

# Programm EviPrev

---

## Jahresbericht 2019

---

### Inhalt

1. Zusammenfassung .....	2
2. EviPrev recommendations and Scientific Committee .....	3
3. Decision Aids and Webpages .....	4
4. EviPrev-IT.....	5
5. myEviPrev, SWICA und Benecura.....	5
6. DoCare .....	6
7. PEPra .....	6
8. Promotion and Dissemination of EviPrev .....	6
9. EviPrev-Geschäftsstelle .....	8
10. Finanzen .....	9

## 1. Zusammenfassung

2019 war wieder ein Jahr, das von Mittelknappheit geprägt war. Zwar gibt es breite Unterstützung für EviPrev in der Berufswelt. Die Finanzierung ist jedoch sehr schwierig. Das führt dazu, dass Fortschritte langsamer realisiert werden als gewünscht und dass weiterhin sehr viele Engagements der beteiligten Institutionen finanziell nicht gebührend entgolten werden können. Trotzdem konnten einige Ziele erreicht werden:

Die Überarbeitung der EviPrev-Empfehlungen wurde von der Unisanté vorangetrieben. In zwei Treffen des Scientific Committee von EviPrev konnte der Stand der Arbeiten diskutiert und die Empfehlungen weitgehend bereinigt werden, so dass eine Publikation für 2020 vorgesehen werden konnte.

Im Bereich der Decision Aids wurden, wiederum von Unisanté, für das kolorektale und Prostata-Krebs-Screening zwei Entscheidungshilfen publiziert und für das Lungenkrebs-Screening eine weitere Publikation vorbereitet. Für die Tabakentwöhnung existiert ein pdf im Internet. Dieses soll zu einem elektronischen Tool weiterentwickelt werden. Die Unisanté führt auch Websites zu EviPrev bzw. zur Prävention, sowohl für Fachleute als auch für das breite Publikum.

Die Vorarbeiten der Jahre 2017 und 2018 zur Entwicklung einer digitalen Anwendung der EviPrev-Empfehlungen für Arztpraxen konnten in der ersten Jahreshälfte 2019 zu einer Beta-Version weiterentwickelt werden, welche Einblick in die Funktionsweise von EviPrev-IT gibt und die Machbarkeit belegt. In der zweiten Jahreshälfte wurden konzeptuelle Arbeiten zur Entwicklung eines integrierten EviPrev-IT-Modells geleistet mit den drei Elementen EviPrev-doc für die Arztpraxis, EviPrev-pharmacy für Apotheken und myEviPrev als App für die Bevölkerung.

Nach der Ablehnung des EviPrev-Gesuchs bei Gesundheitsförderung Schweiz sind BAG und Gesundheitsförderung Schweiz bei FMH und EviPrev vorstellig geworden mit dem Wunsch, dass unter der Federführung der FMH eine Fortbildungsinitiative im Bereich Prävention in der medizinischen Grundversorgung gestartet wird. Das Projekt wird unter dem Namen «Prävention mit Evidenz in der Praxis» (PEPra) realisiert. Im Rahmen dieses Projekts erhält EviPrev einen Finanzierungsbeitrag zur Aktualisierung der EviPrev-Empfehlungen.

Die EviPrev-Empfehlungen haben sich dank der diversen Disseminationsmassnahmen weitgehend als Standard für die Prävention in der Schweiz etabliert. Die Inhalte werden Medizinstudenten unterrichtet und an verschiedenen Tagungen und Anlässen konnten die EviPrev-Empfehlungen und oder die Shared Decision Making Tools präsentiert und diskutiert werden. Mit dem Ständerat Hans Stöckli konnte zudem auf der Ebene der nationalen Politik ein Postulat eingereicht werden, welches zwar nicht in einer befriedigenden Weise beantwortet wurde, was aber Raum für einen Follow-up lässt.

## 2. EviPrev recommendations and Scientific Committee

Unisanté has coordinated the organisation of the EviPrev Scientific Committee meetings. During these meetings, the experts reached a consensus about the content and the updating of the table and an annex-document containing the practical aspects of the interventions. Unisanté ensured the subsequent development and updating of the EviPrev recommendation table in French and in German and of the annex text that details each intervention on a scientific basis.

