

# Gesundheit Institut für Pflege

## Pflegeexpertinnen – APN in der spitalexternen Versorgung der Schweiz

Prof. Dr. Lorenz Imhof / Symposium APN / Winterthur, 18.01.2013



# Situation

- Demographische Alterung der Bevölkerung
  - Chronische Leiden
- +
- Mangel an tertiär ausgebildeten Pflegefachpersonen
  - Mangel an Hausärztinnen/-Ärzten

➤ **Gezielter Einsatz:  
pflegerisch / medizinisch begründet**

# Versorgung von Menschen mit chronischen Leiden

**Unterstützung bei  
Aktivitäten des  
täglichen Lebens**

+

**medizinische  
Basisversorgung  
akut, rehabilitativ,  
präventiv, palliativ**

(OECD, 2010; WHO, 2002)

# Umgestaltung des Gesundheitswesens

## Integrierte Versorgung (GDK & BAG, 2012)

- Aktive Rolle der Patientinnen
  - Optimale Nutzung der personellen Ressourcen
  - Verbesserter Zugang
  - Vernetzung von Dienstleistungen
- **Pflege: Die einzige aufsuchende Dienstleistung mit einem nationalen Versorgungsnetz**

# Bsp: Studien mit Pflegeexpertinnen APN

	<b>SpitexPlus*</b> Winterthur 2008-12	<b>LEILA**</b> Zürich 2010-12
<b>Teilnehmerinnen</b>	<b>461</b>	<b>86</b>
Alter            mean (SD)	85 ( $\pm 4$ )	72 ( $\pm 14$ )
Anteil der Frauen	73%	50%
<b>Angehörige</b>	<b>296</b>	
Alter            mean (SD)	64 ( $\pm 13$ )	
Anteil Frauen	71%	

\*Imhof, L., Naef, R., Wallhagen, M. I., Schwarz, J., & Mahrer-Imhof, R. (2012) / \*\*Müller Staub, M., Monego, R., & Imhof, L. (2012) / \*\*Sommer, H., Rex, Ch., Reichart, Ch., Klein, M. (2013)

# Prinzipien

- **Gesundheitsförderung** (Health promotion)
  - **Befähigung zur Selbstpflege** (Empowerment)
  - **Familienorientierung** (Family centered)
  - **Gemeinsame Entscheidungen** (Shared decision making)
- 
- **Der individuellen Situation angepasst**  
(Tailored intervention)

# Prinzip: Gesundheitsförderung

## ➤ Evidenzbasierte Interventionen für komplexe Situationen

### Klinisches Assessment

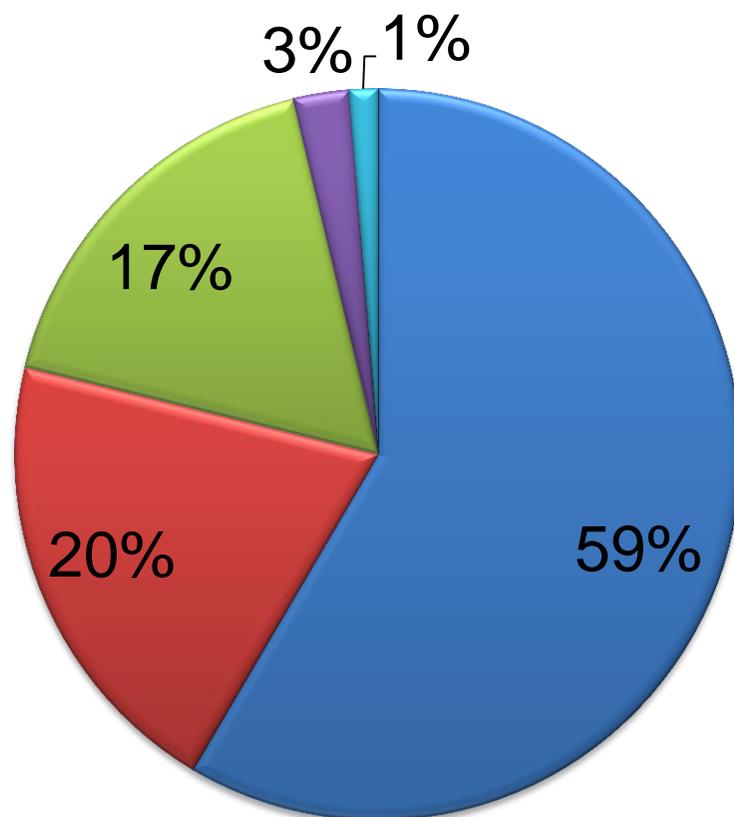
- Gesundheit (Comprehensive Geriatric Assessment)
- Wohn und Quartiersituation
- Familiales und soziales Umfeld
- Beanspruchte Gesundheitsdienstleistungen

