

## Anhang 1: Beispiele für Vignetten zu den KUKIP-Stationen

Station	Allgemeine Vignette	Vorabinformation für TN	Simulation
Team-kommunikation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Aufgabe</u>: Gemeinsame Planung des weiteren Procedere bei einer Pneumoniepatientin</li> <li>• SP im Bett, gerade beim Frühstück.</li> <li>• MS kommt zur Visite und möchte weiteres Procedere planen, anschließend separat PA.</li> <li>• Diabetes mellitus wurde im stationären Aufenthalt festgestellt und eine Insulintherapie eingeleitet. M und SP einigen sich auf heutige Entlassung. Wie immer Bettenknappheit. M verabschiedet sich.</li> <li>• ungeduldige, unsichere, schnell aufgeregte Patientin, die, den dringenden Wunsch nach Entlassung hegt</li> <li>• <u>Abschluss</u>: SP fordert Entlassungspapiere vor MS und PA am Stationsstützpunkt</li> </ul>	<p>Für PA: Es ist Freitag. Sie betreuen auf Normalstation eine Patientin mit Lungenentzündung, die stationär erfolgreich behandelt werden konnte. Im Rahmen dessen ist ein Diabetes mellitus aufgefallen. Nun steht demnächst die Entlassung an. Sie kommen in ihrer morgendlichen Runde auf Station auf sie zu.</p>	<p>Für PA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Macht sich große Sorgen, da Wissen bzgl. Insulintherapie fehlt</li> <li>• Kein eigenes Gerät: wie soll weiter verfahren werden?</li> <li>• Rötung am linken Unterarm nach Braunüle</li> <li>• Der Hausarzt ist derzeit nicht verfügbar</li> </ul>
		<p>Für MS: Sie betreuen auf Normalstation eine Patientin. Sie hat einen stationären Aufenthalt wegen einer Lungenentzündung hinter sich, die nun erfolgreich antibiotisch behandelt werden konnte. Im Rahmen dessen ist ein Diabetes mellitus aufgefallen, der nun eingestellt wurde. Nun steht demnächst die Entlassung an. Sie kommen während Ihrer Visite auf Station auf Sie zu</p>	<p>Für MS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SP bekommt während Visite Anruf am Handy wegen Vorbereitung auf Feier</li> <li>• Möchte unbedingt entlassen werden</li> <li>• Medikamente für das Wochenende müssen mitgegeben werden</li> </ul>
Feedback	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allgemeines Szenario im Nachtdienst zwischen MS und PA</li> <li>• MS telefonisch nachts nicht erreichbar wegen medizinischer Frage (kein Notfall)</li> <li>• Feedbackgespräch am nächsten Morgen ausgehend von PA als Feedbacksender</li> </ul>	<p>Sender MS (Vignette A): In Ihrem letzten Nachtdienst sind Sie nachts mehrfach von der diensthabenden Pflegekraft der Chirurgie telefonisch angerufen worden wegen aus Ihrer Sicht „Banalitäten“. Z.B. Gabe von Schmerzmitteln, obwohl eine Bedarfsmedikation dafür angeordnet war. Oder Ankündigung eines Patient*in, obwohl dieser noch gar nicht eingetroffen war. Sie haben sich darüber recht geärgert und gehen nun am nächsten Tag auf die Pflegekraft zu.</p> <p>Empfänger PA (Vignette B): Sie als die Pflegekraft antworten, dass die Schmerzen und der angekündigte Patient wohl keine „Banalitäten“ seien. Sie wollten mit dem Arzt/der Ärztin diskutieren, ob die Stärke der Schmerzmedikation ausreichend war. Sie/Er findet, dass Ärztinnen oder Ärzte im Nachtdienst für solche Fragen stets ansprechbar sein müssen. Das sei doch selbstverständlich und gehöre zum Job.</p>	<p>Kein Einsatz einer SP Rollenspiel zwischen 2 TN unterschiedlicher Gesundheitsberufe</p>

Station	Allgemeine Vignette	Vorabinformation für TN	Simulation
Stille Post	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 65-jährige Patientin in stationärer Behandlung wegen Herzinfarkt vor 1 Tag</li> <li>• Überwachung auf Intermediate Care Station</li> <li>• Kann nicht schlafen</li> <li>• Hat schwere Schmerzen in der Leiste nach Herzkatheteruntersuchung mit Stentimplantation in die Herzkranzgefäße, hat sich aber auch nicht an die Bettruhe gehalten</li> <li>• Nebenbei berichtet die SP von neuerlich aufgetretenen erneuten leichten Brustbeschwerden.</li> <li>• Probleme zum Übergeben: Schlaflosigkeit, Schmerzen, Leiste, Brustbeschwerden</li> </ul>	<p>Für 1. TN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 65-jährige Patientin in stationärer Behandlung wegen Herzinfarkt vor 1 Tag</li> <li>• Überwachung auf Intermediate Care Station</li> <li>• Kann nicht schlafen</li> <li>• Hat schwere Schmerzen in der Leiste nach Herzkatheteruntersuchung mit Stentimplantation in die Herzkranzgefäße, hat sich aber auch nicht an die Bettruhe gehalten</li> <li>• Nebenbei berichtet die SP von neuerlich aufgetretenen erneuten leichten Brustbeschwerden.</li> <li>• Probleme zum Übergeben: Schlaflosigkeit, Schmerzen, Leiste, Brustbeschwerden</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ich konnte heute in der Nacht nicht schlafen, wegen der Leiste nach dem Herzkatheter, da habe ich Schmerzen, seitdem ich in der Nacht versucht habe aufzustehen. Ich konnte einfach nicht schlafen. Die Betten sind wirklich nicht bequem. Zudem bin ich Seitenschläfer. Kenn Sie „Seitenschläferkissen“, das ist eine tolle Sache.</li> <li>• Was ist eigentlich beim Herzkatheter genau gemacht worden? Ich habe da auf dem Bildschirm schauen können. Da habe ich so „Äste“ gesehen. Ich gehe ja schon immer gerne auch im Wald spazieren.</li> <li>• Ich habe auch wieder so einen leichten Druck auf der Brust.</li> <li>• Können Sie mir sagen, wann ich endlich aufstehen kann? Wissen Sie, wegen den Schmerzen in der Leiste.</li> <li>• Ich fliege nächste Woche in den Urlaub – Italien. Das ist wirklich ein tolles Land. Wir haben ein schönes Hotel, all inklusive, direkt am Strand. Das war ein super Angebot. Aber leider ist keine Erstattung möglich.</li> </ul>