

APN in der Grundversorgung

Praxisbeispiele

«Die Betreuung von HI-Patienten als APN in der Grundversorgung»

MediZentrum Schüpfen
APN Wyss Christine MScN



Herzinsuffizienz Dreiländertreffen 3.10.2014

MediZentrum Schüpfen

- „Ärzte und Therapeuten unter einem Dach bieten ein umfassendes Angebot an ambulanten medizinischen Leistungen (MediZentrum)“.
- Das MediZentrum entwickelte sich vor 20 Jahren aus einer Praxisgemeinschaft von zwei Ärzten.
- Heute ist es ein vielseitiges und schweizweit einzigartiges MediZentrum mit einem Personalbestand von insgesamt 40 Vollzeit- resp. Teilzeit-Mitarbeitenden.

MediZentrum Schüpfen

Neben dem leitenden Arzt Dr. Blunier besteht das MediZentrum aus folgender Struktur resp. folgenden Mitarbeitenden:

- Arztpraxen, bestehend aus 6 Ärzten und einem Assistenzarzt
- Therapiepraxen, bestehend aus einer Psychologin, Psychiater, einer Ernährungs- und einer Diabetesberatung sowie einer Physiotherapie
- Medizinische PraxisassistentInnen (MPA) und Pflegefachfrauen mit allgemeiner Krankenpflegeausbildung (AKP), insgesamt 11 Mitarbeitende, eine APN
- 5 Konsiliarärzte mit Teilzeitpensen
- Unabhängig, freiberufliche Pflege (Spitex), bestehend aus fünf Fachfrauen
- Administration: Geschäftsleiterin, 2 KV-Angestellte und zwei KV-Lernende

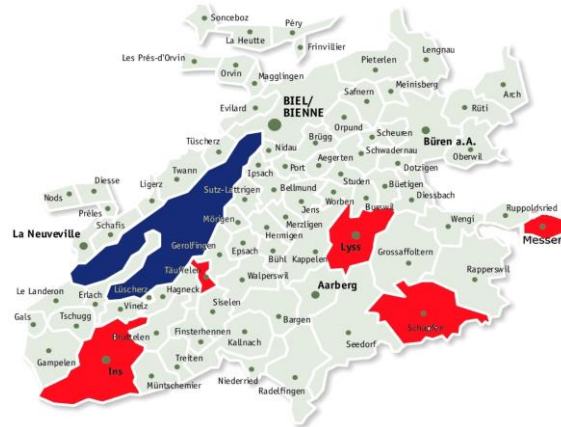
3

MediZentrum Schüpfen

- **täglich:**
 - 180 Patienten
 - ärztliche Behandlung
 - 80 Patienten
 - Physiotherapie, Fitnessstraining
- **wöchentlich:**
 - 700 ärztliche Behandlungen
- **jährlich:**
 - 3'100 Röntgen
 - 700 EKG/Belastungs-EKG/Holter
 - 480 Ultraschalluntersuchungen
 - 380 24h-Blutdruckmessungen
 - 250 Hausbesuche
 - 300 Gastro- und Coloskopien (durch Grundversorger)
- **Fläche:**
 - MediZentrum:
 - 800 m²
 - Physio:
 - 300 m²

4

Lage MediZentren im Seeland



5

Umsetzung der APN-Rolle zur Zeit

APN-Rolle Praxis-intern:

- Infusionstherapien durchführen
- Ohrenspülungen
- Wundmanagement
- kleine Untersuchungen (z.B. Fusschmerzen nach einem Fehltritt)
- Betreuung von Rheumapatienten
- Quickmessungen mit anschließender Medikamenten-Verordnung

APN-Rolle Praxis-extern:

- Hausbesuche mit Patientensituationen einschätzen
- Clinical Assessment
- Interventionen, wie z.B. Infusionen, Quick mit anschließender Medikamenten-Verordnung, Wundverbände usw.
- Beratung/Betreuung (z.B. Präventive Hausbesuche b. Herzinsuffizienz)
- Unterstützung wie auch Coaching der Patienten und deren Angehörigen
- Case Management

6

Praxisbeispiele

Beispiel 1:

Patientin ruft in Praxis an, hat Bauchschmerzen und wünscht einen Arztbesuch:

- Hausbesuch durch APN
- Ersteinschätzung mit Anamnese
- Clinical Assessment Abdomen
- Rücksprache mit Arzt
- Interventionen ausführen



Praxisbeispiel

Beispiel 2:

Präventive Hausbesuch bei Patientin mit einer schweren Herzinsuffizienz

- Hausbesuch durch APN alle 2 Wochen
- Kontrolle Vitalzeichen, Gewicht, Kontrolle Ödeme
- Clinical Assessment
- Regelmässiger Austausch/Rücksprache mit Arzt



Praxisbeispiel

Beispiel 3:

Betreuung der Patienten im Altersheim

- Regelmässige Quick-Kontrollen und anschliessende Verordnung der Medikation
- Bewohner mit Herzinsuffizienz: Clinical Assessment Lunge, erste Ansprechperson APN
- Weiteres Bsp. in einem anderen Altersheim: Visite mit Arzt durchführen → Konsultationen

9



Praxisbeispiel

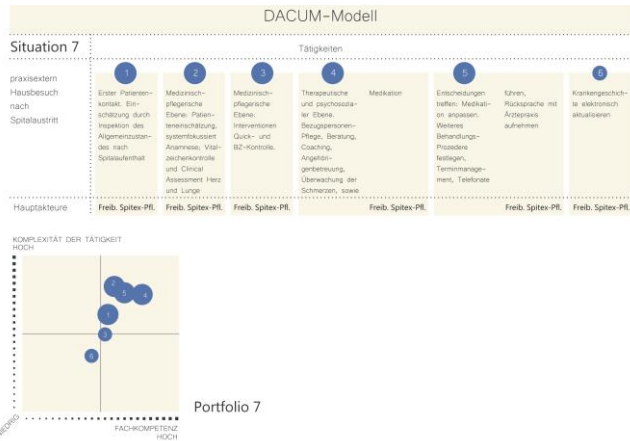
Herzinsuffizienz-Beratung in Planung:

- Herzinsuffizienz-Beratung in Planung durch die MPA Praxis-intern
- Betreuung der HI Patienten zu Hause durch APN → Fallführung und erste Ansprechperson
- Erarbeitung eines HI-Tools in Planung

10



APN HI Tätigkeitsanalyse



11

Probleme

- Abrechnung noch nicht gelöst
- Keine definitiven Abgrenzungen der APN-Kompetenzen mit MPA's und Spitex-/Altersheim-Pflege und Fachärzte:
Rollender Prozess
→ Konflikt-Potential
- Ausführen von Verordnungen gesetzlich (noch) nicht verankert

12

Zukunft

- Die APN wird zunehmend eine wichtige Rolle in der Grundversorgung einnehmen: sie ist die Brücke zwischen Facharzt, Pflegende/MPA's
- Abgrenzungen: klar definierte Rolle der APN, Fachärzte, MPA's und Spitex-/Altersheim-Pflege
- Strukturen und Prozess von Betreuung der Herzinsuffizienz-Patienten initialisieren
- Bachelor- und Masterstudiengänge: Clinical Assessments mehr gewichten
- Abrechnungssystem

13



Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

14



Literatur

- Burgess, J., Martin, A., & Senner, W. (2011). A framework to assess nurse practitioner role integration in primary health care. *Can J Nurs Res*, 43(1), 22-40.
- Hamric, A. B., Spross, A., & Hanson, C. M. (2009). *Advanced Practice Nursing: An Integrative Approach* (4 th ed.). USA: Saunders Elsevier.
- Robertson, J. F., & Baldwin, K. B. (2007). Advanced practice role characteristics of the community/public health nurse specialist. *Clin Nurse Spec*, 21(5), 250-254. doi: 10.1097/01.NUR.0000289750.77866.aa00002800-200709000-00008 [pii]
- Ruel, J., & Motyka, C. (2009). Advanced practice nursing: A principle-based concept analysis. *J Am Acad Nurse Pract*, 21(7), 384-392. doi: JAAN415 [pii]10.1111/j.1745-7599.2009.00415.x
- Lindblad, E., Hallman, E. B., Gillsjo, C., Lindblad, U., & Fagerstrom, L. (2010). Experiences of the new role of advanced practice nurses in Swedish primary health care--a qualitative study. *Int J Nurs Pract*, 16(1), 69-74. doi: IJN1810 [pii]10.1111/j.1440-172X.2009.01810.x