

Kooperationskongress : Gelebte Interprofessionalität = Le congrès de coopération : une véritable expérience de l'interprofessionnalité

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

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physioactive**

Band (Jahr): **54 (2018)**

Heft 1

PDF erstellt am: **06.08.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-928520>

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.

Kooperationskongress: Gelebte Interprofessionalität

Le congrès de coopération: une véritable expérience de l'interprofessionnalité

BRIGITTE CASANOVA

Zum ersten Mal haben die FachärztInnen für Physikalische Medizin und Rehabilitation und die PhysiotherapeutInnen einen gemeinsamen Kongress abgehalten. Thema: Zukunft Rehabilitation. Ein Augenschein aus Davos.

Zwei Tage voller Referate, Workshops und Begegnungen boten Reha Schweiz, die Schweizerische Fachgesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation, und physioswiss ihren Mitgliedern. Rund 450 ÄrztInnen und PhysiotherapeutInnen fanden am 20. und 21. Oktober 2017 den Weg in die alpine Stadt, die unter einer spätherbstlichen Sonne strahlte.

Neue Zusammenarbeitsmodelle entwickeln

«Ihre Arbeit wird nicht ausgehen.» Ryan Tandjung, Leiter Abteilung Gesundheitsberufe beim Bundesamt für Gesundheit BAG, sprach die KongressteilnehmerInnen im Eröffnungsreferat direkt an. Denn einer der häufigsten Gründe, einen Hausarzt zu konsultieren, sind Erkrankungen des Bewe-

Pour la première fois, physiothérapeutes et médecins spécialisés en médecine physique et réadaptation ont organisé un congrès en commun. Il portait sur l'avenir de la rééducation. Un aperçu depuis Davos.

Deux journées remplies de conférences, d'ateliers et de rencontres, c'est ce qu'ont offert à leurs membres Reha Suisse, la Société suisse de médecine physique et réadaptation, et physioswiss. Les 20 et 21 octobre 2017, environ 450 médecins et physiothérapeutes se sont retrouvés dans la ville alpine, sous les rayons d'un resplendissant soleil automnal.

Développer de nouveaux modèles de collaboration

«Votre travail n'aura pas de fin.» Ryan Tandjung, responsable du département des professionnels de la santé à l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), s'est adressé de manière directe aux participants du congrès lors de la conférence d'ouverture. Car les troubles de l'appareil locomoteur font partie des motifs les plus fréquents de consultation d'un médecin traitant. Avec le vieillissement de la population, cet état de fait s'accompagne par ailleurs d'affections multiples. Ryan Tandjung a également mentionné que le manque de relève rend indispensables la poursuite du développement des structures de soins tout comme l'attention à travailler davantage de manière interprofessionnelle. Il a aussi précisé que les spécialistes de la santé ne doivent cependant pas diriger leurs attentes vers la politique car «seuls les experts de la santé sont en mesure de développer de nouveaux modèles de collaboration». Un congrès commun, précisément, élève la collaboration à un niveau inédit.

Renforcer la rééducation dans le monde entier

Gerold Stucki, professeur au sein du Séminaire des sciences de la santé et de la politique de la santé à l'université de Lu-

Roland Paillex, Président physioswiss, und Inès Kramers-de Quervain, Präsidentin Reha Schweiz, eröffneten gemeinsam den Kongress. | Roland Paillex, président de physioswiss, et Inès Kramers-de Quervain, présidente de Reha Suisse, ont ouvert ensemble le congrès.





Ryan Tandjung: «Das spezifische Know-how der Rehabilitation ist gefragt.» | Ryan Tandjung: «Le savoir-faire spécifique de la rééducation est nécessaire.»



Gerold Stucki: «Rehabilitation ist als eine Investition zu sehen und nicht als eine Hilfe für Behinderte.» | Gerold Stucki: «Il faut voir la rééducation comme un investissement et non comme une aide pour des personnes dont les fonctions sont réduites.»



