

Empowerment- & Selbstmanagementprogramme bei chronischen Erkrankungen

Dr. Jörg Haslbeck
unter Mitarbeit von Elena Guggiari, MSc
Berlin, 23. November 2016

Careum Forschung, Kompetenzzentrum Patientenbildung
Forschungsinstitut Kalaidos Fachhochschule Departement Gesundheit
Pestalozzistrasse 3, CH-8032 Zürich
T +41 43 222 50 50, F +41 43 222 50 55, forschung@careum.ch, www.careum.ch

Akademische Rückblende

Annäherung an Selbstmanagement chronischer Krankheit

«**Selbstmanagement** bedeutet, sich selbst zur **zentralen Regulationsinstanz und zum Maßstab zu erheben**, meint: selbst für die Festlegung, Umsetzung und Kontrolle von Zielentscheidungen zuständig zu sein, selbst Fehlentwicklungen aufzuspüren und zu korrigieren [...]»

Vgl. Schaeffer (2004, S. 135)

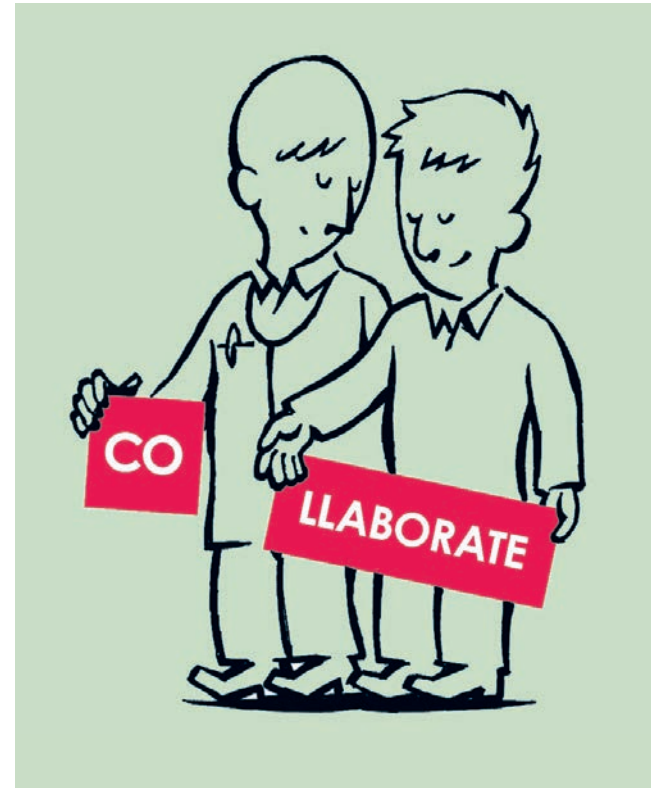


Selbstmanagement chronischer Krankheit

Verständnis: «Aktive Patientenrolle» – Person als Regulationsinstanz

«Täglicher, interaktiver und dynamischer Prozess – bedingt Fähigkeiten, um Probleme zu lösen, sich Ziele zu setzen, Entscheidungen zu treffen, Ressourcen zu nutzen, Handlungen zu planen, mit Fachpersonen im Gesundheits- und Sozialsystem zusammenzuarbeiten und Angebote bzw. Hilfsmittel individuell den eigenen Bedürfnissen anzupassen»

Vgl. Grey et al. *Nurs Outlook* (2006); Hasbeck/Schaeffer *Pflege* (2007); Lorig/Holman *Ann Behav Med* (2003); Schaeffer (2004)



© Health Foundation 2011: «Helping people help themselves»

Gesundheitspolitische Verankerung: Bsp. Schweiz

Einzug von Selbstmanagementförderung bei chronischer Krankheit



- **«Gesundheit2020» (2013)** – Rolle Patienten & Bevölkerung als Akteure im Gesundheitssystem stärken; Kompetenzen für Selbstmanagement stärken
- **NCD-Strategie 2017-2024** – Handlungsfeld ‚Information und Bildung fördern‘; chronisch Kranken Selbstmanagementfähigkeiten vermitteln

