

## INHALT

|  |    |
|--|----|
| <b>Glossar</b> .....   | 8  |
| Abkürzungen Gesetzbücher .....   | 8  |
| Abkürzungen .....  | 9  |
| Fachbegriffe .....   | 12 |
| <b>Vorwort</b> .....   | 13 |
| <b>Einleitung</b> .....  | 15 |
| <b>Teil I – Theorie</b>  |    |
| <b>1 Das Problem: »Schmerzhafte Schnittstellen«</b> .....  | 20 |
| 1.1 Defizite im Bereich des klinischen Wundmanagements .....   | 20 |
| 1.2 Defizite in der Wundüberleitung .....  | 22 |
| 1.3 Kostenexplosion .....  | 26 |
| 1.4 Behandlungswirrwarr – Versorgungseinbrüche – Barrieren ...   | 28 |
| <b>2 Das Ziel: Von der Schnittstelle zur Nahtstelle</b> .....  | 33 |
| 2.1 Koordiniertes Entlassungsmanagement .....  | 33 |
| 2.2 Pflegeüberleitung .....  | 35 |
| 2.2.1 Definitionen .....   | 35 |
| 2.2.2 Gemeinsame Zielsetzung des Entlassungsmanagements  | 37 |
| 2.2.3 Teambeschreibung .....   | 38 |
| 2.3 Case Management .....  | 38 |
| 2.3.1 Definitionen .....   | 40 |
| 2.4 Regionale Netzworkebildung .....   | 42 |
| 2.4.1 Bildung eines regionalen Netzwerkes am Beispiel der<br>Arbeitsgruppe Wunde Neckar-Odenwald ICW ..... | 42 |
| <b>3 Gesetzliche Grundlagen</b> .....  | 46 |
| 3.1 Aktuelle Gesetzgebung – Entlassungsmanagement .....  | 46 |
| 3.2 GKV-Versorgungsstärkungsgesetz 2015 .....  | 48 |
| 3.3 Expertenstandard Entlassungsmanagement in der Pflege .....   | 50 |
| <i>Hildegard Breunig</i>   |    |
| 3.4 Expertenstandard Pflege von Menschen mit chronischen<br>Wunden .....                                   | 51 |
| 3.4.1 Aktualisierungen des Überleitungsbogen Wunden .....  | 52 |
| Literatur Kap. 3.4 .....   | 57 |

## Teil II – Praxis

*Sabine Kirsch, Sonja Seeber*

|          |   |    |
|----------|---|----|
| <b>4</b> | <b>Zentrales Wundmanagement</b>   | 60 |
| 4.1      | Aufgabenspektrum  | 60 |
| 4.1.1    | Durchführung von Wundkonsilen   | 60 |
| 4.2      | Zielführende Ideen in Ergänzung mit der Pflegeüberleitung/<br>Internes Case Management                | 62 |
| 4.3      | Verfahrensanweisungen schaffen Klarheit   | 64 |
| 4.4      | Wundspezifisches Assessment   | 65 |
| 4.4.1    | Wundanamnese und -beschreibung  | 66 |
| 4.4.2    | Fotodokumentation   | 67 |
| 4.4.3    | Dokumentation der Wundbehandlung  | 68 |
| 4.5      | Ablauf innerhalb der Klinik   | 69 |
| 4.6      | Die Wundsprechstunde in der Klinik  | 70 |
| <b>5</b> | <b>Ablauf des Case Managements/der Pflegeüberleitung im Bereich<br/>der klinischen Wundversorgung</b> | 73 |
| 5.1      | Identifikation: Aufnahme in das zentrale Wundmanagement   | 74 |
| 5.2      | Assessment/Assessmentinstrumente/Entscheidungshilfen  | 74 |
| 5.3      | Hilfe- und Versorgungsplan  | 76 |
| 5.3.1    | Zielformulierung  | 76 |
| 5.4      | Monitoring – Überwachung des gesamten Versorgungsverlaufs   | 77 |
| 5.5      | Evaluation des Versorgungsplans   | 78 |
| 5.6      | Abschluss-Evaluation  | 79 |
| <b>6</b> | <b>Der Wundüberleitungsbogen</b>  | 81 |
| 6.1      | »Eine Sprache sprechen«: Der Wundüberleitungsbogen als<br>einheitliche Dokumentation                  | 81 |
| 6.2      | Ausblick  | 82 |
| <b>7</b> | <b>Netzwerkarbeit in der Praxis</b>   | 89 |
| <b>8</b> | <b>Praxisberichte</b>   | 91 |
|          | <i>Corina Nübel, Margot Kostenbader, Dagmar Kremsreiter</i>   |    |
| 8.1      | Aus der ambulanten Pflege   | 91 |
| 8.1.1    | Problemstellung in der ambulanten Wundversorgung  | 91 |
| 8.1.2    | Lösungsansätze durch die Zusammenarbeit im Netzwerk   | 92 |
| 8.1.3    | Fazit   | 94 |

*Michael Winnewisser, Michael Heilig, Inna Kraus*

|       |   |    |
|-------|---|----|
| 8.2   | Aus der stationären Pflege – Barrieren und Lösungen ..... | 95 |
| 8.2.1 | Herausforderung chronische Wunde .....                    | 95 |
| 8.2.2 | Lösungen .....  | 99 |

### Teil III – Ausblick

*Stefanie Kortekamp*

|           |  |            |
|-----------|--|------------|
| <b>9</b>  | <b>Netzwerkbildung im Gesundheitswesen .....</b>   | <b>102</b> |
| 9.1       | Wie wird ein soziales Netzwerk definiert? .....  | 103        |
| 9.2       | Welche Vorteile bietet diese Form der Kooperation?<br>Welche Ziele werden verfolgt? .....  | 104        |
| 9.3       | Was ist der Auslöser für ein solches Netzwerk? .....   | 105        |
| 9.4       | Welche Voraussetzungen müssen gegeben sein? .....  | 106        |
| 9.5       | Welche Perspektiven eignen sich zur Klassifizierung von Netzwerken? .....  | 107        |
| 9.5.1     | Nach den zu leistenden Koordinationsaufgaben, lassen sich hierarchisch-pyramidale von polyzentrischen Netzwerken unterscheiden: .....                | 107        |
| 9.5.2     | Nach der Form der Arbeitsteilung innerhalb von Unternehmensnetzwerken werden horizontale, vertikale und diagonale Kooperationen unterschieden: ..... | 107        |
| 9.5.3     | Letztlich werden Netzwerke nach dem Ziel bzw. der konkreten Aufgabenstellung eingeteilt in: .....  | 108        |
| 9.6       | Wie ist das Gesundheits- und Pflegenetz Neckar-Odenwald-Kreis, AG Wunde ICW/Buchen in diesen Kontext einzuordnen? .....                              | 108        |
|           | Literatur Kap. 9 .....   | 109        |
| <b>10</b> | <b>Fazit .....</b>   | <b>111</b> |
|           | <b>Literatur .....</b>   | <b>113</b> |
|           | <b>Register .....</b>  | <b>115</b> |