



Kaiserswerther
Diakonie

Von hier aus helfen.

Was bringt ANP? Wie wird es sichtbar?

Workshop 2

Uta Boeckler

*Pflegeentwicklung, Florence-Nightingale-
Krankenhaus, Düsseldorf*

Elke Irlinger Wimmer

*Projektleitung „Entwicklung eines Masterstudiengangs Onkologie
für die erweiterte Pflegepraxis“, Stuttgart*



Workshopaufbau

- **Von was reden wir? Wo kommen wir her?**

- **Was bringt ANP?**

Internationale Outcomes

Schlussfolgerungen & Herausforderungen

- **Wo wird ANP sichtbar? – Praxisbeispiele Deutschland**

- **Wie wird ANP sichtbar?**

Theorie und Praxis im Diskurs

- **Empfehlungen**

für Management und Pflegeexperten APN



Internat. Outcomes

- 12 entwickelte Länder - OECD Health Working Paper (2010)
- USA – Newhouse et al. (2011)
- Irland (2008) National Council
- Positionspapier der IG Swiss ANP (April 2012)
- Schweiz (2013) - pädiatrische ANP



Welche Schlüsse ziehen wir?

**Welche zentralen Herausforderungen
verbinden wir mit der Frage nach
dem Nutzen von ANP?**



ANP wird am Patientenbett sichtbar

- direkter Patientenkontakt
- in der Zusammenarbeit mit Pflegenden & Ärzten
- durch Patienten- & Angehörigenfeedback
- in der Entwicklung und modellhaften Umsetzung von Best-Practice-Guidelines
- Veränderungen im pflegerischen Umfeld



Wie sichtbar?

**ANP wird durch ein Outcome-orientiertes
Vorgehen sichtbar**

**Bedarf, Rolle und Outcome hängen
eindeutig zusammen**

**Evaluationsziel ist es, den Nutzen der Rolle
zu zeigen und nicht, dass Pflegende
besser sind als Ärzte/andere
Berufsgruppen oder gleich gut!**



- Versorgungslücke
- Kontext
- Beeinflussende Faktoren
- Stakeholder-Einschätzung



Patienten:

- Kurzatmigkeit ↑ → Belastbarkeit ↓
→ Inaktivität ↑
- Einschränkungen im Alltag ↑↑↑
- Komplexes Krankheitsmanagement mit hoher Eigenverantwortung
- häufig fehlende subjektive Behandlungserfolge → Therapieadhärenz ↓

(IQWiG 2007)



- Je eindeutiger der Bedarf, umso eindeutiger lässt sich aufzeigen, welchen Beitrag die erweiterten Interventionsangebote im Versorgungsprozess haben.
- Der Bedarf lässt sich nur mehrperspektivisch eindeutig bestimmen



**Wo erkenne ich in meinem
klinischen Arbeitsumfeld
den Bedarf für erweiterte
& spezialisierte
pflegerische
Interventionsangebote?**



Überlegungen zur Evaluation münden in
Kernfragen:

Wie klar ist die Rolle beschrieben?

Ist die Advanced Practice Nurse effektiv?



Strategie:

- Erweiterte Pflegepraxis als Teamleistung
- Verankerung in der Praxis
→ Gruppenorientiert
- Kompetenzförderung der Teammitglieder
- Förderung der beruflichen Selbstreflexion

(vgl. Ullmann-Bremi et al. 2011; Ulrich et al. 2011)



Ziele des ANP Teams COPD

- **Verbesserte Fähigkeiten zum Selbstmanagement**
(Patienten und ihre Familien)
 - Information
 - Krankheitswissen
 - Pharmakologie
 - Schulung
 - Inhalationstechniken
 - Notfallplan
 - Beratung
 - Integration in den Alltag



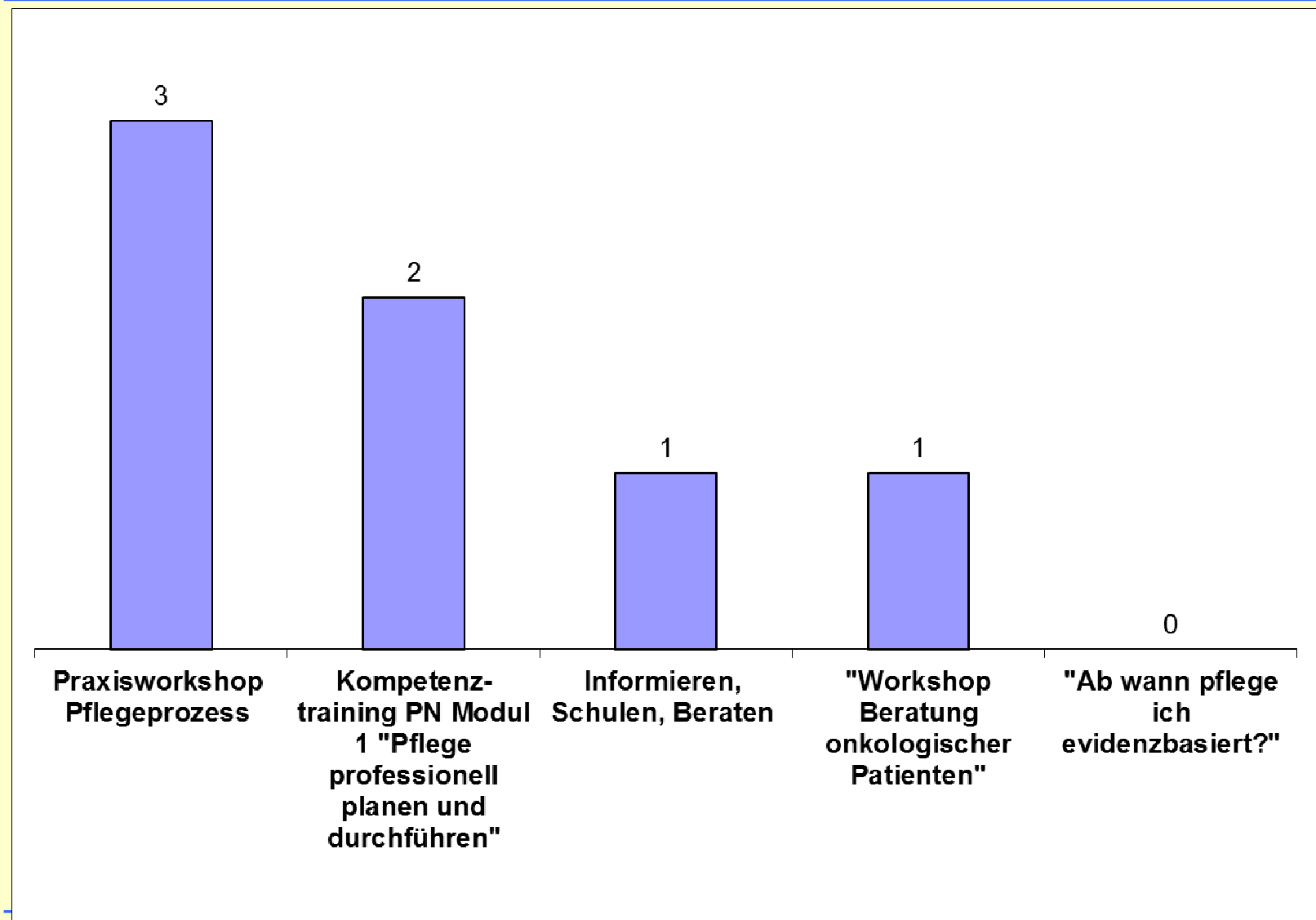
**In welchem
Kontext/Umfeld/Setting
kann die Advanced Practice
Nurse am effektivsten
arbeiten?**



Outcomeorientierung heißt: die einzelne APN praktiziert ein pflegesensitives Outcome Assessment als Routinehandlung im Alltag.



Teilnahme an IBF

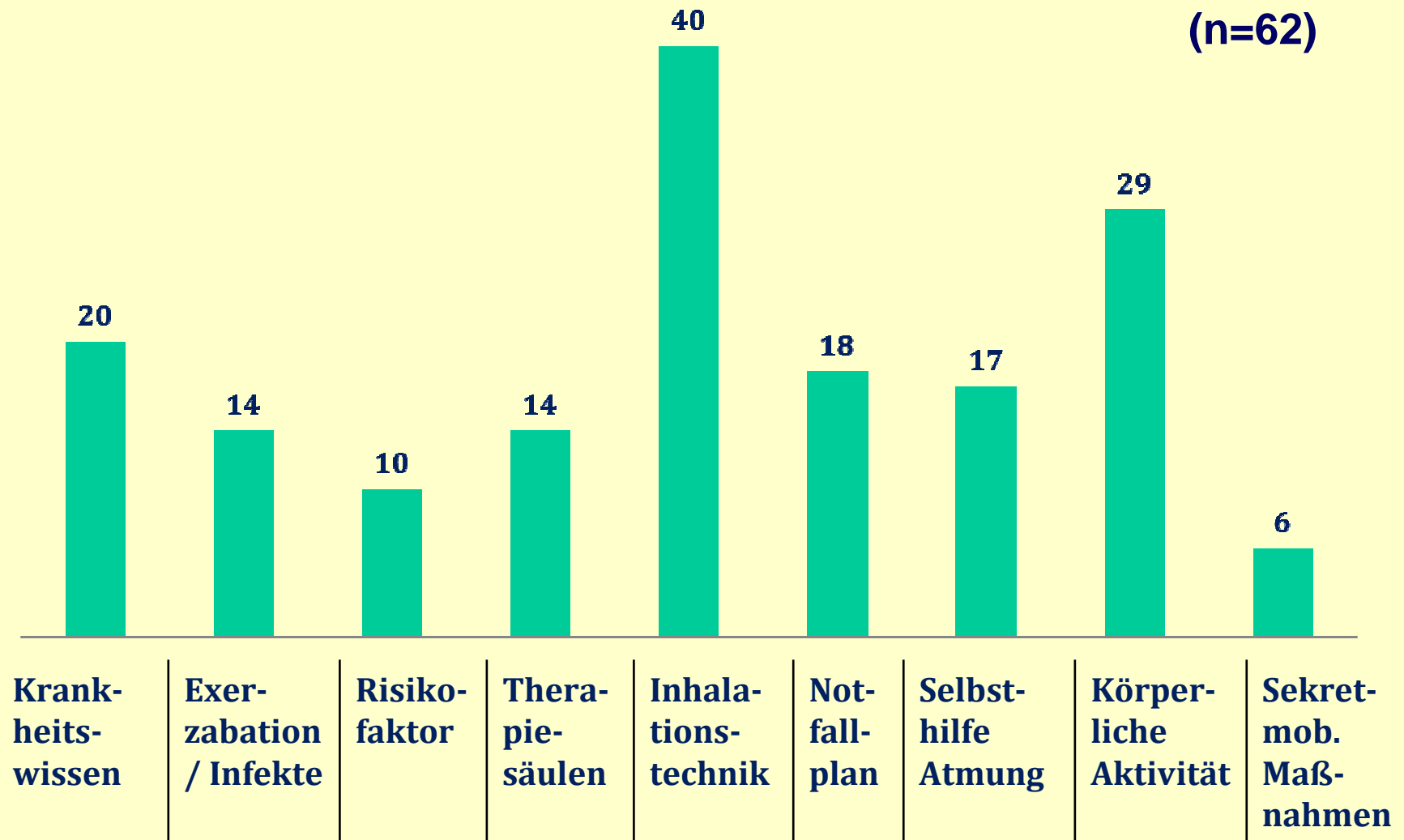




Kaiserswerther
Diakonie

Von hier aus helfen.

Schulungsthemen



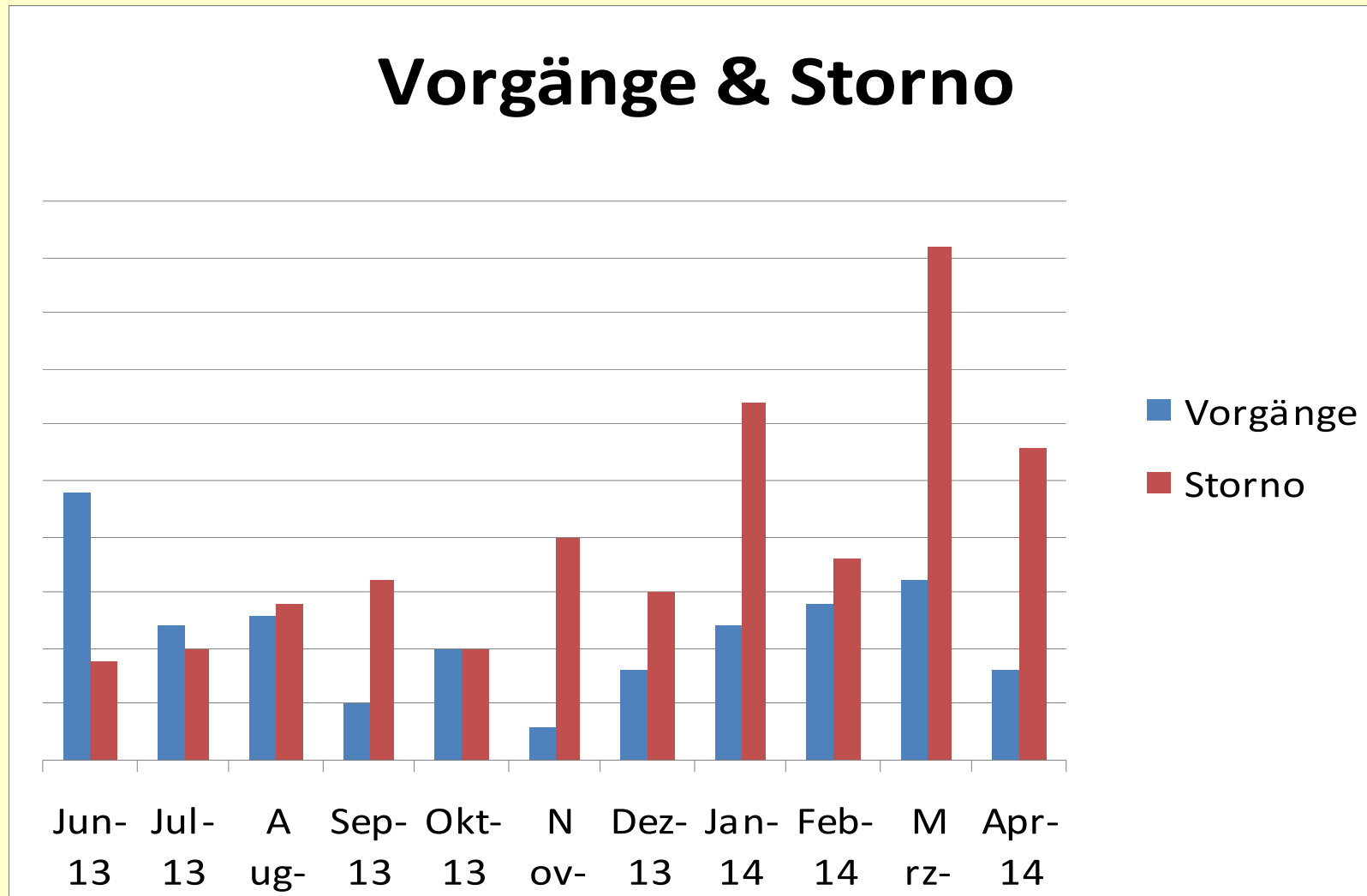
16.05.2014

Zeitraum Juni 2013 bis April 2014

17

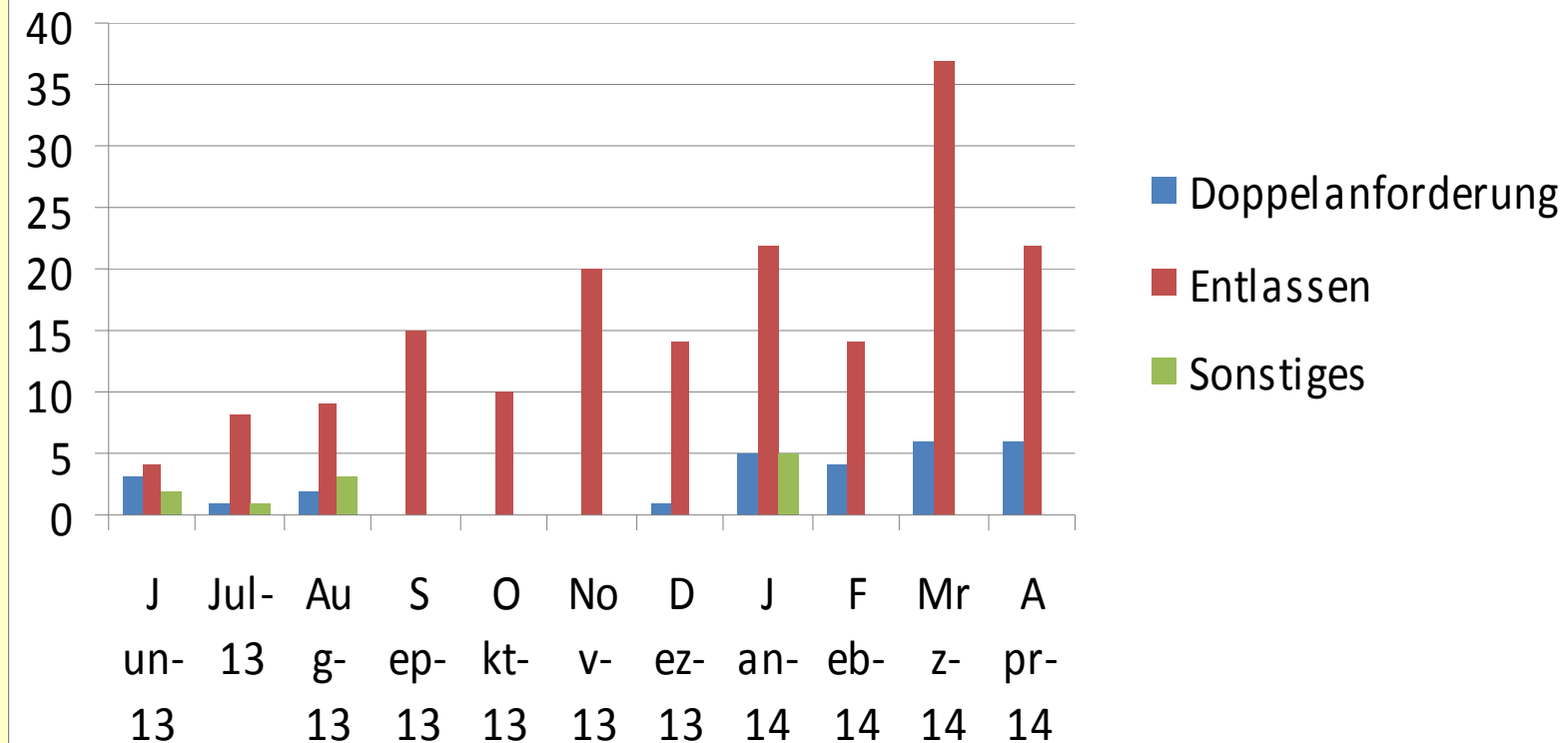


Vorgänge & Storno





Stornogründe





- Parameter vorsichtig auswählen
- Eng begrenzen & reduzieren
- Ggf. verändern
- Charakterisiert Patientenstatus?
- Kausalzusammenhang
herstellbar?
- Pragmatischer Ansatz



**Welche pflegesensitiven
Outcomes sind aus
Management- und
klinischer Perspektive
interessant/erscheinen
realisierbar?**



**Welche zentralen
Empfehlungen haben wir
für Vertreter des Pflege-
managements, der Bildung
und Pflegepraxis???**