MIT MENSCHEN ARBEITEN WAS DAS BEDEUTET

Wenn man dem Patienten sagt, es gehen bestimmt jetzt mal ein bis zwei Stunden ins Land, bis wir Ergebnisse haben, dann ertragen es die Leute besser. Dann fragen die erst fröhlich nach, zwei Stunden noch mal nach, Sie, wie geht es denn bei mir weiter?

Man darf nicht immer nur diese Apparate anschauen, man muss auch den Patienten anschauen. Die Menschen sind verschieden. Für den einen kann der Blutdruck in Ordnung sein, für den anderen ist der ganz grausam.

Man muss extrem belastbar sein, was Patienten anbelangt, das Krankheitsbild, das man sieht, kann einen ja wirklich psychisch sehr angreifen. Man darf halt nicht alles aufnehmen. Und mit nach Hause tragen sowieso nicht.

Ich versuch immer, den Patienten zu vermitteln, sie brauchen jetzt keine Angst mehr haben, wir sorgen für sie.

ARBEIT MIT PATIENTINNEN UND PATIENTEN IST IMMER INTERAKTIONSARBEIT. DAS IST EINE BESONDERE LEISTUNG, OHNE DIE GUTE PFLEGE ÜBERHAUPT NICHT MÖGLICH IST. PFLEGEKRÄFTE ERBRINGEN SIE TAG FÜR TAG.

INTERAKTIONSARBEIT WIRD IN VIELEN VERSCHIEDENEN BEREICHEN GELEISTET. SIE ERFORDERT SITUATIVES HANDELN UND SELBSTORGANISATION. DIE FORMALISIERUNG VON ARBEIT BEEINFLUSST DIESE ART DES HANDELNS.

Das ist ein Blick. Man darf nicht immer nur diese Apparate anschauen, man muss schon auch den Patienten anschauen. Die Menschen sind verschieden, also ich muss schon beides im Blick haben.

Und man muss halt abwägen, was ist jetzt, wenn ich einen Notfall hab und drei Zugänge krieg und dann fünf mal das Telefon klingelt, noch drei Angehörige kommen. Dann muss ich mir überlegen, okay, was mach ich jetzt als erstes.

Wir kompensieren eigentlich den Ausfall einer anderen Berufsgruppe, ist zum Beispiel beim EKG einer krank, schreiben wir unsere EKGs auf Station selber. Wenn hier jemand krank ist, wer kompensiert es mir? Keiner. Pflege kompensiert sich selber.

Die jungen Kollegen lernen ganz ganz schnell, dass es hier zwar einen Standard gibt, aber dass man ganz oft nach rechts und links abweichen muss.

Was mir an der Pflege auch immer noch wahnsinnig gut gefällt, ist, dass man sehr selbstständig arbeiten kann. Sehr viel mitdenken kann, wenn man will. Es ist oft so, bis der Arzt reinkommt, hab ich die ganze Anamnese schon im Kopf, ich hab alles schon langsam gefragt und das macht es für mich interessant.

PFLEGEKRÄFTE HABEN VIELE KOMPETENZEN - UND BRAUCHEN SIE AUCH. DAS GILT AUCH FÜR DEN UMGANG MIT VORGABEN, STANDARDS UND (DIGITALER) TECHNIK.

MIT MENSCHEN ARBEITEN

DAS GILT AUCH FÜR DIE ZUSAMMENARBEIT VERSCHIEDENER BERUFSGRUPPEN

DIE VISITE KANN IMMER ETWAS SCHWIERIG SEIN. HIER KANN FORMALISIERUNG AUCH VORTEILE HABEN: FESTLEGUNG VON VERBINDLICHEN VISITEN-ZEITEN, VON INHALTEN DER VISITE UND VON TEILNEHMERINNEN UND TEILNEHMERN DER VISITE.

ZUSAMMENARBEIT KANN MAN ZWAR FORMAL REGELN, MAN BRAUCHT ABER IMMER AUCH UNBEDINGT DEN ZWISCHENMENSCHLICHEN DIALOG. DIES GILT FÜR ALLE PROFESSIONEN: DIE PFLEGE, DIE ÄRZTESCHAFT, DIE THERAPEUTINNEN UND THERAPEUTEN, DEN TRANSPORTDIENST UND ALLE ANDEREN.

DIE SCHNITTSTELLE ZWISCHEN DEN STATIONEN, DEN FUNKTIONSBEREICHEN UND DEM TRANSPORTDIENST IST BESONDERS PROBLEMATISCH. DENN HIER TRIFFT DIE TECHNISCHE STEUERUNGSLOGIK, DER DER TRANSPORTDIENST FOLGEN MUSS, AUF DEN KOMPLEXEN UND UNPLANBAREN KRANKENHAUSALLTAG.

MIT MENSCHEN ARBEITEN VOM UMGANG MIT INFORMATIONEN

DOKUMENTATION IST EINE AUFWÄNDIGE ANGELEGENHEIT. ALLERDINGS WIRD INTERAKTIONSBARBEIT DABEI NICHT ERFASST. DAS WÄRE AUCH NICHT SO EINFACH, DENN MIT HERKÖMMLICHEN, STANDARDISIERTEN METHODEN LÄSST SIE SICH NICHT MESSEN. DADURCH LÄUFT INTERAKTIONSBARBEIT GEFAHR, GAR NICHT WAHGENOMMEN UND AUCH NICHT ANERKANNT ZU WERDEN - OBWOHL SIE DER KERN VON PFLEGE IST.

NEBEN DER OHNEHIN KNAPP BEMESSENEN ZEIT FÜR PFLEGE- UND INTERAKTIONSBARBEIT WERDEN PFLEGEKRÄFTE MIT EINER FLUT VON INFORMATIONEN KONFRONTIERT. WAS ERWARTET DAS KRANKENHAUS UND WIE GEHEN DIE PFLEGEKRÄFTE DAMIT UM?

MIT MENSCHEN ARBEITEN

WERTSCHÄTZUNG VON INTERAKTIONSGESTALTUNG DURCH GUTE ARBEITSGESTALTUNG

DER STÜTZPUNKT IST BÜRO, SCHALTZENTRALE, REZEPTION UND DAMIT EIN KNOTENPUNKT FÜR ALLE VORGÄNGE AUF STATION. EIGENES STÜTZPUNKTPERSONAL UND FINDIGE ARBEITSORGANISATION ENTLASTEN DIE PFLEGEKRÄFTE.

DIE DIGITALISIERUNG ERÖFFNET SPIELRÄUME FÜR DIE PFLEGE, WIRKT ABER AUCH FORMALISIEREND AUF DIE INTERAKTIONSGESTALTUNG. WIE DIE MOBILE VISITE ZEIGT, STEHEN DIE BESCHÄFTIGTEN VOR DER HERAUSFORDERUNG, PFLEGE- UND INTERAKTIONSGESTALTUNG UND (DIGITALE) TECHNIK MITEINANDER IN EINKLANG ZU BRINGEN. DAS LÄUFT MANCHMAL ANDERS ALS GEDACHT.

WAS PRÄFO EMPFIEHLT...

ERST INTERAKTIONSGESTALTUNG ERMÖGLICHT GUTE PFLEGE: SO KÖNNEN PFLEGEKRÄFTE PROFESSIONELL ARBEITEN, PATIENTINNEN UND PATIENTEN BESTMÖGLICH VERSORGT WERDEN UND KRANKENHÄUSER (AUCH ÖKONOMISCH) PROFITIEREN.