Vgl. Eidgenössisches Departement des Inneren EDI (2013, S. 5; 2016, S. 17)

Gesundheitspolitische Verankerung: Bsp. Schweiz (2)

Selbstmanagementförderung in Nationalen Strategien



- **Nationale Strategie gegen Krebs 2014-2017** – Handlungsfeld «Bildung», Kompetenzen [...] der Patienten verbessern, Selbstwirksamkeit fördern
- **CardioVasc Strategie 2014-2024** – Gesundheitskompetenz, Selbstmanagement und Selbsthilfe von Betroffenen fördern

Vgl. OncoSuisse (2013, S. 32); CardioVasc Suisse (2016, S. 27)

„good practice“ evidenz-basierter Selbstmanagementförderung

Kursprogramm «Gesund und aktiv leben»
(Evivo/INSEA)

Internationale Umsetzung CDSMP (Evivo / INSEA)

Chronic Disease Self-Management Program



EVIVO

INSEAaktiv
Leben mit chronischer Krankheit

Grossbritannien

- >100.000 Pers. in EPP Kursen seit 2007
- mittlerweile verschiedene Anbieter

Dänemark

- ca 2'500 – 3'000 Pers./Jahr, kommunale Kurse
- Gesetzlich verankert

Deutschsprachiges Europa

- Schweiz (Haslbeck et al., 2015)
- Deutschland (Dierks et al. Patientenuniversität MHH/SeKo Bayern)
- Österreich (Frauengesundheitszentrum Graz)

Weitere CDSMP-Studien/Pilot-Projekte u. a. in

- Australien (Lorig et al. 2013; Swerissen et al. 2006)
- Niederlande (Elzen et al. 2007, Detaille et al. 2013)
- China (Fu et al. 2003; Dongbo et al. 2006)

Stanford-Modell – Gruppenkurs mit «peer-Ansatz»

Systematische Informationsvermittlung und Kompetenzförderung



Säulen des CDSMP

- Probleme lösen
- Handlungen planen
- Entscheidungen treffen
- Self-tailoring
- Ressourcen nutzen

- **6-wöchiger Kurs** für ca. 8-12 Pers.
- Kurseinheit 1x/Wo., ca. 2,5h
- **Krankheitsübergreifend**, strukturiert
- **Zielgruppe**: Patienten, Angehörige...
- **Kursleitungen** = selbst von chronisch Krankheit betroffene Personen (peers)
- 4-tägiges Training von Kursleitungen
- Standardisiertes **Kursmanual**
- **Komponenten**: Erfahrungsaustausch, Handlungsplan, Kurzvorträge, Brainstorming, Lösen von Problemen
- **Begleitbuch** zum Kurs

Internationale Evidenz zum Stanford Ansatz

«Nationale Erhebung in 17 US-Bundesstaaten 2010-2012»

Article

National Study of Chronic Disease Self-Management: Six-Month Outcome Findings

Marcia G. Ory, PhD¹, SangNam Ahn, PhD^{1,2}, Luohua Jiang, PhD¹, Kate Lorig, DrPH³, Phillip Ritter, PhD³, Diana D. Laurent, MPH³, Nancy Whitelaw, PhD⁴, and Matthew Lee Smith, PhD^{1,5}

Journal of Aging and Health
25(7) 1258–1274
© The Author(s) 2013
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/0898264313502531
jah.sagepub.com

SAGE

Design US-Studie mit Sample

- Prä/Post Verlaufsstudie (6 Monate Follow-up)
- Total: n = 1'170
- Follow-up: n = 903 (77 %)
- Alter: 65 Jahre (SD±14.3)
- Schul-/Ausbildung: 12.9 Jahre (SD±3.8)
- Anzahl Erkrankungen: 3 (SD±1.7)

