

Qualitätserhöhung durch Pflegefachsprachen?

Resultate eines Einführungsprojektes der Spitäler fmi



Dr. Maria Müller Staub (PhD, MNS, EdN, RN) Pflege PBS, Bern
Angela Reithmayer (MSc(c), RN) fmi, spital frutigen

Präsentation

- Ausgangslage
- Hintergrund: Stand der Forschung
- Innovationsprojekt Pflegeprozess und Pflegedokumentation
- Einführung einer standardisierten Pflegefachsprache
- Resultate fmi
- Anforderungen an die elektronische Pflegeprozess-
Dokumentation
- Diskussion

Ausgangslage

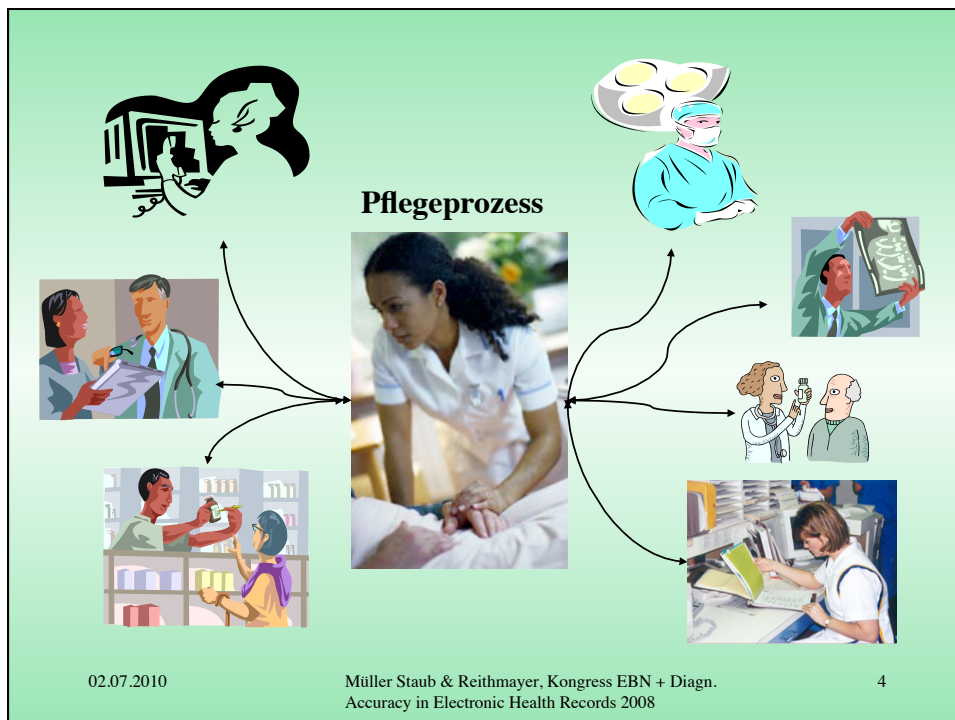
- Zentrale Koordinations- und Dokumentationsfunktion von Pflegefachpersonen

62-82 % des Gesamt-Patientendossiers wird durch Pflege dokumentiert (N = 444 Patientendossiers)

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

3



02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

4

Hintergrund: Stand der Forschung

Das Fachgebiet der Pflege wird in der Patientenakte mangelnd repräsentiert

(ungenau, unvollständige Dokumentation)

- Grundbedürfnisse + pflegerische Massnahmen
- Pflegeergebnisse
- Pflegeprozess und Pflegediagnostik
- Richtlinien/Standards (z.B. beeintr. Mundschleimhaut + Standard Mundpflege)

Ursache

Fehlendes Pflegefachwissen: Pflegende, IT-Anbieter und „Pflegeinformatiker“

(Bartholomey, 2004; Ehrenberg, 2001; Müller-Staub et al., 2007; Smith-Higuchi, 1999)

