



UNIKLINIK
KÖLN



ENROLE-acute: Erweiterte Rollen für Pflegeschwestern zur Person-zentrierten Versorgung von Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen im Krankenhaus

Jahrestagung der ÖGGG

23. April 2022

Köln | Verena von der Lühe | Institut für Pflegewissenschaft

Agenda

1. Hintergrund
2. Ziel
3. Rahmen
4. Methodik
 - 4.1. Interventionsentwicklung
 - 4.2. Weiterbildung und Implementierung
 - 4.3. Interventionsevaluation
5. Zwischenergebnisse
6. Literatur

1. Hintergrund



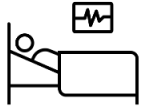
- Die Anzahl von Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen (MmkB) in der akutstationären Versorgung in Deutschland steigt
- Angaben zur **Prävalenz** variieren zwischen 11 und 55 Prozent [1-4]

- Für MmkB stellt ein Krankenhausaufenthalt eine **große Herausforderung** dar
- Sie erleben das ungewohnte Umfeld und die Versorgungsprozesse häufig als negativen Stress und fühlen sich ignoriert [5], hilflos sowie bedroht [6]



- Es fehlt an **Konzepten zur Versorgung** von MmkB im Krankenhaus [5, 7]
- Gleichzeitig herrscht eine Versorgungskultur mit einem Fokus auf Verrichtungen, Routinen und die physische Gesundheit [8]
- Pflegende beschreiben die Versorgung als körperlich und geistig anstrengend sowie belastend [9]
- Sie erleben moralischen Stress durch den Widerspruch zwischen möglicher und wünschenswerter Pflege [8]

1. Hintergrund



- Eine unzureichende Versorgung führt zu **unerkannten Bedürfnissen** von MmkB ^[9]
- In der Folge kommt es zu veränderten Verhaltensweisen, Verschlechterungen des kognitiven und funktionellen Status sowie weiteren Komplikationen mit einem verlängerten Krankenhausaufenthalt von durchschnittlich 18 Tagen ^[10]

- Eine **Person-zentrierte Versorgung** ist Bestandteil von zahlreichen nationalen Leitlinien und Demenzplänen ^[11 – 17]
- Sie gilt als vielversprechend, um den spezifischen Bedürfnissen von MmkB zu begegnen
- Für die erfolgreiche Implementierung sind **lokale „Change Agents“** von entscheidender Bedeutung ^[18-19]



1. Hintergrund

- Erweiterte Pflegerollen (EPN)



- Im internationalen Vergleich steht Deutschland am Beginn der Etablierung erweiterter Pflegerollen in der klinischen Praxis [21, 22]

- Auf internationaler Ebene erfordert die Rolle von Advanced Practice Nurses (APN) in der Regel eine akademische Qualifikation auf Masterniveau
- In vielen Ländern wurden Zwischenstufen auf Bachelorniveau entwickelt („Expanded Practice Nurses“, EPN)
- Die Rolle der „Change Agents“ kann im Kontext erweiterter Pflegepraxis übernommen werden



2. Ziel

« Entwicklung, Implementierung und Evaluation einer komplexen Intervention zur **Person-zentrierten Versorgung** von **MmkB** im **Krankenhaus**, in deren Rahmen Pflegefachpersonen mit **erweiterten Rollen** für sechs Monate in der Uniklinik Köln eingesetzt werden »

2. Grundannahmen

- Implementierung einer **Person-zentrierten Versorgung** durch die Tätigkeit der Pflegefachpersonen mit erweiterten Rollen und Aufgaben auf den Interventionstationen
 - ➔ „Change Agents“
- Erwartete **Folgen** für die Versorgung von MmkB
 - Seltener unentdeckte MmkB
 - Seltener unentdeckte Schmerzzustände
 - Reduktion der Prävalenz von veränderten Verhaltensweisen
 - Reduktion der Delirprävalenz
- ➔ Reduktion der Krankenhausverweildauer

3. Rahmen



Zeitraum

- 01. März 2021 bis 29. Februar 2024



Förderung

- Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF)