(Imhof, L., Naef, R., Mahrer-Imhof, R., & Petry, H., 2011)

# Prinzip: Befähigung zur Selbstpflege

## Patientenedukation / Beratung

### Tätigkeiten der Pflegeexpertin-APN



■ Schulung, Beratung

■ Follow-up

■ Assessment

■ Hands on care

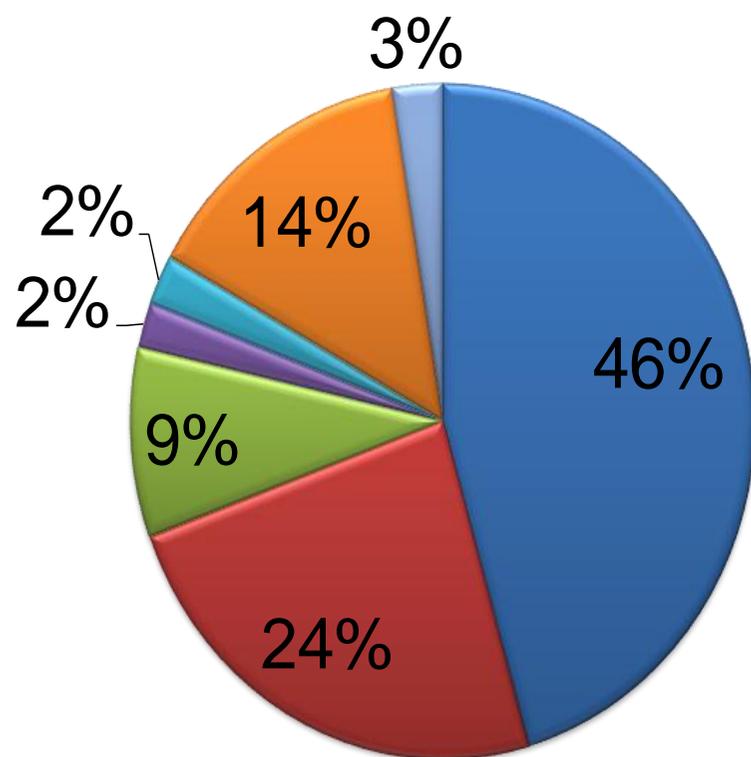
■ Fertigkeiten üben



(Studie SpitexPlus: Personen 80+, N=461)

# Prinzip: Familienorientierung

## Unterstützung durch familiale Netzwerke



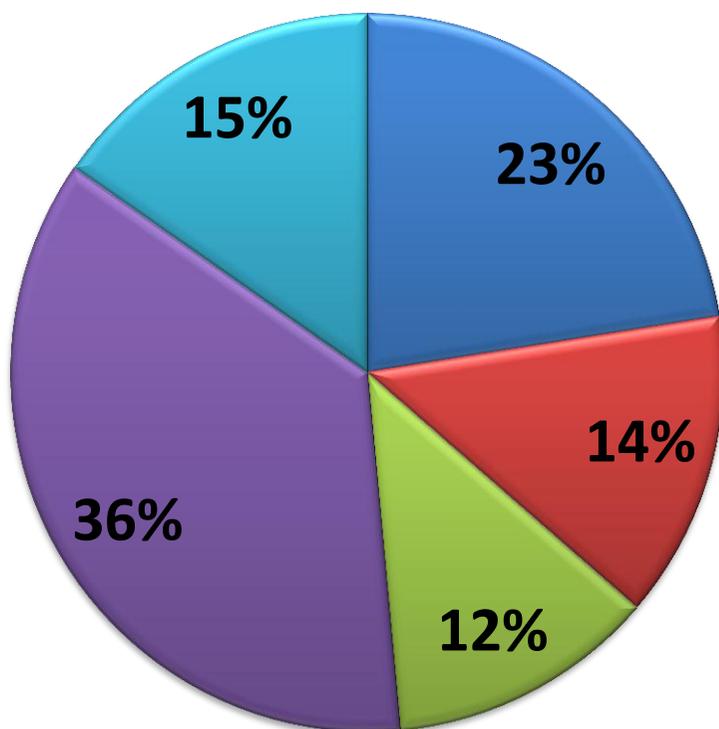
- Täglich
- 2-3x pro Woche
- 1x pro Woche
- alle 14 Tage
- 1x pro Monat
- Gelegentlich



