
Fachzeitschrift des ErgotherapeutInnen-
Verbandes Schweiz

Journal de l'Association Suisse
des Ergothérapeutes

Periodico dell'Associazione Svizzera
degli Ergoterapisti

Ergotherapie



02
19

Ergotherapie vor Ort – Ergothérapie «in
situ» – Jobsharing Ergotherapie –
MS-Register – Recherche sur la SEP –
ZHAW Master



ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz
Association Suisse des Ergothérapeutes
Associazione Svizzera degli Ergoterapisti

Alltagshilfen



we integrate. active.

ASSISTIVE TECHNOLOGIEN FÜR MEHR TEILHABE UND SELBSTBESTIMMUNG
Kommunikation | Umfeldkontrolle | Computeranpassung

DE 041 747 03 03 | FR 041 747 03 13
www.activecommunication.ch

Bandagen und Medicalprodukte



orthopartner ag
Ärzte- und Spitalbedarf

Orthopartner AG
Oholten 11
CH-5703 Seon
Tel 0844 855 236
www.orthopartner.ch

EDV, Hard- und Software

Neu

Software für Ergotherapeuten



So geht Admin.
www.xatla.ch

Rollstuhl-/Schub-/Zuggerät



Yes, you can.™

INVACARE AG
Benkenstrasse 260, 4108 Witterswil
Tel. 061/487 70 80, Fax 061/ 487 70 81
Alber Antriebshilfen, Invacare manuelle und Elektro-Rollstühle, Scooter, Aquatec Hilfsmittel, Dolomite Rollatoren

Alltagshilfen



Besuchen Sie unseren Onlineshop:
www.medtrade.ch

Einrichtungen

Spezialisiertes Arbeitstische für eine ergonomische richtige Haltung in der Schulwerkstatt!



TECHNISCHE ZEICHNUNG

Tel. 031 357 07 88
www.pulswork.ch
www.tbam.ch

Rollstuhl-/Schub-/Zuggerät



Sunrise Medical AG
Erlenauweg 17
CH-3110 Münsingen
Fon +41 (0)31 958 3838
info@sunrisemedical.ch
www.SunriseMedical.ch



Alltagshilfen



Ärzte- und Spitalbedarf

Orthopartner AG
Oholten 11
CH-5703 Seon
Tel 0844 855 236
www.orthopartner.ch

EDV, Hard- und Software

Über 20 Jahre im Dienste der Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten...

Patientenverwaltung - Elektronische Rechnungen
Gesuch um Kostengutsprache - Patientengeschichte
Kalender - Buchhaltung - Berichtersteller EVS - GAS...



IPAs,
Online-Webinare und
Schulungen unter:
www.ergopro.ch

Therapiegeräte



Besuchen Sie unseren Onlineshop:
www.medtrade.ch

Bandagen und Medicalprodukte



Besuchen Sie unseren Onlineshop:
www.medtrade.ch

1 farbiges Bezugsquellenfeld ein ganzes Jahr lang für nur

CHF 800.-

verlinkt auch auf
www.ergotherapie.ch

Buchung: inerate@staempfli.com

Orthopädie- und Rehathechnik



GELBART AG Orthopädie- und Rehathechnik
Tribtschenstrasse 64 6005 Luzern T. 041 367 70 17 041 367 70 19
info@gelbart.ch www.gelbart.ch

Therapiegeräte



parsenn-produkte ag
medizinische Geräte

7240 Küblis, Tel. 081 300 33 33
www.parsenn-produkte.ch

★ ergo5.0
Stars of Daily Living



Liebe Leserin, lieber Leser

Wenn ich draussen bin, faszinieren mich immer wieder die Schönheit und die Kraft, welche die Natur ausstrahlt. Ich spüre eine Verbundenheit mit der Urkraft des Lebens und komme immer wieder ins Staunen, über die Schönheit von Tieren, Pflanzen und Landschaften.

Naturerfahrungen haben einen ganz besonderen Platz in meinem Gedächtnis, sind sie doch oft von intensiven Farben, starken Gefühlen und einer grossen Ruhe begleitet. So zum Beispiel eine Wanderung im Oman, im Hochgebirge Jebel Akhdar. Der Aufstieg ist steil, er raubt Energie. Aber die Aussicht auf der Höhe, die Düfte und Harmonie der Natur entschädigen für all die Anstrengungen.

Ziehe ich nun eine Parallele zu meinem Berufsleben, so ist es doch jedes Mal ein geniales Gefühl, wenn es gelingt, gemeinsam mit dem Klienten auf einen erfolgreichen Rehabilitationsaufenthalt zurück zu blicken. Zu Beginn ist es für die Betroffenen oft schwierig, sich auf eine konkrete Zielformulierung einzulassen. Da ist teilweise viel Geschick gefragt, damit beide Parteien einen roten Faden sehen. Sind Ziele definiert und eine trag- und arbeitsfähige Klienten-Therapeuten-Beziehung etabliert, empfinde ich den Rehabilitationsverlauf als enorm interessant. Ich schätze es, gemeinsam mit dem Klienten Fortschritte zu erzielen, die verschiedenen Elemente in einem Rehabilitationsverlauf zu koordinieren und die Therapie an die täglichen Konditionen des Klienten anzupassen. Gelingt dies, schätze ich mich glücklich, Ergotherapeutin zu sein und empfinde meinen Beruf als bereichernd und enorm spannend.

Ich hoffe, auch ihnen gelingt es immer wieder, unseren Beruf als Bereicherung zu empfinden.

Cathrin Marthe

Chère lectrice, cher lecteur

Dehors, je reste inlassablement fascinée par la splendeur et la vigueur de la nature. Je me sens liée à la force originelle de la vie et ne cesse de m'étonner de la beauté des animaux, des plantes et des paysages.

Mes expériences dans la nature, souvent associées à des couleurs intenses, à des sentiments puissants et à une grande sérénité, sont des souvenirs privilégiés, à l'instar d'une randonnée à Oman, dans les hautes montagnes de Jebel Akhdar: l'ascension est escarpée et énergivore, mais nos efforts sont récompensés par la vue depuis le sommet, les senteurs et l'harmonie de la nature.

Mon vécu professionnel est analogue: passer en revue un séjour de réadaptation couronné de succès avec un client suscite un sentiment extraordinaire. Au début, la plupart des personnes concernées éprouvent des difficultés à formuler des objectifs concrets. Il faut parfois beaucoup d'habileté pour que les deux parties identifient un fil rouge. Lorsque les objectifs ont été définis et qu'une relation client-thérapeute opérationnelle a été établie, le processus de réadaptation m'apparaît extrêmement intéressant. J'aime progresser avec le client, coordonner les différents éléments au sein d'un processus de rééducation et adapter la thérapie aux conditions quotidiennes du client. Lorsque ces facteurs sont réunis, je m'estime heureuse d'être ergothérapeute et savoure l'aspect enrichissant et extrêmement passionnant de mon métier.

J'espère que vous parvenez vous aussi à assimiler notre métier à un enrichissement.

Cathrin Marthe



Cathrin Marthe
Mitglied Zentralvorstand
Membre du comité centrale

Gesundheit braucht Vertrauen

La santé nécessite confiance



Onlineshop
Boutique en ligne
www.orthopartner.ch

Ihr Spezialist für:

- Orthopädie
- Handrehabilitation
- Therapie & Rehabilitation
- Alltagshilfen
- Notfall

Besuchen Sie unseren neuen Onlineshop mit über 2'000 Artikeln und bestellen Sie Ihren Artikel einfach und bequem.

www.orthopartner.ch

Votre spécialiste pour:

- Orthopédie
- Rééducation de la main
- Thérapie/Rééducation
- Moyens auxiliaires
- Urgences

Visitez notre nouvelle boutique en ligne avec plus de 2'000 articles et commandez votre article facilement et confortablement.

www.orthopartner.ch

VERBAND / ASSOCIATION

- D F** **Vor Ort – «in situ» Vorstandsmitglieder und das Jahresthema EVS / les membres du Comité central et le thème de l'année de l'ASE** **6**
- D F** **Wer ist wer / Annuaire de l'ASE** **32**

BERUFSPRAXIS / PRATIQUE PROFESSIONNELLE

- D** **Vor Ort** **12**
- F** **«In situ»** **16**
- Renata Arnold / Susanne Britschgi
- D** **Ein Team – 3 Praxen!** **20**
- F** **Une équipe – trois cabinets!** **23**
- Luitgard Heusel
- D** **MS-Forschung und Ergotherapie** **26**
- F** **Recherche sur la SEP** **28**
- Viktor von Wyl

BILDUNG / FORMATION

- D F** **Kurse EVS / Cours ASE** **33**

BEZUGSQUELLEN / LISTE DES FOURNISSEURS

STELLENANZEIGER / INDICATEUR D'EMPLOIE

In sämtlichen Texten unserer Zeitschrift sind immer beide Geschlechter gleichberechtigt mitgemeint, auch wenn dies aus Gründen der sprachlichen Verständlichkeit nicht immer aufgeführt ist.

Dans tous les textes de notre revue, les désignations de personnes se réfèrent indifféremment aux deux genres, même si les formes masculine et féminine ne sont pas systématiquement mentionnées pour des raisons de clarté de la langue.

In tutti i testi della nostra rivista ci si riferisce sempre e a ugual titolo a entrambi i sessi, anche se, per motivi di chiarezza linguistica, viene riportata la sola versione maschile o quella femminile.



Impressum

Ergotherapie – ISSN 0258–672X
 Auflage/Exemplaires 2373
 (notariell beglaubigt/attesté par un notaire)

Herausgeber / Editeur
Administration / Abonnements
 EVS/ASE
 ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz
 Association Suisse des Ergothérapeutes
 Altenbergstrasse 29/Postfach 686
 CH-3000 Bern 8
 Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99
 evs-ase@ergotherapie.ch, www.ergotherapie.ch

Redaktion / Rédaction
 Rosmarie Borle, EVS/ASE, Altenbergstrasse 29
 Postfach 686, 3000 Bern 8, Tel. 031 972 19 26
 079 218 42 07, rosmarie.borle@bluewin.ch

Erscheinen / Parution
 In der ersten Woche des Monats
 6x Fachausgabe (inkl. Stellenanzeiger),
 6x Stellenanzeiger und Fortbildungskalender
 Dans la première semaine du mois
 6x Journal avec Indicateur d'emploi
 6x Indicateur d'emploi et Calendrier de cours

Insertionspreise 2019/Prix des annonces 2019

1/4 Seite/page	CHF 1285.00 / 1980.00
1/2 Seite/page	CHF 740.00 / 1135.00
3/8 Seite/page	CHF 660.00 / 840.00
1/4 Seite/page	CHF 515.00 / 710.00
1/8 Seite/page	CHF 260.00 / 355.00

Nur für Stellengesuche von Nicht-Mitgliedern
 Seulement pour des annonces demande d'emploi des non-membres
 1/16 Seite/page CHF 100.00

Formate und Preise gelten auch für Stelleninserate.
 Diese werden zusätzlich gratis unter www.ergotherapie.ch publiziert.
 Les formats et prixes sont aussi valables pour les annonces d'emploi, qui sont en plus publiées sous www.ergotherapie.ch.

Jahresabonnement / Abonnement annuel

Schweiz/Suisse	CHF 95.00
Ausland/Etranger	CHF 140.00

Druck / Impression

Stämpfli AG, Wölflistrasse 1, Postfach 8326,
 CH-3001 Bern

Inserateverwaltung / Régie des annonces

Stämpfli AG
 «Ergotherapie»
 Postfach 8326, CH-3001 Bern
 Tel. 031 300 63 87
 Fax 031 300 63 90
 E-Mail inserate@staempfli.com
 Internet www.staempfli.com/zeitschriften

Redaktionsschluss / Délai de rédaction

Texte/Textes: 1 Monat vor Erscheinen
 an die Redaktion / 1 mois avant la parution
 à la rédaction

Industrieinserate / Annonces commerciales:
 am 15. des Vormonats bzw. am darauffolgenden
 Werktag/au 15^e du mois précédent

Stelleninserate / Annonces d'emploi:
 am 15. des Vormonats bzw. am darauffolgenden
 Werktag/au 15^e du mois précédent

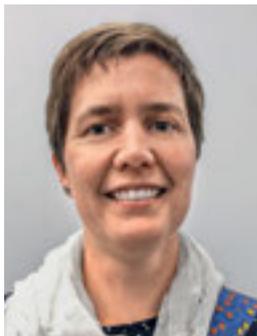
Copyright

Nachdruck der Fachartikel nur mit Bewilligung der
 Redaktion / toute reproduction des articles requiert
 l'autorisation de la rédaction.

«Vor Ort»

Colette Carroz Andri Cavegn Cathrin Marthe Iris Lüscher Forrer Rita Mühlebach Sandra Schneider Monika Zollinger Das ist das Jahresthema 2019 des EVS. Was ist denn «vor Ort?» Eigentlich ja alles, oder? Hier Gedanken von den Vorstandsmitgliedern des EVS.

Colette Carroz, Mitglied Zentralvorstand



Die Ergotherapie findet da statt, wo die Menschen sind – Menschen, mit einer Indikation für Ergotherapie. Da, wo sich der (aktuelle) Alltag der Menschen abspielt. Unser aller Alltag ist durch wiederholende Muster in allen Lebensbereichen geprägt:

Selbstversorgung Freizeitaktivitäten, Arbeit, Spiel, Betätigungen und vielem mehr; die individuellen Unterschiede machen ihn vielseitig und anders. In den Arbeitsrealitäten von uns Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten widerspiegelt sich diese Vielseitigkeit. Der Wirkungskreis der Ergotherapie ist stationär, im Akutspital, in der Rehabilitation, im Freiheitsentzug, ambulant, am Arbeitsplatz, in der Schule, zu Hause, in der Praxis, bei einer Freizeitbeschäftigung etc. Der Alltag einer Patientin in einer Rehabilitation unterscheidet sich deutlich vom Alltag vor dem Ereignis bspw. einer Hirnverletzung. Das Umfeld ist fremd, die morgendliche Routine verändert, die Einrichtung der Küche ungewohnt. Das Vertraute fehlt. Bis den Patientinnen und Patienten die Tage und deren Abläufe in einer Rehabilitationsklinik vertraut werden, zu «Alltag» werden, braucht es Therapie und Zeit. Eine Zeit, in der die Betroffenen wieder beginnen, ihre Betätigungen auszuführen und selbstständiger werden. Als Ergotherapeutinnen sind wir vor Ort, da wo die Menschen sind. Menschen, welche Einschränkungen in der Betätigungsperformanz haben und Unterstützung benötigen, um sich in ihrem aktuellen Alltag, mit all seinen Facetten, zurecht zu finden, unabhängig davon, wo dieser stattfindet. Ergotherapie ist die Profession am Ort des Geschehens, im Alltag vor Ort.

Andri Cavegn, kooptiertes Mitglied Zentralvorstand, Ressort Marketing & Kommunikation

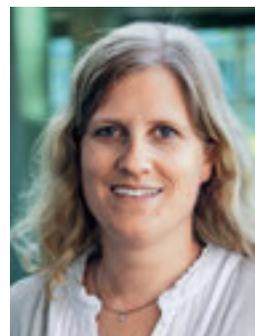
«Wenn das vor Ort sein entscheidend wird» – lange habe ich diesen Slogan mit der physischen Örtlichkeit in Verbindung gebracht. Dort zu sein, wo Betätigung stattfindet oder stattfinden soll, ist für mich weiterhin



sehr wesentlich in unserer Profession. Ergänzend dazu taucht mir beim Schreiben der Gedanke auf, dass ich in der Behandlung nicht nur physisch, sondern auch emotional «vor Ort» sein möchte. Das bedeutet für mich, dass ich meinem Gegenüber

in der Behandlung bis zu einem gewissen Grad nachempfinden möchte, was die bestehende Krankheit, Behinderung oder der Unfall für Emotionen auslöst – eben am gleichen Ort sein, vor Ort sein. Mein Wunsch ist es, dass wir dadurch eine Basis schaffen, auf welcher Betätigung ermöglicht wird.

Iris Lüscher Forrer, Präsidentin EVS, Portfolio COTEC und Ethik- und Beschwerderat



Gerade bezüglich beruflicher Integration, wird das Erfassen der Betätigung vor Ort, also am Arbeitsplatz, zum matchentscheidenden Faktor. Im Gegensatz zum Case Manager einer Versicherung, dem IV-Berater oder dem zuständigen Arzt, analysieren wir die Betätigungsmöglichkeiten und die Betätigungsausführung vor Ort. Wir erfassen die Ressourcen und die Hindernisse und zeigen individuelle Lösungswege auf, damit unseren Klienten mit ihren Einschränkungen wieder den Schritt in Richtung Arbeitswelt schaffen können. Diese Arbeit genieße ich persönlich sehr, da ich einen tiefen Einblick in einen wichtigen Teil des Alltags unserer Klienten erhalte. Zudem lerne ich verschiedenste Arbeitsplätze kennen und trete mit Menschen unterschiedlicher Berufsgruppen in einen spannenden Austausch. Das Erfassen der verschiedenen Bedürfnisse von Klient, Arbeitgeber, Arzt oder Versicherung, das situative Entscheiden und das gemeinsame Finden von Lösungen vor Ort, macht diese Arbeit für mich äusserst spannend und nachhaltig. Vor Ort ist es möglich,

direkt Einfluss zu nehmen und individuelle Lösungen aufzugleisen.

Cathrin Marthe, Mitglied Zentralvorstand, Portfolio Forschung & Wissenschaft



Die Definition «vor Ort» bringt mich zum Überlegen, teilweise sogar zum Schwitzen. Was bedeutet «vor Ort», wenn der Ort der Therapie bereits festgelegt ist und zwar in der Rehabilitationsklinik? Ich stelle mir die Frage, ob die Strukturen der Rehabilitationsklinik so flexibel gestalten werden können, um meinen Ansprüchen von «vor Ort» im Setting der Ergotherapie gerecht zu werden. Was benötige ich hierfür? Sind dies entsprechende Materialien oder baulich adaptierte Räume, welche zum Beispiel einem Bad oder einer Küche von Zuhause nahekommen? Oder sind es zeitliche Strukturen, welche ich flexibel gestalten kann und es mir ermöglichen, einen Klienten zu einer Hausabklärung zu begleiten? Idealerweise gemeinsam mit der Firma, welche die baulichen Massnahmen zu Hause, «vor Ort», umsetzt?

Vielleicht brauche ich aber auch mehrere kurze, statt einer längeren Therapiesequenz am Tag, um so Klienten mit einer verminderten Aufmerksamkeitsspanne gerecht zu werden. All dies ressourceneffizient zu planen setzt viel Flexibilität und gute Kommunikation voraus. Gerade mit dem heutigen Anspruch, ausgelastete Therapeuten- und Klientenpläne zu haben. Auch das Verständnis für die Kompetenzen der diversen Professionen untereinander und die Zusammenarbeit zwischen administrativer Rehabilitationsleitung und den Mitarbeiter sind dafür grundlegend. Ich schätze mich glücklich, im Arbeitsfeld, der Rehabilitationsklinik wirken zu dürfen. «Vor Ort» ist für mich keine fixe Definition, sondern ein sich wandelnder Begriff. Je nach Hintergrund des Klienten, beruflichem Werdegang des Therapeuten oder Ort der Therapie muss der Begriff «vor Ort» immer wieder reflektiert und neu definiert werden.

Rita Mühlebach Hess, Vize-Präsidentin, Mitglied des Zentralvorstandes, Portfolio Berufspolitik

«Vor Ort» kann unter Umständen auch beweglich sein. Eine Geschichte aus der Pädiatriepraxis: zusammen mit einem jugendlichen Schüler lernte ich einen Teil der Stadt Basel aus dem Blickwinkel einiger wichtiger Orientierungspunkte wahrzunehmen. Der Junge mit einer Lernbehinderung musste den Weg zu seiner zukünftigen Schnupperlehrstelle allein bewältigen können. Den Weg von zu Hause bis zum Haupt-

bahnhof Basel kannte er. Ab jetzt hatte er Fotos auf dem Handy gespeichert. Diese zeigten ihm die wichtigsten Punkte, wo er entlang gehen sollte. Das Tram mit der Nummer und dem Namen der Richtung war drauf. Dann die Haltestelle, deren Name auf der digitalen Tafel im Tram aufleuchtet. Auf dem Fussweg von der Haltestelle bis zum Schnupperort entdeckte der Schüler Merkmale, die mir selbst niemals aufgefallen wären. Für ihn waren aber wichtige Erinnerungspunkte. Für den Heimweg musste alles von einer andern Sichtweise angeschaut werden. Die Tramhaltestelle liegt jetzt gegenüber der Aussteigehaltestelle. Dieselbe Tramnummer hat nun ein anderes Namensfeld mit dem Zielort. Auf den letzten Schritten Richtung Hauptbahnhof, sieht man plötzlich das Bahnhofsgebäude in der vollen Grösse.



1. Fazit: der Schüler musste einige Denk- und Planungsleistung vollbringen, bis er seinen Fotowegweiser brauchbar bereit hatte. Er musste sich für die markanten Punkte entscheiden und abschätzen, wie weit entfernt der nächste sein darf.

Diese spannende Erfahrung schärfte seinen Blick für die Umgebung und nahm ihm Angst, sich allein in der Stadt zu bewegen.

Kleine augenzwinkernde Bemerkung: dass er mit «maps me» oder andern Apps die Möglichkeit hätte, sich akustisch geführt an den gewünschten Ort zu begeben, hatte ich ihm verschwiegen. Inzwischen kennt er auch diese Möglichkeiten. Dies ist natürlich immer gut, falls einmal seine eigenen «Orientierungsstricke» reissen sollten.

2. Fazit: Die Blickwinkel und Sichtweisen ändern je nach dem Standort und der Blickrichtung. So freue ich mich auf dieses Jahr und bin neugierig auf die verschiedenen Blickwinkel von «Vor Ort».

Sandra Schneider, Mitglied des Zentralvorstandes, Portfolio Bildung



«Ergotherapie vor Ort» bedeutet für mich Betätigung im klientenzentrierten Setting zu ermöglichen. In meiner Arbeit im stationären Bereich ist es daher notwendig, mit jeder einzelnen Klientin und jedem einzelnen Klienten das «vor Ort» zu definieren. Im Laufe des Behandlungsprozesses weitet sich der «Ort», respektive der eigene Handlungsspiel-

raum individuell aus. Somit kann mein Arbeitsort von der Station, zum Therapieraum bis über den Zug, hin in die Stadt variieren. Mit dem Beizug der digitalen Hilfsmittel reicht die Ergotherapie mit Bild, Ton und Video gar in die undenkbarsten Settings. Ich schätze dieses «lebensnahe – vor Ort» in meiner Arbeit und die Vielfalt der Betätigungsbereiche als Ergotherapeutin enorm.

Monika Zollinger, Mitglied des Zentralvorstandes, Portfolio Berufsentwicklung



In meinem berufspolitischen Kontakten wird mir immer wieder bewusst, dass die Möglichkeit der Ergotherapie, «Vor Ort» zu wirken eines der grossen, leider bei andern Stakeholdern noch oft zu wenig bekannten, Angeboten der Ergotherapie ist. Gerade im Hinblick auf die Berufsentwicklung sehe ich in diesem Ansatz ein grosses Potential quer durch alle Altersgruppen und Tätigkeitsfelder. Das Wirken vor

Ort bietet die Möglichkeit, sich einen realen Überblick über die Gesamtsituation zu verschaffen und in der Folge oft einfache, kostengünstige und nachhaltige Lösungen zu entwickeln. Meist bietet sich zugleich die Möglichkeit, das System kennenzulernen, bei Bedarf zu coachen und einzubinden.

