

Gesellschaft für Ernährungsmedizin und Metabolismus Schweiz  
Société Suisse de Nutrition Clinique et Métabolisme  
Società Svizzera di Medicina Nutrizionale e Metabolismo  
Swiss Society for Clinical Nutrition and Metabolism

[www.GESKES.ch](http://www.GESKES.ch) | [www.SSNC.ch](http://www.SSNC.ch)

Erschienen in Nutrition-News 2/2023



## Informations-Bulletin Juni 2023 Bulletin d'informations Juin 2023

### Vorwort des Präsidenten

Die letzten Jahre haben viel bewegt in der Ernährungsmedizin: Verschiedene große, randomisierte Studien konnten aufzeigen, dass eine individuelle Ernährungstherapie Leben retten, Komplikationen vermeiden und damit Kosten im Gesundheitswesen senken kann (1, 2, 3). Dieses Wissen muss nun national und international unter Fachpersonen und in der Bevölkerung verbreitet werden, damit Patienten mit Mangelernährungsrisiko eine qualitativ hochwertige Versorgung erhalten. Genau hier setzt sich die Gesellschaft für künstliche Ernährung der Schweiz (GESKES-SSNC) als Fachgesellschaft mit ihrer Fachexpertise für die Stärkung des professionellen, medizinisch indizierten Umgangs mit Mangelernährung und einer qualitätsbewussten Ernährungstherapie ein. Um dieses Ziel zu erreichen, hat die GESKES erst kürzlich eine neue Strategie definiert, um die zukünftigen Herausforderungen der Ernährungsmedizin und klinischen Ernährung unter Einbezug der verschiedenen Partner zu optimieren. Dabei wurden wichtige Handlungsfelder definiert, wie die Aus-, Weiter- und Fortbildung, die Innovation und Vernetzung, die Kommunikation und Öffentlichkeitsarbeit und die Praxis-Implementierung.

Der GESKES ist es ein grosses Anliegen, das ernährungs-medizinische Know-how und das Bewusstsein für den Nutzen der Klinischen Ernährung allen interessierten Zielgruppen zu vermitteln, wissenschaftliche und prozessuale Fortschritte in der klinischen Ernährung von medizinischen und pflegerischen Leistungserbringern und der Industrie zeitnah zu implementieren. Die GESKES will die Attraktivität für ihre Mitglieder steigern, das nationale Netzwerk erweitern und damit Magnet für die Fachkräfte sein, um gemeinsam die Klinische Ernährung mit Leidenschaft und Nachhaltigkeit weiterzubringen. Selbstverständlich bleibt die GESKES dabei auch Kooperationspartner gegenüber Behörden, Krankenversicherungen, Berufsverbänden und Industrie. Die GESKES setzt sich insbesondere auch im Bereich Homecare ein, dass die künstliche Ernährung gut verankert ist und eine qualitativ gute Ver-

sorgung der Patienten mit künstlicher Ernährung zu Hause respektive in Institutionen gewährleistet ist. Des Weiteren setzt die GESKES den Fokus auf den Schwerpunkt Ernährungsmedizin auch mit der Aktualisierung des ZKE/CASCN (Zertifikatskurses/Certificate of Advanced Studies in Clinical Nutrition) an der Universität Bern für Ärztinnen und Ärzte, welche sich für den Schwerpunkt interessieren, sowie Ernährungsberater:innen, Ernährungswissenschaftler:innen, Apotheker:innen und Pflegefachkräfte, die ihr Wissen in klinischer Ernährung erweitern möchten. Der Aufbau einer neuen und modernen Webseite, der vermehrte Nutzen des Social Media Bereiches (zum Beispiel LinkedIn), die Unterstützung von klinischen Forschungs- und Qualitätsprojekten und der enge Austausch mit staatlichen Institutionen und Behörden sowie Spitälern (zur gesetzlichen Verankerung der Ernährungsmedizin als Qualitätsmarker) bilden weitere Ziele im Sinne der Attraktivitätssteigerung der GESKES.

Die GESKES hat ein grosses Interesse, die hohe Qualität der klinischen Ernährung in der Schweiz schrittweise auszubauen und als Fachgesellschaft mit ihrer Expertise die Schnittstelle zwischen den verschiedenen Akteuren einzunehmen. Unser Fokus liegt in der Stärkung des professionellen, medizinisch indizierten Umgangs mit Mangelernährung und einer qualitätsbewussten Ernährungstherapie in der Schweiz. Der nun neu geschaffene Schwerpunkt Ernährungsmedizin soll hier gerade im Bereich der ärztlichen Ausbildung eine wichtige Lücke schliessen und künftig das Wissen am Patientenbett verbessern. Wir sind überzeugt, dass wir mit der neuen Strategie und in enger Zusammenarbeit mit nationalen und internationalen Partnern die grossen Herausforderungen der Ernährungsmedizin meistern können. Gerne laden wir Sie alle ein, diese Ziele mit uns zu teilen und zu unterstützen.

