

Interprofessionalität : wie umsetzen? = Das Förderprogramm des BAG als Hilfestellung = Interprofessionnalité : le programme de promotion de l'OFSP comme outil de mise en œuvre

Autor(en): **Zeltner, Cinzia**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physioactive**

Band (Jahr): **56 (2020)**

Heft 6

PDF erstellt am: **17.09.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-928501>

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.

Interprofessionalität – wie umsetzen? Das Förderprogramm des BAG als Hilfestellung

Interprofessionnalité – Le programme de promotion de l'OFSP comme outil de mise en œuvre

CINZIA ZELTNER

In der Gesundheitsversorgung wird der Ruf nach mehr Interprofessionalität immer lauter. Viele Institutionen möchten auf diese Art und Weise arbeiten, doch bei der Umsetzung stossen sie oft auf Hürden. Das Bundesamt für Gesundheit (BAG) will mit dem Förderprogramm Interprofessionalität dazu beitragen, diese abzubauen.

Eine qualitativ hochstehende Gesundheitsversorgung zeichnet sich unter anderem dadurch aus, dass alle Beteiligten am gleichen Strang ziehen. Die Fachpersonen, die Patientin, der Patient sowie je nach Situation auch die Angehörigen müssen sich darüber einig sein, welches Behandlungsziel erreicht werden soll, wie der Weg dorthin aussieht und wie die Zuständigkeiten geregelt sind. Oft ist dieses gemeinsame Verständnis schnell erreicht, und jeder Person ist klar, wer was wann zu tun hat, damit der Patientin oder dem Patienten optimal geholfen werden kann. Die Behandlung kann mit den betroffenen Personen besprochen und die notwendigen Schritte können durchgeführt werden.

In komplexen Situationen ist dieses gemeinsame Verständnis aber nicht immer vorhanden. Oft sind hier die Behandlungsschritte nicht von vornherein klar, sondern müssen zuerst definiert werden. Bei Personen mit mehreren und/oder chronischen Krankheiten stellt sich beispielsweise die Frage, welches Behandlungsziel überhaupt erreicht werden soll oder kann, da eine Heilung nicht in jedem Fall möglich ist. Auch die Bedürfnisse der einzelnen Patientin, des einzelnen Patienten sind sehr individuell und müssen berücksichtigt werden. Ausserdem sind in solchen Situationen meist Fachpersonen unterschiedlicher Disziplinen beteiligt. Die Zuständigkeiten sind vielleicht nicht a priori festgelegt, sondern müssen gemeinsam bestimmt werden. Damit dies gelingen kann, braucht es gegenseitigen Respekt vor dem spezifischen fachlichen Wissen der anderen, eine transparente Kommunikation und die vorgängige Klärung von Schnittstellen.

Dans le domaine des soins de santé, l'appel à davantage d'interprofessionnalité se fait de plus en plus entendre. De nombreuses institutions aimeraient travailler de cette manière, mais elles se heurtent souvent à des obstacles lors de la mise en œuvre. L'Office fédéral de la santé publique (OFSP) veut contribuer à les lever avec son Programme de promotion Interprofessionnalité.

Un système de soins de qualité se caractérise par le fait que toutes les personnes impliquées se dirigent dans la même direction. Les professionnel·les de la santé, la patiente, le patient et, le cas échéant les proches, doivent s'entendre sur l'objectif du traitement ciblé, la manière de l'atteindre et la répartition des responsabilités. Souvent, on parvient rapidement à une compréhension commune de la situation et chacun·e sait clairement qui doit faire quoi et quand, afin d'aider la patiente ou le patient de la meilleure façon possible. On peut discuter le traitement avec les personnes concernées et prendre les mesures nécessaires.

Dans les situations complexes, toutefois, cette compréhension commune fait parfois défaut. Souvent, les étapes du traitement ne sont pas claires d'emblée, mais doivent d'abord être définies. Dans le cas de personnes atteintes de maladies chroniques ou d'affections multiples notamment, se pose la question de savoir quel objectif de traitement doit ou peut être fixé, une guérison n'étant pas toujours possible. Il faut également prendre en compte les besoins très individuels de chaque patient·e. En outre, de telles situations impliquent généralement l'intervention de spécialistes issu·es de différentes disciplines. Les responsabilités ne peuvent pas être réparties a priori, mais doivent être définies ensemble, ce qui exige le respect mutuel de l'expertise de chaque spécialiste impliqué·e, une communication transparente et la clarification préalable des interfaces.