Ganz im Sinne meines Portfolios hat sich mein Tätigkeitsfeld als Ergotherapeutin in neue Gefilde ausgeweitet. Seit 1 ½ Jahren bin ich als Gemeinderätin tätig und verantwortlich für das Ressort Gesundheit, Soziales und Alter. Mein ergotherapeutischer Ansatz prägt meine Vorgehensweise, diese ist ressourcen- und lösungsorientiert; ich bin «vor Ort» tätig. Die Begleitung meiner Klienten, die materielle Hilfe benötigen reduziert sich nicht auf Gespräche im Gemeindeforum. Hausbesuche bieten wertvolle Möglichkeiten, um die Lebenswelt meiner Klienten zu erfassen. Ein weiteres Schwerpunktthema ist die berufliche Reintegration meiner Klienten. Diese weisen oft Unterbrüche in ihren Biographien auf, was die Stellensuche erschwert. Die Kontaktaufnahme mit potentiellen Arbeitgebern, das Schaffen von Chancen für einen beruflichen Wiedereinstieg ist eine zentrale Aufgabe. Und es ist immer wieder erfreulich, wie vor allem der direkte Kontakt vor Ort Türen öffnet.

Ort bietet die Möglichkeit, sich einen realen Überblick über die Gesamtsituation zu verschaffen und in der Folge oft einfache, kostengünstige und nachhaltige Lösungen zu entwickeln. Meist bietet sich zugleich die Möglichkeit, das System kennenzulernen, bei Bedarf zu coachen und einzubinden.



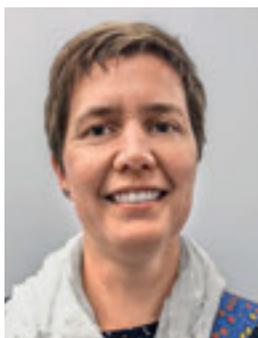
«Vor Ort» einmal anders: Einige Vorstandsmitglieder und viele Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten aus der Schweiz trafen sich «vor Ort» in Kapstadt am Weltkongress der Ergotherapie. (Bilder: Rosmarie Borle)

«In situ»

Colette Carroz Andri Cavegn Cathrin Marthe Iris Lüscher Forrer Rita Mühlebach Sandra Schneider Monika Zollinger In situ est le thème annuel de l'ASE en 2019.

Qu'entend-on par ce terme? Tout en fait, non? Voici les réflexions des membres du Comité central (CC) de l'ASE à ce sujet:

Colette Carroz, membre du Comité central



Ergothérapie: in situ au quotidien. L'ergothérapie opère là où se situent les individus, les individus avec une prescription pour l'ergothérapie; là où se déroule leur quotidien (actuel). Notre quotidien à tous est marqué par des schémas répétitifs dans

tous les domaines de la vie: auto-approvisionnement, loisirs, travail, jeux, occupations, etc. Les différences individuelles le rendent varié et unique. Cette diversité se reflète dans la réalité de travail des ergothérapeutes. Le champ d'action de l'ergothérapie est stationnaire (à l'hôpital de soins aigus, en réadaptation, en détention) ou ambulatoire (sur le lieu de travail, à l'école, à domicile, au cabinet, dans les loisirs, etc.). Le quotidien d'un patient en réadaptation est très différent de ce qu'il vivait avant son accident (traumatisme cérébral p. ex.). Le contexte lui est inconnu, la routine du matin est différente, l'aménagement de la cuisine est inhabituel. Les affaires familiales manquent. Le patient a besoin de temps et de thérapie pour s'acclimater aux journées en clinique de réadaptation ainsi qu'à leur déroulement, et en faire son «quotidien». Pendant cette période de transition, les patients recommencent à exécuter leurs occupations et à gagner en autonomie. En tant qu'ergothérapeutes, nous sommes in situ, c'est-à-dire là où se trouvent ceux qui sont restreints dans l'exécution de leur occupation et qui ont besoin d'aide pour évoluer dans toutes les facettes de leur quotidien actuel, quel que soit l'endroit. L'ergothérapie est une profession qui intervient sur les lieux de l'événement, au quotidien in situ.

Andri Cavegn, membre coopté du Comité central, portefeuille Marketing & Communication

«Lorsqu'être «in situ» acquiert une importance décisive»: pendant longtemps, j'ai mis ce slogan en relation avec la localisation physique. Être là où l'occupation se déroule ou doit se dérouler reste à mon



sens essentiel dans notre profession. A titre complémentaire, il me vient également à l'esprit en écrivant ces lignes qu'en traitant des patients, je souhaiterais être in situ non seulement physiquement mais également émotionnellement. En d'autres termes, je voudrais, dans une certaine mesure, ressentir à l'instar de mon patient quelles émotions déclenche la maladie, le handicap ou l'accident à l'origine de son traitement; précisément être au même endroit, être in situ. Mon souhait est ainsi de créer une base qui permette la réalisation de l'occupation.



Iris Lüscher Forrer, présidente de l'ASE, portefeuille COTEC et Commission d'éthique et de recours de l'ASE

La compréhension de l'occupation in situ, c'est-à-dire sur le lieu de travail, est un facteur déterminant pour l'intégration professionnelle. Contrairement aux gestionnaires de cas d'une assurance, aux conseillers de l'AI ou aux médecins de référence, nous analysons les possibilités d'occupation et la réalisation des occupations in situ. Nous identifions les ressources ainsi que les obstacles et proposons des solutions pour que nos clients puissent se rediriger vers le monde du travail malgré leurs déficiences. J'apprécie beaucoup ce travail car il m'offre une connaissance approfondie d'une part majeure du quotidien de mes clients. De plus, il me permet de découvrir des lieux de travail très variés et d'échanger des informations passionnantes avec des personnes issues de différents groupes professionnels. Prendre note des besoins des clients, des employeurs, des médecins ou des assurances, décider

en situation ou chercher des solutions in situ avec les personnes concernées rend d'une part ce travail extrêmement intéressant pour moi et d'autre part très durable. Intervenir in situ permet d'exercer une influence directe et de mettre en place des solutions individuelles.

Cathrin Marthe, membre du Comité central, portefeuille recherches & science



La définition d'«in situ» me fait réfléchir, voire même transpirer. Que signifie in situ si le lieu de la thérapie est déjà déterminé, à savoir en clinique de réadaptation? Je me demande si les structures de ce type d'établissement peuvent être suffisamment

flexibles pour répondre à mes exigences d'in situ dans le contexte de l'ergothérapie. Que me faut-il à cet effet? Du matériel correspondant ou des locaux adaptés qui se rapprochent par exemple d'une baignoire ou d'une cuisine de chez-soi? Ou un cadre temporel flexible afin de pouvoir accompagner un client pour un examen de son domicile? Idéalement en compagnie de l'entreprise qui réalise les mesures sur le bâtiment in situ? Peut-être ai-je également besoin de plusieurs séances de thérapie brèves par jour au lieu d'une longue, afin de satisfaire les clients dotés d'une capacité d'attention réduite. Planifier tous ces points dans un souci d'économie des ressources implique beaucoup de flexibilité et une bonne communication. C'est d'autant plus vrai aujourd'hui face à l'exigence de surcharger l'emploi du temps des thérapeutes et des patients. Il est par ailleurs fondamental de comprendre les compétences des autres professions et d'instaurer une collaboration entre les employés et la direction administrative en réadaptation.

Je m'estime heureuse de pouvoir agir dans le cadre de travail d'une clinique de réadaptation. A mon sens, la définition d'in situ n'est pas figée mais changeante. Cette notion doit être repensée et redéfinie en fonction du contexte du client, du parcours professionnel du thérapeute ou du lieu de la thérapie.

Rita Mühlebach membre du Comité central, portefeuille politique professionnelle

Dans certaines circonstances, in situ peut être mobile. Une histoire tirée de la pratique pédiatrique. J'ai découvert une partie de la ville de Bâle à travers les yeux et les repères d'un jeune écolier souffrant de difficultés d'apprentissage. Il devait trouver seul le chemin vers sa future place de stage d'information professionnelle. Il connaissait le tronçon depuis chez lui



jusqu'à la gare principale de Bâle. Depuis là, il avait enregistré sur son natel des photos avec les principaux points de passage. L'une d'entre elles montrait le numéro du tram et le nom de la direction. La suivante présentait le nom de l'arrêt qui s'affiche sur

l'écran numérique dans le tram. En marchant de l'arrêt du tram à sa place de stage, l'écolier a reconnu des lieux clés que je n'aurais jamais remarqués mais qui étaient pour lui des repères importants. Lors du retour, la perspective était inversée. L'arrêt du tram se situait désormais en face de l'endroit où nous étions descendus. Le tram avec le même numéro affichait le nom d'une autre destination. C'est lors des derniers pas pour rejoindre la gare principale que nous est soudain apparu le bâtiment dans toute son envergure.

1re conclusion: l'écolier a dû réfléchir et planifier avant de disposer d'indications photos utilisables. Il a dû choisir des points notables et estimer à quelle distance devait se trouver le suivant. Cette expérience intéressante a aiguisé sa vision de l'environnement et a diminué sa peur de se déplacer seul dans la ville. Petit clin d'œil entre nous: je lui ai tu la possibilité de se laisser guider à l'endroit souhaité par la voix de «maps me» ou de toute autre application analogue. Entre-temps, il la connaît lui aussi. Cela pourrait bien sûr lui être utile si ses propres astuces d'orientation devaient un jour se déchirer.

2e conclusion: l'angle et la vision changent selon le lieu où on se trouve et la direction où on regarde. Je me réjouis de cette année et suis curieuse de connaître les différents angles d'approche d'in situ.

Sandra Schneider, membre du Comité central, portefeuille formation



«L'ergothérapie in situ», selon moi, a le sens de permettre une occupation dans un contexte centré sur le client. Mon travail dans le domaine stationnaire exige par conséquent de définir la notion d'in situ avec chaque client. Au cours du traitement, le «site»

ou la marge de manœuvre individuelle s'élargit. Mon lieu de travail peut migrer de la station de soins à la ville, en passant par la salle de thérapie ou le train. Lorsqu'on recourt de surcroît aux moyens numériques, l'ergothérapie en images, sons et vidéos s'étend aux contextes les plus impensables. J'apprécie

la proximité avec la vie dans mon travail et la diversité des champs de l'occupation.

Monika Zollinger, membre du Comité central, portefeuille développement professionnel



Je me rends compte lors de mes contacts en politique professionnelle que la possibilité d'agir in situ est une offre fondamentale de l'ergothérapie que de nombreuses parties prenantes ignorent malheureusement encore trop souvent. Or je

considère que cette approche recèle un vaste potentiel pour tous les groupes d'âge et domaines d'activités, particulièrement du point de vue du développement professionnel. Agir in situ offre la possibilité de se procurer une vue d'ensemble réaliste de la situation et bien souvent de développer par la suite

des solutions simples, avantageuses et durables. Cela permet simultanément de se familiariser avec le système, de proposer et d'intégrer un coaching si nécessaire. A l'instar du portefeuille dont je m'occupe, mon champ d'activité en tant qu'ergothérapeute s'est élargi. Je suis conseillère communale depuis une année et demi, en charge du département santé, âge et affaires sociales. Ma profession influence mon approche, qui est tournée vers les ressources et les solutions. J'agis par ailleurs in situ. L'accompagnement de mes clients à la recherche d'aide matérielle ne se limite pas à des entretiens à la maison de commune. Les visites à leur domicile sont d'excellentes occasions pour connaître leur cadre de vie. Une autre de mes tâches principales porte sur la réintégration professionnelle de mes clients. Ces derniers comptent souvent des interruptions dans leur curriculum vitae, qui compliquent la recherche d'emploi. Je m'attache notamment à prendre contact avec des employeurs potentiels et à créer les conditions nécessaires à une réinsertion professionnelle. Je constate toujours avec plaisir que le contact direct in situ, en particulier, ouvre des portes.



«In situ» autrement: quelques membres du comité et de nombreux ergothérapeutes de Suisse se sont retrouvés in situ au Cap, lors du Congrès mondial de l'ergothérapie.. (Images: Rosmarie Borle)



Renata Arnold Susanne Britschgi Räumen und Ordnen. Freizeit gestalten. Ängste aushalten lernen. Aus dem Haus gehen. Von A nach B gelangen. Eine Struktur in die Woche bringen. Kontakte pflegen. Konflikte angehen. Kochen. Mit Zwängen umgehen lernen. Anstehendes anpacken. Den Alltag meistern. Die Praxis «ergo vor ort» bietet in Luzern Behandlungen genau dort an, wo die Probleme sind.



Renata Arnold

Ergotherapeutin FH 2004
Inhaberin der Praxis «ergo vor ort» in Luzern und angestellt bei der Luzerner Psychiatrie.
renata.arnold@ergovorort.ch
www.ergovorort.ch

Herr M., 67jährig, Zwangsstörung und pathologisches Horten*

Herr M. und ich treffen uns in einem Café in der Nähe seiner Wohnung für das erste Gespräch, gut erreichbar für ihn. Hr. M. wirkt sehr gepflegt. Es geht darum, Vertrauen zu schaffen. Bei Zwängen ist es für die Patienten oftmals sehr schwierig, jemanden in die Wohnung zu lassen. So war schon seit Jahren niemand mehr zu Besuch bei Herrn M. Wir besprechen die Rahmenbedingungen, in diesem Fall, dass ich für die ersten Besuche mit Einweghandschuhen die Haustür und den Lift berühre. Herr M. weint, als er mir die Tür öffnet. Ich bin sorgsam darauf bedacht, nichts zu berühren. Die Wohnung ist übersät mit Einkaufstaschen, jedoch fein säuberlich geordnet, alles nach System. Wir besichtigen die Wohnung und kristallisieren die Punkte heraus, an denen der Schuh am meisten drückt: Die Glühbirnen müssen gewechselt werden,

damit er abends keine Taschenlampe mehr benötigt. Das Bett soll freigeräumt werden, damit er genügend Platz zum Schlafen hat. Die Taschen und Einkaufswagen, die die Durchgänge versperren und immer wieder umplatziert werden müssen, um von einem Zimmer ins andere zu gelangen, erschweren das Leben zusätzlich. Platz soll freigeräumt werden, um einen Tisch benutzen zu können (aktuell ist die einzige Sitzgelegenheit ein Gartenstuhl).

Eine Glühbirne zu wechseln, kann für einen Zwangspatienten viel Arbeit bedeuten. In diesem Fall: Die Birne muss besorgt werden. Es muss viel umgeräumt werden, um zur Lampe zu gelangen. Die Leiter wird vorgängig und danach gewaschen und desinfiziert. Das Wechseln selbst ist ein Akrobatikakt, da z.B. nichts anderes berührt werden darf. Die Birne wird mit mehreren übereinander gezogenen Handschuhen mit Kochwäschekleidern mitten in der Nacht ent-



sorgt, damit man niemandem begegnet, der sich über die Aufmachung wundert. Und die Papiersäcke müssen zurück in die Küche geräumt werden, damit die Therapeutin wieder am Ende der Therapie zur Wohnungstür gelangt. Herr M. jubelt, als die Birne in der Küche aufleuchtet.

Die Arbeit beinhaltet vieles: Kreative Ideen sind gefragt, um Handlungen möglich zu machen. Handlungsabläufe umzustellen kann sehr hilfreich sein, z.B. schwierige Teilschritte nicht bis zum Schluss aufzuschieben, sondern in eine Arbeitsfolge einzubetten, damit der Fokus sofort auf den nächsten Teilschritt gerichtet werden kann. Achtsamkeit wird immer wieder geübt und bei der Exposition angewandt. Die Aussensicht ist wertvoll: z.B. aufzeigen, dass viele Leute ihre Wohnung mit Handschuhen und alten Kleidern putzen, so kann man auch den Müll rausbringen. Verantwortung für Handlungen an die Therapeutin abzugeben, erfordert viel Vertrauen, ist aber eine gute Übung und erspart Zeit beim Räumen.

Herr M. lernt, das Duschen und Umziehen hinauszuzögern, wenn er versehentlich einen «verschmutzten» Gegenstand berührt hat. Er hält aus, dass die Therapeutin Dinge ohne Handschuhe anfasst. Es gelingt ihm, tagsüber den Müll hinunterzubringen. Er

Ein wichtiger Teil ist die Arbeit mit Achtsamkeit. Das heisst, wertungsfrei wahrzunehmen, was wirklich ist. Das bezieht sich auf Gedanken, Gefühle und Körperempfindungen. In der Therapie machen wir als erstes «Trockenübungen» dazu, also Wahrnehmungsübungen, ohne ritualisierte Handlungen miteinzubeziehen. Später werden schrittweise (sich in der Schwierigkeit steigende) Zwänge miteinbezogen, also Zwangshandlungen unterlassen und der Patient versucht, die dabei auftauchenden Gedanken, Gefühle und Körperempfindungen mithilfe der erlernten Techniken wahrzunehmen, ohne diese zu werten. Dabei weiss der Patient, dass er die Übungen jederzeit abbrechen kann, wird aber aufgefordert, solange wie möglich die auftauchenden Empfindungen zuzulassen, wahrzunehmen und auszuhalten. Das Ziel ist, die auftauchenden Gefühlen zuzulassen, die der Patient mit den Ritualen vermeiden oder neutralisieren will.

schafft es, einiges loszulassen und zu entsorgen. Die Wohnung sieht immer noch vollgestellt aus, aber es gibt Durchgänge in jedes Zimmer. Herr M. kann sich im Bett drehen und es gibt einen gemütlichen Platz auf dem Sofa. Und die Arbeit geht weiter: Der Besuch einer sehr guten Freundin, die von der Situation weiss, ist geplant...

«Zwischen Reiz und Reaktion gibt es einen Raum. Hier haben wir die Freiheit und die Macht unsere Reaktion zu wählen. In unserer Reaktion liegen unser Wachstum und unsere Freiheit.» Viktor Frankl

Frau B., 74jährig, rezidivierende depressive Störung*

Frau B. hat schon mehrere längere Klinikaufenthalte bei schweren Depressionen hinter sich. Ohne Unterstützung isolierte sie sich bei depressiven Episoden zunehmend und blieb zu Hause und verbrachte ihre Tage ohne Antrieb vorwiegend im Bett, nahm ihre Termine nicht mehr wahr, kochte nicht mehr und vernachlässigte ihre Körperpflege. Irgendwann kam es jeweils zu einer Zwangseinweisung aufgrund ihrer Suizidalität. Nach dem letzten Klinikaufenthalt wurde vorerst mit GiA (Gemeindeintegrierte Akutpsychiatrie) engmaschig gearbeitet bis zur Übergabe an «ergo vor ort».

Frau B. ist ihr selbstständiges Leben zu Hause sehr wichtig, sie lebt alleine mit einer Hauskatze. Ihre Wohnung ist zentral gelegen, Einkauf, Bus, Hausarzt und Physiotherapie sind zu Fuss erreichbar. Für das Psychiatrische Ambulatorium hat sie eine gute Busverbindung. Durch regelmässige Ergotherapie-Termine gestalten wir einen Wochenrhythmus und führen Alltagsaktivitäten, wie Einkaufen, gemeinsam durch. Frau B. kann sich mit Unterstützung gut organisieren bis es wieder zu einer beginnenden Depression kommt. Durch unsere regelmässigen Termine können wir die Frühwarnzeichen zusammen erkennen, besprechen und handeln. Frau B. hat grosse Angst vor einem weiteren Klinikaufenthalt und dem erneuten Hinterfragen ihrer Wohnsituation. Über eine beschränkte Zeit erhöhen wir die Therapiefrequenz auf 2 mal pro Woche vor Ort mit klaren Abmachungen bezüglich Suizidalität und zusätzlich telefonischen Kontakt bei Bedarf. Wir besprechen ihre Möglichkeiten bei der Krise und setzen diese auch um (Kontaktieren ihre Ärztin und GiA-Bezugsperson) und reduzieren ihre Alltagsbelastungen auf ein Minimum. Schon nach wenigen Wochen bessert sich die Stimmung der Patientin wieder und sie kann eine Krise überwinden, ohne Klinikaufenthalt.

*Patientendaten verändert

Umgang mit Suizidalität: Bei suizidalen Krisen ist eine tragfähige Beziehung sehr wichtig. Da die behandelnde Ergotherapeutin unter Umständen die einzige Fachperson ist, die den Patienten regelmässig sieht, ist es wichtig, dass sie berufliche Erfahrung für eine adäquate Einschätzung der Situation mitbringt. Ist der Patient absprachefähig, können suizidale Krisen zuhause bewältigt werden. Bei der Entscheidung, ob der Patient zuhause bleibt oder den geschützten Rahmen einer Klinik braucht, braucht es eine klare Kommunikation, damit der Patient auch in Zukunft der Therapeutin vertraut und Suizidgedanken anspricht.

Unser Angebot

«ergo vor ort» bietet Domizilbehandlungen im Kanton Luzern an für Menschen, die aufgrund einer psychischen Erkrankung Unterstützung im Alltag benöti-



Susanne Britschgi
Ergotherapeutin FH 2001
Mitarbeiterin von «ergo vor ort»
ergovorort@hin.ch

gen. Die Therapie findet in keinem Vorbereitungssetting statt, sondern vor Ort, also da, wo die Schwierigkeiten auftreten.

Unsere Patienten sind aufgrund ihres Krankheitsbildes (z.B. wegen Ängsten, Zwängen oder zeitlicher Desorganisation) nicht in der Lage, eine Therapie in einer Praxis wahrzunehmen oder die ergotherapeutische Behandlung ist im direkten Lebensumfeld am sinnvollsten und effektivsten.

Möglichkeiten von Domizilbehandlungen:

- Strategien erarbeiten und deren Umsetzung vor Ort üben
- Expositionstrainings bei Ängsten oder Zwängen in der direkten Umwelt
- Unterstützung bei administrativen / organisatorischen Aufgaben
- Funktionierende Wochenstruktur erarbeiten und anpassen
- Konkrete Unterstützung in der Situation, um Anstehendes direkt anzupacken.

Domizilbehandlung ist eine sinnvolle Anschlusslösung an einen Klinikaufenthalt, wenn eine Begleitung vor Ort vorübergehend nötig ist, um den Übergang ins selbstständige Leben wieder zu ermöglichen. Auch längerfristig kann eine Domizilbehandlung einen erneuten Klinikaufenthalt vermeiden, wenn diese flexibel der Situation angepasst werden kann. Weiter dient sie zur Ergänzung von ambulanter Psychotherapie, um die direkte Umsetzung des Gelernten im Alltag zu unterstützen.

Die Arbeit vor Ort bietet viele Vorteile:

Die Situation vor Ort selber sehen:

In den Wohnungen der Patienten sind Schwierigkeiten oft offensichtlich in Form von Papierbergen, chaotischen Tischen oder Missstimmungen von Mitbewohnern. Sie können angesprochen werden. Aber auch die Ressourcen zeigen sich. So lernen wir unterstützende Angehörige kennen, sehen Haustiere oder einen ordentlich geführten Haushalt. Die Frage, weshalb jemand nicht kocht, beantwortet sich dann z.B. von selbst.

Wir sind direkt im Alltag:

Ein Alltagsbezug muss nicht erst geschaffen werden. Die konkreten Situationen sind das Übungsfeld. Alltagssituationen können direkt im Hier und Jetzt angegangen werden. So können wir den Kleiderschrank gemeinsam ordnen; einen Schlachtplan entwerfen, wie man in einer übervollen Wohnung mit Räumen beginnen kann; die Kulturlegi bestellen, das Mittagessen zusammen kochen oder zu dritt mit dem Mitbewohner einen Putzplan erstellen. Die Handlung dann weiterzuführen fällt oft einfacher, als sie selber zu starten. Aller Anfang ist schwer. Eine gute therapeutische Planung ist wichtig, aber manchmal geht es vor allem darum, gemeinsam anzufangen und so den Start in die Handlung zu unterstützen. Zu erleben, dass eine Wohnung schon deutlich ordentlicher aussieht nach einer Stunde gemeinsamen Arbeitens, stärkt das Vertrauen in die eigene Selbstwirksamkeit



und ermutigt dazu, vernachlässigte Aufgaben wieder in Angriff zu nehmen und weiterzuführen.

