

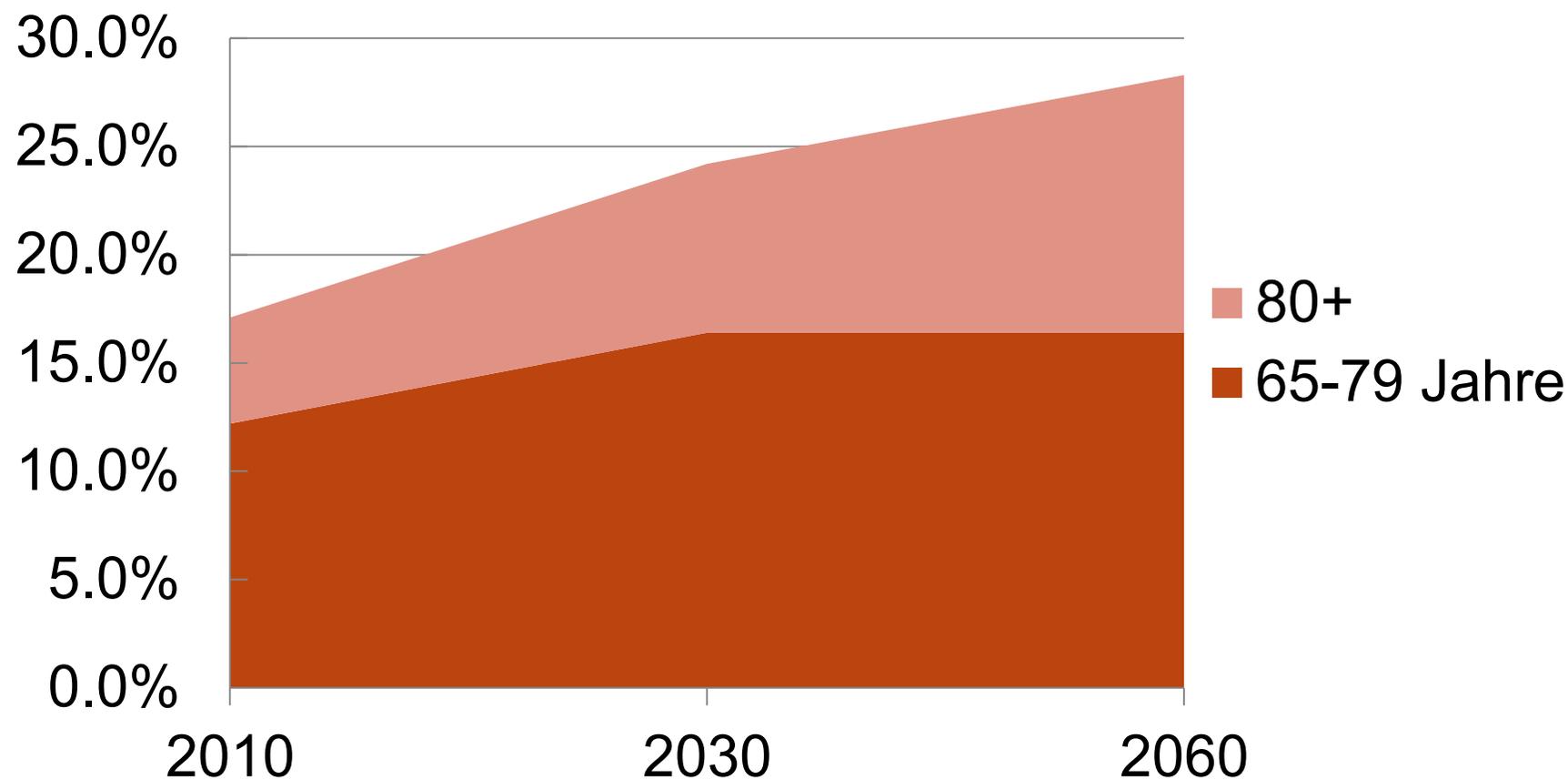
Aktuelle Herausforderungen in der Langzeitpflege

