

# Neue Rollen für Health Professionals = De nouveaux rôles pur les professionnels de la santé

Autor(en): **Ramseier, Renate**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physioactive**

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

Heft 3

PDF erstellt am: **17.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-928643>

## **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.

## Neue Rollen für Health Professionals

### De nouveaux rôles pour les professionnels de la santé

RENATE RAMSEIER

Der Kongress für Gesundheitsberufe am Inselspital Bern setzte sich mit dem Thema «Klinische Expertise sprengt Grenzen – innovative Modelle und neue Rollen» auseinander.

**D**r. House ist ein Auslaufmodell. Der einsame Kämpfer, der in stiller Klausur Lösungen für komplexe Fälle findet und nach Herzenslust launisch sein darf, ist bestenfalls etwas für die Zerstreuung nach Feierabend. Der Berufsalltag in Gesundheitsberufen sieht anders aus.

Der zweite Kongress für Gesundheitsberufe vom 2. und 3. März 2012 in Bern stellte in diversen Präsentationen, Workshops und Postersitzungen innovative Versorgungsmodelle und interdisziplinäre Behandlungskonzepte vor. Die Diskussion drehte sich darum, welche Rolle den nicht ärztlichen Health Professionals in Zukunft zukommen wird. Zusätzlich wurden wissenschaftliche Arbeiten von Pflegefachpersonen und PhysiotherapeutInnen präsentiert [1].

#### Neue Rollenmodelle existieren im Ausland bereits

Kostendruck, die sich verändernde Demografie und die neuen Gesetze (z.B. das Spitalversorgungsgesetz im Kanton Bern) erfordern in der Schweiz neue Versorgungsmodelle mit erweiterten Rollen in den Pflege- und medizinisch-therapeutischen Berufen.

In anderen Ländern übernehmen nicht ärztliche Health Professionals schon seit mehreren Jahren Aufgaben in der Grundversorgung, die in der Schweiz (immer noch) fest in den Händen der Ärzte und Ärztinnen sind. In verschiedenen Workshops konnten sich die Teilnehmenden darüber ein

**Der zweite Kongress für Gesundheitsberufe fand vom 2. bis 3. März 2012 in Bern statt. | Le deuxième congrès des professions de la santé s'est tenu à Berne les 2 et 3 mars 2012. Fotos/photos: Peter Jahn, Inselspital Bern.**

Le congrès des professions de la santé qui s'est tenu à l'hôpital universitaire de Berne avait pour thème «Expertise clinique sans frontières: modèles innovants et nouveaux rôles».

**L**e Dr House est un modèle dépassé. Le combattant solitaire qui, en une session, trouve des solutions pour résoudre des cas complexes et qui peut se permettre des sautes d'humeur quand il veut reste dans le meilleur des cas un sujet de distraction le soir. Le quotidien des professionnels de la santé est différent.

Le deuxième congrès des professions de la santé s'est tenu à Berne les 2 et 3 mars 2012. Divers exposés, ateliers et commentaires de posters ont été l'occasion de présenter des modèles de soins ainsi que des concepts de traitement interdisciplinaires innovants. La discussion a essentiellement porté sur le rôle que devra jouer le personnel non médical dans le futur. Du personnel soignant et des physiothérapeutes ont aussi présenté des travaux scientifiques [1].



Bild machen. Peter Oesch, stellvertretender Chefphysiotherapeut und Leiter der Ergonomieabteilung am Rehabilitationszentrum Valens, zeigte am Beispiel des «Primary Therapist Model» in Kanada auf, wie Physio- und ErgotherapeutInnen die Rolle eines Care Managers übernehmen [2].

### **Pflege- und TherapieexpertInnen am Inselspital**

Im Vergleich zu anderen Ländern, besonders im angelsächsischen Raum, hat die Schweiz noch grosses Entwicklungspotenzial. An einzelnen Orten gibt es jedoch schon neue Rollen. Am Inselspital zum Beispiel sind PflegeexpertInnen seit einigen Jahren ein fixer Bestandteil. Sie sorgen dafür, dass die evidenzbasierte Praxis im Pflegealltag laufend überprüft und optimiert wird.

Nun wurden am Inselspital die Voraussetzungen für neue Funktionen auch für medizinisch-therapeutische Berufe geschaffen. TherapieexpertInnen mit Masterausbildung sollen die evidenzbasierte Praxis in den Bereichen Physiotherapie, Ernährungsberatung, Ergotherapie und Logopädie entwickeln, fördern und etablieren. Sie sollen an Forschungsprojekten mitwirken und Forschungserkenntnisse umsetzen.

