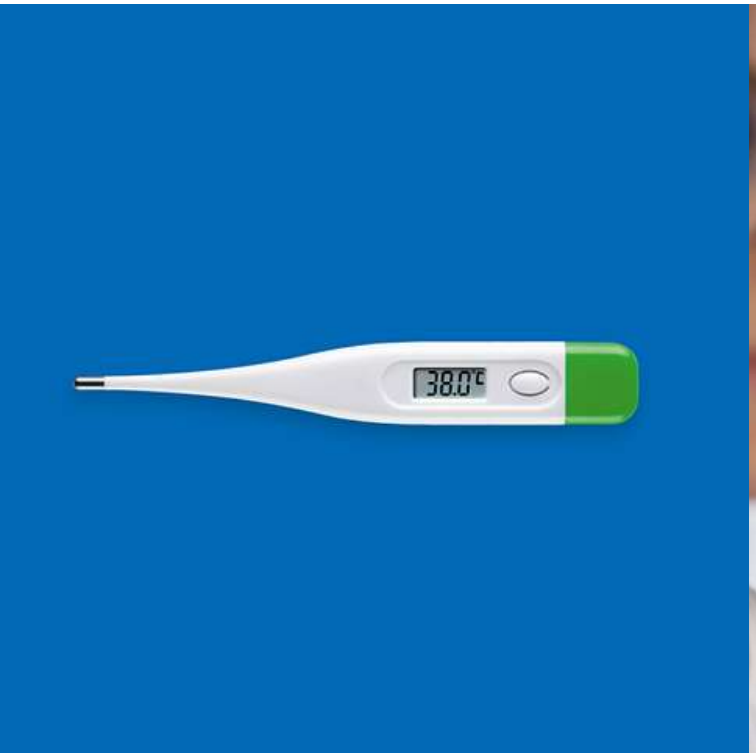
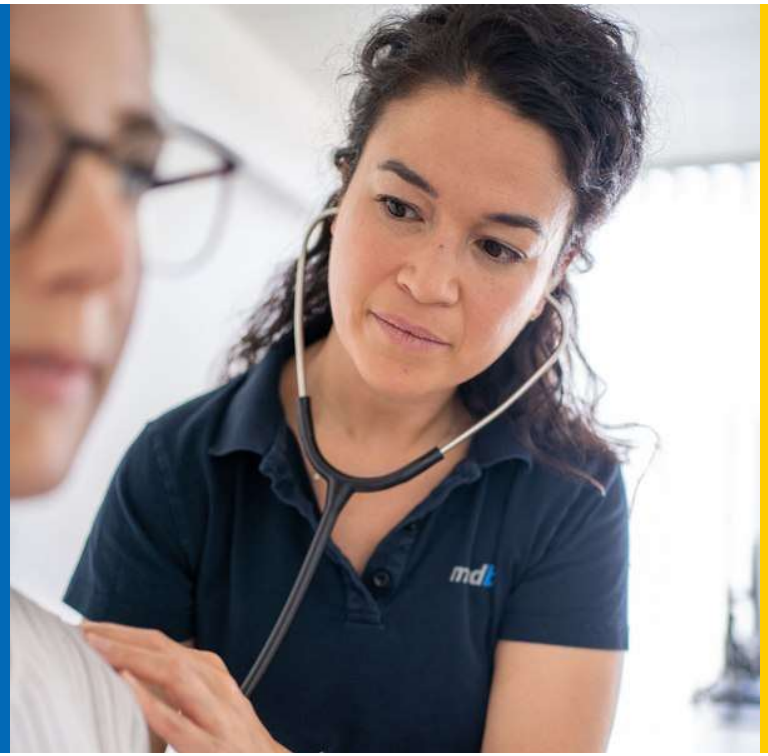
Fokus auf neue Rollen in der Grundversorgung

