



The Swiss Society for Public Health

Swiss Public Health Conference 2014

3^e Rencontre du Réseau Santé Psychique Suisse

Public Mental Health PROGRAMME

21 – 22 août 2014, Olten



Haute Ecole Spécialisée du Nord-Ouest de la Suisse
Haute école de travail social



NPG | RSP

Netzwerk Psychische Gesundheit Schweiz
Réseau Santé Psychique Suisse
Rete Salute Psichica Svizzera

Réseau Santé Psychique Suisse

c/o Promotion Santé Suisse
 Dufourstrasse 30
 Case postale 311
 CH-3000 Berne 6
 Tél. +41 31 350 04 04
 Fax +41 31 368 17 00
 info@npg-rsp.ch
 www.npg-rsp.ch

Haute école spécialisée du Nord-Ouest de la Suisse (FHNW)

Haute école de travail social
 Riggensbachstrasse 16
 CH-4600 Olten
 Tél. +41 (0)848 821 011
 Fax. +41 62 957 25 95
 info.sozialarbeit@fhnw.ch
 www.fhnw.ch

Public Health Schweiz

Effingerstrasse 54
 Case postale 8172
 CH-3001 Berne
 Tél. +41 31 389 92 86
 Fax +41 31 389 92 88
 info@public-health.ch
 www.public-health.ch

4	Timetable
5	Message de bienvenue
6	Programme du jeudi 21 août 2014
8	Programme du vendredi 22 août 2014
10	Key note speakers et participant(e)s à la table ronde
12	Sessions parallèles A1 – A11: Présentations orales et ateliers
19	Sessions parallèles B1 – B10: Présentations orales et ateliers
25	Sessions parallèles C1 – C9: Présentations orales et ateliers
31	Posters
34	Exposition des photos
Programme de la soirée du jeudi 21 août 2014	
Awards 2014	
35	Pré-Conférence mercredi 20 août 2014
36	Organisation de la Conférence
38	Organisateurs
39	Partenaires, sponsors et exposants
48	Groupes spécialisés
49	Inscription et tarifs
50	Plans d'accès / Informations concernant le lieu de la conférence

Inscription online sur:

www.conference.public-health.ch

Jeudi, 21 août 2014	
09:15	Accueil
09:45	Message de bienvenue et introduction
10:15	Key notes: Ressources de santé et prévention des contraintes et maladies psychiques
11:15	Pause
11:45	Sessions parallèles A voir pages 12 – 18
13:15	Lunch / Présentation des posters voir pages 31 – 33 Assemblée annuelle du groupe spécialisé Global Health Rencontre des groupes spécialisés Ouverture de l'exposition des photos «sortir de la dépression»
14:15	Présentation du «manifeste suisse relatif à la Public Mental Health»
14:45	Table ronde consacrée au «manifeste suisse relatif à la Public Mental Health»
15:45	Pause
16:15	Sessions parallèles B voir pages 19 – 24
17:45	Fin de la première journée de la conférence
18:00	Assemblée annuelle de la Société Suisse de Psychologie de la Santé (SSPsyS)
18:30	Apéro et programm de soirée et remise des prix dans le restaurant Aarhof

Vendredi, 22 août 2014	
08:45	Accueil
09:10	Message de bienvenue et introduction
09:30	Key notes: Structures de soins pour les maladies psychiques, y compris gestion des maladies psychiques chroniques et détection précoce des maladies psychiques
10:30	Pause
11:00	Sessions parallèles C voir pages 25 – 30
12:30	Lunch / Présentation des posters voir pages 31 – 33 Rencontre des groupes spécialisés Exposition des photos «sortir de la dépression»
13:45	Key notes: Conditions-cadres sociales, économiques et structurelles relatives à la santé psychique
14:45	Surprise
15:15	Remarques finales
15:35	Fin de la conférence

MESSAGE DE BIENVENUE

Madame, Monsieur, chère collègue, cher collègue

Qu'est-ce que la santé psychique? Comment peut-elle être encouragée dans les différents contextes et phases de vie? Quels nouveaux éléments pour prévenir, prendre en charge et surmonter les maladies psychiques? Quels défis la société, la politique et l'économie doivent-elles relever?

La Conférence suisse de santé publique consacrée à la «Public Mental Health» vous propose des contributions sur ces questions et bien plus encore dans les key notes, les nombreux ateliers, les exposés et les posters. Des orateurs et oratrices nationaux et internationaux présentent des résultats actuels, de nouvelles approches et perspectives allant de la prévention et prise en charge jusqu'aux contingences et conditions-cadre sociales. D'autres présentations abordent des sujets tels que le monde du travail, la migration, la jeunesse, la parentalité et l'âge, la compétence en santé, le style de vie, le bruit, les troubles alimentaires, les substances addictives et les projets relatifs aux maladies non transmissibles, pour n'en citer que quelques-uns. La pré-conférence se focalise quant à elle sur les nouveaux développements et innovations dans le domaine de la «Gender Health». C'est donc un programme riche, varié et orienté sur la pratique qui vous attend. Il illustre l'ampleur du sujet de la conférence et propose des suggestions et idées pour des coopérations et de nouveaux projets. De plus, différents experts reconnus prendront position selon des perspectives différentes sur le manifeste suisse relatif à la Public Mental Health et discuteront de sa mise en œuvre. Et pour finir, nous aurons le plaisir de partager un moment de bonheur particulier en provenance d'Allemagne.

Nous nous réjouissons de vous accueillir à la Conférence suisse de santé publique 2014 / 3^e Rencontre du Réseau Santé Psychique Suisse à Olten.



M. Mütsch U. Zybach A. Künzler H. Schmid

Margot Mütsch

PD Dr, MPH, présidente du comité d'organisation de la Conférence suisse de santé publique 2014, Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention, Universität Zürich

Ursula Zybach

Présidente de Santé publique Suisse

Alfred Künzler

Dr ès lettres, chef du bureau de coordination, Réseau Santé Psychique Suisse RSP

Holger Schmid

Prof. Dr, directeur de l'Institut de travail social et santé, Haute école de travail social, Haute Ecole Spécialisée du Nord-Ouest de la Suisse

Jeudi, 21 août 2014			
09:15	Accueil		
09:45	Ouverture et introduction		
	Peter Gomm , Conseiller d'Etat, chef du Département de l'intérieur du canton de Soleure, président de la Conférence des directrices et directeurs cantonaux des affaires sociales, Soleure (all.)		
	Ursula Zybach , Présidente exécutive, Santé publique Suisse, Berne (all.)		
	Stefan Spycher , Dr, vice-directeur et responsable de l'unité de direction Politique de la santé, Office fédéral de la santé publique OFSP, Berne (all.)		
10:15	Key notes: Ressources de santé et prévention des contraintes et maladies psychiques		
	«Contraintes psychiques des enfants et adolescents – provoquées par la société? Soignables par la médecine?»		
	Ulrike Ravens-Sieberer , Prof. Dr, MPH, professeur en sciences de la santé, Psychologie de la santé et prise en charge des enfants et adolescents, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie,-psychotherapie und -psychosomatik, Hambourg (all.)		
	Les perturbations psychiques chez les enfants sont fréquentes. La prévention et le traitement de celles-ci constituent un défi de politique de la santé. L'exposé présentera les résultats relatifs aux conditions-cadre sociales des contraintes psychiques chez les enfants et les adolescents à l'exemple de l'étude de cohorte BELLA, et le développement de problèmes psychiques ainsi que les implications en matière de prise en charge.		
	«Ressources sociales et santé psychique en Suisse et en Europe: A celui qui a, il sera donné.»		
	Nicole Bachmann , Dr en psychologie, responsable du domaine analyses scientifiques et information chez protagoniste Sàrl, Köniz, avec mandats, entre autres, de l'Observatoire suisse de la santé Obsan (all.)		
	Les contacts sociaux et le soutien social sont les ressources fondamentales de la santé psychique et physique. Les ressources sociales ne sont cependant pas une propriété de l'environnement qui peut simplement être sollicitée en cas de besoin, mais résultent de la confrontation active de l'individu avec son environnement. Les personnes socialement défavorisées ainsi que celles souffrant de troubles psychiques bénéficient d'un moins bon réseau et soutien social. Les résultats d'une nouvelle étude consacrée aux inégalités et ressources sociales en Europe soulèvent des questions relatives au rapport entre pauvreté et intégration sociale.		
	«Le double continuum de l'approche mental health – socialement équilibré ou non?»		
	Felix Wettstein , Prof., enseignant à l'Institut Travail social et santé, Haute école de travail social, HES Nord-Ouest de la Suisse FHNW, Olten (all.)		
	Une bonne santé psychique ne signifie pas seulement être libre de maux psychiques. C'est pourquoi la représentation d'un seul continuum entre sain et malade ne suffit plus. Le «Two Continua Model of Mental Health» propose une réponse plausible et parlante. Un continuum représente l'écart entre santé psychique bonne ou mauvaise, l'autre l'écart entre maladie psychique bonne ou mauvaise. Des progrès en matière de diagnostic sont réalisés sur les deux axes. La composante sociale reste cependant souvent masquée. Les chances concernant la santé psychique sont-elles réparties de manière socialement équitable ou inégale? Les premières réponses obtenues montrent qu'il y a nécessité d'agir pour réduire l'inégalité sociale. Toutefois, de nombreuses questions n'ont jusqu'ici pas encore été posées.		
	Animation: Holger Schmid , Prof. Dr, directeur, Institut Travail social et santé, Haute école de travail social, HES Nord-Ouest de la Suisse FHNW, Olten (all.)		
11:15	Pause		
11:45	Sessions parallèles A1 – A11		
	Présentations orales et ateliers (voir page 12 – 18)		
13:15	Lunch		
	Présentation des posters P01 – P45 (Page 31 – 33)		
	Assemblée annuelle du groupe spécialisé Global Health		
	Rencontre des groupes spécialisés		
	Ouverture de l'exposition des photos «sortir de la dépression»		
14:15	Présentation du manifeste suisse relatif à la Public Mental Health		
	Barbara Weil , responsable Promotion de la santé et prévention, Fédération des médecins suisses FMH / responsable du groupe santé mentale, Santé publique Suisse / Association faîtière IPSILON, Prévention du suicide Suisse, Berne (all./fr.)		
	Le manifeste relatif à la Public Mental Health souligne l'objectif de la conférence et l'ancre pour une action future. Il s'adresse aux professionnels travaillant dans les domaines de la promotion de la santé, de la prévention, du traitement et de l'intégration, respectivement de la réintégration ainsi qu'aux décideurs publics et privés. Le manifeste constitue la base pour une intervention professionnelle et la fixation de priorités.		
14:45	Table ronde consacrée au manifeste suisse relatif à la Public Mental Health		
	Animation: Christine Hubacher , rédactrice, Radio SFR 1 (all.)		
	Participant(e)s à la table ronde:		
	Fabienne Amstad , Dr en psychologie, coresponsable de la santé psychique/PSE, département Programmes, Promotion Santé Suisse, Berne (all.)		
	Maria Inés Carvajal , Dr méd., médecin cantonal adjoint, cheffe de section, Présidente du Forum BGM AG, service du médecin cantonal, Département de la santé et des affaires sociales du canton d'Argovie, Aarau (all.)		
	Stefan Ritler , Office fédéral des assurances sociales OFAS, Berne (all.)		
	Christine Romann , Dr méd., membre du Comité central de la FMH, responsable du département Promotion de la santé et prévention, Zurich (all.)		
	Stefan Spycher , Dr, vice-directeur et responsable de l'unité de direction Politique de la santé, Office fédéral de la santé publique, Berne (all.)		
	Sabine Steiger-Sackmann , avocate, Dr en droit, enseignante de droit du travail et des assurances sociales.		
	Directrice suppléante du centre de droit social, Haute école des sciences appliquées de Zurich (ZHAW), Winterthur (all.)		
15:45	Pause		
16:15	Sessions parallèles B1 – B10		
	Présentations orales et ateliers (voir page 19 – 24)		
17:45	Fin de la première journée de la conférence		
18:00	Assemblée annuelle de la Société Suisse de Psychologie de la Santé (SSPsyS)		
dès 18:30	Apéro, programme de soirée et remise des prix Swiss Public Health Awards et SSPsyS PhD Awards (Restaurant Aarhof, Olten)		

Vendredi, 22 août 2014	
08:45	Accueil
09:10	Ouverture et introduction Heidi Hanselmann, Conseillère d'Etat du canton de Saint-Gall, membre du comité directeur de la Conférence des directrices et directeurs cantonaux de la santé, présidente de Promotion Santé Suisse, en tant que représentante des organisations responsables du Réseau Santé Psychique Suisse (all.) Margot Mütsch, PD Dr, MPH, présidente du comité d'organisation de la Conférence suisse de santé publique 2014, Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention, Universität Zürich (all.)
09:30	Key notes: Structures de soins pour les maladies psychiques, y compris gestion des maladies psychiques chroniques et détection précoce des maladies psychiques «Diagnostics psychiatriques et évolution de la personnalité sous l'effet d'intérêts économiques» Michael Stigler, PD Dr méd., Lausanne (all.) L'influence croissante des intérêts économiques sur les diagnostics, les traitements et la recherche psychiatriques est illustrée à l'exemple du développement des versions récentes du DSM. L'analyse porte sur les acteurs importants, leurs objectifs et leurs moyens d'influence. Quelles sont les conséquences pour la recherche et la pratique en psychiatrie? De nouveaux patients inattendus en psychiatrie: les naufragés de la New Economy et du New Public Management. L'idéal du «Homo New Economy» chez les managers dirigeants, la dégradation progressive de la morale, du caractère et de la solidarité dans les ressources humaines. La préoccupation croissante quant au respect des besoins humains fondamentaux tels que la confiance, la fiabilité, la loyauté, la dignité, le respect de l'expérience et de l'histoire individuelle ainsi que la projection à long terme. Leur violation peut superficiellement conduire à des «mental diseases» catalogués dans les directives, mais provoquer des dégâts durables à l'âme humaine, une entité introuvable dans le système de coordonnées DSM. «Les approches de la Public Mental Health peuvent-elles être utilisées pour la prévention des maladies psychiques?» Wulf Rössler, Prof. Dr méd., Zurich, Lünebourg, São Paulo (all.) Depuis quelques années, la prise en charge médicale accorde nettement plus d'importance à la prévention. Le souci de la prévention s'est par conséquent aussi répercuté sur la psychiatrie. Le souci de la prévention en psychiatrie s'est manifesté par la «détection et le traitement précoce des psychoses». Toutes les cliniques universitaires en Suisse proposent des consultations correspondantes. Cette approche a cependant aussi fait l'objet de nombreuses critiques, pour diverses raisons. Le moment est donc venu de tirer un bilan et de voir à quel niveau les interventions préventives peuvent être utiles pour les maladies psychiques. Outre les interventions axées sur l'individu, se pose la question de savoir si il existe éventuellement aussi des approches de santé publique qui permettent d'améliorer la santé psychique de l'ensemble de la population. Il existe de telles approches efficaces, p. ex. pour réduire la consommation de substances par la population ou aussi en ce qui concerne la prévention du suicide. La question de savoir si de telles approches peuvent effectivement être mises en œuvre doit faire l'objet d'une appréciation politique et d'une évaluation du juste équilibre entre liberté individuelle et bénéfice pour l'ensemble de la population. «Projets modèles: comment aident-ils à surmonter les maladies psychiques?» Regula Lüthi, MPH, directrice des soins, Services psychiatriques de Thurgovie PDT, Münsterlingen (all.) Les malades psychiques doivent bénéficier d'un traitement mieux adapté et vivre en toute responsabilité avec leur maladie. Trois projets modèles du canton de Thurgovie montrent que cela est possible. L'éventail des chemins de traitement proposés a été nettement élargi. Grâce à cela, ce ne sont pas seulement les personnes concernées qui sont très satisfaites, mais aussi leurs proches, leurs employeurs et les médecins assignants. Animation: Gabriela Stoppe, Prof. Dr méd., Groupe spécialisé Santé mentale Santé publique Suisse, directrice MentAge Sàrl, Bâle (all.)

10:30	Pause
11:00	Sessions parallèles C1 – C9 Présentations orales et ateliers (voir page 25 – 30)
12:30	Lunch Présentation des posters P01 – P45 (voir page 31 – 33) Rencontre des groupes spécialisés Exposition des photos «sortir de la dépression»
13:45	Key notes: Conditions-cadres sociales, économiques et structurelles relatives à la santé psychique «Is there an economic case for public mental health?» Martin Knapp, Professor of Social Policy, Director, NIHR School for Social Care Research, The London School of Economics and Political Science SE, Londres (angl.) Across the world, there is growing pressure on available resources. In health systems, decision-makers (whether purchasers, payers, commissioners, providers or high-level strategic decision-makers) are increasingly wanting to know the likely economic implications of different courses of action. In this talk I will discuss what «economic implications» are relevant, and then offer evidence from my own and other research on whether there is an economic case for public mental health initiatives (and, to anticipate a conclusion that I will reach in the talk), there is indeed a good economic case for a number of actions that can prevent mental illness and/or promote mental well-being. «Santé mentale publique et Bonheur: bénéfices et défis pour la société et l'économie» Astrid Stuckelberger, Dr, chargée d'enseignement, Institut de santé global, Faculté de Médecine, Université de Genève, Genève (fr.) Le bien-être d'une nation a jusqu'ici été basé principalement sur le PNB (Produit National Brut), mesure objective et quantitative. De plus, le progrès économique a été synonyme de développement d'une population et de son bien-être. Or le PNB est aujourd'hui remis en question en tant qu'indicateur du bien-être d'une nation au profit de nouvelles notions liées aux déterminants de la santé et du bonheur d'une population, mesure plus qualitative et subjective. La conférence présentera les concepts, les conditions et l'interaction des facteurs liés à la santé mentale publique et le bonheur dans toutes ses dimensions.
	Surprise Gina Schöler, Ministre du Bonheur, Deutsches Ministerium für Glück und Wohlbefinden, Mannheim (all.) Le Ministère du bonheur et du bien-être – ça existe vraiment? Animation: Maggie Graf, Dr ès sc. nat. EPF, cheffe du secteur Travail et santé, Secrétariat d'Etat à l'économie SECO, Berne (angl.)
15:15	Remarques finales Alfred Künzler, Dr ès lettres, chef du bureau de coordination, Réseau Santé Psychique Suisse, Berne
15:35	Fin de la conférence

KEY NOTE SPEAKERS & PARTICIPANT(E)S À LA TABLE RONDE



Fabienne Amstad
Dr en psychologie, coresponsable
de la santé psychique/PSE, département
Programmes, Promotion Santé Suisse,
Berne



Martin Knapp
Professor of Social Policy, Director,
NIHR School for Social Care Research,
The London School of Economics
and Political Science SE, Londres



Christine Romann
Dr méd., membre du Comité central
de la FMH, responsable du département
Promotion de la santé et prévention, Zurich



Michael Stigler
PD Dr méd., Lausanne



Nicole Bachmann
Dr en psychologie, responsable du domaine
analyses scientifiques et information chez
protagonist Sàrl, Köniz, avec mandats, entre
autres, de l'Observatoire suisse de la santé
Obsan



Alfred Künzler
Dr ès lettres, chef du bureau de
coordination, Réseau Santé Psychique
Suisse, Berne



Wulf Rössler
Prof. Dr méd., Zurich, Lunebourg, São Paulo



Gabriela Stoppe
Prof. Dr méd., Groupe spécialisé Santé
mentale Santé publique Suisse, directrice
MentAge Sàrl, Bâle



Maria Inés Carvajal
Dr méd., médecin cantonal adjoint, cheffe
de section, Présidente du Forum BGM AG,
service du médecin cantonal, Département
de la santé et des affaires sociales du
canton d'Argovie, Aarau



Regula Lüthi
MPH, directrice des soins, Services
psychiatriques de Thurgovie PDT,
Münsterlingen



Holger Schmid
Prof. Dr, directeur, Institut Travail social et
santé, Haute école de travail social, HES
Nord-Ouest de la Suisse FHNW, Olten (all.)



Astrid Stuckelberger
Dr, chargée d'enseignement, Institut de
santé global, Faculté de Médecine, Université
de Genève, Genève



Peter Gomm
Conseiller d'Etat, chef du Département
de l'intérieur du canton de Soleure,
président de la Conférence des directrices
et directeurs cantonaux des affaires
sociales, Soleure



Margot Mütsch
PD Dr, MPH, présidente du comité
d'organisation de la Conférence suisse
de santé publique 2014, Institut für
Epidemiologie, Biostatistik und Prävention,
Universität Zürich



Gina Schöler
Ministre du Bonheur, Deutsches Ministerium
für Glück und Wohlbefinden, Mannheim



Barbara Weil
responsable Promotion de la santé et
prévention, Fédération des médecins suisses
FMH / responsable du groupe santé mentale,
Santé publique Suisse / Association faîtière
IPSILON, Prévention du suicide Suisse, Berne



Maggie Graf
Dr ès sc. nat. EPF, cheffe du secteur
Travail et santé, Secrétariat d'Etat
à l'économie SECO, Berne



Ulrike Ravens-Sieberer
Prof. Dr, MPH, professeur en sciences
de la santé, Psychologie de la santé et prise
en charge des enfants et adolescents,
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf,
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie,
-psychotherapie und -psychosomatik,
Hambourg



Stefan Spycher
Dr, vice-directeur et responsable de l'unité
de direction Politique de la santé, Office
fédéral de la santé publique OFSP, Berne



Felix Wettstein
Prof., enseignant à l'Institut Travail social
et santé, Haute école de travail social, HES
Nord-Ouest de la Suisse FHNW, Olten



Heidi Hanselmann
Conseillère d'Etat du canton de Saint-Gall,
membre du comité directeur de la
Conférence des directrices et directeurs
cantonaux de la santé, présidente de Promoti-
tion Santé Suisse, en tant que représentante
des organisations responsables du Réseau
Santé Psychique Suisse (all.)



Stefan Ritler
Office fédéral des assurances sociales
OFAS, Berne



Sabine Steiger-Sackmann
avocate, Dr en droit, enseignante de droit du
travail et des assurances sociales. Directrice
suppléante du centre de droit social, Haute
école des sciences appliquées de Zurich
(ZHAW), Winterthur



Ursula Zybach
Présidente exécutive, Santé publique Suisse,
Berne

SESSIONS PARALLÈLES A

A1 11.45 – 13.15 (Salle A013) – Présentations orales

Monde du travail

Moderation: **Luca Cirigliano**, Schweizerischer Gewerkschaftsbund SGB, Bern

Travail et santé. Résultats de l'enquête suisse sur la santé 2012.