Katrien de Bock: «Bei der Sarkopenie sind viele Zellvorgänge involviert.» | Katrien de Bock: «De nombreux processus cellulaires sont impliqués dans la sarcopénie.»

gungsapparates. Zudem gehen mit der Alterung der Bevölkerung Mehrfacherkrankungen einher. Tandjung fuhr fort: Vor dem Hintergrund des Nachwuchsmangels ist der Bedarf gross, die Versorgungsstrukturen weiterzuentwickeln und mehr interprofessionell zusammenzuarbeiten. Und er präziserte: Die Gesundheitsfachleute sollen die Erwartungen jedoch nicht an die Politik richten, denn «nur die Gesundheitsexperten können neue Zusammenarbeitsmodelle entwickeln». Gerade ein Kooperationskongress bringe die Zusammenarbeit auf ein neues Niveau.

Weltweit die Rehabilitation stärken

Gerold Stucki, Professor am Seminar für Gesundheitswissenschaften und Gesundheitspolitik an der Universität Luzern sowie Direktor der Schweizerischen Paraplegiker-Forschung, öffnete den Blickwinkel auf die Rehabilitation weltweit. Die WHO hat einen «Call for Action 2030» in der Rehabilitation lanciert: Damit sich Stakeholder sehr breit für die Rehabilitation in den unterschiedlichen Ländern einsetzen, denn die Rehabilitation wird im 21. Jahrhundert eine Schlüsselrolle spielen. Wichtig ist der Ansatz, so Stucki, die Rehabilitation als «Medizin der Funktionsfähigkeit» zu verstehen und nicht als «Behandlung von Krankheitsfolgen». In einer Agenda für nachhaltige Entwicklung sollen alle Länder voneinander lernen können. In die Gesundheit zu investieren, kann dabei die wirtschaftliche Entwicklung eines Landes stärken.

Auf der Mikroebene der Muskelzellen

Nach diesen zwei Rednern fiel der Startschuss zu den fachlichen Beiträgen. Katrien de Bock, Professorin an der ETH Zürich, führte die ZuhörerInnen auf die Zellebene in den Mus-

cerne ainsi que directeur de la Recherche suisse pour les paraplégiques, a donné un aperçu de la rééducation dans le monde. L'OMS a lancé un appel à agir d'ici 2030 pour le domaine de la rééducation: elle souhaite un engagement fort pour la rééducation dans les différents pays car celle-ci jouera un rôle majeur au 21^e siècle. Selon Gerold Stucki, il est crucial de comprendre la rééducation comme une «médecine de la fonctionnalité» et non comme un «traitement des suites d'une maladie». Dans un agenda promouvant le développement durable, les pays devraient pouvoir apprendre les uns des autres. Investir dans la santé permet en effet de renforcer le développement économique d'un pays.

Le niveau micro des cellules musculaires

Des exposés spécialisés ont suivi ces deux interventions. Katrien de Bock, professeure à l'EPF de Zurich, a amené son auditoire au niveau des cellules musculaires pour présenter l'état de la recherche relative aux processus physiopathologiques de la sarcopénie. Pratiquement toutes les cellules contribuent au vieillissement. Dans un contexte de sarcopénie, les fibres musculaires deviennent plus étroites et des infiltrations de graisse évincent en partie les fibres musculaires. Il y a quelques années, les chercheurs ont découvert les «Fibroadiipogenic Progenitors», ou FAB, qui pourraient jouer un rôle important dans la sarcopénie. Les processus inflammatoires semblent également jouer un rôle. Katrien De Bock a conclu en rappelant que jusqu'à présent, seuls l'entraînement de la musculature et un apport de protéines étaient pris en compte dans le traitement de la sarcopénie. Or, les derniers résultats de la recherche pourraient conduire à des approches thérapeutiques au niveau cellulaire.



Tom Fritz: «Die Wirkung auf die Motivation ist erstaunlich, wenn Bewegung tönt.» | Tom Fritz: «L'effet sur la motivation est étonnant lorsque le mouvement produit des sons.»



Othmar Buholzer: «Die Rehabilitation soll menschlich und ganzheitlich gestaltet sein.» | Othmar Buholzer: «La rééducation doit être conçue de manière humaine et complète.»



Peter Oesch: «Es gibt Faktoren, welche die Adhärenz zum Übungsprogramm stärken.» | Peter Oesch: «Il existe des facteurs qui renforcent l'adhésion des patients aux programmes d'exercices.»

keln, sie vermittelte den Stand der Forschung zu den pathophysiologischen Vorgängen bei Sarkopenie. Fast alle Zellen tragen zur Alterung bei. Die Muskelfasern sind bei Sarkopenie schmaler, und es gibt Fettinfiltrationen, die teilweise die Muskelfasern verdrängen. Vor einigen Jahren haben die Forschenden die «Fibroblasten Progenitors», kurz FAPs, entdeckt, welche bei der Sarkopenie eine wichtige Rolle spielen könnten. Auch Entzündungsvorgänge scheinen mitzuwirken. De Bock's Fazit: Bis jetzt galt nur Krafttraining und Proteinzufuhr als Therapieansatz bei Sarkopenie. Die jüngeren Forschungserkenntnisse könnten jedoch zu therapeutischen Ansätzen auf Zellebene führen.

