



Anmeldung
Inscription:
www.skgg.ch
Frühbucherrabatt
Remise pour
les inscriptions
anticipées

Entscheidfindung und Umsetzung.

Shared Decision Making und verwandte Konzepte im Gesundheitssystem.

La prise d'une décision et sa réalisation.

« Shared Decision Making » et ses approches apparentées au sein du système de santé.

14. Schweizerischer Kongress für Gesundheitsökonomie und Gesundheitswissenschaften
& ZUKUNFTSFORUM GESUNDHEIT

Freitag | 3. November 2017 | 09 – 16 Uhr | Inselspital, Universitätsspital Bern

14^e Congrès Suisse pour l'économie de la santé et les sciences de la santé
& FORUM D'AVENIR SANTÉ

Vendredi | 3 novembre 2017 | 9h à 16h | Inselspital, Hôpital universitaire de Berne

Kongressbeirat | *Conseil consultatif du congrès*

Prof. Dr. med. Thomas D. Szucs, MPH, ECPM/Universität Basel, Moderation
Annamaria Müller, Lic. rer. pol., Gesundheits- und Fürsorgedirektion Kanton Bern, Moderation
Prof. Dr. Stefan Boes, Universität Luzern | Prof. Dr. Stefan Felder, Universität Basel
Dr. Jürg Gasser, MediService | Bea Heim, Nationalrätin | Dr. Fridolin Marty, economiesuisse
Prof. Dr. Jürgen Maurer, Universität Lausanne | Matthias Maurer, Lic. oec. HSG, MHA, WIG/ZHAW
Verena Nold, mag. oec. HSG, santésuisse | Dr. Oliver Reich, sante24
Dr. Heiner Sandmeier, interpharma | Pius Zängerle, Dipl. Math. ETH/lic. oec. HSG, curafutura

Der Kongress ist ein Fortbildungsengagement von MSD und Vifor Pharma *Le congrès est un engagement de formation de MSD et Vifor Pharma*



Patronat | *Patronage*

Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Gesundheitsökonomie und Gesundheitswissenschaften
Swiss Association for Health Economics and Health Sciences | www.sagg-sahe.ch

SAGG/SAHE

Supporting Organisationen | *Organisations de soutien*



Helsana

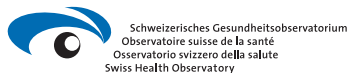
MEDI SERVICE



sanitas

interpharmaph

Kongress-Infothek | *Infothèque du congrès*



Anmeldung
Inscription
www.skgg.ch
Frühbucherrabatt
Remise pour
les inscriptions
anticipées

Willkommen | *Bienvenue*



«Gesundheitsfachpersonen durchlaufen eine jahrelange Ausbildung. Patienten hingegen erhalten ihren Status oft unvermittelt beim Betreten einer Arztpraxis oder eines Spitals. Der Weg zum Gespräch, zum Verhältnis auf Augenhöhe, erfordert eine Annäherung und eine Befähigung beider Seiten dazu.»

« Les professionnels de la santé sont le fruit d'une formation de longues années. Les patients, par contre, obtiennent souvent leur statut lorsqu'ils se rendent dans un cabinet médical ou un hôpital. Pour arriver à une discussion fructueuse, une relation d'égal à égal, il nous faut nous rapprocher et les deux parties doivent en être capables. »

Pascal Strupler, Lic. iur., dipl. IDHEAP, Direktor Bundesamt für Gesundheit



Konfuzius sagte: «Weisheit befreit vom Zweifel, die Tugend befreit vom Leiden, Entschluss befreit von Furcht.» Shared decision making ist ein Schlüsselerfolgsfaktor in einem modernen Gesundheitssystem.

Confucius disait : « La sagesse libère du doute, la vertu libère de la souffrance, la décision libère de la peur. » Shared decision making est un facteur-clé pour le succès d'un système de santé moderne.

