



Universität
Basel

Medizinische Fakultät
Département Public Health

Pflegewissenschaft
Nursing Science

inter*care*

Pflegegeleitete Versorgungsmodelle in Schweizer Pflegeinstitutionen:
Verbesserung der interprofessionellen Pflege für bessere Bewohnerergebnisse

Implementation of a nurse-led model of care – preparation of nursing home leadership

Raphaëlle-Ashley Guerbaai, University of Basel

Patricia Infanger, Viva Luzern AG

On behalf of the INTERCARE research group



Gesundheitsversorgung
Nationales Forschungsprogramm



SCHWEIZERISCHER NATIONALFONDS
ZUR FÖRDERUNG DER WISSENSCHAFTLICHEN FORSCHUNG

Agenda

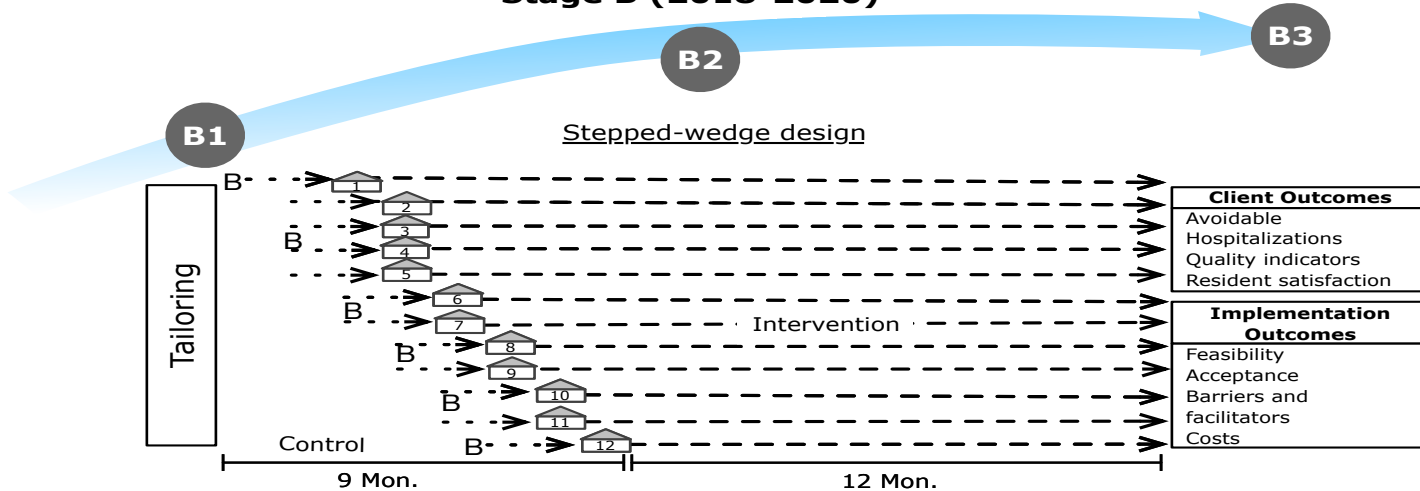
- INTERCARE project: implementation phase overview
- Core elements of the nurse-led model of care intervention
- Implementation strategies
- Presentation of Viva Luzern
- The role of the INTERCARE nurse for the Viva Luzern nursing homes
- The benefits of the INTERCARE project for Viva Luzern
- The benefits of the implementation strategies for Viva Luzern

INTERCARE project Phase B - implementation

Multi-level intervention

Nurse-led interprofessional NH care model:
improving **INTER**professional **CARE** for better resident outcomes (**INTERCARE**)

Stage B (2018-2020)



PEPPA+ Framework
(Bryant-Lukosius et al., 2004 & 2016)
Consolidated Framework For Implementation Research (CFIR)
(Damschroder et al., 2009)

11 nursing homes
(Swiss German)

Stepped-wedge design

Data collection
06.2018-02.2020

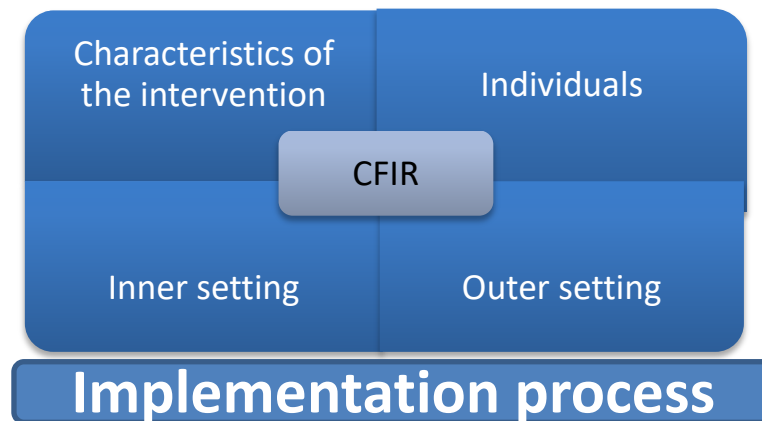
Characteristics of the intervention:

Core elements

- Interprofessional care team
 - INTERCARE nurse
 - Comprehensive geriatric assessment
 - Advance care planning
 - Evidence-based instruments
 - Data driven quality improvement
- All core elements have adaptable peripheral components

The Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR)

- Overarching framework is recommended to guide implementation
- Frameworks such as CFIR help understand the heterogeneous process of implementation
- CFIR describes 5 domains:

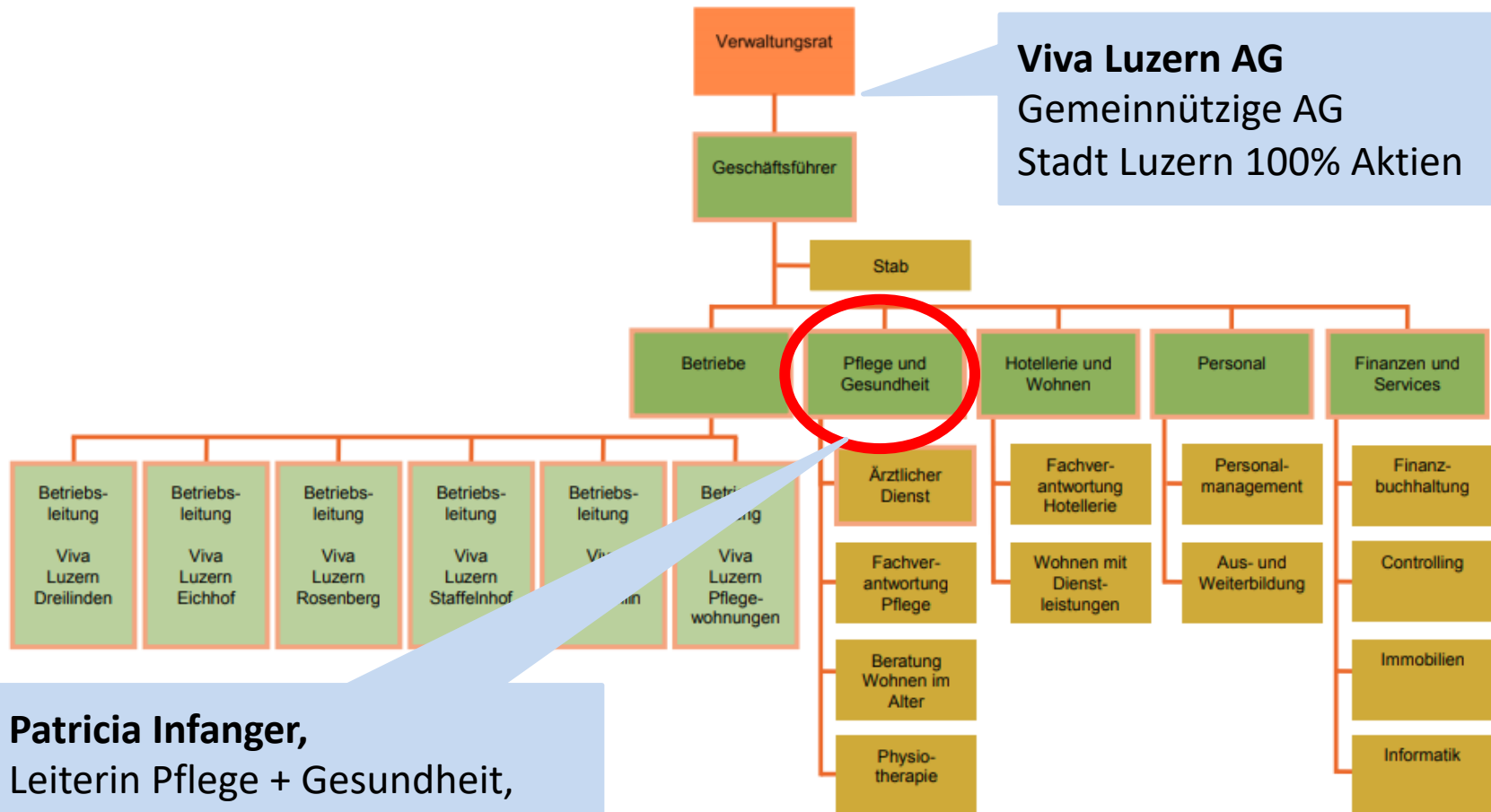


Implementation strategies

The “how to” component of changing healthcare practice or the means and methods of adopting and sustaining interventions