*Ihr Prof. Dr. med. Philipp Schuetz, Präsident GESKES / SSNC  
Allgemeine Innere und Notfallmedizin, Kantonsspital Aarau  
Tellstrasse CH – 5001 Aarau, Switzerland*

#### Referenzen:

1. Gomes F, et al. Association of Nutritional Support With Clinical Outcomes Among Medical Inpatients Who Are Malnourished or at Nutritional Risk: An Updated Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Netw Open*. 2019; 2(11):e1915138.
2. Schuetz P, et al. Individualised nutritional support in medical inpatients at nutritional risk: a randomised clinical trial. *Lancet*. 2019; 393(10188):2312-21.
3. Schuetz P, et al. Cost savings associated with nutritional support in medical inpatients: an economic model based on data from a systematic review of randomised trials. *BMJ Open*. 2021; 11(7):e046402.

## GESKES im Wandel

Die GESKES/SSNC unterliegt einem momentanen strukturellen Wandel und einer Modernisierung. Auch Name und Logo der Gesellschaft sollen dies symbolisieren, somit wurde an der Generalversammlung des 11. Mai 2023 für einen **neuen Namen der GESKES/SSNC und ein neues Logo** gestimmt.

Das Logo steht für die Komplexität und Multiprofessionalität der Ernährungsmedizin, mit einem Hauch Swissness. Der Brand GESKES bleibt. Damit nähern wir uns den anderen Europäischen Schwestergesellschaften an und bedanken uns bei allen, die uns auf diesem neuen Weg unterstützen.



## Avant-propos du président

Ces dernières années ont fait bouger les choses dans le domaine de la médecine nutritionnelle: plusieurs grandes études randomisées ont pu démontrer qu'une thérapie nutritionnelle individuelle peut sauver des vies, éviter des complications et ainsi réduire les coûts de la santé (1, 2, 3). Ces connaissances doivent maintenant être diffusées au niveau national et international parmi les professionnels de la santé et la population, afin que les patients à risque de malnutrition puissent bénéficier de soins de qualité. C'est précisément là que la Société Suisse de Nutrition Artificielle (GESKES-SSNC), en tant que société spécialisée, s'engage avec son expertise professionnelle pour renforcer la prise en charge professionnelle et médicalement indiquée de la malnutrition et une thérapie nutritionnelle consciente de la qualité. Pour atteindre cet objectif, la SSNC a récemment défini une nouvelle stratégie afin d'optimiser les défis futurs de la médecine nutritionnelle et de la nutrition clinique en impliquant les différents partenaires. Des champs d'action importants ont été définis, tels que la formation de base, postgraduée et continue, l'innovation et la mise en réseau, la communication et les relations publiques ainsi que l'implémentation dans la pratique.

La SSNC a à cœur de transmettre le savoir-faire nutritionnel et médical ainsi que la conscience de l'utilité de la nutrition clinique à tous les groupes cibles intéressés, d'implémenter en temps réel les progrès scientifiques et procéduraux en matière de nutrition clinique des prestataires médicaux et soignants et de l'industrie. La SSNC veut augmenter l'attractivité pour ses membres, élargir le réseau national et être ainsi un aimant pour les professionnels afin de faire progresser ensemble la nutrition clinique avec passion et durabilité. Dans ce contexte, la SSNC reste bien entendu un partenaire de coopération vis-à-vis des autorités, des assurances maladie, des associations professionnelles et de l'industrie. La SSNC s'engage en particulier dans le domaine des soins à domicile pour que la nutrition artificielle soit bien ancrée et qu'une prise en charge de bonne qualité des patients sous nutrition artificielle soit garantie à domicile ou en institution. En outre, la GESKES met l'accent sur la médecine nutritionnelle en actualisant le ZKE/CASCN (Certificate of Advanced Studies in Clinical Nutrition) à l'Université de Berne pour les médecins qui s'intéressent à cette spécialisation, les diététiciens, les nutritionnistes, les

pharmaciens et le personnel soignant qui souhaitent élargir leurs connaissances en nutrition clinique. La création d'un nouveau site Internet moderne, l'utilisation accrue des médias sociaux (par exemple LinkedIn), le soutien de projets de recherche clinique et de qualité et l'échange étroit avec les institutions et autorités publiques ainsi que les hôpitaux (pour l'ancrage légal de la médecine nutritionnelle en tant que marqueur de qualité) constituent d'autres objectifs dans le sens d'une augmentation de l'attractivité de la SSNC.

La SSNC a tout intérêt à développer progressivement la haute qualité de la nutrition clinique en Suisse et à jouer le rôle d'interface entre les différents acteurs en tant que société spécialisée grâce à son expertise. Nous mettons l'accent sur le renforcement de la prise en charge professionnelle et médicalement indiquée de la malnutrition et sur une thérapie nutritionnelle de qualité en Suisse. La nouvelle spécialisation en médecine nutritionnelle doit permettre de combler une lacune importante dans le domaine de la formation médicale et d'améliorer les connaissances au chevet des patients. Nous sommes convaincus qu'avec cette nouvelle stratégie et en étroite collaboration avec des partenaires nationaux et internationaux, nous pourrions relever les grands défis de la médecine nutritionnelle. C'est avec plaisir que nous vous invitons tous à partager et à soutenir ces objectifs avec nous.