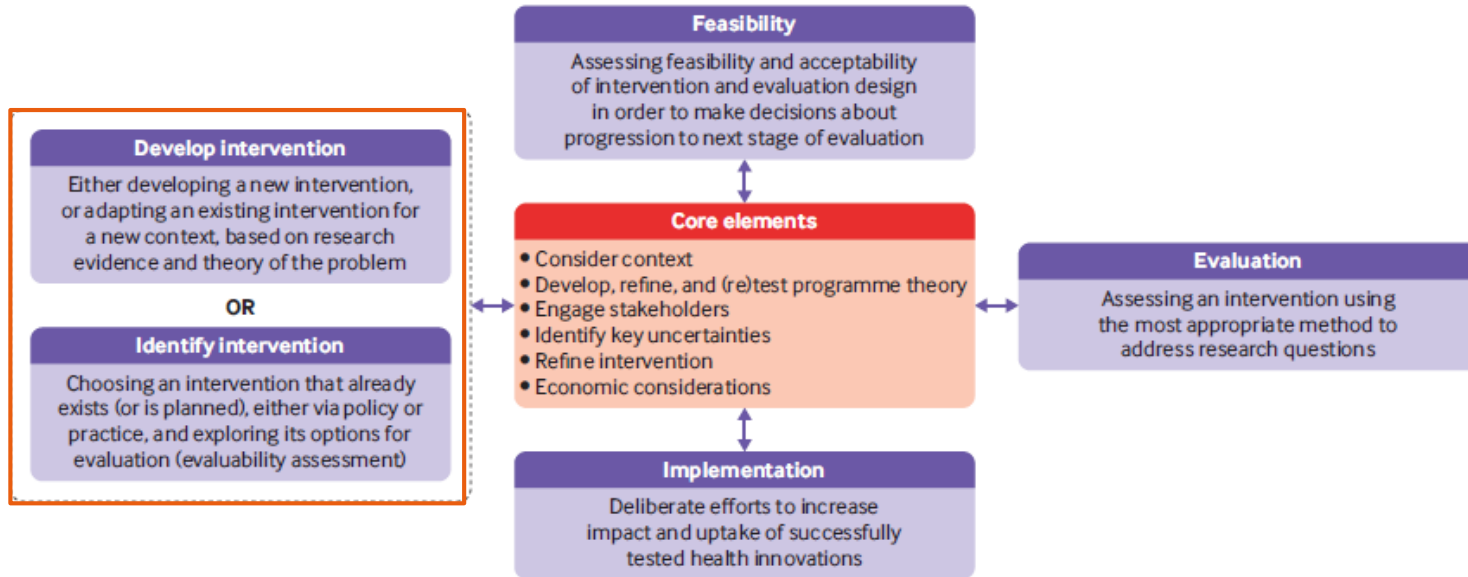


Kooperationspartner:innen

- Institut für Medizinsoziologie, Versorgungsforschung und Rehabilitationswissenschaft (IMVR)
- Institut für Gesundheitsökonomie und Klinische Epidemiologie (IGKE)
- Institut für Medizinische Statistik und Bioinformatik (IMSB)

4. Methodik

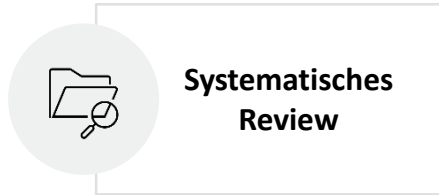
- MRC-Framework



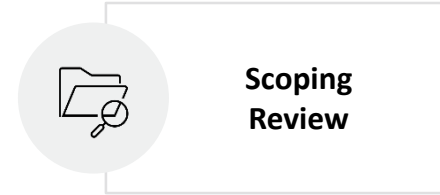
[14]

4.1. Interventionsentwicklung

- Evidenzsynthese



Erweiterte Rollen und Aufgaben
von Pflegefachpersonen in der
Versorgung von MmkB im
Krankenhaus



Fördernde und hemmende
Faktoren hinsichtlich der
Etablierung einer erweiterten
Pflegepraxis im Krankenhaus

