



Conférence des présidents



Cybersanté, qu'en dites-vous?



Portrait: Dr Pradervand



Médecins et soins à domicile
Ensemble pour les patients



svm Société Vaudoise de Médecine



LE RÉSEAU SUISSE DE LABORATOIRES RÉGIONAUX

aarelab

Medizinisches Labor
www.aarelab.ch

aurigen

centre de génétique et pathologie
www.aurigen.ch

axeslab

laboratoire d'analyses
www.axeslab.ch

bbv

analyses cliniques et toxicologiques
www.labobbv.ch

bioanalytica

Medizinisches Labor
www.bioanalytica.ch

bioexam

Labor für Lebensmittel • Heilmittel • Hygiene
www.bioexam.ch

dianalabs

analyses médicales
www.dianalabs.ch

dianalabs *romandie*

dianapath

laboratoire de pathologie
www.dianapath.ch

hpp-ecobion

analyse • expertise • HACCP

mcl

Medizinische Laboratorien
www.mcl.ch

polyanalytic

analyses médicales
www.polyanalytic.ch

toggweiler

Medizinische Laboratorien
www.toggweiler.ch

Des services de support médical par les analyses au travers d'entreprises suisses régionales et de compétences nationales.

BERNE • FRIBOURG • GENÈVE • LAUSANNE • LA CHAUX-DE-FONDS
• LUCERNE • MARTIGNY • SOLEURE • ZURICH

édito



Dr Jean-Pierre Pavillon*

Dossier 5

Pour la première fois en Suisse romande, un symposium a réuni en septembre dernier à Lausanne des médecins et les professionnels des soins à domicile. Ils ont cherché des solutions pour mieux répondre aux besoins des patients âgés et vulnérables. Notre Dossier rend compte et complète les thèmes qui ont été abordés lors de cette rencontre.

SVM Express 13

– Ce qu'il faut retenir de la Conférence des présidents du 9 novembre

Portrait de membre 20

Le Dr Edmond Pradervand, généraliste à Avenches, est un homme engagé sur tous les terrains, appliquant le principe que « la chance d'avoir des soucis tout le temps, c'est que ceux de l'après-midi font oublier ceux du matin ». Rencontre avec un docteur à qui les soins à domicile tiennent à cœur, puisqu'il fut le médecin du premier CMS vaudois.

L'interdisciplinarité au milieu de la relation singulière

Présente depuis toujours en milieu hospitalier, la dialectique de la relation entre médecins et autres soignants s'est introduite massivement au domicile du patient. Jadis, le médecin était presque seul dans la prise en charge ambulatoire, assisté de quelques « infirmières visiteuses ». La création des CMS a introduit l'interdisciplinarité au milieu de la relation singulière entre médecin et patient. Non sans quelques grincements de dents au début, beaucoup de médecins craignant d'être dépossédés de leur rôle central et de leur pouvoir de décision.

Ceux qui affirment que la pénurie en médecins de premier recours pourra se résoudre en les remplaçant par des infirmières ont probablement contribué à aviver ces craintes. Mais de toute façon, ils font fausse route ne serait-ce que parce que la pénurie d'infirmières n'a rien à envier à celle des médecins. Nous nous trouvons face à un énorme défi de santé publique qui est celui du vieillissement de la population et du nombre croissant de malades chroniques âgés et nous serons obligés de faire plus avec moins de ressources. Nous ne pourrons y parvenir qu'en améliorant notre efficacité et donc notre coordination et notre complémentarité, chaque profession gardant sa spécificité. La gestion des urgences à domicile sera un domaine crucial pour tester cette complémentarité.

Comme on peut le voir dans les articles qui suivent, l'amélioration de la communication entre professionnels et l'intégration des diverses démarches dans un processus commun de prise en charge passent par des outils techniques, le développement de compétences spécifiques, le dépassement de préjugés mais surtout par une éthique qui concilie l'efficacité, l'efficacité et la préoccupation centrale du service au patient.

* Président de la SVM.

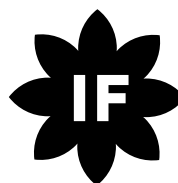
Clinique chirurgicale et Permanence de Longeraie

S.O.S. MAIN

- Centre de traumatologie et de chirurgie réparatrice de la main et des extrémités
- Chirurgie reconstructive des nerfs périphériques et du plexus brachial
- Microchirurgie
- Chirurgie orthopédique
- Chirurgie plastique et reconstructive
- Chirurgie esthétique
- Physiothérapie et rééducation fonctionnelle
- Ergothérapie
- Urgences jour et nuit

1003 Lausanne – Avenue de la Gare 9 – Téléphone 021 321 03 00 – Fax 021 321 03 01

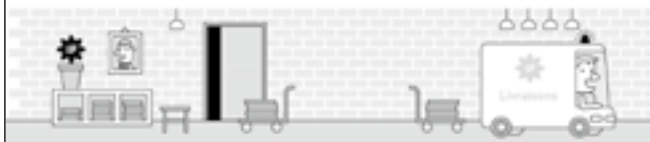
**Pour vos dossiers médicaux
personnalisés et tous vos
imprimés médicaux**



**IMPRIMERIE
FLEURY**

IF Imprimerie Fleury Sàrl
Rue des Petits-Champs 13
1400 Yverdon-les-Bains

T 024 425 90 19
F 024 425 62 12
info@imprimeriefleury.ch
www.imprimeriefleury.ch



Atrium *Equipement médical* **Informatique** **Concept**

Conseils - Vente - Services - Contrôles

Actuellement en action

L'électrocardiographe CP 50 Plus de **WelchAllyn** est un véritable outil de diagnostic informatisé:

- mémorise les ECG
- imprimante externe laser via USB
- imprimante interne thermique
- export sur PC via Ethernet, mini-USB
- écran couleur tactile



Nom.....
Prénom.....
Rue.....
Code postal, ville.....
E-mail.....

**Brochure et prix promotionnel d'introduction
disponibles sur demande à**

AC Atrium Concept SA
chemin L'Arzillier 31 • 1302 Vufflens-la-Ville
tél. 021 784 16 74 • fax 021 784 16 06
e-mail: sales@atriumconcept.ch ou info@atriumconcept.ch
www.atriumconcept.ch (page: nouveauté)

dossier



Dr Philippe Delorme*

Pour une meilleure communication entre médecins et CMS

L'Association vaudoise d'aide et de soins à domicile (AVASAD) a proposé à ses partenaires des soins ambulatoires (MFVaud, SVM, IUMG) de mener une réflexion afin de renforcer le partenariat déjà existant.

Le but de cette réflexion est de créer un meilleur système de soins pour la prise en charge de tous nos patients, en particulier les patients âgés et vulnérables. Prenons un exemple : cette infirmière de CMS trouve depuis plusieurs jours des tensions artérielles trop élevées chez une nonagénaire un peu fragile à domicile; ses téléphones au médecin traitant ne passent pas la barrière de l'assistante médicale, les fax restent sans réponse, elle reste inconfortable dans cette situation. Le Dr X, en cette fin de jeudi, s'attaque à sa pile de paperasses en souffrance. Il soupire devant une fiche de prestation OPAS soumise par le CMS pour cette patiente qu'il n'a plus revue depuis plusieurs semaines; il n'est pas confortable non plus au moment de signer une quasi-ordonnance pour des minutes de prestations dont il ne saisit pas toujours la portée. Comment faire pour qu'une infirmière de CMS et le médecin traitant, intervenants majeurs autour d'un malade, ne s'essouffent pas et gardent du plaisir et de l'efficacité dans l'exercice de leur profession? Les modes de collaboration et de communication nécessitent une adaptation permanente.

