

Qualitätszirkel Pflege am Universitätsklinikum Leipzig

Carolin Bauer (B.Sc.), Zentrale Pflegewissenschaft, Universitätsklinikum Leipzig





Carolin Bauer

Zentrale Pflegewissenschaft,
Universitätsklinikum Leipzig

Seit 09/2025

Zentrale Pflegewissenschaftlerin, Universitätsklinikum Leipzig

Seit 09/2023

Masterstudium Gesundheits- & Pflegewissenschaften, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

04/2021 bis 08/2025

Dezentrale Pflegewissenschaftlerin, Universitätsklinikum Leipzig

09/2021 bis 09/2025

Interdisziplinäre Internistische Intensivstation, Universitätsklinikum Leipzig

09/2018 bis 03/2023

Bachelor of Science Pflege, Dresden International University

2021

Gesundheits- & Krankenpflegerin, Medizinische Berufsfachschule Leipzig

Inhaltsverzeichnis

1. Hintergrund
2. Zielstellungen
3. Struktur / Aufbau
4. Methodische Umsetzung
5. Evaluation QZ-Pflege 2024

1. Hintergrund

§5 Abs. 2 Pflegeberufegesetz

- „ Pflege [...] erfolgt entsprechendem **allgemein anerkannten Stand pflegewissenschaftlicher, medizinischer** und weiterer bezugswissenschaftlicher **Erkenntnisse** [...]“



Herausforderungen der Implementierung von **Evidence Based Nursing** in Pflegepraxis

(Kuske-Neumann et al., 2025)

- Zeit- & Ressourcenmangel
- Wissens- & Kompetenzdefizite
- Skepsis & Akzeptanzprobleme
- Organisatorische- & strukturelle Barrieren
- „Wissenschafts-Praxis-Gap“