Die Motivation für die Arbeit und die Freude an Erfolgserlebnissen sind gross:

Wir arbeiten klienten- und lösungsorientiert. Wichtig ist uns bei der Arbeit, nicht nur mit dem Problem selbst zu arbeiten, sondern auch mit der Lust und den Möglichkeiten, die eine Veränderung bewirkt, z.B. mit dem besonders guten Kaffee, der wieder erreichbar wird; der Möglichkeit, einen lieben Menschen wieder zu sich nach Hause einzuladen; einen Handwerker zu engagieren, um die Abwaschmaschine endlich wieder in Betrieb nehmen zu können, etc. Die Freude über Erreichtes, wie z.B. bei Herrn M., als die Lampe nach einigen Monaten wieder brannte, ist in der Regel sehr gross.

Vor Ort, auch ausserhalb der Wohnung:

Die Patientinnen können real an Orte begleitet werden, z.B. ins Schwimmbad, in die Bibliothek oder in die Stadt, was den Einstieg in Freizeit- und andere Aktivitäten stark erleichtern kann. Manchmal erschliessen sich Möglichkeiten in der Nähe, an die man nicht gedacht hätte.

Die Therapie kann flexibel gestaltet werden:

Es ist z.B. möglich, nach einem Klinikaufenthalt wenige Einzeltermine zu planen, um den Wiedereinstieg nach Hause zu erleichtern. Danach kann vereinbart werden, dass man nach einiger Zeit nochmals telefoniert um zu besprechen, ob es weitere Termine braucht oder die Behandlung abgeschlossen wird. Die Hemmschwelle ist danach deutlich tiefer, wenn therapeutische Unterstützung wieder nötig wird. Oder eine lockere Begleitung über eine längere Zeit ist möglich. Regelmässig vereinbarte Termine geben eine Struktur in den Alltag, auch wenn sie nur alle 3 Wochen stattfinden. Oft muss auf die Situation flexibel reagiert werden, so werden Therapie-Frequenzen in Krisen erhöht oder vor einem geplanten Abschluss unter Umständen weitmaschig verteilt.

Herausforderungen der Arbeit vor Ort:

Team-Work mit Austausch

Der Austausch mit anderen Behandelnden / Therapeuten ist erschwert, es gibt keine regelmässigen interdisziplinären Sitzungen. Die behandelnde Therapeutin trägt eine grosse Verantwortung in Krisensituationen, es müssen Entscheidungen getroffen werden und Gefahren eingeschätzt werden. Dabei ist der behandelnde Arzt oftmals nicht erreichbar. Bei einem vorhandenen Helfernetz ist eine klare Absprache wichtig, wer an was arbeitet.

Alleine in den Wohnungen der Patienten:

Es muss ein gegenseitiges Vertrauen aufgebaut werden. Als Therapeutin sollte man seinem Bauch-

gefühl vertrauen und unangenehme Situationen angehen (z.B. bei Exhibitionismus oder zu grossem Ekel bei schlimmen Wohnungszuständen). Ein Unwohlsein muss ernst genommen werden. Dabei trägt die Therapeutin die Verantwortung für einen adäquaten Umgang mit Nähe und Distanz und die eigene Rolle.

Abgrenzung

Sich abzugrenzen kann schwieriger sein, wenn man im direkten Lebensumfeld des Patienten arbeitet und die Not sieht und spürt. Bei Krisen, z.B. mit Suizidalität, ist es im stationären Rahmen deutlich einfacher, sich abzugrenzen, wenn man mit einem Kardexeintrag und einem Telefonat an die Pflege die Infos weitergeben kann und die Patienten betreut weiss. Ein achtsamer Umgang mit sich selbst ist sehr wichtig.

Spezielles von Domizilbehandlungen

Unsere Patientinnen schaffen es oft auch nicht zum Arzt

Die Therapie wird von den Hausärzten und Psychiaterinnen verordnet, die erste Kontaktaufnahme erfolgt aber manchmal durch Beistände oder die KESB. Dabei kann es sein, dass der verordnende Arzt den Patienten schon über längere Zeit nicht gesehen hat und erst im Therapieverlauf ein Arztbesuch überhaupt möglich wird.

Beziehungsarbeit ist wichtig

Erfahrungsgemäss ist es einfacher, sich auf eine Arbeit einzulassen, die abgekoppelt von den eigenen Problemen stattfindet. Für Domizilbehandlungen braucht es manchmal einen längeren Vertrauensaufbau, teilweise auch mehrere Anläufe mit Gesprächen an der Wohnungstür, bis es die Patientin schafft, die Therapeutin in die Wohnung zu lassen oder bereit ist, schwierige Themen anzugehen.

Die Handhabung von Therapiematerial

Um vor Ort zu behandeln, muss das Material beim Patienten vorhanden sein oder die Therapeutin bringt es selber mit. Es gilt, sich gut zu organisieren und vor Abfahrt das Material für alle Therapien des Tages bereit zu halten.

Wünsche für die Zukunft der ergotherapeutischen Domizilbehandlung

Wir wünschen uns einen Austausch von Erfahrungen mit anderen Ergotherapeutinnen in ähnlichem Arbeitsumfeld, in der Art einer Fachgruppe zur Domizilbehandlung. Wichtiger Inhalt wäre für uns die Besprechung von schwierigen Situationen vor Ort und den Umgang damit sowie der Austausch von Ideen für die «Behandlung aus der Schultertasche», aber im wirklichen Alltag des Patienten.



Renata Arnold Susanne Britschgi Ordonner et ranger. Organiser ses loisirs. Apprendre à endurer ses peurs. Sortir de chez-soi. Se rendre de A à B. Structurer la semaine. Entretenir les contacts. Gérer les conflits. Cuisiner. Apprendre à composer avec les contraintes. Régler les affaires en suspens. Gérer le quotidien. «ergo vor ort» propose des traitements à domicile dans le canton de Lucerne.



Renata Arnold
ergothérapeute dipl. HES
2004. Propriétaire du cabinet
«ergo vor ort» à Lucerne
et employée au service psy-
chiatrique de Lucerne.
renata.arnold@ergovorort.ch
www.ergovorort.ch

Monsieur M., 67 ans, troubles obsessionnels compulsifs et accumulation pathologique*

Pour notre premier entretien, Monsieur M. et moi nous retrouvons dans un café qui lui est facilement accessible, à proximité de son appartement. Monsieur M. présente une apparence très soignée. Cette première rencontre vise à instaurer la confiance. Les patients soumis à des compulsions ont souvent beaucoup de difficultés à laisser entrer quelqu'un chez eux. Cela fait des années que plus personne ne s'est rendu chez Monsieur M. Nous discutons des conditions-cadres de mes premières visites: je porterai des gants jetables pour toucher la porte d'entrée et l'ascenseur. Monsieur M. est en pleurs lorsqu'il m'ouvre la porte. Je veille attentivement à ne rien toucher. L'appartement est jonché de cabas, tous ordonnés soigneusement et systématiquement. Nous visitons l'appartement et identifions les points les plus problématiques: Il faut changer les ampoules pour ne plus

avoir besoin de lampe de poche le soir; dégager les objets du lit afin de disposer de place suffisante pour dormir; les sacs et les caddies, qui bloquent le passage et doivent sans cesse être déplacés pour se mouvoir d'une pièce à l'autre, compliquent la vie; il faut libérer de la place pour pouvoir utiliser une table (actuellement, il est possible de s'asseoir uniquement sur une chaise de jardin).

Changer une ampoule peut représenter beaucoup de travail pour un patient compulsif. Le cas échéant: lui procurer l'ampoule; réaménager l'appartement de sorte à rendre la lampe accessible; nettoyer et désinfecter l'échelle avant et après usage. Le changement en lui-même est un exercice acrobatique, car il ne faut rien toucher d'autre. Pour mettre l'ampoule au rebut, il faut revêtir plusieurs couches de gants et des habits lavables à 95°C. Cela doit se dérouler au milieu de la nuit pour ne pas susciter l'étonnement de témoins éventuels. Les sacs en papier



doivent être remis dans la cuisine pour que la thérapeute puisse accéder à la porte d'entrée au terme de la thérapie. Monsieur M. jubile lorsque l'ampoule s'allume dans la cuisine. Ce travail compte une multitude d'aspects:

Il faut de la créativité pour rendre les actions possibles. Réorganiser le déroulement peut être très utile. Il faudrait éviter p. ex. de garder les étapes difficiles pour la fin, mais les intégrer dans une séquence de travail de sorte à pouvoir se focaliser immédiatement sur le pas suivant. Il faut toujours exercer l'attention et l'appliquer en cas d'exposition à des tiers. Intégrer une perspective extérieure peut être judicieux, p. ex. en montrant que de nombreuses personnes nettoient leur appartement en mettant des gants et de vieux vêtements. On peut aussi sortir les poubelles habillé ainsi. Déléguer la responsabilité des actions à la thérapeute requiert une grande confiance. C'est toutefois un bon exercice et permet de gagner du temps lors des rangements.

Le travail sur l'attention est crucial. Cela signifie prendre connaissance sans jugement de la réalité et s'appliquer aux pensées, aux sentiments et aux sensations corporelles. En thérapie, nous faisons d'abord des simulations, à savoir des exercices de perception sans réaliser de rituel. Plus tard, nous intégrons progressivement les compulsions (de difficulté croissante), c'est-à-dire que le patient doit renoncer aux actions compulsives et tenter de prendre conscience sans les juger des pensées, sentiments et sensations corporelles qui surgissent dans ce cadre à l'aide des techniques apprises. Le patient sait qu'il peut interrompre l'exercice à tout moment, mais il a pour mission d'accueillir, de prendre conscience et d'endurer les sensations le plus longtemps possible. L'objectif est d'accueillir les sentiments que le patient vise à éviter ou à neutraliser en mettant en place des rituels.

Monsieur M. apprend à reporter la douche et le changement de vêtement lorsqu'il a touché un objet «sale» par mégarde. Il supporte le fait que la thérapeute saisisse des objets sans gants. Il parvient à descendre les poubelles durant la journée. Il réussit à lâcher certaines choses et à s'en débarrasser. L'appartement semble encore encombré, mais il y a des passages dans chaque pièce. Monsieur M. peut se retourner dans son lit et le canapé est doté d'une place confortable.

Le travail continue: la visite d'une très bonne amie qui est au courant de la situation est prévue...

«Entre le stimulus et la réponse, il y a un espace, dans cet espace se trouve notre pouvoir de choisir notre réponse, et dans notre réponse se trouve notre croissance et notre liberté.» Viktor Frankl

Madame B., 74 ans, troubles dépressifs récurrents*

Madame B. a déjà effectué plusieurs séjours en clinique à la suite de dépressions graves. Privée de soutien, elle s'est isolée progressivement à chaque épisode de la maladie. Elle restait à la maison et passait ses journées sans stimulation, principalement au lit. Elle ne se rendait plus à ses rendez-vous, ne cuisinait plus et négligeait ses soins corporels. Un jour, elle a été hospitalisée de force en raison de tendances suicidaires. Après son dernier séjour en clinique, elle a d'abord été suivie de près par le GiA («Gemeindeintegrierte Akutpsychiatrie») avant d'être confiée à «ergo vor ort». Vivre chez-elle en toute autonomie, en compagnie de son chat, est crucial pour Madame B. Son appartement bénéficie d'une situation centrale. Elle peut tout faire à pied: ses achats, se rendre chez son médecin, chez son physiothérapeute et à l'arrêt de bus. La connexion du bus pour suivre son traitement psychiatrique ambulatoire est bonne. Lors des rendez-vous réguliers d'ergothérapie, nous structurons la semaine et effectuons ensemble certaines activités quotidiennes telles que les courses. Avec de l'aide, Madame est capable de bien s'organiser jusqu'à l'apparition d'une dépression. Grâce à nos rencontres périodiques, nous sommes en mesure de reconnaître avec elle les signes précoces, d'en discuter et d'agir. Madame B. craint fortement toute nouvelle hospitalisation et la question récurrente relative à sa situation en matière de logement. Nous augmentons la fréquence des thérapies in situ à deux fois par semaine durant une période restreinte en convenant d'un arrangement clair en cas de tendances suicidaires et de contacts téléphoniques supplémentaires en cas de besoin. Nous parlons des possibilités à sa disposition en cas de crise et les mettons en œuvre (contact avec son médecin et sa personne de référence GiA). Nous réduisons ses contraintes quotidiennes au minimum. Après quelques semaines, l'humeur de la patiente s'améliore déjà et elle parvient à surmonter une crise sans hospitalisation.

* Les données des patients ont changé

Gestion des tendances suicidaires: en cas de crise suicidaire, une relation solide est essentielle pour le patient. Etant donné que dans certaines circonstances, l'ergothérapeute traitant est la seule spécialiste à voir régulièrement le patient, il est primordial qu'elle dispose de l'expérience professionnelle nécessaire pour évaluer correctement la situation. Lorsqu'un patient est capable de discuter, les crises suicidaires peuvent être gérées à domicile. La décision de maintenir le patient à domicile ou de le placer dans le cadre protégé d'une clinique nécessite une communication claire, afin que le patient conserve sa confiance à l'égard de la thérapeute à l'avenir également et lui communique ses pensées suicidaires.



Susanne Britschgi
ergothérapeute dipl. HES
2001. Collaboratrice d'«ergo
vor ort»

Notre offre

«ergo vor ort» propose des traitements à domicile dans le canton de Lucerne pour les personnes qui nécessitent un soutien quotidien en raison d'une maladie psychique. La thérapie ne se déroule pas dans un cadre préparé mais in situ, c'est-à-dire là où apparaissent des difficultés. Soit nos patients ne sont pas en mesure de suivre une thérapie dans un cabinet compte tenu de leur tableau clinique (peurs, compulsions ou désorientation temporelle), soit le traitement en ergothérapie est plus judicieux et plus efficace dans le milieu de vie direct.

Traitements possibles à domicile:

- élaborer des stratégies et exercer leur mise en œuvre in situ
- entraîner l'exposition à des peurs ou à des compulsions dans le milieu direct
- soutenir le patient dans ses tâches administratives / organisationnelles
- préparer et adapter une structure de semaine concluante
- offrir un soutien concret en situation, pour traiter directement les points à régler.

Le traitement à domicile est une solution de raccordement pertinente à la suite d'une hospitalisation, en particulier lorsqu'un accompagnement est temporairement nécessaire in situ pour permettre la transition vers une vie autonome. A long terme également, un traitement à domicile – à condition qu'il soit flexible et adapté à la situation – peut contribuer à éviter un séjour en clinique. Il complète par ailleurs la psychothérapie ambulatoire en soutenant la mise en œuvre directe de l'apprentissage au quotidien.

Le travail in situ offre de nombreux avantages:

Se rendre compte soi-même de la situation in situ:

Les appartements des patients révèlent les difficultés souvent sous forme de montagnes de papier, de tables encombrées pêle-mêle ou de malaises des colocataires. Nous pouvons alors en parler aux personnes concernées. Les ressources se voient elles-aussi. Nous faisons la connaissance des proches aidants, des animaux domestiques ou constatons que le ménage est bien tenu. Le lieu fournira lui-même une réponse à la question de savoir pourquoi quelqu'un ne cuisine pas, par exemple.

Etre directement dans le quotidien

Le lien avec le quotidien n'a pas besoin d'être créé au début. Le terrain d'exercice est offert par les circonstances concrètes. Les situations du quotidien peuvent être traitées directement ici et maintenant. Nous pouvons ainsi ranger l'armoire à vêtements ensemble; ébaucher un plan d'attaque sur la manière de commencer à mettre de l'ordre dans un appartement saturé d'objets; commander la CarteCulture; cuisiner ensemble le repas de midi ou établir un programme de nettoyage à trois, en collaboration avec le colocataire. Poursuivre ensuite l'activité est plus facile que la démarrer soi-même. Tout commencement est ardu. Une bonne planification thérapeutique est importante, mais parfois il s'agit simplement de commencer ensemble pour soutenir l'amorce de l'activité. Le fait de constater, par exemple, qu'un appartement apparaît déjà nettement plus rangé après une heure de travail commun, renforce la confiance dans sa propre efficacité et en-



courage la personne concernée à s'attaquer à des tâches négligées.

La motivation au travail et la satisfaction éprouvée lors d'expériences réussies sont énormes

Notre travail est orienté client et solution. Nous avons à cœur de ne pas nous concentrer uniquement sur le problème, mais de traiter également l'envie et les possibilités qu'implique un changement: le café particulièrement bon rendu accessible; la possibilité d'inviter de nouveau un être cher chez-soi; l'embauche d'un ouvrier pour enfin remettre en service une machine à laver, etc. La joie éprouvée grâce à une action réussie est généralement considérable, comme lorsque la lampe de M. Müller s'est remise à briller après des mois d'interruption.

In situ, également en dehors de l'appartement

Les patients peuvent être accompagnés à certains endroits comme à la piscine, à la bibliothèque ou en ville, ce qui peut rendre beaucoup plus facile l'amorce d'une activité de loisirs ou autres. Parfois, des possibilités insoupçonnées jusque-là se révèlent à proximité.

Flexibilité de la thérapie

Après un séjour en clinique, il est possible de planifier quelques rendez-vous individuels afin de faciliter le retour à domicile. Le thérapeute peut ensuite convenir d'un appel téléphonique après un certain temps pour discuter de la nécessité de rendez-vous supplémentaires ou de la fin du traitement. Le seuil d'inhibition est ensuite nettement plus bas lorsque le soutien thérapeutique se révèle de nouveau nécessaire. Le thérapeute peut également espacer son accompagnement pendant une durée prolongée. Les rendez-vous réguliers structurent le quotidien, même s'ils n'ont lieu qu'à intervalles de trois semaines. De nombreuses situations exigent de la flexibilité, par exemple une augmentation de la fréquence des thérapies en cas de crise ou, lorsque la conclusion a été planifiée, une diminution dans certaines circonstances.

Défis du travail in situ:

Travail par équipe et échange

L'échange avec d'autres traitants/thérapeutes est plus compliqué; il n'y a pas de séances interdisciplinaires régulières. Le thérapeute traitant assume une responsabilité majeure en situations de crise. Il doit prendre des décisions et évaluer les dangers. Souvent, le médecin traitant n'est alors pas atteignable. En présence d'un réseau d'auxiliaires, il importe de définir clairement qui intervient dans quel domaine.

Seul dans l'appartement du patient

Il faut instaurer une confiance mutuelle. Le thérapeute devrait se fier à son instinct et aborder les si-

tuations désagréables (exhibitionnisme, dégoût insurmontable face à l'état de l'appartement, etc.). Il doit prendre les malaises au sérieux et porte par conséquent la responsabilité de gérer de manière adéquate la proximité, la distance ainsi que son propre rôle.

Délimitation

Il peut être moins aisé de poser ses limites lorsqu'on travaille dans le milieu de vie direct du patient, quand on voit et ressent sa détresse. En cas de crise, notamment de tendances suicidaires, il est nettement plus facile de se distancer dans un cadre stationnaire, lorsqu'on peut transmettre les informations aux services des soins au moyen d'une inscription dans le système Kardex et d'un appel téléphonique et qu'on sait que le patient est suivi. Faire attention à soi est crucial.

Particularités des traitements à domicile

Souvent, nos patients ne réussissent pas à se rendre chez le médecin

La thérapie est prescrite par les médecins de famille et les psychiatres, mais le premier contact est parfois établi par l'intermédiaire de services d'assistance ou de l'APEA. Le médecin prescripteur n'a peut-être par vu le patient depuis un certain temps et une visite médicale ne s'avère possible qu'au cours de la thérapie.

Importance du travail relationnel

Par expérience, il est plus facile de s'investir dans un travail séparé de ses propres problèmes. Les traitements à domicile nécessitent parfois une période plus longue pour gagner la confiance, dans certains cas plusieurs tentatives de discussion sur le pas de la porte jusqu'à ce que le patient accepte de laisser entrer le thérapeute dans son appartement ou soit disposé à aborder des thèmes délicats.

Gestion du matériel thérapeutique

Pour le traitement in situ, le matériel doit être disponible chez le patient ou amené par le thérapeute. Il convient de bien s'organiser et de disposer du matériel requis pour toutes les thérapies du jour avant le départ.

Souhaits pour l'avenir du traitement à domicile en ergothérapie:

Nous souhaiterions échanger nos expériences avec d'autres ergothérapeutes dans un contexte de travail analogue, sous la forme d'un groupe spécialisé sur le traitement à domicile. Nous privilégierions notamment la discussion de situations difficiles in situ et leur gestion ainsi que l'échange d'idées relatives au «traitement tiré du sac» mais dans le quotidien réel du patient.

Ein Team, drei Praxen!

Luitgard Heusel Ja, das geht! Wie Qualität, Sozialverträglichkeit und Wirtschaftlichkeit unter einen Hut zu bringen? «Wege entstehen dadurch, dass man sie geht» Franz Kafka, Schriftsteller.



Luitgard Heusel

Ergotherapeutin
Führt seit 1999 eine eigene Praxis in Kreuzlingen für Erwachsene im Bereich Handchirurgie / Orthopädie, Neurologie, Geriatrie
Seit 2012 führt sie mit Kathrin Mensch die Praxiskooperation erGo ost GmbH in Amriswil.
Mitglied Vorstand EVS Sektion Ostschweiz.
Aktiv Mitglied bei BPW Kreuzlingen.
info@ergoheusel.ch

Das kennen wir alle in den Klein- und Einzelpraxen. Steigende Patientenzahlen und dennoch reichen die fehlenden Arbeitsprozent oft nur für eine Teilzeitanstellung. Unter diesen Umständen qualifiziertes Personal zu rekrutieren ist schwierig und auch kostenintensiv. Trotz kleinem Pensum ist der administrative Aufwand, wie auch die fachliche Weiterbildung, mindestens so hoch, wie für Mitarbeiter mit höheren Arbeitsprozenten. Zudem machen steigende Kosten es den Kleinpraxen schwer, diesen betriebswirtschaftlich standzuhalten. Dies sind z.B. Kosten in der Administration, den Mieten, zusätzliche Aufwendungen im Bereich nicht verrechenbarer Leistungen (z.B. zunehmend für eHealth), steigende Löhne bei Taxipunkten, die seit 1993 (UV/IV) und 2005 (KV) die gleichen sind. Zudem folgen Tarifänderungen UV /MV / IV ab März 2019. Wie ist es also möglich, Effizienz, Kostendeckung, Qualität, Sozialverträglichkeit (damit meinen wir gute soziale Absicherung) und eventuell den Anspruch des individuellen Abdrucks zu bündeln?

Wir haben es gewagt

Wir, das sind Kathrin Mensch, seit 1986 Ergotherapeutin und Luitgard Heusel seit 1985 Ergotherapeutin. Wir kennen uns aus den Arbeitsstellen Rehabilitationsklinik Zihlschlacht und Kantonsspital St.Gallen aus allen Hierarchieebenen (Chefin der Anderen, Kollegin..). Später sind wir uns dann als Ergotherapeutinnen in eigener Praxis (1999) wiederbegegnet. Wir vertraten uns gegenseitig und starteten 2012 ein gemeinsames Praxisprojekt die Ergotherapie erGo Ost GmbH. Dies, weil es in Amriswil keine Ergotherapie für Erwachsene gab. Die Patientinnen / Klienten aus Amriswil mussten entweder nach Romanshorn, Arbon, Kreuzlingen oder Weinfelden reisen. Dadurch motiviert und Potential ahnend, beschlossen wir, mit den Einzelpraxen «Kathrin Mensch Romanshorn» und «Ergotherapie am See, Ergoheusel» Synergien zu bilden, um Kosten zu senken und eine qualitativ hochstehende Plattform zu bilden. Durch die gegenseitige Vertretung in unseren Praxen entdeckten wir wieder, wie inspirierend Zusammenarbeit ist. Nun suchten wir nach Möglichkeiten unser Knowhow, einen regelmässigen Austausch, geregelte Vertretungssituationen und den Personalbedarf gemeinsam zu lösen.

