

Inhaltsverzeichnis

Geleitwort zur deutschsprachigen Ausgabe	17
Geleitwort Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft (DGP)	19
Geleitwort Deutsche Gesellschaft für Fachkrankenpflege und Funktionsdienste (DGF)	21
Vorwort	23
Danksagung	25
<hr/>	
Teil I: Entwicklung des Synergiemodells	27
1 Vorstellung des Synergiemodells	29
<i>Mary Frances D. Pate</i>	
1.1 Meine persönliche Entdeckung des Synergiemodells	29
1.2 Entwicklung des Synergiemodells	30
1.3 Grundprinzipien des Synergiemodells	30
1.4 Merkmale und Bedürfnisse von Patienten	32
1.5 Merkmale und Kompetenzen von Pflegenden	33
1.6 Zertifizierte Pflegepraxis	33
1.7 Synergie über die Akut- und Intensivpflege hinaus	33
1.8 Fazit	33
1.9 Literatur	35
<hr/>	
Teil II: Patientenspezifische Charakteristika	37
2 Resilienz	39
<i>Roberta Kaplow</i>	
2.1 Resilienz und Patientenergebnisse	40

2.2	Definition	40
2.3	Resilienzfördernde Faktoren	41
2.4	Rolle von Pflegenden bei der Stärkung von Resilienz	41
2.5	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	42
2.6	Beispiele von Resilienzgraden	42
2.7	Fazit	42
2.8	Literatur	42
3	Vulnerabilität	45
	<i>Roberta Kaplow</i>	
3.1	Formen der Vulnerabilität	45
3.2	Ursachen von Vulnerabilität	45
3.3	Definition	47
3.4	Pflegerische Kompetenzen	47
3.5	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	48
3.6	Patienten mit hohem Vulnerabilitätsrisiko	49
3.7	Fazit	49
3.8	Literatur	49
4	Stabilität	51
	<i>Roberta Kaplow</i>	
4.1	Prognostizierbarkeit von Instabilität	52
4.2	Definition	53
4.3	Fallstudie	53
4.4	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	54
4.5	Beispiele für die Wiederherstellung von Stabilität	54
4.6	Fazit	55
4.7	Literatur	55
5	Komplexität	57
	<i>Roberta Kaplow</i>	
5.1	Ursachen von Komplexität	57
5.2	Definition	59
5.3	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	59
5.4	Beispiel hochkomplexer Patienten aus der Praxis	60

5.5	Fazit	60
5.6	Literatur	60
6	Ressourcen	61
	<i>Roberta Kaplow</i>	
6.1	Menschliche Ressourcen	61
6.2	Die Ressource Krankenversicherung	62
6.3	Definition	63
6.4	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	64
6.5	Merkmale unterschiedlicher Ressourcengrade	64
6.6	Fazit	64
6.7	Literatur	64
7	Partizipation an der Gesundheitsversorgung	67
	<i>Roberta Kaplow</i>	
7.1	Partizipationsebenen von Patienten und Angehörigen	68
7.2	Partizipation beeinflussende Faktoren	69
7.3	Mögliche Aufgaben von Angehörigen	70
7.4	Partizipation behindernde Faktoren	70
7.5	Ergebnisse zur Partizipation von Patienten	71
7.6	Definition	71
7.7	Partizipation fördernde Strategien aufseiten der Patienten	72
7.8	Partizipation fördernde Strategien aufseiten der Pflegenden	72
7.9	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	74
7.10	Merkmale unterschiedlicher Partizipationsgrade	74
7.11	Fazit	74
7.12	Literatur	75
8	Partizipation an Entscheidungsprozessen	77
	<i>Roberta Kaplow</i>	
8.1	Definition	78
8.2	Partizipation behindernde Faktoren	78
8.3	Partizipation fördernde Strategien aufseiten der Pflegenden	78
8.4	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	80
8.5	Merkmale unterschiedlicher Partizipationsgrade	80

8.6	Fazit	80
8.7	Literatur	81
9	Prognostizierbarkeit	83
	<i>Roberta Kaplow</i>	
9.1	Überleben von kritischer Krankheit	84
9.2	Auftreten von Nebenwirkungen	84
9.3	Scoring-Systeme auf Intensivstationen	84
9.4	Definition	85
9.5	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	86
9.6	Beispiele verschiedener Grade von Prognostizierbarkeit	86
9.7	Fazit	86
9.8	Literatur	87
<hr/>		
	Teil III: Pflegespezifische Charakteristika	89
10	Klinisches Urteilsvermögen	91
	<i>Kristin Curcio</i>	
10.1	Klinisches Urteilsvermögen im Pflegeprozess	91
10.2	Klinisches Urteilsvermögen auf Expertenebene	92
10.3	Entwicklung von klinischem Urteilsvermögen	93
10.4	Definition	93
10.5	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	95
10.6	Fazit	96
10.7	Literatur	96
11	Anwaltschaftliches und moralisches Handeln	97
	<i>Carolyn Horne</i>	
11.1	Definition	97
11.2	Die Fähigkeit zu moralischem Handeln	98
11.3	Advocacy und das Synergiemodell	99
11.4	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	101
11.5	Fazit	101
11.6	Literatur	102