Gemeinsames Verständnis dank Interprofessionalität

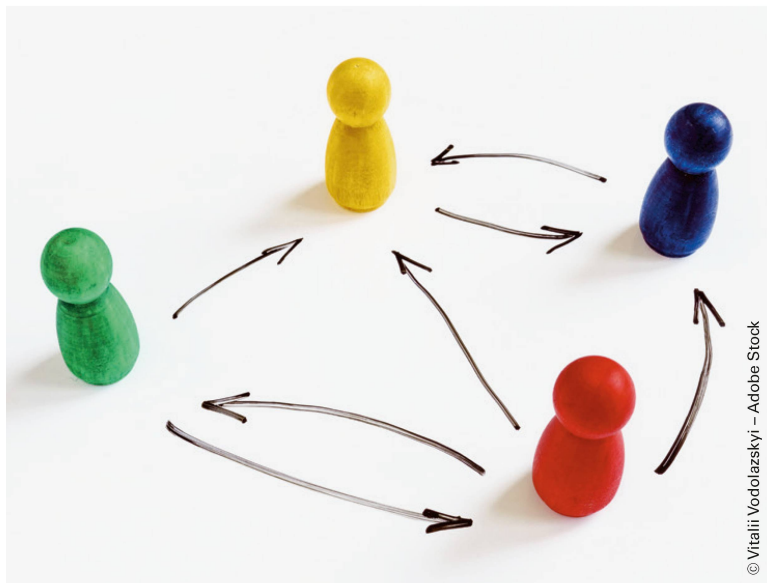
Hier kann Interprofessionalität einen wichtigen Beitrag zur Qualitätssteigerung leisten. Interprofessionelle Zusammenarbeit geschieht dann, wenn Fachpersonen aus verschiedenen Berufen ihre Perspektiven, ihr Wissen und ihre Kompetenzen so einbringen, dass alle voneinander lernen können. Dadurch entsteht ein neues, gemeinsames Verständnis, das jede Fachperson für sich alleine nicht hätte erlangen können. Der Mehrwert der Interprofessionalität zeigt sich insbesondere dort, wo das gemeinsame Verständnis über die Behandlungsziele und -schritte nicht stillschweigend vorausgesetzt werden kann, sondern zuerst erarbeitet werden muss.

Wenn Teams interprofessionell arbeiten, treten die klassischen Hierarchien in den Hintergrund. Jede Fachperson kann sich entsprechend ihren Kompetenzen einbringen und entlang ihrer berufsspezifischen Befugnisse Verantwortung übernehmen. Ausschlaggebend bei der Entscheidung, wer in einer Situation den Lead übernimmt, ist nicht in erster Linie die Position in der Hierarchie, sondern die Frage, wer für die jeweilige Aufgabe am besten geeignet ist. In einem interprofessionellen Team tragen alle die Verantwortung für das gemeinsame Resultat und nicht nur für einen Teilaspekt. Man ist sich bewusst, dass der Behandlungserfolg nur gemeinsam erreicht werden kann. Gelungene Interprofessionalität basiert auf gegenseitigem Vertrauen und Respekt, denn die involvierten Personen müssen bereit sein, sich auf Augenhöhe zu treffen und die diversen Blickwinkel als gleichwertig zu betrachten. Darüber hinaus ist es wichtig, dass die Fachpersonen ihre eigenen Kompetenzen und Grenzen kennen, aber auch über diejenigen der anderen Berufe Bescheid wissen. So kann ein Team sicherstellen, dass jede Person ihre Fähigkeiten optimal einbringen kann.

