



Universität  
Basel

Pflegewissenschaft  
Nursing Science



universitäre  
altersmedizin

felix  
platter

# Klinische Ergebnisse des INTERCARE Modells

Michael Simon

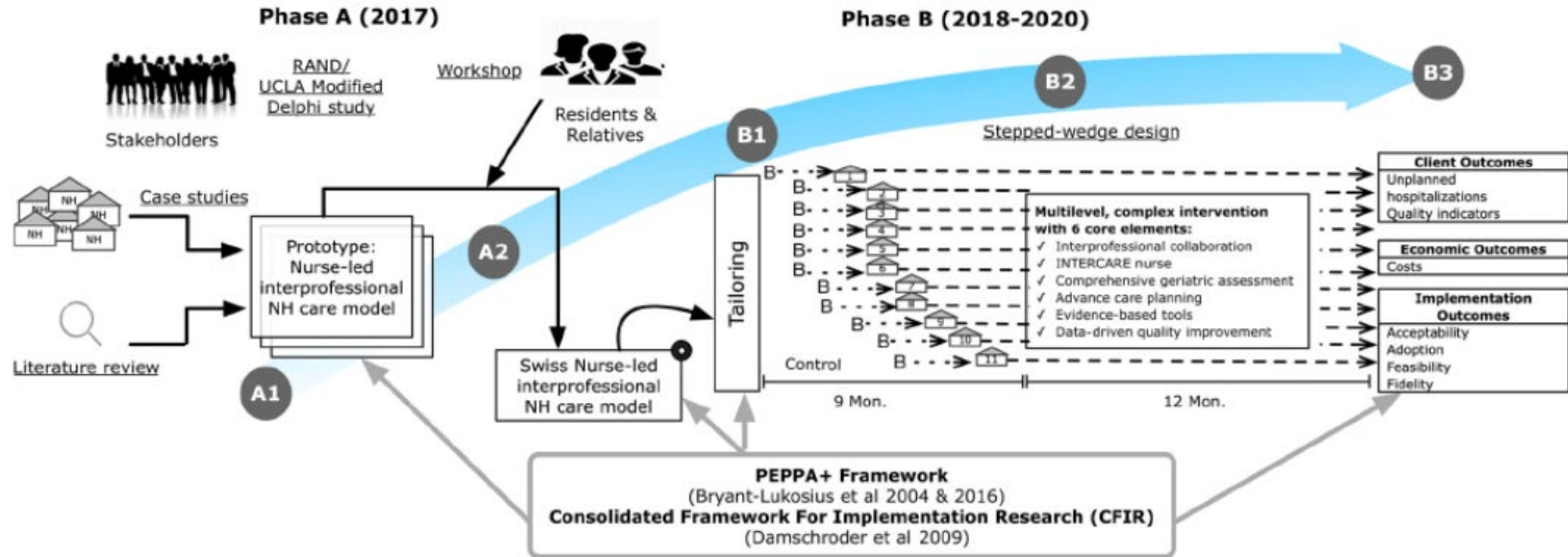
und die INTERCARE Forschungsgruppe

inter**care**

# Themen

- Überblick
- Hospitalisierungen
- Gesundheitliche Vorausplanung
- Mitarbeiter
- Bewohner

# Studienüberblick



# Angaben zu Pflegeheimen

Pflegeheime INTERCARE N= 11		
		Fehlend
Städtisch, n (%)	8 (72.7)	
Ländlich, n (%)	2 (18.2)	
Agglomeration, n (%)	1 (9.1)	
Trägerschaft		
Privat, n (%)	9 (81.8)	
Öffentlich, n (%)	2 (18.2)	
<b>Anzahl Betten</b>		
Alle Pflegebetten ((median(IQR))	120 (64-289)	
Betten in INTERCARE ((median (IQR ))	88 (64-114)	1
<b>Hausarzt-Modell</b>		
Hausarzt mit Vertrag n (%)	5 (50)	1
Gruppe von Hausärzten, n (%)	1 (9.1)	1
Hausärzte mit Auftrag, n (%)	4 (36.4)	1
Externe Hausärzte, n (%)	9 (81.8)	1
Hausarzt zu Bewohner-Verhältnis (median (IQR))	25 (5-50)	2
<b>INTERCARE Pflegende (N=19)</b>		
Alter (median (IQR))	39 (22-69)	
INTERCARE Pflegende per Pflegeheim (median (IQR))	1 (1-4)	
Betten per INTERCARE nurse (median (IQR))	95 (24-160)	