Jean-François Marquis
Office fédéral de la statistique

Résultats du «Monitorage de la santé psychique, axé principalement sur les personnes âgées et le stress au travail» 2013.

Florence Moreau-Gruet¹, Martina Blaser²

¹Observatoire suisse de la santé (Obsan)

²Promotion Santé Suisse

Impact evaluation of secondary labour market on individual quality of life.

Gregorio Avilés¹, Spartaco Greppi², Anna Bracci²

¹University of Applied Sciences and Arts of Southern Switzerland (SUPSI)

²University of Applied Sciences and Arts of Southern Switzerland

Consultation pluri-disciplinaire spécialisée de «Souffrance au travail»: résultats d'un projet pilote de l'Institut universitaire romande de Santé au Travail.

Denise Grolimund Berset¹, Christine Besse², Gabriel Cascaval¹, Stéphane Quaroz¹, Regina Studer¹, Charles Bonsack², Brigitte Danuser¹

¹Institut Universitaire Romand de Santé au Travail

²Service de psychiatrie communautaire, Unité de réhabilitation, Les Cèdres, Hôpital de Cery, Prilly

Gesundheitsfokussierte Führung: Prävention und Intervention als zentrale Einflussgrößen auf die Arbeitsfähigkeit und Leistung der Mitarbeitenden

Stephan Böhm, Miriam Baumgärtner

Center for Disability and Integration (CDI-HSG), Universität St. Gallen

A2 11.45 – 13.15 (Salle A016) – Présentations orales

Facteurs d'influence

Animation: **Murielle Bochud**, Unité de Prévention Communautaire, Institut Universitaire de Médecine Sociale et Préventive, Lausanne

Association of socioeconomic status with sleep disturbances in the Swiss population-based CoLaus study

Silvia Stringhini¹, José Haba-Rubio², Pedro Marques-Vidal³, Gerard Waeber³, Martin Preisig⁴, Idris Guessous⁵, Pascal Bovet⁶, Peter Vollenweider³, Mehdi Tafti⁷, Raphael Heinzer²

¹Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP), Lausanne et Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)

²Center for Investigation and Research In Sleep, Lausanne University Hospital

³Department of Medicine, Internal Medicine, Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) and Faculty of Biology and Medicine

⁴Department of Psychiatry, Lausanne University Hospital

⁵Unit of Population Epidemiology, Division of Primary Care Medicine, Department of Community Medicine, Primary Care and Emergency Medicine, Geneva University Hospitals

⁶Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne University Hospital

⁷Centre for Integrative Genomics, Lausanne University

Years of life lost due to transportation noise and air pollution: a comparative risk assessment for Switzerland in 2010

Danielle Vienneau, Laura Perez, Christian Schindler, Nicole Probst-Hensch, Nino Künzli, Martin Röösli

Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel

Exposure to road traffic noise, cardiometabolic risk and mental health: a prospective cohort study

Danielle Vienneau¹, Harris Héritier¹, Patrizia Frei², Martin Röösli¹

¹Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel

²Krebsliga Schweiz, Bern

Ambulatory blood pressure is associated with urinary caffeine and caffeine metabolites excretions

Idris Guessous¹, Menno Pruijm², Belen Ponte³, Daniel Ackermann⁴, Georg Ehret⁵, Philippe Vuistiner⁶, Fred Paccaud⁶, Michel Burnier², Chin Eap⁷, Murielle Bochud⁸

¹Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), University Hospital of Lausanne

²Service of Nephrology, University Hospital of Lausanne

³Service of Nephrology, Department of Specialties, University Hospital of Geneva

⁴Service of Nephrology, Clinic for Nephrology, Hypertension and Clinical Pharmacology, Inselspital, Bern

⁵Department of Cardiology, University Hospital of Geneva

⁶Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), University Hospital of Lausanne

⁷Unit of Pharmacogenetics and Clinical Psychopharmacology, Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), Lausanne

⁸Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), University Hospital of Lausanne

Prevalence of iodine inadequacy in Switzerland assessed by the estimated average requirement cut-point method in relation to the impact of iodized salt

Murielle Bochud¹, Max Haldimann², Michel Burnier³, Fred Paccaud¹, Vincent Dudler²

¹Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne University Hospital, Lausanne

²Federal Food Safety and Veterinary Office, Bern

³Service of Nephrology and Hypertension, Lausanne University Hospital, Lausanne

A3 11.45 – 13.15 (Salle A025) – Présentations orales

Phases de vie

Moderation: **Ralph Steinmann**, Gesundheitsförderung Schweiz, Bern

Health-related quality of life in young survivors of childhood cancer

Laura Wengenroth¹, Micol Gianinazzi², Corina Rüegg², Sonja Lüer³, Eva Bergsträsser⁴, Claudia Kuehn¹, Gisela Michel²

¹Institute of Social and Preventive Medicine, University of Bern

²Department of Health Sciences and Health Policy, University of Lucerne

³Division of Pediatric Hematology/Oncology, University Children's Hospital, Inselspital, Bern

⁴Department of Pediatric Oncology, University Children's Hospital Zürich, University of Zurich

Das Baghira-Gruppentraining im schulischen Kontext als multimodale indizierte Prävention von Störungen des Sozialverhaltens

Ralph Wettach¹, Rebecca Hofmann², Marius van der Weijden²

¹Schulgesundheitsdienste Stadt Zürich

²Schulpsychologischer Dienst Stadt Zürich

Paare werden Eltern – Paare beim Übergang zur Elternschaft stärken

Christelle Benz-Fragnière¹, Jan Willem Nieuwenboom¹, Holger Schmid¹, Valentina Anderegg², Guy Bodenmann²

¹FHNW Hochschule für Soziale Arbeit

²Psychologisches Institut, Universität Zürich

«bliib gsund» – ein Gesundheitsförderungsprogramm für Personen 50+

Julie Page, Verena Biehl

Institut Ergotherapie, Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW)

Variation in mental health care use at the end of life in Switzerland

Luta Xhyljeta¹, Panczak Radoslaw², Kerri Clough-Gorr²

¹University of Bern

²Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Bern

A4 11.45 – 13.15 (Salle A026) – Présentations orales

Projets et structures II

Moderation: **Margot Mütsch**, Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention, Universität Zürich

Projekte im Bereich der Prävention nichtübertragbarer Krankheiten in der Schweiz

Sarah Rajkumar, Carlos Quinto, Nicole Probst-Hensch, Kaspar Wyss

Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut (Swiss TPH), Basel

Recovery und Peerarbeit – Das heilsame Potential von Verständnis, Wertschätzung und Hoffnung in der Begegnung. Uwe Bening

Schweizerische Stiftung Pro Mente Sana, Zürich

Präventionskampagne «I feel good!» der Schweizerischen Post Markus Zuberbühler

Die Schweizerische Post AG, Bern

«Mental Parcours» – Self-Coaching and Meeting Points Markus Grindat

Schweizerische Vereinigung für Systemische Therapie und Beratung (SYSTEMIS.CH), Luzern

«Crisis Dialogue»: fostering therapeutic relationship with persons in psychotic crisis.

Bertrand Graz¹, Gilles Bangerter², John Laurent³, Alexia Stantzos²

¹Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) and University of Lausanne

²Haute école spécialisée de Suisse occidentale (HES.SO) – Haute Ecole de Santé Vaud (HESAV), Lausanne

³Réseau Fribourgeois de Santé mentale

A5.1 11.45 – 12.30 (Salle A014) – Atelier Court

Einsamkeit als Gesundheitsrisiko (im Alter).

Grundlagen und präventive Ansätze

Moderation: **Elisabeth Zemp**, Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut (Swiss TPH), Basel

Hilde Schaeffler¹, Andreas Biedermann², Heidi Schmocker³

¹Public Health Services, Bern

²Koordinationsstelle via Best Practice Gesundheitsförderung im Alter

³Pro Senectute Kanton Bern

Einsamkeit stellt insbesondere im Alter einen erheblichen Risikofaktor für psychische Erkrankungen und Belastungen dar. So leiden ältere Menschen, die sich einsam fühlen, häufiger unter depressiven Symptomen (Cacioppo et al. 2006), erhöhtem Stress (Luo et al. 2012) und sie erkranken eher an Demenz (Hawley & Cacioppo 2010: 219) oder Alzheimer (Wilson et al. 2007). In der Schweiz sind rund 30 Prozent der Wohnbevölkerung von Einsamkeit betroffen. Es zeigt sich zudem ein deutlicher Zusammenhang zwischen Einsamkeit und psychischen Belastungen aber auch körperlichen Beschwerden. Diese Befunde machen deutlich, dass Einsamkeit nicht länger als ein individuelles Problem oder gar Versagen betrachtet werden kann, sondern ein Anliegen der öffentlichen Gesundheit darstellt. Der Workshop wird sich der Thematik der ungewollten Einsamkeit im Alter widmen und einen prä-

ventiven Ansatz, der auf die Stärkung der sozialen Teilhabe als zentrale Ressource in diesem Zusammenhang zielt, vorstellen. Außerdem sollen die Entstehungsbedingungen und Zusammenhänge von Einsamkeit im höheren Lebensalter, vor allem aber auch die Möglichkeiten von Interventionen und Ressourcenstärkung in diesem Bereich, aus Sicht der kommunalen/regionalen Gesundheitsversorgung erläutert werden. Damit wird auch übergeleitet zur gemeinsamen Diskussion möglicher Massnahmen und Vorgehensweisen gegen ungewollte Einsamkeit im höheren Lebensalter.

Présentations orales:

1. **Hilde Schäffler**, Public-Health-Services Bern:
«Ungewollte Einsamkeit im Alter: Ursachen, Auswirkungen und mögliche Gegen-Massnahmen»
2. **Heidi Schmocker**, Pro Senectute Bern:
«Soziale Teilhabe ermöglichen, unterstützen, fördern:
Überlegungen und Ideen aus der Praxis.»

A5.2 12.30 – 13.15 (Salle A014) – Atelier Court

Gender in Mental Health

Moderation: **Elisabeth Zemp**, Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut (Swiss TPH), Basel

Sibylle Nideröst¹, Elisabeth Zemp Stutz²

¹Hochschule für Soziale Arbeit FHNW, Olten

²Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut (Swiss TPH), Basel

Mental health problems considerably contribute to the global burden of disease and disability. Gender is an important determinant of mental health and mental illness. Differences between women and men occur particularly in the rates of common mental disorders. There is also a gender bias in the treatment of mental disorders. Physicians are more likely to diagnose depression in women than men. Gender differences do also exist in patterns of help-seeking for psychological problems. Women are more likely to request help from and disclose mental health problems to their primary health care physician while men are more likely to seek specialist mental health care.

The aim of the workshop Gender in mental health is to discuss why gender matters in mental health, to explain the association between gender and health-seeking behavior, and to examine gender differences in common mental health disorders. Finally, recommendations for practice and policy will be raised.

Research results to the following issues were presented and discussed:

1. Why gender matters in mental health
2. Gender differences in health-seeking behavior concerning psychological problems
3. Mental health disorders: Depressive women and drinking men?

A6.1 11.45 – 12.30 (Salle A015) – Atelier Court

Die Stärkung der psychischen Gesundheit und der Gesundheitsressourcen bei adipösen Kindern und Jugendlichen in multiprofessionellen Gruppenprogrammen

Moderation: **Thomas Steffen**, Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Stadt

Dagmar L'Allemand¹, Andrea Zumbrunn², Esther Kirchhoff³, Robert Sempach⁴

¹Ostschweizer Kinderspital / Fachverband Adipositas im Kindes- und Jugendalter akj

²Hochschule für Soziale Arbeit FHNW / Projekt KEEP ON MOVING

³Pädagogische Hochschule Zürich / Fachverband Adipositas im Kindes- und Jugendalter akj

⁴Migros-Kulturprozent / Projekt Club Minu

In der Schweiz werden stark übergewichtige Kinder und Jugendliche sowie ihre Familien in ambulanten multidisziplinären Gruppentherapieprogrammen (MGP's) bei der Verhaltensänderung unterstützt. Lektionen in Bewegung, Ernährungsberatung, Psychologie und Medizin finden für Kinder und Jugendliche im Gruppensetting statt. Zudem werden die Familien individuell psychologisch beraten. Die MGP's wurden während der letzten fünf Jahre fortlaufend evaluiert (KIDSSTEP-Studie). Im Workshop wird auf die Ergebnisse dieser Studie Bezug genommen. Es wird der Frage nachgegangen, welche psychischen und sozialen Ressourcen und Belastungen Kinder und Jugendliche mitbringen und wie sich diese im Verlauf der Therapie verändern. Ein besonderes Augenmerk liegt auf den Entwicklungsverläufen vulnerabler Familien (bspw. Familien mit Migrationshintergrund, niedrigem sozio-ökonomischen Status oder Alleinerziehende) und ihrer Erreichbarkeit durch MGP's.

Es finden sich eine verglichen mit Gleichaltrigen deutlich tiefere Lebensqualität von stark übergewichtigen Kindern und Jugendlichen sowie häufigere psychische Belastungen. Ein wichtiges Ziel des Ansatzes ist daher die Verbesserung der Lebensqualität und der psychischen Gesundheit.

Beitrag 1:

«Ich mach jetzt etwas dagegen, und muss mich nicht mehr so schämen» – Veränderung in der Lebensqualität und dem psychischen Wohlbefinden im Therapieverlauf.

Beitrag 2:

Das eigene Gesundheits- und Essverhalten wahrnehmen und verändern: Ausprägungen und Verläufe über zwei Jahre.

Im ersten Beitrag wird darauf eingegangen, bei welchen Kindern und Jugendlichen sich dies erreichen lässt, welche Verläufe sich hinsichtlich der psychischen, physischen und sozialen Dimensionen von Wohl-

befinden und Lebensqualität zeigen, wie dies mit der Gewichtsentwicklung einhergeht, und ob Kinder mit psychischen Belastungen geringere Erfolge haben als psychisch nicht belastete Kinder.

Im zweiten Beitrag wird bezogen auf das Essverhalten beispielhaft gezeigt, dass der Ansatz Gesundheitsressourcen zu stärken vermag, z.B. das Wissen und die Umsetzung eines gesunden Lebensstils, eine günstigere Selbstwahrnehmung des Körperfildes, ein Erkennen von emotional bedingtem Essen oder von möglichen Suchttendenzen beim Essen. Damit werden vielversprechende Voraussetzungen für eine gesundheitsförderliche Entwicklung adipöser Kinder und Jugendlicher geschaffen.

In der Diskussion werden wichtige Erkenntnisse zur Weiterentwicklung der MGP's diskutiert und aktuelle Herausforderungen thematisiert.

A6.2 12.30 – 13.15 (Salle A015) – Atelier Court

«munter» unterwegs – Förderung der psychischen Gesundheit von Kindern im Mentoringprogramm MUNTERwegs

Moderation: **Thomas Steffen**, Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Stadt

Miriam Hess

Verein MUNTERwegs, Menzingen

Der Workshop soll einen Einblick in das MUNTERwegs Mentoringprogramm geben, in dem Kinder zwischen 5 und 11 Jahren aus vulnerablen Familien mit freiwilligen MentorInnen in der Freizeit begleitet werden.

In Kooperation mit dem Team von PapperlaPEP, der Fachstelle für Prävention von Essstörungen, entwickelte MUNTERwegs 2013 / 2014 sein Mentoringprogramm qualitativ weiter. Konkret verfolgt MUNTERwegs damit das Ziel, die psychische Gesundheit der teilnehmenden Kinder zu stärken. Das Projektteam möchte über die angeleiteten MUNTERwegs MentorInnen die Resilienz und die emotionalen Kompetenzen der jungen TeilnehmerInnen fördern. Außerdem werden neu Gruppenaktivitäten des Vereins für Eltern und Kinder angepasst und auf das Thema psychische Gesundheit fokussiert. Weiterhin erhalten die Mentoren auf der Grundlage der von PapperlaPEP erarbeiteten Inputs zum Thema psychische Gesundheit in den verschiedenen MUNTERwegs-Weiterbildungsangeboten (Coachings) von der Standortverantwortlichen verschiedene Anregungen wie das Mentée in diesen Bereichen gefördert werden kann. Schliesslich werden den MUNTERwegs Eltern neu auch Weiterbildungen zum Thema Förderung der psychischen Gesundheit an den verschiedenen MUNTERwegs Standorten angeboten.

Neben der Präsentation dieses Mentoringprogramms sollen im Workshop auch Ergebnisse einer Master-Thesis vorgestellt werden, die am Beispiel des MUNTERwegs Programms untersucht, inwiefern auf die psychische Gesundheit der teilnehmenden Kinder positiv Einfluss genommen werden kann. Die Wirkungen werden auf der Grundlage von Erkenntnissen aus der Resilienzforschung evaluiert und präsentiert.

Soziale Benachteiligung kann ein Risikofaktor für die psychische Gesundheit darstellen – insbesondere für Kinder. Mentoring kann in diesem Zusammenhang einen positiven Beitrag leisten. Dass die Förderung der Resilienz im Rahmen von Mentoring ein sinnvoller Anknüpfungspunkt ist, soll während dieses Workshops in Kurzform dargestellt und mit den TeilnehmerInnen diskutiert werden.

A7 11.45 – 13.15 (Salle A114) – Atelier

Kampagne «10 Schritte für psychische Gesundheit»

Moderation: **Jürg Engler**, Fachstelle Psychische Gesundheit, St. Gallen

Michèle Bowley¹, Jürg Engler², Susanne Berchtold³

¹Gesundheitsamt Kanton Zug

²ZEPRA Prävention und Gesundheitsförderung St. Gallen

³Gesundheitsförderung Uri

Gesund sein ist mehr als nicht krank sein. Gesund sein heisst, sich körperlich, seelisch/psychisch und sozial wohl zu fühlen. Durch unser Verhalten im Alltag können wir viel zu unserer Gesundheit beitragen. Die meisten Menschen in der Schweiz wissen, wie sie ihre körperliche Gesundheit fördern können. Was man für die Stärkung der eigenen psychischen Gesundheit tun kann, ist weniger bekannt.

Hier setzt die Kampagne «10 Schritte für psychische Gesundheit» an. So individuell die Herausforderungen an unsere Psyche sind, so individuell sind auch die Lösungen und Strategien zum Umgang mit Stress und Belastungen. Dennoch gibt es ein paar allgemeine Tipps, die sich für viele Menschen im Alltag bewährt haben. Diese 10 Tipps wie sich selbst annehmen, aktiv bleiben, sich entspannen, darüber reden usw., bieten Hilfe zur Selbsthilfe. Die einfachen Impulse für den Alltag, können dabei helfen, die seelische Gesundheit zu fördern und zu erhalten.

Diese Tipps hat im 2007 das «Bündnis für psychische Gesundheit, Oberösterreich» unter Koordination des Institutes für Gesundheitsplanung unter dem Titel «10 Schritte für psychische Gesundheit» zusammengefasst. 2008 holte der Kanton Zug diese «10 Schritte» in die Schweiz und setzt die Kampagne seither erfolgreich um. Die «10 Schritte für psychische Gesundheit» sprechen dank ihren kurzen, klaren und gut verständlichen Botschaften die gesamte Bevölkerung an. In den letzten Jahren entschieden sich immer mehr Kantone und Institutionen, mit den «10 Schritten» zu arbeiten.

Im Workshop illustriert die kurze Einführung, welche Produkte und Materialien zu den 10 Schritten für psychische Gesundheit bereits in den verschiedenen Kantonen entwickelt wurden und in welcher Art diese in verschiedenen Settings und bei unterschiedlichen Zielgruppen eingesetzt werden. Anschliessend erhalten die Workshop Teilnehmenden die Gelegenheit, in Kleingruppen über die Erfolgsfaktoren und Herausforderungen in der Anwendung der «10 Schritte für psychische Gesundheit» zu berichten und auszutauschen, wo sie Bedarf für weitere Entwicklungen sehen. Die Resultate aus den Kleingruppen werden zum Schluss im Plenum zusammengetragen und bewertet, mit dem Ziel erste Ideen für die gemeinsame Weiterentwicklung der «10 Schritte für psychische Gesundheit» zu haben.

A8 11.45 – 13.15 (Salle A130) – Atelier

**Damit es nicht zum Burnout kommt:
Innovative Präventionsansätze
aus Forschung und Praxis**

Moderation: **Barbara Hochstrasser**, Privatklinik Meiringen
Beate M. Schulze, Universität Zürich und Schulze Resource Consulting, Zürich

Beate M. Schulze¹, Hans Kernen², Gabriele Buruck³, Thomas P. Foery⁴, Wolfram Kawohl⁵

¹Universität Zürich

²kernen resource management ag, Zürich

³Technische Universität Dresden

⁴Implenia Management AG, Dietikon

⁵Klinik für Soziale Psychiatrie und Allgemeinpsychiatrie, Universität Zürich

Burnout ist auch im Jahr 2014 in aller Munde. Wachsende Anforderungen an Unternehmen im globalen Wettbewerb und auf volatilen Märkten spiegeln sich in intensivierten Arbeitsbedingungen wider: Mit kontinuierlichem Veränderungsdruck, verschlankten Prozessen, mobiler Kommunikation und anspruchvollen Zielvorgaben geht ein Anstieg psychischer Belastungen einher. Viele Interventionsansätze zielen auf die Früherkennung der Burnout-Symptomatik sowie auf eine erfolgreiche Behandlung und Reintegration der betroffenen Mitarbeitenden ab. Dieses Symposium richtet den Blickwinkel gezielt auf Einflussgrössen und Aktionsfelder im Vorfeld einer Burnout-Entwicklung. Was können Unternehmen und Mitarbeitende auf präventiver Ebene tun? Welche Ressourcen und Kompetenzen können genutzt und gestärkt werden, um besser für die Anforderungen einer beschleunigten Arbeitswelt gewappnet zu sein? Welche konkreten Fragen zur Prävention gesundheitlicher Stressfolgen stellen sich im Business-Alltag aus Sicht der Führung und der Human Resources? Was sind die Wirkfaktoren bei der Reintegration am Arbeitsplatz im Sinne einer effektiven Sekundärprävention? Diesen Fragen gehen folgende Referate nach:

1. Bin ich hier am richtigen Ort? Person-Environment Fit und Wohlbefinden am Arbeitsplatz

Beate Schulze, Universität Zürich, Trainingsleitung «Kernkompetenz Stressmanagement» und Schulze Resource Consulting Zürich und Genf

Die Passung zwischen den Bedürfnissen und Fähigkeiten einer Person und den Anforderungen und Möglichkeiten des Arbeitsplatzes hat sich in arbeitspsychologischen Studien als entscheidend für Gesundheit und Motivation erwiesen. Mittels des Areas of Worklife Survey (Leiter & Maslach 2002) wurde in zwei aktuellen Studien bei Burnout-Betroffenen ($n=120$) und Schweizer Führungskräften ($n=685$) der P-E-Fit auf 6 Dimensionen (Arbeitsbelastung, Handlungsspielraum, Anerkennung, Gemeinschaftssinn, Fairness und Werte) und sein Zusammenhang mit Burnout, Engagement und erlebter Work-Life-Balance erhoben. Zudem werden Interventionsansätze vorgestellt, die sowohl auf die konkrete Gestaltung des Arbeitsplatzes als auch auf die Wahrnehmung der Passung zwischen Person und Umwelt auf Mitarbeiterseite abzielen.

