

APD - wo stehen wir? Zwei Beispiele aus der Praxis

APD Intensivmedizin

Klinik

Larissa Flückiger, MSc
Fachexpertin APD Intensivmedizin



Inhalt

Entstehung und Inhalt der Stelle

Was hat sich verändert in 3 Jahren

Aktuelle Herausforderungen / Hürden

Advanced Practice Dietitian (APD) Intensivmedizin



Ernährungsexpertin Larissa Bürki, Master of Science (MSC), bespricht sich mit Dr. med. Eva Kühlwein, Oberärztin Intensivmedizin.

Empfehlung: Dietitian on the ICU must be at the level of advanced practice

Segaran 2016; Terblance 2018

Abteilung Intensivmedizin und Neonatologie am Kispi ZH

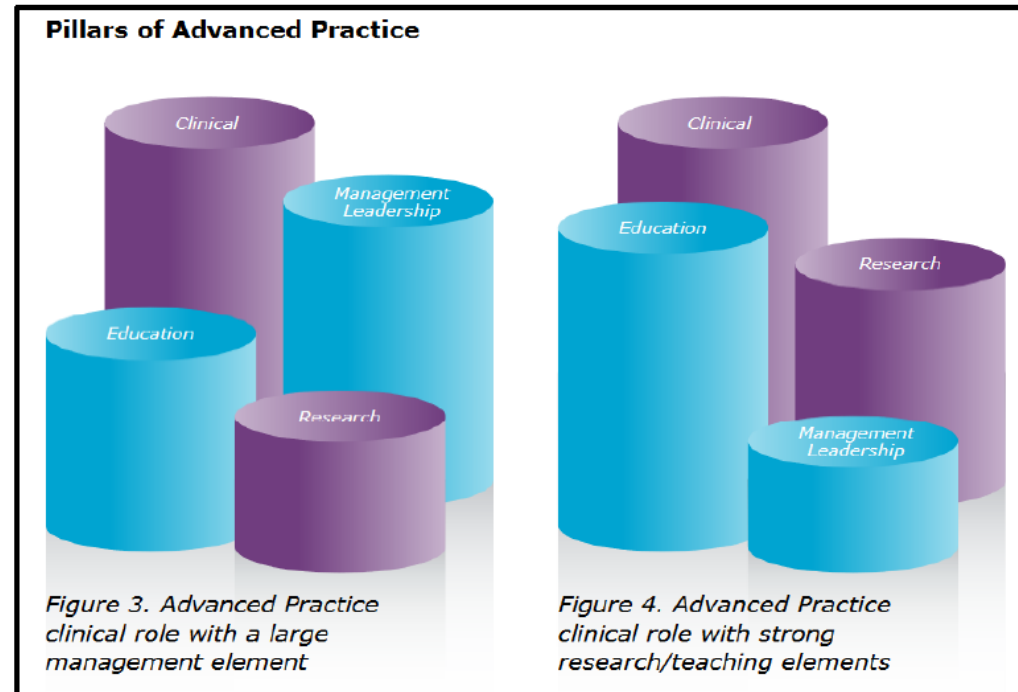
NICU: neonatal intensive care unit (18 Betten)

PICU: pediatric intensive care unit (18 Betten)

