

PFLEGE FRÜHER UND HEUTE

unter dem Aspekt der Professionalisierung



VON FRÜHER

ZU HEUTE

• Vom ärztlichen Hilfsberuf	zur	Eigenständigkeit
• Von Unsichtbarkeit	zur	Sichtbarkeit
• Von Sprachlosigkeit	zur	sprachlichen Beschreibung und Analyse
• Vom rezipierenden Handwerk	zum	umfassenden Konzept
• Vom Reagieren	zum	Agieren und Planen
• Vom ungezielten Bewahren	zum	gezielten Behandeln
• Von geringer Verantwortlichkeit	zur	umfassenden Verantwortlichkeit

Florence Nightingale (1820-1910)



Florence Nightingale (1820-1910)

- Überdurchschnittlich gute Ausbildung
- Interesse für Krankenpflege und Publikationen über das Krankenhauswesen im In-und Ausland
- Erfahrungen in Kaiserswerth
- Erfahrungen in Paris
- Leitung eines Pflegeheims in London
- 1854: Krimkrieg

Florence Nightingale (1820-1910)

- Senkung der Sterblichkeitsrate von 42% auf 2,2% in den Lazaretten
- Notes on Nursing, Hints on Hospitals: Veröffentlichungen zur Entwicklung der Krankenpflege
- 1855: Gründung des Nightingale-Fonds, danach Gründung einer diesen Vorstellungen entsprechenden Krankenpflegeschule am St. Thomas Hospital in London
- Bezeichnung als erste Pflege-theoretikerin damit gegeben

Agnes Karll (1886-1927)



Agnes Karll (1886-1927)

- Wechsel aus dem Mutterhausverband in die freiberufliche Pflege
- Gründung der Berufsorganisation der Krankenpflegerinnen Deutschlands
- Ziel: Vermittlung von Arbeitsplätzen, Selbständigkeit der Pflegerinnen, Information über Arbeits- und Rechtsfragen
- Zentrale Rolle des Reformwerks im Geschichtsbewusstsein der Krankenpflege

1. Weltkrieg Weimarer Republik

- Pflegekräfte aus Mutterhausverbänden und freiberuflich Pflegende
- keine einheitliche Ausbildung
- Lohn: Kost, Logie, Taschengeld
- Unterordnung den Ärzten gegenüber

2. Weltkrieg

- Kritiklose Durchführung der Anweisungen
- Dienst am Volk
- Verfolgung und Ausmerzung Andersdenkender
- Dienst am Führer
- Züchtung einer reinen Rasse
- Beteiligung an den Programmen der Euthanasie

Der Pflegeprozess

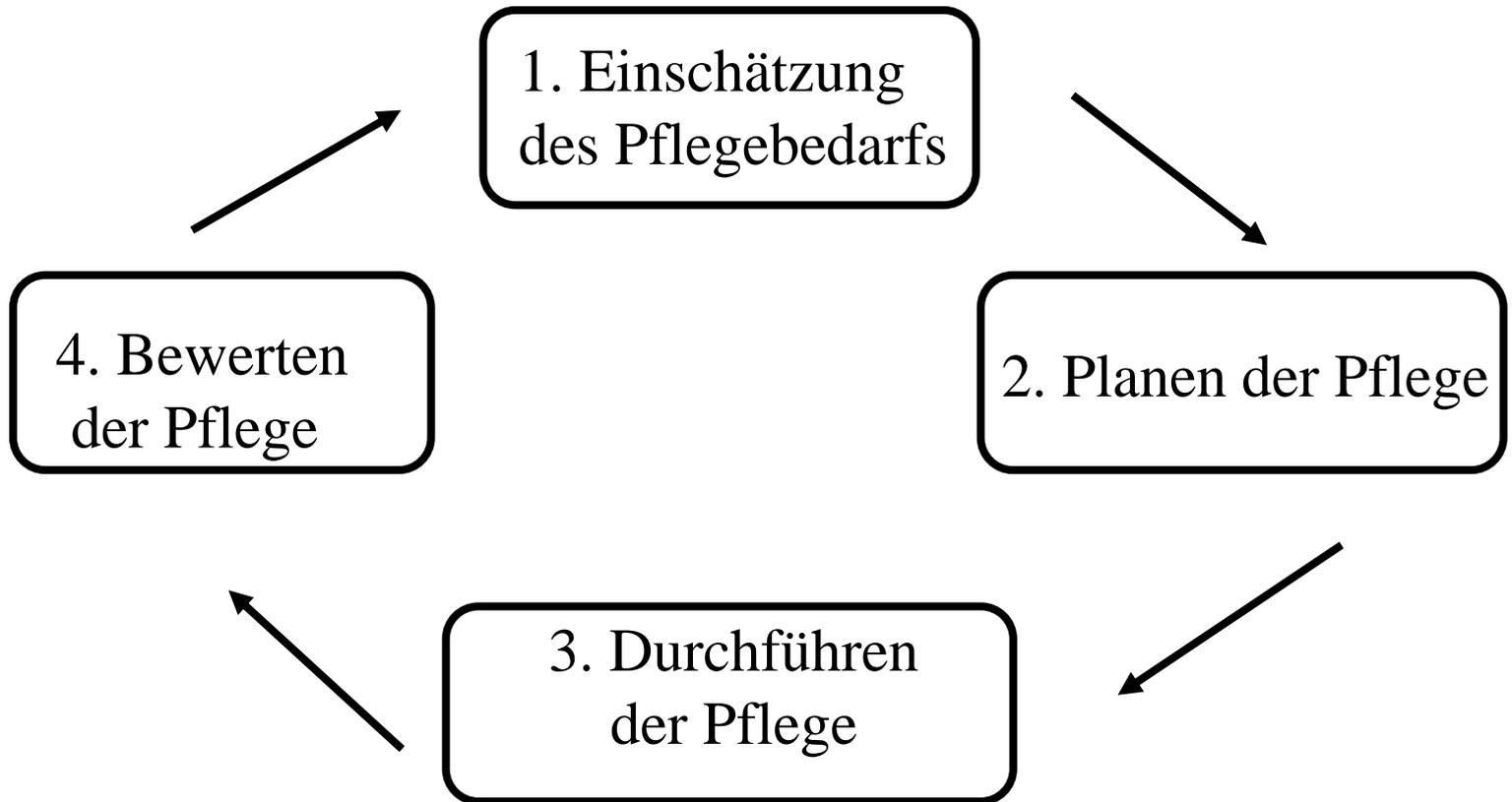
- Vor 1950: Pflege beschränkte sich auf Krankenbeobachtung, Pflegetätigkeiten und Reinhaltung
- Nach 1950: Auseinandersetzung mit den Inhalten der Pflege durch amerikanische Pflegewissenschaftlerinnen
- Den ersten Theorien folgte die Methode der Pflege
- Verankerung der Pflegeprozesse bei uns seit 1997 im Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
- Rationale Ansätze