Prof. Dr. med. Thomas D. Szucs, MPH, Direktor ECPM, Universität Basel, Mitglied Kongressbeirat



Entscheidungen im Gesundheitswesen sollten nicht für, sondern mit den relevanten Stakeholdern getroffen werden. Shared Decision Making Konzepte sind dabei auch in der Entwicklung von innovativen Therapien wichtig, um die

wertvollsten und besten lebensqualitätverbessernden Therapien voranzutreiben und den Patienten zur Verfügung zu stellen.

Les décisions au sein du système de santé ne devraient pas être prises pour, mais plutôt avec, les intéressés de poids. Voilà pourquoi les concepts de « Shared Decision Making » sont également importants lorsqu'il s'agit de développer des thérapies innovatrices pour favoriser les thérapies les plus précieuses et celles qui sont le plus propices à améliorer la qualité pour les offrir au patient.

Dr. med. Thomas Lang, Managing Director, MSD Schweiz



Gemeinsam Entscheidungen zu treffen erscheint uns selbstverständlich – ausser in der Medizin. Hier herrscht oft noch das berühmte «Gärtchendenken». Um weiterzukommen und die anstehenden Herausforderungen zu meistern, müssen wir es überwinden. Und zwar heute, nicht erst morgen.

Arriver à une décision conjointement nous paraît un lieu commun dans tous les domaines – excepté la médecine. En fait, l'esprit de clocher sévit encore à tous les niveaux dans ce domaine. Pour aller de l'avant tout en étant capables d'affronter les défis, il faut tout faire pour l'abolir. Mieux aujourd'hui même que demain.

Annamaria Müller, Lic. rer. pol., Gesundheits- und Fürsorgedirektion Kanton Bern, Mitglied Kongressbeirat



Die Entscheidungsfindung im Gesundheitswesen wird immer komplexer: Das Know-how wird fragmentierter. Dadurch müssen immer mehr Fachleute aus unterschiedlichsten Disziplinen gut zusammenarbeiten. Guidelines sollten diese unterstützen, sind aber ebenfalls oft innerhalb einer Disziplin entstanden. Traditionelle Strukturen und Prozesse halten immer öfter mit der medizinischen Entwicklung und den sozio-kulturellen Bedürfnissen nicht mit. Die Finanzierung setzt Anreizsysteme, welche in die falsche Richtung zielen können und anderes mehr. Und da ist noch der Patient, der eigentlich im Zentrum stehen sollten, was jedoch oft nicht der Fall ist. Eine patientenzentrierte Entscheidungsfindung passiert nämlich nicht einfach, sie muss organisiert und eingeübt werden. Nur so profitiert der Patient vom Fortschritt im Gesundheitswesen.

La prise de décision au sein du système de santé devient de plus en plus complexe : le savoir-faire devient plus fragmenté. De ce fait, de plus en plus d'experts des disciplines les plus différents doivent bien travailler en équipe. Les lignes directrices sont censées appuyer ces efforts, mais ont, le plus souvent, été créées au sein d'une seule discipline. Les structures et procédures traditionnelles ne tiennent plus le pas du développement médical et répondent de moins en moins aux exigences socioculturelles. Le financement définit des motivations qui peuvent viser des buts erronés ou même nuire d'une autre façon. Et le patient, dans tout cela ? C'est lui qui devrait être dans le centre de l'attention, mais souvent, ce n'est pas le cas. On n'arrive pas avec facilité à une prise de décision centrée sur le patient – elle doit être organisée et entraînée. C'est la seule façon pour que le patient puisse profiter du progrès dans la santé publique.

Dr. Josef Troxler, General Manager, Vifor Pharma Schweiz und Österreich

Die Plenar-Referate sowie die Referate des Zukunftsforum Gesundheit werden simultan Deutsch-Französisch/Französisch-Deutsch übersetzt.

Nous vous offrons une traduction simultanée des exposés en plénière ainsi que des conférences du Forum d'Avenir Santé de l'allemand vers le français et vice-versa.