(Studie SpitexPlus: Personen 80+, N=461)

# Prinzip: Gemeinsame Entscheidungen

## Anzahl Handlungen / Ziele

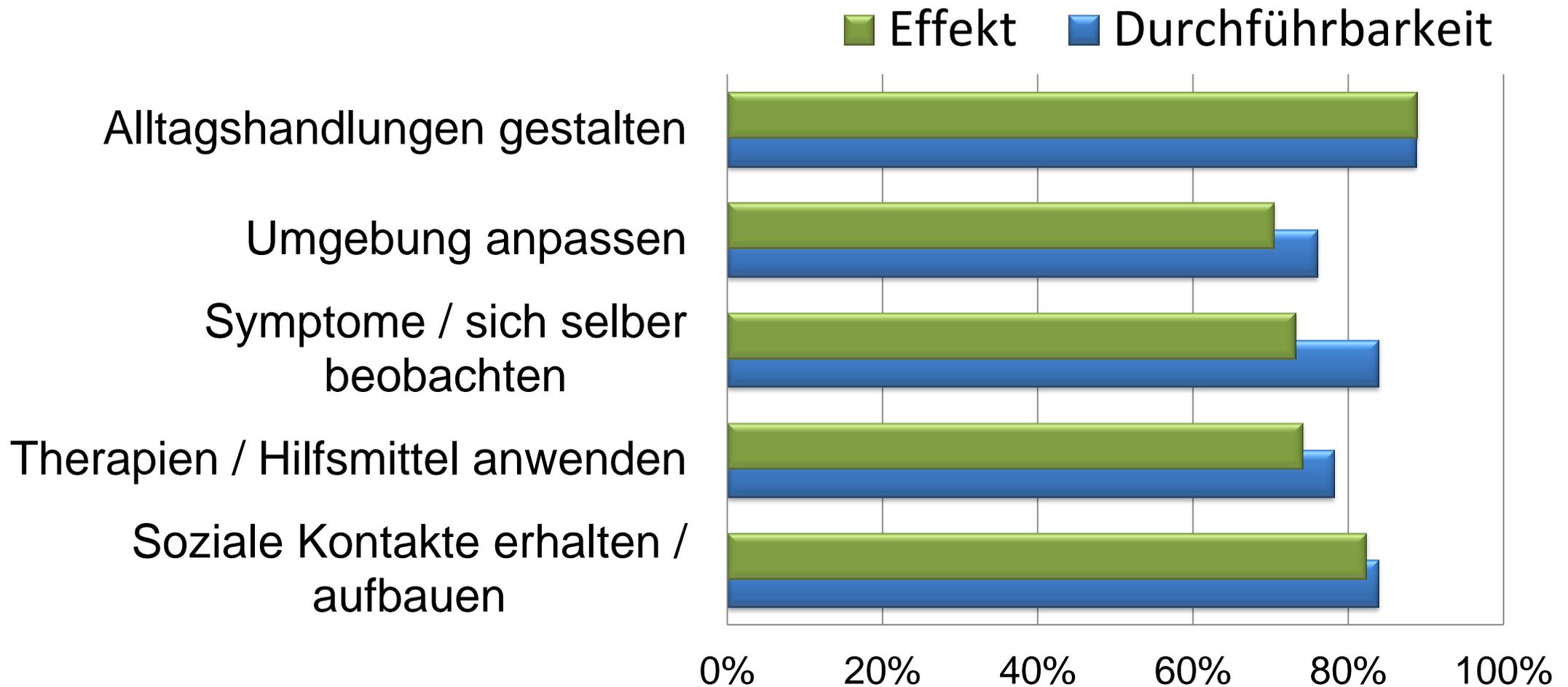


n=1395

- Alltagshandlungen gestalten (1)
- Umgebung anpassen (2)
- Symptome / sich selber beobachten (3)
- Therapien / Hilfsmittel anwenden (4)
- Soziale Kontakte erhalten / aufbauen (5)