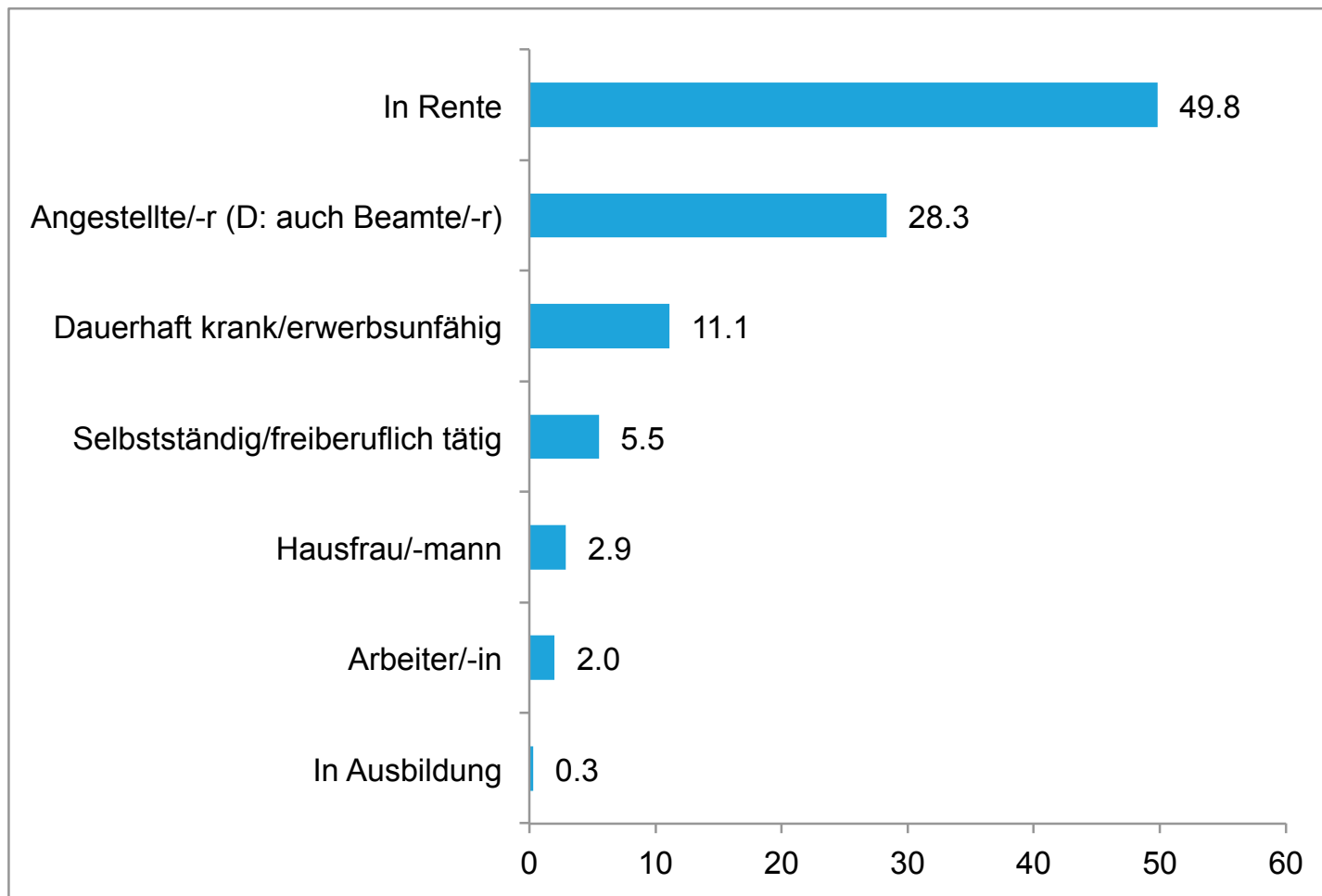
Veränderung gegenüber Baseline

- Verbesserte Kommunikation mit Arzt (p < .001)
- Höhere Chance auf mehr Bewegung (OR = 1.75, p < .001)
- Geringere Chance des Besuchs einer Notfallambulanz (OR = 0.68, p = .007)
- Geringere Chance eines Spitalaufenthalts (OR = 0.72, p = .03)

