

## Interprofessionalität

# Die Generation Y lädt zur Fortbildung

Eva Kaiser

**Das swissYPG Symposium über die Aspekte der rationalen Antibiotikatherapie vom 22. April 2016 illustriert beispielhaft, wie der interprofessionelle Kontakt gepflegt werden kann. Auch ist es für die Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin und pharma-Suisse ein starkes Zeichen für die zukünftige Zusammenarbeit von Apothekern und Ärzten.**

Mitte Februar erreichte mich eine Nachricht, die drei sehr interessante Elemente enthielt: «Die Swiss Young Pharmacists Group organisiert ein Symposium in Bern über die Aspekte der rationalen Antibiotikatherapie. Ein ideales Beispiel, um den interprofessionellen Kontakt zu pflegen und themenzentriert den Austausch zu suchen. Die Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin (SGAIM) hat den Tag mit sieben Credits bedacht.»

### 1. Swiss Young Pharmacists Group

2006 war ich bei der Gründung der Jungen Hausärztinnen und Hausärzte Schweiz (JHaS) dabei. Nun erfahre ich, dass es seit 2006 auch eine ähnliche Gruppe bei den Apothekern gibt. Auch in dieser Berufsgruppe organisiert sich also der Nachwuchs, verleiht sich eine Stimme, die den «Alten» klar macht, dass sie eigene neue Ideen hat!

### 2. Interprofessionellen Kontakt pflegen

Die junge vernetzte Generation: Auch beim unmittelbar nach diesem angekündigten Symposium der Jungapotheker stattfindenden Kongress der jungen Hausärzte war sie ein Thema! Mein Eindruck verstärkt sich, dass es der nachfolgenden Generation von Ärzten und Apothekern besser gelingen wird als uns, die Zusammenarbeit konstruktiv zum Nutzen der Patienten zu gestalten.

### 3. Sieben Credits

Unsere Fachgesellschaft verweist mit dem Erteilen dieser Credits in die richtige Richtung: in Zukunft wird die Arbeit gemeinsam mit den anderen Gesundheitsberufen gestaltet. Weiterbildungen, die dazu beitragen, dies zu erlernen, müssen also angemessen mit Credits versehen und gefördert werden!

### Gute Lösung für den Patienten finden

Drei Gründe also, die mich bewogen haben, einmal



Es lebe die Interprofessionalität! Jacqueline Bezençon, Apothekerin, Präsidentin swissYPG, PD Dr. med. Philip Tarr, Leitender Arzt Infektiologie und Spitalhygiene Kantonsspital Baselland und Dr. Fabienne Böni, Apothekerin und Vorstandsmitglied swissYPG.

© swissYPG

mehr meine Praxis an einem Freitag im Stich zu lassen und mich nach Bern zu begeben. Mich erwartete ein zum Bersten gefüllter Saal mit 150 meist sehr jungen Gesichtern. Unter den Referenten waren einige Ärzte – Infektiologen aus dem Spital, die in Zusammenarbeit mit dem klinischen Pharmazeuten ihres Hauses infektiologische Fälle bei Patienten mit Polypharmazie reflektierten. Nicht gerade mein tägliches Business. Aber es wurde deutlich, wie durch den Austausch von sehr unterschiedlichem Wissen Arzt und Apotheker gemeinsam zu einer guten Lösung für den Patienten kommen!

Viel spannender war aber der Workshop danach. Kurze Fallschilderung: 75j. Patient mit offener Zehe kommt am 31.12. um 17 Uhr aus dem Spitalnotfall rüber in die Notfallapotheke um sein Rezept einzulösen: Co-Amoxicillin und Dafalgan, dazu spezielles Verbandsmaterial für die Zehe. Unsere Aufgabe ist es, als interprofessionelles Team zu schauen, ob der Patient alles hat, was er braucht, und ob er damit klar kommt. Ich befinde mich in einer Gruppe mit fünf jungen Apothekerinnen und einem Apotheker. Sie arbeiten zum Teil noch wissenschaftlich, zum Teil angestellt in einer Apotheke, der junge Mann ist zufällig in der Notfallapotheke neben dem Spital tätig. Der beschriebene Fall spricht uns an. Uns werden Zusatzinformationen geliefert, deren Nachfrage wir gut begründen können. Zuerst wollen wir alle die Dauermedikation des Patienten erfahren und realisieren alle,

