



"Do you want to speak to the man in charge or the nurse who knows what's going on?"

„ Pflegewissenschaftliche Einordnung Strukturmodell/SIS/Risikomatrix“

Veranstaltungsreihe der BAFGW

Katholische Akademie, Kardinal Wendel Haus

29. Sept. 2014

München

Prof. Dr. Martina Roes
Sprecherin des DZNE / Witten
Gruppenleitung Implementierungs- und Disseminationsforschung
Gruppenleitung Methoden in der Versorgungsforschung
Universität Witten/Herdecke – Fakultät für Gesundheit /
Department für Pflegewissenschaft

„Re-Set Pflegedokumentation möglich?“



Licht am Horizont



Breakthrough

JA!!!



Barrieren und Hindernisse



Kühlen Kopf bewahren

Aufbau

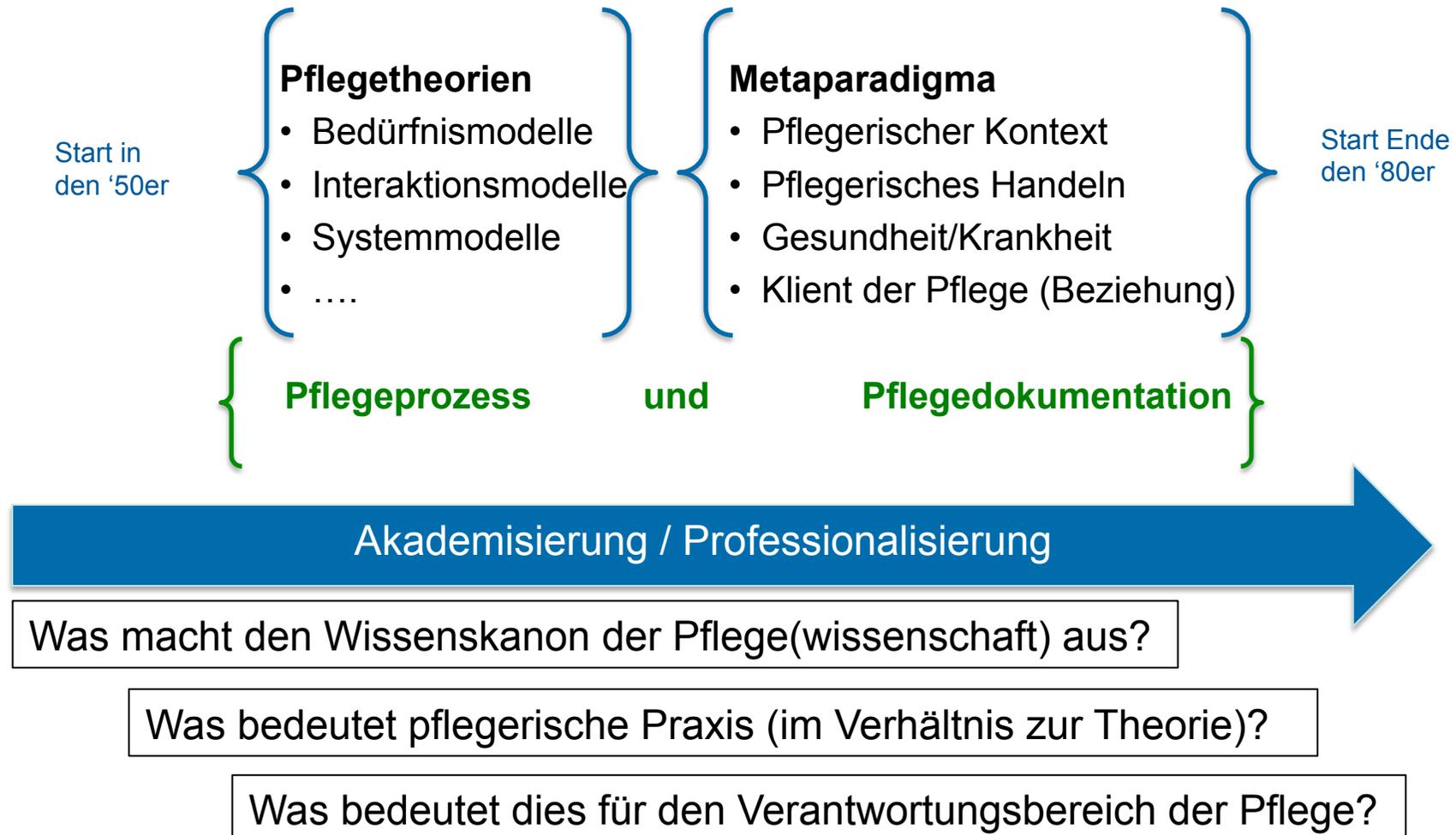
- Pflegewissenschaftlicher Kontext
- Wissenschaftsbasierte Ausgangslage (SIS/Risikomatrix)
- Evidenzbasiertes/Evidenzinformatiertes Handeln
- Auswertung Praxis-Pilot-Projekt
- Schlussfolgerungen

