



Prof. Dr. méd. Aki Kawasaki
Redactrice responsable de la Romandie

Den Abstand verkleinern

Isolation, Quarantäne, soziale Distanz: unser neuer Alltag in der COVID-19-Pandemie. Die Restriktionen haben die Art der Patientenkontakte verändert und den persönlichen Austausch auf die virtuelle Ebene verlagert. In der Klinik erleben wir mehr telemedizi-

nische Konsultationen. In der Ausbildung von Studenten, Assistenten und Fachärzten werden Videokonferenzen noch beliebter. Videokonferenzen umfassen auch virtuelle Treffen und webbasierte Seminare. Chirurgen nutzen «Live»-Streaming und synchrone Tutorials schon länger für die Ausbildung, die damit auch in entlegenen Regionen leichter zugänglich wird. Zunehmend werden Videokonferenzen an Universitäten selbst für Workshops in den Lehrplan integriert.

Die grossen medizinischen Kongresse wurden traditionell im Frühling und Sommer als physische Treffen organisiert. Aufgrund der COVID-Vorschriften mussten sie in diesem Jahr schnelle Entscheidungen treffen: das Meeting absagen oder als virtuelles Treffen neu organisieren? Beim Weltaußenärztekongress im Juni 2020 beispielsweise gab es keine Vorlage für die Organisation einer vollständig virtuellen Tagung. Die Herausforderungen waren enorm. Wie können Vorträge vorab aufgezeichnet und präsentiert werden, wie kann das geistige Eigentum der Vortragenden geschützt werden, wie lassen sich Diskussionsrunden per Livestream übertragen, wie geht man mit den unterschiedlichen Zeitzonen der Redner und Teilnehmer

um, wie lassen sich Gruppensitzungen integrieren und wie eine Schnittstelle zur Industrie schaffen?

Virtuelle Treffen haben Vorteile. Der Teilnehmerkreis schliesst viele ein, die nicht an einen Kongress reisen können. Davon sind Frauen, junge Ärzte und Wissenschaftler, Pensionäre und Personen in Ländern mit begrenzten finanziellen Mitteln besonders betroffen. Man kann mehr Vortragende einladen und mit Teilnehmern aus der ganzen Welt interagieren. Dem wirtschaftlichen und ökologischen Nutzen (weniger Ausgaben für Reise, Hotel, weniger CO₂ usw.) stehen höhere Kosten für die EDV gegenüber.

Wenn Sie noch nicht an einer virtuellen Konferenz teilgenommen haben, wäre jetzt der geeignete Zeitpunkt für einen Versuch. Nach Anmeldung können Sie vom eigenen Schreibtisch am Arbeitsplatz oder zu Hause teilnehmen. Sie können alle Veranstaltungen in einer einzigen Megasitzung anhören oder sukzessive über Tage oder sogar Wochen, da die meisten aufgezeichneten Vorträge eine Zeit lang online bleiben. Sie können über Live-Chat mit Audio- oder Notizblock-Tools mit diskutieren oder anonym im Hintergrund bleiben. →

SOG 2020: Der Entscheid pro Präsenz

Der SOG-Kongress 2020 war kein virtuelles Meeting. Welche Argumente haben den Vorstand bewegt? Bei der Vorstandssitzung am 26. März vermutete wohl jeder, der COVID-Lockdown sei vorübergehend, spätestens ab Mai sei alles wieder beim Alten. Bezüglich SOG-Kongress wurde daher nur das Programm inhaltlich zusammengestellt. Am 11. Mai traf sich der Vorstand zu einer ausserordentlichen Zoom-Konferenz. Die COVID-Infektionen in der CH waren massiv rückläufig, Praxen und OPs wieder geöffnet. Für die Kongressdurchführung hatte das IMK vier Szenarien erarbeitet: 1) Durchführung vor Ort unter erst später bekannten Auflagen (z.B. zur Teilnehmer-Obergrenze); 2) Hybrid: Durchführung vor Ort und zusätzlich virtuell, 3) rein virtuelles Meeting und 4) Absage. Abzuwägen waren u. a. Quarantänefolgen (finanziell und hinsichtlich Gesundheitsversorgung), Kostenfolgen für die SOG und ihre Mitglieder (reduzierte Teilnehmerzahl, IT-Kosten), die Interessen der

Industrie, die Vergabe von Credits (Überprüfung der Teilnahme), der (unkündbare) Vertrag mit dem Kongresszentrum, aber auch der Wunsch, die KollegInnen wieder zusammen zu bringen und Normalität zurückzuholen.