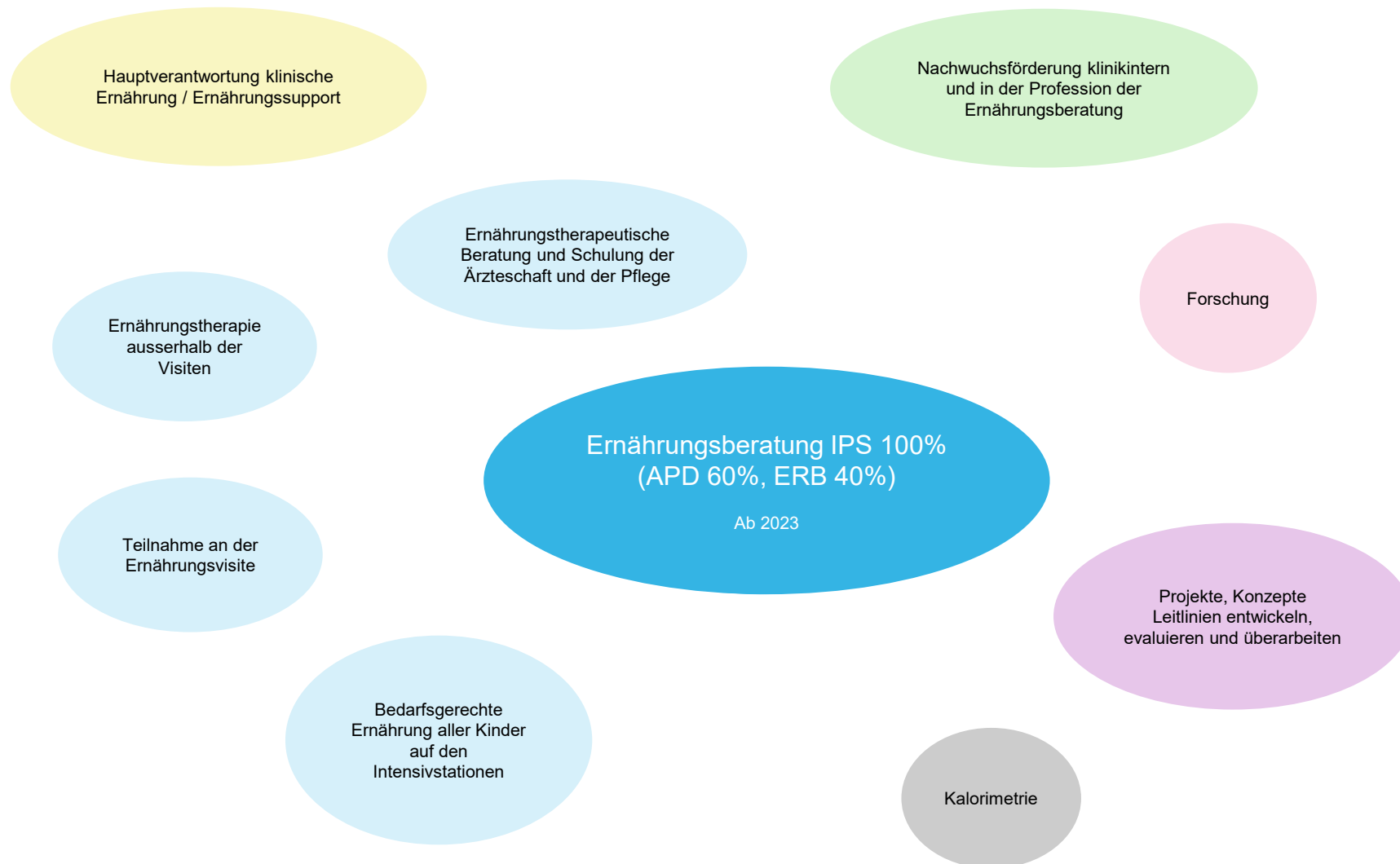
CICU: cardiac intensive care unit (9 Betten)

