



FÖRDERVEREIN  
**FÜR KINDER MIT  
SELTENEN KRANKHEITEN**



# SELTENE KRANKHEITEN

CASE MANAGEMENT UND DIGITALISIERUNG ENTLASTEN ELTERN



Manuela Stier

Prof. Dr. Dr.  
Christian Wunderlin

## IMPRESSUM

**Kinder mit seltenen Krankheiten –  
Gemeinnütziger Förderverein**  
Poststrasse 5, 8610 Uster  
+41 44 752 52 52  
info@kmsk.ch  
www.kmsk.ch  
www.wissensplattform.kmsk.ch

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

**Redaktions- und Projektleitung**  
Manuela Stier

**Gestaltung**  
Becker – Büro für Markenidentität,  
Rieden

**Korrektur**  
Syntax Übersetzungen AG, Thalwil

**Titelbild**  
Foto: Regula Schaad  
Mädchen: Noelia, Coffin-Siris-  
Syndrom, Smarca 4

**Druck**  
Engelberger Druck AG, Stans  
Auflage 12 000 Expl. deutsch

**Erscheinungsdatum**  
November 2023

## ZUSAMMENSPIEL ZWISCHEN ELTERN, ÄRZTEN UND WEITEREN AKTEUREN

### Geschätzte Leserinnen und Leser

Dem 6. KMSK Wissensbuch «Seltene Krankheiten» geht eine persönliche Erfahrung unserer Gründerin und Geschäftsführerin Manuela Stier voraus. Sie begleitete eine alleinstehende Mutter an den runden Tisch eines Kinderspitals. Was dabei auffiel: das Zusammenspiel und die Kommunikation der zwölf verschiedenen Akteure aus Medizin, Schulwesen, Spitex, Therapie usw. waren unbefriedigend. Es fehlte ein Case Manager, der den komplexen Fall koordiniert. Die Folge: Die betroffene Mutter verlor ihr Vertrauen und fühlte sich nicht ernst genommen. Das Konfliktpotenzial und die Frustration nahmen zu.

Eltern sind der wichtigste Teil des Teams, haben jedoch nicht die Kapazität selbst das Case Management zu übernehmen. Für ein umfassendes Case Management braucht es verbesserte Strukturen und Hilfeleistungen. Hier ist vor allem die Politik gefordert. Für eine optimale Versorgung und Unterstützung müssen sich das Gesundheitswesen und andere Bereiche des sozialen Lebens (Schule, Arbeit, Freizeit) mehr an den Bedürfnissen betroffener Familien ausrichten. Dies kann nur mit einer funktionierenden Vernetzung zwischen Ärzteschaft, Versicherungen, Bildungseinrichtungen und anderen Akteuren, die für die Lebensqualität der Betroffenen wichtig sind, gelingen. Notwendig sind Wissen, Kommunikation und Digitalisierung, die für alle beteiligten Akteure zugänglich sind. Eine optimale Vernetzung kann nur mit guter Kommunikation funktionieren!

In diesem Wissensbuch gehen wir auf die Herausforderungen im Zusammenspiel zwischen Eltern, der Ärzteschaft und weiteren Akteuren ein, lassen betroffene Familien und Fachpersonen zu Wort kommen und zeigen machbare Lösungsansätze auf. Wissen befähigt die Eltern, selbstbewusst und auf Augenhöhe den Dialog mit Fachpersonen zu führen. Die Wissensbücher und die Wissensplattform «Seltene Krankheiten» sind wichtige Instrumente und dienen (neu) betroffenen Eltern, Ärzten, Pflegekräften, Forschenden, Therapeuten, Auszubildenden, Pädagogen und Politikerinnen als Nachschlagewerke.

Dieses Wissensbuch wurde ohne Verwendung von Spendengeldern finanziert. Unsere Wertschätzung gilt all jenen, die durch ihr ehrenamtliches Engagement dieses Projekt ermöglichten. Wir möchten den betroffenen Eltern, Fachleuten, Sponsoren, Fotografen und Texterinnen unseren aufrichtigen Dank aussprechen.

Herzlichst

**MANUELA STIER**  
Gründerin und Geschäftsführerin  
Förderverein für Kinder mit  
seltenen Krankheiten KMSK

**PROF. DR. DR. CHRISTIAN WUNDERLIN**  
Geschäftsführer Dienigma AG  
Mitglied des Vorstands

**Vorstand** Prof. Dr. med. Anita Rauch, Präsidentin, seit 2020 / Dr. iur. Michael Tschudin, Vizepräsident, seit 2020 / Prof. Dr. med. Thierry Carrel, Präsident 2014–2019, seit 2020 Vorstandsmitglied / Prof. Dr. med. Matthias Baumgartner, seit 2014 / Dr. med. Agnes Genewein, seit 2019 / Sandrine Gostanian, seit 2014 / Simon Grossenbacher, seit 2022 / Prof. Dr. Dr. Christian Wunderlin, seit 2022

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

BESUCHEN SIE  
UNSERE KMSK  
WISSENSPLATTFORM!  
(D, F, I, E)



# STREIT MIT DER IV UM DEN INTENSIVPFLEGE- ZUSCHLAG

Lilly kam vermeintlich gesund zur Welt. Nach einer ersten guten Entwicklung machte Lilly Rückschritte aufgrund des Rett-Syndroms. Neben der intensiven Pflege ihrer Tochter müssen sich Lillys Eltern noch um weitere Herausforderungen kümmern. Immer wieder kam es zu Auseinandersetzungen mit der Invalidenversicherung und mit der heilpädagogischen Schule. Was fehlte, war jemand, der alles koordinierte und die Fäden in der Hand hielt.



