

I Pflege und Entwicklung

1 Leitbild und Pflege 4
Annette Lauber
Einleitung 4
1.1 Pflege – Eine Begriffsbestimmung 4
1.2 Berufsbild 5
1.3 Definitionen der Pflege 10
1.4 Bilder vom Menschen 11
1.4.1 Kartesisches Menschenbild . 11
1.4.2 Ganzheitliches Menschenbild . 12
1.5 Gesundheit und Krankheit 15
1.5.1 Gesundheit und Krankheit in
Altertum und Mittelalter 15
1.5.2 Biomedizinisches Krankheits-
modell 16
1.5.3 Definition der Weltgesundheits-
organisation (WHO) 18
1.5.4 Salutogenetisches Modell 19
2 Entwicklung der Pflege zum Beruf 24
Marion Kaster
Einleitung 24
2.1 Antike 28
2.1.1 Griechenland 28
2.1.2 Römisches Reich 30
2.1.3 Christentum 31
2.2 Mittelalter 32
2.2.1 Klöster als Hospitäler und
Bildungsstätten 32
2.2.2 Pflege durch die Hospitaliter-
orden 35
2.2.3 Hexenverfolgung 37
2.2.4 Kinderheilkunde und Alters-
fürsorge 38
2.3 Neuzeit 38
2.3.1 Lohnwartesystem und katho-
lische Pflegeorden 39
2.3.2 Krise der Krankenpflege im
18. Jh. 41
2.3.3 Hospitalwesen in der Neuzeit . 42
2.4 19. Jahrhundert 44
2.4.1 Organisationsformen der Pflege 44
2.4.2 Florence Nightingale und Jean
Henri Dunant 51

2.5 20. Jahrhundert 54
2.5.1 Pflege im 1. Weltkrieg und in
der Weimarer Republik 55
2.5.2 Pflege im Nationalsozialismus
und im 2. Weltkrieg 55
2.5.3 Neuordnung der Pflegeausbil-
dungen nach 1945 58
2.6 21. Jahrhundert 61
2.6.1 Gesetz über die Berufe in der
Krankenpflege 61
2.6.2 Gesetz über die Berufe in der
Altenpflege 62
2.6.3 Ausblick 63
2.6.4 Weiterbildungsmöglichkeiten
für Pflegepersonen 63
2.6.5 Berufspolitische Entwicklungen 65
3 Berufliche Handlungskompetenz 69
Anja Heißenberg/Annette Lauber
Einleitung 69
3.1 Kompetenzbegriff 69
3.1.1 Zuständigkeitsbereich 70
3.1.2 Handlungskompetenz 72
3.2 Kompetenzerwerb 77

II Pflege und Profession

4 Pflegetheorien 86
Annette Lauber
Einleitung 86
4.1 Professionelle Pflege 87
4.2 Theorien und Modelle in der Pflege ... 88
4.2.1 Konzepte 88
4.2.2 Theorien 89
4.2.3 Modelle 90
4.2.4 Theoriebildung 91
4.2.5 Einteilung 93
4.3 Ausgewählte Theorien und konzeption-
elle Modelle der Pflege 95
4.3.1 Hildegard Peplau – Inter-
personale Beziehungen in der
Pflege 95