Ziele:

- Kurze Wege für die Patientinnen
- Optimierung und Förderung unserer Zusammenarbeit in Bezug auf unsere Ressource (Erfahrung, Fachwissen und somit Qualitätssicherung)
- Die Möglichkeit, suchenden Ergotherapeuten eine Stelle mit höheren Arbeitsprozenten im Jobsharing in unseren regional benachbarten Praxen anzubieten
- Stärkung der interdisziplinären Zusammenarbeit
- Schaffung von Informations- und Weiterbildungsveranstaltungen für den interprofessionellen Austausch (Heime, Spitex, Versicherungen), zum besseren Verständnis und Einblick in unseren Beruf

Konzept:

- Eine administrative Zentrale, die alles im Blick hat. Grundlage: Gleichschaltung des Abrechnungs- und Erfassungsprogramms in allen Praxen, überall der gleichen administrativen Aufbau und Ablauf (Führen der Patientenakte, Dokumentation, Berichtsvorlagen, Tool der Ferienpläne, Bedingungen Arbeitsverträge, Stellenbeschreibung). Eine Administrationskraft mit dem Schwerpunkt Personalwesen.
- Anstellung einer Ergotherapeutenin mit höheren Stellenprozenten in einer Praxis und im Arbeitsvertrag festgehaltenes Jobsharing mit einer unserer Praxen (2 Arbeitsorte).
- Regelmässige Treffen der Grossteams» ca. alle 5 Wochen mit allen Mitarbeitenden der Praxen (Thema Neuerungen, Berufspolitisches, Administratives, interne Fortbildung) und regionalen 14tägigen Treffen der «Kleinteams» (die der Inter- und Supervision dienen).
- Ca 1x jährlich Organisation von Weiterbildung Workshops mit externen Referenten, die wir auch für andere Praxen geöffnet haben.

Die Spitäler, regionalen Pflege- und Altersheime, die Hausärzte und andere Zuweiser nehmen diesen Qualitätsfaktor wahr, wie auch unsere Fähigkeit, dank der Teamgrösse alle Fachbereiche im Erwachsenenbereich mit hoher Qualität abdecken zu können. Seit 2018 nutzen wir für die Abrechnungs- und Erfassungsprogramme eine gemeinsame secured Cloud, was viel Erleichterung brachte. Nach einer Pilotphase mit einem Teil des Teams, stellen wir nun alle auf das «elektronische Office» um.

Einiges, das bisher aus logistischen Gründen doppelt und dreifach hätte bearbeitet werden müssen, ist nun effizienter zu erledigen. Das Sekretariat kann nun von jedem Standort auf alle Programme aller Praxen zugreifen. Dies erleichtert und optimiert Abläufe und wird die Administrationskosten senken.

Zusammenfassend

Die Herausforderungen:

- zuerst höhere Kosten (aufrüsten und / oder Neukauf von Computern, Mobilgeräten für die Mitarbeitenden)
- hohe Anforderung an die Kommunikation, die auf den elektronischen Weg angewiesen ist. Nutzen von cc, klarer prägnanter Kommunikation, «short messages» sind Informationswerkzeuge und kein «freundlicher Briefwechsel». Die Gefahr von Missverständnissen, Informationslücken oder Defiziten ist enorm hoch und bedarf der Entwicklung einer ganz eigenen Kultur
- Weniger reale direkte Begegnung – es braucht viel Eigenständigkeit um «alleine» arbeiten können
- Unterschiedliches Knowhow und Fertigkeit im Umgang mit der Elektronik bei den Mitarbeitern
- Hohe Flexibilitätsanforderung in der Umstellungsphase an alle: einige Faktoren standen unter dem Motto «try and error» und «learning by doing». Das halten nicht alle gleich gut aus. Wir mussten einiges anpassen, verändern, neu gestalten und das Zeitmanagement überprüfen. Manches war im Ablauf zeitaufwändiger oder erst mal komplexer als erwartet
- hohe und anfällige Logistik des Gesamtsystem, sobald es zu krankheits- oder unfallbedingten Arbeitsausfällen kommt (Ausfall an verschiedenen Arbeitsorten und somit z.T. weniger Möglichkeiten zum abfedern – Wege!)
- Zusätzliche Einarbeitung in die verschiedenen Programme (Kalender und Abrechnungsprogramm und somit hoher Zeit- und Kostenfaktor)
- Das Jobsharing, sprich Arbeiten an 2 Arbeitsorten liegt nicht allen Menschen und ist oft im Vorstellungsgespräch «vorstellbar» im realen Tun «nicht das, was man sich vorstellte». Auch der Aspekt Weg ist nicht zu unterschätzen.
- Für die Institutionen und auch Versicherungen (obwohl überall eigene Abrechnungsnummer) ist unser Verbund Konstrukt noch nicht immer fassbar, so landen Patientenanmeldungen oder Schreiben der Versicherungen immer mal wieder am falschen Ort.

Vorteile:

- Schaffung von Ergotherapie-Stellen mit höheren Arbeitsprozenten und besseren Sozialleistungen und damit mehr Attraktivität.

- Rekrutierung in den Fachgebieten, die wir benötigen
- Kostensenkung der Gesamtadministration (v.a. seit Anschaffung des Servers, e-banking)
- Qualitätssicherung durch die Erfahrung und Wissen der verschiedenen MitarbeiterInnen
- Möglichkeit, junge Mitarbeiterinnen begleiten zu können
- Verbesserung des Knowhows in unserer «Personalabteilung»
- Themenbezogene Weiterbildungen, der mit uns zusammenarbeitenden Alters- und Pflegeheime, Spitex
- Organisatorisch und berufspolitisch sind wir up to date
- Wir werden als Verbund wahr genommen und geschätzt
- Verstärkte Zusammenarbeit interprofessionell (andere Therapeutengruppen, Pflegeberufe)
- Sicherheit und Ruhe für das Team bei Abwesenheit der Leitung, da die «andere» Leitung vertritt
- Entwicklung neuer Konzepte durch die Inspirationen aus dem Gesamtteam
- Viel Spass bei Teamanlässen und jede Menge Ideen, diese zu gestalten
- Durch das Angebot des Jobsharing, ergab sich, statt nur der gemeinsamen Leitung der GmbH, eine «administrative Gesamtleitung» aller Praxen (Top-Sharing).

Dieser Punkt war uns vorher nicht klar. Welche Herausforderungen bringt das für Arbeitnehmer und Arbeitgeber:

- hohes Mass an Vertrauen, Selbstorganisation, Transparenz, Selbstreflexion
- zu Beginn hoher Zeitaufwand bis sich die gegenseitige Kompatibilität abgestimmt hat
- hohe Flexibilität an die Tops (dringliche Entscheidungen müssen häufig ausserhalb der Arbeitszeit besprochen und gefällt werden)
- Verunsicherung und Verwirrung der Mitarbeitenden durch administrativ zwei Chefinnen
- klare Zuordnung der Zuständigkeiten der Tops und diese einhalten
- Dialog ist ein Muss, zwischen dem Tandem und den Mitarbeiterinnen
- Die korrekte Abrechnung und Überblick der Arbeitszeiten der «vermieteten» MitarbeiterInnen im Jobsharing verlangt tägliche Disziplin der Erfassung der geleisteten Stunden im Abrechnungssystem und im Stundenjournal.

Grundsätzlich hat das Top-Sharing einige Vorteile für Arbeitnehmer und Arbeitgeber

- Synergieeffekt durch unterschiedliche Erfahrungen und Kompetenzen
- Effektiver in Entscheidungen

- Steigerung der Produktivität
- Stellvertretung und durchgehende Präsenz – bringt Ruhe ins Team
- Verbesserung der Life-Work-Balance
- Verbesserung des Networking
- Steigerung der Arbeitsgebeattraktivität

Resümee

Wir würden es wieder machen! Es gibt es noch vieles zu entwickeln und zu optimieren. Wie z.B. Zusammenarbeitsverträge mit Institutionen und Zuweisern ausarbeiten, Organigramme und Flyer für die Zuweiser erstellen und, und, und... Es ist zu empfehlen, zu einem viel früheren Zeitpunkt eine gemeinsame sichere Cloud zu installieren und zu nutzen. Kalender, Abrechnen- und Erfassungsprogramme sollten im gleichen Programm sein – bei uns wird dies mit dem nächsten up date endlich kommen. Das Jobsharing nutzen unter der Voraussetzung, den Mitarbeiterinnen möglichst eine Heimpraxis zu schaffen.

Im Top-Sharing klare Regelung der Zuständigkeiten und Zuordnungen, damit bevor sich ineffiziente Gewohnheiten etablieren, die Energie fressen und verwirren. Dazu suchen wir Kurse oder ein Coaching.

Man kann nicht oft genug den Dialog suchen und in unserem Fall darf das Tandem weit mehr Zeit einräumen für Führungsaufgaben, Projektmanagement und Administration. Das scheint aus unserer Sicht der schwierigste Punkt, v.a. wenn akuter Personalmangel besteht oder Ausfälle mehr Einsatz am Patienten erfordern – dafür haben wir noch keine gute Lösung und Antwort gefunden. Aktuell denken wir über ein Lohnsystem mit Abrechnungsgrundlage der effektiven Leistungen nach, um «Gegenrechnen» und Aufrechnen so einfach wie möglich zu gestalten und mehr Transparenz zu schaffen. Nach aussen wirken wir! Und sind eine institutionsähnliche «Organisation» mit reichem Erfahrungsschatz, guter Vernetzung und gegenseitigem Support – d.h. Qualitätssicherung. Und sind Therapeuten mit viel Herzblut geblieben – dieses Feedback bekommen wir auch von den Patientinnen und Patienten.

Literatur

Kuark, J.K. (2003). Das Modell TopSharing
Gemeinsam an der Spitze. Mit rechtlichen Hinweisen von
Zollinger, K. Hrsg.: Netzwerk Arbeitsgesellschaft, August
2003. Info + Bestellung



Une équipe, trois cabinets!

Luitgard Heusel Oui, ça fonctionne! Comment concilier qualité, acceptabilité sociale et rentabilité? «Les chemins naissent sous nos pas, au fur et à mesure que nous marchons.» Franz Kafka, écrivain

Dans les petits cabinets ou les cabinets individuels, nous sommes tous confrontés au même problème: d'une part un nombre croissant de patients, d'autre part le pourcentage de travail qui manque n'atteint qu'un temps partiel. Dans ces conditions, il est difficile et coûteux de recruter du personnel qualifié. Malgré le taux réduit, la charge administrative tout comme l'encouragement – externe et interne – des compétences professionnelles sont au moins aussi lourds que pour les collaborateurs engagés à des taux élevés. De plus, les petits cabinets peinent à assumer financièrement les coûts croissants du travail administratif, des loyers, des charges complémentaires dans le domaine des prestations non facturables (eHealth p. ex.) et des salaires alors que les points tarifaires sont identiques depuis 1993 (AA/AI) et 2005 (AMal). (Entrée en vigueur des changements de tarifs AA/AM/AI en mars 2019.)

Comment est-ce possible, dès lors, de concilier efficacité, couverture des coûts, qualité, acceptabilité sociale et un éventuel droit à son propre profit?

Nous avons osé

Nous, c'est-à-dire Kathrin Mensch, ergothérapeute depuis 1986, et Luitgard Heusel, ergothérapeute depuis 1985. Nous nous connaissons de nos emplois précédents à tous les échelons hiérarchiques de la clinique de réadaptation Zihlschlacht et de l'hôpital cantonal de Saint-Gall (cheffe des autres, collègue, etc.). Plus tard, nous nous sommes revues en tant qu'ergothérapeutes dans nos propres cabinets (ouverts simultanément en 1999). Nous nous sommes remplacées mutuellement et avons démarré un projet de cabinet commun en 2012: erGo Ost GmbH. Cette idée est née de l'absence d'ergothérapie pour adultes à Amriswil. Les patients/clients d'Amriswil devaient se rendre à Romanshorn, Arbon, Kreuzlingen ou Weinfelden. Motivées par cette idée et le potentiel à exploiter, nous avons décidé de créer des synergies entre les cabinets individuels «Kathrin Mensch Romanshorn» et «Ergotherapie am See, Luitgard Heusel» dans l'objectif de réduire les coûts et d'offrir une plate-forme de première qualité.

Par nos remplacements mutuels dans nos cabinets, nous avons redécouvert à quel point la collaboration pouvait être une source d'inspiration. Nous

avons alors cherché ensemble des possibilités pour partager notre savoir-faire, bénéficier d'un échange régulier, régler les remplacements et le besoin en personnel.

Nous avons de surcroît les objectifs suivants:

- processus courts pour les patients
- optimisation et promotion de notre collaboration par rapport à nos ressources (expérience, connaissances spécialisées et ainsi assurance qualité)
- possibilité d'offrir aux ergothérapeutes en recherche d'emploi un poste à un pourcentage élevé, partagé entre nos deux cabinets situés dans la même région, et ainsi augmenter les chances de recrutement
- renforcement de la collaboration interdisciplinaire
- mise sur pied de séances d'information et de formation continue pour l'échange interprofessionnel (homes, services de soins à domicile, assurances, etc.) ainsi qu'une meilleure compréhension et connaissance de notre métier.

Le concept:

- une centrale administrative qui possède la vue d'ensemble. Fondement: synchronisation du programme de comptabilité et de saisie dans tous les cabinets, organisation et processus administratifs identiques partout (gestion des dossiers des patients, documentation, modèles de rapport, outil de planification des vacances, conditions des contrats de travail, cahier des charges, etc.). Une collaboratrice administrative chargée en priorité des ressources humaines
- engagement d'un/e ergothérapeute à un taux élevé dans un cabinet et partage de poste entre nos cabinets fixé dans le contrat de travail (deux lieux de travail)
- séances des «grandes équipes» env. toutes les cinq semaines avec tous les collaborateurs des cabinets (thèmes nouveautés, politique professionnelle, questions administratives, perfectionnement interne) et séances des «petites équipes» régionales toutes les deux semaines (consacrées à l'intervision et à la supervision)
- env. 1x par année, organisation d'ateliers de formation continue avec conférenciers externes, ouverts à d'autres cabinets.



Luitgard Heusel

Ergothérapeute
Mène depuis 1999 son cabinet à Kreuzlingen (chirurgie de la main, orthopédie, neurologie et gériatrie).
Depuis 2012 avec Kathrin Mensch en coopération erGo ost GmbH in Amriswil

Les hôpitaux, homes médicalisés, homes pour personnes âgées, médecins de famille et autres prescripteurs de la région sont conscients de ce facteur de qualité ainsi que de notre capacité à couvrir de manière professionnelle tous les domaines spécialisés concernant les adultes grâce à la taille de notre équipe.

Nous utilisons depuis 2018 un cloud commun sécurisé pour nos programmes de comptabilité et de saisie, qui allège sensiblement notre travail. Après une phase pilote avec une partie de l'équipe, nous transférons actuellement tous nos dossiers vers ce «bureau électronique». Les points qui, pour des raisons logistiques, devaient jusque-là être traités à double ou à triple peuvent désormais être réglés en quelques opérations seulement. Le secrétariat peut maintenant accéder à tous les programmes de tous les cabinets depuis chaque site, ce qui facilite et optimise les processus, et réduira les charges administratives.

En résumé

Désavantages observés:

- coûts plus élevés dans un premier temps (modernisation et/ou achat d'ordinateurs, d'appareils mobiles pour les collaborateurs)
- exigence élevée à l'égard de la communication par voie électronique. Utilisation de cc, communication claire et concise, les «messages courts» comme des outils d'information et pas des «échanges de lettres cordiaux». Le danger de malentendus, de manque ou de déficit d'information est énorme et requiert le développement d'une propre culture
- rencontres directes moins fréquentes: il faut beaucoup d'autonomie et une capacité à travailler «seul»
- des habiletés et un savoir-faire différents en matière de gestion de l'électronique chez les collaborateurs
- exigence de flexibilité élevée à l'égard de chacun dans la phase de transition: certains points suivaient la méthode du tâtonnement et de l'apprentissage par la pratique. Chacun le supporte différemment. Nous avons dû adapter, modifier, réorganiser certaines choses et examiner la gestion du temps. Le déroulement de certaines opérations s'est révélé plus long ou plus complexe qu'attendu
- logistique élevée et sensible de la totalité du système en cas d'absences pour cause de maladie ou d'accident (absences dans plusieurs sites, par conséquent possibilités réduites de les pallier);

«Quiconque veut construire de grandes tours doit s'attarder longtemps sur les fondations.»

Anton Bruckner,
compositeur autrichien

- introduction complémentaire aux différents programmes (calendrier et programme de comptabilité, et donc facteur temps et coûts plus élevé);
- le partage de poste, c'est-à-dire le travail sur deux sites, ne convient pas à chacun. Il est souvent «imaginable» en entretien d'embauche, mais dans les faits «pas ce qu'on se représentait». Par ailleurs, le déplacement ne doit pas être sous-estimé;
- pour les institutions comme pour les assurances, notre structure n'est pas toujours compréhensible

(malgré le même numéro de décompte partout). Des inscriptions de patients ou des courriers d'assurances parviennent ainsi régulièrement à la mauvaise adresse.

Avantages observés:

- création de postes en ergothérapie à pourcentages élevés et donc meilleures prestations sociales et attrait plus grand
- recrutement dans les domaines spécialisés dont nous avons besoin
- réduction des coûts de l'administration générale (surtout depuis l'acquisition du serveur, de l'e-banking, etc.)
- assurance qualité grâce à l'expérience et aux connaissances des différents collaborateurs;
- possibilité d'accompagner les jeunes collaborateurs
- amélioration du savoir-faire dans notre «département des ressources humaines»
- formations continues thématiques des homes médicalisés, homes pour personnes âgées et services de soins à domicile qui collaborent avec nous, d'entente avec les institutions qui apprécient ce lien
- connaissances relativement actuelles en matière de politique professionnelle et d'organisation
- reconnaissance et estime en qualité de groupe
- collaboration interprofessionnelle accrue (avec d'autres groupes thérapeutiques, professions des soins, etc.)
- sécurité et sérénité pour l'équipe en cas d'absence de la direction, car l'«autre» direction la remplace et maintient le cadre;
- développement de nouveaux concepts grâce à l'inspiration de toute l'équipe;
- manifestations de groupe plaisantes, multitude d'idées pour les organiser;
- autres avantages énumérés dans la partie sur le partage de poste et la direction partagée.

L'offre pour un partage de poste a donné lieu à une «direction globale» de l'ensemble des cabinets (direc-

tion partagée) au lieu d'une simple direction conjointe de la Sàrl.

Dans un premier temps, nous n'étions pas au clair sur ce point. Voici quelques réflexions à ce sujet:

Défis pour les employés et les employeurs

- confiance élevée, organisation autonome, transparence, réflexion personnelle
- temps requis important au début pour parvenir à une compatibilité mutuelle
- flexibilité élevée demandée à la direction: les décisions urgentes doivent souvent être discutées et prises en dehors des heures de travail. Les collaborateurs doivent faire preuve de patience (processus plus longs)
- insécurité et confusion des collaborateurs face à la présence de deux cheffes sur le plan administratif
- répartition claire des compétences entre les deux directions et respect de cette dernière
- dialogue incontournable entre le tandem et les collaborateurs
- le décompte et la vue d'ensemble du temps de travail des collaborateurs «loués» en partage de poste fonctionne pour autant que les heures de travail effectif soient saisies rigoureusement dans le système de comptabilité et le journal des heures.

Globalement, la direction partagée comporte certains avantages pour les employés et les employeurs

- synergies grâce aux différentes expériences et compétences
- décisions plus efficaces
- augmentation de la productivité
- remplacement et présence continue: apaise l'équipe
- amélioration de l'équilibre entre vie privée et vie professionnelle
- amélioration du réseautage
- augmentation de l'attrait de l'employeur.

Résumé

Nous le referions! De nombreux aspects doivent encore être développés et optimisés: rédiger les contrats de collaboration, élaborer les organigrammes et les dépliants pour les médecins prescripteurs, etc. Il est recommandé d'installer et d'utiliser un cloud commun sécurisé à un stade bien plus précoce. Les calendriers et les systèmes de comptabilité et de saisie devraient figurer dans le même programme. Chez nous, ce point sera enfin satisfait lors de la prochaine mise à jour. Profitez du partage de poste et créez le plus possible les conditions d'un cabinet où les collaborateurs se sentent chez-eux. En partage de poste, il importe de définir clairement les compétences et les tâches avant que des habitudes peu efficaces s'installent. Ces dernières sont effets énergivores et perturbantes. Nous recherchons du reste des cours ou un coaching à ce sujet. La recherche de dialogue n'est jamais superflue et dans notre cas, le tandem peut se réserver beaucoup plus de temps pour les tâches de direction, la gestion de projet et l'administration. De notre point de vue, il s'agit de l'aspect le plus difficile, particulièrement lorsqu'une pénurie aigüe de personnel ou des absences nécessitent en engagement accru auprès des patients. Nous n'avons pas encore trouvé de solution et de réponse convaincante à ce sujet. Nous envisageons actuellement un système de rémunération fondé sur le décompte du travail effectif, afin de faciliter le plus possible les déductions et les compensations et d'assurer plus de transparence.

Nous faisons nos preuves à l'extérieur! Nous sommes une «organisation» analogue à une institution, dotée d'une solide expérience, d'un bon réseau et de soutien mutuel, c.-à-d. d'assurance qualité. Et des thérapeutes qui mettent du cœur à l'ouvrage: un compliment que nous adressent également nos patients.

Référence

Kuark, J.K. (2003). Das Modell TopSharing
Gemeinsam an der Spitze. Mit rechtlichen Hinweisen von Zol-
linger, K. Hrsg.: Netzwerk Arbeitsgesellschaft, August
2003. Info + Bestellung



AdobeStock

MS-Forschung – das innovative Schweizer Citizen Science Projekt

Viktor von Wyl Multiple Sklerose (MS) wird auch als Krankheit der tausend Gesichter bezeichnet. Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten wissen gut, was mit dieser Aussage gemeint ist. Doch kennen wir die Bedürfnisse der Betroffenen und auch der Angehörigen wirklich gut genug?



Viktor von Wyl

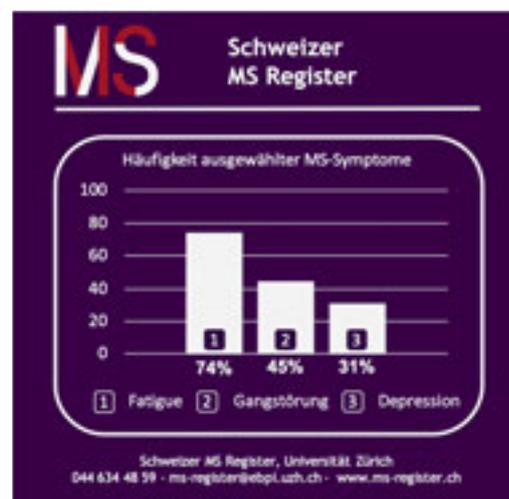
PD Dr. sc. Viktor von Wyl ist Leiter des Schweizer MS Registers am Institut für Epidemiologie, Biostatistik & Prävention der Universität Zürich. Vorher war er als Epidemiologe und Forscher an verschiedenen Universitäten im In- und Ausland tätig. Seine wissenschaftlichen Hauptinteressen gelten der verbesserten Einbindung von Betroffenen als Experten in die medizinische Forschung, sowie der Sicherstellung einer optimalen, ganzheitlichen Gesundheitsversorgung und Behandlung von chronisch erkrankten Menschen.

Wie können wir zu einer Verbesserung der Lebensqualität beitragen und Massnahmen zu noch gezielteren Behandlungen erarbeiten? Diese und viele weitere Fragen will das Schweizer MS Register beantworten.

