlichen Diensten durch ihren flächendeckenden Zugang eine entscheidende Rolle zu.
Handlungsbedarf	Die Stärkung der schulärztlichen Dienste und die Aufnahme der von diesen wahrgenommenen Aufgaben in den verpflichtenden Aufgabenkatalog in allen Kantonen und Gemeinden sind sehr zu unterstützen.
Spez. Ziele	
Interventionen	Die an dieser Stelle in der NSI aufgeführten Interventionen sind sehr sinnvoll und mit einem gut ausgebauten schulärztlichen System gut umsetzbar, wie dies schon heute in den grösseren Städten (z.B. Kanton Basel-Stadt) sowie einigen Kantonen in der Romandie der Fall ist.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Wir begrüssen grundsätzlich, dass die Apotheken vermehrt in Impfkampagnen integriert werden. Zukünftig werden mit der Umsetzung des neuen MedBG vermehrt auch Apotheken direkt Impfungen anbieten wollen. Hier sollten im Rahmen der Strategie die entsprechenden Rahmenbedingungen noch spezifisch geklärt und in ihrer Umsetzung gezielt unterstützt werden (z.B. Definition von Qualitätsstandards, Anerkennung geeigneter Weiterbildungen).
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Eine Prüfung der Franchisebefreiung bei den von der obligatorischen Krankenpflegeversicherung vergüteten Impfungen ist zu unterstützen. Insbesondere bei jungen Erwachsenen könnten die aufgrund der Franchise selbst zu tragenden Kosten eine nicht unerhebliche Barriere darstellen. Unter „Handlungsbedarf“ wird ausgeführt, dass die für die Öffentlichkeitsarbeit im Zusammenhang mit speziellen Impftagen oder Informationskampagnen zu bestimmten Impfungen zuständigen (kantonalen) Behörden die entsprechenden finanziellen Mittel verfügbar machen bzw. aufrecht erhalten. Aufgrund ihrer Relevanz ist diese Ausführung unbedingt auch unter „Finanzielle Auswirkungen“ aufzunehmen.
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Die gesetzten Ziele sind grundsätzlich zu unterstützen. Das Gelingen hängt jedoch zu einem grossen Teil davon ab, wie rasch und in welchem Umfang sich die Nutzung elektronischer Krankengeschichten bzw. des elektronischen Patientendossiers in der praktizierenden Ärzteschaft durchsetzt und ausbreitet.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Es wird nicht ausgeführt, inwiefern und in welchem Umfang sich finanzielle Auswirkungen auf die Kantone aufgrund der Etablierung von (durch das BAG unterstützte) Schulungen durch das für das offizielle Expertensystem verantwortliche Unternehmen für Ärztinnen und Ärzte und die übrigen betroffenen Gesundheitsfachpersonen ergeben, obschon gemäss „Interventionen“ die Umsetzung durch die Kantone erfolgen soll.
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Dass das BAG die entsprechenden Dokumente und den Prozess einheitlich vorgibt, ist begrüssenswert.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Das Vermitteln von ausreichenden und evidenzbasierten Kenntnissen in den Bereichen Impfen und öffentliche Gesundheit bereits in der Berufsausbildung im Gesundheitsbereich ist sehr wichtig.
Interventionen	An die Bedürfnisse angepasste Weiterbildungen im Bereich Impfen über die verschiedenen Fachgesellschaften (Ärztinnen und Ärzte, Pflegefachpersonen, Hebammen, Medizinisches Hilfspersonal etc.) zu organisieren, ist sinnvoll und zielführend.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Neben der in der NSI vorgesehenen Internetplattform zum Informationsaustausch sollte das BAG auch den Austausch unter Fachpersonen, z.B. im Rahmen von nationalen Tagungen der jeweiligen Fachgesellschaften (Impfkongress, Schulärztertagung usw.), fördert.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	Nationale repräsentative Durchimpfungsraten von Kindern und Jugendlichen zu erfassen ist sehr wichtig. Die Methodik dazu legt das BAG gemäss Epidemienverordnung in Absprache mit den Kantonen fest. Diese Mitsprache der Kantone sollte verstärkt wahrgenommen werden, um das Potenzial des Durchimpfungsmonitorings bestmöglich zu nutzen.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	Analog zur tabellarischen Übersicht „Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure“ sollte als Umsetzungspartner nicht namentlich das aktuell damit beauftragte Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention der Universität Zürich, sondern die allgemeine Bezeichnung „Forschungsinstitute“ aufgeführt werden.
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Wirkungsanalysen sind für Aussagen über Wirksamkeit und Sicherheit von Impfungen sehr wertvoll, auch als Grundlage der nationalen Impfeempfehlungen. Solche Studien sollen als nationale Aufgabe wie bis anhin primär vom BAG durchgeführt und auch vom BAG finanziert werden. Die Finanzierung solcher Wirkungsanalysen und Studien ist nicht Aufgabe der Kantone.
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die Aufnahme der Interventionsachse „spezifischen Strategien“ in die NSI als Vorbereitung auf künftige krankheitsspezifische Strategien ist sinnvoll und wichtig und vervollständigt die NSI.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	Im Umsetzungsplan muss berücksichtigt werden, dass einige Kantone für gewisse Massnahmen zuerst personelle oder finanzielle Ressourcen schaffen müssen, was eine längere Vorlaufzeit erfordert.
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Diese Darstellung der Rollen und Verantwortlichkeiten ist sehr übersichtlich und hilfreich. Handlungsbereich 1d (Impfstoffversorgung verbessern): Im Gegensatz zur Aufzählung der Umsetzungspartner auf Seite 22 sind in der tabellarischen Übersicht Seite 48) die Kantone nicht mehr vermerkt.

Thomas Weber
Regierungsrat
Bahnhofstrasse 5
4410 Liestal
T 061 552 56 03
F 061 552 69 44
thomas.weber@bl.ch
www.bl.ch

**BASEL
LANDSCHAFT** 

VOLKSWIRTSCHAFTS- UND GESUNDHEITSDIREKTION
VORSTEHER

VGD, Bahnhofstrasse 5, 4410 Liestal

per Mail ans Bundesamt für Gesundheit:

nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Liestal, 5. Juli 2016
ThW/AfG/BM

**Anhörung zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI)
Stellungnahme des Kantons Basel-Landschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir bedanken uns für die Gelegenheit, an der Anhörung zur Nationalen Strategie zu Impfungen teilnehmen zu können. Wir begrüssen und unterstützen die Ziele und die vorgesehenen Hauptelemente der Strategie.

Die Erfahrungen der letzten Monate haben dabei besonders deutlich gemacht, dass auch weitere Verbesserungen der Impfstoffversorgung für die Schweiz von grosser Bedeutung sind, wie sie unter Punkt 1d der Strategie explizit vorgesehen sind.

Freundliche Grüsse



Thomas Weber, Regierungspräsident

– Beilage: Formular zur Stellungnahme

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Volkswirtschafts- & Gesundheitsdirektion BL
Abkürzung der Firma / Organisation: BL
Strasse / Nr.: Bahnhofstrasse 5
PLZ / Ort: 4410 Liestal
Name Kontaktperson: PD Dr. med. Brian Martin
E-mail Kontaktperson: kantonsarzt@bl.ch
Telefon Kontaktperson: 061 552 59 10
Datum: 04.07.16

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen

Wir begrüßen und unterstützen die Ziele und die vorgesehenen Hauptelemente der Strategie. Die Erfahrungen der letzten Monate haben dabei besonders deutlich gemacht, dass auch weitere Verbesserungen der Impfstoffversorgungen für die Schweiz von grosser Bedeutung sind. Wir haben keine weiteren Detailbemerkungen und haben deshalb die folgenden Felder frei gelassen.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
31. Vision, Ziele und Grundsätze	
32. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
33. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Kanton Schaffhausen
Departement des Innern
Möhlientalstrasse 105
CH-8200 Schaffhausen
www.sh.ch



Telefon 052 632 74 61
Fax 052 632 77 51
sekretariat.d@ktsh.ch

Departement des Innern

Bundesamt für Gesundheit BAG
3003 Bern
per E-Mail an:
nsi@bag.admin.ch sowie
dm@bag.admin.ch

Schaffhausen, 5. Juli 2016

Nationale Strategie zu Impfungen; Anhörungsantwort

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 29. März 2016 haben Sie die Kantone zu einer Anhörung in obenerwähnter Angelegenheit eingeladen. Ihre Einladung wurde zuständigkeitshalber an das Departement des Innern weitergeleitet. Wir bedanken uns für die Möglichkeit zur Stellungnahme und lassen uns wie folgt vernehmen:

Wir unterstützen grundsätzlich die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen NSI. Im Einzelnen verweisen wir auf das beiliegende Auswertungsformular, in welches wir wunschgemäss unsere Anmerkungen eingetragen haben. Sollten Sie Fragen zum Auswertungsformular haben, bitten wir Sie, sich direkt mit dem Schaffhauser Kantonsarzt, Dr. Jürg Häggi, in Verbindung zu setzen.

Für die Kenntnisnahme und Berücksichtigung unserer Stellungnahme danken wir Ihnen.

Freundliche Grüsse
Die Departementsvorsteherin

Ursula Hafner-Wipf, Regierungsrätin

Beilage erwähnt

Kopie z.K.:
– Kantonsarzt
– Kantonale Heilmittelkontrolle
– Gesundheitsamt

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI): Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation:	Kanton Schaffhausen
Abkürzung der Firma / Organisation:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	8200 Schaffhausen
Name Kontaktperson:	Dr. med. Jürg Häggi, Kantonsarzt
E-mail Kontaktperson:	juerg.haeggi@ktsh.ch
Telefon Kontaktperson:	052 632 77 87

Datum:

30.6.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
34. Vision, Ziele und Grundsätze	
35. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
36. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Die Behauptung, Impfungen seien bei Internisten, Pneumologen etc. ein Stiefkind, wird nicht mit Hinweisen auf entsprechende Studien hinterlegt.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Die finanziellen Entschädigungen sollen generell einheitlich geregelt werden; aktuell dürften dies Entschädigungen nach Tarmed sein.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Speziallösungen für einzelne Impfungen sind aufzuheben und in Zukunft zu vermeiden (Beispiel HPV).
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Sine qua non ist die gesicherte Versorgung mit Impfstoffen. Ohne Impfstoffe ist das ganze Strategiepapier nutzlos.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die verschiedenen Interventionen sollen subsidiär organisiert werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Impfungen bei Erwachsenen können nur sinnvoll geplant sein, wenn die bereits durchgeführten Impfungen und allenfalls Krankheiten bekannt sind. Dies als Votum für den Impfausweis, der nicht mehr verloren werden kann. (2d)
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	Ist zu begrüßen, muss aber einfach und gleichzeitig datensicher sein.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	



KANTON
APPENZEL INNERRHODEN

Landammann und Ständekommission

⌋
Sekretariat Ratskanzlei
Marktgasse 2
9050 Appenzell
Telefon +41 71 788 93 24
Telefax +41 71 788 93 30
michaela.inauen@rk.ai.ch
www.ai.ch

Ratskanzlei, Marktgasse 2, 9050 Appenzell

⌋
Bundesamt für Gesundheit
Schwarzenburgstrasse 157
3097 Liebefeld

⌋

⌋

⌋

Appenzell, 23. Juni 2016

⌋

⌋

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Stellungnahme Kanton Appenzell i.Rh.

⌋

Sehr geehrte Damen und Herren

⌋

Wir beziehen uns auf Ihr Schreiben vom 29. März 2016, mit welchem Sie um Stellungnahme zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) ersuchen.

⌋

Für die Ständekommission ist es sinnvoll, dass der Bund gestützt auf das Epidemien-gesetz zur Ausarbeitung eines nationalen Impfprogrammes ermächtigt wurde. Auch bezüglich der geplanten Interventionsachsen der Nationalen Strategie zu Impfungen haben wir keine grundsätzlichen Einwände. Auf eine detaillierte inhaltliche Stellungnahme zu den einzelnen Handlungsbereichen verzichten wir jedoch. Wir möchten lediglich als grundsätzliche Bemerkung zum gesamten Entwurf der Nationalen Impfstrategie erwähnen, dass es uns sehr wichtig ist, dass bei der Umsetzung der einzelnen Massnahmen die Verhältnismässigkeit gewahrt bleibt. Verhältnismässigkeit einerseits in dem Sinne, dass die individuelle Freiheit des Einzelnen so wenig als möglich tangiert wird, und andererseits, dass die vorgeschlagenen Massnahmen des Bundes, welche in der Zuständigkeit der Kantone liegen, auch für kleine Kantone finanziell und personell tragbar sind. Wir erwarten insbesondere, dass der Umsetzungsplan des Bundes den Kantonen, wo immer möglich, Handlungsspielraum lässt, um auf lokale Gegebenheiten Rücksicht nehmen zu können.

⌋

Wir danken Ihnen für die Möglichkeit zur Stellungnahme und grüssen Sie freundlich.

⌋

Im Auftrage von Landammann und Ständekommission

Der Ratschreiber:

↵

↵

Markus Dörig

⌋

Zur Kenntnis an:

→ nsi@bag.admin.ch

→ dm@bag.admin.ch

→ Gesundheits- und Sozialdepartement Appenzell i.Rh., Hoferbad 2, 9050 Appenzell

→ Ständerat Ivo Bischofberger, Ackerweg 4, 9413 Oberegg

→ Nationalrat Daniel Fässler, Weissbadstrasse 3a, 9050 Appenzell

AI-013.12-62.14-128026

→

→

1-1



Herisau, 1. Juli 2016

Eidg. Anhörung; Nationale Strategie zu Impfungen; Stellungnahme des Regierungsrates von Appenzell Ausserrhoden

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 29. März 2016 hat das Eidgenössische Departement des Innern (EDI) den Kantonsregierungen einen Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) zur Anhörung zugestellt.

Der Regierungsrat von Appenzell Ausserrhoden nimmt dazu wie folgt Stellung:

Akteure der öffentlichen Gesundheit – insbesondere die Kantone – haben die Aufgabe, dazu beizutragen, dass die Bevölkerung über Impfungen, insbesondere Nutzen und Risiken, informiert und entsprechende Zugänge zu Impfungen ermöglicht werden. Der Vision der NSI ("die Bevölkerung und das Gesundheitspersonal betrachten die empfohlenen Impfungen als einen sehr wichtigen Beitrag für die individuelle und öffentliche Gesundheit und handeln entsprechend") ist denn auch zuzustimmen. Ebenso dem allgemeinen Ziel, dass der "mit dem schweizerischen Impfplan sowie den Empfehlungen und/oder den krankheitsspezifischen Strategien angestrebte Impfschutz der Gesamtbevölkerung und besonders vulnerabler Gruppen" erreicht ist (Beilage 2, Ziffern 1.1 und 1.2).

Die Umsetzung der in der Rahmenstrategie geplanten Massnahmen könnte sich allerdings dort als problematisch erweisen, wo vorwiegend die Kantone die finanzielle Last tragen sollen. Dies wird z.B. beim Handlungsbereich 2a ("die Kosten für die Information der Bevölkerung gehen zu Lasten des BAG und der Kantone") oder beim Handlungsbereich 3a ("die Kosten für die Fortbildung der Gesundheitsfachpersonen gehen zu Lasten der Kantone") erläutert (Beilage 2, Ziffern 3.2 und 3.3).



Appenzell Ausserrhoden

Dem Entwurf NSI wird grundsätzlich zugestimmt. Insbesondere im Kanton Appenzell Ausserrhoden wird eine Erhöhung der Durchimpftrate angestrebt. Deshalb werden sämtliche Massnahmen begrüsst, die dazu führen, den Impfschutz in der Bevölkerung sowie bei ausgewählten vulnerablen Gruppen zu erhöhen. Die Finanzierung der verschiedenen Massnahmen kann jedoch nicht in hohem Masse von den Kantonen getragen werden. Eine Umsetzung der NSI soll deshalb zu keinen finanziellen Mehrbelastungen für die Kantone führen. Im weiteren kann nicht davon ausgegangen werden, dass andere Akteure mittels – wie in der NSI vorgesehen – unentgeltlicher Zeitinvestitionen bei der Umsetzung der Strategie mitwirken.

Wir danken Ihnen für die Möglichkeit zur Stellungnahme.

Freundliche Grüsse

Im Auftrag des Regierungsrates

Dr. iur. Roger Nobs, Ratschreiber



Eidgenössisches Departement des Innern
Inselgasse 1
3003 Bern

Regierung des Kantons St.Gallen
Regierungsgebäude
9001 St.Gallen
T +41 58 229 32 60
F +41 58 229 38 96

St.Gallen, 28. Juni 2016

Nationale Strategie zu Impfungen; Stellungnahme

Sehr geehrter Herr Bundesrat

Mit Schreiben vom 29. März 2016 laden Sie uns zur Vernehmlassung zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) ein. Wir danken für diese Gelegenheit und nehmen gern wie folgt Stellung:

Wir begrüssen es, dass der Bund ausgehend vom entsprechenden Auftrag aus dem Epidemiengesetz (SR 818.101; abgekürzt EpG) und in enger Zusammenarbeit mit den Kantonen und Fachkreisen einen Entwurf zur Nationalen Strategie zu Impfungen erarbeitet hat. Impfungen leisten einen sehr wichtigen Beitrag in der Bekämpfung von Infektionskrankheiten und gehören zu den wirksamsten Präventionsmassnahmen überhaupt.

Eine Nationale Impfstrategie hilft, die Rollen und Verantwortlichkeiten von Bund, Kantonen und weiteren involvierten Akteuren zu definieren und deren Zusammenarbeit zu optimieren. Mit der Umsetzung der Impfstrategie soll ein ausreichender Schutz der Schweizer Bevölkerung bzw. bestimmter Risikogruppen vor impfverhütbaren Krankheiten gewährleistet werden. Wir unterstützen diese Zielsetzung ausdrücklich.

Der vorgelegte Entwurf zur Nationalen Strategie zu Impfungen will auch den Erfahrungsaustausch zwischen den Kantonen fördern. Wir unterstützen dieses Anliegen ausdrücklich und regen eine verstärkte regionale Zusammenarbeit der Kantone auch in anderen Bereichen wie z.B. bei der Ausbildung von Gesundheitsfachpersonen an.

Unsere Überlegungen und Vorschläge zu den einzelnen Interventionsachsen und Handlungsbereichen wollen Sie dem beigelegten ausgefüllten Fragebogen entnehmen.

Wir danken Ihnen für die Berücksichtigung unserer Anliegen.



Im Namen der Regierung

Martin Klöti
Präsident

Canisius Braun
Staatssekretär



Beilage:
Fragebogen

Zustellung auch per E-Mail (pdf-Version und Fragebogen als Word-Version) an:
nsi@bag.admin.ch, dm@bag.admin.ch

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Kanton St.Gallen, Gesundheitsdepartement
Abkürzung der Firma / Organisation:
Strasse / Nr.: Oberer Graben 32
PLZ / Ort: 9001 St.Gallen
Name Kontaktperson: Dr.med. Karin Faisst, Leiterin des Amtes für
Gesundheitsvorsorge
E-mail Kontaktperson: karin.faisst@sg.ch
Telefon Kontaktperson: 058 229 35 73
Datum:

Wichtige Hinweise:

1. Wir bitten Sie, nur die grauen Formularfelder auszufüllen.
2. Bitte für jede Stellungnahme bzw. jedes Berichtskapitel eine neue Zeile verwenden.
3. Wir bitten Sie, pro Kanton bzw. pro Institution **nur eine Stellungnahme** in konsolidierter Form einzureichen.
4. Ihre Stellungnahme senden Sie bitte **als Word-Dokument per Mail** bis am 6. Juli 2016 an folgende Adressen: nsi@bag.admin.ch und dm@bag.admin.ch
5. Für weitere Fragen steht Ihnen Frau Sylvie Olifson, Projektleiterin NSI, 058 463 39 00 (direkt) oder 058 463 87 06 (Sekretariat) / nsi@bag.admin.ch, gerne zur Verfügung.

Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung!

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die in den fünf Interventionsachsen mit insgesamt 15 Handlungsbereichen des Strategieentwurfs formulierten Massnahmen sind insgesamt geeignet, die Akzeptanz der Impfempfehlungen in der Bevölkerung zu erhöhen und die Durchimpfung zu verbessern. In Anbetracht der beschränkten personellen und finanziellen Möglichkeiten zur

RR-232_RRB_2016_477_2_mk_3131.docx



Umsetzung der vorgeschlagenen Massnahmen auf kantonaler Ebene muss der Zusammenarbeit mit dem Bund, unter den Kantonen und mit Akteuren und Fachpersonen besondere Beachtung geschenkt werden.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Wir bitten Sie, zu den einzelnen Kapiteln bzw. Massnahmen Ihre inhaltliche Stellungnahme/Einschätzung, Verbesserungsvorschläge, offenen Punkte/Fragen oder Korrekturen in die unten stehende Liste einzutragen.

Bitte verwenden Sie pro Berichtskapitel bzw. Stellungnahme/Bemerkung eine neue Zeile. Wenn Sie neue Zeilen hinzufügen möchten, so können Sie unter «Überprüfen / Dokument schützen bzw. Bearbeitung einschr. / Schutz aufheben» den Schreibschutz aufheben.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Keine Bemerkungen
Einleitung	Keine Bemerkungen
Zentrale Herausforderung	Keine Bemerkungen
1. Vision, Ziele und Grundsätze	Vision: Die Vermischung von allgemeiner Bevölkerung, Gesundheitspersonal und individueller Ebene macht die Vision schlecht lesbar und grammatikalisch schwierig. Alternativvorschlag: <i>In der Bevölkerung und bei den Gesundheitsfachpersonen werden die empfohlenen Impfungen als wichtiger Beitrag zum individuellen und kollektiven Schutz verstanden und konsequent wahrgenommen.</i>
2. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	Die grafische Darstellung ist sinnvoll und hilft, den Überblick über das Strategiepapier zu behalten.
3. Interventionsachsen	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 1a	Keine Bemerkungen
Hintergrund	3. Absatz 1. Zeile: stellt das BAG zudem <i>Informationsblätter</i> und Broschüren zur Verfügung.
Handlungsbedarf	Nachvollziehbarkeit und Erarbeitungsprozess der Impfempfehlungen sind für die Akzeptanz in der Bevölkerung von grundlegender Bedeutung. Diesbezüglich und hinsichtlich der Lesbarkeit des Impfplans für Fachpersonen besteht dringender Handlungsbedarf!
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Der Handlungsbedarf, auch in der breiten Öffentlichkeit gut nachvollziehbar zu machen, dass eine Impfempfehlung auf einem Beurteilungsprozess beruht, der sicherstellt, dass die empfohlenen Impfungen nicht nur wirksam und sicher sind, sondern auch notwendig für den optimalen Schutz von Einzelpersonen und der ganzen Bevölkerung, wird bei den Interventionen nicht berücksichtigt. Die Interventionen beschränken sich auf Fachkreise.
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 1b	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Keine Bemerkungen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	1. Absatz, 6. Zeile – Satzstellung verbessern: Zudem gestaltet sich die Impfberatung bei Eltern, die durch unterschiedliche und sich zum Teil widersprechende Informationen zu den empfohlenen Impfungen <i>grundsätzlich impfkritisch oder verunsichert sind</i> , aufwändig.
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Instrumente wie Merkblätter, elektronische Algorithmen usw., die von den Kantonen zur Ermutigung der Ärzteschaft eingesetzt werden sollen, müssten aus Effizienzgründen unbedingt auf nationaler Ebene für den einfachen Einsatz in den Kantonen zur Verfügung gestellt werden. Der Einbezug von Mütter- und Väterberaterinnen oder auch von MPA und Hebammen in die Impfberatung ist sicherlich hilfreich. Damit insbesondere Hebammen sich daran beteiligen, erfordert aber nicht nur eine dazu geeignete Ausbildung, sondern auch ein klares Commitment der Fachschulen und der Berufsverbände.
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 1c	Wichtiges Anliegen zur Förderung der Impfberatung.
Hintergrund	Neben der Abgeltung ist auch der Aspekt der inhaltlichen Unterstützung der Ärztinnen/Ärzte mit Hilfsmitteln wie z.B. FAQ für Fachpersonen wichtig. So kann nicht nur der individuelle Aufwand der Beratung reduziert werden, sondern auch sichergestellt werden, dass einheitlich beraten und argumentiert wird. Viele Kantone haben Vereinbarungen mit den Krankenkassensicherern über die Abgeltung von Impfungen im Rahmen der schulärztlichen Dienste. Darin wird neben den Impfstoffpreisen auch eine Pauschale für die med.-technische Leistung bei der Applikation des Impfstoffs festgelegt. Diese unterscheiden sich von Kanton zu Kanton beträchtlich und liegen deutlich unter der Pauschale im Rahmen der kantonalen HPV-Programme.
Handlungsbedarf	Keine Bemerkungen
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	S.20 1. Absatz: Es handelt sich bei der Abgeltung um Leistungen der obligatorischen Krankenversicherung. Eine «Anerkennungsprämie» oder einen Zuschlag zu leisten, ist nicht Sache der Kantone, sondern der Krankenkassensicherer. Auch bei den Tarifverträgen zur Abgeltung der Schulärztlichen Impfungen muss durch die Pauschale eine differenzierte Impfberatung abgegolten werden. Ergänzen: Gesamtrahmenvertrag für die Abgeltung von Impfungen im Rahmen von schulärztlichen Diensten auf Bundesebene aushandeln.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	FAQ zu den einzelnen Impfungen ergänzen (vgl. Handlungsbereich 1e).
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Wenn, dann bei den Krankenversicherungsleistungen.
Handlungsbereich 1d	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Hinweis auf spezifische Problematik: Die Hersteller haben bei Lieferengpässen wenig Anreiz, Impfstoff unter den Bedingungen von Verträgen für Schulärztinnen und Schulärzte zu liefern, weil die Lieferpreise dort tief sind.
Handlungsbedarf	Keine Bemerkungen
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Kann die Zuteilung der Pflichtlager geregelt werden oder gilt, wer zuerst kommt, wird als erster bedient?
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 1e	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Wichtiges Anliegen, das in engem Zusammenhang mit Beratungsaufwand und -qualität steht.
Handlungsbedarf	Die zielgruppengerechte Aufbereitung der Inhalte muss zentral beim Bund oder in Fachkreisen geleistet werden. Die Kantone haben die Aufgabe, aktiv die Fachpersonen mit den aktuellen Informationen zu versorgen.
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Keine Bemerkungen
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 2a	Keine Bemerkungen
Hintergrund	1. Absatz, letzte Zeile: Leerschlag zwischen Vertretung und zur Verfügung...
Handlungsbedarf	Wesentlich sind die Glaubwürdigkeit der Impfeempfehlungen und die Akzeptanz des Impfplans durch die Bevölkerung. Der Handlungsbereich 2a hängt deshalb sehr stark von der erfolgreichen Umsetzung der Interventionen unter Handlungsbereich 1a ab.
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Damit die gesamte Bevölkerung gut informiert wird, müssen möglichst viele der vom BAG hergestellten Materialien in diversen Fremdsprachen zur Verfügung stehen. Letzter Absatz: Das Kommunikationskonzept muss auch die Frage des geeigneten Absenders der Botschaften klären.
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Die zielgruppengerechte Aufbereitung der Inhalte muss zentral beim Bund oder in Fachkreisen geleistet werden.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Die Kantone haben die Aufgabe, aktiv die Zielpersonen mit den aktuellen Informationen zu versorgen.
Handlungsbereich 2b	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Bei der Impfstatuskontrolle und dem Schliessen von Impflücken kommt den voll- und nebenamtlichen Schulärztinnen und -ärzten durch ihr flächendeckendes Angebot eine bedeutende Rolle zu.
Handlungsbedarf	Querverweis auf Handlungsbereich 1c und kantonale Vereinbarungen mit den Krankenversicherungen zur Abgeltung von Impfungen im Rahmen von schulärztlichen Diensten.
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Keine Bemerkungen
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 2c	Keine Bemerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Zur Frage der Franchisenbefreiung: Die Nationale Strategie zu Impfungen bildet zusammen mit dem so genannten Aktionsplan das nationale Impfprogramm. Es sollte angestrebt werden, die Ebene des nationalen Impfprogramms als Voraussetzung zur Franchisenbefreiung gemäss Art. 64 KVG anerkennen zu lassen. Nur spezielle Programme wie die kantonalen HPV-Programme anerkennen zu lassen, ist für die beteiligten Akteure aufwändig und wenig zielführend.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Das Interesse der Krankenversicherer, Impfungen bei ihren Kunden zu fördern, ist dadurch eingeschränkt, dass sie wegen der Möglichkeit des Kassenwechsels befürchten müssen, vom Nutzen der investierten Impfleistungen nicht selber profitieren zu können. Dieser Aspekt könnte allenfalls mit einer Finanzierung der Impfleistungen über einen Pool oder eine gemeinschaftliche Einrichtung geregelt werden.
Handlungsbereich 2d	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Keine Bemerkungen
Handlungsbedarf	Keine Bemerkungen
Spez. Ziele	Die Zielsetzungen bis 2022 sind in quantitativer Hinsicht eher als bescheiden einzustufen.
Interventionen	Keine Bemerkungen
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 2e	Keine Bemerkungen

6/8

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	Keine Bemerkungen
Handlungsbedarf	Keine Bemerkungen
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Keine Bemerkungen
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 3a	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Keine Bemerkungen
Handlungsbedarf	Keine Bemerkungen
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Die Weiterbildung von Mütter-/Väterberaterinnen kann durch entsprechende kantonale oder regionale Angebote gefördert werden. Allerdings stehen die Beraterinnen meist in einem Arbeitsverhältnis auf kommunaler Ebene. Die Arbeitgeber sind von der Notwendigkeit der Weiterbildung zu überzeugen und sollen die Beraterinnen dafür freistellen.
Umsetzungspartner	Es fehlt die kommunale Ebene.
Finanz. Auswirk.	Nicht nur die Kantone, sondern auch die Arbeitgeber von Gesundheitsfachpersonen tragen Kosten für Fortbildung.
Handlungsbereich 3b	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Keine Bemerkungen
Handlungsbedarf	Keine Bemerkungen
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Keine Bemerkungen
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 4a	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Keine Bemerkungen
Handlungsbedarf	Keine Bemerkungen
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Keine Bemerkungen
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Handlungsbereich 4b	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Keine Bemerkungen
Handlungsbedarf	Keine Bemerkungen
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Keine Bemerkungen
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	Die Kantone finanzieren bereits das periodische Impfmonitoring. Weitergehende qualitative Studien sind Sache des Bundes.
Handlungsbereich 5	Keine Bemerkungen
Hintergrund	Keine Bemerkungen
Handlungsbedarf	Keine Bemerkungen
Spez. Ziele	Keine Bemerkungen
Interventionen	Keine Bemerkungen
Umsetzungspartner	Keine Bemerkungen
Finanz. Auswirk.	Keine Bemerkungen
Zeitplan und Einbezug der Akteure	Keine Bemerkungen
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Wesentliche Aspekte der Aufgaben- und Rollenteilung zwischen Bund und Kantonen sind bereits im Epidemien-gesetz geregelt. Dabei ist darauf zu achten, dass möglichst viele Informationsmaterialien und Umsetzungshilfsmittel zentral erarbeitet und erstellt werden. Die Kantone sollen diese dann in ihrem Verantwortungsbereich einsetzen.

Besten Dank für Ihre Mitarbeit



Sitzung vom

05. Juli 2016

Mitgeteilt den

05. Juli 2016

Protokoll Nr.

664

Per E-Mail zustellen an: nsi@bag.admin.ch; dm@bag.admin.ch

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir bedanken uns für die Gelegenheit zur Stellungnahme zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) und nehmen dazu wie folgt Stellung:

Wir erachten eine Nationale Strategie zu diesem Thema als sinnvoll. Entsprechend unterstützen wir die grosse Mehrheit der vorgeschlagenen Massnahmen. Unsere Beurteilung der vorgeschlagenen Massnahmen haben wir im dafür vorgesehenen Formular festgehalten.



Namens der Regierung
Der Präsident:

Dr. Chr. Rathgeb

Der Kanzleidirektor:

Dr. C. Riesen

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI): Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Kanton Graubünden
Abkürzung der Firma / Organisation: GR
Strasse / Nr.: Planaterrastr. 16
PLZ / Ort: 7000 Chur
Name Kontaktperson: Dr. Martin Mani

E-mail Kontaktperson: martin.mani@san.gr.ch
 Telefon Kontaktperson: 081 257 26 44
 Datum: 16. Juni 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die von den Kantonen zu übernehmenden Aufgaben, insbesondere in den Bereichen Information und Umsetzung, dürfen zu keinen finanziellen Mehrbelastungen führen. Angesichts der knappen zur Verfügung stehenden personellen und finanziellen Ressourcen sind zusätzliche Aufwendungen für den Kanton Graubünden nicht tragbar.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
37. Vision, Ziele und Grundsätze	
38. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
39. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Gegen die Informationsaktivitäten der Kantone gegenüber den Leistungserbringern, v.a. in den schulärztlichen Diensten oder in den Mütter- und Väterberatungen, ist nichts einzuwenden. Die Fachunterlagen müssen jedoch vom BAG erstellt werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Eine Transparenz im Tarifsysteem wird ausdrücklich begrüsst, liegt aber nicht in der Kompetenz der Kantone.
Interventionen	Anerkennungsprämien durch Kanton oder Versicherer sind systemfremd und deshalb abzulehnen. Eine geeignete Honorierung der Beratung reicht als Anreiz.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Wir begrüssen die Schaffung von Pflichtlagern einzelner Impfstoffe.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Erarbeitung von geeignetem Informationsmaterial durch die kantonalen Gesundheitsbehörden ist ineffizient. Deren Erarbeitung muss Sache des BAG, allenfalls der Industrie sein.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Einverstanden
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Weshalb die Kantone für die Umsetzung für Schulungen der Ärzte und übrigen Leistungserbringer im Zusammenhang mit dem offiziellen elektronischen Expertensystem zuständig sein sollen, ist nicht nachvollziehbar. Wir lehnen diesen Punkt ab.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	Die Vereinigung der Kantonsärzte der Schweiz bietet eine zwar informelle aber breit genutzte Plattform für Erfahrungsaustausch. Ebenfalls findet ein regelmässiger informeller Austausch von Dokumenten aller Art statt.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

REGIERUNGSRAT

¶

Regierungsgebäude, 5001 Aarau
Telefon 062-835-12-40, Fax 062-835-12-50
regierungsrat@ag.ch
www.ag.ch/regierungsrat

☒

☒

Einschreiben

Bundesamt für Gesundheit
3003 Bern

☒

☒

☒

15. Juni 2016

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI); Vernehmlassung

☒

Sehr geehrte Damen und Herren

☒

Mit Schreiben vom 29. März 2016 wurden die Kantonsregierungen zur Stellungnahme zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) eingeladen. Wir danken Ihnen dafür und nehmen die Gelegenheit gerne wahr.

Der Regierungsrat unterstützt die vorliegende nationale Strategie zu Impfungen (NSI) vollumfänglich und verzichtet auf Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln. Grundsätzlich ist aber festzuhalten, dass die von den Kantonen zu übernehmenden Aufgaben, insbesondere in den Bereichen Information und Umsetzung, zu keinen finanziellen Mehrbelastungen führen sollen. Angesichts der knappen zur Verfügung stehenden finanziellen Ressourcen sind zusätzliche Aufwendungen nicht tragbar.

Wir danken Ihnen für die Berücksichtigung unserer Vernehmlassung.

Freundliche Grüsse

☒

Im Namen des Regierungsrats

Susanne Hochuli
Landammann

Vincenza Trivigno
Staatschreiberin

☒

Kopie

↔ nsi@bag.admin.ch
↔ dm@bag.admin.ch

Der Regierungsrat des Kantons Thurgau



¶
¶

Regierungsgebäude 8510 Frauenfeld

Eidgenössisches
Departement des Innern
Herr Alain Berset
Bundesrat
3003 Bern

Frauenfeld, 28. Juni 2016

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Anhörung

¶

¶
¶ Sehr geehrter Herr Bundesrat

¶ Wir danken Ihnen für die Möglichkeit zur Anhörung in obiger Sache, wovon wir gerne Gebrauch machen.

¶

¶ Impfungen tragen seit Jahrzehnten erfolgreich zur Senkung der Morbidität und Mortalität der Bevölkerung bei und sind aus der medizinischen Versorgung nicht mehr wegzudenken. Die NSI gibt dieser einfachen und sicheren Präventionsmassnahme den gebührenden Stellenwert. Wir begrüssen daher die Bemühungen, die verschiedenen Massnahmen zu strukturieren, zu bündeln und den Akteuren Leitlinien vorzugeben.

¶

¶ Verschiedene der vorgeschlagenen Interventionen beurteilen wir kritisch, wie dem ausgefüllten „Formular zur Stellungnahme“ zu entnehmen ist. Die öffentliche Diskussion über das Thema Impfung ist kontrovers und wird teilweise emotional geführt. Wir sind daher der Meinung, dass deren aktive Propagierung zurückhaltend zu erfolgen hat, weil zu viel Druck erfahrungsgemäss als Einschränkung des Rechts auf Selbstbestimmung empfunden wird, was sich wiederum für die Sache kontraproduktiv auswirken kann.

¶

¶ Sodann ist zu berücksichtigen, dass die Kantone im Rahmen ihrer Präventionsprogramme bereits heute grosse Anstrengungen zur Förderung der vom Bund empfohlenen Impfungen unternehmen. Der Kanton Thurgau hat diese Förderung verpflichtend in sein Gesundheitsgesetz aufgenommen. In Anbetracht der angespannten Finanzlage lehnen wir zusätzliche finanzielle Belastungen der öffentlichen Hand, welche einzelne Massnahmen der NSI zur Folge haben, ab. Dies gilt vor allem auch hinsichtlich solcher

Regierungsgebäude
8510 Frauenfeld
T +41 58 345 5310, F +41 58 345 5354
www.tg.ch

2/2

welche die privaten Unternehmungen finanziell oder durch zusätzlichen administrativen Aufwand belasten.

Generell geben wir folgendes zu bedenken: Je näher die Elimination einer Krankheit rückt, desto grösser ist das Spannungsfeld zwischen persönlichem und kollektivem Interesse, zumal das persönliche Erkrankungsrisiko umso geringer eingeschätzt wird. In dieser Situation steht eine hohe Investition für die Impfpropagierung einem geringen Gewinn hinsichtlich der Durchimpfungsrate gegenüber. Bei allen Massnahmen, welche die NSI vorsieht, fordern wir daher eine nüchterne Abwägung von Aufwand und Ertrag.

Wir danken Ihnen für die Berücksichtigung unserer Überlegungen.

Mit freundlichen Grüssen

Die Präsidentin des Regierungsrates

Der Staatsschreiber

Beilage: Formular zur Stellungnahme

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI): Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation:	Amt für Gesundheit, Kantonsärztlicher Dienst
Abkürzung der Firma / Organisation:	GA
Strasse / Nr.:	Promenadenstrasse 16
PLZ / Ort:	8510 Frauenfeld
Name Kontaktperson:	Dr. med. Agnes Burkhalter
E-mail Kontaktperson:	agnes.burkhalter@tg.ch
Telefon Kontaktperson:	058 345 68 40
Datum:	21. Juni 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die unter dem Punkt "Visionen, Ziele und Grundsätze" formulierte Herausforderung trifft die Situation genau. Je näher die Elimination einer Krankheit rückt, desto weiter gehen die Interessen (persönliche gegen kollektive) auseinander und desto geringer wird das persönliche Erkrankungsrisiko eingeschätzt. Damit ist eine hohe Investition einem geringen Gewinn an Durchimpfungsrate gegenüberzustellen. Eine nüchterne Abwägung von Aufwand und Nutzen ist zu fordern.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	--
Einleitung	--
Zentrale Herausforderung	Probleme der Zugänglichkeit sind nicht gleichzusetzen mit einem vergessenen Impf-Termin oder der fehlenden Nachfrage der zu impfenden Person. Die Zugänglichkeit zur Impfung ist in der Schweiz für jedermann gegeben.
40. Vision, Ziele und Grundsätze	"Den Behörden als Vertreterinnen dieses kollektiven Interesses, das heisst, der öffentlichen Gesundheit, kommt diesbezüglich eine wichtige Vermittlerrolle zu. Die Impfung bleibt ein persönlicher Entscheid, und es besteht kein Zwang." Mit dieser Aussage wird die Impffrage zu einer behördlichen Aufgabe, welche das Ziel hat, eine möglichst hohe kantonale Durchimpftrate zu erlangen. Gleichzeitig wird gefordert, dass die Entscheidung zur Impfung individuell bleibt und Zwang nicht ausgeübt werden darf. Hier stellt sich die Frage nach dem Verhältnis von Aufwand zu Ertrag, sind doch die kantonalen Behörden m. a. W. aufgefordert, viel zu investieren, ohne die Impfung durchsetzen zu können. Diese Diskrepanz tritt bei den nachfolgenden Handlungsbereichen wiederholt auf.
41. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
42. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	Schweizerischer Impfplan - Expertengremium
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die Forderung nach Transparenz bei der Ausarbeitung der Impfeempfehlungen ist sehr zu begrüßen. Eine Veröffentlichung dieses Prozesses kann dazu beitragen. Von essenzieller Wichtigkeit ist die Zusammensetzung dieses Experten-Gremiums mit möglichst unabhängigen Mitgliedern.
Spez. Ziele	
Interventionen	Wir lehnen spezifisch zugeschnittene Impfpläne (beispielsweise für Gynäkologen) ab. Auch für Spezialisten gilt es, die Person ganzheitlich zu beraten und somit den allgemein gültigen Impfplan anzuwenden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 1b	Beratung und Impfung fördern
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Es wird gefordert, dass Impfeempfehlungen proaktiv und mit Nachdruck an die "Kundschaft" gebracht werden. Wir lehnen diese Forderung nicht zuletzt mit Blick auf die personellen und finanziellen Ressourcen der Kantone ab. Die medizinische Vor- und Versorgung soll individuell angepasst erfolgen und nicht mit dem Fokus auf ein spezifisches Thema.
Umsetzungspartner	Dass verschiedene Umsetzungspartner mit einbezogen werden sollen, ist einerseits nachvollziehbar. Andererseits besteht die Gefahr widersprüchlicher Informationen der einzelnen Berater, was nur mit einem sehr grossen Koordinationsaufwand zu verhindern wäre.
Finanz. Auswirk.	Aufgrund des Gesagten erscheinen die in diesem Handlungsbereich propagierten Forderungen unausgeegoren und in ihren finanziellen Auswirkungen auf die Kantone und privaten Unternehmungen höchst problematisch und kaum durchsetzbar. Wir lehnen sie in der dargestellten Form ab.
Handlungsbereich 1c	Abgeltung von Beratung und Impfung
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Es ist zu begrüessen, dass die Überprüfung des Impfstatus, die Impfberatung und die Impfung selber im Abgeltungssystem anerkannt, aufgewertet und transparent gemacht werden. Dies ist indessen mit einer Erhöhung der Gesundheitskosten verbunden.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	siehe vorstehende Ausführungen.
Handlungsbereich 1d	Impfstoffversorgung
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Das Pflichtlager ist gesetzlich verankert und befindet sich bereits im Aufbau.
Spez. Ziele	
Interventionen	Eine Verteuerung der Impfstoffe ist problematisch, zumal sich in der Regel gesunde Personen impfen lassen, welche dadurch die Franchise nicht ausgeschöpft haben und die Kosten der Impfung selber tragen müssen. Die Möglichkeit einer Franchisebefreiung ist zu prüfen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Aufgrund der ungeklärten Kostenübernahme sind langwierige Diskussionen zwischen den Akteuren mit dem entsprechend hohen Zeitbedarf zu erwarten.
Handlungsbereich 1e	Kommunikation zwischen den Akteuren

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	Bevölkerung informieren
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Das Ziel, dass die Bevölkerung durch fundierte und verlässliche Informationen im Bereich des Impfens sich eine fundierte Meinung bilden und somit in Kenntnis der Sachlage entscheiden kann, ist zu begrüssen. Ebenso ist die kontinuierliche Überprüfung und Anpassung der Impfpfehlungen mit jährlicher Publikation des aktuellen Impfplans durch das BAG begrüssenswert.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Falls hier mit "Information der Bevölkerung" gemeint ist, dass die Kantone weitere Impfkampagnen finanziell unterstützen, wird dies klar abgelehnt!
Handlungsbereich 2b	Impfen in Schulen und KITAS
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Kantone richten schulärztliche Dienste ein, welche auch Impfungen durchführen. In ländlichen Regionen existieren keine schulärztlichen Dienste, welche Impfungen durchführen. Ein solches Angebot (umfassend Gesundheitsfachpersonal, Infrastrukturen und Administration) müsste von Grund auf neu eingeführt werden, was aus Sicht unseres Kantons klar abgelehnt wird, zumal dafür weder die personellen noch finanziellen Ressourcen zur Verfügung stehen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	siehe vorstehende Ausführungen.
Handlungsbereich 2c	Impfzugang für Erwachsene
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Schwierigkeiten bieten diejenigen Impfungen, die von Leistungserbringern durchgeführt werden, welche von der OKP nicht zugelassen sind. Hier ist auf eine rasche Lösung (Übernahme durch

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	die OKP) zu drängen. Es steht für uns ausser Frage, dass solche Impfungen von kantonalen Programmen getragen werden.
Handlungsbereich 2d	Förderung des elektronischen Impfausweises
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Wir befürchten hier einen hohen Zeitaufwand für die Erstellung elektronischer Impfdossiers und Schaffung der Verbindung mit der Praxis-Software. Diese Befürchtungen werden durch Befragungen der Ärzteschaft gestützt.
Spez. Ziele	Die Integration des elektronischen Impfausweises in die nationalen Pläne von E-Health ist grundsätzlich zu begrüssen.
Interventionen	
Umsetzungspartner	Die Software-Schnittstelle zwischen elektronischem Impfausweis und der beratenden Gesundheitsfachperson ist zu klären. Dieses Problem stellt sich insbesondere auch bei der schulärztlichen Versorgung oder der militärischen Rekrutierung.
Finanz. Auswirk.	Wie gesagt, unterstützen wir die vorgesehenen Massnahmen grundsätzlich, lehnen aber eine allfällige Kostenbeteiligung des Kantons ab.
Handlungsbereich 2e	Entschädigung für Impfschäden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	Ausbildung von Gesundheitsfachpersonen verbessern
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	Erfahrungsaustausch Kantone
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Das Ziel, dass die Kantone von den erfolgreichen Lösungen anderer Kantone und von guten Beispielen von Schlüsseldokumenten profitieren, ist begrüssenswert.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	Durchimpfung überwachen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	Wirkungsanalysen und Intervention
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Die Kosten für die quantitativen und qualitativen Studien gehen heute zu Lasten des BAG und der Kantone. Das kantonale Durchimpfungsmonitoring ist bereits Bestandteil der kantonalen Finanzplanung. Darüber hinaus gehende Kosten zulasten der Kantone für allfällige weitere Studien werden abgelehnt.
Handlungsbereich 5	Strategien für Impfungen zur Elimination von Krankheiten
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Hier ist es unerlässlich, die Kantone - nicht zuletzt im Hinblick auf die völlig offenen Kostenfolgen - vorab einzubeziehen. Dies gilt mit Blick auf die Beurteilung von Handlungsbedarf und Dringlichkeit einzelner Massnahmen, aber auch hinsichtlich der Entwicklung und Umsetzung von Prozessen und Vorgehensweisen.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	siehe vorstehende Ausführungen.
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	"Die Massnahmen werden nicht zeitgleich, sondern in sinnvoller Abfolge nach Dringlichkeit, Wichtigkeit und hinsichtlich ihres Beitrages zur Zielerreichung umgesetzt." Hier ist - aufgrund des oben Gesagten - dringend zu ergänzen, dass auf personelle und finanzielle Ressourcen zu achten ist und die Ressourcen möglichst effizient und schonend einzusetzen sind.

→
→
→
→
→

Signor¶
Alain Berset¶
Consigliere federale¶
Dipartimento federale dell'interno DFI¶
3003 Berna¶

Invio per posta elettronica in formato word: ↵
nsi@bag.admin.ch; dm@bag.admin.ch¶

¶
¶
¶

Strategia nazionale di vaccinazione (SNV)¶

¶
Signor Consigliere federale,¶
abbiamo ricevuto la vostra richiesta di consultazione del 29 marzo 2016 e vi ringraziamo.¶
Il Consiglio di Stato del Canton Ticino ha il piacere di inviarvi in allegato le sue osservazioni in merito alla succitata indagine conoscitiva. Le disposizioni che non sono specificatamente menzionate sono approvate.¶
In generale condividiamo l'impostazione della nuova Strategia nazionale di vaccinazione. In particolare salutiamo favorevolmente lo sforzo di definire con precisione le responsabilità operative e finanziarie nonché di armonizzare la nuova strategia con le altre già esistenti.¶
¶
Ringraziandovi per l'attenzione che vorrete accordare a questa nostra presa di posizione, ci è gradita l'occasione per porgerle, signor Consigliere federale, l'espressione della nostra alta stima e considerazione.¶

PER IL CONSIGLIO DI STATO¶

¶
Il Presidente: → → → Il Cancelliere:¶
¶
P. Beltraminelli → → → G. Gianella¶

¶
¶
¶
¶
¶

Allegato menzionato¶

- ¶
¶
Copia: → Dipartimento della sanità e della socialità (dss-dir@ti.ch)¶
→ Divisione della salute pubblica (dss-dsp@ti.ch)¶
→ Ufficio del medico cantonale (dss-umc@ti.ch)¶
→ Deputazione ticinese alle Camere federali (deputazione@ti.ch)¶
→ Pubblicazione in internet¶

**Indagine conoscitiva sulla Strategia nazionale di vaccinazione (SNV):
Modulo per parere**

Nome / ditta / organizzazione: Dipartimento della sanità e della socialità
Abbr. della ditta / dell'organizzazione: DSS
Via / n.: Residenza
NPA / località: 6501 BELLINZONA

Nome della persona di contatto: Giorgio Merlani, Medico cantonale
E-mail della persona di contatto: giorgio.merlani@ti.ch
N° di telefono della persona di contatto: 091 814 40 05
Data:

Sostegno generale

Lei approva la presente Strategia nazionale di vaccinazione?

Sì Piuttosto sì Piuttosto no No

Osservazioni di principio sul progetto di Strategia nazionale di vaccinazione

In entrata desideriamo ringraziare per la proroga concessa fino al 20 luglio con e-mail datato 6 luglio dalla Signora Hélène Ambühl Ryser.

La Strategia nazionale di vaccinazione è un documento completo e ben strutturato. Valutiamo positivamente lo sforzo di definire con precisione le responsabilità operative e finanziarie e armonizzare la nuova strategia con le altre già esistenti.

I cinque assi d'intervento sono molto concentrati sul fatto di garantire un'ampia informazione scientificamente fondata sia ai professionisti socio-sanitari, sia alla popolazione generale. Poiché tutte le campagne lanciate finora, basate maggiormente sull'informazione, non hanno raggiunto lo scopo desiderato, ci si pone la domanda se non possano essere giustificati approcci alternativi e meno istituzionali a quanto finora intrapreso.

È, a nostro avviso, importante ponderare la divulgazione delle informazioni verso la popolazione, in quanto l'eccesso di informazione può –a volte- creare un disorientamento e una reazione di rifiuto completo verso il tema proposto.

L'informazione fornita alla popolazione deve essere molto mirata e deve definire bene le priorità. Sugeriamo in particolar modo di meglio sottolineare l'efficacia e la sicurezza dei vaccini, confutando una volta per tutte le false credenze.

Per quanto riguarda le strategie mirate per combattere certe malattie trasmissibili, raccomandiamo una scelta basata sulla valutazione nazionale (EKIF).

Uno dei partner principali della strategia appare essere il settore scolastico. Esso deve essere coinvolto come co-responsabile della strategia, al fine di incentivare attività autonome senza che vi sia la necessità di motivazione continua da parte del settore sanitario. In particolar modo la verifica dei certificati di vaccinazione all'entrata del percorso scolastico potrebbe essere definita come compito delle istituzioni scolastiche.

Infine, ci sembra importante segnalare una perplessità di fondo che traspare dalla lettura dell'intera strategia: se da un lato non abbiamo visto niente di veramente nuovo o "rivoluzionario", ci ha colpiti l'equilibrio che si vuole mantenere attraverso l'intero documento. Il documento dà l'impressione che la strategia non sia stata elaborata con una ferma volontà di promuovere le vaccinazioni e proteggere la popolazione, quanto più di rispettare le sensibilità in gioco ed anche di chi è contrario. Nell'opportuno rispetto che le Istituzioni devono avere verso tutte le minoranze, nella strategia presentata con il documento posto in consultazione viene dedicata però più attenzione a non urtare le sensibilità, limitandosi ad una comunicazione che appare eccessivamente prudente e basata su informare con equilibrio, invece che a realmente PROMUOVERE, anche con coraggioso spirito di iniziativa, le vaccinazioni.

Osserviamo - ancora una volta con rammarico - che nel rispetto di ogni singola minoranza, la documentazione della strategia non è stata messa a disposizione nella lingua della "minoranza" italoфона.

Pareri e osservazioni sui singoli capitoli

Capitoli	Parere sui contenuti / Proposta di miglioramento / Domanda, questione aperta / Correzione
Preambolo	Nihil
Introduzione	Valutiamo positivamente sia il processo d'elaborazione della strategia in base ai sondaggi effettuati, sia la spiegazione chiara e trasparente del processo di sviluppo adottato che ha visto la partecipazione di esperti, analisi degli studi sul tema ed il coinvolgimento di un grande numero di cittadini e scettici sulle vaccinazioni (seppur non si comprende quale sia stato il loro contributo sotto questo profilo, se non ossequiare il diritto di essere sentiti).
Sfide principali	<p>Abbiamo letto con interesse l'affermazione secondo cui un buon numero di non vaccinati non sarebbe coperto per una sorta di coincidenze più che per un'attiva opposizione al vaccino; sembra che la dimenticanza e il difficile (?) accesso alla vaccinazione siano gli ostacoli principali. Sotto questo profilo ci pare irrinunciabile meglio presentare la base scientifica di queste affermazioni, con citazioni di studi e dati in percentuale, poiché da queste riflessioni discendono tutte le priorità e gli assi d'intervento. In maniera analoga si giustificano alcune decisioni di non vaccinarsi prese sulla base di una comunicazione non adeguata e basata su informazioni troppo complesse. Da un lato non siamo a conoscenza di questi dati e dall'altra sembrano lanciare una poco velata accusa di quanto fatto sotto il profilo comunicativo fino ad oggi. Le basi medico-scientifiche delle vaccinazioni SONO complesse, dubitiamo che con una semplificazione/banalizzazione dei messaggi si modifichi sostanzialmente l'adesione.</p> <p>Gli operatori socio-sanitari sono le persone di riferimento per la popolazione in caso di domande sulle vaccinazioni. Se si desidera garantire una promozione delle vaccinazioni da parte loro, integrare la formazione sulla vaccinologia è sicuramente importante, ma si deve a nostro parere agire anche sulla convinzioni individuali. Si potrebbe intervenire anche applicando una certa selezione - sia all'inizio della formazione che nei contratti di lavoro - dei candidati/docenti aventi un atteggiamento più positivo nei confronti delle vaccinazioni.</p> <p>La stessa premessa vale per il settore scolastico.</p> <p>Lascia perplessa l'affermazione - che ritorna più volte nel documento - riguardo alla necessità di migliorare la trasparenza e i processi della CFV/EKIF, che sembra voler lanciare in modo poco velato un'accusa contro la Commissione Federale di mancanza di trasparenza. Questo aspetto non può che peggiorare l'immagine globale in merito alla promozione delle vaccinazioni.</p>
43. Visione, obiettivi e principi	<p>La sfida principale è guadagnarsi la fiducia della popolazione. Essa va costruita sulla trasparenza, definendo maggiormente all'interno del piano vaccinale le vaccinazioni indispensabili, comunicando efficacia e sicurezza.</p> <p>Assolutamente condivisibile l'obiettività e la trasparenza nelle informazioni, ma non si condivide né si ritiene adeguato il termine di "accesso ad informazioni equilibrate": l'equilibrio verso chi si oppone alle vaccinazioni per convinzioni senza fondamento, NON PUÒ e non deve essere garantito.</p> <p>La popolazione deve avere accesso ad informazioni per prendere le decisioni informate: deve essere aggiunto e garantito l'accesso a informazioni di qualità e basate su evidenza scientifica internazionale riconosciuta.</p> <p>Interessante la parte sulla salute individuale, che va completata con considerazioni sull'interesse della comunità –tramite l'immunità di</p>

Capitoli	Parere sui contenuti / Proposta di miglioramento / Domanda, questione aperta / Correzione
	branco- in relazione alle vaccinazioni. Si cita il ruolo di "intermediario" delle autorità sanitarie, che tuttavia non è loro compito. Se è palese che - allo stato attuale - non vi è alcun obbligo di vaccinazione, le autorità vigilano, promuovono e, se necessario, intervengono con misure adatte a garantire una copertura adeguata della popolazione contro malattie infettive vaccinabili.
44. Elementi principali della strategia	La tabella a pagina 11 mostra la mancanza di argomenti chiave e convincenti e propone troppe attività. In compenso manca, a nostro avviso, ogni riferimento al " <i>commitment</i> " e sostegno politico, sia a livello esecutivo che legislativo, sia a livello Confederato che nei Cantoni.
45. Assi d'intervento	Asse 2: il coinvolgimento, nel senso di una co-responsabilità, del settore scolastico è uno dei pilastri principali della strategia. Pagina 13 "rendere trasparenti" le decisioni EKIF: sembra accusare la Commissione di aver preso fino ad oggi decisioni segrete. Questa frase non rende giustizia a nessuno ed è fuorviante.
Ambito d'azione 1a	
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	L'informazione sulle vaccinazioni deve essere molto concentrata e concisa per permettere agli operatori socio-sanitari d'informarsi in tempi brevi. Moduli e-learning necessitano troppo tempo!
Attori principali	
Impl. finanziarie	
Ambito d'azione 1b	
Contesto	Poiché parte della popolazione crede che i medici vengano pagati dall'industria farmaceutica per la promozione delle vaccinazioni, la delega sistematica ad altre professioni socio-sanitarie potrebbe essere una mossa strategica. Rimane da definire quali figure professionali possono fatturare quali prestazioni e in quale maniera.
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	Devono essere sviluppati a livello nazionale degli strumenti per la consulenza, in modo da garantire un'unità dei contenuti principali; compito della Confederazione è informare la popolazione. Per essere veramente utile e utilizzabile, il libretto elettronico di vaccinazione deve essere perfezionato e semplificato, in particolar modo il processo di validazione. Valutiamo positivamente il coinvolgimento dei farmacisti nella consulenza e nel processo di validazione. Attenzione a proporre la somministrazione dei vaccini da parte dei farmacisti, che potrebbe scontrarsi con importanti differenze, ritenuto come siano i Cantoni ad essere competenti in merito. Il riferimento ai datori di lavoro e al loro dovere di informare ed offrire la vaccinazione ai propri dipendenti merita un capitolo ad hoc e va approfondito per l'ambito sanitario. Inoltre, vi invitiamo a fare una riflessione sul tema del libretto elettronico e della Legge federale sulla cartella informatizzata del paziente.

Capitoli	Parere sui contenuti / Proposta di miglioramento / Domanda, questione aperta / Correzione
Attori principali	
Impl. finanziarie	
Ambito d'azione 1c	
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	La fatturazione delle prestazioni di consulenza è indispensabile come incentivo per gli operatori socio-sanitari. I sistemi di fatturazione devono essere definiti a livello nazionale.
Interventi	
Attori principali	
Impl. finanziarie	<p>Condiviso il principio, invitiamo ad approfondire la riflessione dei casi particolari, ossia: ci sono evidenze scientifiche, in particolare con una analisi approfondita, idealmente in maniera analoga alle analisi effettuate sotto il profilo dei QUALY, per l'intervento di consultazione da parte del medico o altre figure sanitarie, per convincere il paziente a vaccinarsi?</p> <p>Inoltre, il lavoro di convincimento di contrari alla vaccinazione da parte di professionisti della salute mal si concilia con una prestazione TARMed, che verrebbe fatturata al paziente (che era contrario fin dal principio...)</p> <p>Primo paragrafo di "interventi": improbabile che i partner tariffari si accordino sulla remunerazione per l'informazione in merito alle vaccinazione. A tal proposito ci vuole almeno una mediazione dell'UFSP/DFI</p> <p>I consigli in merito alle vaccinazioni devono essere riconosciuti anche ad altre categorie professionali, oltre che ai medici, MA solo se vi è un minimo di certezza che la consulenza punti a far vaccinare sulla base di evidenza scientifica. Alcune professioni sanitarie mostrano bassissimi tassi di vaccinazione: affidare ad alcuni di loro la consulenza (remunerata) contro la vaccinazione potrebbe rivelarsi controproducente.</p>
Ambito d'azione 1d	
Contesto	Siamo perplessi di scoprire che i vaccini NON sono nella lista di farmaci per i quali deve essere monitorizzata la disponibilità e costituiti gli stock.
Necessità d'azione	Condividiamo il principio delle scorte nazionali e della responsabilità federale. L'emergenza attuale per il manco del vaccino hexavalente dimostra tuttavia che ciò non è sufficiente. Dal nostro punto di vista devono essere previste delle soluzioni che permettano un'importazione da Paesi limitrofi e delle autorizzazioni accelerate da parte di Swissmedic in caso di crisi.
Obiettivi specifici	
Interventi	Non devono essere i professionisti sanitari a ottenere autorizzazioni speciali per importare farmaci dall'estero in caso di necessità, ma deve essere l'autorità di regolazione a livello Federale a provvedere in tempi rapidi ad una importazione quantomeno temporanea.
Attori principali	Non si vede in quale misura e come i Cantoni potrebbero essere qui coinvolti. Invitiamo quindi a togliere questo riferimento o a meglio specificarlo.

Capitoli	Parere sui contenuti / Proposta di miglioramento / Domanda, questione aperta / Correzione
Impl. finanziarie	
Ambito d'azione 1e	Una sola osservazione: garantire per tempo tutta la documentazione in lingua italiana e per altre minoranze rilevanti in Svizzera.
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	Come già segnalato in entrata, invitiamo a meglio definire e circoscrivere il concetto di informazione "equilibrata" L'evidenza scientifica è una sola, poi resta la decisione della persona: non si capisce dove stia la mancanza di equilibrio in un'informazione univoca, chiara e solida.
Interventi	Le informazioni aggiornate devono raggiungere i medici, i farmacisti ecc. in una forma snella e concentrata. Lo strumento idoneo potrebbe essere un messaggio di posta elettronica da parte dell'UFSP. I messaggi chiave non devono essere adeguati ai singoli gruppi professionali, piuttosto degli approfondimenti scientifici. Inoltre, suggeriamo un database nazionale con tutte le pubblicazioni scientifiche di riferimento.
Attori principali	
Impl. finanziarie	
Ambito d'azione 2a	
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	
Attori principali	
Impl. finanziarie	Il materiale informativo per la popolazione deve essere elaborato in collaborazione con i Cantoni, giacché devono assumersi parte dei costi, per i quali è opportuno fin d'ora esplicitare quale chiave di riparto si preconizza. Per il Ticino chiediamo un coinvolgimento tempestivo prima della stampa e della divulgazione dei documenti, non da ultimo per la verifica linguistica e assicurarsi vi sia sempre una versione italiana a disposizione della popolazione, senza costi aggiuntivi per il Cantone.
Ambito d'azione 2b	
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	Visto che la raccomandazione tocca un altro Dipartimento, il dovere dei docenti d'informare i genitori sulle vaccinazioni deve essere comunicato chiaramente anche da parte delle Autorità Scolastiche e coordinate dalla EDK. Appare interessante la possibilità di offrire le vaccinazioni gratuitamente ai bambini, indennizzando tuttavia i professionisti della salute in maniera adeguata, ma non viene presentato alcun progetto per il finanziamento di questi costi.
Attori principali	
Impl. finanziarie	Condividiamo il principio che le vaccinazioni a livello scolastico possano essere molto efficaci, ma ricordiamo che la raccomandazione di

Capitoli	Parere sui contenuti / Proposta di miglioramento / Domanda, questione aperta / Correzione
	<p>offrire le vaccinazioni tramite il sistema di medici scolastici ha delle implicazioni finanziarie, oltre che politiche, enormi: gli Ordini professionali dei medici potrebbero essere contrari a questo cambiamento di paradigma che va contro la medicina di famiglia e verso la "statalizzazione" di questo tipo di campagne.</p> <p>L'onere finanziario ed organizzativo appare poi sproporzionato e non può essere imposto ai Cantoni sotto il pretesto di una Strategia, ma deve semmai essere lasciato alla libertà dei Cantoni.</p>
Ambito d'azione 2c	
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	<p>Tenuto conto della presenza capillare delle farmacie sull'intero territorio svizzero nonché dell'elevata frequentazione delle stesse, i farmacisti diventano dei partner importanti nella consulenza alle vaccinazioni. Deve essere aperta una discussione riguardo al fatto se i farmacisti possono svolgere ed eventualmente quali vaccinazioni in autonomia.</p> <p>Appreziamo l'espressione chiara di promuovere le vaccinazioni "<i>mettre en place des offres de vaccination visibles, disponibles et attractives</i>", che appare più profilata rispetto alla "<i>informazione equilibrata</i>" criticata in entrata.</p>
Attori principali	
Impl. finanziarie	Anche qui si propone di liberare dalla franchigia alcune vaccinazioni, senza aver esplorato la fattibilità né proposto misure concrete. Se è confermata la " <i>cost-effectiveness</i> " della misura, appare chiaro che il finanziamento deve essere a carico di chi beneficia di questa efficacia anche economica.
Ambito d'azione 2d	
Contesto	Condiviso il principio di promuovere l'uso di libretti elettronici delle vaccinazioni.
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	Il principio è condiviso e opportuno, ma finché il certificato di vaccinazione elettronico non sarà di più facile utilizzo gli obiettivi 2022 sono illusori. La soluzione online deve essere tale da non necessitare applicativi particolari presso studi medici e poter essere gestita interamente dal proprio smartphone.
Interventi	Invitiamo ad assicurare un approfondimento con i giuristi e con i responsabili del progetto di Legge sulla cartella informatizzata del paziente la cui entrata in vigore è prevista al 2017, dato che -a causa della protezione dati - già si prevede una cancellazione di ogni dato sanitario dopo AL MASSIMO 10 anni!
Attori principali	
Impl. finanziarie	Interessante il finanziamento da parte dell'UFSP per la promozione e lo sviluppo di interfacce efficaci e funzionanti tra il libretto elettronico delle vaccinazioni e la cartella elettronica. Il limite dei 5 anni appare giustificato.

Capitoli	Parere sui contenuti / Proposta di miglioramento / Domanda, questione aperta / Correzione
Ambito d'azione 2e	
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	
Attori principali	
Impl. finanziarie	<p>Non si tratta altro che dell'art 68 della nuova LEpi.</p> <p>Il processo amministrativo è compito della Confederazione; per i Cantoni il processo di partecipazione ai costi in caso di danno deve essere il più trasparente possibile. Paradossalmente, saranno i Cantoni che vaccinano di più a essere maggiormente penalizzati da questa misura. Inoltre, le reazioni avverse che saranno oggetto di un indennizzo saranno estremamente rare e legate al caso. Un indennizzo basato su un finanziamento che poggi su una più larga base, con ad esempio un fondo in cui i Cantoni intervengono proporzionalmente al numero di abitanti, sarebbe più corretto e garantirebbe un trattamento equo per i cittadini ed una garanzia che accumuli casuali non incidano sulle finanze magari di piccoli Cantoni, finanziariamente molto deboli.</p>
Ambito d'azione 3a	Appare essere il punto centrale della strategia, che deve essere difeso e diffuso il più possibile.
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	
Attori principali	
Impl. finanziarie	La sensibilizzazione e la formazione continua sono anche compito dei datori di lavoro, i quali devono assumersi almeno una parte degli oneri e dei costi.
Ambito d'azione 3b	
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	
Attori principali	
Impl. finanziarie	
Ambito d'azione 4a	
Contesto	
Necessità d'azione	Il monitoraggio regolare della copertura vaccinale dei bambini è compito dei Cantoni; essi devono assumersi i costi. Per quanto riguarda altri monitoraggi, i compiti e il finanziamento devono essere discussi con la CDS/GDK e la VKS.
Obiettivi specifici	

Capitoli	Parere sui contenuti / Proposta di miglioramento / Domanda, questione aperta / Correzione
Interventi	
Attori principali	
Impl. finanziarie	
Ambito d'azione 4b	
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	vedi punto 4a
Attori principali	
Impl. finanziarie	
Ambito d'azione 5	
Contesto	
Necessità d'azione	
Obiettivi specifici	
Interventi	
Attori principali	
Impl. finanziarie	<p>Non tutte le strategie definite a livello internazionale sono mirate e adeguate per la Svizzera. Viste le implicazioni finanziarie, è necessario valutare ogni idea a livello nazionale tra EKIF/Cantoni/GDK/VKS e UFSP.</p> <p>Abbiamo dubbi che per legge i costi per Strategie nazionali siano anche a carico dei Cantoni e sono, a mente di chi scrive, a carico esclusivo della Confederazione.</p>
Calendario e coinvolgimento degli attori	
Ruolo e responsabilità degli attori	



Le chef du
Département de la
santé et de l'action
sociale

Av. des Casernes 2
BAP
1014 Lausanne

Département fédéral de l'intérieur (DFI)
A l'att. de M. Alain Berset
Conseiller fédéral
Inselgasse 1
3003 Berne

Réf. : 573289 / EM

Lausanne, le 14 juin 2016

**Stratégie nationale de vaccination : audition
Réponse du canton de Vaud**

Monsieur le Conseiller fédéral,

Nous saluons l'élaboration de la stratégie nationale de vaccination, la pertinence de ses axes d'interventions et la coordination avec les autres stratégies reliées au domaine des maladies transmissibles. Elle constitue un élément essentiel au maintien de la protection de la population contre les maladies vaccinables, et garantira une cohérence nationale jusqu'à présent manquante.

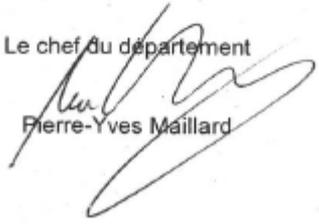
Le canton de Vaud a depuis des années structuré son action de vaccination et investi des ressources et des compétences étendues, particulièrement dans le cadre du programme de vaccination scolaire. Sur la base de cette stratégie, à laquelle nous avons significativement contribué, nous prévoyons compléter et renforcer nos démarches à travers les différents âges, de la petite enfance aux personnes âgées.

Nous soulignons également la pertinence de la distribution des responsabilités entre la Confédération et les cantons, ce qui favorisera les synergies indispensables entre nos différents niveaux d'activités.

Les remarques techniques sont jointes à ce courrier et envoyées par courriel aux adresses mentionnées.

Nous vous prions d'agréer, Monsieur le Conseiller fédéral, l'expression de nos respectueuses salutations.

Le chef du département


Pierre-Yves Maillard

Annexe
• ment.

Département de la santé et de l'action sociale
www.dsas.vd.ch – T 41 21 316 50 00 – F 41 21 316 50 41

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :

Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation : Office du médecin cantonal
Abrév. de l'entreprise / organisation : OMC
Rue / n° : Av. Casernes 2
NPA / lieu : 1014 Lausanne
Nom de la personne à contacter : Eric Masserey
Courriel de la personne à contacter : eric.masserey@vd.ch
Numéro de tél. de la pers. à contacter : 021 316 42 43
Date : 06.06.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination (SNV)

La SNV répond à la nouvelle loi sur les épidémies en donnant les orientations d'une politique cohérente, de l'OFSP et des cantons, pour le maintien et le développement de la couverture vaccinale. Elle établit la vaccination comme priorité de santé publique et implique adéquatement la mise en place de compétences, de ressources et d'activités dans les cantons.

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	L'articulation entre la loi sur les épidémies (LEp), les objectifs internationaux et l'interface avec les stratégies contre la résistance aux antibiotiques et les infections nosocomiales est ici particulièrement adéquate.
Introduction	Le processus d'élaboration de la stratégie, ici fort développé, est moins intéressant que ne l'aurait été un bref compte rendu de l'évolution des maladies vaccinables et des principaux objectifs de la vaccination et des programmes de vaccination.
Principaux défis	Les défis, qui sont pertinents, devraient répondre aux objectifs de programme.
1. Vision, objectifs et principes	1.1: Nécessité plutôt que bienfait
	1.4: Il manque un argument à la protection collective : la protection d'individus qui ne peuvent être vaccinés ou qui ne répondent pas à la vaccination dépend, pour un nombre significatif de maladies vaccinales, de la couverture vaccinale collective.
	1.4 : Il manque la démarche participative et la responsabilité des personnels de santé et, de façon générale, des fonctions exposant une population fragile à une infection évitable (petite enfance, personnes âgées)

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Domaine d'action 1a	<p>La composition et le travail de la commission fédérale pour la vaccination (CFV) est bien détaillé mais pas son statut. La distinction entre l'OFSP et la CFV n'est pas claire.</p> <p>Améliorer la lisibilité du plan de vaccination est une mesure très importante. Actuellement, les changements annuels et la complexité du plan font que même de nombreux médecins ne sont pas à jour.</p>
Domaine d'action 1b	<p>Le constat est pertinent : soit les professionnels sont (en principe) formés i.e. les médecins mais le conseil en vaccination n'est pas facturable, soit les professionnels ne sont pas formés, sont plus souvent réticents à la vaccination (sage-femmes, puéricultrices, éducatrices de la petite enfance) et ne fournissent pas de conseil adéquat.</p> <p>Ce ne sont pas tous des professionnels de la santé, mais ils ont une responsabilité dans le cadre de leur fonction.</p> <p>Insister sur les cursus de formation et le financement de la prestation de conseil.</p> <p>Le canton de Vaud a inclus l'information/conseil en vaccination au cursus scolaire et atteint ainsi une couverture vaccinale optimale par l'association de cette information avec la vaccination en milieu scolaire. Il ne s'agit pas seulement de Services de santé scolaire, mais également de la responsabilité de l'école de mettre à disposition le temps pour parler à deux reprises pendant la scolarité de vaccination.</p>
Domaine d'action 1c	<p>Il ne s'agit pas de transparence mais de reconnaissance de la prestation en vue d'une facturation spécifique.</p> <p>Dans la désignation des médecins concernés par la question tarifaire, il faut nommer les gynécologues.</p>
Domaine d'action 1d	<p>L'amélioration de l'approvisionnement en vaccin est une nécessité urgente. Les quelques firmes autorisées en Suisse sont en rupture de stocks de plus en plus fréquemment. L'attitude restrictive de Swissmedic entraîne des pénuries sévères et prolongées.</p> <p>Une révision des procédures et des modalités décisionnelles de Swissmedic est indispensable et urgente.</p> <p>De stocks fédéraux ne pourront répondre seuls à ce problème de pénurie.</p>
Domaine d'action 1e	<p>Le contenu est partiellement redondant avec les domaines traitant de formation des acteurs.</p> <p>Cibler sur les outils de communication : bulletin OFSP, site internet OFSP et Infovac principalement, et sur le développement d'outils adaptés à des groupes cibles différents</p>
Domaine d'action 2a	<p>Les interventions de communication devraient être réactives et suivre les polémiques. La population générale, qui consulte fréquemment les sites internet, devrait disposer d'une appréciation sur le (non) sérieux de certaines affirmations pseudo-scientifiques et non documentées et d'un correctif expert fondé si disponible.</p>
Domaine d'action 2b	
Contexte	<p>Les compétences médicales liées aux crèches (facultatives) ne peuvent être mises au même niveau que la situation dans l'école obligatoire.</p>
Interventions	<p>Distinguer les interventions en milieu scolaire de celles en crèches.</p> <p>Le suivi du status vaccinal et le conseil d'un enfant en garderie est particulièrement compliqué pour des non médecins puisque c'est la</p>

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	<p>période où les vaccinations sont effectuées. Lors de flambées, la disponibilité des carnets de vaccination est utile parce que dans ce contexte « aigu », le médecin cantonal peut déterminer le type d'action à mener pour quel groupe ou quel individu.</p> <p>La vaccination dans les crèches n'est pas une mesure adéquate en dehors de situations épidémiques exceptionnelles. Il est nécessaire d'associer la vaccination à un conseil et à la connaissance de l'histoire personnelle et médicale de l'enfant, ce qui n'est pas possible dans le cadre de la crèche.</p> <p>Le conseil personnalisé à partir du status vaccinal de chaque élève est une tâche particulièrement complexe. En effet, selon l'âge de vaccination le nombre de doses nécessaires varie, les vaccins et carnets de vaccination étrangers sont difficiles à appréhender, seuls des médecins très affutés sont capables de répondre à ces questions qui prennent beaucoup de temps. Nous recommandons plutôt de procéder à l'enregistrement du carnet sur mesvaccins.ch où le logiciel lui-même déterminera les doses manquantes.</p> <p>Une base légale pourrait être créée dans les cantons stipulant que les enfants accueillis dans les lieux d'accueil et le personnel de ces lieux ont un status vaccinal à jour.</p> <p>Au minimum, les contrats d'engagement du personnel des crèches devraient stipuler que le status vaccinal du collaborateur est conforme au plan national.</p>
Domaine d'action 2c	RAS
Domaine d'action 2d	L'objectif de 50% d'utilisation du carnet électronique paraît possible pour les pédiatres, mais paraît irréaliste pour les médecins de famille. Les lieux d'accueil et les systèmes de santé scolaire devraient systématiquement intégrer le carnet électronique
Domaine d'action 2e	Préciser les responsabilités respectives des cantons et de l'OFSP (qui n'est pas seulement de produire un processus et des formulaires mais aussi d'examiner le cas) lors d'effet secondaire grave
Domaine d'action 3a	RAS
Domaine d'action 3b	<p>L'échange d'expériences sous forme d'atelier paraît plus pertinent qu'une plateforme internet.</p> <p>Les services des médecins cantonaux nous semblent avoir grand besoin d'échanges et de formation continue dans le domaine de la vaccination et de la programmation en général</p>
Domaine d'action 4a	De nouvelles méthodes de collecte de données doivent être étudiées non seulement pour les adultes mais pour les enfants de deux ans également afin de garantir la validité des résultats obtenus
Domaine d'action 4b	Une analyse d'impact et l'évaluation des mesures ne peuvent être réalisées pour chaque recommandation compte tenu de leur nombre. Une priorisation est nécessaire de même que les objectifs spécifiques de ces analyses et évaluations.
Domaine d'action 5	Les partenariats pour la définition des stratégies spécifiques prioritaires devraient être précisés.

