

**STMC : Soins thérapeutiques et  
mobilisateurs complémentaires**  
***ABTP - Aktivierend- und  
begleitend-therapeutische Pflege***

Table ronde – *Round table*

27.06.2019  
CHUV

# Allocution de bienvenue

## *Begrüßungsrede*

### **Brigitte RORIVE-FEYTMANS**

- Directrice des Finances / *Direktorin Finanzen*  
Hôpitaux Universitaires de Genève
- Présidente du Comité / *Vorstandspräsidentin*  
PLATEFORME-REHA.CH

# Ordre du jour

## *Tagesordnung*

- Bienvenue
- Présentation de la task force
- Contexte et objectifs du projet
- Proposition de définition
- Enjeux
- 2<sup>ème</sup> phase de projet : Nomenclature STMC
- Echanges
- Willkommen
- Präsentation der task force
- Kontext und Ziele des Projekts
- Definitionsvorschlag
- Herausforderungen
- 2. Projektphase: ABTP-Nomenklatur
- Austausch

# Membres de la *task force*

## Mitglieder der *task force*

### Présidence / *Projektleitung*

- **Stéphanie COLOMBEY**  
Infirmière-chef /  
*Stationsleiterin*  
Hôpital Riviera Chablais
- **Pascal DUCLOUX**  
Infirmier chargé d'études économiques /  
*Pflegefachkraft zuständig für wirtschaftliche Studien*  
Hôpitaux Universitaires de Genève

### Coordination / *Koordination*

- **Laura RODRIGUEZ**  
Infirmière coordinatrice en réhabilitation /  
*Pflegefachkraft zuständig für Rehabilitationspflegekoordination*  
Hôpitaux Universitaires de Genève

# Membres de la *task force*

## Mitglieder der *task force*

### Membres experts / *Experten-Mitglieder*

#### **Pierre COLIN**

Physiothérapeute chef de service / *Leiter Physiotherapie*  
Hôpital Neuchâtelois

#### **Nathalie LEGOLL**

Responsable du service médico-thérapeutique / *Medizinisch-therapeutische Abteilungsleiterin*  
Clinique La Lignière

#### **Dr. Kristof MAJOR**

Médecin responsable adjoint / *Stv. Leitender Arzt*  
Centre Hospitalier Universitaire Vaudois

#### **Julien MONCHARMONT**

Responsable du service médico-thérapeutique / *Medizinisch-therapeutischer Abteilungsleiter*  
Institution de Lavigny

#### **Manuel SALAZAR**

Directeur du Département Hospitalier / *Direktor der Spitalabteilung*  
Institution de Lavigny

# Contexte / Kontext

Art. 49 (LAMal, 2007) :  
 « Les forfaits sont liés aux prestations et se basent sur des structures uniformes pour l'ensemble de la Suisse.»

## 1<sup>er</sup> projet ST Reha :

Orienté «lourdeur» des cas (EBI, MIF, CIRS) - Abandon 2018

## 2<sup>ème</sup> projet ST Reha :

Orienté prestations **codes CHOP**

Parallèlement, des outils et recommandations nationales

- Processus clinique : CIF
- Définitions cadres : DefReha 2.0 (en cours de validation)
- Exigences de qualité : ANQ

Art. 49 (KVG, 2007) :

« Die Pauschalen sind leistungsbezogen und beruhen auf gesamtschweizerisch einheitlichen Strukturen.»

## 1. ST Reha-Projekt :

Nach "Schweregrad",-Fall orientiert (EBI, FIM, CIRS) – 2018 aufgegeben

## 2. ST Reha-Projekt :

Leistungsorientierte **CHOP-Codes**

Parallel dazu Assessinstrumente und Empfehlungen auf nationaler Ebene

- Klinischer Prozess: ICF
- Rahmendefinitionen: DefReha 2.0 (in Validierungsphase)
- Qualitätsanforderungen: ANQ

# Contexte - Codes CHOP 2019

## *Kontext - CHOP-Codes 2019*

Filières de réadaptation centrées sur les prestations, sans lien avec l'état du patient

Prestations minimales définies par filières, sans lien avec les résultats pour le patient

Minutes-soins thérapeutiques minimales exigées

Focus sur les prestations, pas sur le prestataire...

Soins infirmiers exclus des prestations

Rehabilitationsbereiche, die sich auf Leistungen konzentrieren, ohne Zusammenhang mit dem Zustand des Patienten

Nach Bereich definierte Mindestleistungen, ohne Zusammenhang mit den Ergebnissen für den Patienten

Erforderliche Mindestminuten für therapeutische Pflege

Fokus auf Leistungen, nicht auf den Leistungserbringer...

Pflegeleistungen durch Pflegefachkräfte ausgeschlossen

# Objectifs du projet

## *Projektziele*

Décrire l'activité infirmière en réadaptation

Valoriser la qualité de ces prestations

Promouvoir le développement des soins infirmiers de réadaptation

- Cadre de référence
- Nomenclature

Tätigkeit der Rehabilitations-Pflegefachkraft beschreiben

Qualität von diesen Leistungen valorisieren

Entwicklung der Rehabilitationspflege fördern

- Referenzrahmen
- Nomenklatur



# Définition STMC

## *ABTP-Definition*

Les soins thérapeutiques et mobilisateurs complémentaires (STMC) ou soins infirmiers de réadaptation, recouvrent l'ensemble des actions qui permettent au patient de mobiliser ses ressources, en vue d'acquérir ou de maintenir le plus haut niveau d'indépendance fonctionnelle et favoriser ainsi sa participation dans les activités de la vie quotidienne.

Die aktivierend- und begleitend-therapeutische Pflege (ABTP) oder Rehabilitationspflege umfasst alle Massnahmen, die es dem Patienten ermöglichen seine Ressourcen zu mobilisieren, um ein Höchstmass an funktioneller Unabhängigkeit zu erreichen oder aufrechtzuerhalten und dadurch seine Teilnahme an den Alltagsaktivitäten zu fördern.

# Définition STMC

## *ABTP-Definition*

### 3 points fondamentaux

#### Définition d'un objectif de réadaptation

Processus de réadaptation  
CIF, DefReha

#### Posture soignante spécifique

*Caring*, être avec  
Patient partenaire

#### Formation spécifique

Le STMC **s'additionne** aux thérapies proposées et **ne les remplace pas**

### 3 grundlegende Punkte

#### Definition eines Rehabilitationsziels

Rehabilitationsprozess  
ICF, DefReha

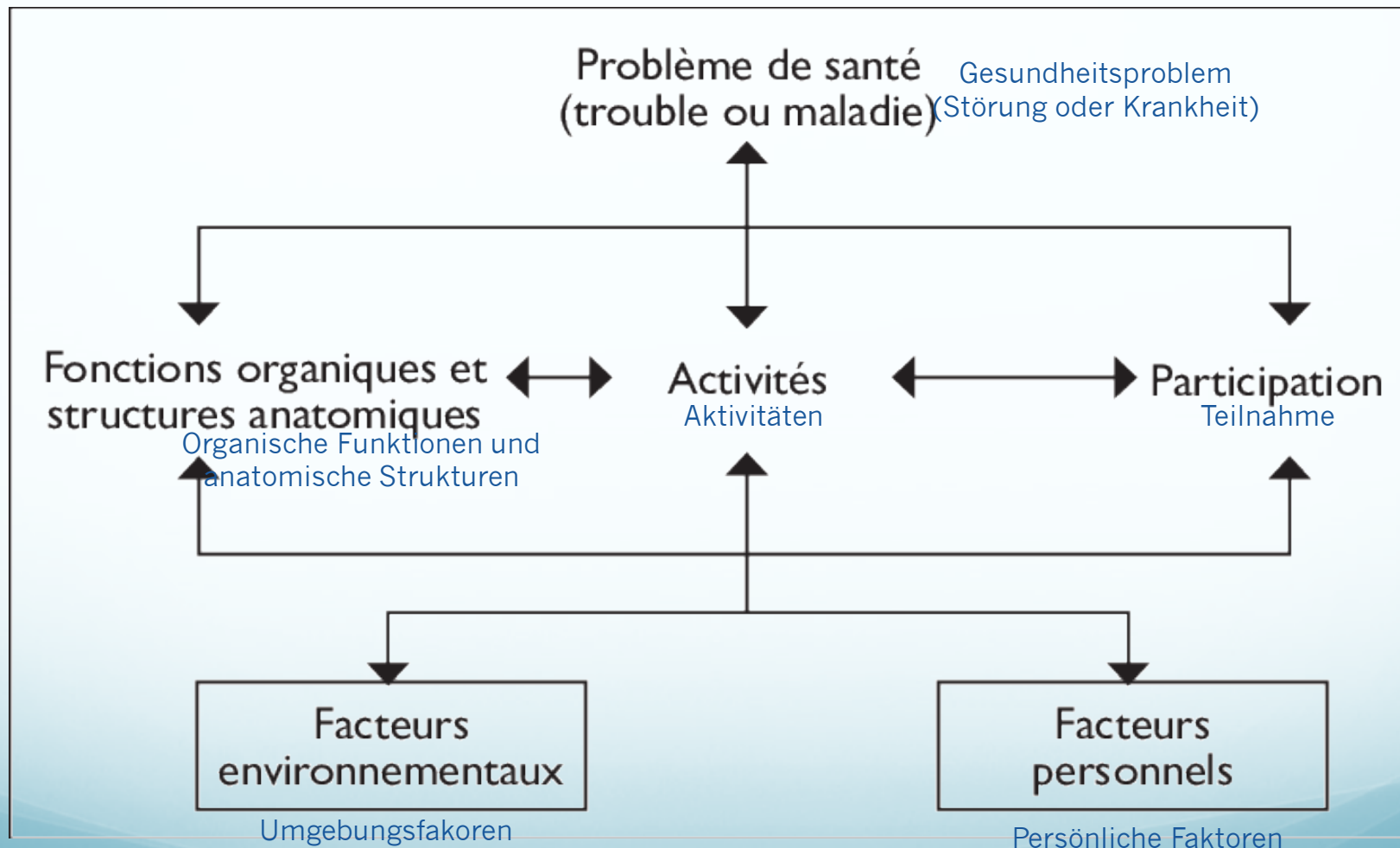
#### Spezifische Pflegebetreuung

*Caring*, beim Patienten sein  
Patient als Partner

#### Spezifische Ausbildung

Die ABTP ist **eine Ergänzung** zu den vorgeschlagenen Therapien und **ersetzt diese nicht**

# CIF (OMS, 2001) ICF (WHO, 2001)



# Posture du soignant en réadaptation

## *Verhalten der Pflegefachkraft im Rehabilitationsbereich*

Patient comme partenaire

Reconnaissance du potentiel et pouvoir d'agir du patient

Créer les conditions favorisant la participation

Soin pourvu d'une intention

- Mobilisation des ressources du patient

Respect du rythme du patient

- Espace temps

Patient als Partner

Erkennen des Potenzials und Handlungsfähigkeit des Patienten

Voraussetzungen schaffen die Teilnahme fördern

Intensive Pflege

- Mobilisierung von Patientenressourcen

Patientenrythmus respektieren

- Zeitmanagement

# Cadre opérationnel (1)

## *Operativer Rahmen (1)*

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Objectifs fixés avec le patient, en interdisciplinarité</li> <li>2. STMC cités dans le projet thérapeutique sous les objectifs qu'ils poursuivent</li> <li>3. Dans les 3 premiers jours, l'infirmière :           <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Evalue</b> les besoins et ressources du patient</li> <li><b>Définit des objectifs</b> de réadaptation relevant de son domaine de compétences et les valide en interdisciplinarité</li> <li><b>Planifie</b> les STMC</li> </ul> </li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Interdisciplinaire Zielvereinbarung mit dem Patienten</li> <li>2. ABTP im therapeutischen Projekt unter den Zielen, die sie verfolgen, erwähnen</li> <li>3. Aufgaben der Pflegefachkraft während den ersten 3 Tagen:           <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Bewertung</b> der Bedürfnisse und Ressourcen des Patienten</li> <li><b>Definition der Rehabilitationsziele</b> ihres Fachgebiets und interdisziplinäre Validation</li> <li><b>Planung</b> ABTP</li> </ul> </li> </ol> |
|--|--|

# Cadre opérationnel (2)

## *Operativer Rahmen (2)*

4. Pendant le séjour, l'infirmière :

**Réalise** et **documente** ses STMC dans le dossier de soins

**Réévalue** les STMC au minimum tous les 7j et effectue les **réajustements** nécessaires **jusqu'à l'atteinte de l'objectif**

4. Aufgaben der Pflegefachkraft während des Aufenthalts :

**Führt** ihre ABTP **durch** und **dokumentiert** sie im Pflegeprotokoll.

**Neubewertung** der ABTP und notwendige **Anpassungen** mindestens alle 7 Tage **bis das Ziel erreicht ist**

# Cadre opérationnel (3)

## *Operativer Rahmen (3)*

5. Evaluation et mesure des résultats renseignés dans un **document de synthèse interdisciplinaire**
  6. Les libellés des STMC répondent aux critères suivants :
    - L'intervention implique que le patient soit participatif ou qu'il bénéficie de conseils, enseignement, encadrement
    - Le soin vise l'accompagnement du patient vers l'indépendance
5. Auswertung und Messung der in einem **interdisziplinären Synthesedokument** berichteten Ergebnisse
  6. Die Formulierungen der ABTP erfüllen folgenden Kriterien :
    - Die Intervention impliziert, dass der Patient partizipativ ist, oder dass er von Beratung, therapeutischem Unterricht und Betreuung profitiert.
    - Die Pflege zielt darauf ab, den Patienten in seiner Unabhängigkeit zu unterstützen

# Enjeux cliniques

## *Klinische Herausforderungen*

Réelle opportunité !

- Questionner nos pratiques
- Améliorer nos processus et développer nos prestations
- Développer la collaboration interdisciplinaire

Accompagner et préparer au changement

- Directions et cadres
- Coordinateurs, managers cliniques

Allier le cadre clinique et tarifaire avec pour 1<sup>er</sup> bénéficiaire le patient

Eine wahre Opportunität !

- unsere Praktiken in Frage stellen
- unsere Abläufe verbessern und unsere Leistungen entwickeln
- Interdisziplinäre Zusammenarbeit entwickeln

Unterstützung und Vorbereitung bei Veränderungen

- Direktionen und Führungskräfte
- Koordinatoren, klinische Manager

Klinischer und finanziellen Rahmen kombinieren mit dem Patienten als Erstbegünstigten



# Enjeux cliniques

## *Klinische Herausforderungen*

Valorisation de l'activité soignante, 24h/24, 7j/7

- Renfort des ressources et compétences du patient.
- **Complémentarité** avec les thérapies dispensés par les spécialistes

Aufwertung der Pflegetätigkeit, 24 Stunden - 7 Tage die Woche

- Verstärkung der Ressourcen und Fähigkeiten des Patienten.
- **Komplementarität** zu den Therapien durch die Spezialisten



# Enjeux / Herausforderungen

Etre reconnus et rémunérés pour ce que nous faisons.

Anerkannt und bezahlt werden für das, was wir tun.



Minutes exigées ?  
Erforderliche Minuten?

Oui, Ja



Non, Nein



Complémentarité et Interdisciplinarité

Komplementarität und Interdisziplinarität



# Reconnaissance des STMC

## *Anerkennung der ABTP*

STMC exclus des codes  
CHOP par SwissDRG SA

### Défaut de définition consensuelle

- Proposition de définition  
STMC ASI rejetée
- Proposition de  
PLATEFORME-REHA.CH  
publiée en février 2019
  - Soutien de l'ANQ

ABTP von den CHOP-Codes  
von SwissDRG ausgeschlossen

### Fehlender Konsens betreffend Definition

- SBK ABTP-Definitions-  
vorschlag abgelehnt
- PLATEFORM-REHA.CH-  
Vorschlag im Februar 2019  
veröffentlicht
  - ANQ-Unterstützung

# 2<sup>ème</sup> phase : nomenclature STMC

## 2. Phase : ABTP-Nomenklatur

Proposer une nomenclature de prestations de soins infirmiers en réadaptation

- dans le cadre normatif exigé (PRN, LEP, autre)
- permettant le relevé et la transmission des données exigées par nos partenaires (ANQ, SwissDRG SA...)

Vorschlag einer Nomenklatur der Leistungen in der Rehabilitationspflege

- welche den erforderlichen normativen Rahmen respektiert (PRN, LEP, andere)
- welche Erhebung und Übermittlung der von unseren Partnern (ANQ, SwissDRG AG....) benötigten Daten ermöglicht



# Questions et échanges

## *Fragen und Austausch*

# Question 1

Par Anne-Christine MIAZ  
Ergothérapeute cheffe de service  
Hôpital Neuchâtelois

« Avec l'introduction des STMC, la différence tacite entre soins nursing et thérapie s'amenuise.

Il est important de définir les limites de l'expertise de l'un et de l'autre tout en valorisant les espaces partagés.

Qu'est-il prévu à cet effet ? »

# Question 2

Par Corinne WIRTH  
Infirmière clinicienne spécialisée en gériatrie  
Hôpital Neuchâtelois

Qu'en est-il de la formation des équipes infirmières et les compétences requises ?

Qu'en est-il de la traçabilité des prestations ?

# Question 3

Par Christine ZIMMERMANN  
Cheffe de projet ST Reha  
Clinique du Noirmont

« Avec quels instruments pourrions-nous comptabiliser de manière simple les STMC, nous savons bien que plus il y a de travail, moins les infirmières ont de temps pour ces tâches administratives ?

Comment définirez-vous les soins infirmiers complémentaires, qui vont au delà de ce qui est normalement inclus dans la réadaptation pour une pathologie donnée ?

Saurons-nous éviter de rajouter encore du travail administratif supplémentaire au soignant? »



# Question 4

Par Kaious JEANNERET  
Infirmière Clinicienne  
Hôpitaux Neuchâtelois

« Est-ce qu'il y aura une dotation référente en terme de compétence et EPT soignant pour une reconnaissance de ce travail de réadaptation "dans la facture" ?

Ne serait-il pas plus réaliste de partir sur des soins thérapeutiques, relayés dans nos documents de soins, reconnus, codés par exemple ?

En restant sur le soins en démontrant son impact de réadaptation, on pourrait ainsi réellement prouver sa plus-value sur les objectifs, ce que font les autres thérapeutes, pourquoi pas les soins ? »

# Question 5

Par Luk DE CROM

Leiter Plegedienst / Vorstandsmitglied IGRP

Kinderspital Zürich – Rehabilitationszentrum / IGRP

« Quels sont les buts et suites du projet ?

Peut-on envisager l'intégration de l'aile en suisse Allemande, également du VFP et de l'IGRP dans ce projet.

Distinction entre une définition des soins en réadaptation et le besoin dans le cadre du financement...

Les STMC ne couvrent qu'une partie des soins en réadaptation, tout ce qui est perception et développement neurologique manque... »

# Question 6

Par Ruth LEHMANN  
Kommission Berufspolitik  
EVS/ASE

« Pourquoi faut-il définir des „soins thérapeutiques“ s’il existe une profession qui vise à développer et maintenir les capacités pour les AVQ ?

Pourquoi la collaboration avec les ergothérapeutes n’est-elle pas prévue?

