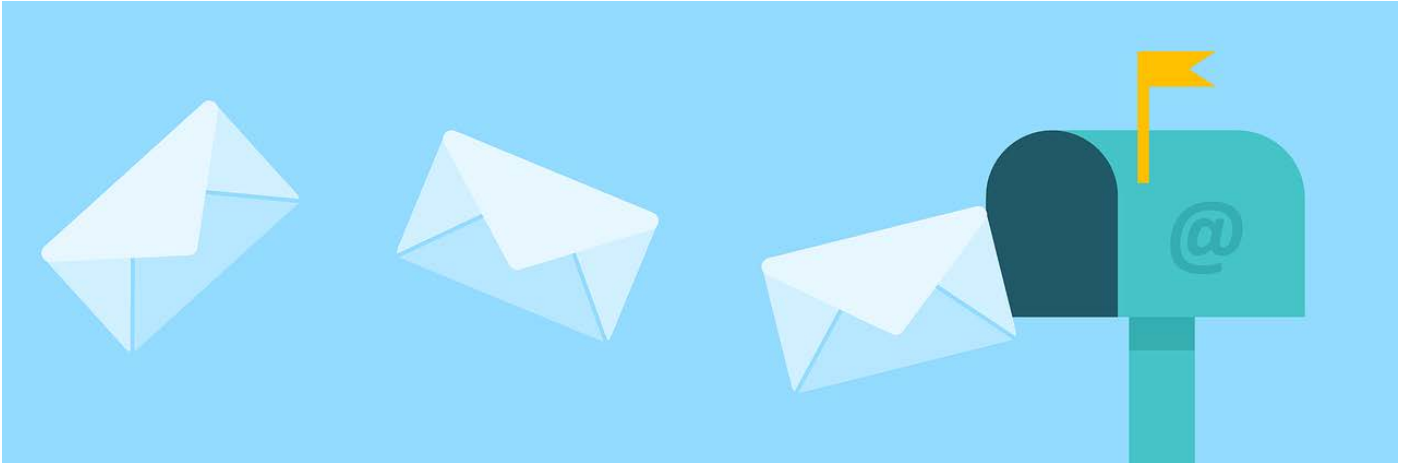


NEWSLETTER

ACTUALITÉS POUR LES MEMBRES DU GT-STC



Coup d'envoi

Quelques mots de la présidente

Cher membre,

Avec l'arrivée des températures plus clémentes, les prairies hivernales, autrefois dénudées, reprennent déjà vie avec vigueur. Au sein du groupe de travail les soins et thérapies cardiovasculaires également, les premières graines semées germent et notre réorganisation avec les groupes d'intérêt continue de progresser. Je me ferai un plaisir de te donner des nouvelles à ce sujet dans les pages suivantes et de revenir sur l'année 2025 écoulee à travers le rapport annuel.

Je te souhaite une lecture intéressante de notre nouvelle newsletter.



De nombreuses sessions variées t'attendent lors du congrès annuel commun des Sociétés suisses de cardiologie et de chirurgie cardiaque ainsi que de pneumologie et de chirurgie thoracique, qui se tiendra à Bâle. Le programme destiné aux professionnels de la santé et aux infirmiers, prévu le jeudi, te propose un large éventail de thèmes liés au cœur et aux poumons. Nous aurons le plaisir de nous inspirer des interventions de conférenciers issus de différentes disciplines et professions pour notre pratique quotidienne. De l'éducation et de l'autogestion des maladies cardiopulmonaires chroniques à la réadaptation cardiopulmonaire, en passant par les différentes facettes de la transplantation d'organes et des rapports passionnants issus du quotidien clinique, tu peux te réjouir d'une journée passionnante au sein de la communauté suisse des spécialistes du cœur et des poumons.

Consultez [le site web du congrès](#) ainsi que celui [de la GT-STC](#) pour en savoir plus sur le programme.