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	Il faudra également tenir compte qu'il est plus facile d'élaborer une stratégie que de la mettre en œuvre. Au niveau cantonal, chaque stratégie demande expertise et ressources particulières.



Conseil d'Etat
Staatsrat

**CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS**



2016.02027

Confédération Suisse
Département fédéral de l'intérieur (DFI)
M. Alain Berset, Conseiller fédéral
3003 Berne

- 7 JUIN 2016

Date

Procédure d'audition concernant la stratégie nationale de vaccination (SNV)

Monsieur le Conseiller fédéral,

En réponse à la procédure d'audition du 29 mars 2016 concernant l'objet cité en référence, vous trouverez en annexe au présent courrier la prise de position du Conseil d'Etat du canton du Valais.

De manière très générale, le Conseil d'Etat approuve la stratégie proposée.

En vous remerciant de nous avoir consultés, nous vous prions de croire, Monsieur le Conseiller fédéral, à l'assurance de notre parfaite considération.

Au nom du Conseil d'Etat

La Présidente

Esther Waeber-Kalbermatten



Le Chancelier

Philipp Spörri

Annexe Prise de position concernant la stratégie nationale de vaccination

Copies nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :

Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation : Etat du Valais - Service de la santé publique
Abrév. de l'entreprise / organisation : EtatVS
Rue / n° : Av. du Midi 7
NPA / lieu : 1950 Sion
Nom de la personne à contacter : Dr Christian Ambord
Courriel de la personne à contacter : christian.ambord@admin.vs.ch
Numéro de tél. de la pers. à contacter : 027 606 49 00
Date : 23.05.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

Ce projet fédérateur est ambitieux, car beaucoup d'acteurs différents rattachés au domaine de la santé ou non vont y participer. Un grand travail de coordination sera nécessaire entre tout ces partenaires.

Vont se poser des problèmes médico-légaux : qui doit faire quoi, quand, où et comment.

La question de l'ouverture de la vaccination à des professionnels de la santé non médecins (notamment les infirmières et les pharmaciens) durant de futures campagnes de vaccination doit être étudiée. Cela valoriserait le rôle de ces professionnels auprès de la population et éviterait d'engorger les cabinets médicaux déjà passablement surchargés.

L'analyse de la couverture vaccinale des personnes prises individuellement prend par exemple du temps et n'est souvent que partiellement ou pas effectuée lors des consultations médicales qui ont lieu en règle pour d'autres raisons. Cette analyse pourrait être systématisée et confiée à des non médecins qui établiraient la liste des vaccins manquants et adresseraient ensuite les personnes aux médecins.

De plus, il va falloir faire avec des sensibilités différentes au sein de la population et de certains acteurs de la santé. Un travail d'information autour de l'efficacité des vaccins allopathiques (pseudovaccins homéopathiques et phytothérapeutiques) pour certaines maladies doit être entrepris.

De même, l'information doit être donnée à la population concernant les effets secondaires des vaccins (fièvre modérée, induration, rougeur et/ou douleur au point d'injection par exemple) en vue de le rassurer sera une tâche très importante.

La formation continue devra également faire partie de la toile de fond tant du domaine de la santé que de l'enseignement et d'autres.

Sensibiliser les employeurs privés et les faire participer concrètement aux campagnes de vaccination sera un challenge tant sur du point de vue économique que civique. L'argument du retour sur investissement (absences en cas de maladie) devrait être central pour permettre le financement de la vaccination dans les entreprises privées et publiques.

La généralisation du carnet de vaccination électronique serait sans doute un atout pour le monitoring et pour les professionnels de la santé. Il faut développer des interfaces avec les programmes informatiques utilisés notamment par les cabinets médicaux et les établissements sanitaires. Les questions liées à la sécurité des données est cruciale dans ce contexte.

L'utilité des vaccins est régulièrement remise en cause, en particulier pour des maladies jugées de peu de gravité ou dont la prévalence est faible. Le grand public est paradoxalement beaucoup plus enclin à le faire lors de séjours à l'étranger en zones déclarées endémiques.

Il y aura aussi un message de fond à faire passer : la vaccination est non seulement un acte individuel mais aussi un acte de solidarité vis-à-vis tant de l'individu que de la communauté et des groupes dits à

risques (enfants en bas âge, femmes enceintes, personnes du troisième âge, malades chroniques, etc).

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	Il est nécessaire d'insister sur les bénéfices avérés de la vaccination tant sur le plan médical qu'économique.
Introduction	Nous saluons les démarches entreprise pour l'élaboration de la SNV, en particulier l'approche participative et l'enquête auprès de la population
Principaux défis	Bonne synthèse
46. Vision, objectifs et principes	Les acteurs de la santé doivent déjà être eux-mêmes convaincus du bienfondé de la démarche pour rester crédibles en tenant un discours scientifique cohérent, intelligible et commun. Ils doivent aussi donner l'exemple en se vaccinant eux-mêmes. L'articulation entre intérêt individuel et collectif de la vaccination est effectivement centrale, mais la décision de se vacciner reste individuelle.
47. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	Bonne vue d'ensemble sur le tableau synoptique.
48. Axes d'interventions	
Domaine d'action 1a	Seule la transparence permettra de garantir l'application de la SNV
Contexte	Communiquer sur la composition de la CFV et l'indépendance de ses membres vis-à-vis de l'industrie pharmaceutique l'outil informatique accrédité pour le professionnel est indispensable
Besoins d'agir	Clarté et simplicité des recommandations pour une bonne diffusion et mise en oeuvre
Objectifs spécif.	Travail de vulgarisation pour le grand publique à faire en plus d'éventuels spots TV et radios
Interventions	L'OFSP est non seulement informative mais aussi proactive via consultation des besoins sur le terrain Idée d'interaction avec les professionnels de la santé nous semble très importante Le e-learning demande beaucoup de temps aux professionnels souvent surchargés. Un outil informatique simple, convivial, rapide et performant serait peut-être plus efficace
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1b	
Contexte	
Besoins d'agir	Mettre l'accent sur l'intérêt économique de la vaccination pour sensibiliser les employeurs
Objectifs spécif.	
Interventions	Renforcer l'utilisation du carnet électronique de vaccination et déve-

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	<p>lopper un système d'alarme (périodique) lorsque la couverture vaccinale n'est pas ou plus à jour ou inconnue</p> <p>Renforcement souhaitable du partenariat avec d'autres professionnels de la santé (pharmaciens, personnel soignant, sage-femmes, puériculture, enseignement, etc.) en définissant bien les rôles respectifs, notamment par rapport aux médecins.</p>
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1c	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Nous soutenons en particulier la démarche d'inclure le conseil en vaccination dans les prestation OPAS
Partenaires	Inclure de façon explicite pharmasuisse (frais dossier- patient à reconsidérer)
Implications financ.	
Domaine d'action 1d	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	Définir quels sont les vaccins essentiels
Interventions	Le stock à constituer devrait être roulant et sa gestion confiée à la pharmacie de l'armée
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1e	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	La Confédération devrait élaborer, en collaboration avec les associations professionnelles concernées, les documents permettant de sensibiliser les professionnels de la santé à la vaccination. Ces documents seront ensuite relayés par les cantons.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>Intégrer les assurances-maladie via leurs sites internet en offrant à leurs assurés la possibilité de vérifier leur couverture vaccinale</p> <p>Utiliser les canaux de communication proposés par le secteur privé (p.ex. revues professionnelles, chaînes de pharmacies, etc.)</p> <p>Utilisation de la télévision, des radios nationales et des nouveaux moyens de communication (internet, réseaux sociaux) nécessaire</p>

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Partenaires	
Implications financ.	Privilégier les campagnes nationales qui ont plus d'impact à moindre coût
Domaine d'action 2b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2c	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Les incitatifs financiers comme la libération de la franchise pour toutes les vaccinations prévues dans le plan national nous semble importants Une modification de l'AOS dans le sens du remboursement des vaccinations effectuées par des prestataires actuellement non autorisé serait propice
Partenaires	
Implications financ.	Etude coût - bénéfice de la libération de la franchise à faire absolument
Domaine d'action 2d	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Favoriser les liens avec les systèmes existants notamment par des mesures incitatives (subventionnement des développements informatiques nécessaires des logiciels de cabinet)
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2e	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3a	
Contexte	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	Le bilan vaccinal des futurs professionnels de la santé est primordial et sert également à les sensibiliser
Interventions	L'accent mis sur l'interdisciplinarité est à encourager
Partenaires	
Implications financ.	Les cantons ne peuvent être les seuls à assumer le financement de la formation continue des professionnels de la santé. De plus, comme mentionné dans le chapitre 3.3, d'autres professionnels sont également impliqués (petite enfance, éducation, etc.)
Domaine d'action 3b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Nous saluons le souhait d'organiser des ateliers en vue du partage d'expérience entre cantons
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 5	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Calendrier et implication	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
des acteurs	
Rôles et responsabilités des acteurs	

**Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :
Formulaire pour la prise de position**

Nom / entreprise / organisation : Service de la santé publique
 Abrév. de l'entreprise / organisation : SCSP
 Rue / n° : Rue Pourtalès 2
 NPA / lieu : 2000 Neuchâtel
 Nom de la personne à contacter : Dr Claude-François Robert
 Courriel de la personne à contacter : claude_francois.robert@ne.ch
 Numéro de tél. de la pers. à contacter : 032 889 52 25
 Date : 08.06.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

Cette stratégie est très importante car elle inscrit la vaccination comme une valeur nationale. La vaccination est une mesure de santé publique largement évaluée, elle est efficace. Grâce à la vaccination, les épidémies ont diminué. La sensibilité aux questions de vaccinations ne sont plus très bien perçues par une partie de la population. Il est primordial de remettre la vaccination à sa place, à défaut les épidémies referont surface. Ancrer cette stratégie dans les priorités en fait un pilier majeur de l'action de santé publique. L'intervention en milieu scolaire doit se faire avec mesure en respectant les rôles respectifs des acteurs de la santé et ceux des enseignants.

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	La dernière phrase "Ensemble et sous l'égide de l'OFSP... nous suivrons les mesures mises en œuvre et évaluerons leur impact..." est ambiguë. Ce document émane de l'OFSP. Il est évident que "nous",

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	compris comme l'ensemble des acteurs ne va pas évaluer cet impact. Il vaudrait mieux dire que l'ensemble des parties concernées seront tenues au courant des évaluations et impliquées dans le suivi de la mise en œuvre.
Introduction	Il faut saluer la volonté de clarifier les rôles des parties prenantes à cette campagne. Cela permettra de rassurer les directions d'école en les informant clairement des règles en la matière, de ce qui est attendu de leur part et des collaborations utiles, avec les services de santé scolaire notamment.
Principaux défis	Il convient de prendre en compte le défi lié à la résistance à la vaccination, notamment dans le cadre scolaire d'être attentifs aux limites de la sphère privée.
49. Vision, objectifs et principes	ok pour les 3 objectifs en soulignant que certains acteurs parmi le personnel de santé doivent être informés pour partager cette vision, défi pour atteindre les objectifs. Pour le 3 ^{ème} objectif, la forme indirecte (est facilitée pour tous) n'est pas précise. Il faudrait préciser . "L'OFSP, les cantons et les professionnels facilitent l'accès à l'information...).
50. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	ok. pas de modification
51. Axes d'interventions	ok
Domaine d'action 1a	pas de commentaire
Contexte	ok
Besoins d'agir	ok . plan de vaccination très détaillé. prévoir une version pour le quotidien du praticien.
Objectifs spécif.	ok
Interventions	ok
Partenaires	ok
Implications financ.	ok
Domaine d'action 1b	défi : information à améliorer pour obtenir l'adhésion de certains acteurs du monde de la santé et de l'éducation
Contexte	Mettre aussi en évidence le rôle des institutions de soins pour personnes âgées comme les EMS et leur médecin responsable. On constate des dérives comme la substitution de "vaccins homéopathiques" à la place du vaccin contre la grippe. Il faut aussi rappeler que selon les droits du patient, le médecin doit informer (selon le plan national de vaccination) et obtenir le consentement éclairé. Il y a donc un devoir d'information du médecin, en particulier pour le patient en institution, et pas seulement un encouragement.
Besoins d'agir	ok
Objectifs spécif.	ok
Interventions	Les cantons veillent à ce que les institutions de soins informent leurs résidents sur les vaccinations en fonction du plan national.
Partenaires	ok Plus le réseau est large est coordonné, plus les objectifs seront atteints
Implications financ.	ok

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Domaine d'action 1c	ok
Contexte	ok
Besoins d'agir	la définition d'une prestation tarifaire pour les vaccins permet aussi d'évaluer la mise en oeuvre de la stratégie (données statistiques).
Objectifs spécif.	ok
Interventions	ok
Partenaires	ok
Implications financ.	ok
Domaine d'action 1d	ok
Contexte	ok
Besoins d'agir	La Confédération devrait s'aligner sur les normes européennes pour l'enregistrement vaccins. Stocks obligatoires à constituer, car pénuries trop fréquentes
Objectifs spécif.	ok
Interventions	ok
Partenaires	ok
Implications financ.	ok
Domaine d'action 1e	urgent d'améliorer communication
Contexte	ok
Besoins d'agir	optimiser l'information déjà disponible sur les vaccins
Objectifs spécif.	ok
Interventions	optimiser la coordination entre partenaires. Nombreux projets existent déjà mais ne sont pas mis en oeuvre, insuffisamment connus des acteurs
Partenaires	ok
Implications financ.	ok
Domaine d'action 2a	Insister sur "différencié et adapté"
Contexte	ok
Besoins d'agir	ok
Objectifs spécif.	ok
Interventions	ok
Partenaires	ok
Implications financ.	participation cantonale à prévoir
Domaine d'action 2b	
Contexte	ok à condition d'être coordonné sur le plan national. Les écoles ne doivent pas être chargées d'autres responsabilités que celles de transmettre des informations (circulaires) issues des milieux spécialisés et de collaborer avec les services de santé scolaire dans le contrôle du statut vaccinal des élèves.
Besoins d'agir	ok
Objectifs spécif.	ok
Interventions	Les interventions sont de la compétence des services de santé sco-

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	laire et pas du ressort de la direction d'école, qui n'est pas compétente sur ce sujet mais qui collabore à la mise en place des mesures.
Partenaires	L'école doit garder une neutralité par rapport aux choix individuels en matière de vaccination, même si le cadre scolaire par le service de santé scolaire facilite les contrôles du statut vaccinal. Dans le domaine de la formation post-obligatoire, les cantons devraient étendre les activités de santé scolaire pour couvrir ces besoins.
Implications financ.	participation cantonale à discuter
Domaine d'action 2c	franchise libérée, condition essentiel pour programme SP
Contexte	ok
Besoins d'agir	exploiter toutes les opportunités, gynéco, médecine des voyages etc...
Objectifs spécif.	ok
Interventions	Migrants à vacciner à l'arrivée en Suisse avant de les dispatcher dans toutes les régions serait une mesure plus efficace ! Ou au moins identifier les besoins en vaccination, faire les premières injections et transmettre aux cantons un dossier de suivi des vaccinations.
Partenaires	ok
Implications financ.	ok, mais contribution des assureurs pas décrite
Domaine d'action 2d	ok
Contexte	ok
Besoins d'agir	ok, mais prévoir une prestation tarifaire spécifique pour remplir le carnet électronique
Objectifs spécif.	ok
Interventions	ok
Partenaires	ok
Implications financ.	ok
Domaine d'action 2e	ok
Contexte	LEP
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3a	
Contexte	ok
Besoins d'agir	ok
Objectifs spécif.	ok
Interventions	ok
Partenaires	ok

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Implications financ.	seule une part incombe au canton, autre source de financement à détailler
Domaine d'action 3b	
Contexte	promouvoir une vision national et non cantonale. Unité de doctrine nationale et aussi par une approche régionale comme celle des cantons latins.
Besoins d'agir	Les actions doivent être coordonnées entre tous les cantons. Multiplier les bonnes expériences existantes, pas besoin de réinventer la roue avec des brainstorming .
Objectifs spécif.	ok
Interventions	ok
Partenaires	ok
Implications financ.	ok
Domaine d'action 4a	Les enquêtes de couverture vaccinale doivent être un instrument permanent de surveillance.
Contexte	OK
Besoins d'agir	Prévoir des enquête pour autre tranche d'âge (adultes, séniors)
Objectifs spécif.	OK
Interventions	ok
Partenaires	ok
Implications financ.	inchangé
Domaine d'action 4b	ok
Contexte	ok
Besoins d'agir	A développer compétences nationales
Objectifs spécif.	ok
Interventions	ok
Partenaires	ok
Implications financ.	Mission de la Confédération, pas à charge des cantons
Domaine d'action 5	C'est déjà dans la stratégie globale, pas besoin de faire un chapitre spécifique. On peut définir des thèmes prioritaires.
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	Doublons
Calendrier et implication des acteurs	
Rôles et responsabilités des acteurs	remarques

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	Rénumération du conseil individuel à la vaccination pas à charge du canton.
	Amélioration de l'accès à la vaccination dépend des assureurs et non des canton.
	Carnet de vaccination, système expert officiel doit être centralisé au niveau de la Confédération, ce n'est pas une tâche cantonale.



Genève, le 22 juin.2016

Le Conseil d'Etat

3231-2016

Département fédéral de l'intérieur
Monsieur Alain BERSET
Conseiller fédéral
Inselgasse 1
3003 Berne

Concerne : Stratégie nationale de vaccination (SNV) : ouverture de l'audition

Monsieur le Conseiller fédéral,

Notre Conseil a pris connaissance, avec intérêt, de votre courrier du 29 mars 2016 concernant le projet de stratégie nationale de vaccination.

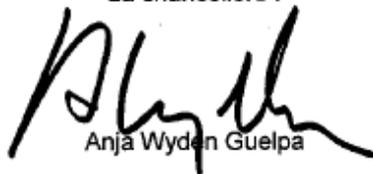
Notre Conseil confirme l'importance d'améliorer la couverture vaccinale pour diminuer l'incidence de certaines maladies et leurs complications, voire leur élimination, dans un objectif tant individuel que collectif. Il promeut depuis de nombreuses années la vaccination des enfants de 28 mois, comme en témoigne l'excellente couverture vaccinale du canton. Il s'est également fortement engagé dans la stratégie fédérale d'élimination de la rougeole avec la mise en place de campagnes de vaccination gratuite. De plus, le canton participe activement, en collaboration avec les différents partenaires, aux semaines européennes de la vaccination et à la promotion du carnet de vaccination électronique.

Dans l'ensemble, nous approuvons cette stratégie visant à améliorer la protection de la population générale et des groupes vulnérables contre les maladies évitables par la vaccination. Cette stratégie constitue de ce fait un des piliers d'une vraie politique de santé publique.

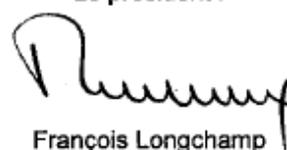
En vous remerciant de l'attention que vous porterez à ce courrier, nous vous prions de croire, Monsieur le Conseiller fédéral, à l'assurance de notre haute considération.

AU NOM DU CONSEIL D'ÉTAT

La chancelière :


Anja Wyden Guelpa

Le président :


François Longchamp

Annexe : prise de position

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :

Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation : Conseil d'Etat du canton de Genève
Abrév. de l'entreprise / organisation : CE GE
Rue / n° : Rue de l'Hôtel-de-Ville 2
NPA / lieu : 1204 Genève
Nom de la personne à contacter : Prof. Jacques-André Romand
Courriel de la personne à contacter : jacques-andre.romand@etat.ge.ch
Numéro de tél. de la pers. à contacter : 022 546 50 04
Date : 11.05.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

Le canton de Genève considère cette stratégie nationale de vaccination dans son ensemble comme pertinente. Elle souligne les bénéfices irréfutables de la vaccination et la nécessité d'atteindre des niveaux de couverture vaccinale élevée pour diminuer l'incidence de certaines maladies et leurs complications, voire leur élimination, dans un objectif tant individuel que collectif.

Cette stratégie joue un rôle essentiel dans la responsabilité dévolue aux cantons d'encourager la vaccination, en application de la loi sur les épidémies du 28 septembre 2012 (LEp). Elle s'articule également avec les autres stratégies, telles que la stratégie GRIPS, StAR et NOSO ainsi qu'avec les objectifs internationaux. Ainsi, cette stratégie constitue un des piliers d'une vraie politique de santé publique.

L'articulation avec le niveau cantonal est bien explicitée avec les rôles et responsabilités des cantons, de la Confédération et des différents acteurs du terrain bien définis.

Le canton salue les efforts et les solutions proposées pour améliorer la couverture vaccinale, en valorisant notamment le conseil à la vaccination, et en limitant les freins à la vaccination, notamment financiers.

Du point de vue de la structure du document, le style devrait être revu, plus particulièrement dans le préambule et l'introduction. Les phrases sont globalement trop longues et les termes peu précis. Il se peut que ce soit lié à la traduction mais ceci nuit à la vision globale de la stratégie et à l'appropriation de ses enjeux.

En résumé, le Conseil d'Etat genevois soutient la stratégie dans son ensemble.

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	Les interfaces avec les autres stratégies et l'ancrage de la stratégie sont bien explicités. --- Détailler davantage les bénéfices de la vaccination en s'appuyant par exemple sur des données chiffrées et sur le risque de résurgence en cas de baisse de la couverture vaccinale. --- p.4 §1 : "Certaines maladies transmissibles peuvent conduire à des problèmes de santé sévères et ont donc une grande importance de santé publique". Ceci est vrai mais la sévérité n'est pas le seul critère pour faire d'une maladie un problème de santé publique. --- p.4 : Nous proposons de remplacer "sauvé d'innombrables vies" par

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	"éviter de nombreux décès". --- p5 : il faudrait clarifier qui représente le "nous".
Introduction	Avant de détailler le processus d'élaboration, il serait utile de mettre en avant le poids des maladies évitables par la vaccination, l'impact de la vaccination ainsi que son rapport coût-efficacité.
Principaux défis	Les principaux défis ne ressortent pas suffisamment clairement alors que tous les arguments sont pertinents. On observe une alternance de constats et de réponses déjà élaborées dans la stratégie. De même dans le p7, §7 vous abordez le carnet de vaccination électronique mais ne présentez pas le défi qui lui est associé. --- p7, §1 : A revoir. L'articulation entre les phrases n'est pas claire. Expliquer que pour les vaccinations recommandées de base, des objectifs de vaccination chiffrés sont définis (afin de garantir l'immunité de groupe permettant de protéger la population, y compris ceux qui ne peuvent pas se faire vacciner). --- p7, §1 : "Dans le domaine curatif" prête à confusion, la vaccination étant une mesure préventive. --- p7, §4 : Dans l'expression "Pour bénéficier au mieux le potentiel des vaccinations" remplacer "le" par "du". --- p7, §1 : quels objectifs de vaccination? --- p7, §5. la phrase "les conseils en la matière sont exigeants" n'est pas claire, un mot semble manquer. --- p.8 §2 : "La Confédération et les cantons utilisent ...les analyses des effets de recommandations ou de programmes afin d'améliorer leurs recommandations ...". Pas clair.
52. Vision, objectifs et principes	1.1 : l'expression "un bienfait très important" pourrait être améliorée et plutôt que "santé individuelle et publique", ne faudrait-il pas parler de "santé individuelle et collective" dans un but de santé publique ? --- 1.3 : "L'accès à des informations équilibrées..." équilibrées n'est pas très clair. --- 1.4, p10 : la démarche participative devrait également impliquer le personnel de santé en plus de la société civile. Par ailleurs, des exemples de démarche participative pourraient illustrer ce propos. --- "... d'aider les individus à acquérir les connaissances nécessaires et à prendre les mesures dont la responsabilité leur incombe pour leur permettre de préserver ou améliorer leur santé" ; cette phrase est trop longue avec le risque de perdre le fil. -- - Séparer la partie vision / objectifs (à intégrer plutôt dans la partie 2 „Vue d'ensemble“) de la partie „Principes“.
53. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	Améliorer le graphisme pour une meilleure lisibilité.
54. Axes d'interventions	
Domaine d'action 1a	Pour éviter un double deux-points :: remplacer "Plan de vaccination suisse : rendre transparente son élaboration et faciliter son application" par " rendre transparente l'élaboration du plan de vaccination suisse et faciliter son application".
Contexte	Si le logiciel expert est un service payant, ne faudrait-il pas le préciser ?
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Oui tout à fait d'accord avec la déclinaison du plan pour les différents publics cibles comme les gynécologues.

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Partenaires	
Implications financ.	Ne faudrait-il pas ajouter la licence payante pour le logiciel expert via-vac ?
Domaine d'action 1b	
Contexte	§3 : les infirmières scolaires informent également les écoliers à l'entrée à l'école et pas uniquement à l'adolescence ; d'autres exemples d'implication des infirmières sont celles qui dispensent des conseils et effectuent les vaccinations dans les centres de médecine de voyage. Les institutions de soins informent également les professionnels de la santé des vaccinations recommandées pour leur personnel.
Besoins d'agir	p.16 §2 : les schémas accélérés (2-3-4 mois) pour la coqueluche notamment peuvent poser problème car ils ne s'alignent pas sur les âges des examens préventifs financés par l'AOS (2-4-6 mois entre autres).
Objectifs spécif.	"Ils le font de manière à ce que ceux-ci puissent prendre une décision informée" ; nous proposons de remplacer "informée" par "éclairée".
Interventions	§1 : " à adresser proactivement la question des vaccinations systématiquement avec leurs patients" ; nous proposons de remplacer "adresser" par "aborder". --- §4 : il serait opportun de mentionner également les infirmières.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1c	
Contexte	Pour inciter tous les médecins à procurer des conseils vaccinaux, il faut les intégrer. Nous proposons de remplacer "Les conseils et les recommandations des pédiatres et des médecins de famille" par "Les conseils et recommandations des médecins, en particulier des pédiatres, des médecins de famille et des gynécologues".
Besoins d'agir	§1 : La formulation contient trop de circonvolutions. Sachant que les vaccinations sont parmi les interventions de santé publiques les plus favorables en termes de rapport coût-bénéfice, les assureurs ont tout à gagner à les encourager. --- "A cet égard, il s'agit aussi de définir les exigences qualitatives auxquelles doivent satisfaire les fournisseurs de prestations". Ces exigences risquent d'ajouter des barrières administratives supplémentaires à la vaccination.
Objectifs spécif.	Le choix du terme "transparence" sous-entend qu'on cache quelque chose, alors que c'est de visibilité qu'il s'agit.
Interventions	§1 : L'inclusion des conseils en vaccination dans la rémunération devrait s'appliquer à tous les médecins, pas uniquement à ceux en pratique libérale. --- §1 : On ne comprend pas bien à quelles différentes variantes il est fait référence. Il faut que l'activité de conseil en vaccination soit incluse comme prestation remboursée dans l'assurance de base, idéalement hors franchise si on veut vraiment toucher les jeunes adultes. --- Nous proposons de remplacer "pourraient être incluses" par "devraient être incluses" si le rapport coût-bénéfice est favorable. Par ailleurs, la définition des activités de conseil devrait s'appliquer à l'ensemble des assurés. Parmi les interventions, l'évaluation du rapport coût-efficacité des conseils en matière de vaccination serait pertinente. Cette évaluation pourrait être incluse dans les activités de la CFV. --- §2 : Sachant que cette prestation devrait

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	être remboursée par l'assurance de base, on pourrait aussi imaginer une contribution des assurances-maladies au financement des vaccinations scolaires. --- §3 : „L'établissement d'indicateurs de qualité (p. ex. le fait de disposer d'un système de rappel) est étudié, permettant la création d'une forme de prime de reconnaissance, p. ex. de la part du canton.“ Parle-t-on ici encore de la médecine scolaire, ou de l'ensemble des médecins? S'il s'agit de l'ensemble des médecins, l'idée est intéressante, mais cela semble plutôt contraire aux principes de la médecine libérale que le canton attribue des « primes ».
Partenaires	
Implications financ.	Manquent
Domaine d'action 1d	
Contexte	"Il existe aussi la possibilité pour les professionnels de santé d'obtenir une autorisation spéciale d'importer des produits équivalents non autorisés en Suisse (www.swissmedic.ch/bewilligungen)". Selon l'article 36, alinéas 2 et 3 de l'Ordonnance sur les autorisations dans le domaine des médicaments (OAMéd) 17 octobre 2001, aucune autorisation spéciale n'est requise pour l'importation de tels vaccins par une pharmacie sur prescription du médecin, mais elle est nécessaire si le médecin importe lui-même pour remise/administration s'il ne possède pas d'autorisation de commerce de détail (autorisation de pratiquer la propharmacie). Ces 2 cas de figure doivent être évoqués.
Besoins d'agir	"parce qu'il repose entièrement sur des fabricants étrangers actifs sur le plan international " : que faites-vous des fabricants suisses comme Novartis par exemple?
Objectifs spécif.	
Interventions	"La vérification actuelle de la nécessité d'inclure des vaccins essentiels pour la santé publique dans le système de stocks obligatoires est poursuivie jusqu'à sa fin": de quoi parle-t-on exactement ? Peut-être le mentionner dans le contexte ? La formulation semble ne pas répondre à l'objectif spécifique, où l'on affirme la nécessité de cette mesure et où l'on prévoit sa mise en œuvre d'ici 2018. --- "Ces mécanismes temporaires doivent permettre de commercialiser à temps, pour autant qu'ils soient disponibles à l'étranger, des vaccins autorisés en Suisse mais dans une présentation étrangère ou de sensibiliser les professionnels afin d'obtenir des permis spéciaux pour importer en Suisse des vaccins autorisés uniquement à l'étranger" cf remarque dans contexte. --- La mise en place de bourses aux vaccins pourrait également représenter une alternative dans les situations de pénurie aiguë comme avec les vaccins contre la grippe.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1e	
Contexte	Il n'y est abordé que les questions d'information et non de communication. Le principe de participation mentionné au chapitre 1 pourrait être mieux inclus dans ce domaine. --- Définir Infovac à cet endroit plutôt qu'en page 24.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	§1 : "L'OFSP, les cantons, les sociétés médicales, les universités, les hautes écoles et écoles supérieures, les fabricants de logiciels et les

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	fournisseurs de solutions de cybersanté" : la liste est hétérogène et non exhaustive. Les acteurs devraient définir eux-mêmes leurs besoins, et les autres partenaires devraient plutôt œuvrer à la manière d'y répondre. Il serait utile que l'OFSP établisse certaines priorités dans les besoins. --- §2 : Parmi les solutions pour augmenter le nombre d'abonnés à InfoVac, on pourrait aussi améliorer l'aspect visuel du site. De même, il est difficile de trouver des informations utiles dans les bulletins d'Infovac, il faudrait inclure des moteurs de recherche par thème. --- La communication adaptée envers les groupes cibles comme les médecins devrait encore être sectorisée par spécialités comme pour les gynécologues par exemple. --- Il serait utile également d'informer sur les différences de calendrier vaccinal entre pays et de proposer des traductions en plusieurs langues. --- §5 ..." développe des aides à la communication envers les clients et patients." Est partiellement redondant avec "L'OFSP met à disposition des moyens d'aide pour les entretiens sur la vaccination (p. ex. un guide d'entretien ou un module de formation)."
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2a	
Contexte	
Besoins d'agir	Préciser peut-être que dès 16 ans, toute personne peut prendre une décision éclairée et autodéterminée sur une vaccination le concernant (même contre l'avis de ses parents).
Objectifs spécif.	
Interventions	Pour pouvoir informer le public-cible à temps, les informations destinées à la population doivent être transmises aux cantons et professionnels de la santé plus rapidement (par exemple pour la semaine européenne de la vaccination). --- §2 : "L'OFSP veille également à ce que les médecins et autres professionnels de la santé disposent du matériel et des instruments de communication leur permettant d'informer les patients de manière appropriée. Les professionnels de la santé informent activement les patients sur les vaccinations qui les concernent et leur transmettent les informations nécessaires." Redondant avec le domaine 1e. --- §3. "...un concept de communication établi par des spécialistes": spécialisés en quoi ?
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2b	
Contexte	§3 : la surveillance médicale des crèches et le contrôle dans les écoles obligatoires devraient être séparés. --- §5 : "La couverture vaccinale dans ces cantons était en moyenne de 82 %" préciser contre quelle maladie.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	Reformuler plus clairement "L'équité d'accès pour bénéficier d'un contrôle du carnet, de la vaccination et d'occasions de rattrapage est assuré pour tous les enfants scolarisés".
Interventions	§3 : "Les structures d'accueil collectif de la petite enfance, tels que les crèches ou les garderies, demandent aux parents de fournir à titre facultatif pour chaque enfant une copie de son carnet de vaccination, de préférence à l'inscription et à l'âge de 18 mois." Le personnel des

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	crèches n'est pas formé au contrôle des carnets. Le but de cette mesure est de disposer des statuts immunitaires en cas de flambée au sein de la crèche, mais pas de recommander une mise à jour de routine. Ou alors les médecins référents de la crèche sont chargés de contrôler tous les carnets, mais ceci devrait être spécifié et rémunéré. --- §5 : Dans les crèches, les vaccinations de rattrapage devraient être ciblées sur la réponse en cas de flambée. --- §5 : Des schémas de vaccinations précoces sont recommandés pour les enfants fréquentant des structures collectives. Ils ne sont malheureusement pas alignés sur les dates des examens préventifs financés par l'AOS.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2c	
Contexte	"Avec une très large utilisation, il sera utile pour les autorités de santé publique, par exemple pour calculer les couvertures vaccinales sur une base volontaire et avec des données anonymisées, identifier les besoins en communication en fonction des lacunes ou identifier les populations vulnérables". Entre l'utilisation et les droits accordés aux autorités sanitaires, il semble difficile d'imaginer l'utilisation des données à des fins de couverture vaccinale.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Tout à fait d'accord avec toutes les interventions mentionnées. En effet, les offres de vaccination pour les adultes ne répondent actuellement pas aux besoins. . --- L'acte de conseil est parfois plus cher que le vaccin lui-même. Le conseil devrait donc également être libéré de la franchise si on veut réellement que cela constitue un incitatif. - -- "Au niveau des cantons, les médecins, les pharmaciens et les organisations de soins à domicile collaborent pour mettre en place des offres de vaccination visibles, disponibles et attractives dans les pharmacies, les hôpitaux, les permanences et à domicile...". Ajouter "à l'armée". --- La mise en place de centres de vaccination affiliés à des institutions de santé pourrait également représenter une offre de vaccination. --- "Des offres de vaccination gratuites sont à disposition le plus proche possible des lieux de vie et d'accueil des personnes en situation précarisée, particulièrement les personnes sans statut légal, défavorisées par la langue et autres groupes cibles (par ex. hépatite B pour consommateurs de drogues injectables)." : ajouter les travailleur-euse-s du sexe.
Partenaires	
Implications financ.	Comme exemple, il pourrait être utile de chiffrer ce que cette mesure a réellement coûté à la « communauté » dans le cadre de la stratégie d'élimination de la rougeole. --- De nombreuses analyses de coût-efficacité existent déjà dans le domaine des vaccinations. Il faudrait éviter de faire dépendre cette mesure d'une hypothétique future évaluation. Les preuves existantes sont suffisantes.
Domaine d'action 2d	
Contexte	§1 : "Ceci est particulièrement utile lorsque les vaccinations ont été effectuées selon un plan vaccinal étranger". Pas davantage que selon le plan suisse, nous semble-t-il.

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	"Au moins 50 % des pédiatres et des médecins de famille utilisent d'ici à 2022 un carnet de vaccination électronique lié au système expert officiel, soit directement grâce à leur propre système, soit par l'intermédiaire d'un portail en ligne." Cela semble irréaliste pour les médecins de famille si 2/3 n'ont pas de dossier informatisé actuellement. Par contre, l'objectif chez les <2 ans est atteignable si les pédiatres sont plus informatisés que l'ensemble des médecins.
Interventions	On pourrait aussi encourager l'utilisation du logiciel expert dans les hôpitaux et dans le cadre des conseils aux voyageurs réalisés dans les services dévolus. --- L'utilisation du logiciel pourrait également être encouragée au sein des systèmes de santé scolaire.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2e	
Contexte	Une estimation chiffrée du nombre de dommages consécutifs à la vaccination serait bienvenu. --- "La nouvelle loi sur les épidémies a créé pour ces derniers une disposition légale définissant la procédure administrative, identique dans toute la Suisse, qui permet une évaluation professionnelle de chaque cas particulier". Préciser que c'est l'OFSP qui est en charge de la réception de la demande et de son examen. Préciser la procédure et le rôle des cantons dans le processus d'évaluation des demandes. Ceux-ci sont souvent directement en contact avec les acteurs concernés (patients et médecins), et ils assument en fin de compte la moitié des coûts. Ils devraient être informés avant toute décision de dédommagement.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	"Pendant leur formation professionnelle, le bilan vaccinal des personnes se destinant à une profession dans le domaine de la santé a été établi et les rattrapages éventuellement nécessaires ont été effectués." Ajouter : "avant le début des stages cliniques".
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	"Les cantons prennent en charge la formation continue des professionnels de santé." Spécifier "dans le domaine de la vaccination". La prise en charge financière par les cantons paraît peu réaliste et donc proposition de remplacer par "...soutiennent la formation continue..."
Domaine d'action 3b	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Le partage d'expériences négatives peut également se révéler utile (par exemple les campagnes de vaccination gratuite contre la rougeole dans le canton de Genève)
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4a	
Contexte	§3 : "l'OMS demande des données actuelles" remplacer par actualisées „ <i>World Health Organization Communicable Disease Annual Reporting Form.</i> “ Le nom du formulaire n'est pas indispensable à la compréhension du sujet. --- §4 : Ajouter les références de "L'étude de référence rougeole en 2012..." et de l'enquête HPV 2014.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	Qu'entend-on par "statistiquement valables"? Estimé avec suffisamment de précision ? et remplacer "vaccinations prévues dans le plan de vaccination suisse" par "vaccinations recommandées". --- "Les données de couverture vaccinale permettent d'informer sur l'état de protection de la population" : qui souhaite-t-on informer?
Interventions	La couverture est recensée, plutôt que "surveillée".
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4b	"Mener des analyses d'impact" ajouter "de la vaccination".
Contexte	§1 : La formulation "Les recommandations et autres décisions liées à la vaccination doivent reposer sur des résultats scientifiquement prouvés" semble indiquer que ce n'est pas le cas actuellement. Les bases scientifiques des recommandations existent et sont précisément à la base de ces recommandations. Les enquêtes de l'OFSP visent à évaluer la mise en œuvre ou l'impact de ces recommandations, mais pas les recommandations elles-mêmes. --- Il serait souhaitable d'avoir une explicitation de la justification de ces études (orienter les décisions futures, renforcer la communication autour de la vaccination avec la population et les partenaires, convaincre les assurances maladies, etc.).
Besoins d'agir	Il semble exagéré de vouloir "évaluer le succès et les conséquences de chaque recommandation". Qu'entend-on par « succès » ici ? La popularité d'une recommandation, l'adhésion de la population, l'efficacité ? En particulier, ce n'est pas à la Confédération et aux cantons de réévaluer l'efficacité de chaque vaccination recommandée (celle-ci est recommandée en raison de preuves existantes de son efficacité). Il y a une confusion entre l'évaluation de la recommandation (besoins d'agir) et l'évaluation de sa mise en œuvre (objectif spécifique), à clarifier. --- Par contre, le monitoring de la sécurité des vaccins reste évidemment nécessaire.
Objectifs spécif.	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Interventions	"Les idées, conceptions, valeurs et normes sont prises en compte dans les analyses et la pratique." Le sens de cette phrase n'est pas clair dans ce contexte.
Partenaires	
Implications financ.	Est-ce vraiment aux cantons de financer ces études?
Domaine d'action 5	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	On prendra garde en effet à ne pas multiplier les stratégies nationales, d'autant plus que le coût de leur élaboration est élevé. Il faut aussi laisser aux acteurs le temps de les mettre en œuvre. Entre la stratégie NOSO, StAR, GRIPS et la SNV, il y a déjà de quoi faire ces prochaines années. Cela n'empêche pas des actions spécifiques dans certains domaines comme la coqueluche, sans qu'une stratégie nationale soit forcément nécessaire.
Partenaires	
Implications financ.	
Calendrier et implication des acteurs	Les négociations visant à rémunérer le conseil en vaccination devraient pouvoir être débutées rapidement, afin de bénéficier de l'impulsion créée par l'adoption de la stratégie.
Rôles et responsabilités des acteurs	

Hôtel du Gouvernement – 2, rue de l'Hôpital, 2800 Delémont

Département fédéral de l'intérieur
Office fédéral de la santé publique
nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Hôtel du Gouvernement
2, rue de l'Hôpital
CH-2800 Delémont

t +41 32 420 51 11
f +41 32 420 72 01
chancellerie@jura.ch

Delémont, le 5 juillet 2016

Audition sur la stratégie nationale de vaccination

Madame, Monsieur,

Le Gouvernement jurassien remercie le Département fédéral de l'intérieur de lui donner la possibilité de prendre position dans le cadre de la procédure d'audition sur la stratégie nationale de vaccination.

Nous vous transmettons ci-joint le formulaire de prise de position.

En vous remerciant de l'avoir consulté sur cet objet, le Gouvernement jurassien vous présente, Madame, Monsieur, l'expression de ses sentiments distingués.

AU NOM DU GOUVERNEMENT DE LA
RÉPUBLIQUE ET CANTON DU JURA


Charles Juillard
Président




Jean-Christophe Kübler
Chancelier d'État

Annexe ment.

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :

Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation : République et canton du Jura
Abrév. de l'entreprise / organisation : Service de la santé publique (SSA)
Rue / n° : Faubourg des Capucins 20
NPA / lieu : 2800 Delémont
Nom de la personne à contacter : Médecin cantonal
Courriel de la personne à contacter : medecin.cantonal@jura.ch
Numéro de tél. de la pers. à contacter : 032 420 51 32
Date : 25.04.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

La SNV est la première étape de la mise en œuvre de la nouvelle législation sur les épidémies (LEp), avec un objectif national. Elle offre les moyens de parvenir à des taux de couverture vaccinale, donc de protection de la population, solidaires, élevés et durables. Le grand défi consiste à concerner et à motiver, au-delà du corps médical et soignant, de nouveaux acteurs tels que les pharmaciens, les directions d'établissement, les autorités scolaires, les employeurs et les autorités tout court. On assiste dans ce domaine à un changement de paradigme, où la portée *médicale* de l'acte de vaccination se conjugue avec une dimension collective de *santé* partagée par tous.

La prise de position de la République et Canton du Jura reprend certains éléments de celle du Groupe de travail romand pour les maladies transmissibles du Groupement romand de santé publique.

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	Au 1 ^{er} paragraphe, on pourrait mentionner, à côté des bénéfiques rétrospectifs, les espoirs fondés sur la SNV, tels que l'élimination de certaines maladies. Remplacer le 'nous' de la p. 5 par une forme neutre.
Introduction	L'histoire de la SNV a peu d'intérêt, sinon qu'elle est participative – à raccourcir. Il est important de mentionner la consultation des opposants – mais qu'en a-t-on retenu ?
Principaux défis	§ 2 On ne peut pas invoquer les lacunes de connaissance ou d'accès sans dire également aussi l'opposition, la négligence et l'individualisme en cause. La désinformation est bien évoquée en fin de chapitre. Défi non abordé : le financement par les cantons, compte tenu des stratégies fédérales qui s'amorcent avec la mise en œuvre de la LEp.
Vision, objectifs et principes	1.2 Dissocier l'objectif général des visées et moyens mis en œuvre.

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	1.3 Qu'est-ce qu'une information 'équilibrée' ? Remplacer par 'objective'.
2. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	Le format général peut être amélioré.
3. Axes d'interventions	Le plan ne doit pas se diluer – trop d'info tue l'info. Idem pour la transparence : pas sûr que cela change quelque chose.
Domaine d'action 1a	Pas de commentaire.
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1b	
Contexte	Une difficulté majeure consiste à déléguer la vaccination à d'autres acteurs que les médecins. La SNV n'aborde pas de front cet obstacle, mais le renvoie systématiquement aux législations cantonales.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	La SNV doit régler bien plus précisément au plan national le principe même et les conditions cadres de l'acte de vaccination (FMH, Pharmasuisse, AOS, etc.).
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1c	Cette disposition est bienvenue car le conseil en vaccination est chronophage. Il s'agit plutôt d'être <u>conséquent</u> que <u>transparent</u> .
Contexte	Les pédiatres et médecins de famille ne sont pas les seuls concernés. Remplacer 'Les conseils et les recommandations des pédiatres et des médecins de famille' par 'Les conseils et recommandations des médecins, en particulier des pédiatres, des médecins de famille et des gynécologues'.
Besoins d'agir	
Besoins d'agir	Il ne s'agit pas que de 'patients' ; les personnes suivies ne sont pas toutes malades (femmes enceintes, contrôles, etc.)
Objectifs spécif.	Remplacer 'plus transparent' par 'plus visible'.
Interventions	Par définition, les vaccinations <i>recommandées</i> selon le plan de vaccination satisfont aux critères. Plutôt que de groupes d'assurés, il faut parler de groupes à risques particuliers.
Interventions	Mentionner que dans bien des cantons les communes contribuent au financement des vaccinations scolaires. C'est un principe stratégique qu'il faut 'nationaliser'.
Partenaires	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Implications financ.	On apprécierait une référence financière, par exemple le coût moyen par enfant ou élève par année scolaire.
Domaine d'action 1d	Excellente disposition dans le contexte international qui prévaut.
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1e	
Contexte	'Explicitement' laisse entendre 'exclusivement et prioritairement'. Les suivants seraient subsidiaires, ce qui n'est ni pertinent ni exact.
Besoins d'agir	Confédération et cantons <i>conjuguent</i> leurs efforts : c'est pertinent et exact.
Objectifs spécif.	
Interventions	§ 1 Mission impossible pour les derniers cités !
Partenaires	Les derniers cités ne sont-ils pas partenaires : universités, hautes écoles, fabricants, fournisseurs, ... ?
Implications financ.	
Domaine d'action 2a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Un chef d'orchestre à cette pléiade d'acteurs manque et ne peut être que l'OFSP.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2b	<i>Assurer</i> un suivi plutôt que <i>offrir</i> . C'e n'est ni un cadeau ni une option, à prendre ou à laisser.
Contexte	
Besoins d'agir	Jusqu'au secondaire II, le canton est compétent. Les hautes écoles et universités sont une cible pertinente, mais pas au régime 'adulte'.
Objectifs spécif.	
Interventions	L'information est bonne... Mais il faut dire clairement que les enfants-élèves-étudiants non immunisés ne sont pas bienvenus et sont à exclure en cas de flambée épidémique. L'expression « éviction scolaire » manque.
Partenaires	
Implications financ.	Il est pertinent de signaler qu'à l'engagement des professionnels s'ajoute des frais d'infrastructure et de soutien administratif.
Domaine d'action 2c	
Contexte	Le régime de l'autorisation des pharmaciens est bien cantonal ; le principe doit cependant être généralisé au plan national.

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	Vaccination sur le lieu de travail : l'OFSP et l'administration fédérale devraient donner l'exemple.
Objectifs spécif.	
Interventions	
Interventions	Comme dit plus haut, il faut un consensus national pour la vaccination sans ordonnance médicale, une convention supracantonale de type OFSP-CDS-Assureurs.
Partenaires	
Implications financ.	Dito : vision nationale.
Domaine d'action 2d	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Interventions	L'utilisation du logiciel pourrait également être encouragée au sein des systèmes de santé scolaire.
Partenaires	
Implications financ.	Le prix du service informatique de 10 CHF est symbolique, mais franchement dissuasif (le carnet est 'en comparaison 'gratuit'. Il devrait être absorbé dans les coûts généraux.
Domaine d'action 2e	
Contexte	
Besoins d'agir	La disposition légale étant claire, elle doit effectivement être portée à la connaissance des professionnels et des usagers.
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	Le bilan vaccinal et les rattrapages doivent être un préalable à l'entrée dans les professions médicales et non ' <i>Pendant ...</i> '.
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	Proposition incongrue : la formation continue en général, comme en matière de vaccinations (il faudrait le préciser), échappe aux cantons. Elle émerge des sociétés professionnelles qui la dispensent. Elle est au demeurant obligatoire dans la majorité des professions ciblées.
Domaine d'action 3b	
Contexte	Il y a déjà diverses plateformes intercantionales. Utiliser une plateforme existante (maladies transmissibles par ex)

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	Plus que des échanges, il s'agit de créer des modèles, par exemple un modèle de programme de santé scolaire.
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	§ 1 Remplacer 'valable' par 'comparable'.
Interventions	Un standard de surveillance pour la couverture vaccinale des adultes doit effectivement être développé, et ceci par des experts, à l'instar de celui des enfants en âge de scolarité (ISPM-ZH).
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4b	La vaccination est un investissement à long terme. On ne peut pas toujours faire une analyse d'impact à court terme.
Contexte	Donner un objectif général plutôt qu'un descriptif.
Besoins d'agir	Préciser ce qu'on vise par 'succès' et 'conséquences'.
Objectifs spécif.	
Interventions	Termes beaucoup trop vagues... Ce domaine quantitatif par excellence doit être mieux développé.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 5	
Contexte	
Besoins d'agir	Etablir également la priorité à donner aux stratégies partielles qui ne peuvent pas courir toutes simultanément.
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	Il faudra à ce stade être beaucoup plus précis.
Rôles et responsabilités des acteurs	



Evangelische Volkspartei
der Schweiz (EVP)
Nägelligasse 9
Postfach
3001 Bern
Telefon 031 351 71 71

Eidgenössisches Departement des Innern (EDI)
Bundesamt für Gesundheit (BAG)
Bern | 5. Juli 2016

Anhörung

Nationale Strategie zu Impfungen

Sehr geehrte Damen und Herren

Besten Dank für die Gelegenheit, zur „Nationalen Strategie zu Impfungen“ Stellung nehmen zu können. Grundsätzlich teilt die EVP die Stossrichtung (Vision, Ziele und Grundsätze) der Impfstrategie. Wir sind einverstanden, dass der Staat eine Handhabe benötigt, wenn Epidemien drohen. Gerade auch für Migrantinnen und Migranten, die in unser Land kommen, ist es wichtig, dass ein kollektiver Impfschutz in der hiesigen Bevölkerung besteht, der sie vor Krankheiten wie Masern schützt.

Folgenden Punkten gilt es jedoch besondere Beachtung zu schenken bzw. in diesen Bereichen sind aus Sicht der EVP noch Fragen offen:

Korrekturer Impfschutz als Einstellungsvoraussetzung für exponierte Personen (Handlungsbereich 1b)

Wir sind damit einverstanden, dass für exponierte Personen (Pflegerpersonen usw.) die Arbeitgeber (und Versicherungen) punkto Impfschutz Verantwortung übernehmen und entsprechende Massnahmen ergreifen müssen. Allenfalls können sogar Vorkehrungen getroffen werden (Grippeimpfung), damit Krankheitsstage und damit verbundene Personalausfälle z.B. im Pflegebereich vermindert werden.

Krankenkassenausschluss bei Impfverweigerung?

Die EVP wehrt sich gegen einen Impfwang für die ganze Bevölkerung. Insbesondere sind für uns Zwangsmassnahmen wie der Ausschluss aus der Krankenkasse tabu.

Kommunikation und Angebote für die Bevölkerung (Handlungsbereich 2a)

Bei der Information der Bevölkerung zum Impfplan besteht grosser Nachholbedarf. Wir begrüssen eine verstärkte Kommunikation mit der Bevölkerung zum Thema. Diese Informationen sollen neutral und transparent erfolgen. Die Beratungspersonen müssen auch auf die Gefahren bzw. die Wirkungswahrscheinlichkeit (z.B. Wirkung der Grippeimpfung bei 70%) aufmerksam machen. Ausserdem muss die Information in einer Sprache erfolgen, die auch für Laien verständlich ist.

Betreuung im Impfbereich in Schulen und Kindertagesstätten (Handlungsfeld 2b)

Die EVP unterstützt es, dass durch Schulen und Kitas weitere Akteure erreicht werden sollen. Bislang wurden jedoch die Eltern kaum in solche Impfkationen einbezogen. Die EVP findet es wichtig, dass vor allem auf sie der Fokus gelegt wird (Elternabende usw.). Werden sie nicht richtig einbezogen, wird Misstrauen gegenüber Gesundheitsbehörden geschürt. Für die Information älterer Menschen würden sich beispielsweise Seniorennachmittage eignen.

Wir begrüssen die Franchisebefreiung (Handlungsbereich 2c).

Undurchsichtige Interessen der Pharma-Industrie?

Es ist essentiell, dass das Vertrauen der Bevölkerung gegenüber dem Impfschutz aufgebaut wird. Nur so ist Solidarität und kollektiver Impfschutz möglich. Durch teure Impfungen, deren Nutzen zweifelhaft ist, wird dieses Vertrauen geschwächt (Impfung der Gebärmutter, Vogelgrippe-Impfung). Die Argumente für Impfungen müssen auch für Laien nachvollziehbar sein und sich nicht nur auf medizinische Fachstudien stützen.

Nicht nur kombinierte Impfungen anbieten

Insbesondere Kleinkindern werden fast nur kombinierte Impfungen verabreicht. Die EVP findet es im Sinne einer Wahlfreiheit wichtig, dass Kinderkrankheiten auch einzeln geimpft werden können (z.B. Mumps für Knaben, Röteln für Mädchen). Durchlittene Kinderkrankheiten zeitigen eine bessere Autoimmunisierung als Impfungen.

Hygienemassnahmen dürfen nicht ausser Acht gelassen werden

Nicht nur Impfungen sind bei Epidemie-Gefahr wichtig. Entsprechende Hygienemassnahmen sind mindestens so wirkungsvoll. Die diesbezüglichen Erkenntnisse müssten ebenso in die Impfstrategie bzw. in eine Präventionsstrategie einbezogen werden.

Besten Dank für die Aufnahme unserer Anregungen und Einwände in Ihre weiteren Überlegungen.

Freundliche Grüsse



Marianne Streiff-Feller
Nationalrätin und Präsidentin der EVP Schweiz



Dominik Währy
Generalsekretär der EVP Schweiz



T +41 31 3266604
F +41 31 3126662
M +41 78 7959183
E urs.scheuss@gruene.ch

Bundesamt für Gesundheit
3003 Bern

7. Juli 2016

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI); Anhörung

Sehr geehrte Damen und Herren

Im Rahmen der Anhörung zur Nationalen Strategie Impfungen (NSI) haben Sie die Grüne Partei zur Stellungnahme eingeladen. Wir danken Ihnen für die Gelegenheit, uns zum Geschäft zu äussern.

Die Grünen begrüssen die Vorlage grundsätzlich. Sie ist geeignet, bei den empfohlenen Impfungen die Durchimpftrate zu verbessern. Das Ziel des angestrebten Impfschutzes für die gesamte Bevölkerung und insbesondere für vulnerable Gruppen ist bis heute noch nicht erreicht. So etwa bei der grossen Zahl der Gesundheitsfachleute, insbesondere aus dem Pflegebereich, die sich nicht gegen Grippe impfen lassen. Die Grünen betonen allerdings, dass die Grippe-Impfung nur eine unter vielen Massnahmen ist, um Ansteckungen zu minimieren. Die Grünen respektieren die freiheitliche Entscheidung von Gesundheitsfachpersonen in Bezug auf die Grippe-Impfung und lehnen einen Impfwang dezidiert ab.

Bei wichtigen Impfungen sollten die Impfkosten nicht an die Franchise angerechnet werden, um so eine Kostenhürde zu vermeiden. Zudem sollten für Impfungen, die von der eidgenössischen Kommission für Impffragen auf Grund von relevanten Daten auch indiziert sind, mehrere Impfstoffe zugelassen werden, um die Versorgungssicherheit zu gewährleisten. Aktuell ist während längerer Zeit kein Hepatitis-B-Kombi-Impfstoff für Säuglinge resp. Kleinkinder verfügbar, auch auf Grund fehlender Marktzulassung von Alternativimpfstoffen.

Dem Einbezug von Apothekerinnen und Apotheker in die Umsetzung der Strategie können die Grünen zustimmen unter der Voraussetzung, dass die Aus- und Weiterbildungscurricula die notwendige Kompetenz garantieren und haftpflichtrechtliche Fragen geklärt sind. Nach wie vor sind es die Hausärzte, die Pädiater und die Gynäkologen, die im Mittelpunkt der Impftätigkeit stehen, was auch so bleiben soll. Dazu gehört die Zurverfügungstellung des Impfstoffes durch den Bund bei Versorgungsengpässen und die adäquate Entschädigung der ärztlichen Tätigkeit.

Aus Sicht der Grünen ist es für die Umsetzung der Strategie unerlässlich, dass die Kosten vom Bund übernommen werden. Erfahrungsgemäss ist die Umsetzung dort schwieriger, wo Freiwilligkeit oder entschädigungslos zu erbringende Mehrleistungen der Fachleute vorausgesetzt werden. Und das nicht ohne Grund. Zu sehr hinken die Tarife hinter der Entwicklung der Kosten und Löhne in anderen Bereichen hinterher und zu gross ist der Frust beim Gesundheitsfachpersonal, bei immer schlechterer Bezahlung immer mehr Aufgaben zusätzlich übernehmen zu müssen.

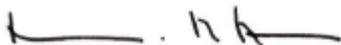
Die Grünen sind der Ansicht, dass es wenige, vom Bund finanzierte Massnahmen und konkrete Impfprogramme („must have“) geben sollte. Dies ist besser als davon auszugehen, dass die Kantone oder die Leistungserbringer oder irgendwer sonst für die Kosten aufkommen werden. Der Grundsatz der Verhältnismässigkeit sollte im Rahmen der Verwaltungstätigkeit auch im Gesundheitswesen beachtet werden.

Zeit und Kosten sind auch relevante Kriterien, wenn der elektronische Impfausweis eingeführt wird. Wegen des Zeitaufwandes und potentieller Übertragungsfehler sollten multiple redundante, nicht verknüpfbare elektronische Informationssysteme vermieden werden. Daher sollte auch der elektronische Impfausweis resp. das elektronische Impfdossier in das elektronische Patientendossier (EPD) integriert werden. Informationen wie z.B. Allergien müssen im EPD zusammengeführt werden. Die Grünen begrüssen, dass der Bund Kosten für die Programmierung eines elektronischen Impfausweises resp. der Schnittstellen bei den Softwareherstellern übernehmen will. Im Übrigen betonen die Grünen erneut: wird die eHealth-Strategie und insbesondere das EPD nicht praxistauglich umgesetzt, hat dies auch Folgen für den elektronischen Impfausweis. Zudem weisen die Grünen darauf hin, dass nicht alle Personengruppen gleich guten Zugang zu ihrem eigenen elektronischen Impfausweis haben werden. Dazu gehören etwa Betagte, Flüchtlinge oder Menschen in prekären Verhältnissen.

Von den in den wissenschaftlichen Analysen zur Strategie genannten Punkten der Verfügbarkeit, des Zugangs, der Akzeptanz, der Nutzung und der Effektivität ergeben sich aktuell immer wieder Probleme hinsichtlich der Verfügbarkeit, akzentuiert noch im Pandemiefall, und hinsichtlich der Akzeptanz, weshalb diese Punkte prioritär behandelt werden sollten. Aus Sicht der Grünen besteht die Tendenz, dass marktwirtschaftliche Interessen von grossen Unternehmen der Pharmaindustrie zunehmend ihren Niederschlag in der Impfstrategie finden. Der Bund ist gehalten, wissenschaftliche epidemiologische Kenntnisse klar von marktwirtschaftlich geprägter Einflussnahme zu trennen. Andernfalls könnte die Glaubwürdigkeit der Impfstrategie in Zukunft leiden, was sich im Fall ernsthafter Epidemien oder Pandemien negativ auswirken könnte.

Wir bitten Sie, unsere Anliegen wohlwollend zu prüfen und die Vorlage entsprechend anzupassen. Für Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse



Regula Rytz
Präsidentin



Urs Scheuss
stv. Generalsekretär



EDI
Bundesamt für Gesundheit
3003 Bern
nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Bern, 06. Juli 2016

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Anhörungsantwort der Schweizerischen Volkspartei (SVP)

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir danken Ihnen für die Einladung, im Rahmen der oben genannten Anhörung Stellung zu nehmen. Gerne äussern wir uns wie folgt:

Die SVP lehnt diese Impfstrategie ab. Der grösste Teil der geplanten Massnahmen wird vor allem hohe Kosten verursachen, ohne dass ein dem Aufwand verhältnismässiger Nutzen nachgewiesen werden kann.

Aus diesem Grund sind spezielle Impftage und breit angelegte Informationskampagnen abzulehnen. Aus unserer Sicht reicht das bestehende Informationsangebot aus. Auch Personen, die nicht regelmässig einen Arzt besuchen, den sie zu dieser Frage konsultieren können, haben im Internet eine äusserst niederschwellige Möglichkeit, sich über Empfehlungen in Kenntnis zu setzen. Mit InfoVac gibt es sogar eine Informationsstelle, die sich ausschliesslich Impffragen widmet. Auch ein kostenloser telefonischer Beratungsdienst existiert bereits. Der Bevölkerung muss so viel Eigenverantwortung zugestanden werden, dass sie sich selbständig informiert und diese Angebote nutzt.

Ebenfalls lehnen wir eine Befreiung der Impfung von der Franchise ab. Dies würde unweigerlich in einem weiteren Prämienschub münden, der vor dem Hintergrund der in den letzten Jahren erfolgten und in den nächsten Jahren absehbaren Kostensteigerungen im Gesundheitswesen nicht wünschenswert ist. Bei einer Franchisebefreiung kann nicht ausgeschlossen werden, dass gerade diejenigen, die oft den Arzt aufsuchen, sich alle nur möglichen Impfungen verabreichen lassen, weil es ja sowieso annähernd umsonst ist. Impfungen sind eine relativ günstige Massnahme, weshalb die Kosten dafür von jedem einzelnen selber getragen werden können.

Eine vom BAG durchgeführte Umfrage, die die Bedürfnisse der Kantone bezüglich Impfstrategien ermitteln soll, erscheint uns wenig zielführend. Hier ist es an den Kantonen selber, Erfahrungen auszutauschen und gegebenenfalls Arbeitsgruppen einzusetzen. Mit der GDK und anderen Institutionen gibt es auch schon Plattformen, auf denen das geschehen kann. Ein Eingriff des BAG ist daher unnötig.

Was die Wirkungsanalysen betrifft, so sind diese zwar ein wichtiger Bestandteil der Strategie. Es ist bei der Durchführung dieser Evaluationen aber darauf zu achten, dass die Studien schlank gestaltet sind und im Rahmen des Budgets des BAG finanziert werden.

Wir danken Ihnen für die Berücksichtigung unserer Stellungnahme und grüssen Sie freundlich.

SCHWEIZERISCHE VOLKSPARTEI

Der Parteipräsident

Die stellv. Generalsekretärin



Albert Rösti
Nationalrat



Silvia Bär



Schweizerischer
Gemeindeverband

Association des
Communes Suisses

Associazione dei
Comuni Svizzeri

Associaziun da las
Vischnancas Svizras

Bundesamt für Gesundheit
3003 Bern

nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Bern, 6. Juli 2016

**Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)
Stellungnahme Schweizerischer Gemeindeverband**

Sehr geehrte Damen und Herren

Für die Gelegenheit uns aus Sicht der rund 1'600 dem SGV angeschlossenen Gemeinden zur Nationalen Strategie zu Impfungen äussern zu können, danken wir Ihnen.

Die Vorlage hat zum Ziel, die Gesamtbevölkerung und besonders vulnerable Gruppen ausreichend gegen die durch Impfungen vermeidbaren Krankheiten zu schützen. Mit der neuen Rahmenstrategie sollen die Voraussetzungen geschaffen werden, um das Potenzial von Impfungen möglichst gut zu nutzen und den angestrebten Impfschutz durch ein gemeinsames Engagement und Handeln aller involvierten Akteure zu erreichen.

Der Schweizerische Gemeindeverband (SGV) ist mit dem Inhalt der Nationalen Strategie zu Impfungen insgesamt einverstanden. Der SGV begrüsst insbesondere die in den Handlungsachsen 3.1 Stärkung des Verantwortungsbewusstseins und Unterstützung der Akteure und 3.2 Kommunikation und Angebote für die Bevölkerung skizzierten Ziele und Massnahmen. Mit den Risiken und Folgen einer Verbreitung von übertragbaren Krankheiten sehen sich primär die Gemeinden und Städte konfrontiert. Den Behörden als Vertreterinnen der öffentlichen Gesundheit kommt dabei eine wichtige Vermittlerrolle zu. Aus Sicht des SGV haben die Gemeinden (und damit Schulen, Kindertagesstätten, Spitäler, Altersheime etc.) ein klar überwiegendes Interesse daran, die Bevölkerung durch Impfungen schwererer, vermeidbarer Krankheiten zu schützen. Dies wird u.a. in vielen Kitas, Schulen, Spitälern bereits so gehandhabt, das heisst, dass man nur mit einer Impfung für bestimmte Krankheiten dorthin gehen darf (Sicherung der öffentlichen Gesundheit). Die Bevölkerung ist darauf angewiesen, fundierte, verlässliche und leicht verständliche Informationen zu Impfeempfehlungen zu erhalten. Dabei erscheint uns eine Unterscheidung von verschiedenen Arten von Impfungen sinnvoll (Notwendigkeit Tuberkulose-Impfung vs. Grippe-Impfung). Der SGV begrüsst, dass der Bund mit der NSI-Rahmenstrategie die Herausforderungen zur Optimierung des Impfsystems und der verbesserten Zusammenarbeit der verschiedenen Akteure gezielt und koordiniert angehen will. Auf eine weiterführende Stellungnahme verzichtet der SGV.

Wir danken Ihnen für die Kenntnisnahme.

Freundliche Grüsse

Schweizerischer Gemeindeverband

Präsident

Ständerat

Direktor

Reto Lindegger

Laupenstrasse 35
Postfach 8022
3001 Bern

Tel. 031 380 70 00

www.chgemeinden.ch
verband@chgemeinden.ch

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Schwarzenburgstrasse 157
3003 Bern

nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Bern, 5. April 2016

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Sehr geehrter Herr Bundesrat, sehr geehrte Damen und Herren

Wir danken Ihnen für die Einladung, an der Vernehmlassung zum oben genannten Geschäft teilzunehmen.

Wir bedauern, Ihnen mitteilen zu müssen, dass wir trotz der unbestrittenen Bedeutung der Vorlage aus Kapazitätsgründen auf eine Eingabe verzichten müssen.

Besten Dank für Ihr Verständnis.

Freundliche Grüsse

Schweizerischer Städteverband
Direktorin



Renate Amstutz



Eidgenössisches Departement des Innern
EDI
Inselgasse 1
3003 Bern

5. Juli 2016

Anhörung zum Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Sehr geehrter Herr Strupler,
Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 29. März 2016 hat uns Herr Bundesrat Alain Berset eingeladen, an der Anhörung zum Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI) teilzunehmen. Wir danken für diese Möglichkeit und nehmen gerne dazu Stellung.

economisesuisse begrüsst eine Nationale Strategie zu Impfungen. Die Wirtschaft wünscht sich allerdings einen ganzheitlichen Ansatz, der nicht erst beim Impfplan und bei der Information der Bevölkerung und beginnt, sondern viel früher. Die Rahmenbedingungen für Forschung, Entwicklung, Produktion und Marktzugang müssen ebenfalls in der Strategie Eingang finden. Nur so kann die Strategie dazu beitragen, die Bevölkerung mit Impfstoffen zu versorgen. Impfstoffe müssen nämlich zu allererst erforscht, entwickelt und produziert werden, bevor die Bevölkerung von dieser überaus kosteneffektiven Gesundheitsleistung profitieren kann.

Bitte entnehmen Sie die Begründungen dem bereit gestellten Formular.
Wir danken für die Berücksichtigung unserer Anliegen und stehen Ihnen bei Fragen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse
economisesuisse

Prof. Dr. Rudolf Minsch
Stv. Vorsitzender der Geschäftsleitung

Dr. Fridolin Marty
Leiter Gesundheitspolitik

economisesuisse
Hegibachstrasse 47
Postfach CH-8032 Zürich
Telefon +41 44 421 35 35
Telefax +41 44 421 34 34

Verband der Schweizer Unternehmen
Fédération des entreprises suisses
Federazione delle imprese svizzere
Swiss Business Federation
www.economisesuisse.ch

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: economiesuisse
Abkürzung der Firma / Organisation: economiesuisse
Strasse / Nr.: Hegibachstrasse 47
PLZ / Ort: 8032 Zürich
Name Kontaktperson: Fridolin Marty
E-mail Kontaktperson: fridolin.marty@economiesuisse.ch
Telefon Kontaktperson: 0444213535
Datum: 5.7.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Wir unterstützen die Vision, das allgemeine Ziel und die drei strategischen Ziele der Nationalen Strategie zu Impfungen. Allerdings sind diese unvollständig: Die Vision müsste sämtliche Akteure beinhalten, also auch die Produzenten von Impfstoffen. Als zusätzliches, strategisches Ziel bietet sich demnach die Verbesserung der Rahmenbedingungen für Forschung, Entwicklung, Produktion und Marktzugang an. Namentlich müssten Anreize für Forschung und Entwicklung von Impfstoffen, die zeitnahe Marktzulassung, sowie die Kassenzulässigkeit verbessert werden.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Das Potenzial von zusätzlichen Anwendungsgebieten der Impfungen sollte ebenfalls erwähnt werden.
Einleitung	Aus unserer Sicht fehlt ein Hinweis auf die Bedeutung von Forschung, Entwicklung, Produktion und Marktzulassung.
Zentrale Herausforderung	Eine zentrale Herausforderung fehlt aus Sicht der Wirtschaft. Die Produktion von Impfungen ist sehr komplex und aufwändig. Dies stellt eine zentrale Herausforderung für die zeitnahe Versorgung von Impfungen im erhöhten Bedarfsfall (Epidemie etc.) dar.
55. Vision, Ziele und Grundsätze	<p>Vision: Alle Akteure des Gesundheitswesens finden gute Rahmenbedingungen zur Versorgung mit bestehenden und neuen, innovativen Impfstoffen vor. Sie betrachten die empfohlenen Impfungen als einen sehr wichtigen Beitrag für die individuelle und öffentliche Gesundheit und handeln entsprechend.</p> <p>Strategische Ziele: Der strategische Rahmen sollte erweitert werden:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Rahmenbedingungen für die Versorgung mit neuen innovativen Impfstoffen sind geschaffen. Diese umfassen sowohl An-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	reizsysteme für die Forschung als auch entsprechende Regelungen für eine rasche, zeitgerechte Marktzulassung von Impfstoffen, inklusive Kassenzugehörigkeit.
56. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	Wir erachten die obige Ergänzung als unerlässlich für einen nachhaltigen Ansatz.
57. Interventionsachsen	Keine Anmerkungen
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	Dieser Handlungsbereich sollte ergänzt werden: Eine nachhaltige Versorgung beginnt bereits bei der Forschung an neuen Produkten. Demgemäss müssen die entsprechenden Rahmenbedingungen, inklusive Marktzulassung und Kassenzulässigkeit, verbessert werden.
Hintergrund	Impfstoffherstellung ist ein komplexer Prozess, der viele Herstellungsschritte erfordert und grosser Forschungsanstrengung bedarf. Die Impfstoffversorgung der Bevölkerung beginnt daher nicht erst bei der Lieferung oder Lagerhaltung von bestehenden Produkten, sondern viel früher. Um das Potential von Impfstoffen für die öffentliche Gesundheit voll auszuschöpfen, muss bereits bei den Rahmenbedingungen für die Forschung an neuen Impfstoffen, sowie Herstellung von bestehenden Produkten angesetzt werden. Zu diesen Rahmenbedingungen zählen ebenso die Schaffung von einfachen raschen Zulassungs- und Vergütungsprozessen. Bitte streichen Sie den zweiten Satz, weil er nicht Gegebenheiten

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	entspricht! Der Grund für die Lieferengpässe liegt in den hohen technologischen Anforderungen. Impfstoffe sind hochspezialisierte Produkte in Einzelmärkten für die Prävention von sehr spezifischen Infektionskrankheiten. Die Herstellung ist im Vergleich zu den meisten, herkömmlichen Arzneimitteln technologisch komplexer und durch die Vielzahl der notwendigen Herstellschritte um ein Vielfaches aufwendiger. Die dafür notwendigen hohen Investitionen tätigen daher nur noch wenige Unternehmen und das spezifische Know-how konzentriert sich deshalb auf einzelne Anbieter. Dies hat für einige Impfstoffe zu einer Oligopol- oder gar Monopolsituation geführt, was zusätzliche Risiken für eine optimale Versorgung beinhaltet und hohe Anforderungen an die Hersteller zur Wahrung der Versorgungssicherheit stellt.
Handlungsbedarf	Bitte einen Handlungsbedarf ergänzen: -Die derzeitigen komplexen Prozesse der Zulassung und Vergütung von neuen innovativen Impfstoffen sollen vereinfacht werden, um einen rascheren Zugang zu ermöglichen. Es sollen Vorschläge erarbeitet werden, die der Öffentlichkeit einen raschen und sicheren Zugang zu Impfstoffen gewährleistet. - Alternative Produkte zu bestehenden Produkten sind in vergleichbaren Gesundheitssystemen häufig vorhanden und könnten vereinfacht zugelassen werden. Damit würde man die Versorgungsengpässe minimieren.
Spez. Ziele	Entsprechende Ziele für die obigen Punkte sollten formuliert werden.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Impfungen gehören zu den kosteneffektivsten Massnahmen im Gesundheitswesen überhaupt.
Handlungsbereich 2d	Wir begrüßen diesen Handlungsbereich sehr: Der elektronische Impfausweis ist aus unserer Sicht ein notwendiges Element für eine erfolgreiche Impfstrategie. Dementsprechend könnten man die spezifischen Ziele durchaus etwas ambitiöser ansetzen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Aus unserer Sicht sind die spezifischen Ziele wenig ambitiös.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	Dieser Abschnitt beschreibt das Monitoring und Methoden der Erfolgsmessung. Der Begriff „Forschung“ ist in diesem Zusammenhang irreführend. Wir schlagen vor, diesen Begriff aus dem Titel zu streichen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Wir würden es sehr begrüßen, wenn die Wirtschaft, insbesondere die betroffene Branche, miteinbezogen würden.