Prof. Dr. Lorenz Imhof, PhD, RN

Luzerner Kongress Gesellschaftspolitik / Luzern 03.02.2013



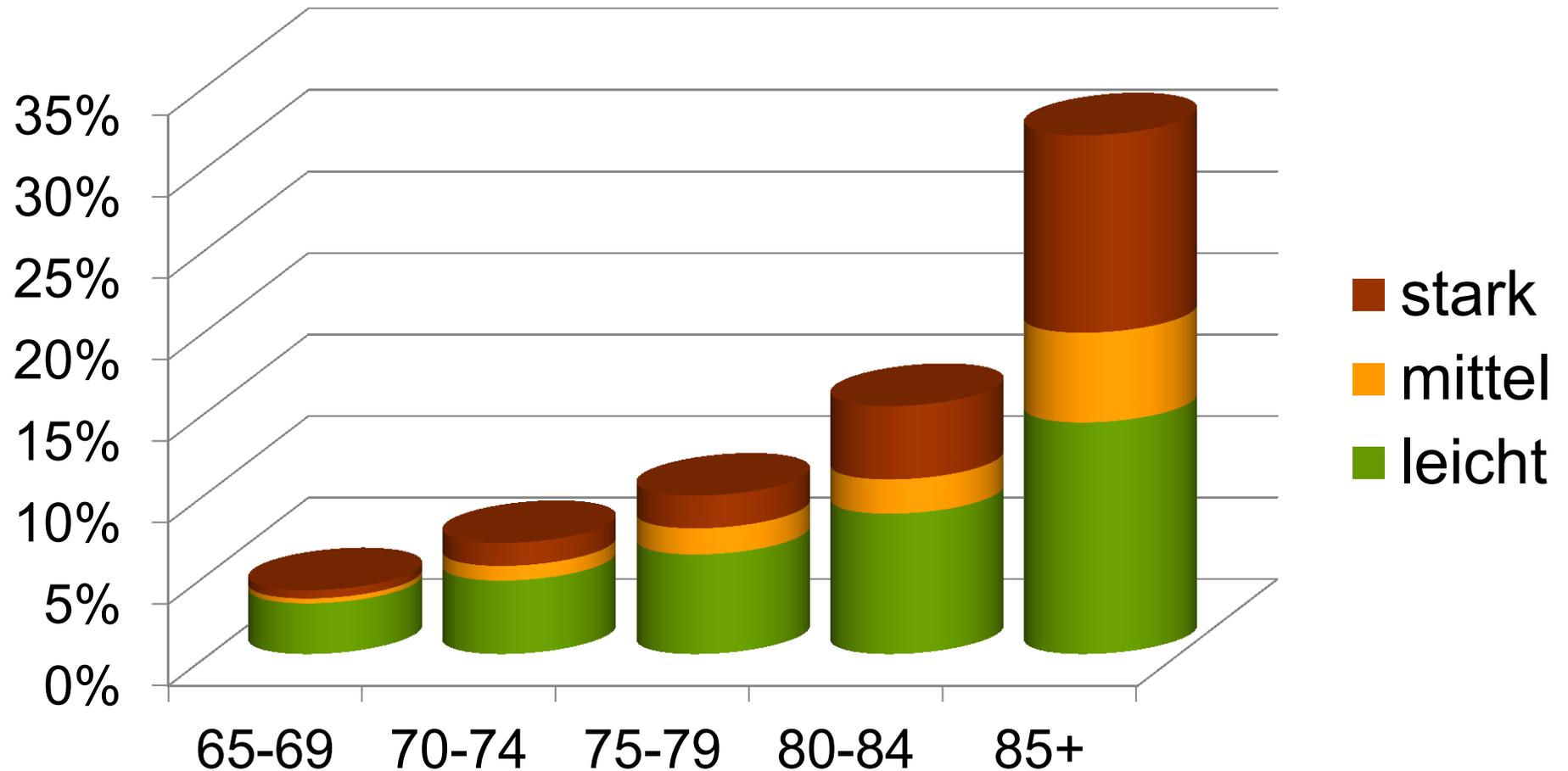
Anteil der Personen 65+ an der Gesamtbevölkerung



(Bundesamt für Statistik, 2010 / Szenario A-00-2010)