Die Krankheit zeigt sich bei den Betroffenen durch die unterschiedlichsten Beeinträchtigungen. Trotz körperlicher Einschränkungen so lange wie möglich selbstständig zu bleiben, ist eines der wichtigsten Bedürfnisse von Personen mit MS. Rund 8% der MS Register-Teilnehmenden waren in den vergangenen 12 Monaten in ergotherapeutischer Behandlung, wie eine Umfrage des Registers zeigt. Dabei kommt den Ergotherapeutinnen eine tragende Rolle zu, die Betroffenen dabei zu unterstützen, die eigene Handlungsfähigkeit und dadurch auch die Selbstständigkeit möglichst lange aufrecht zu erhalten, beeinträchtigte Funktionen entsprechend zu trainieren und gemeinsam Ersatzstrategien zu erarbeiten. Die Betroffenen setzten grosse Hoffnungen in die Therapie.

Die Daten aus dem MS Register können dabei helfen, MS-Symptome noch zielgerichteter zu behandeln, indem sie beispielsweise aufzeigen, welche Symptome den grössten Einfluss auf die Lebensqualität der Betroffenen haben. Wie ein kürzlich erschienener Forschungsartikel [1] des Schweizer MS Registers aufzeigt, sind Gang- und Gleichgewichtsstörungen, Depressionen und Fatigue die MS-Symptome mit den grössten negativen Auswirkungen auf die Lebensqualität.

Durch solche Erkenntnisse kann das MS Register Fachpersonen dabei unterstützen, Behandlungen noch gezielter auf die Bedürfnisse der Betroffenen abzustimmen und die Lebensqualität ein Stück weit zu verbessern.



Grafik mit den drei Symptomen, welche die grössten negativen Auswirkungen auf die Lebensqualität von MS-Betroffenen haben.

Nebst Themen wie der Mobilität werden aber auch Daten zur Verbreitung von MS, Erfahrungen im Arbeits- und Familienalltag, medizinische und komplementäre Therapien, Krankheitsparameter sowie die Ernährung, direkt von den Teilnehmenden des MS Registers selbstständig erfasst und dokumentiert. Die Teilnahme am MS Register ist von zu Hause aus möglich: Sowohl online als auch mit Papierfragebögen per Post in drei Landessprachen. Die Befragungen finden jeweils halbjährlich statt und erfordern einen Zeitaufwand zwischen 45 und 60 Minuten. Eine Teilnahme kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen beendet werden.

Nutzen für betroffene Personen

Die Umfragethemen sind breit gefächert und zu einem grossen Teil auch durch die Betroffenen selbst mitbestimmt. Denn ein grosses Anliegen des MS Re-

gisters ist die Vernetzung von Betroffenen und Fachpersonen, damit eine Wissensgemeinschaft entsteht. Ärzte und Therapeuten sind mit ihrem Wissen gefragt, doch insbesondere Betroffene und Angehörige sollen sich als Teil der Forschungsgemeinschaft verstehen und aktiv dazu beitragen. Durch die so entstandene Wissensgemeinschaft profitieren alle Seiten. MS-Betroffene erhalten Informationen und Forschungsergebnisse einfach und verständlich zusammengefasst aus einer Hand. Die eigenen Daten werden für die Teilnehmenden beim MS Register aufbereitet – zum Beispiel in Form von übersichtlichen Listen und Grafiken. In einem elektronischen Tagebuch haben die Teilnehmenden zudem die Möglichkeit wichtige Ereignisse festzuhalten, was wiederum die Kommunikation mit den behandelnden Ärzten und anderen Gesundheitsfachpersonen erleichtert. Die so gewonnenen Synergien können auch für andere MS-Forschungsprojekte interessant sein und auf Anfrage in einer möglichen Zusammenarbeit mit dem MS Register genutzt werden.

Grosse Beteiligung

Der grosse Erfolg gibt dem ehrgeizigen Projekt recht. Das einzigartige Forschungsprojekt, welches im Juni 2016 durch die Schweiz. MS-Gesellschaft initiiert wurde und in Zusammenarbeit mit dem Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention (EBPI) der Universität Zürich umgesetzt wird, zählt seit Anfang August 2018 bereits über 2200 Teilnehmende. Eine so grosse Anzahl Teilnehmende innerhalb von zwei Jahren ist für eine Schweizer Forschungsstudie aussergewöhnlich. Eine mögliche Erklärung: Der Einbezug von Betroffenen, welche von Anfang an in die Entwicklung des Projekts involviert waren und auch künftig über den Kurs mitbestimmen können, sowie die sehr enge Zusammenarbeit mit der Schweiz. MS-Gesellschaft fördert die Identifikation der Teilnehmenden mit ihrer Studie.

Noch lange nicht am Ziel

Trotz des grossen Erfolgs: Mitmachen bleibt wichtig! Denn noch immer ist nicht genau bekannt, wie viele

Trotz körperlicher Einschränkungen so lange wie möglich selbständig zu bleiben, ist eines der wichtigsten Bedürfnisse von Personen mit MS. (Bild: Shutterstock)

Personen in der Schweiz von MS betroffen sind. Das primäre Ziel des Schweizer MS Registers ist die Klärung dieser wichtigen Frage. Eine erste Schätzung des Schweizer MS Registers hat ergeben, dass in der Schweiz rund 13 000 bis 15 000 Personen betroffen sind; jeden Tag erhält eine Person die Diagnose MS. Deshalb bleiben wir dran und helfen die Massnahmen zur Verbesserung in der Behandlung und der Lebensqualität von Betroffenen zu erarbeiten und das Verständnis der MS bei Entscheidungsträgern aus Politik und Forschung zu fördern.

Sie als Fachperson können uns unterstützen, indem Sie auf das Register hinweisen oder unser gratis Infomaterial an potentielle Registerteilnehmende abgeben. Das Schweizer MS Register Datenzentrum bietet auch Informationsveranstaltungen für Fachpersonen vor Ort. Über Ihre Anfrage unter ms-register@ebpi.uzh.ch oder telefonisch unter 044 634 48 59 freuen wir uns.

Weitere Informationen und Auswertungen sind einsehbar unter: www.ms-register.ch.

Literatur

- [1] Barin L et al, The disease burden of Multiple Sclerosis from the individual and population perspective: which symptoms matter most, Multiple Sclerosis and Related Disorders, 2018



La recherche sur la SEP – le projet suisse innovant de science publique

Viktor von Wyl La sclérose en plaques (SEP) est aussi désignée comme une maladie aux mille visages. Les ergothérapeutes savent très bien ce que cela signifie. Mais connaissons-nous vraiment ce que les personnes atteintes et leurs proches auraient besoin?



Viktor von Wyl

PD Dr. sc. Viktor von Wyl est directeur du Registre suisse de la SEP à l'Institut d'épidémiologie, de biostatistique et de prévention de l'Université de Zurich. Auparavant, il fut épidémiologiste et chercheur dans différentes universités en Suisse comme à l'étranger. Dans son travail scientifique, il se concentre à contribuer à une meilleure implication des personnes atteintes en tant qu'expertes de leur maladie dans la recherche médicale, et à assurer aux malades chroniques l'accès aux prestations optimales et uniformes de soins de santé et de traitements.

Que pouvons-nous faire pour améliorer leur qualité de vie et quelles seraient les mesures à prendre pour traiter la maladie de manière plus ciblée? Le Registre de la SEP tente de répondre à ces questions et à bien d'autres.

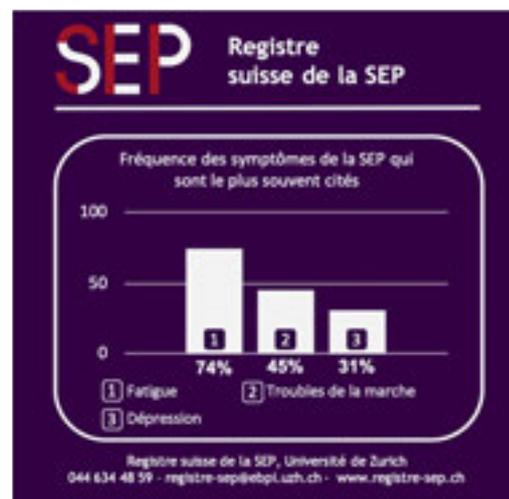
Pour les personnes atteintes, la maladie présente différentes formes d'entraves. Pouvoir rester le plus longtemps possible autonome malgré des restrictions physiques est un des souhaits les plus chers pour les personnes atteintes de SEP. Environ 8% des personnes atteintes qui participent au Registre, ont suivi au cours des 12 derniers mois un traitement ergothérapeutique, ainsi que l'a montré une enquête réalisée par le Registre. L'ergothérapeute joue un rôle crucial en aidant les personnes atteintes à conserver leurs capacités et leur autonomie, en essayant de rétablir leurs fonctions diminuées et en cherchant ensemble des stratégies pour compenser les fonctions perdues. Les personnes atteintes mettent de grands espoirs dans l'ergothérapie.

Les données issues du Registre peuvent aider, à traiter les symptômes de la SEP de manière plus ciblée, en montrant par exemple quels symptômes ont le plus grand impact sur la qualité de vie des personnes atteintes.

Comme le montre une publication du Registre de la SEP [1], les troubles de la marche et de l'équilibre, les dépressions et la fatigue sont les symptômes de la SEP qui ont l'impact le plus négatif sur la qualité de vie des personnes atteintes.

Grâce à ces résultats le Registre de la SEP peut aider les professionnels de la santé à encore mieux adapter les traitements aux besoins des personnes atteintes et de cette façon, à améliorer leur qualité de vie.

En plus des questions comme la mobilité, des données sur des thèmes comme la prévalence de la SEP, les expériences faites dans le monde du travail et fa-



Graphique avec les trois symptômes qui ont l'impact le plus négatif sur la qualité de vie des personnes atteintes.

miliaire, les traitements médicaux et complémentaires ou d'autres paramètres de la santé comme l'alimentation, sont directement saisis et documentés par les personnes atteintes elles-mêmes. La participation au Registre est possible de chez soi: aussi bien via internet qu'avec des questionnaires sur papier envoyés par courrier postal, disponibles en trois langues. Les questionnaires sont envoyés deux fois par an et nécessitent entre 45 et 60 minutes pour les remplir. Une participation peut être interrompue à tout moment et sans justification.

Les avantages pour les personnes atteintes

Les thèmes traités dans les questionnaires sont très variés et pour une grande partie, choisis par les personnes atteintes elles-mêmes. En effet, le Registre de la SEP considère qu'il est essentiel de favoriser l'interconnexion entre personnes atteintes et profession-

nels de la santé afin de mettre en place une communauté de connaissance. Aussi, même si les médecins et les thérapeutes sont très sollicités pour leur connaissance, les personnes atteintes et leurs proches sont considérés comme partie intégrante de la communauté de connaissance et y participent activement. Cette communauté de connaissance ainsi formée, profite à tous. Les personnes atteintes reçoivent des informations et des résultats de recherche, qui sont formulés dans un langage compréhensible pour tous et qui proviennent d'une seule source. Les données personnelles de chaque participant sont recensées par le Registre sous forme de listes et de graphiques, par exemple. Les participants ont en plus la possibilité d'inscrire dans un journal électronique tous les faits marquants, ce qui permet de faciliter la communication avec les médecins traitants et les autres professionnels de la santé. Les synergies ainsi obtenues peuvent être intéressantes pour d'autres projets de recherche sur la SEP, et sur demande, être utilisées avec la collaboration du Registre de la SEP.

Grande participation

Le grand succès du Registre confirme que ce projet ambitieux est sur la bonne voie. Ce projet unique de recherche, qui a été créé en juin 2016 à l'initiative de la Société suisse de la sclérose en plaques avec la collaboration de l'Institut d'épidémiologie, de biostatistique et de prévention (EBPI) de l'Université de Zurich, compte maintenant depuis août 2018 plus de 2200 participants. Le nombre élevé de participants, atteint seulement en deux ans, témoigne du caractère exceptionnel de l'étude de recherche. Une explication possible de ce succès: la participation active des personnes atteintes qui sont impliquées depuis le début au projet et qui ont la possibilité de participer aux décisions quant au devenir du Registre et la collaboration étroite avec la Société suisse de la sclérose en plaques, favorisent l'identification des participants à cette étude.

Un long chemin reste encore à parcourir

Malgré ce succès, participer reste important! Car le nombre exact de personnes atteintes vivant en Suisse reste encore inconnu. Le but principal du Registre de la SEP est avant tout de répondre à cette question. Selon une première estimation du Registre suisse de

Malgré des restrictions physiques, rester le plus longtemps autonome est un des souhaits les plus chers pour les personnes atteintes de SEP. (Image: Shutterstock)

la SEP, le nombre de personnes atteintes de SEP seraient de 13 000 à 15 000 personnes en Suisse; chaque jour en Suisse, une personne reçoit le diagnostic SEP.

C'est pour cela que nous ne relâchons pas nos efforts et nous cherchons à établir des mesures dans le but d'améliorer les traitements et la qualité de vie des personnes atteintes, à sensibiliser les décideurs politiques à la maladie et à faire avancer la recherche.

Vous pouvez nous aider en tant que professionnel de la santé, à nous faire connaître ou en distribuant nos fascicules d'information gratuits à des participants potentiels au Registre. Le centre des données du Registre suisse de la SEP offre aux professionnels de la santé de leur rendre visite pour les informer par un exposé sur le Registre de la SEP. N'hésitez donc pas à nous contacter sur resistre-sep@ebpi.uzh.ch ou par téléphone au 044 634 48 59 pour prendre rendez-vous. Nous nous réjouissons de votre demande.

Si vous désirez obtenir plus d'informations et de résultats d'analyses, nous vous invitons à consulter www.registre-sep.ch.

Référence

- [1] Barin L et al, The disease burden of Multiple Sclerosis from the individual and population perspective: which symptoms matter most, Multiple Sclerosis and Related Disorders, 2018



Dreiländertreffen

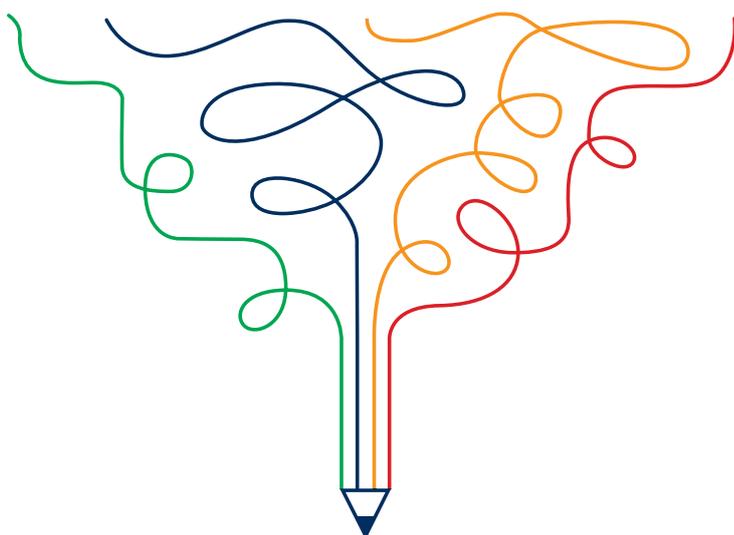
**FACHTAGUNG 2019 IN WIEN
DONNERSTAG 28. – SAMSTAG 29. MÄRZ
2019**

**Ergotherapie schreibt Geschichte(n) –
gut vorbereitet in die Zukunft**

Ergotherapie Austria feiert 2019 sein 50-jähriges Bestandsjubiläum. Mit einem Festakt wird dieser Anlass am 28. März gefeiert. Am 29. und 30. März 2019 findet unsere jährliche Fachtagung unter dem Motto «Ergotherapie schreibt Geschichte(n) – gut vorbereitet in die Zukunft», statt. Nützen Sie die Gelegenheit zur Vernetzung, fachlicher Weiterbildung und zum Austausch mit Kolleginnen und Kollegen.

Alle Informationen, wie Programm, Preise, Tagungs-ort und zusätzliche Angaben sind hier nachzulesen: www.ergotherapie.ch/aktuelles

ERGOTHERAPIE SCHREIBT GESCHICHTEN



GUT VORBEREITET IN DIE ZUKUNFT

FACHTAGUNG 2019 | WIEN | 29.-30. MÄRZ

ZHAW Master

**MAS-DIPLOM FÜR
VIER ERGOTHERAPEUTINNEN**

Sie haben es geschafft: Vier Ergotherapeutinnen nahmen am 12. Dezember 2018 am Departement Gesundheit ihr MAS-Diplom entgegen. Zwei weitere Teilnehmende präsentierten ebenfalls ihre Masterarbeit. Ihnen fehlt zum Abschluss nur noch ein CAS.

Für ihren MAS-Titel mussten die Diplomandinnen einiges leisten: Sie absolvierten drei Certificates of Advanced Studies (CAS) und brachten damit ihr Wissen auf den neusten Stand. Und sie vertieften, erweiterten und ergänzten ihre Kompetenzen. Zum Schluss bearbeiteten sie im Rahmen ihrer Masterarbeit ein Thema aus ihrem Berufsalltag nach wissenschaftlichen Kriterien. Auf diesem Weg brachten sie nicht nur sich selber weiter, sondern leisteten auch einen Beitrag zur Weiterentwicklung ihres Berufs und zu einer noch besseren Versorgung ihrer Klientinnen und Klienten.

Die Titel der präsentierten MAS-Arbeiten lauten:

- Ein Praxisentwicklungsprojekt zur Förderung von Clinical-Reasoning-Fertigkeiten von Ergotherapeuten und Ergotherapeutinnen in der Handrehabilitation; Busskamp Waldvogel Jürgen*
- Comment la pratique avancée en ergothérapie pourrait-elle se traduire sur le terrain? Recommandations et idée de concept d'implémentation à travers l'exemple de la thérapie de la main; Furrer Stéphanie
- The effectiveness of joint protection instruction using Motivational Interviewing. A critically appraised topic (CAT); Guy Michelle
- «Er ist nicht distanzlos – er ist die Distanz los». Ein Fortbildungskonzept zur evidenzbasierten standardisierten Befundung und Behandlung von Erwachsenen mit räumlichen Störungen infolge einer Hirnschädigung; Imhof Kathrin*
- Familienzentrierte, betätigungsfördernde Ergotherapie in der pädiatrischen Praxis – Kommunikation über Betätigung mit Kindern und Eltern auf neuen Wegen, ein Praxisentwicklungsprojekt; Riedel Margit
- Ergotherapie in der Handtherapie: psychische Folgen traumatischer Handverletzungen und Handlungsempfehlungen für die Ergotherapie; Rüegg-Hasler Manuela.

Wie weiter nach dem MAS?

Doch was kommt nach dem MAS in Ergotherapie? Diese Frage beleuchtete Colette Carroz, Absolventin des ersten MAS-Durchgangs, in ihrer packenden Diplomrede. Die Leiterin Ergotherapie für Universität Akutneurorehabilitation am Inselspital Bern berichtete

über ihre Erfahrungen in den ersten zwei Jahren nach dem Abschluss ihrer «Wissensreise». So etwa darüber, was die Weiterbildung ihr für den Alltag brachte, was ihr zusätzlich noch genützt hätte und über Hürden, die sie nehmen durfte. So hatte Colette Carroz noch während des MAS ihre neue Position am Insepspital angetreten. Damit ist sie nicht allein: Alle sechs der nun Absolvierenden konnten während ihres Weiterbildungsmasters eine Führungsfunktion übernehmen.

Die vollständige Diplomrede sowie die Abstracts aller präsentierten Arbeiten finden Sie unter: www.zhaw.ch – mit dem Suchbegriff «MAS in Ergotherapie».

* Kathrin Imhof und Jürgen Busskamp Waldvogel fehlen zum Abschluss des MAS in Ergotherapie noch je ein CAS. Ihre Masterarbeiten haben sie jedoch bereits erfolgreich abgeschlossen, so dass sie diese am 12. Dezember mit den anderen Absolventinnen präsentieren konnten.



Die Diplomandinnen und Absolvierenden des MAS in Ergotherapie (v.l.): Michelle Guy, Kathrin Imhof*, Jürgen Busskamp Waldvogel*, Manuela Rüegg-Hasler, Stéphanie Furrer und Margit Riedel



Colette Carroz, ZV-Mitglied EVS bei ihrer Diplomrede über das Leben nach dem MAS – bildhaft dargestellt mit dem gefüllten Rucksack

EVS-GESCHÄFTSSTELLE / Secrétariat général de l'ASE

Altenbergstrasse 29 / Postfach 686, CH-3000 Bern 8
Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99,
www.ergotherapie.ch, evs-ase@ergotherapie.ch

EVS/ASE is a full member of the World Federation of Occupational Therapists (WFOT, www.wfot.org.au), and of the Council of Occupational Therapists for the European Countries (COTEC, www.cotec-europe.org)

Telefon Mo–Fr von 8.00–12.00 und 13.30–17.00 Uhr / Tél. Lundi à vendredi 8.00–12.00 et 13.30–17.00 h | Beratung für Selbstständigerwerbende: siehe Fachvertreterin Ergotherapie / voir Représentante spécialisée en ergothérapie Andrea Petrig

Geschäftsführung / Secrétariat général:

André Bürki, andre.buerki@ergotherapie.ch, Tel. 031 313 88 44

Fachvertreterin Ergotherapie / Représentante spécialisée en ergothérapie:

Andrea Petrig, Mo 9.00–19.00 Uhr, Do 9.00–13.00 Uhr, 079 584 94 70
andrea.petrig@ergotherapie.ch

Redaktion Ergotherapie:

Rosmarie Borle, rosmarie.borle@bluewin.ch
Tel. 079 218 42 07 / 031 972 19 26

Coordinatrice de la formation continue et du perfectionnement:

Marianne Schubert, marianne.schubert@ergotherapie.ch
Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99

VORSTAND / COMITÉ**Präsidentin / Présidente: Delegierte COTEC (Council of Occupation Therapist for the European Countries)**

Iris Lüscher Forrer, Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99, iris.luescher@ergotherapie.ch

Vizepräsidentin, Kontaktperson Portfolio Berufspolitik / Vice-présidente, Personne de contact Portfolio Politique professionnelle

Rita Mühlebach Hess, Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99, rita.muehlebach@ergotherapie.ch

Vorstandsmitglied, Kontaktperson Portfolio Berufsentwicklung / Membre du comité central, Personne de contact Développement professionnel

Monika Zollinger, Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99, monika.zollinger@ergotherapie.ch

Vorstandsmitglied, Kontaktperson Portfolio Bildung / Membre du comité central, Personne de contact Portfolio Formation

Sandra Schneider, Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99, sandra.schneider@ergotherapie.ch

Vorstandsmitglied, Kontaktperson Portfolio Forschung & Wissenschaft / Membre du comité central, Personne de contact Portfolio Science & Recherche

Cathrin Marthe, Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99, cathrin.marthe@ergotherapie.ch

Vorstandsmitglied / Membre du comité central

Colette Carroz, Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99, colette.carroz@ergotherapie.ch

SEKTIONEN – KONTAKTPERSON / SECTIONS – PERSONNE DE CONTACT**Aargau**

Monika Zollinger
Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99, monika.zollinger@ergotherapie.ch

Neuchâtel

Anne Lachat, Hôpital Neuchâtelois Val-de-Ruz, Route de Landeyeux, 2046 Fontaines
Tel. 079 559 46 38, neuchatel@ergotherapie.ch

Region Basel

Zoé Franzen Spiegelgrund 1, 4303 Kaiseraugst
regionbasel@ergotherapie.ch

Ostschweiz

Luitgard Heusel, Nationalstrasse 26, 8280 Kreuzlingen
ostschweiz@ergotherapie.ch

Bern / Solothurn

Nadine Schafroth, Obere Bahnhofstrasse 48, 3700 Spiez
bern-solothurn@ergotherapie.ch

Ticino / Tessin

Lietta Santinelli, Centro Ergoterapia Pediatrica, Via Nizzola 7, 6500 Bellinzona
segretaria@ergoterapia.ch

Fribourg

Catherine Genet, En Fossiaux 19, 1618 Châtel-St-Denis
catherine.genet.ase@gmail.com

Vaud

Sylvie Meyer, Hes-s2, éésp, filière ergothérapie, Ch. des Abeilles 14, 1010 Lausanne
ase.vaud@gmail.com

Genève

Section Genevoise, Association Suisse des Ergothérapeutes ASE, 1200 Genève,
info@ergotherapie.ch

Wallis / Valais

Ergotherapeutinnen-Verband Schweiz, Sektion Wallis, Postfach 4017, 1950 Sion 4
info@ergo-vs.ch, www.ergo-vs.ch

Graubünden / Glarus

Nicole Pichonnat, Ergotherapie-Zentrum Chur, Alexanderstr. 2, 7000 Chur
graubuenden-glarus@ergotherapie.ge.ch

Zentralschweiz

Lena Thürig, Haselmatte 12a, 6210 Sursee
thueriglina@hotmail.com

Jura-Jura bernois

Marie-Noëlle Gigon Berdat, Rue des Romains 9, 2822 Courroux
Tel. 032 422 88 80, marienoelle.gigon@centre-ergotherapie.ch

Zürich / Schaffhausen

Ylena Fuchsberger, Stüssistrasse 87, 8057 Zürich
zuerich-schaffhausen@ergotherapie.ch

Kommission Berufspolitik / Commission Politique professionnelle

Rita Mühlebach Hess, Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99,
rita.muehlebach@ergotherapie.ch

Kommission Berufsentwicklung / Commission Développement professionnel

Monika Zollinger, Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99,
monika.zollinger@ergotherapie.ch

Ethik- und Beschwerderat EBR / Commission d'éthique et de recours CER

Gaby Bracher, Holzgass 24, 5242 Lupfig, 056 430 99 83, gabybracher@bluemail.ch

Schweizerischer Verband der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen (SVBG) / Fédération Suisse des Associations professionnelles du domaine de la Santé (FSAS)

Iris Lüscher Forrer, Tel. 031 313 88 44, Fax 031 313 88 99,
iris.luescher@ergotherapie.ch

EVS-Delegierte für WFOT / Déléguée de l'ASE auprès de la WFOT

Theresa Witschi, Ottenbergstrasse 57, 8049 Zürich,
Tel. P 044 422 05 07, theresa.witschi@gmail.com

EVS-Kurse / Cours ASE

Auswirkungen von visuellen Beeinträchtigungen auf die Selbstständigkeit älterer Menschen... 53.19

...und deren Berücksichtigung in der ergotherapeutischen Intervention

Ziele

Durch diese Weiterbildung erlangen die Teilnehmenden ein vertieftes Wissen zu visuellen Beeinträchtigungen im Alter und deren Auswirkungen auf Handlung und Partizipation. Sie kennen geeignete Mittel und Vorgehensweisen zur Unterstützung der ergotherapeutischen Intervention. Das Angebot spezialisierter Stellen ist bekannt, um Menschen mit visueller Beeinträchtigung an diese weiterleiten zu können.

