

Jahresbericht Präsident SMOB

(anlässlich Mitgliederversammlung)

12.11.2021

Ralph Peterli

Präsident

Metabolische Chirurgie

Definition (SMOB-Richtlinien):

- T2DM
- BMI > 30
- Evaluation durch Endokrinologe während 12 Monaten
- HbA1c > 8

- Gültig seit: 1.1.2021

Metabolische Chirurgie als Pflichtleistung in die KLV aufgenommen

Prof. Dr. med. Ralph Peterli^a, Prof. Dr. med. Marco Bueter^b, Prof. Dr. med. Bernd Schultes^c,
Prof. Dr. med. Marc Y. Donath^d, Prof. Dr. med. Kurt Laederach^e, Prof. Dr. med. Markus Laimer^f,
Dr. med. Vittorio Giusti^g, Prof. Dr. med. François Pralong^h

^a Clarunis, Universitäres Bauchzentrum Basel, St. Claraspital und Universitätsspital Basel, Basel; ^b Chirurgische Klinik, Spital Männedorf, Männedorf; ^c friendlyDocs AG, Stoffwechselzentrum St. Gallen, St. Gallen; ^d Klinik für Endokrinologie, Diabetologie und Metabolismus, Universitätsspital Basel, Basel; ^e Bauchzentrum, Klinik und Poliklinik für Viszerale Medizin und Chirurgie Inselspital Bern, Bern; ^f Universitätsklinik für Diabetologie, Endokrinologie, Ernährungsmedizin & Metabolismus (UDEM), Inselspital, Universitätsspital Bern, Bern; ^g Centre Médico-Chirurgical de l'Obésité (CMCO), Clinique de La Source, Lausanne; ^h Service d'endocrinologie, diabétologie et obésité, Hôpital de La Tour; für die «Diabetes Task Force» der Schweizerischen Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie (SGED) und der «Swiss Society for the Study of Morbid Obesity and Metabolic Disorders» (SMOB)

SWISS MEDICAL FORUM – SCHWEIZERISCHES MEDIZIN-FORUM 2021;21(29–30):514–516

Metabolische Chirurgie

Parameter

- Bei Patienten mit T2DM und BMI 30-35 kg/m² müssen zusätzlich folgende Parameter erhoben werden:
 - HbA1c & nüchtern Glucose
 - Medikation (orale, subkutane und Insulin)
 - Definition Diabetes Remission (American Diabetes Association):
 - Remission:
 - HbA1c < 6%
 - nüchtern Glucose < 5.6 mmol/l
 - keine Medikamente für 12 Monate
 - Partielle Remission (ADA Kriterien)
 - HbA1c < 6.5%
 - nüchtern Glucose < 5.6 mmol/l
 - keine Medikamente für 12 Monate
 - komplette Remission
 - > 5 Jahre
- Einmal jährlich müssen diese Daten dem Sekretär der SMOB übermittelt werden (Frist 1.3. des Folgejahres)

Richtlinien seit 1.1.21 *directives*

- Das multidisziplinäre bariatrische Team ist verpflichtet, alle bariatrischen Patienten **lebenslang** nach zu kontrollieren.
- Delegation möglich, Informationen müssen zum Zentrum zurück
- nicht nur 5 J.

Zusammenarbeit SGED & ASEMO

- SGED: Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie
 - Task Force Diabeteschirurgie
- ASEMO: Association Suisse pour Etude du Métabolisme et de l'Obésité
 - Task Force Diabeteschirurgie
 - Vertretung in gegenseitigem Vorstand (M.Bueter, Ph. Gerber)
- Gemeinsame nationale Fortbildungsveranstaltung ab 2020
 - Do ASEMO dann SGED
 - Fr SMOB bis Mittag/frühen Nachmittag
 - 2022 Inselspital Bern
 - Ab 2023 neuer Ort



- Verein als Ansprechpartner für das BAG; im Vorstand je ein Mitglied der Gründungsorganisationen plus 1 externe Präsidentin
- 4 Fachverbände AKJ, ASEMO/SGED, SAPS und SMOG sitzen gemeinsam am Tisch = BAG hat nur noch 1 Ansprechpartner
- Leistungsvertrag mit dem BAG, Leistungspaket und Leistungsumfang sind im Moment Gegenstand der Verhandlungen
- Jahresbudget 170'000, Sitz bei der SGED in Baden
- Operativer Start 1.1.2021
- Personelle Besetzung: Geschäftsführung, Gabriela Fontana
- Vorstand: Ralph Peterli, Patrik Pasi, Heinrich von Grünigen, Philipp Gerber
- Präsidium: Doris Fischer-Taeschler

