

---

# **Offene Antworten in der Befragung von Kund\*innen von IzEP© 2023**

---

**Hannah Köpper, Dr. Johanna Feuchtinger**

---

# Welche Themen würden Sie interessieren?

N = 36 / Aussagen zur offenen Frage in 10 Fragebögen

Benchmarking, Austausch zu Projekten

Weitere Arbeitsorganisationssysteme, welche multiprofessionell ausgerichtet sind und nach Möglichkeit die Qualifikation einzelner mit berücksichtigen.

Vorstellung verschiedener Systeme zur Erhebung von Pflegesystemen, Workshop IzEP-Anwendung, Interpretation der Daten, Austausch unter Anwendenden, Vorstellung von Ergebnissen

- Austausch Erfahrungen
- Einbettung ins QM
- Interpretation der Daten
- Schwierigkeiten

Digitalisierung , neue Pflegemodelle

Umsetzungsthemen, z.B. Impulse zur nachhaltigen Umsetzung und in dem Kontext Ideen für sensible Indikatoren für ein "IzEP mini" um qualit. Feedback mit Zahlen zu ergänzen geplante Weiterentwicklung; Umgang anderer Kliniken mit den Ergebnissen; konkret: wie erfolgt die Planung in anderen Kliniken (wer plant, wer führt aus, wann...)

Erfahrungen mit der Implementierung, Umgang mit Fragen der Kontinuität, wie kann Bezugspflege mit hoher Fluktuation und Teilzeitarbeit umgesetzt werden?

Um gang mit einer qualitativen Begleiterhebung; Ideen, Anregungen, Austausch und "netzwerken"

zur Zeit wende ich kein IzEP an, da ich andere Aufgaben habe (nicht mehr die Begleitung von Primary Nursing), deswegen habe ich zur Zeit keinen Bedarf.

# Welche Themen würden Sie interessieren?

N = 36 / Aussagen zur offenen Frage in 10 Fragebögen

---

## Zusammenfassung

- Austausch: Projekte, neue Pflegemodelle, Digitalisierung, ...
- Benchmarking, Dateninterpretation.
- Diskussion verschiedener Instrumente zur Erfassung von Pflegesystemen, IzEP „mini“?
- Nachhaltige Implementierung.

# Was möchten Sie uns gerne noch mitteilen?

N = 36 / Aussagen zur offenen Frage in 7 Fragebögen

Um die IzEP-Ergebnisse besser auszuwerten, ist es hilfreich eine Analyse mit den dazugehörigen Items nach den einzelnen Dimensionen fahren zu können.

Nach wie vor finden wir das Instrument nützlich.

Es macht transparent, wie die Umsetzung von Bezugspersonenpflege aussieht und weist auf Schwächen bzw. Handlungsbedarf hin.

Wir planen derzeit keine weitere Erhebung.

Wir haben viele Jahre IzEP durchgeführt und stolpern immer wieder über dieselben "Schwachstellen" bei den Formulierungen, die kritische Bewertung der Patienteneinschätzungen und das Verhältnis von Aufwand zum Nutzen des Ergebnisses für den Praktiker. Es bildet realistisch ab, ja, aber die Auswertung wird vom Praktiker doch immer wieder als sehr abstrakt empfunden, es bedarf einer deutlichen Übersetzungsleistung (durch die Pflegeentwicklung) und hierfür steht wenig attraktive Sortierung in den Datentabellen zur Verfügung. Wünschenswert ist für mich eine Sortierung, in der die relevanten Antworten (zu den Items) für ein jeweiliges Merkmal zusammengefasst werden, um schnell zu erkennen, was zu der Einschätzung beigetragen hat. Jetzt muss ich es mir händisch aus den Rohdaten anhand der Items-Kennzeichnungen zusammensuchen - ein sehr mühsames Geschäft und natürlich nur punktuell umsetzbar, dort, wo Antworten nicht nachvollziehbar scheinen.