Une compréhension commune grâce à l'interprofessionnalité

C'est à ce titre que l'interprofessionnalité peut grandement contribuer à améliorer la qualité. On parle de collaboration interprofessionnelle lorsque des spécialistes issu-es de différentes professions apportent leurs perspectives, leurs connaissances et leurs compétences de manière à ce que chacun-e puisse apprendre des autres: il en résulte une nouvelle compréhension commune qu'un-e spécialiste n'aurait pu atteindre seul-e. La valeur ajoutée de l'interprofessionnalité se révèle en particulier lorsqu'on ne peut présumer tacitement la compréhension commune des objectifs et étapes du traitement, mais qu'il faut d'abord établir cette compréhension.

Quand les équipes travaillent de manière interprofessionnelle, les hiérarchies classiques passent au second plan. Chaque spécialiste apporte sa contribution en fonction de ses compétences et assume des responsabilités dans le cadre des qualifications propres à sa profession. Le critère décisif pour déterminer qui prend la direction dans une situation donnée n'est pas, en premier lieu, quelle position tient une personne dans la hiérarchie, mais qui est la personne la plus appropriée pour la tâche à accomplir. Dans une équipe interprofessionnelle, chacun-e est responsable du résultat commun et non d'un seul aspect. Chacun-e est conscient-e que le succès du traitement ne peut être obtenu qu'ensemble. Une interprofessionnalité réussie repose sur la confiance et le respect mutuels, car les personnes impliquées doivent être prêtes à se rencontrer d'égal à égal et donner la même importance aux différentes perspectives. Enfin, les professionnels doivent connaître leurs propres compétences et limites, mais aussi celles des autres professions, afin que les capacités de chaque membre puisse être utilisée de manière optimale au sein de l'équipe.



© Vitalii Vodolazskiy - Adobe Stock

In einem interprofessionellen Team tragen alle die Verantwortung für das gemeinsame Resultat. | Dans une équipe interprofessionnelle, chacun-e est responsable du résultat commun.

Obstacles à la mise en œuvre

La conception hiérarchique classique de direction, encore en vigueur dans de nombreuses structures, pose un défi au développement de l'interprofessionnalité. À cela s'ajoutent les intérêts corporatifs parfois très divergents des différents groupes professionnels, principalement motivés par des facteurs économiques. En outre, les formations des diverses professions sont très différentes et de nombreuses spécialistes ne collaborent avec d'autres groupes professionnels qu'après leur formation, ce qui peut constituer un autre obstacle. Il faut ensuite du temps jusqu'à ce que chacun-e s'intéresse aux points de vue des autres et se mette d'accord sur une compréhension commune de la situation. L'effort supplémentaire impliqué par d'avantage de collaboration interprofessionnelle peut aussi avoir un effet dissuasif. Toutefois, dans les situations complexes en particulier, l'interprofessionnalité peut contribuer, à long terme, à éviter les malentendus et les doublons et à fournir de meilleurs soins aux patient-es. L'effort en vaut la peine!

Hürden bei der Umsetzung

Eine Herausforderung bei der Umsetzung von vermehrter Interprofessionalität liegt darin, dass viele Strukturen nach wie vor einem klassischen hierarchischen Führungsverständnis folgen. Erschwerend hinzu kommen die zum Teil stark divergierenden Standesinteressen der unterschiedlichen Berufsgruppen, welche hauptsächlich wirtschaftlich motiviert sind. Ein weiterer Stolperstein kann darin bestehen, dass der Ausbildungshintergrund der verschiedenen Professionen sehr unterschiedlich ist und viele Fachpersonen erst nach der Ausbildung mit anderen Berufsgruppen zusammenarbeiten. Hier braucht es oft etwas Zeit, bis sich alle auf die Perspektiven der anderen einlassen und ein gemeinsames Verständnis bilden können. Abschreckend wirken dürfte auch der vorübergehende Mehraufwand, mit dem bei der Umstellung auf eine verstärkte interprofessionelle Zusammenarbeit zu rechnen ist. Gerade in komplexen Situationen können aber dank Interprofessionalität längerfristig Missverständnisse und Doppelspurigkeiten vermieden und die Patientinnen und Patienten besser versorgt werden. Die Anstrengung lohnt sich!