# Prinzip: Gemeinsame Entscheidungen

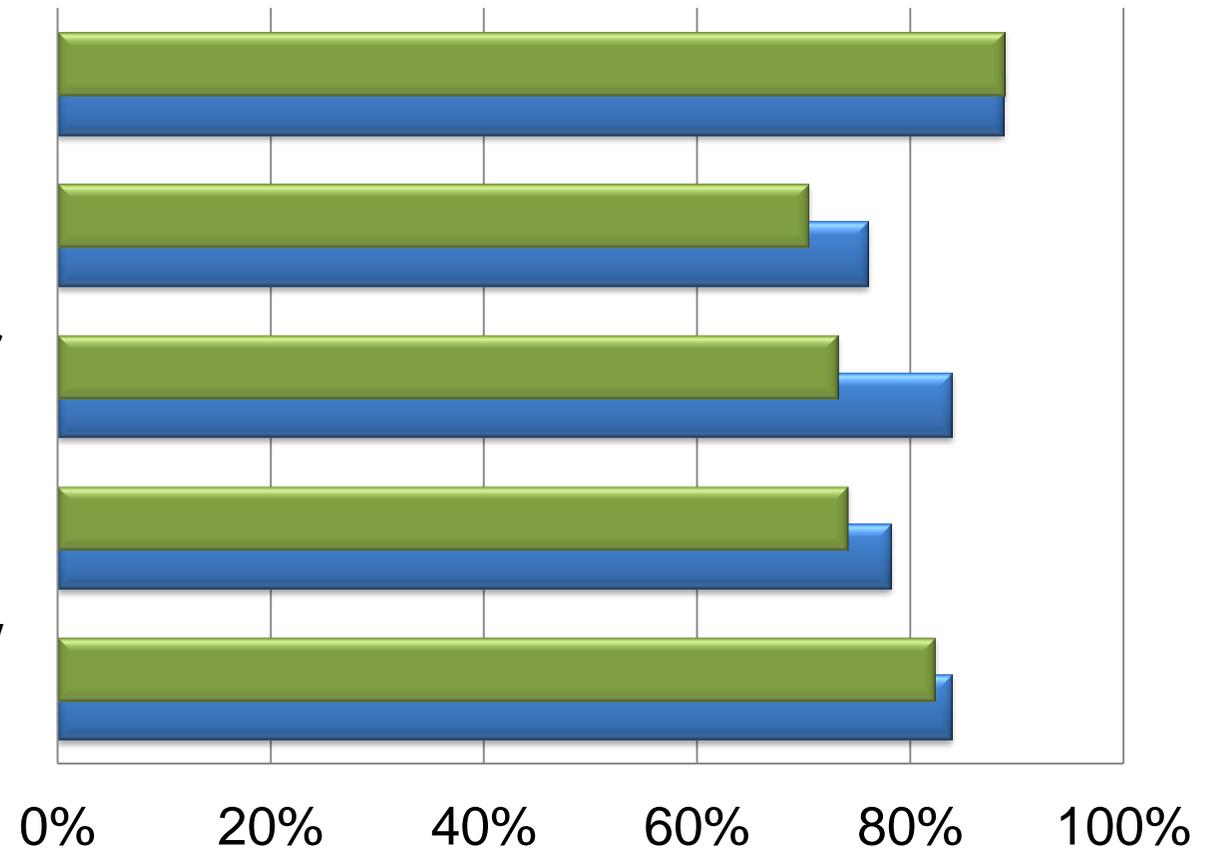
## Evaluation der Zielerreichung





■ Effekt ■ Durchführbarkeit

Alltagshandlungen gestalten  
Umgebung anpassen  
Symptome / sich selber  
beobachten  
Therapien / Hilfsmittel anwenden  
Soziale Kontakte erhalten /  
aufbauen



