

Bereichsprofil Pflege Station: B3

Sollbetten

Sollbetten den Fachbereichen/Kliniken zugeordnet: ja nein

Fachbereich/Klinik	Allgemein	Halbprivat	Privat
Medizin			
Angiologie			
Chirurgie			
Total	20	4	4

Angebot

Angebot der Station	Kontinuum Pflege			
	Hoch	Mittel	Gering	Seiten / nie
Phase der Gesundheitsförderung, Gesundheitserhaltung, Prävention	X			
Phase der akuten Gesundheitseinbrüche	X			
Phase der Rekonvaleszenz und Rehabilitation		X		
Phase der chronischen Langzeitverläufe mit wachsender Abhängigkeit	X			
Phase der Palliation und Sterbebegleitung	X			

Population	Kontinuum Lebensspanne		
	Viele	Einige	Wenige / Keine
Kinder: 0 bis 14/16 Jahre			X
Jugendliche / Erwachsene 15/17 bis 70 Jahre	X		
Ältere / alte Erwachsene 70 + Jahre	X		

Phase	Beschreibung der Phase

Überprüft am: 22. Juli 2019

Überprüfung durch Leitung Pflege: Barbara Giger

Überprüft durch Stationsleitung: Sandra Matter

Grade Mix

Funktion	spezifische Weiterbildungen / NDS / CAS / DAS	Master of Science FH / MAS	Bachelor FH	HöFa I	Pflege HF / DN II / OT / Rettungsassistent	DN I	FaGe	PA / RKH / OP Lagerung / Transportheifer	MPA / Kauffrau
Stationsleitung									
Gruppenleitung									
Ausbildnerin									
Fachverantwortliche									
Dipl. Pflegefachperson									
Stationssekretariat									
FaGe									
Assistenzpersonal									

Ausbildungsprofil

Bildungsgang	FH Pflege	FH Hebamme	HF Pflege alle Bildungsgänge	HF KJFF	HF Rettung	FaGe alle Bildungsgänge	MPA	FM Gesundheit / Strukturiertes Praxisjahr	Praktikanten
Im Bereich in Ausbildung									

1. Inkraftsetzung	Titel	Version	Aktuelles Freigabedatum
28. August 2009	Bereichsprofil Pflege: Station B3	3	22. Juli 2019

<p>Phase der Gesundheitsförderung, Gesundheits-erhaltung, Prävention</p>	<p>Die Phase der <i>Gesundheitsförderung, Gesundheitserhaltung und Prävention</i> bezeichnet Situationen, in denen die Betroffenen ihre gesundheitliche Situation positiv beeinflussen wollen. Dies soll erzielt werden durch das Aneignen von gesundheitsförderndem Verhalten bzw. präventivem Handeln.</p> <p>Die pflegerischen Interventionen zielen auf die Stärkung der Ressourcen und des Copings sowie auf die Reduktion von Risiken und die Vorbeugung von Krankheiten.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Unterstützung geben im Begreifen und Verstehen einer belastenden oder risikoreichen Situation - Wissensdefizite erkennen und beheben durch adressatengerechte Information - Unterstützen beim Erkennen und Ausschöpfen von Kompetenzen und Ressourcen - Unterstützen in der Suche nach Lösungen - Unterstützen in der Planung der Neuorganisation des Alltags und der Einbindung des sozialen Netzes - Beraten zur Früherkennung von Risiken sowie deren Reduktion oder Ausschaltung - Anleiten und unterrichten zu gesundheitsförderlichem Verhalten - Beraten zur Erhaltung einer bestmöglichen Gesundheit, z.B. durch Trainingsmöglichkeiten, Verhaltensempfehlungen, Korrektur von Fehlmustern - Anleiten bei Umsetzungsproblemen - Informieren über Hilfsangebote und deren Zugang 	<p>Anleitung, Begleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gesundheitsförderndes Verhalten • chronischen Erkrankungen wie Diabetes mellitus evt. mit Spätfolgen, Herzinsuffizienz, Niereninsuffizienz, chronische Lungenerkrankungen Suchterkrankungen, Multimorbidität, chronische Wunden, Adipositas • in der Durchführung präventiver Massnahmen <p>Information und Instruktion von:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blutzuckereinstellung • Antikoagulation • Medikamenteneinstellung/- Umstellung • Inhalationen • Wundverbänden <p>Unterstützung in der Selbstpflege und im Selbstpflegemanagement</p> <p>Durchführen und Anleiten von Prophylaxen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dekubitus, • Sturz • Mangelernährung • Delir • Pneumonie • Thrombose • Obstipation <p>Beteiligung des Patienten bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Austrittsplanung (interdisziplinär, Sozialdienst) • Übertritts Planung <p>Angebot:</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> selten / nie </p>
<p>Phase</p>	<p>Beschreibung der Phase</p>	<p>Arbeitsfelder</p>

