



SVDE ASDD

Schweizerischer Verband
der Ernährungsberater/innen

Association suisse
des diététicien-ne-s

Associazione Svizzera
delle-dei Dietiste-i

AP-Symposium – Monoprofessioneller Teil Ernährungsberatung

27. März 2021,

Larissa Bürki, Karin Schläppi, Adrian Rufener

Agenda

- Kompetenzprofil einer APD
- Einblick in den Arbeitsalltag einer APD
- Strategische Massnahmen des SVDE
- Diskussion der APD-Rolle in der Schweiz
- Fazit und Schlusswort





SVDE ASDD

Schweizerischer Verband
der Ernährungsberater/innen

Association suisse
des diététiciens-ne-s

Associazione Svizzera
delle-dei Dietiste-i

Kompetenzprofil einer APD

Larissa Bürki, MSc nutr. med.

Fachexpertin APD Intensivmedizin

Inhalt

- APD in der internationalen Übersicht
- APD in der Schweiz
 - Ausgangslage
 - AP-Projekt des SVDE
 - Grober Zeit- und Arbeitsplan
 - Grundlage: Framework APD im klinischen Setting
- Offene Diskussionspunkte



Was ist ein/e Advanced Practitioner?

Advanced Practitioner sind aufgrund ihrer evidenzbasierten Kenntnisse sowie praktischen Erfahrungen in ihrem Fach- oder Spezialgebiet in der Lage, Aufgaben zu übernehmen, welche über den üblichen Verantwortungsbereich hinausgehen. Ein/e AP hat die Fähigkeit zur komplexen klinischen Entscheidungsfindung. Er/Sie trägt unter anderem dazu bei, die Berufspraxis evidenzbasiert weiterzuentwickeln.

(BASS, 2013)

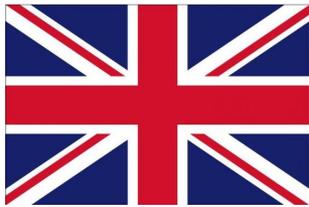


Advance Practice Dietitian (APD)



- Wie fortgeschritten ist die Entwicklung von Advanced Practice Rollen im In- und Ausland
- Advanced Practice Dietitian (APD) – Identifizierung von Komponenten zur Definierung einer APD-Rolle
- Zwei Schweizer Advanced Practice Dietitian (APD) Stellen im Aufbau

APD in der internationalen Übersicht



Palermo et al 2017: Development of advanced practice competency standards for dietetics in Australia.



Brody et al. 2015: Developing an advanced practice credential for registered dietitian nutritionists in clinical nutrition practice.



Wildish et Evers. 2010: A definition, description, and framework for advanced practice in dietetics.



APD in der USA



- Forschung in diesem Bereich bereits seit 1993
- Meiste Publikationen von Rebecca Brody, u.a. ihre Dissertation
- Brody erstellte Framework und erarbeitet mit der AND (Academy of Nutrition and Dietetics) die Qualifikationen für eine APD-Rolle

(Bradley et al., 1993, Brody et al 2012/2014/2015)



ADVANCED PRACTITIONER CERTIFICATION IN CLINICAL NUTRITION ELIGIBILITY REQUIREMENTS

The updated eligibility requirements approved by CDR for the Advanced Practitioner Certification in Clinical Nutrition are as follows:

- Current RD* or RDN*
- Maintenance of RD* or RDN* status for four calendar years (from the application deadline date)
- Document 2,000 hours post RD* or RDN* of clinical nutrition practice within the past five years (from the application deadline date)
- Completion of one of the following professional experiences:
 - graduate degree from a US-regionally accredited college or university, or foreign degree equivalent
 - evidence of presenting practice topics, quality process improvement, research, etc., at a national, state, local or facility to a professional audience within the past five years (from the application deadline date)
 - published a clinical nutrition research or non-research article in a peer reviewed professional journal; had a clinical nutrition book or book chapter published (not self-published); edited or reviewed a clinical nutrition peer reviewed professional journal article or book; published an article in a peer reviewed newsletter; or had a clinical nutrition abstract published in a peer reviewed journal within the past five years (from the application deadline date).
 - specialist certification in a clinical nutrition-related topics. The specialist certifications must include the RD* or RDN* as a prerequisite qualification. Candidates must hold the specialist certification at the time of the examination.

(Brody et al. 2015, CDR 2020)

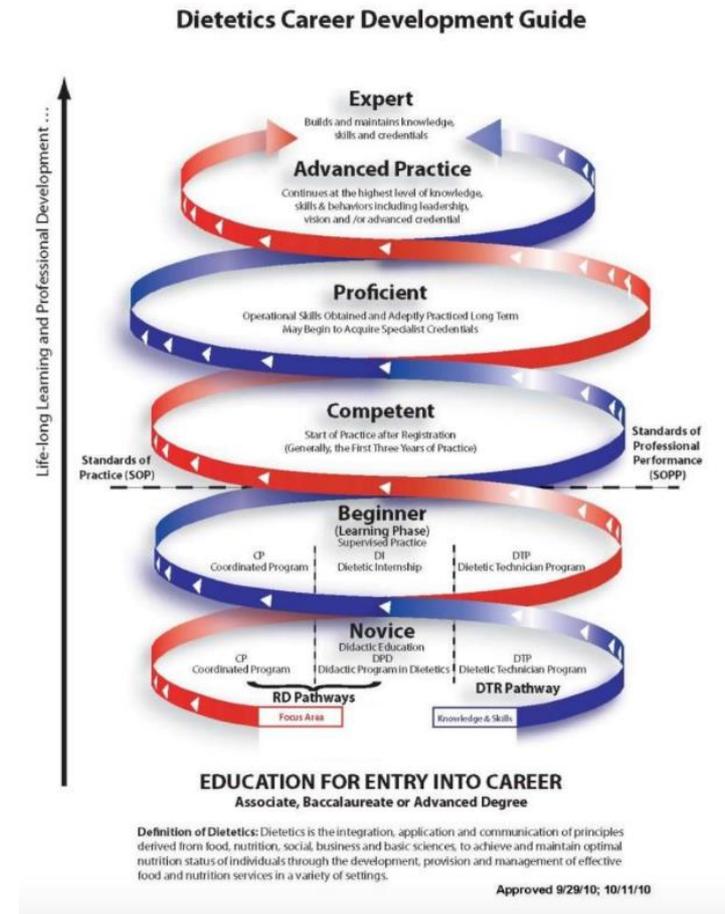


SOP's USA

Die Level of Practice werden von der AND beschrieben und die SOPs sind demensprechend aufgebaut.

Beispiele dafür sind:

- Sporternährung (Steinmuller et al., 2014)
- Ernährung in der Pädiatrie (Nevin-Folino et al., 2015)
- Ernährung im Diabetesmanagement (Davidson, Ross & Castor, 2018)
- Ernährung in der Onkologie (Charuhas Macris, Schilling & Palko, 2018)
- Ernährung in der Nephrologie (Kent et al., 2014)
- Ernährungssupport (Brantley et al., 2014)
- Gewichtsmanagement bei erwachsenen Personen (Jortberg et al., 2015)



(Academy of Nutrition and Dietetic, 2017)



