

Mitteilungen/Communications

Arbeitsgeberhaftpflicht bei Hepatitis B-Infektion?

Nachdem in England ein Gericht die Klage eines an Hepatitis B-erkrankten Angestellten gegenüber seinem Arbeitgeber geschützt hatte, stellt sich die Frage inwieweit in der Schweiz eine Haftpflicht des Arbeitgebers gegenüber seinen Mitarbeitern bei einer berufsbedingten Übertragung des Hepatitis B-Virus gegeben ist. Die Rechts-Experten sind der Auffassung, dass auch in unserem Land die Voraussetzungen für eine erfolgreiche Arbeitnehmer-Klage gegeben sind, gestützt auf die obligationenrechtliche Schutzverordnung gegenüber Arbeitnehmern (Art 328) und die bundesgerichtliche Praxis. Darin wird die Haftung für alle Berufsrisiken dem Arbeitgeber überbunden, was auf eine Kausalhaftung hinausläuft. Sollten Arbeitnehmer eine Schutzimpfung ablehnen, empfehlen die Experten den Arbeitgebern zum Ausschluss der Haftung sicherheitshalber Verzichtserklärungen unterzeichnen zu lassen.

Zu den Hepatitis B-Risikogruppen gehören laut Weltgesundheitsorganisation (WHO) vor allem medizinisches Personal, Personal und Insassen in Haftanstalten sowie in Anstalten geistig Behinderter, Samariter, Sanitäts- und Polizeibeamte. Für diese wird eine systematische Impfung und Nachimpfung empfohlen. Auch das schweizerische Bundesamt für Gesundheitswesen (BAG) empfiehlt Personen, die berufsmässig mit Blut in Kontakt kommen, sich gegen Hepatitis B zu impfen. Die Infektion mit dem Hepatitis B-Virus führt, falls das Virus nicht vom körpereigenen Abwehrsystem zerstört wird, zu einer chronischen Erkrankung, Leberkrebs und Leberzirrhosen sind deren tödliche Folgen. Weltweit sterben jährlich 2 Millionen Menschen an Hepatitis B.

Prix de cardiologie

La Fondation suisse de cardiologie attribue chaque année un prix de 5000 francs pour récompenser un ou plusieurs travaux de recherche scientifique dans les domaines de la prévention, du diagnostic et du traitement des maladies cardio-vasculaires. Ce prix est attribué à des chercheurs ou à un groupe de chercheurs suisses travaillant en Suisse ou à l'étranger, ou à un étranger travaillant en Suisse. C'est la Commission scientifique de la Fondation suisse de cardiologie qui désigne le lauréat. Les candidats enverront, en deux exemplaires, jusqu'au 31 janvier 1990: le travail ou les travaux qu'ils soumettent à l'appréciation du jury, une bibliographie, un bref curriculum vitae à la: Commission scientifique de la Fondation suisse de cardiologie, Case postale 176, 3000 Berne 15.

Kardiologie-Preis

Die Schweizerische Stiftung für Kardiologie verleiht jährlich eine mit 5000 Franken dotierte Auszeichnung für eine oder mehrere

hervorragende wissenschaftliche Forschungsarbeiten auf dem Gebiet der Prävention, Diagnose und Behandlung der Herz- und Kreislaufkrankheiten. Teilnahmeberechtigt sind Schweizer Forscher oder Forschungsteams, die im In- oder Ausland tätig sind sowie in der Schweiz arbeitende Ausländer. Die Wahl des Preisträgers erfolgt durch den Wissenschaftlichen Ausschuss der Schweizerischen Stiftung für Kardiologie. Bewerber reichen bis am 31. Januar 1990 im Doppel ein: die zur Beurteilung vorgesehene(n) Arbeit(en), Literaturverzeichnis, kurzes Curriculum vitae an den: Wissenschaftlichen Ausschuss der Schweizerischen Stiftung für Kardiologie, Postfach 176, 3000 Bern 15.

Les hôpitaux universitaires de Suisse cherchent des participants pour une étude sur le «safer sex»

Cinq hôpitaux universitaires de Suisse, en collaboration avec l'Institut de médecine sociale et préventive de l'Université de Zurich, entreprennent une nouvelle étude consacrée à la prévention du sida. Son but est de prouver aux personnes qui ont une vie sexuelle active avec des partenaires occasionnels qu'ils peuvent se protéger du virus du sida en respectant les principes du «safer sex». Pour obtenir des résultats fiables et représentatifs, l'étude doit prendre en considération environ mille participantes et participants.

Il ne suffit cependant pas de savoir qu'il existe des moyens de prévention pour éviter de nouvelles contaminations. En effet, le «safer sex» n'est vraiment sûr que s'il est pratiqué de manière correcte et absolue. Il arrive que le préservatif ne soit pas correctement utilisé, qu'il soit «oublié», ou ne soit pas du tout utilisé, comme par exemple lorsque les partenaires sont trop passionnés, lorsqu'il y a abus d'alcool ou d'autres drogues, lorsque l'un des partenaires ne veut pas entendre parler de préservatif, etc. D'où la nécessité de mettre en évidence d'une manière scientifique les faits qui s'opposent à une prévention efficace. L'étude «safer sex» se propose donc de répondre à cette question et de démontrer qu'en respectant les règles de prévention on se protège de l'infection HIV.