The Scientific Committee had two meetings in 2019, the first on the 31<sup>st</sup> of January and the second on the 30<sup>th</sup> of October.

The main topics of the meetings were:

### **New EviPrev recommendation table and its annex document**

#### **Generalities:**

- Topics of the EviPrev recommendations table were discussed.
- The level of evidence of the intervention was discussed and updated if necessary.
- Recommendation grades were discussed, and their respective colours adapted.
- D interventions of USPSTF were listed in red at the bottom of the table. The numerous I interventions were not added.
- Specific points for a panel of topics were discussed and adapted.
- The French version of the new EviPrev Table was accepted.
- The German version of the table was adapted according to the changes mentioned above.

#### **An annex document to the EviPrev Table was elaborated with the following information:**

- Level of evidence.
- Explanations for all the interventions mentioned in the EviPrev Table.
- Some precisions on medical techniques for the interventions.
- Some interventions that are not mentioned in the EviPrev Table.
- Clarification: EviPrev recommendations reflect the effectiveness of the interventions made by GPs or health professionals. This is especially important for the counselling interventions.
- The translation of the annex in German is under evaluation.

#### **Dissemination of the new version of the EviPrev recommendation table at the national level:**

- A publication is written and foreseen for 2020, in a Swiss medical journal, for the French and the German speaking parts of Switzerland.
- At Unisanté, distribution of the new version of the EviPrev table to the GPs of the institution and to 200 GPs attending a training on clinical checkup. Positive feedback.
- Congress of GPs: diffusion of a draft version of the EviPrev table
- Websites: the existing EviPrev webpages in French were updated and transferred on the new website of Unisanté. EviPrev websites are planned but their hosting is not defined yet.

#### *Next Steps*

Thanks to the financial contribution of PEPrä/Health Promotion Switzerland (see below), it will be possible to update the EviPrev recommendations annually from 2020 to 2023.

### 3. Decision Aids and Webpages

#### *Shared Decision Making (SDM) and Decision Aids (DA)*

Unisanté solicited the 50 citizens of its participative group implicated in the development of the decision aids (DA) on the screening of colorectal cancer, of prostate cancer and of lung cancer. This project was conducted in collaboration with the State of Vaud, the “Fédération Romande des Consommateurs”, and Pro Senectute. The DA on colorectal cancer has been finalized with the new strategy of screening for the canton de Vaud that allows citizens to enter screening via their pharmacist. The new DA is now included with all screening invitations in Vaud and Geneva, with an adapted version used in several other cantons. After the evaluation of the prostate cancer DA by the citizens, Unisanté printed 5000 exemplars of the DA and distributed 4 brochures per general practitioner (GP) in the canton de Vaud, through the society Médecins de Famille Vaud (MFVaud). GPs of other cantons requested this DA and Unisanté sent them some exemplars. With the support of a multidisciplinary expert group, Unisanté developed a DA on the screening of lung cancer, held an evaluation session for citizens, prepared an ad hoc evaluation questionnaire and planned a second evaluation session. In the meantime, a second version including the remarks of the citizens is in preparation. All along those DA developments, Unisanté stayed in touch with many institutions, like the *Fondation Vaudoise pour le dépistage du cancer (Unisanté 2020)*, the *Ligue vaudoise contre le cancer*, the *Ligue Suisse contre le cancer* or *Swisscancerscreening*.

#### *Decision aids*

- *Colorectal cancer screening*: finalized and distributed with invitations to cantonal screening programs.
- *Prostate cancer screening*: DA evaluated by citizens and experts, finalized, published and distributed to GPs.
- *Lung cancer screening*: first version of the DA tested by the citizen’s group. Development of an evaluation questionnaire. Second version in preparation.
- *Tobacco cessation*: Paper version available online. Electronic version in development.

