

Gesundheitsversorgung im Asylbereich – Infektionen und andere Themen (1/2)

PD Dr. med. Brian Martin, Kantonsarzt BL

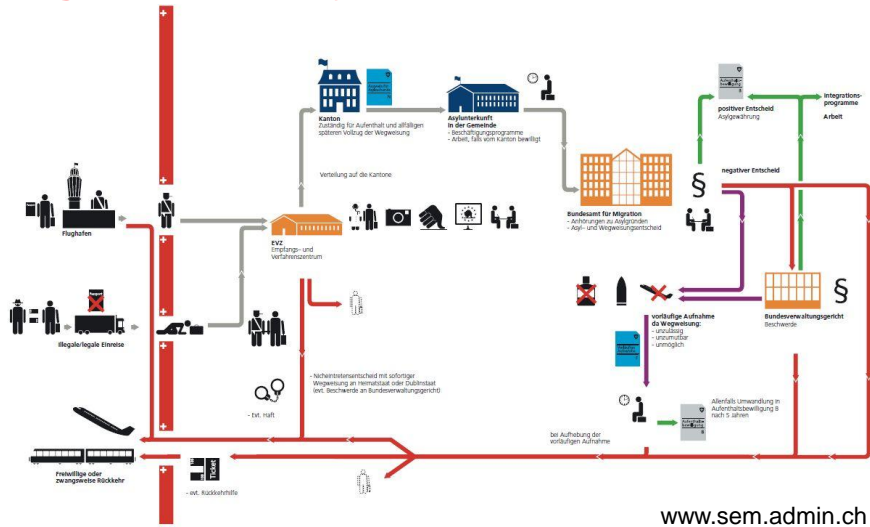
Klinischer Fortbildungstag KLIFO, KSBL Bruderholz, 01.09.16

1

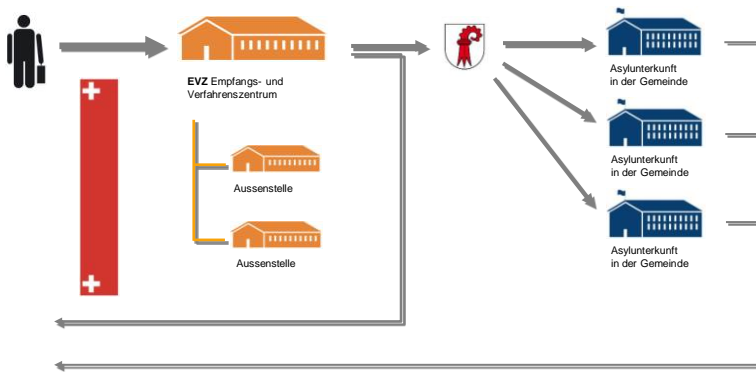
Gesundheitsversorgung im Asylbereich

- Überblick Asylwesen und Notfallplanung Schweiz
- Gesundheitsversorgung im Asylwesen
- Ärztin und Arzt in der Gesundheitsversorgung Asyl
- Infektionen

Organisation Asylwesen Schweiz



Organisation Asylwesen vereinfacht



Medizinische Versorgung Asylwesen

Versorgung

- Pflegepersonal in EVZ
- Nebenamtliche Zentrumsärzte
- (Spitäler)

- Niedergelassene Ärztinnen
- (Spitäler)