* Chef du groupement des médecins-conseils de CMS.



Evolution ou révolution ?

Pierre-André Repond, secrétaire général



Le lancement du programme vaudois de soins à domicile à la fin des années 80 a donné lieu à des débats épiques au sein du législatif cantonal mais également au niveau communal et c'est non sans difficultés qu'il a fini par s'imposer et faire aujourd'hui l'objet d'un consensus bien établi.

Ce n'est pas sans quelques hésitations non plus que le corps médical a accepté d'y désigner alors son premier médecin-conseil, le Dr Edmond Pradervand à Avenches, qui fait opportunément l'objet d'un portrait à la fin de ce numéro. Il est vrai que le terme de médecin-conseil était mal choisi, mettant ainsi en évidence des différences de logiques parfois difficiles à concilier entre médecins indépendants et institu-

tions. Malgré tout, les médecins ont joué le jeu et le moment est sans doute venu d'un nouveau rapprochement qui devra, pour réussir, prendre en considération leurs attentes qu'une récente enquête de satisfaction a mises en évidence.

D'ailleurs, la récente nomination d'un médecin à la présidence de l'AVASAD en la personne du professeur Alain Pécoud favorisera certainement la communication.

C'est de cette coopération accrue et difficile dans un contexte de pénurie médicale prononcée que dépend le franchissement de nouvelles étapes dans la prise en charge à domicile mais aussi un peu de l'âme de ce projet.

Essor de l'éco-impression chez IF Imprimerie Fleury Sàrl

L'imprimé, un moyen sûr à l'abri des aléas de l'informatique qui respecte la confidentialité de l'information.

Fondée en 1983, IF Imprimerie Fleury Sàrl est située au carrefour d'un nœud autoroutier (sortie autoroute Yverdon Sud) entre Lausanne, Neuchâtel, Fribourg et Berne. Cette accessibilité permet une diminution non négligeable des émissions de CO₂. Elle exprime la volonté de son manager, M. Cédric Süss, de s'inscrire dans une stratégie de management environnemental avec comme priorité une viabilité économique face aux énergies fossiles (affranchissement des énergies polluantes), ce qui nous avait amenés, dans les années 1980 déjà, à rechercher des solutions pour l'évacuation de nos déchets chimiques.

En 2006, l'implantation d'un CtP (computer to plate) sans bains chimiques nous a permis de tirer un trait définitif sur le développement conventionnel et de supprimer des coûts de plus en plus élevés d'élimination des déchets.

Avec l'acquisition d'une nouvelle presse six couleurs, inaugurée le 31 octobre

2011, l'Imprimerie Fleury Sàrl optimise la production de son secteur d'éco-impression.

C'est d'ailleurs dans l'optique de privilégier les alternatives vertes pour une impression offset et numérique sur papier recyclé que nous avons obtenu la certification FSC COC (Forest Stewardship Council – Chain of Custody Reference Standard) qui nous a été remise, en juin 2011, par l'Association suisse pour Systèmes de qualité management (SQS).

En deçà de cette volonté sur l'écosystème entrepreneurial, il y a chez nous une volonté indéfectible de favoriser des relations humaines de qualité tant avec nos employés qu'avec notre clientèle. Dans cette optique nous considérons avant tous nos employés comme des créateurs responsables plus que des salariés et nos clients comme des partenaires plus que des personnes venant gonfler un chiffre d'affaires.

Respectueux de la personne humaine, cette approche nous permet de rester compétitifs et de maintenir une équipe bien rodée et parfaitement qualifiée. C'est d'ailleurs cette stratégie managériale qui nous a permis de battre un record d'édition en réussissant, en seulement soixante-neuf jours, après l'atterrissage forcé par les autorités chinoises du Breitling Orbiter 2 de Bertrand Piccard, à publier un ouvrage de 176 pages sur l'histoire des pionniers de voyages en ballon.

Notre éthique professionnelle nous a d'ailleurs valu de gagner la confiance et la fidélité de nombreux médecins qui reconnaissent, dans le domaine de l'impression médicale, nos capacités et notre disponibilité à répondre aux contraintes subies par les médecins dans la pratique de leur profession.

A l'abri des aléas de l'informatique, l'imprimé reste un moyen discret et sûr qui respecte la confidentialité des informations.



Unique en médecine de laboratoire



Assisted Reproductive Technologies (ART)



Cardiologie



Pathologie



Diagnostic clinique de laboratoire



Dispositifs médicaux

Depuis 1953, il est de notre devoir de renforcer votre succès et votre assurance dans les domaines de la prévention, du diagnostic et de la thérapie. L'entreprise familiale Viollier est reconnue pour sa fiabilité, ses innovations constantes et son partenariat étroit et durable. Un esprit de pionnier et une passion pour la prestation de service en médecine de laboratoire doivent vous convaincre de devenir des ambassadeurs Viollier enthousiastes.

[Vous aussi, laissez-vous séduire](#)

Viollier Morges SA | Chemin du Crêt 2 | 1110 Morges | T +41 (0)21 804 93 63 | F +41 (0)21 804 93 64
contact@viollier.ch | www.viollier.ch | [Détail comme vision](#)

dossier



Il est des tendances que l'on ne pourra pas influencer : pour des raisons démographiques et de politiques sanitaires, les cas à domicile vont augmenter, tout comme leur complexité et le nombre d'intervenants impliqués. Ces patients qui séjournent en division hospitalière il y a dix ans sont maintenant soignés à domicile à pathologie comparable. C'est une charge et un défi pour les équipes de soins à domicile et pour les médecins de famille; c'est aussi une chance de revalorisation de leur profession : l'image de l'infirmière-dame de compagnie et du « bobologue » est définitivement à ranger au tiroir !

Par contre, nous pouvons clairement améliorer les choses dans le partage des informations et aussi celui de nos sentiments, de nos objectifs, de nos limites et de nos frustrations. Le métier des infirmiers(ères) à domicile a changé¹, leurs compétences augmentent, ils nous remplaceront dans certaines de nos tâches, même si quelques médecins ont tendance à les cantonner dans un rôle d'exécutants, doutant parfois de leur légitimité lors d'une sollicitation d'information de la part d'un CMS. Oui, le médecin est un expert de la relation singulière, c'est probablement en tête-à-tête avec un patient à son cabinet qu'il se sent le plus confortable. Et d'énervement quand il sent une « désappropriation » du cas face à ces multiples intervenants qui le transforment gentiment en « situation ».

Alors, parlons-en !

Ce mutisme et cette rétention d'informations qui sont parfois reprochés aux médecins ne sont-ils finalement que l'expression d'un mécanisme défensif de notre part² ?

Pratiquement, pour communiquer nous avons le téléphone, la télécopie, le courriel et l'entretien de réseau; il conviendrait entre nous d'en définir les règles d'utilisation.

Le téléphone : rapide, permet le dialogue mais interrompt l'appelé dans sa tâche en cours, ce qui peut être très gênant en cours de consultation. Il y a aussi une certaine asymétrie, le généraliste est le plus souvent accessible à son numéro, par contre, lorsque celui-ci cherche le répondant d'un cas, il n'est pas sûr de l'avoir au bout du fil. La discipline serait de ne recourir au téléphone qu'en cas d'urgence et, sinon, de fixer une plage ultérieure (la fin de la consultation par exemple). Et il faudrait se tenir à cette discipline...

