

PSY & ASd SGPP
SSPP
SSPP

SGPP Jahreskongress *Congrès annuel SSPP*

Die Zukunft der Psychiatrie
L'avenir de la psychiatrie

Herausforderungen für die psychiatrisch-
psychotherapeutische Versorgung

*Défis pour la prise en charge
psychiatrique et psychothérapeutique*

psy-congress.ch

7.+8.9.2023

Kursaal Bern



Hyperiplant[®] Rx

Johanniskraut Spezialextrakt WS[®] 5570

- Gleich wirksam wie ein SSRI bei mittelschwerer Depression^{1,2}
- 10x weniger Nebenwirkungen wie SSRIs*³
*Fluoxetin, Paroxetin, Sertralin, Fluvoxamin
- Keine QT-Zeit Verlängerung⁴

Schwabe Pharma State-of-the-Art Symposium

7. September 2023, 09.15–10.00 Uhr,
Kursaal Bern, Raum Szenario

Evidenzbasierte und patientenorientierte Depressions Behandlung mit pflanzlichen Präparaten

Prof. Dr. med. Siegfried Kasper Wien

Traduction simultanée française

Bei leichter bis
mittelschwerer Depression

Johanniskraut Spezialextrakt WS[®] 5570



Kassenzulässig, Liste B¹

1 x tägliche Einnahme
für hohe Compliance¹

Doppelquantifizierung¹
(Hyperforin und Hypericin)

Gekürzte Fachinformation Hyperiplant[®] Rx

Z: 1 FT enthält 600 mg Johanniskraut-Trockenextrakt (DEV 3-71) quantifiziert auf 0,6–1,8 mg Gesamthypericin und 18–36 mg Hyperforin, Auszugsmittel Methanol 80% (V/V). **I:** Bei leichten bis mittelschweren vorübergehenden depressiven Störungen (leichte bis mittelschwere depressive Episoden), gedrückter Stimmung, Antriebsmangel, Stimmungsinstabilität, Unausgeglichenheit, nervöser Unruhe und Spannungszuständen und damit verbundenen Schlafstörungen. **D:** Erwachsene/Jugendliche ab 18 Jahren 1-mal täglich morgens 1 FT. **KI:** Patienten unter 18 Jahren, schwere Depression, Schwangerschaft und Stillzeit, bekannte Überempfindlichkeit oder Lichtüberempfindlichkeit; bei gleichzeitiger Einnahme von Immunsuppressiva, gewissen Anti-HIV-Arzneimitteln und Zytostatika, oralen Antikoagulantien vom Cumarin-Typ, Methadon, Antidepressiva, hormonaler Kontrazeption, Digoxin. **IA:** Absolut: Immunsuppressiva, gewisse Anti-HIV-Medikamente, Zytostatika, Irinotecan, Antikoagulantien vom Cumarin-Typ, Relativ: Digoxin, hormonale Kontrazeptiva, Methadon sowie Antidepressiva. **S/S:** Hyperiplant[®] Rx sollte während Schwangerschaft und Stillzeit nicht eingenommen werden. **UEW:** Gelegentlich gastrointestinale Beschwerden, Müdigkeit, Unruhe, allergische Hautreaktionen, sehr selten Photosensibilisierung möglich. **P:** 40 und 100 FT. **VK:** B, kassenzulässig. **Zf:** Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi. Weitere Informationen siehe www.swissmedinfo.ch 08/2023

Referenzen: 1 www.swissmedinfo.ch 2 Seifritz E. et al. Efficacy of Hypericum extract WS[®]5570 compared to paroxetine in patients with a moderate major depressive episode – a subgroup analysis. *International Journal of Psychiatry in Clinical Practice*. 2016. 3 Kasper S. et al. Better tolerability of St. John's wort extract WS[®]5570 compared to treatment with SSRIs: a reanalysis of data from controlled clinical trials in acute major depressions. *Int Clin Psychopharmacol*. 2010 Jul;25(4):204–213. 4 Wenzel-Seifert et al. Psychopharmakaassoziierte QTc-Intervall-Verlängerung und Torsade de Pointes. *Dtsch Arztebl Int* 2011; 108(41): 687–93.

Alle Referenzen können bei Schwabe Pharma angefordert werden.



Schwabe
Pharma AG

From Nature. For Health.

Inhalt | Contenu

Grusswort	4/5	<i>Mots de bienvenue</i>
Kongressorganisation	7	<i>Organisation du congrès</i>
Situationsplan	8	<i>Plan de situation</i>
Allgemeine Informationen	11/13	<i>Informations générales</i>
Keynotes	15	<i>Keynotes</i>
State-of-the-Art Sessions	16/17	<i>Sessions State-of-the-Art</i>
SGPP Academy	19	<i>SSPP Academy</i>
Mitgliederversammlungen/Sitzungen	20	<i>Assemblées des membres/Réunions</i>
Preise	21	<i>Prix</i>

DONNERSTAG, 7. SEPTEMBER

JEUDI, LE 7 SEPTEMBRE

Tagesübersicht	23	<i>Aperçu du jour</i>
Programm	24	Programme
State-of-the-Art Sessions 1	24	<i>Sessions State-of-the-Art 1</i>
Kongresseröffnung mit Keynote 1	24	<i>Ouverture du congrès et Keynote 1</i>
Kurs „SGPP Academy“ 1	25	<i>Cours «SSPP Academy» 1</i>
Parallel Sessions 1	25	<i>Sessions parallèles 1</i>
Lunch Symposia	28	<i>Lunch Symposia</i>
SSCLPP Satelliten-Symposium	29/33	<i>SSCLPP-Symposium satellite</i>
State-of-the-Art Sessions 2	30	<i>Sessions State-of-the-Art 2</i>
Kurs „SGPP Academy“ 2	31	<i>Cours «SSPP Academy» 2</i>
Parallel Sessions 2	31	<i>Sessions parallèles 2</i>
Keynote 2	33	<i>Keynote 2</i>

FREITAG, 8. SEPTEMBER

VENDREDI, LE 8 SEPTEMBRE

Tagesübersicht	35	<i>Aperçu du jour</i>
Programm	36	Programme
Keynote 3	36	<i>Keynote 3</i>
Kurs „SGPP Academy“ 3	36	<i>Cours «SSPP Academy» 3</i>
Parallel Sessions 3	37	<i>Sessions parallèles 3</i>
Lunch Symposium	40	<i>Lunch Symposium</i>
State-of-the-Art Sessions 3	40	<i>Sessions State-of-the-Art 3</i>
Kurs „SGPP Academy“ 4	40	<i>Cours «SSPP Academy» 4</i>
Parallel Sessions 4	41	<i>Sessions parallèles 4</i>
Keynote 4	44	<i>Keynote 4</i>
Kongressabend	41	<i>Soirée du congrès</i>
Posterliste	45	<i>Liste des posters</i>
Angegliederte Gesellschaften	49	<i>Sociétés affiliées</i>
Rahmenprogramm	51	<i>Programme récréatif</i>
Sponsoren und Aussteller	53	<i>Sponsors et exposants</i>
Ausstellung	58/59	<i>Exposition</i>

Willkommen in Bern

PSY-Kongress 2023: Die Zukunft der Psychiatrie – Herausforderungen für die psychiatrisch- psychotherapeutische Versorgung



Liebe Kolleginnen und Kollegen
Sehr geehrte Damen und Herren

Unser Berufsstand steht vor immensen Herausforderungen. Und obwohl psychische Erkrankungen eine Enttabuisierung erfahren, ist eine ausreichende psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung keineswegs gesichert. Diesem Spannungsfeld nimmt sich der diesjährige Kongress der Schweizerischen Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie SGPP an.

Wir heissen Sie herzlich im Kurssaal Bern willkommen!

Wir haben das Format des Kongresses geändert und führen ihn neu **in komprimierter Form als zweitägige Veranstaltung** durch. Neben den Referaten locken auch in diesem Jahr zahlreiche Beiträge in Form von

Kursen, Workshops, Symposien und Poster, in denen **neue Entwicklungen, Innovationen und Erkenntnisse präsentiert vertieft werden**. Wir richten den Blick auch auf unsere Nachbarkländer: Das 4-Länder-Symposium ist erneut ein fester Bestandteil des Programms. Für Psychiaterinnen und Psychiater ist es wichtig, Einblicke zu haben, wie der Beruf in diesen Ländern gestaltet ist und ausgeübt wird. **Das Wissen über die Unterschiede und Ähnlichkeiten kann helfen, Entwicklungen in der Schweiz besser antizipieren zu können.**

Wir freuen uns sehr auf die Möglichkeit des persönlichen Austausches und die inspirierenden und lehrreichen Beiträge!

Freundlich grüsst Sie das Co-Kongresspräsidium
Catherine Léchaire
& **Erich Seifritz**



Bienvenue à Berne

Congrès-PSY 2023 : L'avenir de la psychiatrie – Défis pour la prise en charge psychiatrique et psychothérapeutique

Madame, Monsieur,
Chères et chers collègues

Notre profession fait face à d'immenses défis. Bien qu'un tabou se lève sur les troubles psychiques, la prise en soins psychiatrique-psychothérapeutique suffisante n'est en aucun cas assurée. C'est le thème passionnant du prochain Congrès de la Société suisse de psychiatrie et psychothérapie (SSPP).

Nous nous réjouissons de vous accueillir au Kursaal de Berne !

Nous avons modifié le format du congrès et l'organisons sous **forme condensée sur deux jours**. Outre les présentations, cette année verra aussi de nombreuses contributions sous forme de cours, d'ateliers, de symposiums et de posters, qui

approfondiront **les dernières avancées, innovations et connaissances**. Cette année notre regard se portera aussi sur nos pays voisins : le symposium des quatre pays fera à nouveau partie intégrante du programme. Savoir comment la profession s'exerce et se conçoit dans ces pays est important pour les psychiatres. En effet, **connaître les différences et les similitudes permet de mieux anticiper les évolutions en Suisse**.

Nous nous réjouissons d'offrir un espace de rencontre et de compter sur des contributions inspirantes et pleines d'enseignements !

La co-présidence du congrès vous salue cordialement
Catherine Léchaire
& **Erich Seifritz**





Alexanders grosser Moment – einfach nur dabei zu sein

Abilify Maintena[®], das Monats-Depot bei Schizophrenie:¹

- Signifikante Reduktion von Rückfällen^{2,3} und Hospitalisierungen⁴
- Wirksam bei Positiv- und Negativsymptomen^{2,3}
- Statistisch signifikant grössere Verbesserung der Lebensqualität im Vergleich zu Paliperidonpalmitat 1x monatlich^{#,5}
- Bewährtes Verträglichkeitsprofil – vergleichbar mit Aripiprazol ora^{1,2}



QUALIFY: Eine 28-wöchige, randomisierte, offene, Bewerter-verblindete (hinsichtlich Quality of Life Scale (QLS) und Investigator-Assessed Questionnaire (IAQ)) direkte Vergleichsstudie von Abilify Maintena[®] 400 mg 1x monatlich und Paliperidonpalmitat 1x monatlich in erwachsenen Patienten (18–60 Jahre). Nach dem Nachweis der Nicht-Unterlegenheit bezüglich des primären Endpunkts QLS-Gesamtwert mittels Mixed Model Repeated Measures (MMRM) wurde auf Überlegenheit geprüft. Die Dosis von Paliperidonpalmitat betrug 50–150 mg/Monat.⁵ Der minimale klinisch relevante Unterschied in der QLS wurde auf 5.3 Punkte definiert.⁴

Referenzen (Literatur auf Anfrage bei Lundbeck erhältlich): 1. Fachinformation Abilify Maintena[®]. www.swissmedicinfo.ch. 2. Fleischhacker WW, et al. Aripiprazole once-monthly for treatment of schizophrenia: double-blind, randomised, non-inferiority study. Br J Psychiatry 2014;205(2):135–144. 3. Kane JM, et al. Aripiprazole intramuscular depot as maintenance treatment in patients with schizophrenia: a 52-week, multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled study. J Clin Psychiatry 2012;73(5):617–624. 4. Kane JM, et al. Hospitalization rates in patients switched from oral anti-psychotics to aripiprazole once-monthly: final efficacy analysis. J Med Econ 2015;18(2):145–154. 5. Naber D, et al. Qualify: a randomized head-to-head study of aripiprazole once-monthly and paliperidone palmitate in the treatment of schizophrenia. Schizophr Res 2015;168:498–504. 6. Falissard B, et al. Defining the minimal clinically important difference (MCID) of the Heinrichs-carperenter quality of life scale (QLS). Int J Methods Psychiatr Res. 2016;25(2):101–111.

Abilify Maintena[®] (Aripiprazol). I: Für die Erhaltungstherapie von Schizophrenie bei erwachsenen Patienten, die stabil mit oralem Aripiprazol eingestellt wurden. D: Ausschliesslich intramuskulär (deltoidal oder gluteal) durch eine medizinische Fachperson. Empfohlene Dosierung 400 mg einmal monatlich als Einzelinjektion. Bei Behandlungsbeginn eine Injektion 400 mg Abilify Maintena[®] kombiniert mit oralem Aripiprazol (10 mg oder 20 mg) über 14 aufeinanderfolgende Tage oder zwei separate Injektionen 400 mg Abilify Maintena[®] an zwei unterschiedlichen Stellen in zwei verschiedene Muskeln kombiniert mit einer oralen Aripiprazol-Dosis von 20 mg. Dosisanpassung bei langsamen Metabolisierern von CYP2D6 und aufgrund von Interaktionen (detaillierte Information siehe www.swissmedicinfo.ch). Wässrige Suspension zum sofortigen Gebrauch. **Ki:** Kinder und Jugendliche <18 Jahre. Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen Hilfsstoff. **VM:** Suizidalität. Kardio-/zerebrovaskuläre Erkrankungen. Prädisposition zu Hypotonie. Hypertonie. Risikofaktoren für venöse Thromboembolien. Familienanamnese von QT-Verlängerung. Spätdyskinesien. Malignes neuroleptisches Syndrom. Krampfanfälle. Demenzbedingte Psychosen. Ältere Patienten (>65 Jahre). Sturzneigung. Hyperglykämie. Diabetes mellitus oder Risikofaktoren. Überempfindlichkeitsreaktionen. Gewichtszunahme. Dysphagie. Vorgeschichte von Spielsucht. **IA:** Gemäss Daten von oralem Aripiprazol: Verstärkte Wirkung α -adrenerger Antihypertensiva. Alkohol und zentralwirksame Substanzen. Arzneimittel, die QT-Verlängerung oder Störungen des Elektrolythaushalts verursachen. Starke Inhibitoren von CYP2D6 oder CYP3A4. Induktoren von CYP3A4. SSRIs/SNRIs oder Medikamente, welche die Aripiprazol Konzentrationen erhöhen (Serotoninsyndrom). **SS/S:** Nicht empfohlen. Extrapyramidale und/oder Entzugs-Symptome beim Neugeborenen. **UAW:** Häufig: Gewichtszunahme, Akathisie, Schlaflosigkeit, Diabetes mellitus, Gewichtsabnahme, Agitiertheit, Angst, Ruhelosigkeit, extrapyramidale Störung, Tremor, Dyskinesie, Sedierung, Somnolenz, Schwindelgefühl, Kopfschmerzen, Mundtrockenheit, Steifigkeit des Bewegungsapparates, erektiler Dysfunktion, Ermüdung, Schmerzen/Induration an der Einstichstelle, erhöhte Kreatin-Phosphokinase im Blut. **ÜD:** Engmaschige Beobachtung, EKG Monitoring, Symptombehandlung. **P:** Abilify Maintena[®] Fertigspritze und Rekonstitutions-Set mit Pulver und Lösungsmittel in der Durchstechflasche à 400 mg und 300 mg; 1-Monatspackung [B]. Fertigspritze 300 mg und Rekonstitutions-Set 400 mg zur Zeit nicht im Handel. **Kassenzulässig.** Die vollständige Fachinformation ist unter www.swissmedicinfo.ch publiziert. **Lundbeck (Schweiz) AG, Opfikon, www.lundbeck.ch** 16062022FI



Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH
Sägerstrasse 20/Postfach
CH-8152 Glattbrugg
www.otsuka.ch

Lundbeck (Schweiz) AG
Balz-Zimmermann-Strasse 7
CH-8152 Glattbrugg
www.lundbeck.ch

Aktuelle
Abilify Maintena[®]
Fachinformation:



Organisation

PSY & ASD SGPP
SSPP
SSPP

VERANSTALTER | ORGANISATEUR

Die Schweizerische Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie (SGPP) ist die Fachgesellschaft der in der Schweiz tätigen Fachärzte und -ärztinnen für Psychiatrie und Psychotherapie.