Vgl. auch Brady et al. *Preventing Chronic Disease* (2013)

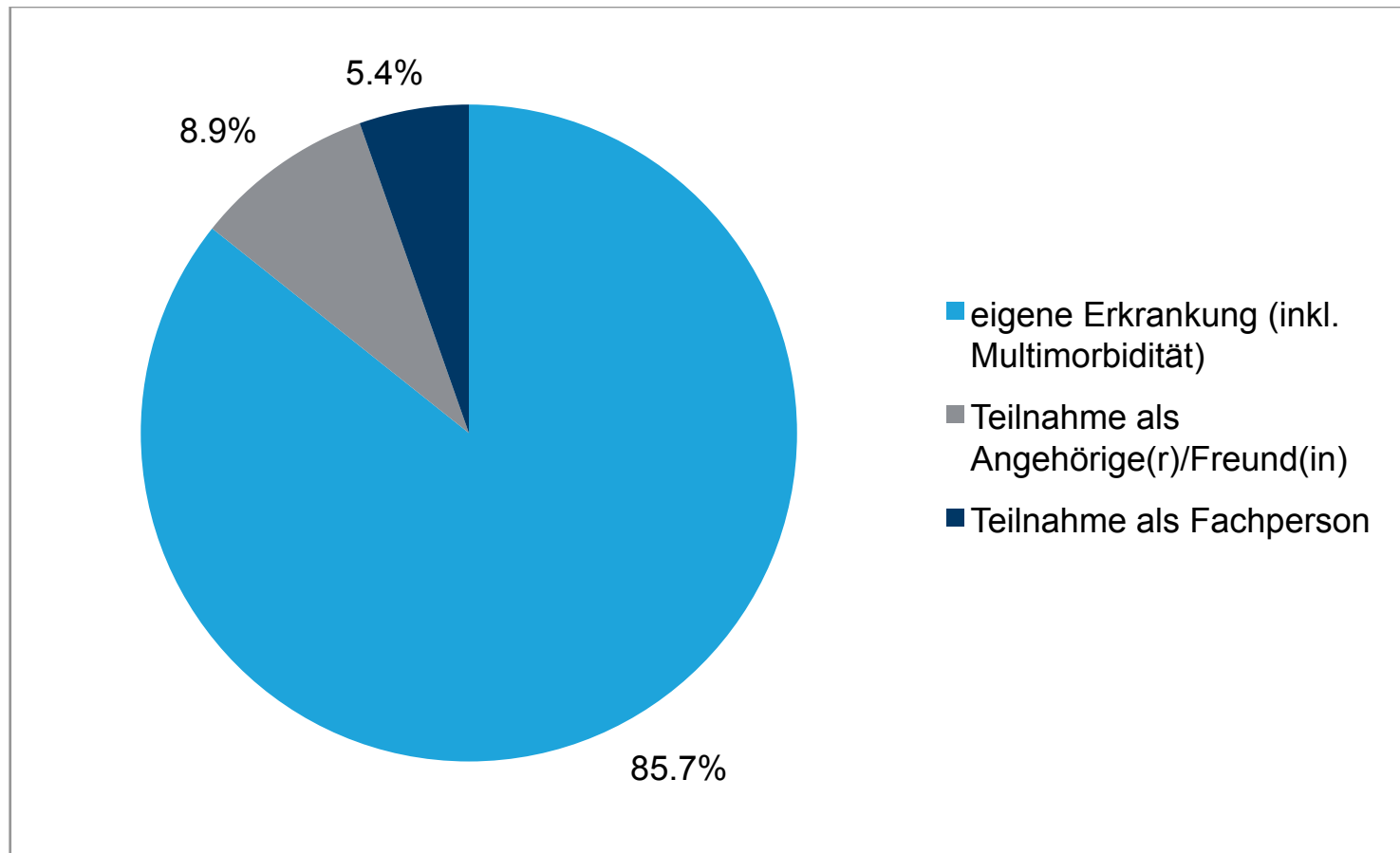
Stanford-Ansatz in D-A-CH: «Gesund und aktiv leben»

