

EDITORIAL 3



Manuela Stier



Prof. Dr. med. Anita Rauch

IMPRESSUM

Kinder mit seltenen Krankheiten – Gemeinnütziger Förderverein

Poststrasse 5, 8610 Uster +41 44 752 52 52 info@kmsk.ch www.kmsk.ch www.facebook.com/ kindermitseltenenkrankheiten

Gründerin und Geschäftsführerin Manuela Stier manuela.stier@kmsk.ch +41 44 752 52 50

Konzept

Manuela Stier, Anna Birkenmeier

Gestaltung/Reinzeichnung Becker – Büro für Markenidentität,

Korrektorat

Syntax Übersetzungen AG, Thalwil

Titelbild

Foto: Thomas Suhner, www.fotograf4you.ch Model: Gabriel, Wolf-Hirschhorn-Syndrom

Druck

Engelberger Druck AG, Stans Auflage 11 000 Expl. deutsch

Erscheinungsdatum November 2022

WISSENSVERMITTLUNG IM FOKUS

Geschätzte Leserinnen und Leser

Die Diagnose «Seltene Krankheit» zieht betroffenen Familien den Boden unter den Füssen weg, sie finden sich nach einem ersten Schock in einer unbekannten Welt wieder. Diese ist von administrativen und organisatorischen Herausforderungen geprägt. Welche Hilfsangebote und Unterstützungsleistungen gibt es? Worauf haben sie Anspruch und wer führt sie durch diesen unbekannten Dschungel? Wie haben andere betroffene Familie diese enorme Aufgabe gemeistert?

Mit unserem 5. KMSK Wissensbuch «Seltene Krankheiten – Digitale Wissensplattform für Eltern und Fachpersonen», welches in Anlehnung an unsere neue digitale KMSK Wissensplattform entstand, geben wir (neu) betroffenen Familien und Fachpersonen ein nachhaltig wirkendes Hilfsinstrument zur Hand. Die KMSK Wissensplattform ist auf Initiative des Fördervereins für Kinder mit seltenen Krankheiten und in enger Zusammenarbeit mit unseren 710 betroffenen KMSK Familien, der ZHAW Winterthur, der HES-SO Wallis und tollen Fachpersonen rund um das Thema «Seltene Krankheiten» entstanden. Möge diese geballte Kraft an Wissen und Erfahrung den Eltern der rund 350 000 betroffenen Kinder und Jugendlichen mit einer seltenen Krankheit in der Schweiz den oft beschwerlichen Alltag etwas erleichtern, um mehr Zeit für sich und ihre Familie zu schaffen.

Die Dialoggruppen der KMSK Wissensplattform und des 5. Wissensbuches sind (neu) betroffene Familien, Gynäkologen, Hebammen, Kinderärzte, Hausärztinnen, Genetiker, Neurologinnen, Augen- und Ohrenärzte, Therapeutinnen, Psychologen, Kinderspitäler, Krankenversicherer, Gesundheitspolitiker, Forschende an Hochschulen, Pharmafirmen, IV-Mitarbeitende, Gesundheitsdirektionen, Lehrer, Patientenorganisationen sowie die Medien und die breite Öffentlichkeit.

Für das entgegengebrachte Vertrauen bedanken wir uns herzlichst bei den portraitierten Familien, den langjährigen Netzwerkpartnern, den Sponsoren und den Fachpersonen. Unser Dank gilt auch den motivierten Journalistinnen und Fotografen, welche mit ihren Worten und Bildern die Anliegen und Emotionen der vierzehn betroffenen Familien eingefangen haben. Dieses grosse und nachhaltig wirkende soziale Engagement von allen Beteiligten für die betroffenen Familien berührt uns immer wieder.

Herzlichst

MANUELA STIER

Gründerin und Geschäftsführerin Förderverein für Kinder mit seltenen Krankheiten KMSK PROF. DR. MED. ANITA RAUCH Präsidentin KMSK, Direktorin Institut Medizinische Genetik der Universität Zürich

BESUCHEN SIE UNSERE KMSK WISSENSPLATTFORM!