12	Fürsorgliches Verhalten	103
	<i>Donna Roberson und Sonya R. Hardin</i>	
12.1	Fürsorgliches Verhalten auf Intensivstationen	103
12.2	Fürsorge reflektierende Kompetenzen	104
12.3	Fürsorge in der Pflege	104
12.4	Kriterien zur Beurteilung von fürsorglichem Verhalten	105
12.5	Definition	105
12.6	Umsetzung in der Praxis	105
12.7	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	108
12.8	Fazit	108
12.9	Literatur	108
13	Zusammenarbeit	111
	<i>Donna Lake und Roberta Kaplow</i>	
13.1	Definition	112
13.2	Zusammenarbeit auf Intensivstationen	112
13.3	Kriterien effektiver Zusammenarbeit	113
13.4	Barrieren effektiver Zusammenarbeit	113
13.5	Gelegenheiten zur multidisziplinären Zusammenarbeit auf Intensivstationen	114
13.6	Verbesserung der Patientenversorgung	114
13.7	Interprofessionelle Zusammenarbeit	115
13.8	Interprofessionelle Zusammenarbeit in der Pflege	116
13.9	Kommunikation	118
13.10	Kernkompetenzen interprofessioneller Zusammenarbeit	119
13.11	Effektive Teams	120
13.12	Teamtools	120
13.13	Fazit	121
13.14	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	122
13.15	Literatur	122
14	Systemisches Denken	125
	<i>Sonya R. Hardin</i>	
14.1	Kausale Kreisläufe	126
14.2	Archetypen	127

14.3	Systemmodellierung	127
14.4	Definition	128
14.5	Systemisches Denken in der Praxis	129
14.6	Anwendung des Synergiemodells auf Fallstudie 1	130
14.7	Anwendung des Synergiemodells auf Fallstudie 2	132
14.8	Fazit	132
14.9	Literatur	132
15	Umgang mit Vielfalt	135
	<i>Tomika M. Williams</i>	
15.1	Kulturspezifische Kompetenzen	135
15.2	Evaluation kulturspezifischer Kompetenzen	136
15.3	Definition	137
15.4	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	138
15.5	Umsetzung in der Praxis	139
15.6	Fazit	139
15.7	Literatur	139
16	Klinisches Hinterfragen	141
	<i>Robin Webb Corbett</i>	
16.1	Voraussetzungen für klinisches Hinterfragen	142
16.2	Definition	143
16.3	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	144
16.4	Fazit	144
16.5	Literatur	145
17	Förderliches Begleiten	147
	<i>Jane Miles</i>	
17.1	Lerntheorien	147
17.2	Förderliches Begleiten in der Pflege	147
17.3	Kompetenzen von Lernbegleitenden	148
17.4	Definition	149
17.5	Umsetzung in der Praxis	149
17.6	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	151

17.7	Fazit	152
17.8	Literatur	152
<hr/>		
Teil IV: Anwendung des Synergiemodells in verschiedenen Pflegebereichen		155
18	Klinische Pflegepraxis	157
	<i>Marianne Baird</i>	
18.1	Das Synergiemodell als Rahmen für Pflegeübergaben	158
18.2	Das interdisziplinäre Team	158
18.3	Kompetenzen der Pflegenden	161
18.4	Erneuter Klinikaufenthalt	163
18.5	Kompetenzen der Pflegenden am Lebensende	163
18.6	Spiritualität im Kontext des Synergiemodells	164
18.7	Merkmale der Patienten bezogen auf Spiritualität	164
18.8	Komptenzen der Pflegenden bezogen auf Spiritualität	165
18.9	Pflegeinterventionen zur Unterstützung spiritueller Bedürfnisse	167
18.10	Praxisanleitung im Kontext des Synergiemodells	168
18.11	Grundprinzipien des Synergiemodells für die Patientenversorgung	168
18.12	Folgeaussagen für das Synergiemodell zur Praxisanleitung	169
18.13	Fazit	170
18.14	Literatur	170
19	Pflegeforschung	173
	<i>Randy Gordon</i>	
19.1	Konzeptuelle und theoretische Forschungsrahmen	173
19.2	Bedeutung von Forschungsrahmen und Forschung	174
19.3	Das Synergiemodell als Forschungsrahmen	174
19.4	Das Synergiemodell als Forschungsinstrument	178
19.5	Fazit	179
19.6	Literaturverzeichnis	179
20	Berufsmodelle: Faktoren der Implementierung	181
	<i>Marsha Hughes Rease</i>	
20.1	Ein typisches Beispiel aus der Praxis	182
20.2	Was ist ein Berufspraxismodell?	184