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

5

Stand der Forschung

Mangelnde Genauigkeit der Pflegeproblem - bzw. Pflegediagnosen-Formulierung:

(Delaney, Herr, Maas, & Specht, 2000; Minton & Creason, 1991; Mize et al., 1991; Rivera & Parris, 2002; Sieleman, 1999; Smith-Higuchi, 1999)

- **Fehlende Zeichen: PD "Beeinträchtigte körperliche Mobilität"**
 - Koordinationsstörung in 70%
 - Muskelschwäche in 61 %
- **Ätiologie = ursächliche Faktoren, fehlend:**
 - Paralyse / Paresis in 48/41 % (Delaney, 2000)
- **44% - 70 % der gesamten PD enthielten keine ursächlichen Faktoren**
(Smith-Higuchi, 1999; Müller Staub, 2001)

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

6

Fazit: Qualitätsverbesserungen sind nötig

- *Argumente für genauere Pflegeproblem-Erhebung mittels Pflegediagnostik*
- *Argumente für den Zusammenhang im Pflegeprozess (genaue Diagnosen ↔ evidenzbasierte Massnahmen!)*
- *Argumente für sorgfältige, fundierte Einführung*
(Delaney et al., 2000; Delaney & Moorhead, 1997; Denehy & Poulton, 1999; Larrabee et al., 2001)

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

7

Innovationsprojekt Pflegeprozess und Pflegedokumentation fmi

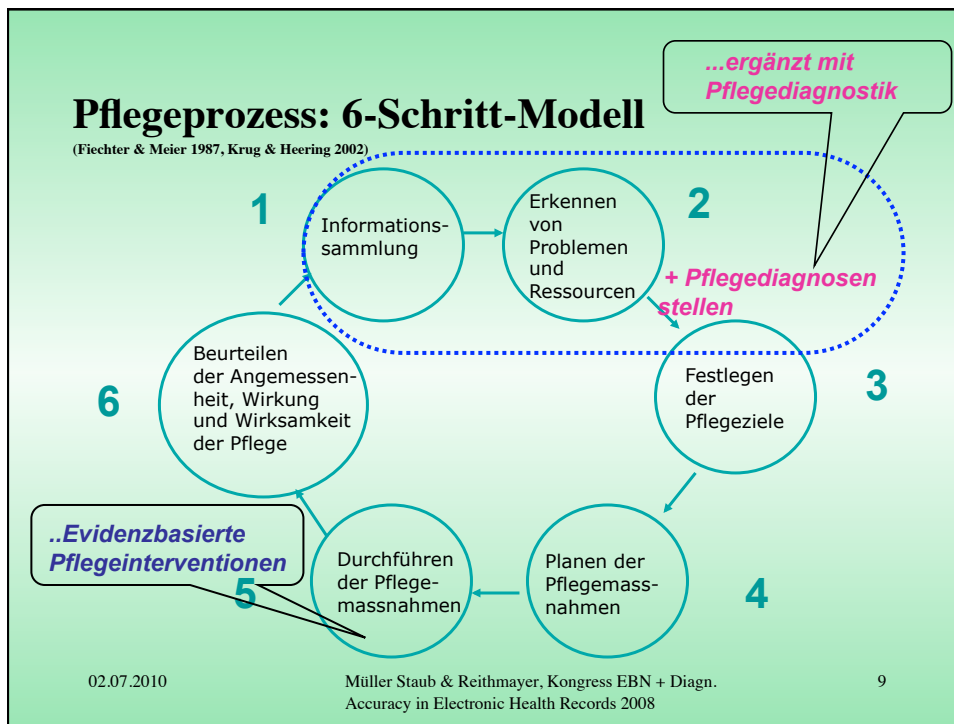
Projektziele

- Die Pflegefachpersonen sind befähigt, Pflegediagnostik fachkompetent umzusetzen
- Vorbereitung für die elektronische Pflegedokumentation
- Pflegefachwissen erhöhen, um die Pflegequalität zu steigern