La télécopie : pas à classer au rayon des antiquités dans notre ère numérique ! Tout changement de traitement devrait être validé par le médecin traitant, en faxant une copie du plan de médication et en la retournant signée, et corrigée si nécessaire.

Le courriel : peut-être encore un peu sous-utilisé. Peut être traité en y accordant de la disponibilité, bien sûr en perdant la synchronicité³. Sa relative facilité comporte toutefois le risque de saturation et d'un excès d'informations. Par ailleurs, la validité d'un ordre médical sans signature paraphée est encore en discussion au sein des CMS. Dans ces cas, le fax doit primer avec l'avantage d'avoir un support dont on est à peu près sûr qu'il a été lu par quelqu'un.

L'entretien de réseau : à accueillir avec plaisir lorsqu'il est proposé; s'il prend du temps et de l'énergie, il contourne les interrogations, les frustrations réciproques et les mises au point téléphoniques multiples. La simultanéité de la rencontre soignant-patient manque dans un suivi à domicile. Métaphore de la « grande visite » et d'un groupe Balint, l'entretien de réseau nous réunit tous. Outre des aspects informatifs (par exemple, un médicament non remboursé qui grève le budget serré d'un patient), les questionnements et les limites de chacun sont posés sur la table, chacun ressort avec l'impression d'avoir trouvé du sens à son intervention. C'est là où, sans parler de leadership, le médecin traitant peut retrouver toute sa place dans des cas difficiles. A la limite de ses possibilités en termes de médecine « pure », il joue le rôle d'un « insufflateur de sens », s'intègre à l'équipe soignante. Chacun gagne en légitimité et en apaisement au bénéfice de celui qui est le sujet de cette co-composition : le patient.

La SVM, par le biais du Centre de confiance (CdC), met à la disposition de ses membres et de ses principaux partenaires dans le cadre de leurs activités un compte de messagerie permettant l'échange de courriels de manière sécurisée entre confrères. De plus, une passerelle directe avec le CHUV a été mise en place afin que les courriels entre le domaine utilisateurs du service et le CHUV transitent de manière sécurisée sur Internet.

Informations et inscriptions sur www.cdcsvm.ch/a-propos/mails-securises/

¹ Weber-Yaskevich O., Reber A. et Gillibert C. (2011). Soins infirmiers ambulatoires actuels et futurs en Suisse : ce que le médecin de premier recours doit savoir. *Revue médicale suisse*, 310 (7), 1846-1851.

² Vanotti M. (2006). Caring together-soigner ensemble. *Le métier de médecin* (pp. 81-98). Chêne-Bourg : Ed. Médecine et Hygiène.

³ The Police (1983). *Synchronicity*. A&M.

dossier



Maya Shaha, Dr inf. *

La collaboration s'intensifie entre médecins et infirmiers/ères

La qualité des soins à domicile exige aussi un relais de compétences accru entre médecins et personnel soignant.

Un des souhaits des personnes âgées est de rester à la maison le plus longtemps possible. Avec l'aide des soins à domicile et d'autres services, c'est le cas depuis des années dans notre canton. L'intégration de la famille et des proches est également de plus en plus à l'agenda pour gérer les soins à la maison. D'autre part, les maladies se complexifiant par la polymorbidité et les changements dus à l'âge, les professionnel-le-s doivent recevoir des formations pertinentes et ciblées pour répondre à tous ces besoins. La communication interprofessionnelle doit aussi être bonne. Ainsi, il est important d'intégrer les savoirs fondés sur la preuve qui tiennent compte du progrès médical et des innovations. La collaboration interdisciplinaire est un autre composant central.

En répondant au besoin des personnes âgées de rester à la maison et d'avoir le soutien de leurs familles ainsi qu'au vu du manque de personnel qualifié, la discipline infirmière propose trois axes d'action :

- développer et offrir des formations universitaires pour soignants, ouvrant le chemin aux formations Master et PhD comme l'Institut universitaire de formation et de recherche en soins;
- améliorer et assurer la qualité des soins, par exemple, par le modèle de la Pratique infirmière avancée (PIA) qui englobe la recherche, le savoir basé sur les preuves, le leadership, la sensibilisation pour l'éthique et les soins directs;
- développer et assurer la collaboration interdisciplinaire et un savoir collectif en incluant différents collaborateurs impliqués dans les soins des personnes âgées.

Pour garantir au nombre croissant de personnes âgées de bons soins d'un haut niveau, il faut former les professionnels à la collaboration interdisciplinaire et améliorer les structures de soins et de soutien dans la communauté.

* Maya Shaha, Dr inf., RN, maître d'enseignement et de recherche type 1 MER1, Unil.



Pr Jacques Cornuz*

La PMU est particulièrement bien placée pour participer au développement de la collaboration entre médecins et infirmiers/ères. Depuis de nombreuses années, elle s'est en effet impliquée dans ce partenariat : centre de vaccination et médecine des voyages; activités de conseils préventifs et de dépistage; centre de soins infirmiers pour les requérants d'asile du canton de Vaud; prévention HIV dans la communauté (action Don Juan). Avec la présence d'assistantes médicales à la Permanence PMU-Flon, la PMU s'inscrit dans une logique de continuum de professions soignantes, relais des compétences, au service de ses missions sanitaires dans la communauté.

Selon l'Observatoire suisse de la santé, si rien n'est entrepris, environ 500 000 consultations par année ne seront pas délivrées en 2020, soit 25% des besoins en soins dans notre canton. Les principales causes sont connues : augmentation des besoins (vieillesse et migration), baisse des effectifs (40% des médecins vaudois seront alors retraités) et diminution du temps de travail des médecins de famille actifs à cette date. Comme l'a relevé une conférence nationale en 2009, la collaboration entre médecins et soignants est l'une des pistes à explorer pour remédier à cette pénurie. Parmi les autres figurent l'augmentation de l'attractivité de la médecine de famille chez les étudiants et les facilités, octroyées par les collectivités publiques, d'installation en cabinet.

Cette collaboration devrait être régulièrement présentée aux futurs médecins, comme le montre l'expérience récemment menée à la Faculté de médecine de Lausanne : sous l'impulsion du Dr S. David, chaque étudiant de 2^e année a passé une journée dans un CMS pour en connaître les possibilités et les limites, avec un accent particulier sur le travail multidisciplinaire, les difficultés des prises en soins à domicile et l'importance de la transmission de l'information.

Références bibliographiques à disposition auprès des auteurs (maya.shaha@unil.ch et jacques.cornuz@chuv.ch).

* Pr Jacques Cornuz, directeur et médecin-chef de la PMU.



dossier



Dresse Stéfanie Monod*

Le RAI, base d'un projet de soins commun

Le Resident Assessment Instrument (RAI)-Domicile est un instrument d'évaluation multidimensionnelle des personnes âgées vivant à domicile. Il pourrait renforcer la communication entre CMS et médecins traitants.

Le RAI est un instrument qui est progressivement implémenté dans tous les services de soins à domicile de Suisse. Malgré quelques ennuis informatiques (et financiers!), le processus suit son cours dans notre canton et la totalité des CMS vaudois devrait passer au RAI d'ici à fin 2012.