### **Wie Forschungsergebnisse den Weg in die Praxis finden**

Seit einigen Jahren forschen in der Schweiz zunehmend nicht ärztliche Health Professionals. Die Ergebnisse, wie bei-

### **De nouveaux rôles modèles existent déjà à l'étranger**

La pression des coûts, l'évolution de la démographie et de nouvelles lois comme celle qui régit le réseau hospitalier du canton de Berne requièrent que la Suisse introduise de nouveaux modèles de soins qui supposent des rôles élargis dans les professions de la santé.

Dans d'autres pays, le personnel non médical se charge depuis des années déjà de tâches concernant les soins de base qui, en Suisse, demeurent (encore) l'apanage des médecins. Les participants au congrès ont pu se faire une idée de cette situation dans les différents ateliers proposés. Peter Oesch, chef adjoint du département de physiothérapie et chef du département d'ergonomie du Centre de rééducation de Valens, a démontré, à l'exemple du «Primary Therapist Model» employé au Canada, comment les physiothérapeutes et ergothérapeutes peuvent jouer le rôle de Care Managers [2].

### **Experts en soins et en thérapie à l'hôpital universitaire de Berne**

Par rapport à d'autres pays, notamment ceux de la zone anglo-saxonne, la Suisse a encore du chemin à parcourir. Toutefois, de nouveaux rôles existent déjà. L'hôpital universitaire de Berne compte depuis plusieurs années sur des experts en soins. Ils veillent à ce que l'«Evidence Based Practice» soit

#### **Kasten: Gesundheits- und Bildungssystem entwickeln sich unkoordiniert**

Ist unser Gesundheitssystem bereit, Health Professionals neue Rollen zuzuteilen? Und ist unser Bildungssystem auf die neuen Anforderungen ausgerichtet? Die Antwort lautet Nein gemäss Heinz Locher, Gesundheitsökonom und profunder Kenner des Gesundheitswesens.

Im Idealfall definiert das Gesundheitssystem Inhalte und Bedarfswerte für Gesundheitsberufe, und das Bildungssystem «produziert» entsprechend inhaltlich und zeitlich angepasstes Fachpersonal, erklärte Locher in seinem Referat. In dieser idealen Welt sorgt also das Bildungssystem dafür, dass die Ausbildung der Gesundheitsfachleute den veränderten Rollenerwartungen entspricht.

Die Realität sieht jedoch gemäss Locher anders aus: In der Bildungspolitik dominierten in den letzten Jahren Aktivismus und Reformeifer, die Gesundheitspolitik auf Ebene von Bund und Kantonen stagnierte und das Gesundheitswesen war nicht geeint und deshalb unfähig zu formulieren, welche Qualifikationen im Alltag wirklich nötig sind. «Gesundheits- und Bildungssystem entwickelten sich dadurch unkoordiniert. Dieser Mangel hat dazu geführt, dass das Bildungssystem seine Lernziele selber formulierte und sich mangels besseren Wissens einfach am Status quo der Berufsrealität anstatt an den künftigen Bedürfnissen orientierte», sagte Locher am Rande der Tagung.

#### **Encadré: Le système de santé et le système de formation se développent sans coordination**

Notre système de santé est-il prêt à attribuer de nouveaux rôles aux professionnels de la santé? Notre système de santé est-il préparé à relever les nouveaux défis? D'après Heinz Locher, économiste de la santé et bon connaisseur du système de santé, la réponse est non.

Dans son exposé, Heinz Locher a expliqué qu'idéalement, c'est le système de santé qui définit les contenus et les besoins chiffrés en matière de professions de la santé alors que le système de formation «produit» un personnel qualifié répondant à ces besoins. Dans ce monde idéal, le système de formation veille donc à ce que la formation des personnels de la santé corresponde aux rôles attendus.

D'après l'orateur, la réalité est toutefois différente: ces dernières années, la politique de la formation a été dominée par un activisme et une fièvre de réformes alors que la politique de la santé a stagné au niveau de la confédération et des cantons; le système de la santé n'était par conséquent pas uni et pas en mesure de définir les qualifications vraiment nécessaires au quotidien. «C'est pourquoi le système de santé et le système de la formation se sont développés sans coordination. Ce déficit a fait en sorte que le système de la formation formule lui-même ses objectifs et, par ignorance, s'est attaché au statu quo des réalités du quotidien au lieu de s'orienter sur les besoins à venir», a expliqué Heinz Locher en marge du Congrès.

spielsweise neue Therapieansätze oder Assessment-Tools, werden jedoch erst selten in der klinischen Praxis angewendet. Gere Luder, wissenschaftlicher Mitarbeiter am Institut für Physiotherapie des Inselspitals, zeigte anhand zweier Studien auf, dass sowohl angehende wie auch diplomierte PhysiotherapeutInnen Schwierigkeiten haben, Forschungsergebnisse in die Praxis umzusetzen. Oft fehlt im Alltag schlicht die Zeit, um Forschungsergebnisse für die Praxis nutzbar zu machen. Nicht selten sind es aber auch mangelnde Kompetenzen in Forschungsmethodik, die zu nicht verwertbaren Ergebnissen führen.