Postbariatrische plastische Chirurgie

- Taskforce mit Swiss Plastic Surgery (lead)
 - M. Guggenheim
 - XY
- SMOB:
 - R. Peterli
 - M. Suter
 - M. Bueter
- Erster Austausch mit BAG am 18.10.21
 - Von Seiten des BAG: Dr. med. Sergio Sesia
 - Dr. med. Felix Gurtner
 - Herr Sibrand Houtman
- Ziel: Eingabe bei ELGK

SMOB und SGG

- ESG

[Kommentar aus Sicht der «Swiss Society for the Study of Morbid Obesity and metabolic Disorders»](#)

Neuere, schonendere (?) Verfahren in der Behandlung der morbiden Adipositas

Prof. Dr. med. Ralph Peterli*

Clarunis – Universitäres Bauchzentrum Basel, St. Claraspital, Basel
Präsident der «Swiss Society for the Study of Morbid Obesity and metabolic Disorders» (SMOB)

Swiss Medical Forum 2021: 21(35-36): 594-6.

- Neues Vorstandsmitglied in SMOB
 - non voting member: 2 Jahre, dann definitiver Entscheid (Dr. Patrick Aeppli, LUKS)

Neue SMOB codes

- 9011 bisher: Endoskopische Nahtverfahren
- 9011 neu: ESG endoscopic sleeve gastroplasty primär
- 9012 neu: ESG endoscopic sleeve gastroplasty Revision
- 9013 neu: Endoskopische Revision Anastomose n. chir. Eingriff

| Diverses | Autres interventions | | | | |
|--|--|--|--|------|----------|
| Magenballon Insertion | Insertion de ballon (et non pas ballonnet) gastrique | | | 9001 | 44.93 |
| Magenballon Entfernung | Ablation de ballon gastrique | | | 9002 | 44.94 |
| Endoskopische Nahtverfahren | Procédure de suture endoscopique | | | 9011 | |
| Magenstimulator Insertion und Wechsel (inkl. Sonden) + | Implantation et remplacement de pacemaker gastrique (yc sondes) | | | 9101 | 44.99.80 |
| Magenstimulator Revision ohne Ersatz (inkl. Sonden) | Révision (sans remplacement) d e pacemaker gastrique (yc sondes) | | | 9102 | 44.99.81 |
| Magenstimulator Entfernung | Enlèvement d'un générateur de pacemaker gastrique (yc sondes) | | | 9103 | 44.99.82 |
| Hiatus Plastik bei bariatrischem Eingriff offen | Hiatoplastie lors d'intervention bariatrique ouvert | | | 9201 | 44.66.11 |
| Hiatus Plastik bei bariatrischem Eingriff laparoskopisch | Hiatoplastie lors d'intervention bariatrique laparoscopique | | | 9202 | 44.67.00 |

- reminder: alle bariatrische Eingriffe müssen im Register erfasst werden

HSM

- komplexe bar. Chirurgie:
 - Referenzzentren nach SMOB
 - N komplexe Eingriffe : 20/J
 - V1 oder V2 Klinik
 - Forschung
- Begleitgruppe hat 10/21 Audit Pankreaschirurgie gesichtet: Datenqualität sehr gut
- Bariatric:
 - Empfehlung Beratungsorgan Q 4 2021
 - Entscheid Beschlussorgan Q 4 2021 , danach Vernehmlassung dann offiziell Q 1 2022 ?
- Ca 10 Bundesverwaltungsgerichtsentscheide zur HSM offen
 - 1 Entscheid gefällt: angerechnete Fallzahlen 2017 – 2019 korrekt

Visitationen 2020

- verschoben auf 2022
- Keine «Zertifizierung»

Adipositaszentrum [redacted] - zertifiziertes Referenzzentrum

Zertifiziertes bariatrisches **Referenzzentrum**. Übergewicht und Adipositas (Fettleibigkeit) haben sich weltweit zu einer Volkskrankheit entwickelt.

[https://adipositaszentrum \[redacted\] ueber-uns > zer...](https://adipositaszentrum[redacted]ueber-uns/zert...)

Zertifizierung - Adipositaszentrum [redacted]

Zertifiziertes bariatrisches **Referenzzentrum**. Die Schweizer Fachgesellschaft SMOB (Swiss Society for the Study of Morbid Obesity and Metabolic Disorders) ...