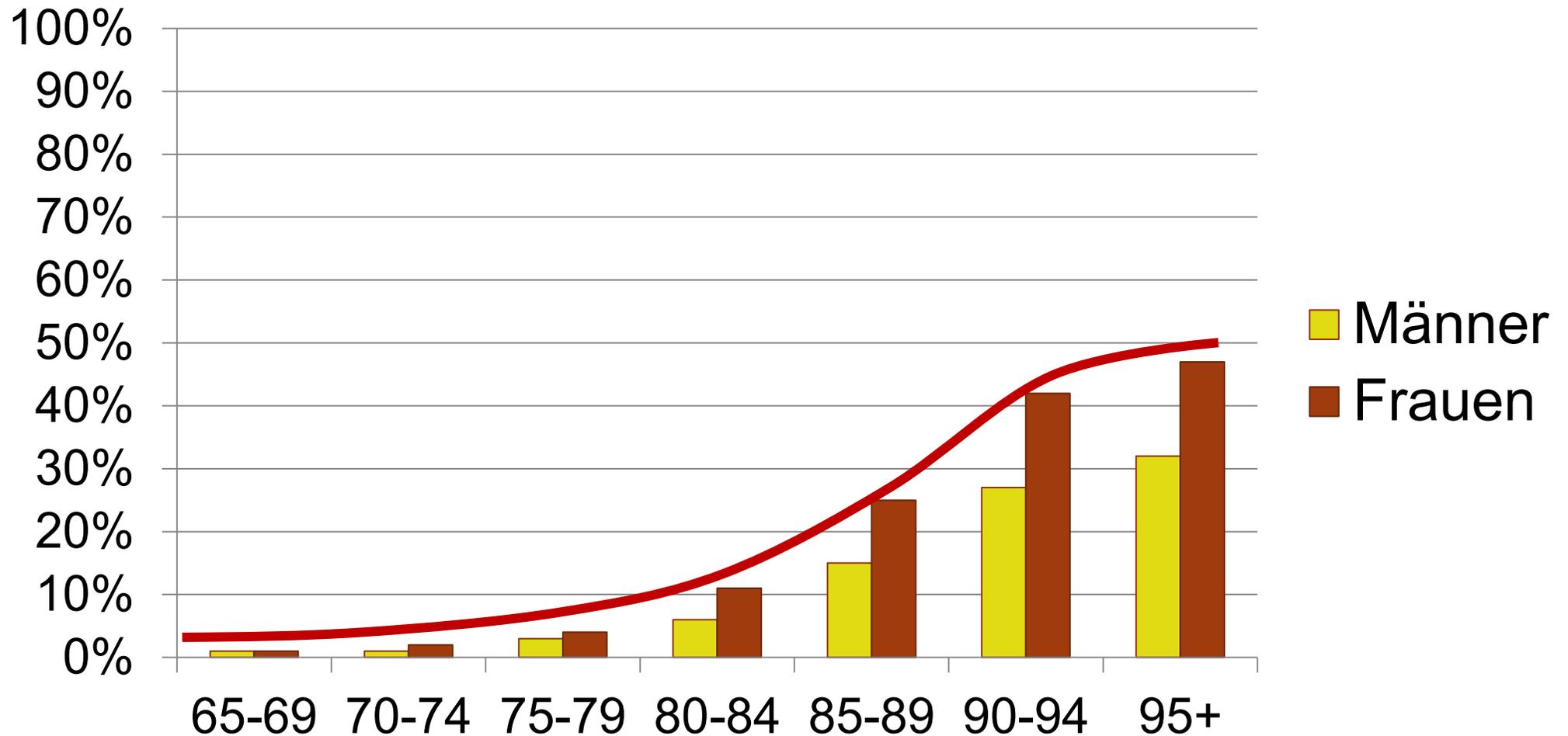
Pflegebedürftigkeit

(Zu Hause lebende Personen nach Altersgruppen)



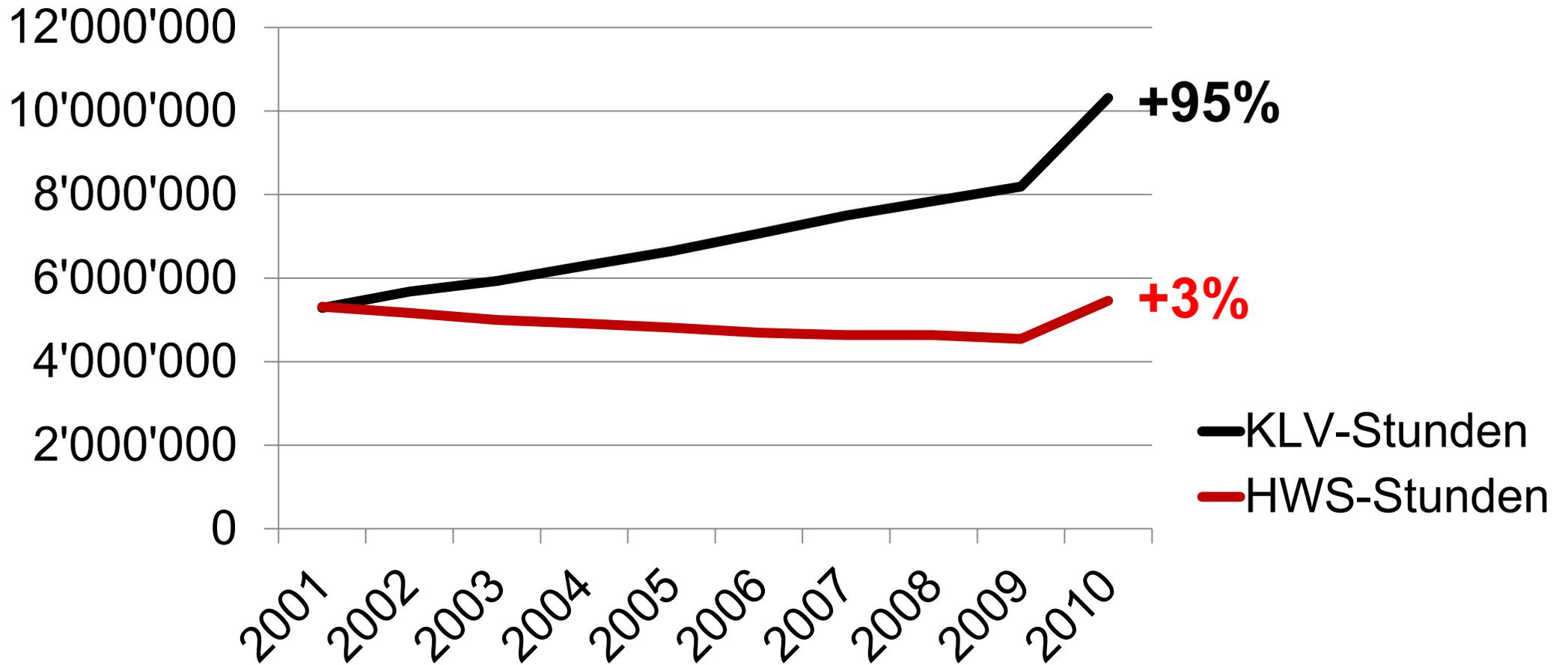
(Höpflinger, F., Bayer-Oglesby, L., Zumbrunn, A., 2011)

Bewohnerinnen in Alters- und Pflegeheimen



(Bundesamt für Statistik, 2012)

