



Pflegegeleitete Versorgungsmodelle in Schweizer Pflegeinstitutionen:
Verbesserung der interprofessionellen Pflege für bessere Bewohnergebnisse

INTERCARE – gemeinsam die Expertise in Pflegeheimen weiterentwickeln

Franziska Zúñiga, PhD, RN



Universität
Basel



Gesundheitsversorgung
Nationales Forschungsprogramm



SCHWEIZERISCHER NATIONALFONDS
ZUR FÖRDERUNG DER WISSENSCHAFTLICHEN FORSCHUNG



Warum wollen wir Spitaleinweisungen vermeiden?

Ältere Menschen im Pflegeheim sind betroffen von Vulnerabilität (frailty), mehreren chronischen Erkrankungen, hohem Grad an Abhängigkeit sowie Polypharmazie

- Mögliche negative Folgen einer Spitaleinweisung:
 - Verlust von körperlichen Fähigkeiten, Delir, Stürze, im Spital erworbene Infekte
 - Fehlende Kontinuität in Betreuung / Medikation
 - Höhere Kosten (vermeidbare Spitaleinweisungen verursachen Kosten von 90 – 100 Mio CHF)



➤ Es braucht Balance zwischen vermeidbaren und nützlichen Spitaleinweisungen!

Was heisst vermeidbar?

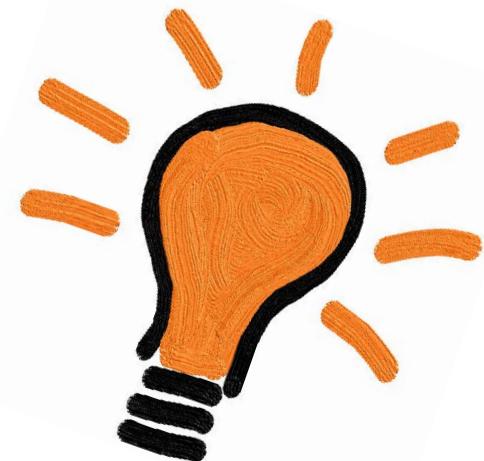
- Weltweit werden 11% - 67% der Spitäleinweisungen aus dem Pflegeheim als vermeidbar eingestuft
- Vermeidbar heisst:
 - Die Symptome / Probleme, die zur Spitäleinweisung führten, hätten mit einem angepassten Management von bestimmten chronischen Erkrankungen vermieden werden können
 - Die Symptome / Probleme hätten auch im Pflegeheim behandelt werden können

Wie reduzieren wir vermeidbare Spitaleinweisungen?

Es braucht ein Bündel an Massnahmen:

- Geriatrische Expertise stärken
- Kommunikation im Pflegeteam und interprofessionell stärken
- Entscheidungsfindung unterstützen
- Vorausschauende Planung umsetzen
- Qualität überwachen, Fälle analysieren

➤ **Organisationsentwicklung mit neuem
Versorgungsmodell ⇒ INTERCARE!**



Entwicklung von INTERCARE als Schweizer Modell



Pflegegeleitete Versorgungsmodelle in Schweizer Pflegeinstitutionen:
Verbesserung der interprofessionellen Pflege für bessere Bewohnergebnisse

6 Kernelemente von INTERCARE



- Interprofessionelle Zusammenarbeit
- INTERCARE Pflegende
- Multidimensionales geriatrisches Assessment
- Gesundheitliche Vorausplanung
- Evidenzbasierte Instrumente
- Datenbasierte Qualitätsentwicklung

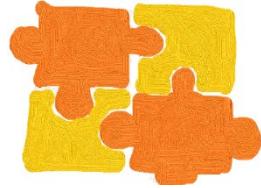
Zentral für die Entwicklung:
Engagierte, visionäre Führung!



