

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

	SpitexPlus* Winterthur 2008-12	LEILA** Zürich 2010-12
Teilnehmerinnen	461	86
Alter mean (SD)	85 (± 4)	72 (± 14)
Anteil der Frauen	73%	50%
Angehörige	296	
Alter mean (SD)	64 (± 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

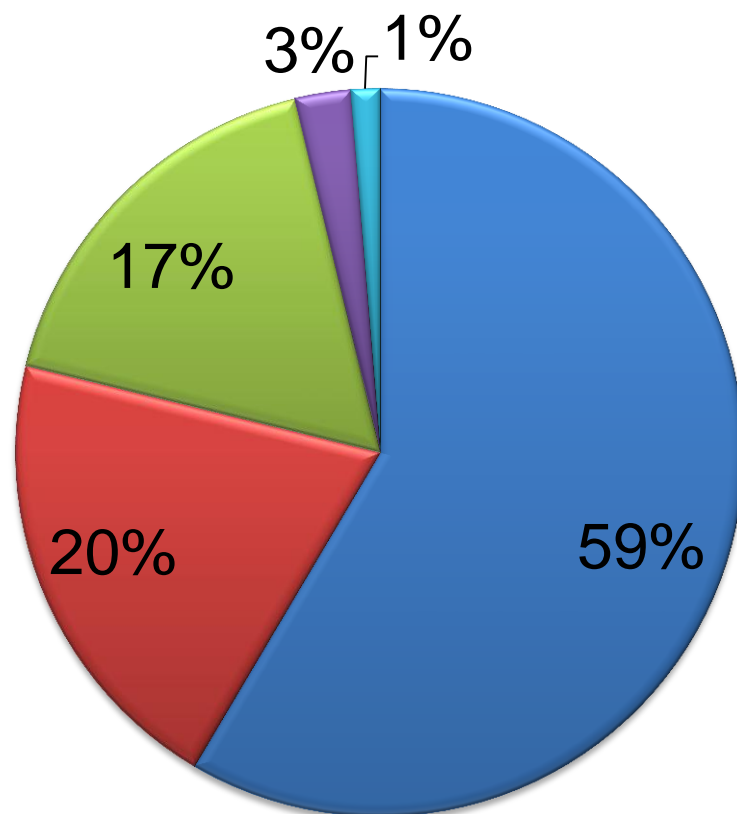
- Gesundheit (Comprehensive Geriatric Assessment)
- Wohn und Quartiersituation
- Familiales und soziales Umfeld
- Beanspruchte Gesundheitsdienstleistungen