Als Berufsverband vertreten wir die Anliegen unserer Mitglieder gegenüber der Ärzteschaft, den Versicherungen und der Politik. Wir kümmern uns unter anderem um die Weiter- und Fortbildung sowie die Qualitätssicherung. Wir setzen uns auch für die Anerkennung von psychisch kranken Menschen und für eine gute psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung ein.

ORGANISATIONSKOMITEE COMITÉ D'ORGANISATION

- Dr. Fulvia Rota, Zürich
Präsidentin SGPP | *Présidente SSPP*
- Prof. Dr. Erich Seifritz, Zürich
Klinikleiter PUK Zürich,
Co-Kongresspräsident
*Chef de clinique PUK Zürich,
Co-Présidence du congrès*
- Dr. Catherine Léchaire, Morges
Swiss-Psy, Co-Kongresspräsidentin
Swiss-Psy, Co-Présidence du congrès

PROJEKTORGANISATION ORGANISATION DU PROJET

Für die Kongressanmeldung, die Firmen- ausstellung sowie alle weiteren logistischen Fragen:

Pour les inscriptions, l'exposition commerciale et toute autre question d'organisation:

La Société Suisse de psychiatrie et psychothérapie est la société nationale des psychiatres exerçant en Suisse.

En tant qu'association professionnelle, nous représentons les intérêts de nos membres auprès du corps médical, des assurances et du monde politique. Nous nous occupons de la formation postgraduée et continue, de l'assurance qualité et bien plus. Nous nous engageons en faveur de la reconnaissance des personnes atteintes de maladies psychiques ainsi que d'une prise en charge psychothérapeutique et psychiatrique adéquate.

WISSENSCHAFTLICHES KOMITEE COMITÉ SCIENTIFIQUE

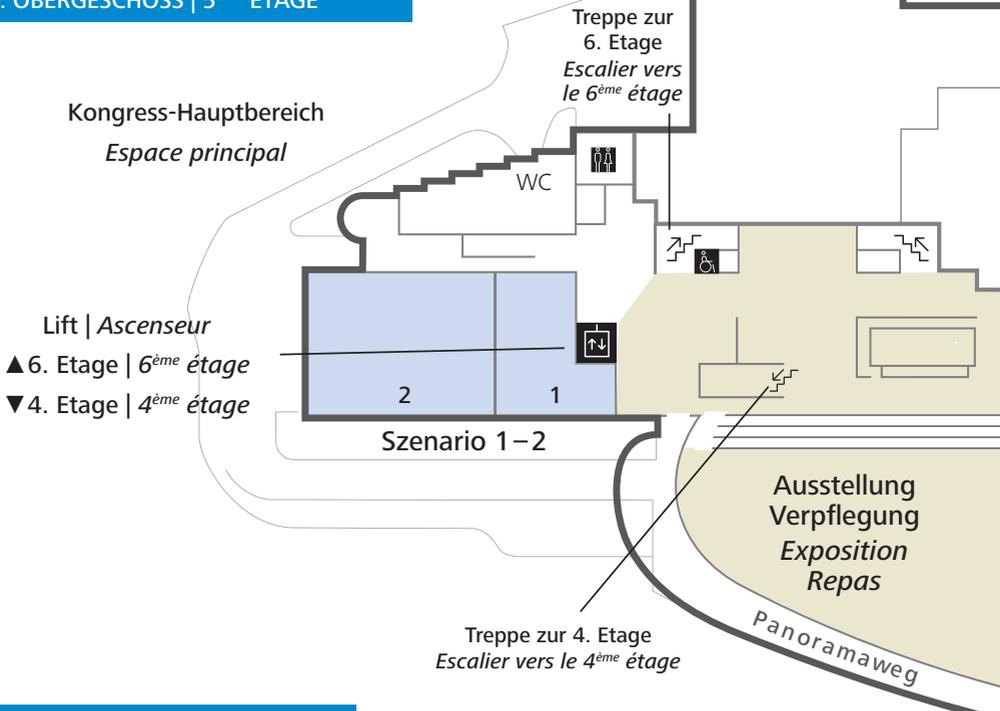
- Prof. Philippe Conus, Lausanne
- PD Dr. Sebastian Euler, Zürich
- Prof. Undine Lang, Basel
- Dr. Catherine Léchaire, Morges
- Prof. Erich Seifritz, Zürich
- Dr. Rafael Traber, Littenheid
- PD Dr. Steffi Weidt, Zürich
- Dr. Davide Zani, Chur

Organizers Schweiz GmbH
Obere Egg 2
CH-4312 Magden
Tel. +41 61 836 98 78
E-Mail: registration@organizers.ch
Web: www.organizers.ch

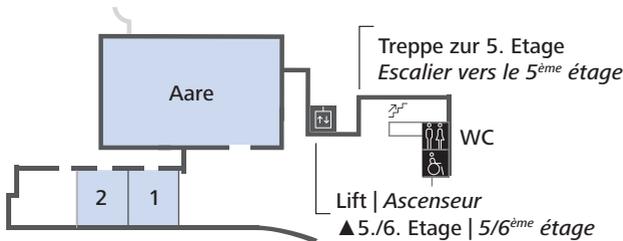
Situationsplan | Plan de situation

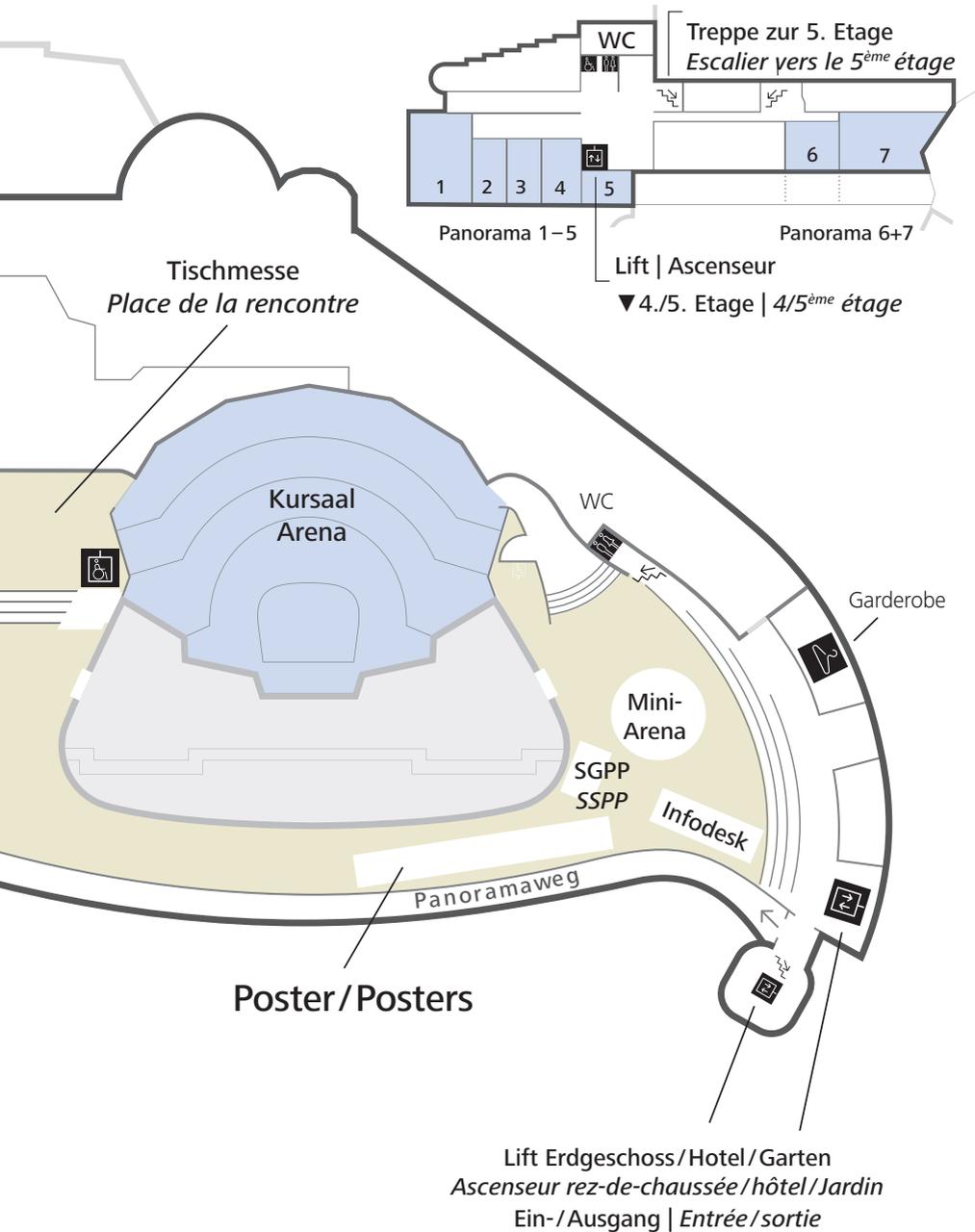
Kongress + Kursaal Bern AG
Kornhausstrasse 3, 3000 Bern 25
www.kursaal-bern.ch

5. OBERGESCHOSS | 5^{ÈME} ÉTAGE



4. OBERGESCHOSS | 4^{ÈME} ÉTAGE







DEPRESSION, GENERALISIERTE ANGSTSTÖRUNG



Ich nehme mein Leben wieder selbst in die Hand



Allgemeine Informationen

KONGRESSWEBSEITE

Alle Informationen zum Kongress finden Sie auf unserer Kongresswebseite unter www.psy-congress.ch.

KONGRESSSPRACHEN

Deutsch/Französisch



Simultanübersetzung in den Räumen Arena, Aare und Szenario 2 für die Hauptreferate und alle State-of-the-Art Referate sowie Kurse.

Workshops und Symposien werden in der angegebenen Sprache gehalten und nicht übersetzt.

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Die Teilnahmebestätigung erhalten Sie nach dem Kongress per E-Mail zugeschickt. Zudem steht diese auf der Webseite in Ihrem Login-Bereich zum Herunterladen zur Verfügung. Sollten Sie zwischenzeitlich eine neue E-Mail Adresse haben, bitten wir um Mitteilung.

Wichtig: Damit Sie eine Teilnahmebestätigung mit korrekter Anzahl Credits erhalten, müssen Sie sich einmal pro Tag einscannen. Nur so ist Ihre Teilnahme für jeden Tag registriert.

INFO DESK

Für Fragen und Informationen steht Ihnen vor Ort das Info-Desk-Team zur Verfügung.

Öffnungszeiten Info Desk:

Donnerstag, 7.9.2023	08.00–17.15 Uhr
Freitag, 8.9.2023	08.00–16.15 Uhr

POSTER

Die Poster werden während des gesamten Kongresses im Forum ausgestellt. Posterliste siehe Seite xxx.

Die Poster Session findet am Donnerstag, 7.9.2023, 13.15–13.45 Uhr statt. Während der Poster Session ist die Präsenz der Autoren gewünscht.

Die Posterpreise werden im Laufe des Donnerstagnachmittags per E-Mail mitgeteilt und am Kongressabend überreicht.

ABSTRACTS

Die Abstracts aller Vorträge und Poster finden Sie online im Kongressplaner und in der Posterliste unter www.psy-congress.ch.

ONDEMAND ANGEBOT

Alle Keynote- und State-of-the-Art Referate sowie die SGPP Academy Sessions werden aufgezeichnet und stehen nach dem Kongress als on demand Videos bis zum 31.12.2023 zur Verfügung.

CREDITS

SGPP

Donnerstag, 7.9.2023	7 Credits
Freitag, 8.9.2023	6 Credits

SIM (Swiss Insurance Medicine)

Donnerstag, 7.9.2023	2 Credits
Freitag, 8.9.2023	2 Credits

Durch die Industriepartner organisierte Veranstaltungen (Lunch Symposien) gelten nicht als wissenschaftliche Fortbildung und unterliegen somit nicht einer möglichen Credit-Vergabe.



- Kaum Energie
- Wenig Motivation
- Schlechte Konzentration
- Gedrückte Stimmung
- Ohne Freude

Aus der Depression
kraftvoll zurück
ins Leben.¹

Brintellix®

Wirkt auf Stimmung, Konzentration sowie Antrieb und kann helfen, im Alltag wieder zurechtzukommen.¹

Brintellix® (Vortioxetin). I: Behandlung von depressiven Episoden bei Erwachsenen („Major Depressive Episodes“) sowie anschließende Erhaltungstherapie bei Patienten, deren depressive Symptomatik in der Akutbehandlung gut auf Brintellix angesprochen hat. D: Die empfohlene Dosierung ist 10 mg pro Tag für Erwachsene < 65 Jahren, mit oder ohne Nahrung eingenommen. Die Dosis kann auf max. 20 mg pro Tag oder auf min. 5 mg pro Tag eingestellt werden. KI: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der Hilfsstoffe. Gleichzeitige Anwendung mit nicht-selektiven Monoaminoxidase-Hemmern (MAO) oder selektiven MAO-A-Hemmern. VM: KKinder und Jugendliche, Suizidversuche/Suizidgedanken, Krampfanfälle, Serotonin-Syndrom oder Malignes Neuroleptisches Syndrom, Manie/Hypomanie, Aggression/Agitation, Hämorrhagie, Hyponatriämie, Glaukom, ältere Patienten, Patienten mit Nieren- oder Lebererkrankungen. IA: irreversible, nicht-selektive MAO-Hemmer, reversible, selektive MAO-A-Hemmer (Moclobemid), reversible, nicht-selektive MAO-Hemmer (Linezolid), irreversible, selektive MAO-B-Hemmer (Selegilin, Rasagilin), serotonerge Arzneimittel, Johanniskraut, Krampfschwellen-senkende Arzneimittel, Elektrokampf-Therapie, Cytochrom P-450 Hemmer (starke CYP2D6-Hemmer (z.B. Bupropion, Chinidin, Fluoxetin, Paroxetin)), Cytochrom P-450 Induktoren (z.B. Rifampicin, Carbamazepin, Phenytoin), Antikoagulantien und Thrombozytenhemmer, Lithium, Tryptophan, Einflüsse auf Urin-Drogenscreens. SS/S: nicht empfohlen, erhöhtes Risiko einer postpartalen Hämorrhagie. UAW: *sehr häufig*: Nausea; *häufig*: abnormale Träume, Schwindel, Durchfall, Obstipation, Erbrechen, (generalisierter) Pruritus, Hyperhidrose. P: Filmtabletten zu 5 mg: 28 [B], 10 mg und 20 mg: 28, 98 [B]. Tropfen zum Einnehmen, Lösung 20 mg/ml (10.1% V/V Alkohol): 15 ml [B]. Zurzeit nicht im Handel: Tabletten 15 mg: 28, 98. *Kassenzulässig*. Die vollständige Fachinformation ist unter www.swissmedicinfo.ch publiziert. Lundbeck (Schweiz) AG, Opfikon, www.lundbeck.ch 17082022Fl Ref. 1. Fachinformation Brintellix®: www.swissmedicinfo.ch Lundbeck (Schweiz) AG, Balz-Zimmermann-Strasse 7, CH-8152 Glattbrugg, Tel. 058 269 81 81, Fax 058 269 81 82, www.lundbeck.ch



Brintellix®
vortioxetin
Treat more than mood¹

Informations générales

SITE INTERNET DU CONGRÈS

Vous trouverez toutes les informations relatives au congrès sur le site internet www.psy-congress.ch.

LANGUES DU CONGRÈS

Français/Allemand



Traduction simultanée dans les salles Arena, Aare et Szenario 2 des exposés principaux ainsi pour toutes les conférences State-of-the-Art et les cours.

Les ateliers et symposia seront présentés dans la langue mentionnée, ils ne seront pas traduits.

CONFIRMATION DE PARTICIPATION

Vous recevrez automatiquement une attestation de participation après le congrès, celle-ci est également disponible en ligne dans votre compte personnel. Pour pouvoir garantir réception de vos documents de congrès, veuillez nous communiquer tout changement d'adresse.

Le badge d'entrée doit être scanné chaque jour à l'entrée du congrès, ceci afin que la présence du participant soit enregistrée. Vous recevrez ensuite une attestation de participation correspondant aux jours de présence.

