

Bereichsprofil Pflege

Station: 0409

Überprüft am: 16. Juni 2020

Überprüfung durch Leitung Pflege: Astrid Sprenger

Überprüft durch Stationsleitung: Monika Rohner

Sollbetten

Sollbetten den Fachbereichen/Kliniken zugeordnet: X ja nein

| Fachbereich/Klinik | Allgemein | Halbprivat | Privat |
|--------------------|-----------|------------|--------|
| Neurologie | 14 | | |
| Total | 14 | | |

Angebot

| Angebot der Station | Kontinuum Pflege | | | |
|--|------------------|--------|--------|--------------|
| | Hoch | Mittel | Gering | Selten / 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 | | |

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 / Transporthelfer | 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 0409 | 9 | 16. Juni 2021 |

Professionelle Pflege gewährleistet die Unterstützung von Patientinnen/Patienten und deren Familien unter Einbezug von Patienten- und Familienpräferenzen, state-of the art Wissen, klinischer Erfahrung und ethischen Prinzipien

Das beinhaltet:

Das Einschätzen von Patientensituationen und die Durchführung der pflegerischen Interventionen zur Sicherstellung der medizinischen Behandlung

- Kontrolle und Überwachung der Vitalfunktionen
- Symptomkontrolle und –management
- Arzneimittelmanagement (Therapievorbereitung und-verabreichung)
- Angebot an nicht medikamentösen Interventionen
- Verschiedene medizintechnische Interventionen
- Wundmanagement und Ernährungsmanagement

Unterstützung der Patientinnen, Patienten und deren Angehörigen in der Gesundheitsförderung und im Krankheitsverlauf

- Interventionen zur Prävention
- Unterstützung und Förderung des Selbstmanagements/ Angebot Patientenedukation
- Unterstützung in den Aktivitäten des täglichen Lebens
- Unterstützung in Krisensituationen und in der Krankheitsbewältigung
- Begleitung am Lebensende
- Austritts- und Übertrittsplanung und Nachsorgemanagement

| 1. Inkraftsetzung | Titel | Version | Aktuelles Freigabedatum |
|-------------------|-------------------------------------|---------|-------------------------|
| 28. August 2009 | Bereichsprofil Pflege: Station 0409 | 9 | 16. Juni 2021 |

| Phase | Beschreibung der Phase | Arbeitsfelder |
|--|--|---|
| Phase der Gesundheitsförderung, Gesundheits-erhaltung, Prävention | <p>Die Phase der <i>Gesundheitsförderung, Gesundheitserhaltung und Prävention</i> bezeichnet Situationen, in denen die gesundheitliche Situation der Betroffenen mit geeigneten Interventionen positiv unterstützt und beeinflusst wird.</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/Unfällen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fördern und unterstützen im Aneignen von gesundheitsförderndem Verhalten bzw. präventivem Handeln - Unterstützung geben im Begreifen und Verstehen einer belastenden oder risikoreichen Situation - Wissensdefizite erkennen und beheben durch adressatengerechte Information, Instruktion, Edukation - Unterstützen beim Erkennen und Ausschöpfen von Kompetenzen und Ressourcen - Unterstützen in der Suche nach Lösungen und Nutzung der vielfältigen pflegerischen Angebote, z.B. Aromapflege, Basale Stimulation - 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 - Edukation von präventiven Massnahmen (z.B. Thromboseprophylaxe) - Einschätzen, beurteilen von Risiken und gezielte Nutzung von Hilfsmittel zur Risikominimierung, z.B. Sturzrisiko - Fördern und unterstützen des Selbstmanagement | <p>Begleitung und Beratung von Patientinnen/Patienten und/ oder deren Angehörigen in der Entwicklung von Copingstrategien und der Therapie von neurologischen Erkrankungen bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ entzündliche ZNS Erkrankungen ▪ anfallsartigen Störungen (Epilepsien) ▪ Bewegungsstörungen (Parkinson) ▪ Demenzerkrankungen ▪ Neurovaskuläre Erkrankungen ▪ Erkrankungen des peripheren Nervensystems ▪ Neuropsychologischen Störungen ▪ Neuroonkologischen Erkrankungen <p>Information und Instruktion von Patienten und/oder deren Angehörigen über:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Blutzuckereinstellung ▪ Antikoagulation ▪ Medikamenteneinstellung/ -umstellung ▪ Bewegungsabläufe und Körperhaltung (interdisziplinär; Physiotherapie, Ergotherapie) ▪ Früherkennung von Symptomen/ angepasste Reaktion auf Symptome ▪ Rauchstopp Sprechstunde <p>Begleitung der Patientinnen und Patienten bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Austrittsplanung (interdisziplinär; Sozialdienst) ▪ Übertrittsplanung <p>Durchführung der Prophylaxen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pneumonie/Thrombose/Kontraktur/Dekubitus/Sturz/Mangelernährung/Delir <p>Angebot:</p> <p>X 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 0409 | 9 | 16. Juni 2021 |