*Votre Prof. Dr. med. Philipp Schuetz, Präsident GESKES / SSNC  
Médecine interne générale et médecine d'urgence  
Hôpital cantonal d'Aarau  
Tellstrasse CH – 5001 Aarau, Switzerland*

#### Références:

1. Gomes F, et al. Association of Nutritional Support With Clinical Outcomes Among Medical Inpatients Who Are Malnourished or at Nutritional Risk: An Updated Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Netw Open.* 2019; 2(11):e1916138.
2. Schuetz P, et al. Individualised nutritional support in medical inpatients at nutritional risk: a randomised clinical trial. *Lancet.* 2019; 393(10188):2312-21.
3. Schuetz P, et al. Cost savings associated with nutritional support in medical inpatients: an economic model based on data from a systematic review of randomised trials. *BMJ Open.* 2021; 11(7):e046402.

## La SSNC en mutation

La GESKES/SSNC est actuellement soumise à un changement structurel et à une modernisation. Le nom et le logo de la société doivent également symboliser cette évolution, c'est pourquoi l'Assemblée générale du 11 mai 2023 a voté pour **un nouveau nom de la GESKES/SSNC et un nouveau logo.**

Le logo symbolise la complexité et la multiprofessionnalité de la médecine nutritionnelle, avec une touche de suissitude. La marque GESKES/SSNC reste. Nous nous rapprochons ainsi des autres sociétés sœurs européennes et remercions tous ceux qui nous soutiennent dans cette nouvelle voie.



# Mehrwert einer Advanced Practice Dietitian im interprofessionellen Behandlungsteam

Das Schweizer Gesundheitssystem steht vor vielfältigen Herausforderungen und befindet sich gleichzeitig im Umbruch. Neue innovative und nachhaltige Lösungen sind gefragt. Hierzu können neue Rollen in nicht-ärztlichen Gesundheitsberufen – die sogenannten Advanced Practice Rollen (AP Rollen) – ihren Beitrag leisten. Gesundheitsfachpersonen in AP Rollen verfügen über vertiefte wissenschaftliche und fachliche Kompetenzen. Dank diesen können sie Aufgaben übernehmen, die über ihren klassischen Verantwortungsbereich hinausgehen. Sie treffen komplexe Entscheidungen und handeln mit mehr Autonomie, klinischer Verantwortung und Rechenschaftspflicht (BASS 2013).

Die Etablierung von Masterstudiengängen für Ernährung und Diätetik an der Haute Ecole Spécialisée/UNIL und der Berner Fachhochschule trägt dazu bei, dass sich auch im Bereich der Ernährungsberatung/-therapie solche erweiterten Rollen, die Advanced Practice Dietitian (APD) Rollen, entwickeln. Der Schweizerische Verband der Ernährungsberater/innen (SVDE) hat in einem kürzlich erschienenen Positionspapier Voraussetzungen, Einsatzbereiche und Kompetenzen einer APD-Rolle beschrieben (SVDE 2023). Voraussetzung für eine APD-Rolle ist grösstenteils ein Masterabschluss, mehrjährige Berufserfahrung und häufig die Spezialisierung in einem Fachgebiet. Erfahrungen aus dem Ausland zeigen, dass das erweiterte Kompetenzspektrum vielfältige Aufgaben wie das Verordnen der künstlichen Ernährung (oral, enteral, parenteral) sowie von ernährungsrelevanten Medikamenten und Supplementen (z. B. Verdauungsenzyme, Insulin, Protonenpumpenhemmer, Vitamin- und Mineralstoffpräparate etc.) umfassen kann. APDs führen zudem ein erweitertes Nutritional Assessment mit u. a. körperlichen Untersuchungen durch, sie engagieren sich in der Ernährungsforschung und sie übernehmen einen aktiven Part in der Weiterbildung und dem Coaching von Fachkolleg\*innen. Im Zentrum der Rolle steht immer die Arbeit an der Patientin/dem Patient. Damit sind APDs im Rahmen der erweiterten, ernährungstherapeutischen Patient\*innenbetreuung wichtige Partner\*innen für Ernährungsmediziner\*innen, Ärzt\*innen und weitere Fachpersonen.

In der Schweiz entwickeln sich aktuell sowohl im stationären als auch im ambulanten Bereich APD-Rollen. Die erste Stelle einer APD wurde 2020 in der Abteilung für Intensivmedizin und Neonatologie des Universitäts-Kinderspitals Zürich geschaffen und von Larissa Flückiger (Master of Science in Nutrition Medicine, APD Intensivmedizin, Stv. Leiterin Ernährungsberatung) bekleidet. Sie nimmt unter anderem an täglichen Visiten auf den drei Intensivpflegestationen mit insgesamt 45 Betten teil. Bei den Visiten werden die Ernährungsbedürfnisse und -ziele der kritisch kranken Säuglinge und Kinder überprüft und in enger Zusammenarbeit mit der Ärzteschaft das Ernährungsregime angepasst. Dabei geht es meist um die Zusammenstellung und das Monitoring der enteralen und parenteralen Ernährung. Nebst der klinischen Tätigkeit mit direktem Patient\*innenkontakt ist sie für das Coaching und die Weiterbildung im Bereich klinische Ernährungstherapie des Ernährungsberatungsteams wie auch des interprofessionellen Teams auf den Intensivstationen zuständig. Ausserdem trägt sie mit diversen Projekten und eigener Forschung zur wissenschaftsbasierten Ernährungspraxis bei. Die APD implementiert damit evidenzbasiertes Wissen in die Praxis direkt beim Patienten/in, kann so die Ernährungsversorgung verbessern und die Ärzteschaft in diesem Bereich entlasten. Kürzlich wurde eine Forschungsstudie gestartet, um den Einsatz der APD zu evaluieren. Darin wurde bereits ersichtlich, dass das interprofessionelle Team die Zusammenarbeit mit der APD mittlerweile als obligat ansieht, um eine optimale Nährstoffabdeckung der Patienten und Patientinnen zu gewährleisten.