An einem sonnigen Dienstagnachmittag habe ich Maya, die Mutter der zwölfjährigen Lilly Angelina, für unser Interview bei sich zu Hause besucht. Der Sommer zeigt sich langsam in seiner vollen Blüte und es ist ein wunderschöner, sonniger Tag. Das Dorf, in welchem die Familie lebt, ist etwas abgelegen und erscheint mir eigentlich als perfekter Ort, wo man Ruhe findet und alles friedlich und familiär ist. Eigentlich. Als ich Maya auf diese ruhige Lage anspreche, lacht sie nur. «Ja, aktuell gibt es nur ein wenig zu viele Baustellen», meint sie. Denn, direkt vor der Wohnung der Familie, bestehend aus Maya, Ehemann Sven, der Tochter Lilly, dem grossen Bruder Fynn und der kleinen Schwester Lea, wird gerade gebaut.

Auf ihrem Weg musste die Familie auch schon die eine oder andere «Baustelle» meistern. Als ihr zweites Kind Lilly zur Welt kam, schien zuerst alles perfekt zu sein. Lilly war ein absolutes Wunschkind. Mit einer gesunden Tochter verliess Maya nach der Geburt das Krankenhaus. Lilly entwickelte sich zu Beginn prächtig und konnte bereits früh selbstständig sitzen und sich drehen. Beim Krabbeln flog sie beinahe über den Boden, so schnell war sie. Das Mädchen begann an der Hand zu gehen und sprach die ersten Wörter. Alles war gut.

Das änderte sich im Alter von etwa anderthalb Jahren schlagartig. Lillys Wesen veränderte sich, das fröhliche Mädchen lachte nur noch wenig und ihr Blick war leer. Die Sprachlaute änderten sich in eine fremde Sprache für ihre Eltern. Am Abend begann das Mädchen mit einer Art Singsang, welcher sich über zwei Stunden hinzog, bis sie schliesslich einschlief und kurz darauf von Panik geplagt schreiend wieder aufwachte. Maya kontaktierte einen Kinderarzt, welcher die Symptomatik auf eine Entwicklungsverzögerung schob. Schlussendlich eskalierte die Situation im Urlaub in Italien. Überall, wo Menschen waren, schrie Lilly und nichts konnte sie beruhigen. Erst wenn es ruhig war, entspannte sich auch das Mädchen wieder. Was die Familie damals noch nicht wusste, Lilly leidet an dem Rett-Syndrom mit Mutation im MECP2 Gen.

#### Diagnose via Telefon

Nach dem Urlaub suchte Maya den Kontakt mit der St.-Josef-Stiftung und bat um eine Zuweisung an einen Heilpädagogen. Danach folgte ein Besuch im Kinderspital Zürich für einige Tests. An diesem Tag hörte das Ehepaar das erste Mal den Verdacht «Rett-Syndrom». Dabei handelt es sich um eine neurologische Entwicklungsstörung, die in den meisten Fällen nur Mädchen

betrifft. Durch eine Genmutation kommt es zu einer Verschlechterung von sozialen, sprachlichen und körperlichen Fähigkeiten. Auf diesen Verdacht hin wurde ein Gentest bei Lilly durchgeführt. Um die Diagnostik schneller voranzutreiben, verzichtete die Familie auf eine vorgängige Kostengutsprache, was zur Folge hatte, dass der Gentest weder von der IV noch von der Krankenkasse übernommen wurde und die Kosten an Maya und Sven hängen blieben.

Durch einen Anruf im Kinderspital wegen einer Mittelohrentzündung, die sich Lilly eingefangen hatte, bekam Maya schliesslich die Diagnose ihrer Tochter über das Telefon mitgeteilt. Auf ihren Wunsch hin, da sie sonst sechs bis acht Wochen auf eine Sprechstunde hätte warten müssen. Mit der Diagnose wurden Maya und ihr Mann alleine gelassen. «Wir hatten es ja bereits geahnt, aber dass es dann wirklich so sein sollte, war hart. Und das war schlimm», erzählt Maya. Sie hatte keine Anlaufstelle, wo sie sich hinwenden konnte und keinen Platz im Kopf, um sich um solche Dinge zu kümmern.

Maya begann sich zu informieren und suchte nach Hilfe. Es folgten diverse Telefonate, bei welchen sie immer weiterverwiesen wurde. Keiner konnte ihr behilflich sein. Bis dann jemand im Spital in Zürich Maya schlussendlich weiterhelfen konnte. Zu diesem Zeitpunkt hatte sie bereits mit einem Rett-Verein in Deutschland Kontakte geknüpft und sich selbst um alles gekümmert. Rückblickend weiss Maya genau, was ihr gefehlt hatte: «In meinen Augen müsste alles, bei Erhalt einer solchen Diagnose, an das Sozialamt der entsprechenden Gemeinde weitergeleitet werden. Dort sollte es eine Person geben, die für einen zuständig ist und der Familie hilft». Denn, je nach Lebenssituation waren es immer wieder andere Sachen, mit welchen sich die Familie auseinandersetzen musste, und Hilfe benötigte.