SVDE ASDD

APD in Australien und Kanada



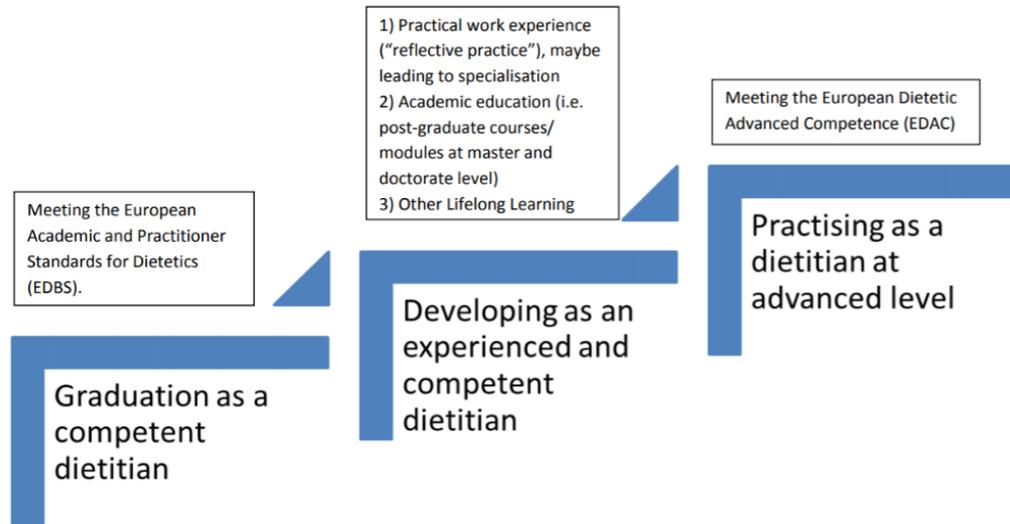
- In Australien wurde 2004 begonnen APD-Rollen aufzubauen. Aktuell liegt die Anforderung bei fünf Jahren Berufserfahrung. Der genaue Zertifizierungsprozess wird auf der Website des Berufsverbandes beschrieben. (Tapsell, 2005, Dietitians Association of Australia)
- In Kanada erstellten 2010 Wildish and Evers eine Publikation zur Definierung einer APD-Rolle. (Wildish & Evers, 2010)



APD in Europa



EFAD

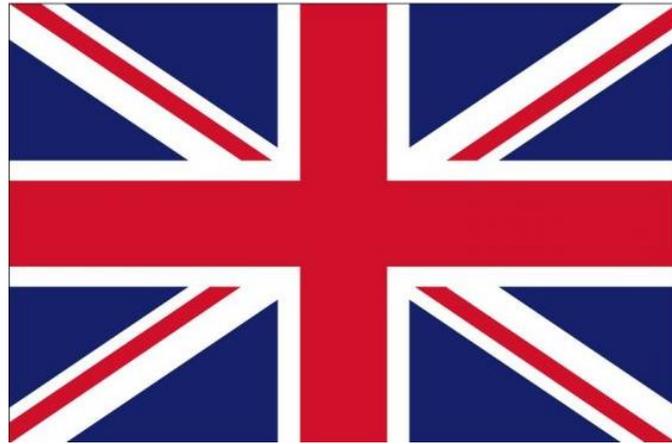


Flowchart over the progression from newly graduated dietitian to a dietitian practicing at advanced level, indicating standards to be met at the two levels and the experience required to reach the higher level

(Diets, 2012)

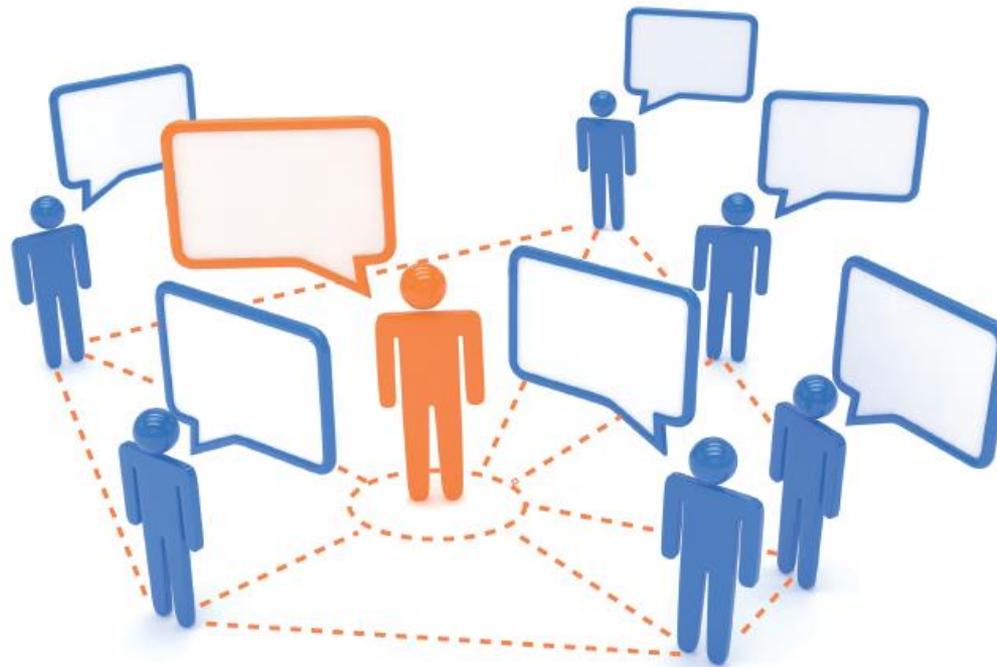


APD in England



2017

Multi-professional framework for advanced clinical practice in England



NHS

<https://www.hee.nhs.uk/our-work/advanced-clinical-practice/multi-professional-framework>



SVDE ASDD

Definition «Advanced Clinical Practice», Health Education England (2017)

- “Advanced clinical practice is delivered by **experienced, registered** health and care practitioners. It is a level of practice characterised by a **high degree of autonomy and complex decision making**. This is underpinned by a **master’s level award or equivalent** that encompasses the four pillars of **clinical practice, leadership and management, education and research**, with demonstration of core capabilities and area specific clinical competence” (HEE, 2017)

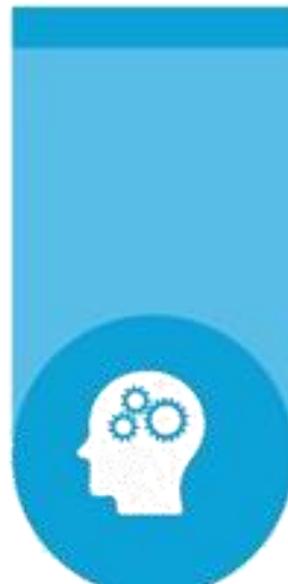
<https://www.hee.nhs.uk/our-work/advanced-clinical-practice/multi-professional-framework>



4 Säulen der Praxis



Clinical
practice



Facilitating
learning



Leadership



Evidence, research
and development

<https://www.hee.nhs.uk/our-work/advanced-clinical-practice/multi-professional-framework>



SVDE ASDD

APD – unterschiedliche Rollen



(Abbildung Isabelle Rieckh, 2020)



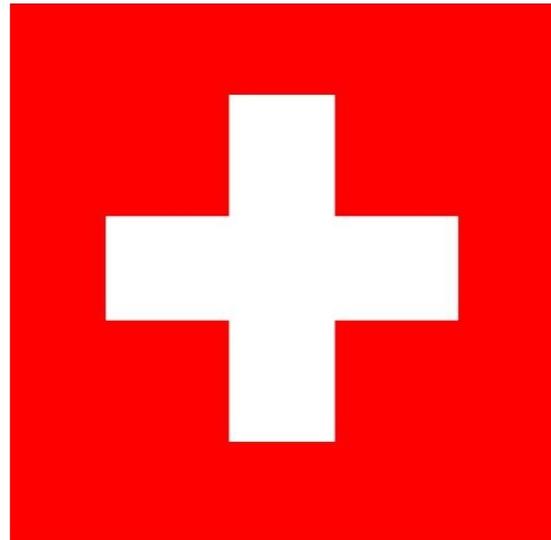
APD in Deutschland und Österreich



- DE: noch keine AP Rollen implementiert
- AUT: Erste Pilotrolle lief im 2018/2019 in der Intensivmedizin



APD in der Schweiz



Ausgangslage

- In anderen Gesundheitsberufen sind AP-Rollen bereits vertreten
- Masterstudiengänge mit Fokus AP sind am Laufen
- Erste AP-Profile werden in die Praxis implementiert
- Seitens Berufsverband gibt es noch keine offizielle Haltung zu AP-Rollen (Projekt wurde gestartet)