Pflegewissenschaftlicher Kontext



Licht am Horizont

Pflegewissenschaftlicher Kontext



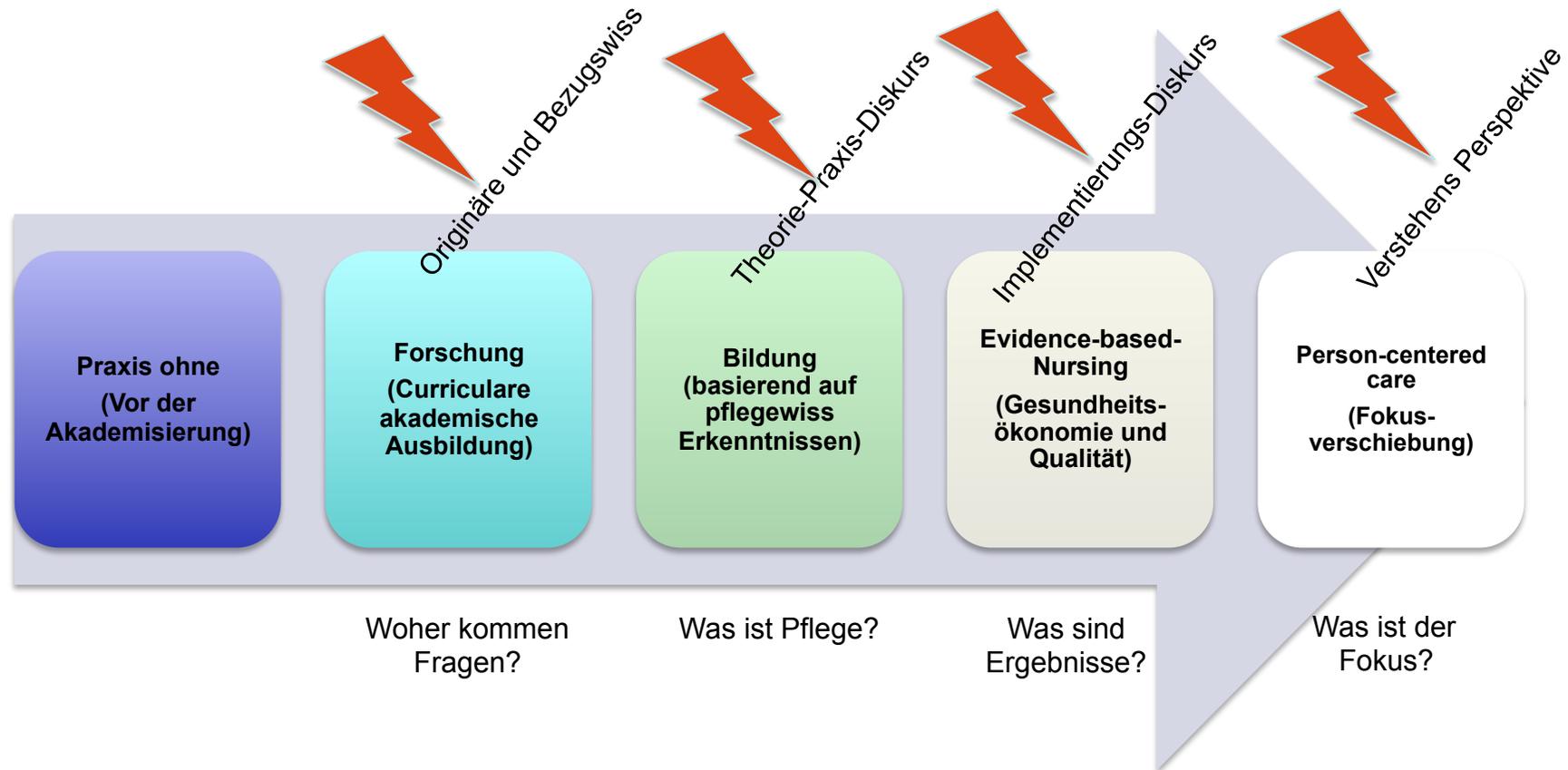
Perspektivwechsel

Verstehens-Perspektive, psychosoziale Dimensionen und Kontext

In einer 2013 von Kitson et al. vorgestellten Synthese von Publikationen aus Pflege, Medizin und Gesundheitspolitik zu der Frage welches die **Kernelemente einer ,Person-Zentrierten Praxis'** sind, identifizierten die Autorinnen **drei Kernthemen**:

- (1) Partizipation der ,zu-Pflegenden';
- (2) Beziehung zwischen ,zu-Pflegenden' und den professionell Tätigen
sowie
- (3) der Kontext, in dem Pflege angeboten wird.

Perspektivwechsel





Breakthrough



Pflegeprozess mit vier Schritten:

Schritt 1: strukturierte Informationssammlung (SIS) *UND* Bewertung der Informationen zu Beginn des pflegerischen Auftrages
SOWIE deutliche Trennung zwischen Initial- und Differential-Assessment

Schritt 2: individuelle Pflege- und Maßnahmenplanung,
auf der Grundlage der prioritären Themen aus Schritt 1

Schritt 3: Pflegebericht mit dem Fokus auf Abweichungen

Schritt 4: die **Evaluation** mit festgelegten **Evaluationszeiträumen**,
bezugnehmend auf Schritt 1, 2 und 3



fünf bzw. sechs pflegerelevante Kontextkategorien:

In Anlehnung an das NBA

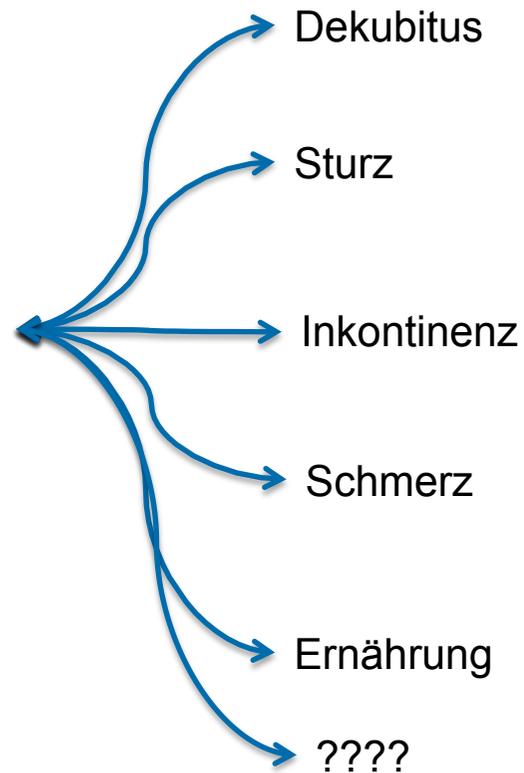
- Kognition und Kommunikation
- Mobilität und Bewegung
- Krankheitsbezogenen Anforderungen und Belastungen
- Selbstversorgung
- Leben in sozialen Beziehungen.
- Wohnen und Leben (bisher nur amb. Pflege)

Wissenschaftsbasierte
Analyse von Instrumenten zur
Feststellung der Pflegebedürftigkeit

Pflegerelevante Risikobereiche

Initial-/Differential-
Assessment

Wissenschafts-
basierte
Qualitätsniveau's



In Anlehnung an die
nationalen Expertenstandards

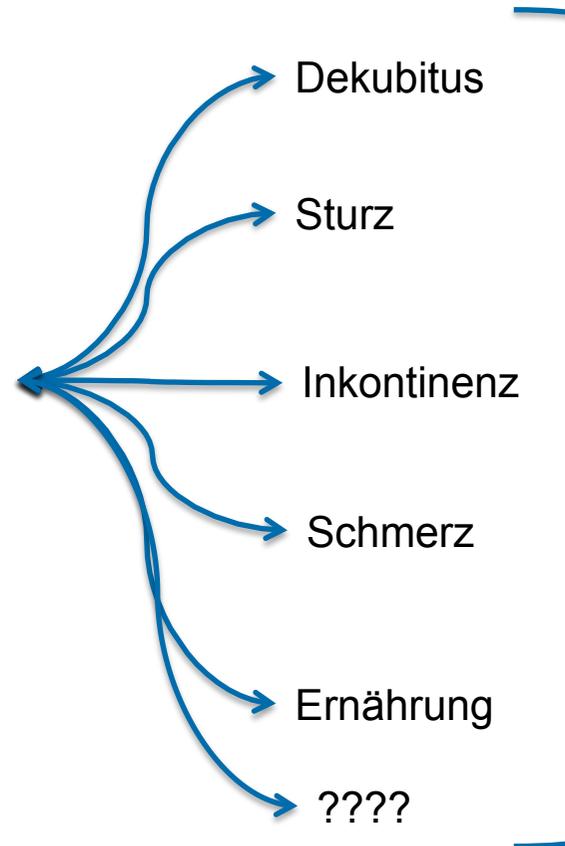


Pflegewissenschaftlicher Kontext

Pflegerelevante Risikobereiche

**pflegerelevante
Kontextkategorien**

Kognition und Kommunikation



Risikoeinschaetzung

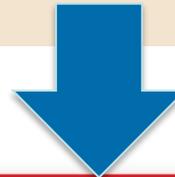


Risikomatrix

Risikomatrix in der Strukturierten Informationssammlung (SiS)

Pflegerelevante Kontextkategorien	Pflegerelevante Risiken					
Kognition/Kommunikation	Dekubitus	Sturz	Schmerz	Inkontinenz	Ernährung	Weitere Themen:
Mobilität/Beweglichkeit						
Krankheitsbedingte Anforderungen/ Belastungen						
Selbstversorgung						
Leben in sozialen Beziehungen						

Roes (2013)



Erste fachliche Einschätzung der für die Pflege und Betreuung relevanten Risiken und Phänomene																														
	Dekubitus				Beratung	Sturz				Beratung	Inkontinenz				Beratung	Schmerz				Beratung	Ernährung				Beratung	Sonstiges				Beratung
	weitere Einschätzung notwendig					weitere Einschätzung notwendig					weitere Einschätzung notwendig					weitere Einschätzung notwendig					weitere Einschätzung notwendig					weitere Einschätzung notwendig				
	ja	nein	ja	nein		ja	nein	ja	nein		ja	nein	ja	nein		ja	nein	ja	nein		ja	nein	ja	nein		ja	nein	ja	nein	
1. kognitive und kommunikative Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mobilität und Beweglichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. krankheitsbez. Anforderungen u. Belastungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Selbstversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Leben in sozialen Beziehungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C2



Risikomatrix



Erste fachliche Einschätzung der für die Pflege und Betreuung relevanten Risiken und Phänomene

	Dekubitus					Sturz					Inkontinenz					Schmerz					Ernährung					Sonstiges									
	weitere Einschätzung notwendig		Beratung																																
	ja	nein		ja	nein		ja	nein		ja	nein		ja	nein		ja	nein		ja	nein		ja	nein		ja	nein	ja	nein							
1. kognitive und kommunikative Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mobilität und Beweglichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. krankheitsbez. Anforderungen u. Belastungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Selbstversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Leben in sozialen Beziehungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