Maya organisierte alles selbst. Die Symptomatik von Lilly hatte sich derweilen verschlechtert. In der Nacht erwachte sie alle 20 Minuten und schrie. Ihre Sprache verschwand komplett, was blieb, war ein permanentes Schreien. Für die Familie eine enorme Belastung. Die sozialen Kontakte nahmen ab, denn Lilly verträgt bis heute keinen Besuch. In die Ferien zu gehen war nicht möglich. Um sich trotzdem die verdiente Auszeit zu gönnen, schuf sich die Familie vor kurzem einen Wohnwagen an. Neben all dem gab es damals auch einen Fortschritt. Mit zweieinhalb Jahren lernte Lilly selbstständig laufen. Die Freude war riesig.

**«Wir waren so erschöpft von dem Ganzen, dass wir eine andere Lösung für uns als Familie brauchten, damit wir weiter existieren konnten.»**

MAYA, MUTTER VON LILLY, FYNN UND LEA

**Konflikte mit der IV**

Lilly wurde älter und grösser und die Pflege immer intensiver. Sie benötigte eine durchgehende Betreuung. Durch den Austausch mit anderen Eltern von Kindern mit Rett-Syndrom wusste Maya, dass sie mehr Intensivpflegezuschlag von der IV zugute hätte. Die IV sah das Ganze anders, wie Maya erklärt: «Die IV war der Meinung, dass Lilly keine dauernde Überwachung brauche.» Maya nahm sich die Procap zur Hilfe. Sie hatte zudem das Gefühl, von der zuständigen Person der IV nicht ernst genommen zu werden. Teilweise fielen auch abschätzige Bemerkungen. Daraufhin äusserte Maya den Wunsch, dass jemand anders die Abklärungen betreut. Dem Wunsch wurde nur teilweise nachgegangen. Es kam eine weitere Person mit zu den Abklärungen, die andere war jedoch immer noch mit dabei.

Der Fall ging schlussendlich vor Gericht. Im ersten Versuch scheiterte die Familie und bekam keinen Zuschlag. Es folgte ein zweiter Versuch, denn für sie war klar, dass sie diesen Zuschlag zugute hätten. Neben der Abklärung bekam Maya in derselben Zeit die Diagnose Brustkrebs. Rücksicht darauf wurde gemäss Maya von der IV keine genommen: «Der IV war das egal, ob ich nach der Chemotherapie mit ihnen diese Gespräche führte. Das war irrelevant». Nach vier bis fünf Jahren kam es schliesslich zu einer Einigung. Lilly wurde der höchste Intensivpflegezuschlag zugesprochen, jedoch musste die IV die letzten zwei Jahre nicht rückvergüten. Ein Erfolg, wenn auch nur teilweise.

Ein weiterer Konflikt erlebte die Familie mit der Stiftung in der Lilly zur Schule geht. Kurz vor den Sommerferien erhielt Maya ihre Krebsdiagnose. «Ich wusste, dass ich neben der Chemotherapie nicht fähig wäre, für Lilly zu sorgen.» Daher fragte sie die Stiftung, bei der Lilly bereits war, ob sie Lilly auch in den Sommerferien

über den Tag betreuen könnten. Dafür brauchte es jedoch eine Kostengutsprache, welche Maya nach ihrer ersten Chemotherapie ausfüllte und einreichte. Die Gutsprache wurde bis zu Beginn der Sommerferien nicht bewilligt, daher lehnte das Heim die Betreuung ab. Es mussten andere Lösungen her. Durch Entlastungsdienste und freiwillige Betreuerinnen konnte die Zeit überbrückt werden. Jedoch musste Maya bei den beiden Entlastungsdiensten anwesend sein und Anweisungen geben. Und auch finanziell musste die Familie die Kosten selbst tragen.

**Neue Lösungen gefunden**

Erst die letzten zwei Ferienwochen konnte Lilly ins Heim, jeweils von Montag bis Freitag aber nur mit Übernachtung. Für das Ehepaar eine zusätzliche Belastung, denn sie waren noch nicht bereit, Lilly so lange abzugeben. Da keine andere Option blieb, nahmen sie das Angebot an. Von einem auf den anderen Tag mussten sie Lilly weggeben. Für Maya unverständlich: «Da war ich schon enttäuscht, dass man in diesem Moment nicht mehr auf uns einging». Auf die Frage, wie sie mit einer solchen Situation umgehe, damit es nicht eskaliere, meint sie, sie versuche, sich in die Person hineinzusetzen und das zu nehmen, was sie bekomme. Als Betroffene sitze man am kürzeren Hebel. Sie versuche, sich dann anders zu orientieren, aber man habe eigentlich keine Zeit, um jemanden lange böse zu sein.

Nach der Krebserkrankung war die Erschöpfung so gross, dass die Familie eine neue Lösung brauchte, um als Familie zu überstehen und wieder mehr Kraft für Lilly zu bekommen. «Daher haben wir uns entschieden, Lilly Teilzeit ins Heim zu geben», erzählt Maya. Seit Januar 2022 geht Lilly abwechselnd von Dienstag bis Freitag und von Dienstag bis Sonntag in die Stiftung. Auch wenn es für die Familie am Anfang hart war, funktioniert das bis heute.



