swiss academies
communications

Patienten und Angehörige beteiligen

Einleitung: Theoretische Überlegungen

Continuum of engagement →

Levels of engagement	Consultation	Involvement	Partnership and shared leadership
Direct Care	Patients receive information about diagnosis	Patients are asked about their preferences in treatment plan	Treatment decisions are made based on patients' preferences, medical evidence, and clinical judgement
Organizational design governance	Organization surveys patients about their care experiences	Hospital involves patients as advisors or advisory council members	Patients co-lead hospital safety and quality improvement committees
Policy making	Public agency conducts focus groups with patients to ask opinions about a health care issue	Patients' recommendations about research priorities are used by public agency to make funding decisions	Patients have equal representation on agency committee that makes decisions about how to allocate resources to health programs

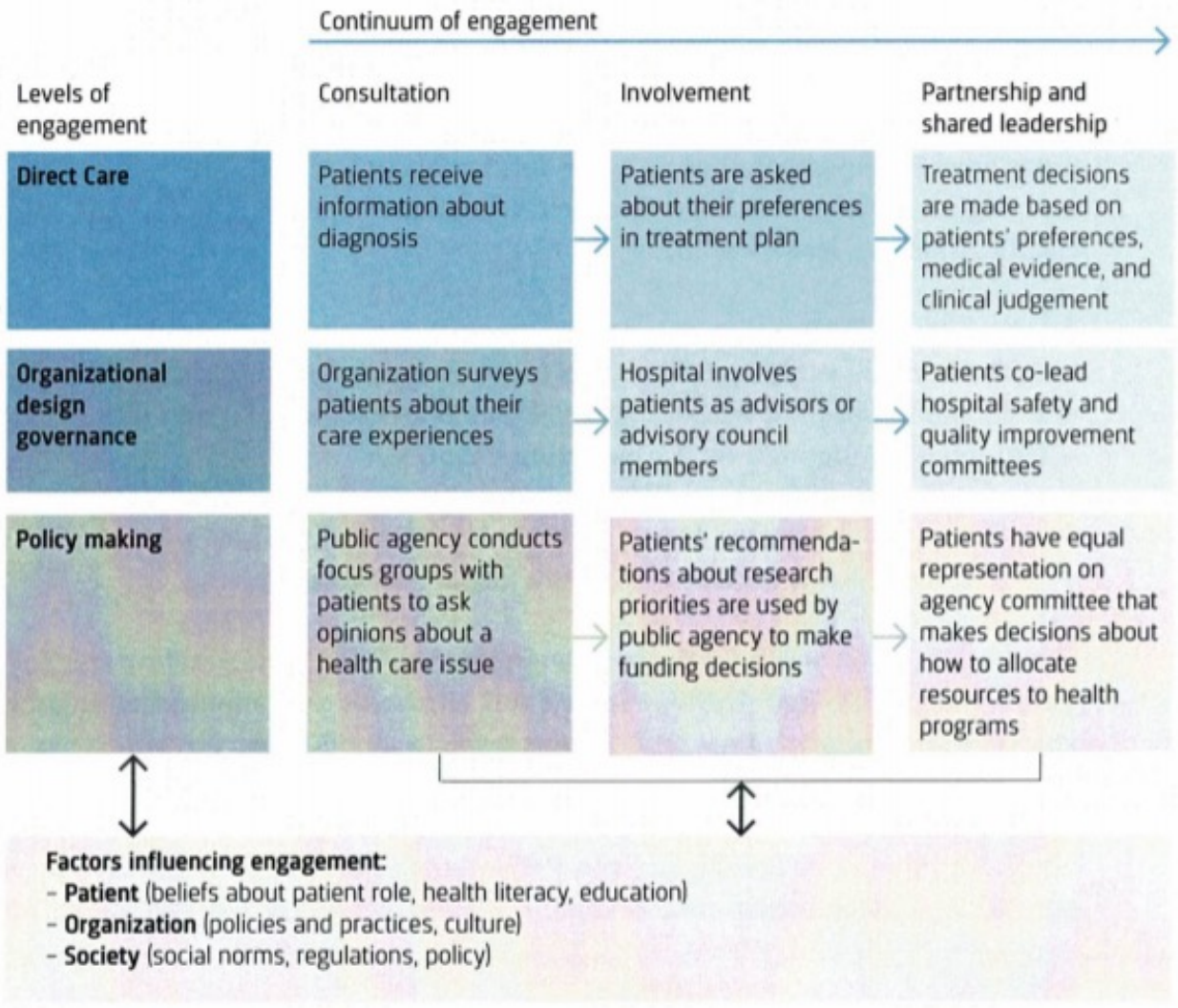

Abbildung 1: Multidimensionaler konzeptioneller Rahmen zur Beteiligung von Patienten und Angehörigen nach Carman et al. (2013, S. 225)

Factors influencing engagement:

- **Patient** (beliefs about patient role, health literacy, education)
- **Organization** (policies and practices, culture)
- **Society** (social norms, regulations, policy)

Abbildung 1: Multidimensionaler konzeptioneller Rahmen zur Beteiligung von Patienten und Angehörigen nach Carman et al. (2013, S. 225)

Was bringt Patientenbeteiligung ?

Partizipation in der Gesundheitsversorgung

- Effizientere Behandlung von Gesundheitsproblemen und potenziellen Kosteneinsparungen
- Mehr Vertrauen in die behandelnden Fachpersonen
- Wissensgrundlage und Lernbereitschaft bei Patienten und Angehörigen
- Individuelle Anpassung von medizinisch-pflegerischer Versorgung
- Beitrag zur Patientensicherheit
- Gesundheitsbewusstes Verhalten
- Optimierte(s) Case-/Care Management und klinische Wirksamkeit
- Reduktion unerwünschter Ergebnisse in der Gesundheitsversorgung

Partizipation im Forschungsprozess

- Mehr Relevanz
- Bessere Erreichbarkeit marginalisierter Gruppen
- Gemeinsamen Nenner & Patientenzentrierung
- Empowerment
- Optimierte Datenerhebung und –analyse
- Weniger Drop-Out
- Verbesserte(n) Wissenstransfer und Meinungsbildung

Partizipation auf Organisations- bzw. Systemebene

- Die Ausbildung von Gesundheitsfachpersonen
- Die Versorgungsqualität
- Institutionelle und systemische Abläufe
- Die Erarbeitung, Relevanz und Patientenzentrierheit von Leitlinien

Bild: Fotografie.at

«Wo Licht ist…»

- Unklarheiten bezüglich Aufgaben und Verpflichtungen
- Niedrige Gesundheitskompetenz
- Soziale Faktoren
- Diskrepanz
- Unklare Begrifflichkeiten
- Berufliche Normen, Werte und Kultur
- Mehraufwand
- Verantwortung abgeben

«Wo Licht ist…»

- Unklarheiten bezüglich Aufgaben und Verpflichtungen
- Niedrige Gesundheitskompetenz
- Soziale Faktoren
- Diskrepanz
- Unklare Begrifflichkeiten
- Berufliche Normen, Werte und Kultur
- Mehraufwand
- Verantwortung abgeben

Bild: Careum Stiftung

Bild: Careum Stiftung