

COPD : Selbstmanagement-Programme sind erfolgreich = BPCO : les programmes d'auto-gestion sont efficaces

Autor(en): **Büsching, Gilbert**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physioactive**

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

Heft 6

PDF erstellt am: **17.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-928664>

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.

COPD: Selbstmanagement-Programme sind erfolgreich

BPCO: les programmes d'auto-gestion sont efficaces

GILBERT BÜSCHING

An der COPD-Tagung in Zürich stand die Selbstmanagement-Schulung «Besser leben mit COPD» im Mittelpunkt. Das Programm ist erfolgreich und wartet auf eine schweizweite Umsetzung.

Chronische Erkrankungen wie die chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD) werden in Zukunft 70 Prozent der Kosten verursachen [1]. Damit Patienten adäquat behandelt und Ressourcen effizient eingesetzt werden, braucht es einen vernetzten, interdisziplinären Ansatz.

Das kanadische Programm «Living well with COPD»

Einen solchen Ansatz zeigte die COPD-Tagung vom 6. bis 8. September 2012 in Zürich auf, bei der das Selbstmanagement im Zentrum stand. Jean Bourbeau, Professor an der Medizinischen Fakultät der McGill-Universität in Montreal, stellte das von ihm entwickelte Programm «Living well with COPD» vor. Es basiert auf einer modular aufgebauten Schulung von COPD-Patienten zur Förderung des Selbstmanagements.

Le congrès consacré à la BPCO qui s'est tenu à Zürich avait pour thème principal la formation à l'auto-gestion intitulée «Mieux vivre avec une BPCO». Ce programme est efficace et devrait être mis en œuvre à l'échelle fédérale.

Les maladies chroniques telles que les broncho-pneumopathies chroniques obstructives (BPCO) représenteront à l'avenir 70% des coûts de la santé [1]. Afin de traiter les patients de manière adaptée et d'utiliser les ressources efficacement, il convient d'adopter une approche interdisciplinaire, basée sur des réseaux.

Le programme canadien «Living well with COPD»

C'est une approche de ce type qui a été illustrée lors du congrès sur la BPCO organisé du 6 au 8 septembre 2012 à Zürich et qui avait pour thème central l'auto-gestion. Jean Bourbeau, professeur à la faculté de médecine de l'Université McGill de Montréal, a présenté le programme dont il



Referenten und teilnehmende Patienten (v.l.n.r.): Tania Weng-Bornholt (Projektleiterin QualiCCare); Luzia Tschalär und Elsy Blaser (Patientinnen), Kaba Dalla Lana, PT-PRT+, Carlo Bornemann (Patient), Prof. Dr. Jean Bourbeau, PD Dr. Claudia Steurer-Stey, Prof. Dr. Milo Puhan. | Intervenants et patients participants (de g. à dr.): Tania Weng-Bornholt (cheffe de projet QualiCCare); Luzia Tschalär et Elsy Blaser (patientes), Kaba Dalla Lana, PT-PRT+, Carlo Bornemann (patient), Pr Jean Bourbeau, PD Dr Claudia Steurer-Stey, Pr Milo Puhan.

**Kasten:
Das nationale Projekt «QualiCCare»**

In der Schweiz besteht noch viel Potenzial, die Behandlung von chronisch Kranken zu verbessern. Dies erläuterte Tania Weng-Bornholt, Projektleiterin bei «QualiCCare», eine weitere Referentin an der Tagung. Das Projekt «QualiCCare» wurde 2011 unter der Schirmherrschaft des EDI-Vorstehers, damals Bundesrat Didier Burkhalter, mit dem Ziel gegründet, pragmatische Massnahmen für eine verbesserte Behandlungsqualität chronisch Kranker zu entwickeln. Dabei hat die langfristige Zusammenarbeit von Patienten mit einem interdisziplinären Team von medizinischen Fachleuten eine grosse Bedeutung. Der Fokus von QualiCCare liegt im Moment auf den zwei Krankheiten COPD und Diabetes mellitus Typ 2. Bei COPD nannte Weng-Bornholt sechs Behandlungselemente, welche verbessert werden können: Diagnoserate und -qualität, Rauchstoppbehandlung, medikamentöse Therapie, Grippeimpfung, Selbstmanagement-Schulung sowie pulmonale Rehabilitation.