Bundesamt für Gesundheit
3003 Bern

Per Mail an: nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Bern, 6. Juli 2016 sgv-Gf/ck

**Vernehmlassungsantwort
Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)**

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 29. März 2016 hat uns der Vorsteher des Eidgenössischen Departements des Innern (EDI) eingeladen, zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) Stellung zu nehmen. Für die uns eingeräumte Gelegenheit zur Meinungsäusserung und für die Berücksichtigung unserer Anliegen danken wir Ihnen bestens.

Der Schweizerische Gewerbeverband sgv, die Nummer 1 der Schweizer KMU-Wirtschaft, vertritt 250 Verbände und gegen 300'000 Unternehmen. Im Interesse der Schweizer KMU setzt sich der grösste Dachverband der Schweizer Wirtschaft für optimale wirtschaftliche und politische Rahmenbedingungen sowie für ein unternehmensfreundliches Umfeld ein.

Art. 5 des Epidemiengesetzes sieht ausdrücklich vor, dass das Bundesamt für Gesundheit unter Einbezug der Kantone themenspezifische nationale Programme zu erarbeiten hat, so unter anderem auch eines zu den Impfungen. Aufgrund des klaren gesetzlichen Auftrags und unserer Einschätzung, dass bei der Erarbeitung des Programms ein pragmatischer Weg eingeschlagen wurde, stehen wir der Nationalen Impfstrategie grundsätzlich positiv gegenüber.

Unter Handlungsbereich 1b (Beratung und Impfung fördern) wird auf Seite 17 des Strategieentwurfs auf die Pflichten der Arbeitgeber verwiesen. Der Schweizerische Gewerbeverband sgv legt grossen Wert auf die Feststellung, dass gemäss Epidemiengesetz nur für jene Betriebe Vorschriften erlassen werden dürfen, die mit ihren Aktivitäten das Risiko der Krankheitsübertragung direkt erhöhen. Bei den übrigen Betrieben muss am Grundsatz der Freiwilligkeit strikt festgehalten werden. Ein Gros der Betriebe wird den Aktivitäten der öffentlichen Hand in Zusammenhang mit Impfkampagnen grundsätzlich positiv gegenüberstehen und diese bei Bedarf im Rahmen ihrer Möglichkeiten unterstützen. Es wird mit Sicherheit aber auch immer wieder viele Betriebe geben, die sich an solchen Aktivitäten nicht beteiligen wollen oder nicht beteiligen können. Dies muss in jedem Fall respektiert werden. Dass die Betriebe eigene betriebliche Gesundheitsfachpersonen (Ärzte oder Pflegefachkräfte) anstellen, die in ihrem Pflichtenheft mit dem Impfwesen betraut sind, scheint uns mit Ausnahme ganz weniger Grossbetriebe illusorisch zu sein.

Da vorgesehen ist, verschiedene Kategorien von Leistungserbringern für deren Beratungsaktivitäten besser zu entschädigen, muss sicher auch eingehender geprüft werden, ob es nicht angebracht wäre, auch die Betriebe für deren klar ausgewiesenen Kosten im Bereich der Unterstützung von Impfkampagnen angemessen zu entschädigen. Eine solche Unterstützung sollte im Endeffekt viel günstiger zu stehen kommen, als wenn die öffentliche Hand mit teuren Informationskampagnen an die Bevölkerung zu gelangen versucht.

Unter Handlungsbereich 2c (Zugang zur Impfung für Erwachsene verbessern) wird auf Seite 30 auf die Möglichkeit von Grippeimpfungen am Arbeitsplatz verwiesen. Auch hier legen wir grossen Wert darauf, dass dies immer auf freiwilliger Basis zu erfolgen hat. Für uns ist es auch eine Selbstverständlichkeit, dass diese Impfungen ausserhalb der Arbeitszeiten zu erfolgen haben, es sei denn, der Betrieb ist aus übergeordnetem Interesse zu einer anderen Regelung bereit.

Nach unserem Dafürhalten muss der Strategieentwurf hinsichtlich der finanziellen Auswirkungen grundlegend überarbeitet und nachgebessert werden. Bei den meisten Handlungsfeldern wird zwar am Schluss der jeweiligen Ausführungen kurz darauf hingewiesen, wo überall Mehrkosten anfallen dürften. Quantitative Angaben zu diesen Mehrkosten fehlen allerdings gänzlich. Dies ist aus Sicht des sgv ungenügend. Wir beantragen daher, dass bis zur Verabschiedung der Strategie durch den Bundesrat so präzise wie nur möglich ermittelt wird, wo mit welchen Kosten gerechnet werden muss und wer für diese aufzukommen hat. Nur wenn die Kostenträger verlässliche Angaben über den zu erwartenden Mitteleinsatz haben, können die entsprechenden Gelder auch rechtzeitig bereitgestellt werden, was uns für eine erfolgreiche Umsetzung der Strategie unerlässlich zu sein scheint.

Für die Berücksichtigung unserer Stellungnahme danken wir Ihnen bestens.

Freundliche Grüsse

Schweizerischer Gewerbeverband sgv



Hans-Ulrich Bigler
Direktor, Nationalrat



Kurt Gfeller
Vizedirektor

Par courriel

Office fédéral de la santé publique
Madame Sylvie Olifson
Responsable du projet SNV

nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Paudex, le 30 juin 2016
JSV/bo

Consultation sur le projet de stratégie nationale de vaccination (SNV)

Madame,

Nous avons pris connaissance de la consultation relative à la stratégie nationale de vaccination et prenons la liberté de vous communiquer notre position.

Nous renonçons toutefois à remplir le questionnaire officiel et vous faisons part de nos remarques de la manière suivante.

Il n'est plus le temps de discuter le principe même d'une stratégie nationale de vaccination puisque la loi sur les épidémies charge expressément l'OFSP, en collaboration avec les cantons et d'autres milieux intéressés, d'élaborer un programme national sur les vaccinations.

En revanche, il nous semble que certaines mesures envisagées sont peu convaincantes et risquent d'engendrer des coûts importants.

La proposition de former et de rémunérer, notamment des sages-femmes et des puéricultrices afin qu'elles soient en mesure de prodiguer des conseils en matière de vaccination, dans le but de décharger les médecins de leurs tâches d'information, ne nous semble pas appropriée face aux parents sceptiques, principales cibles de ces mesures. On voit mal, en effet, comment l'opinion d'une sage-femme ou d'une puéricultrice serait plus à même de convaincre du bien-fondé d'une vaccination que celle du médecin de famille ou du pédiatre. En outre, comme le mentionne le domaine d'action 1C, ces tâches supplémentaires devraient être rémunérées et elles ne limiteraient en aucun cas les frais occasionnés par l'intervention du médecin au moment de la visite au cabinet, indispensable pour la vaccination.

Les propositions de mesures d'encouragement pour la vaccination en entreprise par le biais de l'engagement d'un médecin ou d'une infirmière d'entreprise vont beaucoup trop loin. Il n'est ni le rôle, ni la responsabilité de l'entreprise de se charger de l'organisation de tâches de santé publique de cette nature. Par ailleurs, nous déplorons que, si bon nombre d'acteurs ont eu l'opportunité de participer à l'élaboration de cette stratégie (courrier de M. le Conseiller fédéral Alain Berset du 29 mars 2016), aucun représentant des milieux économiques n'y a été associé.

Route du Lac 2
1094 Paudex
Case postale 1215
1001 Lausanne
T +41 58 796 33 00
F +41 58 796 33 11
info@centrepatronal.ch

Kapellenstrasse 14
Postfach 5236
3001 Bern
T +41 58 796 99 09
F +41 58 796 99 03
cpbern@centrepatronal.ch

www.centrepatronal.ch

En outre, le projet de stratégie nationale ne dit rien de la mise en œuvre de telles mesures. Il est simplement question de la possibilité pour la population active de se faire vacciner sur le lieu de travail lorsque cela est possible et approprié. Les entreprises doivent demeurer parfaitement libres de participer, si elles le souhaitent, à la mise en œuvre de tels projets et il ne saurait en aucun cas être question d'une quelconque contrainte à ce titre.

Enfin, les conséquences économiques du dispositif ne sont pas suffisamment détaillées et nécessiteraient une évaluation plus précise afin d'envisager en toute connaissance de cause la pertinence des mesures proposées à l'aune de leur rapport « coûts-bénéfices ».

Sous réserve des quelques points évoqués ci-dessus, nous ne nous opposons pas aux mesures proposées dans le cadre de la stratégie nationale de vaccination, à condition toutefois que leur mise en œuvre ne génère pas de coûts disproportionnés.

En vous remerciant de l'attention que vous porterez à ces quelques lignes, nous vous prions d'agréer, Madame, nos salutations distinguées.

Centre Patronal

A handwritten signature in black ink, starting with a large capital letter 'P' and followed by a long, sweeping horizontal stroke that tapers to the right.

Jérôme Simon-Vermot



Herr Bundesrat
Alain Berset
Eidgenössisches Departement des Innern
Inselgasse 1
3003 Bern

Bern, 6. Juli 2016

Stellungnahme zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI)

Sehr geehrter Herr Bundesrat
Sehr geehrte Damen und Herren

Sie haben uns in Ihrem Schreiben vom 29. März 2016 eingeladen, zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) Stellung zu nehmen. Wir bedanken uns dafür und nehmen wie folgt Stellung:

Die Stiftung für Konsumentenschutz (SKS) befürwortet grundsätzlich ein koordiniertes Vorgehen bei der Information über Impfungen und deren Ermöglichung. Dazu gehört ebenfalls die Koordination mit bestehenden oder künftigen Programmen wie beispielsweise der Strategien zu Antibiotikaresistenzen (StAR) oder zur Überwachung, Verhütung und Bekämpfung von therapieassoziierten Infektionen (NOSO).

Aus Sicht der SKS weist die vorliegende Strategie jedoch auch verschiedene Mängel auf:

Evidenzbasierte Impfeempfehlungen

Im Vorwort zur NSI findet sich eingangs folgende Aussage: „Der Nutzen von Impfungen ist unwiderlegbar erwiesen.“ Diese Aussage suggeriert eine Absolutheit, die aus wissenschaftlicher Sicht so nicht gerechtfertigt ist. Wir haben die Befürchtung, dass bei der Ausarbeitung der NSI

Seite 1 von 3

Stiftung für Konsumentenschutz, Monbijoustrasse 61, Postfach, 3000 Bern 23
Telefon 031 370 24 24, info@konsumentenschutz.ch, www.konsumentenschutz.ch

Die Stiftung für Konsumentenschutz ist Mitglied der Allianz der Konsumentenschutz-Organisationen



möglicherweise eine gewisse Voreingenommenheit bezüglich des absoluten Nutzens von Impfungen dominierend war.

Viele Impfungen sind breit akzeptiert, weil der zu erwartende Nutzen die Risiken klar übersteigt. Allerdings gibt es auch Impfungen, bei denen der Nutzen unter Fachpersonen stark umstritten ist (z.B. Grippeimpfung). Die SKS fordert, dass dies im Rahmen der NSI berücksichtigt wird. Kampagnen für eine bestimmte Impfung sollen nur geführt werden, wenn deren Nutzen klar erwiesen und weitgehend unumstritten ist. Über umstrittene Impfungen darf und soll ebenfalls informiert werden, allerdings auf eine neutrale und ausgewogene Art und Weise. Dies bedingt, dass sowohl Argumente für als auch gegen eine Impfung dargelegt werden (siehe auch nachfolgendes Kapitel). Nur so hat die Bevölkerung die Möglichkeit, einen mündigen, informierten und überlegten Impfscheid zu fällen. Zudem sollen die beteiligten Akteure und insbesondere das Bundesamt für Gesundheit (BAG) geeignete neutrale Studien in Auftrag geben oder durchführen, um die tatsächliche Wirkung von umstrittenen Impfungen zu evaluieren.

Neutrale und ausgewogene Information der Bevölkerung und beteiligter Akteure

Obwohl eine Impfung nicht nur einer geimpften Einzelperson einen Nutzen bringen, sondern der gesamten Bevölkerung dienen kann, ist und bleibt der Entscheid für oder gegen eine Impfung ein sehr persönlicher, den jede(r) für sich selber fällen muss. Selbstverständlich muss sichergestellt werden, dass die Gründe, welche für eine Impfung sprechen, den Betroffenen bekannt und verständlich sind. Die SKS erachtet es aber als unabdingbar, dass die damit verbundenen Risiken ebenfalls offen und klar kommuniziert werden und nicht nur den Gesundheitsfachleuten/Leistungserbringern zur Verfügung stehen. Die Glaubwürdigkeit in der Kommunikation der Impfnutzen/Impfschäden wird erhöht, wenn auch die kritischen Punkte aufgeführt werden, die über „Rötung und Schwellung bei der Einstichstelle“ oder „Fieber“ hinausgehen.

Einbezug der relevanten Akteure

Wie im Vorwort der NSI richtig erkannt wird, lassen sich die angestrebten Ziele „nur durch ein gemeinsames Engagement und Handeln aller involvierten Akteure erreichen“. Die Strategie zeigt aber nicht auf, inwiefern Patienten- und Konsumentenschutzorganisationen sowie andere Vertreter der Zielgruppe miteinbezogen werden sollen. Dies erstaunt umso mehr, da der Bundesrat im Bericht „Patientenrechte und Patientenpartizipation in der Schweiz“ vom 24. Juni 2015¹ eine stärkere Berücksichtigung der Patienteninteressen, unter Einbezug entsprechender

1

http://www.bag.admin.ch/themen/gesundheitspolitik/15437/index.html?lang=de&download=NHZLpZeg7i,Inp0i0NTU042i2Z8In1acy4Zn4Z2qZpnO2Yug2Z8gpJCMelN6gWym182epYbg2c_jiKbNoKSn6A-- (S. 96ff.)

Seite 2 von 3

Stiftung für Konsumentenschutz, Monbijoustrasse 61, Postfach, 3000 Bern 23
Telefon 031 370 24 24, info@konsumentenschutz.ch, www.konsumentenschutz.ch

Die Stiftung für Konsumentenschutz ist Mitglied der Allianz der Konsumentenschutz-Organisationen





Organisationen, wünscht. Die SKS fordert, dass dies berücksichtigt wird und die Patienten- und Konsumentenorganisationen in geeigneter Weise miteinbezogen werden.

Wir bedanken uns für die Berücksichtigung unserer Stellungnahme.

Freundliche Grüsse

Sara Stalder, Geschäftsleiterin

Ivo Meli, Projektleiter Gesundheit

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: curafutura - Die innovativen Krankenversicherer
Abkürzung der Firma / Organisation: curafutura
Strasse / Nr.: Gutenbergstrasse 14
PLZ / Ort: 3011 Bern
Name Kontaktperson: Adrian Schärli
E-mail Kontaktperson: adrian.schaerli@curafutura.ch
Telefon Kontaktperson: 031 310 01 88
Datum: 14. Juni 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

curafutura unterstützt die Stossrichtung zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI). Es muss evaluiert werden, inwiefern besonders vulnerable Bevölkerungsgruppen (Menschen im Asylverfahren und Immigranten) eine besondere Behandlung, respektive Aufmerksamkeit brauchen. Die Abgeltung der Dienstleistung ist für jeden einzelnen Dienstleister unter dem Aspekt «zusätzliches Incentive» zu regeln.

Zu überdenken ist der Einbezug von nicht-medizinisch geschulten Personen (Mitarbeitende Kindertagesstätten, Kindergarten, Schulen), da hier die Wissensvermittlung besonders aufwendig und die Wissensweitergabe in ihrem Wahrheitsgehalt nicht überprüft werden kann.

Der elektronische Impfausweis muss leicht zugänglich und unentgeltlich sein, sowie auf einer Plattform, welche in die Systeme der Leistungserbringer ohne Zusatzaufwand integrierbar ist.

Die Kosten für Impfungen, die im Rahmen der NSI vorgesehen sind, sollten von der Kostenbeteiligung (Franchise und Selbstbehalt) befreit werden. Die Kostenbeteiligung im KVG dient bekanntlich der Förderung der Eigenverantwortung der Versicherten. Da die NSI primär die Verbesserung der allgemeinen Volks- und weniger der individuellen Gesundheit verfolgt, ist eine Kostenbeteiligung jedoch nicht angezeigt.

In keinem der abgehandelten Strategiepunkte wird detailliert auf den Ressourcenbedarf des BAG eingegangen, weder finanziell noch personell. Die beim BAG jeweils benötigten respektive vorgesehenen Ressourcen sollten in angemessener Detaillierung geschätzt werden. Insbesondere muss aufgezeigt werden, inwieweit die Aktivitäten des BAG in Zusammenhang mit der NSI aus bestehendem oder aus zusätzlichem Budget finanziert werden sollen.

Der vorliegende Entwurf der NSI zeigt nicht auf, welche Kostenfolgen auf die Bevölkerung und die Krankenversicherer zukommen. Es liegen keine Zahlen vor, die aufzeigen, was angestrebte schweizweite Durchimpfungen kosten würden, und welche Kosten dadurch verhindert werden könnten. Eine Abschätzung der zukünftigen Kostenfolgen ist unabdingbar.

Ein besonderes Augenmerk muss der Sicherstellung einer angemessenen Verfügbarkeit der Impfstoffe gelten. So muss gewährleistet werden, dass sich impfwillige Personen im Bedarfsfall auch jederzeit impfen können. Engpässe bei den Impfstoffen gilt es zu vermeiden.

Damit die NSI ihre Wirkung entfalten kann, bedarf es einer Absprache zwischen den Kantonen. Bei einer Nationalen Strategie ist der Föderalismus auf ein Minimum zu beschränken. Dafür soll auch ein Erfahrungsaustausch zwischen den Kantonen über die Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektoren und -direktorinnen institutionalisiert werden. Verbindliche Abmachungen zwischen den Kantonen, die insbesondere den Epidemie- und Pandemiefall regeln, sind unumgänglich.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	-
Einleitung	-
Zentrale Herausforderung	-
58. Vision, Ziele und Grundsätze	-
59. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	-
60. Interventionsachsen	-
Handlungsbereich 1a	-
Hintergrund	Der schweizerische Impfplan soll sich zwar an den Empfehlungen der WHO orientieren, kann aber im Einzelfall von diesen abweichen, sofern die spezifischen schweizerischen Gegebenheiten eine andere Vorgehensweise als angebracht erscheinen lassen.
Handlungsbedarf	Der schweizerische Impfplan muss in einer praxisorientierten Form den Dienstleistern angeboten werden. Das heisst, dass man diesen Impfplan in einer modularen Art aufbauen muss, damit er adressatengerecht und für den Adressaten verständlich ausgehändigt werden kann.
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	Die Fachkompetenz und Unabhängigkeit der Mitglieder der eidgenössischen Kommission für Impfeempfehlungen muss öffentlich einsehbar sein: Publikation auf der offiziellen Internetplattform des BAG der Interessenskonflikte und der finanziellen Verbindungen, welche im Zusammenhang mit der Arbeit in dieser Kommission relevant sind.
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1b	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Kinder und Jugendliche werden bereits heute über ein gut organisiertes Netz (vor-)schulischer Strukturen erreicht. Junge Männer werden bei der Tauglichkeitsprüfung zum Militärdienst, Frauen früh über die gynäkologische Vorsorge und Migranten bei der Gesundheitsuntersuchung anlässlich der Einreise in die Schweiz erfasst. Es besteht in erster Linie Handlungsbedarf bei Berufstätigen, bei nicht berufstätigen Erwachsenen (Hausfrauen und Hausmännern) im Erwerbsalter sowie bei Personen im Rentenalter. Für diese Personengruppen bestehen heute noch kaum geeignete Netzstrukturen bzw. definierte Kontaktpunkte.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	-
Interventionen	<p>Die Art und Weise, wie bei den Erwachsenen der Impfstatus und allfällige Nachimpfungen geprüft werden soll, ist zu unpräzise und zu unverbindlich. Hier muss ein klarer Aktionsplan mit den Stakeholdern ausgearbeitet werden, damit diese Bevölkerungsgruppe von den aktuellen Impfpfehlungen profitieren kann.</p> <p>Für Erwachsene (Berufstätige, Nichtberufstätige und Senioren) sind geeignete Strukturen zu realisieren, welche die Kontaktnahme im Rahmen der Impfberatung in geeigneter Weise sicherstellen. Wir befürworten, dass insbesondere auch nichtärztliche Fachpersonen wie Apotheker oder Pflegefachleute (Spitex) einbezogen werden.</p> <p>Auch für Personen mit Migrationshintergrund sowie besonders vulnerable Menschen sind spezifische Rahmenbedingungen und Strukturen zu realisieren. Hier sind insbesondere die Kontakthürden sehr niederschwellig zu halten, da erfahrungsgemäss gerade diese Bevölkerungsgruppen eher kontaktscheu sind und daher sehr leicht aus einem Betreuungsrahmen fallen.</p> <p>Es werden keine spezifischen Erwägungen gemacht für diese Bevölkerungsgruppen, wobei anzumerken ist, dass Teile dieser Bevölkerungsgruppen aus Ländern emigrieren, wo bei uns «ausgerottete» Krankheiten endemisch sind (Bsp. Tuberkulose). Es wäre sicherlich angebracht, sich Gedanken zu machen, wie man den Impfschutz respektive Bedarf bei diesen Menschen abklären und etablieren kann. Hier wäre eine gesonderte Interventionssache notwendig.</p>
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1c	-
Hintergrund	<p>Impfberatungen und auch allfällige Impfungen werden im Arzttarif TARMED im Rahmen der Vorsorgeuntersuchungen gemäss Empfehlungen SGP'93 in 11 so genannten Handlungsleistungen für das Patienten-Alter vom 1. Monat bis 14-16 Jahren transparent abgebildet und vergütet. Diese Abrechnungsmöglichkeit gilt für die Facharztgruppe der Kinder- und Jugendmedizin. Alle anderen Facharztgruppen können die Impfberatung innerhalb der üblichen Konsultation verrechnen, wobei die Leistung nicht ausdrücklich aufgeführt ist.</p>
Handlungsbedarf	<p>Die Abrechnungsmöglichkeit der Impfberatung ist im Arzttarif für alle Facharztgruppen optimal gegeben.</p> <p>Dass das Fehlen einer eigenen Position bei der Verrechnung einer Beratung für einen erwachsenen Patienten dazu führt, dass dieser durch den Arzt NICHT optimal beraten wird, dürfte angezweifelt werden.</p> <p>Die Bedenken hinsichtlich der Abgeltung von Ärzten über einen Zeittarif vor dem Hintergrund der Wirtschaftlichkeitsprüfung sind ziemlich konstruiert. Gemessen am gesamten Leistungsspektrum und Leistungsvolumen eines Arztes, dürften die Leistungen für Impfberatungen auch unter der Umsetzung der NSI kaum ins Gewicht fallen.</p>
Spez. Ziele	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	<p>Die Impfberatungsleistung als solche hat noch keinen präventiven Charakter, zumindest ist eine präventive Wirkung allein durch Impfberatung wissenschaftlich nicht belegt. Eine Aufnahme in die Leistungspflicht der OKP ist daher abzulehnen.</p> <p>Dagegen kann einer Beratung in Zusammenhang mit nachfolgender Impfung, eine präventive Wirkung zugesprochen werden (ohne Beratung wäre die Impfung nicht erfolgt) und in diesem Zusammenhang die OKP-Leistung geprüft werden. Die Abgeltung der Beratung muss aber an die Leistungspflicht für die konkrete Impfung gemäss KLV geknüpft sein.</p> <p>Die Abgeltung für die Impfberatung muss grundsätzlich einheitlich erfolgen, also unabhängig zum zeitlichen Aufwand im Einzelfall. Eine Abbildung im Tarif über ärztliche Leistungen ist möglich, jedoch nicht als (unlimitierte) Zeitleistung, sondern einzig als definierte Handlungsleistung in Verknüpfung mit der KLV.</p>
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1d	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	<p>Der hier skizzierte Handlungsbedarf ist real und korrekt wiedergegeben.</p> <p>Das BAG muss gegenüber der importierenden Firma die Aufnahme der Impfstoffe in die SL an die Auflage der Pflichtlagerhaltung knüpfen. Einerseits ist das zu begrüssen, da die importierende Firma am besten weiss, welche Impfstoffe in welcher Menge bestellt werden, und kann so abschätzen, wie gross eine sinnvolle Lagerhaltung sein muss, andererseits wird diese Firma alles daran setzen, das Pflichtlager möglichst effizient zu betreiben.</p>
Spez. Ziele	-
Interventionen	<p>In Bezug auf die Pflichtlagerlösung ist besonderes Augenmerk darauf zu richten, was unter «wesentlichen» Impfstoffen genau gemeint ist. Eine abschliessende, laufend zu pflegende und aktualisierende Liste ist hier unabdingbar. Andernfalls besteht das Risiko der unnötigen Lagerhaltung mit entsprechenden (Kosten-) Folgen für den Abbau der nicht benötigten Lagerbeständen.</p>
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1e	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	<p>Bezüglich die Informationspflicht der kantonalen Behörden gegenüber Gesundheitsfachpersonen muss das BAG sicherstellen, dass in allen Kantonen bei einer schweizweiten Gefahrenlage die gleiche Information und Handlungsanweisung kommuniziert wird. Weiter sollte die gesetzliche Grundlage geschaffen werden, welche dem BAG respektive den Bundesbehörden eine Weisungsbefugnis bei besonderen Gefahren zugesteht (drohende Epi- respektive Pandemie).</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2a	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Bei der Bevölkerung, insbesondere bei der ausländischen Wohnbevölkerung muss sichergestellt werden, dass die Kommunikation funktioniert. Speziell Asylanten und Personen in einem Asylverfahren sind besonders vulnerabel. Der Impfplan muss in einer Art und Weise verfügbar gemacht werden, dass auch der Laie ersehen kann, wann er eine Kontrolle, respektive Auffrischimpfung benötigt.
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2b	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	In erster Linie ist der Ausbau des Schulärztlichen Dienstes unter gleichzeitiger Verbesserung der Koordination unter den Kantonen anzustreben. Dabei muss sichergestellt werden, dass die kantonalen Angebote sich in Inhalt und Zugang nicht grundsätzlich unterscheiden und den Anforderungen der mobilen Gesellschaft gerecht werden. Alternativ kann geprüft werden, inwieweit der Bund hier Vorgaben an die Kantone machen soll.
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	Wie solche Institutionen für Ihre Bemühungen entschädigt werden sollen, wird nicht weiter ausgeführt.
Handlungsbereich 2c	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Bei der Verbesserung des Zugangs zur Impfung für Erwachsene muss insbesondere sichergestellt werden, dass die besonders gefährdete Bevölkerungsgruppe der Asylanten und Immigranten angesprochen werden kann. Generell sollten finanzielle Anreize geschaffen werden, welche Impfungen attraktiv machen (Befreiung der Kostenbeteiligung), weiter könnten nationale jährliche Impfkampagnen hilfreich sein.
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 2d	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	Die verschiedenen Formate von elektronischen Impfausweisen müssen nicht nur mit dem Expertensystem kompatibel sein, sondern auch mit unterschiedlichen Softwaresystemen der einzelnen Leistungserbringer. Die Finanzierung und Sicherstellung reibungslos funktionierender Schnittstellen ist ein nicht zu unterschätzender Aufwand. Unter diesem Gesichtspunkt ist deshalb eine Vereinheitlichung des elektronischen Impfausweises ernsthaft zu prüfen. Vorteilhaft wäre ein schweizweit einheitlicher elektronischer Impfpass in Verknüpfung mit einer schweizweit einheitlichen Plattform zur Erhebung und Bewirtschaftung der Daten.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2e	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Richtigerweise wird bezüglich die Entschädigung und Genugtuung aufgeführt, dass der Staat subsidiär für Schäden haftet. Gleichwohl ist eine abschliessende Liste von möglichen impfbedingten Schäden anzulegen, welche von Experten als Konsequenzen einer bestimmten Impfung anerkannt werden.
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 3a	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Es muss sichergestellt werden, dass nur zertifizierte Fachpersonen, welche einen Nachweis erbringen können, in Impffragen ausgebildet zu sein, Beratungen durchführen dürfen. Es sind Konflikte um das Recht auf freie Berufsausübung respektive um das Recht auf Wirtschaftsfreiheit absehbar, welche die Ärzte wiederholt geltend machen (siehe entsprechende Wendungen in der KLV).
Spez. Ziele	-
Interventionen	Die Fokussierung allein auf Impfungen im Rahmen der Ausbildung greift zu kurz. Impfungen stehen immer im Zusammenhang mit übertragbaren Krankheiten, folglich muss das Verständnis und das Wissen in diesem erweiterten Rahmen der übertragbaren Krankheiten und Impfungen vermittelt werden.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 3b	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Der Erfahrungsaustausch zwischen den Kantonen muss über die GDK institutionalisiert werden, und wenn immer möglich, obligatorisch sein. Im Rahmen der NSI sollte eine verbindliche Abmachung zwischen den Kantonen ausgearbeitet werden, welche insbesondere auch die Zusammenarbeit im Epidemie- oder Pandemiefall regelt.
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 4a	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Um die Durchimpfung überwachen zu können wäre es wünschenswert, wenn die Kantone sich verpflichten würden, die Daten auf einer gemeinsamen Plattform aufzuarbeiten. Das BAG sollte sich engagieren, dass im Rahmen der GDK eine Vereinbarung möglich gemacht wird.
Spez. Ziele	-
Interventionen	Die Realisation eines nationalen Impfreisters sollte geprüft werden.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 4b	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Im Zusammenhang mit der Durchführung der Wirkungsanalysen und der Prüfung der Wirtschaftlichkeit sollten universitäre Institute bevorzugt werden (Sozial- und Präventivmedizinische Institute).
Spez. Ziele	Die Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit der durch die OKP vergüteten Impfungen wird aufgezeigt und dient der Bewirtschaftung der OKP-pflichtigen Impfungen in der KLV.
Interventionen	Es sollte entsprechend bei den Interventionen in Bezug auf den Handlungsbereich nicht nur die Wirksamkeit und Zweckmässigkeit, sondern in Zusammenhang mit der OKP auch die Wirtschaftlichkeit erwähnt werden.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 5	-
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Die Entwicklung einer Strategie für Krankheiten, welche durch Impfungen vermeidbar werden können, muss in den internationalen Kontext (WHO) eingebunden sein. Dort wo schweizerischen Gegebenheiten eine andere Vorgehensweise als angebracht erscheinen lassen, muss entsprechend anders vorgegangen werden.
Spez. Ziele	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	-

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: santésuisse
Abkürzung der Firma / Organisation:
Strasse / Nr.: Römerstrasse 20
PLZ / Ort: 4502 Solothurn
Name Kontaktperson: Isabel Kohler Muster, Leiterin Rechtsdienst
E-mail Kontaktperson: isabel.kohler@santesuisse.ch
Telefon Kontaktperson: 032 625 41 31
Datum: 4. Juli 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

santésuisse unterstützt im Grundsatz die Rahmenstrategie NSI zur Erhöhung der Durchimpfungsrate und Reduktion der impfverhütbaren Krankheiten durch Förderung von Verständnis, Vertrauen und Zugang zu Informationen und Impfungen bei Akteuren und Bevölkerung.

Die breite und teilweise studienbasierte Abstützung der Strategie sowie der partizipative Ansatz bei deren Erarbeitung wird ebenso wie die Berücksichtigung und Integration der Schnittstellen zu anderen krankheits- bzw. impfrelevanten Strategien begrüsst.

Vision und die Zielsetzung der NSI sind anspruchsvoll und aus medizinischer Sicht nachvollziehbar. Allerdings wird die Zielerreichung sowie die Umsetzbarkeit der Strategie von santésuisse kritisch hinterfragt.

Obwohl die Strategie konzeptionell klar aufgebaut ist, bleibt sie in verschiedenen Hinsicht oft allgemein formuliert und es fehlen in mehreren Handlungsfeldern weiterführende Erläuterungen und Konkretisierungen. Nach Ansicht von santésuisse fehlen insbesondere Ausführungen zu Kostenfolgen und Finanzierung sowie zur Auswirkung auf die Krankenversicherungsprämien im Bereich OKP.

Nach Ansicht von santésuisse kommt in Vision, Zielen und Grundsätzen aber auch bei den Interventionen der NSI die Betonung der Eigenverantwortung i.S. von Gesundheitskompetenz und Empowerment zu kurz. Das Verständnis der Bedeutung der Impfungen mit Kenntnis des eigenen Impfstatus für die eigene Gesundheit sowie für vulnerable Personen im Umfeld sind wichtige Elemente eines eigenverantwortlichen Umganges mit Gesundheit und Krankheitsvorbeugung.

Durch eine Überarbeitung im Hinblick auf teilweise redundante Aussagen an verschiedenen Stellen im Text würde die Lesbarkeit der NSI möglicherweise verbessert.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	<p>Gute Darstellung wichtiger Herausforderungen.</p> <p>Die Ergebnisse der Analyse relevanter Gründe und Ursachen der aktuell noch ungenügenden Durchimpfung (z.B. IST / Problem Analyse) kommt nur ansatzweise zum Ausdruck. Dabei fehlen beispielsweise auch konkretere Angaben zum Ausmass der Problematik der Impfskeptiker oder -verweigerer.</p> <p>Für den Erfolg der NSI ist die Berücksichtigung von Akzeptanz, Vorbehalten sowie relevanten und beeinflussbaren Einflussfaktoren (Determinanten) auf Impfentscheidungen wichtig. Die konsequente Analyse und Berücksichtigung erfolgreicher nationaler und internationaler Erfahrungen und "best practices" nicht nur zu den Impfeempfehlungen sondern auch zu deren Durchsetzung (in Arztpraxis, durch Public Health) können zur raschen und effizienten Zielerreichung beitragen (z.B. Entscheidbeeinflussung, Aufklärung, Kommunikation, Impfberatung, Risikogruppen etc.). Mit einer kurzen Zusammenfassung der wichtigsten diesbezüglichen Erkenntnisse aus der Literatur und den dazu durchgeführten Studien und Befragungen (z.B. Salis Gross et al., Tatzel etc.) könnte die Entwicklung der NSI besser nachvollzogen werden.</p> <p>Im Hinblick auf die Abgeltung des Beratungsaufwandes soll eine notwendige und tatsächlich erfolgte Impfberatung durch Ärztinnen und Ärzte nach Ansicht von santésuisse grundsätzlich in definiertem, vereinbartem und begrenztem Umfang sowie unter Einhaltung der WZW-Kriterien vergütet werden.</p> <p>Gleichzeitig erachtet santésuisse jedoch die Vorbeugung von Krankheiten mit Aufklärung von Patientinnen und Patienten im Allgemeinen sowie die Kontrolle des Impfstatus mit allfälliger Impfberatung im Speziellen als ureigene und selbstverständliche Aufgabe bzw. Grundleistung der ärztlichen Versorgung aller Fachrichtungen (nicht nur Pädiater). Diese ist dementsprechend als Bestandteil einer qualitativ hochstehenden ärztlichen Versorgung einzufordern und soll nicht i.S. eines Anreizes oder einer "Anerkennungsprämie" (s. S. 20) zusätzlich "belohnt" werden.</p> <p>Obwohl sich in den einzelnen Handlungsbereichen teilweise allgemeine Anmerkungen zu den finanziellen Auswirkungen finden, fehlen konkretere Überlegungen und Angaben zu den jeweiligen Kostenfol-</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	gen sowie deren Finanzierung. Nach Ansicht von santésuisse müssen diese in der Erarbeitung einer Strategie unbedingt berücksichtigt und entsprechende Angaben in der NSI ergänzt werden.
61. Vision, Ziele und Grundsätze	Erläuterungen zu Grundsätzen fallen sehr kurz aus. Mit der einleitenden und grundsätzlichen Darstellung des Handlungsbedarfs in den wichtigsten Handlungsfeldern (Herleitung aus der Problemanalyse) könnten die teilweise redundanten Erläuterungen im Folgekapitel Interventionsachsen / Handlungsbereiche (Abschnitte Hintergrund und Handlungsbedarf) reduziert und die Lesbarkeit der NSI verbessert werden.
62. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
63. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die nachvollziehbare und transparente Darstellung der Erarbeitung der Impfeempfehlungen wird begrüsst. Dabei sollen erfolgreiche nationale und internationale Erfahrungen und "best practices" berücksichtigt und darauf aufgebaut werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die Motivation und das Engagement der involvierten Gesundheitsfachpersonen sowie deren Kompetenz bezüglich Impfberatung sind für den Erfolg der NSI von grosser Bedeutung. Die Vorbeugung von Krankheiten mit entsprechender Aufklärung von Patientinnen und Patienten im Allgemeinen sowie die Kontrolle des Impfstatus mit allfälliger Impfberatung im Speziellen erachtet santésuisse als ureigene und selbstverständliche Aufgabe bzw. Grundleistung der ärztlichen Versorgung aller Fachrichtungen und insbesondere der Grundversorger (nicht nur Pädiater). Diese ist dementsprechend als Bestandteil einer qualitativ hochstehenden ärztlichen Regelversorgung einzufordern. Die Einschätzung, wonach die routinemässige Überprüfung des Impfstatus für Ärztinnen und Ärzte in der Praxis schwierig sei, wird von santésuisse nicht geteilt.
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Sensibilisierung und Unterstützung der Akteure in der medizinischen Versorgungskette sowie an den gesundheitsbezogenen Kontaktpunkten bei der zielgruppengerechten Information, Aufklärung

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>und Beratung wird im Grundsatz begrüsst. Auch hier sollen erfolgreiche nationale und internationale Erfahrungen und "best practices" berücksichtigt und darauf aufgebaut werden. In diesem Sinne wird der vorgeschlagene Austausch von erfolgreichen Methoden unter Fachleuten ausdrücklich begrüsst.</p> <p>Im Interesse der Qualität, Effizienz und Effektivität der Sensibilisierung und Beratung zu Impfungen durch unterschiedliche Akteure und Fachpersonen sind die jeweiligen Angebote und Leistungen inhaltlich sowie bzgl. der Aktivitäten zu strukturieren und zu koordinieren. Eine unstrukturierte und nicht koordinierte "übermässige" Aktivität sämtlicher Akteure mit unterschiedlichen Informationen könnte sich auch negativ auswirken.</p> <p>Eine "Verpflichtung" bezüglich Informationen und Aufklärung zu Impfungen von Arbeitgebern im Allgemeinen d.h. auch ausserhalb der Behandlungskette, des Pflegebereiches bzw. des Kontaktes zu spezifischen Risikogruppen etc., lehnt santésuisse ab. Die Entscheidung zur Durchführung allfälliger Informations- oder Aufklärungskampagnen beispielsweise i.R. der betrieblichen Gesundheitsförderung ist Sache der Arbeitgeber. Die allfällige konkrete Unterstützung und Befähigung interessierter Arbeitgeber durch BAG und Kantone in geeigneter Form wird jedoch begrüsst.</p> <p>Ein allfälliges Engagement der Versicherer im Bereich Sensibilisierung, Aufklärung und Förderung von Impfungen wird von santésuisse im Grundsatz begrüsst. Dies ist jedoch Sache der einzelnen Versicherer und muss in jedem Fall freiwillig sein. Die Krankenversicherer haben einen direkten Zugang zu den Versicherten und stehen in regelmässigem Kontakt zu ihnen. Im Hinblick auf die Durchführung von notwendigen Impfungen liessen sich bestimmte Zielgruppen über diesen Kanal gezielt ansprechen.</p> <p>Zahlreiche Krankenversicherer führen bereits entsprechende Informationskampagnen beispielsweise zur Grippeimpfung durch.</p> <p>Die Förderung des elektronischen Impfausweises und dessen Integration ins elektronische Patientendossier wird begrüsst.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	<p>Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.</p> <p>Im Hinblick auf die finanziellen Auswirkungen bzw. die allfällige Vergütung von nichtärztlichen Fachpersonen im Zusammenhang mit der Impfförderung und -beratung dürfen nach Ansicht von santésuisse grundsätzlich im Bereich OKP keine Mehrkosten bzw. keine zusätzlichen Prämienbelastungen entstehen.</p> <p>Allfällige Vergütungen von Leistungen im Zusammenhang mit der Impfberatung müssen klar definiert, gemeinsam vereinbart und im begrenzten Umfang erfolgen. Sie setzen zudem die Erfüllung der WZW-Anforderungen voraus. Weiter sollen jeweils nur die Leistungen derjenigen Fachpersonen vergütet werden, welche die qualitativ besten Leistungen zum günstigsten Preis erbringen.</p>
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	santésuisse unterstützt im Grundsatz die sachgerechte Abgeltung

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>des Aufwandes für die notwendige und tatsächlich erfolgte Impfberatung durch Ärztinnen und Ärzte. Diese hat nach klar definierten Kriterien sowie in gemeinsam vereinbartem und begrenztem Umfang zu erfolgen. Dabei ist zu berücksichtigen, dass nicht jeder Patient eine gleichermassen umfassende Impfberatung benötigt und in einer sachgerechten Tarifierung der durchschnittliche Aufwand über alle Patienten pauschal zugrunde gelegt werden muss.</p> <p>Im Zusammenhang mit der Strategie des Bundes zur Elimination der Masern hatte santésuisse 2013 einen Antrag an die Paritätische Tarifkommission (PTK) zur Aufnahme einer neuen und spezifischen Tarifposition für Impfberatung und Impfkakt für Masern-, Mumps- und Rötelnimpfung ausgearbeitet. Zudem hat santésuisse Ende 2013 mehrere konkrete Vorschläge zur Tarifierung der Impfberatung sowie des Impfaktes der Masernimpfung im Tarmed gemacht, welche jedoch von der FMH abgelehnt wurden.</p> <p>Im Zusammenhang mit den Schulimpfungen hat tarifsuisse in mehreren Kantonen die Vergütung von Schulimpfungen mit den Tarifpartnern in entsprechenden Verträgen geregelt.</p>
Handlungsbedarf	<p>santésuisse weist auch an dieser Stelle nochmals darauf hin, dass die Vorbeugung von Krankheiten mit entsprechender Aufklärung von Patientinnen und Patienten im Allgemeinen sowie die Kontrolle des Impfstatus mit allfälliger Impfberatung im Speziellen als ureigene und selbstverständliche Aufgabe bzw. Grundleistung der ärztlichen Versorgung aller Fachrichtungen (nicht nur Pädiater) erachtet wird. Diese ist dementsprechend als Bestandteil einer qualitativ hochstehenden ärztlichen Versorgung einzufordern und soll nicht i.S. eines Anreizes zusätzlich "belohnt" werden.</p> <p>Zur Verhinderung von ungünstigen Auswirkungen hinsichtlich der Wirtschaftlichkeitsprüfung sollten Leistungen im Zusammenhang mit Impfung und Impfberatung als spezifische Impfleistungen im Tarmed erkennbar sein. Zudem ist die Behandlung im Zusammenhang mit Impfung oder Impfberatung zeitlich zu begrenzen. Dies durch Schaffung einer Pauschale oder durch eine zeitliche Limitierung der entsprechenden Position.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>santésuisse setzt sich für eine sachgerechte und WZW-konforme Tarifierung von Impfberatung und Impfkakt mit einer spezifischen Tarmedposition oder Pauschale ein.</p> <p>Im Hinblick auf den tatsächlichen in der Tarifierung einkalkulierten durchschnittlichen Zeitaufwand für die Impfberatung wäre eine dementsprechende gemeinsame Erhebung der Tarifpartner (oder durch eine unabhängige Stelle) mit Berücksichtigung des unterschiedlichen Zeitbedarfs beispielsweise für unkomplizierte Patienten bzw. für Impfskeptiker sinnvoll.</p> <p>Eine generelle, unbegrenzte und nicht kontrollierbare Verrechnung der ärztlichen Impfberatung als allgemeine ärztliche Konsultation in 5 Minuten Einheiten (Grundkonsultation bzw. erste 5 Minuten, jede weitere 5 Minuten, letzte 5 Minuten) lehnt santésuisse ab. Diese öffnet nach Ansicht von santésuisse Tür und Tor für eine nicht gerecht-</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>fertigte und nicht kontrollierbare Mengenausweitung mit entsprechenden Kostenfolgen und negativen Auswirkungen auf die Prämien.</p> <p>Entsprechend dem obgenannten Verständnis der Kontrolle des Impfstatus mit allfälliger Impfberatung als grundlegender Bestandteil einer qualitativ hochstehenden ärztlichen (Grund-) Versorgung wäre nach Ansicht von santésuisse auch der Ansatz vorstellbar, wonach anstelle der einzelnen Impfberatung als Einzelleistung i.R. der Qualitätssicherung eine transparent ausgewiesene und ausreichende minimale Durchimpfungsrate der Patientenpopulation einer Arztpraxis als Qualitätsindikator definiert und der Leistungsvergütung (evtl. während einer bestimmten Zeitdauer) zugrunde gelegt würde (s.a. "meaningfull use"-Programm bzw. "Pay for Performance"-Ansatz in USA).</p> <p>Demgegenüber lehnt santésuisse den Vorschlag einer allfälligen "Anerkennungsprämie" ab, welche i.S. eines Anreizes zusätzlich zur Vergütung der Impfberatung entrichtet würde.</p> <p>Im Hinblick auf eine mögliche Beratung zu Impfungen durch unterschiedliche nichtärztliche Fachpersonen in den jeweiligen Vergütungssystemen wären die Modalitäten einer allfälligen Vergütung vertraglich auszuhandeln, zu definieren, zu koordinieren sowie zu begrenzen. Dabei müssten die Verantwortlichkeiten und Zuständigkeiten geklärt und Redundanzen vermieden werden. Voraussetzung wäre zudem die Qualitätssicherung der Impfberatung sowie die Erfüllung der WZW-Anforderungen.</p> <p>Bezüglich der Abgeltung der Tätigkeit des schulärztlichen Dienstes fehlen konkrete Angaben zum angeblich zusätzlichen Regelungsbedarf. tarifsuisse hat in mehreren Kantonen die Vergütung von Schulpfimpfungen mit den Tarifpartnern in entsprechenden Verträgen geregelt.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	<p>In diesem Handlungsbereich fehlen nicht nur konkretere Überlegungen zu den jeweiligen Vergütungssystemen und -modalitäten sondern insbesondere auch Ausführungen zu den finanziellen Auswirkungen. Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.</p>
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	<p>Zum heutigen Zeitpunkt gehören Impfstoffe nicht zur Pflichtlagerhaltung. Ab 2018 sollen Impfstoffe, welche für die öffentliche Gesundheit wichtig sind, unter die Pflichtlagerhaltung fallen. Damit werden für diese Impfstoffe Lagerhaltungskosten entstehen. Es muss davon ausgegangen werden, dass Lagerhaltungskosten auf die Preise der Impfstoffe überwält werden. Daraus würden sich Mehrkosten zu Lasten der OKP ergeben und somit ein zusätzlicher Beitrag zum Prämienanstieg.</p>
Handlungsbedarf	<p>Die Massnahmen zur Sicherstellung der Impfstoffversorgung sind nachvollziehbar und sinnvoll. Allerdings müssen die finanziellen Auswirkungen der Lagerhaltungskosten mit einer allfälligen Überwälzung auf die Preise der entsprechenden Impfstoffe evaluiert und vermieden werden.</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	Mehrkosten zu Lasten der OKP mit negativen Auswirkungen auf die Krankenversicherungsprämien durch Überwälzung der Lagerhaltungskosten für Impfstoffe sind unbedingt zu vermeiden.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die Möglichkeit zur Verabreichung der Impfungen durch Apothekerinnen und Apotheker ist grundsätzlich sinnvoll. Jedoch hat dies kostenneutral zu erfolgen und es dürfen hierdurch keine substantiellen Mehrkosten mit Zunahme der Krankenversicherungsprämien resultieren. Aufgrund der Komplexität der Materie ist es fraglich, inwiefern Impfempfehlungen tatsächlich von weiteren nichtärztlichen Gesundheitsfachpersonen durchgeführt werden können. Voraussetzung hierfür wäre, dass die zur Verfügung gestellten Informationen von einer zentralen Stelle aus aktuell gehalten und bereits vorselektioniert in Patientensprache bereitgestellt werden.
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Entwicklung und Förderung von innovativen und geeigneten Instrumenten der Informations- und Kommunikationstechnologie bzw. eHealth zur Unterstützung der NSI-Ziele wird ebenso wie die Förderung des elektronischen Impfausweises und dessen Integration ins elektronische Patientendossier im Grundsatz begrüsst. Allerdings sind zusätzliche Kosten im Bereich OKP mit allfälligen negativen Auswirkungen auf die Prämienbelastung zu verhindern.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Im Zusammenhang mit der Sensibilisierung, Information und Aufklärung der Bevölkerung zu Impfungen sind die Potentiale von Social Media, eHealth und mHealth (mobile Health) noch nicht ausgeschöpft.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	<p>Die Darstellung der Kosten der Impfungen durch Franchise und Selbstbehalt als mögliche Barriere steht im Widerspruch zur Feststellung der Studie von Salis Gross et. al., wonach die Kosten für die Impfungen von den Befragten nicht als Faktor für die Impfscheidung angegeben wurden (s.20).</p> <p>Ein positiver Effekt der generellen Befreiung von Franchise und Selbstbehalt auf die Impfbereitschaft der Bevölkerung in der Schweiz ist nicht nachgewiesen.</p> <p>santésuisse begrüsst die Betonung der Wichtigkeit einer routinemässigen Überprüfung des Impfstatus bei Arztbesuchen. Dies ist ein grundlegender Bestandteil der ärztlichen Tätigkeit und Verantwortung und gilt nicht nur in der Arztpraxis von Grundversorgern sondern auch bei Spezialisten sowie im Spital. Dabei ist der spezifische Fokus auf Patienten aus vulnerablen oder tendenziell unterdurchschnittlich geimpften Gruppen bzw. aus Gruppen mit erhöhten Risiken von grosser Bedeutung (z.B. sozio-ökonomisch Benachteiligte, Migrationshintergrund, Drogenabusus etc.).</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>santésuisse begrüsst die Bemühungen der Kantone zur Schaffung der notwendigen Rechtsgrundlagen damit Apothekerinnen und Apotheker unter bestimmten Bedingungen Erwachsene ohne ärztliche Verordnung impfen können. Dadurch kann nicht nur der niederschwellige Zugang verbessert sondern auch ein Kosteneinsparpotential realisiert werden.</p> <p>Die Informations- und Impfangebote von unterschiedlichen Fachpersonen sind inhaltlich und organisatorisch zu strukturieren und zu koordinieren sowie Zuständigkeiten und Verantwortungen festzulegen. Dementsprechend sind auch die Vergütungen in den jeweiligen Vergütungssystemen zu definieren, zu koordinieren und im Umfang zu beschränken. Die WZW-Anforderungen müssen überprüft und erfüllt sein. Zusätzliche Kosten im Bereich OKP mit negativen Auswirkungen auf die Prämien sind zu vermeiden.</p> <p>Die generelle Befreiung von der Franchise für Impfungen auch ausserhalb der nationalen Impfprogramme wird von santésuisse abgelehnt.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	<p>Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.</p> <p>Die vorgeschlagene Überprüfung der Einsparungen bei Behandlungskosten muss konkretisiert und in jedem Fall vor einer generellen Franchisenbefreiung durchgeführt werden.</p>
Handlungsbereich 2d	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Die Förderung der Verwendung von geeigneten elektronischen Impfausweisen wird begrüsst.</p> <p>Dabei ist nach Ansicht von santésuisse insbesondere deren Bekanntheit zu fördern aber auch die Einfachheit der Nutzung auf mobilen Applikationen sowie die Schnittstellen zu elektronischen Gesundheitsakten der Patienten, elektronische Krankengeschichten der Ärzte sowie zum elektronischen Patientendossier (EPD) zu verbessern. Allerdings könnten sich der verhältnismässig aufwändige und komplizierte Zugang zum EPD sowie die aktuell noch statische Dokumentation im EPD negativ auf die Verwendung des elektronischen Impfausweises nicht nur durch Fachpersonen sondern auch durch Patienten auswirken.</p> <p>In diesem Zusammenhang sind die Potentiale von Social Media, eHealth und mHealth (mobile Health) zur Förderung der Verwendung von elektronischen Impfausweisen aber auch zur Förderung und Unterstützung der NSI-Ziele noch nicht ausgeschöpft.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	<p>Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.</p> <p>Der übermässige Zeitaufwand von Fachpersonen für die aufwändige Erstellung und Nutzung des elektronischen Impfausweises darf nicht zu zusätzlichen Kosten im Bereich OKP mit negativen Auswirkungen auf die Prämien führen.</p>
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>santésuisse begrüsst im Grundsatz die vertiefte Berücksichtigung der Impfthematik in der Aus- und Weiterbildung von Gesundheitsfachpersonen.</p> <p>Gleichzeitig sind dementsprechende Zuständigkeiten und Verantwortungen zu Impffragen zwischen den unterschiedlichen Fachpersonen</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	inhaltlich und organisatorisch zu klären, zu koordinieren und festzulegen. Allfällige Redundanzen sind zu verhindern. Auch sind allfällige Vergütungen in den jeweiligen Vergütungssystemen zu definieren, zu koordinieren und im Umfang zu beschränken.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Angaben zu Kostenfolgen und deren Auswirkungen sowie zu deren Finanzierung müssen konkretisiert und ergänzt werden.
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	santésuisse begrüsst die Förderung des Erfahrungsaustausches zwischen den Kantonen. Hierbei ist der zusätzliche Einbezug von nationalen und internationalen Experten sowie die Berücksichtigung erfolgreicher nationaler und internationaler Erfahrungen und "best practices" sicherzustellen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Die Überwachung, Forschung und Evaluation der Impfkampagnen sind nach Ansicht von santésuisse ein wichtiger Bestandteil einer effizienten und effektiven Umsetzung der NSI sowie Grundlage für deren Weiterentwicklung.</p> <p>Wichtig dabei ist nicht nur das Monitoring der Durchimpfungsraten sondern insbesondere auch aussagekräftige Untersuchungen zu relevanten und beeinflussbaren Einflussfaktoren und Zusammenhängen im Bereich Akzeptanz, Impfbereitschaft und Impfentscheidung sowie Erhebungen zu Nutzen, Wirksamkeit, Kosten, Zweckmässigkeit etc. der NSI und der davon abgeleiteten Massnahmen. Nach Ansicht von santésuisse sind solche Erhebungen i.S. einer Begleitevaluation zwingender Bestandteil der Umsetzung und Weiterentwicklung der NSI. Gleichzeitig sind internationale Entwicklungen im Bereich Impfen zu verfolgen und relevante Erkenntnisse daraus auf die Schweiz zu übertragen.</p> <p>Die unterschiedlichen kantonalen, überkantonalen und nationalen Aktivitäten sind durch Bund und Kantone zu koordinieren und gemeinsam zu planen.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	s. Bemerkungen zu 4 a
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	Das Erreichen einer Durchimpfungsrate von 95% zur Masernelimination scheint wenig realistisch. Dies aufgrund der Freiwilligkeit sowie dem Widerstand bestimmter ideologischer Impfgegner (z.B. anthroposophische Medizin). Darüber hinaus könnte eine aktive Umsetzung der Strategie mit zu intensiven bevölkerungsbezogenen Massnahmen zu negativen Reaktionen aufgrund einer subjektiv empfundenen Bevormundung führen.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	In der Umsetzungsplanung der NSI im Allgemeinen sowie in der Entwicklung und Umsetzung von krankheitsspezifischen Strategien im Speziellen sind insbesondere auch frühzeitig Überlegungen zu den Kostenfolgen und deren Finanzierung anzustellen und realistische Lösungen zu entwickeln. Dabei sind die Kostenträger aktiv einzubinden. Die konkrete Umsetzung der NSI sowie die Auswahl und Priorisierung der Massnahmen haben sich nach Ansicht von santésuisse nicht nur an Dringlichkeit, Wichtigkeit und Zielbeitrag sondern auch an deren Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit zu orientieren.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Die Krankenversicherer bzw. deren Verbände sind insbesondere auch überall dort einzubinden wo potentielle Lösungen zu Kostenfolgen für die Krankenversicherer führen können.

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Suva
 Abkürzung der Firma / Organisation:
 Strasse / Nr.: Fluhmattstr. 1
 PLZ / Ort: 6002
 Name Kontaktperson: Marc Epelbaum, Generalsekretär
 E-mail Kontaktperson: marc.epelbaum@suva.ch
 Telefon Kontaktperson: 041 419 55 00
 Datum: 24. Juni 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
64. Vision, Ziele und Grundsätze	Hier fehlt ein Hinweis auf die situationsbedingt besonders exponierten Personen, zum Beispiel die beruflich Gefährdeten. Es wird empfohlen den Text nach "besonders vulnerabler"... zu ergänzen mit "und besonders gefährdeter" Gruppen
65. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	siehe 1.
66. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Folgende Ergänzung im Abschnitt "Arbeitgeber" wird empfohlen: nach Satz 2: ...gegen die es Impfungen gibt. "Sie stellen ein entsprechendes, leicht zugängliches Impfberatungsangebot sicher und informieren über die Übernahme der Kosten für die Beratung und die Impfungen gegen berufsbedingte Risiken durch den Arbeitgeber.</p> <p>Folgende Ergänzung im Abschnitt "Versicherer" wird empfohlen: Die Suva beaufsichtigt gemäss Art. 50 VUV die Anwendung der Vorschriften zur Verhütung von Berufskrankheiten in allen Betrieben in der Schweiz und steht deshalb...</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Ergänzungsvorschlag für den letzten Satz: Die Arbeitgeber bieten die Impfungen gegen arbeitsbedingte Infektionsrisiken am Arbeitsplatz an, wenn dies möglich und zweckmässig ist, oder stellen ein leicht zugängliches Impfangebot sicher.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Es wäre wünschenswert, dass die Suva als schweizweites Aufsichtsorgan für die Berufskrankheitenprävention bei der Erarbeitung der Impfempfehlungen gegen berufsbedingte Infektionsrisiken im schweizerischen Impfplan einbezogen wird.



ÄRZTEGESELLSCHAFT
DES KANTONS BERN
SOCIÉTÉ DES MÉDECINS
DU CANTON DE BERNE

Postgasse 19, Postfach
CH-3000 Bern 8
T 031 330 90 00
F 031 330 90 03
bekag@hin.ch

Bern, im Juni 2016

Per E-Mail:
iris.leu@fmh.ch

Per A-Post:

Herrn Dr. med. Jürg Schlup
Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH)
Elfenstrasse 18
Postfach 300
3000 Bern 15

Zur Kenntnisnahme

Per E-Mail:
nsi@baq.admin.ch
dm@baq.admin.ch

Per A-Post:

Herrn Bundesrat Alain Berset
Eidgenössisches Departement des
Innern (EDI)
Inselgasse 1
3003 Bern

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI): Anhörung

Sehr geehrter Herr Dr. Schlup
Sehr geehrter Herr Bundesrat Berset
Sehr geehrte Damen und Herren

Der Ausschuss des Kantonalvorstandes der Aerztegesellschaft des Kantons Bern (BEKAG) hat sich anlässlich der Sitzung vom 31. Mai 2016 mit der Vorlage befasst.

Wir begrüssen grundsätzlich alle Massnahmen, welche bezüglich der empfohlenen Impfungen dazu führen könnten, die Durchimpfungsrate bei Kindern und Erwachsenen zu verbessern. Das allgemeine Ziel, den angestrebten Impfschutz zu erreichen ist sowohl mit Bezug auf die Gesamtbevölkerung und insbesondere auch hinsichtlich besonders vulnerabler Gruppen bei weitem nicht erreicht. Man denke nur an die Tatsache, dass sich ein Grossteil der an den Spitälern tätigen Gesundheitsfachpersonen nicht gegen Grippe impfen lässt. Wichtig sind die möglichen flankierenden Massnahmen auf Stufe des Bundes. Der Zugang zu wichtigen Impfungen muss mittels Ausnahme der Impfkosten von der Anrechnung an die Franchise (vgl. Art. 64 Abs. 6 lit. d KVG) erfolgen. Auch die flächendeckende Einführung elektronischer Impfausweise wäre sinnvoll. So könnte man beispielsweise bereits Säuglinge bzw. deren Eltern von Amtes wegen mit einem Impfausweis für ihr Kind versorgen.

Dementsprechend setzen wir uns gerne für die Umsetzung einer vernünftigen nationalen Impfstrategie ein. Hinter die vorgesehene Ausweitung des Kreises der Verantwortlichen setzen wir gewisse Fragezeichen. Dies vor allem aus Gründen der Qualität sowie mit Blick auf die Patientensicherheit. Es sind immer noch die Hausärzte, Pädiater und Gynäkologen, welche im



Mittelpunkt der Impftätigkeit stehen. So soll es auch bleiben. Dazu gehört die Zurverfügungstellung des Impfstoffes durch den Bund bei Versorgungsengpässen und die adäquate Entschädigung der ärztlichen Tätigkeit.

Sofern der Bund für die entsprechenden Kosten adäquat aufkommt, wird die Umsetzung der Strategie funktionieren. Überall dort hingegen, wo der nationale Impfplan hingegen auf vermeintliche Freiwilligkeit und entschädigungslos zu erbringende Mehrleistungen der Akteure abstellt, wird die Umsetzung erfahrungsgemäss nicht oder zumindest nicht wunschgemäss gelingen.

Als Beispiel und stellvertretend für den jeweiligen Abschnitt „Finanzierung“, der bei allen Handlungsbereichen ausgeführt wird, sei hier der entsprechende Abschnitt von „Handlungsbereich 1b: Beratung und Impfung fördern“ erwähnt.

Dort steht wörtlich folgendes:

„Die finanziellen Auswirkungen beziehen sich vor allem auf die Zeit, welche Gesundheitsfachpersonen, Elternberatung, Arbeitgeber und Versicherer investieren.“

Niemand wird indessen entschädigungslos Zeit investieren. Zu sehr hinken die Tarife seit nunmehr Jahrzehnten hinter der effektiven Kosten- und Lohnentwicklung in anderen Bereichen hinterher und zu gross ist der Frust der Gesundheitsfachpersonen, bei immer schlechterer Bezahlung immer mehr Aufgaben zusätzlich übernehmen zu müssen. Dies gilt vor allem auch für die Ärzteschaft, und insbesondere für die Mitglieder der BEKAG bzw. für die in der Arztpraxis tätigen Ärzte. Also wird es nicht funktionieren. Vieles wird nicht gelingen, sofern der Bund die Finanzierung nicht vollumfassend sicherstellt. Unseres Erachtens sind wenige, vom Bund finanzierte Massnahmen und konkrete Impfprogramme („must have“) besser als dutzende von Massnahmen, welche auf der Illusion aufbauen, dass entweder die Kantone oder die Leistungserbringer oder irgendwer sonst für die Kosten aufkommen werden.

Der Grundsatz der Verhältnismässigkeit sollte im Rahmen der Verwaltungstätigkeit überall beachtet werden, also auch im Gesundheitswesen, wo wir im Moment das Gegenteil beobachten. Ansonsten wird Gesundheit2020 scheitern, weil man behördlicherseits immer zu sehr nach dem nicht erreichbaren Optimum strebt („nice to have“), dies aber dann bei weitem nicht erreicht oder im „worst case“ wegen Verzettelung der beschränkten Ressourcen sogar gar nichts erreicht (nicht einmal „must have“).

Wir danken Ihnen für die Berücksichtigung unserer Einwände, wonach wir eine deutliche Straffung und Vereinfachung der Vorlage verlangen.

Mit freundlichen Grüssen

AERZTEGESELLSCHAFT DES KANTONS BERN

Der Präsident

Der Sekretär

Dr. med. Beat Gafner

Dr. Th. Eichenberger, Fürsprecher

Kopie z.K.:
 - KKA
 - VSAO
 - H+
 - cura futura sowie santésuisse

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Epidemiology, Biostatistics and Prevention Institute,
University of Zürich
Abkürzung der Firma / Organisation: EBPI
Strasse / Nr.: Hirschengraben 84
PLZ / Ort: 8001 Zürich
Name Kontaktperson: Dr. Phung Lang & Dr. Christoph Hatz
E-mail Kontaktperson: Christoph.Hatz@uzh.ch; phung.lang@uzh.ch
Telefon Kontaktperson: +41 44 634 46 08
Datum: 15.6.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

The goal of the NSI is to increase vaccine coverage by increasing vaccine acceptance and support through various strategies. Recent studies in the last 3 years conducted in Switzerland involving EBPI examined many aspects that affect vaccine acceptance:

1) The travel clinic at EBPI also actively vaccinates individuals, who come for travel consultations, for measles and other basic catch-up shots. Hence, travel clinics should also be added as a major player in the strategy. Moreover, vaccination strategies should be discussed among all players (FOPH, Swissmedic, EKIF, Pediatricians, Vaccination specialists) before making their decision public to gain more acceptance in the general population.

2) Vaccinations must be part of Public Health training modules at all levels of health professionals education. Better curriculum for medical students and continuing education for health personnel are good. But there should also be an integrated biology course at the adolescent (Schüler) level. Based on our study 2013-14, adolescents studying health related fields in the trade schools in Canton Zurich have better knowledge of vaccination than their counterparts in non health related fields. Including a health course in the trade schools is especially advantageous for those who choose to work with children (day care centers), since one of the many strategies is to increase involvement of the day care centers. Expose the young adults early to the benefits of vaccination during their educational years before we loose them. An expanded program on vaccination should also be included in all educational curriculum- Fachhochschule, Universities (not only for medical students) etc...

3) Proposal for the students should also be extended to teachers, since they are in direct contact with parents. Having the support of the teachers would also be helpful to the school doctors. Moreover, adolescents from our study also cited that they wanted more information regarding vaccination from the schools. Also more information for the school doctors/ teachers should be made available for their personal references and also as material to be distributed to the families and students.

4) Information campaigns should not only include risk and benefits, but also better explanation of immunology, vaccinology, of course at the target population's level. An individualized vaccination plan tailored to their concerns would be better received. Vaccine critical individuals could be better approached via a clustering effect where they have contact with someone in their group that can personally discuss and address their vaccine concerns.

5) Individuals should be personally invited to come to vaccinate, perhaps even by their GP or pediatrician, since they are their most trusted sources of information regarding vaccination. Vaccine critics would prefer more in-depth discussions with their physicians regarding their concerns, instead of having a general vaccination campaign. Hence, it is important that doctors be offered refresher

courses in vaccinology to be able to more aggressively recommend a timely vaccination schedule to their patients, particularly parents with children.

6) According to our data from 2005-13, there is a significant increase in children who remained unvaccinated between survey period 2008-10 and 2011-13, with the greatest increase for the 8 year olds. We also see this pattern with preliminary data from 2014-15. We believe vaccine acceptance is changing. Although vaccine coverage is increasing, the number of children who remained unvaccinated as school children are increasing (i.e. parents are not no longer postponing vaccinations, they just do not do it). Particularly interesting is canton Obwalden, where measles vaccine coverage for the 8Y are identical at the first and second doses. When coverage is broken down by nationality and time of response, this phenomenon is also seen for the 2Y.

7) In addition to GPs and pediatricians, school doctors are an important source of information for the parents and adolescents, even though they do not have any more contacts with them during the trade school years. School doctors in the rural regions in the canton of Zurich would vaccinate if logistic and time constraints could be overcome. Employment of school nurses would reduce their workload and increase the chances that vaccinations would be offered in the schools. According to our analysis of the database 2005-13, school nurses remain a key component in achieving higher MMR coverage at 2 doses for the school children.

8) Catch-up shots in form of mass vaccination campaigns should also be made available at ALL secondary educational institutions. School doctors are no longer available, so it is more important that these young adults have regular exposure to health issues and preventions. These campaigns should be held at the school /campus where accessibility is guaranteed and simple.

9) Special TARMED positions will eventually be unavoidable to convince physicians to provide the necessary information and vaccination to the target population. While most pediatricians are doing their job, mirrored by the relatively good vaccination coverages of 2-year and 8-year-olds, the coverage of adolescents and older youths requires more attention.

10) Vaccination shortages must be avoided, both to protect the population and to reduce mistrust in the system. More than one product of a vaccination must be made available and even stockpiled to avoid continued problems with stock-outs which are regularly communicated by the industry. Monopolies will become more common as only few pharma industries continue to engage in vaccines.

11) The need for better vaccination coverage of pregnant women needs to be stressed and implemented. What is common sense in developing countries is often heavily disputed in our industrialized countries.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Letzter Satz, sprachliche Anmerkung: Unter der Leitung des BAG werden die Massnahmen gemeinsam umgesetzt, statt „die umgesetzten Massnahmen gemeinsam verfolgt“.
Einleitung	ok
Zentrale Herausforderung	S. 7:... verfolgen neben der Frage des individuellen.....Schutzes. Dies ist zu schwach formuliert. Verbesserungsvorschlag: ...setzen den individuellen und den kollektiven Schutz auf Bevölkerungsebene durch
67. Vision, Ziele und Grundsätze	Punkt 1.3: Strategisches Ziel 2: "Die Bevölkerung hat Vertrauen in die offiziellen Impfehlungen und in die Sicherheit der empfohlenen Impfungen. Die Akteure vermitteln die empfohlenen Impfungen gemeinsam."
68. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	OK

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
69. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	Ok, aber Lehrer sollten ebenfalls als Akteure einbezogen werden weil diese den Effekt von speziellen Impfangeboten positiv beeinflussen können. Diese Unterstützung ist auch entscheidend für die Schulärzte.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	<p>Mehr Information / Broschüren für die Schüler und Lehrer</p> <p>Die EKIF erarbeitet mit dem BAG aufgrund des Analyse-rahmens Empfehlungen, dabei werden auch die Zulassungen und Erfahrungen anderer Länder mit einer Impfung evaluiert und die betroffenen medizinischen schweizerischen Fachgesellschaften involviert, deren Stellungnahme eingeholt und integriert. Eine solche Empfehlung hat grosse Hindernisse, a) wenn der Impfstoff in der Schweiz nicht zugelassen ist und somit die Kostenübernahme fehlt (z.B. Pneumokokken-Konjugatimpfstoffe bei Risikopersonen > 5 Jahre), b) wenn die Kostenübernahme eines zugelassenen Impfstoffes aufgrund eines zusätzlich zur EKIF Dokumentation angeforderten externen Gutachtens, das der EKIF nicht zugänglich gemacht verweigert wird (z.B. Empfehlung zur Rotavirusimpfung von Säuglingen). Diese Hindernisse entsprechen nicht dem Grundsatz des gleichberechtigten Zugangs zu Impfungen und stellen heute in der Tat eine relevante Einschränkung für die Glaubwürdigkeit, Akzeptanz und Umsetzung von Impfeempfehlungen bei Fachleuten und der Bevölkerung in der Schweiz dar.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	Reisemedizinische Zentren und Tropen/Reisemediziner sollen einbezogen werden
Hintergrund	
Handlungsbedarf	<p>A)Die Ärzteschaft übernimmt hier weiterhin eine Hauptverantwortung. Diese wird partiell sehr gut, aber flächendeckend durch die Grundversorger zu wenig aktiv wahrgenommen. Impfeempfehlungen haben den Status von Richtlinien statt blossen Empfehlungen, ihnen soll verbindlicher Charakter zukommen, Abweichungen müssen begründet und dokumentiert werden. Das sollte gelten für die Informationspflicht der Ärzte (Unterlassung der Beratung = Abweichung) ebenso wie die Nichtempfehlung durch impfskeptische Ärzte, was einer Abweichung von der State of the Art Behandlung von Patienten entspricht. Mögliche Konsequenzen evaluieren (durch Fachgesellschaften bzw. Kantonsärzte: Praxisbewilligung). Finanzielle Abgeltung attraktiver gestalten. Ebenso gehört die Überprüfung des Impfstatus zu den ärztlichen Pflichten, sie wird zu unzuverlässig durchgeführt. Verbindlichkeit verlangen und Abgeltung regeln</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>B) Bei den Umsetzungspartnern unbedingt auch die Arbeitgeber einbinden. Diese spielen eine entscheidende Rolle bezüglich Information und Angebot.</p> <p>C) Gemäss EpG müssen Gesundheitsfachpersonen (nicht nur Ärzte) zur Umsetzung des Impfplans beitragen und über diesen informieren: d.h. die Fachpersonen müssen auch über Prinzip und Ziel des Impfplans und dessen wissenschaftliche Grundlage ausgebildet werden. Zahlreiche solcher Ausbildungspläne (z.B. Hebammen u.a.m) enthalten keine solchen Lehrmodule. Diese Elemente müssen in die Lehrgänge einfließen und Experten, welche diese Inhalte lehren müssen abgeholt werden.</p>
Spez. Ziele	<p>Der Impfplan besitzt die Verbindlichkeit wie eine andere medizinische Richtlinien und wird von der Ärzteschaft in gleicher Weise angewendet.</p> <p>Alle Gesundheitsfachpersonen werden in der Ausbildung in den Grundlagen zu Impfungen, Aufbau, Zielsetzungen und Umsetzung des Impfplans geschult</p>
Interventionen	Reisemedizinische Zentren und Rekrutenschulen sollen eingeschlossen werden
Umsetzungspartner	Reisemedizinische Zentren und Rekrutenschulen sollen eingeschlossen werden
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	<p>Sonderbewilligungen für Import aus dem Ausland sind heute bei Impfstoffknappheit in der Grundversorgung nicht umsetzbar (nur Einzelimport, Administrativaufwand, Bewilligungstaxen, keine Kostenübernahmen, alleinige Haftung): muss neben Lagerhaltung unbedingt auch durch rasche (Tage) vorübergehende Zulassung oder Zentralimport geregelt werden können.</p> <p>Die restriktive Zulassungspraxis von Swissmedic führt dazu, dass vermehrt Versorgungengpässe entstehen, weil z.B. von der EMA, FDA zugelassene und in vielen Ländern seit Jahren eingesetzte Impfstoffe in der Schweiz nicht zugelassen, verfügbar und vergütet werden können (Hexyon, Prevenar13 und viele andere mehr). Die zunehmende Monopolisierung durch Dominanz weniger grosser Impfstoffhersteller allein gestaltet sich schon genügend schwierig</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	Vereinfachte Einfuhrstrategien in Notfällen
Spez. Ziele	Das EDI/BAG ermöglicht bei Versorgungsnotständen rasch vorübergehende Zulassungen und Kostenübernahmen für im Ausland erhältliche Impfstoffe, um die Versorgungssicherheit über üblichen Verteilungskanäle (Grundversoger) sicherzustellen
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Einschluss der Gynäkologen. Hebammen explizit erwähnen
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Information campaign to parents should not only include risk and benefits, but also better explanation of immunology, vaccinology, of course at their level. The parents should be personally invited to come to be vaccinated, perhaps even by their GP or pediatrician, since these are their most trusted sources of information regarding vaccination.</p> <p>Better curriculum for medical students and continuing education for health personnel are good. But there should also be an integrated biology course at the adolescent (Schüler) level. Based on our study 2013-14, adolescents studying health related fields in the trade schools in Canton Zurich have better knowledge of vaccination than their counterparts in non health related fields. Including a health course in the trade schools is especially advantageous for those who choose to work with children (day care centers), since one of the many strategies is to increase involvement of the day care centers. Expose the young adults early to the benefits of vaccination during their educational years before we loose them. Actually, an expanded program on vaccination should also be included in all educational curriculum- Fachhochschule, Universities (not only for medical students) etc...</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	<p>Schulärzte: Viele Gemeinden haben grosse Probleme, Schulärzte zu finden.</p> <p>Data analysis of the database from 2005-10 revealed the significance</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>of vaccinating in the schools, with the help of school nurses. Re-analysis of the database 2005-13 also reinforces this claim, with strong emphasis on the importance of involving school nurses.</p> <p>The study with the school doctors in the rural regions of Zurich also revealed that many of them do not vaccinate in the schools due to logistic, reimbursements and time constraints. If these barriers could be eliminated, then they would vaccinate in the schools. Vaccination coverage comparing the two different school vaccination programs in the canton of Zurich confirm that adolescents in the city of Zurich where they do vaccinate in the schools and have school nurses to help out, have better vaccine coverage than those living in the remaining regions of Zurich.</p> <p>Our study with the "Berufsschüler" also revealed that despite not having contact with their school doctors since a couple of years, the "Berufsschüler" listed school doctors and family physicians / pediatricians as one of their most trusted source of information for vaccination. These young adults, especially those in the non-health related fields need to have more regular exposure to health personnels and health issues.</p> <p>The survey from Prof. Christoph Berger shows that not all day care centers in Canton Zurich have their own in-house doctors. This would be a first start, in order for the vaccination cards to be checked upon registration. As in the schools, the daycare center doctors can offer vaccination there or the parents can bring their child to their GP for the recommended catch-up shots.</p>
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>It would be ideal and most effective, if there were school nurses in all 26 cantons to help the school doctors organize the logistics, as already established in some cantons (BS, VD, AG, SZ, JU, ZH city). It would reduce the workload and time constraints for the school doctors. Monetary compensation saved due to reduced work for the school doctors could be used to employ these school nurses.</p> <p>If the school doctors should not want to vaccinate in the schools, there should be a way to ensure that the children go to their family physician / pediatrician for the recommended catch-up shot. This must be strictly enforced.</p> <p>Catch-up shots in form of mass vaccination campaigns should also be made available at ALL secondary educational institutions. School doctors are no longer available, so it is more important that these young adults have regular exposure to health issues and preventions. These campaigns should be held at the school /campus where assessibility is guaranteed and simple.</p>
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	During vaccination campaigns, all administered doses should be free- even the deductibles ("Selbstbehalt"). Individuals should be personally invited to come to vaccinate, perhaps even by their GP or pediatrician, since they are their most trusted sources of information regarding vaccination.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Very important and useful, but data collected by the schools, travel clinics and recruit schools should also be somehow integrated.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	This is a very important area! All health professionals, particularly medical students, doctors, school doctors, midwives, even pharmacists should all be offered updated / refresher courses in vaccinology, immunology, epidemiology.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Teachers play an important a role in vaccine acceptance for school children because they can influence the outcome of special vaccination events held in the schools. Having the support of the teachers would also be helpful to the school doctors.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	<p>The SNVCS is a monitoring system that is repeated every three years. Permission to conduct the survey was obtained from the Ethics Committee (EC) in Zurich in 2014, which is now also valid for all 26 cantons and perpetually, if the methodology is not changed. Permission from the cantonal Office of Data Protection (ODP) must be sought every time the survey would be conducted. The level of difficulty from the ODP depends on the canton. It would ease the work involved if the SNVCS could also obtain permission from one ODP that would be valid for all 26 cantons, similar to what has been obtained from the EC.</p> <p>Since its inception in 1999, we have been seeing a slow drop in the response rate throughout the years. Unfortunately, since 2014 the response rate has drastically declined. We have introduced different methods to address this problem. However, because participation in the survey is not mandatory, these methods have limited success. More public support from doctors and the FOPH to encourage parents to participate in the survey would help increase the response rate.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	The database from the e-vaccination cards could be easily used here for evaluation purposes.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	



CH-3003 Bern, BAG

Per Email an: nsi@bag.admin.ch und
dm@bag.admin.ch

Referenz:
Unser Zeichen: CB
Bern, 04. Juli 2016

Stellungnahme zum Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Sehr geehrte Damen und Herren

Die EKIF begrüsst die NSI und bedankt sich für die Möglichkeit zur Stellungnahme. Die EKIF hat diesen Entwurf sorgfältig angeschaut und besprochen. Sie finden unsere Kommentare nachstehend zusammengefasst und im Formular in der Beilage.

