Verein Advance Care Planning ACP Swiss

Isabelle Karzig - Roduner | Dozentin ACP – acp swiss

Fachexpertin Notfallpflege | Erwachsenenbildnerin | klinische Ethikerin | MAE MscN

Internationale Expertise und Erfahrungen

USA	Australien	Kanada	Deutschland
Weiterbildungskonzept Formulare (Physician Order for Lifte Sustaining Treatment, POLST)	Weiterbildungskonzept Formulare	Decision Aids	Weiterbildungskonzept Notfallanordnung (HAnNo)
	Respecting Patient Choices Advance Care Planning	Advance Care Planning CANADA	beizeiten begleiten®

ACP-i Advance Care Planning international

Expertise und Erfahrungen in der Schweiz

Der MAPS TRIAL (2012 – 2016)

«Multiprofessional Advance Care Planning and Shared Decision Making For End of Life Care»

Prof. Dr. Tanja Krones

Im Rahmen des Forschungsschwerpunkts NFP 67 «Lebensende»

Schweizerischer Nationalfonds

FNSNF
FONDS NATIONAL SUISSE
SCHWEIZERISCHER NATIONALFONDS
FONDO NAZIONALE SVIZZERO
SWISS NATIONAL SCIENCE FOUNDATION

advance care planning
acp swiss

Weitere Forschungsprojekte in der Schweiz

Praxis (Bern 1994). 2018;107(20):1085-1092. doi: 10.1024/1661-8157/a003101.

[Advance Care Planning in Swiss Nursing Homes: Results of a Focus Group Study].

[Article in German; Abstract available in German from the publisher]

Hecht K[1], Krones T[1], Otto T[1], Karzig-Roduner I[1], Loupatatzis B[1].

Author information

Abstract in **English**, German

Advance Care Planning in Swiss Nursing Homes: Results of a Focus Group Study Abstract. Advance Care Planning (ACP) is a standardized consultation process in which patients define their therapy goals for future medical treatments with the help of a qualified health care facilitator. This way, ACP increases the probability that patients' wishes are fulfilled in case of decisional incapacity. The aim of this study was to implement a previously tested Swiss ACP program in two Swiss nursing homes to better understand the resulting processes, chances and difficulties. For this purpose focus group interviews were conducted after first implementation steps. The results show that an ACP implementation needs and must be coordinated with an approach covering the entire health system.

KEYWORDS: ACP; ACP advance directives; Advance Care Planning; Alters- und Pflegeheime; Implementierung; Patientenverfügung; Schweiz; Suisse; Switzerland; Vertreterdokumentation; implementation; maisons de retraite; mise en œuvre; nursing homes; projet anticipé des soins

PMID: 30278843 DOI: 10.1024/1661-8157/a003101

FNSNF
Fonds national suisse
Schweizerischer Nationalfonds
Fondo nazionale svizzero
Swiss National Science Foundation

Die Bedürfnisse von Angehörigen beim Advance Care Planning

Satellitenprojekt zu G01 «Situation und Bedürfnisse pflegender Angehöriger in unterschiedlichen Lebensphasen» und G07 «Koordination von Betreuung und Pflege zu Hause aus Sicht der Angehörigen»

advance care planning
acp swiss

BAG: Rahmenkonzept ACP

Gesundheitliche Vorausplanung
mit Schwerpunkt «Advance Care Planning»
Nationales Rahmenkonzept für die Schweiz