Von anderen Modellen lernen:

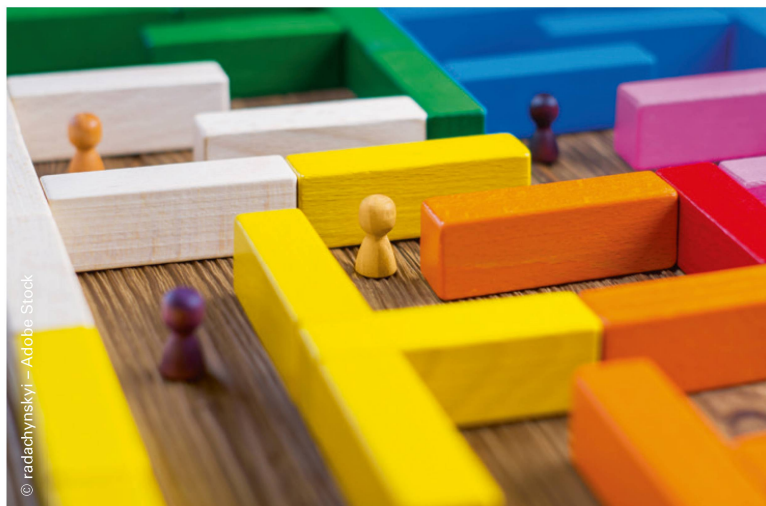
Broschüren mit Beispielen guter Praxis

Selbst wenn Institutionen die Interprofessionalität aktiv vorantreiben wollen, fehlen oft konkrete Anhaltspunkte zur Umsetzung. Dem BAG war es ein Anliegen, im Rahmen des Förderprogramms «Interprofessionalität im Gesundheitswesen 2017–2020» hier anzusetzen. Wir wollten sichtbar machen, wie diverse Akteure in der Schweiz die Interprofessionalität in ihren Institutionen implementiert haben, damit Interessierte von deren Erfahrungen lernen und die Interprofessionalität in ihrer Institution einfacher umsetzen können. Die finanziellen Mittel, die uns im Rahmen des Förderprogramms zur Verfügung standen, setzten wir daher bewusst nicht ausschliesslich für Forschungsprojekte ein, sondern auch für anwendungsorientierte Massnahmen.

Eine dieser Massnahmen war die Erarbeitung von zwei Broschüren mit Beispielen guter Praxis (Details siehe Kasten) [1, 2]. Die beiden Publikationen porträtieren jeweils sieben Modelle aus dem Bereich Berufspraxis beziehungsweise Bildung und Lehre und zeigen detailliert auf, wie die Verantwortlichen das Konzept der Interprofessionalität konkret umsetzen, welche Stolpersteine sie antreffen und wie sie damit umgehen. Ein Modell, das in diesem Rahmen dokumentiert wird, ist die interprofessionelle klinische Ausbildungsstation ZIPAS, welche in diesem Heft vorgestellt wird (siehe Seiten 19–24). Die Publikationen sind auf Deutsch, Französisch und Italienisch erhältlich und können kostenlos bestellt oder als Download bezogen werden.

Onlineverzeichnis mit weiteren Modellen guter Praxis

Aus Kapazitätsgründen konnten wir in den Broschüren nur eine limitierte Anzahl Modelle dokumentieren. Um den zahl-



Starre Strukturen behindern eine gemeinsame Perspektive. | Les structures rigides entravent la perspective commune.

S'inspirer d'autres modèles:

brochures avec des exemples de bonnes pratiques

Même quand les institutions souhaitent promouvoir activement l'interprofessionnalité, il leur manque souvent des outils de référence concrets à sa mise en œuvre. L'OFSP s'est penché sur ce problème dans le cadre du Programme de promotion «Interprofessionnalité dans le domaine de la santé 2017–2020». Nous avons voulu montrer comment différents acteurs en Suisse implémentent l'interprofessionnalité dans leurs institutions dans le but de permettre aux parties intéressées de s'inspirer de ces expériences afin de mettre, à leur tour, plus facilement l'interprofessionnalité en œuvre dans leurs propres établissements. A dessein, nous avons investi les ressources financières mises à disposition dans le cadre de ce programme de promotion dans des projets de recherche, mais aussi dans des mesures axées sur la pratique.