Für neue Impfempfehlungen muss die Zusammenarbeit der Akteure (alle involvierten Stellen des BAG (I&B, KUV) EKIF, ELGK und Swissmedic) verstärkt werden. Ziel ist eine frühzeitige gegenseitige Anhörung und Absprache, die Definition einer gemeinsamen Strategie und Kommunikation für jede Empfehlung von Impfungen. Impfempfehlungen ohne Kostenübernahme sei es aufgrund fehlender Zulassung oder evtl. ungenügender Kosteneffektivität stehen der in dieser Strategie angestrebten Vertrauensförderung sowohl bei Fachpersonen als auch in der Bevölkerung entgegen.

Die Umsetzung des nationalen Impfplanes und eine hohe Durchimpfung ist primär abhängig von der Zusammenarbeit mit und die Unterstützung durch die Ärzteschaft. Den Grundversorgern kommt hier eine Hauptrolle zu. Sie sind entsprechend auszubilden, in Verbindlichkeiten gegenüber der „Guideline Impfplan“ zu nehmen aber auch in der Umsetzung (Impfung, Dokumentation, Überprüfung und Vervollständigung des Impfstatus) zu unterstützen und definitiv entsprechend zu entgelten.

Eine weitere wichtige Rolle kommt neben der Ärzteschaft der Ausbildung und Involvierung aller andern Gesundheitsfachpersonen zu. Alle Ausbildungsgänge müssen Module zu Grundlagen von Impfungen und dem Impfplan enthalten, die von anerkannten Fachpersonen auf wissenschaftlicher Grundlage gelehrt werden und prüfungsrelevant sind.

Die Impfstoffversorgung ist besser als heute sicherzustellen. Die heutige Rolle von Swissmedic fokussiert auf (übertriebenen) Safety/Efficacy Aspekten (zu Ungunsten der Versorgungssicherheit. Zusätzlich zu den genannten Zielen, muss angestrebt werden, dass pro Impfung mehr als ein Impfstoff zugelassen ist, so dass die Verfügbarkeit verbessert werden kann. *Zudem ist übergeordnet die Möglichkeit zu schaffen, dass das der Bundesrat, bzw. das EDI(BAG) bei Versorgungs-Notständen eine vorübergehende Zulassung und Kostenübernahme von im Ausland erhältlichen Impfstoffen erwirken kann, um die Versorgung auf den üblichen Kanälen sicherzustellen.* Die Prozesse bei Swissmedic (Zulassung) und die Zusammenarbeit mit dem BAG müssen grundlegend verändert werden.

Präsident / Président:
Prof. Dr. med. Christoph Berger
Co-Leiter Abteilung Infektiologie und Spitalhygiene
Universitäts-Kinderspital
Steinwiesstrasse 75
8032 Zürich
Tel. 044 266 78 40 (dir), 044 266 72 50 (Sekr), Fax 044 266 80 72
E-mail: christoph.berger@kspi.uzh.ch

Sekretariat EKIF / Secrétariat CFV:
Bundesamt für Gesundheit
Sektion Impfprogramme und Bekämpfungsmassnahmen
Büro: Schwarzenburgstrasse 157
3007 Liebefeld
Tel. 058 463 87 06, Fax 058 463 87 95
E-mail: ekif@bag.admin.ch
Postadresse:
Postfach
3003 Bern

Beim Handlungsfeld zur besseren Durchimpfung von Erwachsenen sind schwangere Frauen und die Impfungen für Risikopersonen zusätzlich zu nennen und zu thematisieren.

Die Forschung beschränkt sich im NSI aktuell auf Begleitung/Überprüfung von Interventionen. Bei der Entwicklung und Implementierung von Impfprogrammen besteht grosser Handlungsbedarf. Zudem fehlt im NSI die Thematik der (Weiter-) Entwicklung von Impfstoffen gegen Krankheiten, die noch nicht oder nur ungenügend durch Impfungen verhütet werden können.

In der Hoffnung auf eine wohlwollende Prüfung unserer Anliegen verbleibe ich

mit freundlichen Grüssen



Prof. Dr. med. Christoph Berger
Präsident

Beilage erwähnt

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI): Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation:

Eidgenössische Kommission für Impffragen; Christoph Berger, Präsident

Abkürzung der Firma / Organisation:

EKIF

Adresse Sekretariat:

BAG, Sekretariat EKIF, Postfach 3003 Bern

Adresse Präsident:

Kinderspital ZH, Steinwiesstr.75, 8032 Zürich

Name Kontaktperson:

Prof. Dr. med. Christoph Berger

E-mail Kontaktperson:

christoph.berger@kispi.uzh.ch

Telefon Kontaktperson:

044 266 78 40

Datum:

04.07.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die EKIF begrüsst die NSI und bedankt sich für die Möglichkeit zur Stellungnahme.

- Für neue Impfeempfehlungen muss die Zusammenarbeit der Akteure (alle involvierten Stellen des BAG (I&B, KUV) EKIF, ELGK und Swissmedic) verstärkt werden. Ziel ist eine frühzeitige gegenseitige Anhörung und Absprache, die Definition einer gemeinsamen Strategie und Kommunikation für jede Empfehlung von Impfungen. Impfeempfehlungen ohne Kostenübernahme sei

es aufgrund fehlender Zulassung oder evtl. ungenügender Kosteneffektivität stehen der in dieser Strategie angestrebten Vertrauensförderung sowohl bei Fachpersonen als auch in der Bevölkerung entgegen.

- Die Umsetzung des nationalen Impfplanes und eine hohe Durchimpfung ist primär abhängig von der Zusammenarbeit mit und die Unterstützung durch die Ärzteschaft. Den Grundversorgern kommt hier eine Hauptrolle zu. Sie sind entsprechend auszubilden, in Verbindlichkeiten gegenüber der „Guideline Impfplan“ zu nehmen aber auch in der Umsetzung (Impfung, Dokumentation, Überprüfung und Vervollständigung des Impfstatus) zu unterstützen und definitiv entsprechend zu entgelten.
- Eine weitere wichtige Rolle kommt neben der Ärzteschaft der Ausbildung und Involvierung aller andern Gesundheitsfachpersonen zu. Alle Ausbildungsgänge müssen Module zu Grundlagen von Impfungen und dem Impfplan enthalten, die von anerkannten Fachpersonen auf wissenschaftlicher Grundlage gelehrt werden und prüfungsrelevant sind.
- Die Impfstoffversorgung ist besser als heute sicherzustellen. Die heutige Rolle von Swissmedic fokussiert auf (übertriebenen) Safety/Efficacy Aspekten (zu Ungunsten der Versorgungssicherheit. Zusätzlich zu den genannten Zielen, muss angestrebt werden, dass pro Impfung mehr als ein Impfstoff zugelassen ist, so dass die Verfügbarkeit verbessert werden kann. *Zudem ist übergeordnet die Möglichkeit zu schaffen, dass das der Bundesrat, bzw. das EDI(BAG) bei Versorgungsnotständen eine vorübergehende Zulassung und Kostenübernahme von im Ausland erhältlichen Impfstoffen erwirken kann, um die Versorgung auf den üblichen Kanälen sicherzustellen.* Die Prozesse bei Swissmedic (Zulassung) und die Zusammenarbeit mit dem BAG müssen grundlegend verändert werden.
- Beim Handlungsfeld zur besseren Durchimpfung von Erwachsenen sind schwangere Frauen und die Impfungen für Risikopersonen zusätzlich zu nennen und zu thematisieren
- Die Forschung beschränkt sich im NSI aktuell auf Begleitung/Überprüfung von Interventionen. Bei der Entwicklung und Implementierung von Impfprogrammen besteht grosser Handlungsbedarf. Zudem fehlt im NSI die Thematik der (Weiter-) Entwicklung von Impfstoffen gegen Krankheiten, die noch nicht oder nur ungenügend durch Impfungen verhütet werden können

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Seite 4, Absatz 3: Der Bund ist unter anderem dafür zuständig, dass Basisimpfstoffe jederzeit verfügbar sind. (schafft dazu notwendige (optimierte) international abgestimmte Zulassungsabläufe, Anlegen von Pflichtlagern...und rechtliche Möglichkeiten für Zulassungs- und/oder Importbewilligungen in Notsituationen (Versorgungslücken) S. 4. <i>Die Schweiz... Förderung des Verständnisses aller für den Wert von Impfangeboten und Impfstoffen</i> Letzter Satz, sprachliche Anmerkung: <i>Unter der Leitung des BAG werden die Massnahmen gemeinsam umgesetzt</i> , statt „die umgesetzten Massnahmen gemeinsam verfolgt“.
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	S. 7:... verfolgen neben der Frage des individuellen.....Schutzes. Dies klingt, als ob der individuelle Impfschutz nur eine Frage wäre, also sehr unverbindlich. Verbesserungsvorschlag: ... verfolgen den individuellen und den kollektiven Schutz auf Bevölkerungsebene.
70. Vision, Ziele und Grundsätze	Punkt 1.3: Strategisches Ziel 2: “Die Bevölkerung hat Vertrauen in die offiziellen Impfempfehlungen und in die Sicherheit der empfohlenen Impfungen“ Richtig, aber dazu gehört, dass die Akteure (insbesondere BAG, EKIF, Swissmedic) die Impfungen gemeinsam tragen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>und sich nicht wie heute gegenseitig desavouieren. Letzteres behindert die Glaubwürdigkeit, Akzeptanz und Umsetzung von Impfe mpfehlung bei Fachpersonen und in der Bevölkerung (Handlungsbedarf, spezifische Ziel und Interventionen siehe unten). Im strategischem Ziel 1 ausdrücklich ergänzen, dass Akteure gemeinsam handeln</p> <p>Formulierung: Strategische Ziele, 2.: <i>Sie erkennt die Bedeutung...</i>, statt <i>anerkennt...</i></p> <p>Grundsätze (S.10): „ Das Impfsystem und die Entscheidungsmechanismen der Behörden in Bezug auf Impfe mpfehlungen sollen möglichst transparent sein. Dies ist eine wichtige Voraussetzung, um das Vertrauen der Bevölkerung in die Impfung zu wahren oder zu erhöhen“. Ja genau, Voraussetzung siehe Kommentar oben zu Strategischem Ziel 2.</p>
71.Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
72.Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	<p>Abschnitt 2: Zur Transparenz gehört auch, weshalb bestimmte Impfstoffe nicht zugelassen werden. Hier muss das Zusammenspiel von Swissmedic und BAG auf ein neues konstruktives Niveau angehoben werden.</p> <p>Formulierung:....<i>sowie eine Begründung der Empfehlung und der ihr zugrunde liegenden Evidenz enthalten</i>. Vorschlag: neuer Satz aus diesem Satzteil; die erste Hälfte des Satzes bezieht sich auf verschiedene Impfstoffe. So wirkt es, als ob das BAG konkrete Impfstoffe bestimmter Firmen empfehlen würde.</p>
Handlungsbedarf	<p>Die EKIF erarbeitet mit dem BAG aufgrund des Analyse-rahmens Empfehlungen, dabei werden auch die Zulassungen und Erfahrungen anderer Länder mit einer Impfung evaluiert und die betroffenen medizinischen schweizerischen Fachgesellschaften involviert, deren Stellungnahme eingeholt und integriert. Eine solche Empfehlung hat grosse Hindernisse, a) wenn der Impfstoff in der Schweiz nicht zugelassen ist und somit die Kostenübernahme fehlt (z.B. Pneumokokken-Konjugatimpfstoffe bei Risikopersonen > 5 Jahre), b) wenn die Kostenübernahme eines zugelassenen Impfstoffes aufgrund eines zusätzlich zur EKIF Dokumentation angeforderten externen Gutachtens, das der EKIF nicht zugänglich gemacht verweigert wird (z.B. Empfehlung zur Rotavirusimpfung von Säuglingen). Diese Hindernisse entsprechen nicht dem Grundsatz des gleichberechtigten Zugangs zu Impfungen und stellen heute in der Tat eine relevante Einschränkung für die Glaubwürdigkeit, Akzeptanz und Umsetzung von Impfe mpfehlungen bei Fachleuten und der Bevölkerung in der Schweiz dar.</p>
Spez. Ziele	<p>Bei der Zulassung von Impfstoffen und der Empfehlung von Impfungen die Zusammenarbeit zwischen EKIF, BAG und Swissmedic (Zulassung von Impfstoffen) und allen Akteuren des BAG (Kostenübernahmen, Aufnahme von Impfstoffen auf SL) verbessern. Ziel: der Bevölkerung Empfehlungen präsentieren, die von all diesen Akt-</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	euren gemeinsam getragen werden. Gemeinsam getragene Empfehlungen sind entscheidend für die Glaubwürdigkeit und Akzeptanz einer Empfehlung bei Fachpersonen und in der Bevölkerung.
Interventionen	<p>Aufbau einer gegenseitigen frühzeitigen Information, Anhörung und konstruktiven Zusammenarbeit zwischen den an einer Impfempfehlung in weiteren Sinne beteiligten Akteure (alle involvierten Stellen des BAG, EKIF, Swissmedic unter Leitung des BAG). Dabei steht das gemeinsam definierte Hauptziel einer allfälligen Empfehlung im Vordergrund und überwiegt die Kerngeschäfte und Buchstabentreue der einzelnen Akteure (Koordination / Moderation: übergeordnete BAG Leitung oder extern).</p> <p>„:...online zur Verfügung stehen, bevor sie vom BAG verabschiedet werden und in Kraft treten“. Eher nein ! Schön und gut, dass eine konstruktive Debatte gefördert wird. Aber vielleicht ebnet dies nicht den Weg zur Umsetzung, sondern erschwert ihn? Was, wenn die Empfehlung der EKIF von der Empfehlung des BAG divergiert? Woran sollen sich dann die Gesundheitsfachpersonen halten? Das setzt oben genannte konstruktive Zusammenarbeit voraus.</p> <p>Allgemeine Bemerkung: Das BAG soll die Impfempfehlungen aktiv zu den Akteuren bringen, nicht nur zur Verfügung stellen. Der Hinweis: „Sie finden alles auf unserer Website“ reicht nicht.</p>
Umsetzungspartner	<p>Umsetzung von gemeinsam getragenen Impfempfehlungen: Federführung beim BAG / EKIF (wissenschaftliche Evidenz), Absprachen mit Swissmedic, Abteilung Kostenübernahme BAG, ELGK.</p> <p>Die wissenschaftliche Aufarbeitung/Vorbereitung neuer Impfempfehlungen und die Aktualisierung bestehender Empfehlungen erfordert ein professionelles Sekretariat für die EKIF.</p>
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Beratung und Impfung fördern:
Handlungsbedarf	<p>A)Die Ärzteschaft übernimmt hier eine Hauptverantwortung, das soll auch so bleiben. Aber: diese wird partiell sehr gut aber flächendeckend durch die Grundversorger zu wenig aktiv wahrgenommen. Impfempfehlungen haben den Status von Guidelines (State of the art of treatment), ihnen soll verbindlicherer Charakter zukommen, Abweichungen müssen begründet und dokumentiert werden. Das sollte gelten für die Informationspflicht der Ärzte (Unterlassung der Beratung = Abweichung) ebenso wie die Nichtempfehlung durch impfskeptische Ärzte, was einer Abweichung von der State of the Art Behandlung von Patienten entspricht. Mögliche Konsequenzen evaluieren (durch Fachgesellschaften bzw. Kantonsärzte: Praxisbewilligung). Finanzielle Abgeltung attraktiver gestalten. Ebenso gehört die Überprüfung des Impfstatus zu den ärztlichen Pflichten, sie wird zu unzuverlässig durchgeführt. Verbindlichkeit verlangen und Abgeltung regeln</p> <p>Für Grundversorger, die Nicht-Pädiater sind, ist ein vereinfachter Impfplan (auf Papier und/oder Software) nötig. Impfen wird sonst zu</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>komplex. Das Gleiche gilt für Frauenärztinnen und –ärzte und andere impfende Ärzte.</p> <p>B) Bei den Umsetzungspartnern unbedingt auch die Arbeitgeber mitnehmen. Diese sind zwar im Text erwähnt, fehlen dann aber bei der Umsetzung. Und sie spielen sicherlich eine entscheidende Rolle bezüglich Information und Angebot.</p> <p>C) Gemäss EpG müssen Gesundheitsfachpersonen (nicht nur Ärzte) zur Umsetzung des Impfplans beitragen und über diesen informieren: d.h. die Fachpersonen müssen auch über Prinzip und Ziel des Impfplans und dessen wissenschaftliche Grundlage ausgebildet werden. Zahlreiche solcher Ausbildungspläne (z.B. Hebammen zhaw u.a.m) enthalten keine solchen Lehrmodule. Diese Elemente müssen in die Lehrgänge der Gesundheitsberufe einfließen und Experten, welche diese Inhalte lehren müssen abgegolten werden.</p> <p><i>„Zudem gestaltet sich die Impfberatung bei grundsätzlich impfkritisch..... aufwändig“.</i> Dieser Satz ist grammatikalisch nicht korrekt. Zwei oder drei Sätze daraus machen, das erleichtert das Verständnis.</p>
Spez. Ziele	<p>Der Impfplan besitzt die Verbindlichkeit wie eine andere medizinische Guideline/Leitlinie und wird von der Ärzteschaft in gleicher Weise angewendet.</p> <p>Alle Gesundheitsfachpersonen werden in der Ausbildung in den Grundlagen zu Impfungen, Aufbau, Zielsetzungen und Umsetzung des Impfplans geschult</p>
Interventionen	<p>Alle Lehrgänge von Gesundheitsfachpersonen enthalten prüfungsrelevante Module mit Grundlagen zu Impfungen, Aufbau, Zielsetzungen und Umsetzung des Impfplans</p> <p>Verbindlichkeiten für Information über und Umsetzung von Impfplan bei der Ärzteschaft fordern und schaffen.</p> <p>Dies gilt auch für die Dokumentation und Überprüfung des Impfstatus. Die Verbindlichkeit ist eine Forderung aber enthält auch die entsprechende finanzielle Abgeltung, wenn erfüllt.</p> <p>Argumentarium bereitstellen für die Diskussion mit impfkritischen Patienten/Eltern. ggf.. in Form eines „Frequently asked Questions“?</p> <p>Versicherer: Impfinformationen durch Versicherer sind sehr willkommen. Es ist zu prüfen, ob Versicherer einen Bonus ausstellen können, wenn Klienten vollständig und rechtzeitig nach Plan geimpft sind.</p> <p><i>Die Apothekerinnen und Apotheker werden ermutigt,Das ist sehr zurückhaltend formuliert. Zur Weiterbildung zwingen kann das BAG nicht. Aber zumindest die Information sollte aktiv erfolgen. Also „Das</i></p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<i>BAG informiert Apothekerinnen und Apotheker über Impfungen, die diese vornehmen dürfen.“</i>
Umsetzungspartner	BAF, FMH, Fachgesellschaften, Kantonsärzte und Kantone; Schulen/Universitäten für Gesundheitsfachpersonen, Arbeitgeber(via Kantone)
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die qualitativen Anforderungen für die Ärzteschaft und für andere Gesundheitsfachpersonen müssen definiert werden, wie auch deren Zuständigkeit und Verantwortungsbereich, und deren Abgeltung. Das leitet sich ab aus Handlungsbereich 1b.
Spez. Ziele	Sehr gut, ist unabdingbar
Interventionen	präventive Leistung: Warum nur bei bestimmten Gruppen von Versicherten, und nicht bei allen? Impfen, und auch Impfberatung, ist eigentlich immer präventiv, bei allen Geimpften. Es geht ja um das Verhindern von Krankheiten.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	Sonderbewilligungen für Import aus dem Ausland sind heute bei Impfstoffknappheit in der Grundversorgung nicht umsetzbar (nur Einzelimport, Administrativaufwand, Bewilligungstaxen, keine Kostenübernahmen, alleinige Haftung): muss neben Lagerhaltung unbedingt auch durch rasche (Tage) vorübergehende Zulassung oder Zentralimport geregelt werden können. Die restriktive Zulassungspraxis von Swissmedic führt dazu, dass vermehrt Versorgungengpässe entstehen, weil z.B. von der EMA, FDA zugelassene und in vielen Ländern seit Jahren eingesetzte Impfstoffe in der Schweiz nicht zugelassen, verfügbar und vergütet werden können (Hexyon, Prevenar13 und viele andere mehr). Die zunehmende Monopolisierung durch Dominanz weniger grosser Impfstoffhersteller allein gestaltet sich schon genügend schwierig
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Zusätzliches Ziel: Das EDI/BAG ermöglicht bei Versorgungsnotständen rasch vorübergehende Zulassungen und Kostenübernahmen für im Ausland erhältliche Impfstoffe, um die Versorgungssicherheit über üblichen Verteilungskanäle (Grundversorger) sicherzustellen
Interventionen	Für Versorgungsnotstände und Versorgungengpässe kann das EDI/BAG bei Swissmedic und BAG/KUV vorübergehende Zulassung und Kostenübernahmen fordern und erwirken, welche die Versorgungssicherheit über die üblichen Verteilungskanäle (Grundversorger) sicher stellen. Wenn immer möglich, sollen mehrere Produkte von Impfstoffen zugelassen werden, um zu einer guten Versorgungssicherheit beizutragen, eine kompetitive Preisgestaltung zu bewirken. Der Grundsatz,

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	dass bereits ein wirksamer und sicherer Impfstoff verfügbar ist, ist demgegenüber in den Hintergrund zu stellen. Impfstoffmonopole sollen verhindert/verboden werden !! Für jeden Impfstoff sollen wenn immer möglich mind. 2 verschiedene Anbieter gleichwertig zugelassen sein.
Umsetzungspartner	EDI, BAG, Swissmedic
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Gynäkologen als sehr wichtige und bisher stark vernachlässigte Zielgruppe sollte explizit aufgenommen werden (z.B. BAG gesponserte Infovacc-Abos). Die Hebammen sind ja auch separat erwähnt.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	Hauptrolle in der Impfberatung und Promotion haben die Hausärzte (Grundversorger) siehe z.B. Nachholimpfungen in der Maserneliminierungskampagne oder Masterarbeit IFSPM UZH zur HPV Impfung
Handlungsbedarf	Hauptrolle in der Impfberatung und Promotion haben die Hausärzte (Grundversorger): ihre Rolle fehlt im Handlungsreich 2a. Sie müssen weiterhin diese Rolle übernehmen und müssen versorgt und unterstützt werden
Spez. Ziele	Ergänzen: Eine wichtige Rolle dabei kommt den Hausärzten zu
Interventionen	Infomaterial (Papier, elektronisch, you-tube etc..) auf verschiedenen Stufen für Grundversorger, für Gesundheitsfachpersonen und für die Personen, die sich diese Impfung überlegen anbieten. Material und Kommunikationsinstrumente: Wichtig ist auch ein spezifisches Argumentarium bei impfkritischen Patienten, im Sinne von „Wie entkräfte ich / wie antworte ich auf die häufigsten impfkritischen Einwände“. Z.B. in Form einer Zusammenstellung „Frequently asked questions“ vgl. Punkt 1b Intervention
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	Dieser Handlungsbereich wichtig und richtig, er unterstützt die Grundversorger in ihrer Hauptrolle Neben Schulen und Kindertagesstätten als Handlungsbereich soll ein Handlungsbereich „Personal in medizinischen Institutionen“ eingefügt werden
Hintergrund	unglücklicher erster Satz. Kann man die elterliche Verantwortung mit der ärztlichen Verantwortung gleichsetzen? Besser formulieren <i>Der Eintritt in die Kindertagesstätte....eröffnet Zugang zu Impfungen:</i> Ist das so? soll Anlass zur Überprüfung des Impfstatus geben und

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	zu allfälligen Nachholimpfungen führen.
Handlungsbedarf	Schulärzte: Viele Gemeinden haben grosse Probleme, Schulärzte zu finden. Ggf. Synergien suchen?
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Impfstatuskontrolle in Kitas: Hat denn jede Kita tatsächlich einen zuständigen Arzt? Der auch bei jedem Neueintritt den Impfstatus kontrolliert? Wenn nein: Wer kontrolliert den Impfausweis? Hier sind Betriebsreglemente für Kitas zu fordern, welche die Impfstatuskontrolle fordern, welche z.B. einem Krippenarzt übertragen werden kann.</p> <p>Impfstatuskontrolle in Schule: Statt ...<i>„Die Eltern... sind informiert.“</i> besser <i>„Die Schule informiert die Eltern....</i> . Die Schule bzw. die zuständige Behörde muss klar in die Pflicht genommen werden.</p> <p>2. Abschnitt: „Masern“ ersetzen durch „impfverhütbare Erkrankungen (z.B. Masern, Keuchhusten). Masernimpfung ist eine der relevantesten Impfungen, aber hier handelt es sich um eine Impfstrategie und nicht um eine Masernstrategie.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Hier die Empfehlungskategorien erwähnen: Basisimpfungen für alle, zusätzliche Impfungen bei entsprechenden Risiken
Handlungsbedarf	Hier bitte auch die Impfungen von Risikopersonen thematisieren
Spez. Ziele	Risikopersonen werden auf die empfohlenen zusätzlichen Impfungen zum besseren Schutz aufgrund ihres Risiko hingewiesen
Interventionen	<p>Die Franchisen-befreite Übernahme der Kosten für Impfungen von Kontaktpersonen von Risikopersonen (Cocooning) sowie der Schwangeren muss explizit aufgenommen werden</p> <p>Unbedingt die Impfung von schwangeren Frauen thematisieren. Das ist in der Bevölkerung partiell ein Tabu Thema. Hingegen gibt es ausgezeichnete Daten und klare Stellungnahmen zahlreicher Experten zur grossen Wichtigkeit/Wirksamkeit und Unbedenklichkeit von Impfungen (Grippe, Pertussis) in der Schwangerschaft!</p> <p>Die Überprüfung des Impfstatus vor der Schwangerschaft sollte hier thematisiert werden. Vgl BAG/WKIF Empfehlung „Impfungen von Frauen im gebärfähigen Alter“.</p> <p>Hier ist ein Lösungsansatz zu suchen für die Kostenübernahme der heute Risikopersonen empfohlenen (BAG/EKIF) aber wegen fehlender Zulassung durch die OKP nicht vergüteten Pneumokokkenimpfung (PCV13).</p> <p>Evtl. bei Impfkampagnen allenfalls an leicht zugängliche Orte: Orte denken, die nicht dem Gesundheitswesen zugeordnet sind, wo sich aber viele Leute aufhalten (Einkaufszentren? Sportanlässe?)</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Grundsätzlich einen Weg für Kostenübernahmen für Impfungen für Risikopersonen erreichen - oder müssen wir dazu Zusatzversicherungen empfehlen – den sonst schon gesundheitlich benachteiligten Personen? Nein, das darf nicht sein: vgl. Prinzip: gleichwertiger Zugang
Handlungsbereich 2d	Impferscheinungen ??? Besser ein Wort verwenden, das bereits jetzt gebräuchlich und anerkannt ist. Z.B. Nebenwirkungen, Schäden, Komplikationen.
Hintergrund	Zusätzlich erläutern, wer die primären Leistungspflichtigen sind: Krankenkasse, Unfallversicherung, Haftpflicht des Arztes, ggf. Berufsunfall,
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Patientenorganisationen sind in die Umsetzung miteinzubeziehen
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	Tippfehler: ...Berufsbildung (3. Zeile).
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	<i>Sensibilisierung bei der Anmeldung</i> Es wäre es wichtig, das Impfen schon im Berufsprofil, oder in Informationsbroschüren zum jeweiligen Beruf, zu thematisieren. <i>Während der Berufsausbildung wurden der Impfstatus...</i> Müsste es nicht „werden“ heißen?
Interventionen	Ein „Standard“ für Ausbildner ist zu definieren (vgl Bereich 1) Z.B. um der Situation proaktiv vorzubeugen, dass Impfgegner Vorlesungen zum Thema Impfen bei den Hebammen halten
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Zweiter Satz grammatikalisch nicht korrekt. Es fehlt ein „Für“ am

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Satzanfang.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Es müssen nicht nur die Durchimpfungsraten berechnet werden sondern auch die Krankheitslast mit/ohne Impfung: zB. Pneumokokkenimpfung. Surveillanve von a) invasiven impfpräventalen Infektionen und b) Kolonisation (z.B. Sentinella) ist unabdingbar um zukünftige Anpassungen an die Impfstrategie zu machen
Umsetzungspartner	BAG bzw. BAG Aufträge
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Zweiter Absatz: Um zu beurteilen, ob die Impfempfehlungen des BAG angemessen sind, müssen nicht nur die unerwünschten Wirkungen der Impfungen überwacht werden. Auch die erwünschten Wirkungen gehören dazu, im Sinne von „ <i>Wird der gewünschte Zweck erreicht?</i> “ (Bsp. Analyse von Fallzahlen seit Einführung einer Impfung). Man sollte also entweder „ <i>unerwünscht</i> “ weglassen, oder „ <i>gewünscht</i> “ zufügen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :

Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation : Commission fédérale pour la pandémie
 Abrév. de l'entreprise / organisation :
 Rue / n° : Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
 NPA / lieu : 1205 Genève
 Nom de la personne à contacter : Anne Iten
 Courriel de la personne à contacter : anne.iten@hcuge.ch
 Numéro de tél. de la pers. à contacter : 079 553 33 32
 Date : 06.07.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

Merci beaucoup pour cet énorme travail !

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	OK
Introduction	OK
Principaux défis	Paragraphe 4, ligne 3 : vérifier formulation : ..."Pour bénéficier au mieux le potentiel des vaccinations..." Proposition: "Pour bénéficier au mieux [d]u potentiel..." Le reste du texte est OK
73. Vision, objectifs et principes	OK
74. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	OK
75. Axes d'interventions	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Domaine d'action 1a	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	En cas de pandémie, les interventions prévues pourraient-elles concerner les questions qui concernent la pandémie elle-même? Les moyens pédagogiques cités dans ce point pourraient-ils être utilisés en cas de pandémie?
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 1b	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 1c	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 1d	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	Paragraphe 2, ligne 1 : ..." poursuivie jusqu'à sa fin"... Formulation à vérifier, pour l'instant elle n'est pas bien compréhensible.
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 1e	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 2a	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 2b	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 2c	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK Paragraphe 1, ligne 3 : quand on parle des migrants, ne faudrait-il pas aussi lister les personnes détenues ?
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 2d	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 2e	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 3a	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Implications financ.	OK
Domaine d'action 3b	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 4a	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 4b	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Domaine d'action 5	
Contexte	OK
Besoins d'agir	OK
Objectifs spécif.	OK
Interventions	OK
Partenaires	OK
Implications financ.	OK
Calendrier et implication des acteurs	
Rôles et responsabilités des acteurs	
	OK

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Eidgenössische Kommission für allgemeine Leistungen und Grundsatzfragen
 Abkürzung der Firma / Organisation: ELGK
 Strasse / Nr.: Schwarzenburgstrasse 157
 PLZ / Ort: 3003 Bern
 Name Kontaktperson: Sekretariat ELGK, Tania Carosella
 E-mail Kontaktperson: elgk-sekretariat@bag.admin.ch
 Telefon Kontaktperson: 058 462 92 30
 Datum: 5. Juli 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die Eidg. Kommission für allgemeine Leistungen und Grundsatzfragen (ELGK) unterstützt die Zielsetzung, mittels Impfungen die Häufigkeit von verhütbaren Infektionskrankheiten oder deren Folgen zu reduzieren oder diese Krankheiten ganz zu eliminieren. In ihrer Eigenschaft als beratende Kommission des Eidg. Departements des Innern (EDI) in Fragen der Bezeichnung der Leistungen der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) sieht sie sich als wichtigen Partner in der Umsetzung, ist doch die solidarische Finanzierung der Impfungen ein zentraler Faktor in deren Implementierung. Sie nimmt diese Verantwortung wahr, indem sie neue Impfungen, Impfstoffe oder Impfschemata im Hinblick auf die Leistungspflicht der OKP überprüft.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
76. Vision, Ziele und Grundsätze	
77. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
78. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	Insbesondere im Zusammenhang mit Handlungsbereich 2c hat die Vergütung der im Impfplan aufgeführten Impfungen durch die OKP

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>eine wichtige Rolle. Auch wird im Impfplan direkt eine Aussage hinsichtlich Vergütung gemacht. Wie einleitend erwähnt, ist die ELGK zuständig für die Prüfung der Leistungen der OKP auf die Erfüllung der Kriterien der Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit im Hinblick auf eine Empfehlung an das EDI betreffend der Leistungspflicht. Die Empfehlungen von der Eidgenössischen Kommission für Impffragen (EKIF) und der ELGK sind ihrerseits wichtige Grundlagen für die Beratung in der Eidgenössischen Arzneimittelkommission (EAK) zur Aufnahme der einzelnen Impfstoffe in die Spezialitätenliste (SL) und die Festsetzung des Preises.</p> <p>Da die Wirksamkeit und Zweckmässigkeit in der Regel bereits durch die EKIF beurteilt worden ist, beschränkt sich die ELGK vorwiegend auf den Aspekt der Wirtschaftlichkeit. Falls sie zum Schluss kommt, dass das Wirtschaftlichkeitskriterium erfüllt ist, gibt sie jeweils eine Empfehlungen auf Einführung der Leistungspflicht ab. Andernfalls sieht sie es auch als ihre Aufgabe an, bei der Suche nach Lösungen behilflich zu sein, wie die Wirtschaftlichkeit gesichert und eine Leistungspflicht empfohlen werden kann.</p> <p>Diese Aufgabenteilung hat sich in den letzten Jahren aus Sicht der ELGK im Grossen und Ganzen bewährt. Wesentlich ist aber eine gute Zusammenarbeit auf der Basis eines gemeinsamen Verständnisses der Aufgabe.</p> <p>Wenn es eine Absicht dieser Strategie ist, dass die im Impfplan genannten Impfungen von der OKP vergütet werden, so ist in der Beschreibung des Hintergrundes zur Erarbeitung des Impfplans das Zusammenspiel und die Rollenzuteilung der verschiedenen Kommissionen zu erwähnen.</p>
Handlungsbedarf	<p>Im Hinblick auf eine gute Zusammenarbeit und eine funktionierende Arbeitsteilung mit der ELGK sind folgende zwei Aspekte in der aktuellen Arbeitsweise der EKIF problematisch:</p> <p>1. Analyserahmen der EKIF</p> <p>Der publizierte Analyserahmen der EKIF ist, was die Beurteilung der Wirksamkeit der Impfungen betrifft, sehr unverbindlich gehalten. Die ELGK arbeitet nach den Grundätzen des Health Technology Assessment (HTA) und stellt in diesem Rahmen hohe Anforderungen an die Wirksamkeitsbeurteilung (z.B. systematische Reviews der klinischen Studien unter Berücksichtigung von deren Qualität als Basis). So braucht sie für die Beurteilung der Wirtschaftlichkeit (die eine Wirksamkeit voraussetzt) bestmögliche Angaben bezüglich der Wirksamkeit (absolute Angaben über Nutzen, wie Number needed to treat/screen/vaccinate inkl. Angaben über erwartete Streuung bzw. Unsicherheit). Damit sie weiterhin die Wirksamkeitsbeurteilung von der EKIF übernehmen kann, besteht Handlungsbedarf hinsichtlich Angleichung der Standards der beiden Kommissionen. Der Analyserahmen der EKIF im Punkt 2. Eigenschaften des Impfstoffs, sollte überarbeitet (Ersatz der Konsens-Methodik durch Standards gemäss aktuellem Stand der Guideline-Entwicklung und des HTA) werden. Dies wird nach Einschätzung und Erfahrung der ELGK ev. vermehrte Ressourcen für das EKIF-Sekretariat erfordern (Budgets für die Erstellung von systematischen Literaturreviews durch BAG-</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>externe Institute)</p> <p>2. Transparenz</p> <p>Die ELGK ist oft erheblichen Druckversuchen von Stakeholdern ausgesetzt, wenn sie Empfehlungen im Hinblick auf Entscheide pro / kontra Leistungspflicht erarbeitet. Um diesen Druck zu minimieren, gibt sie während des Beratungsprozesses (der sich über mehrere Sitzungen erstrecken kann) keine inhaltlichen Auskünfte über laufende Prüfverfahren, sondern informiert Antragsteller und Stakeholder erst nach dem Entscheid des EDI über die Leistungspflicht und bei einer Ablehnung über die Gründe, die dazu geführt haben.</p> <p>Ab diesem Zeitpunkt ist jeweils auf Anfrage auch eine Akteneinsicht (mittel BGÖ-Gesuch) möglich. Wird eine neue Impfung im Hinblick auf die Leistungspflicht der OKP in arbeitsteiliger Weise durch die EKIF, ELGK und EAK geprüft, sollte aus Sicht der ELGK während der Dauer des ganzen Verfahrens Vertraulichkeit bestehen. Die Information der Öffentlichkeit soll deshalb erst nach dem Entscheid des EDI erfolgen.</p> <p>Die laufende Publikation der EKIF-Protokolle, aus denen Informationen zu den vorläufigen Bewertungen und Empfehlungen der EKIF sowie der ELGK hervorgehen, kann die Arbeit von ELGK (und EKIF) zum Teil beträchtlich erschweren.</p> <p>Eine transparente Information nach Entscheid des EDI über die Erwägungen der Kommissionen reichen gemäss ELGK für die Nachvollziehbarkeit und positive Aufnahme der Entscheide in der Öffentlichkeit aus. Insbesondere öffentlich ausgetragene Diskrepanzen erschweren eher das Vertrauen in die Impfungen und verschlechtern die Akzeptanz der Umsetzung der Impfeempfehlungen.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Hier ist anzupassen, dass die Veröffentlichung von Impfeempfehlungen nicht vor Verabschiedung durch das BAG sondern erst nach den Beratungen in allen zuständigen Kommissionen - insbesondere auch der ELGK - erfolgen sollte. Die Impfeempfehlungen sollten zuerst vom BAG beschlossen und der Entscheid über die Vergütung durch das EDI gefällt sein.</p> <p>Wenn eine "konstruktive Debatte" angestrebt wird, indem ein Kreis von Interessengruppen vor der Beschlussfassung einbezogen wird, so sollte dies in einem geregelten Konsultationsverfahren erfolgen.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Der Vorschlag nach Befreiung der gemäss Impfplan empfohlenen Impfungen von der Franchise ist nachvollziehbar. Die ELGK gibt aber zu bedenken, dass der Vorschlag mit Plausibilitätsüberlegungen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	begründet wird und ein eigentlicher Nachweis der Wirksamkeit der Massnahme "Franchisenbefreiung" im Hinblick auf die Impfhäufigkeit nicht vorliegt, während erhebliche Mehrkosten zu erwarten sind. Zudem stellen sich Fragen der Vereinbarkeit dieser Massnahme mit dem Wortlaut des KVG (Artikel 64).
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Die ELGK macht darauf aufmerksam, dass nach dem Wortlaut des KVG eine Franchisenbefreiung nur für Leistungen im Rahmen von "kantonal oder national organisierte Präventionsprogramme" möglich ist.</p> <p>Die Möglichkeit der Franchisenbefreiung war im KVG zu Beginn nicht vorgesehen und wurde vom Parlament erst im Jahr 2000 und nur gegen grossen Widerstand ergänzt (Einigungskonferenz erforderlich, aus der hervorging, dass Leistungen nicht von der ganzen Kostenbeteiligung, sondern nur von der Franchise befreit werden). Sie prüft jeweils entsprechende Begehren im Einzelfall (jüngstes Beispiel: Leistungen im Rahmen von kantonalen Dickdarmkrebs-Früherkennungsprogrammen). Minimalanforderungen gestützt auf internationale Empfehlungen aus dem Bereich der Krankheitsfrüherkennung sind jeweils: persönliche Information und Einladung, Qualitätssicherung für Untersuchungen, Sicherstellung der weiteren Abklärungen, Monitoring von Teilnahme, Qualität und Outcomes.</p> <p>Auf die Impfungen übertragen, sind nicht alle die genannten Voraussetzungen erfüllt. Die Funktion und der Nutzen der neuen nationalen Impfprogramme sind mittels Evaluationen nachzuweisen. Die ELGK behält sich vor, die neuen nationalen Impfprogramme hinsichtlich Erfüllung dieser Voraussetzungen sowie des Nachweises des Nutzens und der Wirtschaftlichkeit zu beurteilen und Empfehlungen für oder gegen eine Befreiung von der Franchise auszusprechen.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Die ELGK unterstützt sehr, dass die Kostenauswirkungen geprüft werden müssen und weist darauf hin, dass bei den Mehrkosten zwischen Mehrkosten aufgrund der höheren Impfbeteiligung ("gewollte" Mehrkosten) und aufgrund der Franchisenbefreiung ("Investition" im Hinblick auf höhere Impfraten) zu unterscheiden ist. Allfällige Kompensationen durch Einsparungen bei den Behandlungskosten sind sorgfältig prospektiv in ökonomischen Modellen und retrospektiv aufgrund von erhobenen Daten zu evaluieren.
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Fachkonferenz Gesundheit der FH Schweiz
Abkürzung der Firma / Organisation: FKG/CSS
Strasse / Nr.: Route de la Crête-Blanche 28B
PLZ / Ort: 3977 Granges
Name Kontaktperson: Nicole Seiler/Regula Villari
E-mail Kontaktperson: regula.villari@hes-so.ch
Telefon Kontaktperson: 079 885 51 91
Datum: 30.6.2016

Wichtige Hinweise:

1. Wir bitten Sie, nur die grauen Formularfelder auszufüllen.
2. Bitte für jede Stellungnahme bzw. jedes Berichtskapitel eine neue Zeile verwenden.
3. Wir bitten Sie, pro Kanton bzw. pro Institution **nur eine Stellungnahme** in konsolidierter Form einzureichen.
4. Ihre Stellungnahme senden Sie bitte **als Word-Dokument per Mail** bis am 6. Juli 2016 an folgende Adressen: nsi@bag.admin.ch und dm@bag.admin.ch
5. Für weitere Fragen steht Ihnen Frau Sylvie Olifson, Projektleiterin NSI, 058 463 39 00 (direkt) oder 058 463 87 06 (Sekretariat) / nsi@bag.admin.ch, gerne zur Verfügung.

Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung!

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die im vorliegenden Dokument aufgezeigte Strategie ist anspruchsvoll und wird die Akteure bezüglich der Umsetzung fordern. Festgestellt wurde, dass Indikatoren fehlen; z.B. was ist der aktuelle Stand bezüglich Impfung der Schweizer Bevölkerung? Welche Ziele konnten bereits erreicht werden?

Das Potential der bereits auf dem Gesundheitsmarkt befindlichen Fachpersonen mit Fachhochschulabschlüssen, z.B. MAS, BSc und MSc Pflege und Hebammen wird zu wenig genutzt: diese Personen wären aus Sicht der Fachhochschulen Ansprechpartner bei Beratungen in Impffragen, da sie zum einen sehr stark mit vulnerablen Gruppen zu tun haben (z.B. MAS in Onkologie Care, MAS in Geriatrie, MAS in Rehabilitation, Management usw.). Z.B. S. 7 unten „Damit Fachpersonen ihre Beratungsfunktion , müssen sie im Rahmen ihrer universitären Ausbildung“ Dieser Text zeigt deutlich, dass Gesundheitsfachpersonen mit einer Fachhochschul-Ausbildung zu wenig einbezogen werden.

Zum anderen werden sie zu wenig direkt angesprochen, innerhalb ihrer Fachverbände wie dem Schweizerische Verein für Pflegewissenschaft (VfP) oder den diversen Interessengruppen (IG) der Pflege. Hier sollte dann auch gezielt das Thema Impfungen/Impfberatungen in Fort- und Weiterbildungen gefördert werden. Da müssten sich aber die Fachgruppen und IG`S auch äussern, ob sie das so sehen.

Vorschläge für die Förderung "wirksamer" Beratungen und evidenzbasierter Publikationen wie Broschüren und Flyer:

- a) Die Forschung und Entwicklung evidenzbasierter Schulungstools (Lernvideos, Simulationstraining usw.) für betroffene Gruppen und Berufsgruppen sollte explizit durch Fördergelder vorangetrieben werden
- b) Die Entwicklung evidenzbasierter Flyer, Aufklärungsbroschüren sollte gefördert werden: z.B. auch im Rahmen von Bachelor- und Masterarbeiten an den Hochschulen (FH, Uni). Hier müssen speziell Migrationshintergrund sowie eine Bildungs- und gendergerechte Aufbereitung im Fokus stehen.
- c) Die Wirksamkeit diverser Beratungsstrategien sollte wissenschaftlich evaluiert werden: z.B. durch Forschungsförderung im Bereich F&E (KTI) an den Hochschulen (FH, Uni).
- d) Finanzielle Anreize für die Durchführung evidenzbasierter Beratungen sollten geschaffen werden: dies setzt die Definition "wirksamer Beratungen und deren Tools" voraus

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Wir bitten Sie, zu den einzelnen Kapiteln bzw. Massnahmen Ihre inhaltliche Stellungnahme/Einschätzung, Verbesserungsvorschläge, offenen Punkte/Fragen oder Korrekturen in die unten stehende Liste einzutragen.

Bitte verwenden Sie pro Berichtskapitel bzw. Stellungnahme/Bemerkung eine neue Zeile. Wenn Sie neue Zeilen hinzufügen möchten, so können Sie unter «Überprüfen / Dokument schützen bzw. Bearbeitung einschr. / Schutz aufheben» den Schreibschutz aufheben.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
1. Vision, Ziele und Grundsätze	
2. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
3. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Sehr wichtiger Punkt; Im Moment wird er ungenügend abgedeckt; z.B. E-Learning Plattformen sind unabdingbar.
Umsetzungspartner	.
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	Hier könnten z.B. die Fachhochschulen und andere im Gesundheitsbereich tätige Ausbildungsanbieter einbezogen. Als Beispiel: nicht geimpften Studierenden wird der Zugang zu Praktikumsplätzen verweigert.
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

3/6

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Personen mit Migrationshintergrund müssen ebenfalls berücksichtigt werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Wie werden Ärzte überzeugt mit elektronischen Hilfsmitteln zu arbeiten im Wissen, dass ein grosser Teil von Ihnen diese generell sehr wenig nutzen?
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Impfbilanz muss Anfangs des Studiums stattfinden damit die Studierenden der Zugang zu den Praktikumsplätzen ermöglicht werden kann.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

**Eidgenössisches Departement des
Innern (EDI)**
Mme Sylvie Olifson, Projektleiterin NSI

Per E-Mail:
nsi@bag.admin.ch und dm@bag.admin.ch

Bern, 1. Juli 2016

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Sehr geehrter Herr Bundesrat Berset
Sehr geehrte Damen und Herren

Die FMH bedankt sich für die Möglichkeit, zur vorewähnten Anhörung Stellung beziehen zu können.

Die FMH begrüsst die Massnahmen der nationalen Strategie zu Impfungen, die bezüglich der empfohlenen Impfungen dazu führen können, die Durchimpfrate zu verbessern. Bisher ist das Ziel des angestrebten Impfschutzes für die gesamte Bevölkerung und insbesondere für vulnerable Gruppen noch nicht erreicht. Dabei ist beispielsweise an die grosse Zahl der Gesundheitsfachleute, insbesondere aus dem Pflegebereich, zu denken, die sich nicht gegen Grippe impfen lassen. Dies lässt neben einem mangelnden Verständnis der Vulnerabilität der pflegerisch betreuten Personen auch auf eine nicht hinreichende Kenntnis des Konzepts der Herdimmunität schliessen.

Zur Vermeidung einer Kostenbarriere muss der Zugang zu wichtigen Impfungen mittels Ausnahme der Impfkosten von der Anrechnung an die Franchise erfolgen. Zudem sollten für Impfungen, die von der eidgenössischen Kommission für Impffragen auf Grund von relevanten Daten auch indiziert sind, mehrere Impfstoffe zugelassen werden, um die Versorgungssicherheit zu gewährleisten. Aktuell ist während längerer Zeit kein Hepatitis-B-Kombi-Impfstoff für Säuglinge, resp. Kleinkinder verfügbar, auch auf Grund fehlender Marktzulassung von Alternativimpfstoffen.

Die FMH setzt sich gerne für die Umsetzung einer vernünftigen Impfstrategie ein. Der vorgesehenen Ausweitung der Kreise der Verantwortlichen sieht die FMH jedoch etwas skeptisch entgegen, dies vor allem aus Gründen der Qualität (fehlende Ausbildung, Infrastruktur und Erfahrung) und mit Blick auf die Patientensicherheit (Indikation unter Berücksichtigung der Ko-Morbiditäten, Beherrschung von Komplikationen). Zu berücksichtigen ist, dass zudem mit einer Ausweitung des Fachpersonenkreises, der Impfungen vornehmen kann, die Komplexität der Impfstoffverteilung (Logistik) und nach erfolgter Impfung der Koordinationsaufwand (Dokumentation und Kommunikation der erfolgten Impfungen) zunimmt. Nach wie vor sind es die Hausärzte, die Pädiater und die Gynäkologen, die im Mittelpunkt der Impftätigkeit stehen, was auch so bleiben soll. Dazu gehört die Zurverfügungstellung des Impfstoffes durch den Bund bei Versorgungsengpässen und die adäquate Entschädigung der ärztlichen Tätigkeit.

Aus Sicht der FMH wird die Umsetzung der Strategie nur funktionieren, sofern die Kosten vom Bund übernommen werden. Erfahrungsgemäss, wird die Umsetzung dort deutlich schwieriger, wo auf Freiwilligkeit oder entschädigungslos zu erbringende Mehrleistungen der Fachleute gebaut wird.

Niemand wird entschädigungslos Zeit investieren. Zu sehr hinken die Tarife hinter der effektiven Kosten- und Lohnentwicklung in anderen Bereichen hinterher und zu gross ist der Frust der Gesundheitsfachpersonen, bei immer schlechterer Bezahlung immer mehr Aufgaben zusätzlich übernehmen zu müssen. Dies gilt vor allem auch für die Ärzteschaft. Unseres Erachtens sollte es wenige, vom Bund finanzierte Massnahmen und konkrete Impfprogramme („must have“) geben. Dies ist besser als darauf aufzubauen, dass entweder die Kantone oder die Leistungserbringer oder irgendwer sonst für die Kosten aufkommen werden. Der Grundsatz der Verhältnismässigkeit sollte im Rahmen der Verwaltungstätigkeit auch im Gesundheitswesen beachtet werden.

Zeit und Kosten sind auch relevante Kriterien bei der erfolgreichen Einführung eines elektronischen Impfausweises. Wegen des Zeitaufwandes und potentieller Übertragungsfehler sollten multiple redundante, nicht verknüpfbare elektronische Informationssysteme vermieden werden. Daher muss auch der elektronische Impfausweis resp. das elektron. Impfdossier in das elektronische Patientendossier (EPD) integriert sein. Informationen wie z.B. Allergien müssen im EPD zusammengeführt werden. Es ist lobenswert, dass der Bund Kosten für die Programmierung eines elektronischen Impfausweises, resp. der Schnittstellen bei den Softwareherstellern übernehmen will. Im Übrigen ist festzuhalten: wird die eHealth-Strategie und insbesondere das EPD nicht praxistauglich umgesetzt, hat dies auch Folgen für den elektronischen Impfausweis.

Zudem weisen wir von ärztlicher Seite darauf hin, dass nicht alle Personengruppen gleich guten Zugang zu ihrem eigenen elektronischen Impfausweis haben werden, z.B. Betagte, Flüchtlinge, Personen in prekären Verhältnissen. Auch wären gewisse Kompetenzen vorauszusetzen (vgl. Bericht Gesundheitskompetenz).

Von den in den wissenschaftlichen Analysen zur Strategie genannten Punkten der Verfügbarkeit, des Zugangs, der Akzeptanz, der Nutzung und der Effektivität der Strategie ergeben sich aktuell immer wieder Probleme hinsichtlich der Verfügbarkeit einerseits, wohl akzentuiert im Pandemiefall, und hinsichtlich der Akzeptanz andererseits, weshalb diese Punkte prioritär behandelt werden sollten.

Wir danken Ihnen für die Berücksichtigung unserer Anliegen.

Freundliche Grüsse
FMH



Dr. med. Jürg Schlup
Präsident



Dr. med. Carlos Quinto
Mitglied des Zentralvorstandes
Departementsverantwortlicher Public
Health, Gesundheitsberufe und Heilmittel

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: FMH Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte
Abkürzung der Firma / Organisation: FMH
Strasse / Nr.: Elfenstrasse 18, Postfach 300
PLZ / Ort: 3000 Bern 15
Name Kontaktperson: I. Leu
E-mail Kontaktperson: iris.leu@fmh.ch
Telefon Kontaktperson: 031 359 11 11
Datum: 23.6.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die Gynäkologen sollten vermehrt in den Impfplan miteinbezogen werden. Insbesondere bei Mangel an gewissen Impfungen (Keuchhusten). Die Impfung von schwangeren Frauen schützt auch das Neugeborene und gestillte Kinder. Die Gynäkologen könnten auch beim Impfen von Jugendlichen eine wichtige Rolle spielen, beispielsweise bei Hepatitis B, Papillomavirus und dem Keuchhusten bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen (18-25).

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Die Idee, sich den internationalen Programmen anzuschliessen scheint der FMH sehr relevant
Einleitung	Die Verwendung von Impfungen auf Grund wissenschaftlicher Daten ist sehr wichtig
Zentrale Herausforderung	Die transparente, professionelle Information bezüglich Impfungen ist der FMH sehr wichtig. Die Idee eines elektronischen Impfausweises ist eine gute Idee, birgt aber das Risiko, dass diese Form des Ausweises für gewisse Personengruppen schwierig zu handhaben ist (ältere Menschen, Migranten/innen etc.)
79. Vision, Ziele und Grundsätze	Grundsätzlich ist die FMH damit einverstanden, besonders mit den strategischen Zielen. Der Fokus sollte jedoch noch etwas mehr auf die allgemeine Aufklärung zu Impfungen gerichtet werden, auch wenn es keinen Impfzwang gibt. Es geht mehr um Überzeugungsarbeit.
80. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
81. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	Die Transparenz der Ausarbeitung des Schweizer Impfplans ist sehr

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	wichtig, sowohl für Gesundheitsfachpersonen als auch für die Bevölkerung, welche hier nicht erwähnt wird. Dies würde das Vertrauen in den Plan bei der Bevölkerung erhöhen.
Handlungsbedarf	Das Problem der Komplexität wird aufgezeigt
Spez. Ziele	
Interventionen	Hier sollte unbedingt darauf geachtet werden, dass die Informationskanäle auch auf Personengruppen angepasst werden, die keinen Zugang zu e-Learning etc. haben
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Insbesondere Hausärzte, aber auch Spezialisten wie beispielsweise Pneumologen nehmen bei der Impfberatung eine wichtige Rolle ein. Die Rolle der Apotheker ist dabei fragwürdiger, ausser bei der allgemeinen Information zu Impfungen.
Handlungsbedarf	Es ist wichtig, die Arztpraxis als zentralen Ort für die Impfungen zu sehen. Im Arbeitsumfeld wäre es denkbar, die Arbeitsmediziner für generelle Informationen zu Impfungen zu involvieren. Hier muss aber erwähnt werden, dass Langzeit-Patienten nicht von den Arbeitsmedizinern betreut werden.
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Apotheker für die Einladung zur Impfung zu involvieren scheint der FMH noch etwas fragwürdig. Pflegefachpersonen, die mit Kindern arbeiten und Hebammen sollen mit Vorsicht in die Interventionen miteinbezogen werden. Es hat sich gezeigt, dass einige dieser Berufsleute zögerlich mit Impfungen umgehen und die Eltern eher negativ beeinflussen. Es ist hingegen wichtig, Sie über den Nutzen zu informieren um diese negativen Folgen zu minimieren.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Niemand wird entschädigungslos Zeit investieren. Zu sehr hinken die Tarife seit nunmehr Jahrzehnten hinter der effektiven Kosten- und Lohnentwicklung in anderen Bereichen hinterher und zu gross ist der Frust der Gesundheitsfachpersonen, bei immer schlechterer Bezahlung immer mehr Aufgaben zusätzlich übernehmen zu müssen. Dies gilt vor allem auch für die Ärzteschaft, und insbesondere für die Mitglieder des VLSS bzw. für die an den Spitälern tätigen Kaderärzte. Also wird es nicht funktionieren. Vieles wird nicht gelingen, sofern der Bund die Finanzierung nicht vollumfassend sicherstellt. Wenige, vom Bund finanzierte Massnahmen und konkrete Impfprogramme („must have“) sind besser als dutzende von Massnahmen, welche auf der Illusion aufbauen, dass entweder die Kantone oder die Leistungserbringer oder irgendwer sonst für die Kosten aufkommen wird.
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Es besteht eine Tarifposition 00.0510 „Spezifische Beratung durch den Facharzt für Grundversorgung“, auf welchen die Beratung abgerechnet werden kann. Einen eigenen Tarif für Impfungen zu haben, um die Impfberatung aufzuwerten, wäre sicher denkbar
Spez. Ziele	
Interventionen	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Sind hier nicht genannt, müsste noch ergänzt werden
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	Es ist schwierig sich über die Notwendigkeit eines Stocks an Impfstoffen zu äussern
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Unter Vorbehalt der Problematik der Impflager
Interventionen	Auch hier, unter Vorbehalt der Probleme der Impflager
Umsetzungspartner	Die Rolle der Ärzteschaft ist bei diesem spezifischen Problem fraglich. Hingegen sind die internationalen Partner für die Impfstoffversorgung hier nicht aufgeführt
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Wichtig ist dabei auch die elektronische Verbindung der Impfpfehlungen mit dem Expertensystem zum Impfstatus im elektronischen Impfpausweis.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	Insbesondere das Impfen an Schulen in den Kantonen ohne Schulärztliche Dienste.
Handlungsbedarf	Ein Schulärztlicher Dienst in allen Kantonen ist unabdingbar (im Kanton Neuenburg existiert beispielsweise ein Telefonservice)
Spez. Ziele	
Interventionen	Impfungen für Kinder und Jugendliche sollten gratis sein
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Insbesondere für eine systematische Kostenübernahme der Impfungen (ausserhalb der Franchise)
Handlungsbedarf	Die Franchise für die Impfungen könnte eine Bremse für die Impfungen sein. --- Eine Ausweitung der Impfungen auf andere Berufsgruppen wie Apotheker, ohne ärztliche Verordnung, müsste im Rahmen einer koordinierten regionalen Zusammenarbeit geschehen, vorausgesetzt ein adäquates Bildungsniveau der Partner sichert die Weitergabe der nötigen Informationen und die die folgende Organisation zwischen den Partnern.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	Die Anpassungen der Praxissoftware zur Kompatibilität müssen gemacht werden, um die Daten mit den Partnern ohne Mehrkosten auszutauschen
Interventionen	Insbesondere für Personen ohne Hausarzt. --- Die Mitarbeit der Apotheken beim Impfprogramm müsste unter den kantonalen Verbänden diskutiert werden (es besteht die Gefahr eines Konflikts zwischen den beiden Berufsgruppen, insbesondere in den Kantonen, wo die „Pro-Apotheken“ verboten sind. --- Die Abschaffung der Franchise ist zu prüfen. --- Die Leistungserbringer sollen ihre Praxissoftware im Elektronischen Impfausweis integrieren mit einer automatischen Kompatibilität zu Impfausweis.meinImpfungen.ch.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	Wie bereits erwähnt, gibt es Bevölkerungsgruppen, die keinen Zugang zu elektronischen Daten haben, beispielsweise ältere Personen oder z.B. Menschen mit Migrationshintergrund.
Handlungsbedarf	Dies ist eine gute Idee, sofern die Schnittstellen zu anderen Praxis-Software-Produkten geregelt sind.
Spez. Ziele	Die Ziele könnten ambitionierter sein: 66 % der Pädiater und Hausärzte, 75% der Kinder, 33% der Bevölkerung bis 2022.
Interventionen	Wichtig ist hier der automatische Import der Informationsdaten in den elektronischen Impfausweis.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	Das SIWF (Institut für Weiter- und Fortbildung) müsste hier erwähnt werden
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Für Ärzte, insbesondere für einige Fachrichtungen (Hausärzte, Gynäkologen, Pädiater) müssten obligatorische Fortbildungen im Bereich Impfungen, beispielsweise alle zwei Jahre, möglich sein.
Interventionen	Die Möglichkeit der Anerkennung von Fortbildungen im Bereich Impfen sollte für die kantonalen Ärztesgesellschaften im Weiterbildungsreglement möglich sein.
Umsetzungspartner	Hier muss das SIWF erwähnt werden
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	Auch wenn die Ärzte nicht direkt betroffen sind
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	Auch wenn die Ärzte nicht direkt betroffen sind
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Resultate dieser Studie sollten auch der Bevölkerung mitgeteilt werden um das Gewicht des Impfplans zu bekräftigen
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	Auch wenn die Ärzte weniger betroffen sind
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Praxissoftware-Programme sollten evaluiert werden
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	Inbesondere in Verbindung mit der internationalen Zusammenarbeit
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Unter 3a sollten die Gesundheitsfachpersonen ergänzt werden
	Unter 1a, 2a und 3a sollten auch andere nationale Impfpläne erwähnt und gewisse Abweichungen davon erläutert werden.



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ
LES HÔPITALUX DE SUISSE
GLI OSPEDALI SVIZZERI

Bundesamt für Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Zu Händen Frau Sylvie Olifson
3003 Bern

Per E-Mail an: nsi@baq.admin.ch; dm@baq.admin.ch.

Ort, Datum	Bern, 28. Juni 2016	Direktwahl	031 335 11 13
Ansprechpartner	Martin Bienlein	E-Mail	martin.bienlein@hplus.ch

H+ Anhörungsantwort Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Sehr geehrter Herr Bundesrat
Sehr geehrte Damen und Herren

In seinem Schreiben vom 29. März 2016 lädt das Eidgenössische Departement des Innern ein, uns im Rahmen der Vernehmlassung zur Anhörung der Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) zu äussern, wofür wir Ihnen bestens danken.

H+ Die Spitäler der Schweiz ist der nationale Verband der öffentlichen und privaten schweizerischen Spitäler, Kliniken und Pflegeinstitutionen. Uns sind 236 Spitäler, Kliniken und Pflegeinstitutionen als Aktivmitglieder an 369 Standorten sowie über 170 Verbände, Behörden, Institutionen, Firmen und Einzelpersonen als Partnerschaftsmitglieder angeschlossen.

Allgemeine Zweifel und Lücken

Wir zweifeln daran, dass die angestrebten Ziele mit der vorgelegten Strategie erreicht werden können. Insgesamt erscheint uns die Strategie zu übergeordnet und zu wenig klar, um die in einigen Bereichen europaweit tiefen Impfraten in der Schweiz zu heben. Das Problem ist zwar erkannt (Einleitung und zentrale Herausforderungen, Seiten 6 -8), die Zielgruppen und Massnahmen bleiben aber sehr allgemein.

Oft wird auf weitere Arbeiten verwiesen, zum Beispiel auf die spätere Entwicklung „spezifischer Strategien“ im Unterkapitel „Spezifische Ziele“ des Kapitels „3.5 Spezifische Strategien“ auf Seite 45. Sollte hier sprachlich verdeckt werden, dass noch wenig Konkretes? Anderes ist ungenau formuliert, wie zum Beispiel das Zugangsziel in „geografischer, organisatorischer, finanzieller, sozialer, kultureller und sprachlicher Hinsicht“ (Handlungsbereich 2c: Zugang, Seite 31). Wie soll so ein Ziel gemessen und evaluiert werden?

Hingegen sind die spezifischen Ziele in „Handlungsbereich 2d: Verwendung von elektronischen Impfausweisen“ sehr genau aufgelistet (Seite 34) und sind konkret überprüfbar.

Obwohl eine Problemanalyse war, dass Rollen nicht klar genau definiert sind (Einleitung Seite 6), bringt die Strategie keine Klärung, zum Beispiel in den spezifischen Zielen des „Handlungsbereichs 2e: Entschädigung“ auf Seite 36: „Gesuche um Entschädigung oder Genugtuung werden auf kompetente Weise innert angemessener Frist geprüft. Der Prozess und die Dokumente sind standardisiert, (...)“. Auch dies schliesst eine Evaluation von vorneherein aus. Das Gleiche gilt für die spezifischen Ziele des „Handlungsbereichs 1c: Beratung und Impfung auf

H+: Schweizer Spitäler, Kliniken und Pflegeinstitutionen
H+: Hôpitaux, cliniques et institutions de soins suisses
H+: Gli Ospedali, le cliniche e gli istituti di cura svizzeri

Geschäftsstelle · Lorrainestrasse 4A · 3013 Bern
T 031 335 11 11 · F 031 335 11 70
geschaeftsstelle@hplus.ch · www.hplus.ch

transparente Weise abgелten" auf Seite auf Seite 19: „Die Tätigkeiten im Zusammenhang mit der Überprüfung des Impfstatus, der Impfberatung und der Impfung werden durch eine explizite Bezeichnung im Abgeltungssystem anerkannt, (...)“

Ungelöstes Dilemma der Spitäler, Kliniken und Pflegeinstitutionen

Impfen hat für die Spitäler, Kliniken und Pflegeinstitutionen drei Aspekte: erstens jenen des direkten und indirekten Schutzes der ihnen anvertrauten Patientinnen und Patienten; zweitens als Arbeitgeber gegenüber dem Personal; und drittens als Leistungserbringer zum Schutz der Bevölkerung im Sinne der öffentlichen Gesundheit.

Umstritten unter dem Gesundheitspersonal sind primär die Grippeimpfungen. Erschwerend kommt hinzu, dass Grippeerreger oft auch von Besucherinnen und Besuchern eingeschleppt und übertragen werden. Ein Impfblogatorium oder gar ein Verbot für Besuche während der Grippezeit sind aber nicht denkbar. Zudem umfassen Grippeimpfungen oft nicht alle zirkulierenden Erreger und die Maske als Alternative ist nicht in jeder Arbeitssituation angebracht. So werden die Gesundheitsinstitutionen weiterhin leben müssen mit dem Dilemma zwischen Gesundheitsschutz und der Freiheit nicht zu impfen. Hier hilft die Strategie nicht weiter.

Unklare Problematik und Analyse im Handlungsbereich 3a. Ausbildung

Dem „Handlungsbereich 3a. Ausbildung der Gesundheitsfachpersonen verbessern“ fehlt eine vertiefte Analyse der angeblichen Defizite der Ausbildungen. So beinhaltet beispielsweise bereits die Pflegegrundausbildung FAGE ausdrücklich das Thema Impfen und die darauf aufbauenden Diplomausbildungen Pflege HF, das Curriculum Hebamme FH und die Weiterbildung Mütter-Väterberatung beinhalten ebenfalls die Prävention und das Impfen. Es darf deshalb davon ausgegangen werden, dass Gesundheitsfachpersonen sehr wohl das Thema Impfen lernen und dazu Kompetenzen erwerben. Wo genau ein Handlungsbedarf besteht, bleibt in der Strategie unklar.

Die Auflistung der Gesundheitsberufe in Fussnote 11 auf Seite 38 ist fehlerhaft übersetzt und erratisch. Die optométristes diplômés HES sind nicht Augenärztinnen/-ärzte FH. Andere Nennungen sind zwar Gesundheitsberufe, werden aber kaum je mit Impffragen konfrontiert sein, wie zum Beispiel Osteopatientinnen oder Ernährungsberaterinnen..

Konkrete Strategien zu Bereichen mit Handlungsbedarf statt unklarer Globalstrategie
Insgesamt stellt sich uns die Frage, welchen Mehrwert diese wenig präzise Globalstrategie bringt, um in den bekannten Problembereichen Verbesserungen zu erzielen. Die Ausgangslage, Herausforderungen, Zielgruppen, betroffenen Gesundheitsberufe etc. sind völlig unterschiedlich bei verschiedenen Arten von Impfungen (Kinderimpfungen/allgemein empfohlene Impfungen, Reiseimpfungen, Impfungen für Risikogruppen, individueller Schutz vs. Herdenimmunität). Im Gegenteil besteht das Risiko, dass Ressourcen (Kampagnen, Überwachung, Schulung) in Bereiche investiert werden, wo kein übergeordneter Handlungsbedarf vorhanden ist. Für die Themen Grippe und Masern bestehen zudem bereits spezifische Strategien.

Wir empfehlen aus diesen Gründen, auf eine globale Nationale Strategie zu Impfungen zu verzichten und auf konkrete Problembereiche zu fokussieren.

Wir danken für die Aufnahme unserer Anliegen und stehen für Rückfragen zur Verfügung.

Freundliche Grüsse



Dr. Bernhard Wegmüller
Direktor

**Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :
Formulaire pour la prise de position**

Nom / entreprise / organisation : Haute école de santé Fribourg
Abrév. de l'entreprise / organisation : HEdS-FR
Rue / n° : Route des Cliniques 15
NPA / lieu : 1700 Fribourg
Nom de la personne à contacter : Jacques Mondoux
Courriel de la personne à contacter : jacques.mondoux@hefr.ch
Numéro de tél. de la pers. à contacter : 026 429 60 09
Date : 30 juin 2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

Les propositions sont pragmatiques et mises en lien de façon pertinente avec les obstacles et potentiels identifiés lors de la phase préparatoire. La SNV s'insère dans la stratégie santé2020.

Les infirmiers-infirmières ont un rôle important à jouer dans cette stratégie au niveau individuel et collectif:

- Ils-elles utilisent l'éducation pour la santé afin de promouvoir la vaccination auprès des individus et de la population en générale (augmentation des connaissances, impact positif sur les représentations face à la vaccination, réponses aux questions, conseils)
- Ils-elles peuvent promouvoir le carnet de vaccination électronique (saisie des vaccins en milieu scolaire, information aux patients)

Pour favoriser la promotion des vaccinations par les soignants il est primordial:

- de promouvoir ces contenus dans la formation initiale et continue des HES
- de rémunérer les prestations de conseil, de promotion de la santé et d'éducation pour la santé, de saisie de vaccins dans les carnets électroniques, ... (inclusion dans l'OPAS)

Le développement de services de santé scolaire comprenant des infirmières dans les cantons permet:

- une équité de l'offre (bas seuil) pour tous les enfants et adolescents ainsi que leurs parents
- un monitoring des vaccinations et la mise sur pied de rattrappages
- un travail sur les représentations des enfants, adolescents et parents s'agissant des vaccinations
- une gestion locale rapide et efficace en cas de pandémie

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	Pertinence de mettre le focus sur l'action commune et l'engagement de tous les acteurs concernés.
Introduction	Très claire et documentée
Principaux défis	Les défis identifiés sont pertinents avec la littérature sur le sujet et le

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	cadre théorique apparait en filigrane (marketing social, théories prédictives des comportements de santé). La notion de l'éthique est abordée.
82. Vision, objectifs et principes	1.3_1: ceci constitue un réel défi selon les témoignages des étudiant-e-s...
83. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	Claire
84. Axes d'interventions	
Domaine d'action 1a	
Contexte	
Besoins d'agir	Importance d'aborder des contenus de sciences humaines et sociales (comprenant la santé publique) lors de la formation initiale et continue des professionnels de la santé.
Objectifs spécif.	
Interventions	Offre en formation adéquate. Aborder ces thématiques à l'école obligatoire via les services de santé scolaire.
Partenaires	infirmières scolaires en partenariat avec les enseignants (PER-Lehrplan21), ingénieurs et concepteurs en technologie de l'information (e-learning, App)
Implications financ.	Pertinent
Domaine d'action 1b	
Contexte	
Besoins d'agir	Développer les services de santé scolaire et de santé au travail incluant des infirmières en santé publique.
Objectifs spécif.	
Interventions	Rémunération des prestations infirmières de conseil et d'éducation pour la santé, d'aide à la saisie des vaccins (OPAS) en lien avec la vaccination.
Partenaires	Associations professionnelles (ASI), HES
Implications financ.	
Domaine d'action 1c	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Très pertinent ! L'établissement d'indicateurs de qualité est nécessaire.
Partenaires	
Implications financ.	L'implication des communes dans le financement manque de clarté. Des mesures incitatives de la part de Confédération et des cantons seraient souhaitables.
Domaine d'action 1d	
Contexte	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	La gestion de stocks obligatoires peut induire des coûts substantiels en cas de non utilisation des vaccins.
Domaine d'action 1e	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Implication des HES santé et ingénierie des médias et professionnels cybersanté en général dans le développement d'outils actuels (APP smartphones par ex.).
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	Implication des HES santé et ingénierie des médias et professionnels cybersanté en général dans le développement d'outils actuels (APP smartphones par ex.).
Implications financ.	
Domaine d'action 2b	
Contexte	Très pertinent
Besoins d'agir	Secondaire II et III constituent également des potentiels vecteurs d'information et d'accès bas seuil à la vaccination.
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	Il est pertinent d'envisager un soutien administratif et des infrastructures adéquates (frigos, glacières...)
Domaine d'action 2c	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Assouplir les protocoles de vaccination pour que des séances puissent avoir lieu dans diverses écoles et HES-UNI, sur les lieux de travail (bas seuil)
Partenaires	Proposition d'inclure le médecin cantonal
Implications financ.	Egalement envisager un soutien administratif et des infrastructures adéquates (frigos, glacières...)