#### *Webpages on screening and prevention for physicians and their patients*

Unisanté prepared and updated the webpages on EviPrev prevention and screening recommendations and planned their transfer from the PMU website to the Unisanté website 2020. These webpages were initially created during the EviPrev pilot project held in 2017 in the French part of Switzerland. They will contain the EviPrev recommendations table, in French and in German, a choice of links to information sources, like the developed decision aids, selected and classified according to the topics of the table and the final user, the primary care physician (PCP) or the patient. Unisanté checks these webpages and sources on a regular basis, in order to keep them functional and up to date.

#### *Next Steps*

For future developments, we plan to:

- Update on a regular basis the webpages of the Unisanté website on screening and prevention of decision aids with citizens.
- Finalize the decision aid on lung cancer screening.
- Develop an electronic tool for SDM with multi literacy levels:
  - on therapies for tobacco cessation
  - on colorectal cancer screening
- Develop a theoretical and practical course on SDM by 2020 for undergraduate medical students.

## 4. EviPrev-IT

Nach dem Quasi-Stillstand der Entwicklungen in EviPrev-IT in den Jahren 2017 und 2018, wegen der schweren Krankheit und dem Hinschied des Projektleiters der Ärztekasse für EviPrev-IT, wurde gegen Ende 2018 und vor allem anfangs 2019 nochmals ein grosser Effort geleistet, um die Beta-Version von EviPrev-IT fertig zu stellen. Dies beinhaltete häufige Sitzungen zwischen den Vertretern von Ärztekasse (Projektleitung), Arpage (IT-Programmierung) und Marco Zoller und Andy Biedermann von EviPrev (inhaltliche Belange). Im Frühling 2019 wurde entschieden, das Projekt trotz technischen Fehlern und inhaltlichen Ungenauigkeiten so stehen zu lassen, weil es seinem Zweck, die Machbarkeit einer digitalen Anwendung von EviPrev darstellen zu können, gerecht wurde. Mit dieser Beta-Version sollte geklärt werden, ob ein Bedarf für EviPrev-IT tatsächlich vorhanden ist und ein breiter Support für eine Weiterentwicklung mobilisiert werden kann.

Gegen Jahresende wurde ein Folgeprojekt für EviPrev-IT, im regen Austausch mit verschiedenen Akteuren wie FMH, pharmaSuisse, BAG, Ärztekasse, HCI und weiteren, hin zu einem erweiterten und integrierten Modell entwickelt, welches drei Hauptelemente umfasst: EviPrev-doc als digitale Anwendung der EviPrev-Empfehlungen in der Arztpraxis, EviPrev-pharmacy als entsprechendes Plug-in für Apotheken sowie eine App für Smart-Phones und Tablets für die Bevölkerung.

### *Nächste Schritte*

Geplant ist in 2020 ein gemeinsames Konzept für EviPrev-IT zu entwickeln, zusammen mit FMH, pharmaSuisse, Ärztekasse, OFAC, HCI Solutions und weiteren Partnern sowie mit Unterstützung des BAG und von eHealth Schweiz für die Umsetzung dieses Konzeptes die nötigen Finanzen zu generieren.

## 5. myEviPrev, SWICA und Benecura

Aufgrund eines Austausches zwischen der SWICA und EviPrev im Jahr 2018 wurde die Idee eines EviPrev-Apps entwickelt, welches von SWICA mitfinanziert würde und für eine gewisse Zeit privilegiert ihren Versicherten offeriert werden konnte. Mehrere Treffen innerhalb des engeren Arbeitskreises als auch erweitert, mit Beteiligung von Ärztekasse, Arpage, FMH, pharmaSuisse und andern fanden statt. Allerdings änderte die SWICA im Verlaufe der Projektentwicklung ihre Strategie. Anstatt eine EviPrev-App zu finanzieren, wurde eine Präventionsdienstleistung im Alleingang für ihre schon bestehende App «Benecura» entwickelt. Die Inhalte und Funktionen dieser SWICA-Version einer EviPrev-App entsprechen jedoch nicht den Vorstellungen von EviPrev. Benecura ist nicht Teil des «Oekosystems EviPrev» und hat dadurch keinen Zugang zu den EviPrev-Daten aus den Arztpraxen und Apotheken. Eine solche «Versicherer-Lösung» kann nicht dem von EviPrev geforderten Datenschutz genügen. Leider wurde hier eine Chance für eine konstruktive Zusammenarbeit im Dienste der Schweizer Gesundheit vergeben.

