



### 3. VPU-Kongress

(Pflege-)qualität hat viele Gesichter - Professionelle Pflege an Universitätskliniken und Medizinischen Hochschulen

# Die Pflegevisite – ein Instrument zur Therapieplanung und Evaluation der interdisziplinären Versorgung von herzchirurgischen Patient:innen

Luisa Dolata (M.Sc.)

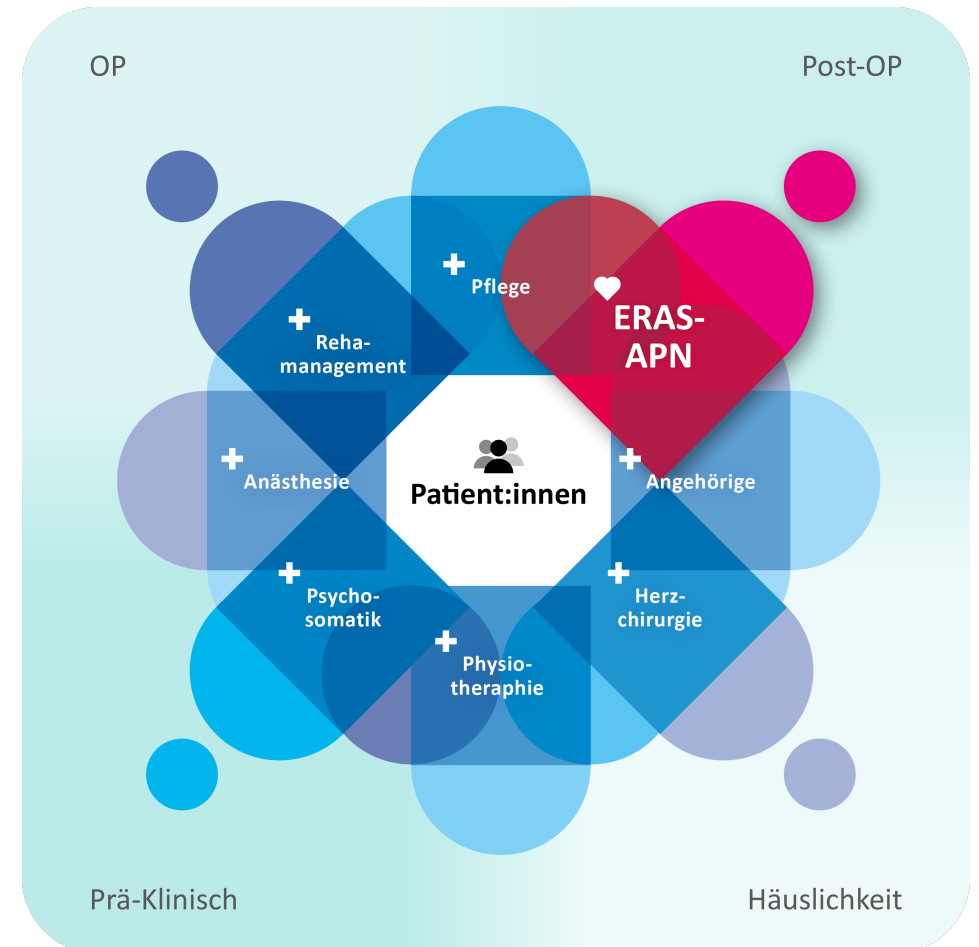
## Gliederung

1. ERAS in der Herzchirurgie – das INCREASE Projekt
2. ANP trifft ERAS - die akademisierte ERAS Nurse
3. Die Pflegevisite

# ERAS in der Herzchirurgie – das INCREASE Projekt

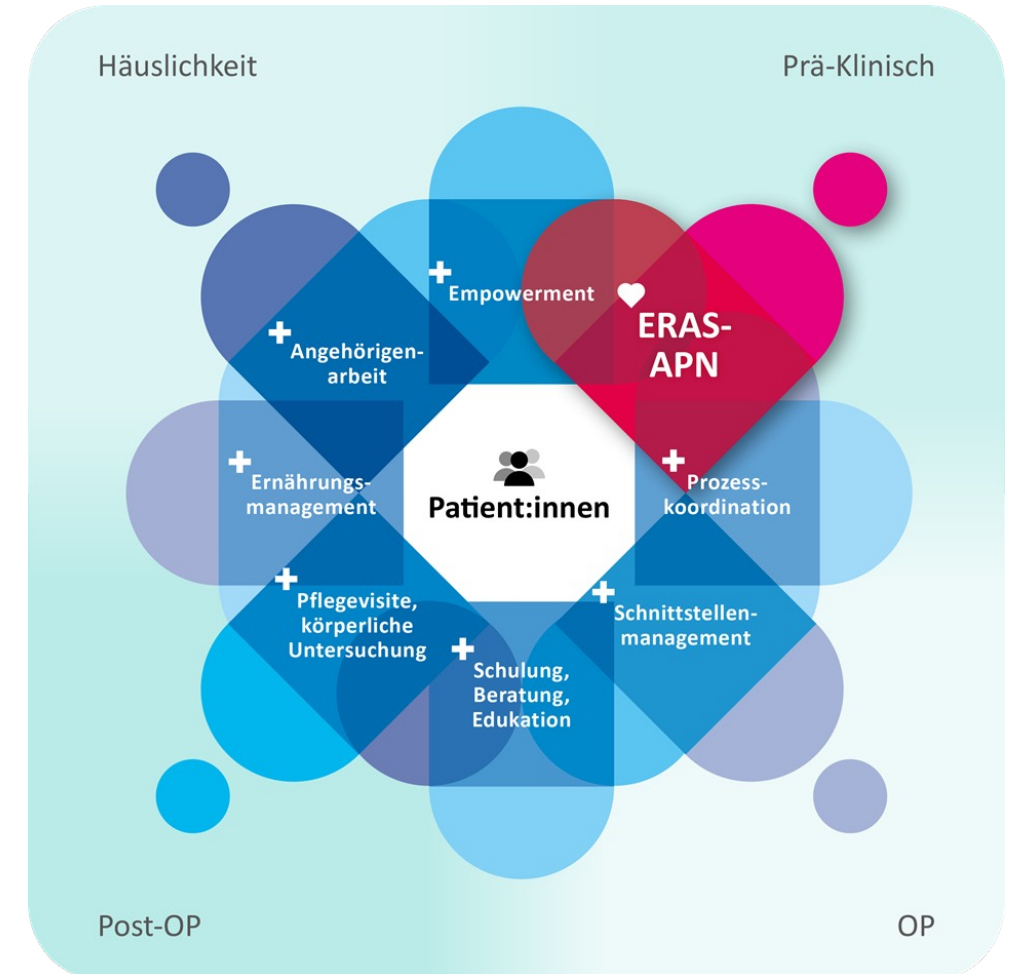
Interprofessionelles Forschungsprojekt:

- RCT
- UKA + UKE
- 186 Patient:innen
- Laufzeit bis Juni 2024
- gefördert durch den GBA mit 5,2 Millionen Euro
- Entwicklung Patient:innenpfade für Herzklappeneingriffe



# ANP trifft ERAS - die akademisierte ERAS Nurse

- Pflegende haben zentrale Rolle (Bernet et al., 2018)
- übergreifende Versorgungssettings, herausfordernde Aufgaben und veränderte Kompetenzbereiche (Schwenk, 2009; Leppert, 2010)
- Pflegende müssen Abweichungen vom ERAS-Protokoll – somit ihr pflegerisches Handeln – begründen und entsprechend Interventionen evidenzbasiert anpassen (Jeff & Taylor, 2014)



# Die Pflegevisite

Tgl. perioperative Beratung, Schulung und Edukation von herzchirurgischen Patient:innen

- Ernährungs-/Flüssigkeitsmanagement
- Schmerzmanagement
- körperliche Untersuchung
- Wundmanagement
- Entlassungsmanagement
- Prozesskoordination/Schnittstellenmanagement

# Fazit

- keine „kleinen“ Ärzt:innen, sondern große Pflege!
- aktiver Einbezug der Patienten in das therapeutische Team → positive Auswirkung auf das Erleben und die Zufriedenheit der Patient:innen (Görres, S. et al., 2013)
- verbesserte Kontinuität und Qualität in der Versorgung durch erhöhte Genauigkeit und Vollständigkeit und dem Einbezug in die interprofessionelle Therapieplanung (Görres, S. et al., 2013)
- frühzeitige Erfassung von mgl. perioperativen Risiken und Gefahrenpotentiale
- Tool zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung von Ressourcen, Fähigkeiten, Empowerment und Autonomie der Patient:innen (Jeff, A., & Taylor, C., 2014)
- APNs sind eine effektive und effiziente Möglichkeit, kardiovaskuläre Risikoreduktion mit Schwerpunkt auf medizinischem Management, Lebensgewohnheiten und Patientenaufklärung zu erreichen (Gambino, K. et al., 2009)

# Quellen

- Bernet, M., Lipp, I., Zürcher, S., Fuhrler, L., & Sommerhalder, K. (2018). Enhanced Recovery after Surgery (ERAS): Wie erleben Patientinnen und Patienten den Einbezug in die Pflege? Eine qualitative Perspektive. *QuPuG*, 5(1), 16–25.
- Gambino, K. K., Planavsky, L., & Gaudette, H. (2009). Transition toward a nurse practitioner-managed clinic. *The Journal of cardiovascular nursing*, 24(2), 132–139. <https://doi.org/10.1097/JCN.0b013e318197aa0f>
- Görres, S., Hinz, I. S. & Reif, K. (2013). «Nursing Visits»: An empirical study in the Federal States of Bremen, Hamburg, Mecklenburg-Western Pomerania, Lower Saxony and Schleswig-Holstein. <https://doi.org/10.1024/1012-5302.15.1.25>
- Jeff, A., & Taylor, C. (2014). Ward nurses' experience of enhanced recovery after surgery: A grounded theory approach. *Gastrointestinal Nursing*, 12(4), 23–31.
- Leppert, S. (2010). *Fast-Track-Therapie: Praxishandbuch für Pflegepraxis und -management* (1. Aufl). Huber
- Pepper, G. A.: Bedside report – would it work for you? *Nursing*, 6,1978, 74–75.





Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!





Martinistraße 52 | D-20246 Hamburg

Luisa Dolata

Pflegeexpertin APN / ERAS Nurse / wissenschaftliche  
Mitarbeiterin

Telefon +49 (0) 152 2282 7644

l.dolata@uke.de | [www.uke.de](http://www.uke.de)