Intensivstation mit 45 Betten

Four Pillars of Advanced Practice



NHS, 2017, S.14



Die ersten drei Jahre

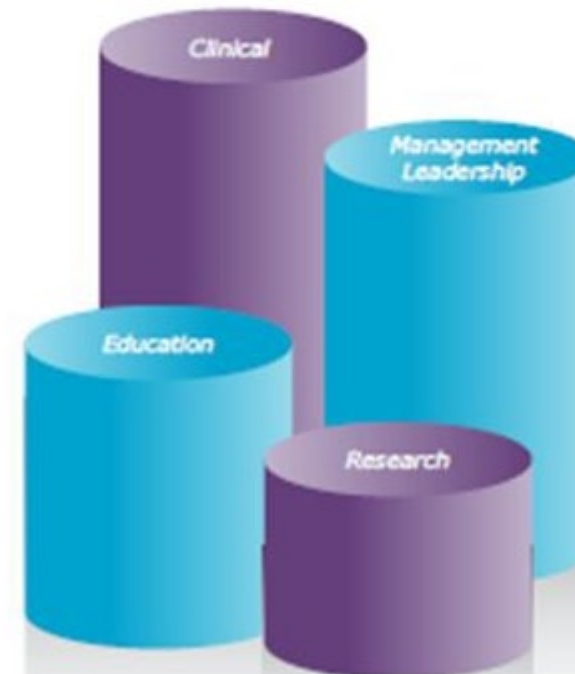
Clinical

- Aufbau Klinik / Patientenarbeit
- Visitenteilnahme
- Einarbeitung Fachgebiet
- Patientenbetreuung

Management / Leadership

- Aufbau und Leitung von Arbeitsgruppen
- Teaching des interprofessionellen Teams
- Kalorimetrie (Offerte, Kauf, Instruktion, Inbetriebnahme)
- Diverse Projekte u.a. klinikinterne Leitlinie

Advanced Practice clinical role
with a large management
element



Klinikinterne Leitlinie – ein Beispiel aus der Praxis



Im 4. Jahr

- Patientenarbeit wurde zur Routine
- Grosse Projekte konnten abgeschlossen werden

Research

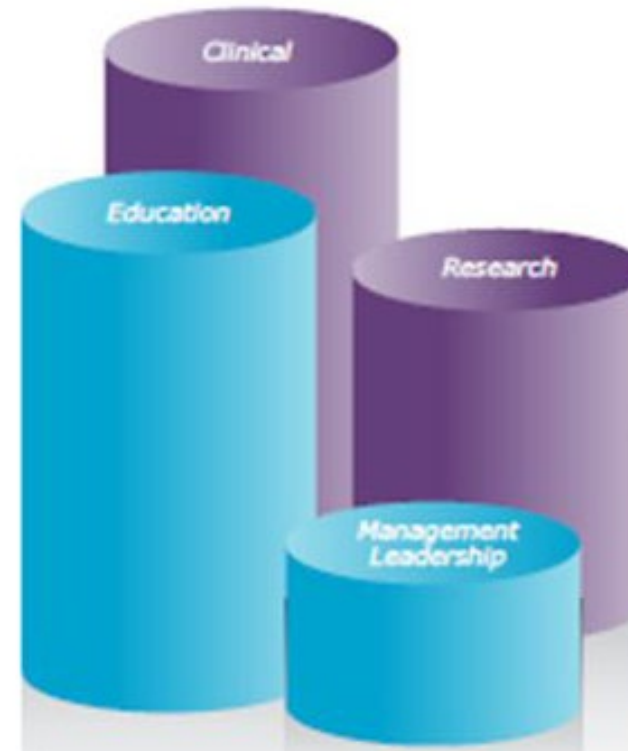
Zwei Forschungsprojekte starten 2023

- Mitarbeit: internationale multizentrischen Studie
- Leitung: Evaluationsstudie PE klinikintern

Education

- Schulung/Teaching neue PE
- Vorlesungen geben MSc E&D
- Diverse Vorträge (APD, IPS)
- Eigene Weiterbildung in Research/PhD

Advanced Practice clinical role with strong education/ research elements



Herausforderungen / Hürden

- Finanzierung
- 4 Pillars unter einen «Hut» bringen
- Priorisieren
- Fokus legen