### *Nächste Schritte*

myEviPrev soll im Rahmen der Realisierung von EviPrev-IT produziert werden.

## 6. DoCare

MSD Merck Sharp & Dohme erwägt, ein Hilfsmittel für Ärzte zu entwickeln, um einerseits die administrativen Abläufe bei der Vereinbarung von Arztterminen zu vereinfachen und andererseits mit einem Fragebogen Krankheitssymptome vor der Konsultation abzufragen, damit anlässlich der Arzt-Patient-Interaktion mehr Zeit für die Besprechung der Symptome und Massnahmen, insbesondere aber auch für die Prävention vorliegt. In Bezug auf die Prävention sollte DoCare deshalb auch mit einem Modul zur Erfassung der wichtigsten präventiven Parameter versehen werden. Marco Zoller und Andy Biedermann unterstützten die Fachleute von MSD bei der Zusammenstellung dieses Fragekatalogs.

## 7. PEPra

Sowohl EviPrev als auch die FMH haben im Frühjahr 2019 Anträge zur Finanzierung von Projekten zur Förderung der Prävention in der medizinischen Grundversorgung beim Fonds «Prävention in der Gesundheitsversorgung» eingereicht. Beide Anträge wurden abgelehnt. Im Sommer sind das BAG und Gesundheitsförderung Schweiz jedoch auf die FMH und EviPrev zugekommen, um trotz der Absagen im Rahmen des ordentlichen Antragsverfahrens die entsprechenden Produkte und Leistungen mit einem Spezialauftrag «einzukaufen». Basierend auf den bereits bestehenden, von der Ärzteschaft mitentwickelten Programmen und Ansätzen sollte ein koordiniertes Gesamtpaket für evidenzbasierte Prävention in der Arztpraxis geschaffen werden. Der Schwerpunkt liegt dabei auf der Prävention von nicht-übertragbaren Krankheiten (NCD), psychischen Erkrankungen und Sucht. Allerdings waren dafür weniger als die Hälfte der ursprünglich in den beiden Projekten beantragten Mittel vorgesehen. Von den geplanten EviPrev-Leistungen kann deshalb nur die Aktualisierung der EviPrev-Empfehlungen während der Laufzeit des Projekts (2020 – 2023) finanziert werden.

### *Nächste Schritte*

Die EviPrev-Empfehlungen werden jährlich aktualisiert und im Internet nachgeführt. 2020 und voraussichtlich 2023 werden die Empfehlungen in verbreiteten Fachzeitschriften publiziert. Im Bereich der Fortbildungen wird EviPrev einen konstruktiven Beitrag an die nationale Fortbildungsinitiative leisten.

## 8. Promotion and Dissemination of EviPrev

- At Unisanté, distribution of the new version of the EviPrev table to the GPs of the institution.
- Teaching to pregraduate medical students of the University of Lausanne.
- Training on clinical checkup at Unisanté for about 200 GPs of the canton of Vaud (Jeudi de la Vaudoise 10.10.2019).
- Websites: the existing EviPrev webpages in French were updated and transferred on the new website of Unisanté.
- A publication on the EviPrev recommendations is foreseen for 2020, in a Swiss medical journal, for the French and the German speaking parts of Switzerland.

### *Dissemination of results*

The dissemination phase among the scientific community and the citizens took place with abstracts, presentations and publications, at cantonal, national and international levels.