© Beilich/Roes, Version 1.0/2014

C2

Konkrete Trennung zwischen

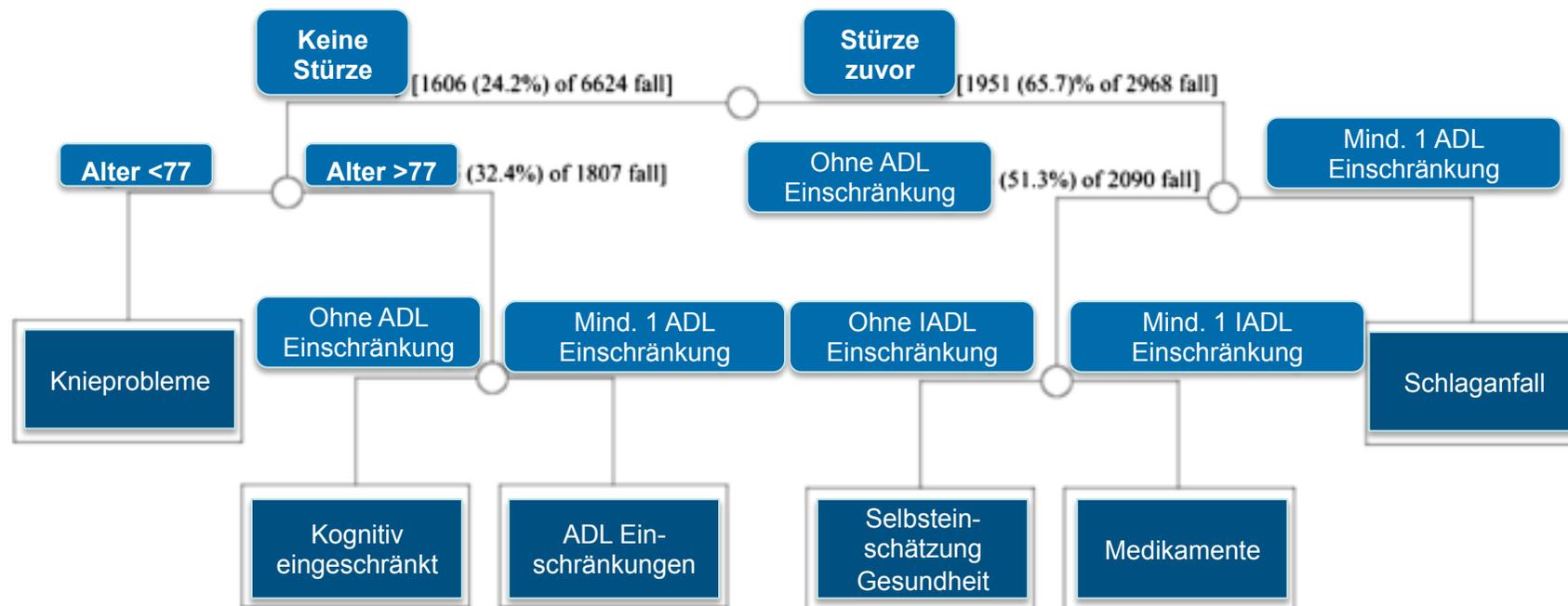
- Initial-Assessment (Risiko-Matrix) und
- Differential-Assessment (wie z.B. Braden oder Norton oder Numerische Rating Scale oder BMI etc.)

