



"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

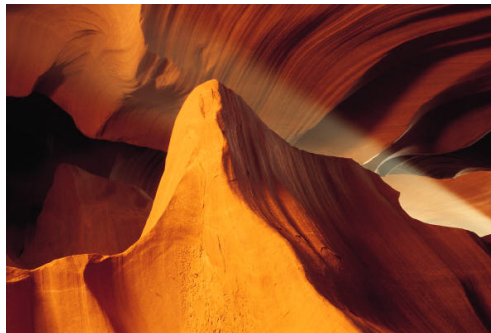


Kühlen Kopf bewahren

# Aufbau

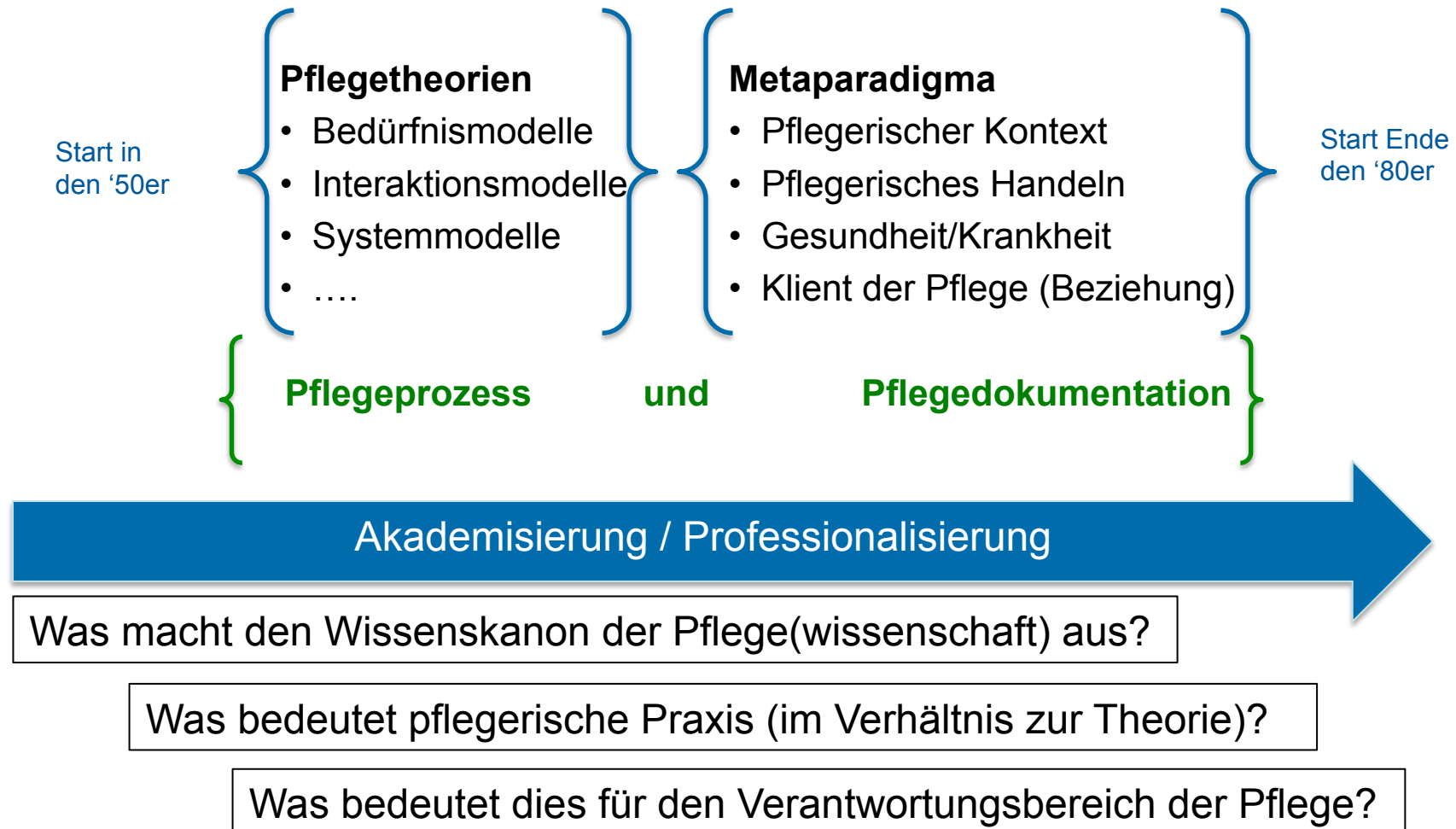
- Pflegewissenschaftlicher Kontext
- Wissenschaftsbasierte Ausgangslage (SIS/Risikomatrix)
- Evidenzbasiertes/Evidenzinformatiertes Handeln
- Auswertung Praxis-Pilot-Projekt
- Schlussfolgerungen