<p>1. Inkraftsetzung</p>	<p>Titel</p>	<p>Version</p>	<p>Aktuelles Freigabedatum</p>
<p>28. August 2009</p>	<p>Bereichsprofil Pflege: Station B3</p>	<p>3</p>	<p>22. Juli 2019</p>

Phase der akuten Gesundheitseinbrüche	<p>Die Phase der <i>akuten Gesundheitseinbrüche</i> bezeichnet Situationen, in welchen die Betroffenen relativ kurzfristig gesundheitliche Probleme erleben und zur Bewältigung Interventionen von Pflegenden benötigen. Es sind Situationen, in denen die Betroffenen sich den neuen Bedingungen anpassen, in der Überzeugung, dass dies eine vorübergehende Situation in ihrem Leben ist und sie danach wieder in ihren Alltag zurückkehren.</p> <p>Alle Interventionen zielen auf die Reduktion von Leiden, das Verhindern von Komplikationen und die Unterstützung des Genesungsprozesses.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beobachten des Gesundheitszustandes - Eingehen auf die Reaktionen der Betroffenen, die auf den funktionalen Gesundheitszustand und auf therapeutische und pflegerische Interventionen zurückzuführen sind - Einschätzen der Situation - Unterstützen bei der Anpassung an die momentane Situation - Unterstützen aller Bemühungen im Sinne der Optimierung des Befindens und der Lebensqualität - Planen der pflegerischen Massnahmen im Sinne des Pflegeprozesses - Durchführen von pflegerischen Massnahmen - Ausführen von verordneten Massnahmen - Erkennen und vorbeugen von drohenden Komplikationen - Anleiten zu linderndem und heilendem Verhalten - Informieren und dokumentieren in der intra- und interdisziplinären Zusammenarbeit 	<p>Pflege und Betreuung von Patienten mit verschiedenen medizinischen Diagnosen wie z.B:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ACS (Akutes Coronarsyncrom) • CVI (Cerebro-vaskulärer Insult) • C2 Abusus • Diabetes Mellitus (neu entdeckt oder entgleist) • Delir • Endokarditis • Epilepsie • Gastrointestinale Blutungen • Koronare Herzkrankheit • Lumboischaligen • Opstipationen • Pneumonie • Schwindel • Thrombose • Verschiedenste Abklärungen <p>Pflege und Betreuung von Patienten sowie deren Angehörigen im Umgang mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Akuten Verwirrheitszuständen • Fremdsprachigkeit unter Einbezug der unterschiedlichen soziokulturellen Hintergründe • Angst und/oder Ungewissheit • Komplexen Krankheitsverläufen <p>Vorbereitung, Überwachung und Nachbetreuung von Patienten mit diagnostischen Untersuchungen.</p> <p>Zusammenarbeit mit anderen Berufsgruppen wie Diabetesberatung, Ernährungsberatung, Wundmanagerin, Physiotherapie, Logopädie, Pflegeexpertin</p> <p>Angebot:</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> selten / nie </p>
Phase	Beschreibung der Phase	Arbeitsfelder
	Die Phase der <i>Rehabilitation</i> findet in Lebenssituationen	Pflege und Betreuung von Patienten:

1. Inkraftsetzung	Titel	Version	Aktuelles Freigabedatum
28. August 2009	Bereichsprofil Pflege: Station B3	3	22. Juli 2019