Le RAI est une méthode qui permet de recueillir des informations d'excellente qualité sur l'état de santé médical, fonctionnel et social des personnes âgées. Le recueil de données se fait au domicile de la personne par une infirmière ou un ergothérapeute formé à la méthode RAI. Le professionnel réalise l'évaluation sur la base du Minimum Data Set (MDS), une grille structurée en 19 parties, avec un total d'une soixantaine d'items. Sur la base de ce recueil de données, le logiciel RAI génère quatre scores de performances (activités de la vie quotidienne, performances cognitives et dépression) et génère également une synthèse des problèmes sous la forme d'un tableau d'alarme.

Le RAI, une méthode pour définir un plan d'intervention

Sur la base de cette évaluation globale standardisée, la méthode RAI permet aux professionnels de construire un plan d'intervention. Pour les aider dans cette démarche, le manuel RAI-Domicile Suisse dispose d'une trentaine de guides d'analyse par domaine d'action d'intervention. Il s'agit de petits chapitres de synthèse qui aident les professionnels à identifier les objectifs de prise en charge et à mettre en œuvre un plan d'intervention.

Le RAI va imposer un véritable changement de culture au sein des CMS. L'évaluation multidimensionnelle de la personne sera beaucoup plus complète et fiable que celle qui est réalisée actuellement. Cette approche permettra d'identifier précocement des problèmes médicaux, fonctionnels ou sociaux et facilitera la mise en œuvre de mesures de prévention secon-

dares et tertiaires. Le RAI va donc considérablement contribuer à l'amélioration de la qualité de la prise en charge des personnes âgées et favorisera le maintien à domicile.

Dans le cadre de ce changement de pratique, les médecins de famille vont être de plus en plus souvent sollicités par les professionnels des CMS qui auront envie et besoin de partager avec le médecin de leur «client» les résultats de l'évaluation RAI. Les médecins vont également être sollicités pour donner des informations sur les diagnostics et les médicaments de leur patient, données requises par le RAI.

Afin que les médecins praticiens ne perçoivent pas ces sollicitations comme inappropriées et qu'ils ne se sentent pas exclus de ce processus, il faudra être imaginatif et développer de nouveaux modèles de communication entre CMS et médecins traitants. Il faudra également que ceux-ci puissent disposer des données de l'évaluation multidimensionnelle de leur patient, essentielles pour la construction de la prise en charge. Ainsi, ces modèles devront non seulement permettre de transférer de l'information (bidirectionnelle!) entre CMS et médecins traitants, mais aussi servir à la construction et à la mise en œuvre d'un projet de soins commun, cela dans l'intérêt du patient.

Si de tels modèles peuvent être développés, alors le RAI deviendra un véritable outil de communication entre services de soins à domicile et médecins traitants.

* Responsable d'unité, médecin associé, Service de gériatrie et réadaptation gériatrique, Unité de consultation ambulatoire et communautaire, CHUV.



Dr Bertrand Kiefer*

Progresser malgré les paradoxes

Lors du colloque du 22 septembre 2011 consacré aux soins à domicile, la reconfiguration du système de soins a été évoquée. Cependant, ce changement se fait en même temps qu'une reconfiguration de la société entière.

Nous vivons un moment historique, en particulier par l'apparition de nouvelles vulnérabilités et de dépendances d'un genre inédit liées au vieillissement de la population. Les soins à domicile représentent certes la variante moderne d'une vieille attitude : le souci de l'autre. Mais elle est complètement renouvelée par les caractéristiques de l'époque : il faut reconstruire un réseau d'aide là où la société a remplacé le sien par un individualisme généralisé. Et mettre de la science dans la relation, parce que là se trouve l'apport de la modernité, et du coup, la preuve que les personnes sont réellement respectées. Il s'agit de repenser les rôles, de replacer les responsabilités. Il s'agit aussi d'imaginer de nouveaux systèmes pour récolter des données et les partager, comme celui mis au point par l'AVASAD.

L'enjeu est éthique

Soigner, c'est se préoccuper d'un besoin, d'une souffrance ou d'une maladie isolables. Mais en même temps, c'est aussi agir dans un réseau où les ressources et les obstacles s'entremêlent. Dans le monde des soins à domicile, les troubles sont multiples et leurs origines variées : relationnelle, communautaire, psycho-sociale. L'avantage d'une approche au moyen d'un continuum de professions soignantes est qu'elle place d'emblée la question du malade à son juste niveau : celui de la complexité.

Respecter le patient, c'est accepter qu'aucun métier, aucune culture de soins ne puisse être exclusive. Certes, la collaboration entre les médecins et les autres professions soignantes ne représente pas une évolution simple, ni même anodine. Les médecins craignent souvent de partager leur leadership : il est des domaines où ce partage en a fait des perdants et les patients avec eux. Avec les soins à domicile, le cas de figure est tout différent. Surtout, l'enjeu est éthique. Tout se passe comme si la multiplicité des prises en soins faisait office de

miroir, reflétant aux yeux du patient la richesse de son être malgré sa dépendance, lui rappelant sa dignité par la variété des regards portés sur lui.

Cela dit, impossible de le nier, les soins à domicile sont au centre de l'injonction paradoxale qui touche l'ensemble du système de soins. D'un côté il s'agit de se montrer toujours plus scientifique, de pratiquer des soins EBM, d'évaluer de façon standardisée les patients, de produire des indicateurs de qualité, de construire des plans d'intervention, des tableaux de résultats, et même un *benchmarking* entre les différentes institutions. De l'autre côté, à l'opposé, il s'agit d'avoir une attitude humaine, de tenir compte de la spécificité du patient et de son unicité, de prendre du temps, de se rappeler que ce qui soigne avant tout, c'est la relation et la parole de qualité. Nul n'a encore résolu ce conflit de loyauté qui frappe tout « bon » soignant et place le système dans une crise permanente.

Une gestion optimale de l'incertitude

L'autre aspect insoluble des soins à domicile, c'est le patient lui-même. Au niveau de l'institution, la tentation est toujours de lui chercher une solution « parfaite ». Or il n'y a pas de solutions aux problèmes humains. Il s'agit toujours d'une gestion optimale de l'incertitude, si l'on considère le point de vue scientifique. Et d'un dialogue exigeant et même aimant, dans lequel se mêlent aussi savoir et doute, si l'on se place du côté humain. La complexité de ces deux approches est irréductible. Ce qui n'empêche pas que, de leur rencontre, émerge de la grandeur humaine.

* Directeur Médecine et Hygiène, rédacteur en chef *Revue médicale suisse*.

RANDIN-HOFFMANN

Centre Orthopédique du Nord Vaudois

Fabrication: Prothèses, Orthèses, Corsets orthopédiques, Ceintures médicales, Chaussures sur mesure, Supports plantaires orthopédiques sur mesure.

Vente: Chaussures de séries, Bas sur mesure à varices ou de contention, Prothèses de seins, Sous-vêtements, Tempur, Matériel de réhabilitation.

Location: Chaises roulantes, Lit électrique, Potence, Cadre de marche, etc.

