

## Gut zu wissen

- Die praktische Umsetzung dauert 12 Monate. Beginn der Teilnahme möglich in der Zeit von Oktober 2022 bis Frühling 2023.
- Je ein:e Berufsvertreter:in im Kernteam erhält pro teilnehmende:r Patient:in eine Aufwandsentschädigung von 50.– Franken.
- Das Projekt wird extern evaluiert.

## Bedingungen zur Teilnahme

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 dazugehörigen Anwendungstools.*
3. *Teilnahme an einer Kick-off-Sitzung für die Einführung des Projektablaufs und Schulung der Interventionen (3 h online).*
4. *Teilnahme an der interprofessionellen Fortbildung SwissIPE (1.5 Tage) (SGAIM, SIWF und FPH akkreditiert).*
5. *Ausfüllen von zwei Fragebogen zur Projektevaluation, je einmal zu Beginn und am Ende der Umsetzungsphase (ca. 20 Min. pro Fragebogen). Zusätzliche Bereitschaft für ein eventuelles Interview.*
6. *Regelmässiger bedarfsgerechter interprofessioneller Austausch mit den in der Behandlung der Patient:innen involvierten Fachpersonen.*
7. *Bereitschaft, sich für die gesamte Umsetzungsphase des Projekts zu engagieren (12 Monate).*
8. *Abgabe von Fragebogen zur Projektevaluation an die teilnehmenden Patient:innen zu Beginn und am Schluss der Umsetzungsphase.*

## Interesse zur Teilnahme am Projekt?

**Caroline Krzywicki**, Projektleiterin  
krzywicki@qualiccare.ch

**Dr. rer. nat. Astrid Czock**, Geschäftsführerin  
czock@qualiccare.ch

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Pharmaindustrie/Medtech</b><br>  | <b>Versicherer</b><br><b>CONCORDIA</b><br>   | <b>Leistungserbringer</b><br><b>mte</b><br>  |
| <b>Wissenschaft / Spezialisten</b><br><b>SGE SED</b><br>                            | <b>Mitgliederorganisationen</b><br><b>QualiCCare</b><br><i>Verein QualiCCare</i><br>Rütistr. 3a   5400 Baden<br><a href="http://www.qualiccare.ch">www.qualiccare.ch</a> | <b>Kantone</b><br>   |
| <b>Logistik / eHealth</b><br><b>GALENICA</b><br><b>ofac</b><br><b>HCI Solutions</b> | <b>Patienten-organisationen</b><br>  | <b>Schweizerische Eidgenossenschaft</b><br><b>Confédération suisse</b><br><b>Confederazione Svizzera</b><br><b>Confederaziun svizra</b><br><b>Eidgenössisches Departement des Innern EDI</b><br><br><b>Schweizerische Eidgenossenschaft</b><br><b>Confédération suisse</b><br><b>Confederazione Svizzera</b><br><b>Confederaziun svizra</b><br><b>Bundesamt für Gesundheit BAG</b> |

# Opti-Q Multimorbidität

## Optimierung der Behandlungsqualität von multimorbidien Patient:innen



**Die Behandlung mehrfach chronisch erkrankter Menschen ist komplex und kann für alle Betroffenen sehr herausfordernd sein. Um hier Abhilfe zu schaffen implementiert das Projekt Opti-Q Multimorbidität krankheitsübergreifende Praxisempfehlungen in die Grundversorgung von multimorbiden Patient:innen. Gesundheitsförderung Schweiz unterstützt dieses Projekt im Rahmen der Projektförderung Prävention in der Gesundheitsversorgung.**

#### Projektförderung:



Gesundheitsförderung Schweiz  
Promotion Santé Suisse  
Promozione Salute Svizzera

#### Mehr Infos:

[www.qualiccare.ch/optiq](http://www.qualiccare.ch/optiq)



## Ziel

Überprüfung der Praktikabilität und Anwendbarkeit der Praxisempfehlungen Multimorbidität und Evaluation der Implementierung zur Optimierung der Versorgungsqualität.

