



*Prof. Dr. med. Christoph Kniestedt,
Präsident der Schweizerischen
Ophthalmologischen Gesellschaft*

Liebe Kolleginnen und Kollegen

Als junger Assistenzarzt in den frühen Nullerjahren war ich mit ein paar gleichgesinnten KollegInnen voller Tatendrang und Motivation, unsere berufliche Zukunft mitzugestalten. Die Weiterbildung zum Facharzt oder zur Fachärztein Ophthalmologie war damals nur an den grossen Unikliniken möglich – an einigen Orten ausgezeichnet, an anderen schlecht. Eine Rotationspflicht zwischen den Kliniken war noch nicht vorgesehen. Es war die Zeit, als entschieden wurde, dass die Schweiz bezüglich chirurgischer Tätigkeit in unserem Fachbereich ein Sonderzüglein in Europa fahren will und die Augenheilkunde nicht mehr *per se* chirurgisch sein soll. Die Ophthalmochirurgen sollten ein erlesenes geschlossenes Grüppchen werden mit damals völlig unklarer Ausbildung und Aufnahme ins chirurgische Curriculum.

Wir Jungen hatten uns damals formiert und sind bei der SOG vorstellig geworden, um unsere Dienste zur Zusammenarbeit anzubieten. Die Causa «Kniestedt/Sutter» wurde zwar aufgenommen, aber in kürzester Zeit abgehakt. Es war nicht er-

wünscht, in diesem Prozess der Neuausrichtung, der Weiterbildung und Separierung der chirurgischen Ausbildung in unserem Land den Nachwuchs einzubinden. Das war für uns frustrierend und unverständlich. So habe ich mich für zwei Jahre ins Ausland abgesetzt und mich von der SOG für viele Jahre abgewendet.

In den USA durfte ich erfahren, wie wichtig das Angebot eines breit strukturierten Teachings ist. Die Residents und jungen Fellows waren kompetitiv und intrinsisch motiviert, Neues zu erlernen und in ihrem Fach gut zu werden. In jungen Jahren gehört für ein fundiertes Verständnis der medizinischen Zusammenhänge auch dazu, dass man sich mit der Materie wissenschaftlich auseinandersetzt. Es fördert, die Dinge zu hinterfragen, aber auch andere in den Lösungsfindungsprozess mit einzubeziehen. Der Ansporn, sich auch wissenschaftlich zu engagieren, war allgegenwärtig.

Nach meiner Rückkehr in die Schweiz hatte ich das grosse Glück, dass meine Mentoren und Mentorinnen mich in allen meinen Vorstellungen unterstützten. Ich durfte die Ausbildung der jungen OphthalmologInnen und danach auch zahlreicher ChirurgInnen als eines meiner Hauptätigkeitsgebiete an den Augenkliniken des Kantonsspitals Winterthur und des UniversitätsSpitals Zürich zur Aufgabe machen. Das war ausgesprochen inspirierend, befriedigend und vor allem lehrreich.

Es freut mich ausserordentlich, dass über die Jahre die Aus- und Weiterbildung der Assistenz- und OberärztInnen auch standespolitisch enorm an Bedeutung gewonnen hat. Was vor 20 Jahren unvorstellbar war, ist heute Realität: Die Young Swiss Ophthalmologists sind ein integraler Bestandteil unserer Fachgesellschaft geworden. Sie sind *ex officio* mit Stimmrecht im Vorstand vertreten und arbeiten praktisch in allen Kommissionen und Arbeitsgruppen mit. Sie kommen immer wieder mit Vorstössen, wie die Ausbildung interessant und attraktiv gestaltet werden kann. Zu Recht fordern sie Betreuung und Qualität. Sie waren es, die nach den Corona-Jahren den Anstoss gaben, einen Mikrochirurgiekurs der SOG ins Leben zu rufen. Sie sind die stabile Basis der Ophthalmologie in der Schweiz, denn sie rücken später als