Rapport annuel 2025

Évolution du nombre de membres de la GT-STC

En raison de la réorganisation du groupe de travail qui a débuté en 2025, quelques changements sont déjà intervenus au sein de nos effectifs. Tous les membres actuels ont été invités à plusieurs reprises, par e-mail ainsi que lors du congrès annuel, à confirmer activement leur adhésion au GT ainsi que leur adhésion extraordinaire à la SSC s'ils souhaitaient la maintenir.

À la fin de l'année 2025, nous comptons 286 membres. À ce jour, 59 personnes ont confirmé leur adhésion et 3 personnes sont déjà membres extraordinaires de la SSC. Si les 224 personnes restantes ne confirment pas leur adhésion d'ici avril 2026, elles quitteront la GT-STC lors de l'assemblée générale du 11 juin 2026. Au cours de l'année 2025, 12 personnes ont adhéré à la GT-STC, 9 personnes ont annoncé leur départ et 20 personnes n'étaient plus joignables par e-mail et ont donc été radiées de la liste des membres.

Changements au sein du comité directeur

L'assemblée générale s'est tenue dans le cadre du symposium sur les soins infirmiers, le 5 juin 2025 à Zurich. Gaby Stoffel avait annoncé son départ à la fin de l'année associative et a fait ses adieux au comité après de nombreuses années d'engagement à divers postes. La composition du comité et la répartition des fonctions sont restées inchangées. Le poste de vice-président(e) est toujours vacant.

Dans la perspective de la réorganisation et de la planification de l'adhésion extraordinaire de tous les membres de la GT-STC à la SSC à partir de mi-2026, nous souhaitons, en tant que comité, déjà faire les premiers pas dans cette direction. Eva-Maria Höhn et Valerie Epking-Veltman ont été confirmées en tant que membres extraordinaires de la SSC après avoir présenté leur candidature lors de l'assemblée générale de la SSC le 4 juin 2025. Nous sommes ainsi ravis de contribuer à la visibilité des professions infirmières et de la santé au sein de la société médicale spécialisée.

Activités du comité directeur en 2025

Le comité directeur de la GT-STC s'est réuni à cinq reprises en 2025 pour des séances d'environ deux heures chacune. Toutes les réunions se sont déroulées en ligne via MS Teams. Les travaux du comité directeur ont principalement porté sur la planification du programme de soins infirmiers dans le cadre de la réunion annuelle du SSC/SSCS, ainsi que sur la réorganisation de la GT-STC avec ses groupes d'intérêt et le SSC.

La planification du congrès de soins infirmiers 2025 à Zurich et du prochain congrès de soins infirmiers à Bâle en 2026 s'est à nouveau déroulée en coopération avec la Société académique de soins cardiovasculaires (AFG). Quelques jours après le congrès de Zurich, des représentants de l'AFG et des groupes de travail se sont réunis lors d'une réunion en ligne afin d'évaluer ensemble le programme de soins passé et de recueillir des idées pour le congrès de 2026. C'est sur cette base que la suite de l'élaboration du programme s'est déroulée au cours des mois suivants. Une nouvelle réunion des deux groupes spécialisés est déjà prévue pour fin juin 2026.

Grâce au renforcement de la collaboration avec la SSC, certaines tâches qui incombaient jusqu'alors au comité ont pu être transférées, en partie ou en totalité, au secrétariat de la SSC. Tout au long de l'année, la présidente a entretenu un dialogue étroit avec le secrétariat à ce sujet ; le travail sur les interfaces a été précisé davantage et a également fait l'objet d'une coordination plus poussée avec les groupes d'intérêt.