Evidenzbasiertes Handeln



Barrieren und Hindernisse

Risikoeinschätzung in der Pflege - Am Beispiel Sturz -



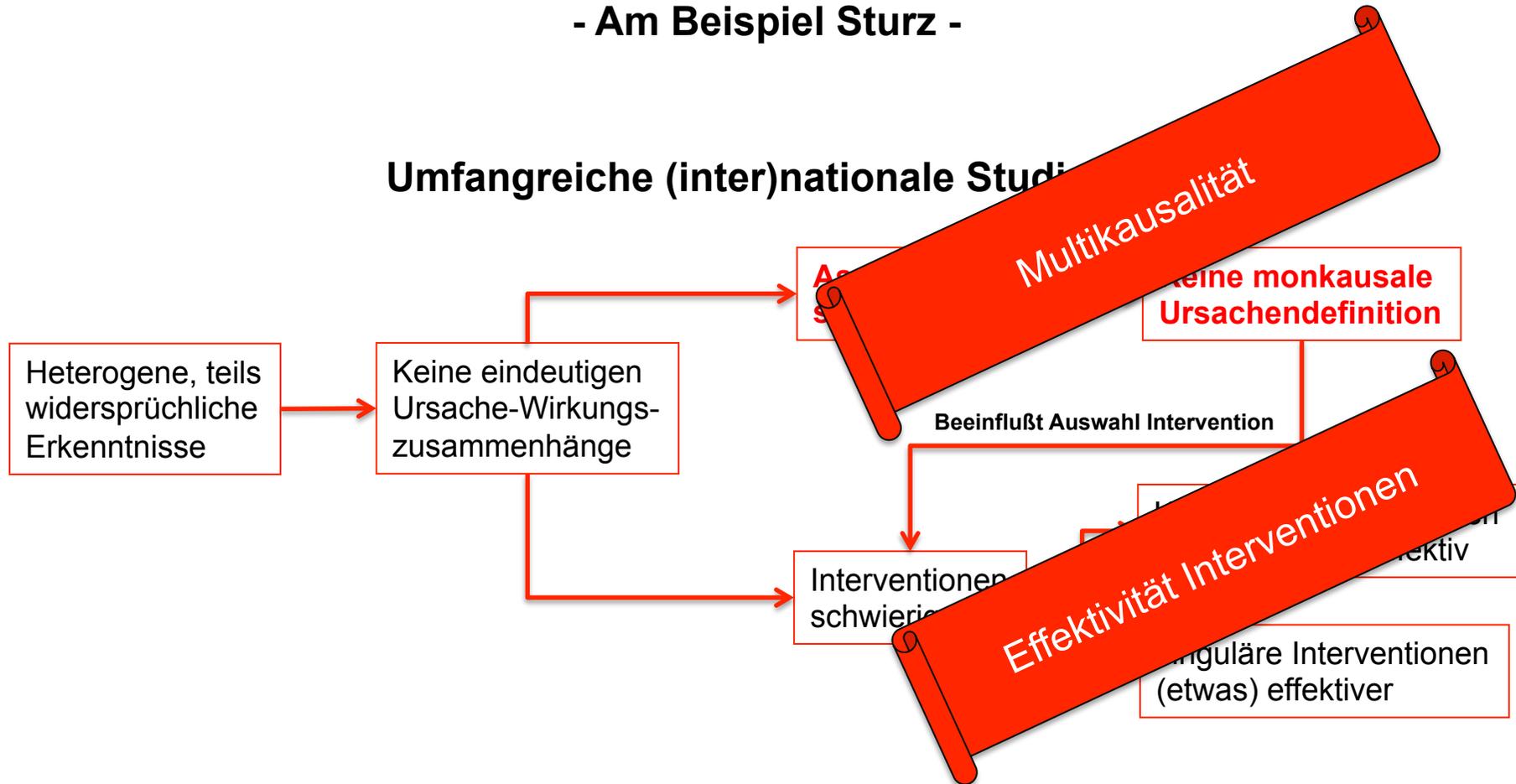
1. Total sample size (i.e., root node) = 9,592
2. OR = odds ratio.
3. Greater score of self-rated health indicates more positive health.
4. Area Under the Receiver Operating Characteristics Curve (AUC) = 0.71

Risikoeinschätzung in der Pflege - Am Beispiel Sturz -



Risikoeinschätzung in der Pflege - Am Beispiel Sturz -

Umfangreiche (inter)nationale Studien



Evidenzinformiertes Handeln



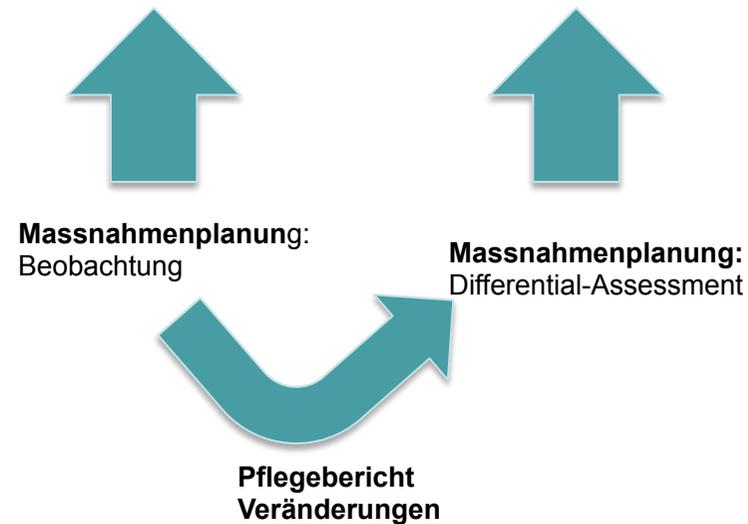
Kühlen Kopf bewahren

National League for Nursing Accreditation Commission (NLNAC, 2007) **definiert critical thinking / clinical judgment** as:

- “the deliberate **nonlinear process** of collecting, interpreting, analyzing, drawing conclusions about, presenting, and evaluating information that is both factually and belief based.
- This is demonstrated in nursing by **clinical judgment**, which includes ethical, diagnostic, and therapeutic dimensions and research” (p. 8).
- The process of critical thinking is stimulated by **integrating the essential knowledge, experiences, and clinical reasoning** that supports professional practice

Evidenzinformiertes Handeln

	1. Einschätzung		2. Einschätzung		3. Einschätzung	
	Beginn des pflegerischen Auftrags		Festzulegen, z.B. 3 Tage nach Start pflegerischer Auftrag		Festzulegen, z.B. 6 Tage nach Start pflegerischer Auftrag	
	Sturz	Inkontinenz	Sturz	Inkontinenz	Sturz	Inkontinenz
Kognition/Kommunikation	nein Kein Risiko	Nein, Kein Risiko	Ja, Risiko	Nein, kein Risiko	Ja, Risiko	Nein, kein Risiko



Evidenzbasiertes/ Evidenzinformatiertes Handeln

- ... sich setzen sich insbesondere damit auseinander, **WIE eine Bewertung heterogener Evidence realisiert werden kann.**
- ... sie anerkennen, dass **dem Kontext** sowie den **Entscheidungen der Pflegenden** eine besondere Bedeutung zukommt
- ... dass es möglich ist, **„Entscheidungsmuster“** zu identifizieren.
- ... daraus kann gefolgert werden, dass **die situationale Entscheidungsfindung** sich als wichtiges Hilfsmittel zur Implementierung neuen Wissens präsentiert

Von evidence-basierten Prinzipien zu evidence-informed Praxis

(McCormack et al. 2013)

„Ergebnisse der Evaluation und Schulungsbedarf“

Pflegeprozess mit vier Schritten:

Schritt 1: die neu entwickelte ‚**Strukturierte Informationssammlung**‘ (SIS), entwickelt entlang von **pflegerelevanten Kontextkategorien** verlinkt mit einem **Bewertungsverfahren** zur Einschätzung **pflegesensitiver Phänomene** in der **Pflege (Risikomatrix)**.