Medbase mit dem Beispiel der APN - Advanced Practice Nurse

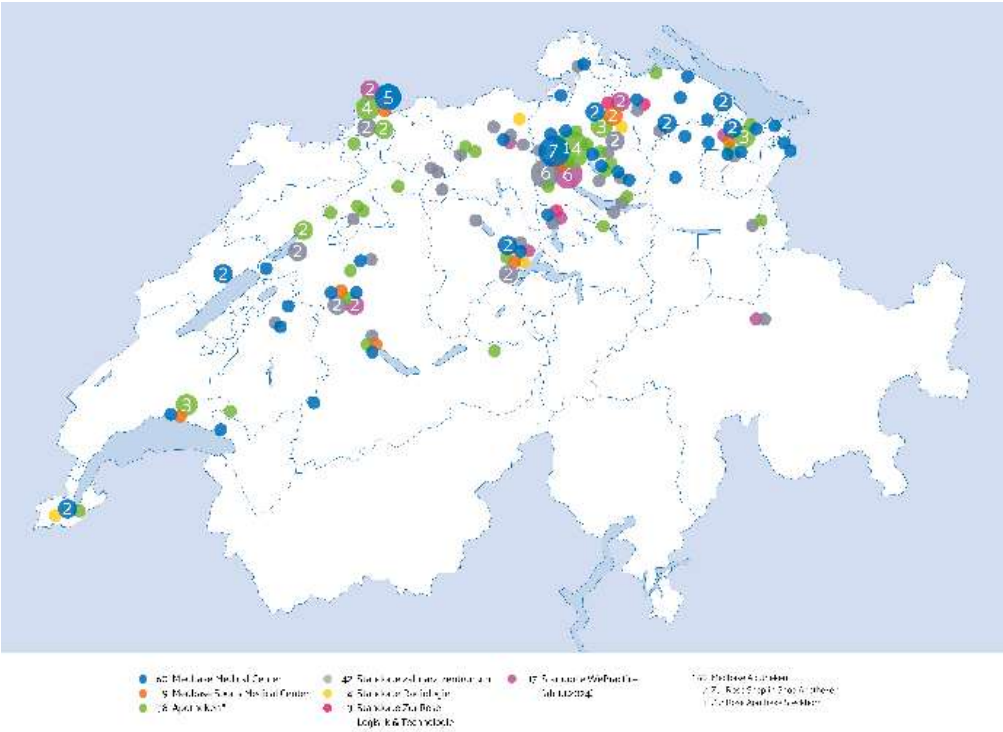
Symposium EQUAM Bern
Adrian Rohrbasser, Arzt / Evelyne Graf, APN





EQUAM STIFTUNG

Medbase auf einen Blick



188 Standorte

Über 4’200 Mitarbeitende

4
Zur Rose Standorte

54
Medical Center

16
wepractice Standorte (Psychotherapie)

55
Apotheken

42
Zahnarztzentren

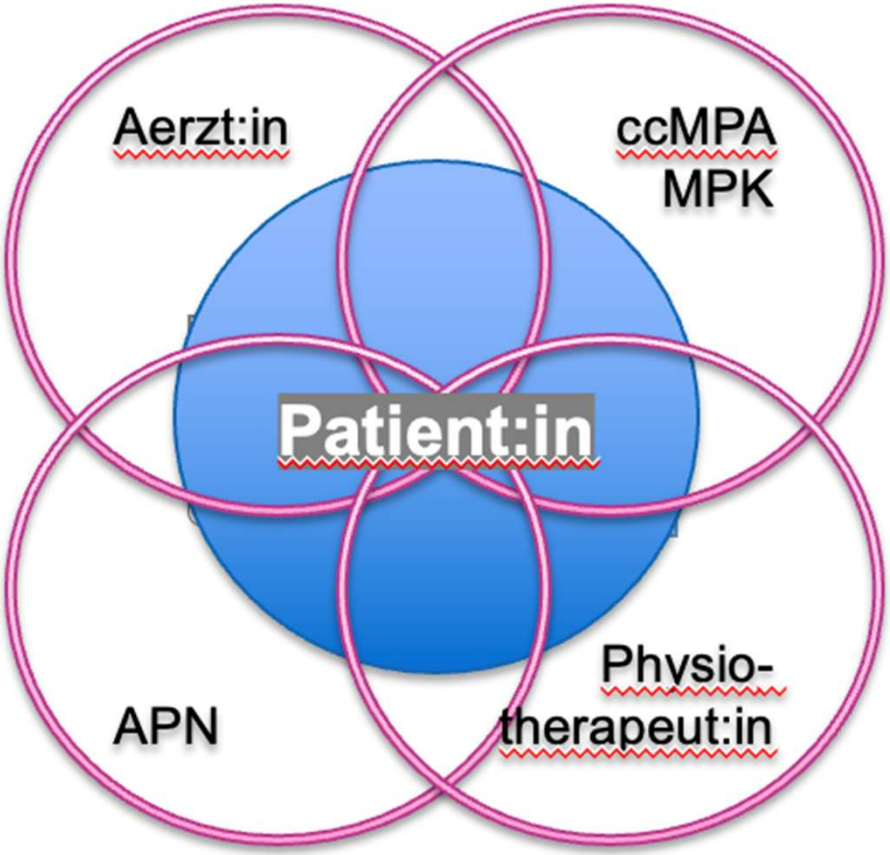
12
Sports Medical Center

4
Radiologie Standorte

Die Anzahl Standorte entspricht dem Stand Dezember 2024.

