

# Harte Weichen!

Labortests werden leider Land auf, Land ab als unnötige Kosten, die es zu reduzieren gilt, angesehen. Dass dem nicht so ist, wissen wir. Auch beweisen dies doch einige Studien. Betrachtet man die Patientenbetreuung als einen Prozess mit zeitlich und inhaltlich gestaffelten Schritten, so wird klar, dass viele Labortests helfen, den Patienten auf dem richtigen Pfad weiter abzuklären und zu behandeln. Breit akzeptierte Tests, die bei häufigen Symptomen und Syndromen vorkommen, wären zum Beispiel D-Dimere für dickes Bein, Troponin für Brustschmerz, BNP für Atemnot, Kreatinin oder Cystatin C für Nierenfunktion oder CRP/PCT für Fieberzustände u.a.m. Dass auch ein «negatives Resultat» grosse Bedeutung hat, wird oft zu wenig geschätzt. So erlaubt eine normale Nierenfunktion belegt mit einem billigen Labortest den vollumfänglichen Einsatz von Medikamenten, d.h., eine Überdosierung ist nicht zu erwarten und damit auch keine Folgeschäden. Auch im Rahmen des finanziellen und persönlichen Aufwandes bezüglich Hospitalisationsentscheid und Hospitalisationsdauer helfen Labortests dramatisch. Aus diesem Grunde werden ja alle neu zur Zulassung eingereichten Analysen der WZW-Formel unterzogen und Kosten wie auch Nutzen berechnet oder wenigstens geschätzt. Kaum eine andere Disziplin in der Medizin kann zeigen, was eine Massnahme (zum Beispiel EKGs, Echo oder Gastroskopie) bei Unterlassung oder bei Durchführung kostenmässig im Langzeitverlauf ver-

ursacht. So müssten wir vermehrt auf unsere hochqualifizierten, harten «Weichensteller» pochen, diese weiter belegen und bekannt machen. Es ist tragisch, wenn aus politischen Gründen

der Einsatz von 3 Prozent der Kostenverursacher, welche die restlichen 97 Prozent positiv beeinflussen, gebremst werden sollte.



Prof. Dr. med.  
Andreas R. Huber  
Herausgeber ad interim/  
Editeur ad interim  
Präsident SULM/  
Präsident USML

## De durs aiguillages!

Les tests de laboratoire sont malheureusement, dans tout le pays, considérés comme des coûts inutiles, visés à être réduits. Nous savons qu'il n'en est pas ainsi. Et puis, quelques études le prouvent. Lorsque l'on considère les soins des patients comme un procès aux étapes échelonnées de part le temps et le contenu, il est clair, que les tests de laboratoire aident à clarifier davantage et à soigner le malade dans la bonne voie. Des tests largement reconnus, qui se trouvent lors de symptômes fréquents et de syndromes, seraient par exemple les D-Dimères pour grosse jambe, la Troponine pour douleur pectorale, BNP pour crises d'étouffement, Créatinine ou Cystatine C pour fonction rénale ou CRP/PCT pour états fébriles, et beaucoup d'autres. Il est souvent trop peu estimé que même un «résultat négatif» a une grande importance. Ainsi, une fonction rénale normale, prouvée par un simple test de laboratoire à bas prix, autorise une large utilisation de médicaments. Cela veut dire qu'un surdosage n'est pas à prévoir et n'entraîne

par conséquent aucun dommage ultérieur. Les tests de laboratoire aident de même, de façon dramatique, dans le cadre des investissements financiers et personnels, quant à la décision entraînant une hospitalisation et quant à la durée d'hospitalisation. C'est pour cette raison que toutes les analyses remises dans le but d'une autorisation sont soumises à la formule «efficacité, utilité, économie» et coûts ainsi que bénéfice sont calculés ou au moins estimés. Presque aucune autre discipline dans la médecine peut montrer ce qu'une mesure (par exemple un encéphalogramme, un échocardiogramme ou une gastroscopie), en cas d'omission ou en cas d'application, cause financièrement dans un développement à long terme. Ainsi, nous devrions plus insister sur l'utilité de nos «aiguilleurs» durs, hautement qualifiés, et continuer de les documenter et de les rendre publics. Il est tragique, si pour cause politique, l'enjeu de 3% de ceux qui occasionnent des coûts et qui influencent positivement les 97% restants, devrait être freiné.

### SULM Schweizerische Union für Laboratoriumsmedizin

Angeschlossene Fachgesellschaften:

SSAI/SGAI	Schweizerische Gesellschaft für Allergologie und Immunologie	KHM	Kollegium für Hausarztmedizin
SAV	Schweizerischer Apothekerverband	SGKC/SSCC	Schweizerische Gesellschaft für Klinische Chemie
Swissmedic/BAG	Schweizerisches Heilmittelinstitut	labmed	Schweizerischer Fach- und Berufsverband der dipl. medizinischen Laborantinnen und Laboranten
SCS	Swiss Cytometry Society	SGM	Schweizerische Gesellschaft für Mikrobiologie
SGED/SSED	Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie	SGMG	Schweizerische Gesellschaft für medizinische Genetik
FAMH	Schweizerischer Verband der Leiter Medizinisch-Analytischer Laboratorien	SGRM	Schweizerische Gesellschaft für Rechtsmedizin
FMH	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte	H+	Die Spitäler der Schweiz
SSH/SGH	Société Suisse d'Hématologie	SVDI	Schweizerischer Verband der Diagnostica- und Diagnostica-Geräte-Industrie
		SVTM/ASMT	Schweizerische Vereinigung für Transfusionsmedizin



Es ist möglich, dass Sie die Pipette mehrfach erhalten, weil Sie Mitglied mehrerer Verbände sind. Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie überzählige Exemplare weitergeben.