20.3	Die Implementationsgleichung $E \times V \times B > W$	185
20.4	Fazit	189
20.5	Literatur	189
21	Pflegewissenschaftliche Projekte	191
	<i>Christine Estabrook</i>	
21.1	Das DNP-Wissenschaftsprojekt	191
21.2	Das Synergiemodell zur Patientenversorgung der AACN	192
21.3	Konzeption von DNP-Projekten zur Qualitätsverbesserung	193
21.4	Das zu untersuchende Phänomen und Pflege-theorien	194
21.5	Das Synergiemodell in DNP-Projekten zur Qualitätsverbesserung	195
21.6	Fazit	197
21.7	Literatur	197
22	Einarbeitung neuer Pflegefachpersonen	199
	<i>Julie Miller</i>	
22.1	Entwicklung von Beurteilungsinstrumenten: Konzepte	199
22.2	Entwicklung eines Beurteilungsinstruments: Prozess	200
22.3	Einführung der neuen Beurteilungsinstrumente	214
22.4	Testphasen des Instruments	214
22.5	Evaluation	219
22.6	Fazit	220
22.7	Literatur	220
23	Pflegemanagement	221
	<i>Lynn Whelan</i>	
23.1	Kompetenz	222
23.2	Stellenbeschreibungen	222
23.3	Begutachtung pflegerischer Kompetenzen durch Kollegen	223
23.4	Produktivität der Pflege	223
23.5	Personalbedarf	223
23.6	Bestimmung des Akuteitsgrads von Patienten	224
23.7	Aufstiegschancen für klinisch tätige Pflegefachpersonen	224
23.8	Schaffung eines gesunden Arbeitsumfelds	224
23.9	Einarbeitung von Führungskräften	225

23.10	Fazit	226
23.11	Literatur	226
24	Perioperative Bereiche der Pflege	229
	<i>D. Jane Vosloh</i>	
24.1	Perioperative Versorgungsbereiche	229
24.2	Patientenversorgung im präoperativen Wartebereich	230
24.3	Patientenversorgung im OP	230
24.4	Patientenversorgung im Aufwachraum	231
24.5	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	232
24.6	Fazit	232
24.7	Literatur	233
25	Ambulante Patientenversorgung	235
	<i>Curlissa Mapp, Deena Gilland und Melanie Watson</i>	
25.1	Ambulanter Pflegebereich	235
25.2	Pflegende in der Telemedizin	236
25.3	Pflegende als Versorgungskordinatoren	236
25.4	Anwendung des Synergiemodells auf die Fallstudie	238
25.5	Fazit	238
25.6	Literatur	239
26	Pflegespezifische Forschung und Lehre	241
	<i>Amy Rex Smith</i>	
26.1	Das universitäre Umfeld	241
26.2	Einstieg in das universitäre Umfeld	242
26.3	Konzeptuelle Pflegemodelle an pflegewissenschaftlichen Fakultäten	242
26.4	Integration des Synergiemodells in akademische Lehrpläne	243
26.5	Erstellung eines Tenure-Track-Portfolios	244
26.6	Erfolgreiche wissenschaftliche Arbeit	244
26.7	Fazit	245
26.8	Literatur	245

27 Personalplanung und Personalsteuerung	247
<i>Mary A. Stahl und Tracy L. Rogers</i>	
27.1 Scoring-System zur Ermittlung pflegerischer Kompetenz	248
27.2 Scoring-System zur Ermittlung der Patientenbedürfnisse	249
27.3 Zuteilung von Pflegenden zu Patienten pro Schicht	250
27.4 Evaluation des Pilotprojekts	251
27.5 Themen der Arbeitsgruppentreffen nach Projektabschluss	252
27.6 Nächste Schritte	253
27.7 Fazit	254
27.8 Literatur	254
28 Konsensusmodell zur Regulierung der Advanced Practice Registered Nurses	255
<i>Carol Hartigan</i>	
28.1 Ziele des Konsensusprozesses	255
28.2 APRNs – Wie ist eine Regulierung möglich?	255
28.3 Zertifizierungs- versus Lizensierungsprüfungen	256
28.4 Selbstregulierung als Gütesiegel einer Profession	257
28.5 Parallel stattfindende Prozesse	258
28.6 Findet sich Synergie im Konsensusmodell?	259
28.7 Entwicklung ergänzender Ressourcen	259
28.8 Das Synergiemodell innerhalb der CNS-Kernkompetenzen	260
28.9 Lernen aus dem Konsensusprozess	261
28.10 Fazit	263
28.11 Literatur	264
Anhang	265
Deutschsprachiges Literatur-, Adressen- und Linkverzeichnis	265
Autorenverzeichnis	267
Verzeichnis der deutschsprachigen Herausgeberinnen	271
Sachwortverzeichnis	273