Erwerbstätigkeit von 351 Befragten aus 30 Kursen in 2015



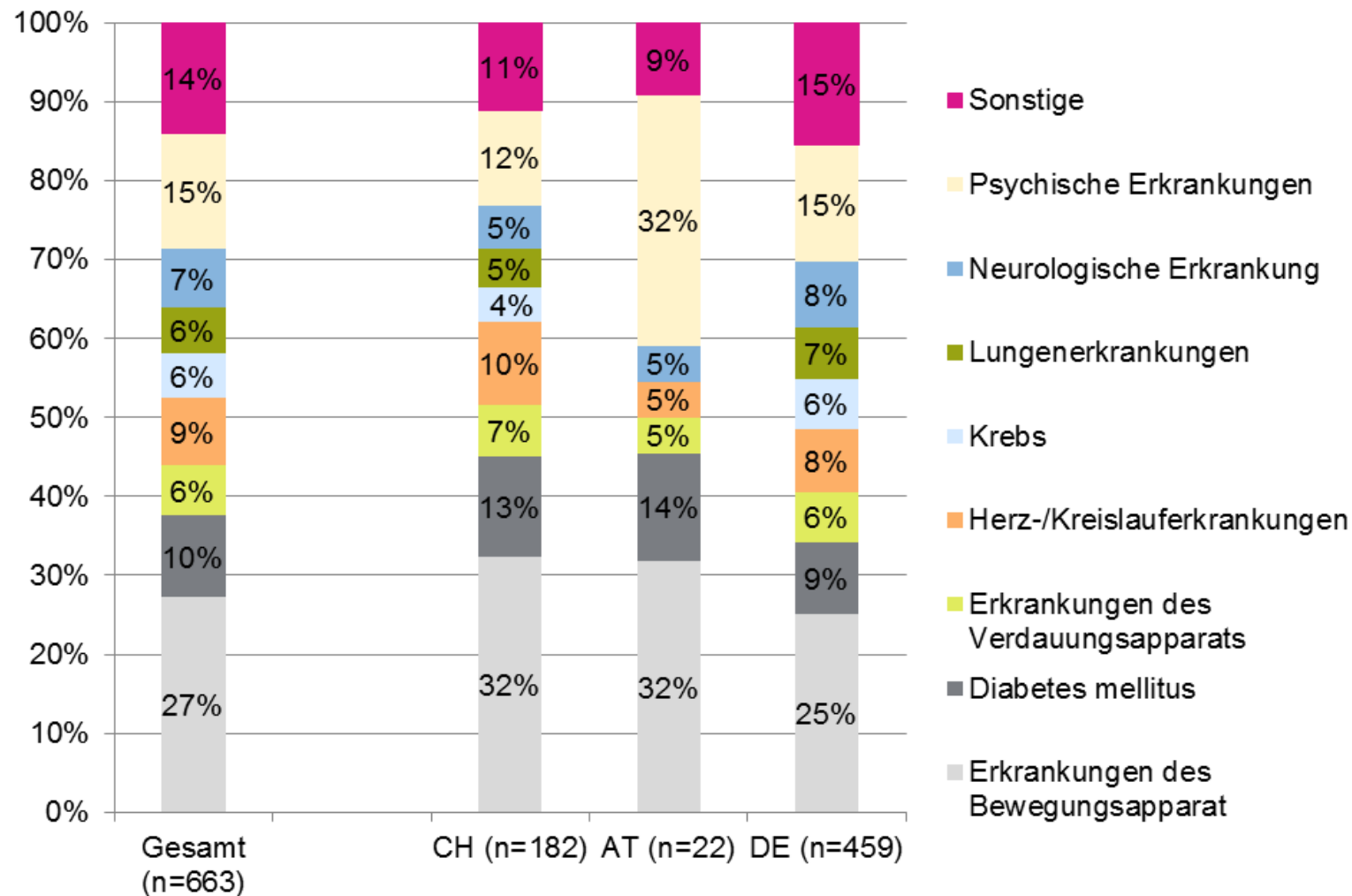
Wer nimmt an «Gesund und aktiv leben» teil? (2)