INFO DESK

Pendant toute la durée du congrès, notre équipe du guichet d'information sera à votre disposition pour répondre à vos éventuelles questions.

Horaires d'ouverture de l'Info Desk:

Jeu, 7/9/2023 08h00–17h15
Ven, 8/9/2023 08h00–16h15

POSTERS

Les posters seront exposés au foyer Arena est pendant toute la durée du congrès. Vous trouverez la liste des posters à la page xxx.

La visite officielle de l'exposition de posters aura lieu le 7/9/2023 de 13h15 à 13h45. Pendant cette visite, la présence des auteurs est recommandée.

Les vainqueurs des meilleures posters seront informés le jeudi après-midi par courriel. La remise des prix aura lieu pendant la soirée du congrès.

ABSTRACTS

Les abstracts des conférences et des posters sont disponibles dans l'agenda et la liste des posters sur le site web du congrès www.psy-congress.ch.

OFFRE ON DEMAND

Toutes les conférences keynote et state-of-the-art ainsi que les «SSPP Academy Sessions» seront enregistrées et disponibles après le congrès sous forme de vidéos on demand jusqu'au 31/12/2023.

CRÉDITS

SGPP

Jeu, 7.9.2023 7 crédits
Ven, 8.9.2023 6 crédits

SIM (Swiss Insurance Medicine)

Jeu, 7.9.2023 2 crédits
Ven, 8.9.2023 2 crédits

Les conférences organisées par les partenaires industriels (lunch symposiums) ne sont pas considérées comme de la formation continue scientifique et ne sont donc pas soumises à une éventuelle attribution de crédits.

Sie wählen die beste Therapie für Ihre Patienten, wir bieten das breite Portfolio

Besuchen Sie uns am **Sandoz Stand**

Dies ist eine Auswahl der umfassenden Produktpalette von Sandoz mit indikationsübergreifend über 200 verschiedenen Wirkstoffen.



Antidepressiva

Antipsychotika

Escitalopram Sandoz®

Aripiprazol Sandoz®

Sertralín Sandoz® eco

Olanzapín Sandoz®

Trazodon Sandoz®

Paliperidon Sandoz®

Venlafaxin Sandoz®

Quetiapín/Quetiapín XR Sandoz®



Antiepileptika

ADHS Therapeutika

Lamotrigín Sandoz®

Methylphenidat Sandoz®

Alle Produkte sind Liste B und kassenzulässig. Weitere Informationen siehe swissmedinfo.ch

Sandoz Pharmaceuticals AG
 Suurstoffi 14, Postfach, 6343 Rotkreuz
 Tel. 0800 858 885, Fax 0800 858 888
service.sandoz@sandoz.com, www.mysandoz.ch

SANDOZ A Novartis
 Division

 ORIGINAL
 SCHWEIZER QUALITÄT.
 SEIT 1886.

Keynotes



DONNERSTAG | JEUDI 7.9., 10.30–11.15

KEYNOTE 1

Martin Lambert, UKE Hamburg
Recovery–Zukunft der Psychiatrie
Recovery–l’avenir de la psychiatrie
Chair: Erich Seifritz, Zürich

D F



DONNERSTAG | JEUDI 7.9., 17.15–18.15

KEYNOTE 2

Friedrich Stiefel, CHUV Lausanne
De l’ombre à la lumière : un plaidoyer pour la liaison psychiatrique
Aus der Dunkelheit ins Licht: Ein Plädoyer für die psychiatrische Verbindung
Chair: Catherine Léchaire, Lausanne

F D



FREITAG | VENDREDI 8.9., 09.15–10.00

KEYNOTE 3

Irina Pinchuk, Kyiv
Mental Health and War. Experience of Ukraine
Chair: Erich Seifritz, Zürich

E



FREITAG | VENDREDI 8.9., 16.15–17.00

KEYNOTE 4

Alexandra Philipsen, UK Bonn
Ärztliche Psychotherapie – was ist das USP?
La psychothérapie médicale – quel est l’USP ?
Chair: Annette Brühl, Basel

D F

D F

Simultanübersetzung der Keynotes 1, 2 und 4
Traduction simultanée F/D des exposés 1, 2 et 4

DO | JEU 7.9.

FR | VEN 8.9.

State-of-the-Art Sessions



SOA 1.1 (09.15–10.00):
Ambulante Versorgung in der Forensischen Psychiatrie: Eine vergebene Chance!?
Les soins ambulatoires en psychiatrie forensique: une occasion manquée!?
 Elmar Habermeyer, PUK Zürich
 Chair: Rafael Traber, Littenheid

D F



SOA 1.2 (09.15–10.00):
Evidenzbasierte und patientenorientierte Depressionbehandlung mit pflanzlichen Präparaten
Traitement de la dépression basé sur des preuves et orienté vers le patient avec des préparations à base de plantes
 Prof. Dr. med Siegfried Kasper, Medizinische Universität Wien

D F

Presented by



SOA 1.3 (09.15–10.00):
Guide de survie pour traiter le trouble de la personnalité borderline

Überlebensleitfaden für die Behandlung der Borderline-Persönlichkeitsstörung

Stéphane Kolly & Ueli Kramer, CHUV Lausanne
 Chair: Catherine Léchaire, Lausanne

F D



SOA 2.1 (14.30–15.15):
Transition psychiatry: a prevention-oriented framework for youth mental health
 Andrea Raballo, USI Lugano
 Chair: Rafael Traber

I D F



SOA 2.2 (14.30–15.15):
Vom Rezeptorprofil zur klinischen Wirkung– Bedeutung der Monoamine bei der Behandlung von Psychosen
Du profil du récepteur à l'effet clinique–importance des monoamines dans le traitement des psychoses
 Christian Mikutta, Privatklinik Meiringen

D F

Presented by



SOA 2.3 (14.30–15.15):
Diagnostik- und Behandlungsempfehlungen der Schweizerischen Gesellschaft für Alterspsychiatrie und -psychotherapie
Recommandations diagnostiques et thérapeutiques de la Société suisse de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée
 Egemen Savaskan, PUK Zürich
 Chair: Fulvia Rota, Zürich

D F



SOA 3.1 (13.30–14.15):

Somatoforme Störung quo vadis

– Embodiment und
bodily distress disorder

Troubles somatoformes quo vadis

– *Embodiment & bodily distress disorder*

Peter Henningsen, TU München

Chair: Fulvia Rota, Zürich

D F



SOA 3.2 (13.30–14.15):

Generalisierte Angststörung (GAD):

Diagnostik und leitliniengerechte Behandlung

Christian Imboden, Privatklinik Wyss, Münchenbuchsee

D

Presented by



SOA 3.3 (13.30–14.15):

La méditation en pleine conscience (mindfulness):

pourquoi, pour qui ?

Achtsamkeitsmeditation (Mindfulness):

Warum, für wen?

Guido Bondolfi, HUG Genève

Chair: Philippe Conus, Lausanne

F D

D F

Simultanübersetzung D/F State-of-the-Art-Referate

Traduction simultanée F/D des exposés State-of-the-Art



upway App bei psychischen Belastungen und Depressionen



Interaktive Vernetzung von Menschen mit psychischen Belastungen anonym und in offenen oder privaten Gruppen



Nützliche Informationen zu Behandlungsmöglichkeiten sowie Adressen von Anlaufstellen



Praktische Hilfsangebote von und für Menschen mit psychischen Belastungen zur besseren Bewältigung des Alltags

Machen Sie einen Eintrag in der upway App!

Lassen Sie Ihre Adresse oder Ihr Angebot bei den Fach- und Anlaufstellen in der upway App eintragen - im ersten Jahr zum reduzierten Tarif!



version française

Unterstützen Sie die upway Community!
www.upwayapp.com



AMEOS

AMEOS SEEKLINIKUM BRUNNEN



IHRE ERSTE WAHL ZUR
STATIONÄREN BEHAND-
LUNG VON BURNOUT,
DEPRESSION UND
NICHT-ORGANISCHEN
SCHLAFSTÖRUNGEN

Im Rahmen unseres ganzheitlichen medizinischen Konzepts bieten wir Therapien an, die genau auf die Bedürfnisse unserer Patientinnen und Patienten zugeschnitten sind. Unser Behandlungskonzept basiert auf einer breiten fachärztlichen Kompetenz in den Bereichen Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik, Allgemeine Innere Medizin, Komplementärmedizin und Schlafmedizin.

SGPP Academy



DONNERSTAG | JEUDI 7.9., 11:30–13:00

KURS „SGPP ACADEMY“ 1 / COURS «SSPP ACADEMY» 1

Einführung in die Erstellung der Facharztarbeit für die
Facharztprüfung FAP II in Psychiatrie und Psychotherapie
*Préparation à la deuxième partie de l'examen
de spécialiste en psychiatrie et psychothérapie (EDS II)*

Beat Nick, SGPP Prüfungskommission / *Président de la commission d'examen*

D F



DONNERSTAG | JEUDI 7.9., 15:30–17:00

KURS „SGPP ACADEMY“ 2 / COURS «SSPP ACADEMY» 2

Basiswissen Versicherungen für die Praxis
Connaissances de base sur les assurances appliquées à la pratique

Jean-Daniel Sauvant, Bern

D F



FREITAG | VENDREDI 8.9., 10:30–12:00

KURS „SGPP ACADEMY“ 3 / COURS «SSPP ACADEMY» 3

IV-Berichte

Rapports AI

Maria Cerletti, Zürich

Katharina Lötscher, Zürich

D F



FREITAG | VENDREDI 8.9., 14:30–16:00

KURS „SGPP ACADEMY“ 4 / COURS «SSPP ACADEMY» 4

Anordnungsmodell

Modèle de prescription

Fulvia Rota, Zürich

D F

D F

Simultanübersetzung D/F
Traduction simultanée F/D des exposés

Mitgliederversammlungen / Sitzungen

Assemblées des membres / Réunions

DONNERSTAG | JEUDI 7.9.

11.30–13.00 Austausch unter SGPP Mitgliedern (DE/FR) **SCENARIO 2**
D F *Rencontres des membres de la SSPP*

13.00–13.45 DV Mitgliederversammlung SSCLPP **PANORAMA 1**
Assemblée des membres SSCLPP

FREITAG | VENDREDI 8.9.

12.15–13.00 SVPA-ASMAP Assembly **PANORAMA 1**
Mitgliederversammlung SVPA
Assemblée des membres ASMP

12.15–14.00 Vorstandssitzung SSAM **PANORAMA 7**
Assemblée générale SSAM

12.15–13.15 SGIP-SSPI Symposium mit **PANORAMA 2+3**
anschliessender Generalversammlung
Symposium SGIP-SSPI et assemblée général

Vorankündigungen | Préavis

- 4th WASAD Congress
11.–13.09.2023
ETH Zürich
- 25. Nationale Gesundheitsförderungs-Konferenz
1.02.2024
Kursaal Bern
- SGKJPP Kongress
Congrès de la SSPPEA
29./30.08.2024
CHUV Lausanne
- SGPP Jahreskongress
Congrès annuel de la SSPP
11.–13.09.2024
Kursaal Bern



Preise | Prix

PREIS FÜR DIE BESTE SCHRIFTLICHE FACHARZTARBEIT PSYCHIATRIE

Die Preisverleihung findet am Donnerstag,
7.9.2023 ab 19.15 Uhr während des Kongressdiners im Saal Szenario statt.

POSTERPREIS

Die Preisverleihung findet am Donnerstag,
7.9.2023 ab 19.15 Uhr während des Kongressdiners im Saal Szenario statt.

FRUTIGER PREIS

Die Preisverleihung findet am Freitag,
8.9.2023 um 10.15 Uhr in der Arena statt.

LE PRIX DU MEILLEUR TRAVAIL DE SPÉCIALISTE PSYCHIATRIE

*La remise du prix aura lieu le jeudi,
7/9/2023 à partir de 19h15 au Kursaal
à la salle Szenario.*

PRIX DU MEILLEUR POSTER

*La remise du prix aura lieu le jeudi,
7/9/2023 à partir de 19h15 au Kursaal
à la salle Szenario.*

PRIX FRUTIGER

*La remise du prix aura lieu le vendredi,
8/9/2023 à 10h15.*



WER ORGANISIERT IHRE NÄCHSTE VERANSTALTUNG?



www.organizers.ch | Tel: +41 (0)61 836 98 76

DO

JEU

7.9.

Tagesübersicht | *Aperçu du jour*

D



DONNERSTAG | JEUDI 7.9.2023

Ab/Dès 08.00 Türöffnung/Registrierung der Teilnehmenden
Ouverture des portes/Inscription des participants

9.15–10.00 **STATE-OF-THE-ART SESSIONS 1** 24

10.15–10.30 Begrüssung der Teilnehmenden/Eröffnung
Allocution d'ouverture du congrès et bienvenue aux participants

10.30–11.15 **KEYNOTE 1** 24
Recovery–Zukunft der Psychiatrie
Recovery–l'avenir de la psychiatrie
Martin Lambert, UKE Hamburg

11.15–11.45 Pause in der Industrieausstellung/Meet the Expert
Pause-café dans la zone d'exposition de l'industrie/Meet the Expert

11.30–13.00 **Austausch unter SGPP Mitgliedern** 25
Rencontre des membres de la SSPP

11.30–13.00 **KURS „SGPP ACADEMY“ 1** 25
COURS «SSPP ACADEMY» 1

11.45–13.00 **PARALLEL SESSIONS 1 | SESSIONS PARALLÈLES 1** 25

13.00–14.30 Mittagspause in der Industrieausstellung
Repas dans la zone d'exposition de l'industrie

13.15–14.15 **LUNCH SYMPOSIA** 28

13.15–13.45 **Postersession/Présentations des posters** 45

14.00–17.30 **SSCLPP SATELLITEN-SYMPOSIUM | SSCLPP SYMPOSIUM SATELLITE** 29/33

14.30–15.15 **STATE-OF-THE-ART SESSIONS 2** 30

15.30–17.00 **KURS „SGPP ACADEMY“ 2/COURS «SSPP ACADEMY» 2** 31

15.45–17.00 **PARALLEL SESSIONS 2 | SESSIONS PARALLÈLES 2** 31

17.30–18.15 **KEYNOTE 2** 33
De l'ombre à la lumière: un plaidoyer pour la liaison psychiatrique.
Aus der Dunkelheit ins Licht: Ein Plädoyer für die psychiatrische Verbindung.
Friedrich Stiefel, CHUV Lausanne

18.30–19.15 **Apéro in der Industrieausstellung und auf der Kursaal Terrasse**
Apéro dans la zone d'exposition de l'industrie et sur la terrasse

Ab/Dès 19.15 **Kongressdinner/Preisverleihung FAP/Posterpreise**
Soirée du congrès/Remise du prix de l'examen de spécialiste/Posters



Ab/Dès 08.00 Türöffnung/Registrierung der Teilnehmenden
FORUM *Ouverture des portes/Inscription des participants*

► STATE-OF-THE-ART SESSIONS 1

09.15–10.00 **SOA 1.1:**
ARENA **D F** Ambulante Versorgung in der Forensischen Psychiatrie:
Eine vergebene Chance!?
*Les soins ambulatoires en psychiatrie forensique:
une occasion manquée !?*
Elmar Habermeyer, PUK Zürich
Chair: Rafael Traber, Littenheid

09.15–10.00 **SOA 1.2:**
SZENARIO 2 **D F** Evidenzbasierte und patientenorientierte
Depressions Behandlung mit pflanzlichen
Präparaten
*Traitement de la dépression basé sur des
preuves et orienté vers le patient avec des
préparations à base de plantes*
Siegfried Kasper, Medizinische Universität Wien



**Schwabe
Pharma AG**
From Nature. For Health.

Presented by Schwabe

09.15–10.00 **SOA 1.3:**
AARE **F D** *Guide de survie pour traiter le trouble de la personnalité borderline*
Überlebensleitfaden für die Behandlung der Borderline-
Persönlichkeitsstörung
Stéphane Kolly & Ueli Kramer, CHUV Lausanne
Chair: Catherine Léchaire, Lausanne

10.00–10.15 Raumwechsel/*Changement de salles*

10.15–10.30 Begrüssung der Teilnehmenden/Eröffnung
ARENA *Allocation d'ouverture du congrès et bienvenue aux participants*

► KEYNOTE 1

10.30–11.15 **ARENA** **D F** **Recovery–Zukunft der Psychiatrie**
Recovery–l'avenir de la psychiatrie
Martin Lambert, UKE Hamburg
Chair: Erich Seifritz, Zürich