© Copyright Weiterverwendung des Inhalts nur mit schriftlicher Genehmigung des Fördervereins für Kinder mit seltenen Krankheiten erlaubt.

THERAPIEERFOLG MIT ULTRASCHALL-FREQUENZEN VON DELPHINEN

Ein Ultraschallfrequenzgenerator macht es möglich – er sendet die heilsamen Ultraschallfrequenzen von Delphinen aus und ermöglicht so eine Delphintherapie ohne Delphine. Kleine Patienten erleben damit eine nachhaltige Verbesserung bei Behinderungen, aber auch bei Autismus, ADHS, Entwicklungsverzögerungen, Sprach- und Wahrnehmungsstörungen.

Delphintherapie ohne Delphine – wie ist das möglich? Bei delphineoos beschallen wir körperwarmes Wasser per Ultraschall mit Delphinfrequenzen. Die Kinder floaten während sie von einer Therapeutin mit Cranio Sacral Therapie behandelt werden. Jedes Kind ist etwa eine Stunde im warmen Wasser

Welchen Einfluss haben die Beschallung und das warme Wasser auf die Behandlung? Die Behandlung wirkt im entspannten Zustand viel besser. Durch den weichen Muskeltonus kann sehr tief und intensiv gearbeitet werden. Kernstück der Therapie ist der neoos® – ein Ultraschallwandler, den die Kinder bereits vor Beginn der Therapie erhalten und auch nach der Woche im Wasser wieder mit nach Hause nehmen. Diesen können sie über das ganze Jahr hinweg benutzen. Daran können wir auch die Erfolge in den Familien sehen.

Für wen ist die Therapie geeignet?

Wir hatten in den letzten sechs Jahren rund 115 Kinder mit den unterschiedlichsten Diagnosen bei delphineoos. Grundsätzlich ist diese Form der Therapie für jeden geeignet.

Wie oft sollte die Therapie für ein bestmögliches Ergebnis erfolgen?

In der Regel kommen die betroffenen Kinder mit ihren Familien einmal jährlich zu uns; dazwischen nutzen sie den neoos. Wird das Gerät genutzt, geht die Therapie in der Regel im darauffolgenden Jahr dort weiter, wo im Jahr zuvor aufgehört wurde.

Wie werden betroffene Familien auf Ihr Therapieangebot aufmerksam gemacht? Bisher hauptsächlich durch Mund-zu-Mund-Werbung. Die meisten der Familien, die einmal bei uns waren, kommen immer wieder und machen andere betroffene Familien auf uns aufmerksam.

Welche Fortschritte machen die Kinder nach der delphineoos Therapie?

Ich möchte Ihnen dazu gerne die Erfahrung von Fins Eltern wiedergeben: «Als wir zu Beginn (einen Monat vor der ersten Therapie) den Neoos verwendet hatten, da stoppten die Epilepsieanfälle bei Fin vom einen auf den anderen Tag. Über 3 Monate hatte unser Sohn in der Folge keinen Anfall mehr; das gab es noch nie! Zudem war unmittelbar nach dem Therapiestart sein Lachen zurück. Fin ist viel ausgeglichener und seine schlechten Phasen (jene mit Epilepsie) sind seit der Nutzung von neoos weniger und besser geworden. Das hat aber sicherlich auch damit zu tun, dass wir neben dem neoos viele weitere alternative Therapien mit ihm machen, was zum guten Gesamtergebnis führt. Die delphineoos Therapie selbst erleben wir als echte Bereicherung. Fin entspannt sich so sehr und kommt jeweils richtig gestärkt aus dieser Woche!»

Wer finanziert die Therapie?

delphineoos® ist eine Selbstzahler-Leistung. Die Eltern bezahlen die Therapie im Normalfall selbst, da Krankenkassen hierfür nicht aufkommen. Wir selbst haben vor mehreren Jahren einen Verein gegründet, er trägt den Namen «kosys hilft e.V.». Der Verein wird von Mitgliedern, Einzelspendern und unserem Unternehmen KOSYS mit entsprechenden Mitteln ausgestattet, um Familien finanziell zu unterstützen, wenn das nötig ist. Etwa die Hälfte der teilnehmenden Familien nehmen diese Hilfe in Anspruch.