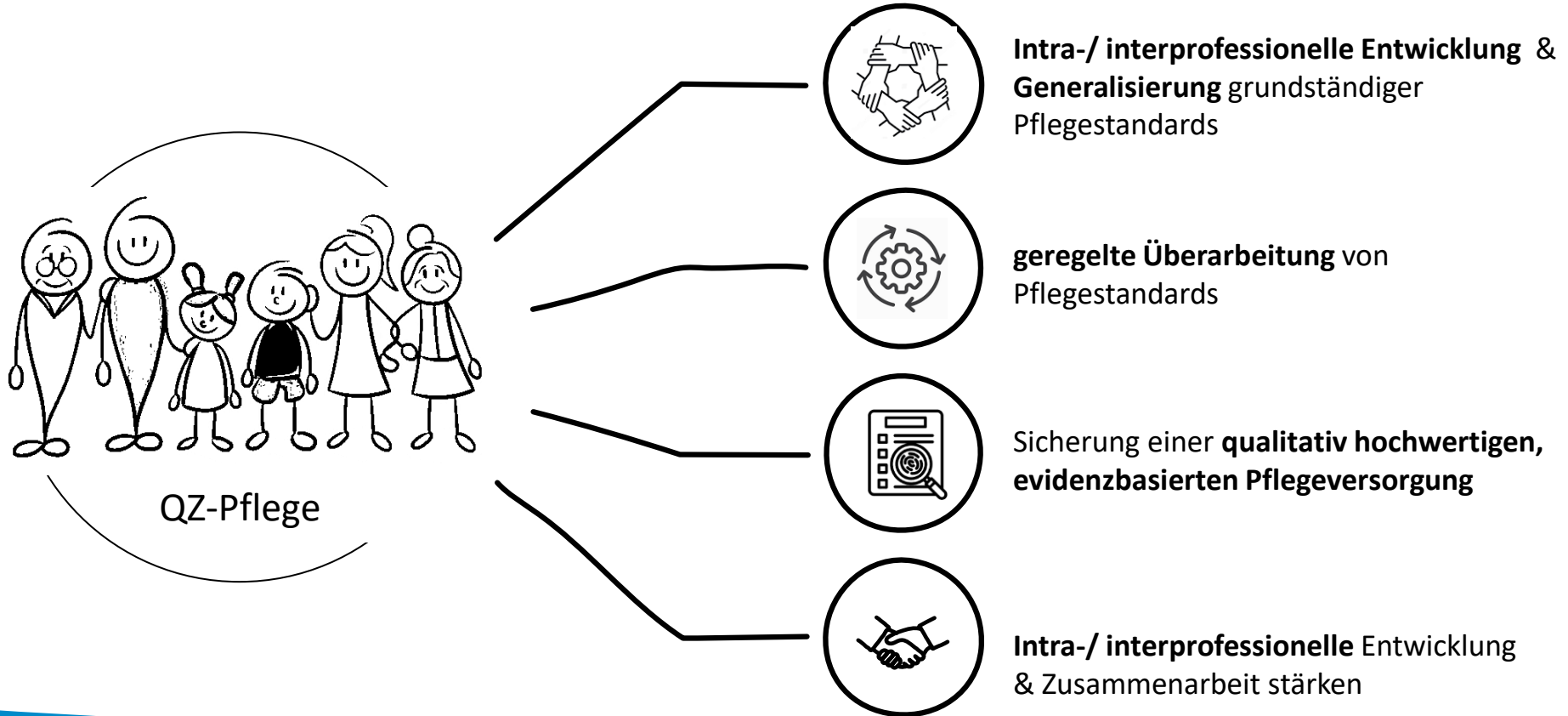


QZ-Pflege am UKL

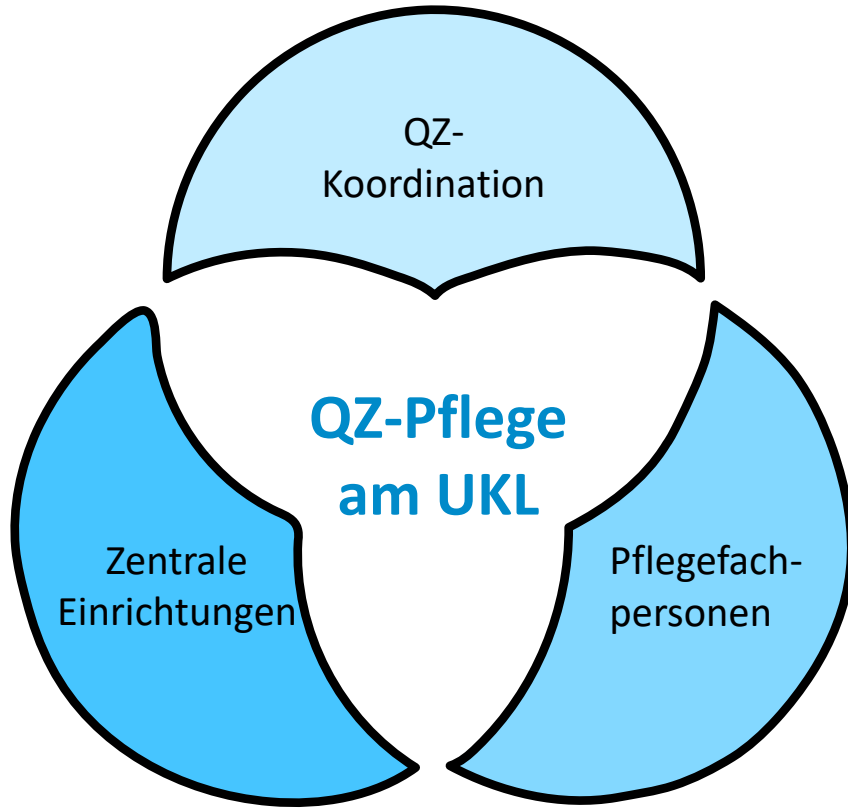
- ☞ Qualitätszirkel (QZ) Pflege am Universitätsklinikum Leipzig (UKL)
- ☞ **Intra- & interprofessionelle** Arbeitsgruppe
 - Seit 2013 QZ-ähnliche Arbeitsgruppen Kinder- & Erwachsenenkrankenpflege
 - Seit 2022 generalisiert zwischen Erwachsenen- & Kinderkrankenpflege
- ☞ **Pflegestandards** evidenzbasiert & interprofessionell entwickeln
- ☞ Förderung **Zusammenarbeit** Pflegewissenschaft & -praxis
- ☞ Etablierung **einheitlicher, evidenzbasierter Pflegepraxis**

2. Zielstellungen

2. Zielstellungen



3. Struktur / Aufbau



QZ-Koordination

- Stephanie Fähmel & Carolin Bauer
- Initiatorin: Jenny Heymann

Pflegefachpersonen

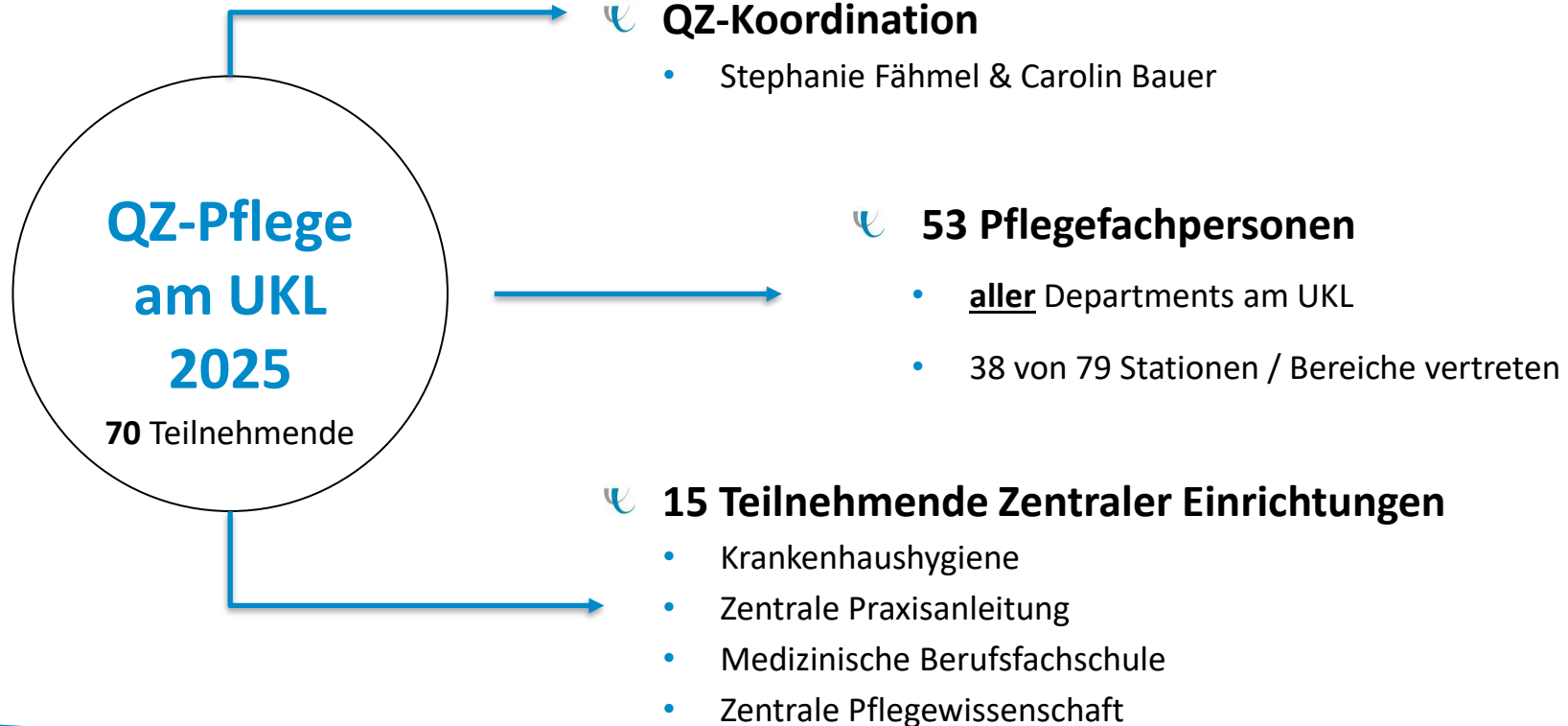
- Pflegefachexpert:innen aller Departments am UKL
- Wunsch = mind. 1 Teilnehmer:in pro Station

