

Die COVID-19 Pandemie

Zweite Bilanz der fünf Universitätsspitäler der Schweiz

Bern, 6. Mai 2021

Die Referenten

- **Uwe E. Jocham**
Dr. med. h.c., Direktionspräsident Insel Gruppe Bern
- **Philippe Eckert**
Prof., Directeur général du Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)
- **Werner Kübler**
Dr. MBA, Spitaldirektor und Vorsitzender der Spitalleitung des Universitätsspitals Basel (USB)
- **Bertrand Levrat**
Directeur général des Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)
- **Gregor Zünd**
Prof., Vorsitzender der Spitaldirektion und CEO Universitätsspital Zürich (USZ)

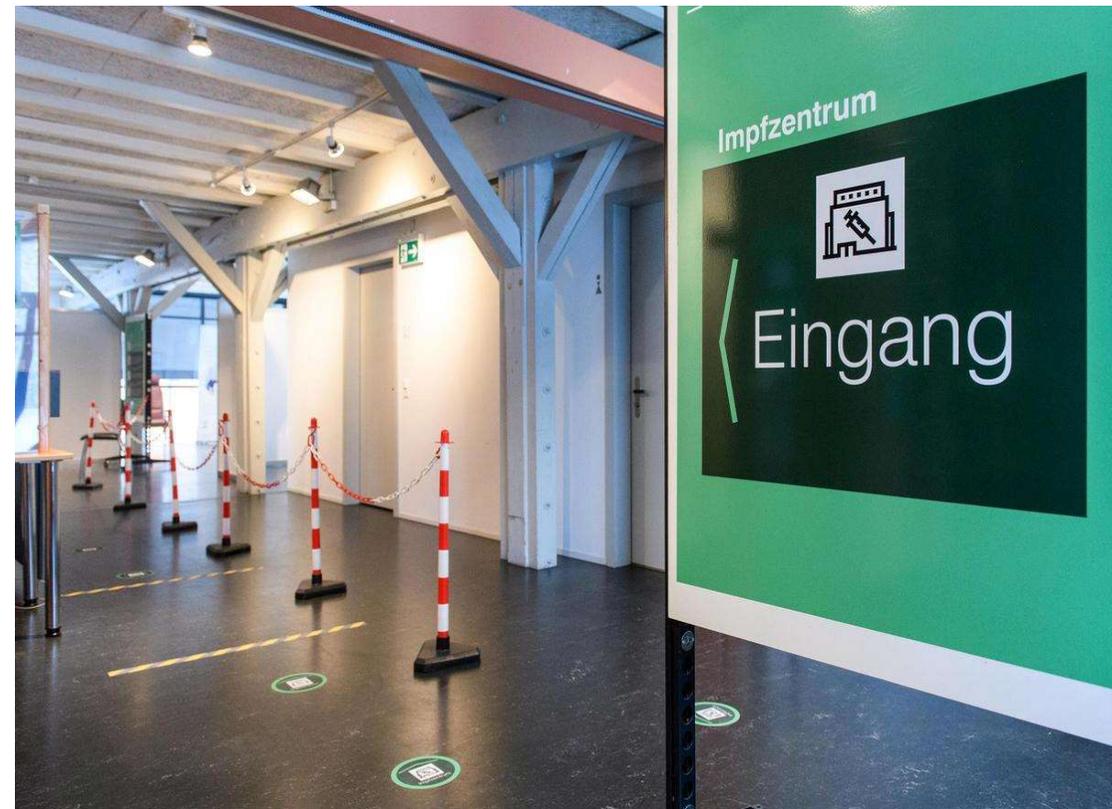
Einleitung

Uwe E. Jocham



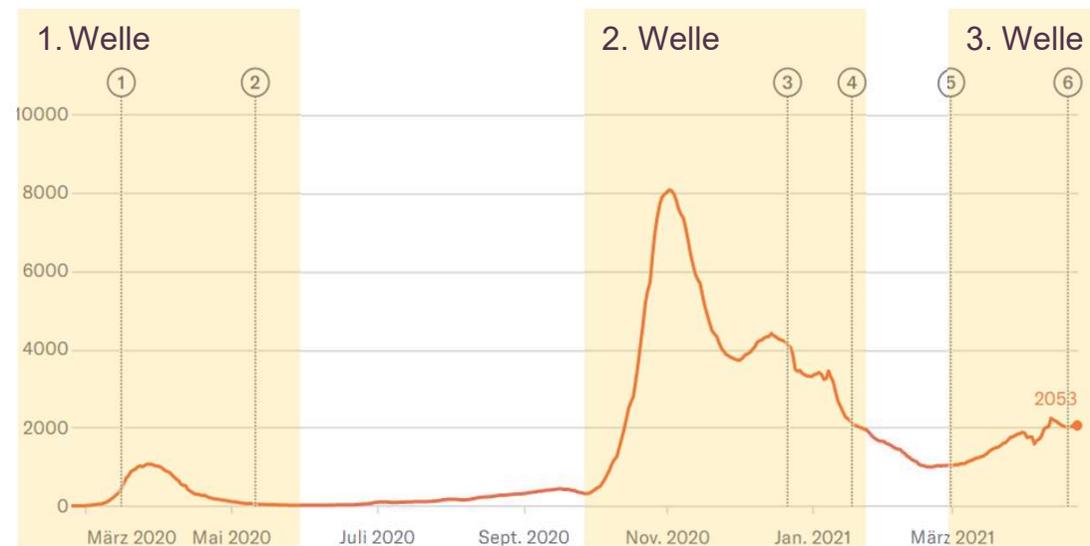
Einleitung

- **Pandemie** hat unseren **Alltag** während Monaten **geprägt**
- COVID-19 - **eine der grössten Herausforderungen** für das Schweizer Gesundheitswesen **seit Jahrzehnten**
- **Schweiz** hat im Vergleich zu anderen Ländern **Mittelweg** gesucht
- Verzicht auf harte Lockdowns:
Leistungsfähiges Gesundheitssystem
- **Universitätsspitäler** der Schweiz spielen eine **zentrale Rolle**



Einleitung

- **1. Welle** (Shutdown)
 - Spitäler einstellen auf Pandemiebetrieb
 - Bereitstellung Intensivbettenkapazität
- **Learning** aus 1. Welle
 - Intensivierung Forschung an Unispitälern
 - Dynamisches Management Intensivbetten
- **2. Welle**
 - Verschiebung Operationen
 - Intensivierung Tests
 - Aufbau und Implementierung Impfzentren
- **3. Welle** (wir sind noch mittendrin)
 - Nach wie vor hohe Belastung & Ertragsausfälle



- ① Erster Shutdown: Schliessung von Läden, Restaurants und Freizeiteinrichtungen (16. März 2020)
- ② Öffnung von Schulen, Läden und Gastronomie (11. Mai)
- ③ Landesweite Schliessung von Restaurants und Freizeiteinrichtungen (22. Dezember 2020)
- ④ Zweiter Shutdown: Ladenschliessungen und Home-Office-Pflicht (18. Januar 2021)
- ⑤ Öffnung der Läden (1. März 2021)
- ⑥ Restaurantterrassen öffnen, Sport in Innenräumen wieder erlaubt (19. April 2021)

Quelle: BAG/Aufbereitung NZZ

Einleitung

- Enges Zusammenspiel zwischen den 5 Universitätsspitalern
- Jede Woche CEO-Meeting zum Statusaustausch
- Direkte, unkomplizierte Hilfe beim Transfer von Patienten zwischen den 5 Universitätsspitalern
- Starke und abgestimmte Zusammenarbeit der Intensivstationen
- Führungsrolle für regionale und nationale Versorgungssysteme



Einleitung

- Gemeinsame Intervention beim und Diskussion mit dem BAG
- Gespräche mit Bundesrat Alain Berset
- Sensibilisierung & Information Öffentlichkeit durch gemeinsame Medienarbeit



24. April 2020 - Medienmitteilung

Universitätsklinikum warnen vor einer schnellen Lockerung der COVID-19-Massnahmen

Universitäre Medizin Schweiz (unimeduisse) begrüsst die schrittweise und begleitete Erleichterung der schulischen und wirtschaftlichen Tätigkeiten durch den Bundesrat, warnt jedoch vor einer zu schnellen Öffnung. Die Risiken erneuter Krankheitsfälle sind sehr hoch. Gleichzeitig fordern die Universitätsklinikum die Bevölkerung auf, bei dringend notwendigen Behandlungen und bei Notfällen rasch medizinische Hilfe in Anspruch zu nehmen.

Erfreulicher Rückgang der COVID-19-Fälle in den Universitätsklinikum
Bei der Bekämpfung von COVID-19 setzt die universitäre Medizin an vorderster Front die Behandlung der schwersten Erkrankten und treibt die Forschung voran, unter Erforschung von Therapien für die Erkrankten, im Bereich der Antikörpertherapie und nach einer Impfung. Die in Universitätsklinikum behandelten, an COVID-19 erkrankten in der letzten Woche stark zurückgegangen. Dies gilt sowohl für die leichteren allgemeinen COVID-19-Fällen wie auch die schwer Erkrankten, die auf den 1. behandelt werden. Die massiv ausgebauten Bettenkapazitäten in den Universitätsklinikum während des Höhepunkts

Notwendige Vorsicht bei der
Der Verband Universitäre N grossen Massnahmen i ausserst wirkungsvoll. Ang es wichtig, dass die Mass unterstützen den Bundesrat Aktivitäten schrittweise v. Wiederaufnahme des Tradi ein grosses Risiko der neu sein bei der Durchführung Grossanstalten werden von

Notfälle dürfen nicht verm
Die Universitätsklinikum ste zurückgegangen ist und bei So kann es ernsthafte Folg Die Universitätsklinikum ford medizinische Hilfe in Anst behandelt zu lassen.

Zum Verband Universitäre
Universitäre Medizin Schweiz Lausanne und Zürich und d Fragen der universitären M

Lieu, Date
Personne de contact:

Vaccination du pe
Monsieur le Conseil d'accuse réception d comment débattu en d'unimedisuisse le 22 L'ensemble des co est compréhensible la si de vous faire semble du personnel mission dans est pé d'effectuer plus larges à modifier rapidement tenir des doses de v population.

Les données épidémie ter une nouvelle vage institutions de pouvoir répondre au patients sera ostensiblement nos responsables à employer responsable d'équipes hospitalières au contact des patients, de même que nous nous de pou, porter une réponse adéquate aux personnes vulnérables, nous conduisent à vous écrire aujour notre préoccupation et notre attente pour une action rapide.

M. le Conseiller fédéral Alain Berset
Département fédéral de l'intérieur
CH-3003 Bern
info@gg-ed.admin.ch

Lieu, Date Bern le 5 février 2020
Personne de contact: A. Nienhaus

Vaccination du personnel des Hôp
Monsieur le Conseiller fédéral, Cher Monsieur
Je donne suite à une réunion des directeurs sous l'égide d'unimedisuisse le 4 février 20 Nous tenons à vous faire part de notre p tuelle et le constat d'une montée inaccout Suisse, nettement plus agressive, qu'no semaines.

La commission fédérale pour les vaccinati connu le risque systémique encouru par l au virus par les professionnels de santé, o Au vu du faible nombre de doses actuelle sonnés d'ici quelques semaines à peine, r et du système de santé suisse, nous souh notre pays afin de répondre à l'évolution européenne.

La but reste assurément toujours le méim situation ayant évolué, elle nécessite toute Les directeurs des hôpitaux universitaires ritare et sans plus attendre, le personnel c intensifs, soins intermédiaires, services C proportion élevée de personnes vulnérabl, bée élevé.

Nous vous prions de croire, Monsieur le C salutations les plus respectueuses.

Alain Berset
Bertrand Levrat
Président de l'Association Médecine Universitaire Suisse (unimeduisse)

Médecine Universitaire Suisse - Maison des Académies, Länggassstrasse 7, Case postale, CH-3001 Bern - www.unimeduisse.ch



Université de médecine Université Suisse

M. le Conseiller fédéral Alain Berset
Chef du Département fédéral de l'intérieur

M. le Conseiller d'Etat Lukas Engelerberger (lukas.engelerberger@bs.ch)
Président de la Conférence des directeurs de la santé

unimeduisse.ch

Communiqué de presse

Berne, le 20 novembre 2020

COVID-19 : Les cinq hôpitaux universitaires suisses ont démontré leur rôle essentiel et renforcé leur collaboration

Au plus fort de la crise, les cinq hôpitaux universitaires suisses ont démontré leur rôle essentiel dans le système de santé suisse, leur capacité de mobilisation et leur collaboration renforcée au bénéfice des patients.