Rue du Four 15 - 1400 Yverdon-les-Bains - Tél. 024 425 84 46 - Fax 024 425 07 86

E-mail: randinortho@hotmail.com - www.randin-hoffmann.ch



RIGOLET SA
Depuis 1960 à votre service

Grand-Rue 92
1820 Montreux

Tél. 021 963 07 08
Fax 021 963 14 07

Les cabinets médicaux sont notre spécialité

Budget d'installation

Gestion comptable et fiscale

Décomptes salaire du personnel

Assurances sociales

Expert fiduciaire diplômé et membre de FiduciaireSuisse



Consultation de couple ou individuelle à toutes les étapes de la vie à deux

Vous souhaitez aborder
les questions relatives
à des sujets tels que :

- Communication - Sexualité
- Désir d'enfant - Questions éducatives - Partage des tâches
- Famille recomposée
- Différences culturelles
- Argent - Violence
- Retraite - Perspective de séparation, de divorce

Nous vous offrons douze
lieux de consultation
dans le canton pour :

- Information, orientation
- Conseils, coaching
- Accompagnement, soutien
- Intervention de crise
- Thérapie de couple

Entretiens confidentiels
et financièrement accessibles

Pour nous trouver :

Bex	021 631 01 62	Orbe	021 320 34 61	Yverdon	024 557 20 00
Echallens	021 320 34 61	Oron	021 560 60 60	Lausanne :	
Montreux	021 631 01 62	Payerne	021 560 60 60	Caritas Vaud	021 320 34 61
Morges	021 804 98 98	Renens	021 631 01 63	Csp	021 560 60 60
Nyon	021 631 01 67	Vevey	021 631 01 65	Profa	021 631 01 62

www.consultationconjugale.ch

Le site internet de la SVM a fait peau neuve !

www.svmed.ch



Désormais, le calendrier médical est interactif !

Annoncez vos événements, colloques, séminaires,
via le formulaire d'inscription de la page :
www.svmed.ch/annoncer-un-evenement/

svm express

Enquête

Le médecin vaudois et la cybersanté

Dans le cadre des réflexions sur la mise en œuvre de la cybersanté, le SSP, la SVM et son Centre de Confiance réalisent un sondage anonyme. Cette enquête a pour objectif d'inté-

grer le point de vue, les besoins, attentes et interrogations du médecin, dans le cadre de l'élaboration de la stratégie du canton de Vaud dans ce domaine.



Les besoins que vous formulerez via cette enquête impacteront directement les axes de la stratégie cantonale ainsi que la priorisation des étapes de mise en œuvre. Nous vous encourageons donc fortement à y participer!

Que vous soyez enthousiaste, curieux ou même réfractaire vis-à-vis de ces évolutions, venez exprimer votre point de vue sur www.svmed.ch/limesurvey.

Par ailleurs, nous remercions chaleureusement toutes les personnes qui ont déjà pris la peine de répondre à ce questionnaire.

1, 2, 3... langues

Petit guide pour favoriser le plurilinguisme auprès des enfants et de leurs parents.

Traduit en onze langues (français, anglais, espagnol, arabe, portugais, bosniaque-serbe-croate, albanais, tamoul, turc, somali et tigrigna), ce nouveau dépliant poursuit l'objectif de valoriser la langue d'origine et favoriser l'accès au français en donnant quelques pistes aux parents pour vivre au quotidien en plusieurs langues. Ce guide offre aussi quelques adresses utiles.

A télécharger en fichier pdf sur: www.lausanne.ch, puis choisir Ville officielle > Administration > Enfance, jeunesse et cohésion sociale > Travail et intégration > Bureau pour l'intégration des immigrés > Publications > 1, 2, 3 langues.

A commander gratuitement par téléphone au 021 315 72 45 ou par e-mail: bli@lausanne.ch



FRANÇAIS

RACONTER DES HISTOIRES ET REGARDER LES IMAGES

Les livres ouvrent de nouveaux mondes. Raconter des histoires vous permet à vous et à votre enfant de partager des découvertes et de construire une culture commune.

FAVORISER LE PLURILINGUISME

Si plusieurs langues sont parlées autour de vous, votre enfant a les capacités de les apprendre. Des règles claires à propos de quelle langue est parlée avec qui et à quels moments le soutiendront dans ses apprentissages.

PARLER DANS LA LANGUE MATERNELLE

Parler et raconter des histoires à votre enfant dans la langue que vous maîtrisez le mieux, c'est lui donner accès à votre monde culturel et lui procurer une base solide pour l'apprentissage d'autres langues.

COURS DE LANGUES ET CULTURES D'ORIGINE

Les cours de langues et cultures d'origine encouragent la construction par l'enfant de son identité pluriculturelle. Une bonne connaissance de la langue maternelle est une base importante pour l'apprentissage de la langue d'accueil.

APPRENDRE LE FRANÇAIS

Prochaines parutions

numéro 08/2011 – 21 décembre

décalai rédactionnel, 30 novembre

numéro 01/2012 – 1^{er} février

décalai rédactionnel, 16 janvier

À COMMANDER ET CONSOMMER SANS RÉSERVE!



QUE VOUS SOYEZ RANDONNEUR, NAVIGATEUR, TOURISTE, PASSIONNÉ
PAR LA NATURE, GOURMAND, HÉDONISTE OU... SIMPLEMENT CURIEUX,
ALORS LE GUIDE DU LÉMAN EST FAIT POUR VOUS!

inedit

En vente au prix de **CHF 39.-** auprès d'**Inédit Publications SA**, avenue Dapples 7, Case postale 900, 1001 Lausanne,
tél. +41 21 695 95 95, info@inedit.ch, www.inedit.ch

La Conférence des présidents, c'est quoi ?

La Conférence des présidents réunit les présidents des groupements de spécialités de la SVM. Elle permet de débattre de questions touchant plus spécifiquement les spécialités.

Réunie pour la première fois en automne 2009, la Conférence s'était penchée exclusivement sur la gestion de la clause du besoin. Cela a permis de dégager des lignes directrices importantes dans ce dossier. Le partenariat privé-public permet d'ailleurs de les mettre en œuvre.

Depuis, la Conférence des présidents a traité de nombreux thèmes, tels que le partenariat privé-public, la convention cantonale TARMED, le managed care, la Permanence du Flon, la garde, l'évaluation de l'offre médicale ou encore la planification hospitalière.

Réunie au début de ce mois, la Conférence a, à nouveau, abordé la question de la clause du besoin. Force est de constater que l'arrêt brutal de cette mesure pourrait générer autant de problèmes que son introduction, tout aussi brutale, avait causés. En outre, pour tous les dossiers abordés (clause du besoin, réseaux, relève médicale et planification), un constat s'impose : le domaine de la santé est vu, par certains acteurs, uniquement comme un marché à conquérir.


Le défi pour le corps médical consistera précisément à accompagner ces changements tout en apportant une autre vision que celle purement économique. Il appartiendra également au corps médical de ne pas se laisser diviser et de trouver son plus petit dénominateur commun lui permettant non seulement de préserver ses intérêts, mais aussi et surtout sa liberté thérapeutique et la relation médecin-patient.

Référendum contre les réseaux de soins

N'oubliez pas de signer, et de faire signer le référendum contre la révision de la LAMal sur les réseaux de soins.

A renvoyer au plus tard pour le 15 décembre 2011 à l'adresse figurant au bas du document référendaire.

Pour plus d'informations et télécharger les listes de signatures : www.referendum-managedcare.ch



Libre choix du médecin pour tous

**Non à la mise sous tutelle des patients
Non à la contrainte «managed care»**

Référendum contre la modification du 30.9.2011 de la loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal) (Managed Care)
(publiée dans la Feuille fédérale du 11 octobre 2011)

La décision «managed care» du Parlement restreint massivement le libre choix du médecin. Celles et ceux qui veulent choisir librement leur médecin devront à l'avenir payer jusqu'à 1000 francs de leur poche. Nous ne pouvons pas accepter cela.