ISBAR: Kommunikation mit dem Arzt / Ärztin bei Meldung von Veränderungen im Gesundheitszustand

| | |
|------------------------------|--|
| I Identifikation | Identifikation <ul style="list-style-type: none">• Name und Funktion• Abteilung / Bereich• Bewohner / Bewohnerin: Name, Vorname, Geburtsdatum |
| S Situation beschreiben | Situation <ul style="list-style-type: none">• Aktuelles Problem? Seit wann?• Vitalzeichen? Bewusstsein? |
| B Background unterbreiten | Hintergrund <ul style="list-style-type: none">• Diagnosen / Nebendiagnosen /Medikation• Aktuelle medizinische / therapeutische Massnahmen• Involvierte Spezialisten / Spezialistinnen |
| A Assessment aufzeigen | Einschätzung <ul style="list-style-type: none">• Welcher Art ist ihrer Meinung nach das Problem (physisch, psychisch, kognitiv, funktional)?• Verdachtsdiagnose? Verdacht auf Delir?• Wie schätzen Sie die Dringlichkeit ein? |
| R Recommen-dation | Empfehlung <ul style="list-style-type: none">• Welchen Vorschlag haben Sie für das weitere Vorgehen?• Was erwarten Sie vom Arzt / der Ärztin? |

Implementierung von INTERCARE in elf Pflegeheimen



| | Jun 18 | Jul | Aug | Sep | Okt | Nov | Dez | Jan 19 | Feb | Mär | Apr | Mai | Jun | Jul | Aug | Sep | Okt | Nov | Dez | Jan 20 | Feb | |
|-------|-----------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|----|
| APH1 | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | FB | | | | |
| APH2 | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | FB | | | |
| APH3 | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | FB | | | |
| APH4 | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | FB | | | |
| APH5 | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | FB | | | |
| APH6 | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | FB | | | |
| APH7 | | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | | FB | |
| APH8 | | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | | | FB |
| APH9 | | | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | | FB |
| APH10 | | | | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | | FB |
| APH11 | | | | | | FB | | | Start | | | | | | | FB | | | | | | FB |

Fortlaufende Datenerhebung zu Spitäleleinweisungen, Qualitätsindikatoren

FB: Fragebogenerhebungen beim Personal, zusätzlich Interviews mit Personal, Ärzt/innen und INTERCARE Pflegenden nach 6 und 12 Monaten

INTERCARE - Gewinn



- ▶ **Bewohner/innen und Angehörige** erfahren Kontinuität in der Betreuung, zeitnahe Lösungen
- ▶ **Mitarbeitende** werden unterstützt, haben Ansprechperson, wachsen in Fachkompetenz
- ▶ **Pflegeheime** erzählen von weniger Personalwechsel und Absenzen, weniger Aufbieten von temporären Mitarbeitenden, mobilen Ärzt/innen

▶ **INTERCARE II in Vorbereitung!**

INTERCARE – Innovation



- INTERCARE stärkt die geriatrische Expertise in Pflegeheimen.
 - INTERCARE fördert die interprofessionelle Zusammenarbeit.
 - INTERCARE ermächtigt die Mitarbeitenden.
-
- **INTERCARE bringt die Pflege auf den neusten Stand, damit es den Bewohner/innen in Pflegeheimen so gut wie möglich geht!**



Die Forschungsgruppe

Institut für Pflegewissenschaft (INS), Universität Basel:

Prof. Dr. M. Simon
(Studienleiter)
Dr. F. Zúñiga (Projektleiterin)
Prof. Dr. D. Nicca
Prof. Dr. S. De Geest
K. Basinska (PhD-Studierende)
R.A. Guerbaai (PhD-Studierende)
N. Zimmermann (Projektmitarbeitende)

Universitäres Zentrum für Hausarztmedizin beider Basel:

Prof. Dr. A. Zeller
Prof. Dr. R. Kressig

Universitäres Zentrum für Altersmedizin und Rehabilitation der Universität Basel:

Dr. C. Di Pietro
Dr. N. Wellens
Dr. M. Desmedt

Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI):

C. Serdaly

CHUV, Lausanne:

Hôpital ophtalmique Jules-Gonin (HOJG), Fondation Asile des aveugles (FAA), Lausanne:

Serdaly & Ankers:



Universität
Basel



Gesundheitsversorgung
Nationales Forschungsprogramm



SCHWEIZERISCHER NATIONALFONDS
ZUR FÖRDERUNG DER WISSENSCHAFTLICHEN FORSCHUNG