Zentrale Einrichtungen

- Relevante Interest Holder / Institutionen

3. Struktur / Aufbau

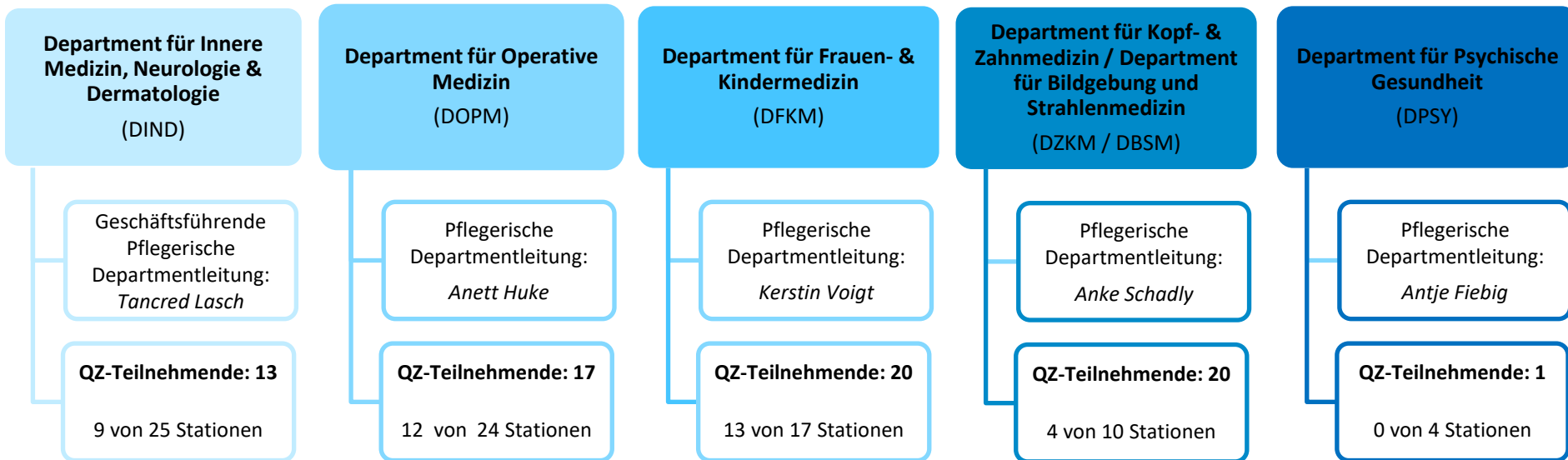
Zusammensetzung QZ-Pflege (Jahr 2025)



3. Struktur / Aufbau

Zusammensetzung QZ-Pflege (Stand 2025)

Teilnehmende Pflegefachpersonen:



3. Struktur / Aufbau

Zusammensetzung QZ-Pflege (Stand 2025)

Teilnehmende Zentrale Einrichtungen:

**Instituts für
Krankenhaushygiene**

QZ-Teilnehmende: 3

**Zentrale
Praxisanleitung**

QZ-Teilnehmende: 5

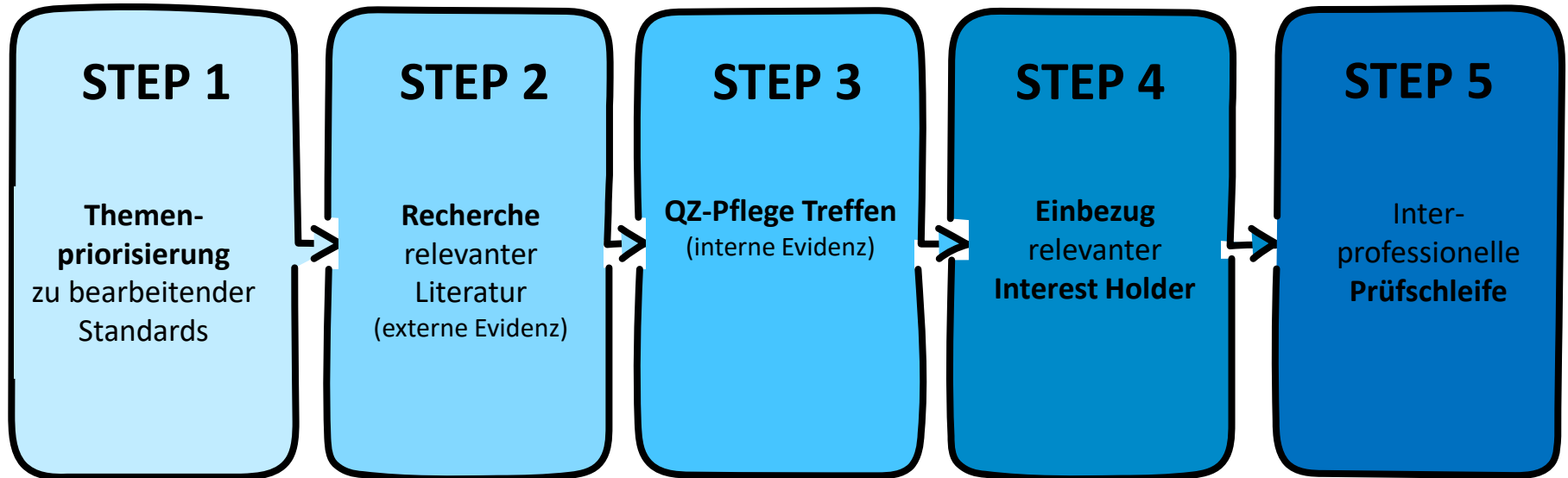
**Medizinische
Berufsfachschule**

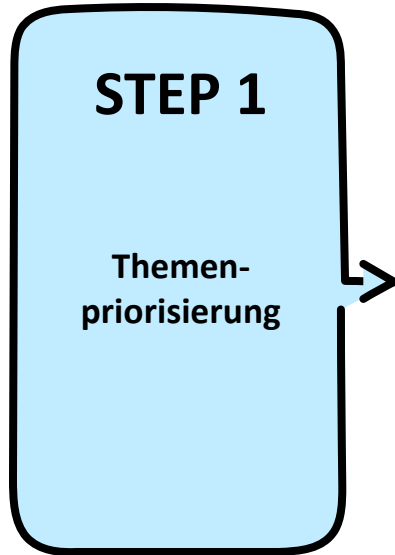
QZ-Teilnehmende: 5

**Zentrale
Pflegewissenschaft**

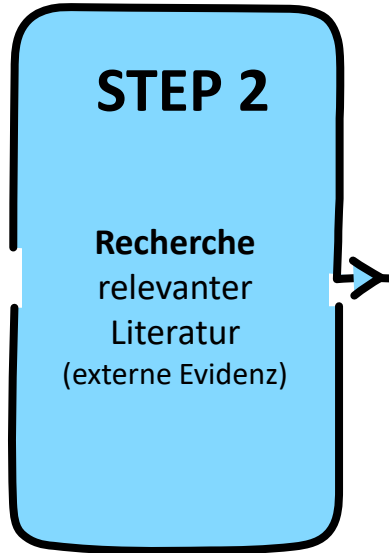
QZ-Teilnehmende: 2

4. Methodische Umsetzung





- **Revisionszeitraum** Pflegestandards = 2 Jahre
- **Praxisrelevanten** Themen:
 - ärztliche Delegation,
 - Praxisrelevante Überarbeitungen
 - Wünsche / Bedarfe

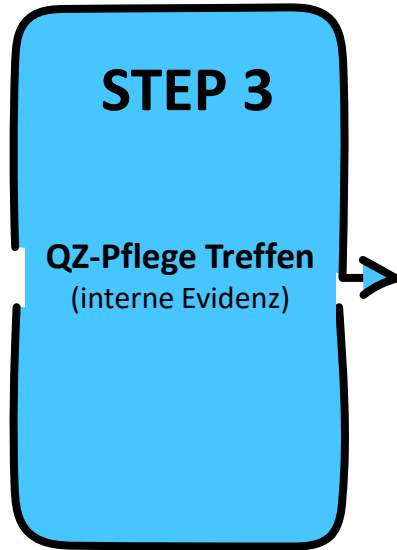


 **Verantwortung:** QZ-Koordination

 **Schlagwort-Grobrecherche**

- Leitlinien,
- Fachzeitschriften,
- Datenbanken

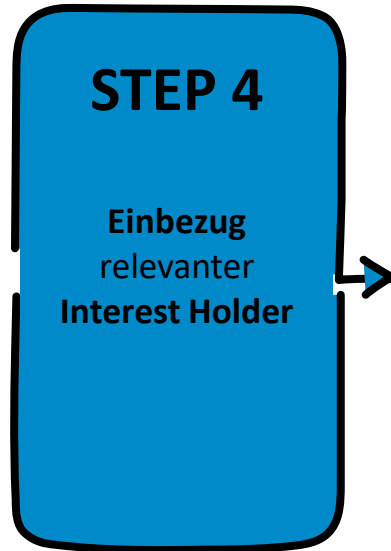
 ggf. systematische Recherche




 **3 Treffen** pro Jahr

 Bewährte **Struktur**

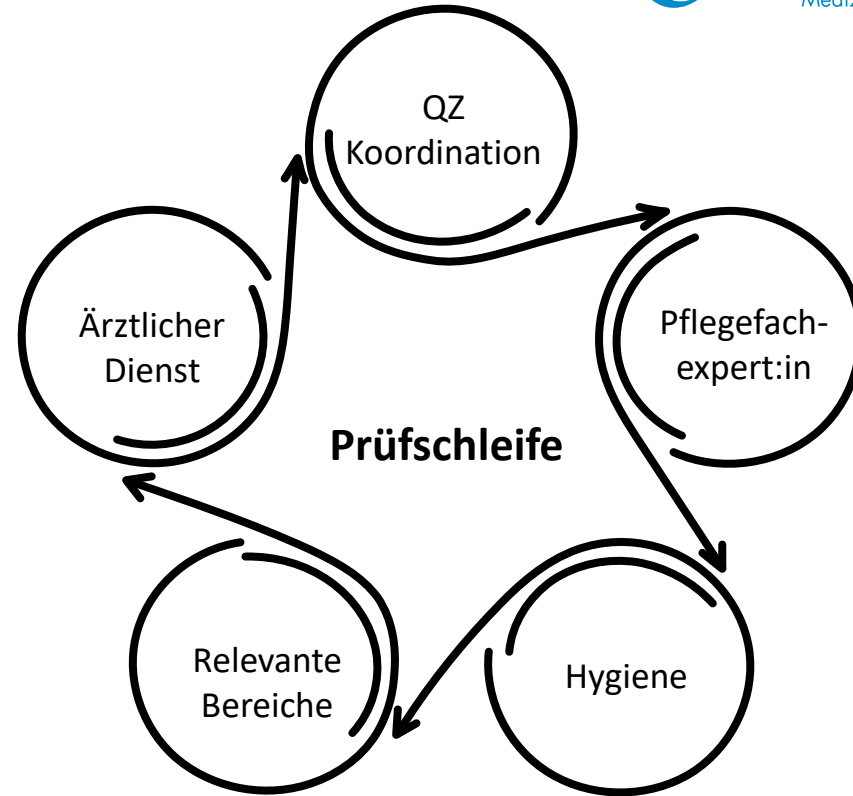
- Organisatorisches / Änderungen / Anfragen
- Kurzfortbildung relevanter QZ-Themen
- Intraprofessionelle Kleingruppenarbeit
- Gemeinsamer Austausch



 Insofern möglich innerhalb QZ Treffen

 **Interest Holder**

- Hygiene,
- Zentrale Pflegewissenschaft,
- Therapeut:innen,
- Expertenteams,
- Ärzt:innen ...