Le candidat à l'étude «safer sex» doit être HIV-négatif et disponible si possible pendant trois ans. Sa participation ne sera cependant que ponctuelle: il lui sera demandé de se soumettre régulièrement à un test-HIV et de répondre à des questions détaillées sur lui-même et sur son comportement sexuel.

Peuvent se présenter:

- les personnes qui ne vivent pas de relation fidèle, mais qui ont des partenaires occasionnels;
- les hommes qui ont des relations homosexuelles et hétérosexuelles;

- les partenaires sexuels de personnes HIV-positives;
- les personnes dépendantes des drogues dures;
- les personnes atteintes de maladies sexuellement transmissibles.

Il sera offert en contrepartie:

- la gratuité des tests-HIV pratiqués régulièrement, sous respect absolu de la protection des données;
- une appréciation critique et individuelle des facteurs de risque;
- des conseils pour le «safer sex»;
- une petite indemnité financière, si elle est souhaitée.

Centres d'admission/adresses-contact pour volontaires:

Bâle: Monsieur W Hirz, Antenne SIDA, Hebelstr 2, 4031 Bâle, Tél 061/25 41 61

Berne: Madame Dr M Schoep, Policlinique médicale, Consultation SIDA, Inselspital, 3010 Berne, Tél 031/64 31 16 ou Secrétariat: 031/64 27 45

Genève: Dr E Chamot, Div des maladies infectieuses, Hôpital cantonal, Rue Micheli-du-Crest 24, 1211 Genève, Tél 022/ 22 64 10

Lausanne: Monsieur François Fleury, Centre Information SIDA, Pavillon IV, CHUV, 1011 Lausanne, Tél 021/314 41 41

Zürich: Monsieur H Gaberelle, Abt für Infektionskrankheiten, Gartenpavillon 1, Medizinische Poliklinik, 8091 Zürich, Tél 01/255 20 27.

7th German-American Epidemiology Summer School

Ruhr Universität Bochum
Akademie für öffentliche Gesundheit,
Bochum

World Health Organization

June 17 – June 30, 1990 Bochum

Course outline:

1. Introduction to Principles and Methods of Epidemiology

Charles H. Hennekens, Julie E. Buring, Harvard University

2. Occupational and Environmental Epidemiology

Carl Shy, University of North Carolina, Chapel Hill, Kenneth Mundt, University of Massachusetts, Amherst

3. Cardiovascular Disease Epidemiology
Gerardo Heiss, University of North Carolina, Chapel Hill, Ulrich Keil, Ruhr-Universität Bochum

4. Pharmacoepidemiology (1 week)
Harry Guess, University of North Carolina, Chapel Hill

Patricia Tennis, Burroughs Wellcome, Research Triangle Park

Fundamentals of Clinical Trials (1 week)
Clarence E. Davis, University of North Carolina, Chapel Hill

5. Basic Biostatistics for Epidemiologists
*Hans Joachim Trampisch, Ruhr-Universität
Bochum*

6. Intermediate Biostatistics for Epidemiologists
*Lloyd Chambless, University of North Carolina,
Chapel Hill*

Fees: The cost of enrollment is DM 800,-

Accommodation: DM 98,- per person and per day, inclusive full board

Program directors: Prof Dr med U Keil, PhD, Bochum

Prof Dr rer nat H J Trampisch, Bochum

Administrative staff: Walter Dieckmann, Carmen Ewe, Abt für Sozialmedizin und Epidemiologie, Ruhr-Universität Bochum,

Postfach 102 148, D-4630 Bochum 1. Telephone: (0234) 700-4868/4869/5162. Telefax: (0234) 700-7922

Deadline for application is May 4, 1990. A comprehensive program will appear in the beginning of 1990.

Tagungen/Congrès

Premières Journées Scientifiques ALASS (Association latine pour l'analyse des systèmes de santé)

29-31 mars 1990 à Sitges/Barcelone. Information: ALASS, Apartado Correos 30028, E-08080 Barcelona

XII. Weltkongress für Arbeitsschutz

6.-11. Mai 1990 im Kongress-Zentrum Hamburg. Auskunft: Kongresssekretariat XII. Weltkongress für Arbeitsschutz, Hamburg Messe und Kongress GmbH, Postfach 30 24 80, D-2000 Hamburg 36. Tel: 040/35 69 22 42

Internationaler Film- und Video-Wettbewerb

in Zusammenarbeit mit der Internationalen Sektion der Internationalen Vereinigung für Soziale Sicherheit für die Verhütung von Arbeitsunfällen und Berufskrankheiten durch Elektrizität.