## Pflegewissenschaftlicher Kontext



Licht am Horizont

## Pflegewissenschaftlicher Kontext



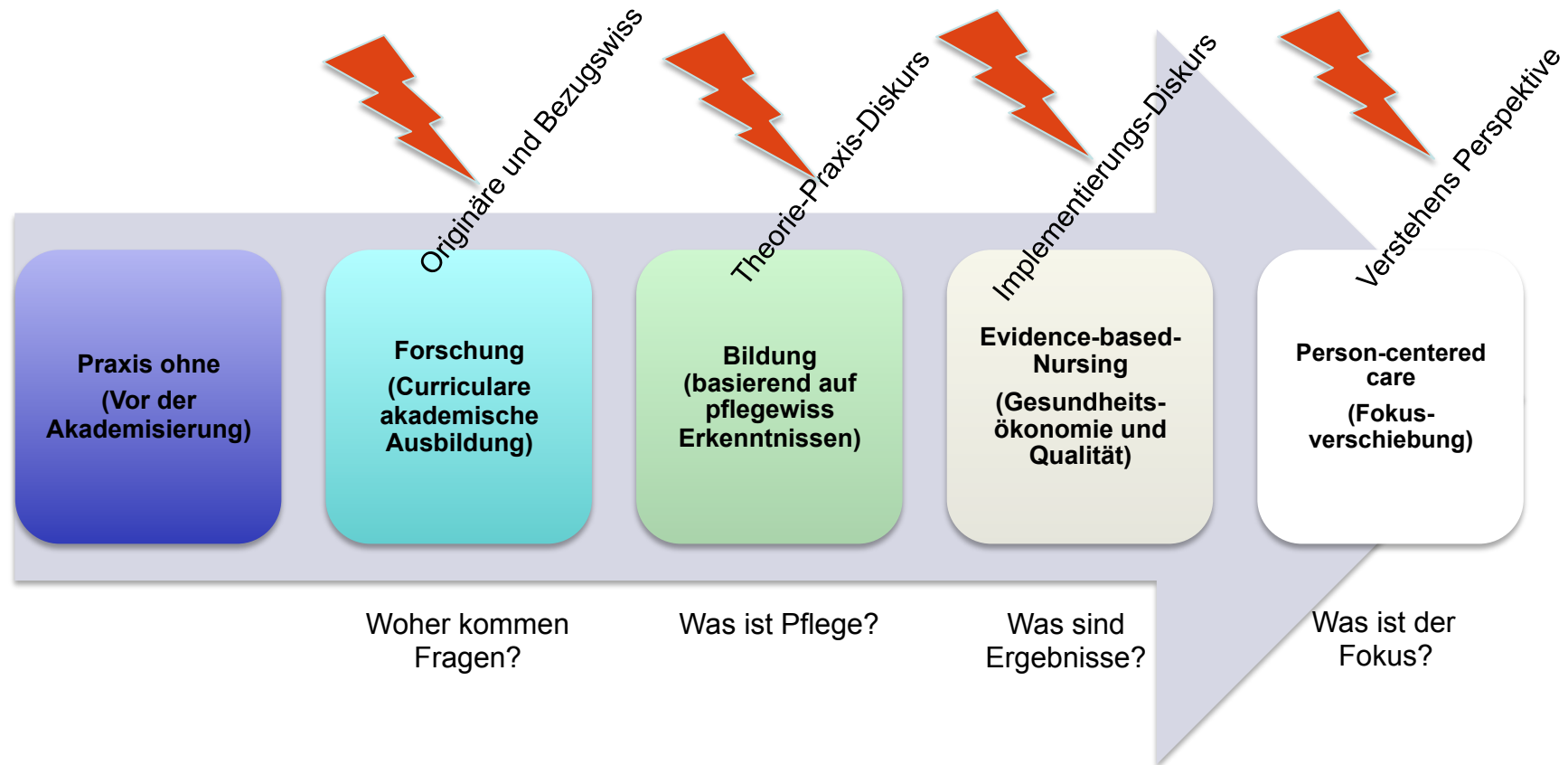
# Perspektivwechsel

## 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

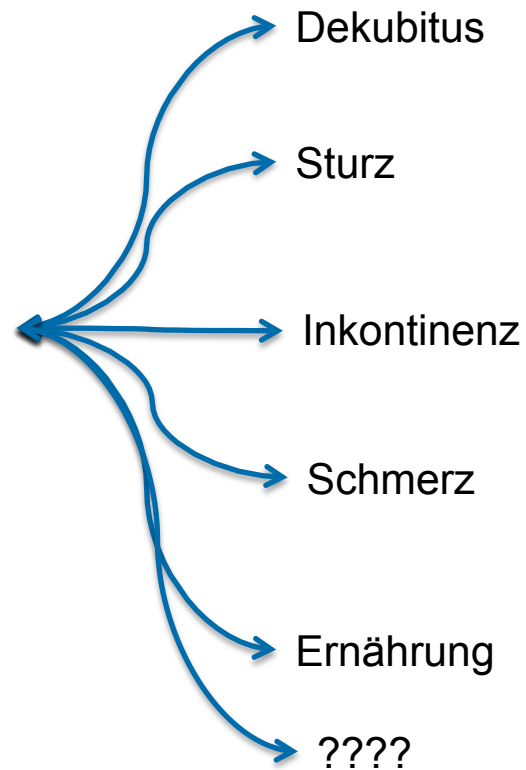
- Kognition und Kommunikation
- Mobilität und Bewegung
- Krankheitsbezogenen Anforderungen und Belastungen
- Selbstversorgung
- Leben in sozialen Beziehungen.
- Wohnen und Leben (bisher nur amb. Pflege)

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

Dekubitus

Sturz

Inkontinenz

Schmerz

Ernährung

????

**Risikoeinschaetzung**



# Risikomatrix

## Risikomatrix in der Strukturierten Informationssammlung (SiS)

Pflegerrelevante Kontextkategorien				Pflegerrelevante 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		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"/>

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	weitere Einschätzung notwendig		Beratung	weitere Einschätzung notwendig		Beratung	weitere Einschätzung notwendig		Beratung	weitere Einschätzung notwendig		Beratung	weitere Einschätzung notwendig		Beratung	weitere Einschätzung notwendig		Beratung	weitere Einschätzung notwendig		Beratung						
	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**