Lors de l'assemblée générale de la GT-STC du 5 juin 2025, les nouveaux statuts ont été approuvés, posant ainsi les bases de la mise en œuvre de la réorganisation, qui a été élaborée entre 2024 et avril 2025 par le comité directeur de la GT-STC, les présidents et les représentants des groupes d'intérêt. À partir du mois d'août, les membres ont été invités, dans le cadre de plusieurs courriers électroniques, à confirmer par e-mail leur adhésion à la GT-STC ainsi que leur demande d'adhésion extraordinaire à la

SSC. Nous avons reçu diverses confirmations, ainsi que quelques demandes de démission de la part de personnes ne travaillant plus dans le domaine cardiovasculaire. Au cours du second semestre, des assemblées générales extraordinaires et ordinaires ont eu lieu au sein des IG, au cours desquelles la réorganisation a été votée. Heureusement, tous les groupes d'intérêt ont suivi la recommandation du groupe de travail ainsi que celle de leurs comités respectifs et ont accepté la réorganisation. Le groupe d'intérêt curacordis a ainsi dissous sa structure associative formellement indépendante. Au début de l'année 2026, la réorganisation entrera donc dans sa phase finale et s'achèvera avec les nouvelles élections du comité de la GT-STC en juin 2026.

Une autre évolution positive a été observée dans le cadre du travail en réseau avec les groupes de travail allemands et autrichiens sur les soins cardiovasculaires et les professionnels de santé. Lors du congrès ACNAP 2025 à Sophia Antipolis, Corina et Eva-Maria, en tant que représentantes du GT-STC, ont pu renforcer les contacts existants et en nouer de nouveaux. Il en est ressorti des perspectives de coopération entre les trois groupes de travail D-A-CH, par exemple sous la forme de sessions communes lors du congrès ACNAP ou des congrès nationaux annuels. Une traduction du programme de base ACNAP, rédigé en anglais, afin d'en faciliter la mise en œuvre dans l'espace germanophone, dans le cadre d'une collaboration entre les trois groupes de travail, est également à l'étude.

ACNAP

La Association of Cardiovascular Nursing & Allied Professions ([ACNAP](#)) défend les intérêts des infirmiers spécialisés en soins cardiovasculaires et des professionnels de santé apparentés au sein de la Société européenne de cardiologie (ESC). Ses groupes de travail, appelés « communautés », s'engagent à faire en sorte que notre expertise, nos préoccupations et notre travail quotidien restent visibles au niveau européen.

La GT-STC est représentée au sein du Comité des sociétés pour le mandat 2024-2026. En 2025, ce groupe de travail s'est concentré sur la mise en œuvre pratique du programme de formation de base destiné aux infirmiers en soins cardiovasculaires et aux professionnels de santé apparentés. Des réunions de travail régulières ont été organisées à cette fin. Par ailleurs, une enquête a été menée afin de déterminer comment ces lignes directrices sont utilisées dans la pratique clinique quotidienne. Une publication à ce sujet est en préparation.

À cet égard, l'appel à candidatures pour le prix est ouvert jusqu'au 30 mars. Si tu as déjà commencé à mettre en œuvre le programme de formation de base dans ton service ou ton hôpital, tu peux soumettre un résumé et présenter ta contribution lors du congrès de l'ACNAP qui se tiendra les 12 et 13 juin 2026 en France. Thème: Transforming Knowledge into action: the impact of multidisciplinary teamwork on clinical practice and ACNAP/ESC guidelines implementation.

Un autre sujet concerne une implication accrue des professions paramédicales au sein de l'ACNAP. L'objectif est d'assurer une large représentation de tous les groupes professionnels travaillant dans le domaine des soins cardiovasculaires. Mais en tant que membre de l'ACNAP, tu peux toi aussi t'impliquer activement tout en bénéficiant d'avantages concrets. Une promotion pour les membres est en cours jusqu'au 30 juin. Si tu parraines un(e) collègue pour une nouvelle adhésion, cette personne bénéficiera d'une réduction de 15 euros. Si tu parraines plus d'un(e) nouveau membre, tu recevras une réduction supplémentaire de 15 euros sur ta propre cotisation.

Colloque sur les soins infirmiers dans le cadre du congrès annuel à Zurich, le 5 juin 2025

Le programme de formation a été élaboré de manière thématique, et structuré comme à l'accoutumée en quatre sessions.