À mi-novembre, 1 063 personnes souffrant de COVID-19 étaient hospitalisées dans les cinq hôpitaux universitaires de Suisse, dont 146 en soins intensifs. Les limites habituelles de capacité d'accueil, fixées pour disposer de 10 à 15% de lits disponibles pour passer à toute urgence, ont été atteintes, notamment à Genève et à Lausanne. Grâce à l'excellente coopération et à la solidarité entre les cinq hôpitaux universitaires, le traitement des malades a été garanti à tout moment. Depuis le début de la deuxième vague, plus de 20 patients nécessitant des soins intensifs ont été transférés vers d'autres structures hospitalières universitaires. Grâce à ces transferts, il a été possible d'éviter une saturation des services de soins intensifs et d'assurer une prise en charge de qualité au plus grand nombre de malades atteints par le COVID-19.

« Cette solidarité a été exemplaire », a souligné Bertrand Levrat, directeur général des Hôpitaux universitaires de Genève (HUG) et Président de l'Association Médecine Universitaire Suisse (unimeduisse). « Les directeurs des Hôpitaux universitaires suisses se parlent chaque semaine par visioconférence afin de trouver toutes les solutions possibles pour s'entraider et renforcer le réseau de soins du pays. »

« Nous ne sommes pas encore sortis de cette pandémie puisque nous avons des niveaux très élevés d'hospitalisations », a expliqué le Prof. Philippe Eckert, directeur général du CHUV. « Il est cependant certain que sans les autres hôpitaux universitaires, nous ne pourrions pas traverser cette épreuve douloureuse pour les patients, les familles, la communauté et les soignants. »

La pandémie de coronavirus est l'un des plus grands défis auquel le système de santé suisse a été confronté depuis plusieurs décennies. Déjà qui a révélé de manière flagrante le rôle central des hôpitaux universitaires suisses, en collaboration avec l'ensemble des autres acteurs de santé à travers la Suisse.

« Les Hôpitaux de Suisse allemande ont immédiatement ouvert leurs portes aux patients de Suisse romande », a déclaré le Dr Werner Kübler, MBA, président de la direction de l'Hôpital universitaire de Bâle (USB). « Face à une telle crise, il est évident que la solidarité de tous les acteurs de la médecine universitaire est fondamentale. »

« Grâce à une organisation efficace et à un savoir-faire spécifique, notamment dans la prise en charge des malades graves, les hôpitaux universitaires ont su prendre rapidement les mesures adéquates pour garantir les traitements nécessaires », a expliqué le Dr méd. h.c. Uwe E. Jocham, président de la direction d'Insel Gruppe de Berne.

« Il est noté que le nombre d'urgenc onnes touchées ont consulté trop tard, i par exemple – les infarctus ou les accid s hôpitaux universitaires font donc app lance médicale en cas de maladie grav iséris pour se faire soigner.

L'Association de médecine universitaire suisse (unimeduisse) www.unimeduisse.ch
L'Association Médicale Universitaire Suisse (unimeduisse) réunit les Hôpitaux univ



Université de médecine Université Suisse

M. le Conseiller fédéral Alain Berset
Chef du Département fédéral de l'intérieur

M. le Conseiller d'Etat Lukas Engelerberger (lukas.engelerberger@bs.ch)
Président de la Conférence des directeurs de la santé

unimeduisse.ch

État actuel

de la pandémie éments COVID-19, es d'urgences qui éputation, pour le mation ciblée du ficative à la mise

aires. Le nombre charge des hôp- malades et acc- COVID-19 dans intensifs, ont 95 'algue après es de cas pendant Si cette augmen- les hôpitaux sera

gestion réussie

Herr Bundesrat Alain Berset (info@gg-ed.admin.ch)

Vorsteher des Eidg. Departements des Innern

Herr Regierungsrat Lukas Engelerberger (lukas.engelerberger@bs.ch)

Präsident der Gesundheitsdirektorenkonferenz

Obj. Datum: Bern, 8. Dezember 2020

Ansprechpartner: A. Nienhaus

Direktwahl: E-Mail: 031 300 93 93
031 300 93 93
031 300 93 93

Die Universitätsklinikum ausser ihre grosse Besorgnis zur aktuellen Lage

Sehr geehrter Herr Berset

Sehr geehrter Herr Engelerberger

Sehr geehrte Damen und Herren

Die Universitätsklinikum der Schweiz sind im Rahmen der aktuellen COVID-Pandemie stark gefordert. Sie tragen einen grossen Teil der Versorgung der COVID-19 erkrankten Personen, sowohl auf den normalen Bettenstationen wie auch auf den Intensivstationen und bei den an sie angeschlossenen Rettungsdiensten. Gleichzeitig sind sie zentrale Akteure bei der Testung der Bevölkerung, in der Forschung zur Behandlung der Erkrankten sowie in der gezielten Schaltung des Personals und der Information der Bevölkerung. Sie werden ausserdem zur Umsetzung der Impfkampagne massgeblich beitragen.

Die gegenwärtige Entwicklung der Pandemie löst bei uns Universitätsklinikum eine tiefe Besorgnis aus. Die Infektionszahlen sinken nicht ausreichend und stagnieren auf hohem Niveau, sodass die Belastung der Spitäler, auch im Kontext der anderen saisonalen Erkrankungen und Unfälle nicht sinkt. Am Montag 7. Dezember waren in den Universitätsklinikum 718 Personen mit COVID-19 hospitalisiert, 118 davon lagen auf Intensivstationen, 75 Personen waren intubiert. Die Beanspruchung der Spitäler bleibt damit weiterhin hoch und vor allem das Pflegepersonal ist an seiner Belastungsgrenze. Wir rechnen ausserdem damit, dass es während der Feiertage und Ferientage sehr spärlicher in der zweiten Jahreshälfte 2021 zu einem weiteren bedeutenden Anstieg der Fälle kommt. Wenn dieser Anstieg auf dem heutigen, hohen Niveau der Hospitalisationen ansetzt, dann werden die Kapazitäten der Spitäler erneut an den Anschlag kommen.

Medienmitteilung

Bern, der 20 November 2020

COVID 19: Die fünf Universitätsklinikum der Schweiz haben ihre Schlüsselrolle unter Beweis gestellt und ihre Zusammenarbeit verstärkt

Auf dem Höhepunkt der Krise haben die fünf Universitätsklinikum ihre wichtige Rolle im schweizerischen Gesundheitssystem, ihre Einsatzbereitschaft und ihre verstärkte Zusammenarbeit zum Wohle der Patienten unter Beweis gestellt.

Mitte November wurden in den fünf Universitätsklinikum der Schweiz gesamthaft 1'063 an Covid-19 erkrankte Patienten behandelt, davon 146 auf der Intensivstation. Damit wurden insbesondere in Genf und Lausanne die üblichen Kapazitätsgrenzen erreicht, unter Berücksichtigung der 10 bis 15% an Betten die für Notfälle zur Verfügung stehen. Durch die hervorragende Zusammenarbeit und Solidarität zwischen den fünf Universitätsklinikum war die Behandlung der Patienten jederzeit sichergestellt. So wurden seit Beginn der zweiten Welle bereits mehr als 20 Patienten, die Intensivpflege benötigen, in die Universitätsklinikum der Deutschschweiz verlegt. Dank dieser Überweisungen konnte eine Überlastung der Intensivstationen vermieden und eine qualitativ hochwertige Versorgung auch bei der hohen Anzahl an Covid-19 erkrankten Patientinnen und Patienten gewährleistet werden.

«Dieser Gemeinschaftsgeist» war beispielhaft, betont Bertrand Levrat, Generaldirektor des Genfer Universitätsklinikum (HUG) und Präsident des Verbands Universitäre Medizin Schweiz unimeduisse. «Die Verantwortlichen der Schweizer Universitätsklinikum tauschen sich allwöchentlich per Videokonferenz untereinander aus, um weitere Möglichkeiten zu erörtern, sich gegenseitig zu unterstützen und das Netzwerk der Gesundheitsversorgung des Landes zu stärken.»

«Wir haben diese Pandemie noch nicht überwunden, da die Zahl der Krankenhauseintritte von Covid-19-Erkrankten nicht wie vor sehr hoch ist», erklärt Prof. Philippe Eckert, Generaldirektor des Universitätsklinikum in Lausanne (CHUV). «Sicher ist jedoch, dass wir ohne die Unterstützung der anderen Universitätsklinikum nicht in der Lage wären, diese für die betroffenen Patientinnen und Patienten, Familien, die Gemeinschaft und das Pflegepersonal schmerzhafte Erfahrung durchzusteilen.»

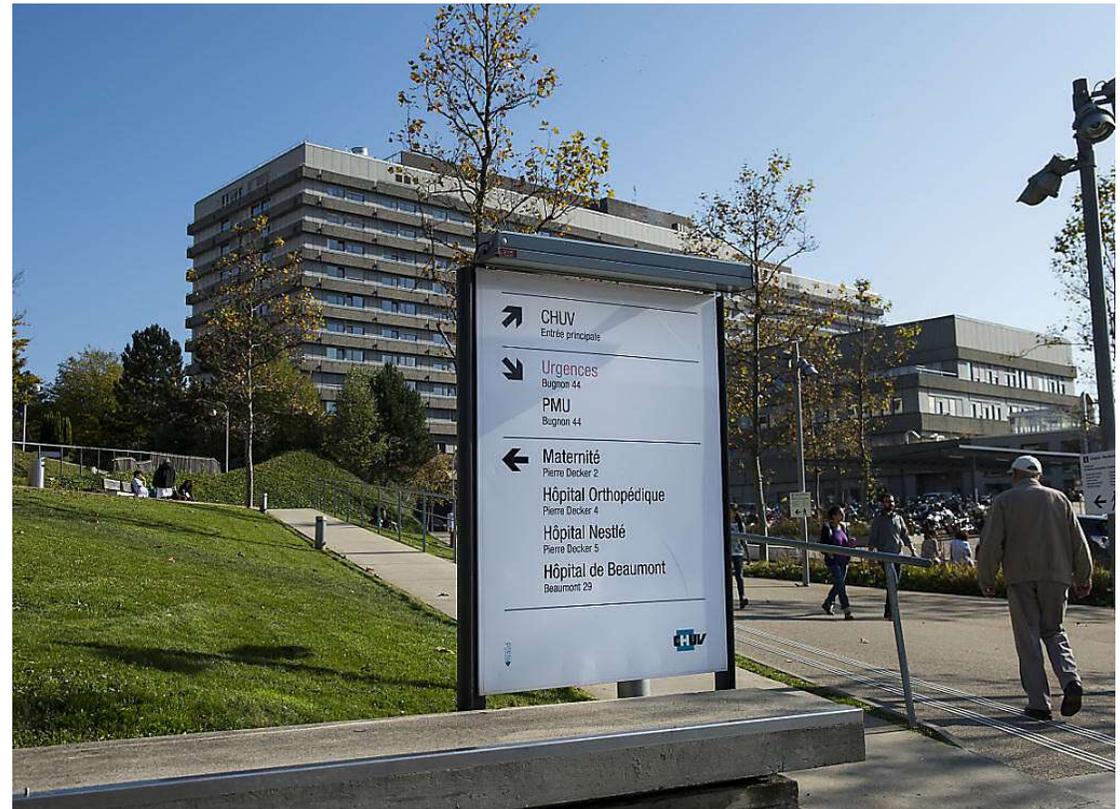
Die Coronavirus-Pandemie ist für das Schweizer Gesundheitssystem eine der grössten Herausforderungen der letzten Jahrzehnte. Eine Herausforderung, die die zentrale Rolle der schweizerischen Universitätsklinikum in Zusammenarbeit mit dem Netzwerk der anderen Versorgungsstrukturen im Land deutlich gemacht hat.

