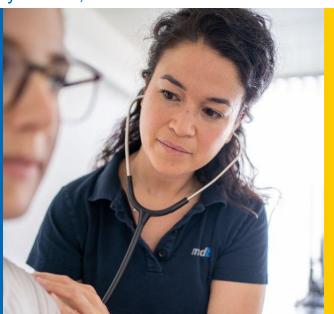


Focus sur les nouveaux rôles dans les soins primaires

Medbase avec l'exemple de l'APN - Advanced Practice Nurse Symposium du FMC Berne

Adrian Rohrbasser, médecin / Evelyne Graf, APN



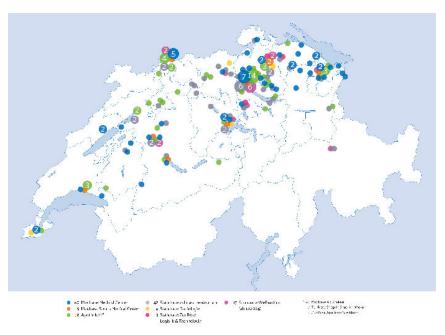


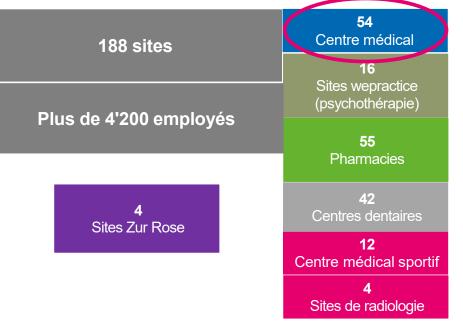




Le fournisseur de soins de santé complets

Medbase en un coup d'œil



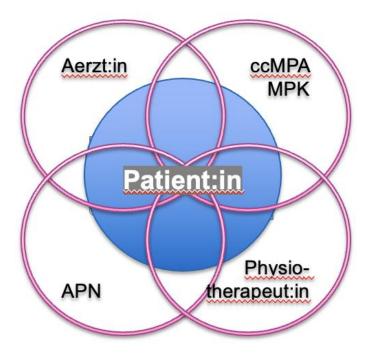


Le nombre de sites correspond à la situation en décembre 2024.

16.06.2025

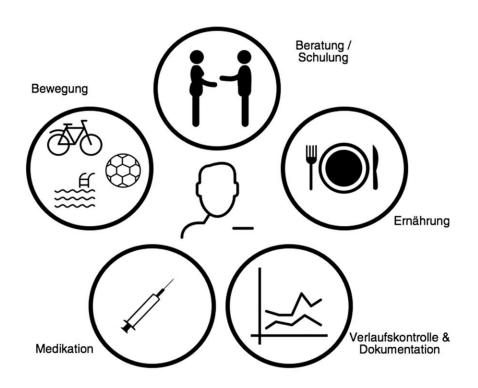
medbase

Principaux centres médicaux : soins de base





Chaque professionnel de la santé encadre tous les thèmes dans le cadre de sa profession



Composition différente des professionnels de la santé (HCP) selon les sites

Médecins
APN
MPA/MPK
Physiothérapeute
Psychologue, etc.

Modèle de soins chroniques basé sur des données probantes et des lignes directrices pour la collaboration interprofessionnelle

16.06.2025



Médecin de famille : "Vouloir aider".

Détecte et traite les maladies aiguës et chroniques

- sur tous les groupes d'âge,
- pense de manière préventive,
- informe les patients.

Il/elle dispose de connaissances sur le traitement des personnes souffrant de différents problèmes de santé

et connaît ses limites en matière d'assistance et de conseil.

→ Nous le faisons de manière interprofessionnelle : médecins, APN, MPK et physio

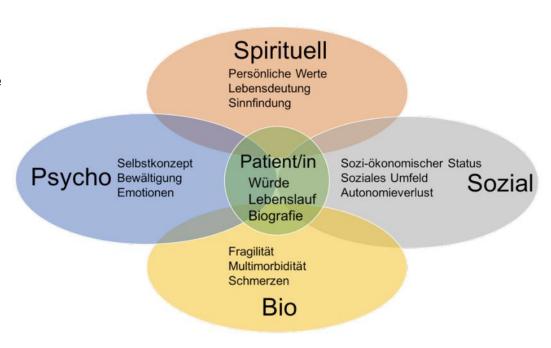
Concept de prise en charge interprofessionnelle "Co Management

Coûts de prise en charge plus bas, moins de complications et d'hospitalisations Intégration des patients dans les processus de traitement et de prise de décision à l'aide du modèle bio-psycho-socio-spirituel

Des niveaux de stress plus bas dans les équipes

Conditions préalables :

- le respect mutuel
- confiance
- philosophie de soins commune
- rôles clarifiés



(Graf & Rohrbasser, 2024; Norful et al., 2022, Norful et al., 2019. Image: Gerster, 2021)

16.06.2025



Concept de prise en charge pour Sämi Müller

Première étape : aller chercher le patient

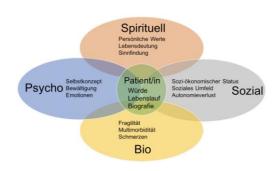
- Accord sur les objectifs avec le patient :
 - o 'que voulez-vous' ?
 - o qu'est-ce qui est important pour vous'?
 - Quels sont nos objectifs ?

Deuxième étape : saisie de la situation clinique

- état des connaissances (que sais-t-on)
- saisir les problématiques actuelles
- évaluer les facteurs de risque cardiovasculaire
- recenser les complications liées au diabète et les éventuels effets secondaires des thérapies
- données biométriques, mesurer le laboratoire
- discuter de la prévoyance
- saisir les réseaux d'aidants (famille, case management, Al, etc.)



Sämi Müller wurde mit KI generiert



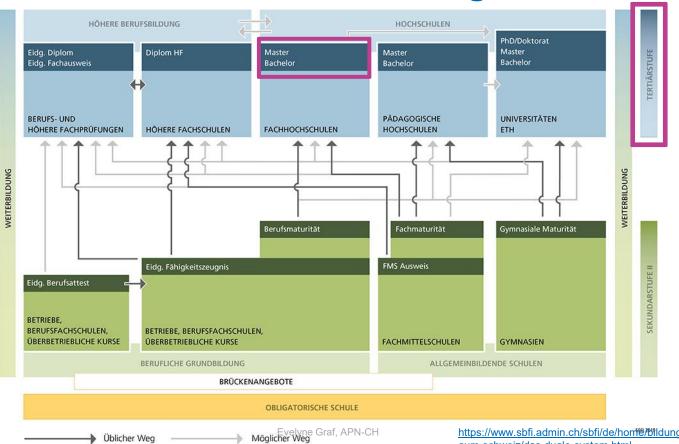


Troisième étape : la formation

- I. *Mode de vie :* activité physique, alimentation saine, gestion des toxines et du stress, poids corporel sain, stratégies d'adaptation appropriées
- II. *gestion de la maladie :* adhésion aux médicaments, auto-mesures de la glycémie et de la tension artérielle (si nécessaire)
- III **Prévention des maladies secondaires :** Mesures d'autocontrôle, en particulier pour la santé des pieds, participation active aux mesures de contrôle des complications oculaires, rénales et des pieds, vaccinations, contrôles de laboratoire (DM, rhumatisme, éventuellement ostéoporose).
- IV. Gestion des *aspects socio-économiques* du diabète et des rhumatismes dans la vie quotidienne (exercice d'une profession, participation à la circulation routière, assurances sociales, etc.)



Études Master of Science in Nursing





Merci beaucoup!