

Inhaltsverzeichnis

1	Achtung Visite!	1
	<i>Alexander Forster</i>	
	Literatur	3
2	Visite – die Rolle der Pflege	5
	<i>Alexander Forster</i>	
2.1	Professionelle Haltung und Sprache	5
2.1.1	Das »Vier-Ohren-Modell« nach Schulz von Thun	9
2.1.2	Professionelle Kommunikation verwendet die Sachebene	14
2.1.3	Professionelle Kommunikation inkludiert (medizinische) Fachsprache	16
2.1.4	Professionelle Kommunikation ist respektvoll und menschlich	17
2.1.5	Professionelle Kommunikation ermöglicht das Anwenden von Scoringssystemen	19
2.1.6	Professionelle Kommunikation gibt Wissen weiter	35
2.1.7	Resümee	42
2.2	Reiner Informationsaustausch oder konstruktive Zusammenarbeit?	43
2.2.1	Welches Ziel hat die Begegnung?	44
2.2.2	Wertschätzung	47
2.2.3	Welche zeitlichen Rahmenbedingungen sind vorhanden?	48
2.2.4	Welche Infrastruktur steht zur Verfügung?	49
2.2.5	Wie ist die Organisation strukturiert?	51
2.2.6	Findet das Gespräch am Patientenbett statt oder in einem geschützten Rahmen?	52
2.2.7	Wie ist die Pflegefachkraft im Team sozialisiert?	54
2.2.8	Wie ist der Arzt im Team sozialisiert?	59
2.3	Hierarchien und Zusammenarbeiten im Team	60
2.3.1	Organigramme	60
2.3.2	Teamarbeit	62
2.3.3	Konfliktbewältigung	66
2.4	Das Sprachrohr für den Patienten	69
	Literatur	72

3	Visite – die Rolle der Ärzte	75
	<i>Alexander Forster</i>	
3.1	Grundvoraussetzungen einer gute Visite	75
3.2	Informationsaufnahme	76
3.3	Entscheidungsgewalt	80
3.3.1	Entscheidungskriterien durch andere Kollegen	81
3.3.2	Informationen über den aktuellen Diagnosestatus	81
3.3.3	Wissenschaftlich fundierte Prognosen	82
3.3.4	Vorliegende Entscheidungen des Patienten	83
3.3.5	Sichtweisen des interdisziplinären Teams berücksichtigen	83
3.3.6	Ethikkonsil	84
3.4	Interdisziplinäre Anforderungen eines Arztes	85
	Literatur	86
4	Das interdisziplinäre Team	87
	<i>Alexander Forster</i>	
4.1	Interdisziplinäres Visitenteam	87
4.2	Visitenteilnehmer im Einzelnen	91
4.2.1	Apotheker	91
4.2.2	Assistenzarzt	95
4.2.3	Atmungstherapeut	98
4.2.4	Behandelnde Pflegefachkraft	100
4.2.5	Bobathexperte	103
4.2.6	Chefarzt	105
4.2.7	Ergotherapeut	106
4.2.8	Hebamme	107
4.2.9	Hygienefachpflegende	108
4.2.10	Laktationsbeauftragte	110
4.2.11	Mikrobiologe	111
4.2.12	Oberarzt	113
4.2.13	Onkologe	115
4.2.14	Pain-Nurse	116
4.2.15	Physiotherapeut	118
4.2.16	Psychotherapeut	120
4.2.17	Schichtleitung	121
4.2.18	Sozialdienst	123
4.2.19	Stationsarzt	125
	Literatur	126

5	Eine sinnvolle Struktur für die Visite	127
	<i>Alexander Forster</i>	
5.1	Vorbereitung: Informationen sammeln	127
5.2	Ablauf einer Visite	132
5.2.1	Vorstellung des Patienten	134
5.2.2	Körperliche Untersuchungen bzw. Ergebnisse	135
5.2.3	Informationsaustausch bzw. Erstellen eines Informationsplans	142
5.2.4	Checkliste	161
5.3	Optimierungsmöglichkeiten im Ablauf einer Visite . .	166
5.3.1	Getroffene Anordnungen sofort dokumentieren	166
5.3.2	Notwendige Anordnungen deutlich kommunizieren . .	166
5.3.3	Visitenergebnisse dokumentieren	167
5.3.4	Notwendige Untersuchungsmaßnahmen anfordern . .	168
5.3.5	Grundregeln in der Kommunikation	168
5.4	Unterschiedliche Visitenbeispiele	169
5.5	Erste-Hilfe-Maßnahmen	170
	Literatur	172
6	Rahmenbedingungen	173
	<i>Alexander Forster</i>	
6.1	Anwesendes Personal	173
6.2	Patientenzimmer	174
6.3	Zeitpunkt	175
6.4	Dauer	176
6.5	Reihenfolge	176
6.6	Infrastruktur	177
6.6.1	Visitenwagen	177
6.6.2	Computer	178
6.6.3	Kurven	179
6.7	Hygienische Maßnahmen	179
	Literatur	181

7	Rechtliche Aspekte der Informationsweitergabe .	183
	<i>Alexander Forster</i>	
7.1	Schweigepflicht	183
7.2	Anordnungsverantwortung	187
7.3	Durchführungsverantwortung	188
	Literatur	189
	Serviceteil	191
	Stichwortverzeichnis	192



<http://www.springer.com/978-3-662-53698-8>

Visite! - Kommunikation auf Augenhöhe im
interdisziplinären Team

Forster, A.

2017, XI, 195 S., Softcover

ISBN: 978-3-662-53698-8