In diesem Mai-Meeting beschlossen wir, bis 25. Juni zu warten, dem Datum, an dem sich der Bundesrat zu weiteren Lockerungsschritten äussern wollte. Die Infektionszahlen lagen zu dem Zeitpunkt sehr tief (10 Inf./Tag). Eine zweite Welle wurde erst für Herbst/Winter vorausgesagt. Wir entschieden definitiv die Kongressdurchführung.

Da Mitte Juli die Infektionsraten wieder massiv stiegen (200–350/100 000, besonders in GE, VD und FR), waren Ende Juli/Anfang August nur noch Durchführung oder komplette Absage realistisch.

Bis Mitte August tauschte sich der Vorstand intensiv aus, hatte in den Wochen vor dem Kongress fast täglich mit den Gesundheitsämtern Kontakt und konsultierte die Kantonsärzte der Kantone VS, BE, BS, VD, GE und ZH. Zentral war die Frage, ob bei einem positiven Test eines Teilnehmenden alle Personen seiner Gruppe (bis 300) Quarantäne einhalten müssen. Die Gesund-



Prof. Dr. med. Christoph Kniestedt, Präsident der Delegiertenversammlung der SOG

heitsdirektoren wollten sich lange nicht festlegen. Als dann ZH, BE und VS bestätigten, dass bei Maskenpflicht und unter Durchsetzung der Hygienemassnahmen nicht die ganze Gruppe in Quarantäne müsse, war eine weitere sehr wichtige Hürde genommen.

Wir hielten besonnen an unserem Ziel fest, auch in 2020 vor Ort einen Kongress anzubieten, mit etlicher positiver Resonanz der Teilnehmenden. Der Aufwand für →

(Fortsetzung Kawasaki) Lassen Sie uns die durch COVID bedingten Einschränkungen überwinden, weiterhin auf sichere und gesunde Weise lernen und mit unseren Kolleginnen und Kollegen interagieren.

Réduire l'écart

Aki Kawasaki

Isolement, quarantaine, distanciation sociale: tel est notre nouveau quotidien pendant la pandémie de COVID-19. Les restrictions ont changé la nature de la consultation des patients et déplacé l'échange personnel sur le plan virtuel. Dans les établissements hospitaliers, nous connaissons davantage de téléconsultations médicales. Les vidéoconférences sont désormais de plus en plus appréciées dans le cadre de la formation des étudiants, des assistants et des spécialistes.

Les vidéoconférences comprennent aussi des rencontres virtuelles et des séminaires basés sur le web (webinaires). Les chirurgiens font depuis longtemps appel aux vidéoconférences via livestreaming et aux tutoriels synchrones pour la formation, dont l'accès est de ce fait facilité même dans les régions éloignées. Les vidéo-

conférences sont de plus en plus souvent intégrées dans le programme pédagogique à l'université pour les présentations et les ateliers.

Traditionnellement, les grands congrès médicaux étaient organisés sous forme de rencontres en présentiel durant les mois de printemps et d'été. En raison des prescriptions COVID, les organisateurs ont dû cette année prendre des décisions rapides: soit renoncer à la rencontre physique, soit mettre en place une nouvelle forme de rencontre virtuelle. Lors du Congrès mondial d'ophtalmologie en juin 2020 par exemple, il n'existait pas de modèle pour l'organisation d'une réunion entièrement virtuelle. Les exigences étaient énormes. Comment des interventions peuvent-elles être conçues et présentées, comment la propriété intellectuelle des intervenants peut-elle être protégée, comment les tables rondes peuvent-elles être transmises par livestream, comment gère-t-on les différents fuseaux horaires des conférenciers et participants, comment les sessions de groupe peuvent-elles être intégrées et comment créer une interface avec l'industrie?

Les réunions virtuelles ont aussi des avantages. Le cercle des participants comprend beaucoup de personnes qui ne peuvent pas

voyager pour se rendre à une réunion. Sont notamment concernés les femmes, les jeunes médecins et les scientifiques, les retraités et les personnes établies dans des pays disposant de moyens financiers limités. Les organisateurs peuvent inviter davantage de conférenciers et interagir avec des participants venus du monde entier. Au bénéfice économique et écologique réalisé (moins de frais dépensés pour le voyage, l'hôtel et la restauration) s'opposent des coûts plus élevés pour le support informatique.