Kantons-ärztlicher Dienst

- Infektionsschutz
- Aufsichtsrecht
- Unterstützung



EVZ Empfangs- und Verfahrenszentrum



Aussenstelle



Aussenstelle



Asylunterkunft in der Gemeinde



Asylunterkunft in der Gemeinde



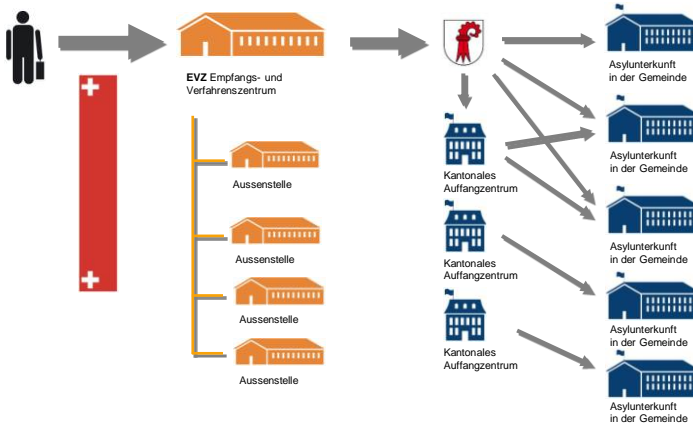
Asylunterkunft in der Gemeinde

Finanzierung

- Bund

KVG
(über Patienten und Sozialämter Gemeinde)

Asylwesen bei erhöhten Flüchtlingszahlen



Medizinische Versorgung höhere Zahlen

Versorgung

- Pflegepersonal in EVZ
- Zentrumsärzte (Spitäler)

- Zentrumsärzte (Spitäler)
- Niedergelassene Ärztinnen (Spitäler)

Kantons-ärztlicher Dienst

- Infektionsschutz
- Aufsichtsrecht
- Unterstützung



EVZ Empfangs- und Verfahrenszentrum



Aussenstelle



Aussenstelle



Aussenstelle



Aussenstelle



Asylunterkunft in der Gemeinde



Asylunterkunft in der Gemeinde



Asylunterkunft in der Gemeinde



Asylunterkunft in der Gemeinde

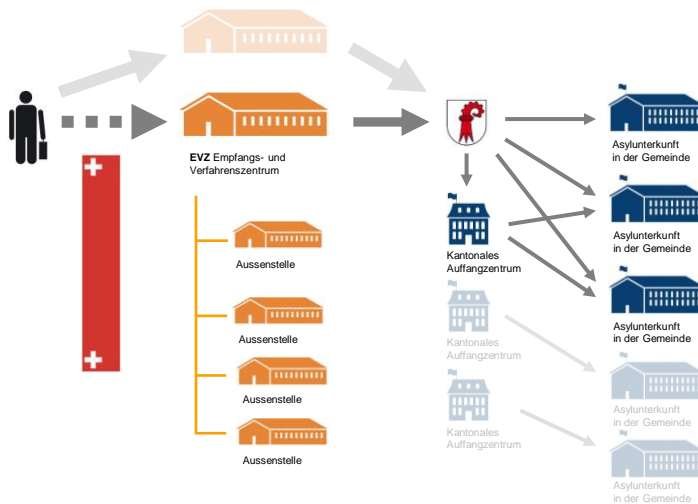


Asylunterkunft in der Gemeinde

Zentrumsärztinnen und -ärzte

- Kantonale Auffangzentren BL
 - Niederdorf: Dr. Jürg Jutzi, Bubendorf
 - Laufen: KSBL Laufen
 - Münchenstein: Dr. Sandor Balint, Binningen
 - Reserve: Dr. Astrid Wallnöfer-de Jong, Muttenz
- Aussenstellen EVZ Bund
 - Allschwil: Dr. Gabriela Lémou und Dr. Raymond Perret, Allschwil
 - Arlesheim: Ärztezentrum Arlesheim/Dornach
 - Aesch: Dr. Rupert Schmitt, Aesch
 - Pratteln: Dr. Bernhard Keller, Reinach
 - Ansprechperson: Ulrike Leutwyler, ORS, stv. Leiterin Aussenstellen, Pflegefachfrau

Situation September 2016



Notfallplanung Asyl von Bund und Kantonen

- Drei Szenarien in Vorbereitung, Entscheidung durch Regierungsrat BL im September 2016 vorgesehen:
 1. 10'000 Asylgesuche CH in 30 Tagen
 2. Je 10'000 Asylgesuche CH während drei aufeinanderfolgenden Monaten
 3. 30'000 Grenzübertritte innert weniger Tage