4. Methodische Umsetzung

Veröffentlichung Pflegestandards:

- 🏥 **Verantwortung:** QZ Koordination
- 🏥 **Digitale Ablage** im hausinternen ROXTRA
- 🏥 **Information @alle Pflegefachpersonen**
- 🏥 **Übersichtsdokument** aller Pflegestandards
inkl. Bearbeitungsstand

1. Kurzbeschreibung / Ziel

Übersicht aller allgemeingültigen hausinternen Pflegestandards inklusive Veröffentlichungsjahr und ggf. aktuellem Bearbeitungsstand.

Die Standards werden im *Qualitätszirkel Pflege(QZ)* unter Leitung der Pflegewissenschaft bearbeitet, innerhalb einer interprofessionellen Prüfschleife geprüft und alle zwei Jahre revidiert bzw. aktualisiert.

Mithilfe der allgemeingültigen Pflegestandards soll die Grundlage einer einheitlich und evidenzbasierten Pflege am UKL geschaffen werden. Erweiterungen bzw. Bereichsspezifika der Pflege sind durch stationsspezifische Standards möglich.

Pflegestandard	Dokument ID	Jahr	Bearbeitungsstand
übergreifende Verfahrensanweisungen (VA)/ Expertenstandards/ SOPs			
Konzept zum Umgang mit zentralvenösen Gefäßkathetern am UKL	73893	2021	in Prüfung
VA: Expertenstandard Sturzprophylaxe	24870	2023	
Expertenstandard Dekubitus	14406	2021	
VA: FeM und FbM	32774	2024	
VA: Medikamentenmanagement	38309	2024	
Aufnahme / Verlegung / Entlassung			
Aufnahme stationär und OP-Vorbereitung	11463	2019	in Prüfung
Aufnahmegespräch	11788	2013	
Tool zur strukturierten Patient:innenübergabe (SBAR)	118043	2024	
pflegerische Patient:innenverlegung	11517	2018	in Bearbeitung
Versorgung einer verstorbenen Person	11511	2020	in Bearbeitung
Grundpflege			
Ganzkörperwaschung	30055	2016	Bearbeitung zur SOP Ganzkörperwaschung
Ganzwaschung im Bett - Kinder	18724	2019	
Waschen eines Kindes im Inkubator	14355	2020	
Therapeutische GWK; Basalstimulierend_PKMS	30111	2015	
Baden	11790	2022	evtl. archivieren
Baden eines Säuglings	9090	2025	
Unterstützung beim Duschen	30124	2022	in Prüfung
Wäschewechsel	11834	2013	Bearbeitung zur SOP Bettwäschewechsel
Wäschewechsel beim Kind	14361	2020	
Desinfektion Wärmebett	17353	2019	In Bearbeitung
Bartpflege	11791	2022	in Prüfung
Haarpflege	11801	2022	in Prüfung

5. Evaluation QZ-Jahr 2024

5. Evaluation QZ-Jahr 2024

Anonyme, digitale, **quantitative**

Befragung zum QZ 2024

Ziel:

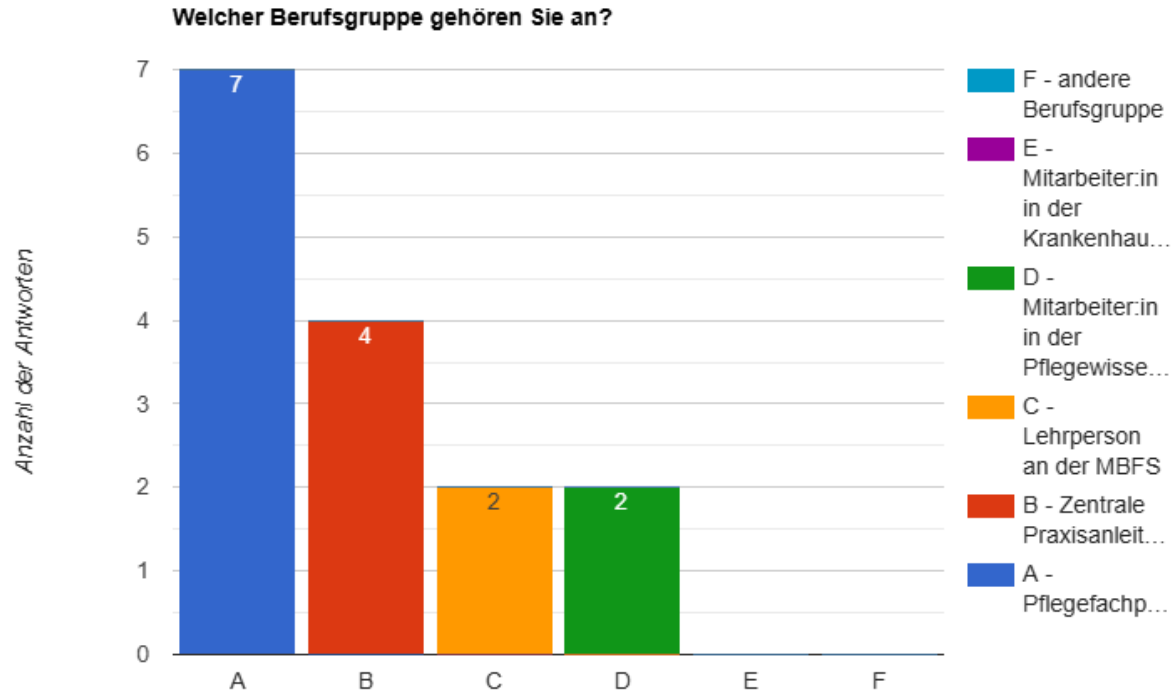
- Umsetzung & subjektive Relevanz QZ einschätzen