(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

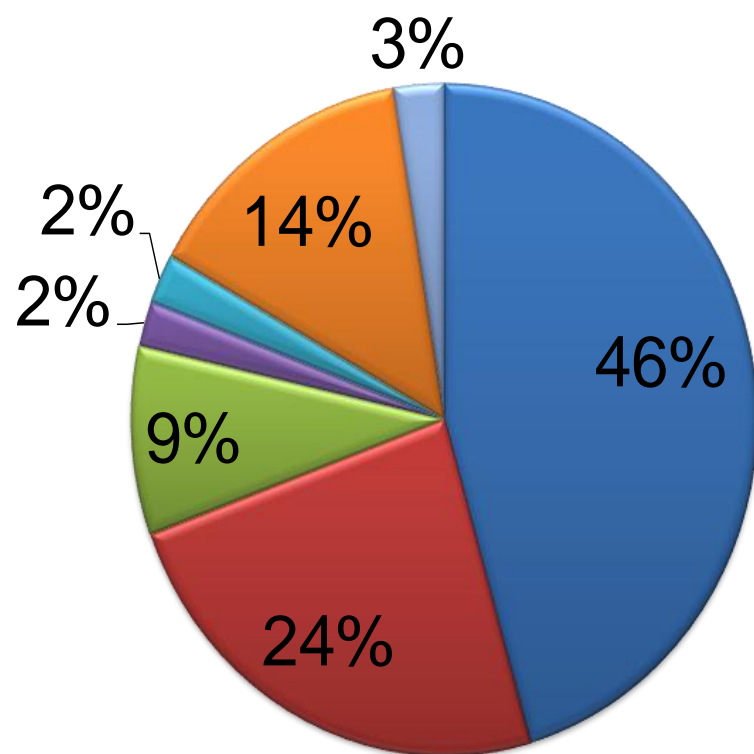
■ Fertigkeiten üben



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

Prinzip: Familienorientierung

Unterstützung durch familiale Netzwerke



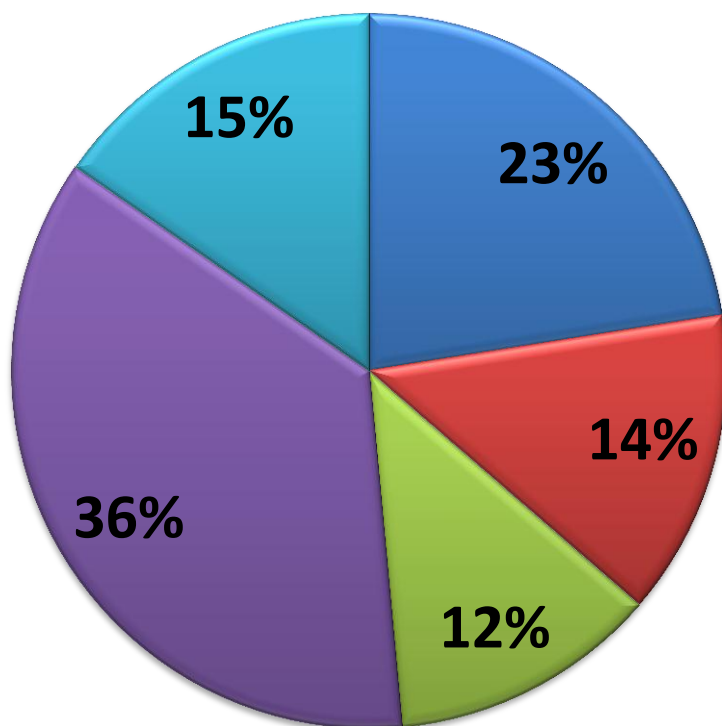
- Täglich
- 2-3x pro Woche
- 1x pro Woche
- alle 14 Tage
- 1x pro Monat
- Gelegentlich