Wie nachhaltig ist der Erfolg der Delphineoos Therapie? Nach sechs Jahren delphineoos können wir sagen, dass wir gerade in der Nachhaltigkeit grosse Erfolge verzeichnen können. Das liegt nicht zuletzt daran, dass die Eltern mit dem Gerät auch unter dem Jahr arbeiten können.

SIMONE KOHBERG Geschäftsführerin, KOSYS Group, Delphineoos Therapie





GRUSSWORT

DIE GESUNDHEITSKOMPETENZ DURCH WISSENSTRANSFER STÄRKEN Philomena Colatrella, CEO CSS

KMSK WISSENSPLATTFORM – IDEE UND UMSETZUNG

DIGITALE KMSK WISSENSPLATTFORM ENTLASTET BETROFFENE FAMILIEN
Manuela Stier, Gründerin und Geschäftsführerin Förderverein für
Kinder mit seltenen Krankheiten

WISSENSTRANSFER

- DIE FÖRDERUNG DES WISSENSTRANSFERS SCHAFFT GROSSEN NUTZEN Prof. Dr. Jean-Marc Piveteau, Rektor Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW)
- ZUGANG ZU WICHTIGEN INFORMATIONEN IST ESSENZIELL FÜR BETROFFENE FAMILIEN

Irene Weber-Hallauer, Regionale Geschäftsführerin Procap March-Höfe

- SCHNELLER ZUGRIFF AUF RELEVANTE INFORMATIONEN FÜR FAMILIEN
 Prof. Dr. med. Matthias Baumgartner, Direktor Forschung & Lehre,
 Ordinarius für Stoffwechselkrankheiten, Leiter Abteilung für
 Stoffwechselkrankheiten, Universitäts-Kinderspital Zürich –
 Eleonorenstiftung, seit 2014 Vorstandsmitglied beim Förderverein
 für Kinder mit seltenen Krankheiten
- ZENTREN FÜR SELTENE KRANKHEITEN
 Liste aller Zentren in der Schweiz und Hotlines

WEG ZUR DIAGNOSE

JOLINE - DUANE-SYNDROM TYP 1, HIRN-HAMARTOM,
VERFRÜHTE PUBERTÄT
Die erste Diagnose war zu verkraften, die zweite erschütterte
die junge Familie

ANLAUFSTELLEN - WEG ZUR DIAGNOSE

- DR. MED. IRÈNE DINGELDEIN
 Fachärztin FMH für Gynäkologie u. Geburtshilfe, Kinder- u.
 Jugendgynäkologie, Praxis und Belegsärztin Lindenhofgruppe,
 Past-Präsidentin Gynécologie Suisse
- DR. MED. TOBIAS IFF
 Facharzt FMH für Kinder- und Jugendmedizin, Schwerpunkt
 Kinderneurologie, Zentrum für Kinderneurologie AG, Zürich
- PROF. DR. MED. ANITA RAUCH
 Direktorin am Institut für Medizinische Genetik der Universität
 Zürich, Präsidentin Förderverein für Kinder mit seltenen Krankheiten