7-10 May 1990 Hamburg Congress Center, Room 6. Information: Berufsgenossenschaft der Feinmechanik und Elektrotechnik, Gustav-Heinemann-Ufer 130, D-5000 Köln 51. Tel: 0221/3 77 8-1

39. Internationale Fachausstellung für Arzt- und Anstaltsbedarf - INTERFAB 90

15.-18. Mai 1990 in Stuttgart. Schwerpunkt Medizintechnik. Auskunft: Messe Stuttgart, Am Kochenhof 16, Postfach 10 32 52, D-7000 Stuttgart 10. Tel: 0711/2589-0

23rd International Congress on Occupational Health of the International Commission on Occupational Health

22-28 September 1990 at Montréal Convention Centre. Information: The Secrétariat, 23rd International Congress on Occupational Health, 58 de Brésoles Street, Suite 2, Montréal, Québec, Canada H2Y 1V5. Tel: (514) 499-9835

Luftfremde Stoffe am Arbeitsplatz und in der Umwelt Internationales Kolloquium des Vereins Deutscher Ingenieure

15.-17. Oktober 1990 in Strassburg, Palais des Congrès. Auskunft: Verein Deutscher Ingenieure, Kommission Reinhaltung der Luft, Postfach 1139, D-4000 Düsseldorf 1. Tel: (0211) 62 14-451/245

Buchbesprechungen/Analyses de livres

Modelle für die soziale Krankenversicherung Tagung vom 13. Oktober 1988 in Bern

M Künzi (Hrsg), Schriftenreihe SGGP No 15, Horgen: Schweiz Gesellschaft für Gesundheitspolitik, 1989, 201 S, broschiert, Fr 32.- (Mitgliederpreis Fr 24.-), ISBN 3-85707-015-3

Das Buch enthält zum Thema Modelle für die Soziale Krankenversicherung im wesentlichen eine, meines Erachtens, übertriebene Betonung der Kostenentwicklung und einen Überblick über Systemmängel und Steuerungsdefizite im Gesundheitswesen sowie eine einführende Übersicht über «Modelle», die sich auf spezifische Bereiche (Versicherungsformen, Vergütungssysteme) beziehen. Ferner erfolgt eine allgemeine Diskussion möglicher Ziele für eine Reform des Gesundheitswesens und den durch die einzelnen Modelle erreichten Erfüllungsgrad dieser Ziele im Rahmen einer Nutzwertanalyse. Positiv zu vermerken ist, dass diese Methode dazu geeignet ist, eine Strukturierung und Objektivierung der Modelldiskussion herbeizuführen und von den verschiedenen potentiell Betroffenen auch einen ei-

genen Beitrag erfordert. Allerdings bleiben bei dieser Arbeit einige Fragen offen. Die Alternativen können in Kombinationen angewendet werden. Sie sind daraufhin bewertet worden, ob sie die möglichen Reformziele besser erfüllen als der Ist-Zustand. Der Ist-Zustand lässt sich aber leicht in eine ganze Reihe vergleichbarer solcher «Modelle» zerlegen. Sollen bezüglich der weiteren Reform des Gesundheitswesens Vorschläge erarbeitet werden, kommt es daher auf die richtige Kombination solcher «Modelle», und zwar bestehender wie neuer, an. Man kann Baumberger beipflichten in der Feststellung, die Modelldiskussion ohne Modell-erprobung bleibe Flickwerk. Wenn es auch um den Starttermin der ersten schweizerischen HMO leiser geworden ist, können nun dem Buch interessante Auskünfte über die einzelnen Schritte, Hindernisse und Lösungsmaßnahmen auf dem Weg zur Errichtung der ersten HMO der Schweiz entnommen werden. Sehr wertvoll sind auch die Ausführungen zu den rechtlichen Aspekten der Modelldiskussion, in denen eine differenzierte Beurteilung der Vereinbarkeit der Modelle mit dem geltenden Krankenversicherungsgesetz vorgenommen wird.

Weder von der Modelldiskussion selbst, noch von der Einführung einer HMO kommt der Kostendämpfung am Ende eine besondere Bedeutung zu. So wird denn konkret die Bedeutung der Modelldiskussion darin gesehen, dass ganz allgemein Innovationsfreude, Unternehmergeist und Qualitätsbewusstsein gefördert werden. Der sehr lesenswerte Beitrag von Latzel bereichert die Diskussionen um das bisher noch wenig beachtete Gebiet der Qualitätssicherung. Dem Buch fehlt eine vertiefte Analyse der gegenwärtigen Probleme der sozialen Krankenversicherung. Abgesehen davon, dass nun das Feld für Versuche geöffnet werden soll, womit eine wettbewerbliche Reformstrategie angedeutet wird, fehlen Entwürfe für ein Gesamtkonzept des Systems der Krankenversicherung. Zwar werden die Modelle einzeln auf ihre Bedeutung für das Gesundheitswesen untersucht. Auch werden einzelne vertiefter dargestellt. Wie sie sich im Gesamtzusammenhang der Krankenversicherung ausnehmen, und welches die Aufgabe der Sozialen Krankenversicherung im Gesundheitswesen sein soll, wird nicht behandelt.

Andreas Frei, Aarau