«Die Spitäler der Deutschschweiz waren sofort bereit, Patienten aus der Romandie aufzunehmen», sagt Dr. med. MBA Werner Kübler, Direktor des Universitätsklinikum Bâle



Université de médecine Université Suisse

Lausanne – Philippe Eckert



RESPONSABILITES DU CHUV DANS LES SI ROMANDS

- **Coordination des unités au niveau régional, romand et national**
- **Mandat de la CLASS: Gestion et coordination de l'ensemble des lits de SI pour la Romandie**
- **Lien avec la centrale de coordination nationale**

TRANSFERTS DE SOINS INTENSIFS ENTRE HÔPITAUX UNIVERSITAIRES (octobre 20 à mars 21)

- **DU CHUV VERS DES HÔPITAUX EN SUISSE ALEMANIQUE :**
 - 13 patients
- **D'AUTRES HÔPITAUX ROMANDS VERS DES HÔPITAUX UNIVERSITAIRES:**
 - 10 transferts à l'Hôpital universitaire de Bâle
 - 31 transferts à l'Inselspital
 - 12 transferts à l'USZ
 - 4 transferts aux HUG



CONSEQUENCES LIEES A L'OUVERTURE DE LITS SUPPLEMENTAIRES DE SOINS INTENSIFS

73 lits ouverts – soit **un surplus de 38 lits** en comparaison de la situation hors COVID-19

Conséquence 1

- Cette croissance a entraîné la nécessité d'engager davantage de spécialistes.
Or, en période de forte demande ces engagements dans des domaines d'expertise de pointe n'ont pas toujours été possible
- Le CHUV a dû recourir à des collaborateurs des salles d'opération (médecins et infirmiers anesthésistes, infirmiers instrumentistes)
- Le CHUV a fait face à **un risque accru d'épuisement** du personnel

Conséquence 2

Fonctionnement sur 11 salles électives ouvertes (sur 21), au plus fort de la crise (51% des vacations électives)

Risque de pénaliser des patients non-COVID pour prendre en charge des patients COVID ¹¹



NOMBRE D'INTERVENTIONS NON-URGENTES REPORTEES

Enquête janvier 2021

430 à effectuer dans les 8 semaines

250 pouvant être reportées à plus de 8 semaines

Activité opératoire réduite pendant 42 semaines



PROJETS DE RECHERCHE



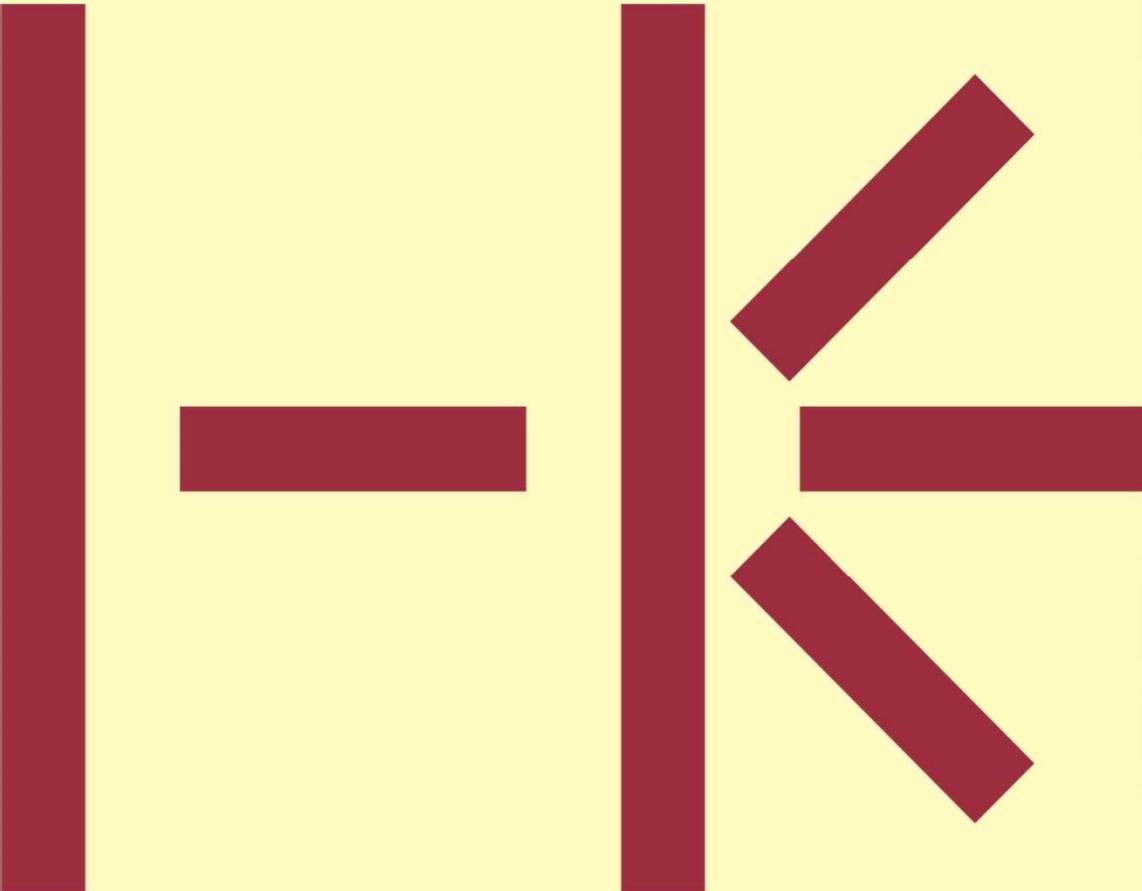
DEVELOPPEMENT D'UN TEST SEROLOGIQUE POUR L'EVALUATION DES TAUX D'ANTICORPS NEUTRALISANTS ANTI-SARS-CoV-2

- Test à haut débit pour la détection d'une réponse immunitaire humorale développée à la suite d'une infection naturelle ou d'une vaccination.
- Mesure quantitative de l'activité contre le virus SARS-CoV-2 original et les variants émergents avec une sensibilité réduite à l'immunité liée aux anticorps.
- Le test peut évaluer l'activité neutralisante contre plus d'une dizaine de variants du SARS-CoV-2 en parallèle. De lors que de nouveaux variants préoccupants seront identifiés, ils seront ajoutés au panel.
- Peut fournir de précieuses indications aux responsables de la santé publique sur une perte de l'immunité de la population générale et/ou avertir sur une possible inefficacité du vaccin contre un nouveau variant du SARS-CoV-2.



JERUSALEMA CHALLENGE

Basel – Werner Kübler





Intensivstationen

Führungsrolle bei der Koordination der regionalen und nationalen Intensivstationen

Beraten auf Bundes- und Kantonebene

Mitglieder in der Swiss National COVID-19 Science Task Force des Bundes: Prof. Manuel Battegay, Prof. Sarah Tschudin Sutter, Prof. Hans Pargger, Prof. Marcel Tanner (v.l.n.r.)

Zusammenarbeit mit Bund, Kanton und Partnerinstitutionen / Einbindung in Spital Task Force

Beitrag von Experten zu nationalen Lösungen (nationale Arbeitsgruppen)



Führende Rolle in Forschung und Aufklärung

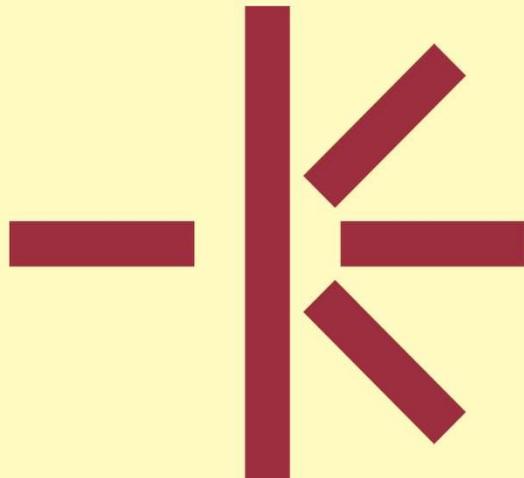
Testing und Identifikation von Mutationen

Erste grossangelegten Autopsien

Arbeit zu Plasmatherapien

Kontinuierliche Information via Medien in Abstimmung

mit Bund und Kanton





Hochzeit in der Intensivstation ♥



Gemeinsam Verantwortung übernehmen und handeln

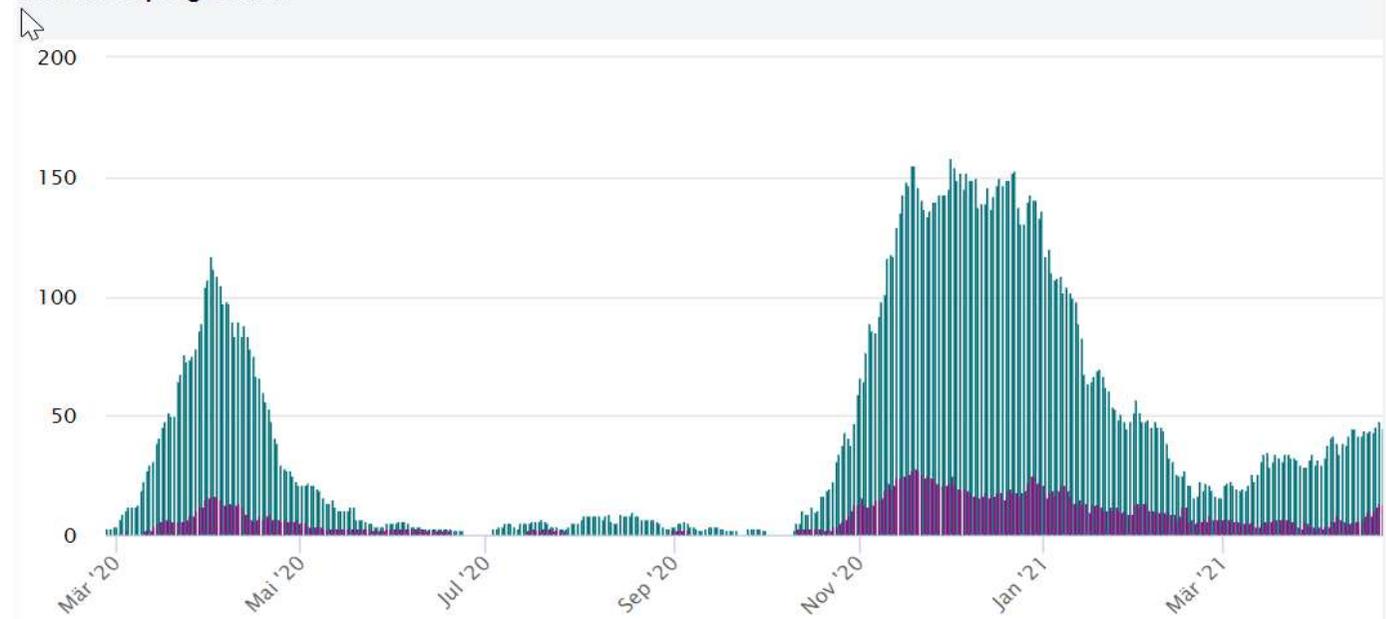
Task Force unter Doppelführung von ärztlichem Direktor und CEO

Schutz und Unterstützung der Mitarbeitenden zentral

Laufende Sammlung und Bereitstellung wesentlicher Daten

Systemgestaltung des Dispositivs gemeinsam mit Kanton

In baselstädtischen Spitälern hospitalisierte Personen mit einem positiven Testresultat auf SARS-CoV-2 insgesamt sowie auf Intensivpflegestation