# Angaben zu den Bewohnern

	Alle	Bewohner ohne Hospitalisierung	Bewohner mit einer oder mehr ungeplanten Hospitalisierung	P-Wert
Anzahl Bewohner (%)	942 (100)	717 (76.1)	225 (23.9)	-
Alter (Median (IQR))	85.5 (27-105)	85.0 (80.0-90.0)	86.0 (79.0-91.0)	0.902
Geschlecht, weiblich, n (%)	650 (69.0)	497 (69.3)	153 (68.0)	0.772
Aufenthaltsdauer Pflegeinstitution, Jahre (Median (IQR))	2.8 (1.7-4.7)	2.8 (1.4-4.8)	2.8 (1.7-4.5)	0.602
Aktivitäten des tgl. Lebens (ADL) n (%)				0.104
Keine/Geringe Einschränkung (0-4)	203 (22.1)	145 (20.7)	58 (26.9)	
Mittlere Einschränkung (5-23)	699 (76.1)	543 (77.4)	156 (72.2)	
Starke Einschränkung (24-28)	16 (1.7)	14 (2.0)	2 (0.9)	
Cognitive performance scale (CPS), n (%)				<0.001
Keine-mittlere Einschränkung (0-2)	380 (41.4)	266 (37.9)	114 (52.8)	
Mittlere-starke Einschränkung (3-4)	388 (42.3)	306 (43.7)	82 (38.0)	
Starke-sehr starke Einschränkung (5-6)	150 (16.3)	130 (18.5)	20 (9.3)	
Depression rating scale (1-10) (Mittelwert(SD))	1.14 (1.54)	1.10 (1.51)	1.19 (1.55)	0.580

# Angaben zu den Hospitalisierungen

	Alle	Ungeplant	Geplant	P-Wert
Anzahl Hospitalisierungen, n (%)	367(100)	303 (82.8)	64 (17.4)	
Liegedauer in Tagen (Median (IQR))	4 (1-8)	4 (1-7)	4 (1-9)	0.132
<b>Anzahl Hospitalisierungen</b>				<0.001
Anzahl einmaliger Eintritte n (%)	246 (67.0)	215 (71.0)	31(48.4)	
Anzahl Wiedereintritte n (%)	81 (22.1)	57 (18.8)	24 (37.5)	
Anzahl von 3 oder mehr Wiedereintritte n (%)	40 (10.9)	31 (10.2)	9 (14.1)	
<b>Ergebnisse der Hospitalisierung</b>				0.141
Eintritt Pflegeinstitution, n (%)	344 (93.7)	282 (93.1)	62 (96.9)	
Tod, n (%)	17 (4.6)	17 (5.6)	0 (0)	
Verlegung, n (%)	1 (0.3)	1 (0.3)	0 (0)	
Fehlend, n (%)	5 (1.4)	3 (1.0)	2 (3.1)	
<b>Häufige Eintrittsgründe n (%)</b>				<0.001
Verletzung	128 (34.9)	123 (40.6)	5 (7.8)	
Gastrointestinale Erkrankung	38 (10.4)	33 (10.9)	5 (7.8)	
Herz-Kreislauf-Erkrankung	43 (11.7)	32 (10.6)	11 (17.2)	
Lungen-Erkrankung	31 (8.4)	30 (9.9)	1 (1.6)	
Infektion	34 (9.3)	31(10.2)	3 (4.8)	



# Primäranalyse

	Schätzer	SE	P	OR	Lower	Upper
Pre-intervention	0.52	0.13	<.001	<b>1.69</b>	1.30	2.20
Post-intervention	-0.52	0.13	<.001	<b>0.59</b>	0.46	0.77

# Routinedaten Analyse (Validierung)

	Schätzer	SE	P	OR	Lower	Upper
Pre-intervention	0.10	0.04	<.01	<b>1.11</b>	1.03	1.19
Post-intervention	-0.16	0.05	<.01	<b>0.85</b>	0.77	0.94



# Gesundheitliche Vorausplanung

Klärung der Wünsche der Bewohner/innen bezüglich folgender Themen:

REA Status



Antibiotikagabe

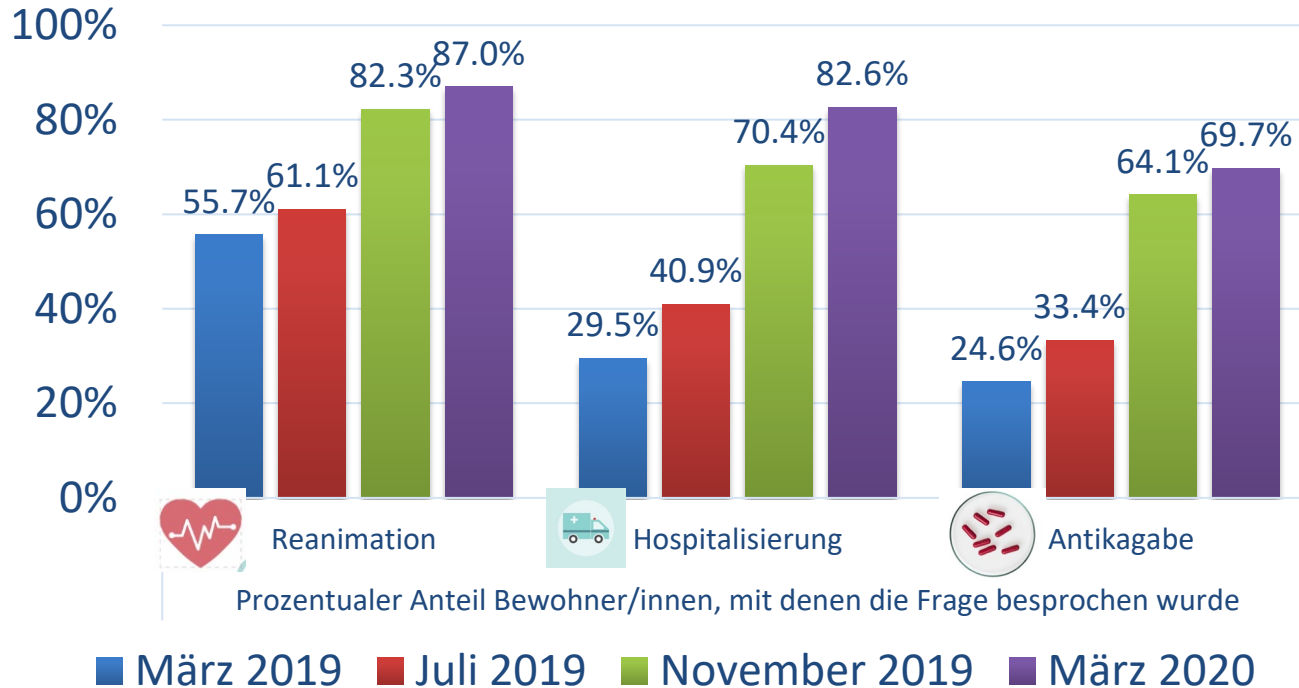


Spitaleinweisung



Befragung zu 4 Zeitpunkten: März 2019, Juli 2019, November 2019, März 2020

# Gesundheitliche Vorausplanung



# Weitere Ergebnisse von INTERCARE – Erzählungen von Heimen

Organisationsebene:

- **Neue Strukturen / Prozesse**, z. B. mehr interprofessioneller Austausch, mehr Transparenz, Prozesse klarer, mehr Assessments angewendet
- **Erhöhte Attraktivität von Arbeitsplatz**: weniger Fluktuation, besseres Image von Heim, weniger oder keine temporäre Mitarbeitende
- **Kommunikation und Zusammenarbeit**: bessere Zusammenarbeit in Teams und interprofessionell, Handhabung von komplexeren Situationen möglich



# Weitere Ergebnisse von INTERCARE – Erzählungen von Heimen

MitarbeiterEbene:

- **Support:** mehr Absicherung und Unterstützung, Empowerment durch Coaching
- **Motivation und Arbeitsqualität:** Auseinandersetzung mit eigenem Berufsbild und Laufbahnmöglichkeiten, höhere Motivation, Verbindlichkeit
- **Kompetenz:** mehr Fachkompetenz, schneller Theorie-Praxis-Transfer, vernetztes Denken, Veränderungen bei BW werden früher erkannt
- **Selbstbild:** offener Umgang mit Nicht-Wissen, mehr Offenheit gegenüber Neuem, höheres Selbstwertgefühl
- **Zusammenarbeit mit Ärzt/innen:** weniger Konflikte



# Weitere Ergebnisse von INTERCARE – Erzählungen von Heimen

Bewohnerebene:

- **Medizinische Betreuung:** Weniger Notfalleinsätze, weniger Einsatz von mobilen Ärzten, mehr Kontinuität in medizinischer Betreuung, mehr klinische Untersuchungen, Zeitnahe Verfügbarkeit von Expertise
- **Kommunikation und Bezugspflege:** Besserer Informationsfluss, professionelle Eintrittsgespräche, mehr Sicherheit für BW
- **Zufriedenheit:** BW fühlen sich wahr- und ernstgenommen, weniger Reklamationen oder Konflikte

# Zusammenfassung

- Viele positive Signale auf Organisations-, Mitarbeiter- und Bewohnerebene
- Gesundheitliche Vorausplanung hat sich stark verbessert
- Trend zur Reduzierung von Hospitalisierungen durch INTERCARE-Modell
- Methodik: Unterschiedliche Effektgrößen je nach Messung (Primär versus Routine), Limite von Stepped-Wedge-Design, starke Saisonalität, Implementation Science
- «More Research needed»



Universität  
Basel

Pflegewissenschaft  
Nursing Science

universitäre  
altersmedizin



felix  
platter



Danke!

intercare

74  
NFP

Gesundheitsversorgung  
Nationales Forschungsprogramm

EBNET-STIFTUNG  
fördert & unterstützt



STIFTUNG  
PFLEGE  
WISSEN  
SCHAFT  
SCHWEIZ





Universität  
Basel

Pflegewissenschaft  
Nursing Science



Herzlichen Dank für  
Ihre Aufmerksamkeit.

intercare

74  
NFP

Gesundheitsversorgung  
Nationales Forschungsprogramm

EBNET-STIFTUNG  
fördert & unterstützt

