



Special Olympics Switzerland
Health Congress
Zug, 24. & 25.09.2026

Health Congress Special Olympics Switzerland 24.09.2026

Workshop 4

- Strengthening Health Systems Through Cross-Sector Collaboration
- Gesundheitssysteme durch Zusammenarbeit stärken

Séverine Lalive Raemy,

- Maître d'enseignement, filière Soins Infirmiers severine.lalive-raemy@hesge.ch
- Laboratoire Santé et Handicap, Haute Ecole de Santé de Genève
- Présidente de l'Association Réshange, Réseau santé handicap Genève <https://reshange.net/>
- Co-présidente de Cerebral Genève <https://www.cerebral-geneve.ch/fr>



**Special
Olympics**
Switzerland

h e d s

Haute école de santé
Genève

HEdS
Haute école de santé
de Genève

47, av. de Champel
1206 Genève
+41 22 388 56 00

info.heds@hesge.ch
www.hesge.ch/heds

Hes-so GENÈVE
Haute École Spécialisée
de Suisse occidentale

Übersicht

- Empfehlungen der SAMW
- Bedürfnisse und Projekte in Genf
- Réshange
- Handiconsult
- Ergebnisse
- Perspektiven
- Konklusion



HUG Hôpitaux
Universitaires
Genève



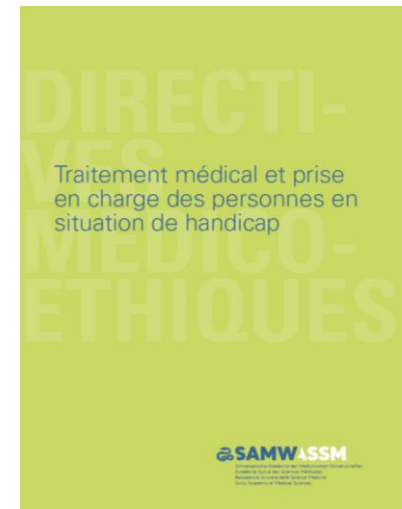
**Association
Réshange**



Handiconsult

Empfehlungen der SAMW

Die SAMW empfiehlt in ihren medizinisch-ethischen Richtlinien «Medizinische Behandlung und Betreuung von Menschen mit Behinderung» die Förderung von Ausbildung, Kompetenzzentrum, Forschung (SAMW, 2008)