APD GASTROENTEROLOGIE



GastroZentrum
Hirslanden Zürich

Diana Studerus, MSc
Fachexpertin APD Gastroenterologie



Zöliakie Zentrum
am GastroZentrum Hirslanden

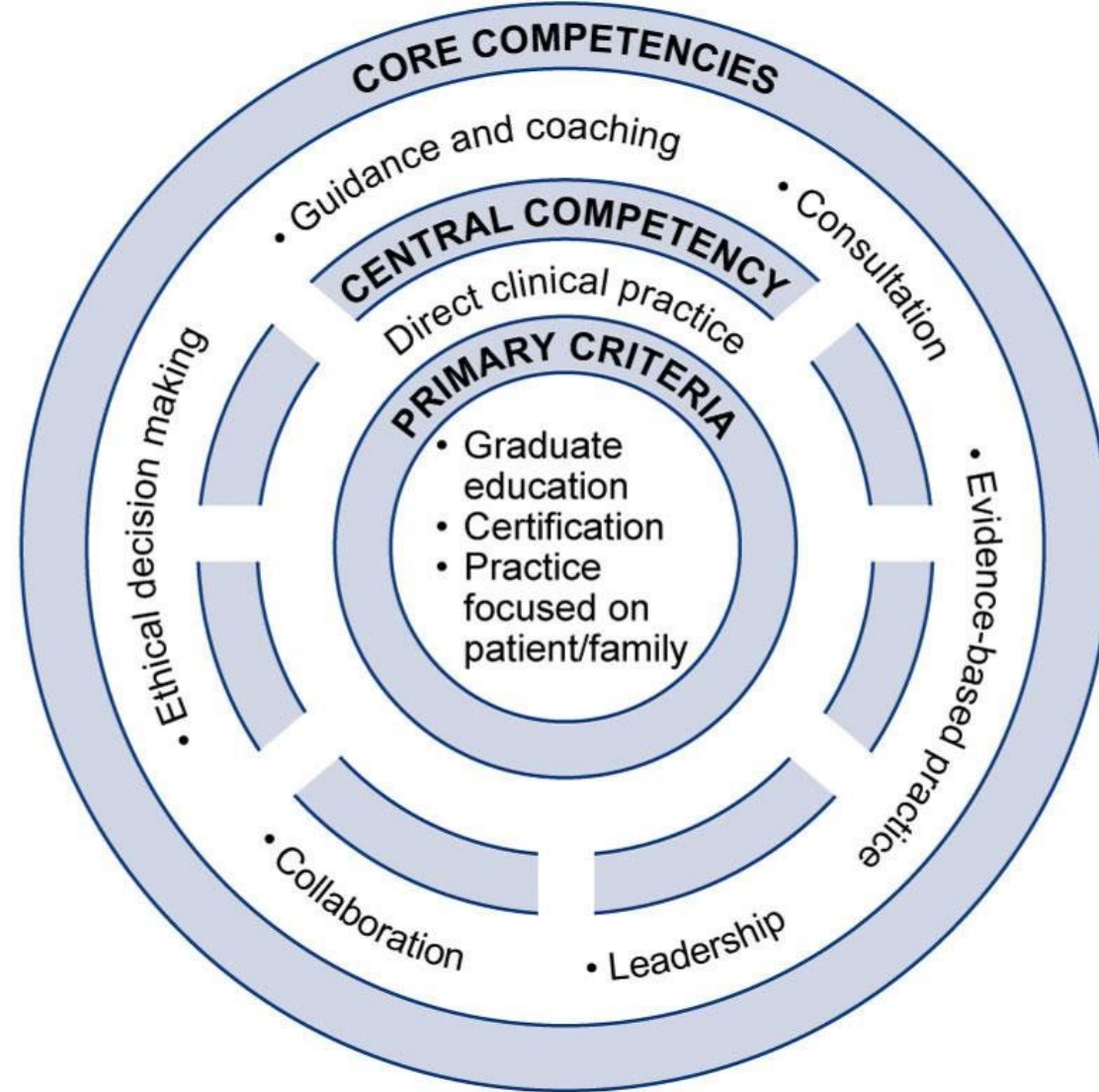
APD?

- AP-Rolle ist epistemisch entstanden:
 - Tätigkeiten übernommen, die „naheliegend“ waren: Umverordnen Laxantien, Mitarbeit Atemtest, „kannst Du schnell...“
 - Ausbildung in Komplementärmedizin & MSc E&D
- Definition der Rolle anhand Hamric Modell ab 06/2022

erste Gedanken...

