

Inhalt

Vorwort	10
Grußwort des Ärztlichen Direktors	12
Kurzstatement zur interprofessionellen Zusammenarbeit aus Sicht des kaufmännischen Vorstands	13
Grußwort des Pflegedirektors	15
Danksagung	16
1 Das Regensburger Modell	18
1.1 Das Regensburger Modell – interprofessionell arbeiten, forschen, lehren und managen	18
1.2 Das Regensburger Modell – Ein Exzellenzprojekt für Interprofessionalität	18
1.2.1 Interprofessionalität im klinischen Alltag	20
1.2.2 Interdisziplinäre Forschung ist ein Benefit für alle – Akademisierung der Pflege	21
1.2.3 Interprofessionelle Aus-, Weiter- und Fortbildung als Personalentwicklungsmaßnahme	21
1.2.4 Interprofessionalität ist Chefsache	23
1.2.5 Transparenz in der Unternehmensführung	23
1.2.6 Ausbildung in der Zukunft – Interprofessionalität als Exzellenzmodell: »A-STAR« und »I'M A-STAR«	24
1.2.7 Empathische High-End-Medizin funktioniert nur interprofessionell	26
2 Change Management im interprofessionellen Kontext	29
2.1 Wie gelingt es, dass alle Beteiligten an einem Strang ziehen und Interprofessionalität gelebt wird?	33
2.2 Wie viel »agiler Change« ist im Sinne eines iterativen Vorgehens und Bottom-up möglich?	35
2.3 Braucht es gerade in Krankenhäusern eine Innovationskultur mit mehr Bottom-up und weniger Top-down?	37
2.3.1 Von der Experten- zur Innovationskultur	39
2.3.2 Vom Silo-Denken zum Wir-Denken	39
2.3.3 Von der Fehler- zur Irrtumskultur	39
2.3.4 Von nicht gelebter Feedback-Kultur zur gelebten Stärkenorientierung	40

2.3.5	Von reiner Prozess–Orientierung zu iterativem Vorgehen	40
2.3.6	Von langfristigen Prognosen und Planungen zur Marktplatzkommunikation	40
2.4	Wie kann gelungene Kommunikation die interprofessionelle Zusammenarbeit verbessern?	41
2.5	Was sollte im Change–Prozess an wen kommuniziert werden?	43
2.6	Wie sollte Kommunikation in Veränderungssituationen gestaltet sein, sodass Pflegekräfte gestärkt und Patienten unterstützt werden?	45
2.7	Zusammenfassung	48
3	Interprofessionelles Arbeiten	50
3.1	Die Internistische Intensivstation 92 – High–End–Medizin und Empathie	52
3.2	Partizipation von Patienten und ihren Angehörigen am Gesundheitsprozess	55
3.3	Fünf Expertenthesen zur Intensivpflege	56
3.4	Synchronisation der Tagesabläufe	56
3.5	Die Allgemeinstation, aus der eine Monitorstation wurde – Patientenversorgung auf höchstem Niveau	59
3.5.1	Struktur	59
3.5.2	Tagesablauf	60
3.5.3	Behandlungsschwerpunkte	61
3.5.4	Monitoring	62
3.6	Interventionelle Endoskopie im interprofessionellen Kontext am Universitätsklinikum Regensburg	64
3.6.1	Einleitung	64
3.6.2	Klinisches Spektrum und Untersuchungszahlen	66
3.6.3	Struktur der Abteilung für Endoskopie am Universitätsklinikum Regensburg	68
3.6.4	Qualitätsmanagement und fachliche Qualifikationen	70
3.6.5	Personelle Struktur und Dienstformen	71
3.6.6	Organisation der Untersuchungen und Tagesablauf in der Endoskopie	72
3.6.7	Team–interne Weiter– und Fortbildungen	73
3.6.8	Zusammenfassung	73
3.7	Pharmazeutische Visiten in der Inneren Medizin I	75
3.7.1	Arzneimitteltherapiesicherheit durch interdisziplinäre pharmazeutische Visiten	75
3.7.2	Antibiotic Stewardship in der Klinik und Poliklinik für Innere Medizin I	78
3.7.3	Pharmaökonomie	79