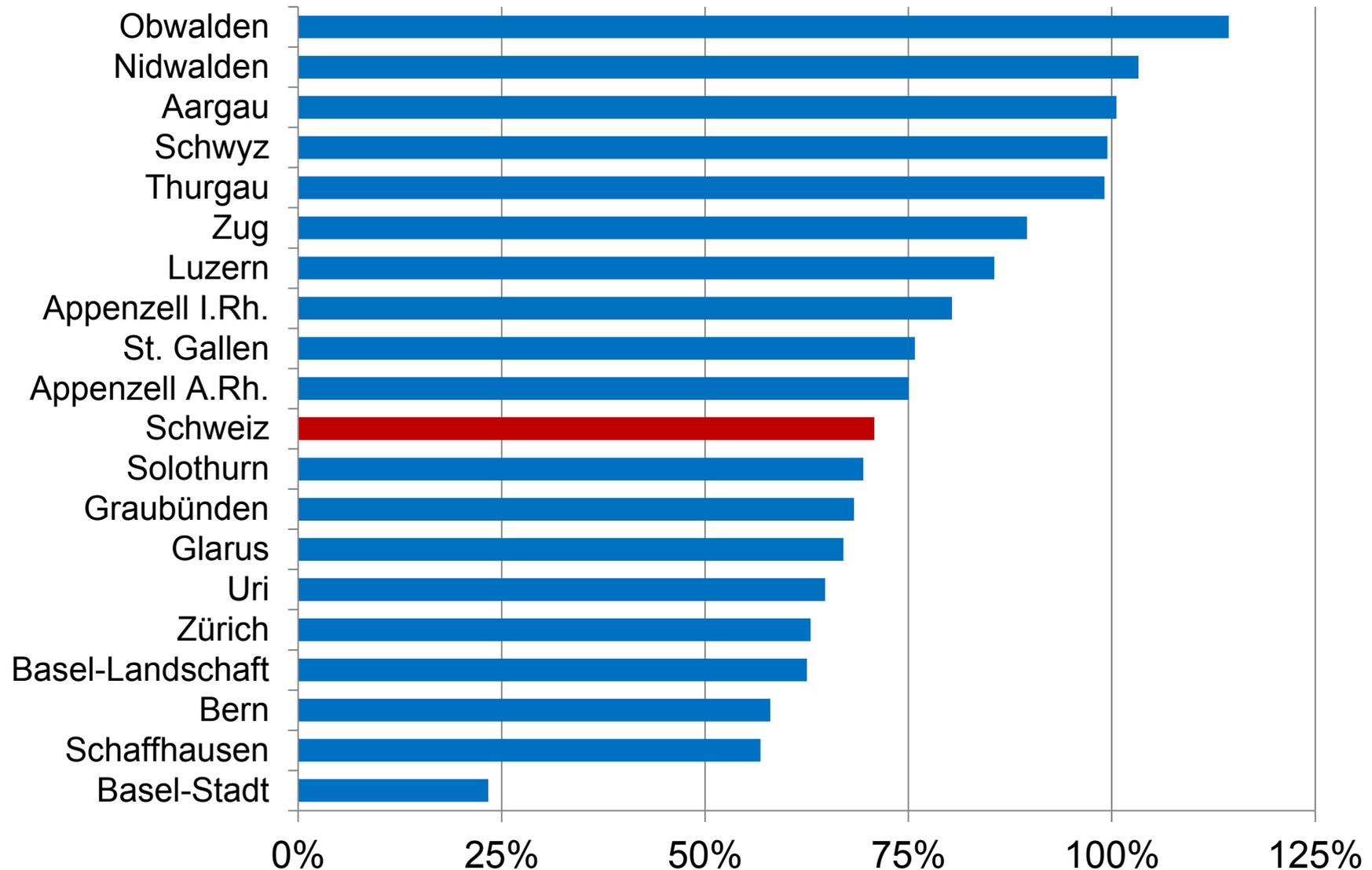
Spitex-Statistik



(Bundesamt für Statistik, 2012b. Statistik der Hilfe und Pflege zu Hause)

Veränderung der Bevölkerung 65+ (2010-2035)

(BFS, Szenario AR-00-2010)