4.3.2	Ida Jean Orlando – Die lebendige Beziehung zwischen Pflegenden und Patienten	98	5.6.2	Planungsphase	152
4.3.3	Martha Rogers – Theoretische Grundlagen der Pflege	102	5.6.3	Durchführungsphase	155
4.3.4	Dorothea Orem – Strukturkonzepte der Pflegepraxis	105	5.6.4	Auswertungsphase	155
4.3.5	Betty Neuman – Das System-Modell	109	5.6.5	Publikationsphase	156
4.3.6	Madeleine Leininger – Kulturelle Dimensionen menschlicher Pflege	114	5.7	Evidence Based Nursing – eine auf Forschung begründete Pflegepraxis	156
4.3.7	Jean Watson – Pflege: Wissenschaft und menschliche Zuwendung	117	5.8	Pflegeforschung – eine ethische Herausforderung	158
4.3.8	Juliet Corbin/Anselm Strauss: Modell der Krankheitsverlaufskurve (Chronic Illness Trajectory Model)	119	5.8.1	Grundsätze ethischen Vorgehens in der Pflegeforschung	158
4.3.9	Das Roper-Logan-Tierney-Modell	123	5.8.2	Ethikkommissionen und die Verantwortung des Einzelnen	159
4.3.10	Marie-Luise Friedemann – Familien- und umweltbezogene Pflege	127	6	Pflegeprozess und Pflegequalität	161
4.3.11	Monika Krohwinkel – Rehabilitierende Prozesspflege am Beispiel von Apoplexiekranken	132		<i>Astrid Hammer/Elke Kobbert/Brigitte Maurer</i>	
4.4	Diskussion und Ausblick	134		Einleitung	162
5	Pflegewissenschaft und -forschung	139		<i>Astrid Hammer/Brigitte Maurer</i>	
	<i>Hanna Mayer/Martin Nagl-Cupal</i>		6.1	Entwicklung des Pflegeprozesses	162
	Einleitung	139	6.2	Ansätze zur Problemlösung	165
5.1	Historischer Exkurs	140	6.2.1	Nicht-rationale Ansätze zur Problemlösung	165
5.2	Wissensquellen beruflicher Pflege	140	6.2.2	Rationale Ansätze zur Problemlösung	167
5.3	Pflegewissenschaft: Begriffsbestimmung und Gegenstandsbereich	142	6.3	Modelle des Pflegeprozesses	169
5.4	Pflegeforschung: Begriffsbestimmung und Gegenstandsbereich	143	6.3.1	Vier-Phasen-Modell	170
5.4.1	Forschung auf der Mikro-Ebene	144	6.3.2	Fünf-Phasen-Modell	170
5.4.2	Forschung auf der Meso-Ebene	144	6.3.3	Sechs-Phasen-Modell	171
5.4.3	Forschung auf der Makro-Ebene	145	6.4	Pflegeprozess als Problemlösungs- und Beziehungsprozess	173
5.5	Grundlagen der Empirischen Pflegeforschung: Quantitativer und qualitativer Forschungsansatz	146	6.5	Schritte des Pflegeprozesses	175
5.5.1	Quantitativer Forschungsansatz	146	6.5.1	Informationssammlung	175
5.5.2	Qualitativer Forschungsansatz	147	6.5.2	Erkennen von Pflegeproblemen und Ressourcen des pflegebedürftigen Menschen	181
5.6	Der Weg zum empirischen Wissen: Der Forschungsprozess	150	6.5.3	Festlegung der Pflegeziele	186
5.6.1	Theoretische Phase	150	6.5.4	Planung der Pflegemaßnahmen	188
			6.5.5	Durchführung der Pflege	192
			6.5.6	Beurteilung der Wirkung der Pflege auf den pflegebedürftigen Menschen	193
			6.6	Entlassungsmanagement und Pflegeüberleitung	194
			6.6.1	Pflegeüberleitung/Überleitungspflege	195
			6.6.2	Expertenstandard Entlassungsmanagement in der Pflege	195
			6.6.3	Funktion und Rolle des Pflegeprozesses im Entlassungsmanagement	198

6.7 Einflussfaktoren auf die Durchführung der Pflege nach dem Pflegeprozess . . .	200
6.8 Pflegeprozess und Pflegetheorie	201
6.8.1 Roper/Logan und Tierney: Die Elemente der Krankenpflege . .	202
6.8.2 Hildegard Peplau: Interpersonale Beziehungen in der Pflege . .	203
6.9 Pflegeprozess und Pflegestandards . . .	205
6.9.1 Strukturorientierte Standards .	205
6.9.2 Prozessorientierte Standards .	206
6.9.3 Ergebnisorientierte Standards .	208
6.9.4 Vorteile und kritische Aspekte beim Arbeiten mit Pflegestandards	209
6.10 Pflegequalität	210
<i>Elke Kobbert</i>	
6.10.1 Grundlagen zum Qualitätsbegriff	210
6.10.2 Gesetzliche Grundlagen zur Qualitätssicherung in der Pflege	212
6.10.3 Qualitätsmanagement	214
6.10.4 Qualitätsmanagementsysteme im Gesundheitswesen	216
6.10.5 Maßnahmen und Instrumente zur Förderung des Verbesserungsprozesses	217
6.10.6 Maßnahmen und Instrumente zur Förderung der Pflegequalität	220
7 Pflegediagnosen	224
<i>Annette Lauber</i>	
Einleitung	224
7.1 Entwicklung der Pflegediagnosen	224
7.2 Arten von Pflegediagnosen	227
7.2.1 Aktuelle Pflegediagnosen	228
7.2.2 Risiko-Pflegediagnosen	229
7.2.3 Syndrom-Pflegediagnosen	229
7.2.4 Gesundheitsdiagnosen	230
7.2.5 Verdachts-Pflegediagnosen . . .	230
7.3 Klassifikation von Pflegediagnosen . . .	231
7.3.1 Klassifikation der NANDA	231
7.3.2 Andere Ordnungssysteme	234
7.4 Pflegediagnosen im Pflegeprozess	235
7.5 Kritik am Konzept der Pflegediagnosen	235