- **Non à la suppression du libre choix du médecin.** Nous ne voulons pas que l'Etat mette sous tutelle les patients en les contraignant à adhérer à des réseaux de soins intégrés.
- **Non à la contrainte du «managed care».** Des réseaux de soins intégrés de type «managed care» existent déjà aujourd'hui. Ils doivent faire leurs preuves sur le libre marché.
- **Non aux distorsions du marché et à la baisse de la qualité.** La décision «managed care» récompense tous les réseaux de santé, y compris ceux qui fonctionnent mal. Il en résulte forcément une baisse de la qualité. De plus, la loi impose une responsabilité budgétaire pour tous les réseaux.

Ce référendum est soutenu par de nombreuses sociétés médicales spécialisées ou non ainsi que par d'autres associations et organisations.

Référendum contre la modification du 30.9.2011 de la loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal) (Réseaux de soins)
Les citoyennes et citoyens suisses soussignés ayant le droit de vote demandent, en vertu de l'art. 141 de la constitution fédérale et conformément à la loi fédérale du 17 décembre 1976 sur les droits politiques (art. 59s.), que la **modification du 30 septembre 2011 de la loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal) (Réseaux de soins)** soit soumise au vote du peuple.

Seuls les électrices et électeurs ayant le droit de vote en matière fédérale dans la commune indiquée en tête de la liste peuvent y apposer leur signature. Les citoyennes et les citoyens qui appuient la demande doivent la signer de leur main.

Celui qui se rend coupable de corruption active ou passive relativement à une récolte de signatures ou celui qui falsifie le résultat d'une récolte de signatures effectuée à l'appui d'un référendum est punissable selon l'article 281 respectivement l'article 282 du code pénal.

Canton:		N° postal:		Commune politique:			
N°	Nom (écrite à la main et si possible en majuscules)	Prénom	Date de naissance exacte (jour/mois/année)	Adresse exacte (rue et numéro)	Signature manuscrite	Contrôle (laisser en blanc)	
1							
2							
3							

Le tigre

de papier à la diète ...



Comment réduire sa paperasse à la portion congrue ?

L'accroissement constant de tous les documents papiers liés au dossier du patient, à sa facturation nécessite une réflexion de tous les instants. La Caisse des Médecins l'a fait pour vous et a développé les outils nécessaires pour leur quasi abandon, en dotant sa variante internet d'un archivage performant. Tout le dossier du patient en un seul clic ...

Conseils + services + logiciels = Caisse des Médecins



ÄRZTEKASSE



CAISSE DES MÉDECINS

CASSA DEI MEDICI

CAISSE DES MÉDECINS

Société coopérative · Agence Vaud

Chemin de Cloalet 4 · 1023 Crissier

Tél. 021 631 35 60 · Fax 021 631 35 69

www.caisse-des-medecins.ch

vaud@caisse-des-medecins.ch

Economicité du traitement Article 56 LAMal

L'année 2010 a permis de confirmer que la voie choisie de la collaboration et du contrôle conjoint de l'économicité des traitements en application de la Loi fédérale sur l'assurance maladie était praticable.

Les assureurs, par le biais de santésuisse et des données de facturation «brutes» interpellent les médecins «hors norme statistique». Dans ce cas, nous rappelons que les médecins de la sous-commission paritaire sont alors à la disposition des médecins membres de la Société vaudoise

de médecine pour analyser leur mode de fonctionnement et de facturation, comprendre et expliquer «l'anomalie statistique» rencontrée et enfin, mettre en place des actions/réponses adéquates à chaque situation en amont et/ou tout au long du processus déclenché par santésuisse.

Une totale confidentialité est évidemment garantie.

Contact: tél. 021 651 05 17 – E-mail: secgen@svmed.ch
Drs Jean-Pierre Pavillon et Charles A. Steinhäuslin

Cicéron et Hippocrate

Assurance invalidité (AI): devoir de renseignement en cas de détection précoce

Véronique Matthey, juriste



Selon la loi sur la partie générale du droit des assurances sociales, celui qui fait valoir son droit aux prestations doit fournir gratuitement tous les renseignements nécessaires pour établir ce droit et fixer les prestations dues. Le requérant est tenu d'autoriser, dans des cas particuliers, toutes les personnes et institutions, notamment les employeurs, les médecins, les assurances et les organes officiels à fournir des renseignements, pour autant que ceux-ci soient nécessaires pour établir le droit aux prestations. Ces personnes sont tenues de donner les renseignements requis.

Toutefois, les médecins ne peuvent transmettre des informations aux assureurs sociaux que si le patient les a déliés du secret professionnel, à moins qu'une disposition légale spéciale n'impose directement aux médecins une obligation d'informer l'assureur.

En matière d'assurance invalidité, une telle obligation existe dans le cadre de la détection précoce introduite par la 5^e révision de l'AI. Ainsi, selon l'article 3c de la loi sur l'assurance invalidité, l'office AI invite l'assuré à autoriser son médecin à fournir tous les renseignements et documents nécessaires à l'enquête effectuée dans le cadre de la détection précoce. Si l'assuré ne donne pas cette autorisation, un médecin du service médical régional peut demander aux médecins traitants de l'assuré de lui fournir les renseignements nécessaires.

A relever que seuls les éléments nécessaires à l'enquête effectuée dans le cadre de la détection précoce doivent être fournis. Le principe de la proportionnalité doit ainsi être respecté.

Le Centre de Radio-oncologie La Source innove en installant le premier *TrueBeam* de Varian en Suisse romande

La Clinique de La Source disposera dès le 12 décembre 2011 d'un appareil de pointe dans le traitement radio-oncologique : un accélérateur linéaire de dernière génération appelé *TrueBeam*. Premier appareil de ce type en Suisse romande, il offre des améliorations notoires pour les patients traités par radiothérapie. Avec cette dernière acquisition et l'arrivée d'un nouveau Directeur médical à sa tête, le Dr. A. Zouhair, Privat docent, FMH en radio-oncologie, le Centre de Radio-oncologie La Source se profile comme un acteur incontournable des soins et traitements oncologiques de pointe sur le canton de Vaud.

Le *TrueBeam*, de par ses multiples facettes, est un peu «le couteau suisse» du radio-oncologue. En effet, grâce à la technologie *Rapid-Arc*, les doses de rayonnement sont délivrées de manière précise mais surtout rapide, dans un délai deux à huit fois plus court qu'une IMRT (radiothérapie par modulation d'intensité) classique. Les séances de traitement plus courtes sont ainsi mieux supportées par le patient. De fait, on améliore la qualité de la distribution de la dose tout en offrant une meilleure protection des tissus sains.

Par ailleurs, cet appareil est aujourd'hui le seul sur le marché à pouvoir réaliser des images durant le traitement; il permet de suivre le



déplacement de la tumeur au cours de l'irradiation et d'adapter en temps réel la délivrance du traitement, amenant de la sorte à une certitude sur le dépôt de dose dans le volume cible à irradier. Ainsi, de nouvelles indications thérapeutiques par irradiation de «haute précision» sont rendues possibles telles que le traitement des hépatocarcinomes, les métastases hépatiques, pulmonaires, etc.

Clinique de
La Source
Lausanne

Informations pratiques : www.lasource.ch
Centre de Radio-oncologie La Source
Avenue Vinet 30 - 1004 Lausanne
Tél. 021 642 70 00

inedit, TOUT UN MONDE À DÉCOUVRIR!