Genève – M. Bertrand Levrat





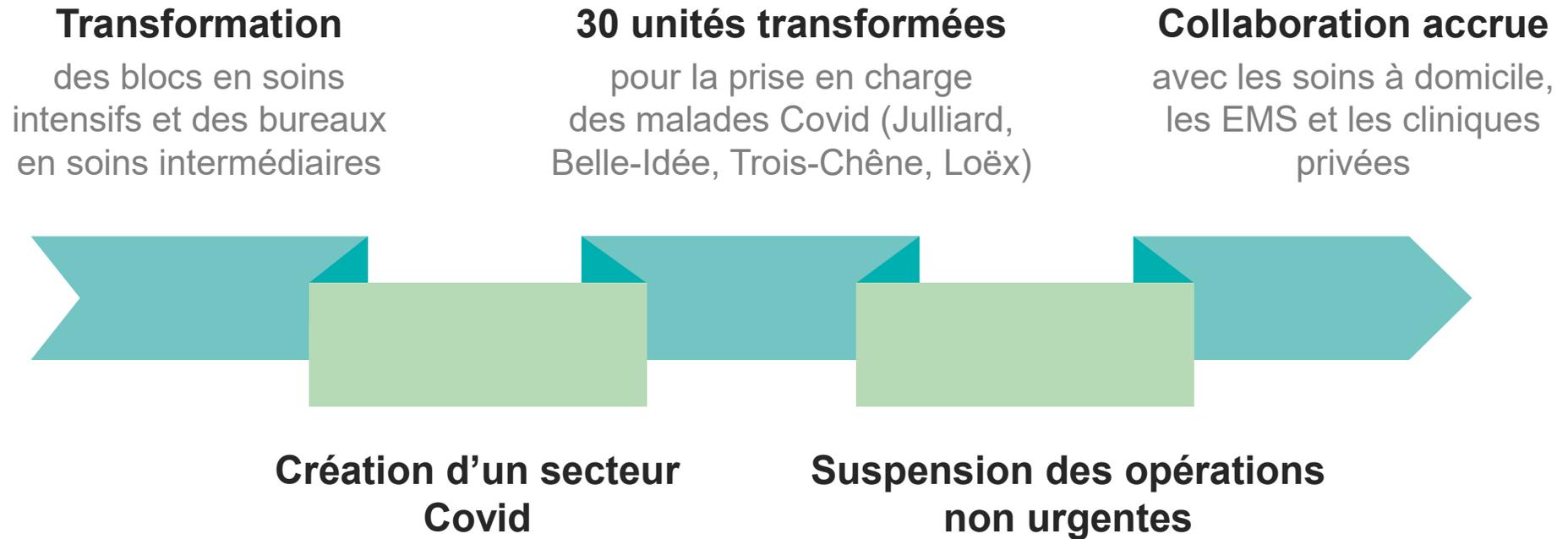
« Ce que les HUG ont fait s'apparente à un mammouth auquel on demanderait d'effectuer un triple salto arrière et qui s'exécuterait séance tenante. »

ALAIN BERSET

HUG - 24 mars 2020

Covid-19

Dès le 18 mars 2020, **transformation immédiate en mode crise**





4'078 hospitalisations Covid+

en 12 mois (27.02.20-23.02.21)



Centre de dépistage

Affluence record de 450 pers. en 24h
(16.03.2020)

GE

Genève, une des régions les plus touchées d'Europe.



Centre de vaccination

400 à 900 personnes vaccinées/j en 2021 selon prévisions de livraison de doses de vaccins.



3'733 transports par ambulance

organisés par le 144, dont 2'933 depuis le domicile des malades du Covid



54 projets de recherche Covid



1'340 litres hydroalcooliques

utilisés aux HUG sur une semaine
(pré-Covid : 600 litres)

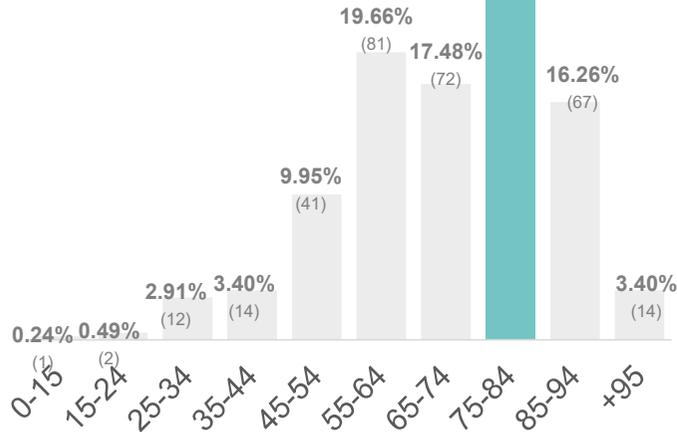


1'778 bouteilles d'oxygène

remplies par l'atelier gaz médicaux (nov. 2020)

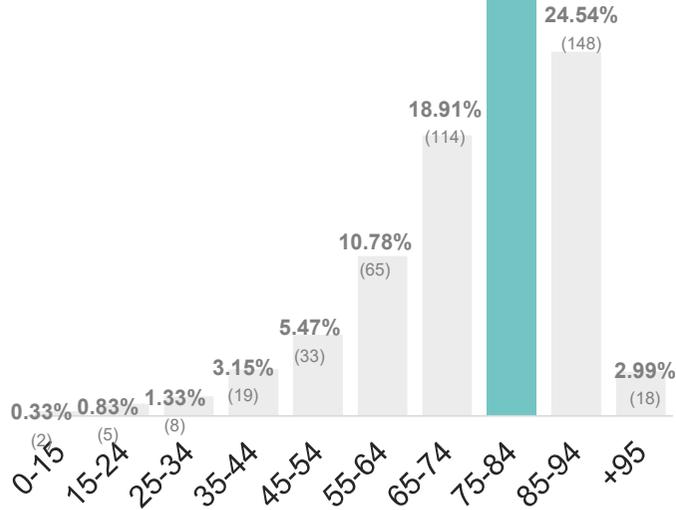
Covid-19 : hospitalisations par âges

26.21%
75-64 ans
(108)



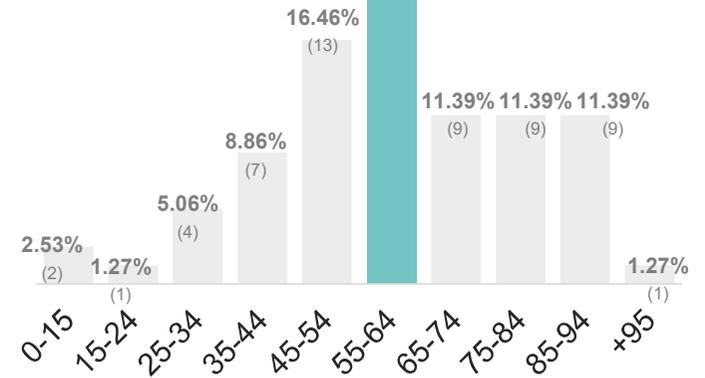
Pic 1^e vague
(06.04.2020)

31.67%
75-64 ans
(191)



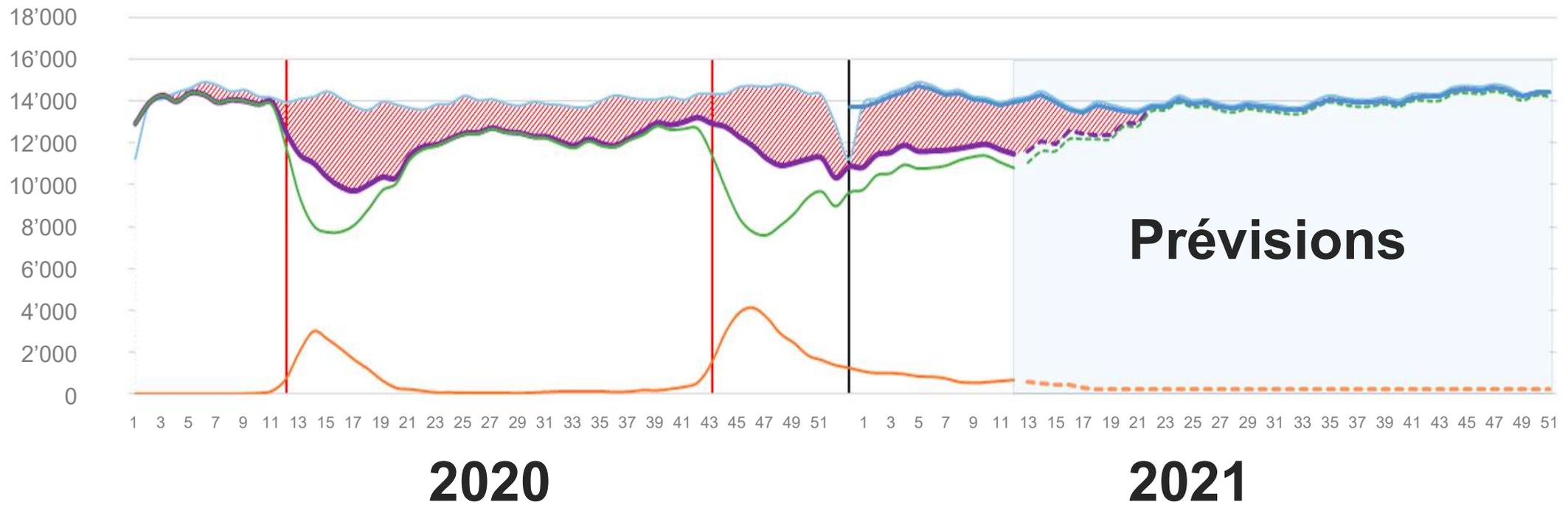
Pic 2^e vague
(10.11.2020)

30.38%
55-64 ans
(24)



Actuellement
(22.04.2021)

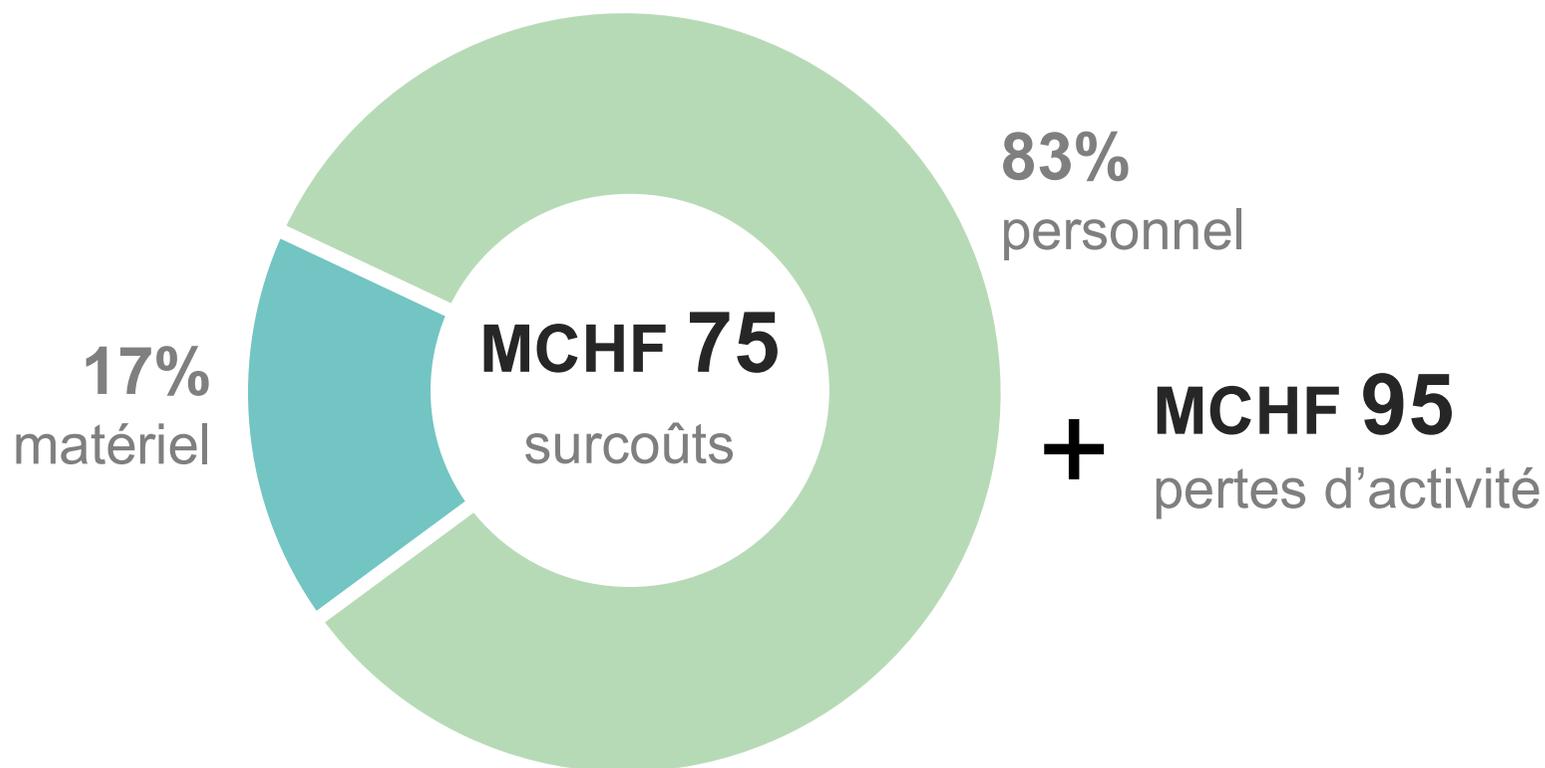
Activités hebdomadaires 2019/2020/2021 (journées)