Projektmonat 1 bis 18

Interventionsentwicklung

- Exploration von Zielgruppen und Setting



Entwicklung eines Logic Models

Projektmonat 1 bis 18

4.2. Weiterbildung und Implementierung

6 EPN erhalten die 200-stündige Weiterbildung



Randomisierung von 6 Stationen



3 Interventionsstationen

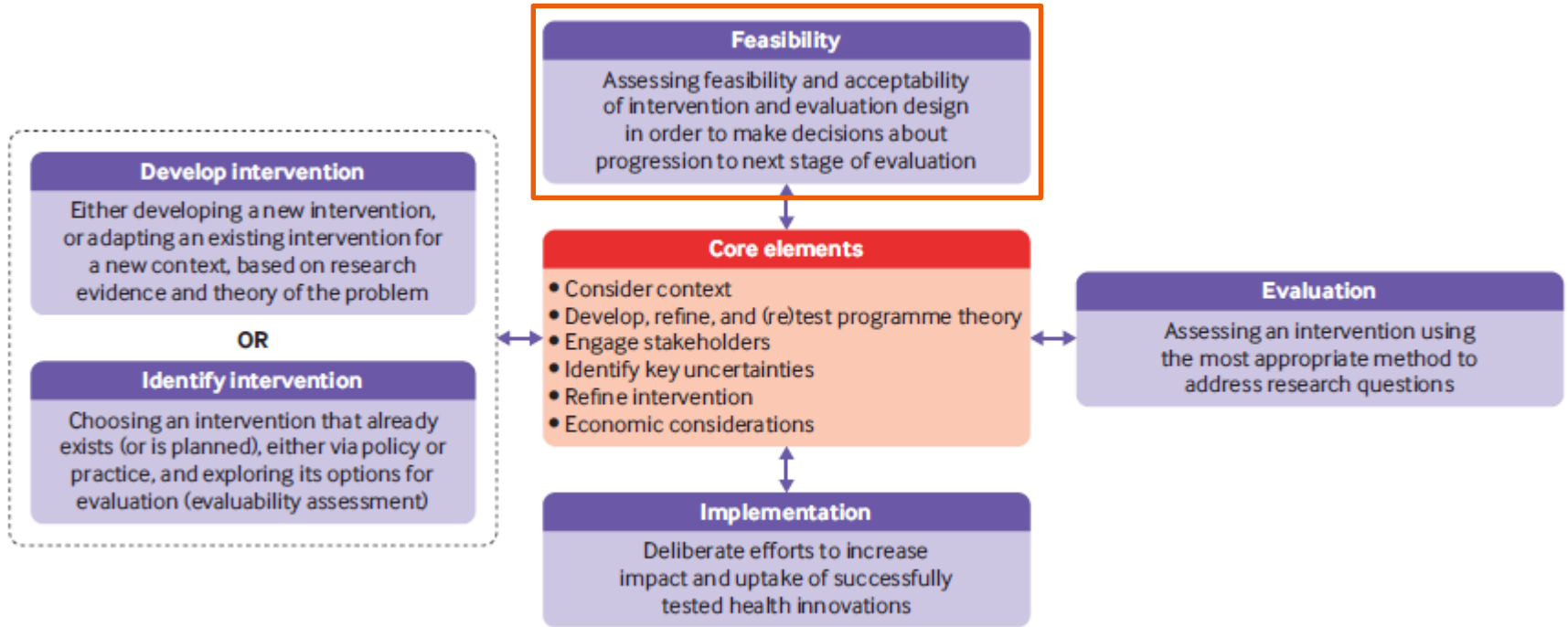
6 EPN werden für 6 Monate
auf 3 Interventionsstationen
eingesetzt.



3 Kontrollstationen

Die Kontrollstationen
erhalten ein
Schulungsangebot.