Programm | Programme

08:30 Empfang und Begrüßungskaffee | *Accueil et café de bienvenue*

Plenum | Plénum

09:00 **Eröffnung**
Ouverture
Thomas D. Szucs

09:10 **Klinische Entscheidungsfindung: Evidenzbasierte Medizin, Informationstechnologie, Shared Decision Making**
La prise de décision clinique : la médecine basée sur l'évidence, la technologie de l'information, Shared Decision Making
Thomas Rosemann

09:50 **Patient knows best? Instrumente der Selbstbestimmung im geltenden Recht**
Le patient sait mieux ? Les instruments d'autodétermination prévus par la loi en vigueur
Regina E. Aebi-Müller

10:30 – 11:00 Pause | *Pause*

11:00 **Führt Interprofessionalität und Interdisziplinarität zur Erhöhung der Qualität und zur Beeinflussung der Kosten?**
L'interprofessionnalité et l'interdisciplinarité, sont-elles propices à obtenir une qualité plus élevée et à influencer les frais ?
Peter Berchtold

11:40 **Health Literacy as the Basis and Condition for Participative Decision Making**
Kristine Sorensen
(English)

12:30 – 13.30 Stehlunch | *Lunch debout*

| | Workshop zur Kongressthematik | ZUKUNFTSFORUM GESUNDHEIT <i>FORUM D'AVENIR SANTÉ</i> | Hearing und Diskussion |
|---|---|---|---|
| 13:30 | Interprofessionalität konkret Claudia Galli Monika Brodmann Mäder (Deutsch) | Swiss Learning Health System – eine Einführung <i>Swiss Learning Health System – une introduction</i> Stefan Boes | Regina E. Aebi-Müller (Deutsch) |
| 14:20 | Shared Decision Making – der schwierige Weg zu einer neuen Arzt-Patienten- Beziehung Johannes Brühwiler Bettina Schwind (Deutsch) | Künstliche Intelligenz und Roboter im Gesund- heitsbereich: Hoffnung mit Grenzen? <i>L'intelligence artificielle et les robots dans la santé publique : l'espoir qui a ses limites ?</i> Oliver Bendel | Carte blanche Stefan Spycher (Deutsch) |
| | Moderation Balz Ryf | Moderation Animation Urs Arnet | Moderation Annamaria Müller |
| 15:00 – 15:15 | Pause <i>Pause</i> | | |
| Plenum Plénum | | | |
| 15:15 | The Learning Health System – the Ultimate Decision Support System Tom Foley (English) | | |
| 16:00 | Kongressabschluss und Farewell-Apéro <i>Conclusion du congrès et apéritif d'adieu</i> Annamaria Müller | | |
| <p>Alle Kongressteilnehmerinnen und Kongressteilnehmer sind zum Farewell-Apéro im Foyer eingeladen.</p> <p><i>Tous les participants sont invités à l'apéritif d'adieu au foyer.</i></p> | | | |

Referentinnen/Referenten | *Conférencières/Conférenciers*



Prof. Dr. iur.
Regina E. Aebi-Müller
Ordinaria für Privatrecht und
Privatrechtsvergleichung,
Universität Luzern



Dr. Tom Foley
Principal Investigator, The
Learning Healthcare Project,
Institute of Health and Society,
Newcastle University



Prof. Dr. oec. HSG
Oliver Bendel
Institut für Wirtschafts-
informatik, FHNW



Claudia Galli, Lic. phil.
Studiengangleitung
Europäischer MSc in
Ergotherapie,
ZHAW Gesundheit



PD Dr. med. Peter Berchtold
Geschäftsführer, College M



Prof. Dr. Dr. med.
Thomas Rosemann, Direktor,
Institut für Hausarztmedizin,
UniversitätsSpital Zürich



Prof. Dr. oec. publ.
Stefan Boes
Projektleitung Swiss Learning
Health System, Universität
Luzern



Dr. phil. Bettina Schwind
Wissenschaftliche
Mitarbeiterin, careum
Forschung



Dr. med. et MME
Monika Brodmann Mäder
Leitende Ärztin Bildung und
Gebirgsnotfallmedizin,
Universitäres Notfallzentrum,
Inselspital Bern



Dr. Kristine Sorensen
Global Health Literacy
Academy,
Urmond/Netherlands



Dr. med. Johannes Brühwiler
Präsident Kommission Qualität
SGAIM, Facharzt FMH
Allgemeine Innere Medizin