© Beilich/Roes, Version 1.0/2014

## Konkrete Trennung zwischen

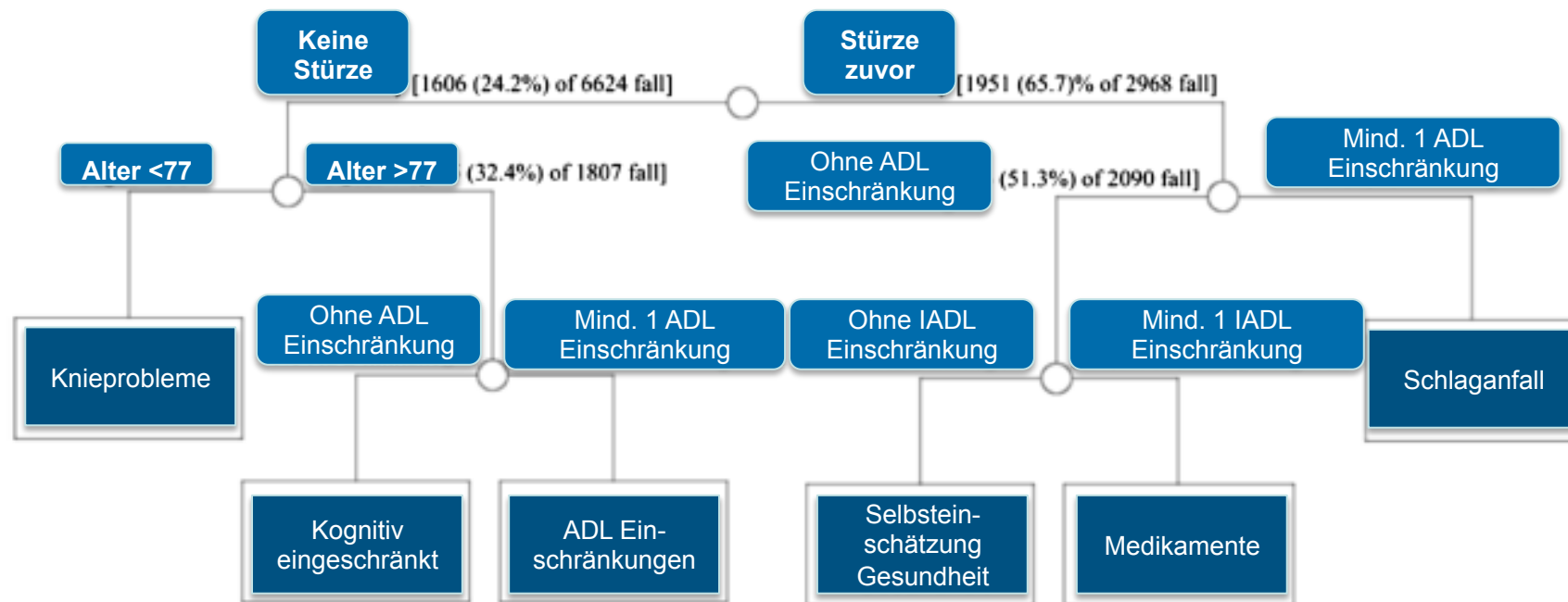
- Initial-Assessment (Risiko-Matrix) und
- Differential-Assessment (wie z.B. Braden oder Norton oder Numerische Rating Scale oder BMI etc.)