11.15–11.45 Pause in der Industrieausstellung/Meet the Expert
FORUM *Pause-café dans la zone d'exposition de l'industrie/Meet the Expert*



11.30–13.00 Austausch unter SGPP Mitgliedern
SZENARIO 2 *Rencontre des membres de la SSPP*



11.30–13.00 **KURS „SGPP ACADEMY“ 1 / COURS «SSPP ACADEMY» 1**
AARE Einführung in die Erstellung der Facharztarbeit
für die Facharztprüfung FAP II in Psychiatrie und Psychotherapie
D F *Préparation à la deuxième partie de l'examen*
de spécialiste en psychiatrie et psychothérapie (EDS II)
Beat Nick, SGPP Prüfungskommission
Président de la commission d'examen

▶ **PARALLEL SESSIONS 1 | SESSIONS PARALLÈLES 1**

11.45–13.00 **Forschungsplatz, Zürich (UNI ZH)**
FORUM Chair: Roland von Känel
Co-chair: Sebastian Euler

The efficacy of DMT (N,N-Dimethyltryptamin) for treatment resistant anorexia nervosa in an outpatient group therapy setting
Patrick Pasi, Sebastian Euler, Milan Scheidegger

Sex and age as predictors of HRQOL change in phase-II cardiac rehabilitation
Lena Jellestad, Bianca Auschra, Claudia Hackl-Zuccarella, Mary Princip, Roland von Känel, Sebastian Euler, Matthias Hermann

Design, Validation and First Swiss Results of a Highly Sensitive Questionnaire to Assess Regret among Transgender Individuals Who Underwent Medical Transition Procedures
Jan Schulze, Roland von Känel, Sebastian Euler

11.45–13.00 **Sicherheit bei neuen pharmakotherapeutischen Entwicklungen in der Psychiatrie**
ARENA

Sitzung der SGAMSP
Co-chairs: Ulrich Hemmeter, Godehard Weniger

Sicherheit von Psychedelika
Gregor Hasler

Sicherheitsaspekte in der Behandlung mit Ketamin und Esketamin
Annette Brühl



11.45–13.00
SZENARIO 1 „Blended Psychotherapy“: Online-Therapieelemente
in Kombination mit analoger Psychotherapie
Chair: Christian Imboden

**Blended Psychotherapie: Einführung
in die Begrifflichkeit und Evidenzlage**
Laura Luisa Bielinski

**Implementierung von Blended Therapie
in die Routinebehandlung stationärer Patienten
in der Clenia Schlössli AG**
Nikita Gupta, Sophie Leuba, Thomas Berger, Wolfram Kawohl

**Blended Therapie in der stationären Behandlung
an der Privatklinik Wyss AG**
Astrid Habenstein

11.45–13.00
AARE 1 **Die psychiatrische Begutachtung
im strafrechtlichen Kontext**
Catharina Schmidt, Elmar Habermeyer

11.45–13.00
AARE 2 **Erektile Dysfunktion in der
Psychiatrisch-psychotherapeutischen Praxis**
Kurt April

11.45–13.00
PANORAMA 1 **Psychotherapie des alternden und alten Menschen
– worauf kommt es an?**
Chair: Bernd Ibach

Inhaltliche Besonderheiten der Psychotherapie im Alter
Bernd Ibach

**Die Rolle von Angehörigen in der
Psychotherapie älterer Menschen**
Silvia Tenés Reino

**Ambulante aufsuchende Psychotherapie
von älteren Menschen**
Franziska Wenger



11.45–13.00 **Umweltfaktoren und psychische Störungen**

PANORAMA 2+3
Chair: Elisabeth Balint
Co-chair: Thomas Müller

Auswirkungen von Klima, Wetter und Lichtexposition auf Schlaf und Psyche

Christian Mikutta, Charlotte Pervilhac

Der Zusammenhang zwischen Indikatoren vagaler Neuroimmunmodulation und lebenslanger Exposition gegenüber Maßnahmen der Luftverschmutzung in Tschechien. Ergebnisse der 4HAIE Study

Marc N. Jarczok

Lärm und die Auswirkungen auf die Psyche

Benedikt Wicki

11.45–13.00 **Therapeutisches Drug Monitoring in der Neuropsychopharmakologie: Workshop der AGNP Arbeitsgruppe für Therapeutisches Drug Monitoring (TDM)**

PANORAMA 4
Georgios Schoretsanitis, Maxim Kuzin

11.45–13.00 **High and Intensive Care (HIC) und Recovery in der Akutpsychiatrie**

PANORAMA 6
Philipp Mattmann, Daniel Gilgen, Anika Frei, Nataly Hirschi, Ezgam Hrisoverghi, Malte Christian Claussen

11.45–13.00 **Krisenintervention zu Hause:**

PANORAMA 7 **Home Treatment Modelle in der Schweiz**
Co-chairs: Matthias Jäger, Natalija Gavrilovic Hausteijn

GiA–Gemeindeintegrierte Akutbehandlung der IUPS

Kerstin Gabriel Felleiter

Integrierte Krisenintervention der Psychiatrie Baselland

Matthias Jäger

Die Psychiatrie auf Stör–Aufsuchende Angebote der ipw

Natalija Gavrilovic Hausteijn, Niklaus Stulz

11.45–13.00 **Urgence environnementale: face au déni et à l'écoanxiété,**

GARTEN 3+4 **exploration de la technique d'écoute active**

Séverine Cesalli



13.00–14.30 Mittagspause in der Industrieausstellung
FORUM *Repas dans la zone d'exposition de l'industrie*

► LUNCH SYMPOSIA

13.15–14.15 **Schwabe Pharma Lunch Symposium**
Chair: Prof. Martin Hatzinger

ARENA

D F



**Schwabe
Pharma AG**
From Nature. For Health.

**Subsyndromale Angststörungen:
Bedeutung und Empfehlungen**
*Troubles anxieux subsyndromiques:
Signification et recommandations*
Prof. Borwin Bandelow

Angst und Depression gemischt, was tun?
Anxiété et dépression mélangées, que faire ?
PD Dr. Lucie Bartova

**Fallbeispiele zur Behandlung
von Angststörungen**
*Études de cas sur le traitement
des troubles anxieux*
Dr. Christian Imboden

13.15–14.15 **OM Pharma Lunch Symposium**

SZENARIO 2

E D F



**Individual therapeutic options
for major depressive disorder**
Prof. Dr. med. Umberto Albert

13.15–14.15 **Lundbeck Lunch Symposium**

SZENARIO 1

D F



**Depression bei Demenz
– Herausforderungen in
Diagnostik und Therapie**
*La dépression chez les personnes atteintes
de démence – défis en matière de diagnostic
et de traitement*
Dr. Christoph Linnemann



13.15–13.45 Postersession
Présentations des posters

▶ **SSCLPP SATELLITEN-SYMPOSIUM | SSCLPP SYMPOSIUM SATELLITE**

14.00–16.00
PANORAMA 1

Satellitensymposium der SSCLPP
SSCLPP-Symposium satellite



Teil I: Klinische Versorgung / Soins clinique
Moderation / *Modérateur*: Urs Hepp

*Comment appréhender la demande
des collègues somaticiens en psychiatrie
de liaison*

Stéphane Saillant

**Liaison psychiatry on medically run
prison hospital ward:
insights and challenges**

Konstantinos Chatzidiakou

**Psychokardiologie:
Multiprofessionelle Zusammenarbeit
von der stationären kardiologischen
Akutbehandlung bis zur ambulanten
kardiologischen Reha**
Stefan Brokatzky

**Soziale Aspekte von Schmerz:
Interdisziplinäres Behandlungssetting**
Klaus Elbs

DONNERSTAG | JEUDI 7.9.2023



▶ STATE-OF-THE-ART SESSIONS 2

14.30–15.15

ARENA

IDF

SOA 2.1:

Transition psychiatry: a prevention-oriented framework for youth mental health

Andrea Raballo, USI Lugano

Chair: Rafael Traber

14.30–15.15

SZENARIO 2

DF

SOA 2.2:

Vom Rezeptorprofil zur klinischen Wirkung – Bedeutung der Monoamine bei der Behandlung von Psychosen

Dr. med. univ. Christian Mikutta, Chefarzt und Stv. Ärztlicher Direktor an der Privatklinik Meiringen



Presented by Lundbeck

15.20–15.40

AARE

DF

SOA 2.3:

Diagnostik- und Behandlungsempfehlungen der Schweizerischen Gesellschaft für Alterspsychiatrie und -psychotherapie
Recommandations diagnostiques et thérapeutiques de la Société suisse de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée

Egemen Savaskan, PUK Zürich

Chair: Fulvia Rota, Zürich

15.15–15.45

FORUM

Kaffeepause in der Industrieausstellung

Pause-café dans la zone d'exposition de l'industrie

Meet the Expert

Product Flash Klinik Selhofen
Gefangen in der virtuellen Welt?
„log-in“-Programm der Klinik Selhofen zur Behandlung von Onlineabhängigkeit
Laura Mettler

KLINIK | selhofen

15.30–17.00

ARENA

DFI

4-LÄNDERSYMPOSIUM

SYMPOSIUM DES 4 PAYS (CH, DE, AU, IT):

Die Zukunft der Psychiatrie – Herausforderungen für die psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung
L'avenir de la psychiatrie – Défis pour la prise en charge psychiatrique et psychothérapeutique

Moderation/ *Modérateur*: Erich Seifritz, Zürich

Presented by EPA (European psychiatric association)



EUROPEAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION



15.30–17.00 **KURS „SGPP ACADEMY“ 2 / COURS «SSPP ACADEMY» 2**
AARE Basiswissen Versicherungen für die Praxis
D F *Connaissances de base sur les assurances appliquées à la pratique*
Jean-Daniel Sauvant, Bern

▶ **PARALLEL SESSIONS 2 | SESSIONS PARALLÈLES 2**

15.45–17.00 **FORUM** **Forschungsplatz, Zürich (PUK)**
Chair: Erich Seifritz

The therapeutic potential of an ayahuasca analogue containing N,N-DMT and harmine
Helena Aicher

The retina as a new imaging modality in psychosis
Nils Kallen

15.45–17.00 **AARE 1** *La Thérapie Centrée sur les Émotions une approche de psychothérapie fondée sur l'humanisme et les résultats scientifiques*
Jules Mathys

15.45–17.00 **AARE 2** **Sexualwissenschaftliche Basics in der Psychiatrie: Die Sexualanamnese**
Fanny de Tribolet, Andreas Hill

15.45–17.00 **PANORAMA 2+3** **Nach der Entpsychopathologisierung: Neue Wege in der Versorgung von Personen mit Geschlechtsinkongruenz**
Chair: David Garcia Nuñez

Die Normalisierung der Geschlechtsinkongruenz: Geschlechterspannungen bei Medizinstudierenden
David Garcia Nuñez

Innovations-Focus Geschlechtervarianz: Auf dem Weg zu einem APN gestütztes Zentrum
Nicole Brüll

Das therapeutische Paradoxon: Psychotherapie im Rahmen der Entpsychopathologisierung der Geschlechtsinkongruenz
Andrea Scheidegger



15.45–17.00
PANORAMA 4 **Open Dialogue – multiprofessionelle Begleitung von Menschen in (psychotischen) Krisen, Modell einer gemeindebasierten integrierten Versorgung**
Cornelia Lenoir-Jaggi, Thomas Ihde, Katharina Saliger, Cornelia Hartenbach

15.45–17.00
PANORAMA 6 **Rationale evidenzbasierte Phytotherapie und der Einfluss von Arzneipflanzen auf die Psyche: Johanniskraut und pflanzliche Sedativa in der psychiatrischen Praxis**
Peter Mai

15.45–17.00
PANORAMA 7 **Neues aus der Sportpsychiatrie**
Co-Chairs: Christian Imboden, Malte Claussen

Effects of a 12-month physical activity counselling program in in-patients with major depressive disorders: The PACINPAT randomized controlled trial
Markus Gerber

Die mentale Gesundheit von Schweizer Leistungssportlerinnen und Leistungssportlern
Philipp Röhlin, Stephan Horvath, Nadja Ackeret, Claudio Peter, Daniel Birrer

Antidoping Bestimmungen und Psychopharmaka
Christian Imboden

15.45–17.00
GARTEN 3+4 **Sensibilisierung für die Bedürfnisse von Kinder und Jugendlichen von psychisch erkrankten Eltern in der Erwachsenenpsychiatrie – Chancen und Herausforderungen**
Chair: Kurt Albermann

Ergebnisse eines nationalen Online-Surveys zu Angeboten der Kliniken für Erwachsenenpsychiatrie für Kinder und Jugendliche von psychisch erkrankten Eltern
Kurt Albermann

CAPSY – ein Pilotprojekt in der Erwachsenenpsychiatrie zur Verbesserung der Versorgung von Kindern und Jugendliche von Familien mit psychisch kranken Eltern
Rebecca Leins

Offres pour enfants et adolescents de parents souffrant de troubles psychiques aux centres psychiatriques pour adultes du Canton de Vaud
Philippe Conus



► SSSLPP SATELLITEN-SYMPOSIUM | SSSLPP SYMPOSIUM SATELLITE

16.15–17.30
PANORAMA 1

Satellitensymposium der SSSLPP
SSCLPP-Symposium satellite



Teil II: Berufspolitik/*Politique de la profession*
Moderation/ *Modérateur*: Daniela Hubl

Psycholog:innen im psychosomatischen Konsil-
und Liaisondienst, ein zukunftsweisender Ansatz
Diana Zwahlen

Consultation-Liaison Psychiatry in Acute Hospitals
Urs Hepp

APN in CL psychiatry: oportunities and progress
report from the UK
Manuel Maddox

17.00–17.15 Raumwechsel/*Changement des salles*

► KEYNOTE 2

17.15–18.15
ARENA
F D



*De l'ombre à la lumière:
un plaidoyer pour la liaison psychiatrique*
Aus der Dunkelheit ins Licht:
Ein Plädoyer für die psychiatrische Verbindung
Friedrich Stiefel, CHUV Lausanne
Chair: Catherine Léchaire, Lausanne

18.30–19.15 Apéro in der Industrieausstellung und auf der Kursaal Terrasse
FORUM *Apéro dans la zone d'exposition de l'industrie et sur la terrasse*

Ab 19.15 Kongressdinner/Preisverleihung FAP/Posterpreise
SZENARIO 2 *Soirée du congrès/Remise du prix de l'examen
de spécialiste/Posters*

FR

VEN

8.9.