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Domaine d'action 2d	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Inclure le personnel infirmier et les services de santé scolaire (obligatoire et post-obligatoire) concernant les rattrappages vaccinaux et la création des carnets électroniques.
Partenaires	Associations faïtières soignants
Implications financ.	
Domaine d'action 2e	
Contexte	Cohérent
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	Pertinent
Domaine d'action 3a	
Contexte	
Besoins d'agir	Contenus incontournables de la formation initiale et continue des soignants.
Objectifs spécif.	
Interventions	Promouvoir les sciences humaines et sociales (dont la santé publique) dans les programmes de formation initiale et continue des soignants. Evaluer ces contenus lors des examens. Offrir la possibilité de se vacciner dans les HES santé (bas seuil), avec un impact positif sur les représentations. Assouplissement du cadre légal ou accord permettant aux étudiants de vacciner leurs pairs afin de développer leur rôle de promoteur de la vaccination.
Partenaires	HES, médecin cantonal.
Implications financ.	
Domaine d'action 3b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Favoriser des journées partages d'expérience notamment via promotion santé suisse (PSS), RADIX à l'instar des journées du réseau suisse des écoles en santé.
Partenaires	PSS
Implications financ.	
Domaine d'action 4a	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Le carnet de vaccination électronique est un bon moyen de monitoring. Par ailleurs, les méthodes de monitoring envisagées sont à clarifier.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Des études sont à envisager.
Partenaires	Les HES santé doivent être impliquées par leurs secteurs de Ra&D.
Implications financ.	
Domaine d'action 5	
Contexte	Clair
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Peu explicitées.
Partenaires	
Implications financ.	
Calendrier et implication des acteurs	
Rôles et responsabilités des acteurs	
HES	A impliquer plus généralement: mise en réseau, formation, évaluation, travail sur les représentations, éducation pour la santé, améliorer l'accès à la vaccination (personnel et étudiants), recherche, mener des analyses d'impact, projets de promotion de la santé

interpharma
Petersgraben 35
CH-4009 Basel
ottilie.zelenko@interpharma.ch

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Schwarzenburgstrasse 157, CH-3003 Bern

nsi@bag.admin.ch/dm@bag.admin.ch

Basel, 1.07.2016

Betrifft: Stellungnahme im Rahmen der Anhörung zum Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Sehr geehrtes Bundesamt für Gesundheit,

wir danken für die Einladung zur Stellungnahme im Rahmen der Anhörung zum Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI).

Wir begrüssen grundsätzlich eine Nationale Strategie zu Impfungen mit dem Ziel gemäss der Strategie Gesundheit 2020 des Bundesrates „wo möglich Krankheiten zu verhindern oder zu mildern“ (Ziel 1.3). Dazu gehört sicher auch die Erhöhung der Durchimpfraten und der vorliegende Entwurf ist ein löblicher Ansatz zur Verbesserung des Impfverhaltens und damit des Impfschutzes in der Schweiz. Um aber dem Ziel des Bundesrates gerecht zu werden, sollte das nachweislich grosse Potential von Impfstoffen für die öffentliche Gesundheit vollständig ausgeschöpft werden. Dies würde bedeuten, dass eine nachhaltige strategische Ausrichtung nicht wie im vorliegenden Entwurf erst bei entsprechender Lagerhaltung und Massnahmen zur Erhöhung von Durchimpfraten beginnen kann, sondern bereits viel früher bei der Evaluierung neuer Therapieansätze und Forschung und Entwicklung sowie Marktzulassung von neuen Impfstoffen ansetzen muss. Wir erachten es daher für eine nachhaltige Zielerreichung als notwendig, diese Dimensionen durch die Definition entsprechender Handlungsfelder in die Strategie zu integrieren.

Die Umsetzung von Impfplänen ist massgeblich von der Verfügbarkeit der Impfstoffe abhängig und daher sind wir erstaunt, dass Handlungsfelder, die diese wichtigen Aspekte adressieren nicht adäquat adressiert wurden. Der Impfstoffmarkt unterscheidet sich vom klassischen Arzneimittelmarkt hinsichtlich der Marktsituation sowie der hohen technologischen Anforderungen. Impfstoffe sind hochspezialisierte Produkte in Einzelmärkten für die Prävention von sehr spezifischen Infektionskrankheiten. Die Herstellung ist im Unterschied zu herkömmlichen Arzneimitteln technologisch ausserordentlich komplex und durch die Vielzahl der notwendigen Herstellschritte um ein Vielfaches aufwendiger. Die dafür benötigten hohen Investitionen tätigen nur noch wenige Unternehmen und die Generierung und Pflege des notwendigen spezifischen Know-hows konzentriert sich daher nur noch auf wenige globale Hersteller und Anbieter. Diese Entwicklung hat für einige Impfstoffe zu einer Oligo- oder gar Monopolsituation geführt, die Risiken für eine optimale Versorgung generieren kann und daher hohe Anforderungen an die Hersteller zur Wahrung der Versorgungssicherheit stellt. Lieferengpässe dürfen nicht erst durch den Aufbau einer

Lagerhaltung adressiert werden, sondern es muss ihnen bereits bei der Schaffung und Sicherstellung von geeigneten Rahmenbedingungen für die Produktion und Marktzulassung entgegengewirkt werden. Zu diesen Rahmenbedingungen zählen zum Beispiel die Schaffung von einfachen raschen Zulassungs- und Vergütungsprozessen. Sind alternative Produkte zu zugelassenen Produkten in zur Schweiz vergleichbaren Gesundheitssystemen vorhanden, könnte ein vereinfachtes Zulassungsverfahren durch Swissmedic und eine adäquate Vergütungspraxis durch das BAG Versorgungsengpässe mildern oder gar verhindern.

Es ist unbestritten, dass Impfungen eine der wirksamsten Massnahmen im Gesundheitswesen sind und langfristig sowohl direkte als auch indirekte hohe Folgekosten verhindern können. Internationale Daten zeigen, dass Impfungen zu den wirtschaftlichsten Interventionen der öffentlichen Gesundheit zählen und langfristig zu bedeutenden Kosteneinsparungen im Gesundheitswesen führen. Wir würden eine umfassende Wirkungsanalyse (Handlungsbereich 4b) und Beurteilung einer Kosten Nutzen Betrachtung anhand der WZW-Kriterien sehr begrüssen und unterstützen. Das sich im Aufbau befindliche HTA Programm des Bundes würde sich dafür hervorragend eignen.

Wir stimmen zu, dass zielgruppengerechte Information und Kommunikation die Akzeptanz für Massnahmen erhöht, sehen aber ausser zielgruppengerechten Kommunikationsmassnahmen keinen weiteren Handlungsbedarf wie er in Abschnitt 4b beschrieben ist.

Die Wirksamkeit und Sicherheit eines Impfstoffes wird wie bei allen herkömmlichen Arzneimitteln bei der Zulassung durch Swissmedic bestätigt. Impfstoffe unterliegen wie alle Arzneimittel einem Pharmakovigilanzplan und die Risiken sowie Massnahmen zur Risikominimierung sind in einem Risiko Management Plan (RMP) dokumentiert (Swissmedic Merkblatt MU103_10_002d_MB / V02 / sto, heo / kch / 11.02.2015). Eine Zusammenfassung des RMPs ist öffentlich zugänglich. Das Nutzen Risiko Verhältnis wird im RMP periodisch aktualisiert und sollte bereits heute über Aktivitäten von Swissmedic Berücksichtigung finden. Bei einer konsequenten Umsetzung der bestehenden Regeln sehen wir daher keinen weiteren Handlungsbedarf.

Aussagen zur Wirksamkeit und Sicherheit sowie Wirtschaftlichkeit nach Markteinführung sollten durch die Evaluation im Rahmen des HTA Programmes des Bundes zur Re-Evaluation von Leistungen durchgeführt werden. Wir sehen daher auch hier keinen speziellen Handlungsbedarf für zusätzliche Studien und zusätzliche finanzielle Aufwendungen.

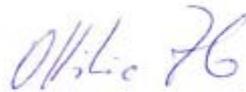
Für den Handlungsbereich 5 im vorliegenden Entwurf muss zur Erreichung des Zieles der Prävention von Krankheiten, wo immer möglich, eine breitere Perspektive gewählt werden. Der derzeitige Fokus ist bereits in der Rahmenstrategie gut abgebildet und es stellt sich die Frage, ob die benötigten Mittel für eng fokussierte spezifische Strategien gerechtfertigt wären, da es über weite Teile eine Duplizierung darstellen würde. Ein alleiniger Fokus auf Durchimpfungsraten bereits bestehender Produkte bedarf unserer Einschätzung nach keiner spezifischen Strategien, da in der vorliegenden Rahmenstrategie bereits alle Handlungsbereiche und Interventionsachsen zur Erreichung von Durchimpfungszielen sehr gut beschrieben sind. Die Erstellung von zielgruppen-gerechten spezifischen Kommunikationsplänen, wäre unseres Erachtens völlig ausreichend. Entsprechend dem Titel des Handlungsbereiches 5 wäre es aber begrüssenswert, Strategien für Krankheiten, die potentiell über eine Impfung verhindert werden könnten zu definieren und dafür die nötigen Forschungsanreize zu schaffen oder bereits bestehende zu unterstützen.

Der vorliegende Entwurf der NSI gibt den Rahmen für die Umsetzung krankheitsspezifischer Strategien. Für eine nachhaltige Zielerreichung sollte dieser Rahmen aber auf die Entwicklung innovativer krankheitsspezifischer Strategien erweitert werden. Die komplexe Entwicklung und aufwendige Herstellung von Impfstoffen verlangen eine proaktive Herangehensweise und eine

langfristige Perspektive, um das volle Potential für die öffentliche Gesundheit ausschöpfen zu können. Dafür braucht es Initiativen des Horizon Scannings, die Schaffung von Forschungsanreizen für die Entwicklung neuer Impfstoffe und unterstützende Rahmenbedingungen wie zum Beispiel einfache und effektive Zulassungs- und Erstattungsprozesse. Wir würden daher den weiteren Einbezug der Pharmaindustrie als forschenden Partner, ueber die Funktion des Zulieferers hinaus, in der Strategieentwicklung und Umsetzung sehr begrüßen.



Thomas B. Cueni
Generalsekretär



Dr. Otilie Zelenko
Issue Management

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation:	Interpharma
Abkürzung der Firma / Organisation:	iph
Strasse / Nr.:	Petersgraben 35

PLZ / Ort: 4009 Basel
 Name Kontaktperson: Otilie Zelenko
 E-mail Kontaktperson: ottilie.zelenko@interpharma.ch
 Telefon Kontaktperson: 061 264 3410
 Datum: 1.07.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Der vorliegende Entwurf ist ein löblicher Ansatz zur Verbesserung des Impfverhaltens und damit des Impfschutzes in der Schweiz. Interpharma begrüsst und unterstützt diesen Ansatz, möchte aber anmerken, dass eine nachhaltige strategische Ausrichtung nicht erst bei der Versorgung mit Produkten durch entsprechende Lagerhaltung und Massnahmen zur Verhaltenssteuerung beginnen kann, sondern bereits viel früher bei der Forschung und Entwicklung sowie Marktzulassung der Impfstoffe ansetzen muss. Daher erachten wir es für eine nachhaltige Zielerreichung als wesentlich, diese Dimensionen durch die Definition entsprechender Handlungsfelder in die Strategie zu integrieren.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	grundsätzlich einverstanden; Beim Nutzen von Impfungen wird auf bestehende Produkte Bezug genommen. Forschungsarbeiten zeigen, dass Impfstoffe auch zum Beispiel in der Prävention von AIDS, Krebs und Alzheimer grosses Potential haben könnten. Dieser Aspekt sollte mitaufgenommen werden, da nicht nur für den individuell Betroffenen, sondern das gesamte Gesundheitssystem ein bedeutender Mehrwert geschaffen werden könnte.
Einleitung	grundsätzlich einverstanden. Auch hier würden wir es begrüssen, wenn auf die Bedeutung der Forschung und Prozesse der Marktzulassung hingewiesen werden und eine Integration in die Rahmenstrategie erfolgen würde.
Zentrale Herausforderung	grundsätzlich einverstanden. Auch hier würden wir es begrüssen, wenn der Fokus eine Erweiterung erfahren würde. Zum Beispiel ist die Herstellung von Impfungen komplex und nicht mit derer von Medikamenten vergleichbar. Dies stellt eine zentrale Herausforderung für die zeitgerechte Versorgung im Allgemeinen und im Speziellen für die notfallmässigen Versorgung im Bedarfsfall (Epidemie, Pandemie) dar und muss durch die Schaffung entsprechender Rahmenbedingungen für die forschenden und produzierenden Pharmaunternehmen adressiert werden.
85. Vision, Ziele und Grundsätze	1. Vision: Alle Akteure des Gesundheitswesens finden die notwendigen Rahmenbedingungen zur Versorgung mit bestehenden und neuen, innovativen Impfstoffen vor, betrachten die empfohlenen Impfungen als einen sehr wichtigen Beitrag für die individuelle und öffentliche Gesundheit und handeln entsprechend. Strategische Ziele: der strategische Rahmen sollte erweitert werden: 1. Rahmenbedingungen für die Versorgung mit neuen innovativen Impfstoffen sind geschaffen. Diese umfassen sowohl Anreizsysteme

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	für die Forschung wie auch entsprechende Regelungen für eine rasche, zeitgerechte Marktzulassung von Impfstoffen.
86. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	teilweise einverstanden. Wir erachten die Ergänzung durch die oben genannten Dimensionen als wesentlich für einen nachhaltigen Ansatz.
87. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	Für eine nachhaltige Wirkung der vorgelegten Strategie sollte dieser Handlungsbereich neu überdacht und revidiert werden. Für die Mitgliedsfirmen der Interpharma beginnt eine nachhaltige Versorgung bei der Forschung an neuen Produkten sowie der Bereitstellung von Rahmenbedingungen, die die Innovation sowie die Herstellung von qualitativ hochwertigen und sicheren Produkten unterstützen.
Hintergrund	Impfstoffherstellung ist ein komplexer biotechnologischer Prozess, der viele Herstellschritte durchläuft und extensiver Forschung bedarf. Die Impfstoffversorgung der Bevölkerung beginnt daher nicht bei der Lieferung oder Lagerhaltung von bestehenden Produkten. Um das Potential von Impfstoffen für die öffentliche Gesundheit voll ausschöpfen zu können, muss bereits bei der Schaffung von notwendigen Rahmenbedingungen für die Forschung an neuen Impfstoffen sowie Herstellung von bestehenden Produkten angesetzt werden. Die Umsetzung bereits bestehender Impfpläne ist wesentlich von der Verfügbarkeit der Impfstoffe abhängig. Lieferengpässen kann nicht

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	erst durch den Aufbau einer Lagerhaltung sondern muss bereits durch entsprechende Rahmenbedingungen für die Produktion und Marktzulassung entgegengewirkt werden. Zu diesen Rahmenbedingungen zählen zum Beispiel die Schaffung von einfachen raschen Zulassungs- und Vergütungsprozessen.
Handlungsbedarf	<p>Wir möchten Sie dringend bitten, den zweiten Satz zu streichen, da er nicht den realen Gegebenheiten entspricht. Der Impfstoffmarkt unterscheidet sich vom klassischen Arzneimittelmarkt hinsichtlich der Marktsituation sowie der hohen technologischen Anforderungen. Impfstoffe sind hochspezialisierte Produkte in Einzelmärkten für die Prävention von sehr spezifischen Infektionskrankheiten. Die Herstellung ist im Unterschied zu herkömmlichen Arzneimitteln technologisch ausserordentlich komplex und durch die Vielzahl der notwendigen Herstellschritte um ein Vielfaches aufwendiger. Die dafür notwendigen hohen Investitionen tätigen daher nur noch wenige Unternehmen und die Generierung und Pflege des notwendigen spezifischen Know-hows konzentriert sich daher nur noch auf wenige globale Hersteller und Anbieter.</p> <p>Diese Entwicklung hat für einige Impfstoffe zu einer Oligo- oder gar Monopolsituation geführt, die Risiken für eine optimale Versorgung generieren kann und daher hohe Anforderungen an die Hersteller zur Wahrung der Versorgungssicherheit stellt.</p> <p>Zusätzlicher Handlungsbedarf:</p> <p>a. die derzeitigen komplexen Prozesse der Zulassung und Vergütung von neuen innovativen Impfstoffen sollen vereinfacht werden, um einen rascheren Zugang zu ermöglichen. Dafür sollen Vorschläge erarbeitet werden, die der Öffentlichkeit einen raschen und sicheren Zugang zu Impfstoffen gewährleistet.</p> <p>b. Alternative Produkte zu bestehenden Produkten sind in der Schweiz vergleichbaren Gesundheitssystemen vorhanden und könnten durch eine vereinfachte Zulassung das Risiko von Versorgungsengpässen minimieren. Es soll die vereinfachte Zulassung geprüft werden, wenn alternative Produkte im europäischen Markt vorhanden sind.</p>
Spez. Ziele	Spezifische Ziele für den zusätzlichen Handlungsbedarf a, b sollten definiert werden.
Interventionen	siehe spezifische Ziele
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Es ist unbestritten, dass Impfungen eine der wirksamsten Massnahmen im Gesundheitswesen sind und langfristig sowohl direkte als auch indirekte hohe Folgekosten verhindern können. Daher begrüßen wir eine umfassende Analyse und Beurteilung einer Kosten Nutzen Betrachtung (WZW). Das sich im Aufbau befindliche HTA Programm des Bundes würde sich dafür hervorragend eignen.
Handlungsbereich 2d	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	keine Anmerkungen
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	Dieser Abschnitt beschreibt das Monitoring und Methoden der Erfolgsmessung. Wir sehen hier keinen Bezug zur Forschung und empfehlen, den Begriff aus dem Titel zu streichen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Wir begrüßen die Initiative zur Methodenentwicklung, da gute Datengrundlagen und eine entsprechende Dokumentation von grosser Bedeutung für eine aussagekräftige Evaluation sind.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die Wirksamkeit und Sicherheit eines Präparates wird wie bei allen Arzneimitteln bei der Zulassung durch Swissmedic bestätigt. Impfstoffe unterliegen wie alle Arzneimittel einem Pharmakovigilanzplan und die Risiken sind in einem Risiko Management Plan (RMP) dokumentiert sowie Massnahmen zur Risikominimierung festgelegt (Swissmedic Merkblatt MU103_10_002d_MB / V02 / sto, heo / kch / 11.02.2015). Eine Zusammenfassung des RMPs ist öffentlich zugänglich. Das Nutzen Risiko Verhältnis wird im RMP periodisch aktualisiert. Wir sehen daher keinen Handlungsbedarf. Aussagen zur Wirksamkeit und Sicherheit sowie Wirtschaftlichkeit nach Markteinführung sollten durch die Evaluation im Rahmen des HTA Programmes des Bundes zur Re-Evaluation von Leistungen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	durchgeführt werden. Wir sehen daher auch hier keinen speziellen Handlungsbedarf für zusätzliche Studien.
Spez. Ziele	Wir unterstützen die formulierten spezifischen Ziele. Die Massnahmen zur Zielerreichung sehen wir wie oben beschrieben im Rahmen des HTA Programmes des Bundes. Das Nutzen-Risiko Verhältnis wird periodisch überprüft und aktualisiert und sollte bereits heute über die Aktivitäten von Swissmedic Berücksichtigung finden.
Interventionen	Aus den oben genannten Gründen fragen wir uns, ob es die beschriebenen Interventionen benötigt.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Für das HTA-Programm des Bundes wurden kürzlich 7.5 Millionen CHF genehmigt.
Handlungsbereich 5	Wir würden es sehr begrüßen, wenn die NSI nicht nur einen Rahmen für die Umsetzung krankheitsspezifischer Strategien geben, sondern auch die langfristige Entwicklung krankheitsspezifischer Strategien unterstützen würde. Die komplexe Entwicklung und aufwendige Herstellung von Impfstoffen verlangen eine proaktive Herangehensweise und eine langfristige Perspektive, um das volle Potential für die öffentliche Gesundheit ausschöpfen zu können. Dafür braucht es Initiativen des Horizon Scannings, die Schaffung von Forschungsanreizen für die Entwicklung neuer Impfstoffe und unterstützenden Rahmenbedingungen wie zum Beispiel einfache und effektive Zulassungs- und Erstattungsprozesse. Wir würden daher den Einbezug der Pharmaindustrie als forschenden Partner, ueber die Funktion des Zulieferers hinaus, in der Strategieentwicklung und Umsetzung sehr begrüßen.
Hintergrund	Wir erachten eine breitere Perspektive als notwendig. Der derzeitige Fokus ist bereits in der Rahmenstrategie gut abgebildet und es stellt sich die Frage ob die benötigten Mittel gerechtfertigt wären. Ein Fokus auf bereits bestehende Produkte bedarf unserer Einschätzung nach keiner spezifischen Strategien, da in der Rahmenstrategie bereits alle Handlungsbereiche und Interventionsachsen zur Erreichung von Durchimpfungszielen sehr gut beschrieben sind. Die Erstellung von zielgruppengerechten spezifischen Kommunikationsplänen, wäre unseres Erachtens nach völlig ausreichend. Entsprechend dem Titel des Handlungsbereiches 5 wäre es aber begrüßenswert Strategien für Krankheiten, die potentiell über eine Impfung verhindert werden können zu definieren und dafür die nötigen Forschungsanreize zu schaffen oder bereits bestehende zu unterstützen.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Die Bereitstellung von Impfstoffen kann aus technologischen Gründen nicht kurzfristig erfolgen. Daher sollte ein Prozess des Horizon Scannings für die frühzeitige Selektion und Entwicklung von neuen Strategien zur Prävention von Krankheiten mittels neuen Impfstoffen aufgebaut werden.
Interventionen	Wir sehen die Schaffung eines Horizon Scannings unter Einbezug von HTA als eine Priorität.
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	Da in der vorliegenden Rahmenstrategie die Handlungsbereiche und Interventionsachsen zur Erreichung von Durchimpfungsraten bereits sehr gut definiert sind, erachten wir die Kosten nur in wohlbegründeten spezifische Fällen für gerechtfertigt.
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Als Vertreter der forschenden pharmazeutischen Industrie würden wir es sehr begrüßen, wenn die Pharmaunternehmen nicht nur in ihrer Funktion als Zulieferer, sondern entsprechend ihrer Rolle als forschendes und produzierendes Unternehmen anerkannt und einbezogen werden würden.

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :
Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation : Collège de médecine de premier recours
Abrév. de l'entreprise / organisation : CMPR
Rue / n° : rue de l'Hôpital 15, case postale 1552
NPA / lieu : 1701 Fribourg
Nom de la personne à contacter : Dr Pierre Klauser
Courriel de la personne à contacter : pierre.f.klauser@bluewin.ch
Numéro de tél. de la pers. à contacter : 022 786 35 21
Date : 05.07.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui OUI plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

Le CMPR soutient largement la SNV car elle souligne le rôle majeur des médecins de premier recours dans la démarche préventive contre les maladies contagieuses.

L'importance de la CVF, de son indépendance et de sa transparence est soulignée

L'importance d'un logiciel expert est rappelée.

Le CMPR regrette que

- son rôle dans les campagnes nationales contre la grippe ne soit pas mentionné (domaine d'action 2c)
- la problématique des situations de pénurie et les possibilités de les résoudre ne soient pas assez approfondies, notamment avec le rôle de Swissmedic dans les autorisations de produits déjà agréés dans l'UE par exemple.
- L'importance de la CFV soit soulignée sans lui donner le poids nécessaire pour l'adoption dans l'OPAS

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	
Introduction	
Principaux défis	<p>L'indépendance de la CFV est cardinale et doit lui conférer plus de poids dans les choix imposés aux assureurs.</p> <p>La rétribution des frais de conseils et une reconnaissance du rôle des professionnels impliqués.</p> <p>L'absence d'expérience réelle de la nouvelle génération de professionnels avec les maladies évitables rend leur conseil moins pertinent. A compenser par une formation approfondie.</p> <p>L'inclusion du système de rappel dans le carnet est indispensable pour d'adhérence de la patientelle</p>
88. Vision, objectifs et principes	<p>Confiance de la population renforcée par la qualité de la CFV et la formation des professionnels de la santé.</p> <p>Développer la notion d'intérêt collectif est un vœux pieux dans le contexte actuel de réflexion centrée sur soi. Le fait de mentionner que cela reste une décision personnelle sans aucune contrainte affaiblit encore la notion d'intérêt collectif. Si les collectivités (crèches, écoles, etc) se montrent très tolérantes, elles nient tout cet aspect.</p>
89. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	
90. Axes d'interventions	
Domaine d'action 1a	
Contexte	
Besoins d'agir	Médecins et leurs auxiliaires (MPA)
Objectifs spécif.	
Interventions	Transparentes lors d'introduction, mais aussi lors de retrait (par BCG)
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1b	
Contexte	
Besoins d'agir	Notion de protection collective sur les lieux de vie (collectivités enfantines) et sur les lieux de travail n'est pas assez introduite dans la pratique
Objectifs spécif.	
Interventions	Le fait d'avoir toujours le carnet de vaccination avec soi pour toute consultation médicale augmente malheureusement beaucoup le

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	risque de perte ou de vol. Des journées annuelles dédiés au contrôle du carnet (auto ou hetero-contrôle) seraient une mesure efficace puisqu'en plus elle atteint même les populations saines qui ne consultent pas.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1c	
Contexte	(<i>par tranches de cinq minutes</i>) est à retirer car peut varier en fonction du tarif médical du moment.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1d	
Contexte	la situation critique de 2016, avec des vaccins hexavalents disponibles en Europe mais pas en Suisse, montre le manque de réflexivité de notre système (notamment de SwissMedic)
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1e	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2c	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Contexte	« toutes les vaccinations recommandées sont remboursées » : rédaction impropre, puisque p ex MEVE, HAV, HPV, grippe ne sont remboursés que dans certaines conditions
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	CMPR (à mettre aussi en préambule dans les abréviations)
Implications financ.	
Domaine d'action 2d	
Contexte	Le fait que les enfants de 0 à 15 ans soient surreprésentés ne montre probablement pas un intérêt particulier des jeunes parents, mais plutôt un biais de sélection puisque c'est dans l'enfance que la fréquence des vaccinations est la plus grande (environ 10-13 injections en 11 ans).
Besoins d'agir	„La compatibilité avec l'interface des leurs différents logiciels „ sera une condition principale de son utilisation à large échelle.
Objectifs spécif.	
Interventions	Interface dossier électronique du patient et son carnet de vaccination électronique est capitale
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2e	
Contexte	c'est une obligation morale pour la société, mais cela a peu d'impact sur l'acceptance des vaccinations par la population réticente. Y porter une trop grande publicité est même contre-productif.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	„l'OFSP et les sociétés faitières“... quelle est la définition des sociétés faitières?
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4a	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>Une collecte des données de couverture via www.mesvaccins.ch comporte un énorme biais de sélection : les gens incorrectement vaccinés ne vont pas remplir le carnet électronique dans son fonctionnement actuel.</p> <p>Il faudrait une création automatique du carnet électronique lors de l'élaboration du certificat de naissance, puis une activation et personnalisation.</p>
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 5	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Calendrier et implication des acteurs	
Rôles et responsabilités des acteurs	



krebsliga schweiz
ligue suisse contre le cancer
lega svizzera contro il cancro

Eidgenössisches Departement des Innern
3003 Bern

Per E-Mail an:
dm@bag.admin.ch / nsi@bag.admin.ch

Bern, 28. Juni 2016/JRP/KK/im

Anhörung zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI); Stellungnahme der Krebsliga Schweiz

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir bedanken uns für die Einladung zu obgenannter Anhörung. Die Krebsliga Schweiz engagiert sich seit mehr als hundert Jahren als gemeinnützige Organisation in der Krebsprävention, in der patientenorientierten Forschungsförderung und für die Unterstützung von Menschen mit Krebs und ihren Angehörigen.

Impfungen sind für die Krebsliga Schweiz in verschiedener Hinsicht von Bedeutung. Zum einen im Rahmen der Primärprävention, also Impfungen gegen Krankheitserreger, die mit Krebs assoziiert sind: Dies betrifft derzeit vor allem Krebsarten, die durch Viren ausgelöst werden können (z.B. durch Papilloma- oder Hepatitis-Viren). Zum anderen gilt es bei Menschen mit Krebs und ihren Kontaktpersonen im Rahmen der Behandlungen spezielle Empfehlungen zu befolgen, um die Betroffenen beispielsweise vor Grippeerkrankungen und deren Komplikationen zu schützen. Eine weitere Verbindung besteht zu den relativ neuen Immuntherapien, deren Bedeutung künftig noch zunehmen wird.

Die Krebsliga Schweiz hat in der Vergangenheit das Epidemiengesetz unterstützt – die Impfstrategie bildet die Zwecke und Ziele des Gesetzes adäquat ab. Entsprechend unterstützt die Krebsliga Schweiz den Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Wir erachten die vorgeschlagenen Interventionsachsen als die relevanten. Zahlreiche Grundlagen wurden bereits durch das Gesetz gelegt, wir verzichten an dieser Stelle auf eine detaillierte Würdigung.

Besten Dank für Ihre Kenntnisnahme.

Freundliche Grüsse
Krebsliga Schweiz

Prof. Dr. Jakob Passweg
Präsident

Dr. Kathrin Kramis
Geschäftsführerin

Krebsliga Schweiz
Effingerstrasse 40, Postfach 8219, CH-3001 Bern
Tel +41 (0)31 389 91 00, Fax +41 (0)31 389 91 60, info@krebsliga.ch, www.krebsliga.ch
Credit Suisse AG, Zürich, IBAN CH34 0483 5015 5480 0100 0, CHE-107.818.640 MWST



Herrn
Bundesrat Alain Berset
Vorsteher des Eidgenössischen Departements
des Innern
3003 Bern

Bern, 6. Juli 2016

Vernehmlassung Nationale Impfstrategie (NSI)

Sehr geehrter Herr Bundesrat

Wir bedanken uns für die Gelegenheit, uns zur NSI äussern zu können.

Grundsätzliche Bemerkungen

mfe unterstützt prinzipiell die NSI, weist wiederum darauf hin, dass alle Strategien eingebettet sein müssen in eine Gesamtsicht, und nicht aufgesplittet in NSI, GRIPS, NPHS, NOSO, StAR usw. Dazu kommt, dass die Schweiz (wie die SGP richtig schreibt) keine Insel ist, und die internationalen Ziele Richtschnur sein sollen. Erarbeitende einer solchen nationalen Strategie, die sich fokussiert auf ein Thema, übersehen leicht, dass „ihr“ Thema nur einen kleinen Teil des gesamten Arbeitsfelds eines Haus- und Kinderarztes darstellt. Zum einen bestehen weitere ebenso wichtige präventive Felder, zum anderen ist die Hauptarbeit (immer noch) die kurative Arbeit und die Betreuung der Patientinnen und Patienten. Daraus folgt, dass den Kinder- und Hausärztinnen die entsprechenden Ressourcen zur Verfügung stehen müssen, um diesen Teil ihrer Arbeit erledigen zu können. Es braucht dazu keine separate, sondern eine generell adäquate Entschädigung. Diese ist auch für die Mitarbeit in den entsprechenden Kommissionen zu fordern. Zudem versteht es sich von selbst, dass ohne eine genügende Anzahl von Haus- und Kinderärzten auch die Impfbemühungen Bemühungen bleiben werden.

In der Botschaft wird häufig der Begriff Allgemeininternist verwendet. Allgemeininternistinnen können sowohl im Spital im stationären Umfeld wie in der Praxis im ambulanten Umfeld arbeiten. Gemeint sind aber im Zusammenhang mit dem Impfen ambulant in der Praxis arbeitende Ärztinnen und Ärzte. Wir würden zur Präzisierung beliebt machen, dass der Begriff Hausärztin und Hausarzt verwendet wird, entsprechend dem „médecin de famille“.

Die in den letzten Jahren zunehmend vorkommenden Engpässe beim Nachschub verschiedener Impfstoffe stellen die Haus- und Kinderärzte vor schwierige und aufwändige Probleme. Es muss unbedingt sichergestellt sein, dass die Versorgungssicherheit gewährleistet ist, und es darf nicht sein, dass die einzelne Ärztin sich persönlich um den Import kümmern muss. Ziel einer nationalen Impfstrategie muss sein, dass die Impfstoffe zur Verfügung stehen, ein entsprechendes Einbinden der zuständigen Organe (Swissmedic, BAG) ist unabdingbar. Ohne Impfstoffe kann keine noch so ideale Impfstrategie durchgezogen werden.

Vision, Ziele und Grundsätze

Die Unterscheidung in individuelles und kollektives Ziel ist ein hehres: die meisten Mitglieder unserer Bevölkerung stellen die individuellen Bedürfnisse in den Vordergrund. Der persönliche Benefit einer Impfung muss klar kommuniziert werden, um die Möglichkeit zur Diskussion zu eröffnen, und den Gesundheitsfachpersonen (nicht nur der Ärzteschaft) überhaupt die Möglichkeit zu geben, in einen Entscheidungsprozess einsteigen zu können. Wir bevorzugen dabei das Modell des „shared decision making“, der „informed consent“ wird der Autonomie des Impflings zu wenig gerecht. Sicher müssen dabei verschiedene Wege zur Förderung des Impfungszugangs miteinander verbunden werden.

Überblick über die Hauptelemente der Strategie

Die Graphik ist gut gemeint, aber alles andere als übersichtlich und klar. Manchmal ist weniger mehr.

Handlungsbereich 1a

Die Hintergründe zur Erarbeitung der Impfeempfehlungen und die entsprechende Information müssen transparent erfolgen, um die Unabhängigkeit der Empfehlenden zu dokumentieren, dies vor allem im Zusammenhang mit impfkritischen Personen. Die Informationen müssen stufengerecht erfolgen, primär einfach, mit aber rasch zugänglichen zugehörigen Grundinformationen. Der Impfplan hat schon heute eine Komplexität erreicht, die für viele

Fachpersonen schwierig zu handhaben ist. Mit Broschüren sind die meisten überfordert, elektronische Algorithmen und Einbindung in einen elektronischen Impfpass wären dabei wichtige Hilfsmittel.

Handlungsbereich 1b

Im Kinder- und Jugendlichenalter sind Impfungen äusserst präsent in der Prävention, regelmässige Vorsorgeuntersuchungen mit Einbinden dieser Fragen gehören zur Entwicklungsuntersuchung, bei Kinder- wie auch bei Hausärztinnen. Richtig ist auch, dass die militärische Aushebung ihren Teil beiträgt, aber nur bei einem Teil der Bevölkerung. Entsprechend ist nicht nur die Unterstützung in diesem Alter prioritär, sondern vor allem die Information und Förderung in den darauffolgenden Jahren und Jahrzehnten. Erinnerungen können nur über ein elektronisches System sinnvoll versandt werden, dies bedingt ein elektronisches Dossier, das einfach zu handhaben ist. Die Sensibilisierung der Bevölkerung kann mittels Kampagnen und Flyern, über verschiedene Kanäle, auch beispielsweise Arbeitgeber, zu fördern versucht werden. Die bisherigen Erfahrungen sind eher ernüchternd. Das Einbinden anderer Gesundheitsberufe muss differenziert erfolgen: Mütter- und Väterberatungen, medizinische Praxisassistentinnen, Hebammen können erinnern und sensibilisieren, und in engen Grenzen beraten. Die Möglichkeit, dass Apotheker ihre Kundschaft besser informieren, beraten und in klar definierten Situationen auch impfen, sollte ausgebaut werden, wie dies beispielsweise im Kanton Zürich schon geschehen ist. Unabdingbar dazu ist aber die entsprechende Ausbildung, die im Lernzielkatalog festgehalten werden muss, und eine obligatorische Weiter- und Fortbildung, um die Apothekerinnen zu und in ihren Kompetenzen zu befähigen. Sicher wären Recall-Systeme sinnvoll, so lange diese aber nicht elektronisch und automatisiert zur Verfügung stehen, übersteigen sie die Möglichkeiten einer Hausarztpraxis, die Verantwortung für flächendeckende Aufrufe zu übernehmen. Erstaunlich ist im Zusammenhang mit der Erweiterung der Beratungsmöglichkeiten, dass die Spitäler nirgends erwähnt werden. Aufgrund der Ausweitung der ambulanten Dienste sehen die Spitäler immer mehr Personen, entsprechend könnten auch sie in die Pflicht genommen werden, zumindest eine adäquate Beratung anbieten zu müssen.

Handlungsbereich 1c

Wenn davon ausgegangen wird, dass es sich bei der Impfberatung um eine qualitativ hochwertige Arbeit handelt, ist sie entsprechend abzugelten. Da die Beratungen der Haus- und Kinderärzte meistens aufwändig und komplex sind, soll die Impfberatung entsprechend der üblichen Beratungs- und Behandlungsansätze, ohne Limitation, entschädigt werden. Eine Impfberatung ist meist Teil einer Konsultation mit verschiedenen Themen (in der Hausarztpraxis im Schnitt 2.5 verschiedene Probleme), eine separate Ausscheidung macht keinen Sinn und verkompliziert die Abrechnung.

Dabei sollen alle Impfungen gleich behandelt werden. Impfprogramme mit separaten Bestell- und Vergütungsschemen (beispielsweise HPV) verkomplizieren den Arbeits- und Abrechnungsablauf in der Praxis.

Die Impfkontrolle ist der spezifischste Teil der schulärztlichen Tätigkeit, und im Vertrag zwischen Schule und Schularzt klar zu regeln, was schon jetzt in der grossen Mehrheit der Fall ist.

Qualitätsindikatoren einzuführen mit einem „pay for performance“-Ansatz ist bisher unüblich im Schweizer Gesundheitswesen, und wäre ein Paradigmenwechsel, vor dem zum jetzigen Zeitpunkt zu warnen ist.

Wir schliessen uns der SGP an, dass das Einholen des Fachwissens der niedergelassenen Ärzteschaft adäquat zu vergüten ist.

Handlungsbereich 1d

In den letzten zwei Jahren ist es wiederholt zu Lieferschwierigkeiten gekommen, und zwar nicht nur zu Engpässen, sondern zu gänzlichem Fehlen von Impfstoffen. Wie bereits erwähnt macht eine Impfstrategie ohne Impfstoffe wenig Sinn, entsprechend ist in hohem Mass dafür zu sorgen, dass die Impfstoffe zur Verfügung stehen. Dabei darf es nicht Aufgabe des einzelnen Arztes sein, in einem aufwändigen administrativen Verfahren selber gleichwertige Produkte einzuführen. Eine Flexibilisierung der Zulassung unter Einbezug von internationalen Bewilligungen (EMA, FDA) ist nötig, eine Meldepflicht alleine genügt nicht, da sie immer zu spät kommt: der Engpass ist schon da, die Feuerwehrrübung statt sauberer Planung kann nur knapp oder gar nicht die wichtigsten Löcher füllen. Inwieweit ein Pflichtlager Abhilfe schafft, wird sich weisen.

Handlungsbereich 1e

Eine Verbesserung der Information durch aktive Vermittlung ist zu unterstützen. Dabei ist der Aktualisierung der Informationen auf geeigneten Plattformen (beispielsweise InfoVac) Sorge zu tragen. Neben den laufenden Bulletins und elektronischen oder schriftlichen Updates sind die regelmässigen Workshops, die schon jetzt an Kongressen für Haus- und Kinderärztinnen organisiert werden, weiter zu fördern. Ebenso ist das Angebot, Qualitätszirkel zu unterstützen, weiter zu verfolgen.

Handlungsbereich 2a

Kinderärztinnen und Hausärztinnen sind sich ihrer Pflicht, in der Praxis (und auch ausserhalb) zu informieren, sehr wohl bewusst, erreichen aber nur einen kleinen Teil der Bevölkerung. Die Hauptlast der Informationen muss entsprechend durch andere Kommunikationskanäle erfolgen.

Handlungsbereich 2b

Schulen und Tagesstätten sind zur Erhebung des Impfstatus, zur Beratung bezüglich erforderlicher Impfungen und zur entsprechenden Information ausgesprochen sinnvolle Gefässe, da sie innerhalb der Gesundheitslehre das „Empowerment“ der Bevölkerung bereits im Kindes- und Jugendlichenalter fördern können. Im Rahmen des Aufbaus eines Übernehmens der Verantwortung in gesundheitlichen Fragen ist dies zu unterstützen. Kontrovers hingegen ist die Frage, ob in der Schule auch geimpft werden soll. Nach den Diskussionen um den Schulärztlichen Dienst im Kanton Zürich sind sich die Kinder- und Hausärzte einig, dass die Impfungen in der Praxis durchgeführt werden sollen, und nicht in der Schule, der Zugang aber vereinfacht werden soll.

Private Institutionen können Bedingungen wie beispielsweise durchgeführte Impfungen zur Aufnahme in Kindertagesstätte oder Schule stellen, öffentliche nicht.

Handlungsbereich 2c

Die routinemässige Kontrolle des Impfstatus bei jeder Konsultation ist illusorisch. Wenn die Hausärzteschaft alle präventiven Handlungen, die möglicherweise sinnvoll sind, bei jedem Patienten durchführen würde, wären 7,5 Stunden des Arbeitstags vorbei. Und noch kein Patient wäre behandelt... Punktuell werden diese Beratungen bei gewissen Konsultationen

(Verletzungen, Elternschaft, Besprechung von sonstigen präventiven Massnahmen) bereits durchgeführt.

Das Erlassen der Franchise, bzw. die unentgeltliche Impfung hat in bisherigen Kampagnen keine deutliche Verbesserung der Impfbereitschaft bewirkt. Der Ansatz, dass der Zugang vereinfacht wird, sollte weiter verfolgt werden, insbesondere natürlich für spezielle Bevölkerungsgruppen wie beispielsweise Migranten. Wie bereits erwähnt ist die Erweiterung des Angebots durch den Einbezug der Apotheken im Rahmen der Kompetenzerweiterung zu fördern, im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben.

Handlungsbereich 2d

Ein elektronischer Impfausweis könnte zweifellos die Kontrolle der Impfungen, die Förderung der Impfmotivation verbessern, dazu sollte er aber einfach und möglichst automatisiert erstellt und auf dem aktuellen Stand gehalten werden können. Im Moment ist dies aber nicht möglich, der Aufwand ist unverhältnismässig, und mehr als die Validierung ist durch die Kinder- und Hausärztinnen nicht zu bewältigen. Hier sind neue und innovative Lösungen dringend nötig. Eine Portallösung ist dabei zu umständlich, die Einbindung in die Praxissoftware ist unabdingbar. Hierzu ist auch die finanzielle Unterstützung durch Bund und Kantone notwendig.

Handlungsbereich 2e

Keine Ergänzungen.

Handlungsbereich 3a

Die Aus-, Weiter- und Fortbildung ist die Basis, ohne die weder Beratungen durchgeführt noch Impfungen appliziert werden können. Entsprechend sind die Lernzielkataloge, die Weiterbildungsordnungen und die Fortbildungsveranstaltungen dergestalt auszustatten, dass das Wissen stufengerecht optimal vermittelt wird. Zuständig dafür sind Verbände, Bund und Kantone.

Handlungsbereich 3b

Keine Ergänzungen

Handlungsbereich 4a/b

Ohne Monitoring ist weder die Durchimpfung noch die Wirkung der Massnahmen abschätzbar, entsprechende wissenschaftliche Untersuchungen sind deshalb notwendig und zu fördern. Dabei muss sichergestellt werden, dass die Untersuchungen wissenschaftlichen Standards entsprechen.

Handlungsbereich 5

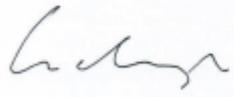
Hier sind die Ergebnisse der Untersuchungen im Zusammenhang mit der Masernelimination wichtig, um zur Frage, ob und in welchem Umfang solche Strategien sinnvoll sind, Stellung nehmen zu können. Wichtig ist ein früher Einbezug aller an einer solchen Strategie Beteiligten.

Wir bitten Sie, unsere Anliegen für die Überarbeitung des Entwurfs zu berücksichtigen. Für Ihre Bemühungen in unserem Sinne und die Gelegenheit zur Stellungnahme in dieser Anhörung danken wir und stehen gerne für weitere Diskussionen zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüssen



Marc Müller
Präsident Hausärzte Schweiz



Philippe Luchsinger
Vize-Präsident Hausärzte Schweiz

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation:	Netzwerk Impfentscheid
Abkürzung der Firma / Organisation:	
Strasse / Nr.:	Wetti 41
PLZ / Ort:	9470 Buchs
Name Kontaktperson:	Daniel Trappitsch
E-mail Kontaktperson:	info@impfentscheid.ch
Telefon Kontaktperson:	081 633 12 26
Datum:	6.7.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher neinX Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Wir verzichten auf die Angaben von Quellen zu unseren Aussagen, die wir jedoch bei Bedarf nachliefern.

Unsere Anmerkungen sind meist nicht in der Form, dass "etwas" im Text falsch oder unvollständig ist, sondern sind als Anregung gedacht, diese in irgendeiner Form in das Konzept an der entsprechenden Stelle einzufügen.

Grundsätzlich, aber nicht überraschend, basiert die NIS auf der Meinung, dass Impfungen eindeutig wissenschaftlich belegt sicher, wirksam und notwendig sind. Daran wird auch in dieser Strategie in keinsten Weise gerüttelt. Dies ist sehr einseitig, denn auch in der Wissenschaft mehren sich die impfkritischen Stimmen. Z.B. sehr massiv, aber von den Behörden weitgehendst ignoriert, zur HPV-Impfung. Dies war auch ein Mitgrund, warum unsere Stellungnahme so spät kommt. So lange diese Einseitigkeit und herstellerbasierte Meinung vorherrscht, muss unsere Arbeitszeit anderen Projekten zugewandt werden.

Einmal mehr möchten wir zu einem offenen Dialog, in welcher die Seite der Impfbefürworter sich endlich den immer mehr vertretenen Argumenten der Impfkritiker ernsthaft und unabhängig annimmt und diese nicht schon vorverurteilt, bevor sie überhaupt annähernd geprüft wurden.

An der Ausrichtung der NIS wird sich auch mit unserer Stellungnahme kaum etwas ändern. Dennoch erhalten Sie unsere Stellungnahme...

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	<p>Der Nutzen der Impfungen ist nicht unwiderlegbar bewiesen. Die Impfkritik wächst stetig, auch in den medizinischen Fachbereichen und beim medizinischen Personal. Dies ist eine Tatsache, die von den Behörden ignoriert wird. Diese Aussage suggeriert eine bewiesene und eben unwiderlegbare Wirkung der Impfungen und ist demnach abzulehnen.</p> <p>Die Pocken wurden nicht durch die Impfung ausgerottet. Dies wurde von der WHO selbst zugegeben. Die Pockenimpfung hat schlussendlich mehr geschadet als genützt, auch dies wäre in den Geschichtsbüchern nachzulesen.</p> <p>Ein wirkliches Risiko-Nutzen-Verhältnis ist den Behörden nicht bekannt, da ein sehr grosses Underreporting besteht. Auch dies wurde mehrfach von den Behörden, u.a. auch der EFIK, bemängelt. Hier muss mit der NIS unbedingt angesetzt werden.</p>
Einleitung	<p>Die Sicherheit der Impfstoffe ist bei weitem nicht so belegt, wie dies immer wieder kommuniziert wird. Die Zulassungsstudien mit einem wirkungsvollen Placebo sind bezüglich Nebenwirkungen keinerlei aussagekräftig, sondern irreführend. Es sollte in diesem Bereich gefordert werden, dass die Hersteller die Impfungen gegen ein wirkungsloses Placebo auf Nebenwirkungen testen müssen, analog den Medikamenten.</p>
Zentrale Herausforderung	<p>Der Herdenschutz ist ein Wunschdenken, welches jedoch der Realität nicht nahe kommt. Die Todesfälle, und damit auch die Erkrankungsfälle, gingen schon längst vor den Impfungen zurück. Die BAG Statistiken zeigen dies deutlich auf. Scharlach wütete in früheren Zeiten heftiger als die Masern. Ohne Impfung ging Scharlach auf eine</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>harmlose Krankheit zurück.</p> <p>Die hohe Durchimpfrate ist ebenfalls ein Wunschdenken, da bei etlichen Krankheiten die Durchimpfrate weit unter 50% liegt, gemessen an der Gesamtbevölkerung. Sollte nun das Impfen die Krankheit verhindern, müsste es zumindest bei so genannten Ungeimpften zu Ausbrüchen der verschiedenen Krankheiten kommen. Das kommt es aber nachweislich nicht. Es treten hingegen immer wieder Epidemien unter durchgeimpften Menschengruppen auf, z.B. Mumps in einer amerikanischen Uni.</p> <p>Die Impfkritik wächst, resp. die Impfmündigkeit wächst. Es sind meist nicht fehlende Kenntnisse der Grund um sich gegen Impfungen zu entscheiden, sondern Beobachtung und nicht selten schmerzliche Erfahrungen. Nur weil eine Impfreaktion mit den sehr oft gehörten Worten eines damit konfrontierten Arztes, welcher vorgängig geimpft hat "Das hat nichts mit der Impfung zu tun, ist rein zufällig und hätte auch sonst kommen können" abgetan werden, heisst dies nicht, dass es nichts mit der Impfung zu tun hat. Die WHO selber empfiehlt, dass jede Reaktion die innerhalb von 42 Tagen nach einer Impfung auftritt, mit dieser in Verbindung gebracht werden soll. Dies geschieht jedoch nur in den absolut seltensten Fällen, sonst wäre die Rückmeldung bei der Swissmedic wesentlich grösser. Darauf sollte bei einer neu aufgegleisten Strategie wie die NIS wesentlich mehr Gewicht gelegt werden.</p> <p>EKIF: Deren Fachkompetenz ist eine gummige Sache - denn impfkritische Fachpersonen werden in der EKIF nicht zugelassen. Die EKIF Mitglieder sind, wie z.B. Prof. Heininger, alles andere als unabhängig. Auch die Selbstüberprüfung dieser Unabhängigkeit ist eine Farce. Die EKIF ist im Prinzip nur der verlängerte Arm der Impfstoffhersteller. (Heiniger beweist dies eindrücklich). Es braucht hier Ansätze, um die EKIF wirklich unabhängig und umfassend Fachkompetent werden zu lassen.</p> <p>Um eine Beratungsfunktion optimal vornehmen zu können, bedarf es der Kenntnisse der rechtskonformen Aufklärung. Diese fehlt jedoch bei den allermeisten Ärzten. Eine von uns durchgeführten Umfrage hat dies erschreckend aufgezeigt: 99% aller Ärzte klären vor dem Impfen nicht rechtskonform auf.</p> <p>Die wissenschaftlichen Grundlagen zur Wirkung basieren alle auf der Annahme, dass Erreger alleinig krank machen und nur Antikörper davor schützen. Wie Prof. Heiniger selber offen zugibt, ist auch in der Medizin bekannt, dass noch viel Wissen fehlt, aber an diesen Dogmen wird seit vielen Jahren krampfhaft festgehalten:</p> <p>Zitat: ... <i>Auch muss man wissen, dass Antikörper nur ein Teil der Immunantwort sind, deren Komplexität wir ohnehin nur ansatzweise verstehen (oder glauben zu verstehen...)</i>.... www.rund-ums-baby.de</p> <p>Eine Transparenz hinsichtlich der unerwünschten Wirkung besteht nicht, da diese mehrheitlich von den Ärzten ignoriert werden, resp. sicher auch fälschlicherweise nicht mit einer Impfung in den Zusammenhang gebracht werden. Hier wäre eine klare Regelung mehr als nur wünschenswert, zumal ja das Impfen mit der NIS intensiviert werden soll.</p>
91. Vision, Ziele und Grundsätze	1.1. Diese Vision wird so, wie die Behörden immer noch uneinsichtlich vorgehen, nie erreicht werden können, zumindest nicht ohne Zwang. Denn wie bereits geschrieben mehren sich analog der Anzahl der Impfungen die negativen Erfahrung, die die Menschen umdenken lassen. Impfkritische Menschen sind mittels der Argumente

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>der Impfbefürworter nicht mehr zur Nadeln zu bewegen. Das Wissen um die Gefahr der Impfungen ist zu gross, hingegen die Angst vor den Krankheiten zu klein. Die muss auch im NIS Rechnung getragen werden.</p> <p>1.2. Ein solcher Schutz muss weiterhin freiwillig bleiben, denn ein Impfwang, wie der Virusmonitor 2014 deutlich gezeigt hat, wird niemals von der Mehrheit akzeptiert werden. Wer sich mit einer Impfung schützen soll, soll das. Wer nicht, muss dazu das Recht haben. Denn die verschwindend kleine Minderheit, welche nicht geimpft werden kann, ist so klein, dass sich nicht die Mehrheit, sondern diese Minderheit sich selbst schützen soll. Dies wäre z.B. durch einen Mundschutz möglich. Ausserdem sind auch Geimpfte noch Ausscheider von Erregern und bei einem Grossteil der vorschriftsmässig Geimpften ist der AK-Titer (wenn dieser denn Schutz bietet) nicht genügend hoch (>1.8 IU/ml), um einen Schutz der Mitmenschen zu erreichen. (s. Studie der Mayo-Klinik). Somit ist der Herdenschutz ein weiteres Mal in Frage gestellt.</p> <p><i>...sachdienliche, klare und transparente Informationen...</i> Da die behördliche Informationsbereitstellung bisher und auch in Zukunft nicht ausgeglichen sein wird, das heisst, dass die kritische Sicht auf die Impfungen weiterhin fehlt, welche übrigens seit Beginn der Impfkampagnen auch aus den wissenschaftlichen Kreisen kommt, mitberücksichtigt werden, werden diese Infos sehr einseitig pro Impfen sein. Der Arzt muss jedoch auch über die Risiken aufklären und den Beipackzettel erläutern, um einigermaßen rechtskonform aufzuklären. Die Ansätze sind klar geregelt. Dies muss mit der NIS den impfenden Ärzten dringend verbindlich übermittelt werden.</p>
92. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
93. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	<p>Vertrauen bildet sich, wenn die mutmassliche Vertrauensperson nicht nur einseitig, sondern einerseits neutral und andererseits vollumfänglich informiert. Dies ist weder bei einem Arzt noch bei den Behörden (BAG, EKIF...) der Fall. Es ist deshalb kein Vertrauen, sondern der Glaube, dass dies was die sagen schon richtig ist. Dieser Glaube, welcher heute in der breiten Bevölkerung noch vorherrscht, wird als Vertrauen gewertet. Dies ist aber nicht richtig.</p> <p><i>Beurteilungsprozess beruht...</i> Die Einseitigkeit, welche auch mit der NIS voraussehbar ist, zeigt diese Aussage deutlich. Es wird stur auf den fraglichen Beweisen der Wirksamkeit, Sicherheit und Notwendigkeit der Impfung verharret. Dieser Abschnitt ist abzulehnen, da einseitig herstellerlastig.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Da die Ausbildung, analog der der Ärzte, lediglich von Impfbefürwortern erfolgen wird, sind für die Aufwendungen keine Gelder zu sprechen oder zumindest um ca. 25% zu reduzieren, da der impfkritische Anteil der Bevölkerung ca. 25 % ausmacht.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Auch beim Gesundheitsfachpersonal ist auf eine rechtskonforme Aufklärung zu achten.
Interventionen	Dito "spez. Ziele" gilt auch für alle anderen zu involvierenden Fachgruppen. Es darf jedoch keinerlei Zwang auferlegt werden, wenn sich eine Fachperson nicht mit den behördlichen Vorgaben einverstanden zeigt. Solche Menschen finden sich sehr oft bei den Hebammen, welche die negative Entwicklung nach einer Impfung zu oft miterleben. Leider ist auch der impfkritische Arbeitgeber mit dem neuen EpG verpflichtet, auf den Impfstatus seiner Mitarbeiter in einem "Notfall" zu achten und entsprechende Massnahmen durchzuziehen. Das ist direkter Zwang und geht gegen die Bundesverfassung. Auf einen ersten diesbezüglichen Fall bereiten sich heute schon einzelne Gruppen vor, um auf dem Rechtsweg dagegen anzugehen. Es ist deshalb empfehlenswert, dies bei einer Verordnung des Bundes mit einzubeziehen. Einige Versicherer können mehr oder weniger genau eruieren, wer geimpft ist und wer nicht. Dies aufgrund der Kosten, die ein Mitglied verursacht hat. Diese Idee könnte auf Widerstand treffen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	Die Impfungen müssten aus dem KVG-Leistungskatalog gestrichen werden, da sie nie unabhängig auf Wirkung und Sicherheit geprüft wurden. Es gibt auch keine Erhebung des Gesundheitszustandes zwischen Geimpften und Ungeimpften (das Ethikargument ist nur eine Farce). Solange diese nicht gemacht wurde, widersprechen Impfungen aufgrund der reinen Annahme, dass sie die Krankheiten ausgerottet haben, nicht dem HMG. Jegliche Befreiung von der Franchise wäre deshalb klar abzulehnen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	Die Summe, welche durch die Entsorgung nicht gebrauchter Impfungen der Allgemein entsteht, sollte von den Verantwortlichen selber übernommen werden müssen oder den Herstellern zu einem leicht reduzierten Einkaufspreis wieder retourniert werden. Klar ist, je mehr dezentrale Lager, desto grösser ist die Verkalkulation und somit die Summe der zu vernichtenden Impfungen.
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	Die Aussage im ersten Satz ist falsch, resp. sehr einseitig. Denn die Anpassung erfolgt nur auf den den Impfbefürwortern genehmen wissenschaftlichen Erkenntnissen. Dieser Satz ist ersatzlos zu streichen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	Titel ergänzend mit "allumfassend". Im Text darauf hinweisen, dass auch die wissenschaftliche impfkritische Seite vermittelt werden muss.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Das Bedürfnis ist gross, das ist richtig. Das Bedürfnis wird jedoch immer grösser, diese Informationen nicht nur einseitig zu bekommen, sondern allumfassend. Die Kritik wächst. Es muss deshalb bei der Umsetzung auch die wissenschaftliche impfkritische Seite aufgezeigt werden.
Spez. Ziele	Die Risiken dürfen nicht alleine von impfbefürwortenden Mitarbeitern der Behörden aufgelistet werden, sondern müssen in einem Konsensverfahren mit impfkritischen Fachkräften ausgearbeitet werden. Diese Forderung muss in diesen Abschnitt noch eingefügt werden. Denn diese Forderung entspricht der gesetzlichen Vorgabe.
Interventionen	Auch hier müssen die "Fachpersonen" mit allen Unterlagen ausgestattet werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Es muss klar auf die Freiwilligkeit hingewiesen werden. Denn aus Sicht des Datenschutzes müssen die Eltern den Impfausweis nicht vorlegen. Auch hier darf keinerlei Druck auf die Kita-LeiterInnen ausgeübt werden, da auch in dieser Berufsgruppe die Impfkritik wächst.
Spez. Ziele	
Interventionen	Siehe oben Den Eltern muss klar kommuniziert werden, dass die Impfungen freiwillig sind. Jegliche Diffamierung seitens der Schulärzte ist zu unterbinden.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Die Franchise und der Selbstbehalt müssen weiterhin zu Lasten der geimpften Person gehen, denn die ungeimpften belasten diesbezüglich die KK weniger. Ausserdem sind die Anzeichen deutlich, dass Ungeimpfte wesentlich weniger zum Arzt gehen und an weniger Krankheiten, vor allem an chronischen, leiden. Eine Befreiung von der Franchise wird deshalb klar abgelehnt.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	Ein elektronischer Impfpass darf nie zur Pflicht werden, da die elektronischen Daten wesentlich unsicherer sind als die jetzige Form.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	Da die meisten Ärzte sich weder bei der Impfaufklärung noch bei der Rückmeldung beobachteter Erscheinung nach einer Impfung gesetzeskonform verhalten, muss dieser Mangel zuerst behoben werden, bevor auch nur in irgend einer Form von "angemessener Unterstützung" geschrieben werden kann. Denn diese ist so gar nicht feststellbar. Ausserdem sollte der Schaden vom Hersteller übernommen werden. Die gesetzlichen Grundlagen sind hier leider sehr herstellerfreundlich.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Da die Ersteller dieser Liste Impfbefürworter waren und sind, wird diese Liste in erster Linie den Hersteller und nicht den Geimpften schützen. Es ist deshalb eine Ausweitung auf z.B. beobachtete Nebenwirkung und Erfahrungen unerlässlich. Ausserdem gilt "im Zweifelsfalle für den Angeklagten" auch für Impfungen. Da die Hersteller der Impfungen über sehr grosse finanzielle Möglichkeiten verfügen, wurde hier noch nichts Brauchbares und Menschenfreundliches erstellt. Eine Fortsetzung dieser Praxis ist abzusehen. Das Kriterium des Schweregrades sollten nicht Nicht-Betroffene festlegen, sondern von diesem Leiden betroffene. Dies nur als Anregung. Denn die Theorie entspricht sehr oft nicht der Realität, wenn

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	es um den Schutz einer medizinischen Massnahme geht.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	Die Ausbildung muss auch die Impfkritik enthalten. Denn zu oft hat die Geschichte der Medizin mit bitteren Irrtümern zu tun. Lauf Prof. Zinkernagel ist der Stand der heutigen Forschung, lediglich der Stand des morgigen Irrtums.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	Auf die Freiwilligkeit sollte spezifischer hingewiesen werden. Denn wir erhielten einige Mitteilungen von Betroffenen, dass ein relativ grosser Druck auf die Eltern ausgeübt wurde, wenn diese nicht an der Erhebung teilnehmen wollten. Auch mit dem neuen EpG sollte kein Druck auferlegt werden, da es das Recht eines jeden Menschen sein muss, seine persönlichen Daten geschützt zu halten. Dies sollte in diesem Papier noch deutlicher vermerkt werden.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Es sollten auch ältere Gruppen in die Erhebung miteinbezogen werden, um einen kompletten Durchimpfstatus der Gesamtbevölkerung zu erhalten. Denn dieser liegt in einem Bereich, welcher eigentlich das dauernde Aufflammen von Krankheiten begünstigen sollte, dies aber nicht geschieht.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	Siehe oben betreffend ...wissenschaftliche fundierte... Die Swissmedic überwacht nach unserer Ansicht die vermuteten unerwünschten Nebenwirkungen nicht, sondern erfasst diese lediglich.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Denn dazu müsste die Swissmedic Einsicht in alle Patientenakten haben und erheben, wer nach einer Impfung den Arzt mit einem Symptom konsultierte. Zusätzlich sollte die Swissmedic erfassen, welche nach einer Impfung aufgetretene Nebenwirkung vom Arzt nicht als Impfreaktion gewertet wurde. Nur so wäre eine wirkliche Überwachung und eine realistische Erfassung der Nebenwirkungen möglich. Diesbezüglich braucht es strengere Richtlinien für die impfenden Ärzte. Diese müssen mit dem NIS gefordert werden.
Handlungsbedarf	Eine völlig unabhängige (von Behörden und Hersteller) Erhebung des Gesundheitszustand Geimpfter und Ungeimpfter wird schon lange gefordert. Das Ethikargument ist nur eine billige Ausrede, um eine solche Studie nicht durchführen zu müssen. Nur so kann eine Wirk- und Sicherheitsanalyse erstellt werden.
Spez. Ziele	
Interventionen	Siehe Handlungsbedarf Zusätzlich: diese Studien müssen absolut unabhängig und das Studienteam mit impfkritischen Menschen durchsetzt sein. Alles andere ist Zeit- und Geldverschwendung.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Unabhängiges Bewertungsgremium, ob die Studie wirklich unabhängig von irgendwelchen Interessen und/oder durchsetzt mit differenziert eingestellten Fachkräften ist. Ansonsten keine Kostengutsprache.
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	Siehe 4b - Erweiterung der relevanten Akteure mit impfkritischen Fachleuten.
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir danken Ihnen für die Möglichkeit, an dieser Anhörung teilzunehmen. Vom Schweizerischen Gesundheitsobservatorium aus haben wir keine Bemerkungen, die Strategie betrifft uns nur indirekt.

Freundliche Grüsse

Monika Diebold

--

Dr. med. Monika Diebold, MPH

Leiterin

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Obsan)

Espace de l'Europe 10, CH-2010 Neuchâtel

Tel. +41 (0)58 463 65 58

monika.diebold@bfs.admin.ch

www.obsan.ch

Das Schweizerische Gesundheitsobservatorium (Obsan) ist eine gemeinsame Institution von Bund und Kantonen

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) : Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation : Claudine Leuthold/pharmaSuisse
Abrév. de l'entreprise / organisation : phS
Rue / n° : Stationstrasse 12
NPA / lieu : 3097 Bern-Liebefeld
Nom de la personne à contacter : Claudine Leuthold
Courriel de la personne à contacter : claudine.leuthold@pharmasuisse.org
Numéro de tél. de la pers. à contacter : 031 978 58 44 (Ma, Me),
079 471 62 33 (Je, Ve)
Date : 04.07.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

pharmaSuisse soutient fortement cette stratégie et s'est aussi fixé des objectifs pour contribuer à atteindre ceux de la stratégie dans les domaines possibles.

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	L'interaction avec les trois autres stratégies incluant la promotion de la vacci-

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	nation est primordiale. Elle doit permettre une synergie avec la stratégie nationale de vaccination et augmenter l'efficacité des actions de chaque stratégie. Elle peut contribuer à donner une vision élargie du domaine de la vaccination et à renforcer l'engagement et les actions des acteurs impliqués.
Introduction	Montre bien l'ampleur du travail préparatoire et le processus complet qui a conduit à cette stratégie.
Principaux défis	Proposition pour l'argument « manque de connaissances » des individus concernés : <ul style="list-style-type: none"> - la réalité semble indiquer qu'il s'agit plutôt ou aussi d'un manque de source d'information fiable et facilement accessible. La population à accès à une pléthore d'information via les outils numériques mais peine à trier le bon grain de l'ivraie.
94. Vision, objectifs et principes	
95. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	Proposition d'amélioration : <ul style="list-style-type: none"> - Le tableau de la page 11 n'est pas bien lisible. Remarque sur « Les acteurs » <ul style="list-style-type: none"> - Peuvent se sentir concernés et devenir des acteurs à part entière d'une stratégie globale s'ils sont convaincus ou renforcés dans leur confiance envers la vaccination. - Améliorer l'information et l'incitation auprès des acteurs - Chercher à niveler les différences d'attitudes vis-à-vis de la vaccination des différentes professions de santé - Ajouter une formation spécifique dans les études de base - Proposer des réunions rassemblant les différents professionnels autour de cas pratiques pour améliorer la connaissance de l'autre et favoriser d'éventuelles collaborations autour d'un projet commun. Remarque sur la « population » <ul style="list-style-type: none"> - Récupérer la confiance amoindrie en convainquant la population du bien-fondé de la vaccination dans un geste altruiste - Fédérer et faire collaborer les professionnels autour des mêmes objectifs Remarque sur la l'« Accès aux informations » <ul style="list-style-type: none"> - la population a accès et utilise intensément les sources d'informations électronique, c'est une occasion unique de les atteindre en leur proposant des informations validées et sûres. - Créer une source unique d'informations sur les maladies vaccinables et les vaccinations, avec la possibilité de poser des questions à des spécialistes.
1. Axes d'interventions	Remarque sur la Responsabilité et soutien des acteurs <ul style="list-style-type: none"> - C'est le cœur de la réussite de la stratégie, les acteurs doivent être convaincus et se sentir soutenus par différents moyens (incitations financières notamment) - Des actions locales de vaccination ou de conseils avec les acteurs, en-dehors du cadre habituel et des horaires de bureau, pourrait faciliter le contact direct avec les patients.
Domaine d'action 1a	Plan de vaccination suisse : rendre transparente son élaboration et faciliter son application
Contexte	Le plan de vaccination est complexe à lire et à utiliser. Le site de l'OFSP est aussi compliqué à utiliser pour retrouver facilement et rapidement l'information voulue. Le site InfoVac donne un accès plus direct aux informations mais manque d'ergonomie et de facilité de recherche.

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	Le carnet de vaccination électronique rend la création d'un plan de vaccination plus facile et donne accès à des documents précieux.
Besoins d'agir	<ul style="list-style-type: none"> - Faciliter l'application du plan de vaccination par un accès plus direct aux informations essentielles (critères d'accès). - Donner accès à un état des connaissances sur les liens supposés entre certains vaccins et certaines maladies pour renforcer la confiance dans les recommandations, dissiper les malentendus et les fausses croyances.
Objectifs spécif.	<ul style="list-style-type: none"> - Proposer un index général des documents/informations comme l'index « Maladies infectieuses A-Z », en incluant les informations des autres sites de l'OFSP - Proposer une visualisation différente du plan de vaccination par tranche d'âge, pour le public, à afficher à la maison.
Interventions	<ul style="list-style-type: none"> - Rechercher et identifier les besoins des différents professionnels - Rassembler ou mettre en commun les ressources réparties dans différentes sources - Permettre l'envoi de rappels de vaccin directement par le vaccinateur (depuis son interface).
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1b	Domaine d'action 1b : Encourager les conseils et la vaccination
Contexte	<p>Les conseils, éléments primaires de la communication sur la vaccination, nécessitent du temps, du tact et une approche très humble de la personne concernée.</p> <p>L'utilisation du carnet de vaccination électronique et les rappels de vaccination facilitent le lien et encouragent les conseils.</p> <p>Les pharmaciens assurent déjà un service d'information et de conseils sur la vaccination depuis plusieurs années¹. Ils utilisent activement le carnet de vaccination électronique dans ses deux versions, PC (viavac) et internet (mesvaccin.ch).</p>
Besoins d'agir	<ul style="list-style-type: none"> - Favoriser le contact des professionnels de la santé avec la population en dehors des consultations médicales (créer des occasions) - Rechercher des actions croisées, profiter de chaque opportunité de rencontre avec les personnes cibles et leur entourage.
Objectifs spécif.	Pour que les professionnels soient proactifs, ils doivent pouvoir consacrer du temps et donc être rémunérés en conséquence.
Interventions	La révision des procédures d'accueil des patients pour y inclure systématiquement la question sur le statut vaccinal permettrait de faire entrer ce contrôle dans la routine.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1c	Domaine d'action 1c : Rémunérer de manière transparente les conseils et la vaccination
Contexte	
Besoins d'agir	<ul style="list-style-type: none"> - Prévoir différentes possibilités de rémunération selon le professionnel, le contexte et l'outil utilisé

¹ eHealth Barometer 2016 : http://www.infosocietydays.ch/images/content/dokumente/barometer/163101_Leistungserbringer_WIK_FINAL_fr_layout.pdf

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	<ul style="list-style-type: none"> - Les partenaires tarifaires doivent trouver des solutions faciles à implémenter (techniquement aussi) - Les cantons doivent envisager des actions et des formes d'encouragement à la vaccination selon les taux de couverture vaccinales à atteindre et selon la population ciblée - D'autres professionnels comme les pharmaciens² déjà formés dans ce domaine, peuvent être mandatés pour des conseils en vaccination ou la vaccination selon les cantons.
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>Proposition :</p> <ul style="list-style-type: none"> - proposer un bilan vaccinal dans les communes à l'arrivée de nouveaux habitants, à chaque entrée à l'hôpital, clinique ou autre établissement, etc.
Partenaires	Ajouter les pharmaciens.
Implications financ.	
Domaine d'action 1d	Domaine d'action 1d : Améliorer l'approvisionnement en vaccins
Contexte	<p>Les cas de rupture de stock, de problèmes d'approvisionnement de vaccins soient en augmentation pour diverses raisons.</p> <p>Le site InfoVac propose une liste des vaccins avec leurs disponibilités et indisponibilités.</p>
Besoins d'agir	<ul style="list-style-type: none"> - Obtenir des informations à jour et rapidement sur les alternatives et/ou équivalents de vaccins en cas de pénurie - Le dispositif d'alerte précoce mis en place par l'Office fédéral pour l'approvisionnement économique du pays (OFAE) peut servir de plateforme pour les professionnels concernés - Une procédure d'urgence est disponible pour obtenir des dérogations et autoriser ponctuellement des importations directes ou des commandes de vaccins via d'autres canaux garantissant la sécurité.
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	L'OFAE finance le dispositif d'alerte et son implémentation auprès des utilisateurs
Domaine d'action 1e	Renforcer la communication avec et entre les acteurs
Contexte	<p>Il existe plusieurs canaux d'information et d'acteurs. Les recommandations sont dispersées et difficiles à trouver.</p> <p>Du matériel permettant de renforcer la communication est disponible mais difficile à trouver et à commander.</p>
Besoins d'agir	<ul style="list-style-type: none"> - Proposer une plateforme favorisant la collaboration interprofessionnelle autour de la thématique vaccination avec des options spécifiques à chaque profession et la possibilité d'entraide et de dialogue (inclure les pharmas ?) - Proposer une plateforme de référence unique pour la vaccination en Suisse regroupant les informations utiles actuellement réparties dans diverses sources
Objectifs spécif.	<ul style="list-style-type: none"> - Les professionnels disposent des sources d'information et des formations qui leur permettent de rester à jour.