Masterthesis: Forschungsfragen

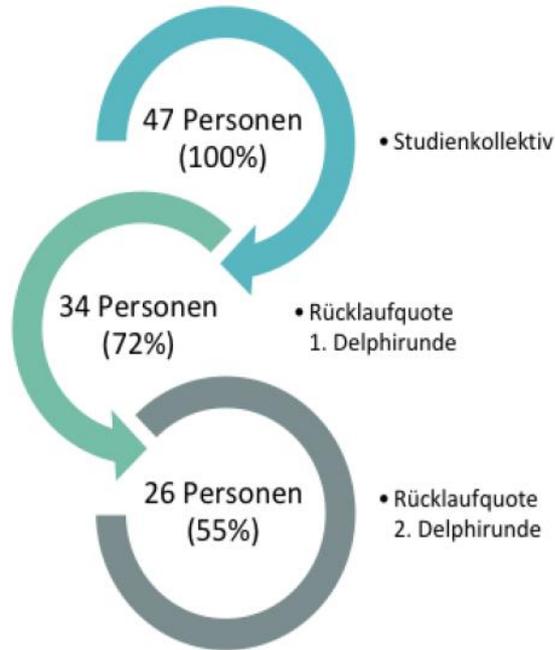
- Primäre Fragestellung: Welche Vorstellungen haben ausgewählte Fachpersonen in Ernährung und Diätetik in Bezug auf die Rolle eines/einer klinisch tätigen Advanced Practice Dietitian (APD) in der Schweiz?
 - Wie ist die Rolle definiert?
 - An welche Anforderungen und Qualifikationen ist die Rolle gebunden?
 - Wer verleiht und überprüft die Qualifikation?
 - Welches sind potentielle Einsatzgebiete eines/einer APD?
- Als sekundäre Fragestellung wurde untersucht, ob es einen Unterschied zu den Rollenvorstellungen zwischen den befragten Ärzten/Ärztinnen und Ernährungsberater/innen gibt.
- Klinische Tätigkeit wurde definiert gemäss der Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Ernährungsmedizin (DGEM). (Valentini L et al. 2013)



Methodik



Studienkollektiv



	Erste Delphi Runde		Zweite Delphi Runde	
	n	%	n	%
Ernährungsberater/innen	18	53%	16	61%
Arzt/Ärztin	10	29%	7	27%
Andere Berufe	6	18%	3	12%

Tabella 1: Beschreibung der Stichprobe der ersten und zweiten Delphi-Runden: Berufliche Tätigkeit

«Andere Berufe»

1. Runde: Direktion Pflege/MTT-Berufe, ein/e Gesundheitsökonom/in, ein/e Pflegewissenschaftler/in, ein/e Spitaldirektor/in, eine/e Ernährungswissenschaftler/in sowie ein/e Dozierende Ernährung und Diätetik
2. Runde: Ein/e Gesundheitsökonom/in, ein/e Spitaldirektor/in sowie eine Ernährungswissenschaftler/in



VORAUSSETZUNGEN

- + Master of Science (MSc)
- + Mindestens 3-5 Jahre Berufserfahrung
- + Breites und vertieftes Wissen in Ernährungsmedizin
- + Spezialisierung im Fachgebiet



EIGENSCHAFTEN

- + Ist innovativ, proaktiv, kreativ und visionär
- + Übernimmt Mentoring
- + Analysiert und priorisiert komplexe Ernährungsprobleme
- + Ist engagiert für die Profession und deren Weiterentwicklung





ARBEITSFELD

- + Implementierung von evidenzbasierten Erkenntnissen in die Praxis
- + Durchführung oder Mitwirken an Forschungsprojekten
- + Publizieren von wissenschaftlicher Literatur
- + Fachvorträge an Konferenzen / Kongressen halten
- + Entwicklung von klinikinternen Leitlinien und Konzepten im Bereich der klinischen Ernährung

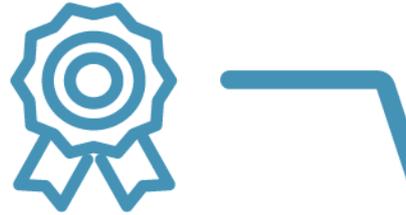




MULTIPROFESSIONALITÄT

- + Mitarbeit in multidisziplinären/-professionellem Team
- + Mitwirken in nationalen und internationalen Netzwerken





RAHMENBEDINGUNGEN

- + Offizielle Zertifizierung der APD-Qualifikation
- + Ärzteschaft delegiert definierte Kompetenzen
- + Erweiterte Verantwortung im Fachbereich
- + Direkter Patientenkontakt



Diskussionspunkte

- Definition der Rolle
- Implementierung der Rolle
- Vorschlag und Position des Berufsverbandes
- Evaluation der Rollen



Fragen und Diskussion





HERZLICHEN
DANK

Larissa Bürki, MSc nutr. med.

Fachexpertin APD Intensivmedizin

Larissa.buerki@kispi.uzh.ch



SVDE ASDD

Zusätzliche Literatur zum Thema APD

Academy of Nutrition and Dietetic (2017). Academy of Nutrition and Dietetics Definition of Terms List.

BASS (2013). Aktueller Stand der schweizerischen Diskussion über den Einbezug von hoch ausgebildeten nichtärztlichen Berufsleuten in der medizinischen Grundversorgung.

BDA The Association of UK Dietitians. Advanced Practice [web site]. (<https://www.bda.uk.com/professional/practice/advanced>, accessed 25 November 2018).

Bradley RT et al. (1993). Characteristics of advanced-level dietetics practice: A model and empirical results. *Journal of the American Dietetic Association*, 93(2):196–202.

Brody RA et al. (2012). Identifying Components of Advanced-Level Clinical Nutrition Practice: A Delphi Study. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 112(6):859–869.

Brody RA et al. (2014). What clinical activities do advanced-practice registered dietitian nutritionists perform? Results of a Delphi study. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 114(5):718–733.

Brody RA et al. (2015). Developing an Advanced Practice Credential for Registered Dietitian Nutritionists in Clinical Nutrition Practice. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 115(4):619–623.

DBfK, ÖGKV und SBK (2013). Advanced Nursing Practice in Deutschland, Österreich und der Schweiz. Eine Positionierung von DBfK, ÖGKV und SBK.

Diamond IR et al. (2014). Defining consensus: a systematic review recommends methodologic criteria for reporting of Delphi studies. *Journal of Clinical Epidemiology*, 67(4):401–409.



Diamond IR et al. (2014). Defining consensus: a systematic review recommends methodologic criteria for reporting of Delphi studies. *Journal of Clinical Epidemiology*, 67(4):401–409.

Dietitians Association of Australia. Advanced APDs – Dietitians Association of Australia [web site]. (<https://daa.asn.au/apd-program/apd-program-handbook/advanced-apds/>, accessed 1 July 2018).

Diets (2012). European Dietetic Advanced Competences (EDAC).

Golz C (2018). Fachkräftemangel: Gemeinsam zu einem gesunden Gesundheitssystem [web site]. (<https://www.knoten-maschen.ch/fachkraeftemangel-gemeinsam-zu-einem-gesunden-gesundheitssystem/>, accessed 27 January 2019).

Häder M (2013). *Delphi-Befragungen: Ein Arbeitsbuch*. Springer-Verlag.

Mahlstein A, Bleuer J (2017). Anstellungssituation nach Abschluss des BSc in Ernährung und Diätetik.

Nacke A. et. Al. (2019). Advanced Practice in Occupational Therapy.

Nast I, Scheermesser M. Entwicklung von Advanced Physiotherapy Practice (APP)-Modellen in der Schweiz [web site]. (<https://www.zhaw.ch/de/gesundheit/forschung/physiotherapie/projekte/advanced-physiotherapy-practice-app/>, accessed 10 January 2019).

Physioswiss (2015). Zukunftskonferenz Physiotherapie: Der Advanced Practitioner Physiotherapy wird in der Grundversorgung prägend sein.

Physioswiss (2017). Jahresbericht 2017.

Physioswiss. Klinischer Spezialist physioswiss [web site]. (<https://www.physioswiss.ch/de/profession/klinischer-spezialist/klinischer-spezialist-physioswiss>, accessed 19 November 2018).

Swiss ANP (2012). Reglementierung der Pflegeexpertin APN.