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

Prinzip: Gemeinsame Entscheidungen

Anzahl Handlungen / Ziele

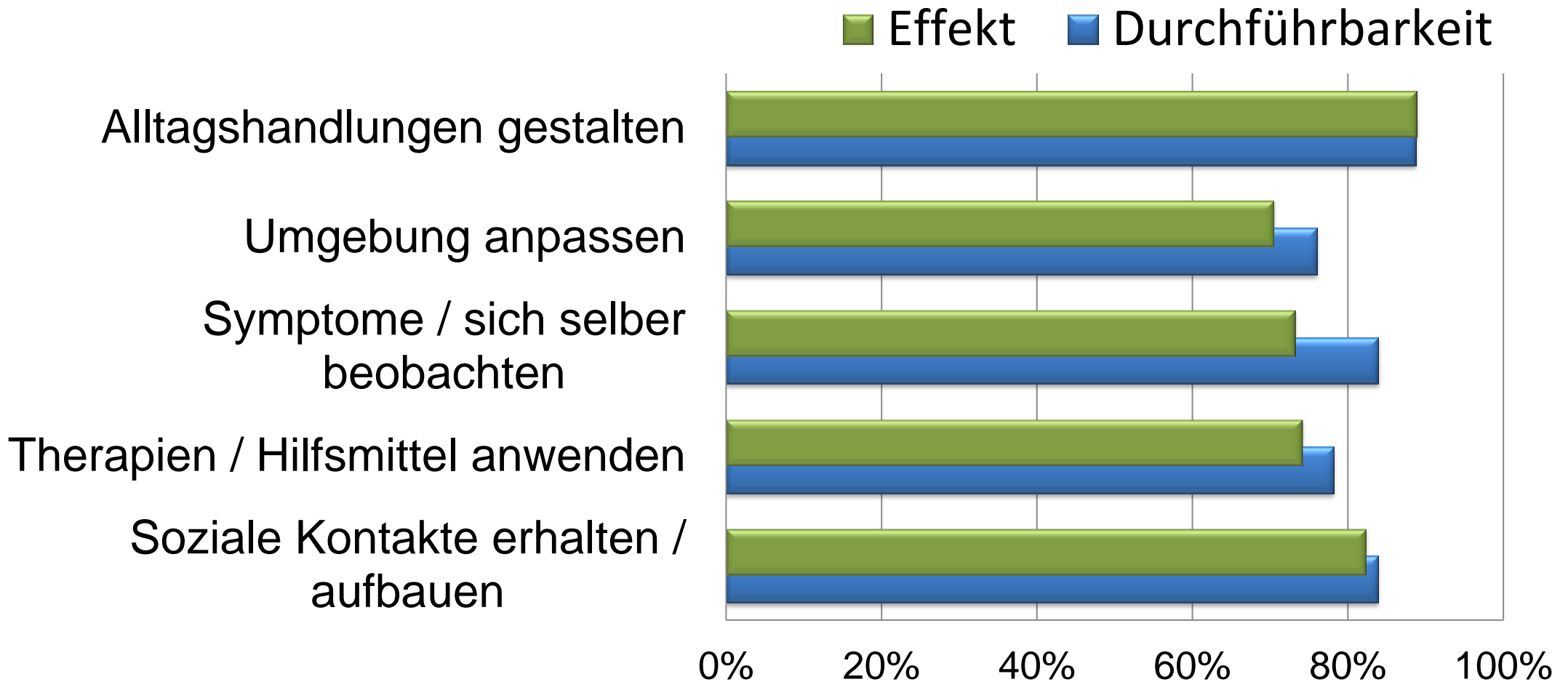


n=1395

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

Prinzip: Gemeinsame Entscheidungen

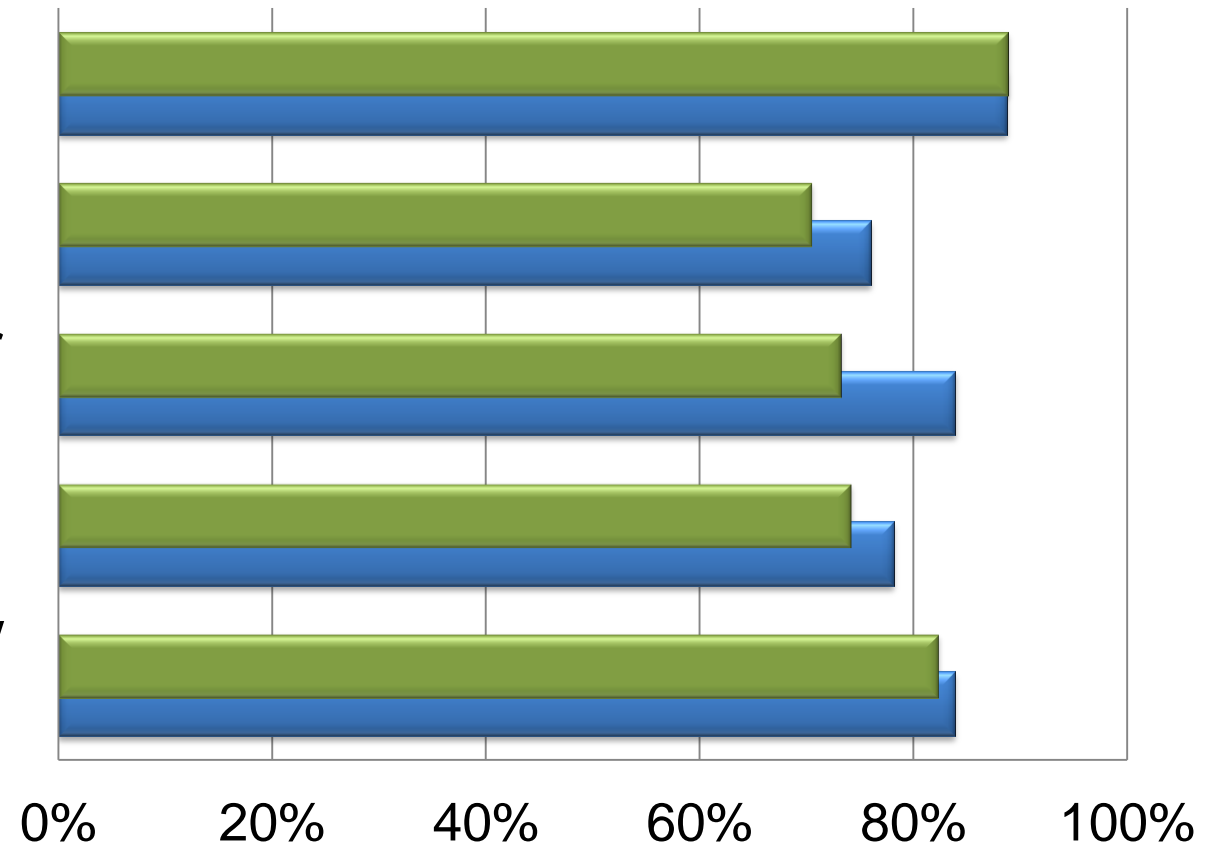
Evaluation der Zielerreichung





■ 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., & 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

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