Aber natürlich fehlt Lilly der Familie jeden Tag, an dem sie nicht zu Hause ist. Schlechte Erfahrungen mit Ärzten hatte die Familie, abgesehen von der Fehleinschätzung des Kinderarztes zu Beginn, grundsätzlich nie gemacht. Im Gegenteil: vor kurzem hatte Lilly eine Operation am Rücken aufgrund ihrer starken Skoliose. Maya und Sven hatten den Wunsch, dass Lilly so operiert wird, dass sie wieder laufen kann. Der Arzt ging auf diesen Wunsch ein, denn es hätte auch die Möglichkeit gegeben, den Rücken und die Hüfte komplett zu versteifen.

Lilly geht es mittlerweile besser. Die Rückenoperation hat sie gut überstanden und auch die Schreiphasen sind durch Medikamente besser geworden. Im Jahr 2018 hatte sie vier epileptische Anfälle. Seither ist sie aber ruhiger. Seit 8 Jahren hat Lilly ein Kommunikationsgerät und spricht mit ihren Augen. Weitere Abklärungen mit der IV stehen nicht mehr bevor, worüber die Familie auch sehr froh ist. Um weitere Konflikte mit der IV zu verhindern wäre ein Case Manager für Maya eine ideale Lösung. Die

Mutter lachte: «Ich würde das auch gerne selbst machen. Eltern haben so einen grossen Erfahrungswert. Wenn ich Hilfe brauche, gehe ich zu jemanden, der in derselben Situation ist». Was diese Person aber für eine Ausbildung haben müsste, um alles zu können, kann sie sich gerade nicht vorstellen.

TEXT: NADINE SCHMID  
FOTOS: SANDRA ARDIZZONE



## KRANKHEIT

Das Rett-Syndrom entsteht durch eine Mutation des Gens MECP2. Die Krankheit beginnt im frühen Kindesalter und durchläuft vier Phasen. Das Kind beginnt, die bereits erworbenen Fähigkeiten wieder zu verlieren. Es kommt zu einer Rückbildung der Sprache und der motorischen Fähigkeiten, begleitet von weiteren Symptomen.

# INHALT

## GRUSSWORT

- 09 **HAND IN HAND FÜR DIE WAISEN DER MEDIZIN**  
Eva Luise Köhler, Eva Luise und Horst Köhler Stiftung für Menschen mit Seltenen Erkrankungen

## STATEMENTS

- 10 **DAS UNTERSTÜTZUNGSBEDÜRFNIS DER FAMILIEN IST VORHANDEN, OFFEN IST DER LÖSUNGSWEG**  
Daniela Schmuki, betroffene Mutter, Beirätin Förderverein für Kinder mit seltenen Krankheiten
- 11 **WIE DER INFORMATIONSFLUSS FÜR KINDERÄRZT\*INNEN GELINGEN KANN**  
Prof. Dr. med. Nicolas von der Weid, Vizepräsident Pädiatrie Schweiz
- 13 **DIE KINDERSPITEX ALS ZENTRALES GLIED IM NETZWERK**  
Die Co-Präsidentinnen des Verbandes Kinder-Spitex Schweiz: Lucia Vogt, Geschäftsleiterin Kinderspitex Nordwestschweiz und Josiane Seiler, Leiterin Kinderspitex Spitem Bern
- 14 **INTERPROFESSIONELLE VERSORGUNG VON SELTENEN KRANKHEITEN**  
Prof. Dr. Veronika Waldboth, Leiterin Entwicklung und Pädagogik MScN, ZHAW Gesundheit, Institut für Pflege
- 15 **BUNDESGESETZ ÜBER DAS ELEKTRONISCHE PATIENTENDOSSIER**  
Christoph Knöpfel, Abteilungsleiter klinische Applikationen, Spital Thurgau AG, betroffener Vater
- 17 **IM ZENTRUM UNSERES TUNS STEHT DER MENSCH. DIGITALE HILFSMITTEL UNTERSTÜTZEN.**  
Andreas Juchli, Arzt, Unternehmer, Kantonsrat FDP ZH, CEO JDMT Medical Services AG, Beirat Förderverein für Kinder mit seltenen Krankheiten

## FORSCHUNGSPROJEKT VON BACHELORSTUDIENDEN

- 18 **QUALITATIVE DOKUMENTENANALYSE ALLER KMSK WISSENSBÜCHER «ERLEBEN POSITIVER LEBENSITUATIONEN DER ELTERN»**  
Dr. Fernando Carlen, Assoziierter Professor HES-SO Valais-Wallis – Hochschule für Gesundheit, Jimmy Heinzmann, Bachelorstudent HES-SO Valais-Wallis – Studiengang Pflege

## STUDIE CASE MANAGEMENT

- 20 **ZUSAMMENARBEIT VERBESSERN, IN NETZWERKEN DENKEN**  
Dr. med. Jürg Streuli, Leiter Pädiatrisches Advanced-Care-Team, Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Ostschweizer Kinderspital St. Gallen, Beirat Förderverein für Kinder mit seltenen Krankheiten

## FAMILIEN UND FACHPERSONEN

### HERAUSFORDERUNGEN FÜR ELTERN

- 22 **DREI KINDER MIT VERSCHIEDENEN SELTENEN KRANKHEITEN**  
Wenn eine Mutter mit drei betroffenen Kindern sich Gehör verschaffen muss