- Was brauchen unsere Patient:innen?
 - umfassende Diagnostik findet rasch statt, teilweise lange Wartezeiten für Termine in Sprechstunde
 - komplexe Versorgungssituationen: Ansprechpartner:in?
 - Wunsch nach Selbstwirksamkeit in der Therapie & Komplementärmedizin
- Welches sind kritische Schnittstellen?
 - Umsetzung von "Rückmeldungen" d. ERB (z.B. Verordnung Labor / Medikamente)
- Wo kann ich das Team entlasten?
 - weniger Emails schreiben 😊

Hamric-Modell

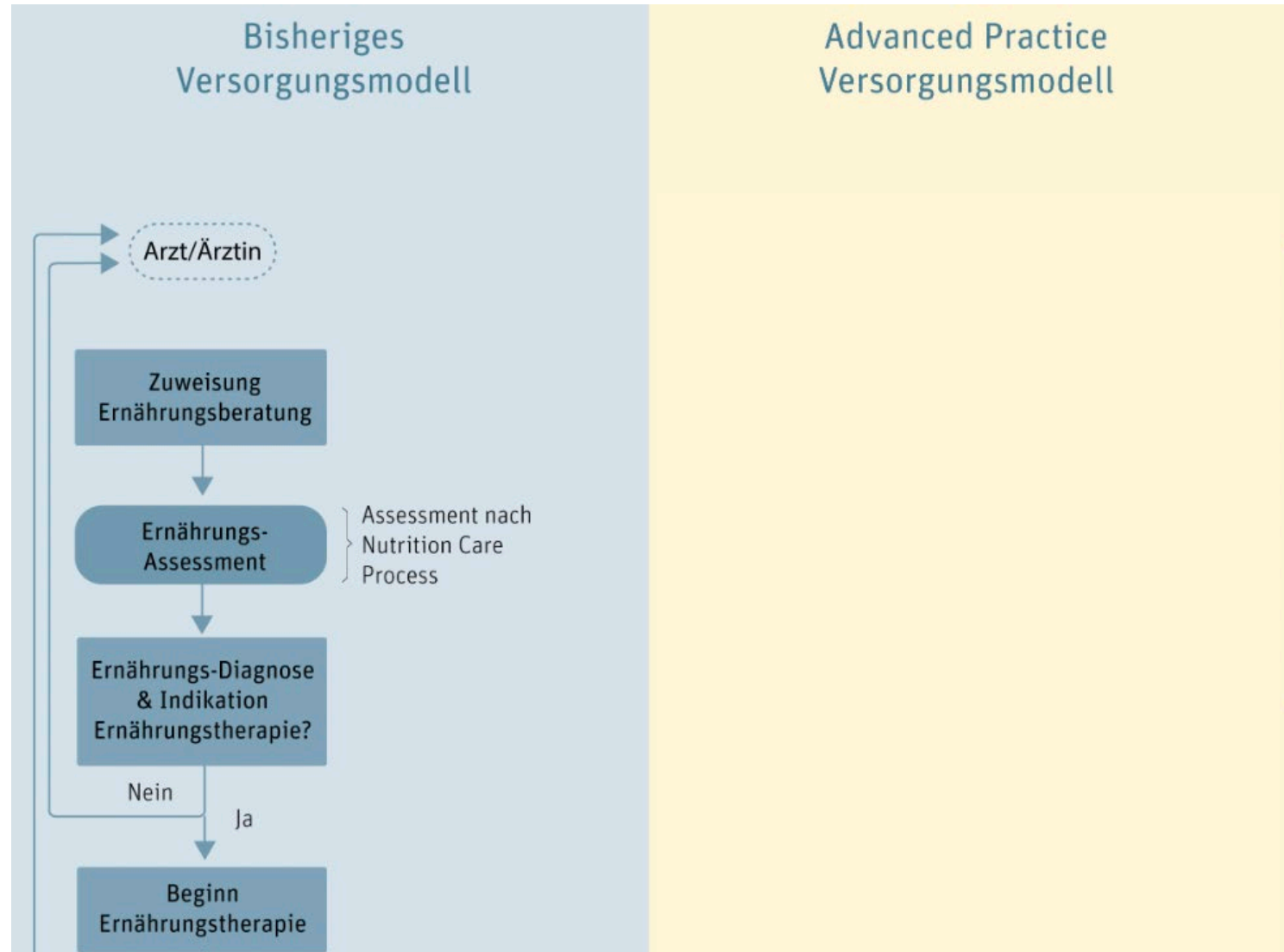


Rollenbeschreibung

Kompetenzmodell Advanced Practice Dietitian Gastroenterologie

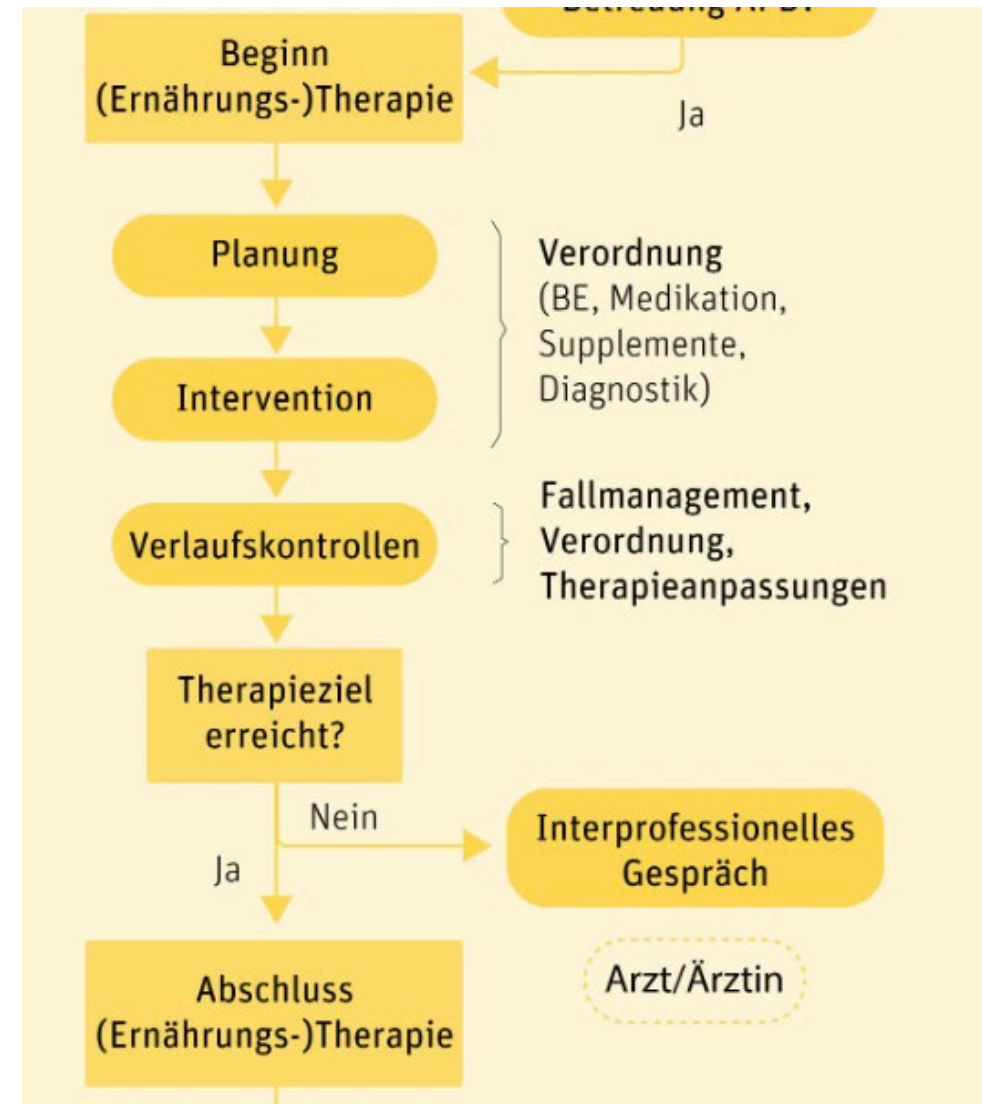
Kompetenz n. Hamric	Kompetenz	Tätigkeiten	Voraussetzungen	Ziele	Rechtliche Grundlage
Consultation	Substitution FA Sprechstunde	<ol style="list-style-type: none"> Verlaufskontrollen z.B. bei fGID, Zöliakie, IBD, EoE mit bestätigter NMI, andere