dass Marcoumar und Insulin hier eine engmaschige Überwachung von Quick und Blutzucker erfordern. Auch ist uns allen sofort klar, dass die Tatsache, dass der Hausarzt wahrscheinlich erst wieder in ein paar Tagen verfügbar sein wird, eine Herausforderung für die Fallführung ist. Ich realisiere dabei, wie die jungen Apotheker den Fall aus einem ganz anderen Winkel betrachten als ich. Wie sich herausstellt, ist der ganze Fuss des Patienten stark entzündet – wahrscheinlich ein Erysipel. Dass er damit nicht vorübergehend in die Apotheke kommen sollte, ist den Pharmazeuten nicht bewusst. Ich wiederum staune, dass der Apotheker sich nicht scheuen würde, den Verbandswechsel vorübergehend vorzunehmen, bis klar ist, wer hierbei den Lead übernimmt.

Der Austausch ist frisch. Wir lachen viel, freuen uns an den Kompetenzen der anderen, realisieren dabei die eigenen Wissenslücken, die wir mit grossem Interesse füllen lassen.

Ein gelungener Anlass, zu dem ich den Jungapothekern (swissYPG) herzlich gratuliere!

Am folgenden Tag durfte ich in Thun einmal mehr einen von Ideen sprühenden, brillanten Kongress der Jungen Hausärzte besuchen. Diese Generation, die keinen Aufwand scheut, wenn es darum geht, etwas in ihren Augen Sinnvolles auf die Beine zu stellen, fasziniert und macht mich zuversichtlich, dass sie den so bedrohlich anmutenden Mangel in den Gesundheitsberufen meistern wird. Wir können so viel voneinander lernen: sowohl zwischen Alten und Jungen als auch zwischen Ärzten und Apothekern! Nun ist es unsere Aufgabe, die uns im Beruf folgende Generation in ihrem Tun zu unterstützen ohne ihre Kreativität einzudämmen! ■

#### Korrespondenzadresse

Dr. med. Eva Kaiser  
Vorstandsmitglied des Berufsverbands «Hausärzte Schweiz»  
Fachärztin Allgemeine Innere Medizin  
Hauptstrasse 125  
4102 Binningen

### Interprofessionnalité

## La génération Y nous invite à se former ensemble

*Eva Kaiser*

**Le dernier symposium swissYPG, consacré à l'antibiothérapie rationnelle, a illustré de manière tout à fait exemplaire différentes possibilités de soigner les contacts interprofessionnels. Pour la Société suisse de médecine générale interne et pharmaSuisse, c'est un signal fort pour l'avenir de la collaboration entre les pharmaciens et les médecins.**

A la mi-février, j'ai pris connaissance d'une information qui comportait trois éléments très intéressants: «Le swiss young pharmacists group organise à Berne un symposium sur les aspects de l'antibiothérapie

rationnelle. Un exemple idéal pour soigner les contacts interprofessionnels et pour rechercher des échanges centrés sur ces thèmes. La Société suisse de médecine générale interne (SSMIG) a accordé sept crédits à la journée.»

#### 1. Swiss Young Pharmacists Group

En 2006, j'étais présente lors de la fondation des Jeunes médecins de premier recours Suisses (JHaS). Et j'apprends qu'il existe également depuis la même année un groupe similaire chez les pharmaciens. Dans cette autre profession médicale, la relève s'or-

Atmosphère très studieuse pendant la conférence de Philip Tarr, médecin-chef en infectiologie et hygiène hospitalière à l'hôpital cantonal de Bâle-Campagne.

© swissYPG



ganise et une voix s'élève et fait clairement entendre aux «anciens» qu'elle a ses propres nouvelles idées!

## 2. Soigner les contacts interprofessionnels

La jeune génération interconnectée: ce thème a également été abordé lors du congrès des jeunes médecins qui a immédiatement suivi cette année le symposium des jeunes pharmaciens, organisé le 22 avril dernier. J'ai le sentiment que la nouvelle génération de médecins et de pharmaciens réussit bien mieux que nous à collaborer de manière constructive et ce dans l'intérêt du patient.

## 3. Sept crédits

En attribuant ces sept crédits, notre société de discipline indique la bonne direction à suivre: à l'avenir, le travail de prise en charge devra être élaboré en commun avec les autres professions de la santé. Les formations postgrades qui contribuent à cet apprentissage interdisciplinaire doivent donc être encouragées de manière appropriée par l'attribution de points de crédit de formation!