L'une de ces mesures est la production de deux brochures qui décrivent des exemples de bonnes pratiques (voir l'encadré pour plus de détails) [1, 2]. Ces deux publications présentent chacune sept modèles tirés de la pratique professionnelle ou de la formation et de l'enseignement; elles détaillent comment les responsables appliquent le concept d'interprofessionnalité dans la pratique, quels sont les obstacles rencontrés et comment ils sont résolus. L'un des modèles retenus est celui de la station de formation clinique interprofessionnelle zurichoise (ZIPAS), présenté dans le présent numéro de *Physioactive* (voir pages 19–24). Ces publications sont disponibles en allemand, en français et en italien; elles peuvent être commandées gratuitement ou téléchargeées.

Catalogue en ligne avec d'autres modèles de bonnes pratiques

Pour des raisons de place, seul un nombre limité de modèles est documenté dans les brochures. Afin de rendre justice aux

reichen weiteren Institutionen gerecht zu werden, die sich bei einem ersten Aufruf bei uns gemeldet hatten, haben wir als zweite Massnahme ein Onlineverzeichnis erstellt, in welchem zusätzliche Modelle guter Praxis steckbriefartig dargestellt werden (siehe Kasten). Verantwortliche von Modellen aus der ganzen Schweiz können ihre Angaben im Verzeichnis selbstständig erfassen. Das BAG publiziert die Texte anschliessend auf Deutsch, Französisch und Englisch, um den Austausch über die Regions- und Landesgrenzen hinaus zu erleichtern.

Damit wollen wir dazu beitragen, weitere interprofessionelle Aktivitäten im Gesundheitswesen besser sichtbar zu machen und die Vernetzung zwischen den Akteuren zu fördern. Das Verzeichnis wächst beständig und enthält bereits fast 70 Einträge aus der ganzen Schweiz. Das in dieser Ausgabe von *Physioactive* vorgestellte interprofessionelle Adipositasprogramm bei Kindern (siehe Seiten 11–17) ist beispielsweise ein Modell, das in diesem Verzeichnis erfasst ist.

Der gemeinsame Nenner: Die Patientinnen und Patienten im Zentrum

Durch den Aufbau des Onlineverzeichnisses ist uns bewusst geworden, wie zahlreich und innovativ die Aktivitäten im Bereich interprofessioneller Bildung und Praxis in der Schweiz bereits heute sind. Beim Vergleich der diversen Modelle fällt auf, was ihnen allen gemeinsam ist: Sie bestehen aus Teams hochmotivierter, engagierter Fachpersonen, welche die Bedürfnisse ihrer Patientinnen und Patienten in den Mittelpunkt stellen, ohne dabei diejenigen ihrer Mitarbeitenden aus den Augen zu verlieren. Wir hoffen, dass wir im Rahmen des Förderprogramms dazu beitragen können, diese Aktivitäten sichtbarer zu machen und damit den Einsatz der involvierten Personen zu würdigen.

nombreuses autres institutions qui ont répondu à notre premier appel à propositions, nous avons créé, dans un second temps, un catalogue en ligne qui répertorie d'autres exemples de bonnes pratiques sous forme de fiches signalétiques (voir encadré). Dans toute la Suisse, les responsables de modèles interprofessionnels peuvent directement enregistrer les données dans le catalogue en ligne. L'OFSP publie ensuite ces fiches signalétiques en allemand, en français et en anglais, afin de faciliter les échanges au-delà des frontières régionales et nationales.

Nous entendons ainsi promouvoir de nouvelles initiatives interprofessionnelles dans le domaine de la santé ainsi que le travail en réseau entre les différents acteurs. Le catalogue ne cesse de croître et contient déjà près de 70 entrées provenant de toute la Suisse. À titre d'exemple, le programme interprofessionnel de traitement de l'obésité chez les enfants décrit dans le présent numéro de *Physioactive* (voir pages 11–17) figure dans le catalogue en ligne.