INÉDIT PUBLICATIONS SA

Rue des Jordils 40 | Case postale 135 | CH-1025 Saint-Sulpice | T +41 21 695 95 95 | F +41 21 695 95 50 | info@inedit.ch | www.inedit.ch

svm express

Ouverture d'une consultation gériatrique ambulatoire dans le Nord vaudois

Dans le cadre du projet de développement gériatrique pour le nord du canton de Vaud, le Réseau de soins de la Broye et du Nord vaudois (RNB) a ouvert le 14 novembre 2011 en ville d'Yverdon-les-Bains une consultation ambulatoire interdisciplinaire dédiée aux personnes âgées fragilisées.

L'Évaluation globale gériatrique ambulatoire sera assurée par le Dr Ahmed Jabri, médecin gériatre du RNB, qui procédera à une évaluation fonctionnelle multidimensionnelle. Il pourra pour cela solliciter au besoin les compétences d'un psychiatre, d'un neuropsychologue, d'un infirmier, d'un physiothérapeute, d'un ergothérapeute, d'un diététicien et d'un assistant social.

Cette consultation ambulatoire ou, en cas de difficultés de mobilisation, au domicile du patient, se fait uniquement sur requête du médecin traitant et sera suivie d'un rapport détaillé ainsi que de recommandations de prise en charge transmis au médecin traitant.

Renseignements ou prise de rendez-vous à : Évaluation globale gériatrique ambulatoire – Centre de la mémoire/NV
Rue des Moulins 38
1400 Yverdon-les-Bains
Tél. 024 424 11 00 – Fax 024 424 11 09
E-mail: cm-egga@reazonord.net



Les Jeudis de la Vaudoise

Les prochains thèmes abordés dans cette saison 2011-2012 : 23 février, Pneumologie – 29 mars, Médecines alternatives – 26 avril, Allergologie – 7 juin, Antalgie.

Pour vous inscrire : www.svmed.ch, rubrique Formation continue.



Société Vaudoise de Médecine
Formation continue – reconnue SSMI

Jeudi de la Vaudoise

Médecine du sport

Jeudi 19 janvier 2012,
CHUV, auditoire César-Roux

Organisateur : Dr Gérald Gremion, PD & MER CHUV
Modérateur : Dr Alain Schwob

8 h 30 Accueil
9 h-10 h Séance plénière
Examen d'aptitude à la pratique sportive
Dr Boris Gojanovic
La physiothérapie : pour quel sportif?
Dr Pierre-Etienne Fournier
10 h Pause
10 h 15-12 h 15 Séminaires interactifs

Experts : Dr Gérald Gremion, Dr Carlo Bagutti, Dr Rainer Bielincki, Dr Vincent Chollet, Dr Yan Eggel, Dr Pierre-Etienne Fournier, Dr Boris Gojanovic, Dr Gil Guttman.

Cette organisation est rendue possible grâce à nos partenaires

Sponsor principal


Co-sponsors





portrait

Dr Edmond Pradervand

Exercer avec enthousiasme un «métier juste»

Officiellement en vacances, le Dr Edmond Pradervand garde néanmoins son cabinet de généraliste à Avenches ouvert. Il nous y reçoit donc en blouse blanche, disponible et chaleureux.

«Je suis trop proche des gens pour m'être intéressé à une autre voie que la médecine générale», affirme d'entrée de jeu le Dr Edmond Pradervand. Même s'il a grandi à Lausanne où il est né en 1949, il est resté attaché à la campagne et à la Broye-Vully dont sa famille est originaire. C'est donc tout naturellement que le Dr Pradervand s'y installera en 1982, premier médecin généraliste formé FMH dans la région. S'il considère ses anciens assistants-aînés, les futurs professeurs Philippe Leuenberger et Alain Pécoud, comme ses pères en médecine, il rappelle qu'il est le fils de Jean-Pierre Pradervand, politicien bien connu qui s'engagea sur plusieurs fronts, notamment humanitaire. Il en parle avec admiration, soulignant combien la forte personnalité paternelle l'a stimulé.

Sa vocation trouve aussi ses sources dans cette relation puisque son père aurait voulu devenir médecin, rêve auquel il avait dû renoncer pour des raisons matérielles. «S'engager comme médecin, c'est être certain de faire le choix <d'un métier juste>, quelles que soient les conditions socio-politiques dans lesquelles tu l'exerceras», lui avait dit son père, marqué par les horreurs de la guerre. Des valeurs que le Dr Pradervand traduira en s'investissant pour et dans sa région, touchant, selon sa vocation et ses talents généralistes, à des domaines variés. On l'a ainsi vu – et en partie



steriswiss
Vaud

**SERVICE CERTIFIÉ
POUR LE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX**

Déchargez-vous du travail exigeant de stérilisation et profitez des avantages financiers pour vous recentrer sur l'exercice de la médecine. www.steriswiss-vaud.ch

Steriswiss Vaud SA | chemin des Dailles 12 | 1053 Cugy VD
021 731 30 22 | info.lausanne@steriswiss.ch



COMPÉTENCES EN MILIEU OPÉRATOIRE DEPUIS 1961

Votre partenaire pour le conseil, l'investissement et la maintenance de matériel médical fête ses 50 ans!

2011 marque aussi l'arrivée d'un nouveau service: un shop en ligne www.marcel-blanc-shop.ch qui vous permet de commander toute l'instrumentation et nos consommables d'un simple clic!

Votre satisfaction est notre objectif.

www.marcel-blanc.ch - info@marcel-blanc.ch - En Budron C2
1052 Le Mont-sur-Lausanne - T 021 654 30 80 - F 021 652 44 10



Agnès Forbat



on le voit encore – médecin délégué du district, médecin scolaire, médecin d'un EMS, médecin militaire, membre du Conseil de santé vaudois ainsi que du comité de l'Hôpital de zone de Payerne qui a été, rappelle-t-il avec une certaine fierté, le premier établissement intercantonal.

Le pionnier des soins à domicile organisés

Attaché à l'évidence à la médecine de proximité, le Dr Pradervand est désigné, en 1988, médecin-conseil du premier CMS vaudois officiellement constitué, celui d'Avenches. L'évocation de cette création l'amène à rappeler que ce fut « un des premiers pas d'une évolution incontournable qui a conduit à limiter l'activité du médecin indépendant au profit d'institutions étatiques. L'intention de départ était louable et nécessaire, il s'agissait de soulager les médecins, de retarder ou d'éviter l'entrée en EMS et de diminuer les coûts. Aujourd'hui, le résultat n'est pas toujours à la hauteur de ces ambitions. »

Malgré son constat qu'une médecine hautement technologique remplace peu à peu la médecine générale, globale et diverse, malgré la lente disparition des maîtres-modèles, malgré le désengagement dans certaines disciplines faute d'intérêt (telle la médecine scolaire), le Dr Pradervand pense qu'il exerce un très beau métier et incite les jeunes à ne pas y renoncer.

Le cavalier

Parmi ses engagements paraprofessionnels, n'oublions pas celui de médecin officiel de la Fédération suisse de sports équestres. De même, on ne saurait ignorer que son installation dans la région avait également pour raison sa passion des chevaux, une passion que partagent sa femme et ses trois enfants. Pour lui, l'équitation est une école de vie, mais c'est aussi l'activité où il se ressource, par n'importe quel temps et « presque à n'importe quelle heure », ajoute cet homme heureux de n'avoir besoin que de peu de sommeil.