### **Some examples of presentations:**

- International Shared Decision Making Conference (ISDM) at Québec, Canada, presentation
- Conference of the *Société Suisse de Médecine Interne Générale* (SSMIG) in Bâle, presentation
- *Symposium francophone de décision partagée en médecine générale*, presentation and workshops
- Symposium «Soins centrés sur le patient», organisation and workshop
- Colloque de tabacologie at Unisanté, «Un outil pour le dépistage du cancer du poumon»
- Programme cantonal de dépistage pour le cancer du côlon, Vaud, Training of pharmacists
- Santa Claus symposium in Zurich, «Shared decision making in colorectal cancer screening» workshop
- Connaissances 3 in Aigle, “Actes médicaux inutiles: le rôle du patient”

## Publications 2019

### EviPrev recommendations:

- Cornuz Jacques, Pasche Olivier, Bornet Marc-Antoine, Chenal Robin. Compas : stratégies de prise en charge clinique : médecine interne générale ambulatoire. Chapitre Examen médical périodique de l'adulte. 3e éd. Médecine & Hygiène 2019.

### Shared decision making and decision aids:

- R. Cardinaux, K.Selby et al., “Citizen advisory groups for the iterative improvement of decision aids: Experience from two Swiss centers for primary care. “, article in preparation.
- Selby K, Cornuz J. Décision partagée en Suisse : accent sur le dépistage des cancers. Rev Med Suisse. 2019;15:2004-2005.
- Cornuz J, Selby K. Symposium partage de la decision : synthèse. Rev Med Suisse. 2019;2015:1994.
- Jacot-Sadowski I, Rat C, Selby K, Cornuz J. Smoking cessation: How can we involve patients better in treatment choices? Rev Mal Respir. 2019;36(5):625-632.
- «Actes médicaux inutiles : le rôle du patient », REISO, <https://www.reiso.org/articles/themes/soins/5118-actes-medicaux-inutiles-le-role-du-patient>
- Braun AL, Prati E, Martin Y, Dvorak C, Tal K, Biller-Andorno N, Bulliard JL, Cornuz J, Selby K, Auer R. Variation in colorectal cancer testing between primary care physicians: a cross-sectional study in Switzerland. Int J Public Health. Online Jun 15, 2019.
- Martin Y, Braun AL, Biller-Andorno N, Bulliard J-L, Cornuz J, Selby K, Auer R. Screening Refusal Associated with Choice of Colorectal Cancer Screening Methods. A Cross-sectional study Among Swiss Primary Care Physicians. J Gen Intern Med. Online Jun 12, 2019.

## Next Steps

For future developments, we plan to:

- Publish an article on the new EviPrev recommendations.
- Publish an article on the implication of citizen advisory groups in the development of DA.
- Disseminate the updated EviPrev recommendation tables and its annex.
- Update on a regular basis the webpages of the Unisanté website on screening and prevention of decision aids with citizens.
- Finalize the decision aid on lung cancer screening.
- Develop an electronical tool for SDM with multi literacy levels:
  - on therapies for tobacco cessation
  - on colorectal cancer screening
- Test the IT-EviPrev tool with GPs.
- Develop a theoretical and practical course on SDM by 2020 for undergraduate medical students.
- Elaborate a pilote project to evaluate the use of EviPrev recommendations by pharmacists.

## 9. EviPrev-Geschäftsstelle

### *Kommunikation*

Die wichtigsten Aufgaben 2019 waren:

- [www.eviprev.ch](http://www.eviprev.ch): Die Projekt-Website wurde laufend aktualisiert.
- EviPrev-Flyer: Der Flyer wurde neu aufgesetzt und aktualisiert.
- Website Pro Salute EviPrev: Das Konzept für die geplante Website für die Bevölkerung mit Information zu den präventiven Empfehlungen von EviPrev wurde im Hinblick auf einen Ausbau der Website von Unisanté und eine erhoffte Finanzierung durch den Fonds „Prävention in der Gesundheitsversorgung“ von Gesundheitsförderung Schweiz verfeinert und weiterentwickelt.
- An einer grossen Zahl von formellen und informellen Treffen mit Partnerorganisationen und Stakeholdern wurde über EviPrev berichtet.

### *Politische Arbeit*

Via Hans Stöckli wurde im Ständerat ein Postulat zu den Anliegen von EviPrev eingereicht. Der Bund wurde aufgerufen, eine evidenzbasierte Prävention zu fördern. Die Antwort des Bundes war ausweichend und wurde von Herrn Stöckli als nur teilweise befriedigend entgegengenommen. Weitere politische Schritte können auf dieser Grundlage gemacht werden.