Tapsell L (2005). Editorial: Supporting the Development of Dietetics, An Australian Perspective. *Nutrition Today*, 40(5):202–204.

Tracy MF, O'Grady ET (2018). *Hamric and Hanson's Advanced Practice Nursing: An Integrative Approach*. Elsevier Health Sciences.

Universität Basel. Diploma of Advanced Studies in Advanced Nursing Practice «DAS ANP-plus» [web site]. (<https://nursing.unibas.ch/de/weiterbildung/das-anp-plus/>, accessed 11 January 2019).

Valentini L et al. (2013). Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Ernährungsmedizin (DGEM). *Aktuelle Ernährungsmedizin*, 38(02):97–111.

Wikipedia (2018). Framework [web site]. Page Version ID: 179886028 (<https://de.wikipedia.org/w/index.php?title=Framework&oldid=179886028>, accessed 30 December 2018).

Wildish DE (Boyko), Evers S (2010). A Definition, Description, and Framework For Advanced Practice in Dietetics. *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*, 71(1):e4–e11.





SVDE ASDD

Schweizerischer Verband
der Ernährungsberater/innen

Association suisse
des diététiciens-ne-s

Associazione Svizzera
delle-dei Dietiste-i

Einblick in den Arbeitsalltag einer APD

Karin Schläppi, Larissa Bürki

AP-Symposium

APT Rollenentwicklung in der Insel Gruppe

27. März 2021 Karin Schläppi stud. MSc Ernährung und Diätetik



Agenda

- Entstehung der APT Rollen der Insel Gruppe
- Voraussetzungen zur Funktionsschaffung
- ANP/ATP Konzept der Insel Gruppe
- Stellenbeschreibung der Therapieexpertin der Insel Gruppe
- Tätigkeitsfeld einer Therapieexpertin im KET-Team
- Chancen
- Mögliche Schwächen / Barrieren
- Blick in die Zukunft
- Fragen

Entstehung der Advanced Therapie Practice (ATP) Rollen Insel Gruppe

Eckdaten:

2005-2009: **EBP-Evidenzbasierte Praxis**

- Einführung evidenz-basierte Praxis für Pflege und MT-Berufe.
- Aktive Mitarbeit der Leitenden MT

2010: **Schaffung der Funktion Therapieexperte/in** in Zusammenarbeit mit DPMTT und den Therapien:

- ❖ Ergotherapie
- ❖ Ernährung und Diätetik
- ❖ Logopädie
- ❖ Physiotherapie

Entstehung der TherapieexpertInnen (TE) der Insel Gruppe

Eckdaten:

2010:

- Erste Stelle im Inselspital durch Anna-Barbara Sterchi und Silvia Kurmann aufgebaut. In Zusammenarbeit mit
 - ❖ MT-Fachbereiche
 - ❖ Direktion Pflege/MTT
 - ❖ Direktion Personal
- Erste Stelleninhaberin der TE Stelle im Inselspital durch Silvia Kurmann

Voraussetzungen zur Funktionsschaffung

- Interprofessionelle Zusammenarbeit MT und Direktion MTT/Personal
- Stellenbeschreibung mit Anforderungsprofil
- Berufscodierung mit Lohnklasseneinstufung
- Mengengerüst pro Berufsgruppe

ANP/ATP Konzept der Insel Gruppe

2018 Integration Therapien in Konzept mit Erweiterung ATP-Rolle

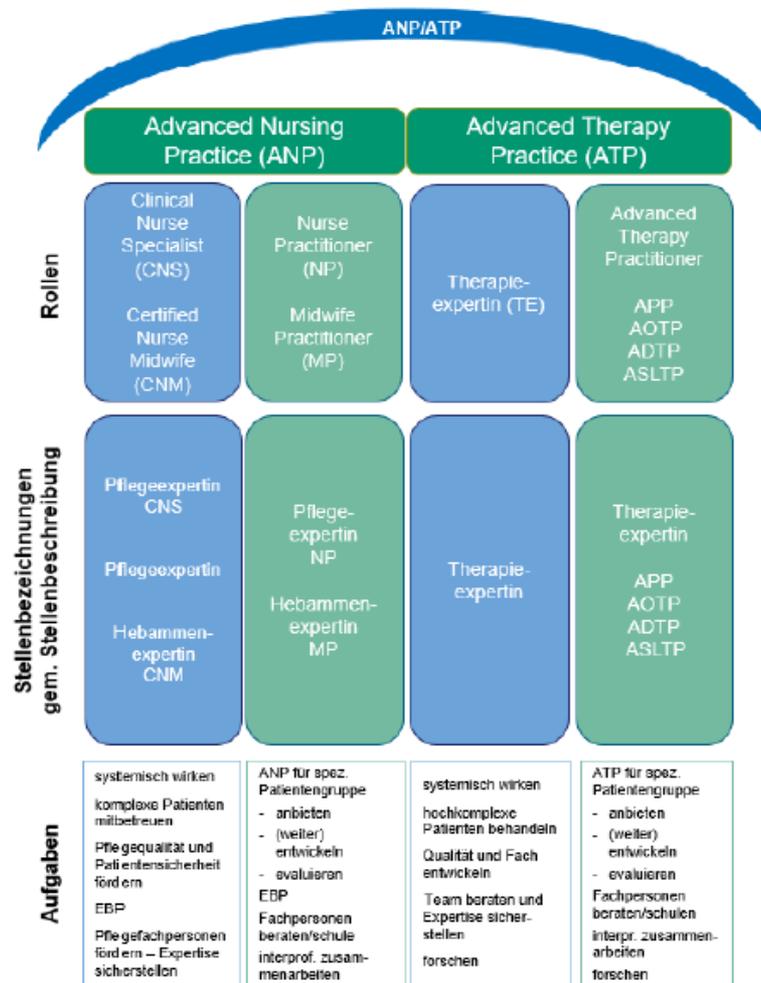
 INSELGRUPPE

Direktion Pflege/MTT

Konzept
Advanced Nursing Practice (ANP)
Advanced Therapy Practice (ATP)

Insel Gruppe

ANP /ATP Konzept der Insel Gruppe



2 Therapieexperten- Rollen in der Insel Gruppe

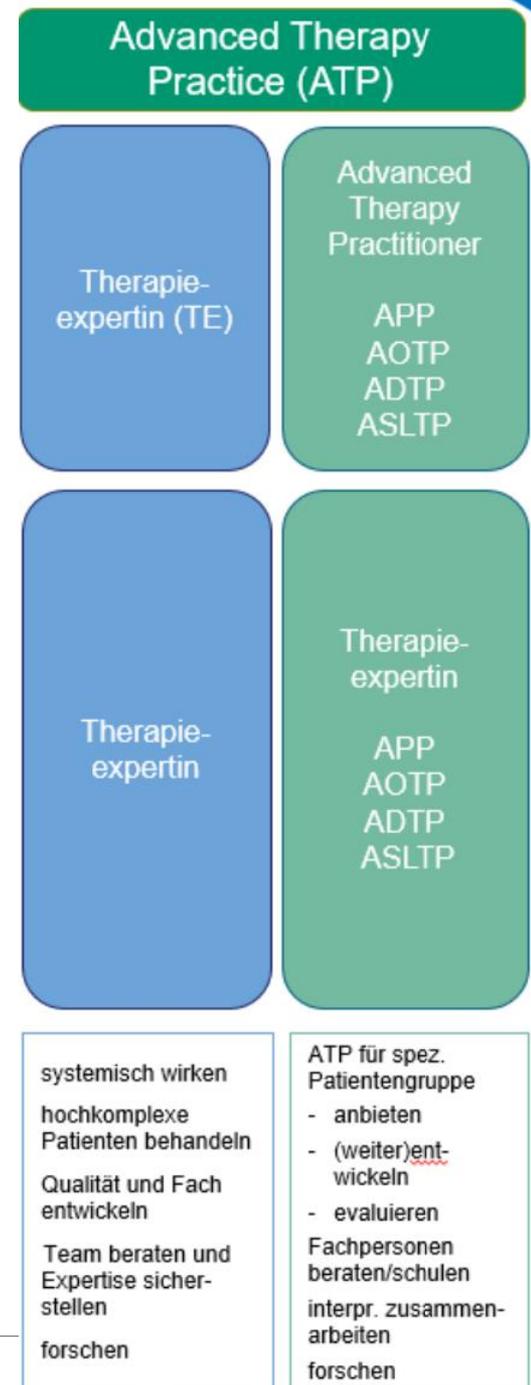
Therapieexpertin:

- Systemisch wirken
- Hochkomplexe Patienten behandeln
- Qualität und Fach entwickeln
- Team beraten und Expertise sicherstellen
- forschen

Therapieexpertin ATP:

- Sprechstunden Angebot für spezielle Patientengruppe im Rahmen der Weiterentwicklung mit berufserweiterten Aufgaben/Tätigkeit ev. anstelle einer ärztlichen Sprechstunde
- Alle Tätigkeiten mit forschungsgestützter Evaluation

Beide Rollen in 1 Person möglich



Bezeichnung Rolle/Stellenbeschreibung/Badge

	Advanced Practice Therapist (APT) Rollen	Stellenbezeichnungen gemäss Stellenbeschreibung	Bezeichnungen auf Badge
ATP	Therapieexpertin (TE) Physiotherapie / Ergotherapie / Logopädie / Ernährung und Diätetik	Therapieexpertin	Therapieexpertin
	Advanced Physiotherapy Practitioner (APP)	Therapieexpertin APP	Therapieexpertin
	Advanced Occupational Therapy Practitioner (AOTP)	Therapieexpertin AOTP	Therapieexpertin
	Advanced Speech and Language Therapy Practitioner (ASLTP)	Therapieexpertin ASLTP	Therapieexpertin
	Advanced Dietetic Therapy Practitioner (ADTP)	Therapieexpertin ADTP	Therapieexpertin

Stellenbeschreibung der TE im InselSpital

Therapieexpertin (TE)

Die TE setzt sich hauptsächlich auf drei Ebenen ein:

- in der direkten Betreuung von Patienten und Angehörigen
- durch das Unterstützen und Fördern der dipl. Berufspersonen
- sowie auf Ebene ihrer Organisationseinheit.

Anforderungsprofil

Aus-/Weiterbildung	<ul style="list-style-type: none"> • Therapiediplom auf Tertiärstufe • mind. 5 Jahre Berufserfahrung • Master-Ausbildung mit wissenschaftlicher Befähigung • Fachspezifische Weiterbildung
Spezialkenntnisse	<ul style="list-style-type: none"> • Erfahrung in Projektmanagement • Deutsche Sprache in Wort und Schrift • Fachenglisch • Französisch mündlich erwünscht
Kompetenzen	<ul style="list-style-type: none"> • vertiefte klinische Expertise im spezifischen Fachbereich <p>Fähigkeit</p> <ul style="list-style-type: none"> • mit anderen erfolgreich zu kommunizieren • auch unter Konflikten erfolgreich zu handeln • andere auf Ziele hin zu orientieren • Bedürfnisse anderer Personen zu erkennen und optimale Dienstleistungen zu gewährleisten • ganzheitlich und vernetzt zu denken • Entscheidungen aktiv zu treffen

Kernaufgaben der TE im Inselspital

Patientenorientierte Aufgaben und Entwicklung der klinischen Praxis / Dienstleistung	<ul style="list-style-type: none"> • Übernahme von hochkomplexen Patienten inkl. seltenen Erkrankungen • leitet bzw. arbeitet mit in Projekten der Praxisentwicklung • Stellt die Evaluation der Therapiequalität sicher • initiiert das Erstellen von klinischen Leitlinien wirkt bei der Erarbeitung mit und gewährleistet deren Umsetzung
Dipl. Berufspersonen und MSc Studierende	<ul style="list-style-type: none"> • unterstützt und fördert dipl. Berufspersonen und MSc Studierende in ihrem Praxisfeld und • Ansprechperson bei Fragen • Fördert den Fachaustausch im Team
Interdisziplinäre und interprofessionelle Zusammenarbeit	<ul style="list-style-type: none"> • gestaltet aktiv die interprofessionelle Zusammenarbeit • pflegt den Informationsaustausch mit der Fachentwicklung, Fachhochschulen usw. • kann vom Arzt delegierte Aufgaben im Rahmen des Gesetzes übernehmen

Kernaufgaben der TE im Inselspital

Kompetenzförderung	<ul style="list-style-type: none"> • Fördert Interesse und Motivation für EBP und wissenschaftliches Arbeiten • Organisiert Weiterbildungsanlässe und führt diese selbständig durch • hilft mit eine Infrastruktur (Zeitschriften, Medien) aufzubauen und aktuell zu halten
Forschung	<ul style="list-style-type: none"> • kann in Absprache mit der Vorgesetzten an Forschungsprojekten mitarbeiten oder selber Studien initiieren und durchführen
Mitarbeit in Kommissionen und Gremien / Öffentlichkeitsarbeit	<ul style="list-style-type: none"> • Beteiligt sich an Netzwerken und Kooperationen im In- und Ausland • engagiert sich in der Öffentlichkeitsarbeit
Fachliche Entwicklung	<ul style="list-style-type: none"> • Hält sich in ihrem Fachgebiet auf dem neusten Wissensstand und entwickelt sich klinisch und wissenschaftlich weiter

Therapieexpertinnen UDEM

<p>Michelle Widmer 80% Therapieexpertin Team EADE</p> <p>Karin Schläppi 60% Therapieexpertin in Weiterbildung Team KET</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mitverantwortung für die Therapiequalität • Beratung und Unterstützung des Teams bei der Weiterentwicklung der Dienstleistung und Umsetzung von Forschungsergebnissen • Förderung der bestmöglichen Betreuung der Patienten (best practice, state of the art) • Transfer von wissenschaftlichen Erkenntnissen in die Praxis
<p>Anna-Barbara Sterchi 50% Therapieexpertin Team KET</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kommission für Ernährungsfragen (KFE) • Hauptverantwortung Leitlinien/ Beratungsunterlagen

Unterstellung/Einordnung/Zusammenarbeit

- Leiterin Ernährungsberatung/-therapie als Vorgesetzte
- Vernetzung mit den anderen Therapiexperte/innen der Institution zur Weiterentwicklung der Rollen und des Fachs
- Institutionsübergreifende Aufgaben für Therapien z.B. KIS für MT Berufe

Tätigkeitsfeld der TE Rolle im KET-Team

- Planung der monatlichen Fallbesprechungen
- Organisation der monatlichen ernährungsmedizinischen Weiterbildung
- Beratung und Unterstützung der Teamkolleginnen beim Erarbeiten von Standards und Patientenmerkblättern
- Unterstützung bei der Literaturrecherche und dem korrekten Zitieren
- Ansprechperson für das KET-Team bei klinische Fragen (spontanes Coaching)
- Mitglied der KFE
- Praxisbegleitungen (va. Mit neuen MA während der Probezeit)

Weitere Beispiele des Tätigkeitsfeldes

- Fachliteratur monatlich verfügbar machen
- Organisation Studien für den Journalclub für Studierende
- Mitverantwortung für die Sprechstundenorganisation Ernährungsmedizin in Zusammenarbeit mit Ernährungsmediziner und Vorgesetzter
- Verantwortung für die Bedarfsanalyse des neuen KIS für alle ERB und Diabetesberatende der Insel Gruppe
- Verantwortung für die korrekte Umsetzung der NCP Dokumentation (regelmässige Rückmeldung zu den Dokumentationen) im KET, laufende Verbesserung
- KOGUS für ONS/EE/TPN zusammen Mit IT digitalisiert
- Vorlesungen für MSc Pharmazie Studierende

Chancen

- Fachentwicklung der ERB Teams formalisiert
- Enge Zusammenarbeit mit der Ernährungsmedizin
- Ressourcennutzung mit 7 Forschungsteams in der UDEM
- Stetige Verbesserung der Behandlungsqualität