# Wer soll das bezahlen?

## Resultate SpitexPlus

**Perioden mit «Akuten Ereignissen:**

Relatives Risiko (RR)

---

Akute Ereignisse	Interventionsgruppe	116	
	Kontrollgruppe	168	
Inzidenz	Interventionengruppe	0.53	
	Kontrollgruppe	0.76	
Relatives Risiko RR		0.70	
Number Needed to Treat (NNT)		4.3	p<.001

---

(Imhof, L., Naef, R., Wallhagen, M. I., Schwarz, J., &amp; Mahrer-Imhof, R., 2012)

# Resultate SpitexPlus

## Sturzereignisse:

Relatives Risiko (RR)

---

Perioden mit Sturz	Interventionsgruppe	74	
	Kontrollgruppe	107	
Inzidenz	Interventionsgruppe	0.34	
	Kontrollgruppe	0.48	
Relatives Risiko RR		0.71	
Number Needed to Treat (NNT)		7.1	p=.003

---

(Imhof, L., Naef, R., Wallhagen, M. I., Schwarz, J., & Mahrer-Imhof, R., 2012)

# Resultate SpitexPlus

## Perioden mit Spitaleintritten

Relatives Risiko (RR)

---

Perioden mit Spitaleintritt	Interventionsgruppe	47
	Kontroll	68
Inzidenz	Intervention	0.23
	Kontroll	0.33

---

Relatives Risiko RR	0.70
Number Needed to Treat (NNT)	10.0 (p=.03)

---

(Imhof, L., Naef, R., Wallhagen, M. I., Schwarz, J., & Mahrer-Imhof, R., 2012)

## **Pflegeexpertinnen APN**

- Verbessern die ambulante Versorgung
- Reduzieren Kosten
- Garantieren den Nachwuchs qualifizierter Pflegefachpersonen
- Bilden gemeinsam mit den Hausärzten die Voraussetzung für eine integrierte Basisversorgung

# Die Studie wurde finanziert durch:



Age Stiftung, Zürich



Ebnet Stiftung, Teufen



Stadt Winterthur



Heinrich & Erna Walder  
Stiftung, Zürich

E-Mail: [lorenz.imhof@zhaw.ch](mailto:lorenz.imhof@zhaw.ch)

Prof. Dr. Lorenz Imhof, PhD, RN  
Leiter Forschung und Entwicklung Pflege



# Literatur

- Imhof, L., Naef, R., Wallhagen, M. I., Schwarz, J., & Mahrer-Imhof, R. (2012). Effects of an Advanced Practice Nurse In-Home Health Consultation Program for Community-Dwelling Persons Aged 80 and Older. *Journal of American Geriatrics Society*, 60(12), 2223-2231. doi: 10.1111/jgs.12026
- Imhof, L., Naef, R., Mahrer-Imhof, R., & Petry, H. (2011). SpitexPlus: Assessment und fortgeschrittene Pflegeinterventionen für zuhause lebende alte Menschen und ihre Familien. *Pflege*, 24(1), 43-56.
- Müller Staub, M., Monego, R., & Imhof, L. (2012, 21.06.2012). *Projekt Leila: ein konkreter Schritt Richtung Best Practice bei Multimorbidität. Paper presented at the FMC SYMPOSIUM 2012 "Bessere Medizin: Best Practice der Integrierten Versorgung", Hallenstadion Zürich, Schweiz.*
- Sommer, H., Rex, Ch., Reichart, Ch., Klein, M. (2013). Dan Leila mehr Lebensqualität. *Krankenpflege* (1), 16-19

- Schweizerische Gesundheitsdirektorenkonferenz und Bundesamt für Gesundheit. (2012). Neue Versorgungsmodelle für die medizinische Grundversorgung: Bericht der Arbeitsgruppe "Neue Versorgungsmodelle für die medizinische Grundversorgung" von GDK und BAG. Retrieved from [www.nationalegesundheits.ch](http://www.nationalegesundheits.ch)