

1	Einleitung	1
1.1	Problemdarstellung	2
1.2	Zielsetzung	4
1.3	Aufbau der Dissertation	5
1.4	Übersicht über den Forschungsprozess	6
2	Stand der Forschung	9
2.1	Literaturreview	9
2.2	Forschungslücke	23
3	Theoretischer Teil	25
3.1	Begriffe und Definitionen	25
3.1.1	Gehobener Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege	25
3.1.2	Pflegemanagement	26
3.1.3	Praxisanleitung	27
3.2	Pflegerische Ausbildung in Österreich	28
3.2.1	Historische Entwicklung	28
3.2.2	Bachelorstudium Gesundheits- und Krankenpflege	30
3.3	Theoretischer Bezugsrahmen	32
3.3.1	Practice Readiness	32
3.3.2	Transition vom Studium ins Berufsleben	36
3.4	Kompetenz	38
3.4.1	Kompetenzen im Handlungsfeld Pflege	40
3.4.2	Kompetenzentwicklung in der pflegerischen Ausbildung	42

3.5	Evaluation und Evaluationsforschung	45
3.5.1	Evaluation	45
3.5.2	Evaluation von Bildungsmaßnahmen	45
3.5.3	Evaluationsforschung	46
3.5.4	Qualitative Evaluationsforschung	47
3.6	Wissenschaftstheoretische Verortung	49
3.6.1	Konstruktivismus	51
3.6.2	Symbolischer Interaktionismus	52
3.6.3	Hermeneutik	55
3.6.4	Kritische Theorie	57
3.6.5	Zusammenfassung der wissenschaftstheoretischen Positionen	59
4	Methodik	61
4.1	Forschungsfragen	61
4.2	Forschungsansatz	62
4.2.1	Begründung für die Wahl des qualitativen Forschungsansatzes	64
4.2.2	Gütekriterien	65
4.3	Forschungsfeld und Stichprobenbildung	69
4.3.1	Studierende, Absolventinnen, Absolventen	70
4.3.2	Pflegemanagerinnen, Pflegemanager	71
4.4	Datenerhebung	72
4.4.1	Online Fokusgruppen	73
4.4.2	Das leitfadengestützte Experteninterview	90
4.4.3	Einzel-Chat	94
4.5	Datenanalyse	96
4.5.1	Qualitative Inhaltsanalyse	96
4.5.2	Inhaltlich strukturierende qualitative Inhaltsanalyse nach Kuckartz	97
4.5.3	Analyse der Gruppen-Chats	102
4.5.4	Analyse der Experteninterviews	103
4.5.5	Analyse der Einzel-Chats	105
4.6	Ethische Überlegungen	106
4.6.1	Forschungsethik	106
4.6.2	Wissenschaftsethik	109

5 Ergebnisse	111
5.1 Ergebnisse der Studierendenbefragung aus den Gruppen-Chats	111
5.1.1 Darstellung der Stichprobe	111
5.1.2 Individuelle Bedeutung von Practice Readiness	113
5.1.3 Subjektive Einschätzung der Practice Readiness	115
5.1.4 Stärken	117
5.1.5 Schwächen	120
5.1.6 Practice Readiness in speziellen Settings	122
5.1.7 Entwicklung von Practice Readiness im Rahmen des Studiums	125
5.1.8 Innovationen und Veränderungen	129
5.2 Ergebnisse der Experteninterviews mit Führungskräften der Pflege	134
5.2.1 Darstellung der Stichprobe	134
5.2.2 Individuelle Bedeutung von Practice Readiness	135
5.2.3 Subjektive Einschätzung der Practice Readiness	138
5.2.4 Stärken	139
5.2.5 Neues Selbstbewusstsein	143
5.2.6 Schwächen	144
5.2.7 Practice Readiness in speziellen Settings	146
5.2.8 Transition vom Studium in den Beruf	149
5.2.9 Entwicklung von Practice Readiness	150
5.2.10 Innovationen und Veränderungen	154
5.3 Ergebnisse der Einzel-Chat Befragung nach dem Berufseinstieg	158
5.3.1 Darstellung der Stichprobe	158
5.3.2 Subjektive Einschätzung der Practice Readiness beim Berufseinstieg	159
5.3.3 Vorbereitung auf den Berufseinstieg durch das Studium	161
5.3.4 Practice Readiness in speziellen Settings	163
5.3.5 Transition vom Studium in den Beruf	164
5.3.6 Individuelles Lernen für die Pflegepraxis	167
5.3.7 Stärken	168
5.3.8 Schwächen	170

5.3.9	Herausfordernde Situationen in der Transitionsphase	172
5.3.10	Erleben von Verantwortung	174
5.4	Schlussbemerkung zu den Ergebnissen	175
6	Diskussion	177
6.1	Beantwortung der Forschungsfragen und Diskussion der Ergebnisse	177
6.1.1	Forschungsfrage 1	178
6.1.2	Forschungsfrage 2	189
6.1.3	Forschungsfrage 3	195
6.2	Limitationen und kritische Reflexion des Forschungsprozesses	201
7	Schlussfolgerungen	205
7.1	Schlussfolgerungen für die Pflegeausbildung	205
7.1.1	Theoretische Ausbildung	206
7.1.2	Dritter Lernort/Lernbereich Training und Transfer	207
7.1.3	Berufspraktika	209
7.1.4	Kontextfaktoren	210
7.1.5	Practice Readiness Development Model	210
7.2	Schlussfolgerungen für die Pflegepraxis	212
7.3	Schlussfolgerungen für die Pflegewissenschaft	213
7.4	Fazit	214
	Literaturverzeichnis	217