Zeitraum:

- Dezember 2024 bis März 2025

Rücklauf:

- **15 von 52** Teilnehmenden (28,8%)



5. Evaluation QZ-Jahr 2024

➤ Einschätzungen der Rahmenbedingungen

Sehr gute Organisation

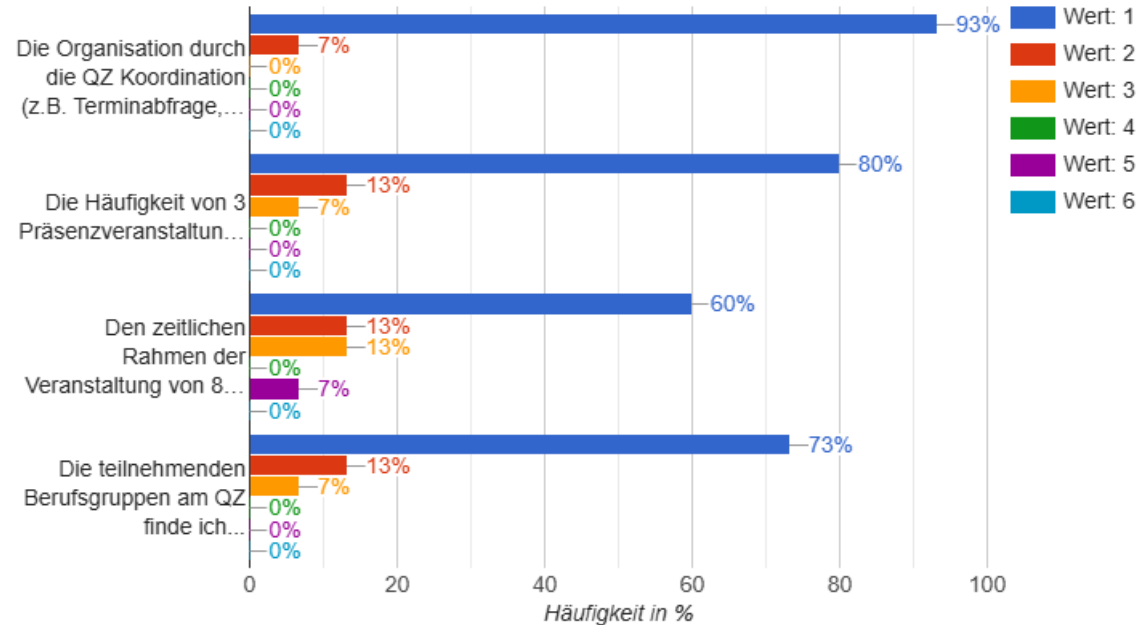
Anzahl der Veranstaltungen

überwiegend gut bis sehr gut
eingeschätzt

Zeitlicher Rahmen eher different
beurteilt

Teilnehmende überwiegend als
treffend befunden

Bitte schätzen Sie die folgenden Punkte in Bezug auf die
Rahmenbedingungen der Veranstaltung ein:



5. Evaluation QZ-Jahr 2024

➤ Einschätzungen der subjektiven Relevanz

☞ **relevant für individuelle Berufspraxis**

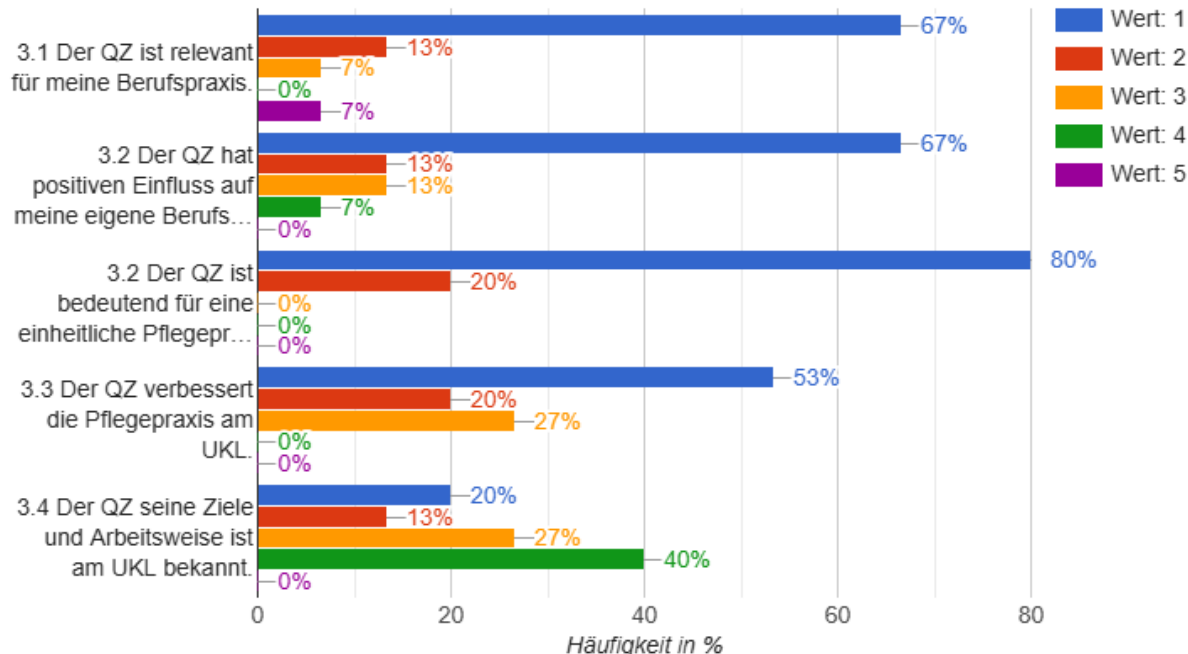
☞ **Einfluss** auf individueller Berufspraxis
heterogen beurteilt

☞ **QZ = zentralen Faktor zur**
Standardisierung & Qualitätssicherung

☞ **potentielle Verbesserung der**
Pflegepraxis grundsätzlich erkannt,
jedoch 1/3 eher neutral

☞ **Ziele & Arbeitsweise** eher **unbekannt**

Wie sehr stimmen Sie der folgenden Aussage zu?