Tagesübersicht | *Aperçu du jour*

D



FREITAG | VENDREDI 8.9.2023

08.00–09.00	Frühstückssymposium der Industrie <i>Symposium de petit déjeuner</i>	
09.00–09.15	Einstimmung in den Tag/Begrüßung der Teilnehmenden <i>Allocution de bienvenue</i>	
09.15–10.00	KEYNOTE 3 Mental Health and War. Experience of Ukraine Irina Pinchuk, Kyiv Chair: Erich Seifritz, Zürich	36
10.00–10.15	Preisübergabe Frutiger Preis <i>Remise du prix Frutiger</i>	36
10.30–12.00	KURS „SGPP ACADEMY“ 3 COURS «SSPP ACADEMY» 3	36
10.45–12.00	PARALLEL SESSIONS 3 SESSIONS PARALLÈLES 3	37
12.00–13.30	Mittagspause in der Industrieausstellung <i>Repas dans la zone d'exposition de l'industrie</i>	
12.15–13.15	LUNCH SYMPOSIUM	40
13.30–14.15	STATE-OF-THE-ART SESSIONS 3	40
14.30–16.00	KURS „SGPP ACADEMY“ 4 COURS «SSPP ACADEMY» 4	40
14.45–16.00	PARALLEL SESSIONS 4 SESSIONS PARALLÈLES 4	41
16.15–17.00	KEYNOTE 4 Ärztliche Psychotherapie – was ist das USP? La psychothérapie médicale – quel est l'USP? Alexandra Philippsen, UK Bonn Chair: Annette Brühl, Basel	44
17.00	Kongressabschluss & Verabschiedung <i>Clôture du congrès</i>	



Ab/dès 08.00 Türöffnung/Registrierung der Teilnehmenden
Ouverture des portes/inscription des participants

08.00–09.00 Frühstückssymposium
SZENARIO 2 *Symposium de petit déjeuner*
Chronic insomnia disorder: challenges in psychiatry today and tomorrow

Idorsia

Presented by Idorsia
Pharmaceuticals Ltd

E **Chronic insomnia: a disorder of day and night. A sleep expert's view.**
Dr. med. Giannina Luca, Neuchâtel

D **Herausforderungen in der Behandlung chronischer Insomnie bei Patienten mit psychiatrischen Komorbiditäten**
Dr. med. Philipp Eich, Basel

09.00–09.15 Einstimmung in den Tag/Begrüssung der Teilnehmenden
ARENA *Allocution de bienvenue*

▶ KEYNOTE 3

09.15–10.00 **ARENA**
E **Mental Health and War. Experience of Ukraine**
Irina Pinchuk, Kyiv
Chair: Erich Seifritz, Zürich



10.00–10.15 **Preisübergabe Frutiger Preis**
ARENA *Remise du prix Frutiger*

10.15–10.45 Kaffeepause in der Industrieausstellung
FORUM *Pause-café dans la zone d'exposition de l'industrie*

10.20–10.40 **Product Flash YLAH**
FORUM **Blended Psychotherapie: Innovative Wege für die psychische Gesundheit von morgen.**



10.15–12.00 **Workshop für Prüfungsexperten FAP II**
SZENARIO 2 Beat Nick, Solothurn
D F

10.30–12.00 **KURS „SGPP ACADEMY“ 3 / COURS «SSPP ACADEMY» 3**
AARE **IV-Berichte/Rapports AI**
D F Maria Cerletti, Zürich
Katharina Lötscher, Zürich



▶ PARALLEL SESSIONS 3 | SESSIONS PARALLÈLES 3

10.45–12.00
FORUM

Place de la recherche, Genève
Chair: Christoph Nissen

Become your own SLEEPexpert: A behavioral treatment program for insomnia in patients with psychiatric disorders
Elisabeth Hertenstein

Dynamic connectivity of hippocampal parcels unveils vulnerability markers in offspring of bipolar patients
Luigi Francesco Saccaro

A randomized controlled trial comparing the efficacy of trauma-focused mentalization-based treatment versus standard psychotherapeutic treatment: impact on symptoms of complex post-traumatic stress disorder (CPTSD) and borderline personality disorder (BPD)
Eva Rüfenacht

10.45–12.00
ARENA

SGAD Symposium–Update affektive Störungen: Rolle von Umweltfaktoren, Hirnstimulation & Biomarker-gesteuerte Therapie
Chair: Erich Seifritz

Umweltfaktoren bei Nachkommen von Eltern mit affektiven Störungen und ihre Rolle bei der Eltern-Kind-Übertragung: Ergebnisse einer prospektiven Hochrisikostudie über 14 Jahre
Martin Preisig

Hirnstimulation bei stressbedingten, angstbedingten und affektiven Störungen–ein Überblick
Annette Brühl

Biomarker-gesteuerte Antidepressiva-Therapie
Martin Hatzinger

10.45–12.00
SZENARIO 1

Social Capital von Straftätern mit Schizophren-Spektrum-Störungen
Chair: Johannes Kirchbner, Zürich

Soziale Isolation psychisch kranker Straftäter–Wer ist betroffen?
Lena Machetanz

Social Capital–Wer es erhalten kann, wer es entwickelt, und was wir dazu beitragen können
Johannes Kirchbner



- 10.45–12.00
AARE 1 **Fahrausweis weg! Und was jetzt?**
Verkehrsmedizinische Fragestellungen in der Suchtpsychiatrie.
Marc Vogel, Carlo Caflich
- 10.45–12.00
AARE 2 **Réinventer le suivi des patients sous TAO:**
atelier de création d'une équipe mobile
Gerard Calzada, Radu Iuga
- 10.45–12.00
PANORAMA 1 **SVPA-ASMAP Symposium: Next generation psychiatrist,**
challenge and advancements across Europe
- 10.45–12.00
PANORAMA 4 **BWRT: (Brain Working Recursive Therapy)**
Eine neue Methode für effiziente Kurzzeitinterventionen bei Trauma, Angstspektrum, Stresserkrankungen
Pascal Wohlgemuth
- 10.45–12.00
PANORAMA 2+3 **Innovative Instrumente und Ansätze zur Optimierung der Psychopharmakotherapie**
Co-chairs: Waldemar Greil, Georgios Schoretsanitis
- Personalisierung in der Interventionellen Psychiatrie und der Psychopharmakologie**
Sebastian Oblrich
- Ein innovatives Tool zur automatisierten Auswertung eines großen Pharmakovigilanz-Datensatzes am Beispiel des Projekts „Arzneimittelsicherheit in der Psychiatrie“ (AMSP)**
Waldemar Greil
- Einsatz künstlicher Intelligenz in der Psychiatrie: Fallstricke und Erfolgsfaktoren**
Mateo de Bardeci



10.45–12.00
PANORAMA 7

Soll Zwang eine Zukunft in der Psychiatrie haben?
Anastasia Theodoridou, Fulvia Rota

**Menschenrechte in der Psychiatrie
– die Quadratur des Kreises?**
Dirk Richter

**Zwang ist Zwang ist Zwang: Gemeinsamkeiten
und Unterschiede über die Kantons Grenzen hinweg**
Matthias Jäger

**Evaluationsbericht zur Fürsorgerischen Unterbringung
in der Schweiz – Empfehlungen**
Anastasia Theodoridou

10.45–12.00
GARTEN 3+4

**An update on PsyYoung Study: a Swiss multicentric study aiming
at improving early intervention for psychosis in young people**
Co-chairs: Luis Alameda, Caroline Conchon

**PsyYoung Survey: understanding the needs and resources
of early intervention in there Suisse cantons**
Alessandra Solida

**Pathways to care in youth and young adults at clinical high risk
for psychosis in Switzerland: clinical implementation
of the PsyYoung project**
Marco Armando

**Preliminary results from Psy-Young Project
– Supporting youth with a mental condition at risk of psychosis**
Elodie Sprüngli-Toffel

10.45–12.00
PANORAMA 6

**Médécins sans frontières: MSF in Iraq
– Collective Trauma and Recovery of the Yazidi Population in Sinjar**
Bianca Popp, MSF mission in Iraq



12.00–13.30 Mittagspause in der Industrierausstellung
FORUM *Repas dans la zone d'exposition de l'industrie*

► LUNCH SYMPOSIUM

12.15–13.15 **Industry Lunch Symposium by Takeda Pharma**
ARENA Therapieresistente Depression: könnte es sich
um eine ADHS handeln?
Thomas Jörg Müller
Chair: Erich Seifritz,



► STATE-OF-THE-ART SESSIONS 3

13.30–14.15 **SOA 3.1**
ARENA Somatoforme Störung quo vadis
D F – Embodiment und bodily distress disorder
Troubles somatoformes quo vadis
–*Embodiment & bodily distress disorder*
Peter Henningsen, TU München
Chair: Fulvia Rota, Zürich

13.30–14.15 **SOA 3.2**
SZENARIO 2 Generalisierte Angststörung (GAD):
D Diagnostik und leitliniengerechte Behandlung
Christian Imboden,
Privatklinik Wyss Münchenbuchsee



Presented by Servier
Suisse S.A.

13.30–14.15 **SOA 3.3**
AARE *La méditation en pleine conscience (mindfulness): pourquoi, pour qui?*
F D Achtsamkeitsmeditation (Mindfulness): Warum, für wen?
Guido Bondolfi, HUG Genève
Chair: Philippe Conus, Lausanne

14.15–14.45 Pause in der Industrierausstellung/Meet the Expert
FORUM *Pause-café dans la zone d'exposition de l'industrie/Meet the Expert*

14.30–16.00 **KURS „SGPP ACADEMY“ 4/COURS «SSPP ACADEMY» 4**
AARE Anordnungsmodell/Modèle de prescription
Fulvia Rota, Zürich



▶ PARALLEL SESSIONS 4 | SESSIONS PARALLÈLES 4

- 14.45–16.00
ARENA
- Symposium der Schweizerischen Gesellschaft für Suchtmedizin:
Cannabisregulierung im Fokus**
Chair: Marc Vogel
Co-chair: Marcus Herdener
- Regulierung von Cannabis-Freizeitkonsum: Ja klar... aber wie?**
Daniele Zullino
- Cannabisverkauf zu Genusszwecken in Apotheken
– das Basler Pilot-Projekt „Weed Care“**
Lavinia Baltés-Flückiger
- „Züri Can – Cannabis mit Verantwortung“:
Studie zum regulierten Cannabisverkauf in der Stadt, Zürich**
Carlos Nordt, Maximilian Buschner
- 14.45–16.00
AARE 1
- Behandlung von Demenz: Quoi de neuf?**
Paul G. Unschuld, Annette Brühl, Mohamed Eshmaewy, Ulrich Hemmeter
- 14.45–16.00
AARE 2
- Qualität in der Alterspsychiatrie – Kriterien und Messungen**
Gemeinsames Symposium des ANQ und der SGAP
Chair: Ulrich Michael Hemmeter
Co-chair: Dan Georgescu
- Qualitätsstandards in der Alterspsychiatrie**
Stefan Klöppel
- Die Alterspsychiatrie als eigener Kliniktyp im ANQ**
Muriel Haldemann
- Spezifische Aspekte freiheitsbeschränkender
Massnahmen in der Alterspsychiatrie**
Dan Georgescu



14.45–16.00
SZENARIO 1

Neue Medikamente in Sicht? Highlights aus der psychopharmakologischen Forschung im Bereich von Depression und Angststörungen

Co-chairs: Francesco Bavato, Erich Seifritz

Neue DMT-basierte Therapieansätze in der Psychiatrie und Psychotherapie
Milan Scheidegger

GHB zur Schlafverbesserung bei Patienten mit Depression
Francesco Bavato

Repurposing von Dexmedetomidin zur Behandlung von Insomnien?
Hans-Peter Landolt

14.45–16.00
SZENARIO 2

Suizidprävention

Co-chairs: Stephan Kupferschmid, Anja Gysin-Maillart

Nationaler Aktionsplan Suizidprävention
Esther Walter

SERO – Suizidprävention Einheitlich Regional Organisiert
Michael Durrer

Behandlung von suizidalen Patienten im Home Treatment, ASSIP (Attempted Suicide Short Intervention Program)
Adriana Frei, Sebastian Walther, Anja Gysin-Maillart

Aktuelle epidemiologische Daten aus der Schweiz
Stephan Kupferschmid, Urs Hepp, Nesrin Destan, Niklaus Stulz

14.45–16.00
PANORAMA 1

Neue Entwicklungen in der Behandlung von Essstörungen
Chair: Dagmar Pauli
Co-chair: Lars Wöckel

Körperbild und Identität bei weiblichen Adoleszenten mit Essstörungen
Lars Wöckel

Traumafolgestörungen und Essstörungen
Anja Weiss-Breckwoldt

Der Einbezug der Familie in die Behandlung von jungen Menschen mit Essstörungen
Dagmar Pauli



14.45–16.00
PANORAMA
2+3
Psychotropic drug induced metabolic effect: causes, clinical consequences and prevention
Chair: Chin b Eap

Comparative dose–response effects of 11 antipsychotics on weight gain and metabolic function in patients with acute schizophrenia
Michel Sabé

Metabolic disturbances as independent risk factors for readmission in psychiatric hospitals
Nermine Laaboub

Clinical and genetic predictors of lipid disturbances induced by psychotropic drugs
Aurélie Reymond

Epigenetics and microbiota signatures associated with metabolic changes induced by psychotropic drugs
Céline Dubath

14.45–16.00
PANORAMA 4
Herausforderungen bei der Behandlung schwerer psychischer Störungen mit Elektrokonvulsionstherapie (EKT): Möglichkeiten und Begrenzungen
Holger Himmighoffen

14.45–16.00
PANORAMA 6
Qualitätssicherung in der versicherungsmedizinischen Begutachtung
Roman Schleifer, Markus Braun

14.45–16.00
PANORAMA 7
Innovative Methoden in der Psychotherapieforschung
Chair: Maria Stein

Ecological Momentary Assessments: Risikoeinschätzung durch Echtzeiterfassung
Stephanie Homann

Mathematische Modelle des Lernens nutzen, um Prädiktoren für das Ansprechen auf Psychotherapie zu entwickeln
Isabel Berwian

Chancen und Herausforderungen beim Einsatz bildgebender Verfahren in der Psychotherapieforschung
Laura Wade-Bohleber



14.45–16.00 *Actualités en pratique clinique chez les étudiants et les jeunes adultes en formation.*

GARTEN 3+4

Chair: Sylvie Berney

Investigation initiale et prise en compte de l'impact cognitif des troubles chez le jeune adulte en formation

Sylvie, Berney

Présentation clinique du TDAH chez le jeune adulte en crise

François Candaux

Le changement climatique : une préoccupation majeure chez les étudiants et jeunes en formation et un enjeu de santé mentale

Philippe Conus

16.00–16.15 Raumwechsel/Changement des salles
Meet the Expert

► KEYNOTE 4

16.15–17.00

ARENA

D F



Ärztliche Psychotherapie – was ist das USP?
La psychothérapie médicale – quel est l'USP?

Alexandra Philipsen, UK Bonn

Chair: Annette Brühl, Basel

17.00 Kongressabschluss & Verabschiedung
Clôture du congrès



- P01** Tel 143: Braucht es die Hilfe am Telefon im 21. Jahrhundert noch?
Sabine Basler
- P02** Unbehagen und Beschleunigung in der Gesellschaft – konzeptionelle Ansätze von Alain Ehrenberg und Hartmut Rosa im Vergleich
Oliver Bilke-Hentsch
- P03** Prävalenz, Risikofaktoren und Auswirkungen des Delirs bei stationär hospitalisierten Erwachsenen in einem Schweizer Universitätsspital:
Eine Punktprävalenzstudie
Cornel Schiess, Jutta Ernst
- P04** *Le trouble du déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH) et les troubles addictifs comportementaux chez les femmes: Une étude de la portée (scoping review) sur les particularités et les convergences*
Grace Akiki, Giorgio Maccaferri, Yasser Khazaal
- P05** Blood and CSF proteome alterations, and regional brain volumetry patterns associated with neuropsychiatric symptoms in a memory clinic cohort
Miriam Rabl, Christopher Clark, Jonas Richiardi, Bénédicte Maréchal, Gene L. Bowman, Loïc Dayon, Julius Popp
- P06** SchauspielpatientInnen für das Erlernen psychiatrischer & psychotherapeutischer Fähigkeiten – Erfahrungen aus einem online durchgeführten Kurs für klinisch unerfahrene Medizinstudierende
Jakob Siemerikus, Ana-Stela Petrescu, Laura Köchli, Klaas Enno Stephan, Helen Schmidt
- P07** *Interactions entre axe du stress et équilibre redox: association avec les symptômes internalisés et la maturation de la matière blanche chez les adolescentes.*
Zoé Schilliger, Paul Klausner, Daniella Dwir, Kim Q. Do Cuénod, Philippe Conus
- P08** *Un premier cas de pneumopathie aigue à éosinophiles induite par olanzapine*
Dimitrios Kiakos, Chrysanthi Drakopoulou, Andreea-Cristina Stanciu, Mhedi Belkoniene, Carole Grandjean, Nicolas Ansermot, Haithem Chtioui, Daniel Yerly, Denis Comte, Lilith Abrahamyan Empson
- P09** *Interactions entre axe du stress et équilibre redox: association avec les symptômes internalisés et la maturation de la matière blanche chez les adolescentes.*
Zoé Schilliger
- P10** *Hybrid Minds: une étude sur l'expérience subjective lors de l'utilisation des neuroprothèses TMS et DBS*
Ambra D'Imperio, Othman Sentissi, Alice Accorroni, Georg Starke, Vanessa Fleury, Marcello Ienca
- P11** Vom klinischen und praktischen Nutzen der modernen Soziologie für Psychiatrie und Psychotherapie
Oliver Bilke-Hentsch
- P12** Klinische Epidemiologie als Grundlage der Psychiatrieplanung am Beispiel des Kantons Luzern
Oliver Bilke-Hentsch