### KOMMUNIKATIVE HERAUSFORDERUNG NACH DER DIAGNOSE

- 26 **JIMMY – IMERSLUND-GRÄSBECK-SYNDROM**  
Ein «komplizierter Esser» erweist sich als todkranker Junge
- 30 **BEDEUTUNG DER KOMMUNIKATION ZWISCHEN ELTERN UND ARZT**  
Prof. Dr. med. Johannes Roth FRCPC RhMSUS, Leiter Zentrum für seltene Krankheiten Kinderspital Luzern

### AUSTAUSCH ZWISCHEN BETROFFENEN FAMILIEN

- 32 **MIRA – KEINE DIAGNOSE**  
Gemeinsam stark: Ein Weg voller Liebe und Hoffnung
- 36 **FRÜHZEITIGE UNTERSTÜTZUNG VON MEHRFACH BELASTETEN FAMILIEN**  
Prof. Dr. Martin Hafen, Dozent und Projektleiter, Hochschule Luzern Soziale Arbeit, Institut Sozialmanagement, Sozialpolitik und Prävention

### IST CASE MANAGEMENT DIE AUFGABE DER ELTERN?

- 38 **GABRIEL – WOLF-HIRSCHHORN-SYNDROM**  
«Lasst euch von niemandem von eurem Weg abbringen!»
- 43 **KOORDINATION IN SCHULE UND THERAPIE**  
Dagmar Rösler, Zentralpräsidentin LCH Dachverband Lehrerinnen und Lehrer Schweiz

### KOORDINierter INFORMATIONENFLUSS

- 46 **MATHILDA LOUISA, PEROXISOMALE D-BIFUNKTIONALE-ENZYM-DEFIZIENZ**  
Platz für Wunder
- 50 **WARUM EIN PALLIATIVE CASE MANAGEMENT UNVERZICHTBAR IST**  
Dr. med. Jürg Streuli, Susanne Allgäuer, Franziska Kühne, Miriam Wanzenried, Ursi von Mengershausen, Pädiatisches Advanced Care Team, Ostschweizer Kinderspital

### ZUSAMMENSPIEL ALLER BETEILIGTEN AKTEURE

- 52 **FIONN – USP9X C.1475 G>A**  
Gegeneinander am Spitalbett
- 57 **UNSER ZIEL IST ES, DIE FAMILIEN ZU ENTLASTEN**  
Dr. Colette Balice, Kinderkrankenschwester mit Spezialisierung auf Intensivpflege, Doktorin der Pflegewissenschaft, Koordinatorin des Zentrums für seltene Krankheiten der italienischen Schweiz und des Zentrums Myosuisse Ticino

### KONFLIKTPOTENZIAL REDUZIEREN

- 60 **LILLY ANGELINA – RETT-SYNDROM**  
Streit mit der IV um den Intensivpflegezuschlag



## PSYCHISCHE BELASTUNG UND ÜBERFORDERUNG

- 64 RÉMY – EOSINOPHILE ÖSOPHAGITIS (EOE)  
Denen man nicht glaubt
- 69 KONFLIKTE IN DER ARZT-PATIENTEN-BEZIEHUNG  
Dr. med. Yvonne Gilli, Präsidentin der Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte

## KOORDINATION ZWISCHEN ELTERN, ÄRZTEN UND VERSICHERUNGEN

- 72 ELLA – MARSHALL-SYNDROM  
Mut, Beharrlichkeit und ein gutes Bauchgefühl weisen den Weg
- 76 «KINDER UND JUGENDLICHE SIND IM SOZIALVERSICHERUNGSRECHT UND IN DER POLITISCHEN DISKUSSION ZU WENIG AUF DEM RADAR»  
Melanie Baran, Leiterin Sozialberatung, Universitäts-Kinderspital Zürich - Eleonorenstiftung

## TRANSPARENZ DANK DIGITALER TOOLS

- 78 AMÉLIE UND JONAS – SELTENE GENETISCHE ERKRANKUNG DER NETZHAUT  
Die Augenkrankheit von Amélie und Jonas frisst Energie
- 82 SELTENE ERKRANKUNGEN: WAS SIND DIE CHANCEN UND RISIKEN VON KÜNSTLICHER INTELLIGENZ (KI) FÜR DIE FAMILIEN?  
Prof. Stefan Ribler, Dozent Ostschweizer Fachhochschule, Fachbereich Soziale Arbeit

## VERSTÄNDNIGUNGSPROBLEME IM PATIENTENGESPRÄCH

- 84 AMANDA – HETEROZYGOTE-DE-NOVUM-MUTATION IM PDS5B-GEN  
Vorbereitung als Schlüssel zum erfolgreichen Arztgespräch
- 89 PATIENTENORIENTIERTE ARZT-PATIENTEN-KOMMUNIKATION  
Prof. Dr. Sascha Bechmann, Kommunikationswissenschaftler, Fliegener Fachhochschule Düsseldorf

## VERNETZUNG ÜBER DIE GRENZEN HINAUS

- 92 GIAN – SIDEROBLASTISCHE ANÄMIE TYP 2  
Die sideroblastische Anämie Typ 2 hindert Gian am Durchstarten
- 96 VERNETZUNG ÜBER DIE GRENZEN HINAUS IST BEI SELTENEN KRANKHEITEN WICHTIG  
Dr. med. Heinz Hengartner, Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Schwerpunkt pädiatrische Onkologie-Hämatologie, Ostschweizer Kinderspital St. Gallen