Inhalt

- Sehen im Alter
- Häufigste Augenerkrankungen im Alter
- Beeinträchtigungen der visuellen Funktionen und ihre Auswirkungen auf Handlung und Partizipation
- Mittel und Vorgehensweisen zur Unterstützung des noch vorhandenen Sehvermögens sowie Kompensationsstrategien
- Anpassungen im Wohnumfeld
- Führtechniken
- Interdisziplinäre Arbeit, spezialisierte Angebote und Dienstleistungen für Menschen mit visueller Beeinträchtigung

Datum / Ort

Donnerstag, 14. / Freitag, 15. März 2019, Bern

Leitung

Susanne Trefzer, eidg. dipl. Augenoptikerin und Fachperson in Low Vision

Heidi Annina Senn, Ergotherapeutin FH, spezialisiert für Low Vision und Orientierung + Mobilität

Zielgruppe

Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten im Bereich Geriatrie

Kosten

EVS-Mitglieder CHF 440.00

Nichtmitglieder CHF 560.00

Anmeldung

Bis 10. Februar 2019 mit Anmeldetalon an das EVS-Sekretariat oder www.ergotherapie.ch

Rollatorschulung Kurs 54.19

Ziele

Die Teilnehmenden sind in der Lage, in Einzelbehandlungen oder Gruppen-Trainings, Rollatornutzende für den sicheren, routinieren Umgang mit der Gehhilfe zu Hause und im öffentlichen Raum zu befähigen. Sie stärken Nutzungsvoraussetzungen, wie die Akzeptanz der Gehhilfe, das Handling und motorische Kompetenzen, um mit Freude und wenig Kraftaufwand die täglichen Wege zu meistern.

Inhalt

- Modellauswahl, Spezialmodelle
- Rollatorcheck
- Einstellungen
- Handhabung des Rollators
- Einsatz in Alltagssituationen
- Abwechslungsreicher Kraft- und Gleichgewichtsaufbau
- Umgang mit Sturzangst
- Gruppentraining für Rollatornutzer
- Freude an der Bewegung und Humor

Referate, Gruppenarbeiten, praktische Übungen und Selbsterfahrung im Umgang mit dem Rollator (Hindernisse, Supermarkt, ÖV...) Erfahrungsaustausch, Ausarbeitung von Gruppenlektionen

Datum / Ort

Freitag und Samstag, 22. / 23. März 2019, St. Gallen

Leitung

Barbara Mullis, selbständige Ergotherapeutin, Rollator-Kursleiterin

Zielpublikum

Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten, andere Therapeuten

Kosten

EVS-Mitglieder CHF 330.00

Nichtmitglieder CHF 420.00

Anmeldung

Bis 18. Februar 2019 mit Anmeldetalon an das EVS-Sekretariat oder www.ergotherapie.ch

Du+Ich-Konzept. 57.19**Familienzentrierter ergotherapeutischer Leitfaden zur Förderung der Lernkompetenzen****Inhalt**

Das Du+Ich-Konzept® zielt darauf ab, Kinder und ihre Eltern in alltagspraktischen Lösungen bei Hausaufgaben zu unterstützen und sie in der Entwicklung des selbstregulierten Lernens zu begleiten. Mithilfe des konzepteigenen Befunderhebungsinstruments werden die sich gegenseitig bedingenden Faktoren sowie die vorhandenen Ressourcen der Familie erfasst. Es können individuelle betätigungsbasierte Lösungsansätze entwickelt und familienorientierte Ziele definiert werden. Der Fokus liegt neben der Familien- und Lösungsorientierung auf dem Erkennen und Fördern der Potenziale sowie der Berücksichtigung entwicklungsbedingter psychologischer Bedürfnisse.

Ziele

- Sie können eine strukturierte Befunderhebung der Hausaufgaben- und Lernsituation mit Hilfe des Stellschraubenmodells® und der Du+Ich- Erhebungsinstrumente vornehmen und mit den Familien therapierrelevante Entscheidungen fällen
- Sie wenden familienzentrierte Interventionen, wie Elterncoaching und Betätigungsbefähigung in der Ergotherapie an

Inhalte

- Evidenzbasierte Grundlagen des Du+Ich-Konzepts
- Auswertung und Interpretation der Ergebnisse, Interventionsplanung, familienzentrierte Interventionsformen
- Potenzialfokussierung, Re-evaluation, Klientenzufriedenheit

Leitung

Anja Junkers, Ergotherapeutin, M.Sc.OT, Autorin
Sara Hiebl, Ergotherapeutin, Autorin

Datum / Ort

Samstag / Sonntag, 15.–16. Juni 2019, Zürich
Sa 9.00–17.00 / So 9.00–16.00 Uhr

Zielpublikum

dipl. Ergotherapeutinnen, Lerntherapeuten, Psychologen, Pädagogen. Literaturliste: siehe www.ergotherapie.ch/Bildung

Kosten

EVS-Mitglieder CHF 440.00, Nichtmitglieder CHF 580.00
Bonus: CHF 20.00 (bei Anmeldung bis 15. März 2019)

Anmeldung

Bis 12. Mai 2019 mit dem Anmeldetalon an das EVS-Sekretariat oder www.ergotherapie.ch

Hemiparese: Handrehabilitation evidenzbasiert 59.19**Beschreibung**

Bei Hemiparese mit ausgeprägter Beeinträchtigung der Hand (keine, wenig Funktion, hoher Tonus) lassen sich durch speziell angepasste Therapien Handaktivitäten wieder zurück gewinnen, Komplikationen oder Schmerzen durch Sekundärprophylaxe und systematische Lagerung vermeiden. Im Kurs werden aktive, assistive und passive therapeutische Interventionen, insbesondere die in den aktuellen Leitlinien der AWMF empfohlenen Vorgehensweisen, wie repetitive Verfahren, mentales Training, Spiegeltherapie sowie Serien- und Dosierungstrainings im Forced Use-Design, erprobt und teilweise in Partnerarbeit geübt. Im Mittelpunkt des Kurses stehen übende Aktivitäten für die Erstaktivierungsphase sowie die Stabilisationsphase der Handbewegung bei Hemiparese.

Inhalt

- Sensorische Stimulationen
- Aufgabenorientierte Therapiestrategien für selektive Aktivität
- Diskriminationstraining
- Spiegeltherapie und andere mentale Strategien
- Repetitive Eigentrainings

Datum / Ort

Sonntag / Dienstag, 1.–3. September 2019 in Zürich
SO 10.00–17.00 / MO 9.00–17.00 / DI 9.00–15.00

Leitung

Kirsten Minkwitz, dipl. Ergotherapeutin

Zielpublikum

dipl. Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

Kosten

EVS-Mitglieder CHF 660.00
Nichtmitglieder CHF 800.00
Bonus: CHF 20.00 (bei Anmeldung bis 1. Juni 2019)

Anmeldung

Bis 28. Juni 2019 mit dem Anmeldetalon an das EVS-Sekretariat oder www.ergotherapie.ch

Ressourcen- und lösungsfokussierte Ergotherapie und Beratung (Grundkurs) 52.19

Der systemisch-lösungsfokussierte Therapieansatz (SLT) von Steve de Shazer bietet Grundlagen und Methoden für eine klientenzentrierte therapeutische Arbeit, bei welcher der Fokus von Problemen und Defiziten hin zu Lösungen und Ressourcen verschoben wird.

Ziele

- Die Teilnehmenden setzen sich mit dem Wirkungshintergrund des SLT auseinander
- Die Teilnehmenden verstehen die grundlegenden Annahmen und Techniken des SLT und können diese in die eigene Arbeitssituation übertragen
- Die Teilnehmenden erkennen, wie SLT und handlungsorientierte Therapie verbunden werden können
- Die Teilnehmenden lernen anhand von Übungen Gesprächstechniken und Methoden des SLT in der Therapie anzuwenden

Inhalt

- Entstehung und Wirkungshintergrund des SLT
- Praxisgrundlagen und Basistechniken des SLT
- Therapieprozesse, Klienten- und Therapeutenrollen
- Die Verbindung zwischen Ergotherapie und SLT
- Selbsterfahrung, Gruppenarbeiten, Übungen und Fallbeispiele

Datum / Ort

Montag bis Mittwoch, 25.–27. März 2019, Zürich

Leitung

Pasquale Iazzetta, Dipl. Ergotherapeut, MAS Systemisch-lösungsorientierte Kurzzeittherapie und Beratung FHNW, Dipl. Theologe B.A.

Zielpublikum

Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten aller Fachbereiche

Kosten

EVS-Mitglieder CHF 660.00
Nichtmitglieder CHF 840.00

Anmeldung

Bis 21. Februar 2019 mit Anmeldetalon an das EVS-Sekretariat oder www.ergotherapie.ch

Le bilan neuropsychologie chez la personne âgée 5.19

Pistes d'intervention à partir du potentiel de la personne

Objectifs

- Evoquer les principales formes de Trouble Neurocognitif Majeur (démence)
- Présenter l'examen et la prise en charge neuropsychologiques en Consultation Mémoire
- Présenter la collaboration émergente neuropsy/ergo dans le Canton de Vaud
- Echanger autour de situations concrètes amenées par la neuropsychologie et l'ergothérapeute

Contenu

- A partir de quelques tableaux cliniques, parcourir les principales formes de démence
- Mentionner la place de l'examen neuropsychologique en Consultation Mémoire
- Rappeler les fonctions cognitives et les principaux outils d'investigation
- Etablir le lien entre le bilan neuropsychologique et la prise en charge (neuropsy, ergo, autre)
- Mentionner l'évolution «attendue» des maladies neuro-dégénératives
- Faire un survol des bases de la prise en charge en neuropsychologie et de sa réalité en Consultation Mémoire (méthodes, psychoéducation, par exemple)
- Présenter le protocole de collaboration ergo/neuropsy en Consultation Mémoire dans le Canton de Vaud et le «fax-ergo»
- Réfléchir à l'articulation de l'intervention de l'ergothérapeute à travers des ateliers interactifs:
 1. Que faire de l'examen neuropsy? quelles fonctions cognitives sont utiles?
 2. Comment exploiter les points forts pour pallier les fragilités?
 3. Lorsqu'on est dans une situation avant le diagnostic: quels sont les signaux d'alerte de troubles cognitifs?
 4. Quelle intervention en fonction du diagnostic et du stade d'évolution de la maladie?

Dates / Lieu

9 et 10 mai 2019, éesp Lausanne

Enseignement

Eloisa Brovedani Brillo, psychologue spécialiste en neuropsychologie FSP, experte neuropsychologue de la SIM (Swiss Insurance Medicine), Nadine Ragusin, ergothérapeute

Coûts

Membre ASE CHF 400.00
Non-Membre CHF 500.00

Inscription

Inscription jusqu'au 8 mars 2019 sur le site de l'ASE ou avec le talon envoyé au secrétariat.

L'ergothérapie dans les cas de démence: 8.19

Community Occupational Therapy in Dementia (COTiD-programm)

Objectifs

Le cours sur le programme COTiD (Community Occupational Therapy in Dementia) vise à offrir une formation théorique et des compétences pour le traitement ergothérapeutique des personnes atteintes de démence et pour leurs aidantes à domicile.

Les ergothérapeutes acquerront des compétences spécifiques

- en communication (entretiens narratifs, prise de décision conjointe avec les personnes souffrant de démence et leurs aidantes et accompagnement dans la résolution des problèmes de l'aidante)
- en observation (observation des facultés, des stratégies et adaptation de la personne atteinte de démence et de l'aidante)
- en matière thérapeutique (formation en coaching et en supervision concernant a) la résolution de problèmes et des capacités d'interaction de l'aidante et b) l'utilisation de stratégies et de procédés d'adaptations dans l'environnement de la personne âgée souffrant de démence) et
- dans la mise en œuvre (théorie et élaboration d'un plan d'intervention; jeux de rôles, formation à l'intervention et aux discussions en groupe).

La session spécialisée du programme COTiD dure 5 jours avec du travail supplémentaire comprenant la lecture de la théorie (livre sur le COTiD, présentations PowerPoint) et la confrontation des compétences thérapeutiques à la pratique (visionnage et notation des films; jeux de rôles et feedback sur des vidéos de séances thérapeutiques) et la mise en œuvre des compétences dans la pratique entre les sessions. A la fin du cours, l'ergothérapeute pourra travailler selon le programme COTiD et aura acquis les compétences à la mise en œuvre du COTiD dans son propre cabinet.

Contenu

Merci de vous référer au descriptif sur le site de l'ASE

Dates / Lieu

4 – 6 septembre + 12 et 13 décembre 2019, éesp Lausanne

Enseignement

Magali Steffen, ergothérapeute, Dr Maud Graff, professeure agrégée au Département de réhabilitation du Centre médical universitaire Radboud à Nimègue au Pays-Bas

Destinataires

Ergothérapeutes, le cours aura lieu en français.

Coûts

Membre ASE CHF 1200.00, Non membre CHF 1600.00

Inscription

Inscription jusqu'au 30 avril 2019 sur le site de l'ASE ou avec le talon envoyé au secrétariat.

Es sind noch Plätze frei... / Il reste encore des places...

4.19 Journal Créatif®, ou utiliser la créativité en ergothérapie, 22 mars 2019, Neuchâtel

13.19 Rédaction des objectifs, 1^{er} et 2 avril 2019, Lausanne

6.19 Perte d'autonomie et désadaptation motrice et posturale des personnes âgées, outils de prise en charge, 17, 18 et 19 juin 2019, Fribourg

7.19 Réadaptation d'une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées, 17, 18 et 19 juin 2019, Fribourg

Anmeldetalon/ Talon d'inscription

Kurstitel
Titre du cours

Kursdatum
Dates du cours

Kurs-Nr
N° du cours

Name, Vorname
Nom, prénom

Str./PLZ/Ort
Rue/Code postal/Lieu

Tel. P.
Tél. p.

Tel. G.
Tél. prof.

E-Mail

Mitglied des EVS
Membre de l'ASE

Ja
Oui

Nein
Non

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen des EVS
(www.ergotherapie.ch → Bildung → Kursangebot).

Ohne Einwilligung kann die Anmeldung nicht berücksichtigt werden!

J'accepte les conditions générales de participation aux cours ASE
(www.ergotherapie.ch → formation → cours proposés).

Sans votre accord nous ne pouvons pas accepter l'inscription!

Datum
Date

Unterschrift
Signature

Fachtherapeut(in) für Kognitives Training im Kindes- und Jugendalter

Mit Zertifikat – 3 Module je 4 Tage (102 FP)

unter
ärztlicher
Leitung

Bitte fordern Sie das Seminarprogramm an:

Akademie für Kognitives Training
Nöllenstraße 11 • 70195 Stuttgart

Tel: 0 711-69 79 80 6 • Fax: 0 711-69 79 80 8

www.kognitives-training.de • info@kognitives-training.de



akademie für Kognitives Training
nach Dr. med. Franziska Stengel

Lehrgang Kunsttherapie PTM© Lehrgang oder Zusatzqualifikation

Infoabend 15.02.2019 um 19.30 Uhr
kreativ, praxisnah, lebendig, kompetent

Zusatzqualifikation - Kunsttherapie mit modernen Medien

Infoabend 25.01.2019 und 22.02.2019 um 19.30 Uhr
Fotografieren, filmen und virtuelle Welten



Die besten Druckresultate erzielen wir mit hochauflösenden PDF oder EPS...

... die Sie per E-Mail anliefern: inserate@staempfli.com

Wir erteilen Ihnen gerne Auskunft: ☎ +41 (0)31 300 63 87

Zürcher Hochschule
für Angewandte Wissenschaften

zhaw Gesundheit

Jetzt
anmelden!

3. Winterthurer Ergo-Gipfel

Professionell interprofessionell

Mehr unter: zhaw.ch/gesundheits/ergo-gipfel



Samstag, 2. März 2019
Ab 8.30 Uhr
ZHAW, Technikumstrasse 71,
Winterthur

PAINLESS ACADEMY

Schmerztherapiezentrum Luzern
Hirschmattstrasse 15
6003 Luzern
www.schmerztherapieschweiz.ch
www.doctorpainless.com
Fon: 041 410 10 22
info@schmerztherapieschweiz.ch



PhDr. Axel Daase
Schmerztherapie

Ausbildung in Manuelle Schmerztherapie Methode PhDr. Axel Daase

Möchten Sie eine hochwirksame, biologische Schmerz-Regulations-therapie in 4 Tagen erlernen?

Sie lernen, durch gezielte manuelle Periost-Reizsetzungen und Übungen (Painlessmotion) das Gehirn zur Aktivierung der Schmerzhemm-Systeme anzuregen. Der Mechanismus lautet: «conditioned pain modulation».

Die nächsten Ausbildungstermine 2019:

2./3. März und **9./10. März 2019**

22./23. Juni und **29./30. Juni 2019**

21./22. September und **28./29. September 2019**

23./24. November und **30. November/1. Dezember 2019**

Kosten inklusive ausführliches Lehrmaterial
und Zwischenverpflegung: CHF 1888.–

Ausbildner:

PhDr. Axel Daase (Naturarzt, Sport & Physiotherapeut FH,
Gesundheitswissenschaftler)

PD Dr. med. sc. (habil.) Wolfgang Laube (Facharzt Sportmedizin,
Physiologie, Physikalische und rehabilitative Medizin, Manuelle Medizin,
Medizinische Informatik)



NOVAFON SCHULUNG FÜR ERGOTHERAPEUTEN

Olten, 30. März 2019, 09.00 – 13.00

Kosten CHF 90.00

Anmeldung per Email: info@birkenrot.ch

Tel. 041 558 86 41

Ihr Kursanzeiger Ergotherapie

Inserateschluss für Ausgabe 3/2019:

15. Februar 2019

inerate@staempfli.com

Telefon 031 300 63 87

Zürcher Hochschule
für Angewandte Wissenschaften

**zh
aw** Gesundheit



Europäischer MSc in Ergotherapie

Alle Infos unter zhaw.ch/gesundheits/master/ergotherapie



Infoveranstaltungen

Dienstag, 12. März 2019

Dienstag, 5. November 2019

Winterthur

Stellengesuche/Demandes d'emploi

EVS-Mitglieder, die eine Stelle suchen, haben die Möglichkeit, unter der Rubrik «Stellengesuche» gratis ein Zeileninserat zu platzieren. Bestellung bitte per Mail an inserate@staempfli.com.

Les membres de l'ASE à la recherche d'un emploi ont la possibilité de placer gratuitement une annonce en lignes-bloc sous la rubrique «Demandes d'emploi». Commande par e-mail à inserate@staempfli.com.

Stellenangebote/Offres d'emploi



Die Stiftung Scalottas bietet 12 Plätze für Kinder und 73 Plätze für Erwachsene mit einer Behinderung an. Ein auf ihre Bedürfnisse, Möglichkeiten und Anforderungen ausgerichtetes Angebot ist unser Ziel.

Aktuelle Stelle

Ergotherapeut/-in
ca. 50–80 % per sofort oder nach Vereinbarung

Mehr dazu unter www.scalottas.ch/jobs

Stiftung Scalottas • 7412 Scharans • Tel. 081 632 18 18

ON-18118



RehaClinic
Unternehmensgruppe für
Rehabilitation und Prävention

RehaClinic ist eine Unternehmensgruppe für Rehabilitation und Prävention und besteht aus einem Netzwerk von acht Rehabilitationskliniken und zehn ambulanten RehaCentern mit integrierten Trainingszentren. Ergänzt wird das Netzwerk durch zwei Kliniken für Schlafmedizin in Bad Zurzach und Luzern sowie zwei Unternehmen für Reintegration mit Hauptsitz in Zürich und Uster. Die unter dem Dach einer gemeinnützigen Stiftung agierende Gruppe fokussiert auf eine qualitätsorientierte Behandlung der Patientinnen und Patienten, die auf klinischer Forschung und integrierten Versorgungsmodellen basiert.

An unserem Standort in Baden suchen wir per 01.04.2019 oder nach Vereinbarung eine engagierte und sympathische Persönlichkeit als

Dipl. Ergotherapeutin/Ergotherapeut (HF/FH)

Aufgaben:

- ADL-Training/-Aktivierung/-Beratung von ambulanten und stationären Patienten täglich am Morgen direkt auf den Stationen
- Beratung und Instruktion von Patienten, Anleiten zum Selbsttraining
- Arbeitsspektrum ICF-orientiert
- Mot.-funktionelle Behandlung (z.B. nach Bobath)
- Handtherapie
- Hirnleistungstraining
- Ergonomische Abklärung und Beratung
- Hilfsmittelberatung

Anforderungen:

- Abgeschlossene Ausbildung als dipl. Ergotherapeutin/Ergotherapeut (HF/FH) oder gleichwertige Ausbildung mit SRK-Anerkennung
- Berufserfahrung im Bereich der Neurologischen/Muskuloskeletalen/Geriatriischen Rehabilitation
- Fachliche Weiterbildungen (Bobath, Cyriax, Manuelle Therapie etc.)