Der Pflegeprozess

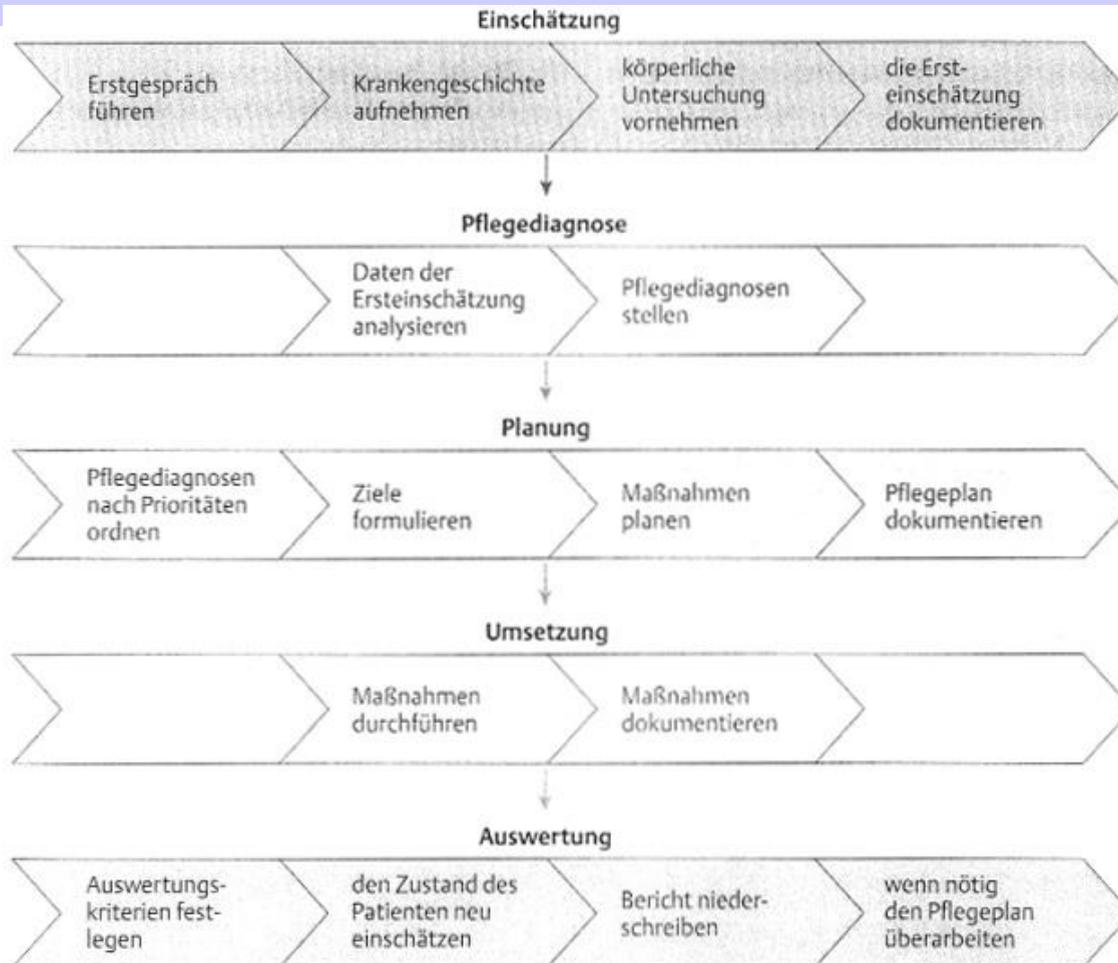
- Entwicklung von Modellen des Pflegeprozesses nach der Anzahl der Phasen oder in der Gliederung der Schritte
 - 4-Phasen-Modell
 - 5-Phasen-Modell
 - 6-Phasen-Modell