Si vous n'avez pas encore participé à une conférence virtuelle, le moment est venu d'essayer. Une fois que vous vous êtes inscrit, vous pouvez y participer depuis votre propre bureau à votre lieu de travail ou à la maison. Vous pouvez écouter tous les événements dans le cadre d'une unique méga-séance, ou successivement, au fil des jours ou des semaines, étant donné que la plupart des conférences enregistrées restent en ligne pendant un certain temps. Vous pouvez discuter via livechat avec des outils audio ou notes, ou rester à l'arrière-plan de manière anonyme.

Dépassons les restrictions dues à la COVID, continuons à apprendre de manière sûre et saine et à interagir avec nos collègues.

(Forts. Kniestedt) IMK, Präsidium und Vorstand war enorm. Das IMK und der Vorstand konnten sich trotz unterschiedlicher Meinungen stets zusammenfinden. Den unersetzlichen Vorteil des Präsenzmeetings, den direkten Austausch unter KollegInnen, konnten wir damit anbieten.

SSO 2020 : décision en faveur d'une réunion présentielle

Christoph Kniestedt

Le Congrès 2020 de la SSO n'était pas une réunion virtuelle. Quels arguments y ont amené le Comité? Lors de la réunion du Comité le 26 mars, chacun supposait que le confinement dû à la COVID serait transitoire, et que, au plus tard à partir de mai, tout serait de nouveau comme avant. Concernant le Congrès de la SSO, seul le programme a été compilé en termes de contenu. Le 11 mai, le Comité s'est réuni en une conférence extraordinaire par Zoom. Les infections COVID en Suisse enregistraient un recul massif, les cabinets médicaux et les salles d'opération

ouvraient de nouveau. Pour la tenue du congrès, l'IMK avait élaboré quatre scénarios: 1) déroulement sur place dans des conditions qui ne seraient connues que plus tard (p. ex. une limite supérieure de participants); 2) hybride: réalisation sur place et en plus virtuelle, 3) réunion purement virtuelle et 4) annulation.

Il fallait entre autres considérer les conséquences de la quarantaine (financièrement et au regard des soins de santé), les conséquences en termes de coûts pour la SSO et ses membres (nombre de participants réduit, frais de gestion informatique), les intérêts de l'industrie, l'attribution de crédits (vérification de la participation), le contrat (non résiliable) avec le centre de congrès, mais aussi le souhait de réunir de nouveau les collègues et de revenir à la normalité.

Lors de cette réunion de mai, nous avons décidé d'attendre jusqu'au 25 juin. A cette date, le Conseil fédéral voulait s'exprimer sur des mesures supplémentaires de déconfinement. Les chiffres de l'infection étaient très bas à ce moment (10 personnes infectées par jour). Une deuxième vague n'était prévue que pour l'automne/hiver. Nous avons définitivement décidé que ce congrès aurait bien lieu.

Étant donné que, au milieu du mois de juillet, les taux d'infection ont de nouveau augmenté

massivement (200–350/100000, notamment dans les cantons de GE, VD et FR) à la fin juillet / début août, seule une réalisation virtuelle ou une annulation complète était réaliste.

Les membres du Comité ont conféré intensivement jusqu'à la mi-août, ont eu des contacts quasi-quotidiens avec les instances chargées de la santé et ont consulté les médecins cantonaux des cantons de VS, BE, BS, VD, GE et ZH. La question de savoir si, en cas de test positif d'un participant, toutes les personnes de son groupe (jusqu'à 300) devaient respecter une quarantaine, était primordiale. Les directeurs de la santé n'ont pas voulu trancher cette question pendant longtemps. Lorsque ZH a confirmé par écrit que le groupe entier ne devait pas être en quarantaine si les personnes portaient obligatoirement un masque et respectaient les mesures d'hygiène, cela était presque un précédent. Nous nous sommes tenus sagement à notre objectif de proposer en 2020 aussi un congrès sur place et reçu un écho positif des participants. Les frais pour l'IMK, la présidence et le comité étaient considérables. L'IMK et le Comité ont pu trouver un terrain d'entente. Nous avons pu ainsi vous offrir l'avantage irremplaçable d'une réunion présentielle et d'un échange direct entre les collègues.