1. Ausbildung

h e d s

Haute école de santé
Genève

Filière Soins infirmiers

2. Kompetenzzentrum



HUG Hôpitaux
Universitaires
Genève



Réshange



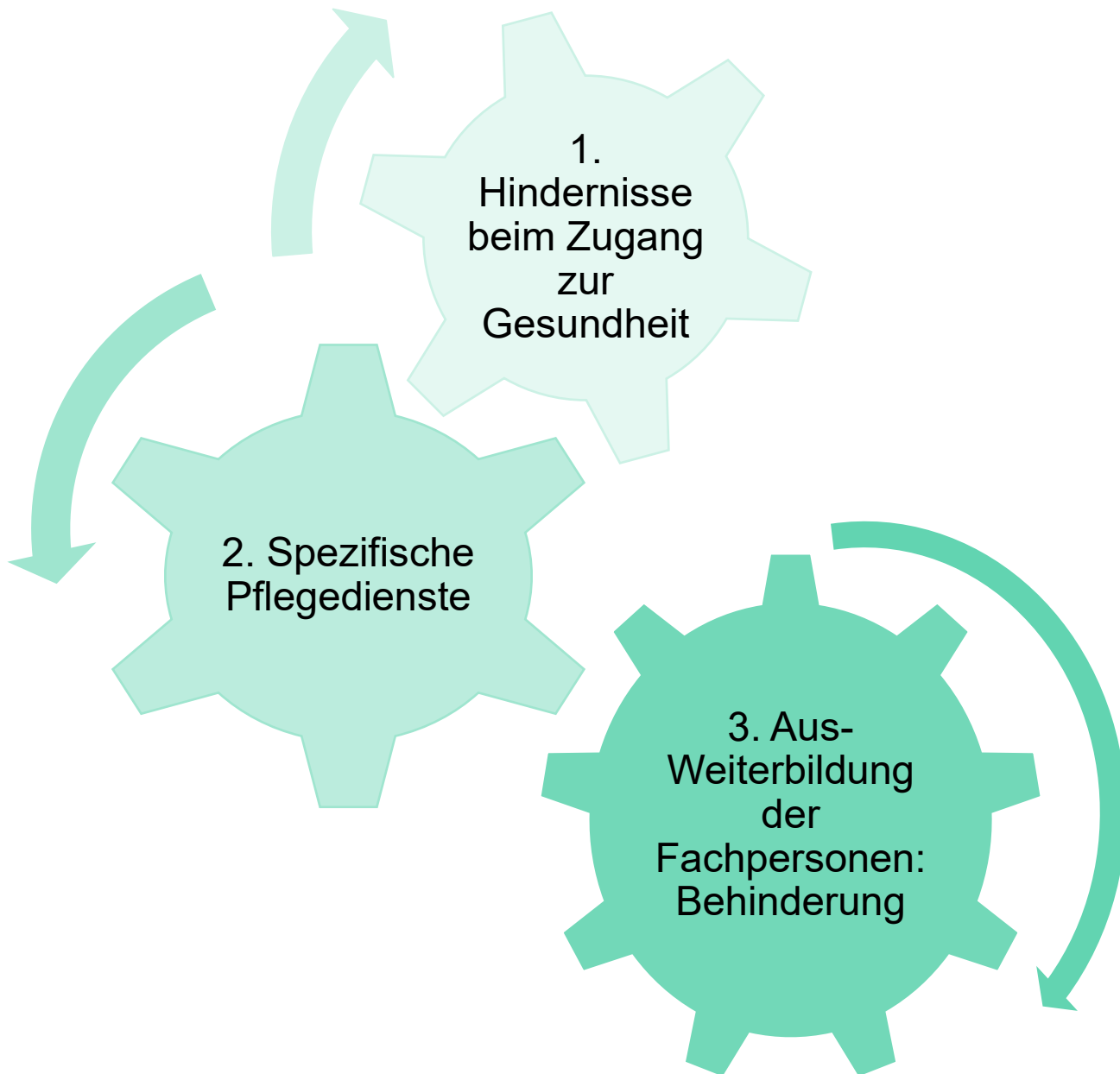
Handiconsult

3. Forschung

**Laboratoire Santé &
Handicaps**



Interdisziplinäre Projekte in Genf



1. Zugang zur Versorgung am HUG

1. HUG-Programm Handicap
2. Konsultation für gehörlose und schwerhörige Menschen
3. Psychiatrie
4. Pädiatrie

2. Spezifische Konsultation

1. Gesundheitsnetzwerk Behinderung Genf
2. Handiconsult
3. Handiboard

3. Aus- und Weiterbildung

1. HEdS: LER Gesundheit & Behinderung
2. HUG, UNIGE



HUG
Hôpitaux
Universitaires
Genève



Réschange



Handiconsult



Handiboard

Bedürfnisse in Genf erkennen

1. Noch zu viele Menschen mit Behinderung haben keinen Zugang zu **guter** Versorgung.
2. Viele gehen in die Notfallstation, obwohl es kein Notfall ist.
3. Eine **interdisziplinäre Arbeitsgruppe** sucht nach Lösungen:
 - Fachpersonen, Eltern, und Betroffene für ein **Brainstorming**
4. **Ergebnis:** Es braucht eine ambulante Konsultation, die Familien, der Universität Spital und die Institutionen entlastet.



Netzwerk Gesundheit und Behinderten Genf

Réshange ist ein gemeinnütziger Verein mit 4 Hauptaufgaben:

- Administrative und strategische Leitung: **Vorstand Réshange**
- Entwicklung guter Praxis: **Handiboard**
- Gesundheitsversorgung und Weiterbildung: **Handiconsult**
- Koordination des Netzwerks Behinderung : **die Genfer Behörden: Département de la Cohésion Sociale et Réshange**

1. Niveau stratégique



ASSOCIATION RÉSHANGE

- Direction stratégique

2. Niveau expertise



HANDBOARD

- Expertise santé, social, juridique

3. Niveau opérationnel



HANDICONSULT

- Consultations infirmières, médicales

4. Niveau réseau



PARTENAIRES

- Programme Handicap HUG



RÉSEAU

- Autorités

Handiconsult: www.handiconsult.ch

- In Genf leben 15'000 Menschen mit einer Menschen mit intellektueller und Entwicklungsbeeinträchtigung
- Handiconsult erleichtert den Zugang zur Gesundheitsversorgung, wenn die normale Versorgung nicht ausreicht.
- Zielgruppe:
 - Intellektuelle und Entwicklungsbehinderung
 - Autismus
 - Zerebralparese
 - Mehrfachbehinderung



Handiconsult:

- Handiconsult ist eine mobile Konsultation für:
 - Pflege
 - Zahnmedizin
 - Medizin
- Das Team seit 2020:
 - 3 spezialisierte Pflegefachfrauen
 - 2 Dentalhygienikerinnen
 - 1 ärztliche Leitung
- Ziel: Lösungen zu finden und Familien und Teams zu unterstützen



Handiconsult: Aufgaben und Aktivitäten

- Beratung und Begleitung bei komplexen Gesundheitsproblemen
- Koordination der medizinischen und sozialen Versorgung
- Unterstützung von Betroffenen, Familien, Fachpersonen und Institutionen
- Mobile Konsultationen für Pflege, Dentalhygiene und Medizin
- Gesundheitsförderung durch Weiterbildung
 - Kurse, Workshops und Supervisionen für Fachpersonen im Sozialbereich
 - **Themen:** Schmerzen, Medikamente, Händehygiene, Grundpflege, Zähneputzen



Gewöhnung an medizinische Behandlungen

- Handiconsult hat ein neues Angebot entwickelt:
 - die Gewöhnung an medizinische Behandlungen und «Probe-Konsultationen».
- Wir bereiten die Person in kleinen Schritten auf eine Behandlung vor.
 - Das Ziel kann zum Beispiel sein, dass sie eine Blutentnahme ohne Vollnarkose und ohne Fixierung akzeptiert.
- So können wir ein Trauma vermeiden.



Klinische Situation

- René zeigte Verhaltensauffälligkeiten.
 - Autismus und intellektuelle Beeinträchtigung
 - Er lehnt die Pflege ab
 - Verdacht auf Zahnschmerzen
 - Schmerzen mit angepasster Schmerzskala erkannt
 - Bedürfnisse und Hindernisse identifiziert
 - Zahnbehandlung unter Vollnarkose
 - Schulung und Unterstützung des Teams
- Verhaltensauffälligkeiten verschwunden
 - Tägliche Mundpflege wieder möglich
 - Bei herausforderndem Verhalten immer mögliche somatische Schmerzursachen ausschliessen.