Dr. rer. pol. Stefan Spycher
Vizedirektor und Leiter
Gesundheitspolitik,
Bundesamt für Gesundheit

Moderation | *Animation*



Dr. Urs Arnet
Outcomes Research Manager,
MSD Merck Sharp & Dohme AG



Dr. oec. HSG Balz Ryf
Head Market Access,
Vifor Pharma



Annamaria Müller
Lic. rer. pol., Vorsteherin Spital-
amt, Gesundheits- und Fürsorge-
direktion Kanton Bern, Mitglied
Kongressbeirat



Prof. Dr. med. Thomas D. Szucs
MPH, Direktor ECPM,
Universität Basel, Mitglied
Kongressbeirat

Teilnehmerinnen/Teilnehmer | *Participantes/Participants*

Der Kongress richtet sich an alle Fachleute aus dem Gesundheitswesen: Ärzteschaft, Spitalverantwortliche, Apothekerinnen/Apotheker, Pharmaindustrie, Sozial- und Privatversicherer, Behörden, Verbände sowie Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aus dem Gesundheitswesen generell.

Le congrès s'adresse à tous les professionnels de la santé : corps médical, responsables d'hôpitaux, pharmaciennes/pharmaciens, industrie pharmaceutique, assureurs sociaux et privés, autorités, associations ainsi que collaborateurs dans le secteur de la santé de manière générale.

Young Forum SKGG

Die Young Forum SKGG Initiative soll Nachwuchsleuten aus dem gesamten Gesundheitswesen ermöglichen, den 14. Schweizerischen Kongress für Gesundheitsökonomie und Gesundheitswissenschaften (SKGG) zum Nulltarif zu besuchen. Es können alle Nachwuchsleute aus dem Gesundheitswesen zugelassen werden. Bedingung ist, dass eine fortgeschrittene Ausbildung in einem Gesundheitsberuf nachgewiesen wird (HF, FH oder Universität). Die Zulassung erfolgt gestützt auf eine Kurz-Bewerbung, die belegt, dass die Bewerbenden eine einschlägige Ausbildung mit Erfolg absolvieren oder soeben abgeschlossen haben.

L'initiative « Young Forum SKGG » est censée permettre aux professionnels de la prochaine génération de la santé publique d'assister gratuitement au 14e Congrès Suisse pour l'économie de la santé et les sciences de la santé (SKGG). Toutes les personnes répondant à la définition précitée peuvent être admises. La condition est qu'elles puissent prouver avoir suivi une formation avancée dans une profession du domaine de la santé (ES, HES ou université). L'admission se fera sur la base d'une brève candidature qui prouvera que les candidats ont suivi une formation requise avec succès ou qu'ils viennent de la terminer.

Kontakt/Contact: SKGG c/o Künzi Beratungen | Schachenstrasse 21 | Postfach/Case postale 201 4702 Oensingen | info@skgg.ch | www.skgg.ch | T 062 396 10 49

Credits | *Crédits*



5 Credits



5 Credits



5 Credits

Weitere Anerkennungen als allgemeine, nicht fachspezifische Fortbildung erfolgen nach den Vorgaben der einzelnen Fachgesellschaften. Es wird eine Teilnahmebestätigung abgegeben.

D'autres homologations en tant que formation continue générale, non spécifique à un domaine, se feront selon les consignes des sociétés spécialisées individuelles. Une confirmation de participation sera conférée.

Kongresssprache | *Langue de congrès*

Die Plenar-Referate sowie die Referate des Zukunftsforum Gesundheit werden simultan Deutsch-Französisch/Französisch-Deutsch übersetzt.

Nous vous offrons une traduction simultanée des exposés en plénière ainsi que des conférences du Forum d'Avenir Santé de l'allemand vers le français et vice-versa.

Kongressgebühr | *Frais de congrès*

Normalgebühr: CHF 330.00. Frühbuchergebühr bis 06.10.2017: CHF 290.00. In der Gebühr sind der Stehlunch, die Pausenerfrischungen, das Bus-Ticket und die Kongressunterlagen inbegriffen.