**Encadré:
Le projet national «QualiCCare»**

En Suisse, il reste encore beaucoup à faire pour améliorer le traitement des patients atteints de maladies chroniques. C'est ce qu'a expliqué Tania Weng-Bornholt, cheffe de projet au sein de «QualiCCare», qui est également intervenue lors du congrès. Le projet «QualiCCare» a été organisé en 2011 sous l'égide du président du Département de l'Intérieur, le conseiller fédéral de l'époque Didier Burkhalter, dans l'objectif d'élaborer des mesures pragmatiques pour améliorer la qualité du traitement des malades chroniques. Il est très important de mettre en place une collaboration à long terme des patients avec une équipe interdisciplinaire de professionnels de la santé. QualiCCare met actuellement l'accent sur deux maladies: la BPCO et le diabète sucré de type 2. S'agissant de la BPCO, Weng-Bornholt a cité six éléments thérapeutiques qui peuvent être améliorés: le taux et la qualité des diagnostics, le traitement pour arrêter de fumer, la thérapie médicamenteuse, la vaccination contre la grippe, la formation à l'auto-gestion ainsi que la rééducation pulmonaire.

ments.¹ Patienten werden über ihre Erkrankung aufgeklärt und dazu befähigt, in verschiedenen Situationen rechtzeitig und richtig zu handeln, um ein Fortschreiten der Erkrankung und Exazerbationen möglichst lange zu vermeiden. Bei geschulten Patienten konnte ein Jahr nach der Schulung die Hospitalisationsrate und auch die Anzahl Notfallkonsultationen um 40 Prozent reduziert werden, dies belegt eine grosse RCT²-Studie [2].

Wie sich der Krankheitszustand durch eine Exazerbation verschlimmert, zeigte Milo Puhan auf, Professor an der Johns Hopkins University in Baltimore (USA). Neu werden auch die Exazerbationen bei der Einteilung des Schweregrades der COPD³ berücksichtigt. Puhan betonte, dass Exazerbationen frühzeitig erkannt werden sollten.

Kernstück der Schulung ist der Aktionsplan

Claudia Steurer-Stey, Lungenfachärztin, Privatdozentin und Kaba Dalla Lana, wissenschaftliche Mitarbeiterin, beide am Institut für Hausarztmedizin der Universität Zürich, haben das kanadische Programm «Living well with COPD» für die Schweiz adaptiert und in die ambulante Grundversorgung implementiert [3].

Kernstück des Schulungsprogrammes «Besser Leben mit COPD» ist der Aktionsplan, der die Medikation, allgemeine Verhaltensweisen – vor allem die Früherkennung von Exazerbationen – und spezielles Training umfasst. Der Aktionsplan wird vom Arzt ausgefüllt, und der Physiotherapeut

est l'auteur: «Living well with COPD». Celui-ci est basé sur une formation constituée en modules, visant à initier les patients atteints de BPCO à l'auto-gestion.¹ Les patients sont informés sur leur maladie et sont ainsi en mesure de se comporter de manière adaptée dans diverses situations afin de retarder au maximum la progression de la maladie et les exacerbations. Chez les patients ayant suivi la formation, le taux d'hospitalisation et le nombre de consultations en urgence ont diminué de 40% un an après la formation, comme l'a montré une importante étude² randomisée contrôlée [2].

Milo Puhan, professeur à la Johns Hopkins University de Baltimore (USA), a montré comment les exacerbations pouvaient dégrader l'état du malade. Les exacerbations sont aujourd'hui elles aussi prises en compte dans l'attribution du degré de gravité³ de la BPCO. Puhan a souligné l'importance de déceler les exacerbations suffisamment tôt.

Le cœur de la formation est le plan d'action

Claudia Steurer-Stey, pneumologue et privat-docent et Kaba Dalla Lana, collaboratrice scientifique, qui travaillent toutes deux à l'Institut de médecine générale de l'Université de Zürich, ont adapté le programme canadien «Living well with COPD» à la Suisse et l'ont mis en place au niveau des soins en ambulatoire [3].

Le cœur du programme de formation «Mieux vivre avec une BPCO» est le plan d'action qui comprend un traitement

¹ Vgl. auch K. Dalla Lana, C. Steurer: Patientenschulung bei COPD. In: physioactive 3/09.

² RCT: Randomized Controlled Trial

³ Gold-Klassifikation 2011

¹ Cf. également K. Dalla Lana, C. Steurer: «Formation des patients atteints de BPCO». Dans: physioactive 3/09.

² RCT: Randomized Controlled Trial

³ Classification Gold 2011

übt ihn mit dem Patienten ein. Je nach Zustand setzt ihn der Patient selbständig um und holt sich bei Bedarf rechtzeitig die optimale Hilfe von extern. Der Patient kann so einer akuten Verschlechterung vorbeugen und verhindert einen Notfallbesuch oder eine Hospitalisation.⁴

Patienten mit COPD schilderten an der Tagung ihre Erfahrungen mit dem Selbstmanagement-Programm: Sie sind informiert über ihre Erkrankungen, schätzen den direkten Kontakt zu den Beratern und wissen, wie sie ihnen wichtige Ziele trotz chronischer Krankheit erreichen können.