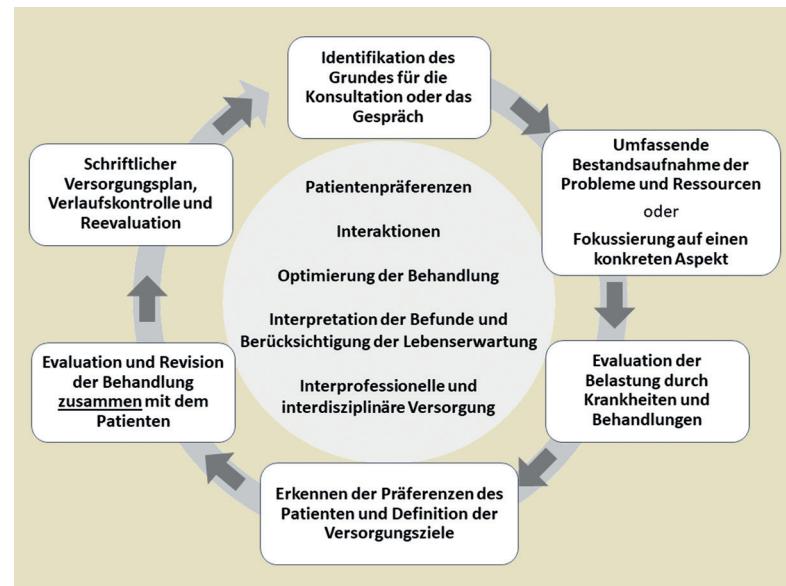
## Zielgruppen

**Fachpersonen:** Hausärzt:innen, medizinische Praxisassistent:innen und -koordinator:innen, Advanced Practice Nurse (APN), Apotheker:innen, Spezialist:innen, Pflegefachpersonen, Therapeut:innen, Pharmaassistent:innen, Psycholog:innen sowie Sozialarbeiter:innen.

**Patient:innen** ab 18 Jahren mit zwei oder mehr chronischen Krankheiten aus den Diagnosegruppen NCD, psychische Erkrankungen und Suchterkrankungen.

## Praxisempfehlungen Multimorbidität

(erarbeitet im Rahmen des Programme Cantonal Diabète Vaud – 2019)



[www.recodiab.ch/RPC\\_multimorbidite\\_20190411.pdf](http://www.recodiab.ch/RPC_multimorbidite_20190411.pdf)

## Schwerpunkte der Praxisempfehlungen

- Einbezug der Patient:innen als Partner:innen in ihrer Behandlung
- Interprofessionelle Zusammenarbeit

## Umsetzung der Praxisempfehlungen

- Durch ein Kernteam, bestehend aus Hausärzt:in, medizinische Praxisassistent:in (MPA) oder medizinische Praxiskoordinator:in (MPK) oder Advanced Practice Nurse (APN) und Offizinapotheker:in, zusammen mit ihren Patient:innen und anderen Fachpersonen bei Bedarf.
- Durch Interventionen bestehend aus einem Versorgungspass, einem Assessment, einer Medikationscheckliste und einer interprofessionellen Fortbildung.

## Bon à savoir

- La mise en œuvre dure 12 mois. Début de la participation possible entre l'automne 2022 et le printemps 2023.
- Un-e représentant-e par profession faisant partie de l'équipe de base perçoit une indemnisation de 50 francs par patient-e participant au projet.
- Le projet est soumis à une évaluation externe.

## Conditions de participation

1. Recruter vos patient-e-s multimorbes intéressé-e-s par une participation à la phase de réalisation du projet.
2. Prendre en charge des patient-e-s multimorbes sur la base des Recommandations pour la Pratique Clinique et avec l'aide d'outils prévus à cet effet.
3. Participer à une première séance pour introduire le déroulement du projet et présenter les interventions (3 h online)
4. Participer à une formation interprofessionnelle SwissIPE (1.5 jour) (accréditation SSMIG, ISFM et FPH Officine).
5. Répondre à deux questionnaires destinés à évaluer le projet, le premier au début et le second à la fin de la phase de réalisation (environ 20 minutes par questionnaire). Être disposé en plus à répondre à une éventuelle interview.
6. Participer à des échanges interprofessionnels réguliers, organisés selon les besoins, avec les professionnels impliqués dans la prise en charge des patient-e-s.
7. Être prêt à s'engager pour toute la phase de réalisation du projet (12 mois).
8. Remettre aux patient-e-s des questionnaires destinés à évaluer le projet au début et à la fin de la phase de réalisation.

## Êtes-vous intéressé-e à participer au projet?

Caroline Krzywicki, Responsable de projet  
krzywicki@qualiccare.ch

Dr. rer. nat. Astrid Czock, Directrice  
czock@qualiccare.ch

The sidebar contains logos for various partners and members of QualiCCare, organized into several boxes:

- Industrie pharmaceutique / Medtech:** novo nordisk, Janssen, Roche, AstraZeneca, SWISS MEDTECH.
- Assureurs:** CONCORDIA, Groupement Mutual, SWICA.
- Prestataires:** mte, pharmaSuisse, SSP, Union Professionnelle des psychologues, centraMed, FMH, medBASE, sanacare, DIAfit.
- Scientifiques / spécialistes:** SGED, SSED.
- Les organisations membres:** QualiCCare (Association QualiCCare, Rütistr. 3a | 5400 Baden, www.qualiccare.ch), FMH, medBASE, sanacare, DIAfit.
- Logistique / eHealth:** GALENICA, ofac, HCI Solutions.
- Associations de patients:** diabeteschweiz, diabète suisse, diabetes svizzera.
- Cantons:** Kanton Zürich, Kanton Aargau, Kanton Waadt, Kanton Vaud.
- Logos of Swiss Federal Institutes:** Eidgenössische Departement des Innern EDI, Bundesamt für Gesundheit BAG.