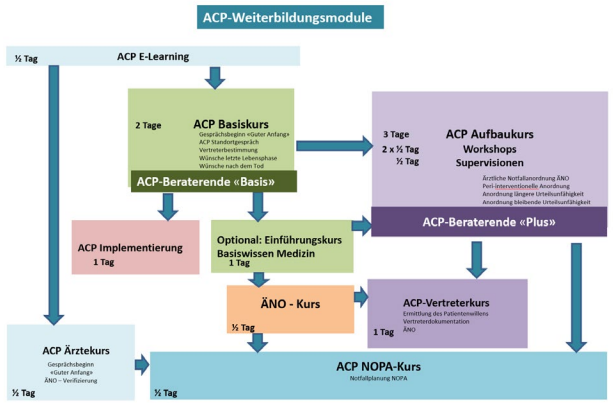
Foto: W. Imhof

2018

advance
care planning
acp swiss

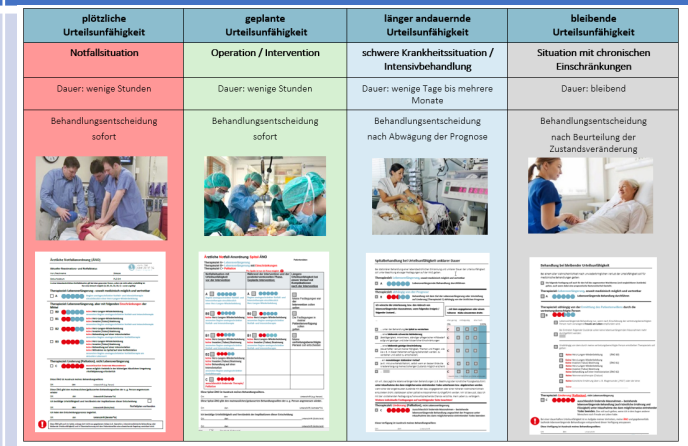
Entwicklung der ACP Beratungen (2012 – 2020)

Interprofessionelles Weiterbildungskonzept



- Universitätsspital Zürich
- CHUV Lausanne
- Universität Basel
- FH St. Gallen
- ZHAW
- Careum
- ACP Swiss

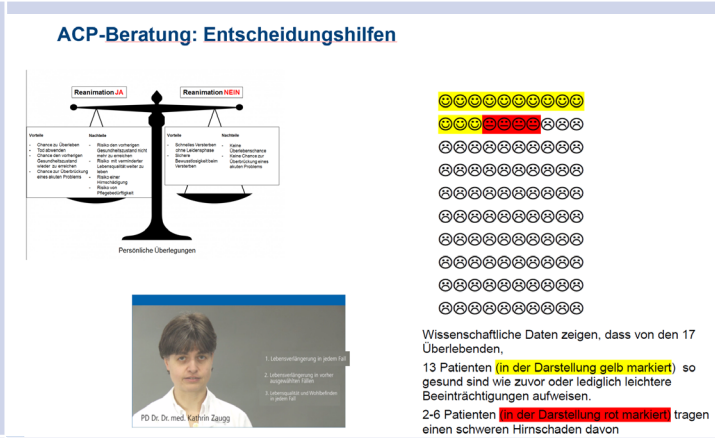
Formulare der Patientenverfügung «plus»



Zusammenarbeit mit der DiV-BVP (Deutschland)