5. Evaluation QZ-Jahr 2024

➤ Einschätzungen von Inhalt & Umsetzung der Veranstaltung

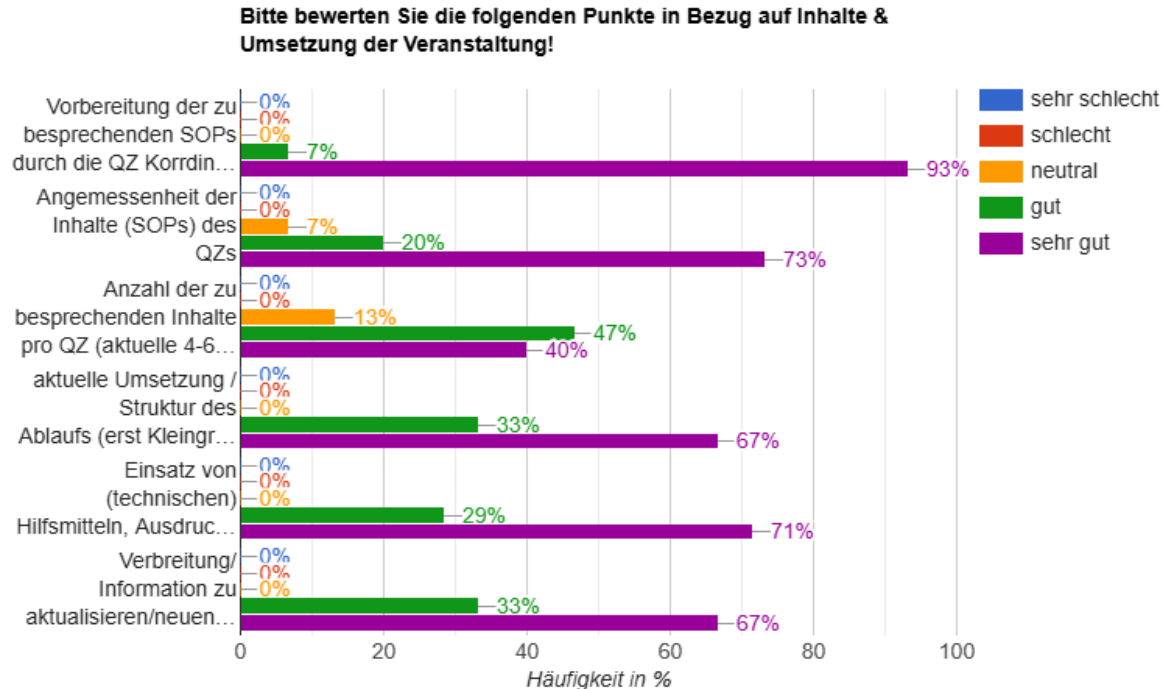
☞ (Sehr) Hohe Zufriedenheit in Domänen

- Vorbereitung
- Angemessenheit
- Ablauf

☞ hohe neutrale Einschätzungen

Anzahl der Standards pro QZ

☞ Einsatz von Hilfsmitteln & Informationsverbreitung überwiegend sehr gute, jedoch erhöhte neutrale Beurteilungen



➤ Freiwilliges Feedback (Freitext): „Was gefällt Ihnen am QZ (besonders)?“

Wert / Antwort:
„ Austausch zwischen den unterschiedlichen Fachbereichen“
„ Austausch , dadurch auf den neuesten stand der pflege zu kommen“
„Das gute miteinander “
„Der Austausch “
„Der interaktive Austausch untereinander gefällt mir sehr gut.“
„Die interprofessionelle Zusammenarbeit , das Zusammenspiel von interner und externer Evidenz , die Wertschätzung aller Beteiligten“
„ Erfahrungsaustausch mit den anderen Fachrichtungen“
„Fachlicher Austausch “
„ Interprofessioneller Austausch “
„ Neuerungen in der Pflege erfahren, Erfahrungsaustausch mit Kollegen und kennenlernen anderer Bereiche“
„ Zusammenarbeit und gemeinsames erarbeiten “

➤ Freiwilliges Feedback (Freitext):

„Welche Wünsche/Anregungen/Verbesserungsvorschläge haben Sie für den QZ?“

Wert / Antwort:
„Mit weiteren Visualisierungen arbeiten, z.b. Flipcharts/ Plakate, häufiger vortragende zu speziellen Themen einladen.“
„ Alte SOP teilweise von 2013 sollten aus dem ROXTRA entfernt werden.“
„Ist alles gut organisiert und kann so belassen werden.“
„Keine“
„Nichts“
„Wären Ärzte sinnvoll?“
„ Zeitlichen Rahmen erweitern , meist am Ende viel druck alles zu schaffen. Vielleicht bis 15uhr? Unser Arbeitstag ist eh gesperrt.“
„Ich finde 6 SOP's für einen Tag zu viel (wenn sie sehr umfangreich sind), die SOP's müssen auch in der Praxis bekannt sein und Anwendung finden zur Verbesserung der Versorgungsqualität - immer noch ein Problem “