Kongresse/Kurse 2021

- 3rd Advanced Course in Bariatric Surgery in Davos 11. – 14. 9. 2021
- IFSO World Congress in Miami 2021 verschoben auf 2022
- IFSO-EC Prag:
 - virtuell am 11.12.2020
 - 4. – 6. 11. 2021 in Prag: 238 Teilnehmer (NL 54, CH 26,

Kongresse/Kurse 2022

- European obesity summit Maastricht 2022



zoom forward  **22** ECO IFSO-EC
Congress on Obesity Maastricht, 4-7 May 2022

www.zoomforward22.org

 **IFS** 
European Chapter

EASO
European Association for the Study of Obesity

- IFSO World Congress in Miami 23. – 27. 8. 2022



- 4th Advanced Course in Bariatric Surgery in Davos 3. – 6- 9. 2022
- ASEMO/SGED/SMOB 17. - 18.11.22 in Bern
- IFSO-EC Zürich: 4. – 6. Mai 2023

Neues Dokument auf SMOB Homepage

Bariatrische Nachsorge mit Ernährungsmedizin

Die morbid Adipositas ist eine chronische Krankheit, die trotz effektiver chirurgischer Therapie rezidivieren kann. Patienten können Jahre nach einer bariatrischen Operation gewisse Ernährungsprobleme aufweisen. Dazu zählen Mangelerscheinungen, Essverhaltens-Störungen, Dumping-Beschwerden usw. In solchen Fällen kann es notwendig sein, eine erneute Ernährungsabklärung und ggf auch Therapie durchzuführen. Die SMOB unterstützt dieses Anliegen.

Suivi bariatrique avec médecine nutritionnelle

L'obésité morbide est une maladie chronique qui peut récidiver malgré un traitement chirurgical efficace. Les patients peuvent présenter certains problèmes nutritionnels des années après la chirurgie bariatrique. Il s'agit notamment des symptômes de carence, des troubles du comportement alimentaire, des plaintes de dumping, etc. Dans ce cas, il peut être nécessaire de procéder à une nouvelle évaluation nutritionnelle et, si nécessaire, à une thérapie. Le SMOB soutient cette préoccupation.

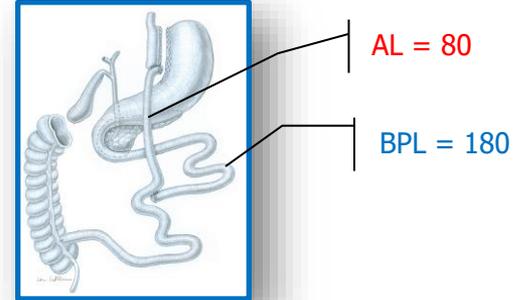
Follow-up bariatrico con medicina nutrizionale

L'obesità patologica è una malattia cronica che può recidivare nonostante una terapia chirurgica efficace. I pazienti possono presentare alcuni problemi nutrizionali anni dopo la chirurgia bariatrica. Questi includono sintomi di carenza, disturbi del comportamento alimentare, lamentele per il dumping, ecc. In questi casi, può essere necessario effettuare una nuova valutazione nutrizionale e, se necessario, una terapia. Lo SMOB sostiene questa preoccupazione.

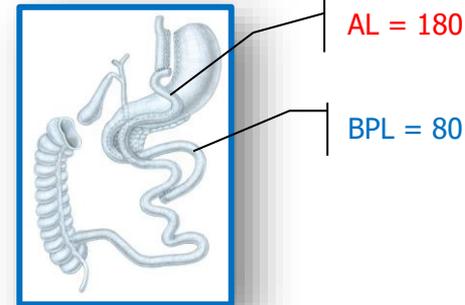
SLIM Trial

Swiss Multicentre Randomized Controlled Trial on different Limb Lengths in Gastric Bypass Surgery (SLIM)

- 16 Swiss reference centres (1 Finnish & 1 Brazilian)
- N = 800
 - HUG 35 Frauenfeld 7
 - Aarau 58 Lugano 10
 - ZH Hirslanden 4 Lausanne 91 !
 - Luzern/Stans 19 Clarunis 59
 - Olten 39 Lachen 17
 - Zürich 39
 - Total (11.11.2021) 373
- **composite primary outcome:**
 - % weight loss (superiority) & deficiency rate (non-inferiority) at 5 y
- **secondary outcomes:**
 - effectivity & safety
 - influence of common limb on all outcomes
 - mechanistic studies



CL = CL



SCHWEIZERISCHER NATIONALFONDS
ZUR FÖRDERUNG DER WISSENSCHAFTLICHEN FORSCHUNG