Auch im ambulanten Bereich bringen APDs einen Mehrwert für das interdisziplinäre Behandlungsteam. Am Gastrozentrum der Hirslanden Klinik in Zürich wurde eine APD-Rolle in Pionierarbeit von Diana Studerus, MSc Ernährung & Diätetik, aufgebaut. Mit der Rolle wird eine Versorgungslücke für bestimmte Krankheitsbilder wie funktionelle oder chronisch entzündliche Darmerkrankungen geschlossen. Hier ist eine kontinuierliche Behandlung und Begleitung («care») nötig, die in Konflikt steht mit der Terminplanung von Arztpraxen und häufig langen Wartezeiten. Eine Untersuchung zum Einsatz von APs in gastroenterologischen Praxen zeigt, dass 75% der Wiedervorstellungen nach erfolgter Diagnostik durch APs behandelt werden könnten (Allen et al. 2019); insbesondere dringende Termine für etablierte Patient\*innen, deren Zustand sich verschlechtert oder bei denen neue Symptome auftreten, können in Delegation übernommen werden, um einen Besuch in der Notaufnahme oder eine stationäre Aufnahme zu vermeiden. Die APD übernimmt bei Patient\*innen, die eine Indikation für die Ernährungstherapie aufweisen, das Fallmanagement und kann u. a. weiterführende Diagnostik (z. B. Atemtests) und Medikamente verordnen. Dies in Delegation und in enger Zusammenarbeit mit einem/einer Fachärzt\*in. Vor allem das erweiterte Kompetenzspektrum beim Assessment, das Fallmanagement, die Verordnungskompetenz und die stärkere interprofessionelle Anbindung zeichnen den veränderten Ablauf durch Einbeziehung einer APD i. Vgl. zur herkömmlichen Einbeziehung der Ernährungsberatung aus. Für diese Erweiterung des Verantwortungsbereiches und der Autonomie ist zentral, dass die Kompetenzen der APD, z. B. durch Supervision, bekannt und überprüft sind und eine Vertrauensbasis in der Zusammenarbeit etabliert werden kann.

Obwohl die Etablierung und Einbeziehung von APD-Rollen in der stationären und ambulanten Versorgung viel Potential bietet, um die Versorgungsqualität von Patient\*innen zu verbessern, Behandlungsfehler zu vermeiden und Ärzt\*innen und medizinisches Personal zu entlasten, geht die Entwicklung der APD-Rollen in der Schweiz nur zögerlich voran. Um eine APD-Rolle zu etablieren bzw. im Karrieremodell medizinischer Einrichtungen zu verankern, bedarf es aktuell noch viel Pionierarbeit und einer engen Zusammenarbeit zwischen engagierten Ernährungsberater\*innen und überzeugten Ärzt\*innen. Die zwei erfolgreichen Beispiele aus der Praxis zeigen aber, der Einsatz lohnt sich! APD-Rollen sind ein Gewinn – für Patient\*innen und das Gesundheitswesen. Es sind weitere medizinische Wegbereiter\*innen gefragt, die sich für Ernährungsberater\*innen und deren APD-Rollenentwicklung einsetzen und wir freuen uns sehr, in Zukunft von vielen weiteren Erfolgsgeschichten etablierter Rollen zu hören!

**Dr. Undine Lehmann**

Berner Fachhochschule, Department Gesundheit, Fachbereich Ernährung und Diätetik, Murtenstrasse 10, CH-3008 Bern, undine.lehmann@bfh.ch

**Diana Studerus, MSc, Ernährungsberaterin SVDE, Fachexpertin / Advanced Practice Dietitian Gastroenterologie**

Ernährungstherapie Basel, Klosterberg 11 | 4051 Basel und Gastrozentrum Hirslanden, Witellikerstrasse 40 | 8032 Zürich, diana.studerus@diets-hin.ch

**Larissa Flückiger, MSc, Fachexpertin APD Intensivmedizin, PhD cand.**

Universitäts- Kinderspital Zürich – Eleonorenstiftung, Steinwiesstrasse 75, CH-8032 Zürich, larissa.flueckiger@kispi.uzh.ch

**Isabelle Rieck MSc APP Paediatric Dietetics, Ernährungsberaterin SVDE**

Berner Fachhochschule, Department Gesundheit, Fachbereich Ernährung und Diätetik, Murtenstrasse 10, CH-3008 Bern, isabelle.riechh@bfh.ch

#### Quellen:

1. Allen, J. I., Aldrich, L., & Moote, M. (2019). Building a Team-Based Gastroenterology Practice with Advanced Practice Providers. *Gastroenterol Hepatol*, 15(4), 213-220.
2. Künzi, K., Jäggi, J. & Dutoit, L. (2013). Aktueller Stand der schweizerischen Diskussion über den Einbezug von hoch ausgebildeten nichtärztlichen Berufsleuten in der medizinischen Grundversorgung. Büro für Arbeits- und sozialpolitische Studien BASS AG, Schlussbericht. [https://www.buerobass.ch/fileadmin/Files/2013/BAG\\_2013\\_UpdateNichtaerzte\\_Bericht\\_de.pdf](https://www.buerobass.ch/fileadmin/Files/2013/BAG_2013_UpdateNichtaerzte_Bericht_de.pdf)
3. Schweizerischer Verband der Ernährungsberater/innen (SVDE) (2023). Advanced Practice Dietitian (APD) im klinischen Bereich – Positionspapier des Berufsverbandes SVDE.