Wir bieten:

- Interessiertes, engagiertes und eigenverantwortliches Arbeiten
- Wertschätzende interdisziplinäre Zusammenarbeit
- Förderung von Fort-/Weiterbildung und Supervision
- Fortschrittliche Arbeitsbedingungen wie 5 Wochen Ferien, ausgezeichnete Sozialleistungen und diverse Vergünstigungen der ganzen Unternehmensgruppe

Für Fragen steht Ihnen Klara Suter, Teamleitung Tagesreha, Telefon +41 56 203 09 11, gerne zur Verfügung. Wir freuen uns auf Ihre elektronische Bewerbung über unser Online-Portal!

RehaClinic AG, Human Resources, Quellenstrasse 34,
5330 Bad Zurzach

Besuchen Sie uns unter www.rehaclinic.ch

ON-18117



Als traditionsreiches, führendes Universitätsspital ist das zur Insel Gruppe gehörende Inselspital medizinisches Kompetenz- und Hochtechnologiezentrum mit internationaler Ausstrahlung und gleichzeitig Bildungs- und Forschungsstätte ersten Ranges.

**Universitätsklinik für Neurologie
Universitäre Akut-Neurorehabilitation**
Eintritt per 01.04.2019 oder n.V.

**Dipl. Ergotherapeutin/
Dipl. Ergotherapeut**
80 %

Die Universitätsklinik für Neurologie ist als Teil des Universitären Neurozentrums Bern eine der Schwerpunktkliniken der Insel Gruppe. Als grösste Schweizer Universitätsklinik für Neurologie bieten wir ein umfassendes Behandlungsspektrum von Grundversorgung bis Spitzenmedizin inkl. Rehabilitation an.

Ihre Herausforderung

Schwerpunkt Ihrer abwechslungsreichen Arbeit ist die alltags- und betätigungszentrierte Abklärung und Behandlung. Sie fördern die Betätigungsperformanz von hirnerkrankten Menschen, vorwiegend in jüngeren und mittleren Lebensjahren. Die enge Zusammenarbeit mit den anderen Berufsgruppen der Abteilung hat einen hohen Stellenwert in Ihrem Arbeitsalltag.

Ihr Profil

- SRK-anerkannter Ergotherapie Abschluss
- Berufserfahrung oder mindestens ein Ausbildungspraktikum im Fachbereich Neurologie
- Mündliche Kenntnisse einer zweiten Landessprache
- Flexibel, engagiert, belastbar und Freude am Beruf

Unser Angebot

Es erwartet Sie ein abwechslungsreiches Arbeitsfeld in der Neurorehabilitation. Sie gehören einem Team von 13 Ergotherapeutinnen an, welches den gesamten Behandlungsprozess (Stroke Unit, neurologische und neurochirurgische Akutbettenstationen, Frührehabilitation, Akut-Neurorehabilitation und Ambulatorium) abdeckt. Im offenen und sehr engagierten Team, wird ein reger fachlicher Austausch gepflegt.

Kontakt

Weitere Auskünfte erteilt Ihnen gerne Colette Carroz, Leiterin Ergotherapie, Telefon +41 31 632 47 27

Gerne erwarten wir Ihre vollständige Online-Bewerbung www.inselgruppe.ch/jobs, Kennziffer 6006/19

ON-18095

Die SCHAFFHAUSER
SONDERSCHULEN suchen
auf den **11.02.2019** oder
nach Vereinbarung eine/n



Ergotherapeutin/ Ergotherapeuten (30-40%)

für unsere Schulhäuser Granatenbaumgut und Sandacker in der Stadt Schaffhausen.

Die detaillierten Stellenausschreibungen finden Sie auf unserer Homepage: www.sh-sonderschulen.ch ON-18114



Unternehmensgruppe für
Rehabilitation und Prävention

RehaClinic ist eine Unternehmensgruppe für Rehabilitation und Prävention und besteht aus einem Netzwerk von acht Rehabilitationskliniken und zehn ambulanten RehaCentern mit integrierten Trainingszentren. Ergänzt wird das Netzwerk durch zwei Kliniken für Schlafmedizin in Bad Zurzach und Luzern sowie zwei Unternehmen für Reintegration mit Hauptsitz in Zürich und Uster. Die unter dem Dach einer gemeinnützigen Stiftung agierende Gruppe fokussiert auf eine qualitätsorientierte Behandlung der Patientinnen und Patienten, die auf klinischer Forschung und integrierten Versorgungsmodellen basiert.

Am Standort Baden für unsere Akutnahen Rehabilitation suchen wir per sofort oder nach Vereinbarung eine/n teamfähige/n, engagierte/n und berufserfahrene/n

Ergotherapeut/-in FH/HF 80%

Aufgaben:

- Behandlung von stationären Frührehabilitanten
- ADL-Training
- Motorisch-funktionelle Behandlung z.B. nach Bobath, Kinästhetik usw.
- Hilfsmittelberatung

Anforderungen:

- Abgeschlossene Ausbildung als Ergotherapeut/-in FH/HF oder gleichwertige Ausbildung mit SRK-Anerkennung
- Berufserfahrung im Bereich der Neurologischen Rehabilitation/Frührehabilitation von Vorteil
- Fachliche Weiterbildungen (Bobath, Ataxie, FOTT etc.) von Vorteil
- Engagiertes und eigenverantwortliches Arbeiten
- Teamfähigkeit, Flexibilität und Freude an interdisziplinärer Ausrichtung

Wir bieten:

- Breites Fort-/Weiterbildungsangebot (Bobath, F.O.T.T., Kinästhetik usw.)
- Interessante, herausfordernde Tätigkeit in zukunftsorientiertem Umfeld
- Mitarbeit in einem engagierten Team
- Fortschrittliche Arbeitsbedingungen wie bspw. 5 Wochen Ferien, ausgezeichnete Sozialleistungen und diverse Vergünstigungen der ganzen Unternehmensgruppe

Für Fragen steht Ihnen Torsten Schubert, Leitung Therapie, Telefon +41 56 486 34 33, gerne zur Verfügung. Wir freuen uns auf Ihre elektronische Bewerbung über unser Online-Portal!

RehaClinic AG, Human Resources, Quellenstrasse 34, 5330 Bad Zurzach, jobs@rehaclinic.ch

Besuchen Sie uns unter www.rehaclinic.ch

ON-18127



Psychiatrische Universitätsklinik Zürich

Die Psychiatrische Universitätsklinik Zürich stellt die psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung der Einwohnerinnen und Einwohner in der Stadt und im Grossraum Zürich sicher. Das Angebotsspektrum umfasst die Behandlung psychischer Erkrankungen über die gesamte Lebensspanne. Als Universitätsklinik ist sie zudem in der Lehre und Forschung engagiert und international sehr gut vernetzt.

Das multidisziplinäre Team der Spezialtherapien am Standort Rheinau besteht aus körper-, handlungs- und ausdrucksorientiert arbeitenden Therapeutinnen und Therapeuten.

Im Rahmen einer Angebotserweiterung im Zentrum für Stationäre Forensische Therapie suchen wir per 1. März 2019 oder nach Vereinbarung eine / einen

Dipl. Ergotherapeutin / Ergotherapeuten FH/HF 50%

Ihre Aufgaben

- Ergotherapeutische Gruppen- und Einzeltherapien für Patientinnen und Patienten im geschlossenen Setting der Massnahmestationen
- Gezielte Erfassung und Förderung der Handlungsfähigkeit und Sozialkompetenz im klinischen Rahmen
- Fachliche Zusammenarbeit mit den abteilungsinternen Fachkollegen/innen und dem interprofessionellen Team
- Fachlich fundierte Dokumentation im Klinikinformationssystem

Ihr Profil

- Anerkannte Ausbildung als Ergotherapeutin / Ergotherapeuten FH/HF
- Berufserfahrung im Bereich der stationären und / oder forensischen Psychiatrie von Vorteil
- Kenntnisse der Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit ICF erwünscht
- Orientierung an evidenzbasierter Praxis sowie gute Kenntnisse ergotherapeutischer Modelle und Assessments (MOHO, Handlungsmodell Blaser)
- Freude am konzeptionellen Mitgestalten und Mitentwickeln der ergotherapeutischen Arbeit in der forensischen Psychiatrie
- Prägnante schriftliche und mündliche Ausdrucksweise
- Engagement, Flexibilität, Teamfähigkeit und Belastbarkeit

Unser Angebot

- Chance neues Therapieangebot mitzuentwickeln und zu implementieren
- Sorgfältige Einführung und Begleitung ins Aufgabengebiet
- Motiviertes Team, offenes und wertschätzendes Arbeitsklima
- Einsatz im verantwortungsvollen Arbeitsgebiet der forensischen Psychiatrie
- Interne und externe Weiterbildungs- und Entwicklungsmöglichkeiten, Supervision
- Attraktiver Arbeitsplatz u.a. Personalrestaurant, Kinderkrippe im Dorf, geregelte Arbeitszeiten

Weitere Auskünfte erteilt Ihnen gerne Pascal Oehler, Leiter Spezialtherapien, Tel. +41 (0)52 304 93 29. Manuela Glaus, HR Beraterin, freut sich auf Ihre vollständige Online-Bewerbung.

Bitte bewerben Sie sich ausschliesslich über unser Online-Bewerbungsportal auf www.pukzh.ch/karriere-bildung. Bewerbungen per E-Mail sowie auf dem Postweg können aus Datenschutzgründen nicht berücksichtigt werden.

ON-18116

Psychiatrische Universitätsklinik Zürich
Lenggstrasse 31, Postfach 363
8032 Zürich
www.puk.zh.ch



Die Stiftung Schulungs- und Wohnheime Rossfeld in Bern ist das führende überregionale Kompetenzzentrum für Kinder, Jugendliche und Erwachsene mit einer körperlichen Behinderung. Mit unseren Angeboten und Dienstleistungen setzen wir uns dafür ein, dass Menschen mit Behinderung ein Leben in Selbstbestimmung und Teilhabe in allen Bereichen der Gesellschaft realisieren können.

Wir suchen per 01.03.2019 oder nach Vereinbarung

Kinder-Ergotherapeut/in FH 30–40% Kinder-Ergotherapeut/in FH mit Bereichsleitung 70–80%

Für weitere Informationen besuchen Sie unsere Homepage www.rossfeld.ch oder wenden Sie sich an Isabelle Pulver, Leiterin Therapie Tel. 031 300 02 23.

ON-18083



RehaClinic

Unternehmensgruppe für
Rehabilitation und Prävention

RehaClinic ist eine Unternehmensgruppe für Rehabilitation und Prävention und besteht aus einem Netzwerk von acht Rehabilitationskliniken und zehn ambulanten RehaCentern mit integrierten Trainingszentren. Ergänzt wird das Netzwerk durch zwei Kliniken für Schlafmedizin in Bad Zurzach und Luzern sowie zwei Unternehmen für Reintegration mit Hauptsitz in Zürich und Uster.

Für RehaClinic Glarus suchen wir eine kompetente Persönlichkeit als

Ergotherapeut/-in FH/HF 40%

- Behandlung von erwachsenen Patienten aus den Bereichen Orthopädie, Rheumatologie und Geriatrie
- Training mit Patienten zur selbständigen Alltagsbewältigung (ADL und IADL)
- Ergonomische Abklärung und Beratung
- Hilfsmittelberatung und -versorgung
- Motorisch-funktionelle Behandlung

- Abgeschlossene Ausbildung als Ergotherapeut/-in FH/HF oder gleichwertige Ausbildung mit SRK-Anerkennung
- Erste Berufserfahrung im Bereich der Muskuloskeletalen/Geriatriischen Rehabilitation
- Engagiertes und eigenverantwortliches Arbeiten
- Teamfähigkeit, Flexibilität und Freude an interdisziplinärer Ausrichtung

- Interessante, herausfordernde Tätigkeit in zukunftsorientiertem Umfeld
- Wertschätzende interdisziplinäre Zusammenarbeit
- Förderung von Fort-/Weiterbildung
- Fortschrittliche Arbeitsbedingungen wie bspw. 5 Wochen Ferien, ausgezeichnete Sozialleistungen und diverse Vergünstigungen der ganzen Unternehmensgruppe

Für Fragen steht Ihnen Tobias Koster, Teamleitung Therapie, Tel. +41 55 646 49 02, gerne zur Verfügung. Wir freuen uns auf Ihre elektronische Bewerbung über unser Online-Portal!

RehaClinic AG, Human Resources, Quellenstrasse 34, 5330 Bad Zurzach, jobs@rehaclinic.ch

Besuchen Sie uns unter www.rehaclinic.ch

ON-18174

Das **Tageszentrum Kronenmatten für Menschen mit einer Hirnverletzung** in 4102 Binningen sucht Sie als Ergänzung.

Es erwartet Sie ein aufgeschlossenes, interdisziplinäres und innovatives Team von 8 Mitarbeiter/innen

Dipl. Ergotherapeut/in FH/HF 50–60%

Stellenantritt: 01.02.2019 oder nach Vereinbarung

Sie haben Erfahrung in der Neurorehabilitation, Interesse und sind selbständiges und sorgfältiges Arbeiten gewohnt. Neben der fachlichen Fähigkeit wird Wert auf Teamarbeit und Kommunikationsfähigkeit gelegt. Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung per E-Mail.

ON18082

Tageszentrum Kronenmatten

Hauptstrasse 125, 4102 Binningen, Tel. 061 555 06 70

E-Mail o.petersen@wkb-basel.ch, www.wkb-basel.ch



RehaClinic

Unternehmensgruppe für
Rehabilitation und Prävention

RehaClinic ist eine Unternehmensgruppe für Rehabilitation und Prävention und besteht aus einem Netzwerk von acht Rehabilitationskliniken und zehn ambulanten RehaCentern mit integrierten Trainingszentren. Ergänzt wird das Netzwerk durch zwei Kliniken für Schlafmedizin in Bad Zurzach und Luzern sowie zwei Unternehmen für Reintegration mit Hauptsitz in Zürich und Uster. Die unter dem Dach einer gemeinnützigen Stiftung agierende Gruppe fokussiert auf eine qualitätsorientierte Behandlung der Patientinnen und Patienten, die auf klinischer Forschung und integrierten Versorgungsmodellen basiert.

Für die RehaClinic Bad Zurzach suchen wir **per sofort** eine kompetente Persönlichkeit als

Ergotherapeut/-in FH/HF 90%

Aufgaben:

- Alltagstraining/-Beratung von stationären und ambulanten Patienten mit neurologischen Erkrankungen, Selbsthilfe am Morgen auf den Stationen
- Planung, Durchführung und Nachbereitung motorisch-funktionellen und kognitiven Behandlungen
- Hilfsmittelberatung
- Interdisziplinäre Rapporte, Dokumentation, Teilnahme an regelmässigen teaminternen Fortbildungen usw.

Anforderungen:

- Abgeschlossene Ausbildung als Ergotherapeut/-in FH/HF oder gleichwertige Ausbildung mit SRK-Anerkennung
- Berufserfahrung im Bereich der neurologischen/geriatrischen Rehabilitation von Vorteil
- Bobath-Grundkurs von Vorteil
- Engagiertes und eigenverantwortliches Arbeiten
- Teamfähigkeit, Flexibilität und Freude an interdisziplinärer Ausrichtung

Wir bieten:

- Förderung von Fort-/Weiterbildung
- Interessante, herausfordernde Tätigkeit in zukunftsorientiertem Umfeld
- Mitarbeit in einem engagierten Team
- Fortschrittliche Arbeitsbedingungen wie bspw. 5 Wochen Ferien, ausgezeichnete Sozialleistungen und diverse Vergünstigungen der ganzen Unternehmensgruppe

Für Fragen steht Ihnen Anne Buggisch, Leitung Ergotherapie a.i., Tel. +41 56 269 52 75, gerne zur Verfügung. Für diese Stelle werden nur Direktbewerbungen berücksichtigt.

Wir freuen uns auf Ihre elektronische Bewerbung über unser Online-Portal.

RehaClinic, Human Resources, Quellenstrasse 34, 5330 Bad Zurzach

Besuchen Sie uns unter www.rehaclinic.ch

ON-18129



Bethesda, die Klinik für Herausforderungen

Zur Schwangerschaftsvertretung suchen wir – die Klinik für Neurorehabilitation, Parkinson und Epileptologie im Berner Seeland – ab 1. April 2019 oder nach Vereinbarung

zwei Ergotherapeutinnen / Ergotherapeuten

in befristeter Anstellung bis 31.01.2020, Pensum 50 bis 100%

Unsere Klinik ist im Gebiet der Neurorehabilitation (CVI, SHT, MS u.ä.), der Diagnostik und Therapie des Parkinson-Syndroms sowie der Epilepsie spezialisiert und anerkannt. Die PatientInnen sind Gäste und stehen bei uns als individuelle Persönlichkeiten im Zentrum all unserer Tätigkeiten.

Unsere Erwartungen:

Sie bringen eine abgeschlossene Berufsausbildung oder ein Studium in Ergotherapie mit. Von Vorteil ist, wenn Sie schon über etwas Berufserfahrung in der Behandlung von Neurologischen Patienten verfügen. Sie verfügen zudem über Teamgeist, Engagement, Organisationstalent sowie Kritik- und Feedbackkompetenz. Sie schätzen eine betätigungsbasierte und klientenzentrierte Befundaufnahme und Therapie sowie interdisziplinäre Rapporte mit ICF. Gute mündliche und schriftliche Kenntnisse in Deutsch und mündliche Kenntnisse in Französisch sind von grossem Vorteil.

Unser Angebot:

Arbeiten mit verschiedenen neurologischen Krankheitsbildern mit der Möglichkeit, sich je nach Motivation zu vertiefen. ErgotherapeutInnen arbeiten bei uns in Einzel- und Gruppentherapien, auch mit ambulanten Patienten, mit Robotics und erleben die Infrastruktur als alltagsorientierte Ergotherapie. Es besteht die Option, das Arbeitspensum zu erhöhen und/oder in eine unbefristete Anstellung zu wechseln. Klinikeigene Wohnungen stehen auf Wunsch zur Verfügung.

Entspricht unser Angebot Ihren Vorstellungen? Dann senden Sie Ihre schriftliche Bewerbung bitte an Frau Jacqueline Zwahlen, Personalleiterin, oder elektronisch an hr@klinik-bethesda.ch. Zur Beantwortung allfälliger Fragen steht Ihnen Herr Johan Ronner, Abteilungsleiter Sensomotorik, unter Tel. 032 338 43 10, gerne zur Verfügung. Wir freuen uns darauf, Sie persönlich kennen zu lernen.

ON-18119



KLINIK BETHESDA
Neurorehabilitation, Parkinson-Zentrum, Epileptologie
CH-3233 Tschugg 8E, Tel. +41 (0)32 338 44 44
www.klinik-bethesda.ch

DIE KLINIK IM SEELAND



Ihr Stellenanzeiger Ergotherapie

Inserateschluss für Ausgabe 3/2019:

15. Februar 2019

inserate@staempfli.com

Telefon 031 300 63 87



Ich suche eine
Praxisnachfolge oder eine selbstständige Ergotherapeutin mit Erfahrung und Führungsqualitäten.
 Eintritt nach Vereinbarung

Bereich Pädiatrie, aufbauend auch Ergotherapie in der Neurologie mit Erwachsenen.

Das Zentrum für Ergotherapie Zürcher Oberland besteht seit 28 Jahren. Zwei gut integrierte selbstständige Ergotherapeutinnen arbeiten mit mir zusammen.

Reich ausgestattete helle Räumlichkeiten in der Fabrik Sennweid in 8608 Bubikon. Drei Gehminuten vom Bahnhof entfernt. (S5 und S15).

Infos und Kontakt: renate.kissling@bluewin.ch
www.ergotherapie-bubikon.ch

ON-18349



Im Bereich Therapie und Beratung suchen wir für den medizinisch-therapeutischen Dienst in Olten per Februar 2019 oder nach Vereinbarung eine/n

Ergotherapeutin / Ergotherapeuten 60%

vorzugsweise verteilt auf drei Tage, Schulferien sind arbeitsfrei

Die Ergotherapie richtet sich an Kinder aller Altersstufen mit Problemen im Bereich der Bewegung oder der Wahrnehmung. Um therapeutische Aspekte in den Alltag übertragen zu können, gehört die Beratung von Eltern und Lehrkräften zum Aufgabenfeld der Ergotherapie.

Sie führen selbständig Ergotherapien durch und pflegen einen interdisziplinären, kindbezogenen Austausch mit dem benachbarten Heilpädagogischen Schulzentrum.

Wir bieten eine weitgehend selbstständige Tätigkeit, ein kollegiales, interdisziplinäres Team, grosse und attraktive Arbeitsräume sowie gute Anstellungsbedingungen. Der Arbeitsort liegt fünf Gehminuten vom Bahnhof Olten entfernt.

Sie sind eine engagierte, verantwortungsvolle, belastbare und humorvolle Persönlichkeit, die ein innovatives Arbeitsfeld und den interdisziplinären Austausch zu schätzen weiss. Sie haben einen guten Zugang zu Kindern und verfügen über Erfahrungen im oder grosses Interesse am pädiatrischen Bereich. Die Beratung und Unterstützung der Eltern ist Ihnen ein Anliegen. Idealerweise verfügen Sie über eine SI- oder Bobath-Ausbildung.

Gerne erwarten wir Ihre vollständigen elektronischen Bewerbungsunterlagen mit Angabe der Ref.-Nr. TB15. Für Auskünfte wenden Sie sich an Regula Enderlin, Bereichsleiterin Therapie und Beratung, Telefon 062 287 00 21.

Wir freuen uns darauf, Sie kennen zu lernen.

Stiftung Arkadis, Human Resources, Ref.-Nr. TB15,
 Aarauerstrasse 10, 4600 Olten
stellen@arkadis.ch – www.arkadis.ch

ON-18196

Die Stiftung Arkadis ist ein Dienstleistungs- und Fachzentrum mit Angeboten im Bereich Wohnen, Arbeit und Freizeit, Therapie und Beratung für Menschen mit Unterstützungsbedarf.



RehaClinic

Unternehmensgruppe für
 Rehabilitation und Prävention

RehaClinic ist eine Unternehmensgruppe für Rehabilitation und Prävention und besteht aus einem Netzwerk von acht Rehabilitationskliniken und zehn ambulanten RehaCentern mit integrierten Trainingszentren. Ergänzt wird das Netzwerk durch zwei Kliniken für Schlafmedizin in Bad Zurzach und Luzern sowie zwei Unternehmen für Reintegration mit Hauptsitz in Zürich und Uster. Die unter dem Dach einer gemeinnützigen Stiftung agierende Gruppe fokussiert auf eine qualitätsorientierte Behandlung der Patientinnen und Patienten, die auf klinischer Forschung und integrierten Versorgungsmodellen basiert.

