

# **Inhalt**

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Abbildungsverzeichnis</b>                                    | <b>9</b>  |
| <b>Tabellenverzeichnis</b>                                      | <b>10</b> |
| <b>Zusammenfassung</b>  | <b>11</b> |
| <b>Vorwort</b>  | <b>13</b> |
| <b>Einleitung</b>   | <b>17</b> |
| <b>1 Theoretische Grundlagen</b>                                | <b>21</b> |
| 1.1 Angehörige und ihre Bedeutung in dieser Studie              | 21        |
| 1.1.1 Die Rolle Angehöriger im Gesundheitswesen                 | 22        |
| 1.1.2 Pflegende Angehörige                                      | 26        |
| 1.1.3 Gesundheitskompetenz Angehöriger                          | 28        |
| 1.2 Delir   | 29        |
| 1.2.1 Definition und Klassifikationssysteme zu Delir            | 30        |
| 1.2.2 Epidemiologie Delir                                       | 31        |
| 1.2.3 Prognose und Verlauf eines Delirs                         | 32        |
| 1.2.4 Symptome Delir  | 33        |
| 1.2.5 Risikofaktoren Delir                                      | 34        |
| 1.2.6 Delirprävention   | 34        |
| 1.3 Begriffsklärung System Krankenhaus                          | 35        |
| <b>2 Theoretischer Bezugsrahmen</b>                             | <b>37</b> |
| 2.1 Personale Systemtheorie nach Bateson                        | 37        |
| 2.2 Familienzentrierte Pflege                                   | 42        |
| 2.3 Kommunikation   | 44        |
| 2.4 Gesundheitskommunikation                                    | 46        |
| <b>3 Stand der Forschung</b>                                    | <b>49</b> |
| 3.1 Schlagwörter und Suchstrategien Literaturrecherche          | 49        |
| 3.2 Ein- und Ausschlusskriterien Literaturrecherche             | 52        |
| 3.3 Zusammenfassung Ergebnisse systematische Literaturrecherche | 53        |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| <b>4</b> | <b>Forschungsfragen und Forschungsziele</b>                                 | <b>71</b>  |
| <b>5</b> | <b>Methodisches Vorgehen</b>  | <b>73</b>  |
| 5.1      | Qualitative Forschung   | 73         |
| 5.1.1    | Gütekriterien qualitativer Sozialforschung                                  | 75         |
| 5.1.2    | Episodisches Interview  | 77         |
| 5.1.3    | Entwicklung Interviewleitfaden  | 79         |
| 5.2      | Ethische Reflexion  | 81         |
| 5.3      | Datenerhebung   | 83         |
| 5.3.1    | Feldzugang  | 83         |
| 5.3.2    | Pretest   | 85         |
| 5.3.3    | Sampling Kriterien  | 86         |
| 5.3.4    | Samplebeschreibung  | 87         |
| 5.4      | Datenauswertung   | 89         |
| 5.4.1    | Qualitative Inhaltsanalyse (Mayring, 2015)                                  | 90         |
| 5.4.2    | Gütekriterien qualitative Inhaltsanalyse                                    | 92         |
| 5.4.3    | Transkriptionsregeln  | 93         |
| 5.4.4    | Ablaufmodell: Allgemeine qualitative Inhaltsanalyse                         | 96         |
| 5.4.5    | Ablaufmodell: Allgemein-strukturierende Inhaltsanalyse                      | 99         |
| 5.4.6    | Ablaufmodell: Inhaltliche Strukturierung                                    | 101        |
| 5.4.7    | Entwicklung Kodierleitfaden   | 101        |
| 5.4.8    | Darstellung Analyseprozess  | 103        |
| 5.5      | Literaturupdate 2022  | 109        |
| <b>6</b> | <b>Ergebnisteil</b>   | <b>119</b> |
| 6.1      | Belastende Erfahrungen  | 121        |
| 6.1.1    | Belastende Erfahrungen mit der betroffenen Person mit Delir                 | 121        |
| 6.1.2    | Belastende Erfahrungen Angehöriger mit den<br>Professionellen in der Klinik | 123        |
| 6.2      | Allgemeine Erfahrungen  | 125        |
| 6.2.1    | Allgemeine Erfahrungen mit der betroffenen Person<br>mit Delir              | 126        |
| 6.2.2    | Allgemeine Erfahrungen Angehöriger mit Professionellen<br>in der Klinik     | 127        |

|           |   |            |
|-----------|---|------------|
| 6.3       | Erfahrungen Angehöriger mit dem System Krankenhaus  | 129        |
| 6.3.1     | Auswirkungen und Zusammenhänge mit der Covid-19-Pandemie  | 132        |
| 6.3.2     | Entlassungs- und Verlegungsphase  | 133        |
| 6.4       | Gesundheitskompetenz/Health Literacy Angehöriger  | 135        |
| 6.4.1     | Subjektives Erklärungsmodell zur Delirrentstehung sowie dessen Auswirkung   | 136        |
| 6.4.2     | Gesundheitskommunikation nutzen   | 138        |
| 6.5       | Erwartungen an Professionelle und an die Institution Krankenhaus  | 140        |
| <b>7</b>  | <b>Diskussion</b>   | <b>145</b> |
| <b>8</b>  | <b>Kritische Reflexion der Forschung</b>  | <b>155</b> |
| <b>9</b>  | <b>Schlussbetrachtung und Fazit</b>   | <b>159</b> |
| <b>10</b> | <b>Empfehlungen für die Praxis</b>  | <b>161</b> |
|           | <b>Literaturverzeichnis</b>   | <b>163</b> |
|           | <b>Anhang 1: Studieninformationen und Einverständniserklärungen</b>   | <b>175</b> |
| 1.1       | Informationsschreiben zur Studie Erfahrungen, Belastungen und Bedürfnisse Angehöriger von Delirpatient:innen im Akutkrankenhaus   | 175        |
| 1.2       | Informationsschreiben für teilnehmende Angehörige 1.1   | 177        |
| 1.3       | Informationsschreiben für betroffene Delirpatient:innen   | 179        |
| 1.4       | Informationsschreiben für teilnehmende Angehörige   | 181        |
| 1.5       | Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen der Studie: Erfahrungen, Belastungen und Bedürfnisse Angehöriger von Menschen mit Delir im Akutkrankenhaus                 | 187        |
| 1.6       | Einverständniserklärung zur Kontaktaufnahme mit Angehörigen im Rahmen der Studie: Erfahrungen, Belastungen und Bedürfnisse Angehöriger von Menschen mit Delir im Akutkrankenhaus (PATIENT:IN) | 188        |