2. Burnout-Prävention in Unternehmen – Studienresultate, Konzept, Praxisbeispiele

Hans Kernen, kernen resource management ag, Zürich

Basierend auf einer wissenschaftlich abgestützten Studie liegt ein Konzept vor, welches die Ressourcen des arbeitenden Menschen im institutionellen Kontext ins Zentrum stellt. Die subjektive Einschätzung der ausgewählten Ressourcen bietet eine Auseinandersetzungsbasis zur Förderung des persönlichen Ressourcen-Managements. Auf individueller Ebene spielt dabei nachweislich der Kohärenzsinn (Sense of Coherence, SOC) eine wichtige Rolle. Das Konzept ermöglicht zudem einen Zugang zu relevanten strukturellen und kulturellen Einflussfaktoren, z.B. im Teamkontext, was das Ableiten von konkreten Massnahmen zur ressourcenfördernden Arbeits- und Organisationsgestaltung erlaubt.

3. Emotionale Kompetenzen als Ressourcen wirksam stärken: Ergebnisse einer Interventionsstudie bei Beschäftigten in der Altenpflege

Gabriele Buruck, Professur für Arbeits- und Organisationspsychologie, Universität Dresden

Für die Erhaltung der mentalen Gesundheit am Arbeitsplatz ist die Förderung der Emotionsregulation eine wichtige Basis. Der gezielte Umgang mit Emotionen im Arbeitsalltag stellt dabei eine Erweiterung des gängigen im Stressmanagementrepertoires dar. Ziel unserer Studie war es, zu prüfen, inwieweit mittels eines standardisierten Trainings (TEK, Berking 2010) die emotionalen Kompetenzen und das Wohlbefinden von Beschäftigten in der Altenpflege ($N = 99$) verbessert werden können. In dem Beitrag werden erste Ergebnisse der verhaltensbezogenen Intervention vorgestellt. Zudem wird die Wertigkeit dieses neuen Ansatzes und seine Einbettung in den Arbeitskontext diskutiert.

4. Burnout – der verschwiegene Angriff auf den betrieblichen Status Quo. Was steht für HR und Führung auf dem Spiel?

Thomas P. Foery, HR Group, Implenia AG

An konkreten Beispielen von stressbedingten Erkrankungen sollen Fragen im Zusammenhang mit der Rolle der «fürsorglichen Akteure» im betrieblichen Kontext unter die Lupe genommen werden. Konkret geht es um die Rolle von HR und Führung. Wie interpretieren sie das Signal, das von der Erkrankung ausgeht? Wie nehmen sie die Situation wahr und was ist für sie handlungsrelevant? Es geht um ihre Einschätzung der eigenen Handlungskompetenz und ihres vermeintlichen und wahrgenommenen Handlungsspielraumes. Delegieren wir, HR & Führung, Mitverantwortung an das Gesundheitswesen? Wagen wir uns an die Ursachen, welche zu Burnout führen? Was steht für uns auf dem Spiel? Sind wir fit oder überfordert, solchen Situationen zu begegnen? Wer ist schuld an der Krankheit, der Betroffene oder die Firma? Hat uns der Sachzwang der Leistungsorientierung mit seiner gnadenlosen Logik unter die gleiche Decke mit der Krankheit geholt? Zum Schluss folgt eine Bewertung der Angemessenheit ihres Handelns.

5. Nachhaltige berufliche Rehabilitation bei psychischen Störungen

Wolfram Kawohl, Klinik für Soziale Psychiatrie und Allgemeinpsychiatrie, Universität Zürich

Im Bereich der beruflichen Rehabilitation psychischer Störungen hat sich in den vergangenen Jahren ein Paradigmenwechsel ergeben. Dieser besteht in einer Orientierung hin zu eher fordernden Ansätzen mit möglichst frühzeitiger Beschäftigung in einem kompetitiven Arbeitsumfeld. Die Methode Individual Placement and Support (IPS) ist diesbezüglich, auch für den Europäischen Raum und insbesondere für die Schweiz, gut beforscht. Um eine Nachhaltigkeit des Ansatzes zu gewährleisten, ist ein fortgesetztes Job Coaching auch nach erfolgreicher (Re-)Integration in den ersten Arbeitsmarkt notwendig. Organisiert vom Schweizer Expertennetzwerk für Burnout (SEB)

A9 11.45 – 13.15 (Salle A133) – Atelier

Förderung positiver mentaler Gesundheit der Erwerbsbevölkerung durch Ressourcenoptimierung im Betrieb

Moderation: **Georg Bauer**, Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

Georg Bauer, Gregor Jenny, Rebecca Brauchli, Alice Inauen
Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

Beitrag 1:

G. Jenny: Die doppelte Wirkung von Arbeitsressourcen auf die mentale Gesundheit der Erwerbsbevölkerung: Ein Modell zur Burnout-Prävention und Förderung positiver mentaler Gesundheit.

Beitrag 2:

R. Brauchli: Empirische Evidenz zum Zusammenhang zwischen Arbeitsressourcen und der mentalen Gesundheit der Erwerbsbevölkerung

Beitrag 3:

G. Jenny: Übersetzung des Modells und der Evidenz in die Praxis mit Hilfe des Corporate Health Index (CH-Index)

Beitrag 4:

A. Inauen: Praktische Umsetzung der Ressourcenoptimierung im Betrieb: Ein Fallbeispiel

Einleitend wird die Relevanz der Förderung von mentaler Gesundheit am Arbeitsplatz aus Public Health Sicht aufgezeigt. Hierfür wird zunächst der gut untersuchte Zusammenhang zwischen Stressoren und negativer mentaler Gesundheit wie Burnout aufzeigt. Diese Perspektive wird ergänzt durch eine Ausrichtung auf Ressourcen bei der Arbeit und deren Auswirkung auf die positive mentale Gesundheit der Erwerbsbevölkerung, welche für die Wettbewerbsfähigkeit in einer Dienstleistungs- und Wissensgesellschaft zentral ist und vermehrt von Arbeitnehmenden eingefordert wird. Im ersten Beitrag wird ein Modell präsentiert, das die parallele Wirkung von Arbeitsressourcen auf Burnout und positive mentale Gesundheit abbildet. Im zweiten Beitrag wird Evidenz zu den postulierten Wirkungspfaden präsentiert, die veranschaulicht, dass es sich sowohl für den Einzelnen als auch für Teams und Organisationen lohnt, auf Ressourcen und positive Gesundheit zu fokussieren. Im dritten Beitrag wird gezeigt, wie das Modell und die Evidenz in einem Index – dem Corporate Health Index (CH-Index) – verdichtet und der Praxis zugänglich gemacht werden können. Im vierten Beitrag wird anhand eines Fallbeispiels veranschaulicht, wie die Optimierung von Arbeitsressourcen praktisch umgesetzt wird und welches die ihr zugrundeliegenden Interventionsprinzipien sind. In der abschliessenden gemeinsamen Diskussion werden zunächst das Modell und seine Operationalisierung diskutiert und kritisch hinterfragt. Danach werden fördernde und hemmende Faktoren solcher ressourcenorientierter Optimierungsprozesse in der Praxis diskutiert. Abschliessend wird erörtert, wie diese Erkenntnisse in Betriebe disseminiert werden können.

A10 11.45 – 13.15 (Salle B145) – Atelier

Die Sicht der Betroffenen auf die psychiatrische Versorgung: Diskussion der Ergebnisse einer online-Erhebung mit Angehörigen und Betroffenen

Moderation: **Beat Sottas**, sottas formative works, Bourguillon

Beat Sottas¹, Sarah Brügger¹, Adrienne Jaquier¹, Andreas Daurù², Verena Dyczmons³, Ulrike Kaiser⁴

¹ sottas formative works, Bourguillon

²Schweizerische Stiftung Pro Mente Sana, Zürich

³Vereinigung der Angehörigen von psychisch Kranken (VASK)

⁴Stiftung Traversa, Luzern

Die steigende Patientenkompetenz, Forderungen nach Selbstbestimmung sowie Respektierung der Würde und Autonomie gewinnen in der Versorgung von psychisch kranken Menschen an Bedeutung. Sie führen zu einer Umgestaltung des Gesundheitssystems und erfordern eine neue professionelle Haltung.

Inhaltlich wird nach einer Einführung durch den Moderator in einem ersten Beitrag eine vom BAG in Auftrag gegebene Studie präsentiert, in welcher mittels einer Befragung und einer Online-Erhebung die Sicht der Betroffenen und Angehörigen im Kontext von psychischer Erkrankung und Versorgung am Lebensende ermittelt worden ist (Brügger, Jaquier). Es hat sich gezeigt, dass bei chronisch psychisch kranken Menschen und psychisch kranken Menschen, die schwer somatisch erkranken, der Fokus auf die Lebensqualität gelegt werden muss. Sie haben eine Reihe von konkreten Verbesserungsvorschlägen für das psychiatrische Versorgungssystem gemacht, welche drei Ebenen umfassen:

- der Ausbau ambulanter Strukturen
- Unterstützungsangebote für Angehörige
- die Schnittstellen zur Akutmedizin (und Palliativversorgung).

Im ersten Beitrag des Workshops werden diese Ergebnisse dargestellt. Der zweite Beitrag (Daurù) reflektiert diese Ergebnisse und Empfehlungen aus der übergeordneten Sicht der Stiftung Pro Mente Sana und insbesondere des Trialog-Konzepts.

Den Hauptteil bildet ein Rundtischgespräch, bei dem die Beteiligten in einem Eingangsstatement zu den Ergebnissen der Untersuchung Stellung nehmen und dann anhand von Leitfragen die Thesen und Verbesserungsvorschläge diskutieren. Die Seite der Angehörigen vertritt Frau Verena Dyczmons von der VASK (Vereinigung der Angehörigen von psychisch Kranken), welche in Zürich einen Treffpunkt von erwachsenen Kindern psychisch kranker Eltern leitet. Die Vertretung der Betroffenen übernimmt Ulrike Kaiser, die als ausgebildete «Peer Workerin» bei der Stiftung traversa in Luzern arbeitet.

A11 11.45 – 13.15 (Salle A024) – Atelier

Familien mit einem psychisch erkrankten Elternteil: Von «vergessenen Kindern» zum effizienten Netzwerk

Moderation: **Brigitte Müller**, Hochschule für Soziale Arbeit, FHNW, Basel

Brigitte Müller¹, Kurt Albermann², Maja Ingold³

¹Hochschule für Soziale Arbeit, FHNW, Basel

²Sozialpädiatrisches Zentrum, Kantonsspital Winterthur

³Nationalrätin

1. Kurt Albermann: Die Situation von Kindern psychisch erkrankter Eltern in der Schweiz: Prävalenz, Projekte und Entwicklungen
2. Brigitte Müller: Effiziente Netzwerkstrukturen für betroffene Kinder, Eltern und Fachpersonen
3. Maja Ingold: Gesellschaftliche Bedeutung und aktuelle politische Rahmenbedingungen

Psychische Erkrankungen verlaufen oft chronisch, zudem sind sie in hohem Ausmass mit Problemlagen wie Armut, Arbeitslosigkeit, sozialer Isolation und Stigmatisierung verbunden. Die Anzahl von Kindern und Jugendlichen, die in Familien mit einem psychisch erkrankten Elternteil aufwachsen, wird allgemein unterschätzt. Diese Kinder sind durch die elterliche Erkrankung und die damit verbundenen Problem beträchtlichen Entwicklungsrisiken und Belastungen ausgesetzt.

Der Unterstützungsbedarf betroffener Familien ist komplex und erfordert eine koordinierte Vorgehensweise von regional vernetzten Institutionen und Organisationen der psychiatrischen Versorgung, der sozialen Sicherung, der Kinder- und Jugendhilfe sowie weiteren Fachleuten z.B. aus dem Bildungsbereich. In der Schweiz sind in den vergangenen Jahren in verschiedenen Kantonen Projekte entstanden, die darauf hinwirken, die Unterstützung dieser Familien zu verbessern.

Die gesundheits- und somit auch gesellschaftspolitische Bedeutung einer frühen Erkennung problematischer Entwicklungsverläufe bei betroffenen Kindern und Familien und der Bereitstellung bedarfsgerechter Versorgungsstrukturen kann im Hinblick auf die Förderung einer gesunden Entwicklung der Kinder, einer Verbesserung der Lebensqualität, der Vermeidung von Benachteiligung und Stigmatisierung und nicht zuletzt durch den damit verbundenen volkswirtschaftlichen Nutzen als durchaus priorität eingestuft werden.

Im Workshop erhalten die Teilnehmenden einen Überblick über diverse themenspezifische Projekte in der Schweiz sowie Forschungs- und Evaluationsergebnisse aus dem Projekt «wikip» (Winterthurer Präventions- und Versorgungsprojekt für Kinder psychisch kranker Eltern). Die weitere Entwicklung auf regionaler und nationaler Ebene soll auch unter Berücksichtigung politischer Massnahmen mit den Teilnehmenden diskutiert werden.

SESSIONS PARALLÈLES B

B1 16.15 – 17.45 (Salle A013) – Présentations orales

Accès aux soins

Moderation: **Ulrich Wagner**, Bundesamt für Statistik, Neuenburg

Regionale psychiatrische Inanspruchnahme und Versorgungsbedarf in der Schweiz

Peter Rüesch, Andreas Bänziger

Forschungsstelle Gesundheitswissenschaften, Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW)

Ambulant psychiatrisch pflegerische Versorgungsstrukturen in der Deutschschweiz

Udo Finklenburg

just do it! pflegen – begleiten – fördern. Casemanagement, ambulante Pflege und begleitetes Wohnen für psychisch Kranke, Biel

The Social Cost of Schizophrenia in Switzerland

Mark Pletscher¹, Renato Mattli², Agnes von Wyly³, Oliver Reich⁴, Simon Wieser²

¹Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW)

²Winterthurer Institut für Gesundheitsökonomie (ZHAW)

³Departement für Angewandte Psychologie (ZHAW), ⁴Helsana

Psychosoziale und psychiatrische Praxis der Kunst- und Ausdruckstherapien

Birgit Matter

OdA KSKV/CASAT Dachverband der Schweizer Kunsttherapieverbände, Utzigen BE

Kampagne «Psyche krank? Kein Tabu!» zur Sensibilisierung / Entstigmatisierung von Menschen mit psych. Krankheiten

Noemi Deak¹, Michèle Bowley²

¹Werner Alfred Selo Stiftung

²Gesundheitsamt des Kantons Zug

B2 16.15 – 17.45 (Salle A016) – Présentations orales

Substances addictives

Moderation: **Holger Schmid**, Fachhochschule Nordwestschweiz FHNW, Hochschule für Soziale Arbeit, Institut Soziale Arbeit und Gesundheit, Olten

Adult attention deficit hyperactivity disorder and its association with substance use and abuse

Natalia Estévez¹, Michelle Dey², Dominique Eich-Höchli³, Simon Foster¹, Gerhard Gmel⁴, Meichun Mohler-Kuo¹

¹Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

²University of Melbourne

³Psychiatric

Cannabis use over brief follow-up among Swiss young men

Meichun Mohler-Kuo¹, Gerhard Gmel², Jen Wang¹

¹Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

²Alcohol Treatment Centre, Lausanne University Hospital CHUV, Lausanne

Does drinking location matter? Profiles of risky single-occasion drinkers by drinking location and alcohol-related harm

Caroline Bähler¹, Michelle Dey¹, Petra Dermota¹, Simon Foster¹, Gerhard Gmel², Meichun Mohler-Kuo¹

¹Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

²Alcohol Treatment Centre, Lausanne University Hospital CHUV, Lausanne

Temporal patterns of alcohol consumption and alcohol-related road accidents in young Swiss men suggest targeted enforcement of prevention

Simon Foster¹, Gerhard Gmel², Natalia Estévez¹, Caroline Bähler¹, Meichun Mohler-Kuo¹

¹Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

²Alcohol Treatment Centre, Lausanne University Hospital CHUV, Lausanne

Smoking Cessation in Workplace Settings: Determinants of Quit Rates of a Group Behaviour Therapy Programme in Switzerland (2006 – 2013)

Yann Hausherr, Carlos Quinto, Leticia Grize, Nicole Probst-Hensch
Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut (Swiss TPH), Basel

B3 16.15 – 17.45 (Salle A025) – Présentations orales

Style de vie

Moderation: **Alexander Minzer**, Schweizerische Akademie für Psychosomatische und Psychosoziale Medizin, Rothrist

L'alimentation chez l'enfant avec des troubles du spectre de l'autisme (TSA): état des lieux

Anne-Claude Luisier¹, Geneviève Petitpierre², Moustafa Bensafi³, Catherine Rouby³, Agnès Giboreau⁴, Annick Clerc Bérod¹

¹Fondation Senso5

²Département de pédagogie curative et spécialisée, Université de Fribourg

³Centre de recherche en neurosciences, Université de Lyon

⁴Institut Paul Bocuse

Mobile Phone Addiction in Swiss Adolescents. Development of a 10-Item Screening Scale

Milena Foerster, Katharina Roser, Anna Schöni, Martin Röösli
Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut (Swiss TPH), Basel

Mobile phone use during night and its impact on health and cognitive functions in adolescents

Anna Schöni, Katharina Roser, Milena Foerster, Martin Röösli
Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut (Swiss TPH), Basel

Physical activity, sports, sensation seeking and injuries in male emerging adults in Switzerland

Eva Martin-Diener, Simon Foster, Meichun Mohler-Kuo, Brian Martin
Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

Santé mentale et homonégativité intérieurisée chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes: résultats de l'enquête suisse Gaysurvey 2012

Stéphanie Lociciro, Raphaël Bize, Françoise Dubois-Arber
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) / Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP), Lausanne

B4.1 16.15 – 17.00 (Salle A014) – Atelier Court

Psychosoziale Risiken am Arbeitsplatz erkennen und angehen

Moderation: Margot Vanis, Staatssekretariat für Wirtschaft SECO, Bern

Andreas Martens¹, Beate Ecsy², Urs Hinnen¹

¹AEH Zentrum für Arbeitsmedizin, Ergonomie + Hygiene AG

²Du Pont

Arbeit ist eine Quelle für Gesundheit und Wohlbefinden, birgt aber auch Krankheitsrisiken. Den Risiken als Folge von psychischen Fehlbelastungen, die u.a. zu einer Beeinträchtigung des Selbstwertgefühls bis hin zur Bedrohung der persönlichen Integrität und schliesslich zu Depressionen und Angststörungen führen können, wurde bisher zu wenig Beachtung geschenkt, zumal sie auch weniger gut messbar sind als andere schädliche Einwirkungen wie Lärm oder Schadstoffe. Das hat sich in letzter Zeit grundsätzlich geändert, ist doch das Thema Psychosoziale Risiken am Arbeitsplatz zum europäischen Schwerpunktthema 2014 / 2015 erklärt worden, und auch das SECO setzt dieses Jahr einen entsprechenden Vollzugschwerpunkt.

Der Workshop zu den psychosozialen Risiken am Arbeitsplatz will aufzeigen, welchen Beitrag Spezialisten für Gesundheitsschutz und Arbeitssicherheit zur Prävention psychischer Belastungen und Erkrankungen im Rahmen bereits bestehender Strukturen (Branchenlösungen und deren Instrumente; BetriebsärztInnen) leisten können. Dabei werden Erfahrungen bei der Umsetzung in Betrieben des Gesundheitswesens und Industriebetrieben eingebracht. Die Teilnehmenden erhalten einen vertieften Einblick in die Methoden und Instrumente zur Erfassung und Optimierung der für die psychische Gesundheit relevanten Arbeitsgestaltung sowie zur Sensibilisierung von Vorgesetzten und Mitarbeitenden für psychosoziale Risiken.

Vorgestellt wird eine Sensibilisierungskampagne zur Information von Mitarbeitenden und Vorgesetzten der Firma Du Pont, die auch aufzeigt, wie man mit schwierigen Situation besser umgehen kann, sowie eine Kampagne, die AEH im Kontext des betrieblichen Gesundheitsschutzes

realisiert, und die neben Schulungen auch eine Toolbox mit den notwendigen Hilfsmitteln zur Umsetzung der Aktivitäten (u.a. Musterreglemente zur persönlichen Integrität, Leitfaden zum Umgang der Vorgesetzten mit Mitarbeitenden mit psychischen Auffälligkeiten) beinhaltet. Die Umsetzung basiert auf einem dreistufigen Vorgehensmodell:

1. Screening der Belastungsfaktoren durch den Betrieb (4 Dimensionen: Arbeitsaufgaben, Arbeitsorganisation, soziale Bedingungen und Arbeitsumgebungsbedingungen).
2. Erfassung der Beanspruchungsfolgen durch den Betrieb (Erfassung allfälliger negativer Beanspruchungsfolgen über eine standardisierte Befragung).
3. Fachberatung bei Bedarf (bedarfsgerechte arbeitspsychologische Analyse- und Bewertungsverfahren, Projekte zur Arbeits- und Organisationsgestaltung).

