

## Opti-Q Multimorbidität

Projekt zur Verbesserung der Versorgungsqualität von multimorbiden Patient:innen

**Die Behandlung mehrfach chronisch erkrankter Menschen ist komplex und stellt spezifische Herausforderungen an alle involvierten Personen. Die Einbindung der Patient:innen als Partner:innen in ihre Behandlung und eine koordinierte, interprofessionelle Versorgung sind zentrale Faktoren für eine hohe Versorgungsqualität.**

### Hintergrund

Um diesem Anspruch gerecht zu werden und dem Bedürfnis der Grundversorgung nach krankheitsübergreifenden Leitlinien nachzukommen, wurde im Auftrag des «Programme cantonal Diabète» des Kantons Waadt [Praxisempfehlungen zur Multimorbidität](#) erarbeitet. Diese basieren auf internationalen Guidelines und beschreiben das optimale Vorgehen zur Versorgung multimorbider Patient:innen in sechs Schritten (Abb. 1). Sie richten sich an alle Fachpersonen aus dem Gesundheits- und Sozialwesen, welche Personen mit mehreren chronischen Krankheiten behandeln und betreuen.

Die **Ziele der Praxisempfehlungen** bei der Versorgung von multimorbiden Patient:innen sind: **1)** Die Personen bei der Erhaltung oder Verbesserung ihrer Lebensqualität unterstützen, indem eine gemeinsame Entscheidungsfindung gefördert wird; Grundlage dafür ist das, was der betroffenen Person in Bezug auf Therapien, Versorgung, gesundheitliche Prioritäten und Lebensplanung wichtig ist (Patient:in als Partner:in), und **2)** die Kommunikation, Zusammenarbeit und Koordination bei der Versorgung zu verbessern, um Behandlungs- und Versorgungslast zu verringern.

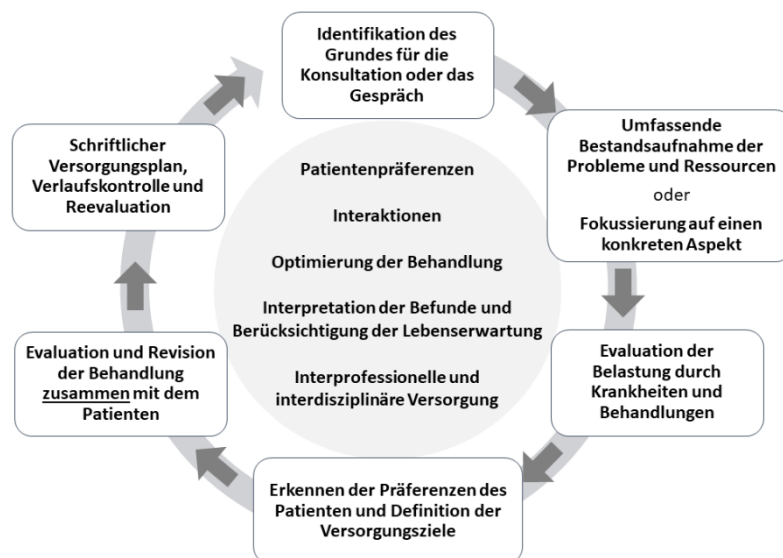


Abbildung 1: Praxisempfehlungen Multimorbidität: [www.recodiab.ch](http://www.recodiab.ch)

### Projekt Opti-Q Multimorbidität

Das Ziel des [Projekts Opti-Q Multimorbidität](#) von QualiCCare, das von [Gesundheitsförderung Schweiz](#) im Rahmen der Projektförderung Prävention in der Gesundheitsversorgung (PGV) finanziert wird, ist es, die Praxisempfehlungen auf ihre Anwendbarkeit, ihre Akzeptanz und ihren Mehrwert in der Grundversorgung zu prüfen und zu evaluieren. Die Projektevaluation erfolgt extern durch INTERFACE.