Frais normaux : CHF 330.00. Frais d'inscription anticipée jusqu'au 06.10.2017 : CHF 290.00. Les frais s'entendent y compris le lunch debout, les rafraîchissements pendant la pause, le billet de bus et les documentations du congrès.

Anmeldung | Enregistrement

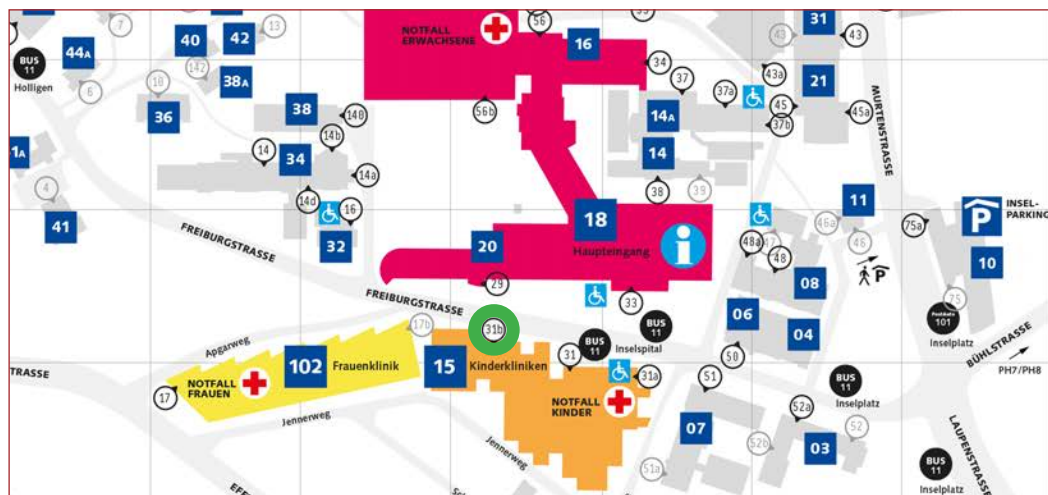
Anmeldungen können via www.skgg.ch erfolgen. Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Kongressgebühr. Anmeldungen sind bis und mit Kongresstag möglich.

Pour vos inscriptions, rendez-vous sous www.skgg.ch. L'inscription est définitive et engage au paiement des frais de congrès. L'inscription peut se faire jusqu'au jour du congrès, ce jour inclus.

Kongressort | Lieu du congrès

Inselspital, Universitätsspital Bern, Auditorium Ettore Rossi (Wegweiser beachten)

Inselspital, Hôpital universitaire de Berne, Auditorium Ettore Rossi (veiller aux indicateurs de directions)



SBB | CFF

| | | | | | | | |
|-----------|-------|-----------|-------|---------|-------------|-------------|-------------|
| Zürich ab | 07.32 | – Bern an | 08.28 | Bern ab | 17.02/17.32 | – Zürich an | 17.58/18.28 |
| Basel ab | 07.31 | – Bern an | 08.24 | Bern ab | 17.04/17.36 | – Basel an | 17.59/18.29 |
| Luzern ab | 06.57 | – Bern an | 08.26 | Bern ab | 17.00/18.00 | – Luzern an | 18.00/19.00 |

Lausanne dép. 07h20 – Berne arr. 08h26 *Berne dép. 17h04/17h34 – Lausanne arr. 18h10/18h40*

Genève dép. 06h42 – Berne arr. 08h26 *Berne dép. 17h04/17h34 – Genève arr. 18.h48/19h18*

Bus | Bus

Bus Nr. 11 «Holligen» ab Hauptbahnhof Bern bis Haltestelle Inselspital.

Bus N° 11 «Holligen» à partir de la gare centrale de Berne jusqu'à l'arrêt Inselspital.

Parking | Parking

Parking «Inselspital» oder «City West»

Parking «Inselspital» ou «City West»

Realisation | Réalisation

SKGG c/o Künzi Beratungen | Schachenstrasse 21 | Postfach/Case postale 201 | 4702 Oensingen
T 062 396 10 49 | F 062 396 24 10 | info@skgg.ch | www.skgg.ch