EQUAM STIFTUNG

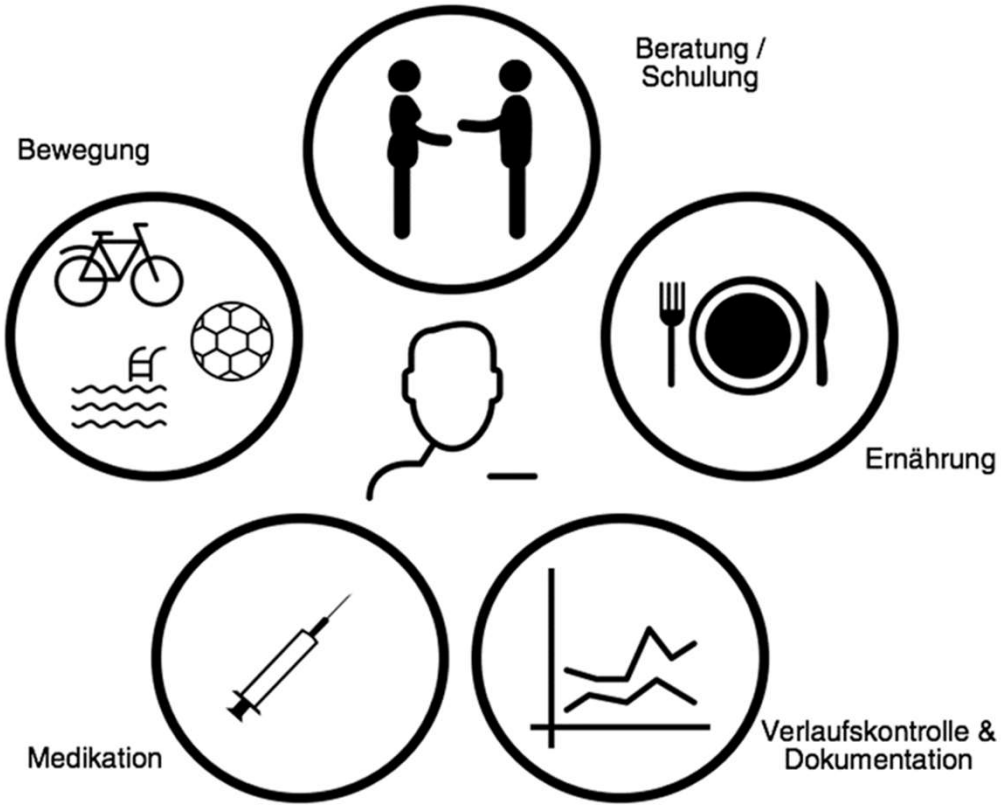
Hauptfokus der Medical Centers: Grundversorgung im interprofessionellen Kontext



(Graf & Rohrbasser, 2024)

EQUAM STIFTUNG

Jede Gesundheitsfachperson betreut bezüglich aller Themen im Rahmen der Profession



Je nach Standort andere Zusammensetzung von Health Care Professionals (HCP)

Ärzte
APN
MPA/MPK
Physiotherapeut/in
Psycholog/in, etc.

Evidenz basiert, auf Guidelines beruhendes Chronic Care Modell der Interprofessionellen Zusammenarbeit

EQUAM STIFTUNG

Zielgruppen für die APN

- Patienten mit Herzkreislaufkrankheiten
- Diabetes
- Atemwegserkrankungen (z. B. COPD, Asthma)
- Psychiatrische Erkrankungen wie Sucht, Depression oder Angst
- Verhaltensänderung (Bewegung, Rauchstopp, Alkohol, Drogen)

- psychosozial komplexe Situationen mit und ohne klare Diagnosen

- geriatrischer Patient (Sturzgefährdung, Polypharmazie, Inkontinenz,…)

- Pflegeheim, Heimstätte, Unterstützung Spitex in Betreuung zu Hause

EQUAM STIFTUNG

Hausarzt/in: «Helfen können wollen»

Erkennt und behandelt akute und **chronische Krankheiten**

- über alle Altersgruppen,
- denkt präventiv,
- klärt auf.