Le dénominateur commun: les patient-es au centre

La création du catalogue en ligne nous a fait prendre conscience de la multitude d'activités qui existent dans le domaine de la formation et de la pratique interprofessionnelles en Suisse, ainsi que de leur caractère novateur. En comparant les différents modèles, il est frappant de constater leur point commun: tous sont constitués d'équipes de professionnel·les très motivé·es et engagé·es qui placent les besoins des patient-es au centre, sans toutefois perdre de vue les besoins de leurs collaboratrices et collaborateurs. Dans le cadre du programme de promotion, nous espérons pouvoir contribuer à donner plus de visibilité à ces activités et à rendre hommage à l'engagement des personnes impliquées.

L'interprofessionnalité au-delà du programme de promotion

Outre les brochures susmentionnées et le catalogue en ligne, le programme de promotion a financé 18 projets de recherche consacrés à différents aspects de la formation et de la pratique interprofessionnelles. Dans le but de regrouper les résultats, nous élaborons actuellement des *policy briefs*: ces documents contiennent les principaux résultats par groupes spécifiques et font des recommandations à l'attention des divers acteurs pour les éventuelles étapes suivantes. Les *policy briefs* sont conçus en coopération avec de nombreux interlocuteurs, dont Physioswiss. Ils feront l'objet d'une discussion avec les participant-es à la journée de clôture du 23 novembre 2020 (voir encadré pour l'inscription) afin de garantir la pertinence des recommandations pour les acteurs concernés et de s'assurer de leur soutien.

Notre programme de promotion s'achèvera avec la journée de clôture. Les quatre dernières années

Die PatientInnen und ihre Bedürfnisse stehen im Mittelpunkt | Les patient-es et leurs besoins sont au centre.

© Daniel Coulmann – Adobe Stock

Förderprogramm Interprofessionalität des BAG

- Informationen zum Programm und den diversen Produkten: www.bag.admin.ch/fpinterprof
- Broschüre mit Modellen im Bereich Berufspraxis: www.bundespublikationen.admin.ch > Suchbegriff 316.601.D
- Broschüre mit Modellen im Bereich Bildung und Lehre: www.bundespublikationen.admin.ch > Suchbegriff 316.604.D
- Onlineverzeichnis «Modelle guter Praxis»: www.bag.admin.ch/modelle-interprof
- Kontakt / Anmeldung zum Newsletter: interprofessionalitaet@bag.admin.ch
- Abschlusstagung: Montag, 23. November 2020, Kursaal Bern. Anmeldung unter www.bag.admin.ch/tagung-interprof

Interprofessionalität nach Abschluss des Förderprogramms

Nebst den erwähnten Broschüren und dem Onlineverzeichnis konnten wir im Rahmen des Förderprogramms 18 Forschungsprojekte finanzieren, welche diverse Aspekte der interprofessionellen Bildung und Berufspraxis näher untersuchten. Um die Resultate dieser Projekte zu bündeln, erstellen wir derzeit sogenannte *Policy Briefs*. Diese halten die wichtigsten Erkenntnisse zielgruppenspezifisch fest und geben für die jeweiligen Akteure Empfehlungen für mögliche nächste Schritte ab. Die *Policy Briefs* werden in Zusammenarbeit mit diversen Stakeholdern – u. a. auch mit Physioswiss – erarbeitet und an der Schlusstagung vom 23. November 2020 mit den Teilnehmenden diskutiert. So wollen wir sicherstellen, dass die Empfehlungen für die betroffenen Akteure relevant sind und von ihnen mitgetragen werden (siehe Kasten für Anmeldung).

Mit der Schlusstagung wird das Förderprogramm abgeschlossen. Die letzten vier Jahre haben aber gezeigt: Das Thema Interprofessionalität ist nach wie vor hochaktuell! Mit den Policy Briefs wollen wir den Grundstein dafür legen, dass die Thematik beim BAG auch in Zukunft eine klare Priorität einnimmt und der Diskurs weitergeführt werden kann. ■



Cinzia Zeltner ist wissenschaftliche Mitarbeiterin beim Bundesamt für Gesundheit und Leiterin des Förderprogramms «Interprofessionalität im Gesundheitswesen».