| Phase | Beschreibung der Phase | Arbeitsfelder | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|-----------------|---------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
| Phase der akuten Gesundheits-einbrüche | <p>Die Phase der <i>akuten Gesundheitseinbrüche</i> bezeichnet Situationen, in welchen die Betroffenen Krankheits- oder unfallbedingt kurzfristig gesundheitliche Probleme aufweisen. Sie leiden unter verschiedenen Einschränkungen und belastenden Symptomen, die instabil und lebensbedrohlich sein können. Sie benötigen Unterstützung vom interprofessionellen Behandlungsteam. Es sind Situationen, in denen die Betroffenen sich in Krisensituationen befinden, welches Auswirkung auf das gesamte Umfeld hat.</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"> - Überwachen, Beobachten und Beurteilen der Vitalfunktionen und des Gesundheitszustandes - Wahrnehmen der Reaktionen und des Erlebens der Betroffenen, die auf den funktionalen Gesundheitszustand und auf therapeutische und pflegerische Interventionen zurückzuführen sind - Einschätzen der Gesamtsituation - Unterstützen bei der Anpassung an die momentane Situation bei den Betroffenen und den Angehörigen - Unterstützen aller Bemühungen im Sinne der Optimierung des Befindens und der Lebensqualität - Planen und Durchführen von pflegerischen Massnahmen, die laufend der aktuellen Situation angepasst werden müssen. - Mitgestaltung des interprofessionellen Behandlungsprozesses - Ausführen von verordneten Massnahmen - Erkennen und vorbeugen von drohenden Komplikationen - Durchführen von linderndem und heilenden Massnahmen - Unterstützung der Ressourcen - Vertrauensbildung und Trostarbeit (Caring) | <p>Pflege und Betreuung von Patientinnen und Patienten nach/ mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ AZ-Verschlechterung (=Allgemeinzustand) ▪ TIA (Transitorisch ischämische Attacke) ▪ CVI (Cerebro- vaskulärer Insult) ▪ TGA (transglobale Amnesie) ▪ ALS (Amyotrophe Lateralsklerose) ▪ Hirnblutung ▪ Bewusstseinsstörungen ▪ Schluck- und oder Sprachschwierigkeiten ▪ Epilepsie ▪ MS-Schub (Multiples Sklerose) ▪ Morbus Parkinson ▪ GBS (Guillain- Barré Syndrom) ▪ Demenzabklärungen ▪ Chronischen Schmerzen (wie z.B. Trigeminusneuralgie, Polyneuropathie) ▪ Migräne ▪ Schwindel ▪ Dyspnoe ▪ Delir ▪ Mangelernährung <p>Zusammenarbeit im interdisziplinären Betreuungsteam:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>▪ Logotherapie</td> <td>▪ Physiotherapie</td> </tr> <tr> <td>▪ Ergotherapie</td> <td>▪ Schmerzdienst</td> </tr> <tr> <td>▪ Ernährungsberatung</td> <td>▪ Psychosomatik</td> </tr> <tr> <td>▪ Sozial- und Austrittsberatung</td> <td>▪ Palliativ Dienst</td> </tr> <tr> <td>▪ Diabetesberatung</td> <td>▪ Integrative Medizin</td> </tr> </table> <p>Angebot</p> <p>X hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> selten / nie</p> | ▪ Logotherapie | ▪ Physiotherapie | ▪ Ergotherapie | ▪ Schmerzdienst | ▪ Ernährungsberatung | ▪ Psychosomatik | ▪ Sozial- und Austrittsberatung | ▪ Palliativ Dienst | ▪ Diabetesberatung | ▪ Integrative Medizin |
| ▪ Logotherapie | ▪ Physiotherapie | | | | | | | | | | | |
| ▪ Ergotherapie | ▪ Schmerzdienst | | | | | | | | | | | |
| ▪ Ernährungsberatung | ▪ Psychosomatik | | | | | | | | | | | |
| ▪ Sozial- und Austrittsberatung | ▪ Palliativ Dienst | | | | | | | | | | | |
| ▪ Diabetesberatung | ▪ Integrative Medizin | | | | | | | | | | | |

| 1. Inkraftsetzung | Titel | Version | Aktuelles Freigabedatum |
|-------------------|-------------------------------------|---------|-------------------------|
| 28. August 2009 | Bereichsprofil Pflege: Station 0409 | 9 | 16. Juni 2021 |