Gere Luder fordert von den Forschenden eine adäquate Sprache, Mut zur klinischen Schlussfolgerung und praxisrelevante Projekte, damit vermehrt Forschungsergebnisse ihren Weg in die Praxis finden. Gleichzeitig braucht es auch auf Seiten der Praktiker Mut, um Forschungsergebnisse anzuwenden; Kreativität bei der Umsetzung in den klinischen Alltag und Ausdauer, um die eigenen Erfahrungen zu sammeln und zu reflektieren. Also geht es auch beim Forschungstransfer nicht um Einzelkämpfertum à la Dr. House, sondern um gemeinsame Anstrengungen, damit die Brücke zwischen Forschung und Klinik tragfähig und begehbar wird. |

#### Literatur | Bibliographie

1. Referatsunterlagen, «Klinische Expertise sprengt Grenzen – innovative Modelle und neue Rollen», Kongress für Gesundheitsberufe, 2. und 3. März 2012, Inselspital, Universitätsspital Bern. <http://dpmmt.insel.ch/de/pflegekongress/klin-exp/referate/>
2. LC Li, AM Davis, SC Lineker, (2006), Effectiveness of the primary therapist model for rheumatoid arthritis rehabilitation: a randomized controlled trial. Wiley Online Library, Datum Zugriff, 16.03.2012, 16:38.



Renate Ramseier

**Renate Ramseier**, dipl. Pflegefachfrau (1983) mit Spezialisierung in Anästhesie (1987) und dipl. Physiotherapeutin FH (1996), cand. MAS integratives Management. Sie arbeitet heute als Physiotherapeutin am Institut für Physiotherapie am Inselspital, Universitätsspital Bern.

**Renate Ramseier**, infirmière diplômée (1983), spécialisée en anesthésie (1987), physiothérapeute diplômée HES (1996) et diplômée en management intégratif (cand. MAS). Elle travaille aujourd'hui comme physiothérapeute à l'Institut de physiothérapie de l'hôpital universitaire de Berne.

**Heinz Locher, Gesundheitsökonom: «Unser Bildungssystem ist nicht auf die neuen Anforderungen ausgerichtet.» | Heinz Locher, économiste de la santé: «Notre système de santé n'est pas préparé à relever les nouveaux défis.»**



vérifiée et optimisée en permanence dans le quotidien des soins. L'hôpital universitaire de Berne possède maintenant les prérequis pour introduire de nouvelles fonctions pour les professions de la santé. Les experts en rééducation titulaires d'un Master vont pouvoir développer, promouvoir et établir «Evidence Based Practice» dans les domaines de la physiothérapie, la nutrition, l'ergothérapie et la logopédie. Ils vont participer à des projets de recherche et mettre les résultats des recherches en œuvre.

#### Comment les projets de recherche trouvent-ils leur place dans la pratique

Depuis quelques années, de plus en plus de personnels de santé non médicaux mènent des recherches en Suisse. Toutefois, les résultats (nouvelles méthodes thérapeutiques, outils d'évaluation), sont assez rarement utilisés en pratique clinique. Gere Luder, collaborateur scientifique à l'Institut de physiothérapie de l'hôpital universitaire de Berne, s'est appuyé sur deux études pour montrer que les physiothérapeutes (en formation ou diplômés) éprouvent des difficultés à appliquer les résultats de la recherche dans leur pratique quotidienne. Souvent, c'est tout simplement le temps qui leur manque pour mettre les résultats de ces recherches en pratique. Il n'est pas rare qu'un manque de compétence en méthodologie de la recherche soit aussi à l'origine de la non-applicabilité des résultats.

Gere Luder exige des chercheurs un langage adapté, le courage de formuler des conclusions cliniques et de travailler sur des projets pratiques afin que de plus en plus de résultats de la recherche trouvent leur application dans la pratique. Dans le même temps, les praticiens doivent faire preuve de courage pour utiliser les résultats de la recherche, mais également de créativité dans leur pratique quotidienne ainsi que de persévérance afin d'accumuler de l'expérience pour ensuite l'analyser. Il est évident qu'en matière de transfert de connaissances, les combattants solitaires comme le Dr House n'ont pas de place; il faut des efforts communs pour construire un pont solide et praticable entre la recherche et la pratique. |