### *Partnerschaften*

Im Jahr 2018 wurden die grössten Krankenversicherer der Schweiz angeschrieben, um mögliche neue Partnerschaften aufzugleisen. Mit der SWICA und der Visana wurden Gespräche zu den Inhalten von EviPrev, der Finanzierung von EviPrev-Leistungen und zu konkreten Formen der Zusammenarbeit geführt. Sowohl bei SWICA als auch bei Visana ist EviPrev auf grosses Interesse gestossen. Die Gespräche mit SWICA haben zur Integration von EviPrev in deren App Benecura geführt (siehe Kap. 5. «myEviPrev, SWICA und Benecura»).

### *Zertifizierung von EviPrev-Anwendungen*

Aufgrund des zunehmenden Interesses von Krankenversicherern (CSS, SWICA) und andere Gesundheitsdienstleistern (MSD/DoCare, siehe Kap.6) hat die EviPrev-Geschäftsstelle Abklärungen betreffend die Entwicklung einer EviPrev-Zertifizierung getroffen und erste konzeptuelle Arbeiten für eine Umsetzung geleistet.

### *Durchführung der Jahresversammlung*

Das EviPrev-Sekretariat hat die Jahresversammlung am 30.10.2019 geplant und durchgeführt.



## 10. Finanzen

### *Fundraising*

Um die Finanzierung von EviPrev sicherzustellen, wurden im Jahr 2019 wiederum mehrere Fundraising- und Unterstützungs-Anträge verfasst und bei Stiftungen und Organisationen eingereicht. Die FMH und das KHM haben zugesagt, das Projekt 2019 mit CHF 15'000 (FMH) und CHF 30'000 (KHM) zu unterstützen. Auch die SGAIM hat das Projekt wiederum mit einem Beitrag von CHF 10'000 unterstützt und die letzte Tranche über CHF 10'000 ist von der Fondation Sana eingegangen. Der Antrag über CHF 2'000'000 beim Fonds «Prävention in der Gesundheitsversorgung (PGV)» von Gesundheitsförderung Schweiz blieb anfangs Jahr leider erfolglos. Die Begründung für die Ablehnung war nicht nachvollziehbar.

Die Herkunft der Mittel von EviPrev 2019 ist aus nachstehender Tabelle ersichtlich. Der SGAIM, dem KHM der FMH und Fondation Sana sei für Ihre Unterstützung herzlich gedankt!

	2017	2018	2019
<b>Krebsliga</b>	10'000		
<b>SGAIM</b>	10'000	10'000	10000
<b>KHM</b>			30000
<b>FMH</b>			15000
<b>Stiftung Sana</b>	50'000	10'000	10000
<b>Ernst Göhner</b>	40'000		
<b>Total</b>	<b>110'000</b>	<b>20'000</b>	<b>65'000</b>

Mit der Ablehnung des EviPrev-Gesuchs bei Gesundheitsförderung Schweiz anfangs 2019 wurde die Einladung ausgesprochen, eine weitere Eingabe zu machen. Da das EviPrev-Programm neben der im Rahmen von PEPrä mitfinanzierten Aktualisierung der EviPrev-Empfehlungen auch die Entwicklung von Shared Decision Making Instrumenten, die Websites für Fachleute und das breite Publikum sowie die Entwicklung und Durchführung von Fortbildungen umfasst, hat das EviPrev-Team beschlossen, für die ordentliche Förderrunde 2020 einen weiteren Antrag in der Höhe von CHF 1'500'000 zu stellen. Ende 2019 wurden entsprechende Vorarbeiten geleistet.

### *Aufwand*

Dadurch, dass in EviPrev nicht die effektiven Leistungen entgolten, sondern die vorhandenen Mittel proportional zum Arbeitsaufwand verteilt werden, resultiert ein ausgewogenes Budget (siehe Jahresrechnung EviPrev 2019). Es ist jedoch zu betonen, dass dies nur dank dem grossen Engagement und der Bereitschaft der Hauptbeteiligten, Eigenleistungen zu erbringen, möglich war.