Strategy	Elements
❖ International and national nursing home visits	• Visit other sites
❖ Determining core and peripheral components of the nurse-led model of care	• Promote adaptability
❖ Nursing home leadership training and support	• Assess for readiness and identify barriers and facilitators
❖ INTERCARE nurse blended learning curriculum	• Create new clinical teams • Conduct ongoing training • Resource sharing agreements • Make training dynamic • Distribute educational materials
❖ Continuous support of nursing homes	• Provide local technical assistance • Provide ongoing consultation
❖ Data collection for benchmarking and internal quality control	• Audit and provide feedback
❖ Stakeholder meetings	• Conduct local consensus discussion

Viva Luzern - Organisation



Viva Luzern - Angebot

- 235 **Wohnungen mit Dienstleistungen** in 4 Siedlungen

- Rund 850 **Pflegeplätze** in

- 2 Pflegewohnungen
- 5 Betagtenzentren:
 - Dreilinden
 - Eichhof
 - Rosenberg
 - Staffelnhof
 - Wesemlin

	Dreilinden	Eichhof	Rosenberg	Staffelnhof	Wesemlin
Spezialisierte Demenzpflege	●	●		●	●
Spezialisierte Palliative Care		●			
Übergangspflege (nach einem Spitalaufenthalt)			●		
Entlastungsangebote					
▪ Temporäre Plätze	●	●	●	●	
▪ Tagesheim mit/ohne Übernachtung		●			
Kurzzeitpflege in Notfallsituationen		●			
Schwerstpflege				●	

- **Spezialangebote**

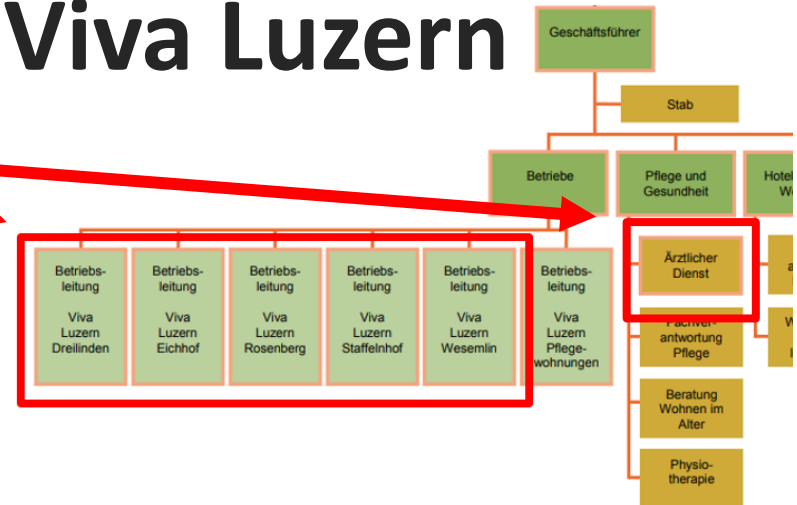
- **Mitarbeitende**

total Mitarbeitende	1'192	
davon Lernende	155	

total Freiwillige Mitarbeitende	166	
---------------------------------	-----	---

INTERCARE bei Viva Luzern

- 5 Betriebe inkl. ärztlicher Dienst
- pro **Betrieb**:
 - je 3–4 Wohnbereiche
 - je 80 Bewohnende
 - je 80% INTERCARE-Pflegende (6 Pers.)
 - 60% im Alltag
 - 20% Forschung/Lernen
- **Projektstand Viva Luzern:**



Projektvorbereitungen

seit 1.4.2018 **Ausbildung** INTERCARE-Pflegende

seit 1.10.2018 **Einsatz** INTERCARE-Pflegende

seit 1.10.2018 Einführung **evidenzbasierte Hilfsmittel**

INTERCARE-Pflegende bei Viva Luzern

z.B. führt klinische Untersuchungen/Assessment zur Situationsklärung durch
z.B. übernimmt die Pflege in komplexen Situationen zur Informationssammlung

Klinisches Leadership

z.B. bearbeitet praxisnahe Fragestellungen
z.B. sichtet Pflegedokumentationen – Besprechung mit Fachpersonen
z.B. interpretiert Indikatoren und schafft den Transfer zur Pflegepraxis

Direkte klinische Tätigkeit

Support der PflegePRAXIS im Alltag durch...