INHALT 6

EMOTIONALE BELASTUNGEN UND BEWÄLTIGUNG

ELENA SOFIA - IDIC-15-SYNDROM Institutionen, die sich für Inklusion einsetzen, sollten zur Norm werden ANLAUFSTELLEN - EMOTIONALE BELASTUNGEN **UND BEWÄLTIGUNG THORGE BOES** Sozialpädagoge, Resilienzförderung bei Familien mit Kindern mit Behinderung LIC. PHIL. SABRINA BÜHLER-POJAR Psychologin, betroffene Mutter DR. MED. CHRISTOPH HAMANN Leiter Kinder- und Jugendpsychosomatik, Inselspital Bern, Kinderklinik Bern **AUSTAUSCH MIT BETROFFENEN FAMILIEN** NOAN - LI-FRAUMENI-SYNDROM UND MUTATION SETD1B Was Cuba nicht weiss: Er hat einen Job. Er passt auf Noan auf! ANLAUFSTELLEN - AUSTAUSCH MIT BETROFFENEN FAMILIEN PATRIZIA KASMAN Sozialarbeiterin FH, Care Management, Universitäts-Kinderspital beider Basel (UKBB) Betroffene Mutter, Pilotprojekt regionale KMSK Familien-Treffen **ENTLASTUNG, PFLEGE UND BETREUUNG** 42 OLIVIA - AICARDI-SYNDROM Viele Assistenzstunden - aber kein geeignetes Personal ANLAUFSTELLEN - ENTLASTUNG, PFLEGE UND BETREUUNG A 5 SABINA DI GIUS I U Regionalleiterin, Stiftung Joël Kinderspitex, Schweiz **SABINA DI GIUSTO** Geschäftsführerin, Entlastungsdienst Schweiz, Aargau-Solothurn ORLANDA VETTER Geschäftsführerin, Ronald McDonald Haus Stiftung Bern **FABIENNE JENNI** Sozialarbeiterin, Pro Infirmis Zug

FAMILIE UND BEZUGSPERSONEN

MARWIN LIO - KBG-SYNDROM (ANKRD11)
Marwin kennt keinen Schmerz, keine Grenzen und Gefahren



INHALT E



JUGEND UND ÜBERGANG INS ERWACHSENENALTER

94	ELIA – DRAVET-SYNDROM In der Schweiz sind rund 250 Menschen vom Dravet-Syndrom betroffen, einer davon ist Elia
	ANLAUFSTELLEN – JUGEND UND ÜBERGANG INS ERWACHSENENALTER
97	COLETTE RYMANN Geschäftsleitung, Stiftung Wagerenhof
98	LUKAS FISCHER Sozialpädagoge FH, Leitung Kommunikation, Mathilde Escher Stiftung
99	CHRISTIAN KÄTTERER Leitender Arzt, REHAB Basel, Klinik für Neurorehabilitation und Paraplegiologie
	PALLIATIVE CARE, VORBEREITUNG, ABSCHIED UND TRAUER
100	NERINA – PULMONALE HYPERTONIE, 2020 VERSTORBEN Kinder sterben nicht – und was, wenn doch?
	ANLAUFSTELLEN - PALLIATIVE CARE, VORBEREITUNG, ABSCHIED UND TRAUER
L03	SIMONE KELLER Mitglied Stiftungsrat allani Kinderhospiz Bern; Intensivpflegefachfrau, Pflegeexpertin in pädiatrischer Palliative Care und Trauerbegleiterin bei der Kinderklinik des Inselspitals Bern
LO4	ANNYETT KÖNIG Pflegefachfrau, pädiatrische Intensivpflege, Inselspital Bern, Familientrauerbegleiterin Verein Familientrauerbegleitung
L05	CARLA FORTUNATO Fachexpertin Pflege, Schwerpunkt Palliative Care pädiatrische Onkologie, Kantonsspital Aarau AG
	VERHALTEN BEI NOTFÄLLEN
106	JAEL – RARS2 (ARGINYL-TRNA SYNTHETASE 2, MITOCHONDRIAL) Jaels Kindheit ist geprägt von zahlreichen Spitalaufenthalten
	ANLAUFSTELLEN – VERHALTEN BEI NOTFÄLLEN
110	MICHELLE MILLER Stationsleiterin, Notfall für Kinder und Jugendliche, Kantonsspital Baden, Departement Pflege
	FÖRDERVEREIN FÜR KINDER MIT SELTENEN KRANKHEITEN – WWW.KMSK.CH
111	FACTS / FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG / FAMILIEN VERBINDEN WISSENSVERMITTLUNG / MEDIENPRÄSENZ