Gründe für die Teilnahme (n = 351)



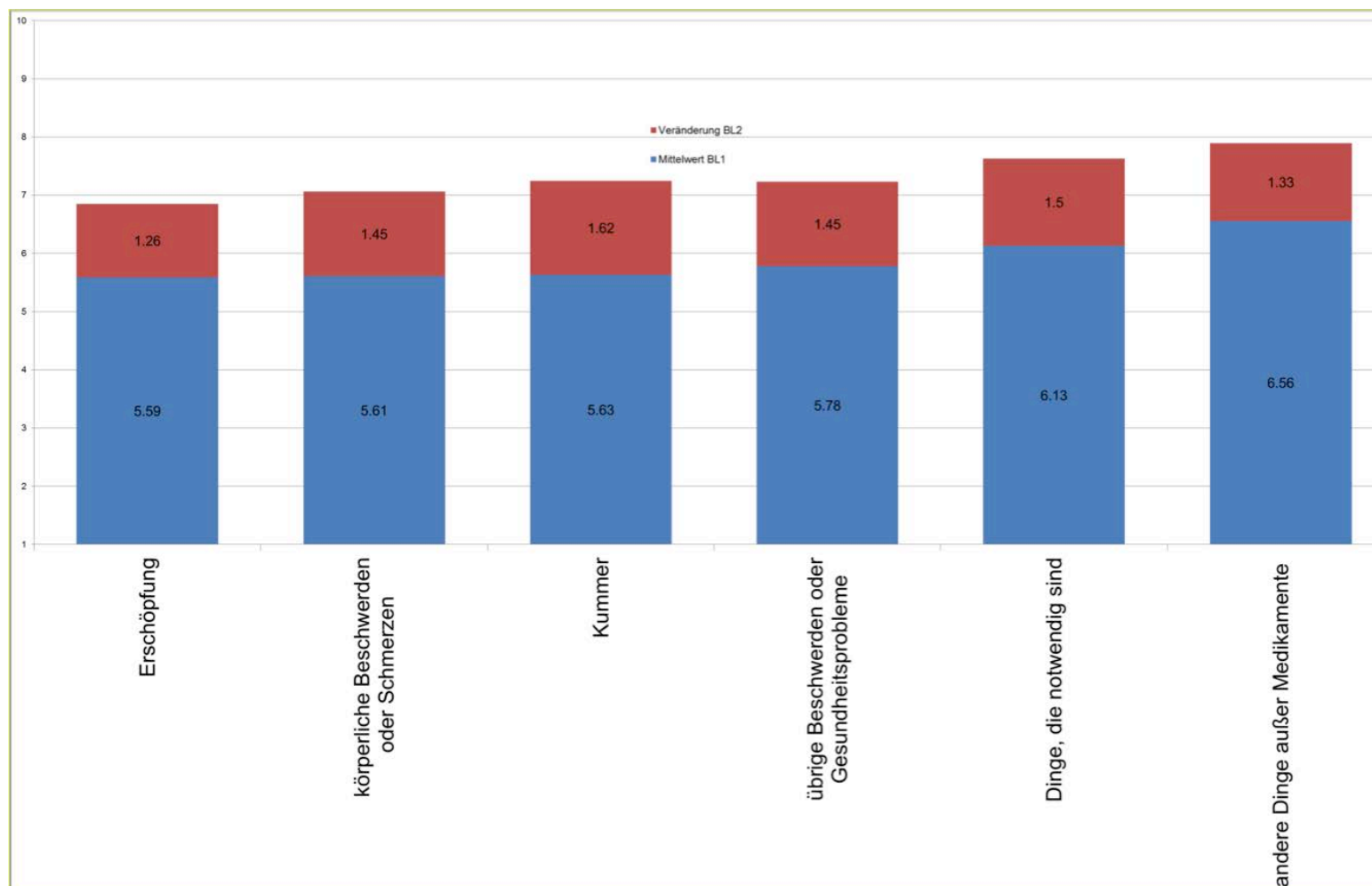
Krankheitsspektrum der Stanford Kurse in D-A-CH (2015)