La première session, intitulée « Bringing the ACNAP Core Curriculum to Practice », s'appuyait sur la présentation du programme de base ACNAP de l'année dernière. À travers l'illustration du programme-cadre consacré au syndrome coronarien aigu, nous avons pu découvrir les connaissances, les compétences et les attitudes requises pour exercer des soins cardiovasculaires spécialisés de manière

professionnelle. Au cours de la discussion animée qui a eu lieu dans la seconde moitié de la session, nous avons échangé sur la notoriété du programme-cadre dans notre pratique et dans la formation initiale et continue. Nous avons abordé les obstacles mais aussi les opportunités liés à la mise en œuvre du programme de base, ce qui nous a motivés à intégrer ce thème dans notre pratique clinique et à encourager les discussions en vue de mener des actions au sein des institutions.

Au cours de la deuxième session intitulée « What's new ? », la première présentation nous a permis de découvrir des faits intéressants sur l'interaction entre le cœur et le cerveau. L'activité et l'activation accrues de l'amygdale, provoquées par le stress, sont associées à un risque accru d'événements cardiovasculaires. La dépression, le burn-out, la solitude et l'isolement social ont également des effets négatifs sur la santé cardiovasculaire. En revanche, la gratitude ou les contacts sociaux, par exemple, ont un effet positif. Lors de la deuxième présentation, nous avons abordé la grossesse dans le contexte des maladies cardiaques. Le risque augmente avec l'âge de la femme enceinte, ce qui renforce l'importance des évaluations des risques et des examens diagnostiques avant la grossesse. Il est également important d'évaluer les compétences des femmes en matière de santé, car celles-ci sont souvent insuffisantes et elles ne comprennent pas toujours suffisamment les recommandations du personnel de santé. La troisième présentation nous a donné un aperçu des avancées techniques dans le domaine des systèmes d'assistance cardiaque mécanique. Le nombre croissant de patients atteints d'insuffisance cardiaque terminale et la pénurie d'organes disponibles soulignent la nécessité de mettre en place de nouvelles stratégies thérapeutiques. Au cours des 60 dernières années, les techniques d'assistance cardiaque mécanique et de remplacement cardiaque n'ont cessé d'évoluer. Après le Syncardia Total Artificial Heart (TAH), l'Aeson Carmat, un TAH autorégulateur, pulsatile et équipé de valves biologiques, est également disponible sur le marché en tant que solution de transition vers la transplantation. Aux États-Unis et en Australie, le BiVACOR, un dispositif sans valve à base de titane capable de générer un débit allant jusqu'à 12 litres, a également été implanté lors des premiers essais cliniques chez l'homme. La pompe s'adapte automatiquement à l'irrigation cardiaque droite et gauche. La situation reste passionnante et il faudra attendre de voir si ce TAH ou d'autres pourront s'imposer comme une option thérapeutique valable en médecine cardiovasculaire au cours des prochaines années.

Au cours de la troisième session intitulée « Diversity of Cardiovascular Nursing Roles », nous avons pu découvrir quatre rôles infirmiers dans le domaine des soins cardiovasculaires. Maggie Simpson nous a tout d'abord présenté le profil des infirmières spécialisées dans l'insuffisance cardiaque en Écosse. Elles constituent un maillon central de l'équipe de soins interprofessionnelle et interdisciplinaire. Leur activité et leur prise de décision dans la pratique s'appuient sur des directives nationales et internationales. Ils acquièrent leurs compétences dans le cadre d'une formation continue conforme aux normes de la Société européenne de cardiologie. Lors de la deuxième présentation, nous nous sommes intéressés au domaine des soins de réadaptation cardiaque, qui est confronté à divers défis. Les soins de réadaptation sont sous-financés; les patients arrivent de plus en plus souvent dans les cliniques de réadaptation avec des besoins en soins aigus, en raison de la réduction de la durée des séjours à l'hôpital. Cela entraîne le report des soins des plaies, de l'éducation des patients, du conseil aux proches et de la coordination des soins de suivi vers la période de réadaptation, ce qui sollicite quotidiennement le personnel infirmier ainsi que les rôles infirmiers spécialisés dans le cadre de la réadaptation. La troisième présentation a mis en lumière la collaboration entre les infirmières praticiennes avancées (IPA) et le personnel infirmier dans l'éducation des patients ayant subi une transplantation cardiaque. Dans ce contexte, des ambiguïtés apparaissent souvent quant aux rôles et aux niveaux de compétence, ce qui entraîne des malentendus, des attentes erronées et des processus inefficaces. Outre une bonne communication et une structure de gouvernance partagée bien établie, la clarification des rôles des soins infirmiers en milieu ambulatoire et hospitalier, ainsi que celle des infirmiers diplômés et des APN, ont été mentionnées comme facteurs de réussite pour une collaboration efficace. Lors de la dernière présentation, nous avons pris connaissance des résultats d'un projet de recherche en soins infirmiers mené en Suisse romande visant à faciliter la perception des symptômes chez les personnes souffrant d'insuffisance cardiaque et leurs proches. Les interventions HF SYMPERHEART, mises en œuvre par