## Valeur ajoutée d'une diététicienne de pratique avancée dans l'équipe de soins interprofessionnelle

Le système de santé suisse est confronté à de multiples défis et se trouve en même temps en pleine mutation. De nouvelles solutions innovantes et durables sont nécessaires. De nouveaux rôles dans les professions de santé non médicales - les rôles dits de pratique avancée (AP) - peuvent y contribuer. Les professionnels de la santé occupant des rôles AP disposent de compétences scientifiques et professionnelles approfondies. Grâce à elles, ils peuvent assumer des tâches qui dépassent leur domaine de responsabilité classique. Ils prennent des décisions complexes et agissent avec plus d'autonomie, de responsabilité clinique et d'obligation de rendre des comptes (BASS 2013).

L'établissement de filières de master en nutrition et diététique à la Haute Ecole Spécialisée/UNIL et à la Haute Ecole Spécialisée de Berne contribue au développement de tels rôles élargis, les rôles d'Advanced Practice Dietitian (APD), dans le domaine de la consultation/thérapie nutritionnelle également. L'Association suisse des diététiciens (ASDD) a décrit les conditions, les domaines d'application et les compétences d'un rôle APD dans une prise de position récemment publiée (ASDD 2023). La condition préalable à un rôle d'APD est en grande partie un diplôme de master, plusieurs années d'expérience professionnelle et souvent la spécialisation dans un domaine. Les expériences faites à l'étranger montrent que l'éventail de compétences élargi peut comprendre des tâches variées telles que la prescription de l'alimentation artificielle (orale, entérale, parentérale) ainsi que de médicaments et de suppléments liés à l'alimentation (p. ex. enzymes digestives, insuline, inhibiteurs de la pompe à protons, préparations de vitamines et de minéraux, etc.). Les APD effectuent également une évaluation nutritionnelle élargie, comprenant notamment des examens physiques, s'engagent dans la recherche nutritionnelle et jouent un rôle actif dans la formation continue et le coaching de collègues spécialistes. Au centre de leur rôle se trouve toujours le travail sur le patient/la patiente. Les APD sont donc des partenaires importants pour les médecins nutritionnistes, les médecins et d'autres spécialistes dans le cadre de la prise en charge élargie des patients par la thérapie nutritionnelle.

En Suisse, des rôles d'APD se développent actuellement tant dans le domaine hospitalier que dans le domaine ambulatoire. Le premier poste d'APD a été créé en 2020 dans le service de médecine intensive et de néonatalogie de l'hôpital pédiatrique universitaire de Zurich et est occupé par Larissa Flückiger (Master of Science in Nutrition Medicine, APD en médecine intensive, directrice adjointe du service de nutrition). Elle participe notamment aux visites quotidiennes dans les trois unités de soins intensifs, qui comptent 45 lits au total. Lors de ces visites, les besoins et les objectifs nutritionnels des nourrissons et des enfants en état critique sont examinés et le régime alimentaire est adapté en étroite collaboration avec le corps médical. Il s'agit généralement de la composition et du suivi de l'alimentation entérale et parentérale. Outre son activité clinique en contact direct avec les patients, elle est responsable du coaching et de la formation continue dans le domaine de la thérapie nutritionnelle clinique de l'équipe de nutritionnistes ainsi que de l'équipe interprofessionnelle des unités de soins intensifs. En outre, elle contribue à la pratique nutritionnelle basée sur la science par le biais de divers projets et de sa propre recherche. L'APD met ainsi en œuvre des connaissances fondées sur des preuves dans la pratique, directement chez le patient, et peut ainsi améliorer les soins nutritionnels et soulager le corps médical dans ce domaine. Une étude de recherche a récemment été lancée pour évaluer l'utilisation de l'APD. Il en ressort déjà que l'équipe interprofessionnelle considère désormais la collaboration avec l'APD comme obligatoire pour garantir une couverture nutritionnelle optimale des patients.

Dans le domaine ambulatoire également, les APD apportent une plus-value à l'équipe de traitement interdisciplinaire. Au centre gastro de la clinique Hirslanden à Zurich, un rôle de DPA a été mis en place dans le cadre d'un travail de pionnier par Diana Studerus, MSc Nutrition & Diététique. Ce rôle permet de combler une lacune dans les soins pour certains tableaux cliniques comme les maladies intestinales fonctionnelles ou inflammatoires chroniques. Dans ce cas, un traitement et un accompagnement continu („care“) sont nécessaires, ce qui entre en conflit avec la planification des rendez-vous dans les cabinets médicaux et les temps d'attente souvent longs. Une étude sur l'utilisation des AP dans les cabinets de gastroentérologie montre que 75% des réexamens après un diagnostic pourraient être traités par des AP (Allen *et al.* 2019); les rendez-vous urgents pour les patients\* établis dont l'état s'aggrave ou chez lesquels de nouveaux symptômes apparaissent peuvent notamment être pris en charge par délégation afin d'éviter une visite aux urgences ou une hospitalisation.

L'APD prend en charge la gestion des cas des patients\* qui présentent une indication pour la thérapie nutritionnelle et peut, entre autres, prescrire des diagnostics plus poussés (p. ex. tests respiratoires) et des médicaments. Ceci par délégation et en étroite collaboration avec un médecin spécialiste. C'est surtout l'élargissement de l'éventail de compétences lors de l'évaluation, la gestion des cas, la compétence de prescription et le renforcement du lien interprofessionnel qui caractérisent le changement de processus par l'intégration d'une APD par rapport à l'intégration traditionnelle de la consultation diététique. Pour cette extension du domaine de responsabilité et de l'autonomie, il est essentiel que les compétences de l'APD soient connues et contrôlées, par exemple par une supervision, et qu'une base de confiance puisse être établie dans la collaboration.

Bien que l'établissement et l'intégration de rôles d'APD dans les soins hospitaliers et ambulatoires offrent un grand potentiel pour améliorer la qualité des soins aux patients, éviter les erreurs de traitement et décharger les médecins et le personnel médical, le développement des rôles d'APD en Suisse ne progresse que timidement. Pour établir un rôle d'APD ou l'ancrer dans le modèle de carrière des établissements médicaux, il faut actuellement encore beaucoup de travail de pionnier et une étroite collaboration entre des diététiciens\* engagés et des médecins\* convaincus. Mais les deux exemples pratiques réussis montrent que l'engagement en vaut la peine! Les rôles d'APD sont un atout - pour les patients\* et le système de santé. Nous avons besoin d'autres précurseurs médicaux qui s'engagent en faveur des diététiciens et du développement des rôles DPA, et nous nous réjouissons d'entendre à l'avenir de nombreuses autres histoires de réussite de rôles établis!

**Dr. Undine Lehmann**

Haute école spécialisée bernoise, département Santé, section Nutrition et diététique, Murtenstrasse 10, CH-3008 Berne, undine.lehmann@bfh.ch

**Diana Studerus, MSc, Diététicienne ASDD, Experte spécialisée / Advanced Practice Dietitian Gastroenterologie**

Nutritionthérapie Bâle, Klosterberg 11 | 4051 Bâle et Gastrozentrum Hirslanden, Witellikerstrasse 40 | 8032 Zurich, diana.studerus@diets-hin.ch

**Larissa Flückiger, MSc, Experte spécialisée en DPA médecine intensive, PhD cand.**

Hôpital universitaire pour enfants de Zurich - Fondation Eléonore, Steinwiesstrasse 75, CH-8032 Zurich, larissa.flueckiger@kispi.uzh.ch

**Isabelle Rieckh MSc APP diététique pédiatrique, Diététicienne ASDD**

Haute école spécialisée bernoise, département Santé, section Nutrition et diététique, Murtenstrasse 10, CH-3008 Berne, isabelle.riekh@bfh.ch

#### Sources:

1. Allen, J. I., Aldrich, L., & Moote, M. (2019). Building a Team-Based Gastroenterology Practice with Advanced Practice Providers. *Gastroenterol Hepatol*, 15(4), 213-220.
2. Künzi, K., Jäggi, J. & Dutoit, L. (2013). Etat actuel de la discussion suisse sur l'implication de professionnels non médicaux hautement qualifiés dans les soins médicaux de base. Bureau d'études de politique du travail et de politique sociale BASS AG, rapport final. [https://www.buerobass.ch/fileadmin/Files/2013/BAG\\_2013\\_UpdateNichtaerzte\\_Bericht\\_de.pdf](https://www.buerobass.ch/fileadmin/Files/2013/BAG_2013_UpdateNichtaerzte_Bericht_de.pdf)
3. Association suisse des diététiciens/iennes (ASDD) (2023). Advanced Practice Dietitian (APD) dans le domaine clinique - document de position de l'association professionnelle SVDE.



# Zukunft der Ernährungsmedizin – Junge GESKES-Forschende präsentieren

## NutriPro – A product-specific e-tool for healthcare professionals in clinical nutrition

### Die Herausforderung

Mangelernährung betrifft etwa 20-50% der hospitalisierten medizinischen Patientinnen und Patienten in der Schweiz und hat negative Auswirkungen auf den klinischen Verlauf. Innerhalb von 30 Tagen kann eine personalisierte Ernährungsunterstützung diese negativen Folgen reduzieren (EFFORT-Studie: NNT für schwere Komplikationen = 25, für die Sterblichkeit = 37). In Tertiärspitälern könnte dies zu Einsparungen von 0,9 Millionen CHF pro Jahr führen. Dennoch bedarf es weiterhin der Förderung einer nachhaltigen landesweiten Umsetzung der personalisierten Ernährungsunterstützung in der klinischen Praxis. Klinische Ernährungsprodukte (oral, enteral und parenteral) sind oft entscheidend, um den Protein- und Energiebedarf der Patientinnen und Patienten zu decken. In der Schweiz gibt es allein

Hunderte solcher Produkte und die Auswahl des geeigneten Produkts, das den individuellen Bedürfnissen eines Patienten entspricht, ist im klinischen Alltag zeitaufwendig und ressourcenintensiv.