4	Interprofessionelle Forschung	81
4.1	Akademisierung der Pflege	81
4.1.1	Historische Entwicklung	81
4.1.2	Primärqualifizierender Studiengang Pflege	86
4.1.3	Ängste und Chancen	88
4.1.4	Wirksamkeitsforschung	91
4.2	Der Einsatz Pflege (dual)-Studierender auf unserer Intensivstation 92 – Eine nachhaltige Erfolgsgeschichte	96
4.2.1	Neue Aufgaben und Herausforderungen während der Einarbeitung Pflege (dual)-Studierender	98
4.2.2	Der Einsatz von akademisierten Pflegekräften – Ein Benefit für alle	101
4.2.3	Das waren die Anfänge..., aber wo stehen wir heute?	106
4.3	Forschung planen und optimieren – Die Strategieklausur	107
4.3.1	Interprofessionalität in der Forschung	107
4.3.2	Forschung als integraler Bestandteil der Ausbildung für Pflegekräfte und PJ-Studenten	109
4.3.3	Die Strategieklausur – Definition des Arbeitsziels	111
4.3.4	Die Forschungs-Strategieklausur – Die erste Klausur	111
4.3.5	Die Forschungs-Strategieklausur – Weitere Klausuren	113
4.3.6	Zusammenfassung	115
4.4	Kooperation mit dem Studiengang Molekulare Medizin	116
4.5	Akademisierte Pflege – Berichte aus der Praxis interprofessioneller Forschung	118
4.5.1	Forschungsprojekt: Katheter-assoziierte Sepsis	118
4.5.2	Bachelorarbeit: Sedierungsstrategien im Weaning	124
4.5.3	Bachelorarbeit: Enterale Ernährung als prognostischer Faktor auf der Intensivstation	126
4.6	Akademisierte Pflege – Praxisbericht aus der Perspektive einer Masterabsolventin der Pflegewissenschaft	130
4.6.1	Praxis und Praxisentwicklung	130
4.6.2	Wissenschaft und Forschung	131
4.6.3	Herausforderungen und Ausblick	133
4.7	Gemeinsame Patientenversorgung braucht gemeinsame Forschung und Lehre – Interprofessionelle Forschungs- und Lehransätze in der Klinik und Poliklinik für Innere Medizin I	135
4.7.1	Forschungsfeld interprofessionelle Lehre und Patientenversorgung	135
4.7.2	Evidenz interprofessioneller Zusammenarbeit und interprofessionellen Lernens	137
4.7.3	Das interprofessionelle Versorgungsteam »weitergedacht« – Interprofessionelle Zusammenarbeit in der Forschung	140

4.7.4	Praxisbeispiel interprofessionelle Forschung (A-STAR)	143
4.7.5	Praxisbeispiel interprofessionelle Forschung (COVID-19)	151
5	Interprofessionelle Lehre	156
5.1	Das Skills Lab-Training	156
5.2	Die interprofessionelle AusbildungsSTAtion Regensburg (A-STAR)	166
5.2.1	Das Konzept »Interprofessionelle Ausbildung« weitergedacht	166
5.2.2	Interprofessionelle Forschung und Teilnahme an wissenschaftlichen Kongressen	169
5.2.3	Der Tagesablauf auf der A-STAR	170
5.2.4	Die interprofessionellen Fortbildungen	176
5.2.5	Feedback der Absolventen der interprofessionellen Ausbildungsstation	180
5.2.6	Interprofessionelle Zusammenarbeit am Beispiel der Corona Pandemie – Medizinstudierende helfen	182
5.3	Nachwuchsförderung – Wir begeistern die Fachkräfte von morgen!	189
5.3.1	Girls' & Boys'Day – Erste Schritte in die Klinik	190
5.3.2	MINT-Initiative: Wege in die Wissenschaft	193
6	Interprofessionelles Managen	195
6.1	Das Administrationsteam – So interprofessionell wie die Klinik	195
6.1.1	Direktionsassistenz und Projektmanagement	197
6.1.2	Leitstellenleitung und Administration	198
6.1.3	Direktions- und Lehrstuhlassistenz	199
6.2	Betriebswirtschaftslehre in Ergänzung einer medizinisch-pflegerischen Qualifikation	201
6.2.1	Zusammenfassung	204
7	Interprofessionalität ist Zukunft	206
7.1	Teamleistung und neue Führungskonzepte	206
7.2	Der Nutzen der interprofessionellen Zusammenarbeit	207
7.3	IPZ und Begleitforschung	208
7.4	Integration von Patienten	209
Schlusswort	211	
Die Autorinnen und Autoren	214	
Register	222	