chronische, remittierte oder stabile GID «Notfall-Konsultationen» bei fGID, Zöliakie, IBD, EoE o.a. anderer GID nach Triage 	<ul style="list-style-type: none"> Rufbereitschaft FA 	<p>Substitution ärztliche Tätigkeit</p> <p>Verkürzung Wartezeit</p>	<p>Tarifvertrag Art. 9b KLV</p> <p>Tarif APD</p> <p>SOP Notfallkonsultation / Verlaufskontrolle</p>
	Strukturiertes Assessment mit einfacher körperlicher Untersuchung	<ol style="list-style-type: none"> ambulante ERB Sprechstunde mit Assessment n. NCP o. in Notfallkonsultation körperliche Untersuchung: <ul style="list-style-type: none"> Palpation / Auskultation Abdomen Erhebung Flüssigkeitsstatus Erhebung Muskel-Fett-Status Erhebung Ernährungszustand mittel SGA Screening disordered eating / eating Related Distress in GID Screening Gewalterfahrung⁷ 	<ul style="list-style-type: none"> Ausbildung in körperlicher Untersuchung Untersuchungsliege Mentoring durch FA Kaliper: Bestimmung Körperfett Vigorimeter: Bestimmung Muskelmasse Zugang Screening Tools NIAS / EAT-26 	<p>Erhebung Anamnese mit Fokus auf Ernährungszustand</p> <p>Substitution ärztliche Tätigkeit</p> <p>Rationale Intervention</p> <p>Erhebung Outcome-Parameter</p>	<p>SOP körperliche Untersuchung</p> <p>Tarif APD</p> <p>CAS Assessment und körperliche Untersuchung</p>
	Verordnung	<ol style="list-style-type: none"> selbstständige Verordnung von Blutentnahmen selbstständige Verordnung von Medikamenten⁸ selbstständige Verordnung von enteraler 	<ul style="list-style-type: none"> Einführung in Doku-System Berechtigungen in Doku-System Supervision FA 	<p>Substitution ärztliche Tätigkeit</p> <p>Optimierung</p> <p>Schnittstellenmanagement</p>	<p>SOP Blutentnahme</p> <p>SOP Verordnung Medikamente</p> <p>SOP Verordnung Ernährung</p> <p>Tarif APD</p>