Bewegung, die Töne macht

Einen besonderen Weg, die Motivation zu steigern, erforscht Tom Fritz, Professor für «Human Cognitive and Brain Science» am Max-Planck-Institut in Leipzig. Musik ist bekannt dafür, dass sie positiv auf Menschen jeden Alters wirken kann. Musik ist speziell effektiv, wenn sie mit körperlicher Verausgabung zusammenkommt. Fritz geht einen Schritt weiter und lässt seine ProbandInnen mit Fitnessgeräten selber Musik machen, das heißt die Bewegung löst Töne aus. Stellt man mehrere solche Geräte zusammen, ergibt sich ein «Band-Effekt». Die Wirkung ist erstaunlich, so Fritz: Die Kraftanstrengung wird verringert wahrgenommen, das Endorphin besonders effizient ausgeschüttet und die Schmerzschwelle erhöht sich. Ausserdem steigert sich die kognitive Leistungsfähigkeit: das divergente Denken verbessert sich bei SportlerInnen, Kinder mit Lernschwierigkeiten werden schneller und genauer. Bei chronischen Schmerzen reduziert es die Ängstlichkeit. Fritz hat die Methode in ganz unterschiedlichen Settings untersucht: so auch in der Re-

Quand le mouvement fait son

Tom Fritz, professeur en sciences cognitives et cérébrales à l'Institut Max Planck de Leipzig, étudie une voie particulière pour améliorer la motivation. La musique est connue pour son effet positif sur les personnes, quel que soit leur âge. Elle est particulièrement efficace lorsqu'elle est mise en relation avec une dépense physique. Tom Fritz va un peu plus loin et donne même aux sujets qui prennent part à ses recherches la possibilité de faire de la musique à l'aide d'appareils de fitness: leurs mouvements leur permettent de produire des sons. Si l'on réunit plusieurs appareils de ce type, il en résulte un «effet de groupe de musique». Selon Tom Fritz, le résultat est étonnant. Les sujets ont l'impression d'effectuer moins d'effort, la production d'endorphines s'avère particulièrement efficace et le seuil de sensibilité à la douleur s'élève. En outre, la capacité de performance cognitive augmente: la pensée divergente s'améliore chez les sportifs; les enfants atteints de troubles de l'apprentissage deviennent plus rapides et plus précis; l'anxiété se réduit en cas de douleurs chroniques. Tom Fritz a examiné cette méthode dans des contextes fort différents, notamment dans la rééducation d'anciens toxicomanes, sur des patients en coma vigile et après un accident vasculaire cérébral. Les auditeurs étaient tous ébahis.

La perception de la rééducation par l'entraîneur

Pour Othmar Buholzer, enseignant à l'EPF de Zurich et responsable de la formation nationale des entraîneurs, un entraîneur perçoit une blessure comme un obstacle au succès. Il est impatient et soumis à un conflit d'intérêt. Othmar Buholzer estime toutefois que la rééducation porte sur le long terme

habilitation nach Drogenmissbrauch, bei Wachkoma-PatientInnen und nach Schlaganfall. Die ZuhörerInnen waren hin-gerissen.

Wie der Trainer die Rehabilitation sieht

Für den Trainer steht eine Verletzung einem Erfolg im Weg. Er ist ungeduldig und hat einen Interessenkonflikt. Dies sagt Othmar Buholzer, Dozent an der ETH und Verantwortlicher der Nationaltrainerausbildung. Im Gegensatz dazu ist die Rehabilitation eine langfristige Angelegenheit, so Buholzer, und sie soll auch nachhaltig sein. Er plädiert dafür, die Rehabilitation individuell und typenspezifisch zu gestalten. Und es brauche eine wissenschaftliche Basis, sowohl für die Rehabilitation als auch für die Verletzungsprävention.