Cinzia Zeltner est collaboratrice scientifique à l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) et responsable du Programme de promotion «Interprofessionalité dans le domaine de la santé».

Programme de promotion Interprofessionalité de l'OFSP

- Informations sur le programme et les différents produits: www.bag.admin.ch/ppinterprof
- Brochure: Interprofessionalité dans le domaine de la santé – Exemples pratiques. OFSP (2018). Berne. Disponible sous www.bundespublikationen.admin.ch > Critère de recherche: 316.601.F
- Brochure: Interprofessionalité dans le domaine de la santé – Exemples issus de la formation et de l'enseignement. OFSP (2020). Berne. Disponible sous www.bundespublikationen.admin.ch > Critère de recherche: 316.604.F
- Catalogue en ligne «Modèles de bonnes pratiques»: www.bag.admin.ch/modeles-interprof
- Contact/inscription à la newsletter: interprofessionalitaet@bag.admin.ch
- Journée de clôture: lundi 23 novembre 2020, Kursaal de Berne. Inscription sous www.bag.admin.ch/journee-interprof

ont montré que l'interprofessionalité est un sujet d'actualité et va le rester! Les *policy briefs* doivent poser les fondements qui inciteront l'OFSP à donner désormais une priorité claire à ce thème et à poursuivre le débat. ■

Literatur | Bibliographie

1. Bundesamt für Gesundheit (2018): Interprofessionalität im Gesundheitswesen. Beispiele aus der Berufspraxis. BAG: Bern. Erhältlich unter www.bundespublikationen.admin.ch > Suchbegriff 316.601.D
2. Bundesamt für Gesundheit (2020): Interprofessionalität im Gesundheitswesen. Beispiele aus der Bildung und Lehre. BAG: Bern. Erhältlich unter www.bundespublikationen.admin.ch > Suchbegriff 316.604.D
3. Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften (2020): Interprofessionelle Zusammenarbeit in der Gesundheitsversorgung: erfolgskritische Dimensionen und Fördermassnahmen. Differenzierung, Praxis und Implementierung. Swiss Academies Communications 15(2).
4. World Health Organization (2010): Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice. WHO press: Genf. Erhältlich unter www.who.int/hrh/nursing_midwifery/en/

MEDIDOR
HEALTH CARE • THERAPIE



24-STUNDEN-LIEFERUNG

LIVRAISON SOUS 24 H

WWW.MEDIDOR.CH

Physiotherapie studieren – Karriere vorantreiben – Beruf weiterentwickeln

Berner Fachhochschule Gesundheit, Murtenstrasse 10, 3008 Bern, bfh.ch/gesundheit



Die Zukunft aktiv mitgestalten mit dem Master of Science in Physiotherapie

Lucie Sahli ist eine Optimistin und scheut keinen Einsatz. Als eine der Ersten übernimmt sie bereits heute als klinische Expertin eine Advanced-Practice-Rolle in der Physiotherapie. Sie erzählt von Chancen, Herausforderungen und Zukunftsvisionen.

Wissbegierig, begeisterungsfähig und voller Tatendrang – all dies versprüht Lucie Sahli beim ersten Aufeinandertreffen. Der Master of Science in Physiotherapie* eröffnete der gebürtigen Neuenburgerin neue Türen. Sei es im Bereich der Forschung oder als klinische Expertin im Rahmen einer Advanced-Practice-Rolle: «Erst durch das Master-Studium hat sich mir die ganze Forschungswelt eröffnet. Ich bin aber vielseitig interessiert.» Aktuell ist Lucie Sahli im Kantonsspital Neuenburg angestellt und hat dort eine wichtige Doppelrolle inne: Nebst ihrer Arbeit auf der Abteilung für Neurologie ist sie zu 40 Prozent als klinische Expertin tätig. «Ich will evidenzbasierte Forschung in die Praxis implementieren. Mir ist wichtig, dass die Forschung bei der Patientin, dem Patienten ankommt und dadurch ein effektiver Nutzen generiert wird», erklärt die 34-Jährige.