The screenshot shows the NutriPro web interface. At the top, there is a search bar labeled 'Product search' with a magnifying glass icon. Below it, there are three radio buttons for 'Oral', 'Enteral', and 'Parenteral', with 'Oral' selected. To the right of these buttons is a 'Filter reset' link. Below the radio buttons, there is a grid of 12 filter categories, each with a text input field and a pencil icon for editing: Age, Energy content, Lipid content, Fiber content, Manufacturer, Protein content, MCT content, Formulation, Flavors, Carbohydrates content, PUFA content, and Special.

### Der innovative Ansatz

Unser Ziel ist die Entwicklung von NutriPro, einem interaktiven Online-Tool. Mit nur wenigen Klicks listet NutriPro

klinische Ernährungsprodukte auf, die den individuellen Bedürfnissen der Patientinnen und Patienten entsprechen. Um sicherzustellen, dass die NutriPro-App den Anforderungen der Nutzer im Gesundheitswesen gerecht wird, haben wir eine landesweite Umfrage durchgeführt, um die wichtigsten Kriterien für die Auswahl geeigneter Ernährungsprodukte zu ermitteln. Das NutriPro-Tool wird schließlich in die Webseite [clinicalnutrition.science](https://clinicalnutrition.science) integriert. Diese bietet evidenzbasierte Informationen und Empfehlungen für medizinisches Fachpersonal und unterstützt das gesamte Ernährungsmanagement. NutriPro wird ab Juli 2023 für alle Interessierten frei und online verfügbar sein.

*Geo Castelletti  
Masterstudent Pharmazie Uni Basel*

# L'avenir de la médecine nutritionnelle – Les jeunes chercheurs de la GESKES présentent

## NutriPro – Un e-tool spécifique au produit pour les professionnels de la santé en nutrition clinique

### Le défi

La malnutrition touche environ 20 à 50 % des patients médicaux hospitalisés en Suisse et a des répercussions négatives sur l'évolution clinique. En l'espace de 30 jours, un soutien nutritionnel personnalisé peut réduire ces conséquences négatives (étude EFFORT: NNT pour les complications graves = 25, pour la mortalité = 37). Dans les hôpitaux tertiaires, cela pourrait permettre d'économiser 0,9 million de CHF par an. Néanmoins, il est toujours nécessaire de promouvoir une mise en œuvre durable à l'échelle nationale du soutien nutritionnel personnalisé dans la pratique clinique. Les produits de nutrition clinique (oraux, entéraux et parentéraux) sont souvent essentiels pour couvrir les besoins en protéines et en énergie des patients. Rien qu'en Suisse, il existe des centaines de produits de ce type et, dans la

pratique clinique quotidienne, le choix du produit adapté aux besoins individuels d'un patient prend beaucoup de temps et de ressources.

The screenshot shows the NutriPro web application interface. At the top, there is a search bar labeled 'Product search' with a magnifying glass icon. Below it, there are three filter buttons: 'Oral', 'Enteral', and 'Parenteral', with 'Oral' currently selected. To the right of these buttons is a 'Filter reset' link. Below the search and filter area, there is a grid of 12 filter categories, each with a text input field and a magnifying glass icon: Age, Energy content, Lipid content, Fiber content, Manufacturer, Protein content, MCT content, Formulation, Flavors, Carbohydrates content, PUFA content, and Special.

### L'approche innovante

Notre objectif est de développer NutriPro, un outil interactif en ligne. En quelques clics, NutriPro répertorie les produits de nutrition clinique qui répondent aux besoins individuels des

patients. Pour s'assurer que l'application NutriPro réponde aux besoins des utilisateurs du secteur de la santé, nous avons mené une enquête nationale afin d'identifier les principaux critères de sélection des produits nutritionnels appropriés. L'outil NutriPro sera finalement intégré au site [clinicalnutrition.science](http://clinicalnutrition.science). Celui-ci fournit des informations et des recommandations basées sur des preuves pour les professionnels de la santé et soutient la gestion nutritionnelle dans son ensemble. NutriPro sera disponible gratuitement et en ligne pour toutes les personnes intéressées à partir de juillet 2023.

*Geo Castelletti  
étudiant en master de pharmacie à l'université de Bâle*

## Zusammensetzung des Vorstands der GESKES Composition du comité de la SSNC



### **Kernvorstand / Comité directeur principal:**

**Präsident / Président:** Prof. Dr. med. Philipp Schütz, Kantonsspital Aarau, Philipp.Schuetz@ksa.ch

**Past-Präsident / Ancien président:** Prof. Dr. med. Peter E. Ballmer, peter.ballmer@hispeed.ch

#### **Ressort ZKE/CAS klinische Ernährung / Ressort ZKE/CAS nutrition clinique:**

Carla Wunderle, Kantonsspital Aarau, Carla.Wunderle@ksa.ch

Annic Baumgartner, Kantonsspital Aarau, Annic.Baumgartner@ksa.ch

#### **Ressort interdisziplinärer Schwerpunkt / Ressort pôle interdisciplinaire:**

Philipp Schütz, Kantonsspital Aarau, Philipp.Schuetz@ksa.ch

#### **Ressort klinische Ernährung zu Hause / Ressort nutrition clinique à domicile:**

Christina Möltgen, christina.moeltgen@geskes.ch

Maya Rühlin, Kantonsspital Winterthur, maya.ruehlin@ksw.ch

#### **Ressort SVDE/Ressort DRG / Ressort ASDD/Ressort DRG:**

Manuela Deiss, Kantonsspital Aarau, Manuela.Deiss@ksa.ch (SVDE)