## 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

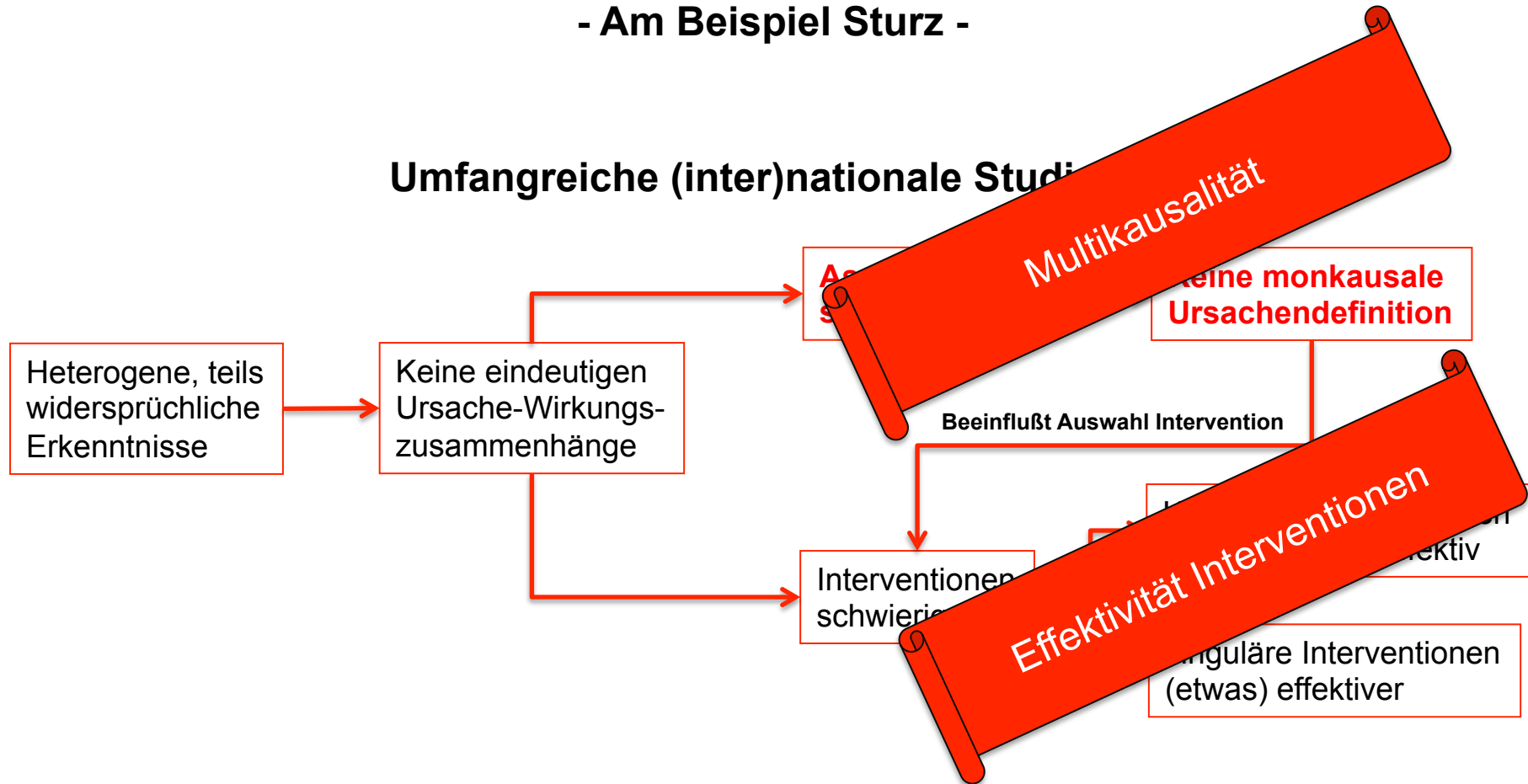


## Risikoeinschätzung in der Pflege - Am Beispiel Sturz -



## Risikoeinschätzung in der Pflege - Am Beispiel Sturz -

### Umfangreiche (inter)nationale Studien



## Evidenzinformiertes Handeln



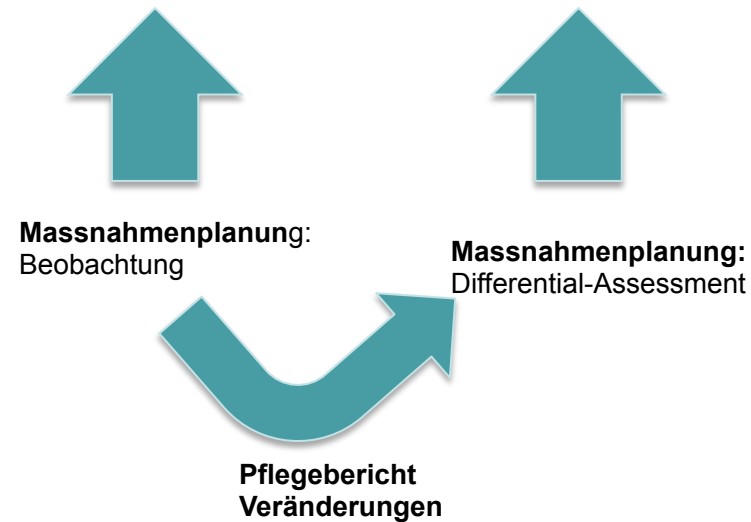
**Kühlen Kopf bewahren**

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)