«Wo steht die Patientin, der Patient in diesem Moment? An welcher Stelle stand er gestern? Wo ich früher eher auf mein Bauchgefühl gehört habe, entscheide ich heute aufgrund von evidenzbasierten Fakten.»

Eva Ledergerber

Funktioniert – nicht nur in der Theorie

Nach dem Bachelor-Abschluss in Physiotherapie arbeitete Lucie Sahli zuerst auf der Intensivstation, bevor sie – eher zufällig – in der Neurologie Fuss fasste. «Dort hat es mir so gut gefallen, dass ich beschloss, zu bleiben», schmunzelt die Westschweizerin. Dieser Wechsel und das Bedürfnis, sich persönlich weiterzuentwickeln, waren schliesslich Auslöser für ihren Entschluss, das Master-Studium mit Schwerpunkt Neurologie in Angriff zu nehmen. «Diese Entscheidung habe ich keine Sekunde bedauert», blickt Lucie Sahli positiv auf die intensive Zeit zurück: Gut strukturierte Lerninhalte, engagierte Dozentinnen und Dozenten und ein Netzwerk, welches sich gegenseitig unterstützt. «Insbesondere die Ausgestaltung als Teilzeit-Studium empfand ich als enorm wertvoll. Ich konnte neu Erlerntes in der Praxis sofort austesten sowie konkrete Erfahrungen aus der Praxis ins Studium integrieren.» Zudem steht ihr die ganze Bandbreite an Tests und Screenings zur Verfügung. Diese machen objektives

Messen möglich: «Wo steht die Patientin, der Patient in diesem Moment? An welcher Stelle stand er gestern? Wo ich früher eher auf mein Bauchgefühl gehört habe, entscheide ich heute aufgrund von evidenzbasierten Fakten.»

Beharrlichkeit zeigen

Für die Frohnatur steht fest, erweiterte Kompetenzen schaffen einen Mehrwert für Patientinnen und Patienten, aber auch für die übrigen Akteurinnen und Akteure im Gesundheitswesen. Doch ihr Blick wird ernst, als sie die aktuelle Situation in Worte fasst: «Noch sind die Spitäler nicht vollumfänglich vorbereitet für Personen mit meiner Funktion. Für die Weiterentwicklung der Profession ist es essenziell, dass Advanced-Practice-Rollen nicht nur an Universitätskliniken, sondern auch in Kantonsspitalern gefördert werden.» Lucie Sahli weiss: Das Gesundheitssystem ist dynamisch und neue Rollen müssen erst etabliert werden. Sie selbst geht mit gutem Beispiel voran: So setzte sie sich beharrlich für ihre heutige Stelle als klinische Expertin ein. «Ich konnte meinen Arbeitgeber motivieren, mich zu unterstützen. Das Master-Studium gab mir Sicherheit. So konnte ich überzeugend aufzeigen, welchen Nutzen meine Arbeit als klinische Expertin dem Kantonsspital Neuenburg bietet.»

Für die Zukunft wünscht sich Lucie Sahli gesamtschweizerisch mehr Anerkennung der Advanced-Practice-Rollen. «Der Weg ist noch lange, aber ich bin optimistisch.» Auch privat kommt ein neuer Lebensabschnitt auf die Powerfrau zu: Sie erwartet ihr erstes Kind. Auch diese neue Rolle wird die werdende Mutter bestimmt mit Bravour meistern.

* Lucie Sahli studierte im Kooperationsstudiengang der BFH und der Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften ZHAW. Seit Herbst 2019 führen die beiden Fachhochschulen eigenständige Master-Studiengänge durch.

Steckbrief

Titel/Abschluss: Master of Science (MSc)

Vertiefungen:

- Neurologie, Professionsentwicklung, Sport (Start 2021)
- Muskuloskelettal, Schmerzphysiotherapie (Start 2022)

Studienbeginn: Kalenderwoche 38

Anzahl ECTS-Credits: 90

Studienort: Bern

→ Weitere Informationen und Anmeldung:

bfh.ch/master-physiotherapie