Element 2: auf Grundlage der SIS kann eine entsprechende **individuelle Pflege- und Maßnahmenplanung** ausgearbeitet werden.

Element 3: die Bearbeitung der Elemente eins und zwei schafft die Voraussetzung für eine veränderte Vorgehensweise mit dem **Pflegebericht** mit dem **Fokus auf Abweichungen**

Element 4: festlegen entsprechender Evaluationsdaten.

Evaluation der Pilotphase (Sept.'13-Feb.14)

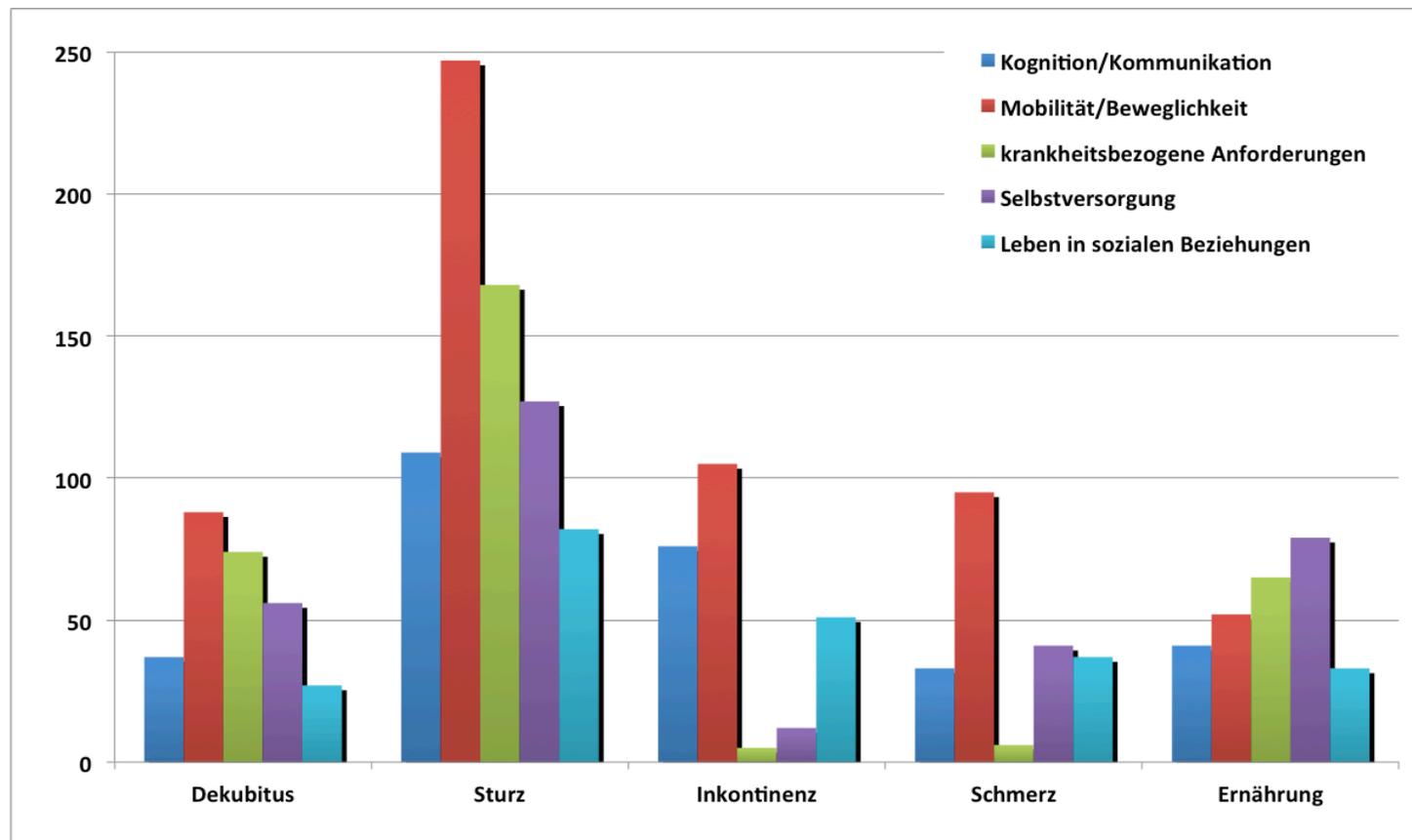
Funktionalität							Plausibilität			
Code	Datum	Feld A benutzt (wer*)	Feld B verstanden		Feld C1 verstanden		Feld C2 verstanden		Verknüpfung Feld B zu C1	
			ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
									Feld C 1	nachvollziehbar ** ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
									C1/1	
									C1/2	
									C1/3	
									C1/4	
									C1/5	
									C1/6	
									Verknüpfungen C1 - C2 erfasst?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
									Maßnahmenplanung	
									Sind die Maßnahmen über 24 Stunden abgebildet? (stationär)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
									Ist das Vorgehen zur Evaluation erkennbar?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
									Kompatibilität der Funktion von B + C1 + C2 + Maßnahmenplan	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/>