Mögliche Schwierigkeiten / Barrieren

- Lange Dienstwege
- knappe personelle Ressourcen
- Akzeptanz der Rolle im ERB- Team
- Keine Weiterentwicklung wenn keine Vernetzung
- Überforderung wenn Priorisierung nicht gelingt

Blick in die Zukunft

- Verstärkung der interprofessionelle Zusammenarbeit mit dem Ziel ADTP Rollen aufzubauen z.B. auf der Intensivstation, Viszeralchirurgie, Nephrologie usw.
- Zusammenarbeit mit den Forschungsteams der UDEM und auch mit der BFH intensivieren, um Fragen aus der Praxis beforschen zu können und damit die Behandlungsqualität zu verbessern
- Erlerntes vom MSc im Team einbringen

Fragen



pixabay.com

Vielen Dank für die Aufmerksamkeit

Inselspital, Universitätsklinik für Diabetologie, Endokrinologie, Ernährungsmedizin und Metabolismus, Freiburgstrasse 15, 3010 Bern

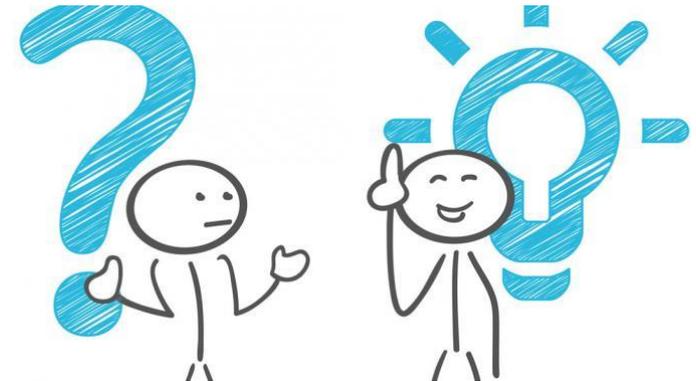


Advanced Practice Dietitian

....aller Anfang ist schwer (sagt man 😊)

Larissa Bürki, MSc nutr. med.
Fachexpertin APD Intensivmedizin

AP Symposium ZHAW, 27.03.2021



Inhalt

- Entstehung der «Fachexpertin APD Intensivmedizin»
- APN Rollen am Universitäts-Kinderspital Zürich
- Konzept «Fachexpertin APD Intensivmedizin»
- Voraussetzungen und Erwartungen seitens Kispi
- Inhalt der APD Rolle
- Rückblick nach 12 Monaten
- Schwierigkeiten / Risiken
- Chancen
- On-Going / Ausblick
- Fragen / Diskussion

Arbeit auf den Intensivstationen am Kispi

- Spezialisierung Ernährung in der Intensivmedizin
 - seit 2012 USB, seit 2016 Kispi
- Bis 2016 ERB auf gezielte Anfrage
- Zuerst Masterarbeit im IPS-Bereich 2017 geplant
- PINS-Studie Boston 2017/2018
- Wunsch der Intensivstationen «eigene, spezialisierte Vollzeit ERB»
- Entscheid «Vollzeit ERB» mit APD verknüpfen
- Konzept und Antrag gestaltet und September 19 eingegeben
- Antrag an *Stiftung Chance für das kritisch kranke Kind* eingereicht und gutgeheissen
- Start «Fachexpertin APD Intensivmedizin» am 1. März 2020

APN am Kispi

Konzept KD00071682

Advanced Nursing Practice Konzept

- Rollen seit 2001
- Aktuell 20 APNs im Kispi
- Zwei Rollenbilder:
APN Teamansatz, APN Einzelrolle
- Bezeichnung: Pflegeexpertin APN





APD – unterschiedliche Rollen



Abbildung Isabelle Rieckh, 2020

Konzept

Fachexpertin APD Intensivmedizin



Inhaltsverzeichnis

1. Ernährungsberatung in der Intensivmedizin	3
1.1 Situation im Universitäts-Kinderspital Zürich	4
2. Advanced Practice Dietitian (APD)	5
3. Stellenbeschrieb der APD Intensivmedizin am Universitäts-Kinderspital Zürich	6
3.1 Zielsetzung	6
3.2 Voraussetzungen an die APD-Stelle	7
3.3 Erwartungen an die APD Stelle	7
3.4 Stelleninhalt und Aufgaben	7
3.5 Stellenbezeichnung	13
3.6 Vertretung der APD auf der Intensivstation	13
3.7 Handhabung der Patientenbetreuung mit ERB aus einem anderen Fachgebiet	13
3.8 Evaluation	13
4. Literatur	14

Intensivstationen am Universitäts-Kinderspital Zürich

3 Intensivstationen

- Allgemein pädiatrische IPS
 - 16 Betten
- Kardiologische IPS
 - 9 Betten
- Neonatologische IPS
 - 18 Betten



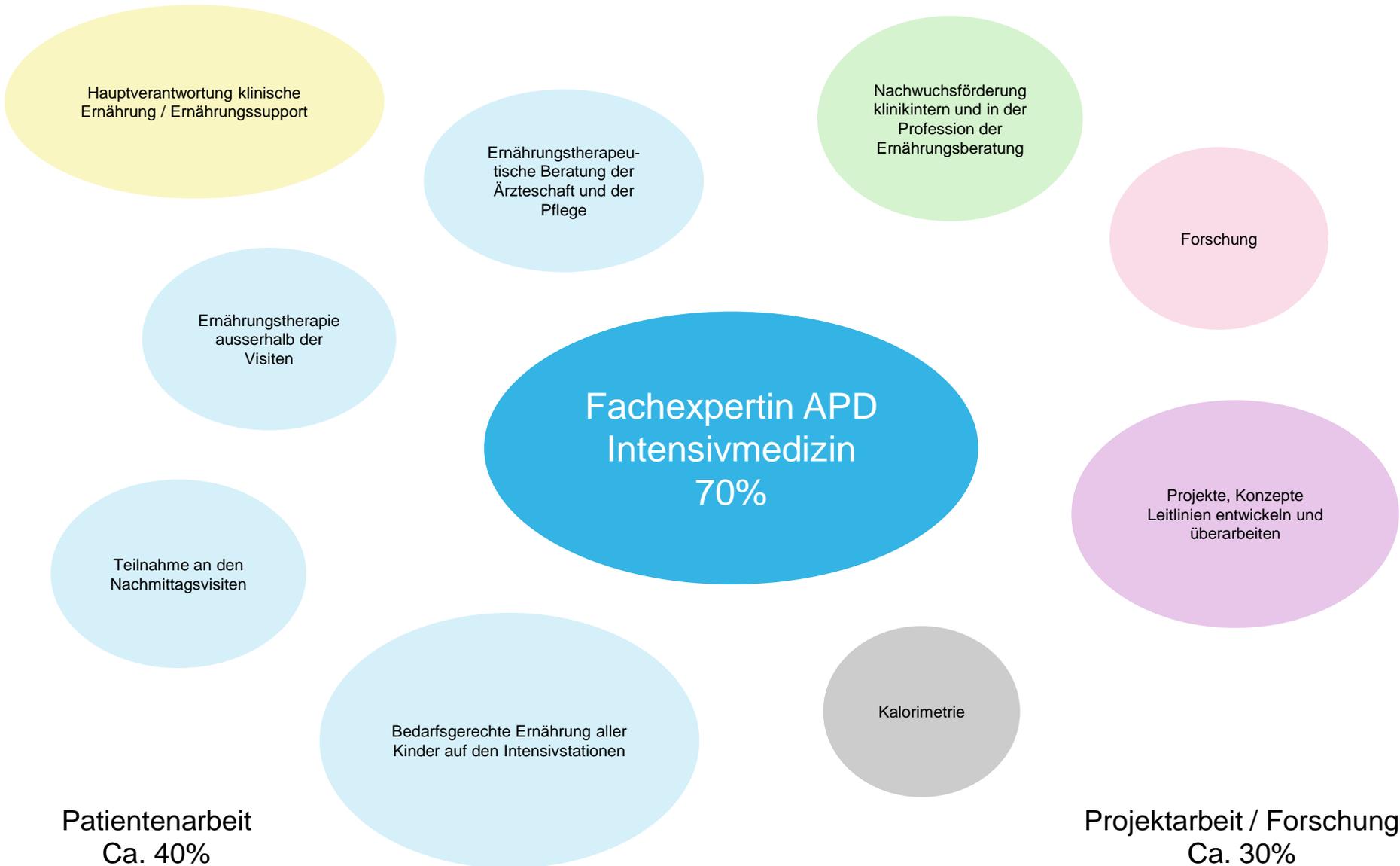
Voraussetzungen und Erwartungen seitens Kispi