- P13** Subjective cognitive impairment and biomarkers of Alzheimer's disease
Leonardo Zullo, Brice Fenix, Christopher Clark, Julius Popp
- P14** Crashkurs ambulante Gruppentherapie
Susanne Kunz Mehlstaub
- P15** Das Anordnungsmodell in einer Gruppenpraxis
Torsten Berghändler
- P16** Neuronal basierte Yoga-Psychotherapie YoPT
Miriam Popper
- P17** Neues Eingliederungsmodell bei Pathological Demand Avoidance Syndrom (PDAS) F84.8.
Alessia Schinardi
- P18** Medical Orgone Therapy. Relic of the past or promising technique for the future?
Alberto Foglia
- P19** Innovative aufsuchende Modellprojekte in der Alterspsychiatrie
Egemen Savaskan, Bernd Ibach
- P20** *La connettività dinamica delle sottoregioni ippocampali rivela dei biomarker di vulnerabilità in figli di pazienti bipolari*
Luigi Francesco Saccaro, Farnaz Delavari, Dimitri Van De Ville, Camille Piguet
- P21** Wirksamkeit des suchtensiblen Traumabehandlungskonzeptes S.T.A.R.K. für stationäre Behandlungen
Louisa Lorenz, Klaudia Perret, Thomas Lüddeckens, Susanne Leiberg
- P22** Erweiterung der Leistungssensiblen Suchttherapie (LST): Effekte von Selbstmitgefühl und Angst vor Selbstmitgefühl auf Wohlbefinden und Schuld- und Schamgefühle
Nicole Müller-Welti, Martin Fleckenstein, Marlis Fleckenstein, Thomas Lüddeckens, Susanne Leiberg
- P23** Nachhaltige Psychotherapie unter dem Aspekt von Angst
Suzanne von Blumenthal
- P24** Struktur und Prozess der Katathymen Imagination
Hanni Salvisberg, Suzanne Claire Cottier, Marzio Sabbioni
- P25** Update social media use disorder – Leitlinien und Klinik
Oliver Bilke-Hentsch
- P26** *Le rôle du setting dans le traitement des addictions*
Louise Penzenstadler, Silke Bachmann, Daniele Zullino
- P27** *Une clinique de jour psychiatrique en milieu carcéral: solution pour les patients sous art. 59 incarcérés?*
Corinne Devaud Cornaz, Marie Elise Pflieger
- P28** Der Versorgungskrise mit Vernetzung und Koordination begegnen – Handeln wir gemeinsam, jetzt! Multiprofessionelles Netzwerk psychische Gesundheit Jugend
Cornelia Hediger, Urs Ammon, Cristina Spagnolo, Regina Jenzer, Frank Wieber
- P29** *Validation d'un questionnaire satisfaction basé sur la décision partagée en psychiatrie hospitalière*
Kornélius Kaim, Virginie Salamin, Yves Eggli, Isabelle Gothuey



- P30** **Wirksamkeit und Verträglichkeit von Vortioxetin zur Behandlung der Depression im Schweizer Behandlungsalltag**
Martin Kammerer, Gregor Hasler, Barbara Hochstrasser, Axel Baumann, Alexandra Sousek
- P31** **PsyYoung – Transcantonal early detection and intervention in adolescents and young adults with high psychosis risk**
Davina Genoud, Caroline Conchon, Elodie Sprungli-Toffel, Consortium PsyYoung, Luis Alameda, Christina Andreou
- P32** **Prediction Scientific Global Consortium (PRESCIENT) Study: Rationale, Study Design and Update on Recruitment in the Lausanne Site of the Largest Global Prospective Cohort Study of Clinical High Risk for Psychosis**
Livia Alerci, Luis Alameda, Philippe Conus, Marco Armando, Paul Klauser, Kim Quang Do, Anastasie Jorda, Martine Cleusix, Afroditi Kapsaridi, Barnaby Nelson
- P33** ***Premier épisode psychotique et Parentalité***
Anastasie Jordan
- P34** **Schwerpunkttitel in der Psychiatrie – wen interessiert’s?**
Davide Zani, Andres Ricardo Schneeberger, Rahul Gupta
- P35** **Residents’ perceptions and evaluations regarding e-learning**
Davide Zani, Andres Ricardo Schneeberger, Rahul Gupta
- P36** **Motivational Interviewing for patients with acute psychosis**
Rahel Horisberger, Janani Panchalingam, Philipp Homan
- P37** **Creating a bridge between adolescent and adult psychiatry services to improve the early detection/intervention strategies for CHR-P patients: the ERA-TIPP model.**
Afroditi Kapsaridi, Livia Alerci, Caroline Conchon; Laure Jaugey, Gregory Mantzouranis, Luis Alameda, Marco Armando, Philippe Conus, Kerstin Jessica von Plessen
- P38** **Depression and anxiety in focal dystonia**
Martin Kronenbürger, Thorsten Herr, Robert Fleischmann, Julie Gamain
- P39** **Sinnempfinden als Prädiktor für den längerfristigen Therapieerfolg – Ergebnisse einer 1-Jahres Katamnese in der Klinik SGM Langenthal**
René Hefti, Nathan Keiser, Thomas Berger, Micha Eglin, Daren Sunthareswarar
- P40** **„Serious Games“ und „Gamification“: Erfahrungen und Einstellungen von Gesundheitspersonal in der Ostschweiz**
Zoltan Zsolt Katonai, Rahul Gupta, Sabina Heuss, Thomas Fehr, Mark Ebnetter, Thomas Maier, Thomas Meier, Donald Bux, Jessica Thackaberry, Andres Schneeberger

IHR ERFOLG FÄLLT AUF, NICHT IHRE ADHS.

Elvanse®
Lisdexamfetamin-
dimesilat

Internationale
Leitlinien
empfehlen Elvanse®
als Zweitlinien-
therapie
bei ADHS^{1,2}



Gleichmässige Wirkung über den ganzen Tag

Kontinuierliche Wirkstofffreisetzung und vermindertes Missbrauchspotential im Vergleich zu d-AMF durch Prodrug-Technologie^{3,4}



Verbesserte Konzentration im Tagesverlauf

Kontinuierliche Symptomkontrolle über 14 Stunden⁵



Flexible und einfache Einnahme

1x täglich mit oder ohne Frühstück⁶

ADHS, Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung; d-AMF, D-Amfetamin

Referenzen

1. Deutsche S3-Leitlinie ADHS bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen 2018. Verfügbar unter: https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/028-045k_S3_ADHS_2018-06.pdf. Webseite zuletzt aufgerufen: Januar 2023. 2. National Institute for Health and Care Excellence (NICE): Attention deficit hyperactivity disorder: diagnosis and management. NICE Guideline [NG57]. 2018. Verfügbar unter: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng57>. Webseite zuletzt aufgerufen: Januar 2023. 3. Krishnan SM, Stark JG. Multiple daily-dose pharmacokinetics of lisdexamfetamine dimesylate in healthy adult volunteers. *Curr Med Res Opin* 2008;24(1):33-40. 4. Ermer JC, et al. Clin Drug Investig. Lisdexamfetamine Dimesylate: Prodrug Delivery, Amfetamine Exposure and Duration of Efficacy 2016;36:341-356. 5. Wigal T et al. Randomized, double-blind, placebo-controlled, crossover study of the efficacy and safety of lisdexamfetamine dimesylate in adults with attention-deficit/hyperactivity disorder: novel findings using a simulated adult workplace environment design. *Behav Brain Funct* 2010. 6. Elvanse® Fachinformation verfügbar unter: swissmedinfo.ch, Webseite zuletzt aufgerufen: Januar 2023. Fachpersonen können beim Pharmaunternehmen eine vollständige Kopie der zitierten Literatur anfordern.

Kurzfachinformation

Elvanse® (Lisdexamfetamin-dimesilat). I: Behandlung von Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) bei Kindern ab 6 Jahren, Jugendlichen und Erwachsenen bis 55 Jahren, wenn das Ansprechen auf eine zuvor erhaltene Behandlung mit Methylphenidat als klinisch unzureichend angesehen wird. D/A: Vor Beginn der Behandlung: Erhebung des kardiovaskulären Status (inkl. BD und HF) und von Gewicht/Grösse; Empfohlene Einstiegsdosis 30 mg/Tag morgens. Wenn angemessen, kann mit 20 mg einmal täglich morgens begonnen werden. Die Dosis kann in wöchentlichen Abständen in Schritten von 10 oder 20 mg angepasst werden und ist je nach Ansprechen individuell einzustellen. Die empfohlene Höchstdosis beträgt 70 mg/Tag (bei schwerer Niereninsuffizienz 50 mg/Tag). Regelmässige Untersuchungen: Wachstum, psychiatrischer und kardiovaskulärer Status. KI: Vorbestehende kardiovaskuläre Erkrankungen oder kardiale Strukturanomalien, arterielle Verschlusskrankheit, vorbestehende zerebrovaskuläre Erkrankungen, mässige bis schwere Hypertonie, Hyperthyreose oder Thyreotoxikose, bekannte Überempfindlichkeit oder idiosynkratische Reaktion auf sympathomimetische Amine, bekannte Überempfindlichkeit gegenüber einem der Hilfsstoffe, Glaukom, Angst und Erregungszustände, Diagnose und Anamnese von: schwerer Depression, Anorexia nervosa, psychotischen Symptomen, Suizidneigung, bipolarer Störung und Manie, Schizophrenie, Borderline-Persönlichkeitsstörung, Alkohol- und Drogenabusus, familiäre Belastung mit Tourette Syndrom, während der Anwendung von Monoaminoxidase-Hemmern sowie mindestens 14 Tage nach Absetzen eines MAO-Hemmers. WH/VM: Beurteilung des kardiovaskulären Status vor und während der Behandlung; Anamnese familiärer plötzlicher kardialer Todesfälle oder ventrikulärer Arrhythmie. Behandlungsbedingte psychotische oder manische Symptome und Aggression, können durch Stimulanzien verursacht werden. Stimulanzien können die Konvulsionschwelle herabsetzen – beim Auftreten zerebralen Anfällen muss das Arzneimittel abgesetzt werden. Unter der Behandlung mit Stimulanzien können Akkomodationsschwierigkeiten und verschwommenes Sehen auftreten (diese Wirkungen könnten einen mässigen Einfluss auf die Fahrtüchtigkeit und die Fähigkeit zum Führen und Bedienen von Maschinen haben); motorische und verbale Tics können ausgelöst oder verschlimmert werden. Um das Risiko einer Überdosierung zu minimieren, sollte die kleinstmögliche Menge Elvanse® abgegeben werden. Es besteht ein potenzielles Risiko für Missbrauch, Fehlgebrauch, oder Abhängigkeit. IA: Die gleichzeitige Verabreichung von Elvanse® mit Wirkstoffen, welche eine stark hemmende Wirkung auf CYP2D6, CYP2C9 oder CYP2C19 haben, sollte mit der gebotenen Sorgfalt erfolgen, da dies eine Erhöhung der Amfetamin-Spiegel zur Folge haben könnte. Weitere Interaktionen mit: Guanfacin, Venlafaxin, Wirkstoffe und Bedingungen, die den pH-Wert des Harns verändern und sich auf die Harnausscheidung und Halbwertszeit von Amfetamin auswirken, MAO-Hemmer, Serotonerge Arzneimittel, Antihypertonika, Narkoanalgetika, Chlorpromazin, Haloperidol, Lithiumcarbonat, Kortikoide. SS/SZ: Während der Schwangerschaft darf Elvanse® nicht angewendet werden, es sei denn, es wird ausdrücklich für erforderlich gehalten. Mütter, die Elvanse® einnehmen, sollten angewiesen werden, nicht zu stillen. UW: Sehr häufig (alle): Verminderter Appetit, Insomnie, Kopfschmerzen. Sehr häufig (Erwachsene): Mundtrockenheit. Sehr häufig (Kinder [6-12 J]): Schmerzen im Oberbauch, Gewichtsverlust. Sehr häufig (Jugendliche 13-17 J): Gewichtsverlust. Weitere häufige UW (alle): Erregung, Angstgefühl, verminderte Libido, Depression, Tic, Affektlabilität, psycho-motorische Hyperaktivität, Bruxismus, Aggression, Schwindelgefühl, Ruhelosigkeit, Tremor, Somnolenz, Tachykardie, Palpitation, Dyspnoe, Diarrhö, Verstopfung, Übelkeit, Erbrechen, Hyperhidrose, erektiler Dysfunktion, Ausschlag, Brustschmerzen, Reizbarkeit, Ermüdung, Nervosität, Pyrexie, erhöhter Blutdruck. UD: Manifestationen einer akuten Amfetamin-Überdosis sind: Ruhelosigkeit, Tremor, Hyperreflexie, beschleunigte Atmung, Verwirrtheit, Aggressivität, Halluzinationen, Panikzustände, Hyperpyrexie und Rhabdomyolyse. Packungen: 30 Kapseln zu 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg. Abgabekategorie: A+. Ausführliche Informationen finden Sie unter www.swissmedinfo.ch. Zulassungsinhaber: Takeda Pharma AG, 8152 Opfikon. Zulassungsnummer: 63023 (Swissmedic). PromoMats Code: C-APROM/CH/ELVS/0001

Angegliederte Gesellschaften

Sociétés affiliées

- SSAM-SAPP Schweizerische Gesellschaft für Suchtmedizin – Sektion Psychiatrie und Psychotherapie der Abhängigkeitserkrankungen
- SBG Schweizerische Balint Gesellschaft
- SGSP Schweizerische Gesellschaft für Sozialpsychiatrie
- SGAP Schweizerische Gesellschaft für Alterspsychiatrie u. Psychotherapie
- SAPPM Schweizerische Akademie für Psychosomatische und Psychosoziale Medizin
- SSCLPP Schweizerische Gesellschaft für Konsiliar -Liaisonpsychiatrie und -Psychosomatik
- SAGKB Schweizer Arbeitsgemeinschaft für Katathymes Bilderleben
- SVKoP Schweizer Verein für kognitive Psychotherapie
- SGVP Schweizerische Gesellschaft für Versicherungspsychiatrie
- SGPE Schweizerische Gesellschaft für Psychiatrische Epidemiologie
- GIK (Schweizerische) Gesellschaft für Intensive Dynamische Kurzpsychotherapie
- SGFP Schweizerische Gesellschaft für Forensische Psychiatrie
- systemis Schweizerische Vereinigung für Systemische Therapie und Beratung
- SMSH Schweizer Ärztegesellschaft für Hypnose
- SGIP Schweiz. Gesellschaft für interventionelle Psychiatrie
- SGAMSP Schweiz. Gesellschaft für Arzneimittelsicherheit in der Psychiatrie
- SGBS Schweizerische Gesellschaft für Bipolare Störungen
- SGSPS Schweizerische Gesellschaft für Sportpsychiatrie und -psychotherapie
- Schweizerische Fachgesellschaft ADHS
- SGAD Schweizerische Gesellschaft für Angst und Depression
- SGBP Schweizerische Gesellschaft für Biologische Psychiatrie
- SGZ Schweizerische Gesellschaft für Zwangsstörungen
- *SSAM-SAPP Société Suisse de Médecine de l'Addiction – Section de Psychiatrie et Psychothérapie des Dépendances*
- *SBS Société balint suisse*
- *SSPS Société suisse de psychiatrie sociale*
- *SPPA Société suisse de psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Agée*
- *ASMPP Académie Suisse pour la Médecine Psychosomatique et Psychosociale*
- *SSCLPP Société Suisse de psychiatrie de consultation-liaison et psychosomatique*
- *GTIC Groupement suisse de travail avec l'Imagination catathymique*
- *ASPCo Association suisse de psychothérapie cognitive*
- *Société suisse de psychiatrie d'assurance*
- *Société suisse d'épidémiologie psychiatrique*
- *GIK Association suisse de psychothérapie dynamique brève*
- *SSFP Société suisse de Psychiatrie Forensique*
- *systemis Schweizerische Vereinigung für Systemische Therapie und Beratung*
- *Société médicale suisse d'hypnose*
- *SSPI Société Suisse de Psychiatrie Interventionnelle*
- *SSPVP Société suisse de Pharmacovigilance en Psychiatrie*
- *SSTB Société Suisse des Troubles Bipolaires*
- *SSPPS Société Suisse de Psychiatrie et Psychothérapie du Sport*
- *Société suisse pour le TDAH*
- *SGAD Société Suisse des Troubles anxieux et de la dépression*
- *SGPB Société suisse de psychiatrie biologique*
- *SGZ Société suisse de troubles obsessionnels-compulsifs*

FÜR IHRE PSYCHISCHE GESUNDHEIT



THE SWISS
LEADING
HOSPITALS

© 2021 H&M AG

Privatklinik 
Meiringen

Rahmenprogramm | *Programme récréatif*

LIVE-MUSIK MIT TWANG GANG UND DEN HITS AUS VIER JAHRZEHNTE

Die Gründung der TWANG GANG geht auf das Jahr 1993 zurück und basiert auf dem Konzept, mit minimalem Equipment überall tanzbare Musik machen zu können. Ob auf Strassen, im Wohnzimmer, in grossen und kleinen Hallen, in Clubs, Pubs oder Festivalbühnen, TWANG GANG sind überall zuhause.