Vergleich ERB / AP



ADP

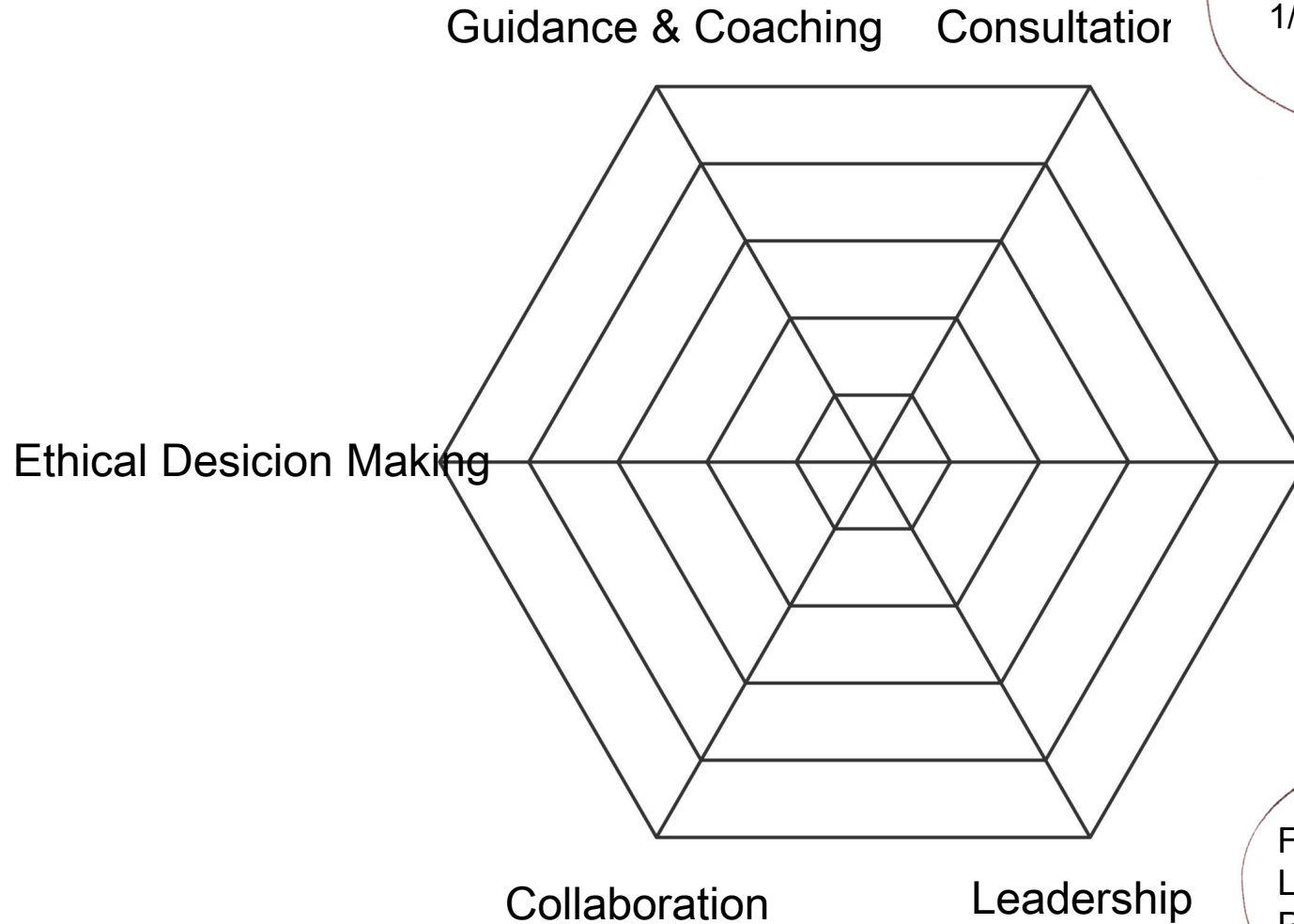
- Verordnung und Fallmanagement in Verantwortung APD
- viel Rücksprache, Dokumentation, Nachlesen...
- Gastroenterolog:in in Rufbereitschaft



Implementation

- Kontinuierliche Implementation der einzelnen Kompetenzen
 - Fokus auf „Consultation“ & „Evidence-best Practice“
 - V.a. Zöliakie, IBD, fGID, EoE
- SOP für erweiterte Kompetenzen & Supervision durch Gastroenterologe
- Mitgliedschaft SGG
- Aktuell Klärung Abrechnung AP-Leistung & „Leadership“
- ab 2024: „Notfallsprechstunde“, Beginn Erhebung Outcomes

Aktuelle Rolle



2/3 direkter Kontakt mit Patient:innen
1/3 in Abwesenheit Patient:in

Ausbildung
körperliche
Untersuchung & BE

Evidence-based Practice

Aufarbeitung
Leitlinien &
Synthese mit ET

Fallmanagement & Triage
Lehre BFH / Universität Basel
Publikationen

Ziele 2023 / 2024

- Guidance & Coaching
 - Aufbau Intervisionsgruppe Gastro
 - Mitwirken Fachkurs Nahrungsmittelintoleranzen
 - Gestaltung Fortbildungstage zu spezifischen Themen
- Collaboration
 - Koordination interprofessionelle Zusammenarbeit bei komplexen Versorgungssituationen
 - Hospitationswochen bei assoziierten Partnern (Charité Berlin / Celiac Center, NYC)
- Rolle vollständig implementiert ab 06/24

**THAT ONE RANDOM PERSON THAT
ROUNDS WITH THE DOGS AND MEDICAL
STAFF BUT YOU HAVE NO CLUE WHAT
THEIR TITLE IS OR WHAT THEY ACTUALLY DO**



Fragen und Diskussion