Er/Sie verfügt über Wissen zur Behandlung von Menschen mit verschiedenen Gesundheitsproblemen und **kennt seine/ihre Grenzen** bezüglich Betreuung und Beratung.

→ **Wir machen das interprofessionell**: Ärzteschaft, APN, MPK und Physio

→ **Patienten Beispiel**

EQUAM STIFTUNG

Patientenbild, 45-jährig

Quelle: Pixabay

Diagnosen und Beschwerden

- Diabetes Mellitus
- Rheumatologischen Erkrankung mit chronischen Schmerzen

Soziales

- Zwei Kinder im Primarschulalter
- Konflikthafte Paardynamik
- Absenzen bei der Arbeit. Gelernter Polymechaniker

Reha-Aufenthalt bei chronischem Schmerz

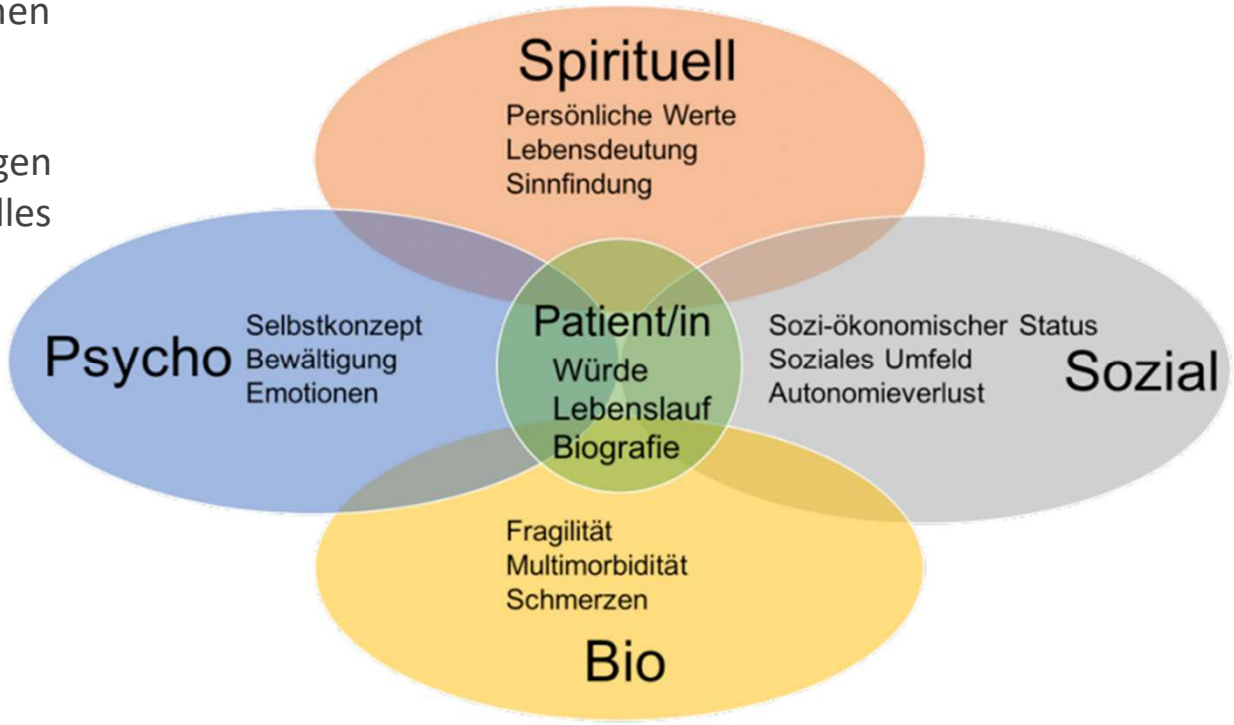
- Kurzzeitige Besserung der Symptomatik
- Fällt in alte Muster zurück

EQUAM STIFTUNG

Interprofessionelles Betreuungskonzept „Co Management“

- Tiefere Betreuungskosten, weniger Komplikationen und Spitaleinweisungen
- Integration der Patientinnen und Patienten in Behandlungsprozesse und Entscheidungsfindungen anhand des Bio-psycho-sozial-spirituellen Modelles
- **Tiefere Stress-Levels in Teams**