Die Pflegediagnosen = wichtiger Bestandteil des Professionalisierungsprozesses

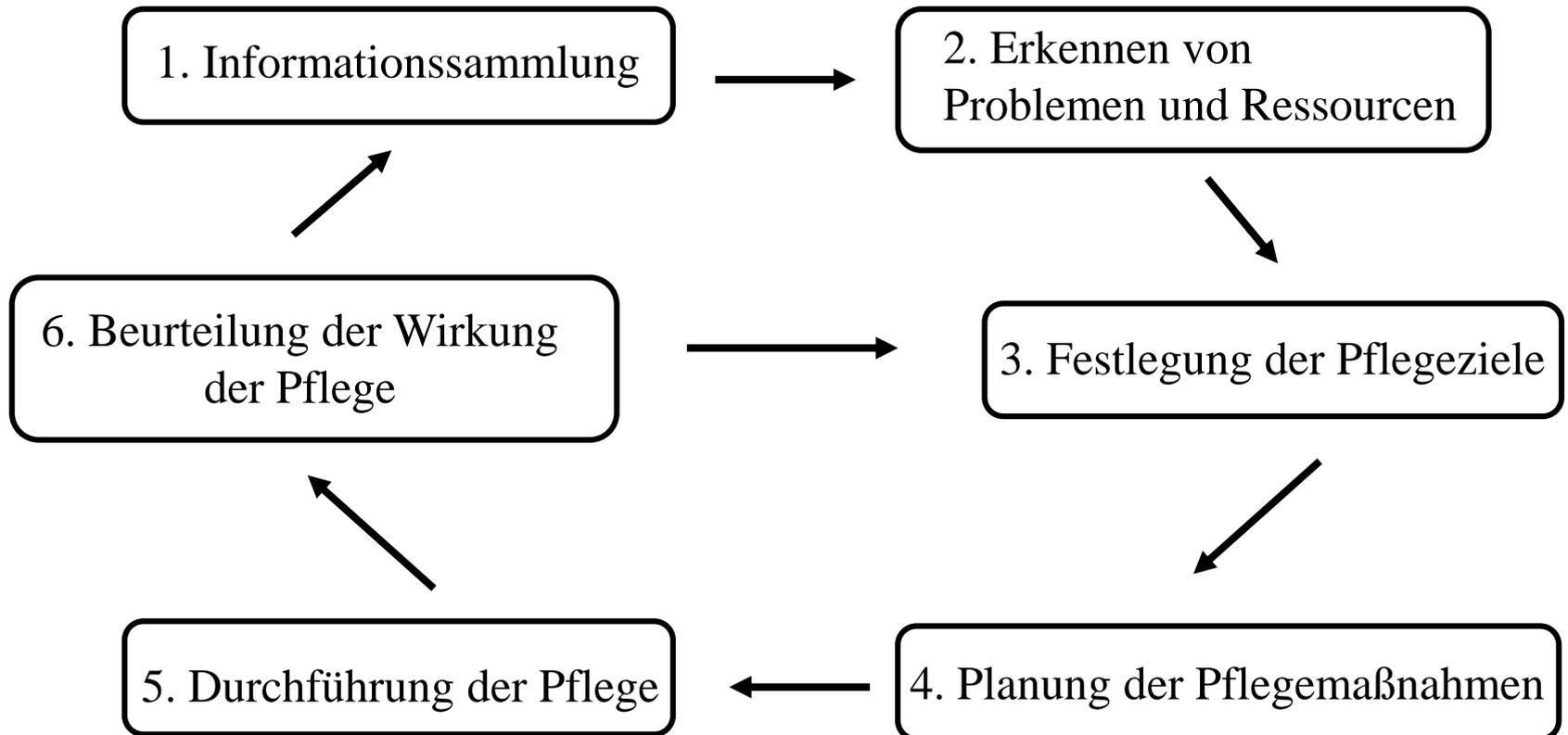
4-Phasen Modell



5-Phasen Modell



6-Phasen Modell



Professionsmerkmale

- Handlungsmonopol
- spezialisiertes und systematisiertes Wissen Fachsprache
- Pflegehilfsmittel
- Pflegeatheorien
- Soziale Dienstorientierung
- Kompetenz
- Pflegeechniken
- Flexibilität
- Qualifikation

Wichtige Merkmale für mich

- Aktive Pflege am Patienten
- Sicherheit der Patienten
- Vermitteln von Sicherheit
- Vermitteln von Kraft
- Individuelles Pflegeprogramm Individuelle Planung dadurch Sichtbarmachung der Pflege
- Vermitteln von Zuversicht und Vertrauen