* FB-Angh.-Betr.
 ** Individualität-Hilfebefehl-Kompensation

Funktionalität und Plausibilität

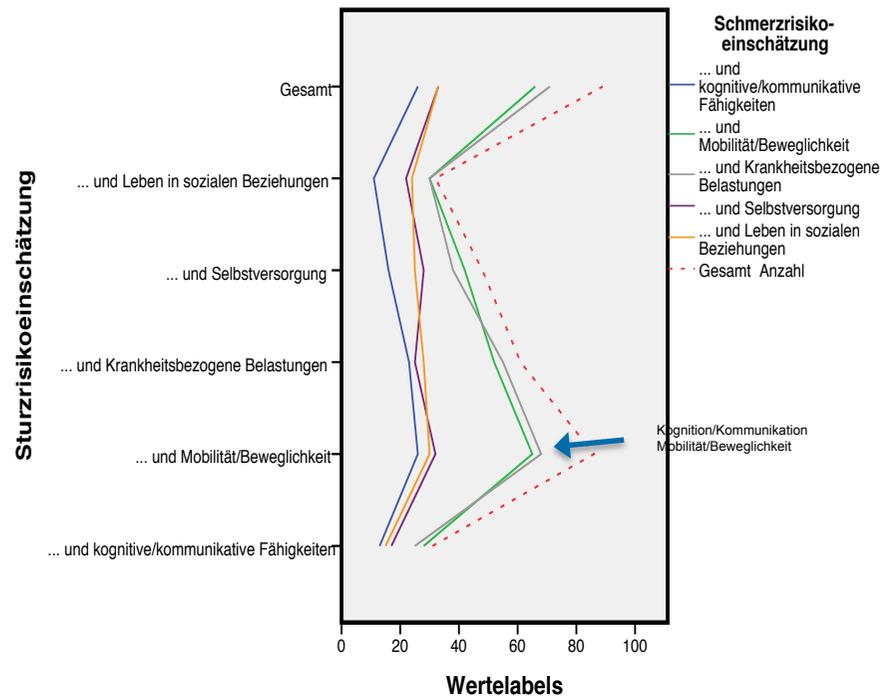
(BMG 2014)

SiS – Risikoeinschätzung Inhaltliche ‚Trigger‘

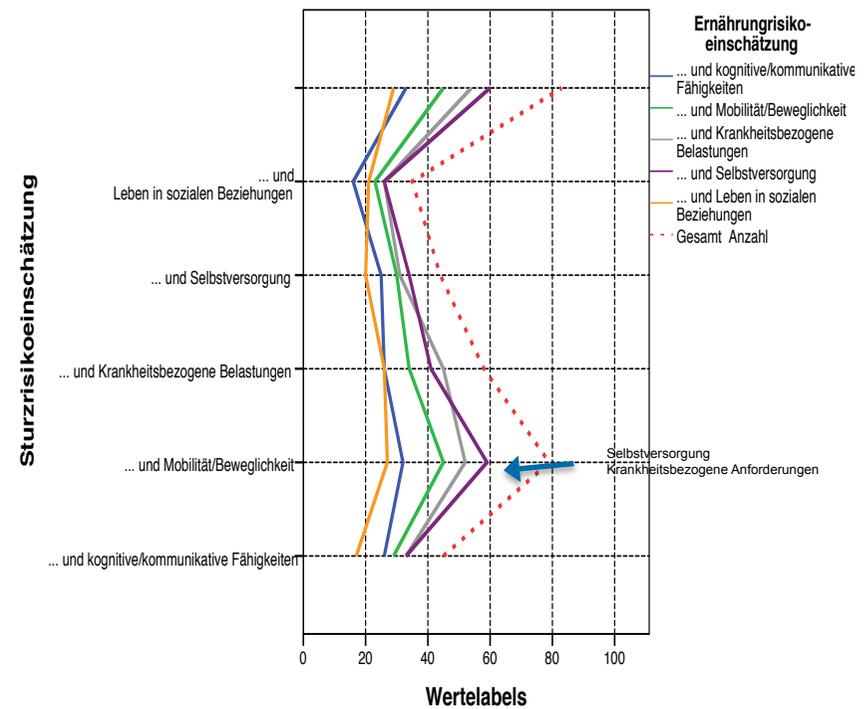


Evaluation der Pilotphase

Zusammenhang in der Einschätzung zwischen Schmerz- und Sturzrisiko



Zusammenhang in der Einschätzung zwischen Sturz- und Ernährungsrisiko



Wissensbedarfe im Kontext der geplanten bundesweiten Implementierung

Wie und **WAS**

- ❖ **Strukturmodell** (4-Phasen Pflegeprozess)
insbesondere die ‚Übergänge‘ von SIS zur Maßnahmenplanung
insbesondere an der Person-orientierte Dokumentationsinhalte
insbesondere Evaluation bezogen auf den (veränderten) Zustand

- ❖ **Strukturierte Informationssammlung** (SIS)
im Kontext Pflegebedürftigkeit / Start des pflegerischen Auftrags /
‚Wellen‘ der Veränderung des Zustands

- ❖ **Risiko-Matrix**
im Kontext Wahrnehmung (klinische Bewertung) einer Risikowahrscheinlichkeit/eines
objektiv sichtbaren Risikos
im Kontext Priorisierung der Risikokomplexität
verstanden als Sub-Prozess: vom Initial- zum Differential-Assessment

- **Evidence orientiertes Handeln** / -basierte Praxis (clinical judgment-critical thinking)

Wie und **WAS**

u.a. Dokumentationsqualität

Was ist
relevant???