le personnel soignant, ont eu un effet positif sur l'autogestion de la maladie chez les patient-e-s atteints d'insuffisance cardiaque.

La journée s'est terminée par la « Case Report and Projects Session », avec trois rapports passionnants issus de la pratique clinique. Le premier rapport de cas concernait un patient qui, au cours d'une année, a été hospitalisé à plusieurs reprises et a passé 205 jours à l'hôpital. Une gestion centralisée du cas par l'infirmière clinicienne spécialisée, l'implication de spécialistes médicaux et infirmiers au sein de l'équipe de soins élargie et une approche concertée ont finalement permis d'éviter de nouvelles hospitalisations. Dans le deuxième article, le nouveau concept opérationnel TAVI de l'Hôpital universitaire de Bâle a été présenté, dans lequel des patients sélectionnés sont transférés directement en service de soins après une opération TAVI grâce à la télémétrie, au lieu d'être surveillés pendant une nuit dans un service de soins intensifs ou de soins intermédiaires. Cette prise en charge raccourcit la durée d'hospitalisation et réduit les coûts. Pour une mise en œuvre réussie, il faut une bonne sélection des patients (patients à faible risque), des capacités de télémétrie suffisantes et un personnel de service formé à la surveillance post-interventionnelle et à la gestion des complications. Dans la présentation de clôture, un rapport de cas concernant un patient en réadaptation cardiaque hospitalière nous a montré ce que les patients atteints d'insuffisance cardiaque souhaitent réellement savoir lors des consultations sur l'insuffisance cardiaque. Nous devons placer les aspects sociaux, les objectifs personnels et les attentes des patients en matière de qualité de vie au centre de ces consultations. Il est important que nous ne nous concentrons pas uniquement sur la compréhension de la maladie et du traitement, mais aussi sur la gestion de la situation.

Le programme de soins s'est achevé par un spectacle de théâtre créatif et une présentation de la « méthode TEACH BACK » par deux membres du comité directeur de la GI curacordis. Ils ont ainsi fait la promotion du [CAS «Expert-e en insuffisance cardiaque» de la ZHAW](#), qui sera proposé pour la première fois à l'automne 2026, à l'initiative et selon le concept de la GI curacordis.

Nous avons accueilli entre 25 et 60 participant-e-s lors des différentes sessions, ce qui correspond à la fréquentation moyenne de ces dernières années. Nous avons particulièrement apprécié la diversité interprofessionnelle du public présent à toutes les sessions. Outre des infirmiers et infirmières, des physiothérapeutes, des cardiologues, des chirurgiens cardiaques ainsi que des partenaires industriels étaient également présents. L'assemblée générale de l'AG-KAPT s'est tenue à l'issue du programme de soins et a réuni 25 membres.



Rapports des groupe d'intérêt

Groupe d'intérêt sur les soins liés aux malformations cardiaques congénitales (IG PAHF)

Lea Flück



Composition / Changements au sein du comité : L'IG-PAHF a été dissoute en tant qu'association lors de l'assemblée générale de novembre 2025. L'ancien comité reste en grande partie en place sous la forme d'un noyau dur et se réorganisera en 2026.