Mit der sehr kompakten Top-Anlage, welche kleinere Säle problemlos beschallt, aber ebenso in jedes Wohnzimmer passt, meistert die Gang mit ihrer Spielfreude auch die skurrilsten Live-Situationen. Nach über 300 Konzerten wagen wir zu behaupten: Twang Gang spielt überall und bringen jedes Tanzbein zum Schwitzen! Das Repertoire reicht von Evergreens aus den 50er Jahren bis hin zu Hits aus neuerer Zeit oder kurz: von Elvis bis Prince.

www.twang-gang.ch

MUSIQUE LIVE AVEC TWANG GANG ET LES HITS DE QUATRE DÉCENNIES

La fondation de TWANG GANG remonte à 1993 et se base sur le concept de pouvoir faire de la musique dansante partout avec un équipement minimal. Que ce soit dans la rue, dans le salon, dans de grandes ou de petites salles, dans des clubs, des pubs ou des scènes de festival, TWANG GANG est partout chez lui.

Grâce à une installation haut de gamme très compacte, qui sonorise sans problème les petites salles mais s'adapte également à chaque salon, le gang maîtrise avec son plaisir de jouer les situations live les plus insolites.

Après plus de 300 concerts, nous osons affirmer: Twang Gang joue partout et fait vibrer chaque jambe de danse! Le

répertoire s'étend des evergreens des années 50 aux hits plus récents ou courts: d'Elvis à Prince.

www.twang-gang.ch



KONGRESSABEND

Der Kongressabend mit Musik und Tanz im Anschluss findet am Donnerstag 7.09. ab 19.15 Uhr im Kursaal Szenario statt.

Ebenfalls werden am Kongressabend die Preise für die beste Facharztprüfung sowie für die besten Poster verliehen. Für die musikalische Begleitung sorgt in diesem Jahr die DJ und Sängerin Flavia Zucca.

Soirée du congrès

La soirée du congrès avec musique et dance en fin de soirée aura lieu le jeudi 7. septembre à partir de 19.15 heures au Kursaal salle Szenario. Le point musical sera fait par la DJ et chanteuse Flavia Zucca.



Ermöglichen Sie Ihren Patienten REXULTATE^{1,2}

- ▶ **Gute Wirksamkeit in der Akut- und Erhaltungstherapie** bei Schizophrenie^{1,2}
- ▶ **86.5% der Patienten ohne Rückfälle** über 52 Wochen²
- ▶ **Gute Verträglichkeit:** Geringe Inzidenz sedierender oder aktivierender Nebenwirkungen¹⁻³
- ▶ **Ermöglicht langanhaltende Verbesserung** in den Alltagsfunktionen²



REXULTI® eröffnet Möglichkeiten

Referenzen (Literatur auf Anfrage bei Lundbeck erhältlich): 1. Correll CU et al. Efficacy of brexpiprazole in patients with acute schizophrenia: Review of three randomized, double-blind, placebo-controlled studies. Schizophr Res. 2016;174(1-3):82-92. 2. Fleischacker WW et al. Efficacy and safety of brexpiprazole (OPC-34712) as maintenance treatment in adults with schizophrenia: a randomized, double-blind, placebo-controlled study. Int J Neuropsychopharmacol. 2017;20(1):11-21. 3. Citrome L. Activating and sedating adverse effects of second-generation antipsychotics in the treatment of schizophrenia and major depressive disorder: Absolute risk increase and number needed to harm. J Clin Psychopharmacol. 2017;37(2):138-147.

Kurzachinformation REXULTI® (Brexpiprazol): Ist zur Behandlung von Schizophrenie bei erwachsenen Patienten. Dr: Orale Verabreichung. Empfohlene Dosierung von 2-4 mg einmal täglich. Von Tag 1 bis 4, 1 mg einmal täglich. Am Tag 5 wird auf 2 mg titriert, anschließend am Tag 8 auf 4 mg, je nach klinischem Ansprechen des Patienten. Empfohlene maximale Tagesdosis 4 mg. **Kf:** Kinder und Jugendliche <18 Jahre. Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der Hilfsstoffe. Enthält Laktose. **Vm:** Erhöhte Mortalität bei älteren Patienten mit demenzbedingter Psychose. Ältere Patienten (>65 Jahre). Zerebrovaskuläre Erkrankungen. Suizidalität. Risikofaktoren für venöse Thromboembolien. Malignes neuroleptisches Syndrom. Spätdyskinesien. Hyperglykämie. Diabetes. Gewichtszunahme. Dyslipidämie. Orthostatische Hypotonie und Synkope. Krampfanfälle. Thermoregulation. Dysphagie. Leukopenie, Neutropenie und Agranulozytose. Impulskontrollstörungen (inklusive Spielsucht). Leber- oder/und Nierenfunktionsstörungen. **Ia:** Starke CYP2D6 Hemmer. Ketoconazol und andere starke CYP3A4 Hemmer. Rifampicin und andere CYP3A4 Induktoren. Potenzieller Hemmer des BCRP-Efflux-Transporters von BCRP, OATP1B1, MATE1 und MATE2-K. **Ss/Sz:** Nicht empfohlen. **UAW:** Müdigkeit, Unruhe, Akathisie, Tremor, Sedierung, Schwindel, Durchfall, Mundtrockenheit, Bauchschmerzen, Hautausschlag, Rückenschmerzen, Schmerzen in den Extremitäten, Erhöhung der Kreatinphosphokinase. **Udr:** Genaue Überwachung, Magenpurgierung, emetische Behandlung und elektrokardiographische Überwachung. **P:** Filmtabletten zu 0,5 mg; 7 [B], 1 mg; 10 und 28 [B], 2 mg, 3 mg und 4 mg; 28 [B]. **Kassenzulässig.** Die vollständige Fachinformation ist unter www.swissmedinfo.ch publiziert. **Lundbeck (Schweiz) AG, Opfikon, www.lundbeck.ch** 30102020FI

Sponsoren und Aussteller

Sponsors et exposants

PREMIUM SPONSOREN | SPONSORS PREMIUM



OM Pharma Suisse (www.ompharma.com)

OM Pharma ist ein weltweit agierendes biopharmazeutisches Unternehmen mit Sitz in Genf. OM Pharma ist ein führender Anbieter von Medikamenten zur Prävention von Atem- und Harnwegsinfektionen und zur Behandlung von Gefässerkrankungen.

Das Unternehmen ist dank eines starken Netzwerks internationaler Partner in rund 100 Ländern tätig und investiert seine Gewinne in Forschung und Entwicklung, um aus Mikroorganismen gewonnene immuntherapeutische Produkte zur Behandlung akuter und chronischer entzündungs- und infektionsbedingter Immunerkrankungen zu entwickeln.

Das Unternehmen ist bestrebt, die Lebensqualität von Patienten auf der ganzen Welt zu verbessern, indem es ihnen Zugang zu einer besseren Behandlung immunologischer Ungleichgewichte verschafft.

OM Pharma est une société biopharmaceutique mondiale basée à Genève. Elle est leader dans la prévention des maladies respiratoires et des infections des voies urinaires récurrentes, également active dans le traitement des maladies vasculaires.

Elle est présente dans une centaine de pays grâce à un solide réseau de partenaires internationaux et investit ses bénéfices dans la R&D afin de développer des produits immunothérapeutiques d'origine microbienne, pour traiter les troubles immunologiques aigus et chroniques résultant d'inflammations et d'infections.

La société s'efforce d'améliorer la qualité de vie des patients du monde entier en leur donnant accès à un meilleur traitement des déséquilibres immunologiques.



Sandoz Pharmaceuticals AG (sandoz-pharmaceuticals.ch)

Sandoz Pharmaceuticals ist einer der führenden Anbieter im Bereich Generika und Biosimilars in der Schweiz. Das Produktportfolio beinhaltet über 200 Wirkstoffe in rund 1000 verschiedenen Stärken und Packungsgrößen und deckt alle wichtigen Indikationsgebiete ab.

Als Teil der Novartis-Gruppe besteht unser Ziel darin, neue Wege zu finden, das Leben von Menschen zu verbessern und zu verlängern. Wir leisten einen gesellschaftlichen Beitrag, um den zunehmenden Bedarf in der Gesundheitsversorgung durch bahnbrechende, neuartige Ansätze zu unterstützen und Menschen auf der ganzen Welt Zugang zu qualitativ hochwertiger Medizin zu ermöglichen.

Sandoz Pharmaceuticals est l'un des principaux fournisseurs de génériques et de biosimilaires en Suisse. Le portefeuille de produits comprend plus de 200 principes actifs dans environ 1000 dosages et conditionnements différents et couvre tous les principaux domaines d'indication.

En tant que membre du groupe Novartis, notre objectif est de trouver de nouvelles façons d'améliorer et de prolonger la vie des gens. Nous contribuons à la société en répondant aux besoins croissants en matière de soins de santé par le biais d'approches novatrices et révolutionnaires et en donnant accès à des médicaments de qualité aux populations du monde entier.

TRITTICO® Uno

Die antidepressive Monotherapie¹

+ 24-Stunden-Wirkung⁵

+ Gute Verträglichkeit^{1,6}

+ Frühes Ansprechen⁷



Mehr Power im Leben



Positiver Effekt auf die
Schlafarchitektur²



Gewichtsneutral³



Erhalt der Libido⁴

¹ Sheehan DV, et al. Extended-release Trazodone in Major Depressive Disorder: A Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Study. *Psychiatry* (Edgmont) 2009; 6(5): 20 – 33.
² Saletu-Zyhlarz GM et al. Insomnia in depression: differences in objective and subjective sleep and awakening quality to normal controls and acute effects of trazodone. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*. 2002;26(2):249-260 ³ Serretti A et al. Antidepressants and Body Weight: A Comprehensive Review and Meta-Analysis. *J Clin Psychiatry*. 2010;71(10):1259-1272
⁴ Khazaei H et al. Antidepressant induced sexual dysfunction during treatment with fluoxetine, sertraline and trazodone: a randomized controlled trial. *General Hospital Psychiatry*. 2015;(37):40-45. ⁵ Stahl SM, et al. Mechanism of action of trazodone: a multifunctional drug. *CNS Spectr*. 2009 Oct;14(10):536-46. doi: 10.1017/s1092852900024020 ⁶ Češkova E, et al. Once-a-Day Trazodone in the Treatment of Depression in Routine Clinical Practice. *Pharmacology* 2018; 102:206-212. ⁷ Albert U, et al. Early response to trazodone once-a-day in major depressive disorder: review of the clinical data and putative mechanism for faster onset of action. *CNS Spectr*. 2021 June;26(3):232-242.

TRITTICO® Uno & TRITTICO® retard & TRITTICO® Z: Trittico®: Filmtablette zu 50 mg enthält: Trazodon HCl 50 mg, entspricht Trazodon 45,5 mg, 1 Filmtablette zu 100 mg enthält: Trazodon HCl 100 mg, entspricht Trazodon 91,1 mg. Trittico® retard: Trazodonhydrochlorid Tablette zu 150 mg in drei teilbar. Trittico® Uno: Trazodonhydrochlorid Retardtablette zu 150 mg und 300 mg in zwei teilbar. **I:** Depressionen mit oder ohne Angststörungen. **D:** Initialdosis Trittico®: 75 – 150 mg tgl. Initialdosis Trittico® retard: 50 – 100 mg tgl. Dosis progressiv erhöhen, z.B.: 1. Woche: 100 mg tgl., 2. Woche: 200 mg tgl nach Bedarf bis 300 mg tgl. (bei hospitalisierten Patienten bis 600 mg tgl.). Trittico® Uno: Dosis progressiv erhöhen, Initialdosis: 75 – 150 mg tgl. Dosis kann alle 3 Tage um 75 mg erhöht werden bis max. 300 mg tgl. als Einmaldosis. **KI:** Überempfindlichkeit gegenüber Trazodon oder Hilfsstoffe, Kinder und Jugendliche < 18 Jahre, Vergiftung durch Alkohol oder Hypnotika und akuter Myokardinfarkt. Trittico® retard enthält Saccharose: seltenen hereditären Fructose-Intoleranz, Glucose- und Galaktose-Malabsorptionssyndrom und Sacrae-isomaltase-Mängel. Trittico® enthält Laktose: hereditäre Galaktose-intoleranz, völliger Laktasemangel oder Glukose-Galaktose-Malabsorptionssyndrom. **VM:** brüskes Erhöhen/Reduzieren bei epileptischen Patienten vermeiden, Leber- oder Nierendysfunktion, Herzbeschwerden, Hypertthyreose, Miktionsstörungen, Engwinkelglaukom. Trittico®: nur bei 50 mg Tbl. Überempfindlichkeit gegenüber Azofarbstoffen, Acetylsalicylsäure und NSAR. **UW:** Sehr häufig: Mundtrockenheit. Häufig: Schläfrigkeit (meist vorübergehend), Gliederschmerzen, Rückenschmerzen, Myalgie, Arthralgie. Gelegentlich: SIADH, Stoffwechsel- und Ernährungsstörungen, Verwirrung, Manie u.a. psychiatrische Erkrankungen, Serotonin-Syndrom, Krämpfe, Benommenheit, Schwindel, Kopfschmerzen, u. a. neuronale Störungen, Myoklonie, Broca-Aphasie, Dystonie, Geschmacksstörungen orthostatische Hypotonie, Hypertonie, Synkope, Erkrankungen des Gastrointestinaltrakts, Sehstörungen, Miktionsstörungen. Selten: Blutbildveränderungen, Herzrhythymen, Bradykardie, Tachykardie. Sehr selten: Priapismus (in solchen Fällen die Behandlung sofort abbrechen). **IA:** CYP3A4-Hemmer, Antihypertonika, Alkohol und ZNS-hemmende Substanzen, MAO-Hemmer **SS:** keine systematischen Untersuchungen vorhanden. Anwendung nur nach Abwägen Nutzen/Risiko-Verhältnisses. **P:** Trittico®: 30* und 100* Tabl., 50 mg und 100 mg. Trittico® retard: 20* und 60* Tabl., 150 mg. Trittico® Uno: 30* und 90* Tabl., 150 mg und 300 mg. *Kassenzulässig. **Liste B.** Detaillierte Informationen: www.swissmedinfo.ch. **OM Pharma Suisse SA - CH-1752 Villars-sur-Glâne.** Stand Trittico® retard & Trittico® Uno: Oktober 2021. Stand Trittico®: Dezember 2022. Referenzen sind auf Anfrage erhältlich.

Sponsoren und Aussteller

Sponsors et exposants



Schwabe
Pharma AG
From Nature. For Health.

Schwabe Pharma AG (schwabepharma.ch)

Schwabe Pharma ist ein weltweit tätiges Unternehmen im Bereich Phytomedizin und ist mit den selbst entwickelten Phytopharmaka international in rund 70 Ländern vertreten. Der Weltmarktführer für evidenzbasierte Phytomedikamente mit über 150-jähriger Tradition setzt dabei auf ein umfangreiches Forschungsprogramm und eine besondere Qualität bei der Herstellung der Medikamente. So führte Schwabe Pharma als erstes Unternehmen die vertikale Integration bei der Herstellung von Phytopharmaka – mit eigenen, kontrollierten Heilpflanzenplantagen – ein und sorgt so bei der Produktion der Medikamente für Transparenz und Qualität von Anfang an. So wird auch der Firmenleitsatz „From Nature. For Health“ für Ärzte und Patienten greifbar und erlebbar.

Die Schwabe Gruppe Schweiz hat ihren Hauptsitz in Küssnacht am Rigi (Schwyz) und beschäftigt rund 100 Mitarbeiter. Kernstück

Schwabe Pharma est une entreprise active au niveau mondial dans le domaine de la phytothérapie et, par la production de médicaments phytothérapeutiques (phytomédicaments) de haute qualité, est représentée à l'échelle internationale dans près de 70 pays. Le leader mondial des médicaments phytothérapeutiques basés sur des preuves, forte d'une tradition de plus de 150 ans, repose sur un vaste programme de recherche et sur une qualité particulièrement exigeante de la fabrication des médicaments. Ainsi, Schwabe Pharma est la première entreprise d'intégration verticale dans la production de médicaments phytothérapeutiques – avec ses propres cultures de plantes médicinales, de manière à exercer le contrôle de la qualité et de la transparence, de la phase de fabrication du médicament au produit fini. Aussi, la devise de l'entreprise « From Nature. For Health » est également tangible et synonyme d'expérience pour les médecins et les patients.

