

"Durch Primärprävention später Gesundheitskosten sparen" = "Economiser des frais de santé en aval grâce à une prévention en amont"

Autor(en): **Casanova, Brigitte**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physioactive**

Band (Jahr): **48 (2012)**

Heft 2

PDF erstellt am: **16.08.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-928631>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

«Durch Primärprävention später Gesundheitskosten sparen»

«Economiser des frais de santé en aval grâce à une prévention en amont»

Interview mit Conny Neuhaus, Leiterin des Projekts «Bewegter Lebensstart».

physioactive: Das Projekt «Bewegter Lebensstart» ist beeindruckend gross. Wie viele Leute haben mitgearbeitet?

Conny Neuhaus: Die Projektleitung war auf drei Personen verteilt, die je etwa zu 30 bis 40 Prozent für das Projekt arbeiteten (total 1350 Stunden, gerundet). Weitere fünf externe Mitarbeiterinnen leisteten einen Beitrag von insgesamt 30 Prozent für das Projekt (350 Stunden, gerundet).

Wie verlief die Zusammenarbeit mit diesen vielen Stellen und in den unterschiedlichen Kantonen?

Die Zusammenarbeit mit den verschiedenen Stellen war eine enorme Herausforderung, die auch viel Zeit in Anspruch nahm. Erstmals wagte man sich an ein kantonsübergreifendes Projekt und nutzte die Vernetzungsmöglichkeiten, was sehr bereichernd war.

Wer hat das Projekt finanziert?

Suisse Balance war unser grösster Rat- und Geldgeber nebst den Kantonen Basel-Stadt, Basel-Landschaft und Solothurn. Zudem unterstützte das UKBB dieses einmalige Projekt wie auch die Stiftung Pro UKBB.

Wie viele Eltern und Schwangere konnten erreicht werden?

Wir haben uns nur zu Beginn besonders auf Eltern und Kleinkinder konzentriert, in einem nächsten Schritt würden wir das Thema Schwangere und Sensibilisierung zu den Themen ausgewogene Ernährung und genügend Bewegung vertieft angehen. Wie viele Personen erreicht werden konnten, ist schwierig zu sagen.

Entrevue avec Conny Neuhaus, responsable du projet «Entrée en mouvement dans la vie».

physioactive: L'envergure du projet «Une vie en mouvement» est impressionnante. Combien de personnes y ont participé?

Conny Neuhaus: La direction du projet a été répartie entre trois personnes. Chacune a travaillé à hauteur d'env. 30 à 40% au projet (un total de 1350 heures, arrondi). Cinq autres collaboratrices externes ont contribué pour un total de 30% au projet (350 heures, nombre arrondi).

Comment s'est passée la collaboration avec tous ces sites et dans les différents cantons?

La collaboration avec les différents sites étaient un challenge de taille qui nous a pris beaucoup de temps. C'était la première fois que nous essayions de réaliser un projet à portée cantonale et que l'on utilisait les possibilités de mise en réseau. Il en ressort une expérience très enrichissante.

Qui a financé le projet?

Suisse Balance était notre conseiller et notre financier le plus important, aux côtés des cantons de Bâle-Ville, Bâle-Campagne et Soleure. L'hôpital universitaire des enfants des Deux-Bâle (UKBB) a également apporté son soutien à ce projet unique, tout comme la fondation Pro UKBB.

Combien de parents et de femmes enceintes avez-vous pu sensibiliser?

Nous nous sommes d'abord consacrés aux parents d'enfants en bas âge. Ensuite, nous nous concentrerons plus en détails sur les femmes enceintes pour les sensibiliser à une alimentation équilibrée et à une activité physique suffisante. Il est difficile de dire combien de personnes nous avons pu influencer.

Wie konnten die besonders betroffenen Gruppen («Kinder aus sozial schwachem Umfeld, Migrationshintergrund») erreicht werden?

Ein Ziel war von Anfang an, die Kurse möglichst niederschwellig anzubieten, damit sich jeder eine Teilnahme leisten kann. Zudem hatten wir in einem Pilotkurs eine interkulturelle Vermittlerin dabei, die vor Ort gleich übersetzt hat.

An welchen objektiven Faktoren messen Sie den Erfolg des Projekts? Wie wird evaluiert?