- Ecart avec les journées 2019
- Total hosp. 2019
- Total hosp.
- Unités Covid-19
- Unités non Covid-19
- Journées cibles 2021

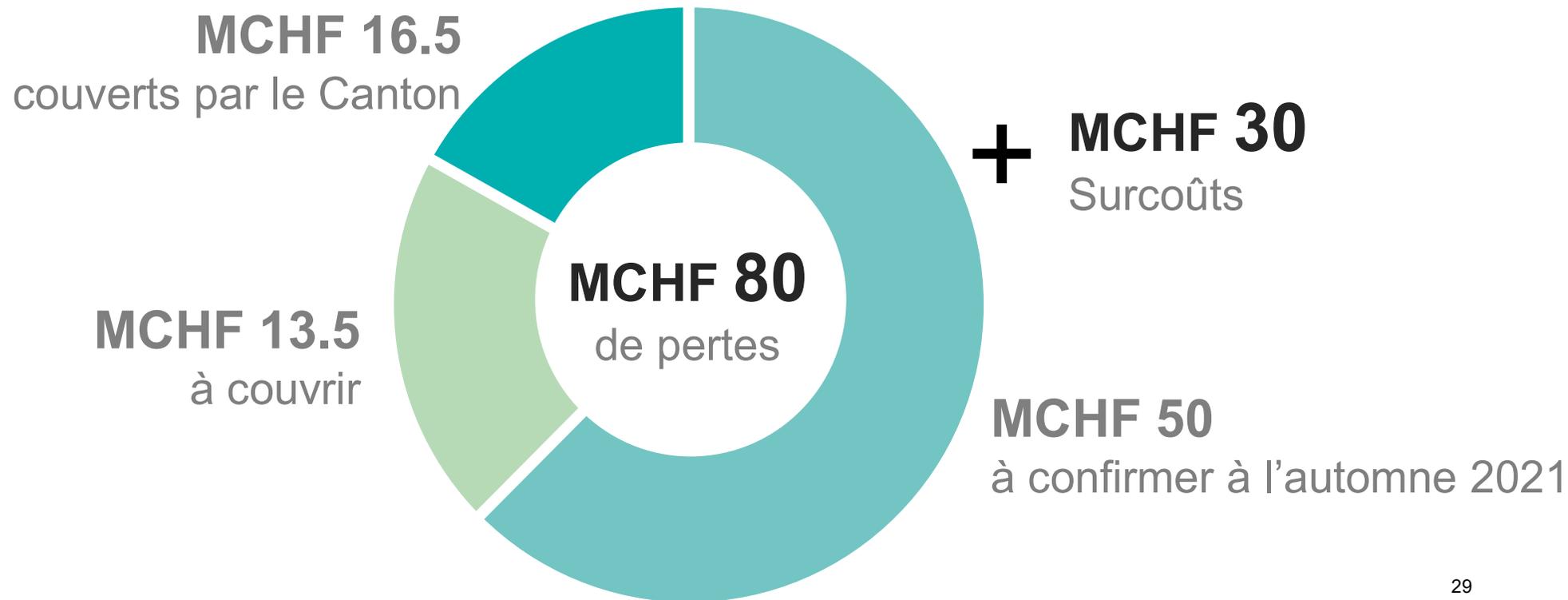
Le coût de la crise : env. 280 millions de pertes sur 2 ans

Pertes 2020 : MCHF 169.5



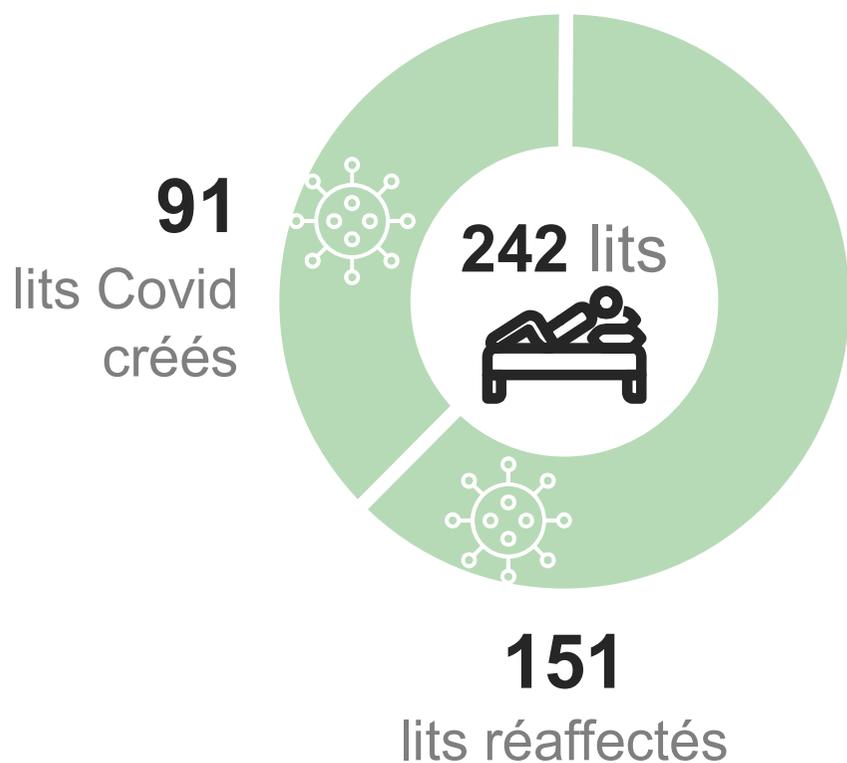
Le coût de la crise : env. 280 millions de pertes sur 2 ans

Pertes prévisionnelles 2021 : MCHF 110

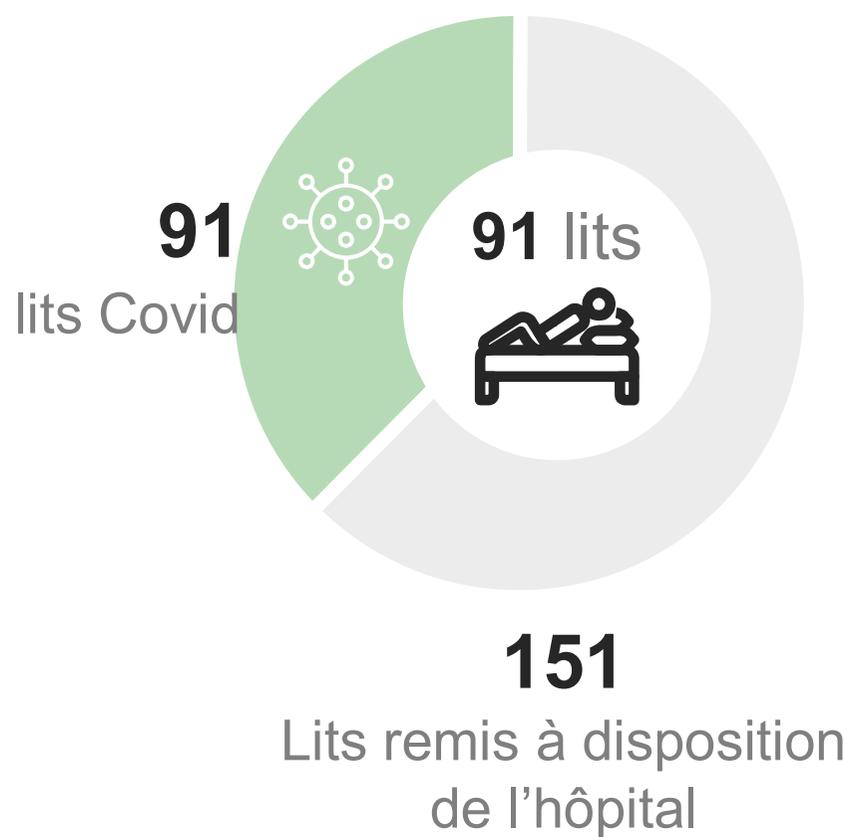


Dispositif Covid-19 en 2021 : lits Covid

1^{er} semestre



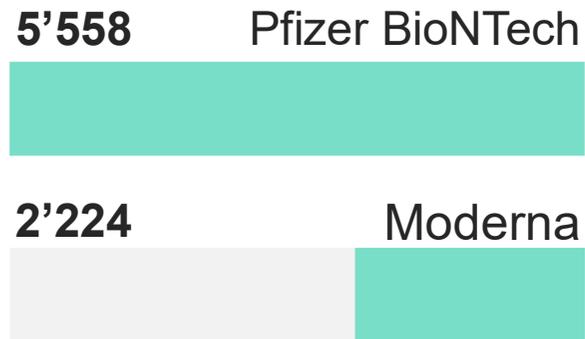
2^e semestre



+50% Collaborateurs vaccinés

au 23.04.2021

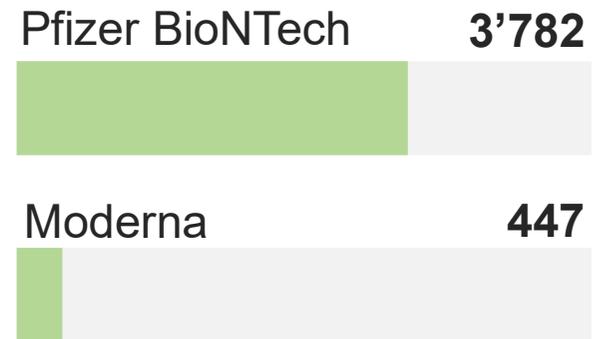
DOSE 1



7'782



DOSE 2



4'229

POUR NOUS SUIVRE



Zürich – Gregor Zünd



Aufeinander abgestimmte Massnahmen am USZ



Unterstützung reg. Versorgung: Weiterbildung



20.03.2020

Prof. Jürg Hodler

Ärztlicher Direktor USZ, zur Plattform COVID-19 für Fachpersonen



14.04.2020

Manuel Monteiro

Physiotherapeut, Physiotherapie Ergotherapie USZ zur physiotherapeutischen Behandlung von COVID-19 Patienten



20.04.2020

Dr. med Esther Schwarz

Klinik für Pneumologie USZ zu Besonderheiten bei der Beatmung von COVID-19 Patienten mit und ohne Oxygenierungsstörungen



06.05.2020

Prof. Heike Bischoff-Ferrari

Direktorin Klinik für Geriatrie USZ, Spital Waid und Triemli zu COVID-19 in der Geriatrie



26.05.2020

Prof Dr. Zsuzsanna Varga

Institut für Pathologie und Molekularpathologie Endothelzell-Infektion und Endotheliitis bei Covid-19



27.05.2020

Prof. Dr. med. Frank Ruschitzka

Universitäres Herzzentrum Zürich COVID-19: Kardiologie
(neu)

Forschung zu COVID-19

- Klinische Forschung zum Corona-Virus im **Fokus** am **Day of Clinical Research 2021**
- **Forschung zu mRNA-Impfstoffen** am USZ
- «**Long COVID**» - **vieles noch unklar**; über Jahre noch Gegenstand der Forschung am USZ
- Gesamte **Clinical Trials Center (CTC)**- Belegschaft in Bereitschaft, um Forschende gezielt zu unterstützen
- **CTC** war in der **Vorbereitung und Durchführung** von lokalen, nationalen und internationalen klinischen COVID-19-Studien **involviert**
- **2020** war das CTC an **339** aktiven **Projekten** beteiligt