Notfallplanung Asyl von Bund und Kantonen

1. 10'000 Asylgesuche CH in 30 Tagen
 - Bewältigung über vorbereitete Strukturen
 - Gesundheitsversorgung über bestehende Strukturen
2. Je 10'000 Asylgesuche CH während drei aufeinanderfolgenden Monaten
 - Eröffnung zusätzlicher kantonaler Auffangzentren
 - Bewältigung über zusätzliche Zentrumsärztinnen
3. 30'000 Grenzübertritte innert weniger Tage
 - Bewältigung über regionale Sammelstellen
 - Dringendste Versorgung über Sammelstellenärzte, unterstützt durch Kanton
 - Grenzsanitarische Untersuchungen für Nicht-Asylgesuchsteller durch Kanton

Ärztin und Arzt in der Gesundheitsversorgung Asyl

- Häufig: Betreuung einzelner Patienten oder Gruppen
 - In der Grundversorgung oder bei Zuweisung
 - Erwartete Aufenthaltsdauer mindestens einige Monate
 - Grundsätzlich Betreuung und Versicherung wie bei übriger Bevölkerung
- Selten: Betreuung in «Grossunterkünften»
 - In Strukturen des Bundes durch Zentrumsärztinnen. Hier unbekannte Aufenthaltsdauer.
 - Kantonal momentan nur ein Auffangzentrum im Betrieb. Aufenthaltsdauer, Betreuung und Versicherung wie Einzelpatienten.
- Nur denkbar in Notfallszenarien: «Massenanfall»
 - Betreuung immer in Absprache mit kantonalen Behörden

Herausforderungen Gesundheitsversorgung Asyl

- Kommunikation und Information
 - Lückenhafte oder fehlende (Impf-) Dokumentation
 - Gruppenspezifische Risiken
 - Neue oder unbekannte Krankheitsbilder
- Dokumentation und regelmässiger Austausch bei Austauschtreffen Gesundheitsversorgung Asyl BL

www.panh.ch/bl/asyl

The screenshot shows a website page for 'Austauschtreffen Gesundheitsversorgung Asyl BL'. At the top, there are navigation options for 'Desktop / Mobile' and the title 'Kantonsärztlicher Dienst Basel-Landschaft'. The main heading is 'Austauschtreffen Gesundheitsversorgung Asyl BL' with a sub-heading 'Termine'. Below this, there are several sections: 'Zukünftige Treffen' with a copyright notice, 'Anmeldung für Verteilerliste', 'Hintergrund' with a detailed description of the meetings, 'Fachgruppenversammlung der PsychiaterInnen und Ärztlichen Psychotherapeuten BL, Münchenstein, 07.04. 2016', and 'Austauschtreffen Gesundheitsversorgung Asyl vom 10.03.2016, KSBL Bruderholz'. The 'Austauschtreffen' section lists two dates: 10.03.2016 and 21.01.2016. A 'Hintergrund' sidebar on the right contains 'Aktuelle Notizen und Begleitmaterialien der bisherigen Treffen' with dates 10.03.2016, 21.01.2016, and 04.12.2015, and 'Weiterführende Informationen' with links for 'Termine', 'Links', and 'Materialien'. The date '14.04.2016' is displayed at the bottom of the page.