Voraussetzungen:
- gegenseitiger Respekt
- Vertrauen
- gemeinsame Versorgungs- / Pflegephilosophie
- geklärte Rollen



(Graf & Rohrbasser, 2024; Norful et al., 2022, Norful et al., 2019. Bild: Gerster, 2021)

EQUAM STIFTUNG

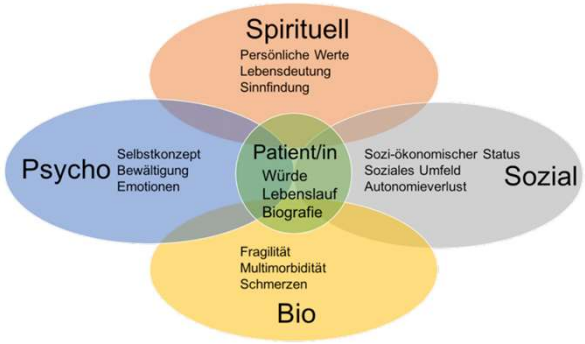
Betreuungskonzept

Erster Schritt: Patient abholen

- Zielvereinbarung mit dem Patienten:
  - ‘was wollen sie’?
  - ‘was ist wichtig für sie’?
  - ‘welche Ziele verfolgen wir’?

Zweiter Schritt: Erfassen der klinischen Situation

- Wissensstand abholen
- aktuelle Problematiken erfassen
- kardiovaskulären Risikofaktoren beurteilen
- diabetes-assoziierten Komplikationen und möglichen Nebenwirkungen der Therapien erfassen
- Biometrische Daten, Labor messen
- Vorsorge besprechen
- Helfer:innen-Netz (Familie, Case-Management, IV etc.) erfassen



EQUAM STIFTUNG

Dritter Schritt: Schulung

I. ***Lebensstil:*** körperliche Aktivität, gesunde Ernährung, Umgang mit Noxen und Stress, gesundes Körpergewicht, geeignete Coping-Strategien

II. ***Krankheits-Management:*** Medikamentenadhärenz, Blutzucker- und Blutdruck-Selbstmessungen (wenn erforderlich)

III. ***Vorbeugung von Folgeerkrankungen:*** Selbstkontrollmassnahmen insb. bei der Fussgesundheit, aktive Teilnahme an Kontroll-Massnahmen für Augen-, Fuss und Nierenkomplikationen, Impfungen, Laborkontrollen (DM, Rheuma, ev. Osteoporose)

IV. Umgang mit ***sozio-ökonomischen Aspekten*** von Diabetes und Rheuma im Alltag (Berufsausübung, Teilnahme am Strassenverkehr, Sozialversicherungen etc.)

EQUAM STIFTUNG

Evaluation Diabetes Erkrankte

Claims-Data-Analysen

- Guideline-Adhärenz (4SPM)
  1. zwei jährliche HbA1c-Messungen oder ein kontinuierliches Glukosemonitoring-System
  2. jährliches Lipidprofil
  3. jährliche Überprüfung des Nephropathie-Status oder ACE-Hemmer-Therapie
  4. alle zwei Jahre ein Augenarztbesuch (Ophthalmologie)

- Hospitalisationsrate (als «adverse events»)

- Gesundheitskosten

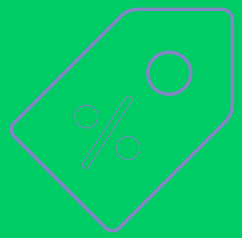
EQUAM STIFTUNG

Claims-Data-Analysen: Δ zu Baseline

Positiver Effekt des DMPs auf Guideline-Adhärenz (4SPM)
+11%-Punkte (Jahr 5)

Kein Effekt auf Hospitalisierungsrate

Gesundheitskostenanstieg gedämpft
-1,869 CHF (Jahr 5)



medBASE

Vielen herzlichen Dank!

EQUAM STIFTUNG

Key Messages

«es braucht gegenseitiger Respekt, Vertrauen, Arbeit auf Augenhöhe»

Evelyne Graf

«Andere medizinischen Berufe als die ärztliche Perspektive sind nötig für die umfassende Betreuung von chronisch Erkrankten. Dabei sind Respekt und Vertrauen unumgänglich für die interprofessionelle Arbeit.»

Adrian Rohrbasser