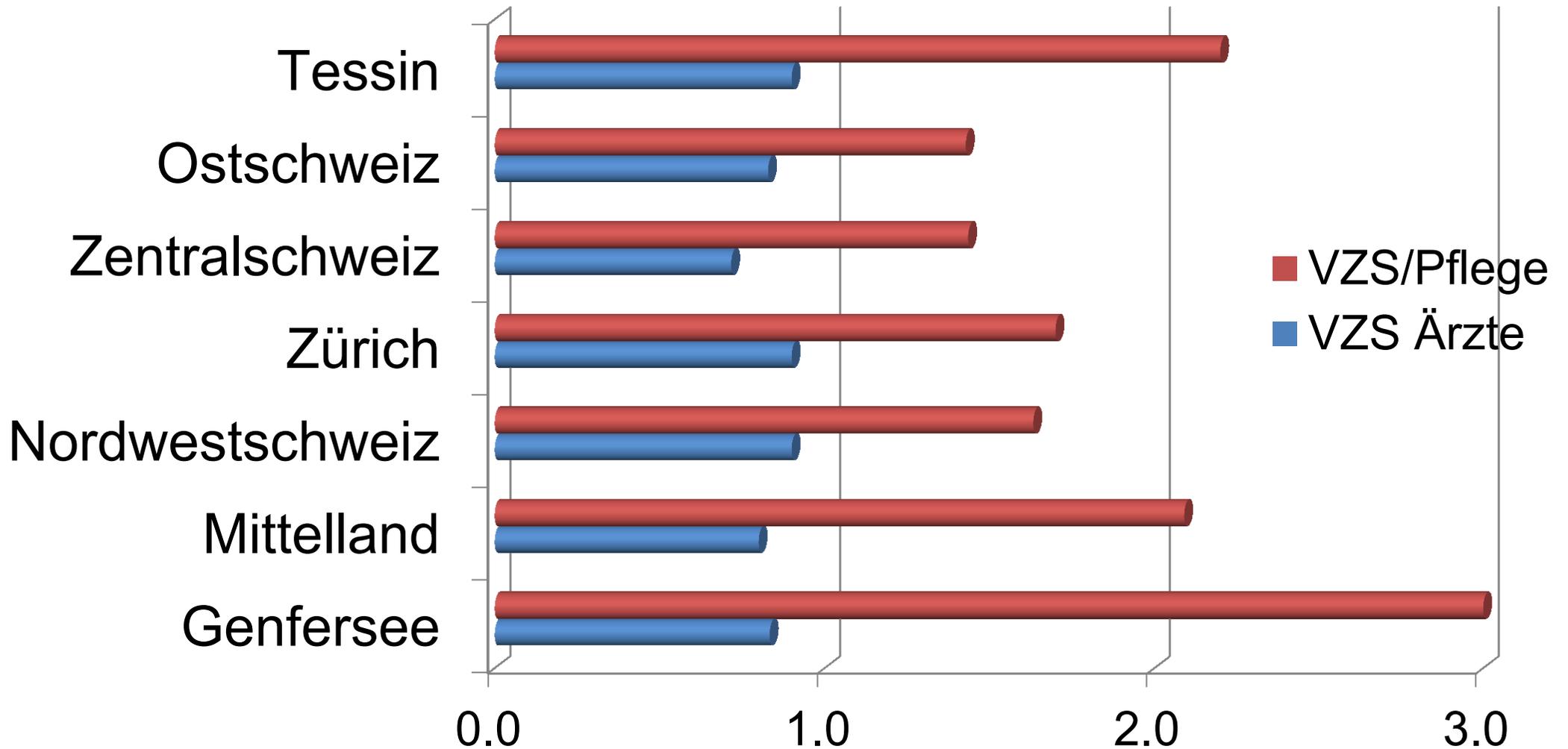


Ambulante häusliche Pflege Versorgung heute - erwartete Zunahme bis 2035

| Kanton | Vollzeitstellen /1000 Einwohner | Zunahme Bevölkerung 65+ |
|------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Appenzell A.Rh. | 1.50 | 75.0% |
| St. Gallen | 1.50 | 75.8% |
| Appenzell I.Rh. | 1.50 | 80.4% |
| Luzern | 1.60 | 85.6% |
| Zug | 1.60 | 89.6% |
| Thurgau | 1.50 | 99.1% |
| Schwyz | 1.20 | 99.5% |
| Aargau | 1.10 | 100.6% |
| Nidwalden | 1.10 | 103.3% |
| Obwalden | 1.40 | 114.4% |

(BFS, Szenario AR-00-2010 / BFS, 2012b)

Vollzeitstellen (VZS) pro 1000 Einwohner Spitex-Pflege und Hausärzte



Burla, L. & Widmer, M., 2012 / BFS, 2012b)

Prognosen Personalbedarf: Vergleich Nachwuchsbedarf - Ausbildungsleistung

| | Nachwuchs Bedarf/Jahr Mittelwert* | Ausgestellte Diplome/Jahr 2009-2011** | Differenz | Differenz % |
|--|---|---|---------------|----------------|
| Dipl. Pflegeberufe (Tertiärstufe) | 4694 | 2398 | -2'296 | -49% |
| FAGE / FABE (Sekundarstufe) | 4423 | 3442 | -981 | -22% |
| Assistenzstufe PA / EBA | 1459 | 630 | -829 | -57% |
| Total (ohne private Labors, Praxen etc.) | 10576 | 6470 | -4'106 | -39% |

*Schätzung: Grünig, A & Dolder P., (2009), ** Burla, L. & Rüfenacht, J. (2013).

Die heutige Realität in der Schweiz:

- Modelle **setzen zum Teil stark auf den Arzt / die Ärztin** in der Hausarztpraxis (unterstützt durch **hierarchisch unterstellte Assistenzberufe**)
- Auf Hochschulstufe ausgebildete **Pflegefachpersonen** werden **nicht konsequent integriert**.
- Ein wichtiger Teil spezifischer und spezialisierter **Kompetenzen** gerade bei der Versorgung chronisch und mehrfach Kranker wird **nicht genutzt**.