Eigene Forschungsvorhaben

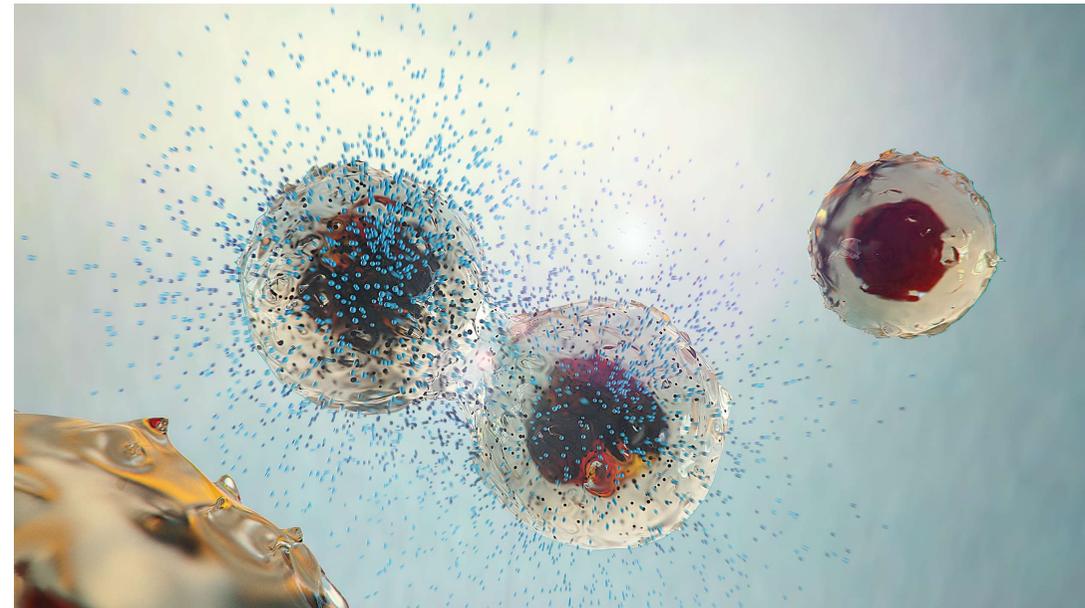
Lungenembolien verhindern	Multizenter-Studie
Coron-Act: Tocilizumab	Multizenter-Studie
Plasma von Genesenen für Patienten	Klinische Studie
Qualität serologischer Tests	Vergleichsstudie
Erhöhte Testkapazitäten	Entwicklung
Immun-Profil als prognostischer Hinweis	Forschungsprojekt
Geschlechterunterschiede bei COVID-19	Forschungsprojekt/ SNF
Zentralisierte COVID-19 Information	Zentrale Daten- und Biobank

- **51** eingereichte **Forschungsprojekte** zu SARS-CoV-2 und COVID-19
- **13** **Teilnahmen** an multizentrischen Studien Coronavirus & COVID-19
- **320** **Publikationen** zu SARS-CoV-2 und COVID-19



Verantwortungsbewusst in Klinik und Forschung

- Initiative für den **Aufbau** einer **Datenbank** zu COVID-19 Intensivpatienten: RISC-19-ICU-Registry
- **grösste Datensammlung** in Europa zu intensivpflichtigen COVID-19-Patienten, die laufend erweitert wird
- permanent aktualisierte **Datengrundlage**, u.a. für die **Swiss COVID Taskforce**
- Ermöglicht eine **laufende Anpassung** der **Behandlung** dank stets aktueller Datenlage/neuesten Erkenntnissen
- **Basis** für div. **Forschungsprojekte**



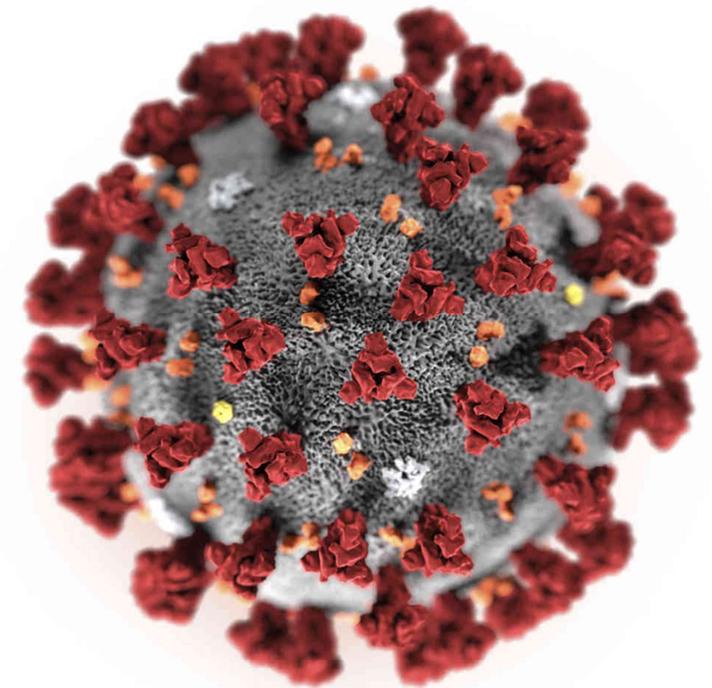
Die Menschen machen den Unterschied

- In der COVID-Krise haben die Mitarbeitenden einen unglaublichen **Teamgeist** über Abteilungsgrenzen hinweg entwickelt.
- Eindrücklich war zudem die **Innovationskraft** gepaart mit pragmatischer **Umsetzungsstärke**, die sich vom Bau der Abstrichstation bis zur Entwicklung eigener Tests gezeigt hat.

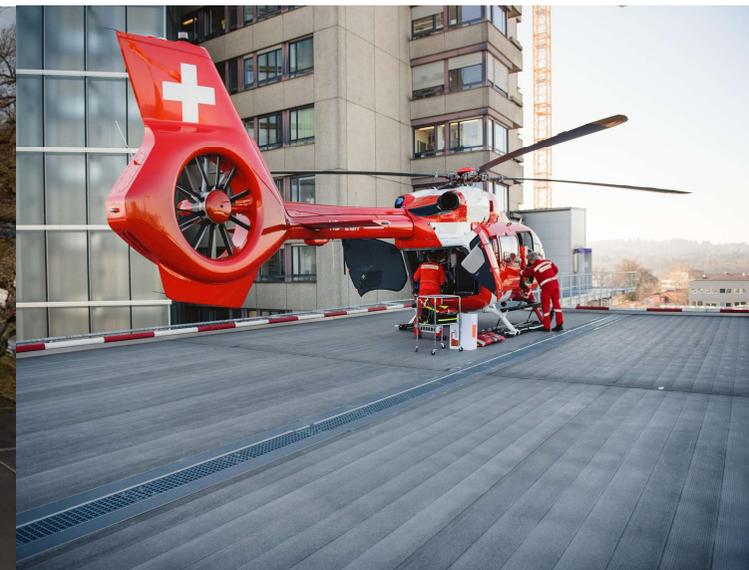


Massnahmen am USZ – Fazit

- Eine **zielgerichtete Task Force** mit grossen Entscheidungskompetenzen ermöglicht flexible Organisation und rasche Entscheide
- Detaillierte **Datenaufnahme und Auswertung** ist **entscheidend**
- Ausgebildetes **Fachpersonal** ist kritisch
- Als Zentrumsspital kann das USZ die weiteren **Leistungserbringer** in der **Region** effizient unterstützen und **entlasten**
- **Frühe Impfung** schutzbedürftiger **Patienten** (z. B. Transplantations-, Onkologiepatienten) wichtig
- COVID-19 **schweisst** die Akteure im Spital **zusammen**
- COVID-19 hat zahlreiche **Innovationen** (u.a. Digitalisierung) und Forschungsvorhaben **ausgelöst**

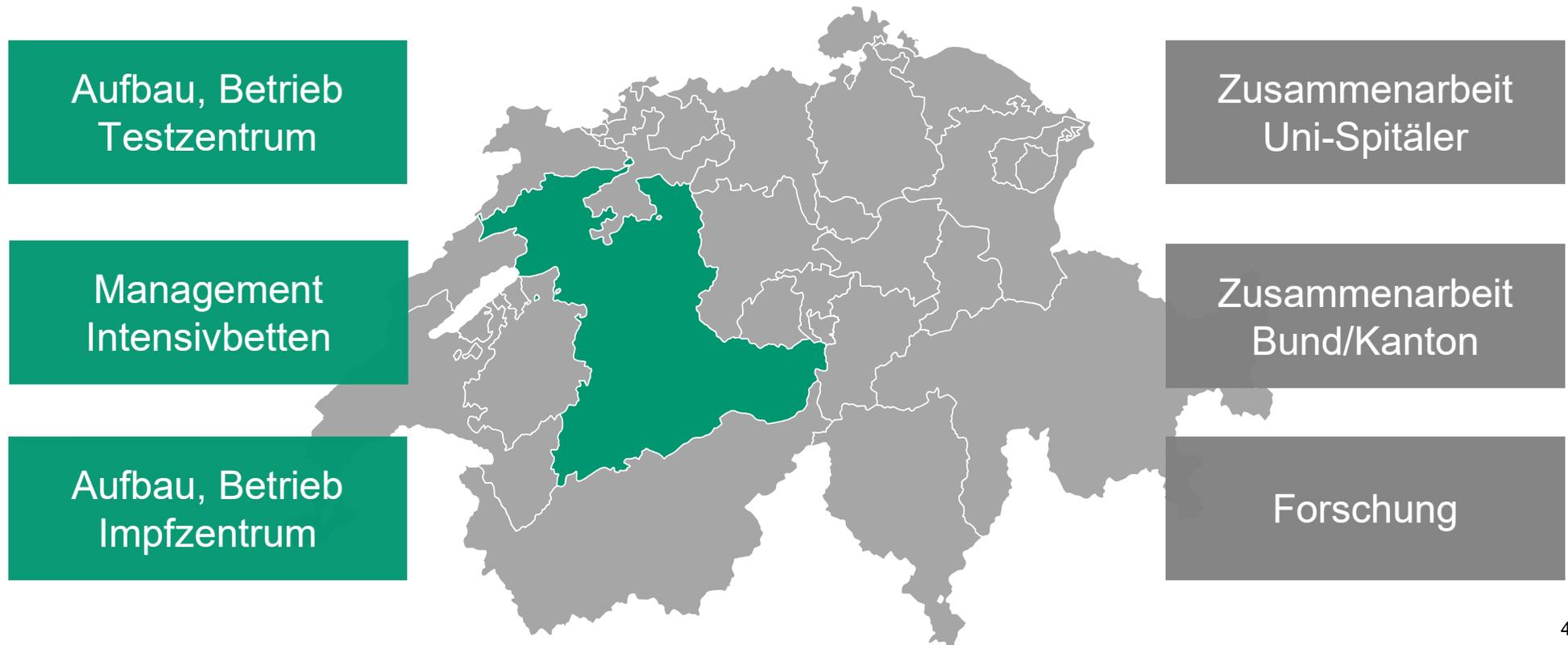


Bern – Uwe E. Jocham



Das Universitätsspital Bern als Drehscheibe in der Krise

Koordinationsleistungen regional und überregional



Aufbau, Betrieb Testzentrum (COVID-Track)



Anzahl
durchgeführte
Tests 2020
41'258

Regionales Management Intensivbetten (IPS, IMC)



Impfstrategie: Aufbau und Betrieb Impfzentrum

Start
Projekt
02.12.20



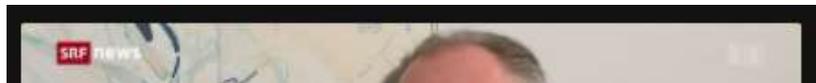
Anzahl
durchgeführte
Impfungen
(bis 18. April)
46'307

Auch im Inselspital Bern ist die Lage prekär – Personal «zermürbt» **watson**

Intensivstation im Inselspital bald am Limit



Insel-Chefarzt: «Es ist bereits fünf nach zwölf» **BZ**



Berner Inselspital: 90 Prozent der Kapazitäten ausgeschöpft



...ellen Entwicklungen bereit und trägt gerne dazu können Sie sich an Agnes Nienhaus, 031 851 13 85; agnes.nienhaus@unimed.ch.



Coronavirus: Ressourcen des Berner Inselspitals sind erschöpft

Ort, Datum: Bern, 9. Dezember 2020
Ansprechpartner: A. Nienhaus
Direktwahl: 031 306 93 85
E-Mail: agnes.nienhaus@unimed.ch

Die Universitätskliniker büssen ihre grosse Besorgnis zur aktuellen Lage

Sehr geehrter Herr Berset
Sehr geehrter Herr Engelberger
Sehr geehrte Damen und Herren

Die Universitätsklinik der Schweiz sind im Rahmen der aktuellen COVID-19-Pandemie stark gefordert. Sie tragen einen grossen Teil der Versorgung der an COVID-19 erkrankten Personen, sowohl auf den normalen Bettenstationen wie auch auf den Intensivstationen und bei den an sie angeschlossenen Rettungsdiensten. Gleichzeitig sind sie zentrale Akteure bei der Testung der Bevölkerung, in der Forschung zur Behandlung der Erkrankten sowie in der gesamten Schulung des Personals und der Information der Bevölkerung. Sie werden ausserdem zur Umsetzung der Impfkampagne massgeblich beitragen.