Für unsere Mobile Rehabilitation in der Region Aargau suchen wir eine flexible und kompetente Persönlichkeit als

Ergotherapeut/-in Mobile Rehabilitation inkl. Zusatzfunktion Stellvertretung Gruppenleitung Mobile Reha 40–50%

Aufgaben:

- Behandlung, Abklärung und Betreuung von Patienten in ihrem häuslichen Umfeld in der Region Aargau mit Schwerpunkt neurologischen Erkrankungen
- Versorgung mit Hilfsmitteln
- Organisation und Übergabe an die nachbehandelnden Institutionen
- Elektronische Führung der Patientendossier

Anforderungen:

- Abgeschlossene Ausbildung als Ergotherapeut/-in FH/HF oder gleichwertiger Ausbildung mit SRK-Anerkennung
- Idealerweise Berufserfahrung im Bereich der Rehabilitation
- Kommunikations- und Teamfähigkeit
- Fach- und Sozialkompetenz
- Flexibilität, Eigeninitiative und Selbstständigkeit
- Fahrausweis Kat. B
- EDV Kenntnisse von Vorteil

Wir bieten:

- Herausfordernde, abwechslungsreiche Funktion in einem zukunftsorientierten Unternehmen
- Möglichkeit, innovative Ideen und Entwicklungen einzubringen und langfristig zu etablieren
- Fortschrittliche Arbeitsbedingungen wie bspw. 5 Wochen Ferien, ausgezeichnete Sozialleistungen und diverse Vergünstigungen der ganzen Unternehmensgruppe

Für Fragen steht Ihnen Geraldine Jaquet, Gruppenleitung Mobile Rehabilitation, Telefon +41 56 269 55 10, gerne zur Verfügung. Wir freuen uns auf Ihre elektronische Bewerbung über unser Online-Portal!

RehaClinic AG, Human Resources, Quellenstrasse 34,
 5330 Bad Zurzach, jobs@rehaclinic.ch

Besuchen Sie uns unter www.rehaclinic.ch

ON-18179

Zur Verstärkung unseres Teams suchen wir einen

Dipl. Ergotherapeut (m/w) HF/FH

20-40% (Selbständigkeit möglich)

Fachbereiche: Handtherapie/Neurologie/Pädiatrie

Wir erwarten eine abgeschlossene Berufsausbildung mit SRK-Anerkennung und Berufserfahrung in mindestens einem der genannten Fachbereiche.

Von Vorteil ist ein eigener PKW (Domizilbehandlungen).

Wir bieten eine interessante und abwechslungsreiche Tätigkeit in einem kleinen und engagierten Team.

ON-18315

Wir freuen uns auf deine Bewerbung!

Ergotherapie Pfungen, Riedackerstrasse 9, 8422 Pfungen

Für weitere Auskünfte: 052 301 08 84 - info@ergotherapie-pfungen.ch



Stiftung RgZ

Für eine unbehinderte Entwicklung

Für unsere **Frühberatungs- und Therapiestelle für Kinder in Wetzikon / Uster** suchen wir **per 1. Januar 2019** oder nach Vereinbarung eine/n teamfähige/n, versierte/n **Leiterin / Leiter (80%)**

Details zur Stellenausschreibung und weitere Informationen finden Sie unter

www.stiftung-rgz.ch.

ON-18444



RehaClinic

Unternehmensgruppe für
Rehabilitation und Prävention

RehaClinic ist eine Unternehmensgruppe für Rehabilitation und Prävention und besteht aus einem Netzwerk von acht Rehabilitationskliniken und zehn ambulanten RehaCentern mit integrierten Trainingszentren. Ergänzt wird das Netzwerk durch zwei Kliniken für Schlafmedizin in Bad Zurzach und Luzern sowie zwei Unternehmen für Reintegration mit Hauptsitz in Zürich und Uster. Die unter dem Dach einer gemeinnützigen Stiftung agierende Gruppe fokussiert auf eine qualitätsorientierte Behandlung der Patientinnen und Patienten, die auf klinischer Forschung und integrierten Versorgungsmodellen basiert.

Für unser RehaCenter Lenzburg suchen wir **per sofort** eine kompetente Persönlichkeit als

Ergotherapeuten/-in 40 – 80 %

Aufgaben:

- Behandlung von ambulanten Patienten
- ADL Training
- Motorisch-funktionelle Behandlung
- Handtherapie
- Hirnleistungstraining
- Ergonomische Abklärung und Beratung
- Hilfsmittelberatung, Schienenbau

Anforderungen:

- Abgeschlossene Ausbildung als Ergotherapeut/-in oder gleichwertige Ausbildung mit SRK-Anerkennung
- Berufserfahrung in den Bereichen Neurologie, Handtherapie von Vorteil
- Fachspezifische Weiterbildung sowie Ausbildung Handtherapie (oder Bereitschaft für die Weiterbildung)
- Teamfähigkeit, Offenheit, Flexibilität und Kommunikationsstärke
- PC-Kenntnisse

Wir bieten:

- Interessante, anspruchsvolle und abwechslungsreiche Tätigkeit
- Wertschätzende, kommunikationsstarke und interdisziplinäre Zusammenarbeit
- Eigenverantwortung im definierten Bereich
- Fortschrittliche Arbeitsbedingungen wie bspw. 5 Wochen Ferien, ausgezeichnete Sozialleistungen und diverse Vergünstigungen der ganzen Unternehmensgruppe

Für ergänzende Auskünfte steht Ihnen Nadine Meyer, Leitung RehaCenter Lenzburg, Tel. +41 62 885 70 60 gerne zur Verfügung. Wir freuen uns auf Ihre elektronische Bewerbung über unser Online-Portal!

RehaClinic AG, Human Resources, Quellenstrasse 34, 5330 Bad Zurzach, jobs@rehaclinic.ch

Besuchen Sie uns unter www.rehaclinic.ch

ON-18225



Kantonsspital Baden

KSB

Für unser Team in der Ergotherapie suchen wir per März 2019 oder nach Vereinbarung eine/n

Dipl. Ergotherapeut/in Schwerpunkt Neurologie (Stroke Unit und ambulantes Setting) und/oder Akutgeriatrie 40 – 90 %

Ihre Aufgaben

- Erstabklärung und Behandlung neurologischer Patienten auf der Stroke Unit
- Ambulante Behandlung von Patienten mit einer neurologischen Erkrankung (Stroke, MS, Parkinson, ALS und Ähnliches)
- Sensomotorisches Training, Hirnleistungstraining, Hilfsmittelberatung
- Abklärung, Behandlung und Beratung der geriatrischen Patienten auf der Akutgeriatrie
- Enge Zusammenarbeit und Austausch mit anderen Berufsgruppen
- Bei Interesse und Eignung besteht die Möglichkeit die Fachverantwortung Neurologie zu übernehmen

Ihr Profil

- Abgeschlossene Ausbildung als Ergotherapeutin BSc/FH mit SRK Anerkennung
- Berufserfahrung oder mindestens ein Ausbildungspraktikum in den obengenannten Bereichen
- Selbständige Arbeitsweise, belastbar, flexibel und engagiert
- Aufgestellte, zuverlässige und humorvolle Persönlichkeit
- Das Wohl der Patienten und eine hohe Arbeitsqualität liegt Ihnen am Herzen
- Sie bilden sich gerne weiter

Ihr Arbeitsort

Im Ergel 1, 5404 Baden

ON-18311

Ihr Kontakt

Für eine erste Kontaktaufnahme steht Ihnen Anita Tanner, Leiterin Ergotherapie, unter Tel. +41 56 486 39 91 gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns auf Ihre Online-Bewerbung unter ksb.ch/jobs.

ergotherapie  wolke

Ergotherapeut/in 20–50% ab März 2019 oder nach Vereinbarung

In unserer kleinen zentral gelegenen Praxis in Heiden behandeln wir vorwiegend Patient/innen aus den Fachbereichen Handchirurgie und Neurologie. Wir sind in der Praxis tätig und gehen zu Hausbesuchen ins nähere Umfeld.

Gesucht wird ein Ergotherapeut oder eine Ergotherapeutin, welche mit Freundlichkeit und Engagement unser Team bereichert und die Bereitschaft mitbringt, vorhandenes Fachwissen einzubringen und neue Erfahrungen zu sammeln.

Weitere Auskünfte geben wir gerne unter:
Tel. 071 891 22 23 und 078 919 58 18 oder per E-Mail
ergotherapie.wolke@icloud.com

Wir freuen uns auf ihre Bewerbungsunterlagen per E-Mail an ergotherapie.wolke@icloud.com oder per Post an Ergotherapie Wolke, Anett Wolke, Poststrasse 10, 9410 Heiden

Weitere Informationen zur Praxis unter
www.ergotherapie-wolke.ch

ON-18250

Kantonsspital Baselland

Das Kantonsspital Baselland (KSBL) mit seinen drei Standorten Bruderholz, Laufen und Liestal stellt mit seinen rund 3'500 Mitarbeitenden die medizinische Grundversorgung von rund 280'000 Menschen im Baselbiet sicher.

AM STANDORT BRUDERHOLZ
UND/ODER LAUFEN SUCHEN WIR
PER SOFORT ODER NACH VEREIN-
BARUNG EINE/N

Ergothera- peut/in 80%

Ihr Aufgabenbereich

Ihre Kernaufgabe besteht in der Betreuung von stationären und ambulanten Patientinnen und Patienten in den Bereichen Akutgeriatrie sowie geriatrische, muskuloskeletale und neurologische Rehabilitation. Die Gestaltung und Betreuung von Gruppentherapien gehören ebenfalls zu Ihren Aufgaben.

Ihre Qualifikation

Sie verfügen über eine abgeschlossene Ausbildung als Dipl. Ergotherapeut/in und bringen Berufserfahrung mit, vorzugsweise im Bereich der Rehabilitation/Akutgeriatrie. Sie sind eine flexible, teamfähige und motivierte Persönlichkeit.

Unser Angebot

Wir bieten Ihnen eine interessante Stelle mit interdisziplinärer Zusammenarbeit in einem modernen und zukunftsgerichteten Spital. Vielfältige Aus- und Weiterbildungsmöglichkeiten sowie die Vereinbarkeit von Familie und Beruf liegen uns am Herzen.

Kontakt

Sind Sie interessiert? Zusätzliche Fragen beantwortet Ihnen Frau Annelies Tobler, Leiterin Therapien Akutgeriatrie und Rehabilitation, gerne unter Tel. +41 61 436 51 20.

Wir freuen uns auf Ihre vollständige Online-Bewerbung.



Kantonsspital Baselland
HR Dienstleistungszentrum

T: +41 (0)61 553 70 70
www.ksbl.ch

ON-18251

Verantwortung  Respekt
Lernbereitschaft
Fachkompetenz
Teamarbeit  Achtung

Für das Therapie-Team des KZU suchen wir für die Standorte Bassersdorf und/oder Embrach per 1. April 2019 oder nach Vereinbarung eine/n

Dipl. Ergotherapeut/-in HF/FH, 50–80%

«Wir», das ist das KZU Kompetenzzentrum für Pflege und Gesundheit. Einer der führenden Dienstleister in der Langzeitpflege im Kanton Zürich.

Ihre Welt Sie behandeln Ihre Patienten/-innen auf Domizilbehandlungen in deren Lebensumfeld, in den Therapieräumen des KZU sowie stationär an unseren Standorten. Sie arbeiten in einem motivierten Team aus Ergo- und Physiotherapeuten/-innen. Sowohl hausintern als auch im ambulanten Bereich besteht interdisziplinär eine stark vernetzte Zusammenarbeit mit der Ärzteschaft, der Pflege und Spitex-Organisationen. Für die Domizilbehandlung stehen Betriebsfahrzeuge zur Verfügung. ON-18198

Unsere Erwartung Sie verfügen über eine abgeschlossene Ausbildung als Dipl. Ergotherapeut/-in HF/FH und haben die SRK Anerkennung. In der Vergangenheit konnten sie sich spezifisches Wissen im Fachbereich der Neurologie aneignen und haben vorzugsweise Kenntnisse in der Nachbehandlung von Handpatienten/-innen. Erfahrungen aus dem Demenzbereich und mit Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen sind von Vorteil. Sie übernehmen gerne Verantwortung und sind ein Organisationstalent. Fließende Deutschkenntnisse und den Besitz des Fahrausweises Kat. B setzen wir voraus.

Ihr Vorteil Wir bieten attraktive und zeitgemässe Anstellungsbedingungen sowie ein vielseitiges Tätigkeitsumfeld bei einem fortschrittlichen Arbeitgeber. In unmittelbarer Nähe haben Sie Anschluss an die öffentlichen Verkehrsmittel. Zudem befinden sich auf dem Areal Parkmöglichkeiten sowie eigene Kindertagesstätten in Bassersdorf und Embrach.

Personalabteilung KZU Kompetenzzentrum Pflege und Gesundheit,
Römerweg 51, 8424 Embrach

Fachfragen Daniel Schweizer, Leiter Ambulante Therapien, 044 838 51 01



KZU

ZUGER Kantonsspital



Kompetenz
↳ und Freude am Beruf
sind uns wichtig.

Seit mehr als 155 Jahren steht das Zuger Kantonsspital im Dienst der Gesundheit der Zuger Bevölkerung. Rund 1000 Mitarbeitende, davon 100 in Ausbildung, sind in den verschiedensten Bereichen tätig. Jedes Jahr behandeln und betreuen wir rund 10'500 stationäre und 50'000 ambulante Patientinnen und Patienten. Im interdisziplinären Notfallzentrum werden jährlich mehr als 20'000 Personen behandelt.

Für unser Therapieteam suchen wir per 1. April 2019 eine selbständige und engagierte Persönlichkeit als

Ergotherapeutin FH (w/m)

80 - 100 %

IHRE AUFGABEN

- ① Fachkundige Durchführung von individuellen, kundenbezogenen ergotherapeutischen Behandlungen, schwerpunktmässig im Bereich Handtherapie/Rheumatologie und Neurologie
- ② Zielgerichtete und diagnosebezogene Massnahmen bei stationären und ambulanten Patientinnen und Patienten
- ③ Sicherstellen der interdisziplinären Kommunikation zwischen den verschiedenen Abteilungen
- ④ Erfolgreiche Vernetzung mit externen Institutionen und Ärzten

IHR PROFIL

- ① Berufserfahrung im klinischen Bereich
- ② Erfahrung und Weiterbildungen in der Handtherapie und im neurologischen Bereich
- ③ Hohe Kundenorientierung und Sozialkompetenz
- ④ Vertrautheit mit evidenzbasierter Arbeit und reflektiertem Handeln
- ⑤ Engagement bei der Umsetzung des Bildungsauftrages

UNSER ANGEBOT

Wir bieten Ihnen ein selbständiges und interessantes Arbeitsfeld innerhalb eines interdisziplinären Teams (Logopädie und Physiotherapie), eine moderne Infrastruktur sowie zeitgemässe Anstellungsbedingungen mit sehr guten Sozialleistungen. Unser Spital befindet sich an zentraler Lage in unmittelbarer Nähe des Bahnhofs und des Autobahnanschlusses Baar (30 Min. von Zürich, 20 Min. von Luzern).

Interessiert? Bitte senden Sie Ihre elektronische Bewerbung via unser Bewerbungstool unter www.zgks.ch an René Muggli, Bereich Personal. Es werden nur Direktbewerbungen berücksichtigt.

Zuger Kantonsspital AG . Bereich Personal . Landhausstrasse 11 . 6340 Baar . www.zgks.ch



ON-18268

Für unser Team der Ergotherapie suchen wir per sofort oder nach Vereinbarung eine/n

Ergotherapeutin/ Ergotherapeuten 70%

Jetzt vollständiges Stellenprofil ansehen:
www.sanatorium-kilchberg.jobs

sanatoriumKILCHBERG | ZÜRICH

PRIVATKLINIK FÜR PSYCHIATRIE
UND PSYCHOTHERAPIE

ON-18361



Regionales Pflegezentrum Baden

Regionales Pflegezentrum Baden AG
Personaldienst
Wettingerstrasse
5400 Baden
www.rpb.ch
bewerbung@rpb.ch

Als eines der grössten Pflegezentren im Kanton Aargau mit 300 Bewohnerinnen und Bewohnern sowie rund 500 Mitarbeitenden bietet das Regionale Pflegezentrum Baden mit seinen verschiedenen Kompetenzbereichen professionelle Pflege und Betreuung für Personen jeden Alters an.

Für den Bereich Medizinische Dienste suchen wir per 1. April 2019 oder nach Vereinbarung eine fachkompetente, zuverlässige und engagierte Persönlichkeit als Ergotherapeutin / Ergotherapeut.

Ihre Hauptaufgaben

- Abklärung, Planung, Durchführung und Evaluation von ergotherapeutischen Behandlungen
- Zusammenarbeit mit internen und externen Fachpersonen
- Führen von Therapiedokumentationen
- Bei Bedarf Mitarbeit in Projekten und Arbeitsgruppen

Ihr Profil

- Abgeschlossene Ausbildung zur Ergotherapeutin / zum Ergotherapeuten (SRK-Anerkennung von Vorteil)
- Erfahrung in der Rehabilitation im Umgang mit neurologischen, geriatrischen und orthopädischen Erkrankungen
- Gute EDV-Kenntnisse: MS-Office, Pflegedoc
- Stilsicheres Deutsch

Als ausgesprochen teamfähige und mental bewegliche Persönlichkeit zeichnen Sie sich durch fachliche und soziale Kompetenzen aus. Sie haben eine offene, aufbauende und wertschätzende Haltung sowie den Willen, diese Werte zu leben und zu vermitteln. Eine selbstständige und dienstleistungsorientierte Arbeitsweise sowie Empathie, Geduld und Verständnis im Umgang mit betagten und pflegebedürftigen Menschen sind für Sie selbstverständlich.

Es erwartet Sie ein dynamisches Umfeld mit guten Anstellungsbedingungen und Sozialleistungen. Gerne erwarten wir Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen und freuen uns darauf, Sie kennenzulernen.

ON-18249



Ergotherapeutin / Ergotherapeut (w/m)

Pensum 80 %

Wir brauchen Verstärkung!

Für unsere gut laufende **HANDTHERAPIE**-Praxis im Herzen von Basel suchen wir ab sofort oder nach Vereinbarung eine/n motivierte/n und zuverlässige/n **dipl. Ergotherapeut/in** zu 60–70%

In unserer Praxis legen wir viel Wert auf ein freundliches und herzliches Arbeitsklima und schreiben Teamfähigkeit, Zusammenarbeit und Engagement gross.

Wenn es Ihnen genauso geht, freuen wir uns auf Ihre Bewerbung. Voraussetzung: Abschluss mit WFOT-Anerkennung

ergo am barfi

Praxis für Handtherapie
Lara Schuhrr & Svea Ziegler
Barfüsserplatz 14 4051 Basel
Tel 061 556 12 30 info@ergoambarfi.ch

ON-18368



RehaClinic

Unternehmensgruppe für
Rehabilitation und Prävention

RehaClinic ist eine Unternehmensgruppe für Rehabilitation und Prävention und besteht aus einem Netzwerk von acht Rehabilitationskliniken und zehn ambulanten RehaCentern mit integrierten Trainingszentren. Ergänzt wird das Netzwerk durch zwei Kliniken für Schlafmedizin in Bad Zurzach und Luzern sowie zwei Unternehmen für Reintegration mit Hauptsitz in Zürich und Uster. Die unter dem Dach einer gemeinnützigen Stiftung agierende Gruppe fokussiert auf eine qualitätsorientierte Behandlung der Patientinnen und Patienten, die auf klinischer Forschung und integrierten Versorgungsmodellen basiert.

Für die RehaClinic Baden-Dättwil suchen wir eine kompetente Persönlichkeit als

Ergotherapeut/-in FH/HF 50%

Aufgaben:

- ADL-Training/-Beratung von stationären Patienten mit muskuloskelettalen Erkrankungen, täglich am Morgen auf den Stationen
- Planung, Durchführung, Nachbereitung von stationären Einzel- und Gruppenbehandlungen
- Hilfsmittelberatung
- Planung und Durchführung von ambulanten Einzelbehandlungen
- Interdisziplinäre Rapporte, Dokumentation, Teilnahme an regelmässigen teaminternen Fortbildungen usw.

Anforderungen:

- Abgeschlossene Ausbildung als Ergotherapeut/-in FH/HF oder gleichwertige Ausbildung mit SRK-Anerkennung
- Berufserfahrung im Bereich der muskuloskelettalen/geriatrischen Rehabilitation von Vorteil
- Engagiertes und eigenverantwortliches Arbeiten
- Teamfähigkeit, Flexibilität und Freude an interdisziplinärer Arbeit

Wir bieten:

- Förderung von Fort-/Weiterbildung
- Interessante, herausfordernde Tätigkeit in zukunftsorientiertem Umfeld
- Mitarbeit in einem interdisziplinären Team
- Fortschrittliche Arbeitsbedingungen wie bspw. 5 Wochen Ferien, ausgezeichnete Sozialleistungen und diverse Vergünstigungen der ganzen Unternehmensgruppe

Bei Fragen steht Ihnen Claudia Glettig-Schürch, Teamleitung Therapie Baden-Dättwil, Telefon +41 56 269 76 27, gerne zur Verfügung. Wir freuen uns auf Ihre elektronische Bewerbung über unser Online-Portal!

RehaClinic AG, Human Resources, Quellenstrasse 34,
5330 Bad Zurzach, jobs@rehaclinic.ch

Besuchen Sie uns unter www.rehaclinic.ch

ON-18240

Kantonsspital Baselland

Das Kantonsspital Baselland (KSBL) mit seinen drei Standorten Bruderholz, Laufen und Liestal stellt mit seinen rund 3'500 Mitarbeitenden die medizinische Grundversorgung von rund 280'000 Menschen im Baseltal sicher.

AM STANDORT BRUDERHOLZ SUCHEN WIR PER SOFORT ODER NACH VEREINBARUNG BEFRISTET BIS ZUM 31. DEZEMBER 2019 EINE/EINEN

Ergotherapeut/in

100%

Ihr Aufgabenbereich

Ihre Kernaufgabe besteht in der Betreuung von stationären und ambulanten Patientinnen und Patienten in den Bereichen Akutgeriatrie sowie geriatrische, muskuloskelettale und neurologische Rehabilitation. Die Gestaltung und Betreuung von Gruppentherapien gehören ebenfalls zu Ihren Aufgaben.

Ihre Qualifikation

Sie verfügen über eine abgeschlossene Ausbildung als Dipl. Ergotherapeut/in und bringen Berufserfahrung mit, vorzugsweise im Bereich der Rehabilitation/Akutgeriatrie. Sie sind eine flexible, teamfähige und motivierte Persönlichkeit.

Unser Angebot

Wir bieten Ihnen eine interessante Stelle mit interdisziplinärer Zusammenarbeit in einem modernen und zukunftsgerichteten Spital. Vielfältige Aus- und Weiterbildungsmöglichkeiten sowie die Vereinbarkeit von Familie und Beruf liegen uns am Herzen.

Kontakt

Sind Sie interessiert? Zusätzliche Fragen beantwortet Ihnen Frau Annelies Tobler, Leiterin Therapien Akutgeriatrie und Rehabilitation, Kantonsspital Baselland, gerne unter Tel. +41 61 436 51 20.

Wir freuen uns auf Ihre vollständige Online-Bewerbung.



Kantonsspital Baselland
HR Dienstleistungszentrum

T: +41 (0)61 553 70 70
www.ksbl.ch

ON-18304

DER NEUE HOGGI CESA

Mitwachsender Aktivrollstuhl für Kinder & Jugendliche



Sabrina G.
13 Jahre. Seit 4 Jahren
im Rollstuhl

“Der Rollstuhl wächst mit mir mit! Das Design durfte ich meinen Vorstellungen entsprechend auswählen.”

Der CESA überzeugt durch seine Sportlichkeit. Die Boxrahmen Konstruktion verleiht dem CESA eine enorme Steifigkeit bei sehr geringem Gewicht. Dabei ist die Boxrahmen Konstruktion konzeptionell so ausgelegt, dass Sitzhöhe, Sitzwinkel, Radstand und Aktivgrad unabhängig vom Fahrwerk eingestellt werden können.

#NeueGeneration



LUZERN
T. 041 367 70 17
info@gelbart.ch

ZÜRICH
T. 044 771 29 92
info@gelbart.ch

BERN
T. 031 388 89 89
info@ortho-team.ch

ST. GALLEN
T. 071 222 63 44
stgallen@ortho-team.ch

BASEL
T. 061 691 62 70
basel@ortho-team.ch

SOLOTHURN
T. 032 624 11 55
solothurn@ortho-team.ch

GELBART
ORTHO TEAM
WIR BEWEGEN MESS