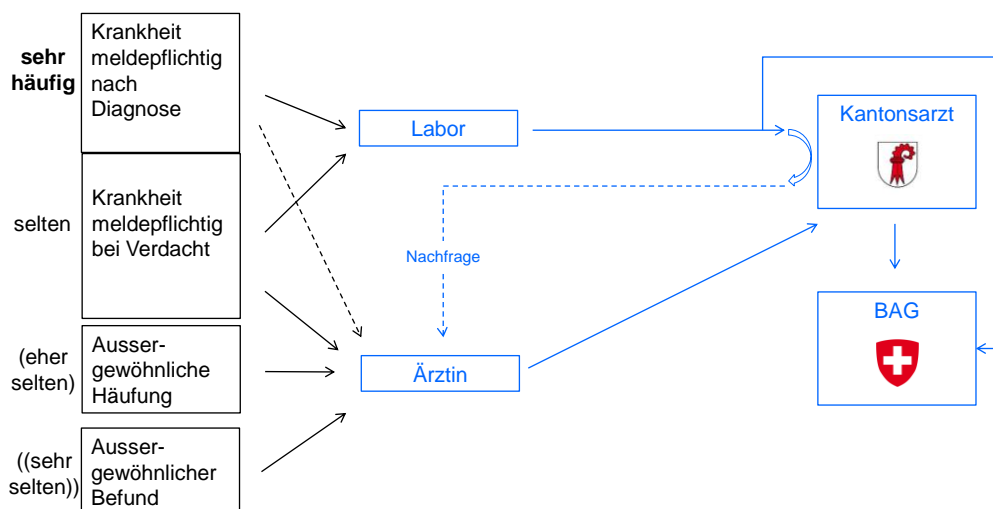
Zugangsinformationen von kantonssarzt@bl.ch www.panh.ch/bl/austausch



Bekämpfung der Infektionskrankheiten

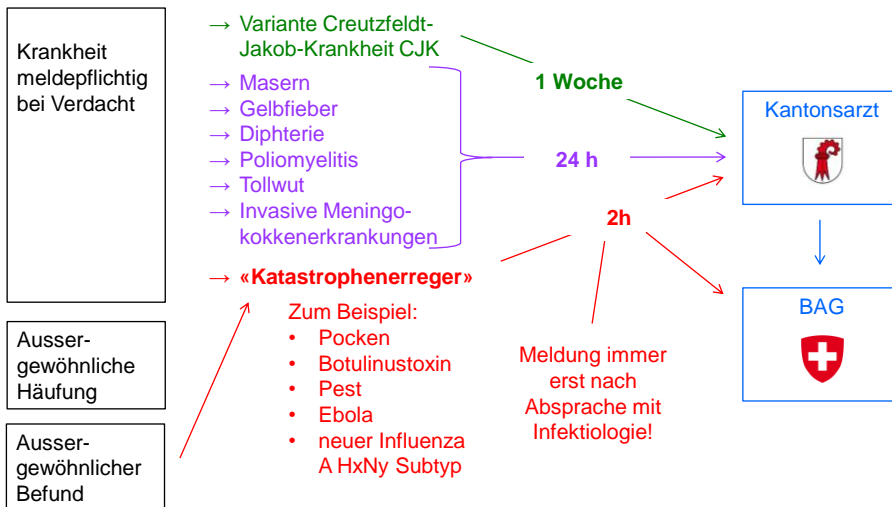
- Behandlung in klinischer Medizin
- Bevölkerungsbezogene Massnahmen durch Gesundheitsbehörde (Kantonsarzt -> BAG -> WHO)
- Koordination läuft über Meldewesen

Prinzip ärztliche Meldung Infektionskrankheiten



www.bag.admin.ch/k_m_meldesystem

Ärztliche Meldung bereits bei klinischem Verdacht



www.bag.admin.ch/k_m_meldesystem

Entwicklung «aufwendiger» Krankheiten BL 2015/2016

Krankheit meldepflichtig nach Diagnose	<ul style="list-style-type: none"> → Legionellose → Tuberkulose 	<ul style="list-style-type: none"> deutliche Zunahme stabil, Aufwand gestiegen
Krankheit meldepflichtig bei Verdacht	<ul style="list-style-type: none"> → Masern → Gelbfieber → Diphtherie → Poliomyelitis → Tollwut → Invasive Meningokokkenerkrankungen 	<ul style="list-style-type: none"> stabil, Aufwand gestiegen keine Fälle BL keine + Fälle BL, Aufwand gestiegen keine Fälle BL keine Fälle BL stabil, Aufwand gestiegen
	→ «Katastrophenerreger»	keine Fälle, aber grosser Vorbereitungsaufwand (Ebola)