² Certains assument déjà ce service sans rémunération officielle

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	- Un système d'information (News) leur permet de rester informés de l'actualité dans ce domaine.
Interventions	<ul style="list-style-type: none"> - Organiser des réunions des professionnels concernés avant l'introduction des nouvelles recommandations annuelles du plan suisse pour augmenter les interactions entre les professionnels et d'obtenir leurs feedbacks. - Créer un groupe d'utilisateurs des ressources électroniques pour mieux connaître les besoins - Envisager l'utilisation d'applications mobiles pour raccourcir la distance avec et entre les acteurs.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2a	Domaine d'action 2a : Informer la population de manière efficace, cohérente et différenciée
Contexte	La population recherche essentiellement l'information sur Internet, autant lui fournir une information validée et à son niveau.
Besoins d'agir	- Rendre les recommandations de l'OFSP accessibles hors du document PDF, facilement compréhensibles et utilisables pour la population.
Objectifs spécif.	- Fournir une information neutre, faisant le point de la situation des connaissances selon la littérature, sur les supports mobiles actuels.
Interventions	<ul style="list-style-type: none"> - Créer un lien entre le carnet de vaccination électronique et des informations utiles - Favoriser l'interaction entre les professionnels qui interagissent autour du patient.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2b	Offrir un suivi des vaccinations à l'école et dans les crèches
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2c	Améliorer l'accessibilité de la vaccination pour les adultes
Contexte	- Dans certains cantons, des services d'information et de vaccination sont proposés aussi les pharmacies et représentent des offres complémentaires. Les vaccinations autorisées diffèrent selon les cantons. Les critères de rémunération financière ne sont pas encore définis pour ces nouvelles prestations.
Besoins d'agir	<ul style="list-style-type: none"> - Utiliser le réseau des pharmacies suisses dans lesquelles environ 300'000 personnes entrent chaque jour. - Instituer les pharmacies comme service de vaccination et de conseil sur la vaccination pour la population avec enregistrement des carnets de vaccination électroniques et envoi de rappels - Englober la vaccination en pharmacie dans les cantons qui l'autorisent comme lieu à bas seuil d'accès

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
	- Inclure les pharmacies dans les actions mises en place par l'OFSP dans le cadre de campagnes spécifiques.
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>Page 31: « Les cantons examinent la possibilité de créer les bases légales pour rendre possible, à certaines conditions, la vaccination sans ordonnance médicale des adultes en bonne santé par les pharmaciens. »</p> <p>A remplacer par : « Certains cantons ont créé les bases légales pour rendre possible, à certaines conditions, la vaccination sans ordonnance médicale des adultes en bonne santé par les pharmaciens. D'autres cantons sont en cours d'examen. »</p> <p>Page 32 : Pour les vaccinations effectuées par des prestataires non actuellement autorisés par l'AOS, une modification des bases légales pour une prise en charge par l'AOS est » essentielle, sinon des alternatives doivent être trouvées.</p>
Partenaires	
Implications financ.	- Reconnaître et rémunérer les conseils en vaccination, l'établissement d'un carnet de vaccination électronique et la vaccination dans d'autres lieux que les cabinets médicaux ou les cliniques avec une prise en charge financière.
Domaine d'action 2d	Encourager l'utilisation de carnets de vaccination électroniques utilisant le système expert officiel
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	.
Interventions	<ul style="list-style-type: none"> - Soutenir les professionnels de la santé, y compris les pharmaciens³ vis-à-vis des entreprises de logiciels pour qu'ils interfaçent le dossier électronique du patient avec le carnet de vaccination électronique - eHealth Suisse prends les mêmes mesures incitatives pour les entreprises de logiciels en pharmacie pour que la programmation de l'interface soit financée pendant cinq ans - Améliorer la connaissance et la visibilité du carnet de vaccination électronique à l'extérieur du cercle professionnel, par exemple dans des manifestations publiques (ex. congrès biennal Planète Santé⁴) - Faciliter l'utilisation avec une saisie unique intégrée depuis les dossiers des patients dans les logiciels des professionnels - Améliorer la visibilité du Tutorial très utile mais peu visible
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2e	Assurer l'indemnisation et la réparation morale lors d'effets indésirables graves des vaccinations
Contexte	
Besoins d'agir	

³ Les pharmaciens utilisent le carnet de vaccination électronique en pharmacie depuis 2008 (logiciel viavac et site mesvaccins.ch), proposent un service de conseils sur les vaccinations et dans certains cantons, certaines vaccinations. L'intervention doit être étendue aux entreprises de logiciels en pharmacies pour réaliser une interface entre le carnet de vaccination électronique et le dossier électronique du patient.

⁴ Organisé par la Revue Médicale Suisse, 24-25 novembre 2016 <http://www.planetesante.ch/salon>

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3a	Améliorer la formation des professionnels de santé
Contexte	<ul style="list-style-type: none"> - La formation de base des pharmaciens inclut un enseignement sur la vaccination pendant les études et une révision du programme est en cours pour ajouter plus de compétences et inclure la vaccination selon la LPMed (entrée en vigueur en 2017). - Un Certificat FPH de formation spécifique pour la vaccination a été mis en place depuis 2012 pour la formation des pharmaciens avec actuellement plus de 500 pharmaciens certifiés et le même nombre en cours de formation. - Des cours sur la vaccination avec utilisation du carnet de vaccination électronique sont proposés chaque année dans la formation post-graduée des pharmaciens. - Certaines sociétés cantonales de pharmacie organisent des formations spécifiques à l'utilisation du carnet de vaccination électronique. Ces formations pratiques permettent une bonne maîtrise de son utilisation.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	- Intégration d'un bilan vaccinal avec administration des rattrapages pour les personnes se destinant à une profession dans le domaine de la santé.
Interventions	- Proposer ou soutenir l'organisation de workshops pluridisciplinaires sur le carnet de vaccination électronique avec des cas pratiques.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3b	Organiser et faciliter le partage entre cantons des expériences à succès
Contexte	
Besoins d'agir	La création d'une plateforme d'échange sur les diverses solutions utilisées est une excellente idée.
Objectifs spécif.	La mise en commun et le partage des expériences et des supports permettront une bonne synergie.
Interventions	<ul style="list-style-type: none"> - Motiver la promotion de la vaccination et l'utilisation du carnet de vaccination électronique par les professionnels en illustrant les activités des pairs : <ul style="list-style-type: none"> o fournir des statistiques sur les types d'utilisateurs o afficher les questions posées (anonymisées) par leurs collègues o FAQ en cas de difficultés (via la plateforme d'échange ?) - Invitations à des réunions ou des workshops pour échanger les opinions et poser des questions à des spécialistes.
Partenaires	Ajouter ou associer les sociétés et/ou associations cantonales des professionnels de la santé.
Implications financ.	
Domaine d'action 4a	Surveiller la couverture vaccinale
Contexte	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	<ul style="list-style-type: none"> - Analyse de manière anonyme des vaccinations enregistrées dans les carnets de vaccination électronique - Analyse des groupes de population non atteints
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4b	Mener des analyses d'impact et évaluer les mesures encourageant la vaccination
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 5	Développer et mettre en oeuvre des stratégies pour les maladies pouvant être prévenues par une vaccination
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Calendrier et implication des acteurs	
Rôles et responsabilités des acteurs	

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation:

Public Health Schweiz

Abkürzung der Firma / Organisation:

Strasse / Nr.: Effingerstrasse 54
 PLZ / Ort: 3001 Bern
 Name Kontaktperson: Dr. med. Susanne Stronski Huwiler
 E-mail Kontaktperson: susanne.stronski@gmail.com
 Telefon Kontaktperson: 079 958 34 31
 Datum: 30.6.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

- Eine NSI ist dringend nötig. Der vorliegende Strategieentwurf ist gut durchdacht, umfassend und durch den sorgfältigen Einbezug verschiedener wesentlicher Akteure bereits breit abgestützt.
 - Die Versorgungssicherheit mit Impfstoffen ist nach Ansicht von Public Health Schweiz nicht genügend berücksichtigt. Dort müssen Alternativen und Notfallszenarien entwickelt werden.
 - Insgesamt sollte der Settingapproach (Impfinformation und -angebote dorthin zu bringen, wo die Kinder und Erwachsenen sich in ihrem Lebensalltag aufhalten), der in der NSI mit angedacht ist, konkreter in den Zielen/Interventionen benannt werden. Dabei sollten u.E. nicht nur Wirkziele sondern auch strukturelle Ziele vermehrt mit berücksichtigt werden. (Wir haben dies an den entsprechenden Punkten eingefügt)
 - Im Kapitel Forschung/Evaluation wird nach Ansicht von Public Health Schweiz zu wenig bedacht, dass öffentliche Gesundheitsdienste bereits viele Datenquellen besitzen und diese für Durchimpfungsraten und Wirkanalysen nutzbar gemacht werden könnten. Die Finanzierung einer systematischen Unterstützung zur Auswertung dieser bereits bestehenden oder leicht erhältlichen Public Health Daten, z.T. Populationsdaten, sollte mit in die NSI aufgenommen werden.
- (- sprachliche Anmerkung: in der NSI kommt häufig das Wort „erleichtern“ vor. Dies sollte u.E. nur dort verwendet werden, wo man explizit einen Vergleich mit dem Status quo beabsichtigt. Häufig wäre jedoch, v.a. in einer Strategie, eine positive für sich stehende Formulierung besser (z.B. gewährleisten, ermöglichen))

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	sehr gute Auslegeordnung der NSI
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	Insgesamt gute Darstellung der zentralen Herausforderungen. Verbesserungsvorschlag S. 7, 4. Absatz: <i>„...dass der Zugang zu Informationen und zu Impfungen für impfwillige Personen einfach wird.“</i> : „für impfwillige Personen“ weglassen. Rationale: alle, (gerade?) auch primär nicht Impfwillige sollten Zugang zu faktischer Information bekommen
96. Vision, Ziele und Grundsätze	1.3.: Ziel 3 sollte wie die zwei anderen Ziele positiv formuliert werden (nicht als „Zugang... ist erleichtert“), Vorschlag: „Zugang... ist für alle (evtl. niederschwellig / barrierefrei / chancengleich / einfach / unkompliziert...) gewährleistet . 1.4. S.10 Absatz 2, Zeile 2, Vorschlag: „transparent“ ergänzen mit „transparent und verstehbar“

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
97. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	<p>Inhaltlich gut.</p> <p>Ergänzungen: (s. auch später unter den einzelnen Punkten):</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1.c.: ergänzen mit „adäquat“: „...Beratung und Impfung auf transparente Weise adäquat abgelten. - 2.b.: „Betreuung... anbieten“: trifft u.E. den gemeinten Inhalt nicht adäquat. Verbesserungsvorschlag: „Zugang zu (Impfinformation und) Impfungen in Schulen und Kindertgss. anbieten.“ - 5.: Verbesserungsvorschlag: „Strategien zur Eindämmung (oder Kontrolle) von spezifischen impfpräventablen Krankheiten entwickeln und umsetzen.“
98. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	Inhaltlich sehr gut, v.a. der Schwerpunkt auf das zielgruppenspezifische Aufarbeiten der Information
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Um spez. Ziel 1 (= Vertrauen) zu erreichen müssten auch die Informationen von Swissmedic, EKIF und den Verantwortlichen der Kostenübernahme besser koordiniert werden. Ebenso ist die Versorgungssicherheit ein wichtiges Element für das Vertrauen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	<p>Generell zu Ziel 1b: Im Hintergrund wird a) aufgezeigt, dass im Setting (z.B. Militäraushebung) ganze Bevölkerungsgruppen effizient mit Information und Impfangeboten erreicht werden könn(t)en. Zudem wird b) festgehalten, dass zwar für Kinder im Rahmen der Vorsorgeuntersuchung eine gute Impfplattform besteht, diese im Jugendalter fehlt. Dabei wird im Handlungsbedarf bereits der Vorschlag gemacht, dass es an Orten, wo es keine Schulärztlichen Dienste gibt, Alternativen entwickelt werden sollen. Bei den spezifischen Zielen und dann auch den Interventionen ist jedoch der effiziente Settingapproach völlig verloren gegangen. Es sollte als explizites Ziel erwähnt werden, dass Impfinformation und -angebot zur Bevölkerung gebracht wird, wo sie sich aufhält und somit erreichbar ist: d.h. sicher bei den ärztlichen Grundversorgern, aber auch im Setting Schule, im Militär, Arbeitsplatz, Sportverein etc.</p>
Hintergrund	
Handlungsbedarf	- Verbesserungsvorschlag S. 16, Absatz 2: „Wo kein schulärztlicher Dienst verfügbar ist... Alternativen entwickeln, die Impfinformation , Kontrolle des Impfstatus und die Durchführung... sicher stellen.“
Spez. Ziele	s. oben: ergänzen mit dem Zugang zu Impfinfo, -angebot im Setting
Interventionen	<p>s. auch oben unter 1b, zudem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Schulärztliche Dienste sollen nicht nur Information geben sondern auch Impfstatuskontrolle und Impfdurchführung anbieten. - da die „Impfplattform Vorsorgeuntersuchung“ im Kleinkindesalter sehr gut in Anspruch genommen wird, (dort wird optimal Prävention, Screening und Impfangebot verbunden) sollte auch überlegt werden, ob nicht eine „Impfplattform Vorsorgeuntersuchung im Jugendalter“

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	angeboten werden sollte, um die Jugendlichen mit Prävention, Gesundheitsförderung und Impfung systematischer zu erreichen.
Umsetzungspartner	Ergänzen mit „öffentliche Gesundheitsdienste / Schulärztliche Dienste
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	Insgesamt sehr gut
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	Sollten hier nicht auch noch die Verantwortlichen auf Ebene der Kostenübernahme mit erwähnt werden?
Finanz. Auswirk.	Fehlen hier! Und sind doch von grosser Relevanz.
Handlungsbereich 1d	Die Impfstoffversorgungssicherheit ist von grösster Wichtigkeit. Meldewesen und Pflichtlager ab Ende 2018 genügen bei Weitem nicht, es sind alle Alternativen zu prüfen, die auch bereits vor Ende 2018 die Versorgungssicherheit gewährleisten, sowie Notfallszenarien zu entwickeln.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	s.o.: Alternativen zu Meldewesen und Pflichtlager
Spez. Ziele	s.o.
Interventionen	s.o.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	Sehr wichtig
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	Sehr wichtig
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	- „zielgruppengerecht“ heisst auch in sprachlich und kulturell angepasster Form für die Migrationsbevölkerung - Bei „zu erarbeitende Produkte“, S. 26: Ergänzen mit „insbesondere sind die Möglichkeiten der Social Media zu integrieren“
Umsetzungspartner	Ergänzen: „öffentliche Gesundheitsdienste / Schulärztliche Dienste
Finanz. Auswirk.	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 2b	<p>(Wie bereits im Eingang dieses Dokumentes erwähnt) Die Formulierung des Zieles 2b ist irreführend „Betreuung... anbieten“: trifft u.E. den gemeinten Inhalt nicht adäquat. Verbesserungsvorschlag: „Zugang zu (Impfinformation und) Impfungen in Schulen und Kindertgss. anbieten.“</p> <p>In diesem Kapitel geht es um den Zugang im Setting, dazu sind geeignete Infrastrukturen und effiziente administrative Prozesse notwendig, die i. d. R. auf kantonaler Ebene geregelt sind. Dies wird in diesem Kapitel erst unter finanzielle Auswirkungen (wo es nicht hingehört) erwähnt. Verbesserungsvorschlag: Kapitel mehr ausrichten auf Zugang im Setting (resp. Erreichbarkeit der zu impfenden Kinder über das Setting, was ja auch heissen kann Impfung schliesslich in einer Hausarztpraxis), sowie als Ziele auch die Bereitstellung der notwendigen Strukturen und Unterstützung der Prozesse.</p>
Hintergrund	Formulierung: „...die Schule eröffnet den Zugang...“ stimmt nicht, sondern müsste heissen „...eröffnet zusätzliche Zugangsmöglichkeiten... “.
Handlungsbedarf	<p>Zu ergänzen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - es muss sichergestellt werden, dass Kindertagesstätten auch über Zugang zu ärztlicher Überwachung verfügen - Berufs- und Fachhochschulen: nicht nur Aufklärung und Impfstatuskontrolle, sondern auch Impfangebote (im Sinne von „one-stop-shopping“, es gehen ja in der Prävention immer Möglichkeiten verloren, wenn zusätzliche Schritte zu machen sind) - die positive Einstellung der Kantone gegenüber schulärztlichen Diensten oder alternativen Strukturen ist zu fördern (im aktuellen Text wird nur konstatiert, dass die Existenz dieser Dienste von der Einstellung der Kantone abhängig ist)
Spez. Ziele	<p>Ergänzen mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tagesstätten erfüllen flächendeckend die rechtlichen Bedingungen (Zugang zur ärztlichen Überwachung vorhanden) - der Aufbau von schulärztlichen Diensten oder alternativen Strukturen, die für die Erhöhung der Impfraten gleichwertig geeignet sind, wird in den Kantonen gefördert. - jeder Kanton verfügt über Strukturen und unterstützende administrative Prozesse, um ergänzend zu den haus-/kinderärztlichen Impfungen Kinder mit Impfungen zu erreichen.
Interventionen	Das Angebot der öffentlichen Gesundheitsdienste soll ergänzend zu den Angeboten in der Haus-/kinderärztlichen Praxis sein. Dazu ist es jedoch dringend nötig, dass die Zusammenarbeit dieser zwei Akteure gut ist und gut abgesprochen ist. Dazu sollten beide Seiten verpflichtet werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	Insgesamt wird in diesem Kapitel u.E. der Schwerpunkt „Settingapproach“ (oder Zugang im Setting) nicht genügend betont, sondern lediglich am Rande, im Zusammenhang mit Impfungen am Arbeitsplatz (auch sehr wichtiger Settingapproach!), erwähnt. Junge Erwachsene befinden sich häufig in Bildungsinstitutionen. Der dadurch mögliche Zugang im Setting sollte unbedingt genützt werden: Univer-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	sitäten, Berufsschulen, Fachhochschulen, andere Institutionen. Zudem ist kreativ zu überlegen, wo zusätzlich Impfinformation, resp. Impfungen zu den Leuten gebracht werden können (kulturelle/sportliche Grossveranstaltungen etc.).
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Ja, Befreiung von Franchise ist wesentlich und ist sicher kosteneffizient (→ entsprechende Evaluationen durchführen)
Handlungsbereich 2d	Dieses Ziel sollte besondere Priorität erhalten und vor allem die Unterstützung der Ärzte adäquat gestaltet sein, z.B. auch Anreizsysteme geschaffen werden.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	Wichtig!
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	Sehr sinnvoll
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	Wichtig (sprachliche Formulierung s. Eingangsbemerkung)
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Kantone sollten auch unterstützt werden, ihre Lösungen zu evaluieren. In diesem Sinn verknüpft sich Ziel 3b mit 4a und 4b

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	Sehr wichtig. U.E. zu wenig offen für die Möglichkeiten, die existierende Public Health Daten bieten, formuliert.
Hintergrund	Nicht erwähnt werden hier die vielen lokalen Datenquellen, wie die Durchimpfungsraten der schulärztlichen Dienste, die z.B. in den Städten Basel, Bern, Zürich jeweils über 90% der Schülerpopulation abdecken und somit als Populationsdaten (nicht nur Stichprobendaten) das Monitoring ergänzen müssten. Diese Daten werden sowieso erhoben und sind daher sehr billig. Auf Ebene der BMI Daten gibt es bereits eine Harmonisierung dieser Daten auf schweiz. Ebene, ein effizientes Monitoring mit finanzieller Unterstützung Gesundheitsförderung Schweiz ist aufgebaut worden. Dies wäre sehr einfach auch für Impfraten aufzubauen. Ebenso wäre es einfach, z.B. die Impfdaten aus der Rekrutenschule, auszuwerten und ein Monitoring zu erstellen.
Handlungsbedarf	- bestehende Datenquellen, wie z.B. der schulärztlichen Dienste, der Rekrutenaushebung etc. für ein Monitoring nutzen.
Spez. Ziele	Bestehende Public Health Daten tragen zum Impfmonitoring bei.
Interventionen	Ergänzen: - bestehende Datenquellen, wie z.B. der schulärztlichen Dienste für ein Monitoring nutzen. Unterstützung zum Aufbau eines Monitoring bieten.
Umsetzungspartner	In einer Strategie sollte eine allgemeine Bezeichnung für den Bezug der universitären Sozial-/ Präventivmedizinischen Institute verwendet werden und nicht ein spezifisches Institut erwähnt werden. Ebenso sollten Stiftungen allgemein formuliert werden (evtl. spezifische Stiftungen mit Namen in Klammern).
Finanz. Auswirk.	Ergänzend sollte hier überlegt werden: der Bund unterstützt die Kantone zur Nutzung ihrer impfrelevanten Public Health Daten.
Handlungsbereich 4b	Wichtig. Aber auch hier ist aktuell der Fokus nur auf Studien. Die so kosteneffizienten Möglichkeiten der Nutzung von bestehenden Public Health Daten gehen vergessen. So verfügen z.B. Schulärztliche Dienste über Daten zum Erfolg verschiedener Impfstrategien (z.B. Impfkationen sind den routinemässigen Angeboten in den Schulklassen im Kosten-Nutzen-Effekt weit unterlegen...). Der Bund sollte einen Anreiz und Unterstützung schaffen, existierende Public Health Datenquellen wissenschaftlich auszuwerten.
Hintergrund	s.o.
Handlungsbedarf	s.o.
Spez. Ziele	s.o.
Interventionen	s.o.
Umsetzungspartner	Universitäten nicht nur um eigene Daten zu erheben, sondern um Forschung mit existierenden Public Health Daten zu unterstützen. Ergänzen: öffentliche Gesundheitsdienste, -ämter.
Finanz. Auswirk.	Ergänzen: „...Kosten für ...Studien, sowie der Forschungsunter-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	stützung für die Nutzung bestehender Public Health Datensysteme, gehen zu Lasten... “
Handlungsbereich 5	- Kapitel sehr sinnvoll - (wie bereits unter 2. erwähnt): Formulierung dieses Titels: (Strategien sind nicht <i>für</i> eine Krankheit, sowie etwas umständlicher Nebensatz) Verbesserungsvorschlag: „ Strategien zur Eindämmung (oder Kontrolle) von spezifischen impfpräventablen Krankheiten entwickeln und umsetzen. “
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Schweizer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner
Abkürzung der Firma / Organisation: SBK
Strasse / Nr.: Choisystrasse 1
PLZ / Ort: 3008 Bern
Name Kontaktperson: Roswitha Koch
E-mail Kontaktperson: roswitha.koch@sbk-asi.ch
Telefon Kontaktperson: 031 388 36 36
Datum: 10. Juni 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Nachvollziehbar, wesentliche Ziele klar erwähnt, verständlich
Einleitung	Übersichtlich, Wegführend auf Inhalt
Zentrale Herausforderung	Transparente Vorgabe der Zielausrichtung, inkl. differenzierte Ausrichtung von Handlungsrahmen, pro und kontra
99. Vision, Ziele und Grundsätze	Einverstanden mit den Zielen, Visionen inkl. der abgesteckten Beurteilungsfelder, d.h. bezüglich Information, Partizipation, Freiwilligkeit und persönlicher Entscheid, aber auch die Ausrichtung auf die individuelle und kollektive Interessen
100. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	Klar, logisch, übersichtlich, nachvollziehbar; breit abgestützt, alle Bereiche (Info, Lehre, Verfügbarkeit etc.) erfasst
101. Interventionsachsen	OK
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	klar, umfassend, transparent in der Zielvorgabe
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	nachvollziehbar
Interventionen	Zielgruppen erwähnt und beschrieben; differenzierte Information angepasst an verschiedene Zielgruppen richtig;ev. neue Fokusgruppe einschliessen/erwähnen: Schularztlicher Dienst /- Pflegedienst (School-nursing)
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK; inkl. Finanzierung auch z.B. von den e-learning tools? (angepasst an die verschiedenen Gruppen)?
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Beratungsgruppen abgesteckt, mit Ausblick auf breiter Basis (Apotheker, School-nursing)
Handlungsbedarf	HausärztInnen sind wichtige Gruppe, aber nicht ausreichend; viele Menschen haben keine/n, z.B. MigratInnen. Gut ist: Mankos abgesteckt und beschrieben
Spez. Ziele	OK
Interventionen	Ergänzen als wichtige Berufsgruppe: Pädiater/Pädiatrinnen; Schularztlicher Dienst (inkl. School-nursing) - dieser ist aus- und aufzubauen. Impfungen Apotheken: alle Arten der Impfungen, oder nur ausgesuchte (Influenza z.B.)? Betriebs-Gesundheitsfachpersonen: Ausbau notwendig; für Nicht-Medizinalbetriebe machbar (abhängig Grösse und Typ des Betriebes)?
Umsetzungspartner	OK

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	OK; inkl. Personalaus-/aufbau Schulärztinnen/-nursing - dies finanzieren durch Kanton/Gemeinde?
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK, Handlungsbedarf abgesteckt, Bedenken formuliert
Spez. Ziele	OK
Interventionen	OK.Abgeltungssysteme, z.B. bei Impfberatungsgruppe SchulärztInnen/-nursing, Abgeltung durch Schulbehörde wie z.B. Gemeinde?
Umsetzungspartner	Inklusive Schulgemeinde, Pro Senectute u. ähnliche Organisationen mit Fokus SeniorInnen
Finanz. Auswirk.	fehlt
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	ausreichend abgesteckt, inkl. Hinweis, dass Impfungen nicht zum Pflichtlager gehören.
Handlungsbedarf	Abhängigkeit vom Ausland gross; proaktive Sicherstellung sinnvoll. Impflagerpflicht bei neuen Epidemien oder neu auftauchende Gefahren (z.B. Migration und Diphtherie)?
Spez. Ziele	Beide Ziele sinnvoll, erreichbar
Interventionen	Welche Impfungen wären zu listen als 'unabdingbar'? alle im Impfplan gelisteten? oder nur solche mit hohem Gefahrenpotenzial - Definition? Auswahl?
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK.....Sinnvoll, die aktive Mitteilung auch an die Berufsverbände (so können diese die Informationen bearbeiten und verbreiten)
Spez. Ziele	Beide Ziele gut, nachvollziehbar und realistisch.[Ob alle Zielgruppen-Beteiligte immer den 'Nutzen' verstehen (ImpfgegnerInnen)?]
Interventionen	Gut. BAG, Kantone etc. analysieren die Bedürfnisse - heisst das, sie erheben diese auch? (und bezahlen?)
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	Einverstanden.Erwähnenswert: Berücksichtigung der persönlichen Situation - zu beachten dabei MigrantInnen und Sprache
Spez. Ziele	OK. Erfordert jedoch viel: aufbereitete Informationen, Streuung, Zugang, Sprache etc.
Interventionen	Ausrichtung gut. Einiges noch offen formuliert, weil noch zu

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	bestimmen und zu definieren; z.B. Sprache der Produkte
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	Wichtiger Ansatz: Schule, Tagesstätte; ...---...Inkl. School-nursing fördern (nicht nur wertvoll für Impfungen, sondern für Weiteres, wie Hygiene, Zähne, Verletzungen vor Ort etc.)
Handlungsbedarf	Komplexe Situation, noch einiges aufzuarbeiten. Hausärzte im Nebenamt: würde wohl schwierig, da Hausärzte eh knapp, resultiert in 'zu viel' Extra-Arbeit....---...Abschnitt 2 "Die Verantwortlichen von Kindertagesstätten sollen ...": Haben diese die Fachkompetent bezüglich Impfungen?
Spez. Ziele	Beide Ziele OK; Schaffung geeigneter Strukturen erforderlich (z.B. School-nursing)....---...Unpassender Satz: "Kinder, die Tagesstätten besuchen, sind sensibilisiert dafür, welche Bedeutung" - Kinder die Bedeutung der Impfungen für die Allgemeinheit nahe zu bringen ist wohl schwierig.
Interventionen	Breite Interventionspalette. Mais pourquoi insister ici autant sur la rougeole?...---...Abschnitt 4: Wer führt die Überprüfung des Impfausweises bei Eintritt Schule durch? Fachkompetenz - ist noch zu bestimmen. Et dans les structures d'accueil le personnel n'a pour pas les compétences pour contrôler le statut vaccinal, demander le carnet de vaccination est très bien, sensibiliser les parents important mais en crèche on ne peut pas aller plus loin sans se référer à un médecin.
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	Richtige Ausrichtung. Inkl. Ressourcen in weitere Ausbildungsprogramme stecken, z.B. Schulärztlicher Dienst
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Verständlich, Übersichtlich....---...Alle Impfungen (Alle vom Impfplan) ohne ärztliche Verschreibung? Domaine d'intervention très important où il y a en effet un fort potentiel d'amélioration.
Handlungsbedarf	Richtige Ausrichtung. Arbeitsplatz guter Impfort. Die nicht-arbeitende Bevölkerung, MigrantInnen, wie erreichen?
Spez. Ziele	Breit angelegte Ziele; Ziele aber richtig und gut
Interventionen	Interventionsbereiche breit und spezifiziert abgesteckt, umfassend. Fokus Apotheken, gut; wichtig diese auszubauen, z.B. als walk-in-Orte
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK. Überlegung richtig, Prävention erhöhen, Morbidität sinkt: wie kann das überprüft werden; wer?
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	Gut; zukünftige Ausrichtung; praktisches tool
Handlungsbedarf	Frage: wer kann alles abfragen, Impfungen eintragen? wenn z.B. an verschiedenen Orten, verschiedene Personen impfen; Impfen ohne ärztliche Konsultation (siehe 3.2b/3.2c) - auch die geimpfte Person

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	selber? ...---...Très important d'agir auprès des développeurs des logiciels pour cabinets médicaux. Intervenir également auprès des jeunes en dernière année de scolarité qui seraient probablement très enclins à obtenir l'application sur leurs smartphones.
Spez. Ziele	OK
Interventionen	Einverstanden; Prioritäten der Planung sind beschrieben
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	Fokus Ärzteschaft, richtig. Worin und wie liegt die Informations-Auskunfts-kompetenz bei den anderen 'Impfern' (ohne ärztliche Konsultation)?
Spez. Ziele	OK
Interventionen	Vorgehen in Ordnung. Hinweise an alle 'Impfer' (Impf-Durchführende verschiedene Berufsgruppen) verbindlicher formulieren, dass sie die Impfenden Informationen abgeben über Nebenwirkungen und Hinweise, wohin sie sich wenden müssen bei Auftreten von unerwünschten Wirkungen, z.B. Spital, Notfall, Hausärztin etc.
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	Bildungslandschaft und Verantwortlichkeiten abgesteckt, gut.
Handlungsbedarf	Aktivitätsfeld breit abgebildet, inkl. 'bereits Berufstätige', gut
Spez. Ziele	Ziele gut abgesteckt: Hauptziel, Informationen, Kenntnisse erweitern zur selbständigen Entscheidungsfindung. Allerdings: z.B. Impfstatus während Berufsausbildung überprüfen, bei der Medizinstudenten, welche Institution macht dies - Universitäten? Ausbildungsspitäler? Nachimpfungen dann wo? Ces objectifs sont d'une importance capitale: trop peu de professionnels de la santé s'engagent pour la promotion de la vaccination. Il est important d'intervenir tôt dans la formation de base des professionnels puis dans la formation continue.
Interventionen	Intervention 1 und 2 (Absätze 1 und 2) gut; dies muss in den Berufsgenossenschaften noch erarbeitet werden. Interventionsgruppe Ärzteschaft: wer macht das? FMH, Universitäten?
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	Sinnvolle Vorgehensweise

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	Umfassend, logisch, verständlich
Handlungsbedarf	"Regelmässige Abstände ...": heisst z.B. alle 3 Jahre? Und, einheitliche Methodik wichtig, so dass alle Kantone es gleich machen
Spez. Ziele	OK. Zu erwähnen allenfalls: einheitliche Methodik, alle Kantone gleiches Vorgehen
Interventionen	Inklusive Monitoring Mitarbeitende Gesundheitsinstitutionen (Erwachsene) fördern
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	OK. (Allerdings fraglich, dass z.B. die CIN +plus Studie 2015/16 die Auswirkungen der Impfung auf die Inzidenz von Krebsvorstufen in Zeitnähe zur Umsetzung der Impfstrategie aufzeigen kann - lange Beobachtungszeit. Aber, als Langzeit-Perspektive sinnvoll und für künftige Planung wichtig)
Handlungsbedarf	In Ordnung; Zeithorizont allerdings ein Grosse, um die Auswirkungen zeigen zu können (einfach bei Influenza z.B., schwieriger bei anderen Impfungen)
Spez. Ziele	OK
Interventionen	OK
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	Übersichtlich, realistisch, umfassende Darlegung
Handlungsbedarf	Heterogenität abgesteckt, daraus entstehender differenzierter Vorgehensbedarf erwähnt
Spez. Ziele	Nichts Spezifisches erwähnt! Ziele bleiben vage...---...(Ergeben sich dann wohl aus den noch zu erhebenden epidemiologischen Daten)
Interventionen	Vorgehen ist skizziert, in groben Zügen = work in progress
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	Einzukalkulieren in die Kosten sind allenfalls auch die Stellenprozentage zur Umsetzung in den Spitälern und an anderen Orten für das impfen, teaching etc. (z.B. School-nursing).
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Ja, Zeitplan ergibt sich aus Priorisierung der gewählten Strategie, Dringlichkeit und vorauszusehendem Impact. Voraussetzung der Priorisierung: epidemiologische Datenerhebung first. Il sera important de définir clairement et exhaustivement qui sont les acteurs et leurs rôles respectifs....---...zu 2e: allenfalls auch Versicherer, Pharmafirmen?

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur

Eidgenössisches Departement des Innern
Bundesamt für Gesundheit BAG
Schwarzenburgstrasse 157
3003 Bern

scienceindustries
Wirtschaftsverband Chemie Pharma Biotech
Nordstrasse 15 · Postfach · 8021 Zürich
info@scienceindustries.ch
T +41 44 368 17 11
F +41 44 368 17 70

Zürich, 4. Juli 2016

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI): Stellungnahme zum Entwurf

Sehr geehrte Damen und Herren

Bezugnehmend auf Ihre Publikation des Strategiepapiers vom 29. März 2016 nehmen wir gerne zur eingangs erwähnten Vorlage Stellung.

scienceindustries ist der Schweizer Wirtschaftsverband Chemie Pharma Biotech. Sie vertritt die wirtschaftspolitischen Interessen von mehr als 250 in der Schweiz tätigen in- und ausländischen Unternehmen aus genannten und verwandten Branchen. Ein Grossteil unserer Mitgliedfirmen betätigt sich direkt oder indirekt im Gesundheitswesen oder ist mit diesem eng verbunden. Zudem sind einige unserer Mitgliedfirmen Impfstofflieferanten, weshalb es uns ein Anliegen ist, zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) Stellung zu nehmen.

Grundsätzlich begrüsst scienceindustries im Einklang mit Interpharma und vips eine nationale Strategie zu Impfungen (NIS). Der im vorliegenden Entwurf aufgezeigte **Ansatz zur Verbesserung des Impfverhaltens** und damit des Impfschutzes in der Schweiz geht in die richtige Richtung. Um aber dem Ziel des Bundesrates gerecht zu werden, sollte das nachweislich grosse Potential von Impfstoffen für die öffentliche Gesundheit vollständig ausgeschöpft werden. Dies würde bedeuten, dass eine nachhaltig strategische Ausrichtung nicht, wie vorgeschlagen, erst bei entsprechender Lagerhaltung und Massnahmen zur Erhöhung von Durchimpfraten beginnen kann, sondern bereits viel früher ansetzen muss: nämlich bei der **Evaluierung neuer Therapieansätze, der Erforschung und Entwicklung von neuen Impfstoffen sowie der Verbesserung des Marktzugangs**. Für eine nachhaltige Zielerreichung erachten wir es als notwendig, diese Dimensionen durch die Definition entsprechender Handlungsfelder ebenfalls in die Strategie zu integrieren.

Die **Verfügbarkeit der Impfstoffe** ist die Grundvoraussetzung für die Umsetzung von Impfplänen und deshalb muss dieser zentrale Aspekt in einer nationalen Impfstrategie adäquaten Niederschlag finden. Der Impfstoffmarkt unterscheidet sich vom klassischen Arzneimittelmarkt hinsichtlich der Marktsituation sowie

der hohen technologischen Anforderungen. Impfstoffe sind hochspezialisierte Produkte in Einzelmärkten für die Prävention von sehr spezifischen Infektionskrankheiten. Die Herstellung ist im Unterschied zu herkömmlichen Arzneimitteln technologisch ausserordentlich komplex und durch die Vielzahl der notwendigen Herstellschritte um ein Vielfaches aufwendiger. Die dafür benötigten, hohen Investitionen tätigen nur noch wenige Unternehmen und die Generierung sowie Pflege des notwendigen, spezifischen Know-hows konzentriert sich daher nur noch auf wenige globale Hersteller und Anbieter. Diese Entwicklung hat für einige Impfstoffe zu einer Oligo- oder gar Monopolsituation geführt, welche wiederum Risiken für eine optimale Versorgung generieren kann und daher hohe Anforderungen an die Hersteller zur Wahrung der Versorgungssicherheit stellt. Dies zeigt, dass Lieferengpässen nicht erst durch den Aufbau einer Lagerhaltung zu begegnen ist. Vielmehr muss ihnen bereits bei der Schaffung und Sicherstellung von **geeigneten Rahmenbedingungen** für die Produktion und Marktzulassung entgegengewirkt werden. Zu diesen Rahmenbedingungen zählen die **Schaffung von einfachen, raschen Zulassungsprozessen**. Sind beispielsweise in mit der Schweiz vergleichbaren Gesundheitssystemen alternative Produkte vorhanden, so wirkte ein vereinfachtes Zulassungsverfahren durch Swissmedic gegen Versorgungsengpässen. Denn mit einer dadurch erreichten breiteren Angebotspalette könnten solche deutlich gemildert werden, währendem im Übrigen auch die Idee eines Pflichtlagers nur greifen kann, wenn ein Produkt in der Schweiz auch zugelassen ist.

Der **Prozess für die Kassenzulassung** von Impfstoffen ist in der Schweiz ebenfalls zu optimieren. Nach einer gründlichen Überprüfung durch die Eidgenössische Kommission für Impffragen (EKIF) und einer allfälligen Empfehlung, müssen auch noch die Eidgenössische Kommission für Leistungen und Grundsatzfragen (ELGK) sowie die Eidgenössische Kommission für Arzneimittel (EAK) der Kostenübernahme durch die Grundversicherung zustimmen. Dieser Prozess dauert bis zu drei Jahre und innovative Impfungen werden in der Schweiz nur bei einer Straffung dieser Verfahren durch die Reduktion der zuständigen Kommissionen rascher zur Verfügung stehen. Zudem würde eine **adäquate Vergütungspraxis durch das Bundesamt für Gesundheit (BAG)** Versorgungsengpässe mildern oder gar verhindern. Dabei ist zu berücksichtigen, dass gemäss internationalen Daten Impfungen eine der wirksamsten Massnahmen im Gesundheitswesen sind und langfristig sowohl direkte als auch indirekte hohe Folgekosten verhindern können.

Die Erhöhung der Akzeptanz für Impfmassnahmen ist zu begrüßen, doch sehen wir **keinen weiteren Handlungsbedarf über zielgruppengerechte Kommunikationsmassnahmen** hinaus. Die Wirksamkeit und Sicherheit eines Impfstoffes wird, wie bei allen herkömmlichen Arzneimitteln, bei der Zulassung durch Swissmedic bestätigt. Impfstoffe unterliegen ebenfalls einem Pharmakovigilanzplan, die Risiken sowie Massnahmen zur Risikominimierung sind in einem Risiko Management Plan (RMP) dokumentiert und eine Zusammenfassung des RMPs ist öffentlich zugänglich. Das Nutzen-Risiko-Verhältnis wird im RMP periodisch aktualisiert und sollte bereits heute über Aktivitäten von Swissmedic Berücksichtigung finden. Bei einer konsequenten Umsetzung der bestehenden Regeln sehen wir daher keinen weiteren Handlungsbedarf. Ebenso sehen wir mit Blick auf die ohnehin vorgesehene Re-Evaluation von Leistungen keinen weiteren, spezifischen Handlungsbedarf für zusätzliche Studien und finanzielle Aufwendungen hinsichtlich Aussagen zur Wirksamkeit, Sicherheit sowie Wirtschaftlichkeit nach der Markteinführung.

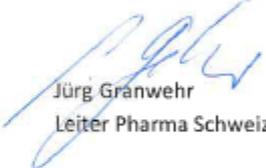
Hinsichtlich der Entwicklung und Umsetzung von Strategien für Krankheiten, die durch eine Impfung vermieden werden können, sind unseres Erachtens primär die dazu **nötigen Forschungsanreize zu schaffen oder bereits bestehende zu unterstützen**. Der vorliegende Entwurf der NSI gibt den Rahmen für die Umsetzung krankheitsspezifischer Strategien. Für eine nachhaltige Zielerreichung sollte dieser Rahmen aber auf die **Entwicklung innovativer krankheitsspezifischer Strategien** erweitert werden. Die komplexe Entwicklung und aufwendige Herstellung von Impfstoffen verlangen eine proaktive Herangehensweise und eine langfristige Perspektive, um das volle Potential für die öffentliche Gesundheit ausschöpfen zu können.

Dafür braucht es Initiativen des Horizon Scannings, die Schaffung von Forschungsanreizen für die Entwicklung neuer Impfstoffe und unterstützende Rahmenbedingungen wie eben einfache und effektive Zulassungs- und Erstattungsprozesse. Zur Sicherstellung des notwendigen Praxisbezugs ist es sodann von grosser Bedeutung, die **Pharmaindustrie** weiterhin in die Strategieentwicklung und Umsetzung **einzubeziehen**.

Für die Berücksichtigung unserer Stellungnahme danken wir Ihnen.

Freundliche Grüsse


Dr. Beat Moser
Direktor


Jürg Granwehr
Leiter Pharma Schweiz

Herr
Bundesrat
Alain Berset
Vorsteher des Eidgenössischen Departements
des Innern
3000 Bern

Bern, 27. Juni 2016/bhb

Vernehmlassung Nationale Impfstrategie (NSI)

Sehr geehrter Herr Bundesrat

Die Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin (SGAIM) bedankt sich bei Ihnen für die Möglichkeit, zur vorgelegten Nationalen Impfstrategie Stellung nehmen zu können. Wir verweisen zudem ergänzend auf die Vernehmlassung der Schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie.

Die Strategie wird von der SGAIM grundsätzlich gutgeheissen. Der Nutzen von Impfungen ist unbestritten. Das primäre Ziel der Vorlage, die Impfrate zu erhöhen, wird von der SGAIM sehr begrüsst. Jedoch wehrt sich die SGAIM gegen die in der Botschaft vorgelegte einseitige Betrachtungsweise und Herangehensweise. **Es gilt zu berücksichtigen, dass die Impfung nur eines von verschiedenen präventiven Mitteln ist, und der Patient immer aufgrund seiner ganzen Situation beurteilt und behandelt werden muss.** Impffragen spielen bei akuten Behandlungen eines Patienten oft nur eine untergeordnete Rolle bzw. lassen sich mit dem prioritären Therapieplan nicht ohne weiteres sinnvoll koordinieren. Die SGAIM setzt sich dafür ein, dass sämtliche medizinische Massnahmen aufeinander abgestimmt und dieser ganzheitlichen Betrachtungsweise untergeordnet werden.

Besonders wichtig erscheint der SGAIM aus diesem Grund die **Koordination der verschiedenen bereits definierten Strategien im Gesundheitsbereich**, welche die umfassende Behandlung eines Menschen in den Mittelpunkt stellt. Wir sehen in der Ausarbeitung einer Rahmenstrategie mit dem Ziel, Strukturen und Prozesse zu vereinfachen und zu vereinheitlichen, eine mögliche Massnahme zur Verbesserung der aktuellen Situation. Ebenso begrüsst die SGAIM ausdrücklich die Klärung der Rollen und Kompetenzen der verschiedenen Akteure. Die Verantwortung zur Durchsetzung einer nationalen Impfstrategie kann nicht alleine den Ärztinnen und Ärzten übertragen werden.

Beste Voraussetzung für die Durchsetzung einer nationalen Impfstrategie ist eine **hohe Dichte an Grundversorger**. Der Umstand, dass auch in der Schweiz immer weniger Menschen über einen Hausarzt oder eine Hausärztin verfügen, läuft einem solchen Ziel jedoch entgegen. Die SGAIM betont einmal mehr, dass es auch in der Verantwortung von Bund und Kantonen liegt, eine vollständige Abdeckung der medizinischen Grundversorgung sicherzustellen. Hier sind in den nächsten Jahren weitere Anstrengungen zu unternehmen.

Handlungsbereich 1a: Erarbeitung transparent gestalten und Umsetzung erleichtern

Damit Ärztinnen und Ärzte der Grundversorgung ihre Aufgaben bei der Durchsetzung der nationalen Impfstrategie erfüllen können, müssen zudem folgende Voraussetzungen erfüllt sein:

- Da **Impfberatungen** einerseits aufgrund der zunehmend impfkritischen Haltung in der Bevölkerung als auch des komplexer werdenden Impfplanes immer aufwendiger werden, müssen sie entsprechend **angemessen entschädigt** werden.
- Medizinische Fachgesellschaften übernehmen eine wichtige Funktion in der Durchsetzung der nationalen Impfstrategie sowie allgemein in der **Weiter- und Fortbildung** in Sachen Impffragen. Diese Aufgabe gehört zum Grundauftrag einer Fachgesellschaft und wird grundsätzlich unentgeltlich geleistet. Eine enge Zusammenarbeit zwischen dem BAG und den medizinischen Fachgesellschaften ist jedoch zwingend notwendig. Das BAG kann sich dabei nicht vom Holprinzip leiten lassen, sondern muss aktiv dazu beitragen, dass die Informationen rechtzeitig und in geeigneter Form an die damit befassten Akteure weitergeleitet werden. Es wäre zudem wünschenswert, dass die Fachgesellschaften **vor der Veröffentlichung neuer Empfehlungen** die Möglichkeit erhalten, dazu Stellung nehmen zu können. Zudem ist der Unterstützungsbeitrag des BAG für das Infovac weiter zu führen, wobei dieses in jeden Fall unabhängig bleiben muss.
- **Informationsbroschüren** sollten auf die konkreten Bedürfnisse der behandelnden Ärztinnen und Ärzte in der Grundversorgung Rücksicht nehmen und deshalb auch zusammen mit den entsprechenden medizinischen Fachgesellschaften erarbeitet werden. Der Zugang zu den notwendigen Informationen wie auch zu impfkritischen Quellen muss zentral, zeitgerecht und einfach verfügbar sein. Zudem müssen die Informationen adressatengerecht aufgearbeitet sein. Entsprechend standardisierte Patienteninformationen würden die Arbeit der Ärztinnen und Ärzte in der Grundversorgung weiter erleichtern.

Die **regelmässige Überprüfung des Impfstatus** sämtlicher Patientinnen und Patienten durch die behandelnden Ärztinnen und Ärzte erscheint aus den bereits genannten Gründen ohne die flächendeckende Einführung der elektomischen Patientendossiers mit einem darin integrierten Impfpausweis zur Zeit als **unrealistisch**.

Handlungsbereich 1b: Beratung und Impfung fördern

Impfungen und Impfberatungen sollen grundsätzlich in ärztlicher Hand bleiben, da sie vertieftes medizinisches Wissen und Kenntnisse über die ganze gesundheitliche Situation der Patienten voraussetzen. Nicht unerheblich dürfte dabei auch sein, dass das Vertrauen von Patientinnen und Patienten in die behandelnden Ärztinnen und Ärzte nach wie vor sehr hoch ist. Wenn eine entsprechende Aus- und Weiterbildung für andere universitäre Medizinalberufe gewährleistet ist, widersetzt sich die SGAIM einer eng beschränkten Ausdehnung der Impfberatung nicht. Um Qualität und Sicherheit von Impfungen in jedem Fall garantieren zu können, müssten jedoch weitere sine qua non Elemente für die Beratung definiert werden, welche zwingend erfüllt sein müssen, damit die SGAIM einer solchen Ausdehnung Impfberatung auf andere Berufe zustimmen könnte.

Es gilt aber zu bemerken, dass das für eine qualitativ hochstehende Impfberatung vorausgesetzte Basiswissen nicht bei allen in der Vernehmlassung genannten Berufen vorhanden

sein dürfte. In Apotheken, Väter-/Mütterberatung sowie bei Arbeitgebern kann die SGAIM lediglich einer allgemeinen Information im Sinne einer Sensibilisierung über Flyer und Poster zustimmen. Die entsprechenden Informationen müssen in diesem Fall vom BAG zur Verfügung gestellt werden. Die individuelle Impfberatung durch diese Stellen wird von der SGAIM abgelehnt. Dafür ist in jedem Fall an die behandelnden Ärztinnen und Ärzte zu verweisen.

Handlungsfeld 1c: Beratung und Impfung auf transparente Weise abgelden

Die SGAIM hält am heutigen Abrechnungssystem fest und lehnt eine spezifische Tarifposition für Impfungen ab. Gerade weil Impfungen in der ärztlichen Praxis nicht isoliert betrachtet werden können, macht ein solches Splittung keinen Sinn. Dagegen ist nicht nur der Akt des Impfens sondern auch die Beratung tariflich abzugelten. Wird die Nachführung im elektronischen Impfausweis verlangt, muss der diesbezügliche Aufwand tariflich ebenfalls sauber erfasst und abgegolten werden. Abrechnungsprobleme entstehen aktuell lediglich bei Pauschalen in Impfprogrammen, da damit die spezifische Situation einzelner Patienten nicht abgebildet werden können.

Handlungsfeld 1d: Impfstoffversorgung verbessern

Keine spezifischen Bemerkungen.

Handlungsfeld 1e: Kommunikation mit und zwischen den Akteurenverst rken

Die SGAIM betont die Notwendigkeit, spezifisches Informationsmaterial zusammen mit den entsprechenden medizinischen Fachgesellschaften zu erarbeiten. Dass die entsprechenden Empfehlungen unmittelbar nach Veröffentlichung in den elektronischen Impfausweis integriert werden sollen, würde die Arbeit der behandelnden Ärztinnen und Ärzte erheblich erleichtern und massgeblich zur Qualitätssicherung beitragen. Praktikabel wird diese Massnahme jedoch vollumfänglich erst mit flächendeckender Einführung der elektronischen KG.

Wie erwähnt gehört die Frage der Impfungen im Rahmen der Aus- und Weiterbildung zum Grundauftrag von medizinischen Fachgesellschaften, der bis heute nicht abgegolten wird. Die SGAIM begrüsst daher die Absicht des Bundes spezifische Ausbildungsprogramme im Rahmen der nationalen Impfstrategie finanziell zu unterstützen.

Es sind im Rahmen der nationalen Impfstrategie keine zusätzlichen Koordinationsorgane aufzubauen sondern auf bestehende und funktionierende Strukturen und Netzwerke zurück zu greifen. Die Durchsetzung der NSI darf zu keiner weiteren Bürokratisierung der medizinischen Grundversorgung führen.

Handlungsfeld 2a: Kommunikation und Angebote für die Bevölkerung

Insbesondere Ärztinnen und Ärzte der Grundversorgung sind sich ihrer Pflicht zur Information der Patientinnen und Patienten durchaus bewusst. Die medizinischen Fachgesellschaften übernehmen bereits heute die zentrale Aufgabe, dafür zu sorgen, dass diese Informationen immer auf dem neusten wissenschaftlichen Stand sind. Die Pflicht zur Information kann jedoch nicht einseitig auf die behandelnden Ärztinnen und Ärzte abgewälzt werden sondern liegt unter anderem auch im Verantwortungsbereich der Patientinnen und Patienten. Entsprechend sind die Sensibilisierungskampagnen des Bundes auf die allgemeine Bevölkerung auszurichten und adressatengerecht zu gestalten. Wie bereits

erwähnt sieht die SGAIM auch die anderen Medizinalberufe im Sinne der Sensibilisierung in der Pflicht.

Handlungsfeld 2b: Zugang zur Impfung für Erwachsene verbessern

Wir verweisen bezüglich Auweitung der Impfberatung auf andere Stellen auf die diesbezüglichen Bemerkungen unter Punkt 1b. Dass jede Arztkonsultation auch für die Impfberatung genutzt wird, ist unrealistisch und aufgrund des zunehmenden Zeitdruckes in der Praxis der Grundversorger schlicht nicht praktikabel.

Handlungsfeld 2c: Verwendung von elektronischen Impfausweisen fördern, die das offizielle Expertensystem nutzen

Die Förderung des elektronischen Impfausweises als Teil der elektronischen KG wird von der SGAIM sehr begrüsst. Bevor allerdings quantitative Ziele formuliert werden, müssen sämtliche Voraussetzungen zur Erreichung dazu geschaffen werden. Die Eröffnung und Aktualisierung des bestehenden elektronischen Impfausweises „meineimpfungen.ch“ muss wegen des damit verbundenen erheblichen Zeitaufwandes in der Regel den einzelnen Patientinnen und Patienten überlassen werden. Den Ärztinnen und Ärzten kann lediglich die Aufgabe der Validierung der aufgeführten Impfungen übertragen werden. Bei der Frage der Abgeltung verweisen wir auf die Ausführungen unter Punkt 1c.

Handlungsfeld 2d: Entschädigung und Genugtuung bei unerwünschten schweren Impferscheinungen sicherstellen

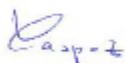
Keine spezifischen Bemerkungen.

Handlungsfeld 3a: Ausbildung der Gesundheitsfachpersonen verbessern

Die vorgeschlagenen Massnahmen werden von der SGAIM in allen Punkten begrüsst. Zudem würden die SGAIM die Einführung des Impfwanges bei exponierten medizinischen Berufen unterstützen, da die Patientensicherheit im Gesundheitsbereich absolute Priorität geniessen muss. Die Glaubwürdigkeit einer nationalen Impfstrategie wird zudem massgeblich dadurch erhöht, dass sämtliche Verantwortlichen im Gesundheitsbereich sie aktiv und durch ihr persönliches Verhalten mittragen.

Wir ersuchen Sie höflichst, Herr Bundesrat, um freundliche Kenntnisnahme und Prüfung unserer Vorschläge und Bemerkungen. Für allfällige Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichem Grüssen,



Jean-Michel Gaspoz
Prof. Dr. med., Co-Präsident



Bernadette Häfliger Berger
Generalsekretärin



François Héritier
Dr. med., Co-Präsident

Kopie geht an:

- FMH
- SGP, mfe

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation:	Gesellschaft für Arbeitssicherheit
Abkürzung der Firma / Organisation:	SGAS
Strasse / Nr.:	Postfach 422
PLZ / Ort:	3700 Spiez
Name Kontaktperson:	Dr. Bruno Albrecht
E-mail Kontaktperson:	bruno.albrecht@agroscope.admin.ch
Telefon Kontaktperson:	058 463 02 49
Datum:	15. Juni 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die SGAS unterstützt die Stossrichtung zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI).

Es muss evaluiert werden, inwiefern besonders vulnerable Bevölkerungsgruppen (Menschen im Asylverfahren und Immigranten) eine besondere Behandlung, respektive Aufmerksamkeit brauchen.

In keinem der abgehandelten Strategiepunkte wird detailliert auf den Ressourcenbedarf des BAG eingegangen, weder finanziell noch personell. Die beim BAG jeweils benötigten respektive vorgesehenen Ressourcen sollte in angemessener Detaillierung geschätzt werden. Insbesondere muss aufgezeigt werden, inwieweit die Aktivitäten des BAG in Zusammenhang mit der NSI aus bestehendem oder aus zusätzlichem Budget finanziert werden sollen.

Zu überdenken ist der Einbezug von nicht-medizinisch geschulten Personen (Mitarbeitende Kindertagesstätten, Kindergarten, Schulen), da hier die Wissensvermittlung besonders aufwendig und die Wissensweitergabe in ihrem Wahrheitsgehalt nicht überprüft werden kann.

Der elektronische Impfausweis muss leicht zugänglich und unentgeltlich sein, sowie auf einer Plattform, welche in die Systeme der Leistungserbringer ohne Zusatzaufwand integrierbar ist.

Die Kosten für Impfungen, die im Rahmen der NSI vorgesehen sind, sollten von jeglicher Kostenbeteiligung (Franchise und Selbstbehalt) befreit werden.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
102. Vision, Ziele und Grundsätze	
103. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
104. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Der schweizerische Impfplan soll in einer praxisorientierten Form den Dienstleistern angeboten werden.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	Die Fachkompetenz und Unabhängigkeit der Mitglieder der eidgenössischen Kommission für Impfeempfehlungen muss öffentlich einsehbar sein: Publikationen auf der offiziellen Internetplattform des BAG der Interessenskonflikte und der finanziellen Verbindungen, welche im Zusammenhang mit der Arbeit in dieser Kommission relevant sind.
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Die Art und Weise, wie bei den Erwachsenen der Impfstatus und allfällige Nachimpfungen geprüft werden soll, ist zu unpräzise und zu unverbindlich. Hier muss ein klarer Aktionsplan mit den Stakeholdern ausgearbeitet werden, damit diese Bevölkerungsgruppe von den aktuellen Impfeempfehlungen profitieren kann.</p> <p>Dass ein korrekter Impfschutz eine Einstellungsvoraussetzung sein soll bei Personen, welche berufsbedingt ein erhöhtes Expositions- oder Übertragungsrisiko haben, ist eine Aussage, welche sehr angezweifelt werden muss. Dies steht im Widerspruch zur Bundesverfassung und sollte mit den Fachleuten überprüft werden.</p> <p>Es werden keine spezifischen Erwägungen gemacht für diese Bevölkerungsgruppen, wobei anzumerken ist, dass Teile dieser Bevölkerungsgruppen aus Ländern emigrieren, wo bei uns «ausgerottete» Krankheiten endemisch sind (Bsp. Tuberkulose).</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	<p>Die Bedenken hinsichtlich der Abgeltung von Ärzten über einen Zeittarif vor dem Hintergrund der Wirtschaftlichkeitsprüfung sind ziemlich konstruiert. Gemessen am gesamten Leistungsspektrum und Leistungsvolumen eines Arztes dürften die Leistungen für Impfberatung auch unter der Umsetzung der NSI kaum ins Gewicht fallen.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Beratung als solche hat noch keinen präventiven Charakter, zumindest ist eine präventive Wirkung allein durch Impfberatung wissenschaftlich nicht belegt. Eine Aufnahme in die Leistungspflicht der OKP ist daher abzulehnen.</p> <p>Dagegen kann einer Beratung in Zusammenhang mit nachfolgender Impfung eine präventive Wirkung zugesprochen werden (ohne Beratung wäre Impfung nicht erfolgt) und in diesem Zusammenhang die OKP-Leistungspflicht geprüft werden. Die Abgeltung der Beratung muss aber an die Leistungspflicht für die konkrete Impfung gemäss KLV geknüpft sein.</p> <p>Die Abgeltung für die Impfberatung muss grundsätzlich einheitlich erfolgen, also unabhängig vom zeitlichen Aufwand im Einzelfall. Eine Abbildung im Tarif für ärztliche Leistungen ist möglich, jedoch nicht als (unlimitierte) Zeitleistung, sondern einzig als definierte Handlungsleistung in Verknüpfung mit KLV.</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	In Bezug auf die Pflichtlagerlösung ist besonderes Augenmerk darauf zu richten, was unter "wesentlichen" Impfstoffen genau gemeint ist. Ein abschliessende, laufend zu pflegende und aktualisierende Liste ist hier unabdingbar. Andernfalls besteht das Risiko der unnötigen Lagerhaltung mit entsprechenden (Kosten-) Folgen für den Abbau der nicht benötigten Lagerbestände.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Bezüglich die Informationspflicht der kantonalen Behörden gegenüber Gesundheitsfachpersonen muss das BAG sicherstellen, dass in allen Kantonen bei einer schweizweiten Gefahrenlage die gleiche Information und Handlungsanweisung kommuniziert wird. Weiter sollten die gesetzliche Grundlage geschaffen werden, welche dem BAG respektive den Bundesbehörden eine Weisungsbefugnis bei besonderen Gefahren zugesteht (drohende Epi- respektive Pandemie).
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Bei der Bevölkerung, insbesondere bei der ausländischen Wohnbevölkerung muss sichergestellt werden, dass die Kommunikation funktioniert. Speziell Asylanten und Personen in einem Asylverfahren sind besonders vulnerabel. Der Impfplan muss in einer Art und Weise verfügbar gemacht werden, dass auch der Laie ersehen kann, wann er eine Kontrolle, respektive Auffrischimpfung benötigt.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	In erster Linie ist der Ausbau des Schulärztlichen Dienstes anzustreben unter gleichzeitiger Verbesserung der Koordination unter den Kantonen. Dabei muss sichergestellt werden, dass die kantonalen Angebote sich in Inhalt und Zugang nicht grundsätzlich unterscheiden und den Anforderungen einer mobilen Gesellschaft gerecht werden. Alternativ kann geprüft werden, inwieweit der Bund hier Vorgaben an die Kantone machen soll.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Kindertagesstätten können im Rahmen des (ausgebauten) schulärztlichen Dienstes einbezogen werden.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Bei der Verbesserung des Zugangs zur Impfung für Erwachsene muss insbesondere sichergestellt werden, dass die besonders gefährdete Bevölkerungsgruppe der Asylanten und Immigranten angesprochen werden kann. Generell sollten finanzielle Anreize geschaffen werden, welche Impfungen attraktiv machen (Befreiung der Kostenbeteiligung), weiter könnten nationale jährliche Impfkampagnen hilfreich sein.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die verschiedenen Formate von Impfausweisen müssen nicht nur mit dem Expertensystem kompatibel sein, sondern auch mit unterschiedlichen Softwaresystemen der einzelnen Leistungserbringer. Die Finanzierung und Sicherstellung reibungslos funktionierender Schnittstellen ist ein nicht zu unterschätzender Aufwand. Unter diesem Gesichtspunkt ist deshalb eine Vereinheitlichung des Impfausweis ernsthaft zu prüfen. Vorteilhaft wäre ein schweizweit einheitlicher Impfpass in Verknüpfung mit einer schweizweit einheitlichen Plattform zur Erhebung und Bewirtschaftung der Daten.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Richtigerweise wird bezüglich die Entschädigung und Genugtuung aufgeführt, dass der Staat subsidiär für Schäden haftet. Gleichwohl ist eine abschliessende Liste von möglichen impfbedingten Schäden anzulegen, welche von Experten als Konsequenzen einer bestimmten Impfung anerkannt werden.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Fokussierung allein auf Impfungen im Rahmen der Prüfungen greift zu kurz. Impfungen stehen immer in Zusammenhang mit übertragbaren Krankheiten, folglich muss das Verständnis und das Wissen in diesem erweiterten Rahmen der übertragbaren Krankheiten und Impfungen vermittelt und geprüft werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Der Erfahrungsaustausch zwischen den Kantonen muss über die GDK institutionalisiert werden, und wenn immer möglich, obligatorisch sein. Im Rahmen der NSI sollte eine verbindliche Abmachung zwischen den Kantonen ausgearbeitet werden, welche insbesondere auch die Zusammenarbeit im Epidemie- oder Pandemiefall regelt.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Um die Durchimpfung überwachen zu können wäre es wünschenswert, wenn die Kantone sich verpflichten würden, die Daten auf einer gemeinsamen Plattform aufzuarbeiten. Das BAG sollte sich engagieren, dass im Rahmen der GDK eine Vereinbarung möglich gemacht wird.
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Realisation eines nationalen Impfreisters sollte ge-prüft werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Im Zusammenhang mit der Durchführung der Wirkungsanalysen sollten universitäre Institute bevorzugt werden (Sozial- und Präventivmedizinische Institute).
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die Entwicklung einer Strategie für Krankheiten, welche durch Impfungen vermeidbar werden können, muss in den internationalen Kontext eingebunden sein, dies mit Augenmass und Vernunft.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: gynécologie suisse SGGG
 Abkürzung der Firma / Organisation: SGGG
 Strasse / Nr.: Altenbergstrasse 29
 PLZ / Ort: 3000 Bern 8
 Name Kontaktperson: Dr. med. Daniel Brügger
 E-mail Kontaktperson: daniel.bruegger@bluewin.ch
 Telefon Kontaktperson: 0794825286
 Datum: 5.7.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Schwerpunkt ist die Ergänzung des Handlungsbedarfs Bereich 2c

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Korrektur: 4. Abschnitt: Impfstoffen Korrektur: letzter Abschnitt: ...erreichen:... [Komma weglassen]
Einleitung	Korrektur: erster Abschnitt: aller empfohlener Impfungen...[Rechtschreibfehler]
Zentrale Herausforderung	
105. Vision, Ziele und Grundsätze	
106. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
107. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Korrektur: 5. Abschnitt: Ärztinnen und Ärzte und die anderen Gesundheitsfachpersonen [2 Rechtschreibfehler]
Handlungsbedarf	..., die grundsätzlich impfkritisch oder durch unterschiedliche... verunsichert sind, aufwändig.
Spez. Ziele	
Interventionen	Korrektur: 6. Abschnitt... Ausschluss schwangerer Frauen von der Arbeit zählen mittels eines attestierten Beschäftigungsverbot, sofern diese nicht immun... ... (SR 822.111.52) 80% der vertraglich vereinbarten Lohnkosten trägt.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	... Elternberatungsorganisationen, ...
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	Impfgespräche fordern häufig einen beträchtlichen zeitlichen Aufwand...
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	Korrektur: 2. Abschnitt: Informations- und ... einschliesslich Impfstoffen... ..., damit die Teilnehmer...
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	Informationsmaterial, das sie den...
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	... via adäquate Kommunikationskanäle...
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Korrektur: 3. Abschnitt: ... Kopie des Impfausweises, resp. eine validierte Printversion des elektronischen Impfausweises...
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Korrektur: 3. Abschnitt: Nachholimpfungen junger Erwachsener, die häufig... i anderen Altersgruppen
Handlungsbedarf	Ergänzung 2. Abschnitt: Die regelmässigen Kontakte zur gynäkologischen Versorgung von Frauen im gebärfähigen Alter bieten ein bisher noch nicht ausgeschöpftes Potenzial. Diese Impfgespräche mit der Gynäkologin oder dem Gynäkologen sollten in der Adoleszenz (Antikonzeptionsberatung), im

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>Präkonzeptionsgespräch (letzte Möglichkeit von Lebendimpfstoffen vor der Gravidität), sowie während und nach der Schwangerschaft thematisiert werden. Gerade Impfeempfehlungen wie der Schutz der Säuglinge vor Pertussis durch die Impfung des persönlichen Umfelds (Vater, Grosseltern, Tagesmutter ua.) muss durch einen einfachen Zugang zu dieser Impfung einfach umgesetzt werden können. Denkbar sind etwa Impfangebote für die Begleitpersonen bei der Ultraschallkontrolle in der Schwangerschaft oder durch die Hebamme im Wochenbett.</p> <p>Korrektur: letzter Abschnitt: Sofern möglich und angemessen sollte der arbeitstätigen Bevölkerung der Zugang zur Grippeimpfung am Arbeitsplatz ermöglicht werden.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Korrektur: Ende erster Abschnitt: ... zu erarbeiten. Bei Unfähigkeit des Impfgeschädigten selbstständig einen Antrag zu erstellen, leitet der behandelnde Arzt/Spital den Gesuchstellungsprozess ein. Dies z.B. bei schwerem Impfschaden (Guillain-Barré-Syndrom) oder Todesfall.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	2. Abschnitt: Während der Berufsausbildung werden der Impfstatus...erhoben, die gegebenenfalls notwendigen Nachholimpfungen und Titerbestimmungen (HBsAg) durchgeführt.
Interventionen	3. Abschnitt: ... des Impfstatus, Nachholimpfungen und Titerbestimmungen an.
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	3. Abschnitt: Übersichtsformular...
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	2. Abschnitt: Für spezifische...
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	2. Abschnitt: ..., dass die Krankheits-Inzidenz bei... Die Pilotstudie CIN3+ ("ohne das Wort plus") Auswirkung der Impfung gegen 2 resp. 4 Typen der humanen Papillomaviren (HPV)...
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	
2e	X bei Berufsverbände, einschl. FMH

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: **Schweizerische Gesellschaft für Infektiologie**
Hansjakob Furrer, Präsident

Abkürzung der Firma / Organisation: SGInf, Prof. Hansjakob Furrer
 Strasse / Nr.: Inselspital
 PLZ / Ort: 3010 Bern
 Name Kontaktperson: Prof. Dr. med. Hansjakob Furrer
 E-mail Kontaktperson: hansjakob.furrer@insel.ch
 Telefon Kontaktperson: 031 632 99 47
 Datum: 23.06. 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

- Die SGInf unterstützt die NSI und die darin festgehaltenen strategischen Ziele.
- Die Mitglieder der SGInf haben einen hohen Standard bezüglich Wissen und Können und bringen ihre Fachkompetenz insbesondere bei Impfungen in speziellen Situation, z.B. bei Immunsuppression ein. Die Mitglieder der SGInf sind mehrheitlich in Spitälern tätig.
- Die SGInf anerkennt die ausserordentliche Leistung der EKIF, ist darin vertreten und unterstützt deren Stellungnahmen. Diese erfolgreiche Kommission sollte gestärkt und weitergeführt werden.
- Die NSI ist noch unbefriedigend in den Lösungsansätzen zur Verbesserung der Impfraten bei Jugendlichen und Erwachsenen. Hier braucht es bessere nationale Lösungen.
- Der Versorgungssicherheit mit Impfstoffen ist mehr Aufmerksamkeit zu schenken. Die Prozesse bei Swissmedic und die Zusammenarbeit mit dem BAG müssen verändert und verbessert werden, damit die Versorgung mit Basis- und kritischen Impfstoffen gesichert werden kann
- Von der EKIF vorgeschlagene Strategien und Impfstoffe müssen auch kassenzulässig sein. Wir befürworten, die Impfungen von der Franchise zu befreien
- Die Abgeltung ist wichtig. Mehr Dienstleistung der Akteure ist adäquat abzugelten. Insbesondere soll die Impfberatung adäquat abgegolten werden.
- Die NSI muss ausserdem als Ziel formulieren, dass zum Erreichen der Glaubwürdigkeit bei der Bevölkerung und bei sämtlichen Akteuren alle nationalen Empfehlungen aufeinander abgestimmt sind. s. oben bzgl. Kassenzulässigkeit von der EKIF/BAG empfohlenen Impfungen.