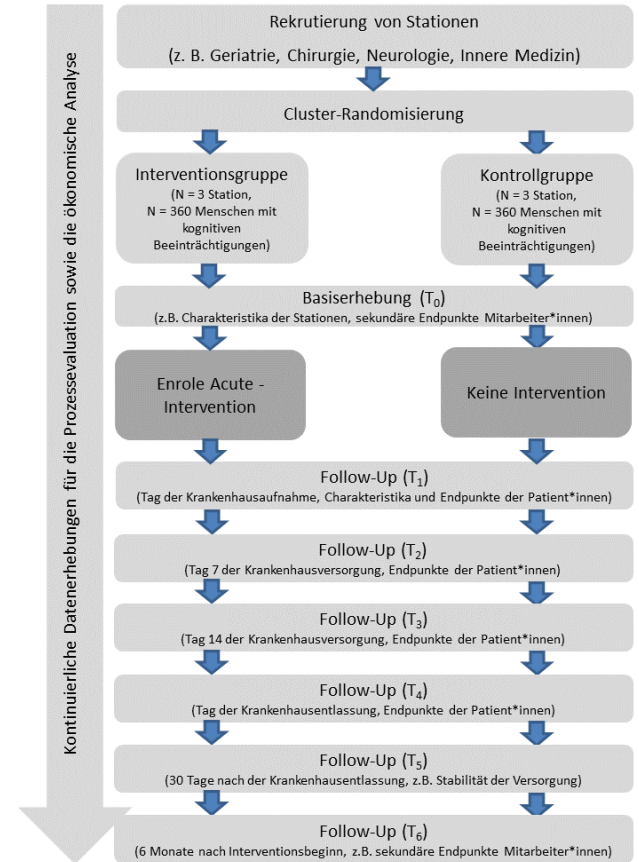
4.3. Interventionsevaluation



4.3. Interventionsevaluation

- Cluster-randomisierte kontrollierte Studie (explorativ)
- 720 MmkB
- Ziel: Evaluation der Intervention hinsichtlich möglicher Effekte sowie der Umsetzbarkeit
- Primäres Outcome: Dauer des Krankenhausaufenthalts
- Prozessevaluation
- Kostenevaluation

Projektmonat 18 bis 36



5. Zwischenergebnisse der Interventionsentwicklung

- Systematisches Review: Erweiterte Rollen und Aufgaben

Hamric-Modell Advanced Nursing Practice

Zentrale Kompetenz

- Direkte klinische Praxis

Kernkompetenzen

- Klinische Praxis
- Coaching
- Konsultation
- Klinische und professionelle Führung
- Zusammenarbeit
- Ethische Entscheidungsfindung
- Forschungsfertigkeiten



[23]

5. Zwischenergebnisse der Interventionsentwicklung

- Systematisches Review: Erweiterte Rollen und Aufgaben

Klinische Praxis

z.B. Pflegediagnostik – Assessment & Screening: durchführend, leitend, unterstützend, überprüfend (15 Studien)

Coaching

z.B. Schulung und Fortbildung von Mitarbeitende (15 Studien)

Konsultation

z.B. Initiieren von Konsultationen (5 Studien)

Ergebnisse auf Basis von 29 Studien

5. Zwischenergebnisse der Interventionsentwicklung

- Systematisches Review: Erweiterte Rollen und Aufgaben

Klinische Führung

z.B. Monitoring und Feedback (11 Studien)

Zusammenarbeit

z.B. mit anderen Pflegenden (11 Studien)

Ethische Entscheidungsfindung

z.B. Unterstützung von Angehörigen in der Entscheidungsfindung (1 Studie)

Forschungsfertigkeiten

z.B. Teilnahme an interdisziplinären Forschungsprojekten (2 Studien)

Ergebnisse auf Basis von 29 Studien

5. Zwischenergebnisse der Interventionsentwicklung

- Systematisches Review: Erweiterte Rollen und Aufgaben

- Aufgaben und Rollen in allen Kompetenzbereichen des Hamric-Modells
- Ethische Entscheidungsfindung und Forschung werden seltener berichtet
- Heterogenität der Aufgaben
- Niedrigere Stufen erweiterter Pflegepraxis können auf die frühe Phase von Advanced Nursing Practice in Deutschland übertragen werden

Literatur I

- [1] Pinkert C, Holle B: [People with dementia in acute hospitals. Literature review of prevalence and reasons for hospital admission]. Z Gerontol Geriatr 2012, 45(8):728-734.
- [2] Bui NA, Adeola M, Azad R, Swan JT, Agarwal KS, Sharma M, Liebl MG, Taffet GE: Prevalence of Cognitive Impairment Among Elderly Patients Upon Hospital Admission Using Mini-Cog Assessments Performed by Advanced Pharmacy Practice Experience Students. J Pharm Pract 2018:897190018780591.
- [3] Hessler JB, Schaufele M, Hendlmeier I, Junge MN, Leonhardt S, Weber J, Bickel H: Behavioural and psychological symptoms in general hospital patients with dementia, distress for nursing staff and complications in care: results of the General Hospital Study. In: Epidemiol Psychiatr Sci. Volume 27, edn. England; 2018: 278-287.
- [4] Reynish EL, Hapca SM, De Souza N, Cvoro V, Donnan PT, Guthrie B: Epidemiology and outcomes of people with dementia, delirium, and unspecified cognitive impairment in the general hospital: prospective cohort study of 10,014 admissions. In: BMC Med. Volume 15, edn. England; 2017: 140.
- [5] Hynninen N, Saarnio R, Isola A: Treatment of older people with dementia in surgical wards from the viewpoints of the patients and close relatives. J Clin Nurs 2015, 24(23-24):3691-3699.
- [6] Edvardsson D, Nordvall K: Lost in the present but confident of the past: experiences of being in a psycho-geriatric unit as narrated by persons with dementia. In: J Clin Nurs. Volume 17, edn. England; 2008: 491-498.
- [7] Deschodt M, de Casterle BD, Milisen K: Gerontological care in nursing education programmes. In: J Adv Nurs. Volume 66, edn. England; 2010: 139-148.
- [8] Isfort M, Klostermann J, Gehlen D, Siegling B: Nursing-Thermometer 2014: A nationwide survey of senior nursing staff on the care and patient care of people with dementia in hospitals. [Pflege-Thermometer 2014. Eine bundesweite Befragung von leitenden Pflegekräften zur Pflege und Patientenversorgung von Menschen mit Demenz im Krankenhaus]. In: Cologne: Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V. (dip); 2014.