Die Rehabilitation ist Teamarbeit, fuhr Othmar Buholzer weiter: Arzt, Physiotherapeut, Rehatrainer und Trainer sowie der Psychologe spannen eng zusammen. Die Vertrauensperson ist dabei oft der Physiotherapeut oder die Physiotherapeutin, denn «auf der Behandlungsliege spricht man mehr». In den vier Phasen einer Rehabilitation (Postop to recovery, prepare to train, train to perform, train to compete) liegt der Lead dabei nicht immer bei derselben Person.

Das Fazit des Trainerexperten: Nach einer guten Rehabilitation kommt der Athlet, die Athletin physisch und psychisch stärker zurück. Sie ist eine Chance für die AthletInnen, auch ihre Persönlichkeit zu entwickeln.

Wenn auch der Chefarzt nach dem Heimprogramm fragt

In der Physiotherapie ist das Heimprogramm ein fixer Bestandteil fast aller Therapien. Sie soll den PatientInnen die Eigenständigkeit zurückgeben und die Selbstheilungskräfte aktivieren. Oft vernachlässigen diese jedoch die Übungen. Was die Adhärenz zum Eigenübungstraining fördert, darüber sprach Peter Oesch, Leiter Therapien in den Kliniken Valens. Er nannte folgende Faktoren:

- Sozialer Support: Die Familie und FreundInnen interessieren sich, sowohl die Physiotherapeutin als auch der Chefarzt fragen regelmässig nach dem Heimprogramm.
- Guidance: Die Physiotherapie bietet Führung und Unterstützung.
- Die Anzahl Übungen: nicht mehr als vier. Die Devise lautet kurz und knackig.
- Selbstmotivation
- Selbstwirksamkeit: Traut sich die Patientin die Übungen zu? Sie sollen so gut instruiert sein, dass die PatientInnen sicher sind.
- Das Adhärenzverhalten vor der Rehabilitation.

Aber auch die Barrieren sind bekannt, wie Peter Oesch erläuterte:

- tiefe körperliche Aktivität
- ein schlechter Allgemeinzustand vor der Rehabilitation

et qu'elle doit être durable. Il plaide pour une conception de la rééducation individuelle et adaptée de manière spécifique à chaque individu.

Selon lui, une base scientifique est nécessaire, tant pour la rééducation que pour la prévention des blessures. Il considère par ailleurs que la rééducation est un travail d'équipe. Le médecin, le physiothérapeute, le rééducateur, l'entraîneur et le psychologue doivent collaborer de manière étroite. Dans ce cadre, la personne de confiance est bien souvent le physiothérapeute, car «on parle davantage sur la table de traitement». Par ailleurs, dans les quatre phases d'une rééducation (postopératoire, préparation à l'entraînement, entraînement de la performance, entraînement à la compétition), la responsabilité principale n'est pas toujours portée par la même personne.

La conclusion de l'expert en entraînement est que l'athlète qui revient après une bonne rééducation est plus fort sur les plans physique et psychique. Une bonne rééducation constitue pour les athlètes une opportunité de développer également leur personnalité.

Quand le médecin-chef s'intéresse lui aussi au programme à domicile

En physiothérapie, le programme à domicile fait partie intégrante de la majeure partie des traitements. L'objectif est de rendre aux patients leur autonomie et d'activer leurs capacités d'autoguérison. Cependant, un grand nombre de patients négligent leurs exercices. Peter Oesch, responsable des traitements à la clinique Valens, énumère les facteurs qui encouragent l'adhésion à l'entraînement:

- Le soutien social: la famille et les amis s'intéressent au traitement; tant le physiothérapeute que le médecin-chef posent régulièrement des questions sur le programme à domicile.
- La supervision: la physiothérapie offre direction et soutien.
- Le nombre d'exercices: pas plus de quatre. La devise est la suivante: les exercices doivent être brefs et exigeants.
- La motivation personnelle.
- L'efficacité personnelle: les patients se sentent-ils capables de faire les exercices? Les exercices doivent être suffisamment bien expliqués pour que les patients soient sûrs de ce qu'ils font.
- Le comportement d'adhésion avant la rééducation.

Peter Oesch a également présenté quels en sont les obstacles:

- Une faible activité physique.
- Un mauvais état général avant la rééducation.
- Une augmentation des douleurs.
- Un état d'anxiété ou de dépression.
- Le manque de temps.