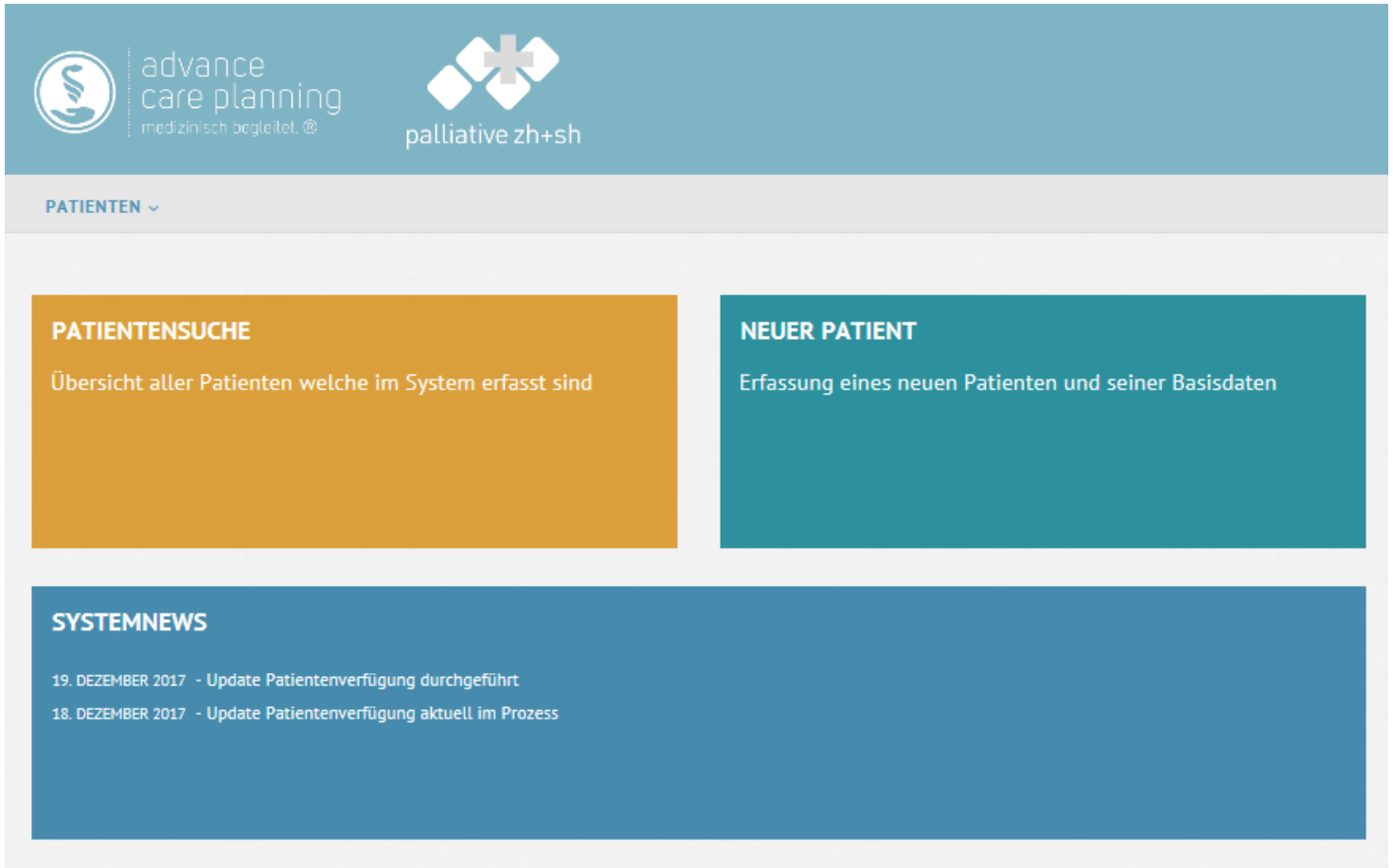
DiV-BVP
Deutschsprachige interprofessionelle Vereinigung
Behandlung im Voraus Planen
Advance Care Planning

Evidenzbasierte Entscheidungshilfen



advance care planning
acp swiss

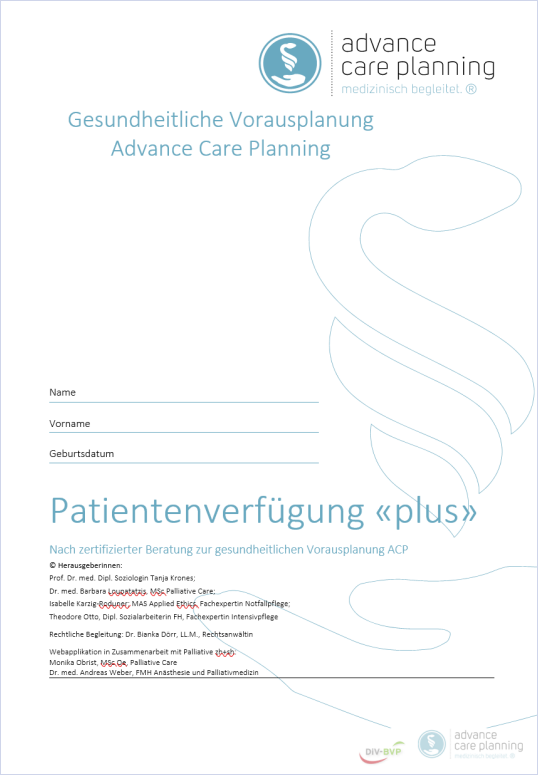
ACP – NOPA – Webtool



Kooperation Palliative Zürich-Schaffhausen und USZ

ACP – NOPA - Webtool

Patientenverfügung «plus»	Therapiezieladaptierte, krankheitsspezifische Notfallpläne	Beratungsunterlagen, Informationsmaterial



advance care planning
medizinisch begleitet. ®

Gesundheitliche Vorausplanung
Advance Care Planning

Name

Vorname

Geburtsdatum

Patientenverfügung «plus»

Nach zertifizierter Beratung zur gesundheitlichen Vorausplanung ACP

© Herausgeberinnen:
Prof. Dr. med. Dipl. Soziologin Tanja Krones;
Dr. med. Barbara Lovmatalis, MSc Palliative Care;
Isabelle Karzig-Roduner, MAS Applied Ethics, Fachexpertin Notfallpflege;
Theodore Otto, Dipl. Sozialarbeiterin FH, Fachexpertin Intensivpflege