B4.2 17.00 – 17.45 (Salle A014) – Atelier Court

Sinn und Arbeit im Leben – Workshop zum Wert der Arbeit für die psychische Gesundheit

Moderation: Margot Vanis, Staatssekretariat für Wirtschaft SECO, Bern

Franziska Rabenschlag¹, Dorothea Jäckel², Holger Hoffmann², Hansueli Schürch³, Beatrice Scheidegger⁴, Elys B. Moser⁵, Helene Brändli⁶

¹Aktionsbündnis Psychische Gesundheit Schweiz

²Universitäre psychiatrische Dienste Bern (UPD)

³Fritz Studer AG, Thun

⁴VASK Zentralschweiz

⁵Steinbock3000 – Hilfe zur Selbsthilfe

⁶Ex-In Bern

Psychische Gesundheitsprobleme verursachen ein zunehmendes Problem für den Arbeitsmarkt und die Sozialpolitik, da damit oft eine bedeutende Erwerbsunfähigkeit verbunden ist. Laut jüngstem OECD-Bericht sind Arbeitgebende sowie Sozialversicherungen in der Schweiz ungenügend darauf vorbereitet. Betroffene – insbesondere junge Menschen – werden zu wenig unterstützt, um in der Arbeitswelt wieder der Schritt fassen zu können (Swiss OECD Info Nr. 61, März 2014). Arbeit gilt als eines der wichtigsten Mittel zur sozialen Inklusion und gesellschaftlichen Teilhabe. Demgegenüber steht eine wachsende Anzahl von Befunden zu den negativen gesundheitlichen Auswirkungen von chronischem Stress am Arbeitsplatz, durch Arbeitslosigkeit und prekäre Beschäftigungsverhältnisse in den westlichen Industrienationen. Generell gilt zu diskutieren, warum in der Schweiz die Arbeitsleistung einen derart hohen Stellenwert hat, dass nur dann psychisch beeinträchtigte Menschen als integriert betrachtet werden, wenn sie – wo und wie auch immer – arbeiten.

In diesem trialogischen Workshop wird als Einführungsreferat die Studie des Berner Job Coach Projekts vorgestellt und mit Betroffenen, der Präsidentin der VASK Zentralschweiz, einem Arbeitgeber und Ihnen diskutiert.

Einführungsreferat: Arbeit in der freien Wirtschaft verbessert die psychische Gesundheit

Dipl.-Psych. Dorothea Jäckel & PD Dr. med. Holger Hoffmann

Knapp drei Viertel von stationär behandelten PatientInnen im erwerbsfähigen Alter sind arbeitslos oder langfristig aus dem Arbeitsmarkt ausgeschieden. Die Exklusion aus dem Arbeitsleben ist mit verminderter psychischer Gesundheit sowie mit höherer Wahrscheinlichkeit, häufiger und länger psychiatrisch hospitalisiert zu werden sowie mit geringerer Lebensqualität assoziiert.

Die randomisiert kontrollierte Studie zum Supported Employment (SE) «Berner Job Coach Projekt» zeigt, dass Menschen mit schweren psychischen Störungen, die einer Arbeit in der freien Wirtschaft nachgehen im Vergleich zu denjenigen, die arbeitslos oder in einer WfbM tätig sind, signifikant weniger und kürzer (teil)stationärer psychiatrischer Behandlung bedürfen und die selbsteingeschätzte Lebensqualität sowie Recovery signifikant höher sind. SE erhöht die Chancen der Inklusion auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt und leistet damit einen relevanten Beitrag zur Verbesserung der psychischen Gesundheit.

B5.1 16.15 – 17.00 (Salle A015) – Atelier Court

Berner Bündnis gegen Depression

Moderation: Ursel Broeskamp-Stone, Bern

Werner Fey

Berner Bündnis gegen Depression

10 Jahre Berner Bündnis gegen Depression – von der ersten Idee bis zur erfolgreichen Umsetzung.

Das Berner Bündnis gegen Depression (BBgD) gibt es nun schon seit 10 Jahren. Ausschlaggebend waren die Idee, Forschungsergebnisse und die Erfahrungen und des Nürnberger Bündnis gegen Depression, welche wir im Kanton Bern umsetzen wollten. Das Herzstück des BBgD bildet das Vier-Ebenen- Aktionsprogramm (Kooperation mit Hausärzten, Öffentlichkeitsarbeit, Multiplikatorenschulung, Angebote für Angehörige), welches zum Ziel hat, die Früherkennung und die Versorgungssituation von depressiv Erkrankten und ihren Angehörigen zu verbessern. Ein weiteres Ziel des BBgD ist es, die Suizidprävention im Kanton Bern voran zu treiben. Bei der Entwicklung des BBgD war viel Pioniergeist wichtig, ebenso auch die Vernetzung mit schon bestehenden Organisationen und Institutionen.

Im Workshop soll aufgezeigt werden, wie sich das BBgD fortlaufend entwickelt hat, welche Probleme bewältigt werden mussten und immer

noch bewältigt werden müssen, welche Projekte aktuell umgesetzt werden (z.B. Depression – Schule, Brückensicherung, Burnout und Depression am Arbeitsplatz, Zusammenarbeit mit interaktiven Theater), welche Stärken eine solches Bündnis hat und wohin sich das BBgD entwickeln soll. Etliche weitere Bündnisse gegen Depression sind in den letzten Jahren in der Schweiz entstanden. Der Workshop soll auch Ideen und Inputs zur Entstehung weiterer Bündnisse gegen Depression in der Schweiz liefern.

B5.2 17.00 – 17.45 (Salle A015) – Atelier Court

Simulation «Coordinated Mental Care» – Support für Entscheidungsträger

Moderation: Ursel Broeskamp-Stone, Bern

Leo Bürki¹, Nicolas Perone²

¹Berner Fachhochschule

²Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)

Wie lässt sich das Thema «Coordinated Mental Care» mit politischen Entscheidungsträgern so erarbeiten, dass zugleich die Inhalte zugänglich und die Dynamik transparent werden? Wie kann man den Entscheidungsträgern die Entwicklungen, Szenarien und Kennzahlen so aufzeigen, dass sie die notwendigen Entwicklungen mit geeigneten Spielregeln und Strukturanpassungen patientenorientiert und effizient fördern können?

Wir stellen das Simulations-Modell «Coordinated Mental Care» vor, das solche Diskussionen auslöst und visualisiert. Die Patientenprozesse werden auf der «Meta-Ebene» simuliert und können während der laufenden Simulation verändert und beobachtet werden.

Am Workshop wird die Simulation live präsentiert, Struktur, Dynamik und Szenarien werden erläutert. Die Simulation wird mehrmals gestartet, um unterschiedliche Strategien zu diskutieren. Der Workshop soll die Tauglichkeit der Simulation für fundierte Diskussionen zwischen medizinischen Fachleuten, Health-Expertinnen und -Experten sowie politischen Entscheidungsträgern belegen. Deshalb ist es wünschenswert, wenn Vertreter dieser Berufsgruppen am Workshop teilnehmen.

Die Simulation «Coordinated Mental Care» wurde im Rahmen der Entwicklungszusammenarbeit der Kantone Bern, Freiburg, Genf und Jura in Bosnien-Herzegowina erarbeitet. Dieses interkantonale Psychiatrieprojekt wird zusammen mit der DEZA vor Ort umgesetzt. Die Simulation wurde der Berner Fachhochschule «Managementzentrum Bern» in Auftrag gegeben. Der Regierungsrat des Kantons Bern unterstützt dieses Projekt.

Der Entscheid, die Simulation entwickeln zu lassen, basiert auf einer vorgängig durchgeföhrten Systemanalyse. Diese wies auf signifikante politische und kommunikative Schwächen im Gesundheitssystem

Bosnien-Herzegowinas hin, welche strukturelle Anpassungen im Interesse der Patientinnen und Patienten behindern. Die Erfolge der bisherigen Projektaktivitäten im Bereich «Mental Health» in Bosnien-Herzegowina sind daher gefährdet!

Die interkantonale Entwicklungszusammenarbeit hat zum Ziel, dass auch die Schweiz vom Projekt in Bosnien-Herzegowina profitiert. Die Simulation wurde so entwickelt, dass länderspezifische Kennzahlen eingefügt werden können.

Mit Ihrer Teilnahme am Workshop liefern Sie einen Beitrag zur Optimierung der Simulation – und Sie erhalten Einblick in das Simulations-Tool «Ithink», das in den USA bereits verbreitet und erfolgreich im Bereich «Public Health» eingesetzt wird.

B6 16.15 – 17.45 (Salle A026) – Atelier

Wie schafft (es) ein Mensch mit einer psychischen Erkrankung auf den allgemeinen Arbeitsmarkt?

Moderation: **Albrecht Konrad**, Psychiatrische Universitätsklinik, Zürich / **Christa Wenger**, Zentrum für Ergotherapie Luzern GmbH, Luzern

Albrecht Konrad¹, Christa Wenger²

¹ Psychiatrische Universitätsklinik, Zürich

² Zentrum für Ergotherapie Luzern GmbH, Luzern

Einer geregelten Arbeit nachzukommen hat einen hohen Stellenwert in westlichen Kulturen. Das Gesundwerden und -bleiben wird durch eine regelmässige Arbeitstätigkeit meist positiv beeinflusst. Für Menschen mit einer psychischen Erkrankung bedeutet das Arbeiten zusätzlich eine Entstigmatisierung und darüber eine verbesserte gesellschaftliche Integration.

Workshop

Es werden drei ergotherapeutische Projekte aus dem Bereich Arbeitsreintegration vorgestellt und diskutiert. Sie zeigen unterschiedliche Vorgehensweisen und Konzepte aus dem stationären, ambulanten und präventiven Kontext auf.

Ziel des Workshops: Integration in Arbeit ist möglich und realisierbar. Die Teilnehmenden erfahren, welche Faktoren aus ergotherapeutischer Sicht dazu beitragen.

Impulsvertag 1 – Modul A Potentialabklärung

Seit drei Jahren ist die Arbeitstherapie der PUK ein Ansprechpartner für potentielle Klienten der IV-Stelle Zürich, bei denen die Abklärung der momentanen Leistungsfähigkeit und der Belastbarkeit im Hinblick auf eine Arbeitsaufnahme auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt notwendig ist. Die Ergebnisse der Arbeitstherapie unterstützen den Entscheidungsprozess für weitere rehabilitative Schritte. Die Arbeitstherapie

verfügt über ein ergotherapeutisch ausgerichtetes Konzept welches an den vorhandenen Ressourcen der Klienten anknüpft.

Impulsvertag 2 – «Kiosk am Franziskaner»

Seit vier Jahren führt das Zentrum für Ergotherapie den «Kiosk am Franziskaner» in der Altstadt von Luzern. Vor allem in Zusammenarbeit mit der IV werden – integriert in den «normalen» Kioskbetrieb – Abklärungen und mehrmonatige Integrationsmassnahmen durchgeführt. Zusätzlich wird das «ungeschützte» Arbeitsfeld auch für ergotherapeutische Massnahmen zur Vorbereitung auf weitere berufliche Massnahmen genutzt.

Impulsvertag 3

Der Fortbildungskurs «Absenzbegleitung und Arbeitsintegration» wurde gemeinsam mit der Personalabteilung der Stadt Luzern entwickelt und steht Führungskräften aus allen Arbeitsbereichen offen.

Die Teilnehmenden erweitern ihr Wissen um mögliche Auswirkungen von psychischen oder psychosomatischen Erkrankungen auf die Arbeitsfähigkeit ihrer Mitarbeitenden. Sie lernen Grundsätze und Interventionen kennen, welche die Begleitung der Integration erleichtern und reflektieren ihre eigenen Vorstellungen von psychischer Gesundheit und Krankheit. Der Kurs dient als Beispiel für die Bedeutung des aktiven Einbeziehens und Unterstützens des Arbeitsumfeldes von Mitarbeitern mit einer psychischen Erkrankung.

B7 16.15 – 17.45 (Salle A114) – Atelier

Übergänge gemeinsam meistern. Peerkultur fördern und Stress vorbeugen. Ein innovativer Ansatz in der Betrieblichen Gesundheitsförderung bei Jugendlichen

Moderation: **Fabienne Amstad**, Gesundheitsförderung Schweiz, Bern

Fabienne Amstad¹, Agnes von Wyly², Laura Bohleber²

¹ Gesundheitsförderung Schweiz, Bern

² Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW)

In diesem Workshop werden Hintergründe, die Umsetzung und Ergebnisse eines web-basierten Gesundheitsförderungsprogramms bei Jugendlichen dargestellt. Fragen zu diesem Pilotprojekt Companion und dem allgemeinen Themenbereich werden von einer Expertengruppe in einer Podiumsdiskussion erörtert.

Jugendliche sind in einer vulnerablen Phase, was Ihre psychische Gesundheit und Entwicklung anbelangt. Der Übergang von der Schule zur Arbeitswelt stellt für viele Jugendliche eine Herausforderung dar. Es zeigt sich, dass junge Arbeitnehmende infolge psychisch bedingter

Probleme auf gesellschaftlicher, betrieblicher und individueller Ebene hohe Kosten generieren. Trotzdem gibt es bisher kein auf sie zugeschnittenes Betriebliches Gesundheitsmanagement. Diese Ausgangslage wird in einem ersten kurzen eröffnenden Beitrag dargelegt.

Der zweite Beitrag im Workshop widmet sich den Möglichkeiten und Rahmenbedingungen, welche bei gesundheitsförderlichen Massnahmen bei der Zielgruppe Jugendliche im Setting Betrieb beachtet werden sollen. Companion setzt eine spezifisch auf das Jugendalter zugeschnittene Intervention um. Ansatzpunkt der Intervention ist die Entwicklung einer unterstützenden Peer-Kultur via einer webbasierten App. Die Peergruppe stellt einen Ort des sozialen Lernens dar. Innerhalb der Gruppe der Gleichaltrigen herrscht eine Kultur der gegenseitigen Unterstützung (Positive Peer Culture; Vorrath & Brendtro, 2007), die das Ausleben von vier Kernbereichen einer resilienteren Entwicklung erlaubt: Zugehörigkeit, Befähigung, Unabhängigkeit und Grosszügigkeit.

Das Pilotprojekt Companion umfasst eine Stichprobe von 514 Lernenden eines grossen Schweizer Unternehmens und 140 Lehrstellensuchenden, sowie entsprechende Kontrollgruppen (n=610). Es werden unterschiedliche Dimensionen psychischer Gesundheit, sowie der Wirkung der Intervention evaluiert. Ergebnisse werden in einem dritten Beitrag präsentiert.

Die Diskussion wird durch eine Expertengruppe (inkl. Referentinnen) eröffnet:

- Berufsbildungsverantwortliche Schweizer Grosskonzern
- Berufsbildungsverantwortliche Schweizer Bildungsorganisation
- Wirtschaftsinformatiker (Schnittstelle neue Medien/Technik)

Expertinnen:

- Anja Matter / Regionalleiterin Kaufmännische Grundbildung / Post CH AG, Olten
- Lilian Suter / Medienpsychologin, wiss. MA / Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften, Zürich
- Sabrina Leu / Berufsbildnerin, ETH, Zürich

B8 16.15 – 17.45 (Salle A130) – Atelier

FMH-Roundtable: Prävention und Mental Health – auch für Ärzte?

Moderation: **Christine Romann**, Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte FMH, Bern/Zürich

Barbara Weil, Christine Romann

Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte FMH, Bern

Studien zeigen, dass Ärzt/-innen – entsprechend ihrer soziökonomischen Stellung – zwar durchaus gesund, gleichzeitig aber auch besondere Risiken ausgesetzt sind. Lange Arbeitszeiten, Erwartungen der

Patienten, Vereinbarkeit von Familie und Beruf oder der Druck, das Wissen laufend auf dem aktuellen Stand zu halten sind Beispiele dafür. Die hohen Belastungen können zu schwerwiegenden physischen und psychischen Problemen führen, so ist das Suizidrisiko z.B. vor allem bei Ärztinnen deutlich höher als bei Frauen anderer Berufsgruppen. Damit eine anspruchsvolle Tätigkeit wie der Arztberuf auf Dauer ohne Schäden durchgestanden werden kann, braucht es eine Sensibilisierung für die eigene Gesundheit! Dies gilt nicht nur für angehende, sondern auch für bereits aktiv im Berufsleben stehende Ärzt/-innen. Gesunde und zufriedene Ärzte leisten mehr und machen weniger Fehler.

Der interaktive Workshop gliedert sich in drei Teile:

1. Input: Vorstellen und Diskussion des FMH-Unterstützungsangebots «Remed» (Krisen-intervention – Mentoring – Coaching)
2. Interaktives Theater: «Volles Wartezimmer – innere Leere»
3. Was brauchen ÄrztInnen und Gesundheitsfachpersonen konkret um nicht in den Teufelskreis «Überarbeitung, Überforderung, Erschöpfung» zu geraten?

B9 16.15 – 17.45 (Salle A133) – Atelier

Pain and psychosis in patients and in the general population: Associations and epidemiological data

Moderation: **André Aeschlimann**, RehaClinic, Bad Zurzach

Felix Angst¹, Roberto Brioschi², André Aeschlimann², Jules Angst³

¹ RehaClinic Zurzach und Praxis

² Research Department, RehaClinic, Bad Zurzach

³ Department of Psychiatry, Psychotherapy and Psychosomatics, Psychiatric Hospital Burghölzli, University of Zurich

Associative and prognostic mental factors in patients with chronic pain / Felix Angst

Three empirical studies will be presented to show the role of mental health dimensions in chronic pain:

1. The sense of coherence (SOC) is, according to Antonovsky, an important predictor of physical and psychosocial health. In chronic pain of hip and knee osteoarthritis, the higher the «mental» factor load of an SF-36 scale, the stronger is the association between the SOC and the SF-36 scale (as a whole).
2. The pain-depression association is largely dependent on thresholds for disease classification. It was weak when the syndromes were continuously measured, except in one subgroup of chronic pain patients, the «interpersonally distressed».
3. The prognostic factors for pain relief and functional improvement after the rehabilitation of chronic pain were: relief of anxiety, relief of catastrophizing, and low baseline depression.

Psychosocial factors in the development and chronification of pain / Roberto Brioschi

Psychosocial factors play a major role in the development and persistence of chronic pain syndromes, especially in back pain and generalized pain / fibromyalgia. Chronification – the change from acute to subacute to chronic pain – is a key process of those syndromes and an important toehold for interdisciplinary treatment. The risk factors and their association with the development and chronification of pain, especially the «flag» concept, will be presented.

Back pain and depression in the long-term, population-based Zurich cohort study / Jules Angst

The psychiatric classification in the DSM does not sufficiently characterize those subjects who suffer from depressive or other symptoms. We analyzed 4 interviews (1979, 1988, 1999 and 2008) covering 3 decades of the subjects' lives: ages 20 to 50. We focused on: 1) back pain, 2) depressive symptoms and 3) their combination (occurring in the past twelve months at four interviews or in the past 4 weeks). The annual frequencies and weighted prevalence rates of the three groups will be described, together with the associated subjective distress/suffering (analogue scale: 0–100).

B10 16.15 – 17.45 (Salle A024) – Atelier

Global Mental Health Research in Switzerland: Trends, challenges and prospects

Moderation: Kaspar Wyss, Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel, Basel

Kaspar Wyss

Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel, Basel

Background: Only up until the end of the past century the term «global mental health» referred to the overall level of psychological distress at a population level, and the scientific discourse was mainly theoretical and descriptive. In the past decade a number of reports and surveys conducted by the World Health Organization and two Lancet series have culminated in a radical shift that gradually grounded global mental health in the field of public health. Global mental health is now the field of action of an expanding movement. Evidence shows a considerable burden of mental disorders on the one hand, and a lack of resources for diagnosis and treatment on the other hand. This gap is more pronounced in low- and middle-income countries. Health workers' education and population awareness must be improved, and innovative approaches have to be developed to meet the mental health needs in resource-scarce contexts.

In Switzerland, International Health research has a long tradition, and Swiss researchers have contributed in a considerable way to developing approaches for meeting (physical) health needs worldwide. How-

ever, mental health has not yet become an integral part of international health research.

Objectives: The workshop proposed to be organized by the Global Health Interest Group of Public Health Switzerland, will contribute to establishing a Swiss global mental health network. The main objectives of this workshop are:

- Illustrating the conceptual background of public mental health in a global context
- Offering an insight on existing research in the field of global mental health in Switzerland
- Providing a platform to discuss how existing networks in Switzerland can contribute to the global mental health movement.

The workshop shall consist of short introductory expert statements on current research projects from the field of global mental health to be followed by a panel discussion. In this panel discussion, we aim to identify existing networks that can contribute to mental health, discuss possible funding opportunities, and agree on a common strategy and plan of action.

The following persons will intervene as panellists:

- Emiliano Albanese (University of Geneva): Global Mental Health: Background for the foundation a Swiss Global Mental Health Network
- Peter Steinmann / Mitchell Weiss (Swiss TPH): Stress related to inadequate sanitation in India
- Eva Heim / Thomas Berger (University of Bern): Using new information and communication technologies for covering mental health needs worldwide

SESSIONS PARALLÈLES C

C1 11.00 – 12.30 (Salle A013) – Présentations orales

Détection (précoce)

Moderation: Elisabeth Zemp, Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut (Swiss TPH), Basel

Früherkennung psychischer Erkrankungen bei einer Risikopopulation. Ein Modellprojekt aus der Stadt Zürich.

David Briner, Gabriela Baumgartner-Nietlisbach

Psychiatrisch-Psychologische Poliklinik der Stadt Zürich

Development of an instrument for functional assessment of work capacity in psychiatry

Wout de Boer¹, Renato Marelli², Ulrike Hoffmann-Richter³, Katrin Fischer⁴, Monica Bachmann¹, Ralph Mager⁵, Jörg Jeger⁶, Andrea Leibold⁴, Regina Kunz⁵

¹Swiss Academy of Insurance Medicine

²Schweiz. Gesellschaft für Versicherungspsychiatrie SGVP

³Suva

⁴Fachhochschule Nordwestschweiz FHNW

⁵UPK Basel

⁶MEDAS Luzern

«Kognitive Dysfunktion bei Depression: häufig ein vergessenes Symptom?»

Gregor Hasler¹, Pasquale Calabrese²

¹Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie Bern, Universität Bern

²Transfakultäre Forschungsplattform Psychologie und Psychiatrie, Universität Basel

Stressful life events in patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)

Anja Frei¹, Ursula Schafrath², Lara Siebeling³, Patrick Muggenstrum², Alexandra Strassmann², Marco Zoller⁴, Gerben ter Riet³, Milo Puhan²

¹Universität Zürich

²Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

³University of Amsterdam

⁴Institut für Hausarztmedizin, Universität Zürich

C2 11.00 – 12.30 (Salle A016) – Présentations orales

Projets et structures I

Moderation: Ursel Broeskamp-Stone, Bern

Politique de santé mentale: exemple du canton de Neuchâtel

Claude-François Robert, Lysiane Mariani Ummel,

Joanne Schweizer Rodrigues

Service de la santé publique

Iradis – Das neue Geschäftsfeld der IV Solothurn

Sandra Reichen, Pauline Schubiger IV Solothurn

Beratungsstellen für Angehörige von Menschen mit einer psychischen Erkrankung – Ein Erfolgsmodell?