Literatur II

- [9] Miu DKY, Chan KC: Under-detection of pain in elderly nursing home residents with moderate to severe dementia. *Journal of Clinical Gerontology & Geriatrics* 2014, 5:23-27.
- [10] Möllers T, Perna L, Ihle P, Schubert I, Bauer J, Brenner H: Factors Associated with Length of Stay in Hospital Patients with and Without Dementia. In: *J Alzheimers Dis. Volume 67, edn. Netherlands; 2019: 1055-1065.*
- [11] Quasdorf T, Riesner C, Dichter MN, Dortmann O, Bartholomeyczik S, Halek M: Implementing Dementia Care Mapping to develop person-centred care: results of a process evaluation within the Leben-QD II trial. *Journal of clinical nursing* 2017, 26(5-6):751-765.
- [12] Santana MJ, Manalili K, Jolley RJ, Zelinsky S, Quan H, Lu M: How to practice person-centred care: A conceptual framework. *Health Expect* 2018, 21(2):429-440.
- [13] Groot Kormelinck CM, Janus SIM, Smalbrugge M, Gerritsen DL, Zuidema SU: Systematic review on barriers and facilitators of complex interventions for residents with dementia in long-term care. *International psychogeriatrics* 2020:1-17.
- [14] Skivington K, Matthews L, Simpson SA, Craig P, Baird J, Blazeby JM, Boyd KA, Craig N, French DP, McIntosh E et al: A new framework for developing and evaluating complex interventions: update of Medical Research Council guidance. *BMJ* 2021, 374:n2061.
- [15] Balzer K, Schroder R, Junghans A, Stahl U, Trader JM, Kopke S: Improving competencies in evidence-based dementia care: Results from a pilot study on a novel inter-professional training course (the KOMPIDEM project). In: *GMS J Med Educ. Volume 33, edn. Germany; 2016: Doc35.*
- [16] Scholl, I., Zill, J. M., Härter, M., & Dirmaier, J. (2014). An Integrative Model of Patient-Centeredness – A Systematic Review and Concept Analysis. *PLoS One*, 9(9), e107828. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0107828>
- [17] Mohr, W., Rädke, A., Afi, A., Edvardsson, D., Mühlichen, F., Platen, M., Roes, M., Michalowsky, B., & Hoffmann, W. (2021). Key Intervention Categories to Provide Person-Centered Dementia Care: A Systematic Review of Person-Centered Interventions. *J Alzheimers Dis*, 84(1), 343-366. <https://doi.org/10.3233/jad-210647>

Literatur III

- [18] Quasdorf T, Riesner C, Dichter MN, Dortmann O, Bartholomeyczik S, Halek M: Implementing Dementia Care Mapping to develop person-centred care: results of a process evaluation within the Leben-QD II trial. *Journal of clinical nursing* 2017, 26(5-6):751-765.
- [19] Santana MJ, Manalili K, Jolley RJ, Zelinsky S, Quan H, Lu M: How to practice person-centred care: A conceptual framework. *Health Expect* 2018, 21(2):429-440.
- [20] Groot Kormelinck CM, Janus SIM, Smalbrugge M, Gerritsen DL, Zuidema SU: Systematic review on barriers and facilitators of complex interventions for residents with dementia in long-term care. *International psychogeriatrics* 2020:1-17.
- [21] Bergjan M, Tannen A, Mai T, Feuchtinger J, Luboinski J, Bauer J, Fischer U, Kocks A: Einbindung von Pflegefachpersonen mit Hochschulabschlüssen an deutschen Universitätskliniken: ein Follow-up-Survey. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen* 2021, 163:47-56.
- [22] World Health Organization: State of the world's nursing 2020: Investing in education, jobs and leadership. In.; 2020.
- [23] Tracy M, O'Grady E: Hamric and Hanson's: Advanced Practice Nursing. An integrative approach (6th ed) St Louis: Elsevier 2019.