In einer Untersuchung von Broderick und Coffey (2012) wird konstatiert, dass sich eine **Person-Zentrierten Praxis** in der Regel in der Pflegedokumentation **nicht** wieder findet, u.a. ist selten Engagement und Austausch mit den ‚zu-Pflegenden‘ erkennbar.

Die Autorinnen kritisieren auch, dass psycho-soziale Aspekte und/oder Beratung bzw. Entscheidungsprozesse zusammen mit den Betroffenen **oft nicht nachvollziehbar** sind.

Dies korrespondiert ggf. mit der Tatsache, dass Pflegende eher eine **technokratische Sprache mit Schwerpunkt auf funktionale Aspekte der Pflege** verwenden und sich **unwohl** in der Formulierung **psycho-sozialer Situationen** fühlen (Irving et al. 2006)

Wie und **WAS**

Zu beachten ist:

- Es geht um den **Beginn eines ‚pflegerischen Auftrages‘**, d.h. Neuaufnahmen stehen im Vordergrund.
 - D.h. stat. Einrichtung: betrifft alle / ausgewählte Wohnbereiche
 - D.h. amb. Pflege: betrifft ggf. alle / ausgewählte Touren
 - D.h. KZP/Tagespflege: betrifft jeden neuen KZP/ Tagespflege Gast
- **BEVOR** mit dem Strukturmodell, inkl. SIS und Risikomatrix konkret gearbeitet wird,
 - sind Anpassungen der Dokumentation ab Maßnahmenplan notwendig (beachte Paper-Pencil bzw. edv-gestützte Versionen)
 - sind trägerinternes Q-Handbuch und Strukturmodell aufeinander abzustimmen
 - bedürfen QM-Beauftragte / Ltg.Team / Multiplikatoren / Mitarbeiter/innen einer adäquaten Vorbereitung
- **Während**
 - empfehlen sich Multiplikatoren-Tandems, zwecks ‚direkter Unterstützung vor Ort‘
 - Austausch mit anderen an der Implementierung beteiligten Einrichtungen (WS auf Regionalebene)
 - Mitarbeit an der wissenschaftlich begleitenden Evaluation

Wie und WAS

Pflegeprozess mit vier Schritten:

Schritt 1: strukturierte Informationssammlung (SIS) *UND* Bewertung der Informationen zu Beginn des pflegerischen Auftrages

die 5 bzw. 6 pflegerelevanten Kontextkategorien, deren Grundlage die systematische Bewertung der Analyse von Instrumenten zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit darstellt und in der Neu-Konzeptionierung des NBA mündete

SOWIE deutliche Trennung zwischen Initial- und Differential-Assessment

Die Risikomatrix, deren Grundlage die systematische Bewertung relevanter pflegesensitiven Risikophänomene bzw. abgeleitete Qualitätsempfehlungen darstellen

Schritt 2: Pflege- und Maßnahmenplanung

Schritt 3: Pflegebericht mit dem Fokus auf Abweichungen

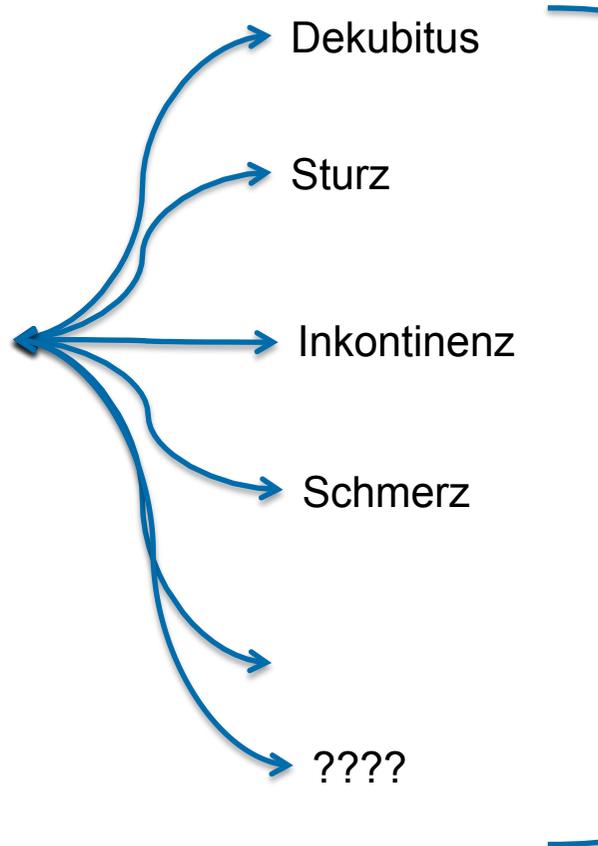
Schritt 4: die **Evaluation** mit festgelegten **Evaluationszeiträumen**, beziehend auf Schritt 1, 2 und 3

Wie und WAS

Pflegerelevante Risikobereiche

**pflegerelevante
Kontextkategorien**

Kognition und Kommunikation



Risikoeinschaetzung

„Re-Set der Pflegedokumentation möglich?“



Licht am Horizont



Breakthrough

JA!!!



Barrieren und Hindernisse



Kühlen Kopf bewahren

Verständnisfragen??

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit
martina.roes@dzne.de