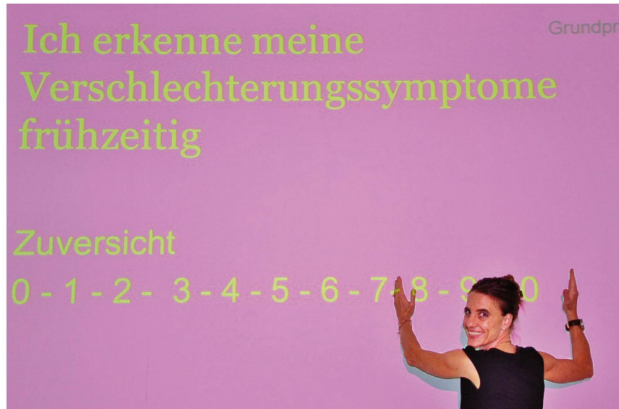
Die Schulung steigert die Zuversicht der Patienten, im Alltag gut mit der unheilbaren Krankheit umgehen zu können, sowie eine akute Verschlechterung früh zu erkennen und dann richtig zu handeln. Dies erläuterte Kaba Dalla Lana. Bei allem Optimismus und Zuversicht sind sich die gecoachten Patienten jedoch bewusst, dass sie ihren Zustand nicht überschätzen dürfen. Im Kurs werden klar auch die Grenzen des Selbstmanagements aufgezeigt, rechtzeitig die richtige Unterstützung anzufordern ist ebenfalls ein zentraler Aspekt der Schulung.

Eine schweizweite Umsetzung ist wünschenswert

Das kanadische Modell konnte im Zürcher Setting erfolgreich umgesetzt werden. Das Selbstmanagement-Schulungsprogramm ist wirksam, zweckmässig und wirtschaftlich. Der nächste Schritt ist eine schweizweite Umsetzung. Hier gibt es jedoch einige Hürden, sie beruhen insbesondere auf personellen Engpässen, denn es gibt zu wenig spezifisch für diese Aufgabe geschulte Fachpersonen und Grundversorger. Dann haben verschiedene Dienstleister auch Vorbehalte gegenüber Selbstmanagement-Schulungen, sie zweifeln am Nutzen solcher Programme und haben eine gewisse Angst, die Patienten aus den Händen zu geben. Hier muss noch viel Wissen vermittelt werden. Dann existieren auch Lücken in der Vergütung. Die 45 Tagungsteilnehmer aus verschiedenen Fachrichtungen diskutierten, wie diese Hürden überwunden werden könnten.

Zusatzqualifikation PRT+

Im Anschluss an die Tagung konnten 23 Physiotherapeuten zwei Tage lang die Technik der motivierenden Gesprächsführung⁵ bei Michael Peltenburg, Arzt und Ausbilder für «Motivational Interviewing», erlernen. Diese Weiterbildung bildete den Abschluss der Zusatzqualifikation PRT+, welche von der Interessengemeinschaft kardiale und pulmonale Rehabilitation (IGPTR-KP) und der Kommission «Pulmonale Rehabilitation und Patientenschulung» der SGP (Schweizerische Ge-



Um das Selbstmanagement umsetzen zu können, brauchen die Patienten ein hohes Zutrauen in sich selber. Referentin Kaba Dalla Lana zeigt den Bereich, der Patienten befähigt, Massnahmen selbständig umzusetzen. | Pour pouvoir pratiquer l'auto-gestion, les patients doivent avoir une grande confiance en eux. Kaba Dalla Lana présente le département qui permet aux patients de mettre en œuvre des mesures de manière autonome.

médicamenteux, des conseils généraux sur le plan comportemental – notamment la détection précoce des exacerbations – et un entraînement spécifique. Le plan d'action est défini par le médecin et le physiothérapeute le met en pratique avec le patient. Selon son état, le patient l'exécute de manière autonome et se procure au besoin l'aide la plus appropriée le moment venu. Il peut ainsi prévenir une aggravation aiguë et éviter une consultation en urgence ou une hospitalisation.⁴

Lors du congrès, les patients atteints de BPCO ont décrit leur expérience du programme d'auto-gestion: ils sont informés au sujet de leurs troubles, apprécient le contact direct avec les conseillers et savent comment atteindre des objectifs importants pour eux malgré leur maladie chronique.

La formation leur donne davantage confiance dans leur capacité à bien gérer au quotidien cette maladie incurable et leur permet de reconnaître suffisamment tôt une aggravation aiguë et d'agir en conséquence, a expliqué Kaba Dalla Lana. Malgré cet optimisme et cette confiance, les patients coachés sont conscients qu'ils ne doivent pas surestimer leur état. Le cours présente aussi clairement les limites de l'auto-gestion: solliciter à temps un soutien adapté est également un aspect central de la formation.