3.2 Voraussetzungen an die APD-Stelle

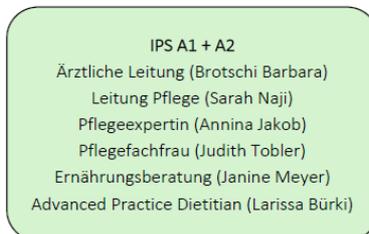
- Abschluss Master of Science (MSc) im Bereich Ernährungsmedizin
- Mindestens 5 Jahre Berufserfahrung als Ernährungsberaterin BSc/MSc
- Spezialisierung im Bereich der Intensivmedizin / Ernährungssupport
- Eigenschaften aus dem Framework für eine APD in der Schweiz (siehe Abb. 1)

3.3 Erwartungen an die APD Stelle

- Weiterbildungen im Bereich klinische Ernährung in der Intensivmedizin
 - o Kann während der Ausführung der APD-Rolle absolviert werden
- Stetiges Weiterbilden in den Themen Intensivmedizin / klinische Ernährung / Ernährungssupport
- Stetiges Weiterbilden im Bereich der Forschung / des wissenschaftlichen Arbeitens (z.B. GCP-Kurse)
- Mitwirken in nationalen und internationalen Netzwerken, unter anderem:
 - o Teilnahme an Fachgruppe «Enterale und parenterale Ernährung» des Schweizerischen Verbandes der Ernährungsberater/innen (SVDE)
 - o Gründung einer Fachgruppe „Intensivmedizin“ des Schweizerischen Verbandes der Ernährungsberater/innen (SVDE)
 - o Mitgliedschaften GESKES, ESPEN, ESPNIC, SGI
- Beteiligung / Durchführung von Forschungsprojekten am Kinderspital Zürich
- Publizieren von Artikeln / Forschungsergebnissen



Arbeitsgruppen «Ernährung in der Intensivmedizin»



Lohnklasse

- Lohn Funktionsabhängig
- Kisp APD gleich wie APN

Einordnung und Unterstellung

- Unterstellt der Leitung Ernährungsberatung/-therapie
- Fachunterstellung Intensivmedizin

Rückblick nach 12 Monaten....

Was	Wann
Teilnahme an Visiten 2x/Woche je IPS + Dokumentation des Ernährungsregimes	Seit März 2020
Pflegen von nationalen und internationalen Kontakten der PICU	Seit März 2020
Pflegen von nationalen und internationalen Kontakten in der klinischen Ernährung	Seit März 2020
Mitgliedschaften im Bereich Intensivmedizin und klinische Ernährung	Seit März 2020
Antrag und Offerte für neuen Kalorimeter	April 2020
Verknüpfung Phönix mit Metavision	April 2020
Artikel zu APD und Interview über meine Stelle in der Verbandszeitschrift des SVDE	April 2020, publ. Mai
Neue Produkte im Haus für die PICU eingeführt	Mai 2020
Merkblatt «Neue enterale Produkte für die Abteilung Intensivmedizin und Neonatologie»	Mai 2020
Schulung von Ärzteschaft (Morgenteaching) und Pflege zu den neuen Produkten	Mai, Juni, Juli 2020
Artikel im Newsletter Stiftung Chance zur APD Stelle	Mai 2020
Einführung des neuen Kalorimeters	Mai 2020
Gründung von Arbeitsgruppen „Ernährung in der Intensivmedizin“	Mai-Juli 2020
Gründung Steuergruppe „Fachexpertin APD Intensivmedizin“	Juni 2020
Gründung einer Ernährungsfachgruppe für Intensivmedizin	August 2020
Schulung/Vorträge für Pflege zu diversen Ernährungsthemen, 1x/Monat	Ab August 2020
Verfassen von Newsletter zum Thema Ernährung für Pflege	August/September 2020
Bestandteil des Newsletters für das ganze IPS-Team	Oktober 2020
Vorlesung zu APD beim Masterstudiengang an der BFH	Oktober 2020 Februar 2021 März 2021
Bericht für den Newsletter der Abteilung Intensivmedizin und Neonatologie	Oktober 2020
Vorlesung im Berufsverband bezüglich APD	Oktober 2020
Mitglied der Forschungsgruppe in der PICU	Oktober 2020
Merkblatt Kalorimetrie überarbeitet	November 2020
Merkblatt neuer Kalorimeter	November 2020
1. Sitzung Steuergruppe	November 2020
1. Sitzung Arbeitsgruppe	Januar 2021
Neues Programm für die „Einführung der neuen Assistenzärzten“ für die Themen Flüssigkeit, parenterale Ernährung, Ernährung in der IPS	Januar 2021
Übersicht/Zusammenstellung der Nahrungen bei Cyholothorax	Januar 2021

Ongoing	
Anthropometrische Messungen durchführen	Bis Ende 2021
Ernährungskonzept / Feeding Protocol erstellen, implementieren und evaluieren	Bis 2024 inkl. Evaluation
Projekt «Ernährungstherapie im Metavision»	Bis Ende 2021
Evaluation neue Nahrungen (Infatrini, Infatrini Peptisorb, Peptamen Junior Advance)	Februar 2021
Evaluation der neuen Nahrungen zusammen mit C.Hagmann und E.Kühlwein	Januar/Februar 2021
Vorlesung im MSc-Studiengang Ernährung und Diätetik an der BFH	Juni 2021

Schwierigkeiten / Risiken

- Neue Rolle ohne «Leitplanken»
- Man fühlt sich teilweise etwas alleine...
- Zwischenrolle zwischen ERB und IPS (wo gehöre ich hin?)
- Man wird dem eigenen Team etwas fremd...
- Prioritätensetzen
- Selbstdisziplin / Selbständigkeit
- Viel viel organisatorisches und administratives

- Abgrenzung zu anderen AP-Rollen

Chancen

- Karrieremöglichkeit für Ernährungsberater/innen
- Hohe Spezialisierung im Fachgebiet -> Expertenwissen
- Fördert die Interprofessionalität
- Pionierrollen übernehmen
- Fuss fassen in der Forschung der Ernährungsmedizin

- Neue, ungewohnte Wege zu gehen motiviert 😊

On-Going / Ausblick

- Von APD Einzelrolle hin zu APD Teamansatz
- Kleine Gruppe kispi-intern zu
«Entwicklung eines Evaluationsinstrumentes zur Outcome-Messung von AP-Rollen»
- PhD (Titel der Arbeit: Development, Implementation and Evaluation of a Feeding-Protocol by an APD in the paediatric intensive care unit)
Unter anderem mit Evaluation der APD Rolle in der Intensivmedizin
- zusätzliche APD «Breite» Rolle entwickeln und implementieren