Phase der Rehabilitation	<p>statt, in denen die Betroffenen sich auf eine neue Realität einstellen und sich und ihre Umgebung dieser neuen Situation anpassen müssen. Die Situation fordert Veränderungen im beruflichen und / oder privaten Alltag sowie die „Neudefinition“ der eigenen Person.</p> <p>Die Interventionen erlauben den Betroffenen den Erwerb neuer Fähigkeiten und Fertigkeiten sowie die Umgestaltung des Alltags, um wieder in ihre bekannte, jedoch veränderte Alltagssituation zurück zu kehren. Die Interventionen zielen auf das Erreichen grösstmöglicher Unabhängigkeit.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gemeinsam mit den Betroffenen das Selbstpflegepotenzial einschätzen, Einschränkungen resp. Handicaps klären und den Unterstützungsbedarf ableiten - Unterstützen beim Eruiieren der Auswirkungen von Einschränkungen auf die Bewältigung des Alltags im beruflichen als auch im häuslichen Umfeld - Beraten und Unterstützung bieten zur Erreichung einer bestmöglichen Selbständigkeit, indem gemeinsam an gesetzten Zielen gearbeitet wird - Informieren, unterrichten und anleiten zu gesundheits- und selbständigkeitsförderlichem Verhalten - Durchführen von Pflegemassnahmen aufgrund des Selbstpflegedefizits - Beiziehen von Beratungs- und Sozialdienst oder Übergangspflege für die allfällige Planung und Organisation einer rehabilitativen Nachbehandlung und -betreuung - Managen der Zusammenarbeit und der Leistungen innerhalb eines interdisziplinären Teams und mit den Betroffenen (Patienten, Angehörige, Behandlungsteam, Nachbetreuung z.B. SPITEX, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Die nach Spitalaustritt Hilfsmittel oder Versorgungsmaterial benötigen • Mit Einschränkungen der Selbstpflege • Die nach Spitalaustritt Unterstützung benötigen (Organisation von spezifischen Diensten, Kontakt mit Angehörigen) <p>Anleitung und Instruktion von Patienten und Angehörigen zur selbständigen Durchführung von:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Therapeutischen Interventionen (Einnahme von Antikoagulantia, Heparin Injektionen, Blutzuckermessung) • Insulinverabreichung • Stomaversorgung <p>Interdisziplinäre Zusammenarbeit mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ärztlichem Dienst • Diabetesberatung • Ernährungsberatung • Physiotherapie/ Ergotherapie/ Logotherapie • Stomaberatung <p>Anwendung von Konzepten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Basale Stimulation • Aromatherapie • Bobath • Kinästhetik <p>Organisation der Austrittsplanung:</p> <ul style="list-style-type: none"> • In Zusammenarbeit mit anderen Diensten (Casemanagement Flawil) • Unterstützung und Beratung von Angehörigen <p>Angebot:</p> <p style="text-align: center;">hoch x mittel <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> selten / nie</p>
---------------------------------	--	---

Phase	Beschreibung der Phase	Arbeitsfelder
-------	------------------------	---------------

1. Inkraftsetzung	Titel	Version	Aktuelles Freigabedatum
28. August 2009	Bereichsprofil Pflege: Station B3	3	22. Juli 2019