Le siège du groupe suisse Schwabe Groupe SA se trouve à Küssnacht am Rigi (Schwyz) et

des Schwabe-Portfolios in der Schweiz bilden die Medikamente für den Bereich ZNS. Diese Medikamente für Indikationen wie Einbusen mentaler Leistungsfähigkeit, Schwindel, Ängstlichkeit, Stress, Schlafstörungen, nervöse Herzbeschwerden und Depression erlauben dem Arzt eine Pharmakotherapie, die auf besondere Art Wirksamkeit und Verträglichkeit miteinander vereint. Schwabe Pharma engagiert sich in der Schweiz als Partner der Ärzte intensiv im Bereich Fortbildung und unterstützt in den entsprechenden Indikationsgebieten die Ausbildung der Ärzteschaft mit wissenschaftlich fundierten Symposien, Workshops und Kongressteilnahmen. Ein besonderes Anliegen von Schwabe Pharma ist es die evidenzbasierte Phytotherapie in der modernen Schulmedizin zu etablieren und mit innovativen Medikamenten ständig weiterzuentwickeln.

emploi près de 100 collaborateurs. La partie essentielle du portefeuille de Schwabe Pharma SA en Suisse réside dans la production de médicaments phytothérapeutiques visant le domaine du système nerveux central (SNC). Ces médicaments sont particulièrement indiqués pour la perte de la capacité mentale, les vertiges, l'anxiété, le stress, l'insomnie, les troubles cardiaques nerveux et la dépression, et permettent aux médecins une pharmacothérapie associant – d'une manière particulière – l'efficacité et la tolérance. Schwabe Pharma s'engage en Suisse – en tant que partenaire des médecins – intensivement dans le domaine de la formation continue et soutient la formation du corps médical dans les secteurs d'activités correspondants, par des symposiums et des ateliers scientifiques et par la participation à divers congrès. Ancrer la phytothérapie, basée sur des preuves, dans l'école de médecine moderne est une préoccupation toute particulière de Schwabe Pharma, tout comme celle de poursuivre le développement constant de médicaments innovants.

Save the date

TOP FIVE Interdisziplinäre Fortbildung

mehr Infos

[www.mepha.ch/
events](http://www.mepha.ch/events)

Donnerstag, 16. Mai 2024
14.00 – 18.00 Uhr
KKL Luzern

08/2023-322301 NP5-CH-00739

USZ Universitäts
Spital Zürich



Universität
Zürich ^{UZH}

Unterstützt durch:



MODERNE THERAPIEN IN EINER QUALITÄTS- UND UMWELTBEWUSSTEN KLINIK

Privatklinik Wyss AG
Fachklinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Münchenbuchsee, Bern und Biel
www.privatklinik-wyss.ch



PRIVATKLINIK WYSS

SEIT 1845

Sponsoren und Aussteller

Sponsors et exposants

BONUS SPONSOREN | SPONSORS BONUS



AMEOS Seeklinikum
Brunnen
www.ameos.ch



Mepha Pharma AG
www.mepha.ch



Privatklinik Wyss
privatklinik-wyss.ch



Servier (Suisse) S.A.
www.servier.ch

MEDIENPARTNER | PARTENAIRES MÉDIAS



EMH Schweizerischer
Ärzteverlag
emh.ch



Hogrefe Verlag
www.hogrefe.ch



The Healthbook
Company Ltd.
healthbook.company



fvmed
www.fvmed.ch



medEdition

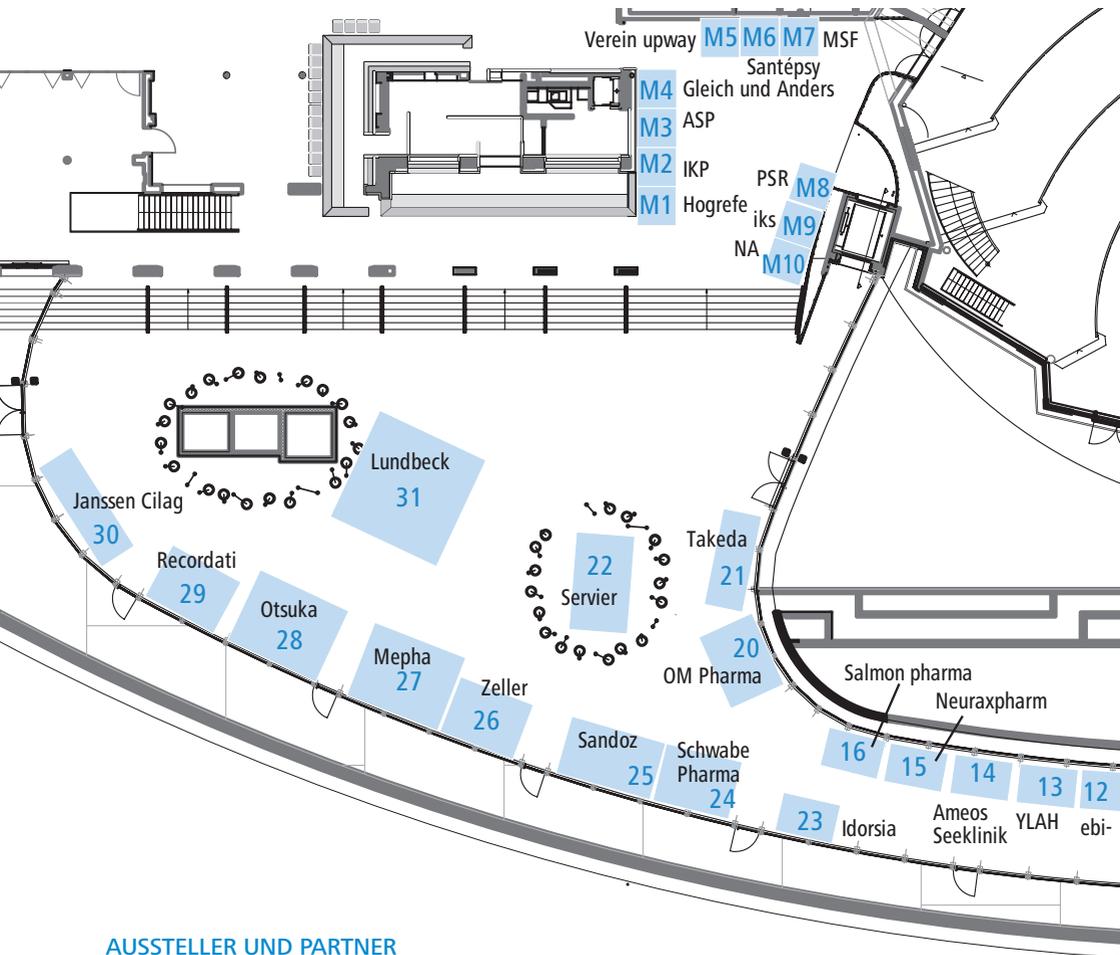


medizin online
Fachportal für Ärzte



Universimed Cross
Media Content GmbH
ch.universimed.com

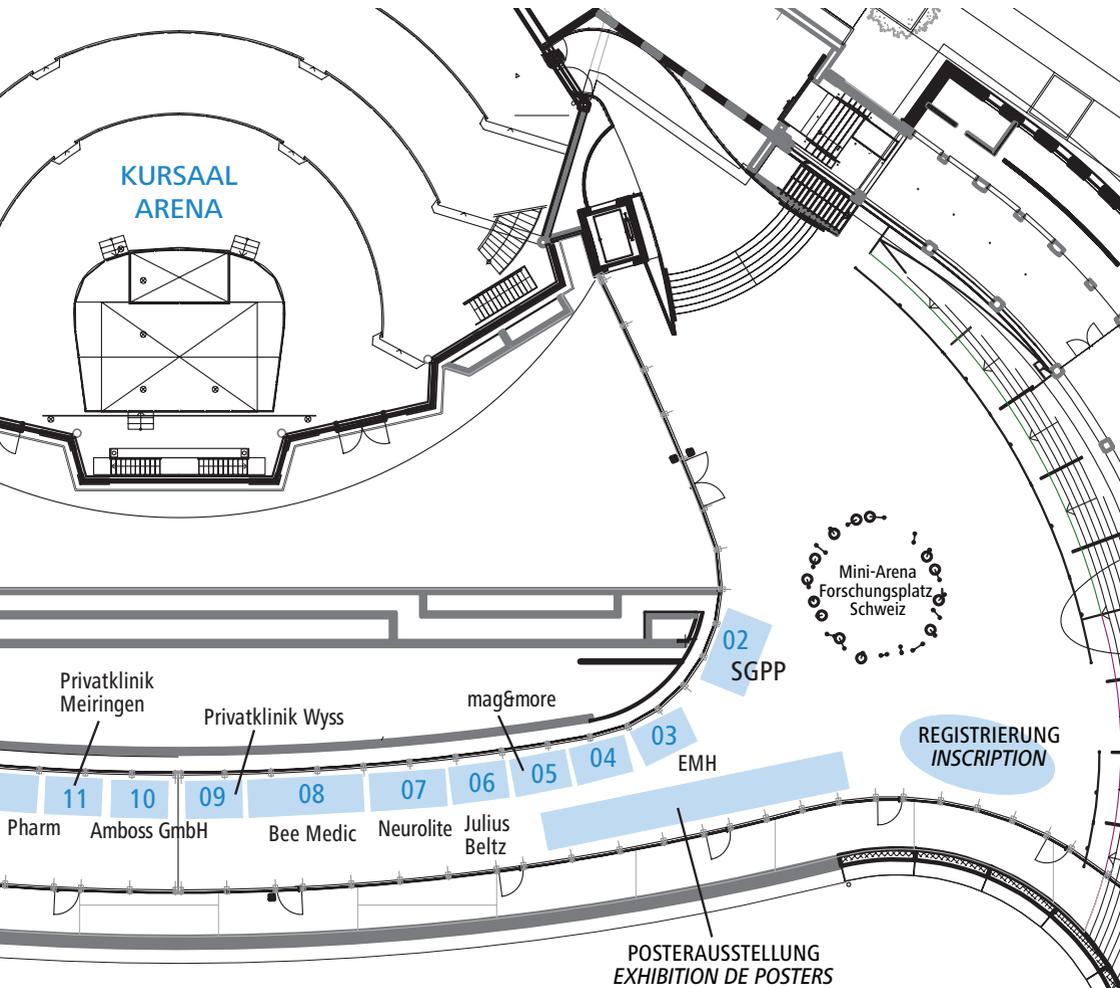
Ausstellung



AUSSTELLER UND PARTNER EXPOSANTS ET PARTENAIRES

AMBOSS GmbH.....	10	Institut Kinderseele Schweiz – iks.....	M9
AMEOS Seeklinikum Brunnen.....	14	Janssen Cilag.....	30
Assoziation Schweizer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten.....	M3	Julius Beltz GmbH & Co. KG.....	06
Bee Medic GmbH.....	08	Lundbeck (Schweiz) AG.....	31
ebi-pharm ag.....	12	MAG & More GmbH.....	05
EMH Schweizerischer Ärzteverlag AG.....	03	Medecins sans frontières.....	M7
Hogrefe.....	M1	Mepha Pharma AG.....	27
Idorsia Pharmaceuticals Ltd.....	23	NA – Anonyme Süchtige.....	M10
IKP, Institut für körperzentrierte Psychotherapie.....	M2	Neuraxpharm.....	15
		Neurolite AG.....	07

Exposition



OM Pharma Suisse.....	20	Santépsy.....	M6
Otsuka Pharmaceutical Switzerland GmbH.....	28	Schwabe Pharma AG.....	24
Privatklinik Meiringen AG.....	11	Servier (Suisse) S.A.....	22
PSR/IPPNW Schweiz.....	M8	Takeda Pharma AG.....	21
Privatklinik Wyss AG.....	09	Trägerverein upway App-Entwicklung.....	M5
Recordati AG.....	29	Verein GLEICH UND ANDERS Schweiz.....	M4
Salmon Pharma GmbH.....	16	Ylah - Blended Psychotherapy.....	13
Sandoz.....	25	Zeller Medical AG.....	26

Laitea® weist den Weg bei Ängstlichkeit und Unruhe!

Laitea®
Lavendelöl (Silexan®)

Schwabe Pharma Lunch Symposium

Donnerstag, 7. September 2023, 13.15–14.15 Uhr, Arena Kursaal Bern

Angst und Komorbiditäten: Wie früh sollte behandelt werden?

Anxiété et comorbidités: A quel stade faut-il traiter?

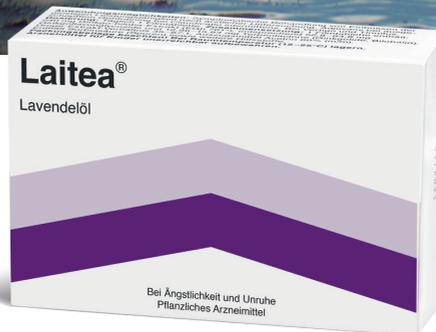
Chair: Chair: Prof. Dr. med. Martin Hatzinger, Solothurn

Sprecher: Prof. Dr. med. Borwin Bandelow, Göttingen
Priv.-Doz. DDR. Lucie Bartova, Wien
Dr. med. Christian Imboden, Münchenbuchsee

Traduction simultanée française

Einziges
pflanzliches
Anxiolytikum
in der SL³

- Vergleichbare anxiolytische Wirkung wie Lorazepam und Paroxetin^{1,2}
- Einmal täglich³
- Nicht sedierend⁴
- Gut kombinierbar mit Kontrazeptiva^{5,6}
- Enthält das Lavendelöl Silexan®



Kassenzulässig

Mikrokapsel
1x täglich

Gekürzte Fachinformation Laitea®: **Z:** 1 Kapsel enthält 80 mg Lavendelöl (Silexan®). **I:** Bei Ängstlichkeit und Unruhe. **D:** Erwachsene über 18 Jahre nehmen 1 Kapsel pro Tag ein. **KI:** Überempfindlichkeit gegen Lavendelöl, SS, Stillzeit, Leberinsuffizienz, Personen unter 18 Jahren und Patienten mit hereditärer Fructose-Intoleranz. **UEW:** Häufig: Aufstossen, Übelkeit und allergische Hautreaktionen. Selten: Kopfschmerzen. Sehr selten: Müdigkeit. **JA:** Keine bekannt. **P:** 14, 28 und 56 Kapseln. **VK:** D, kassenzulässig (SL) mit Limitatio siehe www.spzialitätenliste.ch **ZI:** Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi. Weitere Informationen siehe www.swissmedinfo.ch

Referenzen: **1.** Woelk H, Schläfke S. A multi-center, double-blind, randomised study of the Lavenderoil preparation Silexan in comparison to Lorazepam for generalized anxiety disorder. *Phytomedicine* 2010; 17:94–99. **2.** Kasper et al. Lavender oil preparation Silexan is effective in generalized anxiety disorder—a randomized, double-blind comparison to placebo and paroxetine. *Int J Neuropsychopharmacol.* 2014 Jun;17(6):859–69. **3.** www.swissmedinfo.ch **4.** Mueller WE, Schuwald A, Noeldner M, Kasper S, Friedland K. Pharmacological Bases of the therapeutic use of Silexan (Lasea®). *Psychopharmakotherapie* 2015; 22: 3–14. **5.** Heger-Mahn D1, Pabst G, Dienel A, Schläfke S, Klipping C. No interacting influence of lavender oil preparation silexan on oral contraception using an ethinyl estradiol/levonorgestrel combination. *Drugs R D.* 2014 Dec;14(4):265–72. **6.** Doroshyenko O, Rokitta D, Zadoyan G, Klement S, Schläfke S, Dienel A, Gramattè T, Lück H, Fuhr U. Drug cocktail interaction study on the effect of the orally administered lavender oil preparation Silexan on cytochrome P450 enzymes in healthy volunteers. *Drug Metab Dispos* 2013; 41:987–993. 08/2023

Alle Referenzen können bei Schwabe Pharma angefordert werden.



**Schwabe
Pharma AG**
From Nature. For Health.