## VERBESSERUNG DANK NEUER FORSCHUNGSANSÄTZE

- 98 DELIA – TURNER-SYNDROM  
Es fehlte eine Person, die alles koordinierte
- 102 VERBESSERTE GESAMTSITUATION DANK NEUER FORSCHUNGSANSÄTZE  
Dr. Carola Fischer, Projektleitung Seltene Krankheiten, KISPI Zürich

**WISSENSPLATTFORM SELTENE KRANKHEITEN**

- 104 **MILENA – HIRNFEHLBILDUNG**  
«Wir mussten lernen, uns für unsere Anliegen stark zu machen»
- 108 **WAS DIE KMSK WISSENSPLATTFORM «SELTENE KRANKHEITEN» BEWIRKT**  
Melanie Willke, Professorin für Bildung im Bereich körperlich-motorische Entwicklung und chronische Krankheiten, Interkantonale Hochschule für Heilpädagogik, Zürich

**FÖRDERVEREIN FÜR KINDER MIT SELTENEN KRANKHEITEN**

- 111 **FÖRDERVEREIN FÜR KINDER MIT SELTENEN KRANKHEITEN**  
Diagnose seltene Krankheit – ein neuer Lebensweg beginnt
- 113 **FAMILIEN VERBINDEN**  
Den Familien unvergessliche Glücksmomente schenken
- 115 **FAMILIEN FINANZIELL UNTERSTÜTZEN**  
Nachhaltige Entlastung dank finanzieller Unterstützung
- 117 **WISSENSTRANSFER FÖRDERN**  
Wissenstransfer stärkt betroffene Familien
- 119 **SPENDEN**  
Wie Sie betroffene Familien unterstützen können



# DIAGNOSE SELTENE KRANKHEIT – EIN NEUER LEBENSWEG BEGINNT

Wussten Sie, dass in der Schweiz rund 350 000 Kinder und Jugendliche von einer seltenen Krankheit betroffen sind? Eine grosse Herausforderung für die ganze Familie: Erschöpfte Eltern, finanzielle Sorgen, Isolation, Diskussionen mit Versicherungen und Geschwister, die zu kurz kommen. Um betroffene Familien ab dem Zeitpunkt einer Diagnose oder «keiner Diagnose» zu unterstützen, gründete Manuela Stier am 20.02.2014 den Förderverein für Kinder mit seltenen Krankheiten (KMSK). Wir zählen bereits 780 betroffene Familien zu unserem KMSK Familien-Netzwerk. In der virtuellen KMSK Selbsthilfegruppe Schweiz findet ein reger Austausch zwischen mittlerweile 730 betroffenen Müttern und Vätern statt. Dieser geschlossene Raum bietet die Möglichkeit, sich auf eine vertrauensvolle Art Tipps zu geben und Fragen zu stellen. Der Dialog untereinander schafft Verbundenheit und spendet neue Energie für den Alltag. Seit der Gründung durften wir an unseren Events 9000 kleine und grosse Gäste begrüessen und ihnen unvergessliche Glücksmomente schenken.

Zusätzliche Stärkung bietet der Wissenstransfer rund um das Thema «Seltene Krankheiten». Projekte wie die KMSK Wissensbücher «Seltene Krankheiten», die digitale KMSK Wissensplattform «Seltene Krankheiten» und das jährliche KMSK Wissens-Forum «Seltene Krankheiten» fördern die Kommunikation und Interaktion zwischen allen Anspruchsgruppen. Dazu gehören nebst betroffenen Familien und (angehende) Fachpersonen auch Gesundheitspolitiker\*innen und Medienschaffende. Grosszügige Spenden entlasteten auch im vergangenen Jahr betroffene Familien finanziell. Dringend benötigte Therapien, Hilfsmittel, Auszeiten und Mobilitätshilfen konnten damit bezahlt werden. Um dies auch zukünftig zu ermöglichen, sind wir auf Spenden, Legate, Gönnerbeiträge und Sachspenden angewiesen.



**6000 – 8000**

seltene Krankheiten  
weltweit



**5%**

der seltenen Krankheiten  
sind erforscht



**350 000**

betroffene Kinder und  
Jugendliche in der Schweiz\*



**1/3**

der Patient\*innen  
in den universitären Kinder-  
spitälern haben eine seltene  
Krankheit



**9000**

KMSK Familienmitglieder  
seit 2014 zu kostenlosen  
Familien-Events eingeladen



**2.7 MIO**

konnten seit der Gründung 2014  
an betroffene Familien  
ausbezahlt werden



# DEN FAMILIEN UNVERGESSLICHE GLÜCKSMOMENTE SCHENKEN

Der Austausch untereinander ist für betroffene Familien enorm wichtig. Sich kennenzulernen und zu sehen, dass man nicht allein ist und verstanden wird, trägt wesentlich zur Verbesserung ihrer Lebensqualität bei. Die Pflege des beeinträchtigten Kindes beansprucht viel Zeit, während soziale Kontakte oft auf der Strecke bleiben. Wir haben es uns deshalb zur Herzensangelegenheit gemacht, die Familien miteinander zu verbinden und ein besonderes Netzwerk zu schaffen. Der wertvolle Austausch von Erfahrungen und Ratschlägen sowie das Gefühl von Zusammenhalt werden dadurch stark gefördert. Für die Eltern bedeuten die Events einige entspannte Stunden, die sie den herausfordernden Alltag vergessen lassen und der ganzen Familie neue Energie schenkt. Unsere kostenlosen Familien-Events bieten betroffenen Kindern, Eltern und Geschwistern die Möglichkeit, unbeschwerte Glücksmomente zu erleben. Die Vorfreude auf diese speziellen Tage ist jeweils riesig. Sie können sich entspannen, sich verwöhnen lassen, sich vernetzen und neue Freundschaften schliessen. Ebenso lernen sich Geschwisterkinder kennen und oft ergeben sich daraus wunderschöne Freundschaften. Seit der Gründung durften wir rund 9000 KMSK Familienmitglieder an unseren tollen Events begrüßen.