reguläre Mitglieder in unserer Fachgesellschaft und selbstverständlich in den Kliniken und in der Praxis als ophthalmologische Grundversorger nach. Das Nachwuchsproblem, das man im Vorstand der SOG wohl lange nicht hinterfragt hatte, aber unweigerlich erkennen musste, scheint nun auf Jahre hinaus gelöst zu sein. Die Mitgliederzahl der YSO ist im letzten Jahr um 55 angestiegen und beträgt mittlerweile 246; dies sichert uns eine starke und nachhaltige Berufsgemeinschaft. Durch die Hintertüre als Präsident der Delegiertenversammlung (DV) bin ich in den Vorstand gestossen und dachte, dass mit Abschaffung der DV meine Position überflüssig würde. Die Zusammenarbeit im Vorstand und vor allem die enorme Ideenvielfalt und die Motivation der YSOs, die genau das erreicht hatten, was für uns damals in weiter Ferne erschien, haben mich überzeugt, weiterhin meinen Dienst für unsere Gesellschaft und die Jungen zu leisten.

Der Vorstand arbeitet intensiv daran, dass uns die Integration aller, der Youngsters, der Chirurgen, der konservativ Tätigen, sowohl in den Kliniken wie in den Praxen für die nächsten Generationen gelingt. Es stehen einschneidende Themen an, die für unsere Gesellschaft durchaus auch Sprengpotential haben, sowohl bei den Tarifen, aber auch bei der Qualitätssicherung oder der Weiterbildung. Der chirurgische Schwerpunkttitle wird – vorerst zur administrativen Verwaltung – vom SIWF an die Gesellschaft übergeben. Es ist nun die Zeit, sich Gedanken zu machen, ob hier nicht Verbesserungen einfließen können. Es steht außer Diskussion, dass die Schaffung einer strukturierten – nicht nur – chirurgischen Ausbildung unerlässlich ist für gute Qualität in der Medizin.

Die Diskussion ist eröffnet und kann nur unter Einbezug der YSOs, der KlinikdirektorInnen der A-, B- und C-Kliniken als Primärausbilder und der Weiterbildungs- und Deontologiekommission konstruktiv geführt werden. Ich sehe uns als Vorstandsmitglieder in der Pflicht, die verschiedenen Meinungen und Ansichten zu analysieren und die weitere Marschrichtung zu koordinieren. •



*Prof. Dr méd. Christoph Kniestedt,
Président de la
Société Suisse d’Ophtalmologie*

Chères et chers collègues,

En tant que jeune médecin assistant au début des années 2000, je faisais partie d’un groupe de collègues qui partageaient les mêmes idées. Nous étions plein d’enthousiasme et désireux de façonner notre avenir professionnel. À cette époque, la formation postgraduée pour devenir spécialiste en ophtalmologie n’était possible que dans les grands hôpitaux universitaires, et la qualité de cette formation variait considérablement d’un endroit à l’autre. Il n’y avait pas encore d’obligation de rotation entre les hôpitaux. C’était à cette époque que la Suisse a décidé de suivre une voie particulière en Europe en ce qui concerne l’activité chirurgicale dans notre domaine, en décidant que l’ophtalmologie ne devait plus être par défaut chirurgicale. Les ophtalmo-chirurgiens devaient devenir un groupe d’élite, sans claire définition de leur formation et curriculum chirurgical.

Nous, les jeunes, avions formé un groupe et nous nous sommes présentés à la Société Suisse d’Ophtalmologie (SOG/SSO) pour offrir nos services en vue d’une collaboration. L’affaire «Kniestedt/Sutter» a été considérée, mais elle a été traitée dans un délai très court. Il n’était pas souhaité que l’on implique les

jeunes générations dans ce processus de réorientation de la formation et de séparation de la formation chirurgicale dans notre pays. C’était frustrant et incompréhensible pour nous. Je suis donc parti à l’étranger pendant deux ans et me suis détourné de la SSO pendant de nombreuses années.