| Phase | Beschreibung der Phase | Arbeitsfelder | |
|---|--|---|---|
| Phase der Rehabilitation | <p>Die Phase der <i>Rehabilitation</i> findet in Lebenssituationen statt, in denen die Betroffenen sich auf eine veränderte Realität einstellen und sich und ihre Umgebung dieser neuen Situation anpassen müssen. Die Situation fordert Veränderungen im Selbst und in ihrer Lebenswelt. Sie benötigen Unterstützung vom interprofessionellen Behandlungsteam.</p> <p>Die Interventionen beinhalten das Training und den Erwerb neuer Fähigkeiten und Fertigkeiten sowie die Alltagsumgestaltung, um wieder in ihre bekannte, jedoch veränderte Alltagssituation zurück zu kehren.</p> <p>Die Interventionen zielen auf das Erreichen grösstmöglicher Selbstständigkeit ab.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gemeinsam mit den Betroffenen das Selbstpflegepotenzial einschätzen, Einschränkungen, Belastungen und Handicaps und Ressourcen einschätzen und den Unterstützungsbedarf definieren - Unterstützen beim Eruiieren der Auswirkungen von Einschränkungen auf die Bewältigung des Alltags im beruflichen als auch im häuslichen Umfeld - Klären und Festlegen von gemeinsamen Zielen mit dem Patienten und den Angehörigen im interprofessionellen Behandlungsteam. - Informieren, unterrichten und anleiten zu gesundheits- und selbstständigkeitsförderlichem Verhalten (Edukation) - Unterstützung und Fördern in den Aktivitäten des täglichen Lebens - Planung und Vorbereitung der Nachbehandlung und -betreuung - Koordination der Zusammenarbeit und der Aufgaben innerhalb eines interdisziplinären, interprofessionellen Teams und mit den Betroffenen (Patienten, Angehörige, Behandlungsteam, Nachbetreuung z.B. SPITEX, etc.) - Motivationsarbeit | <p>Pflege und Betreuung von Patientinnen und Patienten mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hemiparese, -plegie,- anopsie ▪ Sprachstörungen / Schluckstörungen ▪ Sondenkost/ Essbegleitung ▪ PEG-/ Magensonde ▪ Bewegungsstörungen ▪ Psychischen Einschränkungen ▪ Wunden <p>Anleitung und Instruktion der Patientinnen/Patienten und/ oder deren Angehörige im Umgang mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hilfsmitteln (z.B. Rollstuhl, Ergobesteck, ...) <p>Interdisziplinäre Zusammenarbeit mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ärztlichem Dienst ▪ Physiotherapie / Ergotherapie / Logopädie ▪ Ernährungsberatung ▪ Diabetesberatung ▪ Sozial- und Austrittsberatung ▪ Angehörigen ▪ Seelsorge ▪ Integrative Medizin <p>Anwendung von Konzepten:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Basale Stimulation ▪ Aromatherapie ▪ Bobath ▪ Kinästhetik <p>Begleitung bei der/ oder Übernahme der Austritts- oder Übertrittsplanung in Zusammenarbeit mit der Sozial- und Austrittsberatung: (Ambulante Therapie, Spitex, Haushaltshilfe, Rehabilitation, Kur)</p> <p>Angebot</p> <p>X hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> selten / nie</p> | |
| 1. Inkraftsetzung 28. August 2009 | Titel Bereichsprofil Pflege: Station 0409 | Version 9 | Aktuelles Freigabedatum 16. Juni 2021 |