8 Arbeitsorganisation und Pflegesysteme	238
<i>Astrid Hammer/Elke Kobbert</i>	
Einleitung	238
8.1 Pflegesysteme	238
8.1.1 Funktionelle Pflege/Funktionspflege	239
8.1.2 Patientenorientierte Pflege/Individualisierte Pflege	241
8.2 Arbeitsorganisationen	243
8.2.1 Gruppenpflege/Bereichspflege	243
8.2.2 Zimmerpflege	243
8.2.3 Einzelpflege	244
8.2.4 Primary Nursing	244

III Pflege und Beziehung

9 Ethik und Pflege	250
<i>Annette Lauber</i>	
Einleitung	250
9.1 Zentrale Begriffe der Ethik	251
9.1.1 Werte	251
9.1.2 Normen	253
9.1.3 Gewissen	255
9.2 Ethik	256
9.2.1 Formen der Ethik	257
9.2.2 Normative Ethik	257
9.3 Pflegeethik	261
9.3.1 Geschichtlicher Überblick	261
9.3.2 Berufskodizes	262
9.3.3 Verantwortung und verantwortliches Handeln in der Pflege	267
9.3.4 Ethische Prinzipien für die Pflegepraxis	269
9.4 Ethische Entscheidungsfindung	277
9.4.1 Modell für die ethische Reflexion	278
9.4.2 Stufenpläne	278
9.4.3 Ethische Fallbesprechung	280
9.4.4 Nimwegener Methode der ethischen Fallbesprechung (Steinkamp u. Gordijn, 2005) . .	281

10 Kommunikation und Pflege	285	10.8 Partnerzentrierte Gespräche	317
<i>Anja Heißenberg/Annette Lauber</i>		10.9 Themenzentrierte Interaktion (TZI) . . .	319
Einleitung	285	10.9.1 Axiome	319
10.1 Kommunikation im täglichen Handeln .	286	10.9.2 Zentrale Elemente	320
10.2 Kommunikation als Regelkreis	287	10.9.3 Postulate	320
10.3 Formen der Kommunikation	288	10.9.4 Hilfsregeln	321
10.3.1 Verbale Kommunikation	288	10.9.5 Themenzentrierte Interaktion in der Pflege	322
10.3.2 Nonverbale Kommunikation . .	289	10.10 Supervision	322
10.3.3 Kongruenz und Inkongruenz der Nachricht	291	10.10.1 Supervision in der Pflege	323
10.3.4 Beziehungen und Kommunika- tion	292	10.10.2 Formen der Supervision (Setting)	324
10.4 Das Kommunikationsmodell nach Schulz von Thun	294	10.10.3 Balint-Gruppen	325
10.4.1 Vier Seiten einer Nachricht . . .	294	Glossar	328
10.4.2 Vier Empfangs-Ohren	296	Sachverzeichnis	337
10.5 Kommunikationsstörungen vermeiden	298		
10.6 Kommunikation als Beziehungsgrund- lage in der Pflege	302		
10.7 Spezielle Gesprächssituationen	303		
10.7.1 Vorüberlegungen	303		
10.7.2 Informationsgespräche	308		
10.7.3 Anleitungsgespräche	311		
10.7.4 Beratungsgespräche	313		
10.7.5 Konfliktgespräche	315		