Aux États-Unis, j’ai pu constater l’importance de proposer une formation, structurée dans tous ses aspects. Les résidents et les jeunes fellows étaient compétitifs et intrinsèquement motivés pour apprendre de nouvelles choses et à devenir compétents dans leur domaine.

Lorsqu’un jeune médecin explore les liens et contextes médicaux, il est également important qu’il se confronte au monde scientifique. Cela encourage à remettre en question les choses, mais aussi à inclure les autres dans le processus de résolution de problèmes. La motivation à s’engager également sur le plan scientifique était omniprésente.

Après mon retour en Suisse, j’ai eu la chance que mes mentors soutiennent toutes mes idées. J’ai eu l’opportunité de m’impliquer dans la formation des jeunes ophtalmologues, puis dans celle de nombreux chirurgiens, devenant l’un de mes principaux domaines d’activité dans les cliniques ophtalmologiques de la KSW et de l’USZ. Cela a été extrêmement inspirant, satisfaisant et, surtout, instructif.

Je suis extrêmement heureux de constater qu’au fil des années, la formation postgraduée et continue, des médecins assistants et des médecins-chefs a pris de plus en plus d’importance en termes de politique professionnelle. Ce qui était inimaginable il y a 20 ans est aujourd’hui devenu une réalité : les Jeunes Ophtalmologues Suisses (Young Swiss Ophthalmologists, YSO) sont devenus une partie intégrante de notre société professionnelle. Ils sont officiellement représentés au sein du comité avec droit de vote et travaillent activement dans presque toutes les commissions et groupes de travail. Ils proposent régulièrement des initiatives visant à rendre la formation plus intéressante et attrayante. Ils réclament à juste titre un encadrement et une formation de qualité. Ce sont eux qui, après les années de la pandémie de COVID-19, ont proposé de créer un cours de microchirurgie au sein de la SSO. Ils constituent la base solide de l’ophtalmologie en Suisse, car ils prendront la relève en tant que membres à part entière

de notre société professionnelle et, bien entendu, dans les cliniques et les cabinets en tant que prestataires des soins ophtalmologiques principaux. Le problème des jeunes talents, qui n’avait probablement pas été remis en question depuis longtemps par le comité de la SSO, semble maintenant résolu pour les nombreuses années à venir. Le nombre de membres de la YSO a augmenté de 55 au cours de la dernière année pour atteindre 246, ce qui garantit que nous disposons d’une communauté professionnelle forte et durable.

J’ai rejoint le comité par la porte dérobée en tant que président de l’assemblée des délégués et je pensais que ma position serait devenue obsolète avec la suppression de l’Assemblée des Délégués. Cependant, la collaboration au sein du comité et, surtout, la diversité des idées et la motivation de la YSO, qui a accompli exactement ce qui nous paraissait si loin à l’époque, m’ont convaincu de continuer à servir notre société et les jeunes.

Le comité travaille intensément pour que l’intégration de tous (des jeunes, des ophtalmochirurgiens et des ophtalmologues conservateurs, que ce soit dans les cliniques ou dans les cabinets) réussisse pour les générations futures. Des questions cruciales se posent, qui pourraient avoir un impact important sur notre société, notamment en ce qui concerne les tarifs, l’assurance de la qualité des soins et de la formation postgraduée. Le titre de spécialiste en ophtalmologie, axé sur la chirurgie, sera transféré dans un premier temps à des fins administratifs par l’ISFM à la société. Il est désormais temps de se demander s’il est possible d’y apporter des améliorations. Il ne fait aucun doute que la création d’une formation structurée, pas uniquement chirurgicale, est essentielle pour garantir une excellente qualité en médecine.

Le débat est ouvert et ne peut être mené de manière constructive qu’en incluant la YSO, les directeurs de cliniques A, B et C en tant que formateurs principaux et la Commission de Formation postgraduée et de Déontologie. En tant que membres du conseil d’administration, nous avons le devoir d’analyser les différentes avis et points de vue et de coordonner les futurs progrès. •