| Phase | Beschreibung der Phase | Arbeitsfelder | |
|--|--|--|---|
| <p>Phase der chronischen Langzeitverläufe mit wachsender Abhängigkeit</p> | <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 sie gemeinsam mit den Angehörigen gezwungen sind, ihr Handeln und Verhalten sich und die Lebensgewohnheiten auf immer neue Situationen anzupassen.</p> <p>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 Selbständigkeit und Lebensqualität.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gemeinsam mit den Betroffenen die aktuellen Selbstversorgungskompetenzen, Einschränkungen und Belastungen einschätzen und den Unterstützungsbedarf definieren - Beraten und Unterstützung bieten zur Erreichung einer bestmöglichen Selbständigkeit und Lebensqualität, indem gemeinsam im interprofessionellen Team an gesetzten Zielen gearbeitet wird - Informieren, instruieren und anleiten zur Erhaltung der bestehenden Selbständigkeit, zur Aufrechterhaltung der Funktionsfähigkeit und zur Vorbeugung von weiterer Abhängigkeit (Patientenedukation) - Unterstützen aller Bemühungen zur Erreichung der bestmöglichen Selbständigkeit und Lebensqualität - Unterstützen aller Bemühungen zur Anpassung an die Situation und zur hilfreichen Bewältigung von Verlusterlebnissen - Unterstützung und Fördern in den Aktivitäten des täglichen Lebens - Koordination und Organisation der Hilfs- und Unterstützungsangebote - Trost- und Motivationsarbeit | <p>Begleitung, Betreuung und Beratung von Patientinnen/Patienten und/ oder deren Angehörigen bei Krankheitsverläufen mit wachsender Abhängigkeit und zunehmender Leistungseinschränkungen wie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Morbus Parkinson ▪ ALS ▪ Multiple Sklerose ▪ Epilepsie ▪ Demenz ▪ chronischen-, neuropathischen Schmerzen ▪ AZ-Verschlechterungen bei chronischen Erkrankungen ▪ Tumoren im ZNS-Bereich ▪ Rezidivierende CVI / TIA ▪ Guillain-Barré Syndrom ▪ Myasthenia Gravis ▪ Amyotrophe Lateralsklerose (=ALS) <p>Interdisziplinäre Zusammenarbeit:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ergo-, Physio- und Logotherapie ▪ Sozial- und Austrittsberatung ▪ Seelsorge ▪ Palliative Care Team ▪ Angehörige ▪ Bezugspflegende ▪ Diabetes- und Ernährungsberatung ▪ Ärztlicher Dienst der verschiedenen Fachbereiche ▪ Integrative Medizin ▪ Schmerzdienst <p>Angebot:</p> <p>X hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> selten / nie</p> | |
| <p>1. Inkraftsetzung 28. August 2009</p> | <p>Titel Bereichsprofil Pflege: Station 0409</p> | <p>Version 9</p> | <p>Aktuelles Freigabedatum 16. Juni 2021</p> |

| Phase | Beschreibung der Phase | Arbeitsfelder |
|--|---|--|
| Phase der Palliation und Sterbebegleitung | <p>Die Phase der <i>Palliation und Sterbebegleitung</i> betrifft die letzte Lebensphase der Betroffenen. Es sind Situationen, die in den verschiedenen Dimensionen (bio-psychosozial und spirituell) sehr belastend sind für die Betroffenen und deren Angehörigen.</p> <p>Die Interventionen zielen auf Linderung von Leiden und Symptommanagement und das Erreichen der grösstmöglichen Lebensqualität sowie auf Unterstützung in der Auseinandersetzung mit Trauer, Verzweiflung und Verlust, Loslassen und Sterben (Caring)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gemeinsam ergründen, was getan werden muss, um die bestmögliche Lebensqualität und Autonomie zu erfahren - An die Situation angepasste Unterstützung im Umgang mit den vorhandenen Fähigkeiten und Ressourcen - Durchführen von Massnahmen zur Linderung von Symptomen und Leiden, mit dem Ziel eines grösstmöglichen Wohlbefindens - Unterstützung der Betroffenen und Angehörigen in der Auseinandersetzung und Verarbeitung von Krankheit, Verlust, Abschied, Loslassen und Sterben - Unterstützung in der ethischen Entscheidungsfindung und Zusammenarbeit im interprofessionellen Team - Unterstützung in der Nutzung von psychologischen, sozialen und seelsorgerischen Hilfsangebote - Unterstützung in der Gestaltung der unmittelbaren Umgebung gemäss den Wünschen der Betroffenen und deren Angehörigen - Beistehen im Aushalten von belastenden Situationen | <p>Betreuung und Begleitung von Patientinnen/Patienten und/ oder deren Angehörigen mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ausgeprägte, rezidivierende CVI ▪ Hirnblutungen <p>Optimale Therapie und Unterstützung von belastenden Symptomen unter Berücksichtigung der psychischen, physischen und spirituellen Bedürfnisse der Patientinnen/Patienten und der Angehörigen wie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Schmerzen ▪ Angst ▪ Atemnot ▪ Übelkeit ▪ Dehydratation ▪ Obstipation ▪ Müdigkeit ▪ Unruhe ▪ Delir <p>Miteinbezug der Angehörigen in die Betreuung und Begleitung der Patientinnen und Patienten in der palliativen Phase.</p> <p>Interdisziplinäre Zusammenarbeit mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Seelsorge ▪ Sozial- und Austrittsberatung ▪ Palliativdienst ▪ ärztlichem Dienst <p>Durchführung eines runden Tisches zur Hilfe der Situationseinschätzung und Entscheidungsfindung in der palliativen Situation.</p> <p>Umgang mit Verstorbenen und dessen Umfeld.</p> <p>Angebot:</p> <p><input type="checkbox"/> hoch mittel X gering <input type="checkbox"/> selten / nie</p> |

| 1. Inkraftsetzung | Titel | Version | Aktuelles Freigabedatum |
|-------------------|-------------------------------------|---------|-------------------------|
| 28. August 2009 | Bereichsprofil Pflege: Station 0409 | 9 | 16. Juni 2021 |