





Gefördert vom





Hintergrund

Ziel

Methode

Ergebnisse

Ausblick



• Die Anzahl von Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen im Krankenhaus steigt [1,2]



- Die Krankenhausstrukturen sind oftmals nicht auf die **individuellen Bedürfnisse** von Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen ausgerichtet [3]
- Unerkannte Bedürfnisse können zu **Komplikationen** führen, wie veränderten Verhaltensweisen oder Stürzen [3]
- Verlängerte Krankenhausverweildauer [3]



Hintergrund

Ziel

Methode

Ergebnisse

Ausblick



- **Person-zentrierte Versorgung**, um den individuellen Bedürfnissen zu begegnen und Komplikationen zu vermeiden [4,5]
- Bei der Einführung von Person-zentrierter Versorgung sind Schlüsselpersonen "change agents" vielversprechend [6]



- Die Rolle der "change agents" erfordert u.a. **Expertise** in der Versorgung von Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen und **klinische Führungskompetenzen** [7,8]
- Diese Kompetenzen besitzen Pflegefachpersonen in erweiterten Rollen: Advanced Practice Nurses
- Deutschland befindet sich am Beginn der Einführung von Advanced Practice Nurses [9]



Hintergrund

Ziel

Methode

Ergebnisse

Ausblick

# **ENROLE-acute**

Prinzipien der Personzentrierte Versorgung auf Stationen der Uniklinik Köln mithilfe von Pflegefachpersonen als "Change Agents" implementieren, ...



... um Komplikationen bei Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen zu reduzieren oder zu vermeiden, ...



... damit Patient:innen schnellstmöglich in ihr gewohntes **Umfeld zurückkehren** können.





Hintergrund Ziel Methode Ergebnisse

# Dissertation – Entwicklung der erweiterten Pflegerolle

Ziel I Identifikation von erweiterten Rollen und Aufgaben von Pflegefachpersonen in der Versorgung von Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen und ihrer An- und Zugehörigen im Akutkrankenhaus.

Ziel II Beschreibung von Rollen und Tätigkeiten von Pflegefachpersonen innerhalb der erweiterten Pflegepraxis in Deutschland.

Ziel III Überprüfung der Machbarkeit und erster Effekte der entwickelten komplexen Intervention.



Methode



### Kontrollierte klinische Studie

Cluster 6 periphere Stationen

Uniklinik Köln Setting Stichprobe 720 MmkB

Interventionszeitraum 9 Monate

Primäres Outcome Krankenhausverweildauer

Sekundäre Outcomes z. B. Prävalenz von veränderten

> Verhaltensweisen, Lebensqualität von MmkB, Belastungserleben von

professionellen Akteur:innen

### Prozessevaluation

Machbarkeit

Ökonomische Evaluation

Direkte Gesundheitskosten



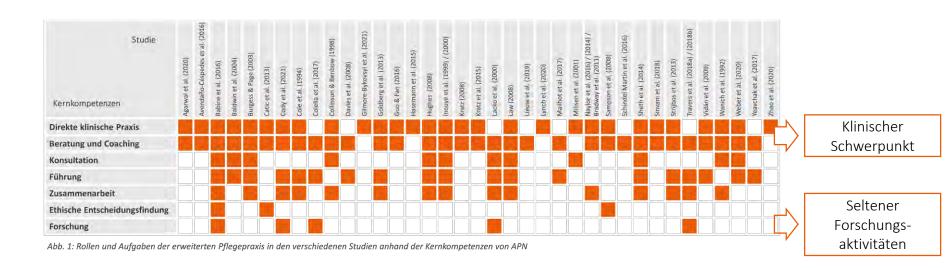
Studienprotokoll

Festlegung aller Zielsetzungen und Vorgehensweise in der Studie



Hintergrund Ziel Methode Ergebnisse Ausblick

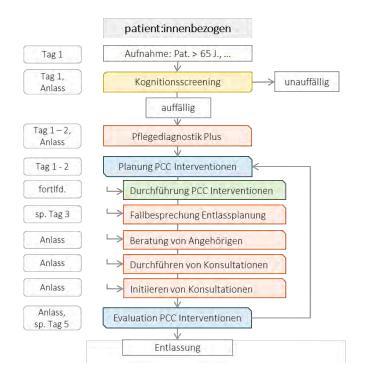
# Systematisches Review - Zwischenergebnisse