(Schweiz. Gesundheitsdirektorenkonferenz & BAG, 2012)

Fazit:

Pflegerische Langzeitversorgung zu Hause

- Rasch steigender Bedarf an pflegerischen Leistungen
- Heute bereits finanziell unterversorgt.
- Restriktives, medizinorientiertes Finanzierungssystem.
- Mangel an qualifiziertem Personal

Langandauernder Unterstützungsbedarf (Long Term Care)

Definition:

Unterstützungsleistungen im Zusammenhang
mit Aktivitäten des täglichen Lebens

+

medizinische Basisversorgung im Bereich
akuter, rehabilitativer, präventiver oder
palliativer Massnahmen

(OECD, 2010)

Versorgung von Menschen mit chronische Leiden

Krankheit - Kranksein



Der gelingende Alltag

= Prozess von Patientinnen & sozialen Systemen

Aushandeln
Entscheiden
Lernen

Veränderte Inhalte

- Patientin als Expertin
- Komplexe, instabile Pflegesituationen
- Zentriert auf familiale Systeme

➤ **Aufsuchende Dienstleistung**

Prinzipien

| | |
|------------------------|--|
| Kontinuität | <ul style="list-style-type: none">• Partnerschaft zwischen Patienten/Familien und Betreuenden |
| Verbindlichkeit | <ul style="list-style-type: none">• Proaktives Follow-up |
| Empowerment | <ul style="list-style-type: none">• Ausgehandelter Behandlungs- und Pflegeplan.• Unterstützung der Fähigkeiten der Patienten/Familien |
| Systematisch | <ul style="list-style-type: none">• Klinische Assessments und evidenzbasierte Interventionen |

(WHO, 2002; Lorig & Holman, 2003)

Pflegehandlungen mit Patientinnen nicht für Patientinnen

Anforderungen an die Pflege

Pflegeexpertin APN - (Advanced Practice Nurse)

Ausbildung:

Master in Nursing Science

- 2 Jahre Berufspraxis
- Spezialisierung im Fachgebiet



(Mahrer-Imhof, R., Eicher, M., Frauenfelder, F., et al., 2012).

Pilotstudie Wintimed

- **Ärzteneetz:** Befragung durch Interviews
- **Ziel:** Abklärung der Möglichkeit integrierter Versorgung durch eine Pflegeexpertin APN
- **Finanzen:** Bundesamt für Gesundheit
Alexander Seiler Stiftung

Pilotstudie

Untersuchung Hausärztenetz:

Bedarf an Leistungen einer Pflegeexpertin APN

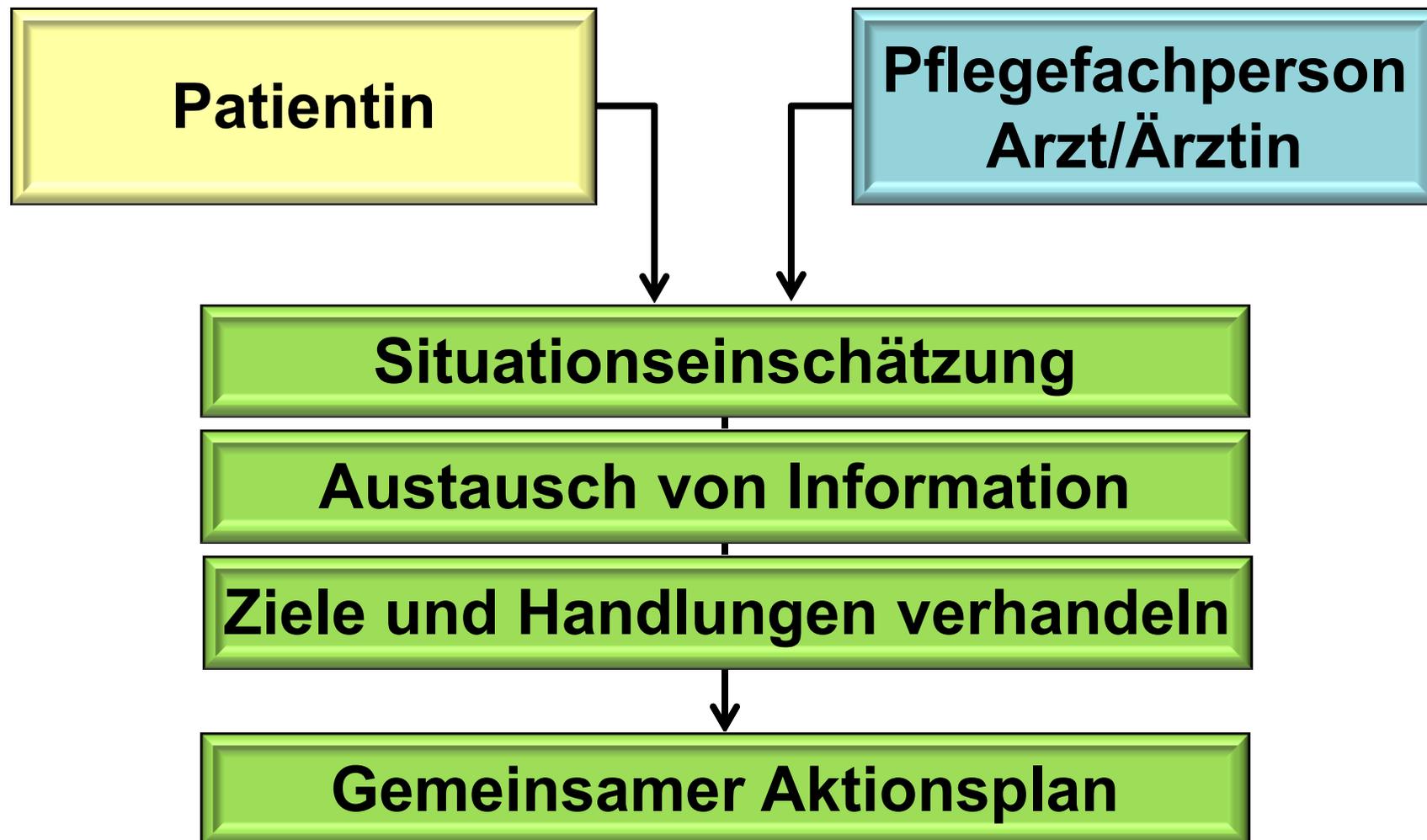
- Med. Assessment
 - Screening
 - Prävention
 - Abklärung Wohn- / Lebenssituation
 - Schnittstellenmanagement
 - Beratung Therapie (Adherence)
- Im
häuslichen
Bereich