- Ein nicht gelöstes Problem ist der Umgang mit Akteuren im Gesundheitswesen, welche aktiv gegen die evidenzbasierten Impfstrategien Stellung beziehen. Diese Akteure sollen keinen Platz im offiziellen schweizerischen Gesundheitswesen haben. z.B. soll die Kassenzulässigkeit für komplementärmedizinische Richtungen nur gegeben sein, falls sich die entsprechenden Organisationen voll hinter die nationale Impfstrategie stellen.
- Die SGINf befürwortet ein zentrales Portal, in welchem Laien und Fachleute die wichtigen Informationen mit einfachen Suchfunktionen finden
- Eine Ausweitung der Kompetenzen auf mehr Akteure sollte zwingend mit einer besseren Verbreitung des elektronischen Impfausweises einhergehen. Das Ziel sollte sein, dass 2022 nicht 60% sondern 95% aller Kinder einen solchen haben.
- Die SGINf und ihre Mitglieder können für Patientengruppen mit speziellen Risiken, insbesondere Immunsupprimierte hilfreich sein. Für HIV-Infizierte und Organtransplantierte existieren nationale longitudinale prospektive Kohortenstudien (SHCS, STCS). Die Akteure, welche diese Patienten betreuen haben ein überdurchschnittliches Wissen zu Impfungen. Diese sollten im Rahmen der NSI zur Datenerhebung und Überprüfung einbezogen werden.
- Mitglieder der SGINf sind überdurchschnittlich über Impfungen informiert, weil die Vakzinologie wichtiger Teil der Weiter- und Fortbildung ist. Sie können v.a. in den Spitälern aber auch in der Allgemeinheit als Multiplikatoren der NSI wirken
- Immunsupprimierte mit verminderter Impfantwort können als „superspreader“ fungieren. Bei ihnen spielt das „Cocooning“, also die Impfung des nahen Umfelds eine grosse Rolle. Dies wird in der NSI zu wenig erwähnt.
- Reisemedizinische Zentren werden mehrheitlich von Gesunden aufgesucht. Die Teams dieser Zentren haben ein überdurchschnittliches Wissen bzgl Impfungen. Einbezug dieser Zentren zur Datenerhebung ist sinnvoll.
- Die Mitglieder der SGINf arbeiten vorwiegend in Spitälern und ein Teil von ihnen sind verantwortlich für infection control; Spitalhygiene. Eine vollausgebaute Spitalhygiene/Verhinderung nosokomialer Infektionen beinhaltet auch den richtigen Einsatz von Immunisierungen bei Personal und Patienten. Der Einbezug dieser Akteure wäre eine sinnvolle Ergänzung zum NSI. Die SGINf und swiss-noso wären die Ansprechpartner.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Seite 4, Absatz 3: Der Bund ist unter anderem dafür zuständig, das Basisimpfstoffe jederzeit verfügbar sind.
Einleitung	Seite 6, Absatz 2: Zu den Schwachpunkten gehört auch das Fehlen einer nationale Strategie der Impfstoffbeschaffung und Lagerhaltung.
Zentrale Herausforderung	Die internationale Zusammenarbeit ist eine zentrale Herausforderung. Seite 7, Absatz 1: Die Impfpfehlungen berücksichtigen den individuellen und den kollektiven Schutz. Der Begriff „Frage“ scheint hier zu wenig stark. Seite 7, Absatz 4: Kindertagesstätten... bieten künftig flächendeckend Gelegenheit.....
108. Vision, Ziele und Grundsätze	Punkt 1.3: Strategisches Ziel 2: Vertrauen ist ein sehr wichtiges Ziel. Die Akteure müssen gut zusammenarbeiten und es braucht auch eine internationale Harmonisierung. Akteure im Gesundheitswesen, welche aktiv gegen die evidenzbasierten Impfstrategien Stellung beziehen. sollen keinen Platz im offiziellen schweizerischen Gesundheitswesen haben

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>Grundsätze (S.10): Das „kollektive Interesse“ ist in der Tat von grosser Bedeutung. Die Praxis zeigt aber, dass gerade impfkritisch eingestellte Menschen auf dieses Argument nicht einsteigen. Aus ihrer Sicht kann das folgerichtig sein, weil sie ja den Nutzen der Impfung generell anzweifeln. Es ist eine Herausforderung, diesen Aspekt in der Impfpromotion positiv zum Ausdruck zu bringen.</p> <p>„Informed decision making“: oft sind Personen im Impfscheid auch überfordert. Hier gehört deshalb auch der Begriff „<i>shared decision making</i>“ dazu. Der Experte unterstützt aktiv den Entscheidungsprozess aufgrund seines Wissens und seiner Erfahrung.</p>
109. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	1a. Der Schweizerische Impfplan hat einen Umfang und eine Komplexität erreicht, die für viele Fachpersonen kaum mehr zu verdauen ist. Die Strategie muss der einfachen Umsetzung vermehrt Rechnung tragen.
110. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	Es genügt nicht, wenn der Impfplan regelmässig neuen wissenschaftlichen Erkenntnissen angepasst wird. Ebenso muss die <i>Fachinformation</i> der zugelassenen Impfstoffe neuen wissenschaftlichen Erkenntnissen angepasst werden und Indikationen zeitnah aktualisiert werden. Die empfohlenen Impfungen müsse kassenzulässig sein.
Handlungsbedarf	<p>Die Grundsätze, die für die EKIF gelten, sollen explizit auch für die Zulassungsinstanz für Impfstoffe von Swissmedic gelten. Auch die Transparenz der Zulassung ist kritisch für das Vertrauen der Bevölkerung in die Impfeempfehlungen.</p> <p>Zudem ist die Aufnahme von Impfstoffen in die Spezialitätenliste (SL) gegenwärtig auch für Experten ausserhalb des BAG komplett intransparent (Beispiel: Ablehnung der Kassenzulassung des konjugierten Pneumokokkenimpfstoffes für Erwachsene). Hier ist dringlicher Änderungsbedarf.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Zusätzlich: Swissmedic macht öffentlich bekannt, nach welchem Kriterienraster Impfstoffe zugelassen werden. Bei Entscheiden, die von EMA/FDA abweichen, wird begründet weshalb. Beantragte, aber nicht zugelassene Impfstoffe werden gelistet.</p> <p>Empfehlungen online zur Verfügung zu stellen, bevor sie vom BAG verabschiedet werden kann zu Verunsicherung führen. Ein konventionelles, breites Vernehmlassungsverfahren wird von der GINF bevorzugt.</p>
Umsetzungspartner	Umsetzung von gemeinsam getragenen Impfeempfehlungen: Federführung beim BAG mit Einbezug von EKIF, Swissmedic, Abteilung Kostenübernahme BAG, ELGK.
Finanz. Auswirk.	Die wissenschaftliche Aufarbeitung/Vorbereitung neuer Impfeempfehlungen und die Aktualhaltung bestehender Empfehlungen soll Aufgabe der EKIF bleiben. Die entsprechenden Ressourcen müssen adäquat sein.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Der Einbezug der Apotheken ist eine interessante Strategie. Es muss aber klar sein, welche Kompetenzen in Apotheken vorhanden sind. Für die Verabreichung von Lebendimpfstoffen (z.B. MMR) ist ärztliches Wissen und Anamnese nötig (Immundefizienz); Material und Können zur Behandlung von Notfallereignissen (Anaphylaxie) muss vorhanden sein. Verabreichung von Mehrfachimpfstoffen, Lebendimpfstoffen, Reiseimpfstoffen gehören nicht in die Apotheken.
Handlungsbedarf	Für Grundversorger, die Nicht-Pädiater sind, ist ein vereinfachter Impfplan (auf Papier und/oder Software) nötig. Impfen wird sonst zu komplex. Das Gleiche gilt für Frauenärztinnen und -ärzte und andere impfende Ärzte. Vgl. auch Einleitung (zentrales Portal)
Spez. Ziele	Alle Gesundheitsfachpersonen werden in der Ausbildung in den Grundlagen zu Impfungen, Aufbau, Zielsetzungen und Umsetzung des Impfplans geschult.
Interventionen	<p>Der Impfplan ist wie eine andere medizinische Leitlinien verbindlich. Die Kontrolle/Überprüfung des Impfstatus bei jeder Arztkonsultation (bzw. in systematischen Abständen) ist eine optimistische Zielvorstellung, welche nur bei entsprechender Aufwandschädigung annähernd erreicht werden kann..</p> <p>Ärzte haben die Pflicht, über empfohlene Impfungen zu informieren. Es ist zu prüfen und zu erarbeiten, was für Sanktionen die NSI für Ärzte oder andere Fachpersonen vorsieht und Verbindungen von Fachpersonen, die Patienten konsequent nicht informieren und, noch schlimmer, falsch informieren oder vorsätzlich falsche Informationen verbreiten.</p> <p>Die Ärzte in den Spitälern können auch involviert werden. Sehr häufig wird bei Hospitalisationen die Impfanamnese vernachlässigt. Die Einführung des e-Impfausweises würde eine solche Aufarbeitung erleichtern und ermöglicht auch die sichere Dokumentation der im Spital allenfalls verabreichten Impfungen.</p> <p>Es bleibt hier ungeklärt, wie die Impfstraten bei Jugendlichen optimiert werden, die in Kantonen oder Gemeinden leben, welche keinen Schularztdienst haben. Die hier erwähnten Optionen (S. 16 unten) bleiben vage. Die NSI sollte einen konkreten Lösungsvorschlag enthalten.</p> <p>Alle Ausbildungsgänge von Gesundheitsfachpersonen (zu diesen gehören auch Hebammen, MPA, Pharma-Assistentinnen) enthalten prüfungsrelevante Module mit Grundlagen zu Impfungen, Aufbau, Zielsetzungen und Umsetzung des Impfplans.</p> <p>Versicherer sind interessante Akteure im Impfwesen. Sie richten sich in ihren Angeboten mehr und mehr auf die Gesundheitsförderung aus. Dazu gehören Impfungen. Es ist zu erwägen, ob sie Personen, die alle Basisimpfungen erhalten, einen Bonus gewähren dürfen.</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Gemessen an der zunehmenden fachlichen Komplexität der Vakzi- nologie zweifeln wir daran, dass Apotheker während der universitä- ren Ausbildung die Kompetenz erlangen, komplexere Impffragen zu lösen und Akutkomplikationen zu behandeln. Sinnvoll erscheint hin- gegen, das dichte Apothekennetz in der Schweiz für unkomplizierte Massenimpfungen wie Grippe zu nutzen. Solche Massenimpfungen können dringlich sein (z.B. hochvirulenter Grippestamm). Es sollte nicht den Kantonen überlassen sein, über die Impfung von Apothekern für solche Indikationen individuell entscheiden zu kön- nen, sondern als nationale Strategie im EpG festgelegt sein.
Umsetzungspartner	Zusätzlich Universitäten, Fachhochschulen, Bildungszentren Pflege, SIWF, Spitäler. Grundkenntnisse im Bereich Impfen sollten Fixbestandteil jedes Facharzttitels sein (wie z.B. Ethik, Medizinökonomie, Palliativmedi- zin).
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	Wichtig
Hintergrund	Richtig: shared decision making
Handlungsbedarf	richtig
Spez. Ziele	Richtig
Interventionen	Präventive Leistung. Inhaltlich einverstanden, Unterscheidung je nach bestimmten Patientengruppen schwer verständlich ?
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	Sonderbewilligungen, Einzelbewilligungen etc. für Import aus dem Ausland sind bei Impfstoffknappheit sind für den einzelnen Arzt/Grundversorgung kaum umsetzbar. Hier sind unserer Meinung nach die nationalen Behörden gefordert. Im Hintergrund muss die restriktive Zulassungspraxis von Swissme- dic erwähnt werden, welche bei Versorgungengpässen den Ge- brauch von andernorts zugelassenen Impfstoffen schwierig macht.
Handlungsbedarf	s. oben.
Spez. Ziele	s. oben.
Interventionen	Das Zulassungsvorgehen von Swissmedic ist seitens der Bundesbe- hörden auf Transparenz, Zweckmässigkeit, Vergleichbarkeit mit EMA/FDA, Aktualisierung zugelassener Indikationen und Flexibilität zu überprüfen. Pflichtlager wichtig.
Umsetzungspartner	Zusätzlich: EDI, BAG, Swissmedic
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	Zusätzlich: Die Fachinformationen für Impfstoffe, welche von vielen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Ärzten benutzt werden, sind in der Regel nicht aktualisiert und widersprechen gar teilweise den EKIF Empfehlungen.
Handlungsbedarf	Regelmässige Aktualisierung der Fachinformationen und Abgleich mit Empfehlungen EKIF/BAG. Einrichtung einer <u>benutzerfreundlichen</u> einheitlichen Information in allen Medien (Internet, App, etc)
Spez. Ziele	Richtig, den Akteuren müssen aber auch entsprechende Tools zur Verfügung gestellt werden. S. oben
Interventionen	Die entsprechenden Tools, welche auch Foren wie Infovac enthalten müssen kostenlos sein.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	Unbestritten.
Handlungsbedarf	Zusätzlich: Wirkungsvolle Kommunikation ist erlernbar. Das „motivational interview“ beispielsweise ist eine nach Evidenz-basierten Kriterien wirksames Instrument, Menschen für präventives Verhalten zu motivieren.
Spez. Ziele	Kommunikationstraining im Medizinstudium, in der Facharztweiterbildung.
Interventionen	s. oben.
Umsetzungspartner	Zusätzlich: Medizinische Fakultäten, Weiterbildungsstätten, SIWF, Spitäler, Reisemedizinische Zentren
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	Sinnvoll.
Handlungsbedarf	Definierter minimaler Impfstatus für Kindertagesstätten, Schulen prüfen
Spez. Ziele	
Interventionen	s. oben. Zu erwägen: Kindertagesstätten schreiben vor, dass die Kinder gemäss Impfplan geimpft sein müssen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	<p>Whs. liegen umfassende Daten über die Durchimpfung im Erwachsenenalter nicht vor. Im Rahmen der NSI sollten solche Grunddaten (z.B. in einer Praxisstudie) erhoben werden (Praxen, Spitaleintritte, Reisemedizinische Zentren, Rekrutenschule).</p> <p>Eine besondere Risikopopulation sind Erwachsene und Kinder mit Grundkrankheiten verschiedener Art (z.B: Immunsupprimierte), die von verfügbaren Impfungen (z.B. Pneumokokkenimpfung PCV13) und der Impfung deren Umfelds besonders profitieren könnten. Diese Risikopatienten sollten besonders erwähnt werden. WICHTIG: Solche Impfungen müssen kassenzulässig sein (gleicher Zugang für alle).</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Wir unterstützen die Franchisenbefreiung für Impfungen und Impfberatung
Handlungsbedarf	Bestimmung der Impfraten bei Erwachsenen (s. oben). Verbesserung der Impfraten bei Risikopatienten durch gezielte Fortbildungsveranstaltungen für Grundversorger. Sensibilisierung der Gesundheitsfachleute in Spitälern (z.B. Impfstatus bei jeder Hospitalisation erheben). Beachtung des Impfens des Umfelds von Immunsupprimierten.
Spez. Ziele	
Interventionen	s. oben: Durchimpfungsstudien bei Erwachsenen unter Mithilfe der IHAM der Schweizer Fakultäten und deren Grundversorgernetzwerken sowie des Militärs, der Spitälern, bei reisemedizinischen Beratungszentren. Klassische, professionell aufgestellte Werbung über Massenmedien. Bzgl. Impfung in Apotheken vgl oben, Bei den spezifischen Risikosituationen, Immunsuppression erwähnen und bei diesen Personen Impfung des näheren Umfeldes.
Umsetzungspartner	Zusätzlich Medizinische Fakultäten und deren Institute für Hausarztmedizin, VBS. Nationale Kohortenstudien von Immunsupprimierten wie SHCS, STCS.
Finanz. Auswirk.	Kostenübernahme für Risikopatienten in der Grundversicherung. Finanzierung von Durchimpfungsstudien.
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Mindestens 90% der Kinder bis zwei Jahre besitzen den elektronischen Impfausweis
Interventionen	Eine Möglichkeit wäre die Einführung des e-Impfausweises für alle Angehörigen der Armee (VBS)
Umsetzungspartner	Kantonale oder institutionelle eHealth Plattformen spriessen wie Pilze aus dem Boden. Es ist ein geeigneter Zeitpunkt, den vom BAG unterstützten e-Impfausweis einzubauen. Dies sollte eine Bedingung für die Zulassung dieser Plattformen sein. Das gleiche gilt für Klinikinformationssysteme von Spitälern und für (Zuweiser-) Plattformen für den Austausch zwischen Spitälern und niedergelassenen Ärzten.
Finanz. Auswirk.	Die Anpassung der Klinikinformationssysteme wird in Spitälern Kosten verursachen.
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	Wichtig
Hintergrund	Wichtig.
Handlungsbedarf	Inhalte zum Impfen müssen in diversen Lernzielkatalogen festgehalten sein.
Spez. Ziele	...und die gegebenenfalls notwendigen Nachimpfungen durchgeführt und auf den e-Impfausweis übertragen
Interventionen	Fragen zum Lernzielkatalog Impfungen als fester und bedeutender Bestandteil der Prüfungen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	s. Vorschläge oben. Als Alternative oder Ergänzung zum kantonalen Durchimpfungsmonitoring Einbezug der Hochschulen und Institute für Hausarztmedizin, VBS, Spitäler, reisemedizinische Zentren, HIV-Infizierte (SHCS), Transplantationskandidaten (STCS).
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Durchimpfungsraten bei Eintritt in Rekrutenschule
Interventionen	Durchimpfungsraten bei Eintritt in Rekrutenschule
Umsetzungspartner	Zusätzlich Hochschulen und Institute für Hausarztmedizin, VBS, reisemedizinische Zentren
Finanz. Auswirk.	Finanzierung zusätzlicher Erhebungen z.B. reisemedizinische Zentren, SHCS, STCS
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	Beschränkte Entscheidungsfreiheit bei Befolgung der WHO Strategien. Das ist an sich sinnvoll. Bei Masern tut sich die Schweiz schwer. Bei künftigen Programmen ist eine sehr sorgfältige Vorabklärung nötig, um Krankheiten zu wählen, deren Verhütung/Eradikation

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	in der Schweiz ein realistisches Ziel ist. Für den Schutz der Population der Immunsupprimierten mit verminderter Impfantwort, einer Population welche in der Schweiz zahlenmässig zunimmt, sind Strategien mittels Schutz der Patienten durch Impfung der Umgebung spezielle zu erwähnen
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	
Infektiologen	Einbezug für Patienten mit speziellen Risiken, Immunsupprimierte wie HIV, Patienten mit Organtransplantationen. SGInf: Experten und Multiplikatoren vor allem in Spitälern

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: **Schweizerische Gesellschaft für Pädiatrie**
Christoph Aebi, Vize-Präsident

Abkürzung der Firma / Organisation: SGP
Strasse / Nr.: Rue de l'Hôpital 15, Postfach 1380
PLZ / Ort: 1701 Freiburg
Name Kontaktperson: Prof. Dr. med. Christoph Aebi
E-mail Kontaktperson: christoph.aebi@insel.ch
Telefon Kontaktperson: 031 632 94 21
Datum: 29.06. 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

x Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

- Die SGP unterstützt grundsätzlich die NSI und die darin festgehaltenen strategischen Ziele.
- Sie stellt fest, dass durch die Tätigkeit der Kinderärztinnen und Kinderärzte im Kleinkindesalter bereits ein hoher Standard erreicht ist bezüglich Wissen und Können der Kinderärzte und der Durchimpfungsrate.
- Die NSI ist noch unbefriedigend in den Lösungsansätzen zur Verbesserung der Impfraten bei Jugendlichen und Erwachsenen. Hier steht der Föderalismus, d.h. der kantonale Exekutivauftrag nationalen Lösungen stark im Weg. Es erscheint unumgänglich, dass hier nach nationalen Lösungen zu suchen ist.
- Obwohl die Versorgungssicherheit mit Impfstoffen ein oft genanntes strategisches Ziel ist, wird die Bedeutung von Swissmedic in der NSI kaum erwähnt.
- Die Prozesse bei Swissmedic und die Zusammenarbeit mit dem BAG müssen grundlegend verändert werden, um die Impfstoffsicherheit für Basisimpfstoffe und andere kritische Impfstoffe sicherstellen zu können.
- In diesem Zusammenhang ist dem Praxispädiater die Verantwortung abzunehmen, bei Versorgungsengpass eigenhändig für Ersatz zu sorgen. Es braucht eine nationale Lösung unter der Führung der nationalen Behörden.
- Die Abgeltung ist wichtig. Wird vom Praxispädiater mehr Dienstleistung im Rahmen des NSI gefordert, ist sie adäquat abzugelten. Dies gilt auch für die grundsätzlich sehr willkommenen Kommissions- und Planungsarbeiten des BAG, in die Praxispädiater oft einbezogen werden.
- Die NSI muss ausserdem als Ziel formulieren, dass zum Erreichen der Glaubwürdigkeit bei der Bevölkerung und bei sämtlichen Akteuren alle nationalen Empfehlungen aufeinander abgestimmt sind. Paradebeispiel ist, dass die Fachinformation für Impfstoffe sehr oft von den Empfehlungen von EKIF/BAG abweicht, und dass offizielle Empfehlungen von EKIF/BAG nicht kongruent sind mit der Kassenzulässigkeit. Letzteres ist eine BAG-interne Inkongruenz. Im Sinn der Glaubwürdigkeit ist also eine „Single source of truth“ für Empfehlungen dringend anzustreben.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Seite 4, Absatz 3: Der Bund ist unter anderem Dafür zuständig, das Basisimpfstoffe jederzeit verfügbar sind, beispielsweise durch optimierte und international abgestimmte Zulassungsabläufe und Anlegen von Pflichtlagern... Seite 4, Absatz 5: Es stellt sich, auch angesichts der Ressourcenknappheit, die Frage, ob GRIPS als nationales Programm, das auf 1 Erreger bezogen ist, noch zeitgemäss ist. Ist historisch entstanden, aber könnte aus pädiatrischer Sicht in die allgemeine NSI eingebunden werden.
Einleitung	Seite 6, Absatz 2: Zu den Schwachpunkten gehört eine einheitliche nationale Strategie der Impfstoffbeschaffung und Lagerhaltung.
Zentrale Herausforderung	Nicht angesprochen wird, dass die Schweiz epidemiologisch und in Impffragen keine Insel ist. Zentral sollte die internationale Zusammenarbeit sein, von Epidemiologie über Bereitstellung von Impfstoffen bis Lehre und Forschung in diesem Bereich. Seite 7, Absatz 1: Die Impfempfehlungen berücksichtigen den individuellen und den kollektiven Schutz. Der Begriff „Frage“ scheint hier zu wenig stark.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Seite 7, Absatz 4: Kindertagesstätten... bieten künftig flächendeckend Gelegenheit.....
111. Vision, Ziele und Grundsätze	<p>Punkt 1.3: Strategisches Ziel 2: Vertrauen ist ein sehr wichtiges Ziel. Hier ist essentiell, dass die Akteure besser zusammenarbeiten als bis anhin und es ist anzustreben, dass aktiv nach internationaler Harmonisierung gesucht wird. Es ist für die Bevölkerung schwer nachzuvollziehen, weshalb Nachbarländer stark abweichende Empfehlungen erlassen.</p> <p>Grundsätze (S.10): „Das kollektive Interesse“ ist in der Tat von grosser Bedeutung. Die Praxis zeigt aber, dass gerade impfkritisch eingestellte Menschen auf dieses Argument nicht einsteigen. Aus ihrer Sicht kann das folgerichtig sein, weil sie ja den Nutzen der Impfung generell anzweifeln. Es ist eine Herausforderung, diesen Aspekt in der Impfpromotion positiv zum Ausdruck zu bringen.</p> <p>„Informed decision making“: oft sind Personen im Impfscheid auch überfordert. Hier gehört deshalb auch der Begriff „shared decision making“ dazu. Der Experte unterstützt aktiv den Entscheidungsprozess aufgrund seines Wissens und seiner Erfahrung.</p>
112. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	<p>1a. Der Schweizerische Impfplan hat einen Umfang und eine Komplexität erreicht, die für viele Fachpersonen kaum mehr zu verdauen ist. Die Strategie muss der einfachen Umsetzung vermehrt Rechnung tragen.</p> <p>3a. Neben den Medizinerinnen sind Pflegefachpersonen und Hebammen besonders wichtige Zielgruppen der Ausbildung.</p>
113. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	<p>Abschnitt 2: Zur Transparenz gehört auch, weshalb bestimmte Impfstoffe nicht zugelassen werden. Hier muss das Zusammenspiel von Swissmedic und BAG auf ein neues Niveau angehoben werden.</p> <p>Es genügt nicht, wenn der Impfplan regelmässig neuen wissenschaftlichen Erkenntnissen angepasst wird. Ebenso muss die Fachinformation der zugelassenen Impfstoffe neuen wissenschaftlichen Erkenntnissen angepasst werden und Indikationen zeitnah aktualisiert werden.</p>
Handlungsbedarf	<p>Die Grundsätze, die für die EKIF gelten, sollen explizit auch für die Zulassungsinstanz für Impfstoffe von Swissmedic gelten. Auch die Transparenz der Zulassung ist kritisch für das Vertrauen der Bevölkerung in die Impfeempfehlungen.</p> <p>Zudem ist die Aufnahme von Impfstoffen in die Spezialitätenliste (SL) gegenwärtig auch für Experten ausserhalb des BAG komplett intransparent (Beispiel: Ablehnung der Kassenzulassung von Rotarix®). Hier ist dringlicher Änderungsbedarf.</p>
Spez. Ziele	
Interventionen	Zusätzlich: Swissmedic macht öffentlich bekannt, nach welchem Kriterienraster Impfstoffe zugelassen werden. Bei Entscheiden, die von EMA/FDA abweichen, wird begründet weshalb. Beantragte, aber nicht zugelassene Impfstoffe werden gelistet.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Empfehlungen online zur Verfügung zu stellen, bevor sie vom BAG verabschiedet werden, halten wir für nicht-praktikabel. Ein konventionelles, breites Vernehmlassungsverfahren bei den Akteuren erscheint uns flexibler und zielführender.
Umsetzungspartner	Umsetzung von gemeinsam getragenen Impfempfehlungen: Federführung beim BAG mit Einbezug von EKIF, Swissmedic, Abteilung Kostenübernahme BAG, ELGK.
Finanz. Auswirk.	Die wissenschaftliche Aufarbeitung/Vorbereitung neuer Impfempfehlungen und die Aktualhaltung bestehender Empfehlungen erfordert ein professionelles Sekretariat für die EKIF.
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Apotheken sind logistisch ein interessanter Teil einer Impfstrategie. Es ist aber klar auszuarbeiten, welche Teile Apothekerinnen und Apotheker und Pharma-Assistentinnen übernehmen können. Für die Verabreichung von Lebendimpfstoffen (z.B. MMR) ist ärztliches Wissen und Anamnese nötig (Immundefizienz); Material und Können zur Behandlung von Notfallereignissen (Anaphylaxie) muss vorhanden sein. Entsprechend können Apotheken geeignet sein für die Grippeimpfung, aber nicht für Beratung und Verabreichung von Mehrfachimpfstoffen, Lebendimpfstoffen, Reiseimpfstoffen.
Handlungsbedarf	Für Grundversorger, die Nicht-Pädiater sind, ist ein vereinfachter Impfplan (auf Papier und/oder Software) nötig. Impfen wird sonst zu komplex. Das Gleiche gilt für Frauenärztinnen und –ärzte und andere impfende Ärzte.
Spez. Ziele	Alle Gesundheitsfachpersonen werden in der Ausbildung in den Grundlagen zu Impfungen, Aufbau, Zielsetzungen und Umsetzung des Impfplans geschult.
Interventionen	<p>Der Impfplan besitzt die Verbindlichkeit wie eine andere medizinische Guideline/Leitlinie und wird von der Ärzteschaft in gleicher Weise angewendet. Die Kontrolle/Überprüfung des Impfstatus bei jeder Arztkonsultation (bzw. in systematischen Abständen) ist die Zielvorstellung. Sie kann annäherungsweise erreicht werden, wenn der Arzt für den Aufwand adäquat entschädigt wird.</p> <p>Ärzte haben die Pflicht, über empfohlene Impfungen zu informieren. Es ist zu prüfen und zu erarbeiten, was für Sanktionen die NSI für Ärzte oder andere Fachpersonen vorsieht, die Patienten konsequent nicht informieren oder falsch informieren oder vorsätzlich falsche Informationen verbreiten, z.B. auf Praxis-Internetseiten.</p> <p>Es bleibt hier ungeklärt, wie die Impfraten bei Jugendlichen optimiert werden, die in Kantonen oder Gemeinden leben, welche keinen Schularztdienst haben. Die hier erwähnten Optionen (S. 16 unten) bleiben vage. Die NSI sollte einen konkreten Lösungsvorschlag enthalten.</p> <p>Alle Ausbildungsgänge von Gesundheitsfachpersonen (zu diesen gehören auch Hebammen, MPA, Pharma-Assistentinnen) enthalten</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	<p>prüfungsrelevante Module mit Grundlagen zu Impfungen, Aufbau, Zielsetzungen und Umsetzung des Impfplans.</p> <p>Versicherer sind interessante Akteure im Impfwesen. Sie richten sich in ihren Angeboten mehr und mehr auf die Gesundheitsförderung aus. Dazu gehören Impfungen. Es ist zu erwägen, ob sie Personen, die alle Basisimpfungen erhalten, einen Bonus gewähren dürfen.</p> <p>Gemessen an der zunehmenden fachlichen Komplexität der Vakzi-nologie zweifeln wir daran, dass Apotheker während der universitären Ausbildung die Kompetenz erlangen, komplexere Impffragen zu lösen und Akutkomplikationen zu behandeln. Sinnvoll erscheint hingegen, das dichte Apothekennetz in der Schweiz für unkomplizierte Massenimpfungen wie Grippe zu nutzen. Solche Massenimpfungen können dringlich sein (z.B. hochvirulenter Grippestamm). Es sollte nicht den Kantonen überlassen sein, über die Impfung von Apothekern für solche Indikationen individuell entscheiden zu können, sondern als nationale Strategie im EpG festgelegt sein.</p>
Umsetzungspartner	<p>Zusätzlich Universitäten, Fachhochschulen, Bildungszentren Pflege, SIWF.</p> <p>Grundkenntnisse im Bereich Impfen sollten Fixbestandteil jedes Facharzttitels sein (wie z.B. Ethik, Medizinökonomie, Palliativmedizin).</p>
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	Wichtig. Hinter Impfskepsis steckt häufig Angst und Unsicherheit. Der beratende Arzt ist hier mehr als Vermittler von Informationen, sondern bietet den Eltern/Patienten „shared decision making“ an.
Handlungsbedarf	Inhaltlich einverstanden. Der Passus ist aber klarer zu formulieren. Es ist durchaus denkbar, eine zeitliche Obergrenze für ein Impfberatungsgespräch zu definieren. Im Einzelfall kann es dann notwendig sein, ein Zweitgespräch zu vereinbaren, das ebenfalls verrechnet werden darf.
Spez. Ziele	Das ist sehr wichtig! Niedergelassene Ärzte werden oft auch konsultativ zu Planungssitzungen in das BAG eingeladen. Auch diese Zeit (während der die Praxis still steht) ist künftig adäquat zu vergüten.
Interventionen	präventive Leistung: Dieser Passus ist schwer verständlich. Grundsätzlich ist Impfen immer präventiv. Ist hier die Impfung von nicht-gefährdeten Kontaktpersonen gemeint, welche eine gegebene Impfung für sich nicht brauchen ?
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	Sonderbewilligungen, Einzelbewilligungen etc. für Import aus dem Ausland sind bei Impfstoffknappheit in der Grundversorgung nicht umsetzbar (Administrativaufwand, Bewilligungstaxen, keine Kostenübernahmen, alleinige Haftung). Die Verfügbarkeit muss neben der Lagerhaltung unbedingt auch durch rasche (Tage) vorübergehende

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Zulassung oder Zentralimport geregelt werden können. Das ist eine Aufgabe der nationalen Behörden (Swissmedic, BAG). Die restriktive Zulassungspraxis von Swissmedic führt dazu, dass vermehrt Versorgungengpässe entstehen, weil andernorts eingesetzte Impfstoffe in der Schweiz nicht zugelassen, verfügbar und vergütet werden können (Hexyon, Synflorix, Rotateq, Nimenrix etc.). Dies führt zu Monopolstellungen einzelner versorgungskritischer Impfstoffe. Diese Problematik wird sich in den kommenden Jahren verschärfen, wenn keine aktiven Massnahmen ergriffen werden (Notzulassung, vereinfachte Zulassung bei bestehender Zulassung EMA/FDA, Transparenz bei Swissmedic, Pflichtlager BWL). Monopole sind aktiv durch Alternativzulassungen zu verhindern, sofern die Impfstoffsicherheit nach EMA/FDA gewährleistet ist.
Handlungsbedarf	s. oben.
Spez. Ziele	s. oben.
Interventionen	Das Zulassungsvorgehen von Swissmedic ist seitens der Bundesbehörden auf Transparenz, Zweckmässigkeit, Vergleichbarkeit mit EMA/FDA, Aktualisierung zugelassener Indikationen und Flexibilität zu überprüfen.
Umsetzungspartner	EDI, BAG, Swissmedic
Finanz. Auswirk.	Es kann notwendig werden, dass bei Swissmedic mehr Stellen gesprochen werden müssen. Alternativ sollte die erleichterte Zulassung für Impfstoffe geprüft werden, welche die EMA bereits zugelassen hat.
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	Zu ergänzen: Die Fachinformationen für Impfstoffe werden in der Regel nicht aktualisiert. Viele Ärzte nutzen sie als Informationsquellen für Indikationen, die nicht mehr relevant sind und den Empfehlungen von EKIF/BAG widersprechen (z.B. FSME).
Handlungsbedarf	Regelmässige Aktualisierung der Fachinformationen und Abgleich mit Empfehlungen EKIF/BAG.
Spez. Ziele	
Interventionen	In der Tat scheitert die Abonnieung bei Infovac oft am Jahresbeitrag von CHF 25. Infovac sollte als kostenfreie Informationsplattform für Fachpersonen angeboten werden.
Umsetzungspartner	Unter den Fachgesellschaften besonders die SGGG, weil Gynäkologinnen exzellenten Zugang zu jugendlichen Frauen haben (MMR; HPV, HBV) und einen Grossteil der schwangeren Frauen betreuen (Pertussis-Impfung, Grippe).
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	Unbestritten.
Handlungsbedarf	Zusätzlich: Wirkungsvolle Kommunikation ist erlernbar. Das „motivational interview“ beispielsweise ist eine nach Evidenz-basierten Kriterien wirksames Instrument, Menschen für präventives Verhalten zu motivieren.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	Kommunikationstraining im Medizinstudium, in der Facharztweiterbildung.
Interventionen	s. oben.
Umsetzungspartner	Medizinische Fakultäten, Weiterbildungsstätten, SIWF
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	Wir zweifeln daran, dass die gegenwärtigen Strukturen von Tagesstätten und Schulen sich wie dargestellt in die Impfstrategie einbinden lassen. Vorab müssten Impfwissen und positive Einstellung zu Impfungen beim Personal nachhaltig verbessert werden. Auch auf praktischer Ebene müsste in den meisten Kantonen die Logistik erst implementiert werden, damit an Kindertagesstätten tatsächlich Impfungen durchgeführt werden könnten. Flächendeckendes Angebot durch Schulärzte ist beim gegenwärtigen Mangel an Grundversorgern wenig realistisch.
Handlungsbedarf	Es wäre allenfalls zu prüfen, ob die Impfbereitschaft mit höheren Anforderungen der Kindertagesstätten zu verbessern ist. In anderen Ländern definieren Kindertagesstätten den minimalen Impfstatus, den ein Kind aufweisen muss, um aufgenommen zu werden. In unserer gegenwärtigen Kultur wäre das aber kurzfristig bestenfalls punktuell umsetzbar, und in öffentlichen Einrichtungen wohl auch ohne Rechtsgrundlage.
Spez. Ziele	
Interventionen	s. oben. (Private) Kindertagesstätten schreiben vor, dass die Kinder gemäss Impfplan geimpft sein müssen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Wir zweifeln daran, dass umfassende Daten über die Durchimpfung im Erwachsenenalter vorliegen. Es wäre demnach zu prüfen, ob nicht im Rahmen der NSI Grunddaten (z.B. in einer Praxisstudie) zu erheben wären, die dann gezielte Aktionen ermöglichen. Eine besondere Risikopopulation sind Erwachsene und Kinder mit Grundkrankheiten verschiedener Art, die von verfügbaren Impfungen besonders profitieren könnten (z.B. Pneumokokkenimpfung PCV13). Diese Risikopatienten sollten besonders erwähnt werden. WICHTIG: für solche Impfungen ist die Kassenzulässigkeit zu regeln (gleicher Zugang für alle).
Handlungsbedarf	Bestimmung der Impfraten bei Erwachsenen. Verbesserung der Impfraten bei Risikopatienten durch gezielte Fortbildungsveranstaltungen für Grundversorger.
Spez. Ziele	
Interventionen	Durchimpfungsstudien bei Erwachsenen unter Mithilfe der IHAM der Schweizer Fakultäten und deren Grundversorgernetzwerken. Klassische, professionell aufgestellte Werbung über Massenmedien.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	Zusätzlich Medizinische Fakultäten und deren Institute für Hausarztmedizin.
Finanz. Auswirk.	Kostenübernahme für Risikopatienten in der Grundversicherung. Studienfinanzierung.
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	Kantonale oder institutionelle eHealth Plattformen spriessen wie Pilze aus dem Boden. Es ist ein geeigneter Zeitpunkt, möglichst den vom BAG unterstützten e-Impfausweis einzubauen. Das gleiche gilt für Klinikinformationssysteme von Spitälern und für (Zuweiser-)Plattformen für den Austausch zwischen Spitälern und niedergelassenen Ärzten.
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	Ist von zentraler Bedeutung.
Handlungsbedarf	Inhalte zum Impfen in den diversen Lernzielkatalogen festhalten.
Spez. Ziele	
Interventionen	Fragen zum Lernzielkatalog Impfungen als fester und bedeutender Bestandteil der Prüfungen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	s. unsere Vorschläge oben. Als Alternative oder Ergänzung zum kan-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	tonalen Durchimpfungsmonitoring Einbezug der Hochschulen und Institute für Hausarztmedizin.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	Zusätzlich Hochschulen und Institute für Hausarztmedizin.
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	Beschränkte Entscheidungsfreiheit bei Befolgung der WHO Strategien. Das ist an sich sinnvoll. Bei Masern tut sich die Schweiz schwer. Bei künftigen Programmen ist eine sehr sorgfältige Vorabklärung nötig, um Krankheiten zu wählen, deren Verhütung/Eradikation in der Schweiz ein realistisches Ziel ist.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	
Pädiater	Frühzeitig in Planung einbeziehen; Umsetzbarkeit abklären; erst dann Beschlussfassung.

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Schweiz. Gesellschaft für Prävention und Gesundheitswesen

Abkürzung der Firma / Organisation:

Strasse / Nr.: Effingerstrasse 2

PLZ / Ort: CH-3011 Bern

Name Kontaktperson: Yvan Rielle, Geschäftsführer

E-mail Kontaktperson: info@sgpg.ch

Datum: 02.06.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Der Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) ist sehr umfangreich, gut strukturiert und beinhaltet alle relevanten Herausforderungen und Interventionsmöglichkeiten. Man merkt, dass die NSI über einen mehrjährigen Prozess unter Miteinbezug aller wichtigen Akteure entstanden ist, in der die zusammengetragenen Inhalte nach reichlicher Diskussion sehr gut konsolidiert und aufbereitet wurden. Als Rahmenstrategie ist die NSI sehr praxisnahe und konkret, was als Ausgangspunkt und Grundlage für die spätere Umsetzung sehr hilfreich sein wird.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	-
Einleitung	-
Zentrale Herausforderung	Die zentralen Public Health Herausforderungen sind im Rahmen der Erarbeitung der Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) sehr gut erarbeitet worden und im Bericht klar und überzeugend dargestellt.
114. Vision, Ziele und Grundsätze	In der Vision greift die Bezeichnung „Gesundheitspersonal“ zu wenig weit und sollte mit „Akteure im Bereich Impfberatung und Impfungen“ ersetzt werden, da damit weitere Public Health Akteure einbezogen werden.
115. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
116. Interventionsachsen	Die erarbeiteten Interventionsachsen sind klar und zielführend dargestellt.
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Das alleinige Vorhandensein eines schulärztlichen Dienstes reicht nicht aus. Dieser muss auch über einen entsprechenden Auftrag im Kanton bzw. den Gemeinde verfügen (Impfstatuskontrolle und niederschwellige Impfangebot).
Spez. Ziele	-
Interventionen	Der stärkere Einbezug der verschiedenen Facharztgruppen ist ausdrücklich zu begrüssen.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Entscheidend für das Zustandekommen sind die Abgeltungsmodalitäten. Sie müssen klar geregelt sein, damit die Impfberatung für Fachpersonen nicht zum finanziellen Nachteil wird.
Spez. Ziele	-
Interventionen	Auch bei den Tarifverträgen zur Abgeltung der Schulärztlichen Impfungen muss durch die Pauschale eine differenzierte Impfberatung abgegolten werden. Ebenso soll national ein einheitlicher Tarif für die Abgeltung schulärztlichen Impfungen angestrebt werden. Eine Anerkennungsprämie ist wenig realistisch. Der administrative Aufwand einer solchen Qualitätskontrolle dürfte unverhältnismässig hoch sein.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Voraussetzung zur Umsetzung des Impfplans ist die Verfügbarkeit der dazu benötigten Impfstoffe. Diese Aspekt sollte höchste Priorität gegeben werden.
Spez. Ziele	Die geplante Pflichtlagerhaltung ist ausdrücklich zu begrüssen.
Interventionen	Neben der Pflichtlagerhaltung ist es wichtig, dass bei Versorgungsknappheit der Impfstoffimport vereinfacht wird.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	
Interventionen	Aus Public Health Sicht ist es zu begrüssen, dass das BAG geeignetes Hilfsmittel zur Verfügung stellt.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	Um das Ziel einer gut informierten Bevölkerung zu erreichen, ist es wichtig, dass möglichst viele der vom BAG hergestellten Materialien in diversen Fremdsprachen zur Verfügung stehen.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	Bei der Impfstatuskontrolle und dem Schliessen von Impfplücken kommt den voll- und nebenamtlichen Schulärzten/innen durch ihr flächendeckendes Angebot eine bedeutende Rolle zu.
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	Wir begrüssen grundsätzlich, dass die Apotheken vermehrt in Impfkampagnen integriert werden, wobei die lokalen Gegebenheiten besonders berücksichtigt werden sollten.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	Eine Prüfung der Franchisenbefreiung bei den von der obligatorischen Krankenpflegeversicherung vergüteten Impfungen ist ausdrücklich zu empfehlen, da damit ein nicht unwichtiges Hindernis abgebaut werden kann.
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	Die gesetzten Ziele sind grundsätzlich zu unterstützen.
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	Dass das BAG die entsprechenden Dokumente und den Prozess einheitlich vorgibt, ist begrüssenswert.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	Das Vermitteln von ausreichenden und evidenzbasierten Kenntnissen in den Bereichen Impfen und öffentliche Gesundheit ist schon in der Berufsausbildung im Gesundheitsbereich wichtig.
Interventionen	An die Bedürfnisse angepasste Weiterbildungen im Bereich Impfen über die verschiedenen Fachgesellschaften (Ärztinnen und Ärzte, Pflegefachpersonen, Hebammen, Medizinisches Hilfspersonal etc.) zu organisieren, erscheint sehr sinnvoll und zielführend.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	Neben der in der NSI vorgesehenen Internetplattform zum Informationsaustausch, wäre es wünschenswert wenn das BAG auch den persönlichen Austausch unter Fachpersonen z.B. im Rahmen von nationalen Tagungen der jeweiligen ärztlichen Fachgesellschaften fördert.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	Nationale repräsentative Durchimpfungsraten von Kindern und Jugendlichen zu erfassen ist sehr wichtig.
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	Wirkungsanalysen sind für Aussagen über Wirksamkeit und Sicherheit von Impfungen sehr nützlich und unterstützungswürdig.
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Die Aufnahme der Interventionsachse „spezifischen Strategien“ in die NSI als Vorbereitung auf künftige krankheitsspezifische Strategien ist sinnvoll.
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Zeitplan und Einbezug der Akteure	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	-

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: **Schweizerische Gesellschaft für Spitalhygiene**

Abkürzung der Firma / Organisation: SGSH
 Strasse / Nr.: Kantonsspital St. Gallen
 Rorschacherstrasse 97
 PLZ / Ort: 9007 St. Gallen
 Name Kontaktperson: Matthias Schlegel
 E-mail Kontaktperson: matthias.schlegel@kssg.ch
 Telefon Kontaktperson: 071 494 11 94
 Datum: 29.6.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

- Die Schweizerische Gesellschaft für Spitalhygiene (SGSH) bedankt sich für die Möglichkeit der Stellungnahme. Unsere über 300 Mitglieder (hauptsächlich ExpertInnen in Infektionsprävention und ÄrztInnen meist mit einem Facharzttitel in Infektiologie und Innerer Medizin oder Pädiatrie) sind nicht nur stark involviert bei Impfungen des Personals in medizinischen Institutionen, sondern auch in der beruflichen Tätigkeit als ÄrztInnen (z.B. Impfberatungen Reisemedizin und immunsupprimierte Patienten, Fortbildungen zu Impffragen für Ärzte aller Fachrichtungen, für Eltern und in der Öffentlichkeit, Mitarbeit in Organisationen (EKIF). Aus diesem Hintergrund und den Erfahrungen mit der Umsetzung des Impfplanes beim medizinischen Personal in medizinischen Institutionen unterstützt die SGSH die Strategie zur Erhaltung der Gesundheit der Bevölkerung und zur Infektionsprävention.
- Wir regen an, neben den im untenstehenden Text erwähnten Kommentare folgende Punkte zu überprüfen:
 - Die Massnahmen zur Verbesserung der Durchimpfung von Gesundheitspersonal in medizinischen Institutionen sollten entsprechend ihrer Bedeutung als Massnahme zur

Verhinderung von nosokomialen Infektionen in einem eigenen Handlungsfeld bearbeitet werden

- Das Thema der Forschung beschränkt sich auf Begleitung/Überprüfung von Interventionen. Gerade bei der Entwicklung und Implementierung von Impfprogrammen besteht aus unserer Sicht grosser Handlungsbedarf. Ausserdem fehlt in der Forschung die Thematik der (Weiter-) Entwicklung von Impfstoffen gegen Krankheiten, die noch nicht oder nur ungenügend durch Impfungen verhütet werden können.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	<p>S.4.Schreibfehler zweitletzter Abschnitt: Impfstoffen</p> <p>S.5: Letzter Abschnitt: Die Gesundheits- und Bildungsfachleute sollten nicht nur als Individuen miteinbezogen werden, sondern auch deren Gesellschaften und Organisationen. Also: Kantone, Gesundheits- und Bildungsfachleute sowie deren Fachorganisationen/ Gesellschaften, Bildungseinrichtungen, Einrichtungen des Gesundheitswesens....</p> <p>S.5: Letzter Satz, sollte heissen: Unter der Leitung des BAG werden die Massnahmen gemeinsam umgesetzt.</p>
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	<p>S.7, Abschnitt 1: ... verfolgen neben der Frage des individuellen.....Schutzes. Verbesserungsvorschlag: ...verfolgen den individuellen und den kollektiven Schutz auf Bevölkerungsebene.</p> <p>S.7, Abschnitt 4: Wer ist mit „Akteure der öffentlichen Gesundheit“ gemeint? Alle Personen mit medizinischen Berufen werden von der Bevölkerung auch als Fachpersonen in Impffragen angesehen und auch um Rat gefragt, entsprechend sollte der Begriff „Akteure der öffentlichen Gesundheit“ mit einem Begriff ersetzt werden, der auch klar die in medizinischen Berufen tätigen Personen einschliesst.</p> <p>Abschnitt 6: Die Definition der Fachpersonen ist hier zu eng definiert (universitäre Ausbildung). Gerade in medizinischen Institutionen und an anderen Orten auch werden nicht-universitär ausgebildete Fachpersonen als Beraterinnen eingesetzt. Vorschlag: Universität weglassen.</p> <p>Abschnitt 7: Die Beschreibung des elektronischen Impfausweises ist per se keine zentrale Herausforderung, hier müsste erwähnt werden, dass die breite Einführung eine Herausforderung darstellt.</p> <p>Abschnitt 8: Auch hier wird nicht klar, was die Herausforderung ist. Die Datenerhebung, die Kommunikation der Resultate? Oder anderes?</p>
117. Vision, Ziele und Grundsätze	<p>Punkt 1.3: Strategisches Ziel 2: “Die Bevölkerung hat Vertrauen in die offiziellen Impfempfehlungen und in die Sicherheit der empfohlenen Impfungen“ Dies gelingt nur, wenn die Akteure gemeinsam und einheitlich auftreten (z.B. BAG, EKIF, Swissmedic, Berufsverbände). Anregung: In strategischem Ziel 1 könnte ergänzt werden, dass Akteure gemeinsam handeln.</p> <p>Strategisches Ziel 3: Der Zugang sollte nicht erleichtert, sondern einfach und den Zielgruppen entsprechend verständlich sein (müsste auch im Schema auf Seite 11 angepasst werden)</p> <p>Grundsätze (S.9): Der Satz „Das Thema Impfungen hat zwei Dimensionen, die sich im Idealfall decken, fallweise aber auch divergieren:</p>

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	eine individuelle und eine kollektive“ ist fachlich nicht korrekt. Ob eine Impfung das Individuum und/oder das Kollektiv schützt, hängt unter anderem vom Übertragungsweg ab. Vorschlag: die sich im Idealfall decken, fallweise aber auch divergieren“....entfernen. Richtiger Satz: Das Thema Impfungen hat zwei Dimensionen, die je nach Impfung einzeln oder kombiniert wirken: eine individuelle und/oder eine kollektive. Grundsätze (S.10): „ Das Impfsystem und die Entscheidungsmechanismen der Behörden in Bezug auf Impfeempfehlungen sollen möglichst transparent sein. Vorschlag: „möglichst“ weglassen.
118. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	Grundsätzlich fehlt in den Hauptelementen das Thema Forschung: Entwicklung von Impfstoffen, Forschung in Bezug auf die Impfadhärenz, usw. Sollte dies nicht bei den Interventionsachsen unter Punkt 3 erwähnt werden? Und: Nicht nur Austausch zwischen den Kantonen sondern auch international?
119. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	Abschnitt 2:....sowie eine Begründung der Empfehlung und der ihr zugrunde liegenden Evidenz enthalten. Der Satz wirkt im Bezug auf den ersten Teil des Satzes, als empfehle das BAG einen Impfstoff (einer bestimmten Firma). Vorschlag: Ersetzen durch „Die Empfehlung enthält die ihr zugrunde liegende wissenschaftliche Evidenz“.
Handlungsbedarf	Weiterer Handlungsbedarf besteht bezüglich <ul style="list-style-type: none"> - Abstimmung der Empfehlung und der Zulassung (es kann nicht sein, dass ein Impfstoff von der EKIF/BAG empfohlen wird, aber nicht zugelassen und damit von der Krankenkasse nicht übernommen wird (Bsp: Pneumokokkenkonjugatimpfstoff) - Empfohlene Impfungen stehen nicht zur Verfügung wegen Lieferengpässen
Spez. Ziele	Vorschläge: Das Vertrauen soll nicht nur steigen, besser : „Die Gesundheitsfachpersonen und die Bevölkerung vertrauen den Impfeempfehlungen“. Der Impfplan ist nicht leichter, sondern den Zielgruppen angepasst verständlich.
Interventionen	Damit diese Intervention und die Glaubwürdigkeit erhöht werden können, müssen die Akteure (dies sind nicht nur EKIF und BAG, sondern beispielsweise auch die Zulassungsbehörden) einen Konsens erreichen und diesen gemeinsam kommunizieren. „:...online zur Verfügung stehen, bevor sie vom BAG verabschiedet werden und in Kraft treten“. Das schafft zwar Transparenz, erschwert aber bei Differenzen die gemeinsame Kommunikation, die für die Glaubwürdigkeit unabdingbar ist. Wenn Transparenz, dann erst nach in Kraft treten..... Zudem sollten die modernen Fortbildungsmittel nicht passiv zur Verfügung gestellt werden, sondern aktiv durch das BAG verbreitet werden. Die Expertensoftware soll nicht attraktiver und userfreundlicher gestaltet werden, sondern attraktiv und benutzerfreundlich.
Umsetzungspartner	Umsetzung von gemeinsam getragenen Impfeempfehlungen: Hier

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	müssten sicher weitere Organisationen (Zulassungsbehörden, Swissmedic) involviert sein.
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	Impfungen vom Gesundheitspersonal zum Schutz der Patienten werden nur teilweise erwähnt. Das Beispiel der berufstätigen Schwangeren, die ein erhöhtes Expositionsrisiko hat, sollte ergänzt werden mit der ungeimpften Gesundheitsfachperson, die exponiert war und während der Inkubationszeit nicht an Patienten arbeiten darf (hier ist eine Regelung der Kosten dringend erwünscht) (oder, wie andernorts vorgeschlagen, eigenes Handlungsfeld)
Hintergrund	
Handlungsbedarf	<ul style="list-style-type: none"> - Die Ärzteschaft übernimmt hier richtigerweise eine Hauptverantwortung, diese könnte aber von den Grundversorgern besser wahrgenommen werden. Überprüfung des Impfstatus könnte auch im Spital für die Patienten und deren Angehörige (erstere besonders vulnerabel, letztere mögliche Quellen von Übertragungen) stattfinden oder müsste mindestens geprüft werden. - Gemäss EpG müssen Gesundheitsfachpersonen (nicht nur Ärzte) zur Umsetzung des Impfplans beitragen. In vielen dieser Ausbildungen besteht kein Modul zu diesem Thema oder es wird nicht von Dozenten mit der notwendigen Fachkompetenz durchgeführt.
Spez. Ziele	
Interventionen	<p>Um die genannten spezifischen Ziele zu erreichen, müssen</p> <ul style="list-style-type: none"> - die Gesundheitsfachpersonen entsprechend aus- und weitergebildet werden. Dazu werden Ausbilder mit den notwendigen Fachkompetenzen ausgebildet. - Der Status der Empfehlungen soll höher gewertet werden, z.B. „State of the art“, Abweichungen müssten begründet und dokumentiert werden. - Massnahmen gegenüber Gesundheitsfachpersonen, die den State of the art nicht einhalten, müssen evaluiert werden (Praxisbewilligung, Ausübung des Berufs, ...). - Die dazu notwendigen Aufwände müssen den Gesundheitsfachpersonen adaequat abgegolten werden. - Versicherer: Impfinformationen durch Versicherer sind sehr willkommen. Es ist zu prüfen, ob Versicherer einen Bonus ausstellen können, wenn Klienten vollständig und rechtzeitig nach Plan geimpft sind. - Die Apotheker werden nicht nur ermutigt, sondern wie die Ärzte verpflichtet, sich über Impfungen, die sie vornehmen dürfen, zu informieren
Umsetzungspartner	BAG, FMH, Fachgesellschaften, Kantonsärzte und Kantone; Schulen/Universitäten für Gesundheitsfachpersonen, Arbeitgeber, insbesondere medizinische Institutionen
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	„Es ist notwendig, dass die Tarifpartner Lösungen prüfen....“. Ersetzen durch: Die Tarifpartner erarbeiten Lösungen.....“

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	„In diesem Zusammenhang stellt sich auch die Frage, welche qualitativen Anforderungen dabei an die Leistungserbringer gestellt werden“. Besser: „In diesem Zusammenhang werden qualitative Anforderungen, Zuständigkeiten und Verantwortungen an die Leistungserbringer definiert“
Spez. Ziele	
Interventionen	Präventive Leistung soll für alle Gruppen der Versicherten angeboten werden, spezifische Gruppen sind ja bereits im Impfplan definiert.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	Sonderbewilligungen für Import aus dem Ausland sind heute bei Impfstoffknappheit in der Grundversorgung nur als Einzelimport möglich, entsprechend gross ist der administrative Aufwand. Dazu kommen Bewilligungstaxen, keine Kostenübernahmen sowie alleinige Haftung. Diese Punkte sollten hier erwähnt werden.
Handlungsbedarf	Die restriktive Zulassungspraxis von Swissmedic führt dazu, dass vermehrt Versorgungengpässe entstehen, weil z.B. von der EMA, FDA zugelassene und in vielen Ländern seit Jahren eingesetzte Impfstoffe in der Schweiz nicht zugelassen, verfügbar und vergütet werden können (z.B. Hexyon, Prevenar13). Konsequenz: Eine erleichterte Zulassung soll bei Engpässen geprüft werden.
Spez. Ziele	Zusätzliches Ziel: Die Behörden (EDI/BAG, Swissmedic???) ermöglichen bei Versorgungsnotständen rasch vorübergehende Zulassungen und Kostenübernahmen für im Ausland erhältliche und geprüfte Impfstoffe, um die Versorgungssicherheit über die üblichen Verteilungskanäle (Grundversoger) sicherzustellen.
Interventionen	EDI/BAG kann bei Versorgungsnotständen und -engpässen bei Swissmedic und BAG/KUV vorübergehende Zulassung und Kostenübernahmen erwirken, welche die Versorgungssicherheit über die üblichen Verteilungskanäle (Grundversoger) sicher stellen. Idealerweise werden mehrere Produkte von Impfstoffen zugelassen und Impfstoffmonopole sollen verhindert werden. Damit kann die Versorgungssicherheit verbessert werden.
Umsetzungspartner	Zusätzlich EDI/BAG, Swissmedic
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Gerade hier besteht auch Forschungsbedarf aus dem Bereich der Implementation science (siehe auch Kommentar zu Kapitel 2) : Wie können Impfeempfehlungen besser umgesetzt werden? Wie müssen die Informationen aufgebaut sein, damit es funktioniert?
Spez. Ziele	
Interventionen	Der Impact der Informationen sollte wissenschaftlich ausgewertet und überprüft werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	Warum werden hier „nur“ Schulen und Kindertagesstätten als Handlungsbereich aufgezählt? Unseres Erachtens sollte zusätzlich auch ein Handlungsbereich „Personal in medizinischen Institutionen“ eingefügt werden.
Hintergrund	Erster Satz: Die Eltern sind verantwortlich für die Impfung ihrer Kinder, ÄrztInnen und die Behörden sind verantwortlich, dass diese korrekt informiert und beraten werden (Ärzte sind nicht dafür verantwortlich, dass das Kind geimpft ist).
Handlungsbedarf	Der Satz „Eine höhere Bereitschaft der niedergelassenen Ärzteschaft, sich als Nationale Strategie zu Impfungen (NSI) – Entwurf vom 29.03.2016 28 Schulärztinnen und Schulärzte im Nebenamt zu betätigen, wird von der dafür vorgesehenen Entschädigung und den notwendigen administrativen Aufwand für die Umsetzung und Abrechnung der erbrachten Leistungen abhängen“ beschreibt keinen Handlungsbedarf und ist überflüssig.
Spez. Ziele	„Alle Kinder haben den gleichen Zugang“ ersetzen durch „Bei allen schulpflichtigen Kindern erfolgt eine Überprüfung des Impfstatus und eine Empfehlung an die Eltern über die durchzuführenden Impfungen.“
Interventionen	2. Abschnitt: Warum gerade Masern spezifisch erwähnen? Masern ersetzen durch „impfverhütbare Erkrankungen (z.B. Masern, Keuchhusten). Masern ist zwar eine der relevantesten Impfungen, aber hier handelt es sich um eine Impfstrategie und nicht um eine Masernstrategie. Impfstatuskontrolle in Kitas: Hat denn jede Kita tatsächlich einen zuständigen Arzt? Der auch bei jedem Neueintritt den Impfstatus kontrolliert? Wenn nein: Wer kontrolliert den Impfausweis? Impfstatuskontrolle in Schule: Statt ...“ <i>Die Eltern... sind informiert.</i> “ besser „ <i>Die Eltern werden informiert....</i> . Die Schule bzw. die zuständige Behörde muss klar in die Pflicht genommen werden.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	In diesem Kapitel sind teilweise auch im Gesundheitswesen tätige Personen einbezogen. Wie im Handlungsbereich 2b vorgeschlagen,

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	sind wir der Meinung, dass diese Berufsgruppe aufgrund der spezifischen Probleme in einem speziellen Handlungsbereich in die Strategie einbezogen werden sollte.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	<p>Auch Hospitalisationen sollten für Auffrisch- oder Nachholimpfungen genutzt werden, insbesondere für spezifische Risikogruppen (Lungenerkrankungen, Transplantierte, etc).</p> <p>Der Satz „um schlecht erreichbare Zielgruppen wie z.B. die Migrationsbevölkerung über die Impfeempfehlungen und den Zugang zu Impfungen zu unterrichten“ ist teilweise falsch. Die Migrationsbevölkerung ist nicht per se schlecht erreichbar: Asylsuchende könnten einfach in den Empfangszentren geimpft werden (diese Population ist in der Strategie ebenfalls nicht berücksichtigt), andere Zuwandernde könnten ebenfalls durch die Behörden auf die Bedeutung der Impfung und die Möglichkeiten der Überprüfung hingewiesen werden!</p>
Spez. Ziele	Ergänzen: Risikopersonen und Personen, die in Gesundheitsberufen arbeiten, werden auf die empfohlenen zusätzlichen Impfungen zum besseren Schutz aufgrund ihres Risiko und zum Schutz von Patienten hingewiesen
Interventionen	<p>Die Franchisen-befreite Übernahme der Kosten für Impfungen von Kontaktpersonen von Risikopersonen (Cocooning) sowie der Schwangeren muss explizit aufgenommen werden</p> <p>Unbedingt die Impfung von Schwangeren oder noch besser Frauen im geburtsfähigen Alter thematisieren.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Impfen in der SS ist ein Tabuthema, obwohl es ausgezeichnete Daten und klare Stellungnahmen zahlreicher Experten zur grossen Wichtigkeit/Wirksamkeit und Unbedenklichkeit von Impfungen (z.B. Grippe, Pertussis) in der Schwangerschaft gibt, die bisher auch noch nicht in die Empfehlungen aufgenommen wurden. - Die Überprüfung des Impfstatus vor der Schwangerschaft sollte hier auch thematisiert werden. Vgl BAG/EKIF Empfehlung „Impfungen von Frauen im gebärfähigen Alter“, auch diese wird noch zu häufig vernachlässigt. <p>Hier ist ein Lösungsansatz zu finden für die Kostenübernahme der heute Risikopersonen empfohlenen aber wegen fehlender Zulassung nicht vergüteten Pneumokokkenimpfung (PCV13).</p> <p>Es stellt sich die Frage, ob die Durchführung von Impfungen wirklich nur in medizinischen Bereichen durchgeführt werden soll, oder ob auch andere Bereiche, die mehr mit „Leben“ als Krankheit und Tod“ assoziiert sind, evaluiert werden sollen.</p>
Umsetzungspartner	Nicht nur Spitäler, alle medizinischen Institutionen sind hier miteinbezogen
Finanz. Auswirk.	Grundsätzlich einen Weg für Kostenübernahmen für Impfungen für Risikopersonen erreichen.
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Hier könnte überlegt werden, ob Institutionen (insbesondere im Gesundheitswesen, wo der Impfstatus und Impfungen für Mitarbeitende notwendig sind) verpflichtet werden sollen bzw. Anreize geschaffen werden sollen, die elektronischen Impfausweise ihren Mitarbeitenden anzubieten. Damit könnte eine relevante Ausbreitung des Impfausweises erreicht werden und die Gesundheitsfachleute können aus eigener Erfahrung der Bevölkerung von den positiven Erfahrungen berichten.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	Impferscheinungen: Nicht das richtige Wort: Suggestiert, dass diese „Erscheinungen“ immer mit dem Impfen auftreten. Korrekter Ausdruck wäre Nebenwirkungen oder Komplikationen, diese Begriffe werden auch verstanden und werden von der Bevölkerung benutzt.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	„Die Aufklärung über Nutzen und Risiken von Impfungen muss objektiv und proaktiv auch die Wahrscheinlichkeit von schweren Komplikationen und Impfschäden umfassen.“ Warum nur über schwere informieren? Aus unserer Erfahrung sind viele Geimpfte auch über leichte Nebenwirkungen sehr verunsichert!
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	Zusätzlich Patientenorganisationen miteinbeziehen
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	Dieser Handlungsbereich „Gesundheitsfachpersonen“ sollte in einem separaten Handlungsfeld im Kapitel 2 (wie im Kommentar zu Kapitel 2c vorgeschlagen) erwähnt werden und sich nicht nur auf die Ausbildung beziehen.
Hintergrund	Hier wäre sicher sinnvoll, zu ergänzen, wie die Ausbildung bzgl Beitrag zur Umsetzung des schweiz. Impfplanes aktuell aussieht. Tippfehler: ...Berufsbildung (3. Zeile).
Handlungsbedarf	„Das Thema Impfen ist in der Aus- und Weiterbildung von Gesundheitsfachpersonen nicht in allen Fachbereichen gleich berücksichtigt“. Dieser Satz beschönigt die Situation für gewisse Berufsgruppen. Zudem gehört er inhaltlich in das Kapitel „Hintergrund“. .'Idealerweise sollten die erworbenen Kompetenzen...' - 'idealerweise' unbedingt weglassen und sollten durch sollen ersetzen. Der Grossteil aller Gesundheitsberufe wird nicht in der Impfberatung tätig sein, jedoch ist es zentral, dass alle Mitarbeitenden in Gesundheitsberufen sich selbst impfen lassen und dazu das nötige Wissen vermittelt kriegen. Zudem werden sie von der normalen Bevölkerung als ExpertInnen angesehen und auch zu Impfungen um ihre Meinung gefragt. Es fehlt, dass der Unterricht von kompetenten Fachpersonen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	durchgeführt wird. Unsere Erfahrung ist, dass dies viel zu oft in Gesundheitsberufen nicht der Fall ist.
Spez. Ziele	<p><i>Sensibilisierung bei der Anmeldung</i> Das ist zu vage ausgedrückt. Idealerweise werden Personen als Ausbilder ausgewählt, die den Impfplan des BAG unterstützen. Die Thematik soll auch bereits im Berufsprofil und in den Informationsbroschüren zum jeweiligen Beruf thematisiert werden.</p> <p><i>Während der Berufsausbildung wurden der Impfstatus...:</i> wird statt wurden. Es ist juristisch abzuklären, ob gewisse Berufsausbildungen ohne Impfung gar nicht möglich sind (z.B. Pertussisimpfung bei Hebammen)</p>
Interventionen	<p>Ein „Standard“ für Ausbilder ist zu definieren. Es kann nicht sein, dass Ausbilder als Impfgegner Vorlesungen zum Thema Impfen halten.</p> <p>"Alle Ausbildungsinstitutionen im Gesundheitsbereich bieten vor Abschluss der Ausbildung eine Überprüfung des Impfstatus und Nachholimpfungen an." Anstelle von anbieten sollte es heissen „führen durch“. Weitere Idee: ...dabei wird ein elektronischer Impfpass erstellt, der vom Personaldienst oder von der vorgesetzten Stelle des zukünftigen Arbeitgebers beim Bewerbungsgespräch eingesehen werden kann.</p> <p>„Die Universitäten fördern Karrieren in Infektiologie, Immunologie“: Ist das wirklich nur Aufgabe der Universitäten und nicht auch des EDI?</p>
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Es stellt sich die Frage, ob der Austausch nur auf nationaler Ebene stattfinden soll und nicht auch international. Zudem sollte in diesem Handlungsbereich nicht nur die Erfahrung, sondern auch die Forschung mit z.B. Implementation science integriert werden.
Spez. Ziele	Falls die Forschung berücksichtigt wird, können die Kantone auch von diesen Erkenntnissen profitieren.
Interventionen	Auch hier, die vorgeschlagenen Projekte sollten wissenschaftlich begleitet und auf Erfolge evaluiert werden. Neben Umfragen gibt es andere methodologische Ansätze, erfolgreiche Lösungen zu evaluieren. Es sollte in diesem Strategiepapier nicht bereits die Methode definiert sein, sondern im ersten Satz heissen: Das BAG evaluiert mit geeigneten Methoden die Bedürfnisse und Wünsche der Kantone in den Bereichen.....“
Umsetzungspartner	Neben den Universitäten sind auch Fachhochschulen als Umsetzungspartner geeignet (gilt auch für viele weitere Kapitel, wo nur Universitäten stehen)
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	Die im Titel genannte Forschung beschränkt sich auf Surveillance

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	und Epidemiologie. Weitere Aspekte der Forschung (Entwicklung von neuen/immunogeneren Impfstoffen), wissenschaftliche Evaluation von Implementierungsstrategien, usw.) wird nicht oder ungenügend abgebildet und bedarf eines eigenen Handlungsfeldes.
Hintergrund	Der letzte Satz ist nicht verständlich. Wiese beruht die Evaluation der Impfeempfehlung auf Befragungen bei Risikogruppen? Hängt die Empfehlung, welche Risikogruppen sich impfen lassen sollen, von der Grippedurchimpfung dieser Risikogruppen ab?
Handlungsbedarf	Aus Sicht der Spitalhygiene ist aufgrund der ungenügenden Durchimpfung des Gesundheitspersonals in medizinischen Institutionen eine Überwachung der Durchimpfung dringend angezeigt.
Spez. Ziele	Der 2. Satz ist inhaltlich nicht verständlich. Vorschlag: Für Risikogruppen (Risikopatienten und Personal im Gesundheitswesen) und definierte Altersgruppen liegen Durchimpfungsraten vor.
Interventionen	Anpassen der Interventionen an die oben genannten spez. Ziele (z.B. Zurverfügungstellung von geeigneten Instrumenten zur Überwachung in medizinischen Institutionen)
Umsetzungspartner	Sollten Ziele und Interventionen gemäss obigen Kommentaren erweitert werden, müssten auch medizinische Institutionen in die Pflicht genommen werden.
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Hierzu gehört auch die Analyse der Wirksamkeit der Impfung in Gesundheitsberufen in Bezug auf Morbidität und Mortalität von Patienten.
Spez. Ziele	
Interventionen	Zweiter Absatz: Um zu beurteilen, ob die Impfeempfehlungen des BAG angemessen sind, müssen nicht nur die unerwünschten Wirkungen der Impfungen überwacht werden. Auch die erwünschten Wirkungen gehören dazu, im Sinne von „ <i>Wird der gewünschte Zweck erreicht?</i> “ (Bsp. Analyse von Krankheitszahlen seit Einführung einer Impfung). Entweder „ <i>unerwünscht</i> “ weglassen, oder „ <i>gewünscht</i> “ zufügen.
Umsetzungspartner	Zusätzlich Fachhochschulen
Finanz. Auswirk.	Hier sollten auch andere Finanzierungswege evaluiert werden (z.B. SNF)
Handlungsbereich 5	Dieser Handlungsbereich ist eigentlich die Grundlage der ganzen Strategie und sollte daher als ersten Handlungsbereich oder noch besser als „strategische Grundlage“ am Anfang des Papieres stehen und darauf aufbauend die spezifischen Strategien mit den Handlungsfeldern folgen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Bundesamt für Gesundheit
Abteilung „Übertragbare Krankheiten“
3003 Bern

Per E-Mail an: nsi@bag.admin.ch und dm@bag.admin.ch

Bern, 5. Juli 2016 – CST/rp

Anhörung zur Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) Vernehmlassungsantwort von **senesuisse**

Sehr geehrter Herr Bundesrat Berset
Sehr geehrte Damen und Herren

Der Verband **senesuisse** ist ein Zusammenschluss wirtschaftlich unabhängiger Alters- und Pflegeeinrichtungen der Schweiz, dem über 370 Mitgliederheime in der Deutschschweiz und der Romandie mit über 20'000 Pflegeplätzen und 30'000 Beschäftigten angeschlossen sind. In seiner Funktion als Arbeitgeberverband und als Vertreter der nicht subventionierten Alters- und Pflegeheime setzt sich **senesuisse** seit jeher für wirtschaftliche und deregulierende Lösungen in allen Bereichen ein und engagiert sich gegen ständig steigende Bürokratie und zusätzlichen Administrativaufwand im Gesundheitswesen. Entsprechend den Prämissen von Wirtschaftlichkeit, Selbstverantwortung und Freiheit engagieren wir uns für qualitative Leistungen an unseren Kunden und gegen unnötige Eingriffe des Staates.

Gestützt auf dieses Gedankengut empfehlen wir den Verzicht auf die vorgeschlagene Nationale Strategie zu Impfungen (NSI); besser wären wenige konkrete Massnahmen.

1. Grundsätzliche Betrachtungen zur vorliegenden Nationalen Strategie

Die nationalen Strategien scheinen ein solch epidemisches Ausmass anzunehmen, dass schon bald eine Impfung gegen diese Überreaktionen des Bundes gefunden werden muss. Gemäss Einladungsschreiben musste die vorgelegte Strategie mit nicht weniger als 7 anderen in diesen Bereich der Gesundheit eingreifenden Programmen und Strategien abgestimmt werden.

Dieses Ausmass an Strategien ist nicht nur für das Bundesamt eine unnötige Belastung, sondern auch für die Leistungserbringer im Gesundheitswesen und die Patienten selbst. Entsprechend verlangen wir eine Reduktion auf das Notwendige und Sinnvolle, damit dieses nicht aufgrund von Überreglementierung und Informationsflut schliesslich vergessen geht.

Der Verband **senesuisse** hegt berechtigte Zweifel, ob die hehren Ziele der Verbreitung von (sinnvollen) Impfungen erreicht werden kann. Durch die Vielzahl an „Zieldefinitionen“ und „Handlungsfeldern“ besteht zwar eine „globale Strategie“, aber kaum konkrete Massnahmen.

Es wäre im Sinne aller Betroffenen zu wünschen, dass man sich nicht mit übergeordneten Strategiezielen beschäftigt, sondern klare Massnahmen definiert und unterstützt. Nur mit spezifischen und überprüfbar Zielen können die relativ tiefen Impfraten in der Schweiz erhöht werden, wo dies sinnvoll ist.

Als eines der wenigen positiven Beispiele zu erwähnen ist der „Handlungsbereich 2d: Verwendung von elektronischen Impfausweisen“, in welchem die Massnahmen sehr genau aufgelistet sind konkret überprüfbar sind (Seite 34). Die meisten Problemfelder werden aber

mit so unklaren Worthülsen abgehandelt, dass die angestrebten Ziele mit der vorgelegten Strategie nicht erreicht werden können. Als nur ein solches Beispiel ist der „Handlungsbereich 3a. Ausbildung der Gesundheitsfachpersonen verbessern“ zu nennen: Es fehlt eine vertiefte Analyse der angeblichen Defizite der Ausbildungen. So beinhaltet beispielsweise bereits die Pflegegrundausbildung FAGE ausdrücklich das Thema Impfen und die darauf aufbauenden Diplomausbildungen Pflege HF, das Curriculum Hebamme FH und die Weiterbildung Mütter-Väterberatung beinhalten ebenfalls die Prävention und das Impfen.

2. Immer mehr Programme, Messungen und Administration im Gesundheitswesen

Unter dem Titel „Qualität“ müssen nicht nur die Spitäler, sondern auch Alters- und Pflegeheime immer mehr umfangreiche Programme, Datenerhebungen und Auswertungen vornehmen. Deren Zweckmässigkeit und Erspriesslichkeit sind aufwendig, kostspielig und leider meistens sehr fragwürdig. Die Betriebe haben die Grenze ihrer Kapazitäten in dieser Hinsicht schon lange erreicht und wehren sich aus Prinzip gegen neue (gutgemeinte) Aktivitäten, welche wiederum stets mit zusätzlichem Administrativaufwand verbunden sind und die eigentlich zur Betreuung und Pflege benötigte Zeit beschränken. Es ist dringend nötig, dass sich Pflegeeinrichtungen wieder auf ihren hauptsächlichen Zweck konzentrieren und ihre begrenzten (Personal-)Mittel zum eigentlichen Auftrag einsetzen können – so auch geeignete Impfungen.

Hierfür würde etwa dienen, dass das bekannte Dilemma der Pflegeinstitutionen bezüglich Impfungen endlich gelöst würde: Wie kann man in der Praxis allen drei Aspekten genügend Rechnung tragen: Erstens dem direkten und indirekten Schutz der anvertrauten Patienten; zweitens der Verpflichtungen als Arbeitgeber gegenüber dem Personal und drittens als Leistungserbringer zum Schutz der Bevölkerung im Sinne der öffentlichen Gesundheit. Hier gibt es konkrete Fragen, welche zu klären sind: Wie können namentlich die umstrittenen Grippeimpfungen in der Praxis umgesetzt werden? Weil Grippeerreger oft auch von Besuchern eingeschleppt und übertragen werden, ist ein Impf-Obligatorium für das Personal nur bedingt wirksam, während ein Verbot für Besuche während der Grippezeit schlicht undenkbar ist. Zudem umfassen Grippeimpfungen oft nicht alle zirkulierenden Erreger und die Maske als Alternative ist besonders in Pflegeheimen der gefühlten Lebensqualität abträglich.

So werden die Gesundheitsinstitutionen weiterhin leben müssen mit dem Dilemma zwischen Gesundheitsschutz und der Freiheit nicht zu impfen. In der Praxis hilft die Strategie nicht weiter. Insgesamt stellt sich uns die Frage, welchen Mehrwert diese wenig präzise Globalstrategie bringt, um in den bekannten Problembereichen Verbesserungen zu erzielen. Die Ausgangslage, Herausforderungen, Zielgruppen, betroffenen Gesundheitsberufe etc. sind völlig unterschiedlich bei verschiedenen Arten von Impfungen (Kinderimpfungen, allgemein empfohlene Impfungen, Reiseimpfungen, Impfungen für Risikogruppen, individueller Schutz vs. Herdenimmunität, etc.). Im Gegenteil besteht das Risiko, dass Ressourcen (Kampagnen, Überwachung, Schulung) in Bereiche investiert werden, wo kein übergeordneter Handlungsbedarf vorhanden ist.

Fazit: Wir empfehlen aus diesen Gründen, auf eine globale Nationale Strategie zu Impfungen zu verzichten und stattdessen auf konkrete Problembereiche zu fokussieren, in welchen einzelne konkrete Massnahmen durchgeführt werden.

Wir danken Ihnen für die ernsthafte Prüfung und Berücksichtigung unserer Stellungnahme.

Mit freundlichen Grüssen

[senesuisse](http://www.senesuisse.ch)


Clovis Défago
Präsident


Christian Streit
Geschäftsführer

[senesuisse](http://www.senesuisse.ch)

- 2 -

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Schweiz. Expertengruppe für Virale Hepatitis, Schweizerische Gesellschaft für Gastroenterologie, Swiss Association for the Study of the Liver
Abkürzung der Firma / Organisation: SEVHep, SGG, SASL
Strasse / Nr.: für die SEVHep: Konradstrasse 32
PLZ / Ort: 8005 Zurich
Name Kontaktperson: Dr. Philip Bruggmann (Präsident der SEVHep), Dr. Philipp Bertschinger (Präsident der SGG) und Prof. Dr. Darius Moradpour (Präsident der SASL)
E-mail Kontaktperson: p.bruggmann@arud.ch; Philipp.Bertschinger@gastrozentrum.ch; Darius.Moradpour@chuv.ch
Telefon Kontaktperson: +41 58 360 50 32; +41 44 387 39 55; +41 21 314 47 14
Datum: 07.06.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

essentiell für die öffentliche Gesundheit

Numerierung etwas konfus, z.B.:

3.2 Kommunikation und Angebote für die Bevölkerung

Handlungsbereich 2a: die Bevölkerung wirksam, kohärent und differenziert informieren. Das Thema der Rolle der Migration wird allgemein zu wenig berücksichtigt, auch wie bestimmte Randgruppen wie Personen in Gefängnissen, Sans-papiers mit einbezogen werden?

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	OK
Einleitung	OK
Zentrale Herausforderung	OK
120. Vision, Ziele und Grundsätze	OK
121. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	OK
122. Interventionsachsen	OK
Handlungsbereich 1a	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	OK

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 1b	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	OK
Umsetzungspartner	Es wird vor allem auf Ärzte/Ärztinnen gewicht gelegt. Medizinischen Praxisassistentinnen und -assistenten, Pflegefachpersonen, Administrativpersonen im Pflegebereich, Apotheker/innen-assistenten und Reiseberater sind heute oft die Personen, mit denen Interessierte (z.B. Eltern) zuerst und am längsten diskutieren. Bei hospitalisierten und ambulanten Patienten sollte auch vermehrt auf die Kontrolle des Impfstatus geachtet werden. Es ist deshalb sehr wichtig dass diese Gruppen miteinbezogen werden im Nationalen Impfplan sowie in der Aus- und Weiterbildung und dass Ihre positive Einstellung gegenüber Impfungen bestmöglichst gesichert wird.
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 1c	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	OK
Umsetzungspartner	Breitere Repräsentation von Gesundheitsfachpersonen erwünscht (nicht nur Krankenschwestern), Tagesheime, Reisedienste, Kommunikationsfachleute.
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 1d	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	Hier vermischen wir die Planung und Vorbereitung/ Information von Notfall Massenimpfkampagnen
Umsetzungspartner	Planung und Vorbereitung/Information von Notfall Massenimpfkampagnen im Voraus bestimmen (z. B. Apotheker/innen?)
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 1e	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	Hier könnte der Fall von Parallelimporten erörtert werden.
Spez. Ziele	OK
Interventionen	Logistik und Verantwortlichkeit der Verteilung wird nicht erwähnt

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	Sind alle Partner, die in der Logistik beteiligt sein werden dabei? FMH, Kantonärzte sollten spezifisch erwähnt werden
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 2a	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	OK
Umsetzungspartner	Es fehlt eine Kommunikationsfachgruppe und eine internationale Komponente (ECDC, WHO?).
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 2b	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	Hier fehlt die Gruppe der adoptierten Kinder (meist aus hoch-Risiko Ländern)
Umsetzungspartner	Die (oft wechselnden) Angestellten der Tagesheime, meist die einzigen Bezugspersonen, sollten einbezogen werden.
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 2c	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	OK
Umsetzungspartner	Richtigerweise sind die reisemedizinischen Beratungs-zentren und die Unternehmen hier erwähnt. Aber wie werden sie in den Nationalen Impfplan einbezogen?
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 2d	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	Die allgemeine Bevölkerung sollte auch durch das BAG informiert werden.
Umsetzungspartner	Medien sollten einbezogen werden.
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 2e	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	Hier sollten auch Anlaufstellen für die Bevölkerung empfohlen werden.
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 3a	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	Siehe oben, es ist wichtig dass auch nicht-impfende Gesundheitsfachpersonen möglichst breit einbezogen werden.
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 3b	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	OK
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 4a	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	Es wäre unserer Ansicht nach angebracht, hier präzise Ziele (z.B. Durchimpfungsraten) zu formulieren, damit die Kantone wissen können, wie sie im Vergleich zu anderen Kantonen, den Zielen des BAG und der WHO stehen.
Interventionen	OK
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 4b	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	OK
Interventionen	OK
Umsetzungspartner	Internationale Beiträge und Erfahrungen erwünscht
Finanz. Auswirk.	OK
Handlungsbereich 5	OK
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	Siehe oben; der Einsatz von neuen (nicht homologierten) Impfstoffen

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	im Notfall sollte erläutert werden.
Interventionen	Vorbereitungen auf Notfall sollten hier erwähnt werden
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	OK
generell	Wie wird dieses Dokument auf den neuesten Stand gebracht, wann und durch wen?