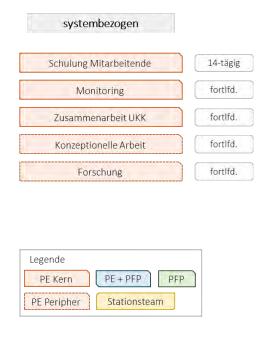




Hintergrund Ziel Methode Ergebnisse Ausblid

# Modellierung







Hintergrund Ziel Methode Ergebnisse Ausblick

- Das entwickelte Rollenprofil bildet die Grundlage für ein Curriculum einer 200-stündigen Weiterbildung
- Vier Pflegefachpersonen haben die Weiterbildung durchlaufen und arbeiten aktuell in der erweiterten Rolle auf drei Interventionsstationen der Uniklinik Köln
- Erste Effekte und die Machbarkeit der Intervention werden aktuell im Rahmen der kontrollierte klinische Studie überprüft



## Literatur

- Kracht F, Boekholt M, Schumacher-Schönert F, Nikelski A, Chikhradze N, Lücker P, Vollmar HC, Hoffmann W, Kreisel SH, Thyrian JR: Describing people with cognitive impairment and their complex treatment needs during routine care in the hospital – cross-sectional results of the intersec-CM **study**. *BMC Geriatrics* 2021, **21**(1):425.
- Bickel H, Hendlmeier I, Heßler JB, Junge MN, Leonhardt-Achilles S, Weber J, Schäufele M: The Prevalence of Dementia and Cognitive Impairment in Hospitals. Dtsch Arztebl Int 2018, 115(44):733-740.
- 3. Fogg C, Griffiths P, Meredith P, Bridges J: Hospital outcomes of older people with cognitive impairment: An integrative review. Int J Geriatr Psychiatry 2018, **33**(9):1177-1197.
- National Institute for Health and Care Excellence: Dementia: assessment, management and support for people living with dementia and their carers. 2018.
- Deutsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege: Expertenstandard Beziehungsgestaltung in der Pflege von Menschen mit Demenz. Osnabrück: Deutsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege: 2019.
- Santana MJ, Manalili K, Jolley RJ, Zelinsky S, Quan H, Lu M: How to practice person-centred care: A conceptual framework. Health Expect 2018, 6. 21(2):429-440.
- Sanatinia R, Crawford MJ, Quirk A, Hood C, Gordon F, Crome P, Staniszewska S, Zafarani G, Hammond S, Burns A et al: Health Services and Delivery Research. In: Identifying features associated with higher-quality hospital care and shorter length of admission for people with dementia: a mixedmethods study. Southampton (UK): NIHR Journals Library; 2020.
- Handley M, Bunn F, Goodman C: Dementia-friendly interventions to improve the care of people living with dementia admitted to hospitals: a realist review. BMJ Open 2017, 7(7):e015257.
- Beil-Hildebrand MB, Smith HB: Comparative Analysis of Advanced Practice Nursing: Contextual and Historical Influences in North American and German-Speaking European Countries. Policy Polit Nurs Pract 2022, 23(3):162-174.

# Vielen Dank!

### Verena von der Lühe, M.Sc.

Institut für Pflegewissenschaft Universität zu Köln und Uniklinik Köln Gleueler Straße 176-178 50935 Köln

verena.von-der-luehe@uk-koeln.de https://www.enrole-acute.uni-koeln.de/