Thomas Lampert

St. Gallische Psychiatrie-Dienste Süd

Palliative Care und Psychische Erkrankungen in der Schweiz

Eliane Kraft, Annick Baeriswyl

Ecoplan AG

Health literacy and quality of care of patients with diabetes: a cross-sectional analysis

Emilie Zuercher, Ingrid Gilles, Bernard Burnand, Isabelle Peytremann-Bridevaux

Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP), Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), Lausanne

C3.1 11.00 – 11.45 (Salle A014) – Atelier Court

Empfehlungen des Expertennetzwerks Essstörungen Schweiz zur Prävention von Essstörungen und Adipositas

Moderation: Margreet Duetz Schmucki, Bundesamt für Gesundheit, Bern

Erika Toman

Expertennetzwerk Essstörungen

Prävention von Essstörungen und Adipositas – Empfehlungen des Expertennetzwerks Essstörungen Schweiz (ENES)

Im Januar 2014 hat das Expertennetzwerk Essstörungen Schweiz (ENES) Empfehlungen zur Prävention von Essstörungen und Adipositas verabschiedet und publiziert. Im Workshop wird – nach einem Exkurs in die Geschichte der Prävention, insbesondere im Bereich Essstörungen – eine Übersicht gegeben über die wesentlichen aktuellen Präventionsansätze in der Literatur und deren empirische Verankerung. Darauf aufbauend wird ein eigenes integratives Modell zur Prävention von Essstörungen und Adipositas vorgestellt. Dieses klassiert die Möglichkeiten von Primär-, Sekundär- und Tertiärprävention, jeweils gewichtet für Normalbevölkerung, Risiko-Gruppen, Hochrisiko-Gruppen und manifest Erkrankte, denn diese unterschiedlichen Zielgruppen benötigen unterschiedliche Interventionsformen, die beachtet werden müssen, um schädliche Effekte von Prävention zu vermeiden. Auf diese Thematik (harm effects) wird besonderes Gewicht gelegt. Diese Empfehlungen für die gesundheitsökonomisch hochrelevante Prävention von Essstörungen und Adipositas sind hochrelevant für Mediziner, insbesondere Präventionsspezialisten, Gesundheitsverantwortliche an Schulen und Medienvertreter. Das Modell und dessen weitere Propagierung soll im Workshop dargestellt und ausführlich diskutiert werden.

C3.2 11.45 – 12.30 (Salle A014) – Atelier Court

Bodytalk PEP Vom gesunden Körpergewicht zum gesunden körperlichen Image

Moderation: **Margreet Duetz Schmucki**, Bundesamt für Gesundheit, Bern

Brigitte Rychen¹, Heike Jorkiewitz²

¹Verein PEP am Inselspital, Bern

²ISS Health Care

Medien, Modewelt, Industrie vermitteln heutzutage häufig Idealbilder zu Aussehen und Körper, welche der Realität nicht wirklich entsprechen. Noch nie war der Druck auf Menschen «körperlich perfekt» zu sein, so gross wie heute. Davon sind oft bereits Kinder im Kindergarten und der Primarschulstufe, viele Jugendliche und Erwachsene betroffen. Sie setzen einen grossen Teil ihrer Energie dafür ein, dem heutigen, oft unerreichbaren (Schönheits-)Ideal zu entsprechen. Dies führt in hohem Masse dazu, dass diese Menschen ihren Körper nicht mehr richtig wahrnehmen können und ihr Selbstwertgefühl untergraben wird.

Folge davon sind häufig ein ungesundes Ernährungs-(Diät-) und Bewegungsverhalten bis hin zu Essverhaltensstörungen und eine deutliche Einengung des eigenen Lebens- und Handlungsspielraums. Seit 2005 regt PEP mit Bodytalk PEP in Workshops und Présentations orales dazu an, sich mit kulturellen Normen bezogen auf Körper, Ernährung und Bewegung auseinanderzusetzen, dies unter Einbezug von Aspekten der psychischen Gesundheit, Emotionsregulation und Resilienz. Dabei werden Ernährung, Bewegung und psychische Gesundheit als Einheit verstanden. Dieses Verständnis hat sich im Laufe der letzten Jahre zunehmend durchgesetzt.

Ein kritischer und selbstbewusster Umgang mit Schönheitsnormen, Körperorientierten Leistungsidealen und Medien wird angeregt. Abwertende Gedanken sich selber gegenüber werden in Diskussionen zu Aussehen, Schönheit, Figur und Gewicht, Essen, Bewegung, Gefühlen und Wohlbefinden hinterfragt. Dies mit dem Ziel, Körperzufriedenheit und Selbstwertgefühl zu stärken. Dabei soll Selbstzufriedenheit verstanden werden als die Fähigkeit, in Selbstvertrauen mit ganz unterschiedlichen emotionalen Zuständen und Lebenssituationen umzugehen.

Unsere Herangehensweise basiert auf einer systemischen Haltung und wir arbeiten methodisch nach den Prinzipien des dialogischen Arbeitens.

Unser Workshopangebot an der Konferenz:

Nach einem kurzen theoretischen Input zu Haltung, dialogischem Arbeiten und Verständnis von Bodytalk PEP, arbeiten wir in der Gruppe mit Praxisbeispielen. Ausgehend vom persönlichen Essverhalten und Sicht auf den eigenen Körper, erweitern wir unser Verständnis für unser Umfeld und dessen Unterschiedlichkeiten.

C4.1 11.00 – 11.45 (Salle A015) – Atelier Court

Psychiatrische Versorgung und soziale Unterstützung im Migrationskontext – Herausforderungen und Möglichkeiten für gleiche Chancen

Moderation: **Ulrich Wagner**, Bundesamt für Statistik, Neuenburg

Oliver Schwald, Osman Besic

Schweizerisches Rotes Kreuz SRK

Migrantinnen und Migranten mit psychischen Erkrankungen stoßen auf besondere Barrieren für eine angemessene Versorgung. Die Gründe für ihre Krankheit können besonders schwerwiegend sein, wenn wir an Kriegserlebnisse oder traumatische Gewalterfahrungen denken. Aber auch belastende Lebensbedingungen in der Migration können ein Erkrankungsrisiko darstellen. Die psychiatrische Grundversorgung im Migrationskontext ist häufig eine grosse Herausforderung, Hinweise auf eine Fehl- oder Unterversorgung bestehen. Ziel dieses Workshops ist es, Barrieren in der Versorgung zu benennen und Ansätze zu ihrer Überwindung zu diskutieren.

Soziale Integration und psychische Beeinträchtigung bei traumatisierten Flüchtlingen / Oliver Schwald

Flüchtlinge zeigen eine hohe Prävalenzrate von potentiell traumatischen Erlebnissen und psychischen Störungen, vorwiegend Posttraumatische Belastungsstörungen (PTDS), Depression und Angststörungen. Die von den Aufnahmeländern verlangten Anpassungsleistungen in Form von sozialer Integration und finanzieller Unabhängigkeit stellen in dieser Situation eine fast unüberwindbare Hürde dar. Wir berichten über unsere Erfahrungen aus dem Ambulatorium für Folter- und Kriegsopfer.

Unterstützung und Versorgung von psychisch kranken

Migrantinnen und Migranten – wo ansetzen? / Osman Besic

Welche Form der Unterstützung nehmen psychisch kranke Migrantinnen und Migranten in Anspruch? In einer explorativen Untersuchung wurden Betroffene nach formellen und informellen Unterstützungs-systemen gefragt. Die Ergebnisse weisen darauf hin, dass in der psychiatrischen Grundversorgung kaum migrationsgerechte Angebote bestehen. Entgegen einer häufigen Annahme kann auch die Familie und das soziale Netz in dieser Situation nur selten Unterstützung leisten, die Familienkohäsion ist bedroht und das soziale Netz schrumpft.

In diesem Workshop wollen wir vor allem auf folgende Fragen eingehen:

- Was brauchen psychisch kranke Migrantinnen und Migranten in der psychiatrischen Versorgung?
- Welche Fähigkeiten und Kompetenzen braucht es für den professionellen Umgang mit ihnen?

C4.2 11.45 – 12.30 (Salle A015) – Atelier Court

Interdisciplinary approaches for complex mental health needs: sharing views from Bosnia & Herzegovina and from Switzerland

Moderation: **Ulrich Wagner**, Bundesamt für Statistik, Neuenburg

Debora Kern¹, Maja Zaric², Aline Schuwey³,

Séverine Schusselé Filliettaz⁴, Frédéric Budan⁵, Leo Bürki⁶

¹Direktion für Entwicklung und Zusammenarbeit DEZA

²Swiss Agency for Development and Cooperation, Sarajevo

³Réseau Santé Valais

⁴PRISM, Genève

⁵imad Genève

⁶University of Applied Sciences, Bern

Persons with mental health problems have often complex needs, be it somatic, psychological, psychiatric chronic conditions or social difficulties[1][2]. Chronic Care Models[3] suggest that these should be dealt through an interdisciplinary approach emphasizing recovery, moving away from a pure medical model, as set in the WHO's Mental Health Action Plan 2013 – 2020[4].

The workshop aims at promoting a systemic understanding of the interdisciplinary management of mental health disorders. It will discuss strengths and weaknesses of this approach in the two different health care settings (Bosnia-Herzegovina and Switzerland) and contribute to identifying efficient public mental health actions.

[1] World Health Organization. 2001. The world health report 2001 – Mental Health: New Understanding, New Hope. World Health Organization, Geneva, Switzerland, ISBN 92 4 156201 3 / ISSN 1020-3311. Accessed 17-12-2012 under www.who.int/whr/2001/en/. (RefId_547)

[2] OFSP 2010. La dépression: une analyse des déclarations recensées en 2008 dans les cabinets de généralistes grâce au système Sentinel. Bulletin de l'OFSP, 45/10, pp. 1075-1078. Available from: www.bag.admin.ch. Accessed 15-10-2010. (RefId_136)

[3] Wagner, E. H. 1998. Chronic disease management: what will it take to improve care for chronic illness? Eff.Clin.Pract., 1, (1) pp. 2-4. Available from: PM:10345255. (RefId_96); WHO-Euro. 2003. What are the arguments for community-based mental health care? World Health Organization - Europe, Copenhagen, 25 p. Accessed 11-4-2014 under www.euro.who.int. (RefId_644)

[4] World Health Organization. 2013. Mental Health Action Plan 2013-2020. World Health Organization, Geneva, Switzerland, ISBN 978 92 4 150602. Assesses 23-04-2013 under www.who.int/mental_health/action_plan_2013/eng/.

C5 11.00 – 12.30 (Salle A025) – Atelier

Programme zur Förderung von Lebenskompetenzen in Bildungseinrichtungen

Moderation: **Cornelia Conrad**, RADIX, Schweizerische Gesundheitsstiftung, Luzern

Susanne Anliker¹, **Cornelia Conrad**², Elisabeth Holdener², Nadia Rimann³, Anita Sandmeier⁴

¹Kompetenzzentrum Ressourcenplus R+ / HSA / FHNW, Olten

²RADIX, Schweizerische Gesundheitsstiftung, Luzern

³SUCHT SCHWEIZ, Lausanne

⁴Kompetenzzentrum Ressourcenplus R+ / Pädagogische Hochschule FHNW, Windisch

Expertin: Claudia Suter Institut Weiterbildung und Beratung, PH, FHNW, Windisch

Der Lebenskompetenzenansatz der Weltgesundheitsorganisation (WHO) und zwei Programme werden von bildung + gesundheit Netzwerk Schweiz vorgestellt. Die Diskussion wird von der Frage geleitet, wie die Förderung von Lebenskompetenzen in Bildungseinrichtungen umgesetzt und auf struktureller Ebene eingebettet werden kann.

Epidemiologische Längsschnittstudien aus der Schweiz (Steinhausen et al., 1998) und Deutschland (Ihle & Esser, 2002) sprechen von einer Gesamtprävalenz psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter von 16 bis 23 Prozent und unterstreichen den Bedarf an Präventions- und Gesundheitsförderungsangeboten. Verschiedene Bildungseinrichtungen, insbesondere Tagesstrukturangebote, welche in den letzten Jahren ein enormes Wachstum erfahren haben, bieten neue Möglichkeiten, Kinder und Jugendliche in ihren sozialen und emotionalen Kompetenzen und in ihren Alltagsfähigkeiten zu stärken (Herzog & Schüpbach, 2009). Der von der WHO propagierte Life-Skills-Ansatz hat sich in den letzten Jahren als ein besonders erfolgreicher Ansatz für die Gesundheitsförderung in verschiedenen Bildungseinrichtungen erwiesen (Bühler & Heppekausen, 2005). Auch in der Schweiz werden verschiedene Lebenskompetenzprogramme angeboten; ihre Umsetzung sowie die Einbettung in die Strukturen von Bildungseinrichtungen (Kinder- garten bis Sekundarstufe II) werfen gleichzeitig wichtige Fragen auf.

Tina und Toni für Kita / Kindergarten

Mit zehn Hörspielgeschichten und spielerischen Aktivitäten trägt das Programm dazu bei, die psychosozialen Kompetenzen der Kinder zu entwickeln. Themen wie die eigene Wahrnehmung und der Umgang mit Gefühlen, die Integration in eine Gruppe und das Akzeptieren von Unterschieden tragen zur Förderung des Miteinanders und zur Stärkung des Selbstwertgefühls bei.

MindMatters für die Sekundarstufe I

MindMatters basiert auf einem settingbezogenen Ansatz mit Aktivitäten zu den Themen Umgang mit Stress, Freunde finden, Verlust und Trauer, sowie Verstehen psychischer Erkrankungen – für die Arbeit mit Klassen oder auf der Ebene Schulentwicklung zur Förderung der psychischen Gesundheit.

C6 11.00 – 12.30 (Salle A026) – Atelier

Strukturelle Bewegungsförderung konkret – ein Beitrag zur psychischen Gesundheit

Moderation: **Andreas Biedermann**, Public Health Services, Bern

Andreas Biedermann¹, Brian Martin², Thomas Schweizer³,
Sabina Ruff⁴

¹Public Health Services

²Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

³Fussverkehr Schweiz

⁴Amt für Gesundheitsvorsorge, Kanton St. Gallen

Présentations orales:

- Brian Martin: «Bewegung und psychische Gesundheit»
- Thomas Schweizer: «GEMEINDE BEWEGT – strukturelle Bewegungsförderung in der Praxis»
- Sabina Ruff: «Strukturelle Bewegungsförderung – das St. Galler Vorgehen als Erfolgsmodell?»

Bewegung hat vielfältige positive Auswirkungen auf die Gesundheit, darunter auch eine Schutzwirkung auf verschiedene Aspekte der psychischen Gesundheit. Am stärksten ist die Evidenz für den Schutz vor depressiven Symptomen und vor dem Abbau der kognitiven Leistungsfähigkeit im Alter, z.B. bei Demenzkrankheiten. Deutliche Evidenz weist auch darauf hin, dass Bewegung Symptome von Angstzuständen und Schlafstörungen vermindert, Stress und Müdigkeit reduziert sowie das Wohlbefinden verbessert. Diese Schutzwirkungen scheinen weniger von der Fitness, sondern in erster Linie vom Bewegungsverhalten abzuhängen. Dieses kann mit Aufrufen, Anregungen und interessanten (Kurs-)Angeboten gefördert werden. Für eine nachhaltige Wirkung ist jedoch eine attraktive Umgebung, die zur Bewegung einlädt, sei dies zu Fuss oder mit dem Velo, für die täglichen Bedürfnisse, den Weg zur Arbeit, die sozialen Kontakte, für Spiel, Sport und aktive Erholung von zentraler Bedeutung. Diese «strukturelle Bewegungsförderung» für ein attraktives und sicheres Umfeld wurde in einem Pilotprojekt im Kanton St. Gallen konkret umgesetzt. In einer Partnerschaft von Bund, Kanton und Privaten wurden in zehn Gemeinden verschiedene Ansätze getestet. Ein neu entwickeltes elektronisches Tool zur Erstellung von Schwachstellenkatastern durch die betroffene Bevölkerung selber und Problem-anpassierte Zukunfts-Workshops wurden erfolgreich ausprobiert. Das Interesse bei Beteiligten und Medien war gross. Erste Verbesserungsmassnahmen wurden von den Behörden sofort umgesetzt. Grössere, budgetrelevante Massnahmen wurden in die Planung aufgenommen. Das Projekt soll nun weitergeführt werden. Ziel ist eine breite Verankerung der strukturellen Bewegungsförderung. Ideen und Strategien hierzu sollen mit den Workshop-Teilnehmenden diskutiert werden.

C7 11.00 – 12.30 (Salle A114) – Atelier

**Psychische Gesundheit im Betrieb:
Regionale Ansätze zur Verbreitung
der Gesundheitsförderung in kleinen
und mittleren Unternehmen (KMU)**

Moderation: **Lukas Weber**, Gesundheitsförderung Schweiz, Bern

Brigitte Eich¹, **Lukas Weber**², Chantale Merz-Wagenaar²,
Bérénice Mathez-Amiguet³

¹Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW)

²Gesundheitsförderung Schweiz

³Ligues de la Santé

In diesem Workshop werden neue Ansätze zur Verbesserung der Gesundheit und Prävention psychischer Belastungen und Erkrankungen im Setting Arbeit in kleinen und mittleren Unternehmen der Schweiz vorgestellt. Arbeit hat für die psychische Gesundheit einen zentralen Stellenwert. Mit über 4.5 Mio. Arbeitsnehmenden ist mehr als die Hälfte der Schweizer Wohnbevölkerung erwerbstätig. Betriebliches Gesundheitsmanagement (BGM) ist in kleinen und mittleren Betrieben noch wenig verbreitet, obwohl Schweizer Unternehmen dieses als wichtig erachten und sich Massnahmen zur Verbesserung der Gesundheit wünschen. Verschiedene regionale Ansätze zur Verbreitung von BGM und die daraus gewonnenen Erfahrungen und Erkenntnisse werden präsentiert. Ein Fokus liegt auf Projekten von und in Zusammenarbeit mit Gesundheitsförderung Schweiz.

Im Jahr 2007 wurden mit den Foren BGM Aargau und Ostschweiz zwei Vereine für regionale Ansätze zur Verbreitung von BGM bei KMU gegründet. Beide sind strategisch in die Gesundheits-, Wirtschafts- und Standortpolitik eingebettet und eng mit den Schwerpunktprogrammen zu Gesundheitsförderung und Prävention im Setting Arbeit der Kantone Aargau, resp. St. Gallen und Appenzell Ausserrhoden verknüpft. Sie unterstützen die Betriebe bei der Einführung und Umsetzung von gesundheitsfördernden Massnahmen.

Unter dem Label VitaLab wurde zwischen 2010 und 2012 ein regionaler Ansatz mit einem lokalen Wirtschaftspartner und der FHNW als Pilot in der Region Luzerner Seetal umgesetzt. Zielgruppe waren Klein- und Kleinstunternehmen bis 50 Mitarbeitende. Regionale Beratungsdiensleistungen und ein Netzwerk für Arbeit und Gesundheit wurden aufgebaut sowie bedarfsgerechte, praxistaugliche Interventionsinstrumente entwickelt.

Die Erkenntnisse aus dem Pilotprojekt sowie die dort entwickelten Interventionsinstrumente werden zurzeit (2013–2015) in drei weiteren Regionen der Kantone Waadt (Nord Vaudois), Wallis (Valais Romand) und Bern (Biel-Seeland-Jura) in Zusammenarbeit mit regionalen Partnern erprobt, weiter entwickelt und evaluiert. Die Evaluation erfolgt durch die Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften.

C8 11.00 – 12.30 (Salle A130) – Atelier

**Contribution of systematic reviews
to public health: prevention of depression
and suicide**

Animation: **Bernard Burnand**, Cochrane Switzerland, Lausanne

Aline Flatz¹, Erik von Elm²

¹Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP), Lausanne

²Cochrane Switzerland / Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP), Lausanne

Cochrane Switzerland proposes a workshop on two systematic reviews on interventions in depression and suicide prevention. We will focus on how systematic reviews can help decision-makers and public health professionals prioritizing prevention strategies and the potential barriers when using research evidence in applied public health. The workshop will comprise talks summarizing two topical systematic reviews followed by one or two talks by public health professionals active in depression and suicide prevention and a discussion with the participants.

1. Prevention of depression and suicide (Erik von Elm, Cochrane Switzerland, IUMSP Lausanne)

Review 1: Psychological and educational interventions for preventing depression in children and adolescents (Merry Cochrane Database Syst Rev 2011)

This systematic review summarizes the results of 53 (cluster) RCTs including 14406 participants aged 5-19 years. There is some evidence that targeted and universal depression prevention programmes can reduce the onset of a depressive disorder and improve depression symptoms. This effect could be measured up to 12 months after the interventions.

Review 2: Interventions to reduce suicides at suicide hotspots (Cox BMC Public Health 2013)

This systematic review includes 14 studies that examined interventions in four areas: restricting access to means; encouraging help-seeking; increasing the likelihood of intervention by a third party and encouraging responsible media reporting of suicide. Most of the studies are before-and-after studies. There seem to be strong evidence of effectiveness for restricting access to suicide hotspots; the evidence for others means is weaker.

**2. From research evidence to concrete prevention measures
Suicide hotspots (Thomas Reisch, Psychiatriezentrum Münsingen)**

There is long-standing experience with structural suicide prevention in Switzerland. Dr. Reisch will discuss findings from prevention measures at several suicide hotspots in the city of Bern and the applicability of the available research evidence in the context of prevention programmes.

Prevention of depression (N.N.)

We plan to have a second discussant from applied public health who is involved in a cantonal prevention programme for depression. She/he will present the features of the programme and discuss the challenges encountered in its development.

C9 11.00 – 12.30 (Salle A133) – Atelier

Mental Health in Pflegeheimen

Moderation: **Christa Hanetseder**, Schweizerisches Rotes Kreuz SRK, Bern

Gabriela Stoppe¹, Ursula Wiesli², Barbara Schmugge³,
Christa Hanetseder⁴

¹Universität Basel

²Pflegewissenschaftlerin, Forch

³Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW), Zürich

⁴Schweizerisches Rotes Kreuz SRK

Barbara Schmugge, ZHAW Zürich:

Massnahmen zur Erhaltung und Förderung der psychischen Gesundheit nicht dementer BewohnerInnen in Schweizerischen Pflegeheimen. Interviews mit Expertinnen und Experten mit verschiedenen beruflichen Hintergründen.