Maya Rühlin, Kantonsspital Winterthur, maya.ruehlin@ksw.ch (DRG)

#### **Ressort Kongresse/Veranstaltungen / Ressort Congrès/Manifestations:**

Claudia Krieger, Kantonsspital St. Gallen, claudia.krieger@kssg.ch

Tinh-Hai Collet, Hôpitaux Universitaires de Genève, tinh-hai.collet@hcuge.ch

### **Erweiterter Vorstand / Comité élargi:**

#### **Bereich Digitalisierung / Domaine de la numérisation:**

Pascal Tribolet, Berner Fachhochschule, pascal.tribolet@bfh.ch

#### **Bereich Wissenschaft und Forschung / Domaine de la science et de la recherche:**

Claudia Heidegger, Hôpitaux Universitaires de Genève, claudia.heidegger@hcuge.ch

#### **Bereich Pflege / Domaine des soins:**

vacant

#### **Bereich Diabetologie/Endokrinologie / Domaine de la diabétologie/endocrinologie:**

Tinh-Hai Collet, Hôpitaux Universitaires de Genève, tinh-hai.collet@hcuge.ch

#### **Bereich Viszeralchirurgie/Gastroenterologie / Domaine de la chirurgie viscérale/gastroentérologie :**

Fabian Grass, CHUV, fabian.grass@chuv.ch

Claudia Krieger, Kantonsspital St. Gallen, claudia.krieger@kssg.ch

#### **Bereich Pharmazie / Domaine de la pharmacie:**

Isabelle Sommer, CHUV, Isabelle.Sommer@chuv.ch

#### **Bereich Pädiatrie / Domaine de la pédiatrie:**

Laetitia Marie Petit, Hôpitaux Universitaires de Genève, laetitiamarie.petit@hcuge.ch

#### **Bereich Intensivmedizin / Domaine des soins intensifs:**

Andrea Kopp-Lugli, Kantonsspital Baden, andrea.kopplugli@usb.ch

# GESKES/SSNC Fortbildungen / Formations 2023

## GESKES ZKE-Kurse / Cours SSNC CAS (Info: [www.geskes.ch](http://www.geskes.ch) / [www.ssnc.ch](http://www.ssnc.ch))

Datum / Date	Ort / Lieu	Thema / Sujet	Dauer / Durée	Organisation
21.09.2023	Lausanne	Nutrition clinique (cours de base) Module I	½ Tag/journée	P. Kopp, M. Lafaille + Team
28.09.2023	Lausanne	Nutrition clinique (cours d'approfondissement) Module II	½ Tag/journée	P. Kopp, M. Lafaille + Team
12.10.2023	Lausanne	Nutrition clinique (cours spécialisé) Module III	½ Tag/journée	P. Kopp, M. Lafaille + Team
Okt. 2023	Sion	Cours de nutrition	½ Tag/journée	M. Godio, L. Ciutto und Team
Okt. 2023	Lugano/ Bellinzona	Nutrizione clinica	½ Tag/journée	N. Ossola & Team
19.10.2023	Zürich	Klinische Ernährung bei kritisch Kranken	½ Tag/journée	R. Stocker & Team
07.11.2023	Basel	Vertiefungskurs Klinische Ernährung - Kognition und Demenz	1 Tag/jour	C. Kiss, R. Kressig & Team
16.11.2023	Lausanne	Nutrition clinique spécialisée en soins intensifs	½ Tag/journée	O. Pantet & Team
24.11.2023	Winterthur	Ernährung bei kardiovaskulären Hochrisikopatienten	½ Tag/journée	E. Gerrits & Team

## Kurse mit GESKES-PATRONAT – Cours sous PATRONAGE SSNC

Datum / Date	Ort / Lieu	Thema / Sujet	Dauer / Durée	Organisation
2. Sem. 2023	Bern	Ernährungsmedizinisches Curriculum per Zoom	1 St./Monat	L. Bally & Team
11.-14.09.2023	Lyon/F	ESPEN Congress	4 Tage/jours	ESPEN-Org.
28.09.2023	Lausanne	Hausarzt-Symposium / Médecin de famille-Symposium	½ Tag/journée	Nestlé & AxelCare
Sep. 2023	Bern	Adipositas-Diabetes Symposium	½ Tag/journée	L. Bally & Team
26.10.2023	Bern	Berner Ernährungssymposium: Perioperative nutrition and metabolism	½ Tag/journée	L. Bally & Team
Herbst 2023	Bern	Metabolische Diagnostik (Indirekte Kalorimetrie, BIA und DXA)	½ Tag/journée	L. Bally & Team
Herbst 2023	Bern	Metabolische Flux-Analysen mit stabilen Isotopen	1/2 Tag/journée	L. Bally & Team
Herbst 2023	Luzern	Pädiatrisches Ernährungssymposium	1Tag/jour	S. Schupp, EFP