v. a. Erkrankungen des Bewegungsapparats, aber auch psych. Krankheiten



Trends – Was bringt eine Teilnahme am Stanford-Kurs?

Selbstwirksamkeit im Umgang mit chronischer Krankheit (SES6G)



Kursevaluation «Gesund und aktiv leben» 2015; Befragung bei Kursbeginn, n = 216 Kursteilnehmende; German version Self-Efficacy for Managing Chronic Disease 6-Item Scale (SES6G)

Ausblick: Kursadaption für Frauen mit Brustkrebs

Pilot-Studie «Cancer Thriving & Surviving» mit ‚Co-Design‘ (2016-18)

«Co-creating and testing the effectiveness of an integrated peer-to-peer Self-management program for breast cancer Survivors: A pilot study (COSS)»

Aim: To co-create a Cancer Thriving and Surviving Breast Cancer Program (CTS-BC-CH) via an explorative design (WP 1) and pilot test its feasibility in two breast centers (WP2).

Funding: Krebsforschung Schweiz (KFS-3823-02-2016); Lindenhofstiftung (16-09-F)

Teilnehmende Brustzentren:
Kantonsspital Aarau, Unispital
Basel; Inselgruppe Bern;
Lindenhofgruppe

Risendahl et al. (2014a, 2014b)



<http://blog.careum.ch/self-management-breast-cancer/>

Kursadaption für Frauen mit Brustkrebs

Partizipativer Ansatz – Patientinnenvertretung als ‚Co-Investigator‘

COSS-Forschungsteam

- Prof. Dr. Manuela Eicher, Institut Universitaire de Formation et de Recherche en Soins, Université de Lausanne
- Dr. Jörg Haslbeck, Careum Forschung, Zürich und Institut für Pflegewissenschaft, Universität Basel
- Karin Holm, President, Patient Advocates for Cancer Research & Treatment (PACRT), Genf
- Dr. Karin Ribi, Quality of Life Group, International Breast Cancer Study Group, Bern
- Dr. Corinne Urech, Leitende Psychologin, Gyn. Sozialmedizin und Psychosomatik, Frauenklinik Universitätsspital Basel
- Franziska Schmidt, RN, MScN, Projektkoordinatorin, Careum Forschung, Zürich



Mehr erfahren...

Careum Blog <http://blog.careum.ch> und BMC Health Serv Res

BMC Health Services Research

Haslbeck et al. BMC Health Services Research (2015) 15:576
DOI 10.1186/s12913-015-1251-z

RESEARCH ARTICLE

Introducing the chronic disease self-management program in Switzerland and other German-speaking countries: findings of a cross-border adaptation using a multiple-methods approach

Jörg Haslbeck^{1*}, Sylvie Zanon¹, Uwe Hartung², Margot Klein³, Edith Gabriel⁴, Manuela Eid⁵

Abstract

Background: Stanford's Chronic Disease Self-Management Program (CDSMP) stands out as having been broadly disseminated across various countries. To date, neither evidence nor practice adaptation into a German-speaking context. The objective of this paper is to describe the system and implementation process of the CDSMP (2010–2014), report the language-specific adaptation of CDSMP for the French-speaking part of Switzerland and report findings from the initial evaluation.