## AUSTAUSCH ZWISCHEN BETROFFENEN VÄTERN

Jedes Familienmitglied trägt zum Wohl der Familie bei. Unsere besonderen Anlässe, exklusiv für Väter von Kindern mit seltenen Krankheiten, bieten nicht nur spannende Aktivitäten wie gemeinsames Kochen, sondern schaffen auch den idealen Raum für einen intensiven Austausch. Sie bieten Gelegenheit, die eigenen Gedanken, Erfahrungen und Herausforderungen des Alltags in einer entspannten und lockeren Atmosphäre miteinander zu teilen und neue Freundschaften zu schliessen.



**9000**

kleine und grosse Gäste durften wir seit 2014 zu unseren nationalen KMSK Familien-Events einladen





# NACHHALTIGE ENTLASTUNG DANK FINANZIELLER UNTERSTÜTZUNG

Die Diagnose «Seltene Krankheit» oder «keine Diagnose» ist nicht nur emotional eine immense Belastung, daraus erfolgen häufig auch finanzielle Engpässe. Die Pflege und Betreuung des Kindes und dessen Geschwister sowie die unzähligen Termine für Arztbesuche, Therapien und die unterschiedlichen Schulzeiten der Kinder, machen es oft unmöglich, dass beide Elternteile arbeiten. Ausgaben für Hilfsmittel, Mobilität oder Spezialtherapien, die weder von der IV noch von der Krankenkasse bezahlt werden, sind nur schwer zu stemmen. In solch einem Fall kann der Förderverein finanziell schnell und unkompliziert helfen und die Familien nachhaltig entlasten. Die Eltern können über unsere Website einen Förderantrag stellen, der nach positiver Prüfung durch unser Entscheidungsgremium rasch ausgezahlt wird. Seit der Gründung durften wir betroffene Familien mit rund CHF 2.7 Mio unterstützen. Zusätzlich bieten wir betroffenen Eltern die Möglichkeit, gemeinsam mit uns ein Crowdfunding-Projekt bis zu CHF 10 000 zu starten.

**«Adrian hat nun viel mehr  
Freiheiten und ist übergücklich.»**

KLAUDIJA, MUTTER VON ADRIAN

## **ADRIANS HERZENSWUNSCH NACH MEHR SELBSTSTÄNDIGKEIT UND FREIHEIT**

Der 16-jährige Adrian, bei dem keine eindeutige Diagnose gestellt werden kann, hat einen grossen Herzenswunsch: Er möchte mehr Selbstständigkeit und mehr Freiheit. Da er motorisch eingeschränkt ist und keine Kontrolle über seinen Rumpf und seine Kopfstellung hat, verbringt er die meiste Zeit in seinem Rollstuhl und ist auf die Hilfe anderer angewiesen. Ein spezielles Zuggerät für den Rollstuhl würde ihm mehr Selbstständigkeit bieten und ihm die Freiheit geben, etwas eigenständig unternehmen zu können. Das Problem: die IV übernahm die Kosten nicht und für die Eltern war es finanziell nicht tragbar. Dank grosszügigen Spendengeldern von der KMSK Oldtimer-Fahrt im August 2023, welche von drei Rotary Clubs organisiert wurde, sowie der finanziellen Unterstützung einer Stiftung, konnte Adrians Wunsch schliesslich doch noch erfüllt werden!



**CHF 2.7 MIO**

Unterstützung von Kindern  
und Jugendlichen mit  
seltene Krankheiten





# WISSENSTRANSFER STÄRKT BETROFFENE FAMILIEN

Nach der Diagnose fühlen sich die Eltern häufig überfordert. Das fehlende Wissen rund um das Thema seltene Krankheiten erschwert ihnen den Umgang mit der neuen Situation. Wissen mindert Ängste, sensibilisiert und befähigt Eltern, selbstbewusst auf Augenhöhe mit Fachleuten zu kommunizieren. Der Förderverein hat sich zum Ziel gesetzt, Wissen zu bündeln und allen kostenlos zur Verfügung zu stellen. Des Weiteren sensibilisieren wir die Öffentlichkeit und sorgen für mediale Präsenz. Auf diese Weise können wir gemeinsam mit unseren 780 betroffenen Familien sowohl gesellschaftlich als auch politisch ein tieferes Verständnis für das Thema schaffen. Unsere sechs KMSK Wissensbücher «Seltene Krankheiten» beinhalten wertvolles Wissen aus der Praxis für alle Dialoggruppen und sind wichtige Arbeitsmittel für (angehende) Fachleute. Am jährlichen KMSK Wissens-Forum «Seltene Krankheiten» findet ein reger Austausch zwischen betroffenen Familien und Fachexpert\*innen statt. So ist es möglich, konstruktiv neue Lösungsansätze zu diskutieren. Das Wissens-Forum wird via Live-Streaming übertragen und ist somit jederzeit abrufbar. Durch unsere Erfahrung und die enge Zusammenarbeit mit unseren 780 Familien entstand die erste digitale KMSK Wissensplattform «Seltene Krankheiten». Dort finden sich Informationen und Hilfsangebote in vier Sprachen (d/e/f/i). Mittels verschiedener Rubriken werden gezielt relevante Informationen vermittelt und entsprechende Anlaufstellen zu den einzelnen Themen verlinkt. Die Plattform hilft nicht nur (neu) betroffenen Familien, sondern dient auch der Ärzteschaft, den Pflegekräften, Forschenden, Therapeut\*innen, Auszubildenden, Patientenorganisationen, Pädagog\*innen und Politiker\*innen als Nachschlagewerk.