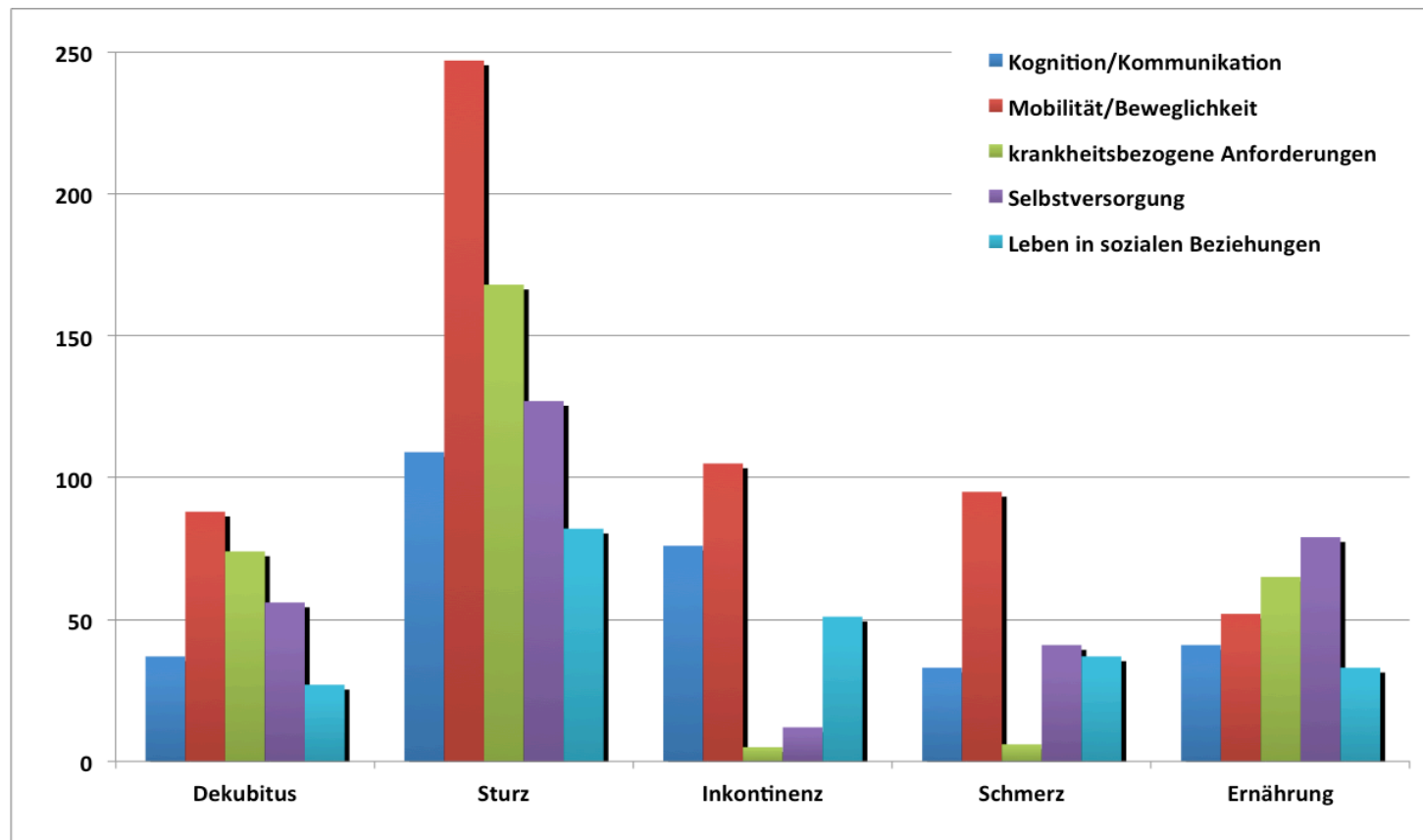
Funktionalität							Plausibilität			
Code	Datum	Feld A benutzt (wer*)	Feld B verstanden		Feld C1 verstanden		Feld C2 verstanden		Verknüpfung Feld B zu C1	
			ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>
									<b>Maßnahmenplanung</b>	
									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-Hilfebefdarf-Kompensation