APD – unterschiedliche Rollen

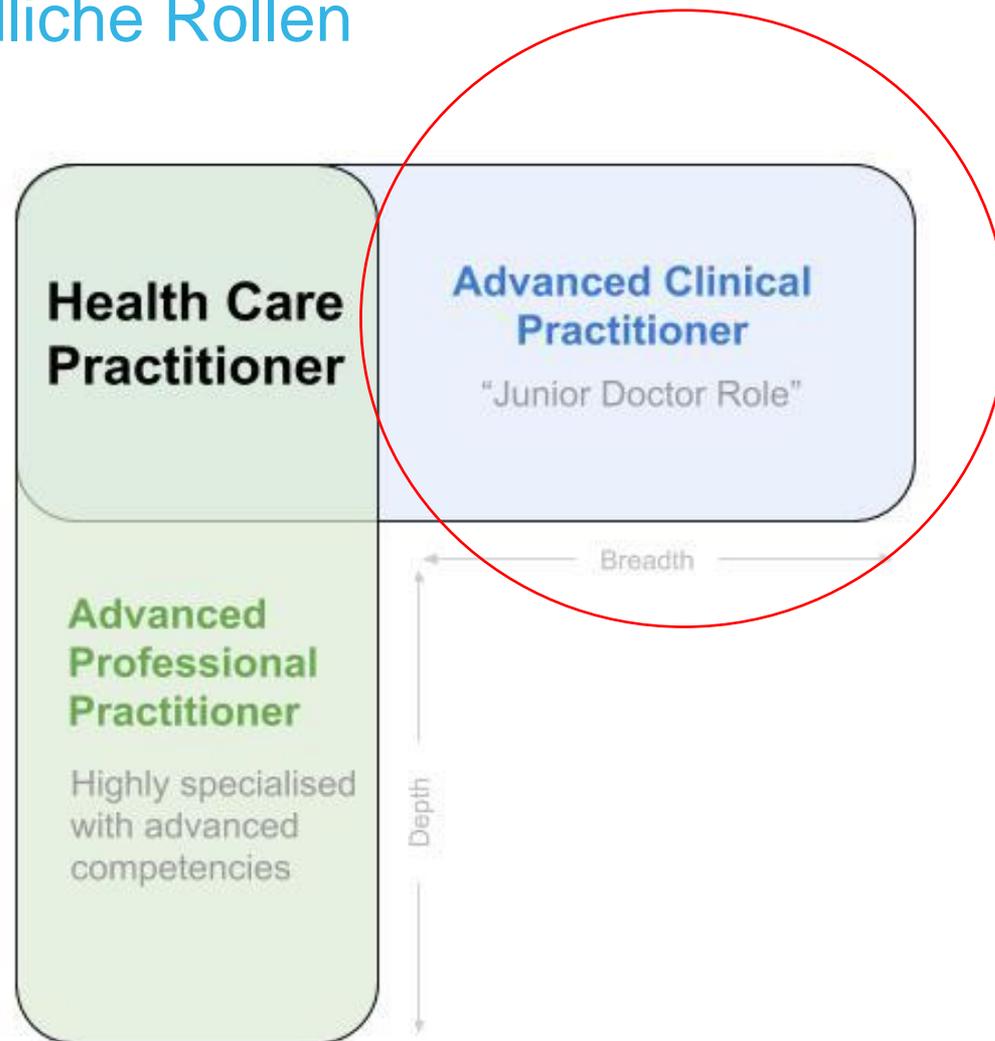


Abbildung Isabelle Rieckh, 2020

Fragen und Diskussion





HERZLICHEN
DANK

Larissa Bürki, MSc nutr. med.

Fachexpertin APD Intensivmedizin

Larissa.buerki@kispi.uzh.ch

Strategische Massnahmen des SVDE

Larissa Bürki, Adrian Rufener



SVDE ASDD

Schweizerischer Verband
der Ernährungsberater/innen

Association suisse
des diététicien-ne-s

Associazione Svizzera
delle-dei Dietiste-i



Strategieschwerpunkte des SVDE 2019-2022

C2.1 Strategische Massnahme: Karrieremodelle in unterschiedlichen Berufsfeldern beschreiben

Erläuterungen: Eine wichtige Voraussetzung für die berufliche Weiterentwicklung sind bestehende Karrieremodelle in den Institutionen des Gesundheitswesens. Die Beschreibung und Implementierung dieser Karrieremodelle soll zukünftig gefördert werden. In einem ersten Schritt soll in der Strategieperiode 2019-2022 für den klinischen Bereich ein solches Karrieremodell beschrieben werden. Dabei soll möglichst klar aufgezeigt werden, wie sich die verschiedenen Berufsprofile voneinander unterscheiden. Basierend auf dieser Arbeit können anschliessend weitere Karrieremodellen in anderen Berufsfeldern beschrieben werden.

Vorteile der Umsetzung dieser Massnahme: Karrieremöglichkeiten im klinischen Bereich werden gefördert; Berufsverständnis wird geschärft; Attraktivität des Berufs wird verbessert; Stellenwert des Berufsstandes im Gesundheitswesen wird gestärkt

Nachteile, wenn diese Massnahme nicht umgesetzt wird: andere Berufe drängen in unser Berufsfeld und übernehmen unsere Arbeit; fehlende Karriereperspektiven reduzieren die Attraktivität des Berufes; Stellenwert des Berufsstandes im Gesundheitswesen verschlechtert sich



Welche Ziele werden mit dem Projekt verfolgt?

- Klärung der Karrieremodelle im klinischen Bereich
- Abgrenzung zwischen ERB mit einem BSc, ERB mit einem MSc und APD
- Ausformulierung von Kompetenzkatalogen für die verschiedenen Rollen
- Einheitliches Verständnis zur AP-Rolle innerhalb der Berufsgruppe anregen und unterstützen



Projektgruppe

- Larissa Bürki (Projektleiterin)
- Adrian Rufener
- Isabelle Rieckh
- Nora Zimmermann
- Ludivine Soguel
- Lorella Ciutto
- Gioia Vinci



Grober Projekt- und Zeitplan



Welche Ergebnisse werden erwartet?

- Kompetenzkatalog APD
- Empfehlungen zur Haltung des SVDE zur APD-Rolle
- Durchführung eines «Berufsidentitätstages»



Diskussion der APD-Rolle in der Schweiz

Larissa Bürki, Adrian Rufener



SVDE ASDD

Schweizerischer Verband
der Ernährungsberater/innen

Association suisse
des diététiciens-ne-s

Associazione Svizzera
delle-dei Dietiste-i



Diskussionsfragen / Questions à discuter

- Welche Voraussetzungen und Eigenschaften sollte eine APD haben?
- Welches sind Chancen oder auch Risiken der Implementierung von APD-Rollen?
- Welche Aufgaben im klinischen Setting könnte/sollte eine APD übernehmen?

- Quelles sont les conditions requises et les caractéristiques que doit avoir un-e diététicien-ne-s pour exercer une pratique avancée?
- Quels sont les opportunités et les risques de la mise en œuvre des rôles des diététicien-ne-s en pratique avancée?
- Quelles tâches dans le milieu clinique pourraient/devraient prendre en charge un-e diététicien-ne-s en pratique avancée?



Welche Voraussetzungen und Eigenschaften sollte eine APD haben?

- Diskutiert gemeinsam das Framework und haltet im eingerichteten padlet eure Erkenntnisse zu folgenden drei Fragen fest:
 - Was gefällt uns besonders am Framework?
 - Wo sind wir nicht mit dem Framework einverstanden?
 - Was müsste zusätzlich ins Framework aufgenommen werden?
- [Link zum padlet](#) (Passwort = 1234)



Welches sind Chancen oder auch Risiken der Implementierung von APD-Rollen?

- Tragt Chancen und Risiken einer Implementierung der APD-Rollen gemeinsam zusammen und haltet diese im eingerichteten padlet fest.
- [Link zum padlet](#) (Passwort = 1234)



Welche Aufgaben im klinischen Setting könnte/sollte eine APD übernehmen?

- Diskutiert gemeinsam mögliche Tätigkeitsfelder einer APD und haltet eure Erkenntnisse im eingerichteten padlet fest.
- [Link zum padlet](#) (Passwort = 1234)



Fazit und Schlusswort

Larissa Bürki, Adrian Rufener



SVDE ASDD

Schweizerischer Verband
der Ernährungsberater/innen

Association suisse
des diététiciens-ne-s

Associazione Svizzera
delle-dei Dietiste-i



Das **AP-Symposium** wird vom Bildungsfonds des SVDE unterstützt. Wir danken dem Gönner des SVDE-Bildungsfonds für die finanzielle Unterstützung.

Le **Symposium AP** est soutenu par le Fonds de formation ASDD. Nous remercions le donateur du fonds de formation ASDD pour son soutien financier.



**FRESENIUS
KABI**

caring for life



SVDE ASDD

Vielen Dank für Eure Aufmerksamkeit!