Il serait bien que le programme soit mis en place au niveau fédéral

Le modèle canadien a été transposé avec succès dans le contexte zurichois. Le programme de formation à l'auto-

⁴ Die Broschüre «Besser leben mit COPD» und der Aktionsplan ist bei der Schweizerischen Gesellschaft für Pneumologie (SGP) erhältlich.

⁵ Vgl. auch M. Peltenburg: Motivierende Gesprächsführung. In: physioactive 5/08.

⁴ La brochure «Mieux vivre avec une BPCO» et le plan d'action sont disponibles auprès de la Société suisse de pneumologie (SSP).

sellschaft für Pneumologie) vergeben wird. Die Absolventen erhielten dabei Instrumente in die Hand, um Patienten im Prozess des Selbstmanagements zu unterstützen. |

Weiterführende Informationen | Informations supplémentaires

www.igptr.ch
www.livingwellwithcopd.com/
www.hausarztmedizin.uzh.ch/ChronicCare.html

Literatur | Bibliographie

1. Wagner EH, Groves T: Care for Chronic Diseases. *BMJ* 2002; 325: 913.
2. Bourbeau J et al. Reduction of hospital utilization in patients with chronic obstructive pulmonary disease: a disease-specific self-management intervention. *Arch Intern Med.* 2003 Mar 10; 163(5): 585–91.
3. Dalla Lana K, Pfister A, Stoller S, Huber F, Senn O, Steurer-Stey C.: Besser Leben mit COPD. In: *Care Management.* 2010 (3) 6: 24–27.



Gilbert Büsching, PT, stellvertretender Leiter Physiotherapie in der Klinik Barmelweid (AG). Seine Interessengebiete sind die Forschung in der pulmonalen und kardialen Rehabilitation (CAS Gesundheitswissenschaften) und Assessment (Erstautor des Buches «Assessment in der Rehabilitation, Kardiologie und Pneumologie», Huber 2009).

Gilbert Büsching

Gilbert Büsching, PT, directeur adjoint du service de physiothérapie à la Klinik Barmelweid (AG). Ses pôles d'intérêt sont la recherche en réadaptation cardiaque et pulmonaire (CAS en Sciences de la Santé) et les bilans (premier auteur du livre «Assessment in der Rehabilitation, Kardiologie und Pneumologie» Huber 2009).

gestion est efficace, ciblé et rentable. La prochaine étape est une mise en œuvre au niveau fédéral. Il faut cependant prendre certains obstacles en compte, notamment le manque de personnel car il y a trop peu de spécialistes et de généralistes formés à ce type de travail. Différents prestataires de services émettent en outre des réserves à l'égard de ces formations, ils doutent de leur efficacité et ont un peu peur d'abandonner les patients à eux-mêmes. Un gros travail d'information reste à faire sur ce point. La question de la rémunération demeure aussi problématique. Les 45 participants au congrès, issus de différentes disciplines, ont entamé une discussion pour trouver des solutions à ces obstacles.

Qualification complémentaire PRT+

Suite au congrès, 23 physiothérapeutes ont pu s'initier pendant deux jours à la technique de l'entretien motivationnel⁵ auprès de Michael Peltenburg, médecin et formateur en «Motivational Interviewing». Cette formation constituait la conclusion de la formation complémentaire PRT+, dispensée par la Communauté d'intérêts nationale des physiothérapeutes pulmonaires (Interessengemeinschaft kardiale und pulmonale Rehabilitation, IGPTR-KP) de la Société suisse de pneumologie (SSP). Les diplômés disposent ainsi d'outils pour soutenir les patients dans le processus d'auto-gestion. |

⁵ Cf. également M. Peltenburg: L'entretien motivationnel. In: *physioactive* 5/08.

**Muskeln reizen!
Muscles raffermis!**

**Inkontinenz behandeln!
Incontinence traitée!**

**Schmerz lindern!
Douleur soulagée!**

Geräte, Zubehör & Schulung für die komplette therapeutische Muskelrehabilitation, Inkontinenzbehandlung und Schmerztherapie.
Appareils, accessoires & formation pour la rééducation musculaire complète, le traitement de l'incontinence et celui de la douleur.

Thérapeuten und Ärzte: Attraktive Rabatte bei Wiederverkauf oder Mietvermittlung!
Thérapeutes et médecins : rabais intéressants en cas de revente ou de location !

Geräte, Zubehör & Schulung für die komplette therapeutische Muskelrehabilitation, Inkontinenzbehandlung und Schmerztherapie.
Appareils, accessoires & formation pour la rééducation musculaire complète, le traitement de l'incontinence et celui de la douleur.

parsenn-produkte ag
kosmetik • pharma • med. geräte
www.parsenn-produkte.ch Tel. 081 300 33 33
Klus, CH - 7240 Kublis Fax 081 300 33 39