Seit zwei Jahren wenden wir es nicht mehr an, da meist im Vorfeld bereits bekannt ist, dass das Ergebnis negativ ausfallen wird und wir uns von der ressourcenintensiven Erhebung keinen Mehrwert versprechen. Die Probleme liegen auf der Hand...

# Was möchten Sie uns gerne noch mitteilen?

N = 36 / Aussagen zur offenen Frage in 7 Fragebögen

Fortsetzung

---

Wir sind eher auf der Suche nach kleinen Instrumenten, die das begleitende Management und die Pflegenden in einer nachhaltigen Umsetzung unterstützen können...

Ich sende sehr herzliche Grüße an die gesamte Arbeitsgruppe

Sie haben hier ein tolles Instrument geschaffen, mit dem die Bezugspflege breit und praktikabel erfasst werden kann.

Vielen Dank

Ich habe das Instrument für meine Masterarbeit verwendet und bin mittlerweile nicht mehr in der Klinik tätig sondern im Bereich Lehre.

Gendersprache oder Antwortmöglichkeiten aktualisieren

Wenn keine Angaben gemacht werden, z.B. Angehörige können nicht mitmachen, da Patienten nicht einverstanden sind (vorallem Psychiatriepatienten - oder Coronabedingt) sollte dies nicht in die Gewichtung der Auswertung mit einfließen.

# Was möchten Sie uns gerne noch mitteilen?

N = 36 / Aussagen zur offenen Frage in 7 Fragebögen

---

## Zusammenfassung

- IzEP<sup>©</sup> ist nach wie vor hilfreich.
- Auswertung nach einzelnen Dimensionen ist wichtig.
- Es ist viel Übersetzungsarbeit notwendig, damit die Praktiker\*innen die Ergebnisse verstehen.
- Die Auswertung zu den relevanten Ergebnissen könnte noch verbessert werden.
- Aufwand – Erkenntnisgewinn?
- „Kleinere“ Instrumente wären hilfreich.
- Gendergerechte Sprache aktualisieren.

# Gab es bei der Nutzung von IzEP<sup>©</sup>-Soft Schwierigkeiten?

Antwort	Anzahl	Prozent
ja (AO01)	11	30.56%
nein (AO02)	18	50.00%
Keine Antwort	4	11.11%
Nicht beendet oder nicht gezeigt	3	8.33%

Auswertung von lediglich 12 Pflegefachpersonen möglich

Zusammenführung der Tabellen, Nutzung von zwei Tabellen für einen Datensatz, da >12 Pflegende

Wenn die Organisationsstruktur eine andere war, z.B. gab es in unserer Einrichtung keine Stationsleitung

Es stimmten manchmal die Zuordnungen nicht mit dem Handbuch überein

es waren bei einigen Items falsche Werte hinterlegt, aber das Problem wurde behoben sehr zeitaufwendig im Vergleich zum Output

Funktionierte leider nicht mit Libre oder Open Office.

Das Instrument bildet eine teilweise Umsetzung von Primary Nursing / Prozessverantwortung nicht ab. Auch wenn einige Bereich der Station das Konzept anwenden, wird dies nicht angemessen erfasst.

CD Rom statt downloadsoftware

Datei nicht zu öffnen, nicht passend zu den in der Klinik genutzten Systeme, EDV-Problem

# Gab es bei der Nutzung von IzEP<sup>©</sup>-Soft Schwierigkeiten?

Antwort	Anzahl	Prozent
ja (AO01)	11	30.56%
nein (AO02)	18	50.00%
Keine Antwort	4	11.11%
Nicht beendet oder nicht gezeigt	3	8.33%

## Zusammenfassung

- Auswertung von lediglich 12 Pflegefachpersonen möglich.
- Organisationsstruktur anders – z.B. keine Stationsleitung.
- Funktioniert nicht mit Libre oder Open Office / passt nicht zu den Systemen der Einrichtung.
- Sehr zeitaufwändig.
- IzEP<sup>©</sup> bildet eine teilweise Umsetzung von PN nicht ab.