Methods: Multiple research methods were integrated to explore the perspective of workshop attendees: longitudinal quantitative survey with self-report questionnaires, qualitative focus groups and in-depth interviews were conducted in for both the German and French adapted versions to gain insight into experiences in the program and to evaluate its impact. Perceived self-efficacy was measured using the version of the Self-Efficacy for Managing Chronic Disease 6-Item Scale (SE56G).

Results: Two hundred seventy eight people attending 35 workshops in Switzerland and Austria. The study participants were receptive to the program content, peer-led approach and found it useful, yet the structured approach did not address all their needs or expectations. Both short and long-term self-efficacy were observed following the workshop participation (albeit with a minor decrease). Participants reported positive impacts on aspects of coping and self-care, but limited effects on utilization.

Conclusions: Our findings suggest that the process for cross-border adaptation was effective, successfully implemented in diverse healthcare and community settings. The adapted CDSMP is an asset for supporting self-management in both German and French-speaking central Europe. It has meaningful, wide-ranging implications for chronic illness care and primary prevention and prevention of chronic diseases. Further investigations are needed to tailor the program for better and disadvantaged groups who might benefit the most, in terms of facilitating their health literacy.

* Correspondence: jorg.haslbeck@careum.ch
¹Research Institute of the Kanton University of Applied Science Department of Health, Careum Research, Zurich, Switzerland
Full list of author information is available at the end of the article

BioMed Central

© 2015 Haslbeck et al. **Open Access** This article is distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International License (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use in any medium, provided you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons license, and indicate if changes were made. The Creative Commons Attribution International License (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>) applies to the data made available in this article.

BMC Health Services Research

FORSCHUNG STIFTUNG VERLAG PBL KONTAKT

Empowerment | Forschung | Gesundheitskompetenz | Patientenselbstmanagementförderung

Self-management support for women cancer

2016-09-28 Karin Ribl 531 Views 2 Comments

Gesundheitskompetenz, health literacy, Patient Empowerment

In a nutshell: «How to support oneself and others management of cancer?» is one of the key questions survivorship. This is also the focus of the participatory study for women with breast cancer, which is here guest author Karin Ribl.

Self-management of cancer

BMC Health Services Research

FORSCHUNG STIFTUNG VERLAG PBL KONTAKT

Chronische Krankheit | Empowerment | Koproduktion | Selbstmanagementförderung

Kurs «Gesund und aktiv leben» — wo steht Deutschland heute?

2016-09-14 Marius Haack 947 Views 2 Comments

chronic disease, Empowerment, Gesundheitskompetenz, self management

In Kürze: Die Initiative für Selbstmanagement und aktives Leben (INSEA) ist im ersten Umsetzungsjahr erfolgreich gestartet. 17 Kurse «Gesund und aktiv leben» für Menschen mit chronischer Krankheit wurden durchgeführt. Was brachte 2016? Nächste Schritte?

Die Selbstmanagementkurse «Gesund und aktiv leben» werden seit Anfang 2015 auch in Deutschland angeboten (siehe auch den Blogbeitrag [Empowerment-Evidence: Stanford model in Europe](#) von Jörg Haslbeck). Federführend ist die Initiative für Selbstmanagement und aktives Leben (INSEA) an der Medizinischen Hochschule Hannover (MHH). Hier auch

Herzlichen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit.

Kontakt

Dr. Jörg Haslbeck
Careum Forschung, Kompetenzzentrum Patientenbildung
Pestalozzistrasse 3
8032 Zürich

joerg.haslbeck@careum.ch

www.careum.ch