Prinzipien

| | |
|------------------------|--|
| Kontinuität | <ul style="list-style-type: none">• Partnerschaft zwischen Patienten/Familien und Betreuenden |
| Verbindlichkeit | <ul style="list-style-type: none">• Proaktives Follow-up |
| Empowerment | <ul style="list-style-type: none">• Ausgehandelter Behandlungs- und Pflegeplan.• Unterstützung der Fähigkeiten der Patienten/Familien |
| Systematisch | <ul style="list-style-type: none">• Klinische Assessments und evidenzbasierte Interventionen |

Patientinnen und Patienten einbeziehen

Gezielte situationsbezogene Interventionen



Einbezug von Patientinnen in Entscheide (Orthopädie, USA)

Operationen für Knieprothesen (N=7727)
Hüftprothesen (N=1788)

Mit Entscheidungshilfe und Beratung:

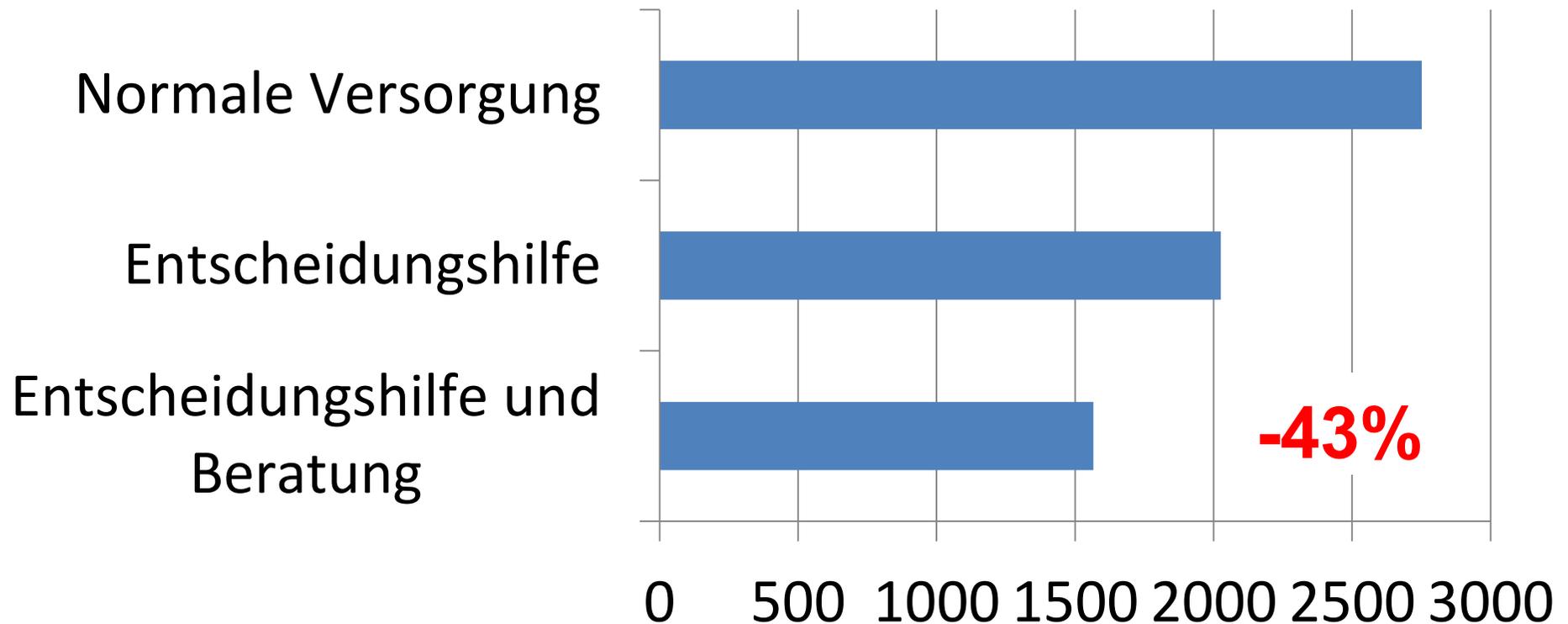
Anzahl Operationen für Knieprothesen – 38%
Hüftprothesen – 26%

Kostenreduktion geschätzt: 12% bis 21% in 6 Monaten

(Arterburn et al, 2012)

Einbezug von Patientinnen in Entscheide (Gynäkologie, GB)

Behandlungskosten in 2 Jahren (in US\$)



(Kennedy et al., 2002, JAMA, 288, 2701-8)