Ursula Wiesli, Pflegewissenschaftlerin Forch:

Palliative Versorgung dementer und depressiver alter Menschen auf dem Hintergrund zweier nationaler Strategien: Nationaler Demenzplan und Nationale Strategie Palliative Care.

Gabriela Stoppe, MentAge GmbH Basel:

Probleme der ärztlichen Versorgung in Pflegeheimen unter spezieller Berücksichtigung der psychischen Gesundheit.

Psychische Erkrankungen, vor allem Demenz und Depression, sind im Alter häufig. In den Pflegeheimen betreffen sie einen immer grösseren Anteil an Menschen. Die (fach-) öffentliche Aufmerksamkeit gilt vor allem den Demenzkranken, für die gerade in den Pflegeheimen inzwischen oft spezielle Versorgungsformen angeboten werden. Die Präsentations orales stellen Problemstellungen vor und aktuelle Daten dazu. So werden die Herausforderungen dargestellt, die die anderen psychischen Erkrankungen für Angehörige verschiedener Berufsgruppen mit sich bringen. Auf dem Hintergrund, dass es nach der nationalen Strategie Palliative Care nun auch eine nationale Demenzstrategie gibt, wird zum einen die bisher schwache wissenschaftliche Datenlage zur Palliativversorgung für demente und depressive Menschen dargelegt, zum anderen überlegt, wie die Umsetzung im Pflegeheim aussehen könnte. Der dritte Beitrag diskutiert den Beitrag der ärztlichen Versorgung. Hierbei muss neben den rechtlichen Rahmenbedingungen (freie Arztwahl) auch die Qualifikation der Heime betreuenden Ärzte beachtet werden. Daran knüpfen sich auch so wichtige Fragen wie die,

POSTERS

ob die vielfach beschriebene Poly- und Fehlmedikation in Heimen nicht zu ändern ist.

Die Veranstalter des Workshops gehören zur AG Mental Health und alternde Bevölkerung von Swiss Public Health und planen, ein Positionspapier zu diesem Thema zu entwickeln. Sie wollen neben den genannten auch weitere Themen wie z.B. den Migrationshintergrund ansprechen (und auch die Broschüre «Doppelt fremd» des SRK vorstellen). Dieser gilt auf beiden Seiten, bei den Heimbewohnern und beim Personal.

P01: Urinary phytoestrogens and depression in perimenopausal US women: NHANES 2005 – 2008

Aline Richard¹, Sabine Rohrmann¹, Meichun Mohler-Kuo¹, Stephanie Rodgers², Rebecca Moffat³, Uwe Güth⁴, Monika Eichholzer¹

¹Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Zurich

²University Hospital of Psychiatry, Zurich

³Women's Hospital, University Hospital Basel

⁴Department of Gynecology and Obstetrics, Cantonal Hospital Winterthur

P02: Prevention of Existential Distress in LGBT Youth Confronting Sexual Orientation: An Assessment of the Current Situation in Valais

Susan Riva-Mossman¹, Jean-Bernard Moix²

¹Promotion Santé Valais

²Prevention Santé Valais

P03: Major depressive episode predicts overall mortality after a 5.5.year follow-up

Aurélie Lasserre¹, Helena Marti-Soler², Marie-Pierre Strippoli¹, Caroline Vandeleur¹, Pedro Marques-Vidal², Julien Vaucher³, Peter Vollenweider³, Martin Preisig¹

¹Center for psychiatric epidemiology and psychopathology (CEPP)

²Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne

³Department of Medicine, Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), Lausanne

P04: Berufsbedingte Ursachen von Burnout-Symptomen beim Kindertagesstätten-Personal

Olivia Blöchliger

Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich

P07: Les Autres, une bande dessinée pour promouvoir la santé des jeunes

Muriel Etienne, Sophie Lochet

STOP SUICIDE

P08: The association between road traffic noise exposure, annoyance and health-related quality of life (HRQOL)

Harris Héritier, Danielle Vienneau, Martin Röösli

Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel

P09: Volunteering among Swiss workers: work-life balance and health implications

Romualdo Ramos¹, Rebecca Brauchli², Georg Bauer²,

Theo Wehner³, Oliver Hämmig²

¹University of Zurich/ETH Zurich

²University of Zurich

³ETH Zurich

P12: Wohnungslos oder psychisch krank? Ergebnisse einer Prävalenzstudie in den Zürcher Wohneinrichtungen

David Briner, Gabriela Baumgartner-Nietlisbach

Psychiatrisch-Psychologische Poliklinik Stadt Zürich

P13: Parents of children with mental versus physical health problems: parental mental health and health literacy concerning their child's condition and its treatment

Michelle Dey¹, Anthony Francis Jorm², Jen Wang³, Meichun Mohler-Kuo³

¹Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Zurich; Melbourne School of Population and Global Health, University of Melbourne

²Melbourne School of Population and Global Health, University of Melbourne

³Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Zurich

P14: Angehörigenberatungsstellen mit ausgewiesenen Stellenprozenten

Thomas Lampert

St. Gallische Psychiatrie-Dienste Süd

P15: «Jugendarbeitslosigkeit und psychische Gesundheit: Ein unterschätztes Problem in der Schweiz?»

Filomena Sabatella, Agnes von Wyly

Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW)

P16: Potential of rhythmical massage in the context of mental/behavioural diseases

Ana Paula Simões-Wüst¹, Georg Saltzwedel², Lukas Rist², Jutta Eberhard³, Michael Decker⁴, Brigitte Bach-Meguid⁵, Chantal Wälchli²

¹Paracelsus Hospital Richterswil

²Paracelsus-Hospital Richterswil, Research Department

³Paracelsus-Hospital Richterswil, Gynaecology Department

⁴Paracelsus-Hospital Richterswil, Centre for Integrative Oncology

⁵Paracelsus-Centre Sonnenberg Zurich

P17: RELY-I - The study on Reliable disability Evaluation of work capacity in psychiatry. A study protocol

Monica S. Bachmann¹, Wout de Boer¹, Katrin Fischer², Ulrike Hoffmann-Richter³, Jörg Jeger⁴, Andrea Leibold², Ralph Mager⁵, Renato Marelli⁶, Stefan Schandelmaier⁷, Regina Kunz¹

¹Swiss Academy of Insurance Medicine, University Hospital Basel, Basel

²School of Applied Psychology, University of Applied Sciences, Olten

³Department of Insurance Psychiatry, Swiss Accident Insurance Fund, Lucerne

⁴Institute for Medical Disability Evaluations of Central Switzerland, Lucerne

⁵Department of Psychiatry, University Hospital Basel, Basel

⁶Swiss Society of Insurance Psychiatry, Basel

⁷Institute for Clinical Epidemiology and Biostatistics, University Hospital Basel, Basel

P18: Schlafprobleme in der Schweiz

Marco Storni

Bundesamt für Statistik

P19: Visuelle Kommunikation im Fachbereich Geburtshilfe: Abbau von Zugangsbarrieren für schwangere Migrantinnen durch den Einsatz von Piktogrammen

Murielle Drack¹, Mirjam Thanner², Gero Drack², René Hornung²

¹Visuelle Gestaltung

²Kantonsspital St. Gallen

P20: The effects of health worker motivation and job satisfaction on turnover intention in rural Ghana: can district managers improve retention?

Marc Bonenberger¹, Moses Aikins², Patricia Akweongo², Kaspar Wyss¹

¹Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel

²School of Public Health, University of Ghana

P21: Incidence of second malignancies for prostate cancer in the canton of Zurich, 1980–2010

Mieke Van Hemelrijck¹, Anita Feller², Hans Gormo¹, Fabio Valeri³, Dimitri Korol³, Silvia Dehler³, Sabine Rohrmann⁴

¹King's College London

²National Institute for Cancer Epidemiology and Registration

³Cancer Registry Zurich and Zug

⁴Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Zurich

P22: Survival after breast cancer in younger Swiss women

Anita Feller¹, Alexandre Bodmer², Andrea Bordon³, Christine Bouchardy⁴, Silvia Dehler⁵, Silvia Ess⁶, Fabio Levi⁷, Isabelle Konzelmann⁸, Annik Steiner⁹, Kerri M. Clough-Gorr¹⁰

¹Foundation National Institute for Cancer Epidemiology and Registration, Zurich

²University Hospital Geneva / ³Ticino Cancer Registry / ⁴Geneva Cancer Registry

⁵Cancer Registry of the Cantons Zurich and Zug / ⁶Cancer Registry St. Gallen-Appenzell / ⁷Cancer Registry Neuchâtel and Vaud / ⁸Valais Cancer Registry

⁹SAKK Coordinating Center

¹⁰Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Bern

P23: Nationale Demenzstrategie 2014 – 2017

Chantale Bürl¹, Margreet Duetz Schmucki¹, Verena Hanselmann¹, Stefan Leutwyler², Pia Coppex²

¹Bundesamt für Gesundheit

²Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren

P24: Surveillance épidémiologique de l'excès de poids chez les écoliers valaisans: évolution de la prévalence entre 2008 et 2012

Valérie Gloor¹, Annick Clerc-Bérod², Arnaud Chiolero³

¹Observatoire valaisan de la santé (OVS)

²Addiction Valais

³Observatoire valaisan de la santé (OVS), Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP)

P25: Exploring salt preference and taste in selected groups in Switzerland

Claire Piguet¹, Jean-Bernard Daepen², Murielle Bochud³

¹Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), University Hospitals, Lausanne University Hospital

²Alcohol Treatment Centre, Lausanne University Hospital

³Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne University Hospital

P26: Factors associated with discrepancy between perceived and ideal body weight in a middle income country in the African region.

David Favre¹, Pascal Bovet¹, Jürgen Maurer², Bharathi Viswanathan³, Silvia Stringhini¹

¹Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), University Hospital Centre and University of Lausanne

²Institute of Health Economics and Management, University of Lausanne

³Unit for Prevention and Control of Cardiovascular Disease, Department of Public Health, Ministry of Health, Victoria, Seychelles

P27: Educational differences in dietary intake and compliance to dietary recommendations among the adult population of Lausanne

Ana-Lucia Mayen-Chacon¹, Idris Guessous¹, Fred Paccaud¹, Silvia Stringhini¹, Pedro Marques-Vidal²

¹Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne University Hospital

²Department of Medicine, Internal Medicine, Lausanne University Hospital

P28: Socioeconomic determinants of dietary patterns in low and middle income countries: a systematic review

Ana-Lucia Mayen-Chacon¹, Pedro Marques-Vidal², Fred Paccaud¹, Pascal Bovet¹, Silvia Stringhini¹

¹Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne University Hospital, Lausanne

²Department of Internal Medicine, Internal Medicine, Lausanne University Hospital

P29: Relationship between domains of physical activity, sitting time, and different measures of overweight/obesity in Swiss adults

Miriam Wanner¹, Brian Martin¹, Susi Kriemler¹, Christine Brombach², Christine Autenrieth³, Nicole Probst-Hensch³

¹Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Zurich

²Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW), Wädenswil

³Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel

P30: Association of socio-demographic factors with iron and calcium intake in a representative sample of the adult Geneva population, Switzerland.

Eirini Rousi¹, Pedro Marques-Vidal², Jean-Michel Gaspoz³, Jean-Marc Theler³, Murielle Bochud¹, Silvia Stringhini¹, Idris Guessous³

¹Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne

²Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), Lausanne

³Hôpitaux Universitaires de Genève

P31: SiRENE – an interdisciplinary study on the health effects of transportation noise exposure: a study protocol

Harris Héritier¹, Danielle Vienneau¹, Mark Brink², Christian Cajochen³, Ikenna Eze¹, Jean-Marc Wunderli⁴, Dirk Keidel¹, Micha Köpfli⁵, Martin Röösli¹, Nicole Probst-Hensch¹

¹Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel

²Federal Office for the Environment FOEN

³Centre for Chronobiology, Psychiatric Hospital of the University of Basel

⁴Swiss Federal Laboratories for Materials Science and Technology, Empa

⁵n-Sphere AG, Zurich

P32: Subsite-Specific Colorectal Cancer Trends in Switzerland 1996 – 2011

Matthias Lorez, Volker Arndt

National Institute for Cancer Epidemiology and Registration (NICER)

P33: Population Mixing and the Risk of Childhood Leukemia: A National Cohort Study

Judith E Lupatsch¹, Claudia E Kuehni¹, Felix Niggli², Roland A. Ammann³, Matthias Egger¹, Ben D. Spycher¹

¹Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Bern

²University Children's Hospital Zurich

³Department of Pediatrics, University of Bern

P34: Parental Occupational Exposure to Benzene and Risk of Childhood Cancer: A Census-based Cohort Study

Ben D. Spycher¹, Judith E Lupatsch¹, Anke Huss², Roel Vermeulen², Johannes Rischewski³, Christina Schindera⁴, Adrian Spoerri¹, Claudia E Kuehni¹

¹Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Bern

²Institute for Risk Assessment Sciences (IRAS), Utrecht University, Utrecht, The Netherlands

³Department of Oncology/Haematology, Children's Hospital, Cantonal Hospital Lucerne

⁴University Children's Hospital Basel

P35: Depressionen und Herzerkrankungen in der medizinischen Statistik

Dimitri Hauri¹, Christoph Junker², Ulrich Wagner²

¹Bundesamt für Statistik c/o DLZ Fi EFD

²Bundesamt für Statistik

P36: Background Ionizing Radiation and the Risk of Childhood Cancer: A Census-Based Nationwide Cohort Study

Ben D. Spycher¹, Judith E Lupatsch¹, Marcel Zwahlen¹, Martin Röösli², Felix Niggli³, Michael A Grotzer³, Johannes Rischewski⁴, Matthias Egger¹, Claudia Kuehni¹

¹Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Bern

²Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel

³University Children's Hospital Zurich

⁴Department of Oncology/Haematology, Children's Hospital, Cantonal Hospital Lucerne

P37: Effects of particulate matters on blood pressure in two population-based studies

Daihua Tsai¹, Idris Guessous², Michael Riediker³, Fred Paccaud⁴, Jean-Michel Gaspoz², Jean-Marc Theler², Gerard Waeber⁵, Peter Vollenweider⁵, Murielle Bochud⁴

¹Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne

²Unit of Population Epidemiology, Division of Primary Care Medicine, Department of Community Medicine, Primary Care and Emergency Medicine, Geneva University Hospitals, Geneva

³IOM Singapore Pte. Ltd., Singapore

⁴Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne University Hospital CHUV
⁵n-Sphere AG, Zurich

⁵Department of Medicine, Internal Medicine, CHUV, Lausanne

P38: Weight step management as part of successful coaching measure with obese clients

Marion Eckert-Krause

Fachinstitut Elektroepilation und Gesundheit

P39: Wege aus der psychischen Belastung adipöser Menschen während Gewichtsreduktion

Marion Eckert-Krause

Fachinstitut Elektroepilation und Gesundheit

P40: Inventory of structured programs targeting chronic diseases or multi-morbidity in 2013 in Switzerland

Isabelle Peytremann-Bridevaux¹, Sonja Ebert², Nicolas Senn²

¹Institute of Social and Preventive Medicine (IUMSP), Lausanne

²Policlinique médicale universitaire (PMU), Lausanne

P41: Expectation of sickness absence duration: a review on statements in guidelines in Western countries

Wout de Boer¹, Mohsen Mousavi¹, George Delclos²,

Fernando Benavides², Mercedes Lorente³, Regina Kunz¹

¹Swiss Academy of Insurance Medicine

²Centre for Research in Occupational Health, Pompeu Fabra University, Barcelona

³Caisse Nationale d'Assurance Maladie de travailleurs salariés

P42: Der Einfluss von SwissDRG auf vulnerable Patientengruppen

Agnes Leu

Universität Basel

P44: Analysis of children's personal and bedroom exposure to ELF-MF in Italy and Switzerland

Benjamin Struchen¹, Ilaria Liorni², Marta Parazzini³, Stephanie Gängler¹, Paolo Ravazzani³, Martin Röösli¹

¹Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH), University of Basel

²Dipartimento di Elettronica, Informazione e Bioingegneria (DEIB), Politecnico di Milano & Istituto di Elettronica e di Ingegneria dell' Informazione e delle Telecomunicazioni (IEIIT), Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR); Milano, Italy

³Istituto di Elettronica e di Ingegneria dell' Informazione e delle Telecomunicazioni (IEIIT), Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR), Milano, Italy

P45: Time-trends and predictors of childhood cancer survival in Switzerland

Matthias Schindler¹, Vera Mitter¹, Marc Ansari², Nicolas Von der Weid³, Claudia Kuehni¹

¹Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Bern

²Department of Pediatrics, Oncology and Hematology Unit, Geneva University Hospital

EXPOSITION DES PHOTOS



Source d'image «Lumière au bout du tunnel»:
Katrín Meinhardt, Fondation Deutsche Depressionshilfe, Leipzig

Le Réseau Santé Psychique Suisse présente une exposition itinérante de la fondation allemande Depressionshilfe: vingt photos illustrent par une multitude de motifs les différentes façons de «sortir de la dépression».

Jeudi 21 août 2014, 13h15: Ouverture de l'exposition photographique «sortir de la dépression» et quelques réflexions sur le sujet par Christine Heim, présidente de l'association Equilibrium et artiste.

Informations supplémentaires sur l'exposition:
www.npg-rsp.ch/index.php?id=121&L=1

PROGRAMME RÉCRÉATIF

Apéro et soirée au restaurant Aarhof à Olten et remise des prix

Jeudi 21 août 2014

18h30 – 23h00

Nous nous réjouissons de vous accueillir lors de la soirée de la Conférence Suisse de Santé Publique 2014 au Restaurant Aarhof. Vous trouverez le Restaurant Aarhof à 5 minutes à pied de la gare. Prenez le pont sur l'Aar, le restaurant se trouve dans la première maison à droite. Veuillez consulter l'itinéraire sur le plan de situation à la page 50.

18:30 Apéro et remise des prix

19:30 Repas du soir

Frais: CHF 100.– par personne (ce montant comprend l'apéritif, le repas et les boissons)

Inscription online requise pour la soirée:

www.conference.public-health.ch

AWARDS 2014

Swiss Public Health Award

Le Swiss Public Health Award sera décerné au «Best scientific abstract» et au «Best practice based abstract». Le montant de ces prix s'élève à 2000.– francs. La remise des prix aura lieu dans le cadre de la soirée du jeudi 21 août 2014.

SSPH+ PhD Award

En 2014 aussi, les trois meilleurs abstracts soumis par des étudiants PhD se verront décerner un prix par le programme PhD de la «Swiss School of Public Health+». Chaque lauréat recevra une affiliation annuelle à «Santé publique Suisse». Le «International Journal of Public Health» offrira des bons pour des livres ayant pour sujet la santé publique.

MERCREDI 20 AOÛT 2014

PRÉ-CONFÉRENCE

11 colloque national du Réseau de recherche Gender Health

Thème

«Developments, Innovations and Benefits of Gender Health Research»
Haute école spécialisée du Nord-Ouest de la Suisse FHNW, Olten

Key Note Speakers

Londa Schiebinger, Prof. of History of Science, Stanford University, Stanford, USA, Director of EU / US Gendered Innovations in Science, Medicine, and Engineering Project

Anne Hammerström, Prof., Centre for Gender Research, Dept. of Public Health and Clinical Medicine, Umea University, Umea, Sweden

Le colloque national du réseau de recherche Gender Health, qui aura lieu sous le titre «Developments, Innovations and Benefits of Gender Health Research», est une pré-conférence de la Conférence de santé publique suisse 2014 à Olten. Dans ce cadre, nous vous présenterons les développements dans le domaine de la recherche du genre et santé de la dernière décennie, ainsi que leurs impacts et bénéfices dans la pratique. De plus l'avenir de la recherche dans le domaine du genre et santé sera abordé.

Le colloque s'adresse aux chercheuses et chercheurs, professionnel-le-s de la santé publique et du travail social ayant un intérêt en recherche sur le genre, les sciences sociales et l'égalité des genres. Le colloque se comprend aussi comme plateforme d'échange entre science et pratique.

Nous sommes très heureux de vous offrir un programme attractif et que nous avons réussi à gagner les orateurs renommés nationales et internationales pour la conférence. Entre autres, Prof. Dr. Anne Hammerström du centre de recherche sur le genre à l'Université d'Umea et Prof. Dr. Londa Schiebinger de l'Université de Stanford rapporteront sur les derniers développements, les innovations et le bénéfice de la recherche dans le domaine de genre et santé de la science et pratique. Lors de deux ateliers, vous avez la possibilité d'approfondir les sujets de genre et santé pour la pratique de la médecine et du travail social. Après la Closing Session, veuillez nous accompagner au voyage plein d'humour du genre et santé et savourer notre apéro riche.

Le programme détaillé et le talon d'inscription veuillez trouver sur le site web:

<http://www.fhnw.ch/sozialarbeit/medien-und-öffentlichkeit/events/11-nationale-tagung-des-forschungsnetzwerks-gender-health>

La date limite d'inscription est le 15 août 2014

Les membres de Santé publique Suisse et du Réseau Santé Psychique Suisse profitent d'un rabais de CHF 20.– et doivent s'acquitter d'une taxe de participation de CHF 180.–.

Horaire

Mercredi 20 août 2014

13h30 – 18h30 à Olten,
suivi d'un apéro riche

Nous nous réjouissons de votre participation et espérons vous accueillir le 20 août à Olten.