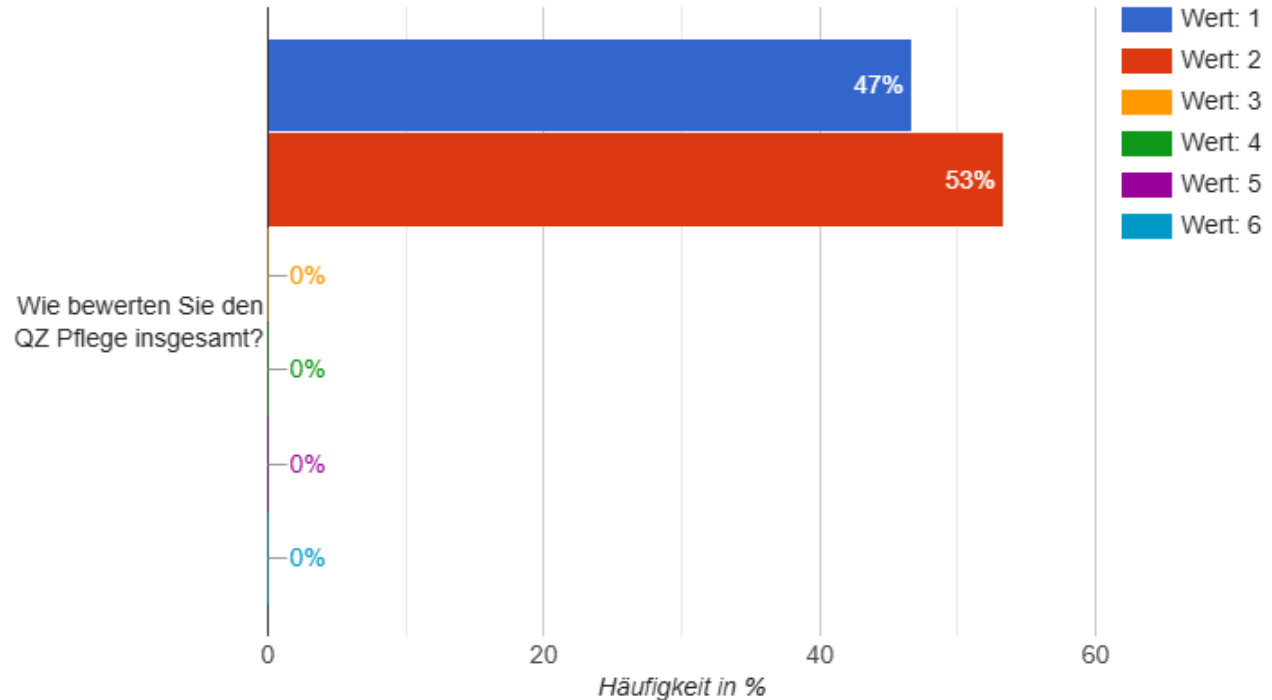
5. Evaluation QZ-Jahr 2024

➤ Gesamtbewertung

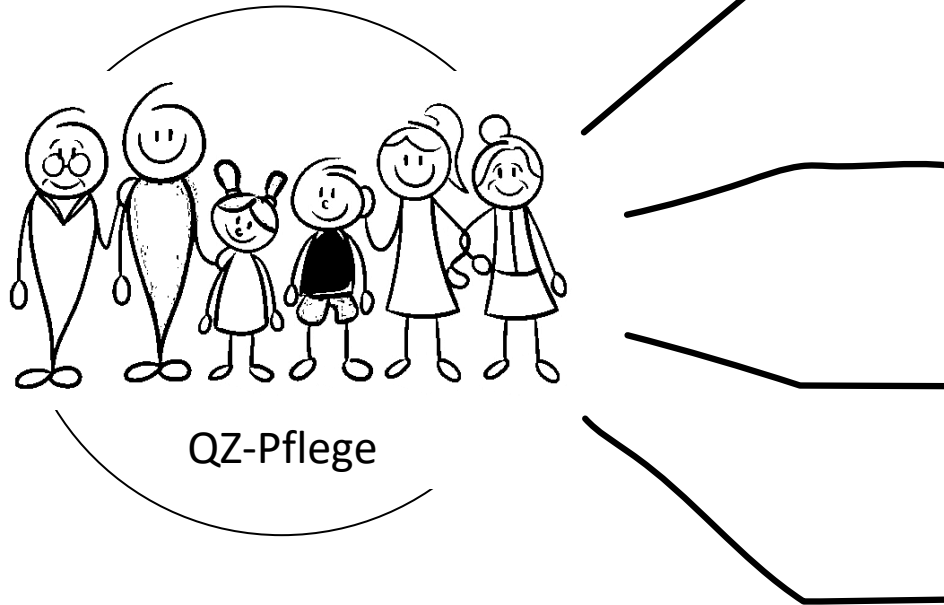
☞ Skala in Anlehnung an
„Schulnotensystem“

☞ QZ **gut bis sehr gut**
beurteilt

Wie bewerten Sie den QZ Pflege insgesamt?



Zusammenfassung



Instrument zur Qualitätssicherung & Förderung einer evidenzbasierten der Pflegepraxis

Interprofessioneller **Austausch** = zentraler **Erfolgsfaktor**

To Do:

- **Wirksamkeit** in der Pflegepraxis **überprüfen**
- **Weiterentwicklung**

Relevant:

Bekanntheit & Ziele hausintern klar **kommunizieren**

Literaturverzeichnis

- 📄 Gesetz über die Pflegeberufe (PflBG). (2020).
<https://www.gesetze-im-internet.de/pflbg/>
- 📄 Kuske-Neumann, N., Becker, T., Weiland, R., Peter, F., Giesing, L., Scharla, A., Lenz, R., & Heitmann, D. (2025). Evidenzbasierte Pflegepraxis im Krankenhaus. *Pflege & Gesellschaft*, 1, 7-20 <https://doi.org/10.3262/PUG2501007>

„Pflege schafft Wissen – und Wissen stärkt Pflege!“

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Ergeben sich weiterführende Fragen?