Que veut dire concrètement : « les soins infirmiers „sont donc pourvus d’une intentionnalité (Watson, 1979/2008 ; Willis, Grace & Roy, 2008) et conscience qui visent à accompagner le patient dans les activités de la vie quotidienne en créant les conditions propices à l’exploitation optimale de son potentiel et la mobilisation de ses ressources“ (p. 14) »

# Question 7

Par Anne BLANCHETEAU  
Diététicienne responsable  
Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois  
Membre du comité SVDE, ASDD

« Prise en compte des interventions des diététiciens en interdisciplinarité et facturation selon le modèle Soins aigus actuel pour les frais complémentaires en lien avec la dénutrition ou son risque »

# Question 8

Par John HAUPTMANN  
Physiothérapeute  
Hôpital Riviera Chablais

Appellation

STMC vs Soins infirmiers de réadaptation

Effectifs

Amalgame entre soignants et thérapeutes

Formation

Financement des futurs séjours en réadaptation  
Conditions minimales atteignables



**Merci pour votre attention**  
***Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit***

# Références

## Referenzen

Art. 49 de la loi fédérale sur l'assurance-maladie du 21 décembre 2007 (LAMal ; RS 832.10).  
*Art. 49 im Bundesgesetz über die Krankenversicherung vom 21. Dezember 2007 (KVG; SR 832.10).*  
<https://www.admin.ch/opc/fr/official-compilation/2008/2049.pdf>

H+ Les Hôpitaux de Suisse. (2017). DefReha©. Réadaptation stationnaire : définition et exigences minimales.  
 DefReha© Version de consultation 2.0. Berne : H+ Les Hôpitaux de Suisse.  
*H+ Die Spitäler der Schweiz. (2017). DefReha©. Stationäre Rehabilitation: Definition und Mindestanforderungen.*  
*DefReha© Konsultationsversion 2.0. Bern. H+ Die Spitäler der Schweiz.*

Association Suisse pour les sciences infirmières (VfP-APSI) & Association Suisse des Infirmières (SBK-ASI). (2017).  
 Définition des soins thérapeutiques et mobilisateurs complémentaires (STMC).  
*Schweizerischer Verein für Pflegewissenschaft (VFP-APSI) & Schweizer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner (SBK-ASI). (2017). Definition der aktivierend- und begleitend-therapeutische Pflege (ABTP).*  
[https://www.sbk.ch/fileadmin/sbk/pflegethemen/chop-abtp/2017\\_12\\_05\\_CHOP\\_STMC\\_definition\\_et\\_document\\_de\\_reference\\_01.pdf](https://www.sbk.ch/fileadmin/sbk/pflegethemen/chop-abtp/2017_12_05_CHOP_STMC_definition_et_document_de_reference_01.pdf)

Office fédéral de la statistique (OFS). (2018). Classification Suisse des Interventions Chirurgicales (CHOP).  
 Index systématique – Version 2019. Neuchâtel : OFS.  
*Bundesamt für Statistik (BFS). (2018). Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP).*  
*Systematisches Verzeichnis – Version 2019. Neuenburg: BFS.*

# Références

## Referenzen

Organisation mondiale de la Santé (OMS). (2001).  
 Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé. Genève : OMS.  
*Weltgesundheitsorganisation (WHO). (2001).*  
*Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit. Genf: WHO.*

PLATEFORME-REHA.CH. (2019). Projet « Soins thérapeutiques et mobilisateurs » :  
 PLATEFORME-REHA.CH. (2019). *Projekt « Aktivierend-therapeutische Pflege »* :  
<https://www.plateforme-reha.ch/fr/projets/stmp/>

PLATEFORME-REHA.CH. (2019). « Soins thérapeutiques et mobilisateurs – STMC ». Définition & recommandations concernant les soins thérapeutiques et mobilisateurs complémentaires:  
 PLATEFORME-REHA.CH. (2019). *Projekt « Aktivierend-therapeutische Pflege – ABTP ».*  
*Definition und Empfehlungen zur aktivierend- und begleitend-therapeutischen Pflege :*  
[https://www.plateforme-reha.ch/wp-content/uploads/2019/05/2019\\_STMC\\_définition-etréférences\\_Plateforme-Reha\\_FR\\_def\\_.pdf](https://www.plateforme-reha.ch/wp-content/uploads/2019/05/2019_STMC_définition-etréférences_Plateforme-Reha_FR_def_.pdf)