Die gegenwärtige Entwicklung der Pandemie hat bei uns Universitätsklinikern eine tiefe Besorgnis aus-
Die Infektionszahlen sinken nicht ausreichend und stagnieren auf hohem Niveau, sodass die Belastung der Spitäler, auch im Kontext der anderen saisonalen Erkrankungen und Unfälle nicht sinkt. Am Montag 7. Dezember waren in den Universitätsklinikern 718 Personen mit COVID-19 hospitalisiert, 118 davon lagen auf Intensivstationen, 95 Personen waren intubiert. Die Beanspruchung der Spitäler treibt damit die Belastung des Pflegepersonals an seine Belastungsgrenze. Wir rechnen ausserdem mit einem Anstieg der Intensivbetten in der zweiten Januarhälfte 2021 zu ...

...ne stellt die Universitätsklinik vor schwerwiegende ...
...in Absprache weiter verschärft werden. Die Unfalls-
...n und diagnostischen Interventionen bald nachste-
...ntinnen und Patienten wahrnehmen und die Qualität
...sicht erhalten zu können. Aufgrund der gegenwärtigen

...personal der Universitätsklinik stark ...
...s den Mitarbeitenden gekommen ...
...in Absprache weiter verschärft werden. Die Unfalls-
...n und diagnostischen Interventionen bald nachste-
...ntinnen und Patienten wahrnehmen und die Qualität
...sicht erhalten zu können. Aufgrund der gegenwärtigen

...ie werden die ...
...und ab Januar ...
...die einseitig ...
...weitigt ...
...assiert ...
...entwerf ...
...ikation ...
...den ...
...fach ...



...die Corona-Massnahmen für
die Schweiz

Schweizer Spitäler am Anschlag **Blick**

Abo Nach Alarm aus dem Inselspital

Kanton Bern fordert schärfere Corona-Massnahmen **Der Bund**



Zusammenarbeit mit Bund und Kanton



14.
April
2020



24.
Oktober
2020



22.
Januar
2021

Forschung



Berner Inselspital untersucht Folgeschäden von Corona-Erkrankten

PULS | Manuela Funke-Chambour
Lungenspezialistin, Inselspital Bern

Beteiligung Insel
Gruppe/UNIBE an
120 / 35
Publikationen /
klin. Studien zu
COVID-19

Sie bringen alles unter einen Hut...



Schlussbemerkungen

Uwe E. Jocham



Pandemie aus Sicht Universitätsspitäler

Universitätsspitäler tragen die Hauptlast bei der Behandlung der COVID-19 Fälle

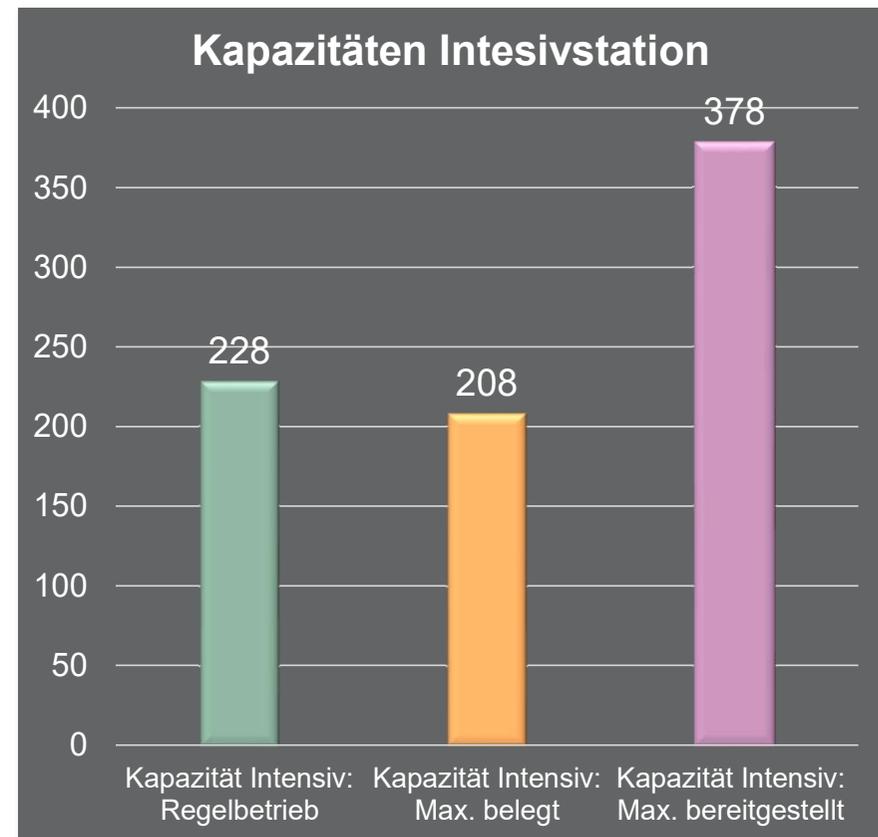
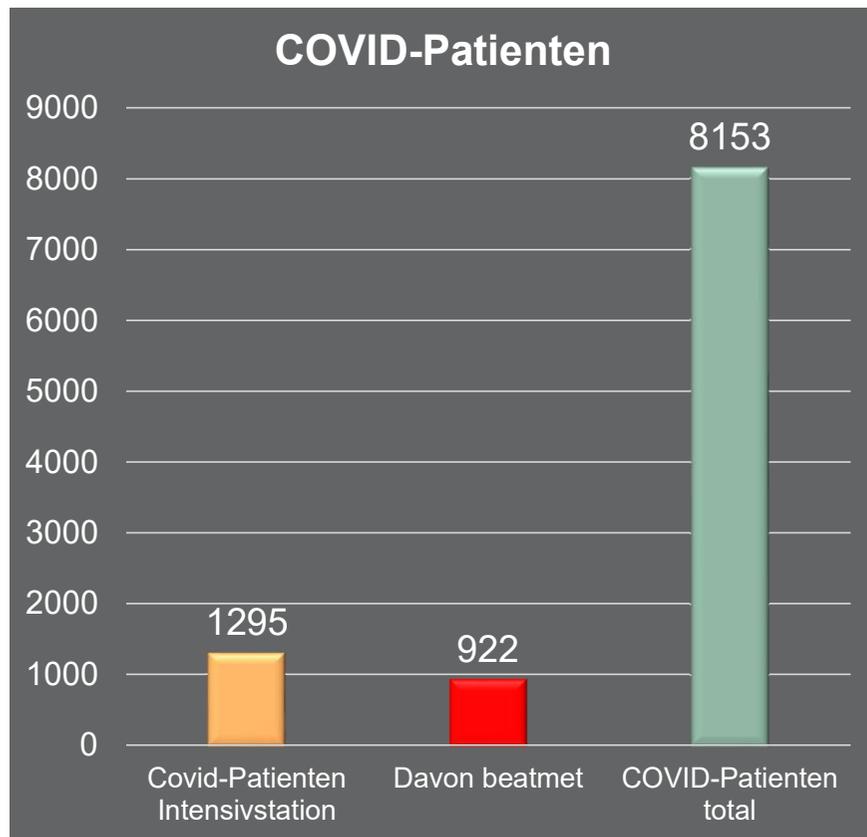
- **8'153 stationäre COVID-Fälle** von total rund 19'500 stationären Fällen
- Überproportionales geleistet **40%** der **stationären Fälle** der Schweiz (**normal ca. 20%**)

Behandlungen der übrigen Patienten wegen COVID-19 **deutlich zurückgegangen**

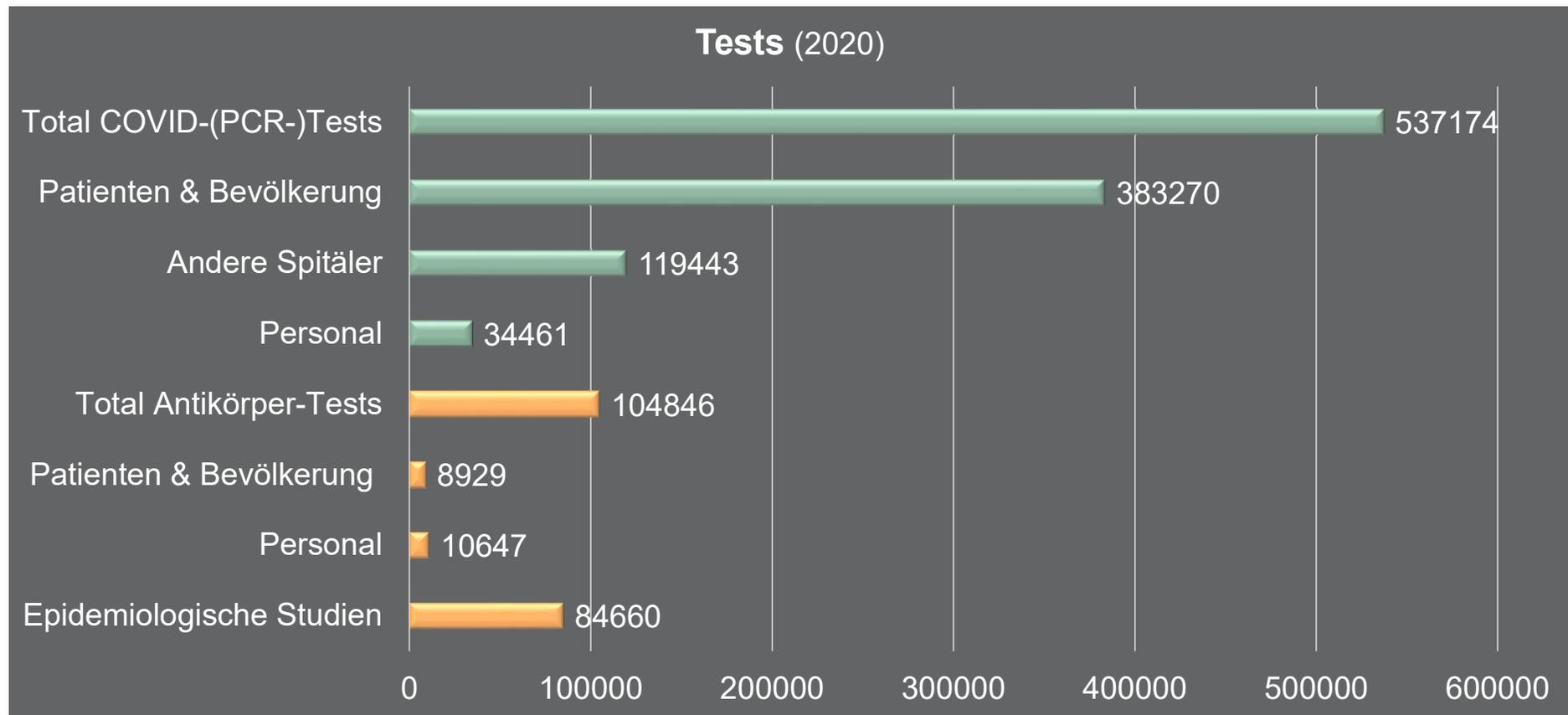
- Fast **20'000 stationäre Fälle weniger** behandelt als im Jahr 2019
- **Aussagen**, dass Covid-19 auf Erträge der Spitäler **keinen Einfluss** hatte, **trifft auf die Unispitäler nicht zu**