Die Eltern erhalten nach besuchtem Kurs einen Fragebogen. Uns schwebt immer noch vor, eine Langzeitstudie daraus zu machen und die Kinder über längere Zeit zu beobachten mit integrierten Gewichtsmessungen und Aktivitätsbeobachtungen. Dies bedingt aber einen finanziellen Partner, den wir leider noch nicht haben. Wir möchten aufzeigen, dass wir durch diese Primärprävention später einiges an Gesundheitskosten sparen können.

Was klappte sehr gut im Projekt?

Die Ansiedelung des Projekts am UKBB und die Nähe der diversen Fachleute und deren Renommee waren sehr hilfreich und fanden guten Anklang sowohl bei Eltern wie auch bei Fachleuten, die zum Beispiel eine Fortbildung besuchten.

Die Unterstützung durch andere Fachpersonen, wie Suisse Balance, ist sehr wertvoll. Diese Personen verfügen über viel Erfahrung, über eine gute Gesamtübersicht und können bei der Vernetzung mithelfen. Die Nähe zur Universität Basel ermöglichte es, dass zwei Masterarbeiten am Institut für Sport und Sportwissenschaften über unser Projekt vorgelegt werden konnten.

Zudem ist die Zusammenarbeit innerhalb der Projektleitung mit der Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin sowie einer promovierten Pharmazeutin mit MPH sehr bereichernd.

Wo traten Probleme auf?

Die Thematik sowie die Zielgruppen waren zu heterogen, um die anvisierten Ziele des Projekts im gegebenen Zeitrahmen zu erreichen. Da würden wir bei einem weiteren Projekt nach dem Motto «Weniger ist mehr» vorgehen.

Wie schon erwähnt, ein Pilotprojekt in drei strukturell unterschiedlichen Kantonen (z.B. die Organisation der Mütter-Väter-Beratungsstellen) durchzuführen ist ambitiös und sehr ressourcenintensiv, das war uns vorgängig so nicht bewusst.

Wie lange läuft das Projekt jetzt schon, und wie geht es weiter?

Das Projekt lief über zwei Jahre und ging am 31.12.2011 zu Ende. Ziel wäre es, mit den Kantonen eine finanzielle Vereinbarung zu treffen, damit die Fortbildungen für Fachpersonen aus dem Frühbereich weiterhin stattfinden und die Webseite inhaltlich weiter ausgebaut werden kann.

Les groupes particulièrement touchés («les enfants issus d'un milieu défavorisé ou de l'immigration») ont-ils pu être sensibilisés au problème?

Dès le début, notre objectif était de proposer des cours au seuil le plus bas possible afin de permettre à chacun de participer. De plus, nous avons effectué un cours-pilote en présence d'une médiatrice interculturelle qui a interprété sur place.

Sur quels facteurs objectifs mesurez-vous le succès du projet? Comment l'évaluez-vous?

Après avoir suivi un cours, les parents remplissent un questionnaire. Nous espérons pouvoir faire une étude de longue durée et observer les enfants sur une longue période en réalisant des mesures de poids et en contrôlant leurs activités, mais cela implique un partenaire financier que nous n'avons pas encore trouvé. Nous souhaitons démontrer que nous pouvons économiser sur les frais de santé en aval grâce à cette prévention en amont.

Quelle est la plus grande réussite du projet?

L'implantation du projet à l'UKBB et la proximité d'un personnel spécialisé éclectique de renommée nous ont beaucoup apporté. Les deux ont eu beaucoup de succès auprès des parents ainsi que du personnel spécialisé qui a eu l'occasion de suivre une formation.

D'autres spécialistes, comme Suisse Balance, nous ont apporté une aide précieuse. Ces personnes disposent d'une grande expérience et d'une bonne vue d'ensemble, deux qualités qui sont utiles pour la mise en réseau. Notre proximité avec l'université de Bâle a permis de proposer ce projet comme mémoire de Master à deux étudiants de l'institut des sports et des sciences du sport.

De plus, la collaboration à l'intérieur d'une direction de projet avec une femme médecin spécialiste de la médecine des enfants et des adolescents ainsi qu'une pharmacienne titulaire d'un doctorat et d'un Master en santé publique est très enrichissante.

Où avez-vous rencontré des problèmes?

La thématique ainsi que les groupes-cibles étaient très hétérogènes afin d'atteindre les objectifs visés par le projet dans le délai donné. Si nous devions lancer un nouveau projet, notre approche serait plus de l'ordre de «moins signifie plus».

Comme je l'ai mentionné précédemment, la réalisation d'un projet-pilote dans trois cantons structurellement différents (par ex. l'organisation des points-conseils pour les parents) est ambitieuse et nécessite beaucoup de ressources, ce que nous n'avions pas prévu de manière claire au départ.