Nous tenons ici à remercier Gaby Stoffel, qui, depuis la création de l'IG, a siégé au comité directeur avec beaucoup d'engagement et de passion. Elle a fait ses adieux au comité directeur de l'IG lors de l'assemblée générale.

Nombre de réunions du comité directeur: En 2025, le comité directeur s'est réuni deux fois en ligne et une fois en présentiel à Olten.

Évolution du nombre de membres: L'IG compte actuellement 33 membres.

Principales activités / événements organisés:

- Août: session en ligne consacrée à l'«insuffisance cardiaque»
- Octobre: Journée du réseau cardiaque avec stand d'information
- Novembre: congrès annuel de cardiologie pédiatrique et de l'IG PAHF intitulé « Advances in Congenital Cardiology » à Zurich
 - ➔ Programme interdisciplinaire le matin et session de soins l'après-midi

Activités à venir: cette année, le groupe restreint se concentrera sur la réorganisation de l'IG PAHF et du groupe de travail STC. Nous serons également de nouveau présents lors de la Journée du réseau cardiaque, le 24 octobre 2026. En ce qui concerne le congrès annuel organisé en collaboration avec la SGPK, nous en sommes déjà aux premières discussions et nous nous réjouissons à l'idée d'un programme varié.

Vous trouverez de plus amples informations sur l'IG sur le site web remanié de [l'IG PAHF](#)

IG curacordis - Spécialistes suisses de l'insuffisance cardiaque *Thorsten Arp*



Composition / Changements au sein du comité: suite à la dissolution de l'association indépendante, il n'y a plus de comité officiel. L'ancien comité devient désormais une équipe de direction. Celle-ci se compose en règle générale de 3 à 4 membres, mais peut être élargie jusqu'à 6 membres si nécessaire. La personne qui représente le groupe d'intérêt au sein du comité du GT-STC en reste un membre permanent. La composition de la direction sera désormais confirmée lors de l'assemblée générale.

Nombre de réunions du comité directeur organisées : les réunions virtuelles ont généralement lieu le premier mardi de chaque mois. Les mises à jour sur les projets de moindre envergure sont communiquées via WhatsApp selon les besoins.

Évolution du nombre de membres : le nombre exact de membres peut être demandé auprès de la SSC.

Principales activités / événements organisés:

- Réunion d'hiver 2026 : session dédiée aux soins infirmiers - échange informel avec Benecura sur la prise en charge à distance des patients atteints d'insuffisance cardiaque et le rôle des soins infirmiers
- Communication et documentation des activités du groupe d'intérêt auprès des membres (newsletter, mises à jour par e-mail)
- Élaboration de la liste de contrôle imprimée pour la sortie

Activités à venir :

- Réunion des membres du groupe d'intérêt Curacordis dans le cadre de la réunion hivernale annuelle du groupe de travail sur l'insuffisance cardiaque

- Organisation de la session spécialisée IG Curacordis dans le cadre de la réunion d'hiver
- CAS « Experts en insuffisance cardiaque » : lancement dès le mois d'août - nous souhaitons en faire davantage la promotion
- Votes virtuels et mises à jour sur les projets en cours selon les besoins
- Rencontre des trois pays de la région DACH à Augsburg à l'automne (date à déterminer), Valérie et Thorsten font partie de l'équipe organisatrice
- Élaboration de supports imprimés / d'outils d'aide à la consultation
- Série de webinaires sur les soins liés à l'insuffisance cardiaque

Informations importantes issues des assemblées générales: assemblée générale extraordinaire le 23 septembre 2025 concernant la dissolution de l'association - décision prise à l'unanimité.

Vous trouverez de plus amples informations sur l'IG sur le site web remanié de [curacordis](#)

IG Personnel spécialisé en rythmologie (IG-FR) *Sophie Dütschler*



Composition / changements au sein du comité : L'IG-FR a été dissoute en tant qu'association, et son comité a donc également été dissous lors de l'assemblée générale de 2025. La répartition des tâches au sein de l'IG-FR doit encore être confirmée.