Des connaissances relatives à des modèles de changement d'attitude se sont révélées utiles. Peter Oesch conclut qu'un

- verstärkte Schmerzen
- Angstzustände/Depression
- Zeitmangel.

Kenntnisse zu Modellen der Verhaltensänderung erwiesen sich als hilfreich. Oesch schloss: Mit einem klug geplanten und attraktiven Heimprogramm, bei dem auch das Umfeld mitzieht, kann die Motivation beeinflusst werden.

An Motivation und Anregung fehlte es den KongressteilnehmerInnen nicht. Das Programm war äusserst vielfältig: Chronische Schmerzen, elektronisches Patientendossier, Stosswellen, Wundversorgung, Bildgebung, Spastik oder Akzeptanz- und Commitmenttherapie, um nur einige der weiteren Inhalte zu nennen. Die ÄrztInnen und PhysiotherapeutInnen bildeten sich übrigens nicht nur gemeinsam weiter, sondern sie konnten im Rahmenprogramm auch gemeinsam Sport treiben – was in Davos ebenfalls ziemlich attraktiv war. |

Brigitte Casanova, Redaktion physioactive

programme à domicile intéressant et intelligemment planifié, soutenu par l'environnement des patients, peut influencer leur motivation.

Les participants au congrès, eux, n'ont manqué ni de motivation, ni de stimulations. Le programme était extrêmement diversifié: douleurs chroniques, dossier électronique du patient, ondes de choc, soins de plaies, imagerie, spasticité ou thérapie d'acceptation et d'engagement, pour ne nommer que quelques-uns des autres contenus abordés. Les médecins et physiothérapeutes n'ont d'ailleurs pas uniquement eu l'occasion d'approfondir ensemble leur formation: le programme cadre leur a également permis de faire du sport ensemble – ce qui, à Davos, revêt un charme certain. |

Brigitte Casanova, rédaction de physioactive

Offizielle Partner physioswiss: Partenaires officiels de physioswiss:



Die Qualität unseres Bettes ist für unsere Gesundheit und unsere Psyche existenziell. Hüsler Nest vereinigt alle Trümpfe, die einen gesunden und erholsamen Schlaf fördern.

Probieren Sie es aus – Sie werden es nie mehr hergeben. Hüsler Nest – das original Schweizer Naturbett.

La qualité de notre lit est vitale pour notre santé et notre psyché. Le système de couchage Hüsler Nest réunit tous les atouts garantissant un sommeil sain et régénérateur.

Essayez-le! Vous ne vous en séparerez plus.

Hüsler Nest – le lit naturel suisse original.



MediData ist der führende Full Service Provider für den elektronischen Datenaustausch im Schweizer Gesundheitswesen. Mit unseren IT-Lösungen sind wir Brückenbauer zwischen Leistungserbringern, Versicherern und Patienten. Unser Ziel ist es, das Schweizer Gesundheitswesen von Administrativkosten zu entlasten.

MediData est le prestataire leader de services complets en matière d'échange électronique des données dans le domaine de la santé publique suisse. Nous simplifions à l'aide de solutions informatiques les procédures administratives entre les prestataires, les assureurs et les patients dans le but d'alléger les coûts administratifs dans le domaine de la santé publique suisse.



Die FREI SWISS AG ist kompetenter Ansprechpartner für Physiotherapeuten, Ärzte oder Rehabilitationszentren. Als Komplettausstatter bietet sie perfekten Service und ein breites Sortiment. Die einzigartigen Medizinischen Trainingsgeräte und Therapieliegen der FREI SWISS AG werden in Deutschland gefertigt und sind von bester Qualität. Auch intelligente Konzeptlösungen für die Praxis gehören zum Leistungsangebot des Unternehmens – von der Rückenstrasse bis zum Zirkeltraining.

FREI SWISS SA est un partenaire compétent au service des physiothérapeutes, des médecins ou des centres de réhabilitation. En tant que fournisseur complet d'équipements, notre entreprise vous offre un service impeccable et un grand choix de produits. Les appareils médicaux d'entraînement uniques en leur genre et les couchettes thérapeutiques FREI SWISS SA sont construits en Allemagne et sont de haute qualité. Des concepts offrant aux cabinets de traitement des solutions bien élaborées font partie des prestations de notre entreprise, qu'il s'agisse par exemple d'appareils pour le dos ou d'entraînements au moyen de cerceaux.