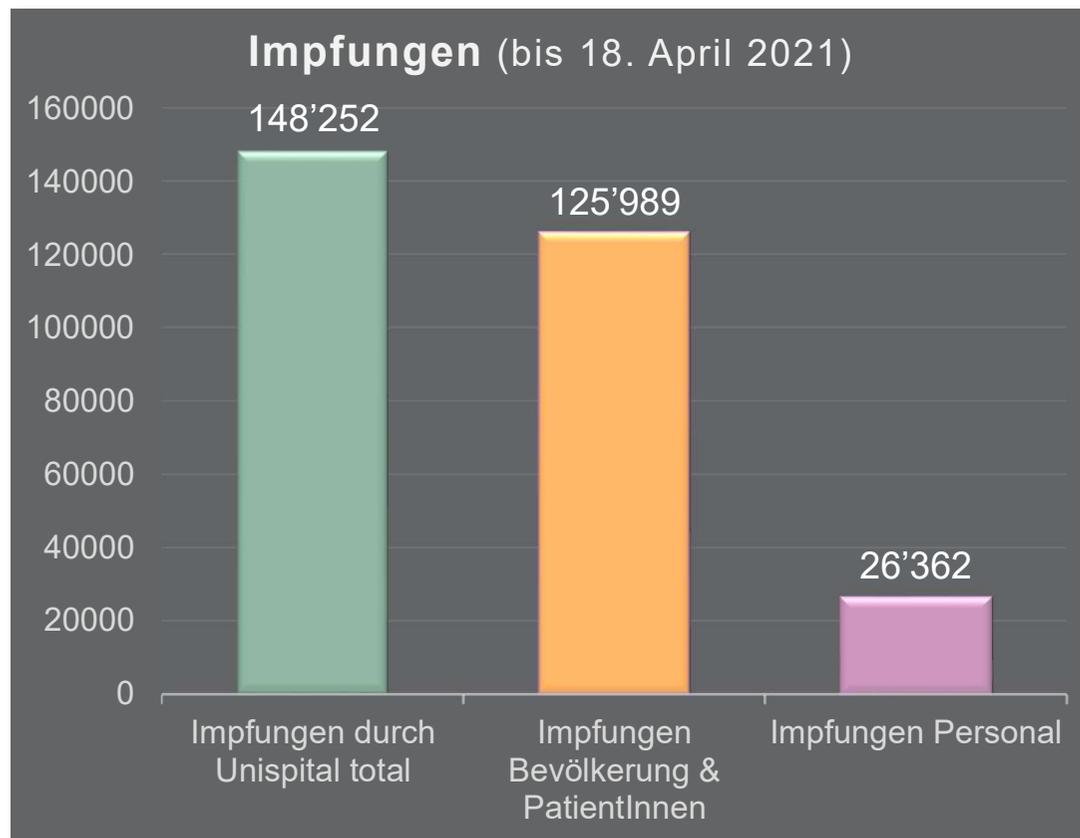
Pandemie aus Sicht Universitätsspitäler in Zahlen



Pandemie aus Sicht Universitätsspitäler in Zahlen



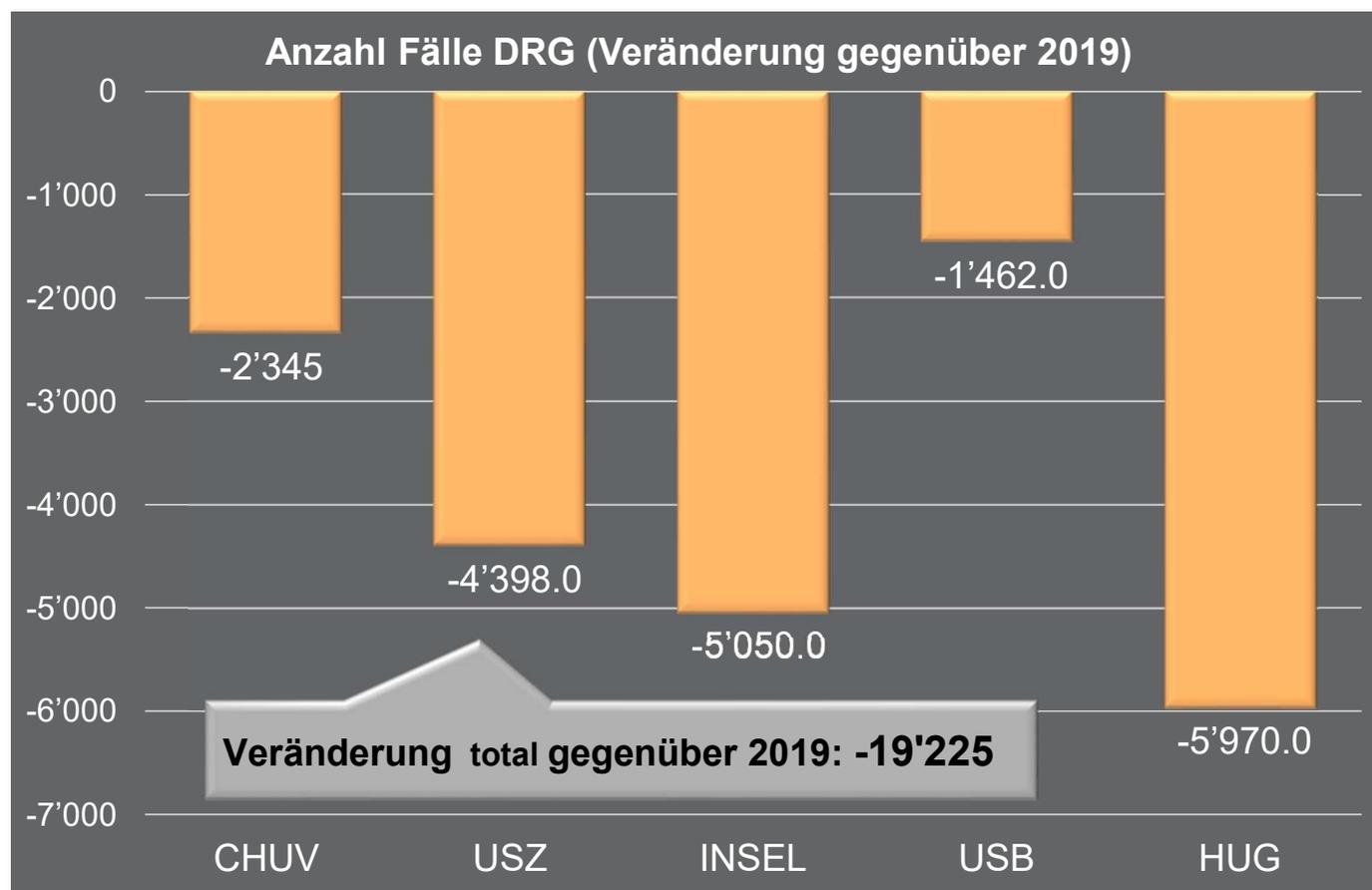
Pandemie aus Sicht Universitätsspitäler in Zahlen



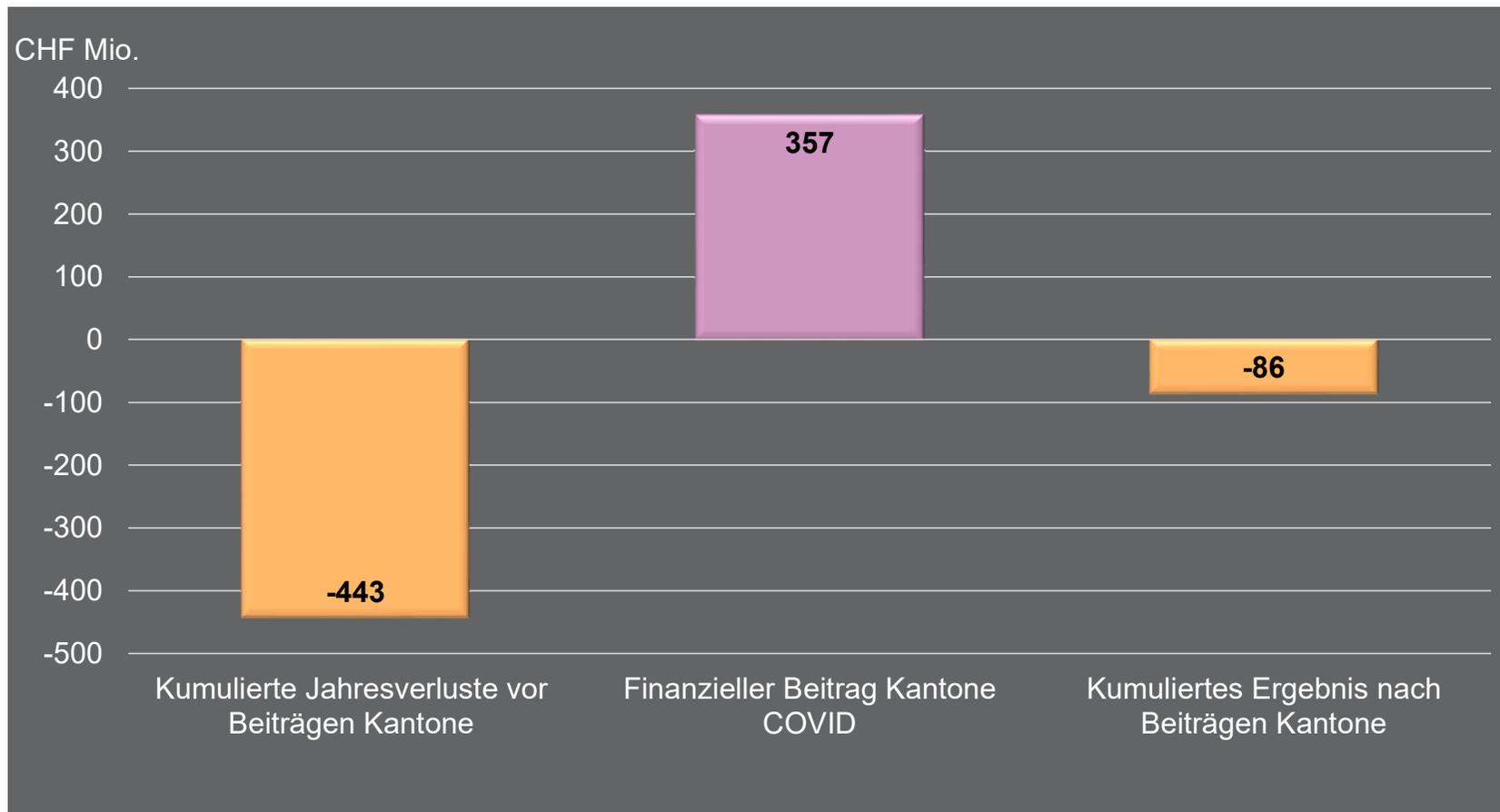
- Universitätsspitäler haben mit ihren Impfzentren **wichtige Rolle** bei der **Umsetzung Impfstrategie**
- **Universitätsspitäler** waren von Beginn an **bereit**: Bereits im Januar/Februar in kürzester Zeit Impfzentren aufgebaut
- **Impftempo** ist abhängig von der **Verfügbarkeit** der Impfdosen → in Verantwortung Bund & Kantone

Auswirkungen COVID-19 auf stationäre Fälle

Wegen Konzentration der Ressourcen auf COVID-19, sind die Spitalaufnahmen in vielen Nicht-COVID-Bereichen zurückgegangen, namentlich in den chirurgischen Disziplinen



Auswirkungen COVID-19 auf finanzielle Situation



Schlussbemerkungen

- **Zentrale Bedeutung** der Universitätsspitäler eindrücklich **belegt**
- **COVID-Pandemie** wäre **ohne Universitätsspitäler nicht zu bewältigen**
- **Garanten** für qualitativ **hochwertige Versorgung** - auch in Krisensituationen
- **Stützpfeiler** bei der Umsetzung **Impfstrategie**
- **Universitätsspitäler** sind **maximal gefordert: Personell** an die Grenzen gegangen und z.T. mit hohen **finanziellen Belastungen** konfrontiert
- **Universitätsspitäler stark involviert in Forschung und Entwicklung** -
Behandlungsfortschritte dank klinischer Studien im grossen Stil & translationale
Forschung
 - allein 2020 **232 Forschungsprojekte** zu SARS-CoV-2/COVID-19
- **Kontinuierliche Investitionen** in Wissen, Infrastruktur und Ausbildung in diesem
Umfang können nur die Universitätsspitäler leisten

Schlussbemerkungen

- COVID-Pandemie **ist nicht vorbei** - **neue Infektionskrankheiten** können jederzeit pandemisch werden
- **Leistungsfähigkeit** darf nicht gefährdet werden
- **Vorhalthleistungen** & spezifische Infrastrukturen brauchen gesonderte Betrachtung und **differenzierte Abgeltung** im SwissDRG und **ein eigenes Benchmarking** in der KVV





Wir danken für ihre Aufmerksamkeit
Nous vous remercions de votre attention