A propos de ses horaires chargés, il précise encore qu'il n'aurait pas pu se consacrer à autant d'activités si son épouse n'avait pas accepté cette manière de vivre et renoncé en partie à sa propre carrière de médecin. Et si vous esquissez l'idée d'une retraite qui se profilerait à l'horizon, le Dr Pradervand réplique en citant un confrère alémanique: « Je suis bientôt à deux ans de la retraite... depuis six ans! »

in fine



Société Vaudoise de Médecine

Formation continue et postgraduée en **médecine d'urgence à domicile** destinée aux médecins de premier recours



Contact
SVM
Secrétariat de la formation continue
Chemin de Mornex 38
Case postale 7443
1002 Lausanne
Tél. 021 651 05 05
Fax 021 651 05 00
E-mail: formationcontinue@svmed.ch

Formation continue

Inscriptions et tarifs

Médecin assistant de l'ASMAV et Membres de la SVM

Par atelier: Fr. 60.-, pour les 19.01, 23.02 et 22.03.12.
Fr. 75.- pour les 26.04 et 14.06.2012.

Par thème: Fr. 150.-.

Non-membres de la SVM

Par atelier: Fr. 80.- les 19.01, 23.02 et 22.03.12.
Fr. 100.- pour les 26.04 et 14.06.2012.
Par thème: Fr. 200.-.

Lieux

Centre de formation la Rama, Montheron
Le 26.04.2012 exclusivement:
CHUV – Niveau 05 – COP
(entrée par les Urgences de la PMU)
Rue du Bugnon 44, Lausanne

Accréditation: 1 pt/1heure

Formation continue certifiée en Médecine interne (SSMI). Formation post-graduée validée pour l'obtention du titre FMH en Médecine interne/ Médecine interne générale, à condition d'avoir participé à l'entier de la formation.

Organisation des cours

Commission de la formation continue de la SVM
Responsable: Dr Philippe Staeger, PMU, SVM

Nouveau! Inscription par internet sur www.svmed.ch rubrique formation continue

Thèmes et dates

19.01.12 Chirurgie

- atelier 1: Traumatologie
- atelier 2: Petite chirurgie
- atelier 3: Douleurs abdominales

23.02.12 Cardio-pulmonaire

- atelier 1: Douleurs thoraciques
- atelier 2: Dyspnée
- atelier 3: Arythmies

22.03.12 Urgences psychiatriques

- atelier 1: Risque suicidaire
- atelier 2: Agitation – Violence
- atelier 3: Psychogériatrie

26.04.12 Réanimation

- atelier 1: Coma (1h30)
- atelier 2: Basic Life Support (1h30)

14.06.12 Médecine légale

- atelier 1: Urgences médico-légales (2h)
- atelier 2: Droit médical

Une proposition du contenu de la trousse d'urgence en lien avec le thème abordé est présentée en fin de chacun des cinq après-midi.

Déroulement

- Dès 13h, accueil des participants
- 13h30 à 17h30, ateliers avec une pause de 15 minutes entre chaque atelier.

Les ateliers sont animés par des experts, en groupes d'une dizaine de personnes. Ils sont destinés aux médecins qui pratiquent la garde médicale à domicile.

Cette organisation est rendue possible grâce à nos partenaires



l'après-midi du 23.02.12



les après-midi des 22.03 et 14.06.2012



Société vaudoise de médecine
Chemin de Mornex 38
1002 Lausanne
Tél. 021 651 05 05
Fax 021 651 05 00
info@svmed.ch
www.svmed.ch

Rédacteur responsable
Pierre-André Repond
Secrétaire général/PAR

Secrétaires de rédaction
Catherine Borgeaud Papi/CBP
Agnès Forbat/AF
(Ftc, Lausanne)

Comité de rédaction du CMV
Dr Georges Buchheim
Dr Louis-Alphonse Crespo
Dr Henri-Kim de Heller
Dr Jean-Pierre Pavillon
Dr Jean-Pierre Randin
Dr Patrick-Olivier Rosselet
Véronique Matthey, juriste/NMA

Régie des annonces et mise en page
Inédit Publications SA
Tél. 021 695 95 95
www.inedit.ch

Photographies
© Kurhan – Fotolia.com
© Yuri Arcurs – Fotolia.com
© Glenda Powers – Fotolia.com
© Alexander Raths – Fotolia.com
© Vladimir Voronin – Fotolia.com
© mipan – Fotolia.com
© Andres Rodriguez – Fotolia.com

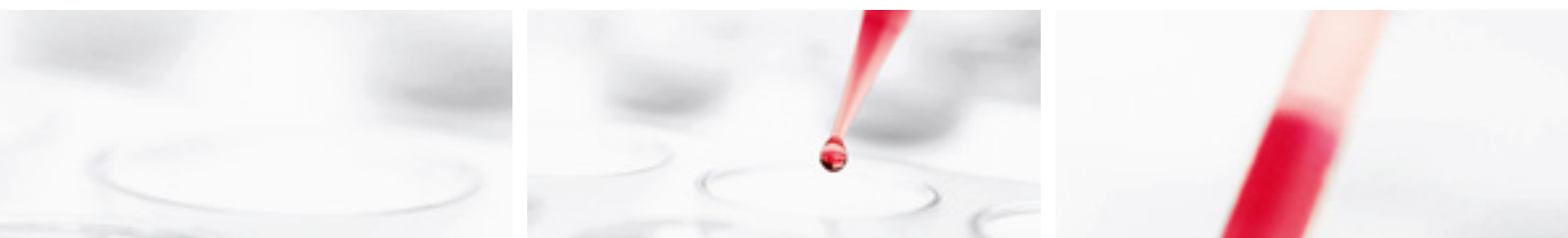
Le Comité de la SVM encourage ses membres à adresser un courrier de lecteur à la rédaction du CMV. Il prie toutefois les auteurs de se limiter à un texte de 1500 caractères au maximum, espaces compris. Si le texte devait dépasser cette longueur, des coupures pourraient être apportées par la rédaction.

Le Comité de la SVM rappelle que la présence d'un encart publicitaire dans le CMV n'engage pas la SVM.

FutureLab devient **synlab** Suisse

« **synlab** combine l'offre complète et les connaissances d'un groupe international de laboratoires avec le suivi personnalisé des laboratoires de proximité.

Nos clients reçoivent le meilleur des deux mondes ».



Des synergies qui créent des valeurs

BBR-ITC
Ch. d'Entre-Bois 21
1000 Lausanne 8
T 021 641 61 00
F 021 641 61 01

AMS Génétique
Ch. d'Entre-Bois 21
1000 Lausanne 8
T 021 613 70 40
F 021 613 70 49

Analysa (VD)
Rue d'Orbe 29A
1400 Yverdon-les-Bains
T 024 423 00 00
F 024 423 00 01

AMS Pathologie
Ch. d'Entre-Bois 21
1000 Lausanne 8
T 021 641 61 00
F 021 641 61 01

AMS-MNS
Av. de la Roseraie 72
1211 Genève 4
T 022 704 07 04
F 022 704 07 10

Analysa (NE)
Rue de la Serre 3
2000 Neuchâtel
T 032 729 99 70
F 032 729 99 71



De la sérologie aux tests génétiques pour un meilleur suivi de la grossesse de votre patiente



VOS LABORATOIRES VAUDOIS DE PROXIMITÉ

aurigen

centre de génétique et pathologie

• www.aurigen.ch •

*Offrir un diagnostic
médical de qualité*

dianalabs

romandie
analyses médicales

*Garantir le meilleur
suivi biologique*

polyanalytic

analyses médicales

• www.polyanalytic.ch •

● **membres du réseau medisupport**