Phase der chronischen Langzeitverläufe mit wachsender Abhängigkeit	<p>Die Phase der <i>chronischen Langzeitverläufe mit wachsender Abhängigkeit</i> bezeichnet Situationen, in denen die Betroffenen immer wieder neue Verluste ihrer Fähigkeiten und Fertigkeiten erleben und gezwungen sind, ihr Handeln und Verhalten auf immer neue Situationen anzupassen. Die pflegerischen Interventionen unterstützen den Prozess dieser Anpassung und den Umgang mit den aktuellen wie den drohenden Verlusten und der zunehmenden Abhängigkeit.</p> <p>Die Interventionen zielen auf die grösstmögliche Selbstständigkeit und Lebensqualität.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gemeinsam mit den Betroffenen die aktuellen Selbstversorgungskompetenzen, Einschränkungen und Belastungen einschätzen und den Unterstützungsbedarf ableiten - Beraten und Unterstützung bieten zur Erreichung einer bestmöglichen Selbstständigkeit und Lebensqualität, indem gemeinsam an gesetzten Zielen gearbeitet wird - Informieren, unterrichten und anleiten zur Erhaltung der bestehenden Selbstständigkeit, zur Aufrechterhaltung der Funktionsfähigkeit und zur Vorbeugung von weiterer Abhängigkeit - Unterstützen aller Bemühungen zur Erreichung der angestrebten Lebensqualität - Durchführen von Pflegemassnahmen aufgrund des Selbstpflegedefizits - Unterstützen aller Bemühungen zur Anpassung an die Situation und zur hilfreichen Bewältigung von Verlustelebnissen - Managen der sich anbietenden Hilfs- und Unterstützungsangebote 	<p>Pflege von Patienten mit zunehmenden Leistungseinschränkungen bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> • multiplen chronischen Erkrankungen (z.B. PAVK,DM). • chronischen Erkrankungen, deren Verlauf sich während des Spitalaufenthaltes verschlechtert • chronischen Begleiterkrankungen, wie Herzerkrankungen, Niereninsuffizienz, Multimorbidität • Verschlechterung des Allgemeinzustandes • mit zusätzlichen Einschränkungen wie psychische Erkrankungen, Angst, Müdigkeit, Hoffnungslosigkeit • langwierigen Heilungsprozessen wie z.B. Pflege von Menschen mit chronischen Wunden • kognitiven Einschränkungen wie Demenz, Depressionen, etc. <p>Beratung, Unterstützung und Entlastung der Angehörigen</p> <p>Interdisziplinäre Zusammenarbeit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ärztlicher Dienst verschiedenster Fachbereiche • Casemanagement Flawil • Diabetesberatung • Ergo-, Physio-, Logopädie • Ernährungsberatung • Integrative Medizin • Seelsorge <p>Angebot: <input checked="" type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> selten / nie</p>
---	--	---

Phase	Beschreibung der Phase	Arbeitsfelder
-------	------------------------	---------------

1. Inkraftsetzung	Titel	Version	Aktuelles Freigabedatum
28. August 2009	Bereichsprofil Pflege: Station B3	3	22. Juli 2019

Phase der Palliation und Sterbebegleitung	<p>Die Phase der <i>Palliation und Sterbebegleitung</i> beinhaltet Situationen, in denen die Betroffenen sich in der letzten Lebensphase befinden. Es sind Situationen, die physisch wie psychisch sehr belastend sind für die Betroffenen und deren Angehörigen.</p> <p>Die Interventionen zielen auf das Schmerzmanagement, das Erreichen der grösstmöglichen Lebensqualität sowie auf Unterstützung in der Auseinandersetzung mit Verlust, Loslassen und Sterben.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gemeinsam ergründen, was getan werden muss, um die gewünschte Lebensqualität und Autonomie zu erfahren - An die Situation angepasste Beratung und Unterstützung im Umgang mit den vorhandenen Kräften und Ressourcen bieten - Durchführen von Massnahmen zur Linderung von Symptomen und Leiden, mit dem Ziel eines grösstmöglichen Wohlbefindens - Unterstützen aller Bemühungen und Wünsche in der Auseinandersetzung und Verarbeitung mit Krankheit, Verlust, Abschied, Loslassen und Sterben - Informieren über psychologische, soziale und seelsorgerische Hilfsangebote und zu deren Zugang verhelfen - Unterstützung geben in der Gestaltung der unmittelbaren Umgebung gemäss den Wünschen der Betroffenen - Beistehen in der letzten Lebensphase und sich hinwenden zum Sterbenden und zu seinen Angehörigen 	<p>Pflege von Patienten mit Krankheiten, die nicht heilbar sind</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infektexacerbationen bei chronischen Erkrankungen • Tumorerkrankungen • Austerapierte kardiale Erkrankungen <p>Optimale Therapie und Unterstützung von belastenden Symptomen unter Berücksichtigung der psychischen, physischen und spirituellen Bedürfnissen der Patienten und Angehörigen wie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Angst • Atemnot • Dehydratation • Fatigue • Obstipation • Schmerzen • Unruhe <p>Miteinbezug der Angehörigen in die Betreuung und Begleitung der Patienten in einer palliativen Phase. Interdisziplinäre Zusammenarbeit mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ärztlichem Dienst • Seelsorge • Palliativdienst <p>Angebot:</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> selten / nie </p>
--	--	---

1. Inkraftsetzung	Titel	Version	Aktuelles Freigabedatum
28. August 2009	Bereichsprofil Pflege: Station B3	3	22. Juli 2019