Handiconsult: Tätigkeit Bericht 2025

1340

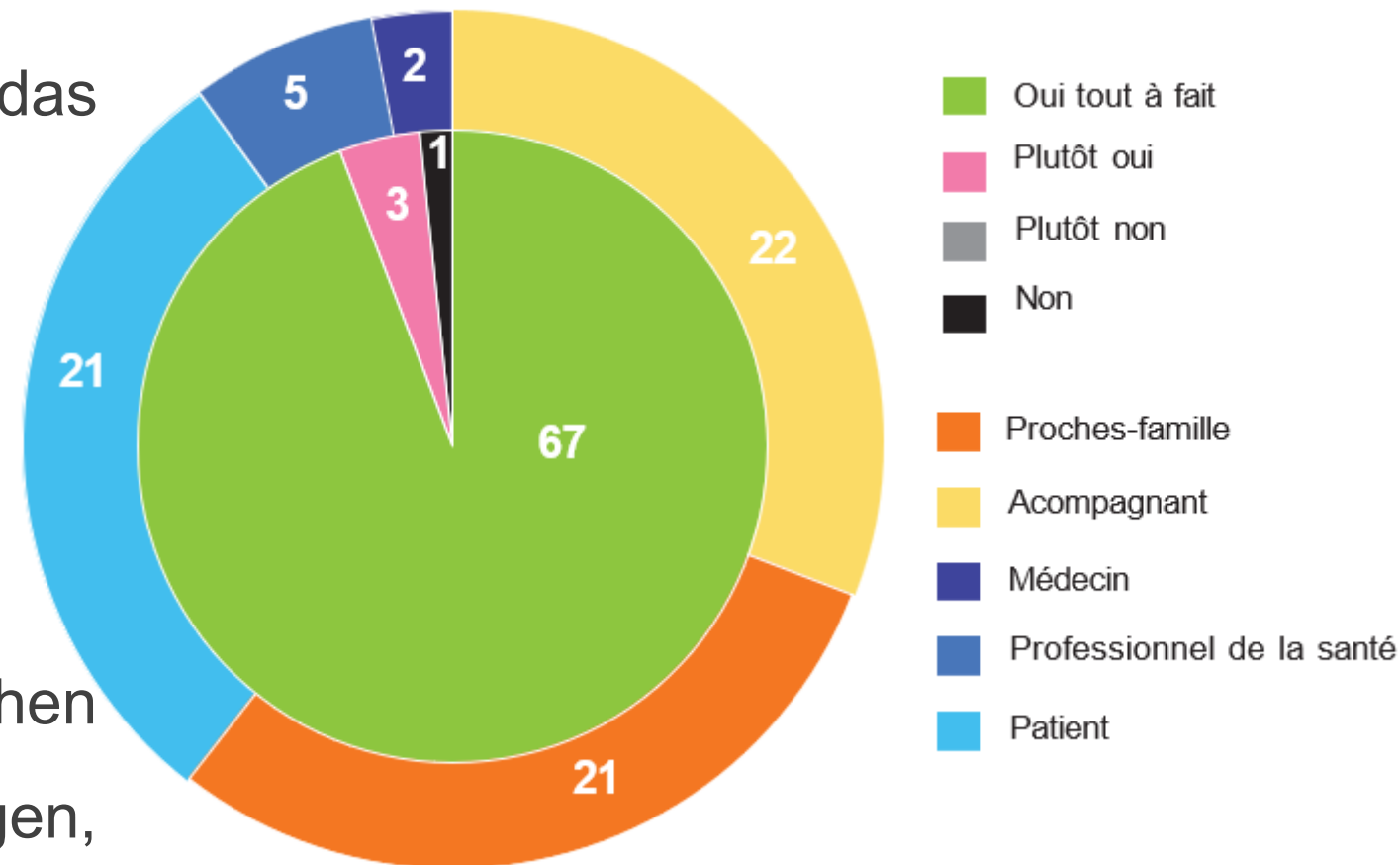
Interventionen

**1026**Patient.innen in 5
Jahre**901**Stunden
Sensibilisierung**777**sensibilisierte
Fachpersonen**745**Konsultationen
in Pflege, DH,
Med**212** patient.innen
in Jahre 2025**104**Konsultationen
DH**548** Stunden
Koordination

Perspektiven

- Barrieren abbauen, nicht die Person an das System anpassen.
 - Weiterbildung
 - Prävention
 - Koordination
 - Interdisziplinäre Zusammenarbeit
- Wir müssen Brücken bauen zwischen Menschen mit Behinderung, Angehörigen, Fachpersonen und dem Gesundheitssystem.
 - Héritier Barras, A.-C., et al.(2022).

Zufriedenheit



98 % positive Rückmeldungen
94 % sehr zufrieden

Konklusion

- Für mehr Chancengleichheit in der Gesundheit müssen alle zusammenarbeiten:
 - Betroffene
 - Zivilgesellschaft
 - Hochschulen
 - Gesundheitssystem



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



Literatur

1. Barras, A. C. H., Royannez, I., Raemy, S. L., & Perrier, A. (2022). Chapitre 2.2. Handicap et accès aux soins: comment lever les barrières?. In *Vulnérabilités, diversités et équité en santé* (pp. 289-297). Médecine & Hygiène.
2. Héritier Barras, A.-C., Caire, L., Emery-Ortega, M., Gentina, C., & Lalive Raemy, S. (2026). Handicap intellectuel : respecter le consentement. *Revue Médicale Suisse*, 22(970), 1271
3. Fisher M.J. et al. (2025). Innovating Nursing Education Through Partnership With Individuals With Intellectual and Developmental Disabilities. *Journal of Nursing Education*, 64(2), 75-80.
4. Johnston K.J., Chin M.H., Pollack H.A. (2022). Health Equity for Individuals With Intellectual and Developmental Disabilities. *JAMA*.
5. Lalive d'Epinay Raemy, S., & Paignon, A. (2019). Providing equity of care for patients with intellectual and developmental disabilities in Western Switzerland: a descriptive intervention in a University Hospital. *International Journal for Equity in Health*, 18(1), 46.
6. Lalive D'Epinay Raemy, S., Paignon, A., Vega, S., Emery, M., & Bourgeois, A. (2026). Assessing the Knowledge of Undergraduate Nursing Students on Intellectual Disability. *Nursing Education Perspectives*
7. McMahon M. et al. (2024). Addressing health inequality and inequity for people with intellectual disabilities: a collective responsibility for all nurses. *Tizard Learning Disability Review*.
8. Okoye E. et al. (2026). Barriers to Health Equity and Contributors to Health Disparities Among Individuals with Intellectual and Developmental Disabilities. *Future*. [mdpi.com]
9. Organisation mondiale de la santé. (2013). *Handicap et Santé : Aide-mémoire numéro 352*. Genève : OMS.
10. Organisation mondiale de la santé. (2013). Incapacités et Réadaptation : *Améliorer la santé des personnes handicapées*. Genève : OMS.