Separat starten wir eine neue Kursleiterausbildung «Bewegter Lebensstart» im April 2012. Interessierte können sich gerne melden!

Was raten Sie anderen PhysiotherapeutInnen, welche ein ähnliches Projekt starten möchten?

Ein ähnliches Projekt zu starten braucht zu viele Ressourcen. Es ist sinnvoller, sich besser zu vernetzen, damit auch national etwas Einmaliges angeboten werden kann. Offen sein für einen Austausch und vor allem auch *Neues wagen* – bevor es eine andere Berufsgruppe tut! |

*Interview: Brigitte Casanova, Redaktion physioactive
Das Interview wurde schriftlich geführt.*

Depuis combien de temps le projet est-il en place et où en est-il?

Le projet a duré deux ans et s'est conclu le 31.12.2011. L'objectif serait maintenant de trouver un accord financier avec les cantons afin de poursuivre la formation du personnel spécialisé dans le domaine de la petite enfance et l'élaboration du contenu du site Internet.

Nous allons en outre commencer une nouvelle formation de responsable de cours «entrée en mouvement dans la vie» en avril 2012. N'hésitez pas à nous contacter si vous êtes intéressés!

Quel conseil donneriez-vous aux physiothérapeutes qui souhaitent se lancer dans un projet similaire?

Le lancement d'un projet similaire nécessite beaucoup trop de ressources. Il est plus judicieux d'améliorer notre mise en réseau afin de pouvoir proposer une offre unique au niveau national. Il faut être ouvert au dialogue et avant tout oser *entreprendre quelque chose de nouveau* – avant qu'un autre secteur professionnel ne s'en charge! |

*Entrevue: Brigitte Casanova, rédaction physioactive
L'entrevue a été réalisée par écrit.*



HILO THERM®

KÜHLEN ABER RICHTIG – SETZEN SIE DER EISZEIT EIN ENDE!

Vergessen Sie die Kühlung mit Eisbeuteln, Coolpacks und ähnlichen Kältemitteln!

**Vorteile
der HILOTHERAPIE®**

- optimiert den Stoffwechsel im Behandlungsbereich
- verhindert die Entstehung von Schwellungen
- baut vorhandene Schwellungen schnell ab
- minimiert den Schmerzmittelbedarf
- postoperativ und posttraumatisch einsetzbar
- einstellbar auf konstant einwirkende Temperaturen im Bereich von +10 °C bis +38 °C
- anatomische Manschetten für jeden Körperbereich

Info-Talon

- Bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.
- Ich wünsche eine Vorführung.
- Bitte vereinbaren Sie telefonisch einen Termin.

Name _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Tel. _____



Medizinisch getestet, für professionelle Ansprüche

Sensomotorik



TECNOBODY MJS

3D-Sensomotorikgerät von TecnoBody für die Schulter, Rehabilitation für Neurologie- und Orthopädiepatienten.

Isokinetische Kraftmessung



HUMAC NORM

Der Classic-Norm von CSMi, mit neuer Messtechnik & Software, oder der neue Norm mit den neuesten Features.

Training



TOTAL ACCES LAT PULL

Serie von acht rollstuhl- und fussgänger-tauglichen Kraftgeräten von Cybex, mit zusätzlichen Verstellmöglichkeiten.

Herz- / Kreislauf



ARC TRAINER 625 AT

von Cybex, für mehr muskuläre Ausdauer und Leistungssteigerung bei gelenkschonender Bewegung. Display mit Bodymap.

Rehabilitation



LAUFBANDERGOMETER

von h/p/cosmos für Sportmedizin, Rehabilitation und Neurologie. Module für Gangstörungen, Locomotion und Gewichtsentlastung.

Isometrische Kraftmessung



EASY TORQUE

Messen, Visualisieren, Dokumentieren und Archivieren von Maximalkraft bzw. Drehmoment aller Hauptmuskelgruppen.



**BUREAU
VERITAS**

Medizinprodukte der Klasse 1
nach EG-Richtlinie 93/42 EWG

LMT Leuenberger Medizintechnik AG

Industriestrasse 19
CH-8304 Wallisellen
Tel. +41 (0) 44 877 84 00
Fax +41 (0) 44 877 84 10

Chemin du Croset 9 B
CH-1024 Ecublens
Tél. +41 (0) 21 711 11 45
Fax +41 (0) 21 711 11 46

www.lmt.ch
lmt@lmt.ch