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

8



Einführung Pflegediagnostik: Aktivitäten

Jahr 2005

- Verabschiedung Einführungs-Konzept (Pflegedienstleitungen fmi)
- Fünf ganztägige Grund-Schulungen für alle Pflegenden
 - Grundlagen der Pflegediagnostik
 - Üben anhand realer Patientensituation
- Start Vorarbeiten E-Dokumentation

02.07.2010 Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn. Accuracy in Electronic Health Records 2008 10

Jahr 2006

Mentorinnen-Schulungen (6 x 1/2 Tag, 11 Mentorinnen)
(2 Mal Einbezug Linienverantwortliche / PDL)

Inhalte

- Pflegediagnostik üben (Fallbesprechungsmethode)
- Genaue PD stellen
- Evidenzbasierte Pflegemassnahmen wählen (Doenges et al., 2002)
- Umsetzung in der direkten Pflege, Pflegedokumentationen führen
- Vorurteile / Schwierigkeiten im diagnostischen Prozess
- Nutzen der Pflegediagnostik für Pflege
(Pflegequalität, Management und Kostensteuerung)

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

11

Jahr 2006 (Fortsetzung)

Mentorinnen-Schulungen

Inhalte 2

- Erstgespräch
- Kommunikations- und Assessmentübungen inkl. Hilfsmittel
(Assessment der funktionellen Verhaltensmuster, Gordon, 2003)
- Rolle als Mentorin
- Unterstützung als Linienverantwortliche

Transferaufträge

- ➡ - Pflegeassessments gemäss Leitfaden zu Zweit umsetzen,
Pflegediagnosen stellen, nach Kriterien auswerten, P-Dok führen
- Gegenseitige Fallberatung
- Geleitetes Selbststudium (Fachliteratur/Studien)

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

12

Jahr 2006 (Fortsetzung)

- **Fallbesprechungen** auf allen Abteilungen
- Mentorinnen leiten Kolleginnen/Pflegeteams an
- Festlegen von Regeln zur Umsetzung mit Linienverantwortlichen:
Jede Diplomierte erstellt Pflegeplanungen inklusive Pflegediagnosen

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

13

Jahr 2007

Coaching / Begleitung der Mentorinnen (4 x ½ Tag)

Inhalte

- Qualitätsindikatoren für Pflegediagnostik
- Fallbesprechungsmethoden, Motivation im Pflegeteam
- Reflexion von Mentorinnen-Aufgaben
- Stärken-Schwächen-Analysen
- Leseaufträge

Evaluation

- 2 Fragebogen zur Evaluation, qualitativ. Interviews zu Nutzen/Qualität

Neu: für alle Pflegenden

- Schulungen pflagediagnosen-spezifisches Pflegeassessment, Anforderungen und rechtliche Grundlagen

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

14

Auswertung Einführung Pflegediagnostik Resultate 1: Qualitative Fragebogen

Kompetenzerwerb Mentorinnen:

- Pflegeassessments differenzierter durchführen
- Patientensituationen gezielter analysieren
- Fachkompetentes Erfassen des Pflegebedarfs
- Kennen und Umsetzen der NANDA-Pflegediagnosen
- Theoriegeleiteter Pflegediagnose-Prozess, Hypothesenbildung und klinische Entscheidungsfindung anhand Zeichen/Symptomen und ursächlicher Faktoren
- Verbesserte Kommunikation und Einbezug der Patienten

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

15

Resultate 2: Auswertung von Pflegedokumentationen

Mentorinnen-Kompetenzen

- Assessment und Stellen von Pflegediagnosen im PES-Format:
 - 66.7 % vollständig korrekt
 - 33.3 % teilweise korrekt
- Ausschluss hypoth. Pflegediagnosen
 - alle korrekt begründet