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Schweizerischer Hebammenverband
Abkürzung der Firma / Organisation: SHV
Strasse / Nr.: Rosenweg 25 c
PLZ / Ort: 3000 Bern 23
Name Kontaktperson: Miriam Wille und Susanne Clauss
E-mail Kontaktperson: m.wille@hebamme.ch
s.clauss@hebamme.ch
Telefon Kontaktperson: 079 271 83 50
Datum: 02.07.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja x eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Grundsätzlich begrüßen wir eine Nationale Impfstrategie. Als Vertreterinnen des SHV möchten wir gerne grad hier im Grundsätzlichen dieser Stellungnahme auf gewisse gesellschaftliche Widersprüchlichkeiten hinweisen die sich wohl mit den Zielen der nationalen Strategie nicht in Einklang bringen lassen.

Wir sind uns des Konfliktes zwischen einer individuellen Impfentscheidung und der bei öffentlichen Impfprogrammen angestrebten hohen Durchimpfungsraten bewusst. Als präventive, am Gesunden vorgenommene Massnahmen müssen Impfungen besonders hohen Sicherheitsansprüchen genügen

und die Entscheidung zu Impfungen individuell beurteilt werden. Es ist in jedem Einzelfall abzuwägen zwischen den Risiken der jeweiligen Erkrankung und dem mit der Impfung verbundenen Eingriff in die körperliche Unversehrtheit. Der SHV unterstützt die Haltung seiner Mitglieder, dass die körperliche Unversehrtheit und die individuelle Entscheidung jedes Einzelnen hoch zu gewichten ist und deren Missachtung nur in Notfallsituationen, wie bspw. einer epidemischen Gefährdung der Gesamtbevölkerung, legitimiert werden kann.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Klar verständlich
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	S. 7: universitäre Bildung: Betrifft auch die nichtuniversitäre Bildung, resp. Ausbildung auf tertiärem Niveau S. 8 viele Eltern, welche sich mit der Impffrage beschäftigen, entscheiden sich bewusst für einen individuellen Weg und nicht auf Basis von Verunsicherung (unsere Erfahrung widerspricht da der Studie von Salis Gross, et al.).
123. Vision, Ziele und Grundsätze	Wir begrüßen Brücken zwischen kollektiver und individueller Entscheidungsfindung. Trotzdem bleibt das wohl eher eine Illusion, da wir in einer immer individuelleren Gesellschaft leben. Dazu wird versucht ein gesellschaftlich diametraler Ansatz zu verankern, ob das gelingen mag? Wichtig wäre dazu auch eine ehrliche und transparente Kommunikation, wenn eine Impfung nicht hält was sie verspricht. Oder der Rückzug einer Impfung mit erhöhtem Gefahrenpotential nicht erst im Nachgang, sondern als Leader unter den Ländern. Das könnte das Vertrauen in die Empfehlungen massiv steigern. Cave: «Informed decision-making», ist ein Beratungsmodell welches voraussetzt, dass die individuelle Entscheidung bedingungslos akzeptiert wird! Ansonsten diesen Ausdruck meiden. Alles andere ist kein IDM!
124. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	Klar, logisch, übersichtlich
125. Interventionsachsen	Klar, logisch, übersichtlich
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Mit dem Vertrauen der Gesundheitsfachpersonen in die Impfungen verhält es sich gleich wie bei den Patienten.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Finanzierung?
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Migration und Sprachkompetenz berücksichtigen
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Muss auf absoluter Freiwilligkeit der Gesundheitsfachpersonen beruhen. (siehe auch 2e).
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	Menschen die von Impfschäden betroffen sind, möchten nicht nur Genugtuung, sondern wünschen sich vor allem ernst genommen zu werden und danach eine ehrliche Kommunikation gegenüber der Bevölkerung. Viel zu oft, werden sie nicht ernst genommen, abgewiesen oder es wird versucht ihnen der Zusammenhang zwischen Impfung und Auftreten einer Komplikation «auszureden». Das ist nicht vertrauensfördernd. Vorschlag: Eine einzige Anlaufstelle beim Bund, die solche «Impfschäden» dokumentiert und vor allem, die Betroffenen ernst nimmt und entsprechend betreut.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	Dürfte noch pointierter formuliert sein.
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Die geplanten Investitionen in die Ausbildung der Hebammen sowie die Bestrebung, dass die Beratung abgerechnet werden kann, begrüßen wir sehr.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) :

Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation : Swiss Medical Society for Occupational Health in Health Care Facilities
Abrév. de l'entreprise / organisation : SOHF
Rue / n° : Spitalstrasse 30
NPA / lieu : CH - 8840 Einsiedeln
Nom de la personne à contacter : Michael Trippel / Frédéric Zysset
Courriel de la personne à contacter : mtrippel@sohf.ch / fzyssset@sohf.ch
Numéro de tél. de la pers. à contacter : 079 667 35 22 / 021 3129314
Date : 27.5.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

Le document et la stratégie nationale pour la vaccination nous convient bien. Toutefois, nous avons des réserves sur le chapitre "Intervention" du "Domaine d'action 1B" (voir les commentaires) avec un positionnement unanime du comité de la SOHF à ce sujet. En vous remerciant de nous avoir intégré dans cette consultation, la vaccination représentant évidemment un domaine de grand intérêt pour les médecins du travail des établissements de santé.

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	
Introduction	
Principaux défis	
126. Vision, objectifs et principes	
127. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	
128. Axes d'interventions	
Domaine d'action 1a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1b	
Contexte	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	<p>Au sujet de la phrase: "Les employeurs sont rendus attentifs à leurs responsabilités"</p> <p>Les employeurs ont également des "obligations de prévention" lorsqu'il existe des risques professionnels infectieux. Il faudrait le spécifier: "Les employeurs sont rendus attentifs à leurs obligations et à leurs responsabilités en terme d'immunisations des travailleurs exposés."</p> <p>Au sujet de la phrase: "Une protection vaccinale correcte peut donc être une condition préalable à l'embauche de personnes pouvant être particulièrement exposées ou mettre en danger des populations vulnérables. "</p> <p>La couverture vaccinale contre les agents infectieux auxquels les travailleurs sont exposés est légalement à charge financière de l'employeur. L'exigence d'une protection vaccinale préalable à l'engagement pour certains postes conduirait à un report du coût de protection immunitaire sur la personne postulante. Cela ouvrirait aussi l'opportunité pour les employeurs d'exiger systématiquement toutes les vaccinations nécessaires avant l'engagement et donc de se décharger du financement de la prévention vaccinale de leurs collaborateurs. L'exigence préalable d'une immunisation pourrait aussi exclure certaines personnes comme celles où certaines vaccinations sont contre-indiquées ou ne peuvent pas être assurée par la vaccination (non réponse au vaccin hépatite B par exemple). Il est préférable d'introduire la notion que le collaborateur doit s'engager à être immunisé pour pouvoir occuper les postes à risque particulier et que le contrat d'engagement soit lié à cette immunisation. L'exigence d'une telle mesure nécessite que l'employeur mette en place une collaboration avec un médecin d'entreprise qui pourra prendre en compte les cas particuliers (cf plus haut). Le refus de l'immunisation par le collaborateur implique alors la résiliation du contrat d'engagement.</p> <p>Il serait utile que les entreprises concernées par l'obligation de vacciner soient mieux et clairement définies et informées de leurs obligations. De notre expérience, une partie importante des employeurs concernés (par ex. structures de la petite enfance, établissements médico-sociaux, soins à domicile, foyers d'accueil, entreprise de placement temporaire dans le secteur de la santé, entreprises de nettoyage, laboratoires médicaux) ne remplissent pas leurs obligations et pensent qu'ils n'y sont pas tenu.</p>
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1c	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1d	
Contexte	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1e	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2c	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2d	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Domaine d'action 2e	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 3b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4a	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 5	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Calendrier et implication des acteurs	
Rôles et responsabilités des acteurs	

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Schweizerischer Verband Medizinischer PraxisAssistentinnen
Abkürzung der Firma / Organisation: SVA
Strasse / Nr.: Monbijoustrasse 35/Postfach
PLZ / Ort: 3001
Name Kontaktperson: Bruno Gutknecht, Fürsprecher
E-mail Kontaktperson: sekretariat@sva.ch
Telefon Kontaktperson: 031 380 54 54
Datum: 6. Juli 2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Der Schweizerische Verband Medizinischer PraxisAssistentinnen SVA unterstützt die Nationale Strategie zu Impfungen des Bundes voll und ganz. Wir sind vom Nutzen der Impfungen mit dem Ziel, die Zahl vermeidbarer Erkrankungen zu verringern einerseits und den Bestrebungen andererseits, bestimmte Krankheiten gezielt zu verringern bzw. sogar auszurotten, explizit einverstanden.

Selbstverständlich bringen wir der Sorge um Risiken und Nebenwirkungen Verständnis entgegen und auch den Forderungen vieler Menschen nach Selbstbestimmung im Zusammenhang mit dem Eingriff Impfung. Die übergeordneten Interessen nach den Zielen der WHO überwiegen indessen klar und bewegen den SVA, hinter den Zielen einer nationalen Strategie zu stehen.

Die Berufsgruppe der medizinischen Praxisassistentinnen ist mit ihrer Nähe zum Patienten – insbesondere in den Grundversorgerpraxen – speziell geeignet, in der Überzeugungsarbeit aktiv mitzuwirken. Beispiel, wie etwa der Einsatz der MPA in der Maseren-Kampagne der Zuger Ärzte, haben dies belegt. Es dürfte deshalb erfolversprechend sein, die MPA in der Förderung der Beratung und der Ausführung der Impftätigkeit als zentrale Akteurinnen einzusetzen.

Der SVA ist bereit, sich in der Ausbildung und Vorbereitung der MPA für diese Aufgaben aktiv einzusetzen. Entsprechende Bildungsinhalte müssen zwingend in die sich gegenwärtig im Reformprozess befindliche Bildungsverordnung und den dazugehörigen Bildungsplan (Grundbildung) einfließen. Der SVA wird dieses Anliegen in der entsprechenden OdA, in der er auch eingebunden ist, einbringen.

Wieweit die Berufsangehörigen in Weiterbildungsgefässen spezifisch geschult werden können, müssen wir angesichts der auch im Kreis der MPA festzustellenden Zurückhaltung, sich persönlich impfen zu lassen – etwa im Bereich der Grippeimpfung, die keine dauerhafte oder länger andauernde Immunisierung bewirkt – offenlassen.

Berufsverbände sind indessen darauf angewiesen, dass ihnen von Behördenseite die nötigen Informationsmaterialien zur Verfügung gestellt werden, damit sie aktive Überzeugungsarbeit bereits bei ihren Mitgliedern leisten können.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
129. Vision, Ziele und Grundsätze	
130. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
131. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation:
im Gesundheitswesen

Schweizerischer Verband der Berufsorganisationen

Abkürzung der Firma / Organisation:

SVBG

Strasse / Nr.:

Altenbergstrasse 29, Postfach 686

PLZ / Ort:

3000 Bern 8

Name Kontaktperson:

Galli Claudia, Präsidentin

E-mail Kontaktperson:

cl.galli@svbg-fsas.ch

Telefon Kontaktperson:

078 746 76 50

Datum:

xx.07.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Grundsätzlich begrüßen wir eine Nationale Impfstrategie.

Wir machen jedoch auf gewisse gesellschaftliche Widersprüchlichkeiten aufmerksam die sich wohl mit den Zielen der nationalen Strategie nicht in Einklang bringen lassen.

Wir sind uns des Konfliktes zwischen einer individuellen Impfentscheidung und der bei öffentlichen Impfprogrammen angestrebten hohen Durchimpfungsraten bewusst. Als präventive, am Gesunden vorgenommene Massnahme müssen Impfungen besonders hohen Sicherheitsansprüchen genügen und die Entscheidung zur Impfung muss individuell beurteilt werden. Es ist im Einzelfall abzuwägen zwischen den Risiken der jeweiligen Erkrankung und dem mit der Impfung verbundenen Eingriff in die körperliche Unversehrtheit.

Die körperliche Unversehrtheit und die individuelle Entscheidung jedes Einzelnen sind hoch zu gewichten und deren Missachtung kann nur in Notfallsituationen, wie bspw. einer epidemischen Gefährdung der Gesamtbevölkerung, legitimiert werden.

Verschiedene Berufsverbände sind daran interessiert, sich im Bereich der Ausbildung/Koordination aktiv an der Umsetzung der Strategie zu beteiligen. Wir bitten Sie, die schon bisher involvierten Verbände SHV und SBK und zusätzlich auch den Verband der medizinischen Praxisassistentinnen SVA und LangzeitSchweiz im Hinblick auf die Umsetzung direkt zu kontaktieren. Pflegefachpersonen, Langzeitpflegefachpersonen, School nurses, MPA und Hebammen sind für unterschiedliche Aspekte der Strategie zentrale Ansprechpartner.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	ist nachvollziehbar, wesentliche Ziele sind klar erwähnt und verständlich
Einleitung	ist übersichtlich, wegführend
Zentrale Herausforderung	Die Vorgabe der Zielausrichtung ist transparent, inkl. differenzierte Ausrichtung von Handlungsrahmen S. 7: universitäre Bildung: Betrifft auch die nichtuniversitäre Bildung, resp. Ausbildung auf tertiärem Niveau S. 8 viele Eltern, welche sich mit der Impffrage beschäftigen, entscheiden sich bewusst für einen individuellen Weg und dies nicht auf Basis von Verunsicherung.
132. Vision, Ziele und Grundsätze	Wir sind einverstanden mit den Zielen, den Visionen inkl. der abgesteckten Beurteilungsfelder, d.h. bezüglich Information, Partizipation, Freiwilligkeit und persönlicher Entscheid, aber auch die Ausrichtung auf die individuellen und kollektiven Interessen Wir begrüßen insbesondere die Brücken zwischen kollektiver und individueller Entscheidungsfindung, sind aber skeptisch, ob dies in einer zunehmend individualisierten Gesellschaft gelingen kann. In der Umsetzung ist aus unserer Sicht eine ehrliche und transparente Kommunikation zentral, insbesondere wenn eine Impfung nicht hält was sie verspricht. Auch wünschen wir uns dass eine Impfung mit erhöhtem Gefahrenpotential nicht erst im Nachgang, sondern als Leader unter den Ländern zurückgezogen wird. Das könnte das Vertrauen in die Empfehlungen massiv steigern.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Cave: «Informed decision-making» ist ein Beratungsmodell welches voraussetzt, dass die individuelle Entscheidung bedingungslos akzeptiert wird! Ansonsten diesen Ausdruck meiden. Alles andere ist kein IDM!
133. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	Klar, logisch, übersichtlich, nachvollziehbar; breit abgestützt, alle Bereiche (Info, Lehre, Verfügbarkeit etc.) erfasst
134. Interventionsachsen	OK
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	klar, umfassend, transparent in der Zielvorgabe
Handlungsbedarf	OK
Spez. Ziele	Mit dem Vertrauen der Gesundheitsfachpersonen in die Impfungen verhält es sich gleich wie bei den Patienten.
Interventionen	Die Zielgruppen sind erwähnt und beschrieben; dass die differenzierte Information an verschiedene Zielgruppen angepasst wird, erscheint uns richtig; ev. weitere Fokusgruppe einschliessen/erwähnen: Schulärztlicher Dienst /-Pflegedienst (School-nursing)
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	OK es bleibt unklar, ob auch die Finanzierung z.B. von den e-learning tools in die Kosten integriert ist? (angepasst an die verschiedenen Gruppen)?
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Die Beratungsgruppen sind abgesteckt, mit Ausblick auf eine breite Basis (Apotheker, School-nursing)
Handlungsbedarf	Die HausärztInnen sind eine wichtige Gruppe, aber nicht ausreichend; viele Menschen haben keine/n, z.B. MigratInnen. Gut ist dass die Mankos abgesteckt und beschrieben sind.
Spez. Ziele	ok
Interventionen	Ergänzen als wichtige Berufsgruppe: Pädiater/Pädiatrinnen; Schulärztlicher Dienst (inkl. School-nursing) - dieser ist aus- und aufzubauen. Impfungen in Apotheken: alle Arten der Impfungen, oder nur ausgesuchte (Influenza z.B.)? Betriebs-Gesundheitsfachpersonen: Ausbau notwendig; für Nicht-Medizinalbetriebe machbar (abhängig Grösse und Typ des Betriebes)?
Umsetzungspartner	OK
Finanz. Auswirk.	Personalaus-/aufbau Schulärztinnen/-nursing: finanzieren durch Kanton/Gemeinde?
Handlungsbereich 1c	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	ok
Handlungsbedarf	ok, Handlungsbedarf ist abgesteckt, Bedenken sind formuliert
Spez. Ziele	ok
Interventionen	OK. Abgeltungssysteme, z.B. bei Impfberatungsgruppe SchulärztInnen/-nursing, Abgeltung durch Schulbehörde wie z.B. Gemeinde?
Umsetzungspartner	Schulgemeinde, Pro Senectute u. ähnliche Organisationen mit Fokus SeniorInnen sollten auch berücksichtigt werden
Finanz. Auswirk.	fehlt
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	ist ausreichend abgesteckt, inkl. Hinweis, dass Impfungen nicht zum Pflichtlager gehören.
Handlungsbedarf	Die Abhängigkeit vom Ausland ist gross; proaktive Sicherstellung erscheint uns wichtig und sinnvoll. Impflagerpflicht bei neuen Epidemien oder neu auftauchende Gefahren (z.B. Migration und Diphtherie)?
Spez. Ziele	Beide Ziele sinnvoll, erreichbar
Interventionen	Welche Impfungen wären zu listen als 'unabdingbar'? alle im Impfplan gelistet? oder nur solche mit hohem Gefahrenpotenzial - Definition? Auswahl?
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	ok
Handlungsbedarf	OK. Sinnvoll, die aktive Mitteilung auch an die Berufsverbände (so können diese die Informationen bearbeiten und verbreiten)
Spez. Ziele	Beide Ziele gut, nachvollziehbar und realistisch. [Ob alle Zielgruppen-Beteiligte immer den 'Nutzen' verstehen?]
Interventionen	Gut. BAG, Kantone etc. analysieren die Bedürfnisse - heisst das, sie erheben diese auch? (und bezahlen die Erhebung?)
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	OK
Handlungsbedarf	Einverstanden. Erwähnenswert: Berücksichtigung der persönlichen Situation - unbedingt dabei zu beachten: Migration und Sprachkompetenz
Spez. Ziele	OK. Erfordert jedoch viel: aufbereitete Informationen, Streuung, Zugang, Sprache etc.
Interventionen	Ausrichtung gut. Einiges noch offen formuliert, weil noch zu bestimmen und zu definieren; z.B. Sprache der Produkte

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	Wichtiger Ansatz: Schule, Tagesstätte; Inkl. School-nursing fördern (nicht nur wertvoll für Impfungen, sondern für Weiteres, wie Hygiene, Zähne, Verletzungen vor Ort etc.)
Handlungsbedarf	Komplexe Situation, noch einiges aufzuarbeiten. Hausärzte im Nebenamt: würde wohl schwierig, da Hausärzte eh knapp, resultiert in 'zu viel' Extra-Arbeit. Abschnitt 2 "Die Verantwortlichen von Kindertagesstätten sollen ...": Haben diese die Fachkompetenz bezüglich Impfungen?
Spez. Ziele	Beide Ziele OK; Schaffung geeigneter Strukturen erforderlich (z.B. School-nursing). Unpassender Satz: "Kinder, die Tagesstätten besuchen, sind sensibilisiert dafür, welche Bedeutung" - Kinder die Bedeutung der Impfungen für die Allgemeinheit nahe zu bringen ist wohl schwierig.
Interventionen	Breite Interventionspalette unterstützen wir grundsätzlich. Doch warum gibt es hier so einen starken Fokus auf die Masern? Abschnitt 4: WEr führt die Überprüfung des Impfausweises bei Schuleintritt durch? Wer hat dazu die Fachkompetenz? Das ist noch zu bestimmen. In den Tagesstrukturen hat das Personal nicht die Kompetenzen, den Impfpass zu kontrollieren. Den Impfpass zu verlangen und die Eltern zu sensibilisieren, sind sicher wichtige Elemente, aber weiter kann man hier ohne Einbezug eines Arztes nicht gehen.
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	Richtige Ausrichtung. Inkl. Ressourcen in weitere Ausbildungsprogramme stecken, z.B. Schulärztlicher Dienst
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	Muss auf absoluter Freiwilligkeit der Gesundheitsfachpersonen beruhen. (siehe auch 2e).
Handlungsbedarf	Richtige Ausrichtung; den Arbeitsplatz erachten wir als guten Impfort. Wie sollen die nicht-arbeitende Bevölkerung und MigrantInnen erreicht werden?
Spez. Ziele	ok
Interventionen	Interventionsbereiche breit und spezifiziert abgesteckt, umfassend. Fokus Apotheken, gut; wichtig diese auszubauen, z.B. als walk-in-Orte
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	Gut; zukunftsgerichtet, praktisches Tool
Handlungsbedarf	Frage: wer kann all das abfragen und die Impfungen eintragen?

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	wenn z.B. an verschiedenen Orten, verschiedene Personen impfen; Impfen ohne ärztliche Konsultation (siehe 3.2b/3.2c) - auch die geimpfte Person selber?
Spez. Ziele	ok
Interventionen	einverstanden
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	Menschen die von Impfschäden betroffen sind, möchten nicht nur Genugtuung, sondern wünschen sich vor allem ernst genommen zu werden und danach eine ehrliche Kommunikation gegenüber der Bevölkerung. Viel zu oft werden sie nicht ernst genommen oder es wird versucht ihnen der Zusammenhang zwischen Impfung und Auftreten einer Komplikation «auszureden». Das ist nicht vertrauensfördernd. Vorschlag: Eine einzige Anlaufstelle beim Bund, die solche «Impfschäden» dokumentiert und vor allem, die Betroffenen ernst nimmt und entsprechend betreut.
Handlungsbedarf	Fokus Ärzteschaft, richtig. Worin und wie liegt die Informations-Auskunfts-kompetenz bei den anderen 'Impfern' (ohne ärztliche Konsultation)?
Spez. Ziele	ok
Interventionen	Vorgehen in Ordnung. Bei den Hinweisen an alle "Impfer" (verschiedene Berufsgruppen) sollte verbindlicher formuliert werden, dass sie Informationen abgeben über mögliche Nebenwirkungen und Hinweise, wohin sie sich wenden müssen bei Auftreten von unerwünschten Wirkungen, z.B. im Spital, beim Notfall, Hausarzt, usw.
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	Bildungslandschaft und Verantwortlichkeiten abgesteckt, gut.
Handlungsbedarf	Aktivitätsfeld breit abgebildet, inkl. 'bereits Berufstätige', gut
Spez. Ziele	Die Ziele sind gut abgesteckt: Hauptziel muss bleiben, die Informationen und Kenntnisse zu erweitern als Grundlage für die selbständige Entscheidungsfindung. Allerdings: z.B. Impfstatus während Berufsausbildung überprüfen, bei der Medizinstudenten, welche Institution macht dies - Universitäten? Ausbildungsspitäler? Nachimpfungen dann wo? Die geplanten Investitionen in die Ausbildung der Heb-ammern sowie die Bestrebung, dass die Beratung abgerechnet werden kann, begrüßen wir sehr.
Interventionen	
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	ok

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	ok
Spez. Ziele	ok
Interventionen	sinnvolle Vorgehensweise
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	Umfassend, logisch, verständlich
Handlungsbedarf	"Regelmässige Abstände ...": heisst z.B. alle 3 Jahre? Eine einheitliche Methodik ist wichtig, so dass alle Kantone es gleich machen
Spez. Ziele	ok
Interventionen	Inklusive Monitoring Mitarbeitende in Gesundheitsinstitutionen (Erwachsene) fördern
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	OK. (Allerdings fraglich, dass z.B. die CIN +plus Studie 2015/16 die Auswirkungen der Impfung auf die Inzidenz von Krebsvorstufen in Zeitnähe zur Umsetzung der Impfstrategie aufzeigen kann - lange Beobachtungszeit. Aber, als Langzeit-Perspektive sinnvoll und für künftige Planung wichtig)
Handlungsbedarf	In Ordnung; Zeithorizont muss allerdings gross genug sein, um die Auswirkungen zeigen zu können (einfach bei Influenza z.B., schwieriger bei anderen Impfungen)
Spez. Ziele	ok
Interventionen	ok
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	ok
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	Übersichtlich, realistisch, umfassende Darlegung
Handlungsbedarf	ok
Spez. Ziele	Nichts Spezifisches erwähnt! Ziele bleiben vage (Ergeben sich dann wohl aus den noch zu erhebenden epidemiologischen Daten)
Interventionen	Vorgehen ist skizziert, in groben Zügen = work in progress
Umsetzungspartner	ok
Finanz. Auswirk.	Einzukakulieren in die Kosten sind allenfalls auch die Stellenprozentage zur Umsetzung in den Spitälern und an anderen Orten für das impfen, teaching etc. (z.B. School-nursing).
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Ja, Zeitplan ergibt sich aus Priorisierung der gewählten Strategie, Dringlichkeit und vorauszusehendem Impact.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Voraussetzung der Priorisierung: epidemiologische Datenerhebung first. ES wird von hoher Wichtigkeit sein, die Akteure und deren verschiedene Rollen klar und umfassend zu definieren. zu 2e: allenfalls auch Versicherer, Pharmafirmen?

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):

Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Schweizerischer Verband der Mütterberaterinnen
 Abkürzung der Firma / Organisation: SVM
 Strasse / Nr.: Elisabethenstrasse 16
 PLZ / Ort: 8036 Zürich
 Name Kontaktperson: Rita Bieri
 E-mail Kontaktperson: rita.bieri@svm-asisp.ch
 Telefon Kontaktperson: 044 382 30 33
 Datum: 5.6.16

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen enthält aus unserer Sicht die zentralen Herausforderungen zur Thematik. Die Handlungsfelder mit den Zielen und Interventionen sowie dem Handlungsbedarf sind definiert und könnten grundsätzlich koordiniert angegangen werden.

Die Fachfrauen in der Mütter- und Väterberatung beteiligen sich heute schon an der Durchführung gesundheitspolitischer Massnahmen, welche die Gesundheit von Säuglingen und Kleinkindern und deren Familien fördern. Sie informieren die Eltern, respektieren aber gemäss ihrem Ethikkodex das Recht der Eltern, selber entscheiden zu können und fördern deren Fähigkeit die Verantwortung für ihre Entscheidungen zu übernehmen.

Die Mütter- und Väterberatung mit ihren Beraterinnen werden als Akteure in der öffentlichen Gesundheit sehr stark von Eltern mit ihren Kindern aus allen Schichten und Kulturen in Anspruch genommen. Gleichzeitig steht dieser Dienstleistung für deren Aufgabenerfüllung immer weniger Gelder von der öffentlichen Hand zur Verfügung. Als Vertreterinnen der Fachfrauen in der Mütter- und Väterberatung fordern wir, dass bevor die Aufgabe der vermehrten und zeitlich intensiven Impf-Information u.a. an diese Dienstleistung delegiert wird, die Finanzierung dieser Aufgabe geklärt ist. Es

reicht nicht, dass die Fachfrauen in Aus-und Weiterbildung Kenntnisse zur Impfthematik erworben haben. Es müssen zwingend dazu genügend Ressourcen für die Beratung in den diversen Stellen geschaffen werden.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
135. Vision, Ziele und Grundsätze	
136. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
137. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	Seite 15, Abschnitt 3, umformulieren : Andere Gesundheitsfachpersonen hätten bei entsprechender Ausbildung und finanzieller Abgeltung allenfalls Ressourcen. Die Hebammen und Fachfrauen in der Mütter-und Väterberatung wären aufgrund ihrer Ausbildung besonders geeignetDies ist derzeit jedoch nicht ein Teil der Hebammenaufgabe oder des Auftrages der Mütter-und Väterberatung und wird auch nicht finanziell abgegolten.
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Seite 17: Streichen des Wortes Mitarbeiter: Es gibt zurzeit keine männlichen Berater! Ergänzen zu Patienten --> Klientinnen und Klienten
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Seite 20, 2. Abschnitt, ändern: ...der jeweiligen Abgeltungssysteme explizit abgegolten oder finanziert, zum Beispiel durch die Gemeinden oder Kantone im Leistungsvertrag mit der Mütter-und Väterberatung oder bei den Hebammen über die offizielle anerkannten Leistungen im KVG
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	Seite 21: Schreibfehler --> Teilnehmer statt Teilnehmender
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Seite 23, 2. Abschnitt, ergänzen: Die dazu notwendigen Informationen in diversen Sprachen müssen
Spez. Ziele	
Interventionen	Seite 24, 4. Abschnitt, ergänzen: ...Pflegefachkräfte, Hebammen, Mütter-und Väterberaterinnen usw.) an und entwickelt Hilfsmittel in diversen Sprachen für die Kommunikation mit deren Klienten / Patientinnen und Patienten.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Seite 24, unten: ...und mit übersetzten Hilfsmitteln für die Impfberatungen und Schulungen der Fachkräfte bei!
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	Seite 25, 1. Abschnitt, letzte Zeile: Leerschlag fehlt zwischen Vertretung und zur Verfügung....
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Seite 26, 2. Abschnitt, ergänzen: ... und Patienten, Klientinnen und Klienten unterstützen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	Seite 39, Schreibfehler: Organisationen
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Seite 40, letzte Zeile, Schreibfehler: Impfaktivitäten
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Schweizerischer Fachverband Mütter- und Väterberatung
Abkürzung der Firma / Organisation: SF MVB
Strasse / Nr.: Effingerstrasse 2
PLZ / Ort: 3011 Bern
Name Kontaktperson: Olivia Thoenen

E-mail Kontaktperson: thoenen@sf-mvb.ch
 Telefon Kontaktperson: 062 511 20 11
 Datum: 05.07.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Der Schweizerische Fachverband Mütter- und Väterberatung begrüsst die Strategie und ist bereit, die Umsetzung dieser mitzutragen.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
138. Vision, Ziele und Grundsätze	
139. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
140. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	Der Fachverband Mütter- und Väterberatung ist bereit die Umsetzung der Strategie mitzutragen, praktisch unter anderem durch die Aufnahme der jeweiligen Empfehlungen als Standard ins Qualitätsmanagementsystem der Mütter- und Väterberatung.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	Die Finanziellen Auswirkungen beziehen sich gemäss Strategie auf die Beratungstätigkeit der Gesundheitsfachpersonen. Damit dies gewährleistet werden kann, muss sichergestellt werden, dass die Gemeinden und die Kantone, die heute die MVB finanzieren, diese

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	vermehrte Beratungsleistung auch finanziell abgelten. Zudem müssen Möglichkeiten geschaffen werden, dass Fachverbände, die die Qualitätssicherung auch betreffend Impfungen vorantreiben, einen Teil ihrer Aufwendungen finanziert erhalten.
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	Fachgesellschaften, die Weiterbildungen für ihre Mitglieder organisieren, müssen ebenfalls finanziell entlastet werden. Weiterbildungen für die MVB müssen finanziert werden. Die Mütter- und Väterberatung wird in der Mehrheit nicht von den Kantonen, sondern von den Gemeinden finanziert, daher müssen Wege gefunden werden, wie die Finanzierung der Weiterbildungen für diese Berufsgruppe sichergestellt werden kann.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation:

Swiss Nurse Leaders

Abkürzung der Firma / Organisation:

Strasse / Nr.:

Haus der Akademien, Laupenstrasse 7

PLZ / Ort:

3001 Bern

Name Kontaktperson: Ruth Schweingruber
 E-mail Kontaktperson: ruth.schweingruber@swissnurseleaders.ch
 Telefon Kontaktperson: 031 306 93 75
 Datum: 07.06.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Swiss Nurse Leaders (vormals SVPL, Schweizerische Vereinigung der Pflegedienstleiterinnen und -leiter) begünstigt eine nationale Strategie zu Impfungen. Wir teilen die Haltung, dass der Impfschutz positiv für die Gesundheit der Bevölkerung und und damit für die Gesellschaft ist.

Swiss Nurse Leaders befürwortet grundsätzlich die eingeschlagene Richtung, insbesondere, dass der Bund die Informationen verbessern und auch vermehrt auf die elektronische Impfausweise setzen will. Wir erachten als absolut notwendig und erfolgsversprechend, dass die Akteure frühzeitig und aktiv eingebunden sind/werden. Dies gilt bei der Ausarbeitung von konkreten Massnahmen auf strategischer Ebene bis hin zum Zugang von Informationen und Informationsmaterialien für die praktische Umsetzung vor Ort.

Wir vermissen jedoch in der vorgelegten Strategie Massnahmen, welche wirksam etwas zur Verbesserung der Durchimpfung der Bevölkerung erreichen würden.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
141. Vision, Ziele und Grundsätze	
142. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
143. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Swissnoso
Abkürzung der Firma / Organisation:
Strasse / Nr.: Sulgeneckstrasse 35
PLZ / Ort: 3007 Bern
Name Kontaktperson: Stefan Kuster
E-mail Kontaktperson: stefan.kuster@swissnoso.ch
Telefon Kontaktperson: 078 796 94 44
Datum: 04.07.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Impfungen sind eine wichtige Basis zur Erhaltung der öffentlichen Gesundheit und gleichzeitig wichtige Massnahmen zur Infektionsprävention in Spitälern. Swissnoso unterstützt die Nationale Strategie zu Impfungen und bedankt sich bei den involvierten Personen für die Erarbeitung.

Gerne möchten wir anregen, die Massnahmen zur Förderung der Durchimpfung von Gesundheitspersonal als Massnahme zur Prävention nosokomialer Infektionen noch stärker hervorzuheben und auch im Sinne des Epidemiengesetzes zu unterstreichen.

Ausserdem fehlt in der Strategie der Fokus auf Forschung und Entwicklung von Impfstoffen gegen Krankheiten, die noch nicht oder nur ungenügend durch Impfungen verhütet werden können und auf der Entwicklung und Implementierung von Impfprogrammen.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Keine Ergänzungen.
Einleitung	Keine Ergänzungen.
Zentrale Herausforderung	Keine Ergänzungen.
144. Vision, Ziele und Grundsätze	Keine Ergänzungen.
145. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	Grundsätzlich fehlt in den Hauptelementen das Thema Forschung: Entwicklung von Impfstoffen, Forschung in Bezug auf die Impfadhärenz.
146. Interventionsachsen	Keine Ergänzungen.
Handlungsbereich 1a	Generell: Die Impfung als Schutz für andere (Ringprophylaxe, z.B. Grippeimpfung im Gesundheitswesen oder für Angehörige von vulnerablen Gruppen wie Früh- oder Neugeborene) wird zu wenig unterstrichen und sollte speziell erwähnt werden.
Hintergrund	Keine Ergänzungen.
Handlungsbedarf	Weiterer Handlungsbedarf besteht bezüglich Abstimmung der Empfehlung und der Zulassung resp. Kostenübernahme durch die Krankenkassen und in Bezug auf Lieferengpässen von empfohlenen Impfungen.
Spez. Ziele	Keine Ergänzungen.
Interventionen	Keine Ergänzungen.
Umsetzungspartner	Keine Ergänzungen.
Finanz. Auswirk.	Keine Ergänzungen.
Handlungsbereich 1b	Impfungen von Gesundheitspersonal werden nur im Ansatz erwähnt. Hier sollten die Personalärztinnen und -ärzte besser unterstützt und die Anbieter von Berufsbildung im Gesundheitsbereich sowie die Gesundheitsinstitutionen in die Pflicht genommen werden. Evtl. in

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	diesem Zusammenhang auch auf Hepatitis B Impfstatus und den möglichen Ausschluss in Bezug auf Hochrisiko-Aktivitäten (gewisse Operationen usw.) hinweisen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	Keine Ergänzungen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	Die Impfstoffversorgung kann auch durch Unterstützung der Forschung und Entwicklung (Herstellung neuer oder Weiterentwicklung bestehender Impfstoffe) verbessert werden.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	Keine Ergänzungen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	Keine Ergänzungen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	Keine Ergänzungen.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	Auch Hospitalisationen sollten für Auffrisch- oder Nachholimpfungen genutzt werden.
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2d	Keine Ergänzungen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	Keine Ergänzungen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	'Idealerweise sollten die erworbenen Kompetenzen...' - 'idealerweise' ist hier fehl am Platz. Der Grossteil aller Gesundheitsberufe wird nicht in der Impfberatung tätig sein, jedoch ist es zentral, dass alle Mitarbeitenden in Gesundheitsberufen sich selbst impfen lassen und dazu das nötige Wissen vermittelt kriegen
Spez. Ziele	
Interventionen	"Alle Ausbildungsinstitutionen im Gesundheitsbereich bieten vor Abschluss der Ausbildung eine Überprüfung des Impfstatus und Nachholimpfungen an." Das Angebot alleine ist zu wenig. Zumindest der Impfstatus sollte bei allen Mitarbeitenden im Gesundheitsberufen mit Beginn der

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Ausbildung zwingend bekannt sein. Dies sollte eine Pflicht sein, nicht ein Angebot.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	Keine Ergänzungen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	Eine Überwachung des Durchimpfungsgrades von Gesundheitspersonal wäre ebenfalls wünschenswert.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	Hierzu gehört auch die Analyse der Wirksamkeit der Grippeimpfung in Gesundheitsberufen in Bezug auf Morbidität und Mortalität von Patienten.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	Keine Ergänzungen.
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur



**Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI):
Formular zur Stellungnahme**

Name / Firma / Organisation: Verband Schweizerischer Assistenz- und
Oberärztinnen und -ärzte

Abkürzung der Firma / Organisation: vsao
Strasse / Nr.: Bahnhofplatz 10A, Postfach
PLZ / Ort: 3001 Bern
Name Kontaktperson: Simon Stettler
E-mail Kontaktperson: stettler@vsao.ch
Telefon Kontaktperson: 031 350 44 90
Datum: 22.6.2016

Wichtige Hinweise:

1. Wir bitten Sie, nur die grauen Formularfelder auszufüllen.
2. Bitte für jede Stellungnahme bzw. jedes Berichtskapitel eine neue Zeile verwenden.
3. Wir bitten Sie, pro Kanton bzw. pro Institution **nur eine Stellungnahme** in konsolidierter Form einzureichen.
4. Ihre Stellungnahme senden Sie bitte als **Word-Dokument per Mail** bis am 6. Juli 2016 an folgende Adressen: nsi@bag.admin.ch und dm@bag.admin.ch
5. Für weitere Fragen steht Ihnen Frau Sylvie Olifson, Projektleiterin NSI, 058 463 39 00 (direkt) oder 058 463 87 06 (Sekretariat) / nsi@bag.admin.ch, gerne zur Verfügung.

Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung!

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Es findet sich eine Vielzahl von Zielen und Interventionen. Da besteht unseres Erachtens die Gefahr der "Verzettelung", insbesondere weil eine Priorisierung der Ansätze und Massnahmen fehlt.

Zudem ist der VSAO der Meinung, dass es sich bei der Impfung um eine ärztliche Behandlungstätigkeit handelt, welche auch von ÄrztInnen ausgeführt werden muss.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Wir bitten Sie, zu den einzelnen Kapiteln bzw. Massnahmen Ihre inhaltliche Stellungnahme/Einschätzung, Verbesserungsvorschläge, offenen Punkte/Fragen oder Korrekturen in die unten stehende Liste einzutragen.

Bitte verwenden Sie pro Berichtskapitel bzw. Stellungnahme/Bemerkung eine neue Zeile. Wenn Sie neue Zeilen hinzufügen möchten, so können Sie unter «Überprüfen / Dokument schützen bzw. Bearbeitung einschr. / Schutz aufheben» den Schreibschutz aufheben.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	
Einleitung	
Zentrale Herausforderung	
1. Vision, Ziele und Grundsätze	
2. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	
3. Interventionsachsen	
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Es ist zwingend darauf zu achten, dass die Vorsätze für die angemessene Entschädigung der zusätzlichen ärztlichen Tätigkeiten und Leistungen auch wirklich umgesetzt werden.
Umsetzungspartner	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Wir unterstützen den Ansatz, die von der OKP übernommenen Impfungen von der Franchise auszunehmen.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	Die Intervention "Die Universitäten fördern Karrieren in Infektiologie, Immunologie, Vakzinologie und öffentlicher Gesundheit, um den Fachkräftenachwuchs sicherzustellen." scheint uns nicht zielführend. Insbesondere handelt es sich um eine etwas zufällige Förderung bestimmter Fachrichtungen ohne dass dabei angeschaut wurde, ob der Bedarf in anderen Fachrichtungen (z.B. wegen anderen Programmen und Strategien) auch gefördert werden müsste.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Interventionen	Es ist zu befürchten bzw. zu verhindern, dass die Überwachung der Durchimpfung für die ÄrztInnen zu noch mehr administrativem Aufwand führt.
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	
Handlungsbedarf	
Spez. Ziele	
Interventionen	
Umsetzungspartner	
Finanz. Auswirk.	
Zeitplan und Einbezug der Akteure	
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	



VEREINIGUNG PHARMAFIRMEN
IN DER SCHWEIZ

ASSOCIATION DES ENTREPRISES
PHARMACEUTIQUES EN SUISSE

BAARERSTRASSE 2
POSTFACH 4856
CH-6304 ZUG
TELEFON 041 727 67 80
TELEFAX 041 727 67 90
E-MAIL info@vips.ch
www.vips.ch

NSI Projekt
Eidg. Departement des Innern (EDI)
Bundesamt für Gesundheit (BAG)
Schwarzenburgstrasse 157
3003 Bern

Per Email an nsi@bag.admin.ch &
dm@bag.admin.ch

1. Juli 2016/JF

Anhörung zum Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Sehr geehrte Damen und Herren

Gerne nehmen wir zur Anhörung zum Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI) wie folgt Stellung:

Wir begrüssen die Schaffung einer Nationalen Impfstrategie und die Erhöhung der Durchimpfraten bzw. die Verbesserung des Impfverhaltens der Schweizer Bevölkerung. Ihr Ansatz sollte jedoch umfassender sein und nicht erst bei der Lagerhaltung bzw. bei Massnahmen zur Erhöhung von Durchimpfraten beginnen. Die Evaluierung neuer Therapieansätze, die Forschung und Entwicklung sowie die Marktzulassung und die Vergütungspraxis für neue Impfstoffe sind zu integrieren. In dieser Hinsicht sind somit zusätzliche Schwerpunkte in der Strategie zu ergänzen.

Primär muss die Verfügbarkeit der Impfstoffe in der Schweiz deutlich verbessert werden. Sie ist unabdingbare Voraussetzung für alle anderen Anstrengungen zur Verbesserung des Impfschutzes in der Schweizer Bevölkerung. Es geht also nicht in erster Linie um die Schaffung einer Lagerhaltung. Denn der Impfstoffmarkt funktioniert anders und ist deutlich aufwendiger als bei den klassischen Arzneimitteln. Bei Impfstoffen gelten:

- höhere technologische Anforderungen,
- eine Vielzahl notwendiger Herstellschritte,
- ein enorm spezifisches Know-how,
- hohe Investitionen,
- ein langwieriges und kompliziertes Zulassungsverfahren.

Diese Produktionsrisiken sind in ihrer Summe nur noch für wenige Unternehmen tragbar, es existieren deshalb nur noch wenige, globale Hersteller und Anbieter für Impfstoffe. Das birgt auch Risiken für eine optimale Versorgung und für die Versorgungssicherheit. Die Beseitigung von Lieferengpässen führt somit - zu allererst und vor allem - über die Verbesserung der Markt- und Zulassungsbedingungen für Impfstoffhersteller und -anbieter. Einfachere und raschere Zulassungs- und Vergütungsprozesse sind notwendig.

Wenn alternative Produkte in mit der Schweiz vergleichbaren Gesundheitssystemen verfügbar sind, ist eine rigoros vereinfachte Zulassung durch die Swissmedic sinnvoll. Momentan sind mehrere wichtige Impfstoffe mit Pertussiskomponenten in der Schweiz nicht zugelassen, obwohl sie sich im restlichen Europa oder gar in der restlichen Welt als wirksam und sicher bewährt haben. Versorgungsengpässe, wie sie bei Impfstoffen durch den komplizierten und langwierigen Herstellungsprozess regelmässig auftreten, könnten mit einer breiteren Angebotspalette deutlich gemildert werden. Die Idee eines Pflichtlagers greift dagegen nur dann, wenn ein Produkt in der Schweiz auch zugelassen ist.

Der Prozess für die Kassenzulassung von Impfstoffen ist in der Schweiz ebenfalls extrem aufwändig und langwierig. Nach einer gründlichen Überprüfung durch die Eidgenössische Kommission für Impffragen (EKIF) und einer allfälligen Empfehlung, müssen auch noch die Eidgenössische Kommission für Leistungen und Grundsatzfragen (ELGK) sowie die Eidgenössische Kommission für Arzneimittel (EAK) der Kostenübernahme durch die Grundversicherung zustimmen. Dieser Prozess dauert 2-3 Jahre, während für andere Arzneimittel 3 bis 6 Monate nach Marktzulassung genügen. Eine Straffung dieser Verfahren durch eine Reduktion der zuständigen Kommissionen auf eine einzige wäre dringend notwendig. Damit stünden innovative Impfungen rascher in der Schweiz zur Verfügung.

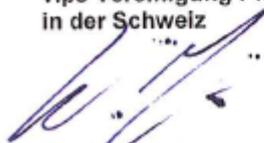
Die Definition einer Strategie gegen Krankheiten, die potentiell über eine Impfung verhindert werden könnten, heissen wir gut. Es müssen aber vor allem Markt- und Zulassungs- und Erstattungsrisiken für die Hersteller reduziert werden. Weiter müssen Forschungsanreize geschaffen und bereits bestehende Forschungsprojekte unterstützt werden. Bei den Impfstoffen ist es also notwendig, die Herausforderungen proaktiv und langfristig anzugehen.

Zur Sicherstellung des notwendigen Praxisbezugs ist es von grosser Bedeutung, dass die Pharmaindustrie bzw. die Mitglieder unseres Verbandes weiterhin in die Strategieentwicklung und Umsetzung einbezogen werden.

Wir bitten Sie um Berücksichtigung unserer Anliegen im Interesse einer besseren Versorgung der Schweizerischen Bevölkerung mit Impfstoffen.

Mit freundlichen Grüssen

**vips Vereinigung Pharmafirmen
in der Schweiz**



Walter P. Hölzle
Präsident



Thomas Binder
Geschäftsführer



Verein der Leitenden Spitalärzte der Schweiz | VLSS
Association des Médecins Dirigeants d'Hôpitaux de Suisse | AMDHS
Associazione dei Medici Dirigenti Ospedalieri Svizzeri | AMOS

Bern, im Mai 2016

Per E-Mail:
iris.leu@fmh.ch

Per A-Post:

Herrn Dr. med. Jürg Schlup
Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH)
Elfenstrasse 18
Postfach 300
3000 Bern 15

Zur Kenntnisnahme

Per E-Mail:
nsi@bag.admin.ch
dm@bag.admin.ch

Per A-Post:

Herrn Bundesrat Alain Berset
Eidgenössisches Departement des
Innern (EDI)
Inselgasse 1
3003 Bern

Nationale Strategie zu Impfungen (NSI): Anhörung

Sehr geehrter Herr Dr. Schlup
Sehr geehrter Herr Bundesrat Berset
Sehr geehrte Damen und Herren

Der Verein der Leitenden Spitalärzte der Schweiz (VLSS) hat sich anlässlich der letzten Vorstandssitzung mit dieser Vorlage befasst.

Wir begrüssen alle Massnahmen, welche bezüglich der empfohlenen Impfungen dazu führen könnten, die Durchimpfungsrate zu verbessern. Das allgemeine Ziel, den angestrebten Impfschutz zu erreichen ist sowohl mit Bezug auf die Gesamtbevölkerung und insbesondere auch hinsichtlich besonders vulnerabler Gruppen bei weitem nicht erreicht. Man denke nur an die Tatsache, dass sich ein Grossteil der an den Spitälern tätigen Gesundheitsfachpersonen nicht gegen Grippe impfen lässt.

Dementsprechend setzen wir uns gerne für die Umsetzung einer vernünftigen nationalen Impfstrategie aus. Sofern der Bund für die entsprechenden Kosten aufkommt, wird die Umsetzung der Strategie funktionieren. Überall dort hingegen, wo der nationale Impfplan auf vermeintliche Freiwilligkeit und entschädigungslos zu erbringende Mehrleistungen der Akteure abstellt, wird die Umsetzung erfahrungsgemäss nicht oder zumindest nicht wunschgemäss gelingen.

Sekretariat
Postgasse 19, Postfach, 3000 Bern 8
T +41 (0)31 330 90 01
F +41 (0)31 330 90 03
info@vlss.ch
www.vlss.ch

Als Beispiel und stellvertretend für den jeweiligen Abschnitt „Finanzierung“, der bei allen Handlungsbereichen ausgeführt wird, sei hier der entsprechende Abschnitt von „Handlungsbereich 1b: Beratung und Impfung fördern“ erwähnt.

Dort steht wörtlich folgendes:

„Die finanziellen Auswirkungen beziehen sich vor allem auf die Zeit, welche Gesundheitsfachpersonen, Elternberatung, Arbeitgeber und Versicherer investieren.“

Niemand wird indessen entschädigungslos Zeit investieren. Zu sehr hinken die Tarife seit nunmehr Jahrzehnten hinter der effektiven Kosten- und Lohnentwicklung in anderen Bereichen hinterher und zu gross ist der Frust der Gesundheitsfachpersonen, bei immer schlechterer Bezahlung immer mehr Aufgaben zusätzlich übernehmen zu müssen. Dies gilt vor allem auch für die Ärzteschaft, und insbesondere für die Mitglieder des VLSS bzw. für die an den Spitälern tätigen Kaderärzte. Also wird es nicht funktionieren. Vieles wird nicht gelingen, sofern der Bund die Finanzierung nicht vollumfassend sicherstellt. Unseres Erachtens sind wenige, vom Bund finanzierte Massnahmen und konkrete Impfprogramme („must have“) besser als dutzende von Massnahmen, welche auf der Illusion aufbauen, dass entweder die Kantone oder die Leistungserbringer oder irgendwer sonst für die Kosten aufkommen werden.

Der Grundsatz der Verhältnismässigkeit sollte im Rahmen der Verwaltungstätigkeit überall beachtet werden, also auch im Gesundheitswesen, wo wir im Moment das Gegenteil beobachten. Ansonsten wird Gesundheit 2020 scheitern, weil man behördlicherseits immer zu sehr nach dem nicht erreichbaren Optimum strebt („nice to have“), dies aber dann bei weitem nicht erreicht oder im „worst case“ wegen Verzettelung der beschränkten Ressourcen sogar gar nichts erreicht (nicht einmal „must have“).

Wir danken Ihnen für die Berücksichtigung unserer Einwände, wonach wir eine deutliche Straffung und Vereinfachung der Vorlage verlangen.

Mit freundlichen Grüßen

VEREIN DER LEITENDEN SPITALÄRZTE DER SCHWEIZ

Der Präsident

Der Geschäftsleiter



Prof. Dr. med. Karl-Olof Lövblad

Dr. iur. Th. Eichenberger, Fürsprecher

Kopie z.K.:
- VSAO
- H+
- cura futura sowie santésuisse

Anhörung Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI): Formular zur Stellungnahme

Name / Firma / Organisation: Vereinigung Schweiz. Schulärztinnen und Schulärzte

Abkürzung der Firma / Organisation: VSAS

Strasse / Nr.: Bahnhofplatz 7

PLZ / Ort: 9001 St. Gallen

Name Kontaktperson: Ursula Kälin, Schulärztlicher Dienst der Stadt St. Gallen

E-mail Kontaktperson: ursula.kaelin@stadt.sg.ch

Telefon Kontaktperson: 071 224 50 41

Datum: 14.06.2016

Generelle Unterstützung

Unterstützen Sie die vorliegende Nationale Strategie zu Impfungen?

Ja eher Ja eher nein Nein

Grundsätzliche Bemerkungen zum Entwurf der Nationalen Strategie zu Impfungen.

Der vorliegende Entwurf zur NSI bietet eine gute Grundlage für praktische Umsetzungsschritte. Er ist dank Einbezug aller wesentlichen Akteure in den Entwicklungsprozess umfassend, durchdacht und plausibel.

Die Wahrnehmung und mehrfache Erwähnung der Bedeutung der schulärztlichen Dienste für die Umsetzung der Strategie ist für den VSAS von grosser Bedeutung.

Bei der operativen Umsetzung werden nebst organisatorischen vor allem auch nicht geringe finanzielle Herausforderungen (Abgeltungen, Personal) zu bewältigen sein.

Stellungnahmen und Bemerkungen zu den einzelnen Kapiteln

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Vorwort	Sehr gut ist der Hinweis auf das Epidemiegesetz schon im Vorwort mit dem Hinweis auf die Aufgabe des Bundes als Bereitsteller von Informationen und Empfehlungen (zentrale einheitliche Informationsquelle!)
Einleitung	-
Zentrale Herausforderung	Die zentralen Herausforderungen sind im Rahmen der Erarbeitung der Nationalen Strategie zu Impfungen (NSI) sehr gut erarbeitet worden und im Bericht übersichtlich dargestellt.
147. Vision, Ziele und Grundsätze	Präziser wäre, die Bezeichnung „Gesundheitspersonen“ durch „alle Akteure im Bereich Impfberatung und Impfung“ zu ersetzen.
148. Überblick über die Hauptelemente der Strategie	Etwas unübersichtliche Darstellung, inhaltlich richtig
149. Interventionsachsen	Die erarbeiteten Interventionsachsen sind klar, vollständig und ziel führend im Sinne der Ziele der Strategie.
Handlungsbereich 1a	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Die Adaptation des Schweiz. Impfplans (das Original ist sehr komplex und unübersichtlich) und angepasste Infomaterialien/ Weiterbildungen, für die beruflich unterschiedlichen Akteure im Impfbereich sind sehr wichtig, um eine gute Kooperation zu erreichen.
Spez. Ziele	-
Interventionen	Die zielgruppenspezifische Information durch verschiedene Präsentationsformen dient der jeweiligen Verständlichkeit sehr.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1b	

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Hintergrund	Die gut genutzte Inanspruchnahme von Impfangeboten bei der militärischen Aushebung zeigt, wie wichtig es ist, nebst der Information über Impfungen auch gleich ein entsprechendes Angebot zu bereitzustellen. Bei bestimmten eher alternativ orientierten Berufsgruppen (zB. Hebammen) ist auf eine besonders sorgfältige motivierende Ausbildung/ Information zu achten.
Handlungsbedarf	Das alleinige Vorhandensein eines schulärztlichen Dienstes reicht nicht aus. Dieser muss auch mit den entsprechenden Aufgaben wie Impfstatuskontrolle und Impfangebot beauftragt sein.
Spez. Ziele	-
Interventionen	Die schulärztlichen Dienste sollen nicht nur die ausdrückliche Verantwortung für die Abgabe von Impfinformationen an Schülerschaft und Eltern haben, sondern sie sollen Impfangebote machen (s. die gute Nutzung bei militärischen Aushebungen). Schulärztliche Dienste haben als einzige Institution Zugang zur gesamten Schülerpopulation.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1c	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Entscheidend für das Gelingen ist, dass die Abgeltungsmodalitäten klar geregelt sind, damit sich die Impfberatungen für Fachpersonen finanziell nicht nachteilig auswirken.
Spez. Ziele	-
Interventionen	Die Tarifverträge für schulärztliche Impfungen müssen ebenfalls eine differenzierte Impfberatung enthalten und sollten gesamtschweizerisch einheitlich gestaltet sein.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1d	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Die Impfstoffknappheit stellt in der Impfberatung ein grosses Problem dar. Es ist unglaublich und verunsichernd, Eltern zu vermitteln, dass Impfungen sehr wichtig sind, man diese aber leider jetzt nicht anbieten kann.
Spez. Ziele	Eine Pflichtlagerhaltung ist unumgänglich, will man nicht Impfstofflücken (und damit die Glaubwürdigkeit der Impfnotwendigkeit, siehe oben) riskieren.
Interventionen	Es sollten alle Möglichkeiten ausgeschöpft werden können, Impfstoffknappheit zu vermeiden (s. oben), also auch ein möglichst unkomplizierter temporärer Import aus dem Ausland im „Notfall“.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 1e	
Hintergrund	Die ausdrückliche Informationspflicht ist bereits in die Ausbildung zu den entsprechenden Gesundheitsberufen zu integrieren.
Handlungsbedarf	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Spez. Ziele	Gute leicht zugängliche Möglichkeit zur Infobeschaffung für alle Akteure des Impfwesens und aktive Information von einer zentralen Stelle aus ist ein wichtiges Ziel der Strategie.
Interventionen	Die zentrale Stelle sollte das BAG sein.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2a	
Hintergrund	Einheitliches gesamtschweizerisches Infomaterial des BAG ist sehr zu begrüßen.
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	Um das Ziel einer gut informierten Bevölkerung zu erreichen, ist es wichtig, dass möglichst viele der vom BAG hergestellten Materialien in diversen Fremdsprachen zur Verfügung stehen.
Umsetzungspartner	Schulärztinnen und Schulärzte sind wichtige Umsetzungspartner, da sie die ganze Schülerpopulation erreichen.
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2b	
Hintergrund	Bei der Impfstatuskontrolle und dem Schliessen von Impfplücken kommt den schulärztlichen Diensten durch ihren flächendeckenden Zugang eine entscheidende Rolle zu.
Handlungsbedarf	Die Stärkung der schulärztlichen Dienste und die Aufnahme dieser wichtigen Aufgabe in den Pflichtenkatalog in allen Kantonen und Gemeinden sind sehr zu unterstützen.
Spez. Ziele	-
Interventionen	Die an dieser Stelle in der NSI aufgeführten Interventionen sind sinnvoll und mit einem ausreichend ausgebauten schulärztlichen System gut umsetzbar, wie dies schon jetzt in den grösseren Städten sowie einigen Kantonen z.B. in der Romandie der Fall ist. Kindertagesstätten haben in manchen Kantonen diesbezüglich noch ein grosses Entwicklungspotential, da verbindliche Richtlinien fehlen.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2c	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	Wenn das BAG oder Amt für Bevölkerung die Geburtsdaten aller in der CH wohnhaften Personen hat, plus eine Kontaktmöglichkeit (email, sms, Postadresse) wäre es möglich, einen entsprechenden Impfreiminder zu schicken.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	Franchisenbefreiung bei allen von der obligatorischen Krankenversicherung vergüteten Impfungen bedeutet eine wahrscheinlich nicht unwesentliche Massnahme, um die Durchimpfung zu verbessern.
Handlungsbereich 2d	
Hintergrund	-

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	Die gesetzten Ziele sind grundsätzlich zu unterstützen. Das Gelingen hängt jedoch zu einem grossen Mass davon ab, ob und wie rasch sich die Nutzung elektronischer Krankengeschichten in der praktizierenden Ärzteschaft weiter ausbreitet.
Interventionen	Die Expertensoftware sollte sich in gängige Praxissoftware einbinden oder verlinken lassen, sodass sie der Praxis zur Verfügung steht.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 2e	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	Dass das BAG die entsprechenden Dokumente und den Prozess einheitlich vorgibt und während 5 Jahren finanziert, ist begrüssenswert.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 3a	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	Das Vermitteln von ausreichenden Grundlagen zum Verständnis von evidenzbasierten Kenntnissen in den Bereichen Impfen und öffentliche Gesundheit ist schon früh und wiederholt in die Berufsausbildung aller Gesundheitsberufe, die mit Impfungen zu tun haben, zu integrieren. In den pädagogischen Hochschulen sollten unbedingt ebenfalls Grundlagen zum Verständnis der Wichtigkeit von Impfungen für die öffentliche Gesundheit vermittelt werden. Die schulärztlichen Dienste sind auf die (organisatorische) Unterstützung durch die Schulen/Lehrkräfte angewiesen, Lehrkräfte gehören nicht selten zu Impfskeptikern und informieren ihre Schüler entsprechend. Sie sind des Öfteren (beim Einsammeln der Impfkarten beispielsweise) erste Ansprechpersonen für Eltern
Interventionen	Die Aus- und Weiterbildungen zu Impfungen zielgruppenspezifisch über die jeweiligen Fachgesellschaften (Ärztinnen und Ärzte, Pflegefachpersonen, Hebammen, Medizinisches Hilfspersonal etc.) zu organisieren ist sinnvoll. Sie kennen die jeweiligen Gegebenheiten.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 3b	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	Neben der in der NSI vorgesehenen Internetplattform zum Informationsaustausch, ist es wünschenswert dass das BAG auch den persönlichen Austausch unter Fachpersonen z.B. im Rahmen von nationalen Tagungen der jeweiligen Fachgesellschaften (Impfkongress,

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur
	Schulärztetagung etc.) unterstützt und fördert.
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 4a	
Hintergrund	Nationale repräsentative Durchimpfungsraten von Kindern und Jugendlichen zu erfassen ist sehr wichtig. Die Methodik dazu legt das BAG gemäss Epidemienvorordnung in Absprache mit den Kantonen fest. Diese Mitsprache der Kantone sollte verstärkt wahrgenommen werden, um das Potential des Monitorings bestmöglich zu nutzen.
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	Als Umsetzungspartner sollte an dieser Stelle eine allgemeine Bezeichnung stehen (wissenschaftliche Institute/Forschungsinstitute), nicht namentlich das aktuell damit beauftragte Institut der Uni Zürich (entsprechend der tabellarischen Übersicht über Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure).
Finanz. Auswirk.	-
Handlungsbereich 4b	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	-
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	Die Finanzierung und Durchführung von Wirkungs- und Sicherheitsanalysen als Grundlagen für nationale Impfempfehlungen soll wie bisher Sache des Bundes, also des BAG, bleiben.
Handlungsbereich 5	
Hintergrund	-
Handlungsbedarf	Die Aufnahme der Interventionsachse „spezifischen Strategien“ in die NSI als Vorbereitung auf künftige krankheitsspezifische Strategien ist sinnvoll und vervollständigt die NSI.
Spez. Ziele	-
Interventionen	-
Umsetzungspartner	-
Finanz. Auswirk.	-
Zeitplan und Einbezug der Akteure	Voraussetzung für ein gutes Gelingen der Massnahmen sind genügend personelle (und damit finanzielle) Ressourcen in den Kantonen, für beispielsweise die schulärztlichen Dienste, was nicht von heute auf morgen erreichbar ist, sondern längere Zeit in Anspruch nehmen wird.
Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure	Übersichtliche Darstellung von Rollen und Verantwortlichkeiten der Akteure.

Kapitel	inhaltliche Stellungnahme / Verbesserungsvorschlag / Frage, offener Punkt / Korrektur

An das
Bundesamt für Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
3003 Bern

Anregung zum Entwurf Nationale Strategie zu Impfungen (NSI)

Werter Parlamentarier, werde Parlamentarierin, werde Mitarbeiter des BAG,

Ich kann Ihren Entwurf zu einer **Nationalen Strategie in Sachen Bevölkerungsschutz vor Infektionskrankheiten** nur begrüssen. **Ich finde die Beschränkung dieser Strategie auf Impfungen jedoch zu eng gefasst**, denn bekannterweise kann man ja eine Infektionskrankheit mit einem Medikament nicht HEILEN; es ist da stets das körpereigene Immunsystem, das schlussendlich mit den Erregern fertig werden muss. Impfungen und chemische Wirkstoffe haben in diesem Zusammenhang bloss eine vorsensibilisierende, bzw. aufschiebende Wirkung, um dem Immunsystem etwas Zeitvorsprung zu verschaffen.

Ihre Nationale Strategie sollte sich daher auch den weiteren Massnahmen widmen die das menschliche Immunsystem stärken. Dazu gehört unter anderem eine gesunde Ernährung, mit **ausreichender Versorgung an Kalium, Magnesium und an Vitamin C**; dieses letztere ist nötig zur Synthese der Immunoproteine – welche sich an die Erreger heften und diese eliminieren –, und ohne genügend Immunoproteine, ohne Munition, bleibt unser Immunsystem wirkungslos. Ohne Vitamin C fällt nicht nur unser Immunsystem dahin, sondern auch unser Körper auseinander (Skorbut), denn die Kollagen-Synthese benötigt ebenfalls Vitamin C. Die Ernährung sollte deshalb genügend Früchte enthalten, und getrocknete Früchte aller Art sollten eigentlich in die obligatorische Notvorratsliste des Bundes aufgenommen werden.

Weiter gehört dazu auch eine **gute Durchblutung des Körpers**, denn die Immunfaktoren können bloss über die Blutbahn zu den Infektionsherden gelangen. In unserem, im Winter eher kalten Klima neigen viele ältere Leute zu Blutgefäss-Verengungen und Thrombosen, und die zu schwach durchbluteten Körperteile erleiden dann Histamin-Reaktionen aufgrund der mangelhaften Versorgung und der nicht abgeführten Metaboliten. Zur guten Durchblutung ist regelmässige körperliche Anstrengung (Schwitzen) förderlich, und man muss deshalb die sportliche Betätigung der Bevölkerung, insbesondere in Ausdauer-Sportarten, fördern. Es sollte ebenfalls erwogen werden, prinzipiell **mehr gefässerweiternde Medikamente zu verschreiben**, denn oft kann eine einfache Durchblutungsförderung im Krankheitsfall das wirksamste Heilmittel sein (z.B. ein Cognac mit Honig bei Grippe: der Honig beschäftigt – und blockiert damit – die zuckerabbauenden Enzyme, und der Alkohol im Cognac wird dann bloss noch zu Acetaldehyd oxidiert, der eine potente gefässerweiternde Wirkung hat...).

Ein weiterer Punkt ist eine **genügende Sauerstoff-Versorgung des Körpers**. Ohne Sauerstoff kann keine Energie produziert werden, und ohne Energie läuft die

Machine nicht. Der menschliche Atemreflex wird aber nicht durch den Bedarf an Sauerstoff ausgelöst, sondern (ironischerweise) durch die CO₂-Produktion des Körpers. Das heisst dass bei schwacher CO₂-Produktion die Atmung flach wird und die Sauerstoffsättigung im Blut sinkt, was für die Gesundheit überhaupt nicht gut ist! Man sollte sich daher im Ruhezustand nicht zu warm anziehen und in der Nacht nicht zu stark bedecken, damit der Stoffwechsel etwas heizen muss und damit genügend CO₂ produziert für eine gute Atmung. (Bei körperlicher Betätigung ist warme Bekleidung nicht schädlich, da dann die Muskelarbeit genügend CO₂ produziert).

Ein letzter Punkt, dem in diesem Zusammenhang Beachtung geschenkt werden sollte, ist die **Senkung des Zucker-Konsums**. Zucker ist, wie man seit kurzem weiss, ein Nährboden für Krankheitserreger und auch für Krebszellen! Namhafte Aertzte vertreten heute die Ansicht, dass Krebs eine Zivilisations-Krankheit sei, die mit der Einführung von Rohr- und Rübenzucker in die menschliche Nahrungskette zu tun hat. Ein hoher Zuckerspiegel im Blut gibt den Krankheits-Erregern, wie auch den Krebszellen, einen entscheidenden Vorsprung gegenüber dem Immunsystem; das letztere kommt dann zu spät um noch für Ordnung sorgen zu können. Für gewöhnlich wird ja die nötige Glukose vom Stoffwechsel nach Bedarf aus Reservestoffen (Glykogen, Fette, Proteine) bereitgestellt; man braucht also a priori keinen Zucker zu essen; Zucker wird jedoch verwendet wenn er da ist, aber der Ueberschuss dient dann nicht bloss den Körperzellen.

Mit freundlichen Grüssen

Edgar Müller

Technologies Laboratory
Senior Chemist / Dr sc nat ETH

Direct +41 21 627 57 57
edgar.mueller@sicpa.com

SICPA SA

Av. de Florissant 41, 1008 Prilly, Switzerland
Tel +41 21 627 55 55 Fax +41 21 627 57 27
www.sicpa.com

Audition sur la stratégie nationale de vaccination (SNV) : Formulaire pour la prise de position

Nom / entreprise / organisation :	Yolanda Müller, Groupe de travail romand pour les maladies transmissibles du GRSP
Abrév. de l'entreprise / organisation :	GTMT
Rue / n° :	Av. Casernes 2
NPA / lieu :	1014 Lausanne
Nom de la personne à contacter :	Yolanda Müller

Courriel de la personne à contacter : yolanda.muller@vd.ch
 Numéro de tél. de la pers. à contacter : 079 941 03 69
 Date : 30.06.2016

Soutien général

Soutenez-vous la présente stratégie nationale de vaccination ?

oui plutôt oui plutôt non non

Remarques d'ordre général sur le projet de stratégie nationale de vaccination

Cette stratégie est très importante car elle permet d'inscrire la vaccination comme un objectif national. En reconnaissant le bienfait des vaccinations recommandées, cela permet d'encadrer les actions de la population et des professionnels. Ceux-ci se positionnent ensuite vis-à-vis d'un objectif national, et pas uniquement sur un choix individuel. Ceci renforce la dimension collective de l'acte de vaccination. Ainsi, cette stratégie constitue un des piliers d'une vraie politique de santé publique.

Cependant, le style du document doit être profondément revu, en particulier dans le préambule et l'introduction. Les phrases sont globalement trop longues et alambiquées. Le lecteur doit souvent s'accrocher pour en comprendre le sens. Ceci limite fortement la possibilité de pouvoir réellement évaluer l'ensemble de la stratégie et s'en approprier les enjeux.

Les cantons répondront aux points de fond soulevés par cette stratégie. J'ai de mon côté plusieurs commentaires qui concernent strictement la forme du document, que je me permets de vous envoyer séparément.

Prises de position et commentaires concernant les différents chapitres

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Préambule	Impression générale: de ce préambule ressort plutôt que la SNV a été rédigée pour répondre à une obligation légale, plutôt que la justification primaire de la stratégie.
Préambule	p5: clarifier qui est „nous“. Pas convaincue de cette formulation.
Introduction	p6, §1: revoir le style (formulation un peu lourde)
Introduction	C'est dommage que l'introduction se focalise sur le processus d'élaboration, sans introduire la problématique en elle-même. Il serait utile pour le lecteur qui ne baigne pas dans cette thématique de rappeler les bénéfices principaux de la vaccination, ainsi que le rapport coût-efficacité de cette intervention.
Principaux défis	On finit par comprendre les idées qui sont toutes pertinentes, mais l'articulation logique est déficiente. De plus il y a un mélange entre les constats et déjà les réponses élaborées dans le cadre de la stratégie.
Principaux défis	p7, §1: quels objectifs de vaccination?
Principaux défis	p7, §4: l'expression „Pour bénéficier au mieux le potentiel des vaccinations“ n'est pas compréhensible.
Principaux défis	p7, §5: la phrase „les conseils en la matière sont exigeants“ n'est pas claire.

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
150. Vision, objectifs et principes	1.1: l'expression „un bienfait très important“ pourrait être améliorée
Vision, objectifs et principes	1.4 : L'objectif général devrait être général et ne pas référer à des documents précis. Proposition: „La population générale et les groupes vulnérables sont protégés au mieux des maladies qu'on peut prévenir par la vaccination“ ou „Pour les maladies à prévention vaccinale, la population générale et les groupes vulnérables atteignent un niveau de protection suffisant (ou optimal)“
Vision, objectifs et principes	1.3 pas de commentaires
Vision, objectifs et principes	1.4: Ajouter un § introductif listant les principes développés par la suite (dimension individuelle et collective, transparence, approche proactive et participative)
Vision, objectifs et principes	Séparer la partie vision / objectifs (à intégrer plutôt dans la partie 2 „Vue d'ensemble“) de la partie „Principes“
151. Vue d'ensemble des éléments principaux de la stratégie	Améliorer l'aspect général (patates peu lisibles donnant l'impression d'une stratégie bricolée sur un coin de table)
152. Axes d'interventions	
Domaine d'action 1a	Pas de commentaire
Domaine d'action 1b	Pas de commentaire
Domaine d'action 1c	
Objectifs spécif.	„rendues plus transparentes“? Ne le seraient-elles pas actuellement? Le choix du terme „transparence“ sous-entend qu'on cacherait quelque chose, alors que cette activité n'est juste pas comptabilisée actuellement. Il ne s'agit pas d'un manque de transparence mais d'un manque de visibilité.
Interventions	§1. Pourquoi seulement les médecins en pratique libérale? Les médecins employés par les hôpitaux sont également concernés, par exemple.
Implications financ.	Pas chiffré
Domaine d'action 1d	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	„La vérification actuelle de la nécessité d'inclure des vaccins essentiels pour la santé publique dans le système de stocks obligatoires est poursuivie jusqu'à sa fin“: de quoi parle-t-on exactement? Peut-être le mentionner dans le contexte? La formulation semble ne pas répondre à l'objectif spécifique, où on affirme la nécessité de cette mesure et prévoit sa mise en oeuvre d'ici 2018.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 1e	
Contexte	Définir ce qu'est InfoVac pour le lecteur non-initié (c'est fait à la page suivante).

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	§5 ...“ développe des aides à la communication envers les clients et patients.“ Est partiellement redondant avec „L'OFSP met à disposition des moyens d'aide pour les entretiens sur la vaccination (p. ex. un guide d'entretien ou un module de formation).“,
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2a	
Contexte	A-t-on vraiment besoin de l'ECDC pour savoir le rôle clé de l'information et de la communication?
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	§2. „L'OFSP veille également à ce que les médecins et autres professionnels de la santé disposent du matériel et des instruments de communication leur permettant d'informer les patients de manière appropriée. Les professionnels de la santé informent activement les patients sur les vaccinations qui les concernent et leur transmettent les informations nécessaires.“ Redondant avec le domaine 1e.
Interventions	§3. „...un concept de communication établi par des spécialistes“: spécialisés en quoi?
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2b	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	„L'équité d'accès pour bénéficier d'un contrôle du carnet, de la vaccination et d'occasions de rattrapage est assuré pour tous les enfants scolarisés“. D'accord sur l'idée mais à reformuler.
Interventions	§5. „Ces vaccinations sont idéalement gratuites pour l'enfant, mais rémunérées adéquatement aux prestataires.“ En effet, nous aimerions tous vivre dans un monde idéal, mais il faudrait être plus spécifique ici.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 2c	
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	Tout-à-fait d'accord avec toutes les interventions mentionnées. Ne serait-il pas mieux de séparer l'argument financier du reste, et d'en faire un domaine spécifique? Il faudrait aussi éviter la redondance partielle avec 1c.
Partenaires	
Implications financ.	

Chapitre	avis / proposition d'amélioration / question, point en suspens / correction
Domaine d'action 2d	
Domaine d'action 2e	Pas de commentaire
Domaine d'action 3a	Pas de commentaire
Domaine d'action 3b	Pas de commentaire
Domaine d'action 4a	
Contexte	„World Health Organization Communicable Disease Annual Reporting Form.“ Le nom du formulaire n'est pas indispensable à la compréhension du sujet.
	§4. „L'étude de référence rougeole en 2012...“ Merci de référencer cette étude de référence. Idem pour l'enquête HPV 2014.
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	Qu'entend-on par „statistiquement valables“? Estimé avec suffisamment de précision, à l'aide d'une méthodologie bien définie?
Objectifs spécif.	Les données elles-mêmes ne doivent pas être disponibles librement, ce sont les estimations de couverture vaccinale qui devraient l'être (c'est-à-dire le résultat des analyses de ces données).
Interventions	
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 4b	„Mener des analyses d'impact“ ajouter „de la vaccination“
Contexte	
Besoins d'agir	
Objectifs spécif.	
Interventions	„Les idées, conceptions, valeurs et normes sont prises en compte dans les analyses et la pratique.“ Je ne comprends le sens de cette phrase ici.
Partenaires	
Implications financ.	
Domaine d'action 5	Pas de commentaire
Rôles et responsabilités des acteurs	