## WWW.WISSENSPLATTFORM.KMSK.CH – WISSENSVERMITTLUNG AUF DEM NEUEN LEBENSWEG

Weg zur Diagnose

Emotionale Belastungen und Bewältigung

Austausch mit betroffenen Familien

Entlastung, Pflege und Betreuung

Familie und Bezugspersonen

Versicherungsleistungen, Beantragung und Durchsetzung

Finanzielle Unterstützungsmöglichkeiten

Therapien und ergänzende Angebote

Freizeit und Auszeit

Kita, Kindergarten und Schule

Vereinbarkeit Familie und Beruf

Jugend und Übergang ins Erwachsenenalter

Palliative Care, Vorbereitung, Abschied und Trauer

Verhalten bei Notfällen

KMSK Wissensplattform für  
Eltern und Fachpersonen  
(d, f, i, e)



Hier finden Sie alle  
KMSK Wissensbücher  
Seltene Krankheiten als PDF



11. KMSK Wissens-Forum  
«Seltene Krankheiten», 02.03.2024,  
im KKL Luzern, inkl. Live-Streaming





106

SYSTEM  
WINTERTHUR

SCHWEIZERISCHE  
LOKOMOTIV- & MASCHINEN  
3134 WINTERTHUR

# WIE SIE BETROFFENE FAMILIEN UNTERSTÜTZEN KÖNNEN

Um betroffene Familien auf ihrem Lebensweg zu begleiten, sie finanziell zu entlasten, Wissen zu vermitteln und ihnen Glücksmomente zu ermöglichen, sind wir auf Ihre Unterstützung angewiesen. Nebst einer generellen Spende haben Sie die Möglichkeit, ein konkretes Projekt zu unterstützen. Es freut uns, wenn Unternehmen oder Organisationen eigene Fundraising-Projekte ins Leben rufen. Wir garantieren, dass Ihre Spende verantwortungsbewusst eingesetzt wird und wir stets im Sinne der betroffenen Familien handeln. Seit der Gründung im Jahr 2014 durften wir dank grosszügiger Spender\*innen und Gönner\*innen rund CHF 2.7 Mio. an betroffene Familien in der Schweiz ausbezahlen und damit deren Lebensqualität verbessern. Der Förderverein für Kinder mit seltenen Krankheiten ist seit 2014 als steuerbefreite Institution anerkannt, was in den meisten Kantonen zu Steuerabzügen berechtigt.

Im Namen der betroffenen Familien bedanken wir uns für Ihre nachhaltige Unterstützung!

## MANUELA STIER

Gründerin und Geschäftsführerin  
Förderverein für Kinder mit  
seltenen Krankheiten (KMSK)  
manuela.stier@kmsk.ch

## PROF. DR. MED. ANITA RAUCH

Präsidentin KMSK  
Direktorin am Institut für Medizinische  
Genetik an der Universität Zürich UZH

## GLÜCKSMOMENTE SCHENKEN UND INKLUSION FÖRDERN

Ein Beispiel dafür sind die 760 Mitarbeitenden von Siemens Mobility Schweiz, welche im Jahr 2022 auf ihre Weihnachtsgeschenke verzichteten, um stattdessen unvergessliche Glücksmomente zu schenken. In Zusammenarbeit mit dem Förderverein wurde besprochen, wie sie sich für unsere betroffenen Familien auf eine sinnvolle Art und Weise einbringen können. Nebst der finanziellen Beteiligung zur Durchführung des 10. KMSK Wissens-Forums «Seltene Krankheiten» und der Entlastung betroffener Familien, ermöglichte Siemens Mobility Schweiz betroffenen Kindern und ihren Familien ein einzigartiges Abenteuer. In einem Video wurden die berührenden Momente festgehalten, um allen Mitarbeitenden von Siemens Mobility Schweiz aufzuzeigen, was mit dem gespendeten Geld bewirkt wurde. Im Juli 2023 organisierten sie gemeinsam mit der Brünig-Dampfbahn eine Sonderfahrt inklusive Mittagessen von Interlaken bis Meiringen und zurück. Zusammen mit 60 KMSK Familienmitgliedern aus der ganzen Schweiz, genossen 40 Personen der Siemens Mobility Schweiz (Angestellte und deren Familien) dieses unvergessliche Ereignis.

Wir freuen uns über Ihre  
Spende online oder per  
Einzahlungsschein



Video KMSK Familien-Event  
«Brünig Dampfbahn»