Rechtliche Begleitung: Dr. Bianka Dörr, LL.M., Rechtsanwältin

Webapplikation in Zusammenarbeit mit Palliative zhaw:
Monika Obrist, MSc Ca, Palliative Care
Dr. med. Andreas Weber, FMH Anästhesie und Palliativmedizin

DIV-BVP

advance care planning
medizinisch begleitet. ®

advance care planning
medizinisch begleitet. ®

acp Training

Notfallplan für test test - 11.11.2000

Ärztliche Notfallanordnung - Therapieziel: Lebensverlängerung mit Einschränkungen der Mittel

B2 ●●●●●
keine Herz-Lungen-Wiederbelebung
keine invasive (Tubus)Beatmung
keine Behandlung auf einer Intensivstation
ansonsten uneingeschränkte Notfallbehandlung

Notfallnummern

Falls die unten aufgeführten Massnahmen nicht rasch genug helfen, sollen diese Notfallnummern in der Reihenfolge von oben nach unten angerufen werden, bis jemand antwortet.

Hausarzt, Jürg Schlupp: Tel. 099887778 oder Tel. nur tagsüber

Notfall	Was machen?	Medikamente
Verwirrung, Unruhe	Orientierungshilfen (Ort, Zeit), ruhige Umgebung schaffen, Sitzwachen. Nachbar jederzeit verfügbar: Tel. 0887878 Reservemedikation gegen Verwirrung einnehmen. Bei Bedarf Medikament gegen Angst. Notfallnummer anrufen, Ursache klären, Spitaleinweisung zur Abklärung erwägen. Patientenverfügung bei Spitaleintritt mitgeben	• Haldol 2mg/ml; 5 Trpf, stdl wiederhl, max 100 Trpf • Midazolam 15mg3ml Nasenspr;2Hübe(1mg)je Nasenloch
Atemnot	Oberkörper hochlagern, Fenster öffnen. Reservemedikation gegen Atemnot geben. Gewicht kontrollieren: bei Gewichtszunahme von 1.5 kg gegenüber Vortag: doppelte Dosis der Wassertabletten verabreichen. Gewicht nach ca. 12 Stunden wieder kontrollieren: falls Gewicht nicht zurückgeht, Notfallnummer anrufen, Spitaleinweisung erwägen. Patientenverfügung bei Eintritt mitnehmen	• Midazolam 15mg3ml Nasenspr;2Hübe(1mg)je Nasenloch • Nitroglycerin 0.4mg Spray; 1 - 2 Hübe • Torasemid 5mg Tbl

advance care planning
medizinisch begleitet. ®

Wegleitung zur Patientenverfügung

Verein Advance Care Planning - ACP Swiss (www.acp-swiss.ch)

Vorstand

Tatjana Weidmann – Hügle, Klinische Ethik, Kantonsspital Baselland (Präsidentin)

Ralf Jox, Klinische Ethik und geriatrische Palliative Medizin, CHUV Lausanne: Vizepräsident, Vertretung der Romandie und des Tessins

Rolf Huck, Krebsliga Zürich, Vizepräsident und Quästor

Tanja Krones, Klinische Ethik, USZ Zürich: Internationale Forschung, Präsidentin ACP-international

Dagmar Keller Lang, Institut Notfallmedizin USZ Zürich: Vernetzung zu Fachgesellschaften und Institutionen

Settimio Monteverde, Berner Fachhochschule: Vernetzung zu Bildungsinstitutionen und Pflege

Annina Spirig, Pro Senectute Schweiz (in spe)

Kollektivmitglieder: Pro Senectute, Curaviva, SBK, SPO, USZ

advance
care planning
acp swiss

Wichtigste Anliegen von ACP Swiss

- Weiterbildungskonzept: Projektpartnerschaften (Pro Senectute)
  Bildungspartnerschaften (Careum, Fachhochschulen)

- ACP-NOPA-Webtool: Weiterentwicklung (AG)
  Übersetzung (französisch, italienisch)
  Anbindung ans EPD (E-Health)
  Projektpartnerschaften (Schweiz, Deutsche Krebsgesellschaft)

- Gesundheitliche Vorausplanung: Weiterentwicklung (AG BAG)

Ich freue mich sehr auf die Zusammenarbeit mit Ihnen!

Vielen Dank