## Funktionalität und Plausibilität

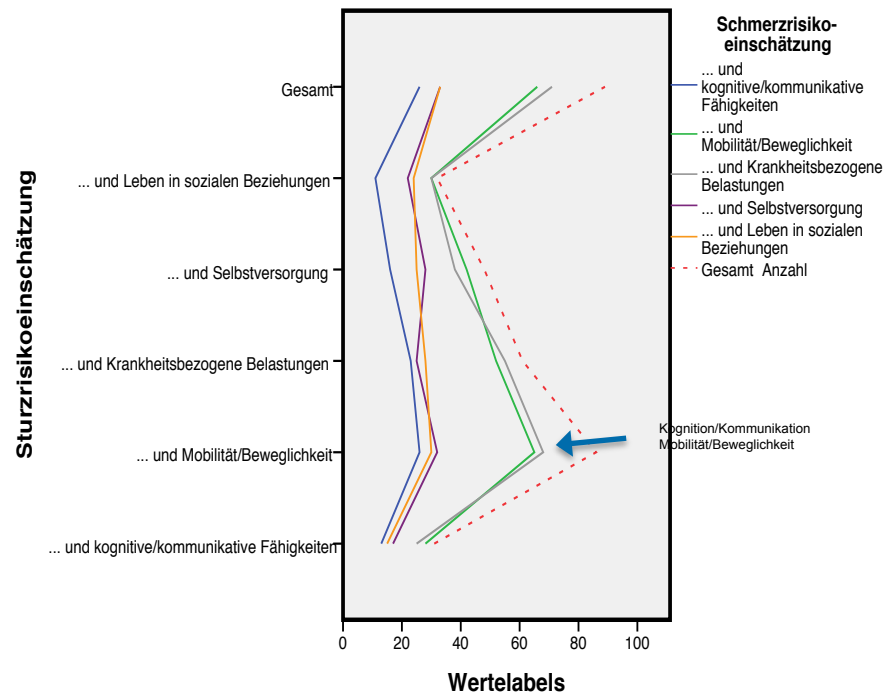
(BMG 2014)

## SiS – Risikoeinschätzung Inhaltliche ‚Trigger‘

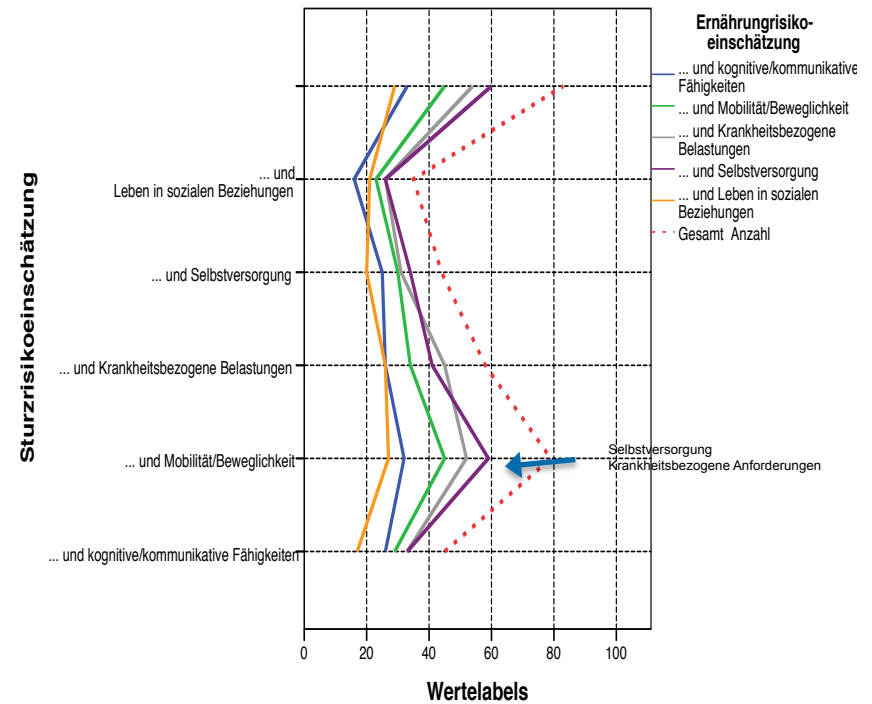


# Evaluation der Pilotphase

**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 Risiko-Phänomene 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

Dekubitus

Sturz

Inkontinenz

Schmerz

????

**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](mailto:martina.roes@dzne.de)