Nombre de réunions du comité directeur organisées: Au total, 3 réunions du comité directeur ont eu lieu.

Évolution du nombre de membres: L'IG-FR compte actuellement 82 membres, ce qui correspond à une augmentation de 9 personnes.

Principales activités:

- Planification du SwissRhythm 2025 avec les ateliers et l'assemblée générale
- Réorganisation de l'IG-FR et du GT-STC
- Mise en réseau et échanges entre les membres

Décisions et informations pertinentes de l'assemblée générale : lors de l'assemblée générale qui s'est tenue dans le cadre du Swissrhythms, nous avons discuté de la réorganisation de l'IG-FR et les membres présents l'ont approuvée. Les membres absents ont été informés des changements par e-mail.

Vous trouverez de plus amples informations sur l'IG sur le site web de [IG AR](#).

Réorganisation du GT-STC avec ses GI et la SSC

Les dernières étapes en 2026

Comme déjà mentionné dans le rapport annuel 2025, les travaux visant à mettre en place une réorganisation tournée vers l'avenir au sein de la GT-STC se sont poursuivis ces derniers mois avec les comités directeurs des GI ainsi qu'avec la direction de la SSC. Sous la direction du comité directeur de la GT-STC, divers échanges par e-mail ont eu lieu avec les personnes clés, ainsi que des réunions en ligne. Les dernières étapes menant à l'achèvement de la réorganisation doivent désormais être franchies d'ici la fin de l'année. Les priorités sont les suivantes:

- Comptabilité commune et fusion des comptes des groupes d'intérêt (GI) avec ceux de la GT-STC, les fonds apportés par chaque groupe d'intérêt restant à la disposition de celui-ci pour les fins qu'il aura définies
- Planification budgétaire du groupe de travail et des trois groupes d'intérêt, ainsi que la reconstitution du comité directeur de la GT-STC en vue de l'assemblée générale de juin
- Confirmation des membres de la GT-STC en tant que membres extraordinaires de la SSC lors de l'assemblée générale de la SSC le 10 juin

- Conception de la nouvelle collaboration au sein des groupes d'intérêt ainsi que des interfaces avec le groupe de travail et la SSC
- Clarification et regroupement des pages d'accueil des groupes d'intérêt sur le site web swisscardio.ch

Lors de l'assemblée générale de juin ainsi que dans la newsletter d'automne, nous ne manquerons pas de vous tenir informés des progrès réalisés dans le cadre de la réorganisation. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à contacter la présidente à tout moment.

Point final

Un grand merci

Comme chaque année, nous tenons à remercier la direction et le secrétariat de la SSC, en particulier Mme Marjam Rüdiger, Luisa Schäfer, Sonja Westermeier et Karin Guldenfels, qui nous ont apporté leur soutien dans de nombreux domaines en 2025 et qui sont toujours à nos côtés pour nous conseiller et nous aider.

Nous tenons également à remercier le Prof. Dr Petra Schäfer-Keller et Lukas Weibel, de l'Association académique pour les soins cardiovasculaires (AFG), pour avoir co-organisé le programme des professionnels paramédicaux lors du congrès annuel.


Nous tenons également à te remercier chaleureusement, en tant que membre, pour la confiance que tu accordes au comité directeur. Serais-tu prêt(e) à t'impliquer activement et à faire partie du comité directeur? Dans ce cas, merci de contacter Eva-Maria par e-mail à l'adresse suivante: agkapt@swisscardio.ch.

Nous nous réjouissons de te voir à l'assemblée générale qui se tiendra dans le cadre de la réunion annuelle SSC/SSCS & SSP/SSTS le 11 juin, ou lors de l'un des événements organisés par les groupes d'intérêt, et d'échanger avec toi en personne!

Au nom du comité directeur



Eva-Maria Höhn
Présidente



Irene Stalder
Ancienne Présidente

Traduit de l'allemand avec DeepL