Die genaue Analyse von

- 12 Pflegediagnosen (PES) zeigte
- 18 kohärente, inhaltlich übereinstimmende, theoriegeleitete Pflege-Ziele
- 42 wirksame, konkret formulierte Maßnahmen

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

16

Resultate 3: Einführung der Pflegediagnostik

Schriftliche Evaluationen zeigten:

Mentorinnen sind befähigt

- Prioritätensetzung der Pflegediagnosen
- Kritisches Hinterfragen pflegerischen Handelns/Denkens
- Anleitung von Mitarbeitenden, Motivationserhöhung
- Praxisnahe Einführung, Einbezug des Pflegeteams
- Theoriegeleitete Evaluationen P-Diagnosen und -prozess
- Kennen von Schwierigkeiten
- Verfügen über Instrumente, Kriterien und Hilfsmittel zur Kontrolle der Pflegediagnostik

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

17

Resultate 4: Qualitätseffekte für die Patienten

Die Evaluation zeigte

- Beziehungsaufbau und Kommunikation mit Patienten erhöht
- Patienten können Anliegen vermehrt anbringen
- Angst/Unsicherheiten wurden vermehrt wahrgenommen
- Pflegeziele werden aus Patientensicht gestellt
- Patienten erreichten ein gesteigertes Wohlbefinden dank genauerer Problemerkennung mittels Pflegediagnosen
- Ernährungszustand verbessert, Informationsdefizite behoben
- Evaluationen des Pflegeprozesses verbesserten die Pflegequalität

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

18

Aussagen von Mentorinnen

„Pflegediagnostik ist eine positive Erfahrung – wir benutzen das Buch in der Praxis“

„Pflegediagnostik erhöhte mein Berufsverständnis“

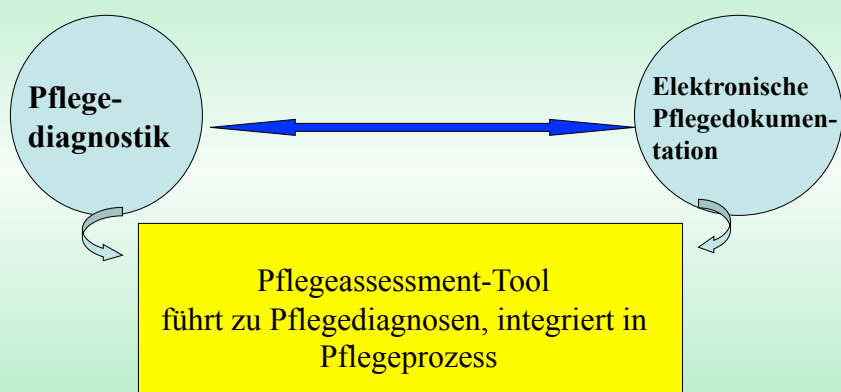
„ohne Pflegeanamnese keine Pflegediagnosen,
ohne beides keine gezielte Pflege“

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

19

Jahr 2008 Verknüpfung zwei Innovations-Projekte



02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

20

Elektronische-Pflegedokumentation: Anforderungen

- Spezifisches Pflegeassessment (gemäss NNN-Klassen), führt theoretisch fundiert zu Pflegediagnosen
- NANDA Pflegediagnosen (voll integriert, codiert, PES-Format)
- Pflegeziele und -interventionen sind verknüpft mit Pflegediagnosen (NNN, Doenges et al., 2002) = Gesamter P-Prozess
- Qualitätskriterien

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

21

spitäler fmi ag
pflegedienst

Klassifikation NANDA-NIC-NOC (NNN)