Avec nos salutations les meilleures

Prof. Dr. Elisabeth Zemp Stutz
Présidente

Prof. Dr. Sibylle Nideröst
Coordinatrice

ORGANISATION DE LA CONFÉRENCE

Comité d'organisation

Présidente du comité d'organisation: **Margot Mütsch**, PD Dr, MPH, collaboratrice scientifique, Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention, Universität Zürich

Osman Besic, responsable du service Santé CRS, Croix-Rouge suisse (CRS), Berne

Guy Bodenmann, Prof. Dr, titulaire de la chaire, Klinische Psychologie Kinder/Jugendliche & Paare/Familien, Psychologisches Institut der Universität Zürich, Zurich

Charlotte Braun-Fahrlander, Prof. Dr méd., Director, Swiss School of Public Health+ (SSPH+), Zurich

Ursel Brösskamp-Stone, MPH, Doctor Public Health, Senior Expert/Senior Advisor Health Promotion & NCD Prevention, Berne

Luca Cirigliano, Secrétaire central, droit du travail/conditions de travail, Union syndicale suisse USS, Berne

Dagmar Costantini, lic. ès lettres, responsable de programme, éducation+santé Réseau Suisse, Office fédéral de la santé publique OFSP, Berne

Margreet Duetz Schmucki, Dr méd., MPH, responsable de la section Politique nationale de la santé, Office fédéral de la santé publique OFSP, Berne

Karin Faisst, Dr méd., MPH MAE, Présidente de la Société suisse des médecins spécialistes en prévention en santé publique SSSP, Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich, Zurich

Andreas Heuer, Prof. Dr, responsable d'étude, Psychische Gesundheit / Mental Health / Gesundheit und Soziale Arbeit, Berner Fachhochschule Wirtschaft, Berne

Martin Kaiser, Executive MBA HSG, avocat/membre de la direction, Secteur Politique sociale et Assurances sociales, Union patronale suisse, Zurich

Alfred Künzler, Dr ès lettres, Chef du bureau de coordination, Réseau Santé Psychique Suisse RSP, Berne

Alexander Minzer, Dr méd., FMH en médecine générale, Président de l'Académie suisse pour la Médecine Psychosomatique et Psychosociale (ASMPP), Rothrist

Meichun Mohler-Kuo, PD Dr, responsable de département, Psychische Gesundheit/Sozialepidemiologie, Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich, Zurich

Guido Münzel, lic. ès lettres, Directeur, Fondation suisse Pro Mente Sana, Zurich (jusqu'à la fin de Février 2014)

Sandra Nocera, Head of Administration, Swiss School of Public Health+ (SSPH+), Zurich

Chantal Piot-Ziegler, PhD, psychologue de la santé FSP/Maître d'enseignement et de recherche I, membre du comité de la Société Suisse de Psychologie de la Santé SPsyS/Psychologie de la santé, Université de Lausanne

Daniela Schibli, Dr ès lettres, cheffe de projet, Conférence Suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé, Berne

Holger Schmid, Prof. Dr, Directeur, Institut Soziale Arbeit und Gesundheit, Hochschule für Soziale Arbeit, Fachhochschule Nordwestschweiz FHNW, Olten

Gerhard Schmutz, ing. dipl. EPF, membre du comité de l'organisation faîtière des proches des malades psychiques VASK Suisse et président VASK Bern, Bolligen

Christoph Steinebach, Prof. Dr, Directeur, Departement Angewandte Psychologie, Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW), Zurich

Ralph M. Steinmann, Dr ès lettres, Senior Manager, Via – Bonnes pratiques de promotion de la santé des personnes âgées, Promotion Santé Suisse, Berne

Gabriela Stoppe, Prof. Dr méd., Directrice, MentAge SàrlGmbH / Groupe spécialisé Santé mentale SPS, Bâle

Regine Strittmatter, Dr ès lettres, Co-présidente, chronischkrank.ch, Laufenburg

Margot Vanis, collaboratrice scientifique, Secteur travail et santé, Conditions de travail, Secrétariat d'Etat à l'économie SECO, Berne

Agnes von Wyl, Prof. Dr, Responsable de la recherche en psychologie clinique, Departement Angewandte Psychologie, Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW), Zurich; Déléguée du Standing Committee Psychology and Health, EFPA

Ulrich Wagner, Dr, responsable suppléant de la section santé, Office fédéral de la statistique OFS, Neuchâtel

Barbara Weil, responsable Promotion de la santé et prévention, Fédération des médecins suisses FMH / responsable du groupe santé mentale, Santé publique Suisse / Association faîtière IPSILON, Prévention du suicide Suisse, Berne

Felix Wettstein, Prof. Dr, Chargé de cours, Institut Soziale Arbeit und Gesundheit, Hochschule für Soziale Arbeit, Fachhochschule Nordwestschweiz FHNW, Olten

Marcel Wisler, Responsable de communication/membre de l'exécutif, Fondation suisse Pro Mente Sana, Zurich

Elisabeth Zemp, Prof. Dr, Head of Unit, Institut tropical et de santé publique suisse (Swiss TPH), Bâle

Markus Zürcher, Dr ès lettres, Secrétaire général, Académie suisse des sciences humaines et sociales, Berne

Ursula Zybach, Présidente de Santé publique Suisse, Berne

Conseil scientifique de Santé publique Suisse

Présidente: **Philippe Chastonay**, Prof. Dr, Zurich/Lausanne

Thomas Abel, Prof. Dr méd., Professor für Gesundheitsforschung, Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Bern, Berne

Bettina Borisch, Prof. Dr méd., MD, FMH pathologie, FRC Path, Institut de Médecine Sociale et Préventive (IMSP), Université de Genève, Genève

Antoine Flahault, MD, PhD, Professor of Public Health, Global Health Institute, School of Medicine, University of Geneva

Peter Jüni, Prof. Dr méd., Directeur, Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Bern, Berne

Nino Künzli, Prof. Dr méd., PhD, MPH, Group Leader, Deputy Director, Head of Department, Institut tropical et de santé publique suisse (Swiss TPH), Bâle

Fred Paccaud, Prof. Dr méd., Directeur, Institut universitaire de médecine sociale et préventive de Lausanne (IUMSP), CHUV, Lausanne et Swiss School of Public Health+ (SSPH+)

Milo Puhan, Prof. Dr méd., Directeur, Institut für Sozial- und Präventivmedizin (ISPM) der Universität Zürich, Zurich

Organisation et contenu

Silvia Moser Luthiger, Responsable de la conférence, au nom de Santé Publique Suisse, Berne

Manuela von Gunten, Assistante au Secrétariat de Santé Publique Suisse, Berne

ORGANISATEURS

Santé publique Suisse

Santé publique Suisse a été fondée en 1972 par des expertes et experts engagés du domaine de la santé publique. Santé publique Suisse est l'organisation indépendante nationale qui défend le point de vue de la santé publique. Elle est le réseau interthématisque et interdisciplinaire national pour les professionnels de la santé publique et compte 650 membres individuels ainsi que 125 membres collectifs et membres donateurs. Elle est la représentante des intérêts de la santé publique, qui s'engage pour des conditions optimales pour la santé de la population et offre son expertise aux décideurs. Santé publique Suisse dispose de six groupes spécialisés et organise chaque année une conférence de deux jours consacrée à un sujet d'actualité de politique de la santé.

www.public-health.ch



The Swiss Society for Public Health

Réseau Santé Psychique Suisse

- Un groupement d'environ 100 associations, institutions et entreprises qui s'engagent en faveur de la santé psychique en Suisse.
- Une organisation à but non lucratif soutenue par la Fédération, les cantons et Promotion Santé Suisse.
- Une plateforme pour les acteurs et leurs mesures dans le domaine de la santé psychique, en particulier de sa promotion et de la prévention des maladies psychiques.
- Organisateur du Congrès annuel du Réseau Santé Psychique Suisse.
- Toit des Alliances suisses contre la Dépression.

Le RSP soutient à l'échelle nationale le transfert de connaissances entre les acteurs de la santé psychique, rend accessible les approches innovantes et encourage les synergies.

www.npg-rsp.ch



Haute école spécialisée de travail social, FHNW

La Haute école spécialisée de travail social est une parmi neuf hautes écoles de la Haute école spécialisée du Nord-Ouest de la Suisse (FHNW). Avec son siège principal à Olten et une filiale à Bâle, la Haute école spécialisée de travail social FHNW est active dans le domaine de la formation et du perfectionnement ainsi que de la recherche et propose des prestations de service. Elle est ancrée au niveau local et régional et dispose d'un réseau international. Dans son domaine de recherche et de développement «Innovation sociale», elle lance et accompagne des processus d'innovation en collaboration étroite avec la pratique. Elle encourage ainsi la professionnalisation du travail social et contribue à une meilleure compréhension et une approche novatrice des problèmes sociaux et des défis sociétaux. Les domaines d'activité principaux des instituts sont: Travail social et santé; Conseil, coaching et gestion sociale; Intégration et participation; Aide aux enfants et adolescents; Développement urbain et planification sociale ainsi que Recherche professionnelle et formation coopérative du savoir.

www.fhnw.ch



Haute Ecole Spécialisée du Nord-Ouest de la Suisse
Haute école de travail social

PARTENAIRES

Fondation suisse Pro Mente Sana

Présentation

La Fondation suisse Pro Mente Sana, politiquement indépendante et confessionnellement neutre, se consacre depuis 1978 à la cause des personnes souffrant de troubles psychiques. Elle travaille en étroite collaboration avec l'Association romande Pro Mente Sana et dispose d'une antenne au Tessin.

Nos engagements

La Fondation Pro Mente Sana s'engage pour la cause des personnes souffrant de troubles psychiques, ainsi que contre les préjugés et la stigmatisation. Elle informe le public afin de promouvoir une meilleure compréhension à l'égard des malades psychiques. Elle encourage la responsabilité personnelle et défend des soins orientés vers l'empowerment (développement de l'autonomie) et le recovery, qui favorisent la guérison. Pro Mente Sana lutte pour les droits ainsi que pour l'intégration sociale et professionnelle des personnes concernées. Elle encourage et soutient des projets et des services axés sur le droit à l'autodétermination.

Notre offre

La Fondation suisse Pro Mente Sana...

- dispense gratuitement des conseils par téléphone pour des problèmes psychosociaux et juridiques; ce service s'adresse aux personnes concernées, à leurs proches et aux professionnels de la santé et du social: Le conseil psychosocial aide les personnes souffrant de troubles psychiques et leurs proches lors de moments de crise, informe sur toute question relative aux troubles psychiques, à leur traitement, ainsi qu'aux difficultés rencontrées avec les professionnels, et donne des renseignements sur les services d'assistance, les offres d'aide et les adresses disponibles au sein du système des soins psychiatriques. Le conseil juridique apporte son aide en cas de litiges avec des institutions, donne des renseignements sur les droits des personnes concernées ainsi que des proches et informe sur toute question relative au droit des assurances sociales et de l'aide sociale, par ex. en cas de difficultés avec la caisse maladie ou dans les contacts avec l'assurance invalidité, l'employeur ou encore dans tout ce qui a trait aux curatelles et à la garantie du minimum vital.
- publie des brochures destinées à diffuser les connaissances sur les maladies psychiques, sur les offres de soins et d'accueil existantes ainsi qu'à promouvoir les droits des personnes concernées;
- informe, par le biais de la revue Pro Mente Sana aktuell, sur des thèmes actuels et de nouveaux développements en psychiatrie ainsi que sur des symptômes pathologiques et leur traitement;
- propose des conférences et des cours qui contribuent à la formation continue et permettent des échanges d'idées et d'expériences. Un congrès a en outre lieu chaque année;
- élaborer des propositions et des modèles relatifs à des questions sociales;
- se tient à la disposition de la Confédération et des cantons, au titre d'interlocuteur compétent, pour des questions liées aux maladies psychiques.

www.promentesana.ch



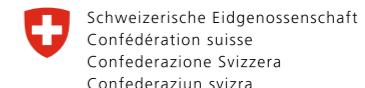
Office fédéral de la santé publique (OFSP)

L'Office fédéral de la santé publique (OFSP) s'engage en faveur de la santé publique, s'emploie à promouvoir un mode de vie sain et œuvre pour le bien-être de la population vivant en Suisse. L'OFSP veille à ce que le système de santé suisse reste performant et abordable. Il fait partie du Département fédéral de l'intérieur.

La santé est bien plus que la simple absence de maladie; elle est en effet indispensable pour vivre de manière productive et autonome. Les principales dispositions concernant la santé sont inscrites dans la Constitution fédérale. L'OFSP est responsable de l'application de plus de 20 lois et de nombreuses ordonnances basées sur ces normes. Aussi le domaine d'activités est-il vaste: assurances sociales maladie et accidents, réglementation des produits chimiques et des médicaments, législation régissant la sécurité biologique, la recherche sur l'être humain et la médecine de la transplantation, promotion de la santé, programmes nationaux de lutte contre les dépendances et les maladies sexuellement transmissibles, radioprotection, réglementation des professions médicales et de la santé universitaire. De plus, en tant qu'autorité nationale, l'OFSP représente les intérêts de la Suisse en matière de santé au sein d'organisations internationales et vis-à-vis d'autres Etats.

L'OFSP apporte une contribution concrète au développement du système de santé, notamment dans le cadre de la stratégie globale «Santé2020», qui fixe les priorités en matière de politique de la santé pour les huit prochaines années et permet d'aménager de manière optimale le système de santé de la Suisse, en fonction des défis actuels et à venir. L'OFSP joue un rôle majeur dans la mise en œuvre de cette stratégie, approuvée par le Conseil fédéral en 2013, et qui comprend 36 mesures destinées à assurer la qualité de vie, à renforcer l'égalité des chances, à améliorer la qualité des soins et à optimiser la transparence du système de santé en Suisse.

www.ofsp.admin.ch



Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP

Direction du développement et de la coopération (DDC)

La DDC – fiable, durable, innovante

Réduire la pauvreté, mettre en place un développement durable, maîtriser les risques planétaires, et ce également dans l'intérêt de la Suisse: tels sont les principaux objectifs de la coopération internationale de la Suisse. Aucun pays ne saurait faire face seul à la pauvreté ainsi qu'aux défis et crises d'envergure mondiale.

Rattachée au Département fédéral des affaires étrangères, la DDC met en œuvre la politique étrangère du Conseil fédéral en matière d'aide humanitaire, de coopération au développement et de coopération avec l'Europe de l'Est.

La DDC soutient les efforts déployés par d'autres pays pour faire face à leurs problèmes de pauvreté et de développement. Dans cette perspective, elle facilite l'accès des groupes de population défavorisés à l'éducation et aux soins, et les aide à résoudre les problèmes environnementaux. Les principes de l'égalité des sexes et de la bonne gouvernance sous-tendent son action.

Pour la période 2013 – 2016, le Parlement a décidé d'axer la coopération internationale sur les cinq objectifs stratégiques:

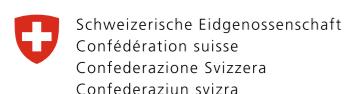
- Prévenir et gérer les crises, les conflits et les catastrophes
- Assurer un accès universel aux ressources et aux services de base
- Promouvoir une croissance économique durable
- Soutenir la transition vers des systèmes démocratiques et des économies de marché (aide à la transition)
- Agir pour une mondialisation qui encourage un développement socialement responsable et qui préserve l'environnement.

La DDC met en particulier l'accent sur les pays fragiles et touchés par des conflits. C'est en effet dans de tels contextes que vivent plus de 1,5 milliard de personnes les plus pauvres au monde.

La DDC renforce son engagement pour la maîtrise des défis planétaires qui menacent les chances de développement des pays pauvres (tels que le changement climatique ou la raréfaction des ressources en eau) ainsi que pour une mondialisation qui favorise le développement.

Par son engagement, la DDC contribue à l'atteinte des huit Objectifs du Millénaire pour le développement. Elle participe activement à l'aménagement des objectifs de développement durable globaux pour la période 2015 – 2030.

www.ddc.admin.ch



Direction du développement et de la coopération DDC

Promotion Santé Suisse

Qu'est-ce que la santé?

Promotion Santé Suisse reprend la définition de la santé arrêtée par l'OMS. Selon celle-ci, la santé ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. Elle n'est pas non plus un «capital» que l'on peut dépenser au fur et à mesure. Des dimensions de la santé peuvent se matérialiser à chaque phase de la vie et quelle que soit la constitution d'une personne. Un individu ne se définit donc pas par sa bonne santé ou par sa maladie, mais peut, selon ses forces et ses possibilités, assumer la responsabilité de sa santé.

Qu'est-ce que la promotion de la santé?

La prévention et la promotion de la santé visent à préserver et renforcer la santé. La prévention comprend des mesures destinées à prévenir des maladies contagieuses ou non contagieuses. La promotion de la santé, quant à elle, a pour but de renforcer les ressources et les potentiels des individus en matière de santé. Ces deux approches se complètent, leur but étant de permettre au plus grand nombre de personnes possible de mener une vie saine.

Quel est notre mandat?

En vertu de son mandat légal, Promotion Santé Suisse stimule, coordonne et évalue des mesures destinées à promouvoir la santé et à prévenir les maladies (art. 19 LAMal).

Qui est la Fondation?

Promotion Santé Suisse est une fondation de droit privé soutenue par les cantons et les assureurs. Elle réunit en outre des représentants de la Confédération, de la Suva, du corps médical et des professionnels de la santé, du monde scientifique, ainsi que les associations spécialisées dans la prévention des maladies et d'autres organisations.

Quelle est notre stratégie?

Promotion Santé Suisse suit une stratégie à long terme (2007 – 2018). Afin que la Fondation puisse accomplir son mandat de manière efficiente avec les moyens financiers qui lui sont confiés, elle se concentre sur trois thèmes:

- Poids corporel sain
- Santé psychique et stress
- Renforcement de la promotion de la santé et de la prévention

Comment la Fondation se finance-t-elle?

Toute personne vivant en Suisse verse, via les assureurs maladie, une contribution mensuelle de 20 centimes en faveur de Promotion Santé Suisse (art. 20 LAMal).

www.promotionsante.ch



Académie suisse des sciences humaines et sociales (ASSH)

L'Académie suisse des sciences humaines et sociales (ASSH) communique, coordonne et encourage la recherche en sciences humaines et sociales en Suisse. En tant qu'organisation faîtière, elle regroupe 60 sociétés savantes et 20 commissions scientifiques. Elle dirige également plusieurs entreprises de recherche de taille importante. L'ASSH fonctionne comme intermédiaire entre d'une part des chercheurs et des personnes intéressées au domaine scientifique, et, d'autre part, les organes exécutifs, les autorités et le grand public. Disposant d'un budget annuel de 12 millions de francs environ, elle est dirigée par un Comité de dix-huit membres issus de la communauté scientifique, de la politique et de l'administration. Le Secrétariat général compte treize collaboratrices et collaborateurs.

www.sagw.ch



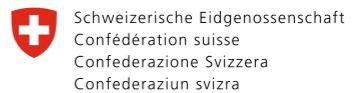
Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften
Académie suisse des sciences humaines et sociales
Accademia svizzera di scienze umane e sociali
Accademia svizzera di scienze umane e sociali
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences

Office fédéral de la statistique (OFS)

Le système de la statistique publique s'est développé progressivement suivant une organisation décentralisée. Environs 40 services fédéraux et institutions indépendantes ainsi que les cantons et grandes villes collectent et analysent des données statistiques importantes, sur lesquelles repose la planification des pouvoirs publics. L'Office fédéral de la statistique est la principale source de données statistiques et il veille à ce que tous les domaines importants soient couverts.

La section Santé produit des statistiques sur la santé de la population ainsi que sur les services de santé. Les données relatives à la santé portent en particulier sur les déterminants de la santé (sur la base de l'enquête suisse sur la santé), les maladies, les accidents et les handicaps ainsi que sur les causes de décès. Les données concernant les services de santé couvrent à la fois les institutions, leurs ressources et les prestations qu'elles fournissent. Elles proviennent essentiellement des hôpitaux, des établissements médico-sociaux et des organisations d'aide et de soins à domicile (Spitex). La section Santé établit également une statistique de synthèse concernant les coûts et le financement du système de santé. Enfin la section Santé est responsable de la mise à jour des nomenclatures (CIM-10, CHOP) ainsi que du manuel de codage utilisé dans les hôpitaux.

www.bfs.admin.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Département fédéral de l'intérieur DFI
Bundesamt für Statistik BFS
Office fédéral de la statistique OFS

Département de la santé du canton de Bâle-Ville, domaine Services de santé, département Prévention

Le département Prévention de Bâle-Ville s'investit dans la santé de la population bâloise. L'objectif est d'améliorer la santé de la population et de maintenir la bonne qualité de vie dans le canton. Il soutient de manière ciblée les personnes disposant de moins de ressources que d'autres. Mais il apporte aussi son assistance à ceux qui ont déjà adopté un style de vie sain. Les trois domaines d'activité suivants font partie du département Prévention:

Le médecin cantonal et son équipe sont à disposition pour les questions de santé publique. Par ailleurs, il s'engage dans l'organisme de crise cantonal et est responsable de l'établissement des programmes de vaccination et d'autres questions relevant de la planification médicale.

L'équipe promotion de la santé et prévention propose des programmes et activités principalement dans le domaine du poids corporel sain, de la santé psychique, de l'âge et de la santé, de l'encouragement précoce, de la prévention de la toxicomanie, de la migration et de la santé.

Le service de santé des enfants et adolescents réalise des projets de prévention. Il effectue chaque année des visites médicales scolaires, des campagnes de vaccination et propose des conseils de santé pour 4500 enfants et adolescents.

www.gd.bs.ch



Ligue suisse contre le cancer

La Ligue suisse contre le cancer œuvre en faveur d'un monde où le cancer frappe moins souvent, engendre moins de souffrances et de décès, en faveur d'un monde où plus de personnes guérissent du cancer, et où les malades et leurs proches trouvent aide et réconfort dans toutes les phases de la maladie ainsi qu'en fin de vie. La Ligue contre le cancer est constituée d'une organisation faîtière, la Ligue suisse contre le cancer, dont le siège est à Berne, et de 19 ligues cantonales et régionales. Cette organisation à but non lucratif, essentiellement financée par des dons, est le centre de compétences de la Suisse dans le domaine du cancer. La Ligue suisse contre le cancer soutient les ligues cantonales par un transfert de connaissances, des prestations de services, des développements et une coordination à l'échelon national. Elle encourage la recherche sur le cancer, informe au sujet des facteurs de risque et des mesures de dépistage et réalise des programmes nationaux de prévention du cancer. Elle élaborer des formations continues spécifiques pour divers groupes professionnels. Des offres de conseil et de soutien variées à l'intention des personnes touchées par le cancer et de leurs proches ainsi que les brochures de la Ligue sont élaborées à Berne. La direction stratégique de la Ligue suisse contre le cancer est assurée par le comité, présidé par Prof. Dr med. Jakob R. Passweg.

www.liguecancer.ch



krebsliga
ligue contre le cancer
lega contro il cancro

Conférence nationale suisse des ligues de la santé (GELIKO)

La Conférence nationale suisse des ligues de la santé (GELIKO) défend les intérêts des malades chroniques dans le domaine de la politique de santé et de la politique sociale. Elle se bat contre les conséquences négatives que les maladies chroniques (maladies cardiovasculaires, cancer, rhumatisme, diabète, maladies pulmonaires, fibrose cystique, VIH/sida, allergies, obésité etc.) entraînent sur le plan de la santé, sur le plan financier et sur le plan social.

À cet effet, la GELIKO exerce une influence sur la classe politique, sur l'administration publique et sur d'autres acteurs importants en faveur des objectifs et des activités des ligues de la santé. Si nécessaire, elle s'adresse aussi aux médias et au grand public.