Einbezug von Patientinnen in Entscheide

(Systematische Review Cochrane Collaboration)

- 86 Studien mit 35 verschiedenen Methoden
- ✓ Mehr Wissen
- ✓ Präzisere Risikoeinschätzungen
- ✓ Mehr Zufriedenheit mit dem Entscheid
- ✓ Weniger unentschiedene Personen
- ✓ Weniger Personen die sich für einen Eingriff entschieden (- 25%)

(Stacey et al, 2011)

Experimentelle Studie «SpitexPlus»

- **Experiment:** 461 Personen 80+
- **Intervention:** Beratung während 9 Monaten
4 Hausbesuche
3 Telefonanrufe
- **Finanzen:** Age-Stiftung, Ebnet Stiftung,
Heinrich & Erna Walder Stiftung
Stadt Winterthur

Resultate der Studie SpitexPlus (N=461)

Personen Alter 80+ mit einem Ereignis/Periode von 3 Monaten)

| Was | Kontroll- gruppe | Interventions- gruppe | RR | NNT | P |
|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-----|------|------|
| Akute Gesundheits- ereignisse | 168 | 116 | .70 | 4.3 | .001 |
| Stürze | 107 | 74 | .71 | 7.1 | .003 |
| Spitaleintritte | 68 | 47 | .70 | 10.0 | .030 |

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

Eine **neue Verteilung von
Dienstleistungen
+
Eine Verteilung **neuer**
Dienstleistungen**

Neue Verteilung von Dienstleistungen:

- Qualifizierte Pflegefachpersonen für die Langzeitpflege
- Aufsuchende Dienstleistungen
- Kompetenzen für Kompetente
- Mittel für die Kooperation und Koordination der Berufe

Neue Dienstleistungen

- Patientinnen als Partnerinnen.
- Verhandeln von individuell angepassten Pflege- und Behandlungsplänen
- Fokus der Dienstleistung auf die medizinische Versorgung **und** den gelingenden Alltag.
- Einbezug familialer Systeme
- «State of the Art» Handlungen der involvierten Disziplinen.
- Niederschwelliger Zugang ohne finanzielle Hürden



E-Mail: lorenz.imhof@zhaw.ch

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

Referenzen

- Arterburn, D., Wellman, R., Westbrook, E., Rutter, C., et al. (2012). Introducing Decision Aids At Group Health Was Linked To Sharply Lower Hip And Knee Surgery Rates And Costs. *Health Affairs*, 31(9), 2094-2104
- Bundesamt für Statistik. (2010). Szenarien zur Bevölkerungsentwicklung in der Schweiz 2010-2060. Retrieved 1.02.2012, Bundesamt für Statistik www.bfs.admin.ch/bfs/
- Bundesamt für Statistik. (2012). Statistik der sozialmedizinischen Institutionen 2010 - Standardtabellen. Retrieved 1.12.2012, from BFS www.health-stat.admin.ch
- Bundesamt für Statistik, (2012b). Statistik der Hilfe und Pflege zu Hause. Ergebnisse 2011: Zahlen und Trends. Neuchatel.
- Burla, L. & Rüfenacht, J. (2013). *Ausbildungen in der Humanmedizin und in Pflege- und Betreuungsberufen* (Obsan Bulletin 2/2013). Neuchâtel: Schweizerisches Gesundheitsobservatorium

Referenzen II

- Burla, L. & Widmer, M. (2012). *Ärztinnen und Ärzte in der Schweiz – Bestand und Entwicklungen bis 2011*. Obsan Bulletin 3/2012.. Neuchâtel: Schweizerisches Gesundheitsobservatorium.
- Grünig, A., & Dolder, P. (2009). Nationaler Versorgungsbericht für die Gesundheitsberufe 2009. Personalbedarf und Massnahmen zur Personalsicherung auf nationaler Ebene. Bern: GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektoren / OdASanté
- Höpflinger, F., Bayer-Oglesby, L., Zumbrunn, A., (2011). Pflegebedürftigkeit und Langzeitpflege im Alter. Aktualisierte Szenarien für die Schweiz. Bern: Hans Huber
- 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/

Referenzen III

- Imhof L., Mahrer-Imhof R. (2013). Die Kombination von Hausarztmedizin und Advanced Practice Nursing (APN). Forschungsbericht der Pilotstudie. Zürich: ZHAW)
- Lorig, KR & Holman H., (2003). Self-management: Education, History, Definition, Outcomes, and Mechanisms. *Annals of behavioral medicine*, 26(1) 1-7.
- Mahrer-Imhof, R., Eicher, M., Frauenfelder, F., Oulevey Bachmann, A., & Ulrich, A. (2012). Expertenbericht APN: Expertengruppe Schweizerischer Verein für Pflegewissenschaft (VfP). www.pflegeforschung-vfp.ch/home/page.aspx?page_id=2978
- 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 01.09.2012, from www.nationalegesundheits.ch

Referenzen IV

- Stacey D, Bennett CL, Barry MJ, Col NF, et al. (2011). Decision aids for people facing health treatment or screening decisions (Review) *Cochrane Library* Oct 5;(10):CD001431. doi: 10.1002/14651858.CD001431.pub3.
- World Health Organization. (2002). Innovative care for chronic conditions: Building blocks for action. *Global Report* Retrieved 1.02.2008, from <http://www.who.int/publications/en>