## Trouver la bonne solution pour le patient

Ces trois bonnes raisons m'ont motivée à laisser tomber mon cabinet un vendredi pour me rendre à Berne. La salle était remplie à craquer. 150 personnes, pour la plupart très jeunes, étaient impatientes d'entendre les différents orateurs et de participer aux workshops. Parmi les conférenciers, plusieurs médecins – des infectiologues hospitaliers – qui, en collaboration avec des pharmaciens cliniciens de leur établissement, ont rapporté des cas d'infectiologie survenus chez des patients polymédiqués.

Même si cela ne correspond pas tout à fait à mon activité quotidienne, il m'est clairement apparu que, par l'échange de leurs savoirs très différents et complémentaires, médecins et pharmaciens peuvent arriver ensemble à trouver une bonne solution pour le patient!

Les workshops qui ont suivi ont été encore plus passionnants. Bref rappel du cas qui a été soumis à notre groupe: un patient de 75 ans, avec un orteil ouvert, arrive à la pharmacie de garde en provenance des urgences de l'hôpital le 31 décembre à 17 heures. Il vient pour retirer une ordonnance comprenant du Co-amoxicilline et du Dafalgan®, ainsi que des pansements spéciaux pour son orteil. En tant qu'équipe interprofessionnelle, notre mission est de nous assurer que le patient a tout ce dont il a besoin et si tout est clair pour lui.

Je me suis retrouvée dans un groupe avec six jeunes pharmaciennes et pharmacien. Tous travaillent, pour partie encore à l'université et pour partie en tant qu'employés dans une pharmacie. Par le plus grand des hasards, le jeune pharmacien travaille dans la pharmacie d'urgence juste à côté de l'hôpital, à Bâle.



Jacqueline Bezençon, présidente du swiss-YPG et Fabienne Böni, membre du comité du swissYPG.

© swissYPG

Un certain nombre d'informations supplémentaires nous sont fournies suite à nos demandes. D'abord, nous voulons tous connaître quel est le traitement au long court pris par le patient. Nous apprenons qu'il reçoit du Marcoumar® et qu'il s'administre de l'insuline, ce qui impose une étroite surveillance du temps de Quick et de la glycémie.

Il nous est aussi tout de suite venu à l'esprit que le fait que le médecin de famille ne soit probablement disponible que dans quelques jours représentait un défi pour la gestion du cas en question. En poursuivant nos investigations, on nous apprend que le pied du patient est fortement enflammé et qu'il s'agit probablement d'un érysipèle. Et là, j'ai constaté que les jeunes pharmaciens considéraient le cas présenté sous un angle totalement différent du mien. Ainsi ils n'ont pas conscience que ce n'est pas à la pharmacie que ce patient devrait se rendre en premier lieu. Je m'étonne aussi de voir que le jeune pharmacien n'hésiterait pas à changer le pansement en attendant de savoir qui prendra en charge la suite des opérations.

Mais nos échanges sont rafraichissants, nous rions beaucoup, nous nous réjouissons de découvrir les compétences des autres, et réalisons aussi où sont nos propres lacunes, mais que nous laissons combler avec grand intérêt. Une manifestation réussie donc et j'en félicite chaleureusement les jeunes pharmaciens du swissYPG!

Le jour suivant, j'ai pu une fois encore assister à Thoun au congrès brillant et pétillant d'idées des jeunes médecins de premier recours (JHaS). Cette génération ne recule devant aucun effort quand il s'agit de mettre sur pied ce qui semble pertinent à ses yeux. Au point de me persuader qu'elle parviendra à maîtriser la pénurie qui semble pourtant si menaçante pour les professions médicales. Nous pouvons apprendre tellement de choses les uns des autres, aussi bien entre jeunes et vieux, qu'entre médecins et pharmaciens! Il est maintenant de notre devoir de soutenir la génération qui nous suit dans ses activités sans endiguer sa créativité! ■

### Adresse de correspondance

D<sup>r</sup> méd. Eva Kaiser  
Membre du comité de l'association professionnelle «Médecins de famille suisse»  
Spécialiste en médecine interne générale  
Hauptstrasse 125  
4102 Binningen