La GELIKO est l'association faîtière des organisations d'utilité publique qui s'engagent sur le plan national dans le domaine de la santé et dans le secteur social pour la prévention de maladies spécifiques, qui soutiennent les personnes concernées ou qui luttent pour la prévention des maladies et la promotion de la santé en général.

Membres de la GELIKO (www.geliko.ch):

- aha! Centre d'Allergie Suisse (www.ahaswiss.ch)
- Aide Suisse contre le Sida (www.aids.ch)
- Ligue suisse contre le cancer (www.swisscancer.ch)
- Ligue suisse des personnes atteintes de maladies à tiques (www.zeckenliga.ch)
- Ligue pulmonaire suisse (www.lung.ch)
- ProRaris - Alliance Maladies Rares Suisse (www.proraris.ch)
- Ligue suisse contre le rhumatisme (www.rheumaliga.ch)
- Fondation Suisse d' l'Obésité FOSO (www.saps.ch)
- Association Suisse du Diabète (www.diabetesgesellschaft.ch)
- Association suisse pour la mucoviscidose (www.cfch.ch)
- Association suisse pour les malades neuromusculaires (www.muskelkrank.ch)
- Fondation suisse de cardiologie (www.swissheart.ch)
- Société suisse du psoriasis et du vitiligo (www.spvg.ch)
- Association suisse de cœliaquie (www.zeliakie.ch)

www.geliko.ch



Schweizerische Gesundheitsligen-Konferenz
Conférence nationale suisse des ligues de la santé
Conferenza nazionale svizzera delle leghe per la salute

Croix-Rouge suisse (CRS)

Forte de 72 000 bénévoles et 500 000 membres, la Croix-Rouge suisse CRS, qui englobe 24 associations cantonales, cinq organisations de sauvetage et deux institutions, est la première œuvre d'entraide de Suisse.

Protéger la vie, la santé et la dignité humaine est son principal objectif. Reconnue par la Confédération comme l'unique Société nationale de la Croix-Rouge en Suisse, elle fait partie du Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge. Le département Santé et intégration de la CRS, à Wabern (BE), a pour vocation d'améliorer la santé des plus vulnérables. Le Service ambulatoire pour victimes de la torture et de la guerre et le service d'assistance médicale pour les sans-papiers fournissent par exemple une aide concrète. A l'intention d'autres acteurs de la santé publique, le département Santé et intégration élabore des bases pour améliorer l'accès des migrants au système de santé. Il s'agit entre autres d'un guide de santé en 18 langues ou de recommandations pour apprendre à gérer la diversité et lutter contre la discrimination raciale. Sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique, la CRS a lancé la plateforme migesplus.ch avec des informations plurilingues sur la santé éditées par divers prestataires.

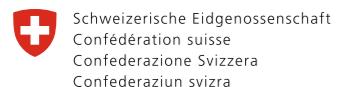
www.redcross.ch/fr

Croix-Rouge suisse

Secrétariat d'Etat à l'économie SECO

La protection des travailleurs contre les risques physiques et psychiques au travail représente le fer de lance de l'organe spécialisé « Conditions de travail du SECO ». Ainsi, ledit organe est chargé de surveiller la mise en œuvre des dispositions prévues par la loi sur le travail dans les entreprises: il coordonne et conseille les inspections cantonales du travail en mettant des moyens auxiliaires et des informations à disposition; il surveille la santé des travailleurs et les risques encourus, examine d'autres problèmes éventuels, dans le but de trouver des solutions adéquates pour pallier ce problème et de les promouvoir. Les thématiques visant à protéger la santé psychique et éviter les sollicitations excessives revêtent une grande importance aujourd'hui et le SECO a déjà publié plusieurs études à ce sujet. En outre, le SECO propose, en collaboration avec les organisations partenaires, une offre d'information sur internet, à l'adresse suivante: www.stressnostress.ch, et est également membre fondateur du réseau Santé psychique. L'occupation de personnes atteintes de maladies chroniques constitue également un objectif principal pour le SECO. Afin d'atteindre cet objectif, le SECO collabore étroitement avec les bureaux régionaux de placement.

www.seco.admin.ch



Département fédéral de l'économie,
de la formation et de la recherche DÉFR
Secrétariat d'Etat à l'économie SECO

Fondation Swiss School of Public Health+ (SSPH+)

La fondation SSPH+ transmet du savoir, des connaissances et des compétences en Santé Publique et en Economie de la Santé. Elle soutient et coordonne la formation continue avancée universitaire et les activités de recherches au niveau national dans ces domaines avec les huit universités suisses (Bâle, Berne, Genève, Lausanne, Lucerne, Neuchâtel, Zurich et Università della Svizzera italiana).

Elle propose le développement de nouvelles possibilités de collaboration et de nouveaux programmes qui tiennent compte de la complexité accrue dans le domaine de la Santé, permettant ainsi une qualification spécialisée afin de trouver des solutions pratiques répondant à la situation actuelle. Les cours proposés par la SSPH+ facilitent le contact entre les différentes professions et créent une culture de Santé Publique dans laquelle les responsables des différents domaines sont habitués de collaborer et d'échanger leurs expériences.

www.ssphplus.ch



Fédération des médecins suisses FMH

La FMH est l'association professionnelle du corps médical suisse. Elle compte plus de 35 000 adhérents, ce qui représente environ 95 % des médecins de Suisse.

Protagoniste majeur du domaine de la santé publique, la FMH s'engage en faveur d'un système de santé de qualité élevée et financièrement viable sur lequel non seulement la population d'aujourd'hui mais aussi celle de demain puisse compter. Au niveau politique, la FMH se bat pour une prise en charge médicale caractérisée par la qualité des soins et par son économie. En tant qu'organisation professionnelle, la FMH défend les intérêts de ses membres vis-à-vis des autorités et du public.

La FMH regroupe plus de 70 organisations médicales dont les sociétés cantonales de médecine, les sociétés de discipline médicale, l'Association suisse des médecins-assistant(e)s et chef(fe)s de clinique (ASMAC) et l'Association des médecins dirigeants d'hôpitaux de Suisse (AMDHS).

www.fmh.ch



Académie Suisse de Médecine psychosomatique et psychosociale (ASMPP)

L'Académie Suisse de Médecine psychosomatique et psychosociale (ASMPP) est l'organisation commune de sociétés de disciplines médicales et d'autres institutions à but politique professionnel dans le domaine de la médecine psychosomatique et psychosociale. Elle sert à établir les exigences transversales de formation en médecine psychosomatique et psychosociale dans les différentes spécialités, en particulier elle favorise la compréhension bio-psychosociale de la santé et de la maladie et l'intégration des approches somatiques et psychothérapeutiques des soins. Font partie également de l'ASMPP des Instituts de formation post graduée actifs dans ce domaine, diverses cliniques de réhabilitation psychosomatique et des institutions associées. Sur les 900 membres médecins ou autres professionnels de santé, 700 sont porteurs de l'attestation de formation complémentaire de l'ASMPP. L'ASMPP est responsable de la formation continue en psychosomatique des médecins et de la validation de l'attestation de formation complémentaire en médecine psychosomatique et psychosociale ASMP en accord avec le règlement d'application de la formation complémentaire de la FMH.

www.sappm.ch



Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI)

Avec ses 26'000 membres, l'Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI) est la plus grande association professionnelle dans le domaine de la santé en Suisse. Elle s'investit après de la politique, de l'administration et des employeurs pour promouvoir les intérêts des infirmières et infirmiers. Le développement des soins infirmiers et l'engagement pour une formation de haut niveau constituent également d'autres domaines d'activités importants.

Par son travail de relations publiques et auprès des médias, l'ASI sensibilise la population à la valeur essentielle des soins infirmiers pour assurer un système de santé qu'il est possible de financer. Afin d'atteindre ses buts, l'ASI collabore avec différentes organisations nationales et internationales. Elle est par exemple représentée au sein de l'Alliance Santé Psychique Suisse et de Santé Publique Suisse.

L'ASI comprend un Secrétariat central à Berne, treize sections régionales, six associations spécialisées et dix groupes d'intérêts communs. Elle est membre du Conseil international des infirmières (CII) et de la Fédération européenne des associations infirmières (EFN).

www.sbk-asi.ch



Alliance Santé Psychique Suisse

L'Alliance Santé Psychique Suisse existe depuis 2008. Elle est un réseau de plus que cinquante organisations de professionnels, et de personnes concernées ou intéressées qui s'engagent pour la garantie et l'amélioration de la santé psychique au sein de la population suisse. L'Alliance a comme but la mise en réseau de ses membres et sur le plan politique l'engagement pour les revendications suivantes:

- la prévention des troubles psychiques, comme aussi des maladies psychiques à la suite des maladies somatiques;
- la promotion de la santé psychique
- le traitement, comme aussi la réhabilitation adéquats, convenables, et de haute qualité des personnes concernées, avec prise en considération de leur environnement;
- le combat de la stigmatisation par l'information et la sensibilisation de la population
- les maladies psychiques et leurs besoins soient mis sur pied d'égalité avec les maladies physiques.

www.aktionsbuendnis.ch



Aktionsbündnis Psychische Gesundheit Schweiz
Alliance Santé Psychique Suisse
Alleanza Salute Psichica Svizzera
Allianza Sanidad Psichica Svizra

Lundbeck (Suisse) SA

Les maladies du système nerveux central (SNC, maladies psychiatriques et neurologiques) constituent un défi en pleine croissance au niveau international, tant sur le plan social que financier.

Lundbeck s'est engagé dans la recherche sur le système nerveux central afin de lutter contre les maladies en développant de nouvelles connaissances scientifiques, de nouveaux médicaments et traitements et dans le but de minimiser la souffrance des patients. Avec près de 6000 collaborateurs à travers le monde, la société danoise est devenue un partenaire de choix dans ce domaine. Fondée voici plus de 60 ans, Lundbeck (Suisse) SA contribue activement à la recherche et au développement de médicaments pour le traitement des maladies du SNC.

Actuellement, Lundbeck concentre ses efforts sur le développement de nouveaux traitements de la dépendance à l'alcool, de la schizophrénie et de la dépression.

La dépression ne se caractérise pas uniquement par un état d'esprit négatif, mais cause aussi des troubles de la pensée logique, de la mémoire de travail, de la flexibilité au travail, et restreint les capacités de résolution de problèmes, de planification et d'action. Ces symptômes limitent les capacités fonctionnelles au quotidien et rendent souvent difficile un retour à la vie active. Toutefois, il n'est pas encore possible de traiter spécifiquement les atteintes cognitives liées à la dépression.

La société Lundbeck appartient en majorité à la Fondation Lundbeck, qui soutient plus de 500 postes de recherche académique dans le monde et octroie des bourses aux étudiants et doctorants. Cette tradition de formation continue, non liée aux produits de la marque et sans visée publicitaire, est également entretenue en Suisse par l'Institut Lundbeck, qui soutient activement des séminaires de travail pour psychiatres, des symposiums pour médecins généralistes, ainsi que la mise en œuvre de manifestations nationales.

Lundbeck axe ses travaux de recherche, de développement et d'engagement sur le bien-être du patient, avec notamment la campagne internationale de déstigmatisation «Lean on me».

www.lundbeck.ch



Dons

- Association pour les sciences infirmières (APSI), Berne
- Société suisse de psychiatrie et psychothérapie (SSPP), Berne
- Interpharma, Bâle
- Fondation Children Action, Genève
www.childrenaction.org
- Fepalcon.ch
www.fepalcon.ch
- www.preventionsuicide.ch

Exposants

- Académie suisse des sciences humaines et sociales (ASSH)
- Conférence nationale suisse des ligues de la santé (GELIKO)
- Croix-Rouge suisse (CRS)
- Département de la santé du canton de Bâle-Ville, domaine Services de santé, département Prévention
- Familien- und Frauengesundheit – Videoproduktion FFG
- Fédération des médecins suisses FMH
- Fondation suisse Pro Mente Sana
- Fondation Swiss School of Public Health+ (SSPH+)
- Ligue suisse contre le cancer
- Lundbeck (Suisse) SA
- Office fédéral de la santé publique (OFSP)
- Office fédéral de la statistique
- Procap Suisse
- Promotion Santé Suisse
- Réseau Santé Psychique Suisse
- Secrétariat d'Etat à l'économie SECO

GROUPES SPÉCIALISÉS

Les groupes spécialisés de Santé publique Suisse participent au développement et à l'approfondissement scientifique et créent des opportunités d'échange et de mise en réseau. Ils élaborent des documents de prise de position sur mandat du Comité directeur et les diffusent aux cercles spécialisés et au public.

Groupe spécialisé Épidémiologie

Responsable Dr Christoph Junker

Groupe spécialisé Nutrition

Responsable Dr sc. nat. Stephanie Baumgartner

Groupe spécialisé Promotion de la santé

Responsable Prof. Felix Wettstein

Groupe spécialisé Santé mentale

Responsable Barbara Weil

Groupe spécialisé Global Health

Responsable Kaspar Wyss

Rencontre des groupes spécialisés

L'assemblée annuelle du groupe spécialisé Global Health a lieu le jeudi 21 août 2014 pendant la pause de midi.

Tous les autres groupes ont la possibilité de se réunir jeudi ou vendredi pendant le repas de midi. Des tables réservées sont à disposition. Les nouveaux membres sont également les bienvenus.

L'Assemblée annuelle de la Société Suisse de Psychologie de la Santé (SSPsyS) aura lieu le 21 août 2014 à 18h00 dans la salle OVR

B239 de la Haute école spécialisée du Nord-Ouest de la Suisse.

Président: Prof. Dr Holger Schmid

INSCRIPTION ET TARIFS

Langues

Français – Deutsch – English

NOUVEAU avec traduction simultanée pour le plenum, de l'allemand vers le français et inversement. Les exposés en anglais ne sont pas traduits.

Organisation & informations

Santé publique Suisse

Case postale 8172, 3001 Berne

Tél. 031 389 92 86

info@public-health.ch

Organizers (Suisse) Sarl

Obere Egg 2, 4312 Magden/Bâle

Tél. 061 836 98 78

public-health@organizers.ch

Inscription

Online: www.conference.public-health.ch

Nous vous prions d'utiliser le formulaire électronique disponible sur notre site. Sur demande nous pouvons également vous envoyer un talon d'inscription. Dès réception de votre inscription, nous vous ferons parvenir une confirmation de participation accompagnée d'une facture et du badge.

Frais d'inscription

Non-membres

1 jour CHF 530.–

2 jours CHF 630.–

Membres de Santé publique Suisse * / Organisations membres du Réseau Santé Psychique Suisse **

1 jour CHF 350.–

2 jours CHF 450.–

* Santé publique Suisse: Droit au maximum à cinq entrées réduites pour membres par membre collectif

** Réseau Santé Psychique Suisse: Droit au maximum à deux entrées réduites pour membres par organisation

Devenez membre de Santé publique Suisse et profitez!

Si vous devenez membre de Santé publique Suisse avant la conférence du 21 /22 août 2014, vous bénéficiez d'un tarif réduit pour l'entrée à la conférence.

Annulation

En cas d'annulation complète ou partielle de votre inscription jusqu'au 31 juillet 2014, des frais de dossier de CHF 50.– seront perçus. En cas d'annulation après le 1^{er} août 2014 et sans participation à la conférence, les frais d'inscription complets restent dus.

Les annulations et les transferts à une autre personne doivent être annoncés par écrit au secrétariat administratif registration@organizers.ch et ne sont confirmés qu'après la réponse écrite de ce dernier.

Plan d'accès voir page 50.

Crédits (prise en compte comme formation postgraduée ou continue)

Vous trouverez des informations sur les sociétés de discipline médicale qui accordent des crédits sur notre site web www.conference.public-health.ch sous > «Participation à la conférence» > rubrique «Crédits».

ARRIVÉE

En transports publics

Olten est atteignable par le train depuis Zurich, Berne, Bâle et Lucerne en 30 à 45 minutes. La Haute école spécialisée se trouve à quelques minutes à pied de la gare. Prenez une sortie direction sud (après la voie 12, pas vers la sortie côté Aar) et suivez les panneaux «Fachhochschule» / Schulen Bifang. Ensuite, suivez les panneaux jusqu'à la Conférence suisse de santé publique 2014/3^e Rencontre du Réseau Santé Psychique Suisse.

En voiture

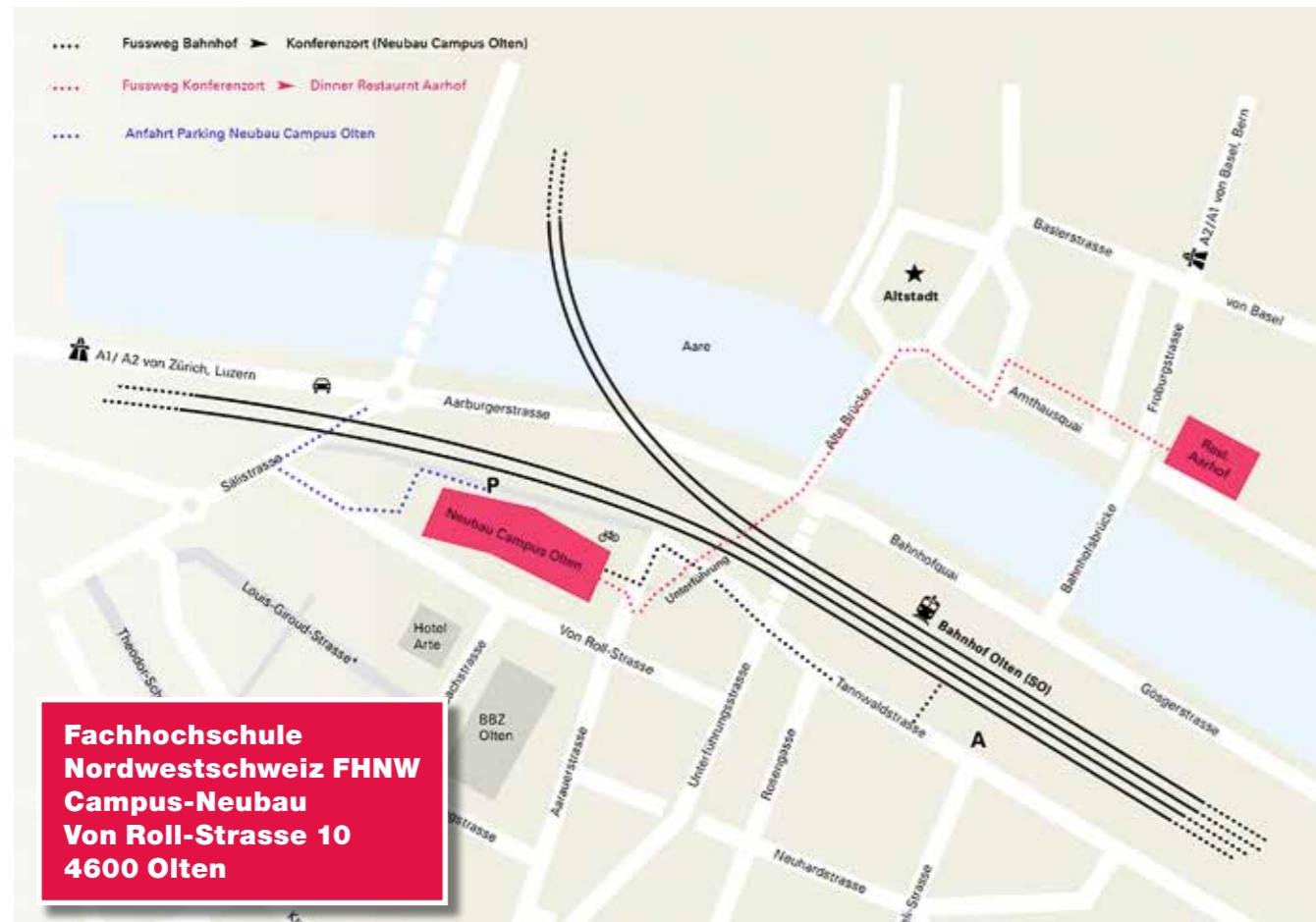
Accès

Par l'autoroute, vous pouvez nous rejoindre par l'A1 en prenant la sortie de Rothrist. Suivez les panneaux indicateurs «Olten». Après le panneau «Olten», au premier rond-point, prenez la première sortie à droite. Au prochain petit rond-point, prenez la deuxième sortie (tout droit) et après le rond-point, tournez à gauche, suivez l'écrêteau «P» Fachhochschule.

Sur la route principale depuis Aarau, Bâle et Soleure, prenez la direction de la gare et ensuite celle de l'autoroute. Au rond-point, prenez la deuxième sortie (à gauche) en direction de Säli-Schlössli / Fachhochschule. Poursuivez votre route comme décrit plus haut (petit rond-point).

Informations supplémentaires: www.conference.public-health.ch

«Informations & directives» > «Arrivée»



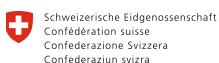
Organisateurs de la Conférence suisse de santé publique 2014 / 3^e Rencontre du Réseau Santé Psychique Suisse



The Swiss Society for Public Health



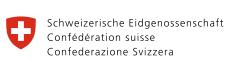
Partenaires et sponsors de la Conférence suisse de santé publique 2014 / 3^e Rencontre du Réseau Santé Psychique Suisse



Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP



Schweizerisches Konsortium für Biostatistik und Biometrie-klinische Biostatistik
Assocation suisse de statistique clinique et biostatistique
Associazione Svizzera di statistica clinica e biostatistica
Associazione Svizzera di statistiche cliniche e biostatistiche



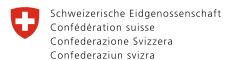
Direction du développement et de la coopération DDC



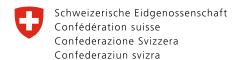
Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Stadt
Bereich Gesundheitsdienste
► Abteilung Prävention



SWISSLOS
Lotteriefonds Kanton Solothurn



Département fédéral de l'économie, de la formation et de la recherche DEFR
Secrétariat d'Etat à l'économie SECO



Eidgenössisches Département des Innern EDI
Département fédéral de l'intérieur DFI
Bundesamt für Statistik BFS
Office fédéral de la statistique OFS



Schweizerische Akademie für Psychosomatische und Psychoseitliche Medizin SAPPM
Académie Suisse pour la Médecine Psychosomatique et Psychoseitique ASMP
Accademia Svizzera di Medicina Psicosomatica e Psicosomatica SAPPM
Swiss Academy for Psychosomatic and Psychosomatic Medicine SAPPM
Postfach 821, CH-8260 Kreuzlingen, www.sappm.ch