### Ihre Aufgaben als Teilnehmer:in

Die Einführung und Umsetzung der "Praxisempfehlungen Multimorbidität" erfolgt schwerpunktmässig in Praxen, Apotheken und anderen Grundversorgungseinrichtungen. Um diese Praxisempfehlun-

gen in der Grundversorgung anzuwenden, sind folgende Interventionen vorgesehen: Ein ganzheitliches Assessment, ein Versorgungspass und ein Medikationsplan. Die an der Umsetzungsphase teilnehmende Fachpersonen werden in der interprofessionellen Zusammenarbeit geschult und zur Nutzung der Praxisempfehlungen und Anwendungshilfen eingeführt.

## Unsere Zielgruppe

QualiCCare hat ein Kernteam definiert, bestehend aus Hausärzt:innen, erfahrene medizinischen Praxisassistent:innen (MPA) **oder** medizinischen Praxiskoordinator:innen (MPK) **oder** Advanced Practice Nurse (APN) sowie Offizinapotheker:innen. Weitere Fachpersonen, die in die Grundversorgung mehrfach chronisch erkrankter Menschen involviert sind, wie zum Beispiel Fachärzt:innen, Pflegefachpersonen, Psycholog:innen, Physiotherapeut:innen, Ernährungsberater:innen, oder Sozialarbeiter:innen werden vom Kernteam identifiziert und je nach Bedarf der Patient:innen beigezogen und rekrutiert. Die in die Umsetzungsphase einzuschliessenden Patient:innen sind mindestens 18 Jahre alt und haben zwei oder mehr chronische Krankheiten aus den Diagnosegruppen nicht-übertragbare Krankheiten, psychische Erkrankungen und Suchterkrankungen.

## Zeitrahmen

Die praktische Umsetzung, des Projekts Opti-Q Multimorbidität startet mit drei identischen, aber zeitversetzten Phasen. Die Rekrutierung der Patient:innen durch das Kernteam der **Phase 1**, wird von Januar bis Ende April 2022 stattfinden. Die Umsetzung der Praxisempfehlungen und den Anwendungshilfen in den Praxen und Apotheken der Phase 1 beginnt im Mai 2022 und dauert 12 Monate. Die Rekrutierung der **Phase 2** wird von April bis Ende Juni 2022 mit Beginn der Umsetzung im Juli 2022 stattfinden. Die Rekrutierung der **Phase 3** findet von Juli bis Ende September 2022 statt, mit Beginn der Umsetzung im Oktober 2022. Zu Beginn, sowie nach Abschluss der 12-monatigen Umsetzungsphase müssen die Fachpersonen einen Fragebogen für die Projektevaluation beantworten.

## Aufwandsentschädigung

Je ein:e Berufsvertreter:in im Kernteam erhält pro teilnehmendem/-r Patient:in für ihren Mehraufwand aufgrund des Projektes eine fixe Aufwandsentschädigung von 50.- Franken. Die fachlichen Leistungen werden gemäss den geltenden Tarifverträgen abgerechnet und werden nicht zusätzlich vergütet.

## Bedingungen für die Teilnahme am Projekt

1. Rekrutierung Ihrer multimorbiden Patient:innen, die an einer Teilnahme der praktischen Umsetzungsphase des Projekts interessiert sind.
2. Versorgung der multimorbiden Patient:innen anhand der Praxisempfehlungen unter Zuhilfenahme der dazugehörenden Anwendungstools.
3. Teilnahme an der interprofessionellen Fortbildung SwissIPE (SGAIM, FPH akkreditiert).
4. Ausfüllen von zwei Fragebögen zur Projektevaluation, je einmal zu Beginn und am Ende der Umsetzungsphase. Zusätzliche Bereitschaft für ein eventuelles Interview.
5. Regelmässiger bedarfsgerechter interprofessioneller Austausch mit den in der Behandlung der Patient:innen involvierten Fachpersonen.
6. Bereitschaft, sich für die gesamte Umsetzungsphase des Projekts zu engagieren (12 Monate).
7. Abgabe von Fragebögen zur Projektevaluation an die teilnehmenden Patient:innen zu Beginn und am Schluss der Umsetzungsphase

## Weiterführende Informationen

Verein QualiCCare, Projektleiterin Frau Caroline Krzywicki, [krzywicki@qualiccare.ch](mailto:krzywicki@qualiccare.ch) / [www.qualiccare.ch](http://www.qualiccare.ch)