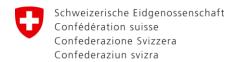


Angehörigenfreundliche Versorgungskoordination

Koordination von Betreuung und Pflege aus Sicht der betreuenden Angehörigen



Forschungsteam





Florence Ducrocq, M.A.



Sylvie Rime, M.A.

Betreuende Angehörige im Fokus 11. April 2019



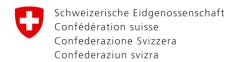
Dr. Beat Sottas



Sarah Brügger, M.A.



🟅 Emilie Dell'Eva, B.A.



Einführung ins Thema / Forschungsfragen

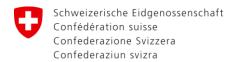
Koordination ist eine zentrale Aufgabe von betreuenden Angehörigen; sie trägt massgeblich zur Belastung bei.

Ziel des Projektes ist es, weiterführende Erkenntnisse zu gewinnen

- a) zu Koordinationsaufgaben, die für betreuende Angehörige typischerweise anfallen,
- b) zum Beitrag der Koordinationsleistungen, welche verschiedener Anbieter erbringen.

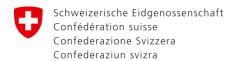
Die Detailfragen adressieren:

- die Koordinationsaufgaben, die betreuende Angehörige übernehmen
- die Aufgabenteilung zwischen Angehörigen und Fachpersonen
- die Koordinationsleistungen der Anbieter und deren Kosten
- Lösungsansätze zur bedarfsgerechten Unterstützung von Angehörigen



Methodisches Vorgehen

- AP 1: Überblick über das Forschungsfeld und Konzeptanalyse
- AP 2: Inhaltsanalyse der Webseiten von Leistungserbringern
- AP 3: Qualitative Interviews mit Anbietern von Koordinationsleistungen 33 Einzel- und Gruppeninterviews mit insgesamt 48 Personen
- AP 4: Qualitative Interviews mit betreuenden Angehörigen 30 Interviews mit Angehörigen in versch. Pflege- und Betreuungssituationen
- AP 5: Online-Erhebung zu den Einschätzungen betreuender Angehöriger (N = 1260)
- AP 6: 3 Fokusgruppen zur Validierung
- AP 7: Redaktion Schlussbericht

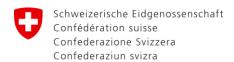


Resultate: Koordinationsaufgaben von Angehörigen

Die Versorgungskoordination der Professionals und die Koordinationsaufgaben der Angehörigen überschneiden sich zwar, sind aber nicht deckungsgleich.

Angehörige übernehmen sehr viel mehr als das, was Professionals unter Versorgungskoordination verstehen Sicherstellung des Einkommens, Schule/Ausbildung, Koordination von der Finanzierung (heil)pädagogischer Medizin und Pflege Bereich (inkl. Therapien etc.) Eigene Verpflichtungen (Erwerbsarbeit, Organisation des Familie) Alltags (Haushalt, 2 Zwischen dem Mahlzeiten, Präsenz) Gesundheitssystem Lebensqualität, und der Familie 3 Im Lebensumfeld des 1 Innerhalb des Kontinuität, Zukunft, Patienten und der Gesundheitssystems besondere Wünsche Angehörigen

Betreuende Angehörige im Fokus 11. April 2019 Angehörige als Drehscheibe zwischen verschiedenen Bereichen Koordination von Medizin/Pflege ist weniger problematisch als anderes



Resultate: Die Belastung und der Bedarf

Koordination ist Teil der Gesamtbelastung (ist aber nicht für alle ein Problem)

→ Sie ist v.a. dort problematisch, wo das Zeitbudget sowieso schon knapp und die emotionale Belastung hoch ist

Angehörige wollen die Koordinationsfunktion meist nicht aus der Hand geben! Sie erlaubt Selbstbestimmung und gibt Sicherheit.

Es besteht aber Bedarf nach:

Zugang zur Information

Zentrale Anlaufstelle

Vorausschauende Beratung bereits zum Zeitpunkt der Diagnose

Zeitliche Entlastung

Präsenzzeit

Lösungen im Notfall

Keine unnötige **Bürokratie**

> Formulare! **Antragswege!**

Bedarfsgerechte Angebote und koordinierte Versorgung

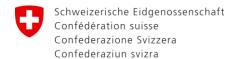
Begleitung, ein offenes Ohr Coaching

Einbezug auf Augenhöhe

Informieren, einbeziehen, **Erfahrungswissen anerkennen**

Betreuende Angehörige im Fokus

11. April 2019



Resultate: Koordinationsleistungen der Anbieter

Zwar viele Anbieter, aber meist nicht verknüpfte Angebote.

Es gibt viele Koordinatoren, aber (häufig) keinen Lead.

Eine zentrale Ansprechperson haben die wenigsten.

Der Zugang ist zufällig

und Angehörige sind in der Holschuld.

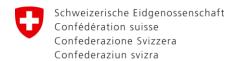
Koordination findet erst in der Krise statt.

Es braucht enorm viel Engagement und Zeit, die jeweils zuständige Stelle zu finden. Jede Organisation ist für einen anderen Bereich verantwortlich. Für uns Angehörige ist das enorm zeitraubend.

Das Problem ist, dass niemand zuständig ist für das Ganze.

Interprofessionelle Zusammenarbeit ist mangelhaft.

Es fehlt in den meisten Fällen eine vorausschauende und längerfristige Beratung und Begleitung

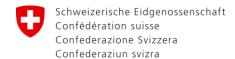


Schlussfolgerungen / Empfehlungen I

Koordinationsbedarfe und Unterstützung für Angehörige zusammen (ko-produktiv) in den Blick nehmen und Zuständigkeiten vor der Krise definieren

Dialoggefässe für interprofessionelle Zusammenarbeit und koordinierte Versorgung schaffen und anbieten

Finanzierung von Koordinationsleistungen klären (nicht nur betr. KLV Art. 7)
sektorenübergreifende Koordinationsfragen, die gleichzeitig den Gesundheits- und
den Sozialbereich betreffen, einer gesicherten Finanzierung zuführen



Schlussfolgerungen / Empfehlungen II

➤ In Aus- und Weiterbildung die **Bedarfe der Angehörigen** und die Notwendigkeit interprofessioneller Zusammenarbeit an konkreten Fallbeispielen aufzeigen

Expertise und Autonomie der Angehörigen als konstitutives Element ko-produktiver Wirksamkeit und Nutzensteigerung anerkennen und wertschätzen

Entlastung von Angehörigen als transversales Thema strategisch verankern: **Prozesse der Verwaltung angehörigenfreundlich gestalten**