Qualité d'une prise en charge interprofessionnelle pour les personnes souffrant de maladies chroniques et multiples

# Opti-Q Multimorbidité

Optimisation de la qualité de la prise en charge des patient-e-s multimorbes



**La prise en charge des personnes souffrant de plusieurs maladies chroniques est complexe et peut s'avérer très délicate pour toutes les personnes concernées. Pour les aider, le projet Opti-Q Multimorbidité met en œuvre des Recommandations pour la Pratique Clinique (RPC) communes à toutes les maladies, pour la prise en charge dans les soins primaires des patient-e-s multimorbes. Promotion Santé Suisse soutient ce projet dans le cadre de la Prévention dans le domaine des soins.**

*Projektförderung:*



Gesundheitsförderung Schweiz  
Promotion Santé Suisse  
Promozione Salute Svizzera

*En savoir plus:*

[www.qualiccare.ch/fr/optiq](http://www.qualiccare.ch/fr/optiq)



## Objectifs

Vérification de la faisabilité et de l'applicabilité des Recommandations pour la Pratique Clinique sur la multimorbidité et évaluation de leur mise en œuvre pour optimiser la qualité des soins.

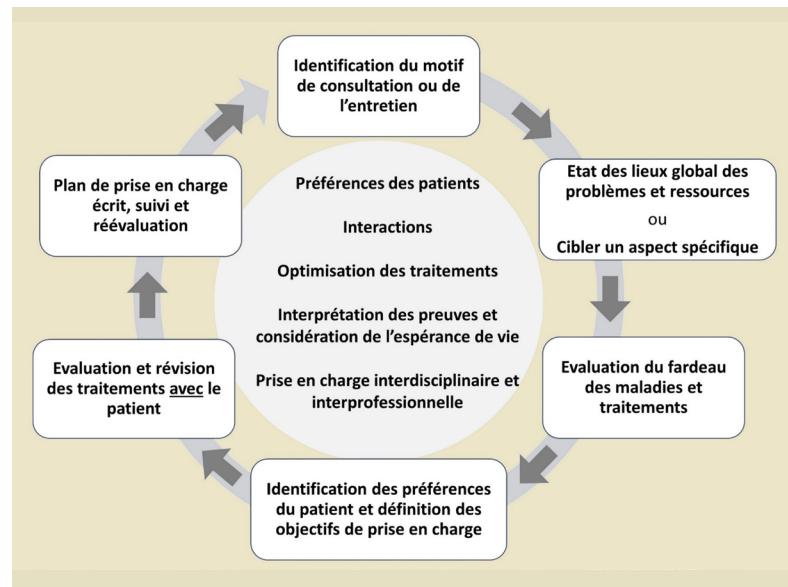
## Groupes cibles

*Professionnels-* médecin généraliste, assistant-e médical-e (AM), coordinateur-trice en médecine ambulatoire (CMA), Advanced Practice Nurse (APN), pharmacien-ne, spécialiste, infirmier-ère, thérapeute, assistant-e en pharmacie, psychologue et travailleur-se social-e.

*Patient-e* d'au moins 18 ans ayant deux maladies chroniques ou plus, appartenant aux groupes de diagnostics des maladies non transmissibles (MNT), maladies psychiques ou addictions.

## RPC Multimorbidité

(basées sur des recommandations internationales et adaptées au contexte suisse)



[www.recodiab.ch/RPC\\_multimorbidite\\_20190411.pdf](http://www.recodiab.ch/RPC_multimorbidite_20190411.pdf)

## Priorités des RPC

- Implication des patient-e-s comme partenaires dans leur prise en charge
- Collaboration interprofessionnelle

## Mise en œuvre des RPC

- Par une équipe de base (noyau), composée de médecins généralistes, assistant-e-s médical-e-s (AM) ou coordinateurs-trices en médecine ambulatoire (CMA) ou Advanced Practice Nurse (APN) et pharmacien-nes d'officine, en collaboration avec leurs patient-e-s et d'autres professionnels au besoin.
- Par des interventions consistant en un passeport de soins, une évaluation globale (assessment) du ou de la patient-e, un bilan de médication et une formation interprofessionnelle.