Coaching und Beratung von Pflegepersonal

z.B. Fachfragen beantworten
z.B. Beratung bei komplexen Pflegesituationen
z.B. Befähigung pflegetechnischer Fertigkeiten

z.B. bereitet Visiten mit verantwortlichen Fachpersonen vor
z.B. übernimmt Koordination in komplexen interprofessionellen Situationen

Interprofessionelle Zusammenarbeit

Beratung von Bewohnenden / Angehörigen

z.B. unterstützt in der Begleitung von Bewohnenden und Angehörigen in komplexen Pflegesituationen

INTERCARE: Nutzen für Viva Luzern

- **Bewohnende:** - Versorgungsqualität steigt
- Hospitalisierungen sinken
- vorausschauende Planung intensiviert
- **Mitarbeitende:** - Gemeinsames Verständnis von Pflegeexpertise
- Empowerment on the job
- Vorbildfunktion INTERCARE Pflegende
- Überforderung der Mitarbeitenden vermeiden
- Fachkarrieremöglichkeit
- **Pflegequalität:** - Gemeinsames Verständnis von Pflegequalität
- Prozessoptimierung
- langfristiger Know-how-Erhalt über Wohnbereiche hinweg
- Bindeglied Praxis-Strategie
- **Interprofessionelle Zusammenarbeit:**
 - interprofessionelle Prozessbewältigung
 - aktives Schnittstellenmanagement

Implementierungsbegleitung

INTERCARE

viva luzern

Neuartig:

Implementierung ist Teil des
Forschungsprojekts



Was profitieren die
Praxisbetriebe?

Gewinn Implementierungsbegleitung

Projekt INTERCARE

- Pflegegeleitetes **Versorgungsmodell** INTERCARE (Kernelemente, Rolle INTERCARE-Pflegende etc.)
- Wissenschaftlich abgestütztes **Curriculum INTERCARE Pflegende**
- **Kontinuierliche Begleitung**
 - z.B. Treffen INTERCARE-Pflegenden + Kader
 - z.B. Telefonsupport INTERCARE Pflegende
 - z.B. Intervention + Praxisbegleitung INTERCARE Pflegende

Viva Luzern

- Kernelemente diskutiert
- Versorgungsmodells kann auf Viva Luzern angepasst werden:
 - Ziel: Support + Entlastung der Pflege im Alltag
- Ergänzung mit betrieblichen Bedürfnissen möglich
- Begleitung aller Beteiligten (Projektleitung, Kader, INTERCARE Pflegende)
- Beidseitiges, direktes Feedback
- Fragen, Rückmeldungen führen zur Anpassung des Modells

Gewinn Implementierungsbegleitung

Projekt INTERCARE

- **Minimalanforderungen** Einführung evidenzbasierte Hilfsmittel
- **On-Line-Lernmodule** auf Lernplattform ADAM
- Vorbereitete **praxisnahe Dokumente + Hilfsmittel**
(z. B. Stellenbeschreibung, Informationsbriefe, Präsentationen, Anwendungshilfen etc.)

Viva Luzern

- Anpassung an Betriebsrealität möglich
- Unterlagen stehen allen zur Verfügung
- Organisation lernt mit
- Konten mit minimalen Anpassungen verwendet werden

Résumé

Pflegegeleitetes Versorgungsmodell INTERCARE:

- Ist spezifisch auf die Realität der Schweizer **Langzeitpflege ausgerichtet**
- Lässt grossen Spielraum für **betriebsspezifische Anpassungen**
- Arbeitet mit **praxisnahen** Projektvorgaben, Projekthilfsmitteln, Projektunterstützungsmethoden
- Individuelle Rückmeldungen (Uni-> Viva Luzern) ermöglichen **sofortige Entwicklung** als Praxisbetrieb
- Projekt basiert auf **gegenseitigem Lernen**
- **Forschungsergebnisse/Praxiserfahrungen** liegen noch nicht vor (Start Pilotwohnbereiche Okt. 18)

Bibliografie

- Damschroder LJ, Aron DC, Keith RE, Kirsh SR, Alexander JA, Lowery JC. Fostering implementation of health services research findings into practice: a consolidated framework for advancing implementation science. *Implement Sci.* 2009;8:1–15. doi: 10.1186/1748-5908-4-1
- Powell BJ, McMillen JC, Proctor EK, Carpenter CR, Griffey RT, Bunger AC, Glass JE, York JL. A compilation of strategies for implementing clinical innovations in health and mental health. *Med Care Res Rev.* 2012;8:123–157. doi: 10.1177/1077558711430690
- Proctor EK, Brownson RC. In: *Dissemination and implementation research in health: translating science to practice.* Brownson RC, Colditz GA, Proctor EK, editor. New York: Oxford University Press; 2012. Measurement issues in dissemination and implementation research; pp. 261–280.



Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit.