

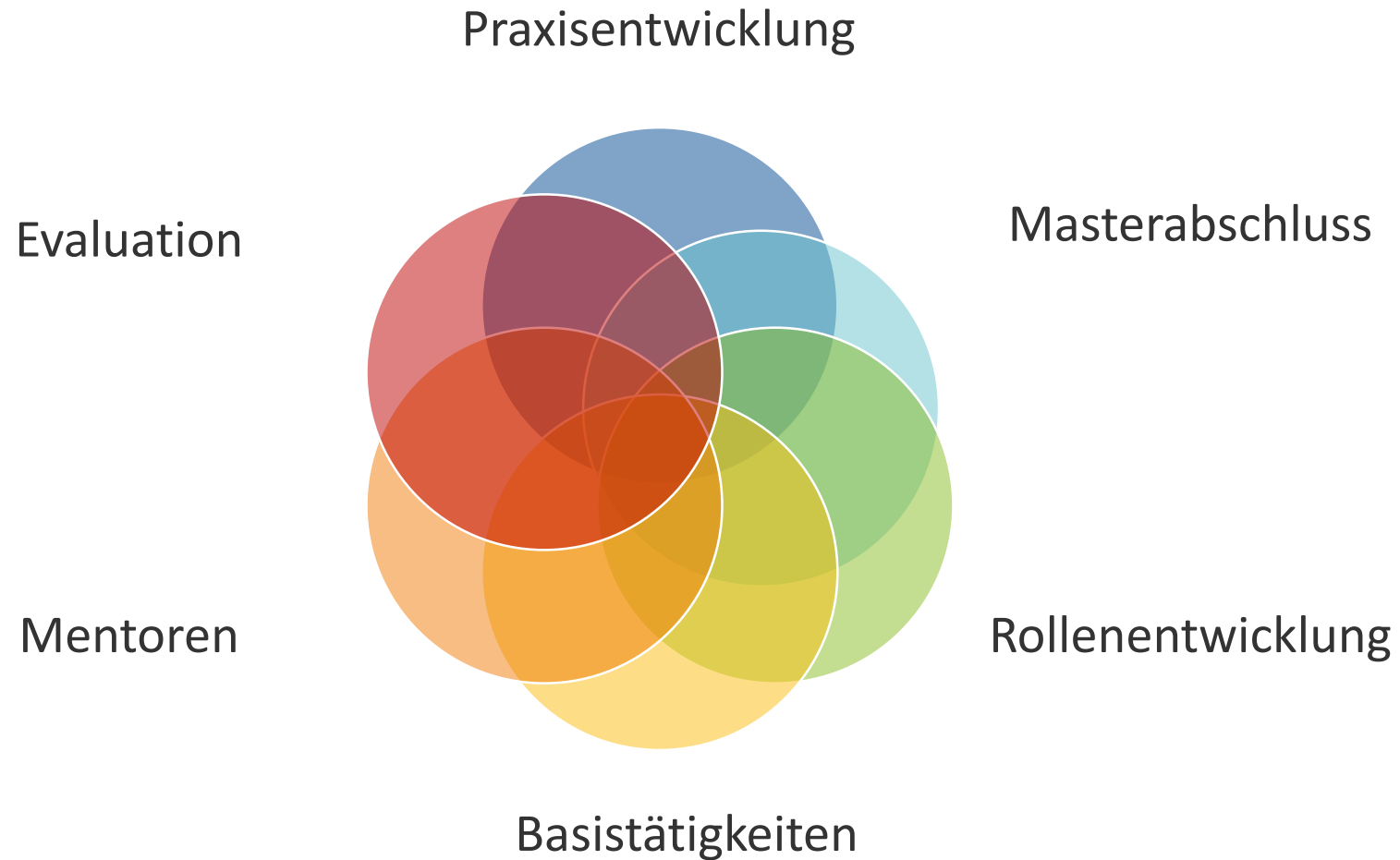


Ringvorlesung an der HAW | 09.06.2021

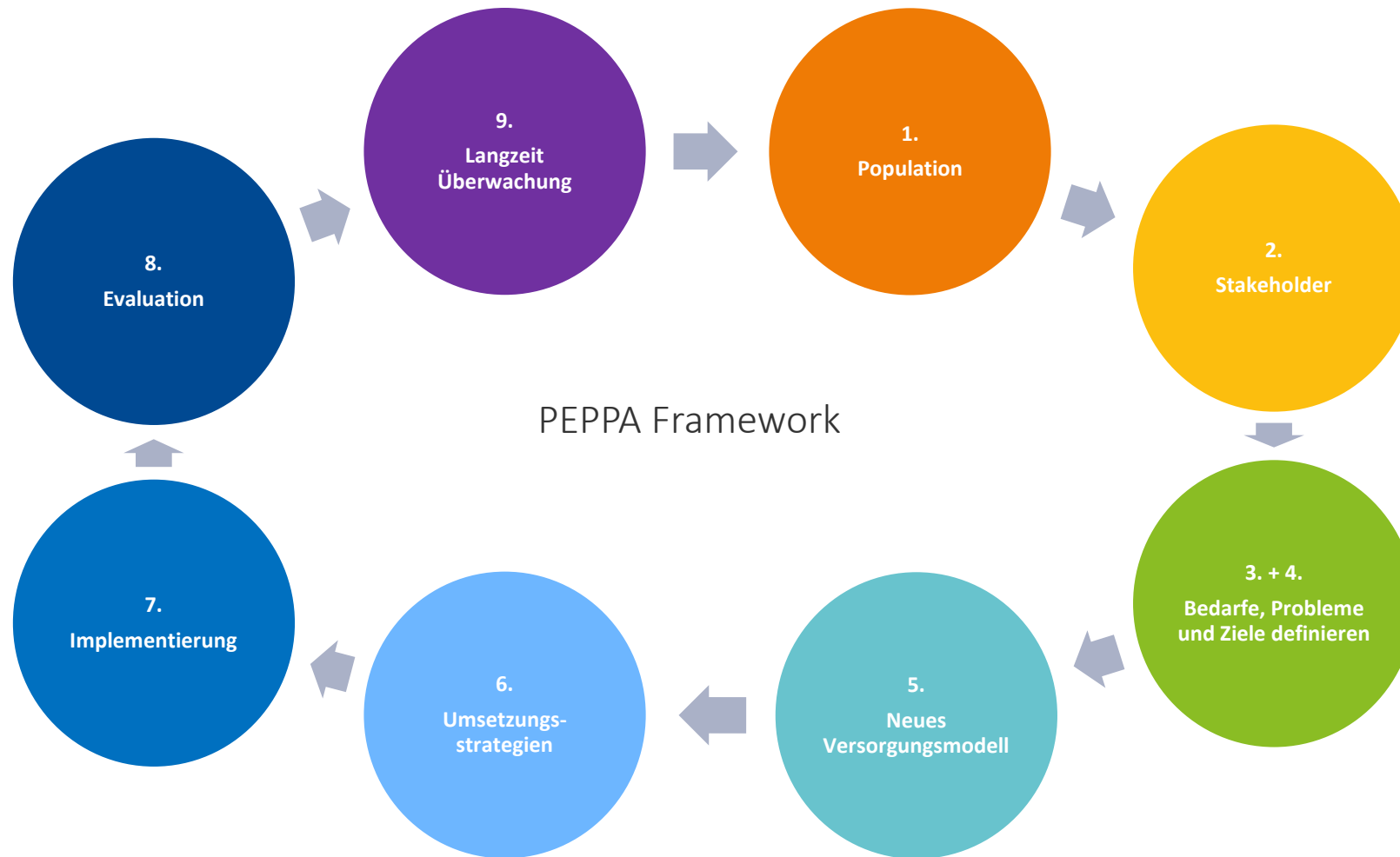
# Advanced Nursing Practice – Umsetzung in der Praxis

Inke Zastrow, M.Sc.N

# Was heißt erweiterte Pflegepraxis als APN für die Praxis?

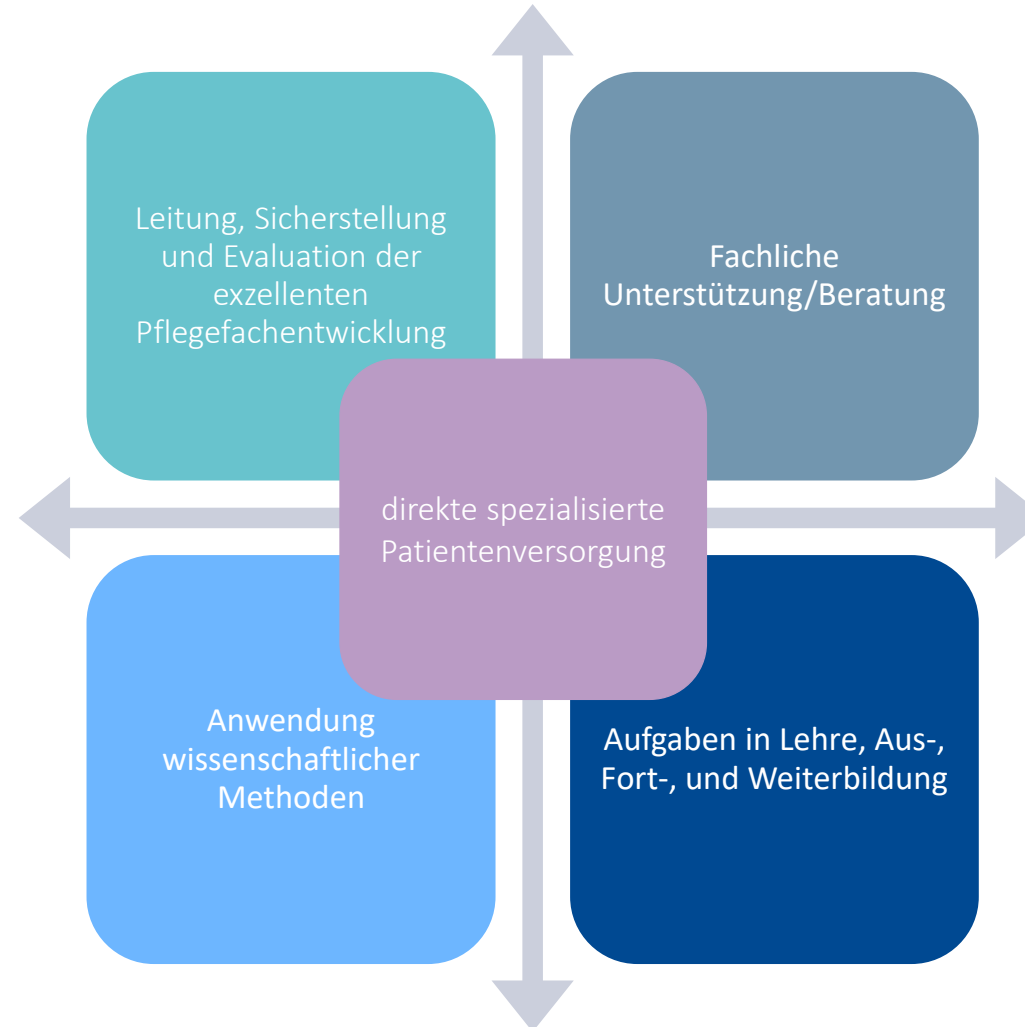


# Rollenentwicklung von APN Stellen – PEPPA Framework<sup>6</sup>



# Einsatz von Advanced Practice Nurse`s in der Praxis

- Eigenständige Beratung/ Edukation von chronisch kranken Patienten
  - Anwendung klinischer Untersuchungsmethoden
  - Durchführung hochkomplexer Pflegemaßnahmen
  - Fachspezialisten
- 
- Initiierung/Mitarbeit in Studien, Evaluationen, quantitativen/qualitativen Befragungen
  - Datenerhebungen
  - Prozessanalysen



- Pflegefachpersonen
  - Management (Stationsleitung /Zentrumsleitung)
  - Unterstützung bei ethischer Entscheidungsfindung
  - Mentor für wissenschaftlichen Nachwuchs
  - Zertifizierungen
- 
- Gestaltung von Unterrichten
  - Fortbildungen/Schulungen
  - Expertengruppen/ Fachkommissionen
  - Teilnahme an Kongressen
  - Erstellung von nationalen/internationalen Publikationen

# Beispiel aus der Praxis

## Pflegeexpert:in APN - Delirmanagement

- **Basistätigkeiten APN + zentrumsspezifische Tätigkeiten**
- **100% APN (50% APN-Tage / 50% Schichtdienst)**
  - ✓ Entwicklung eines Konzeptes Delirmanagement
  - ✓ Aufbau eines ANP Teams
  - ✓ Durchführung spezifischer Assessments
  - ✓ Dokumentation spezifischer Interventionen
  - ✓ Beratung von Patienten / Angehörigen / Team
  - ✓ Planung individueller Interventionen Interventionen
  - ✓ Schnittstellen
  - ✓ Outcome Kriterien messen und evaluieren
  - ✓ Aufbau eines Delir spezifischen Dashboards
  - ✓ Identifikation von Schulungsbedarfen und Durchführung von Schulungen
  - ✓ etc.

### Blitzlicht<sup>1,2,3,4,5</sup>

- Delir = medizinischer Notfall!
- Delir führt zu einem schlechteren Patienten Outcome
- 30 – 40% der Delirien können durch Prävention verhindert werden
- Nicht-medikamentöse Maßnahmen sind am wirksamsten



# Literatur

<sup>1</sup>Singler, K. & Frühwald, T. (2014). Delir. *Der Internist*, 7, 775-781. DOI:10.1007/s00108-014-3464-3.

<sup>2</sup>Wong, C.L., Holroyd-Leduc, J., Simel, D.L. & Straus, S.E. (2010). Does This Patient Have Delirium? Value of Bedside Instruments. *Journal of the American Medical Association*, 304 (7), 779-786.

<sup>3</sup>Siddiqi, N., Harrison, J.K., Clegg, A., Teale, E.A., Young, J., Taylor, J. & Simpkins, S.A. (2016). Interventions for preventing delirium in hospitalized non-ICU patients (Review). *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 3, DOI:10.1002/14651858.CD005563.pub3.

<sup>4</sup>Capponi, M.G., Biffi, A.M. & Ansaloni, L. (2016). Delirium: Time to climb this Babylon tower. *European Journal of Internal Medicine*, DOI:10.1016/j.ejim.2016.11.005.

<sup>5</sup>Hasemann, W. (2012). Delir-akute Verwirrtheit. *Pflegen:palliativ*, 14, 4-7.

<sup>6</sup>Bryant-Lukosius, D., & DiCenso, A. (2004). A framework for the introduction and evaluation of advanced practice nursing roles. *Journal of advanced nursing*, 48(5), 530-540.



Direktion für Patienten- und Pflegemanagement

Martinistraße 52 | D-20246 Hamburg

**Inke Zastrow** (M.Sc.N)

Pflegewissenschaftlerin

Telefon +49 (0) 40 7410-23424

Telefax +49 (0) 40 7410-56881

i.zastrow@uke.de | www.uke.de