Patientenetikette

■ Pflegeassessment

Datum: _____

• Medizinische Diagn. _____

• Vorbestehende Pflege _____

• Aktuelle Pflegediagn. _____

• Pflegefachperson: _____

<p>1. Funktionaler Bereich</p> <p>1.1 Aktivität und Ruhe Seite 2</p> <p>1.2 Befinden / Schmerzen Seite 3</p> <p>1.3 Wachstum / Entwicklung Seite 3</p> <p>1.4 Ernährung / Stoffwechsel Seite 4</p> <p>1.5 Selbstversorgung Seite 4</p> <p>1.6 Schlaf / Ruhe Seite 5</p> <p>2. Physiologischer Bereich</p> <p>2.1 Ausscheidung Seite 5</p> <p>2.2 Herzfunktionen Seite 5</p> <p>2.3 Flüssigkeit / Elektrolyte Seite 6</p> <p>2.4 Neurokognition (Denkprozesse) Seite 6</p>	<p>2.5 Respiratorische Funktion Seite 6</p> <p>2.6 Wahrnehmung / Erkennen Seite 6</p> <p>2.7 Gewebeintegrität (Norton Skala) Seite 7</p> <p>3. Psychologischer Bereich</p> <p>3.1 Werte / Überzeugungen Seite 7</p> <p>3.2 Coping / Bewältigungsverhalten / Stressresistenz Seite 8</p> <p>3.3 Emotionen Seite 8</p> <p>3.4 Wissen Seite 8</p> <p>4. Umwelt</p> <p>4.1 Risikomanagement</p>
---	--

Funktionaler Bereich

Psychosoz. Bereich

Physiolog. Bereich

Umwelt

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

22

Zeigt die Patientin Zeichen einer fortschreitenden funktionalen Verschlechterung (physisch oder kognitiv)? Ja Nein
 Ressourcen und Problembeschreibung: _____
 Beobachtung der Pflegenden: _____

1.4 Ernährung
Leiden Sie unter Appetitlosigkeit? Ja Nein
 Ressourcen und Problembeschreibung: _____
 Beobachtung der Pflegenden: _____

■ Was essen Sie normalerweise an einem Tag _____

■ Wie viel trinken Sie normalerweise? _____

■ Hat sich ihr Körpergewicht in der letzten Zeit geändert? _____

■ Empfinden Sie beim Essen oder danach Unwohlsein? _____

■ Heilen ihre Wunden gut oder schlecht? _____

■ Haben Sie Hautprobleme? Jucken, trockene Haut? _____

■ Haben Sie Zahnprobleme? _____

Ist die Patientin, der Patient unter/übergewichtig?
 BMI: _____

F r a g e n

P-Diagnosen

Mangelernährung	510
Nahrungsaufnahme des Säuglings beeinträchtigt (Saug-/Schluckstörung)	713
Stillen erfolgreiches	713
Stillen unterbrochenes	709
Stillen unwirksames	703
Schluckstörung	623
Überernährung	775
Überernährung, Gefahr der	781

Accuracy in Electronic Health Records 2008

Schlussfolgerungen

- **Zuerst Wissenserweiterung** = Einführung der Pflegediagnostik, dann Entwicklung E-Dok
- **„User participation“**
Fundierte Umsetzung Pflegeprozess und Pflege-Dokumentation
Fachwissen: Pflegediagnosen, -ziele, -interventionen und -ergebnisse

Diskussion

Projekt-Evaluation fmi zeigt in gleiche Richtung wie Studien:

Durch die Einführung der Pflegediagnostik und die Wahl entsprechender, wirksamer Pflegemassnahmen werden die Patientenergebnisse erhöht

(Björwell et al, 2002; Curell & Urquart 2003; Daly 2002; Müller-Staub 2007; Müller-Staub et al. 2007, 2008; Nahm & Poston 2000)



02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

25

Empfehlungen

Statt „Eigenkreationen“ von Assessmenttools und Pflegediagnoselisten, die wissenschaftlichen Kriterien nicht standhalten:

Pflegediagnosen, Pflegeziele und Pflegeinterventionen nach NANDA, NIC und NOC (Doenges et. al, 2003) einsetzen

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

Fragen?

02.07.2010

Müller Staub & Reithmayer, Kongress EBN + Diagn.
Accuracy in Electronic Health Records 2008

26