

Instrument A: Analyseraster – Auswahl der zu pflegenden Menschen

Versorgungsbereiche (ggf. inkl. Spezifizierung im pädiatrischen oder psychiatrischen Bereich)		<input type="checkbox"/> Stationäre Akutpflege		<input type="checkbox"/> Pädiatrische Pflege	
		<input type="checkbox"/> Stationäre Langzeitpflege		<input type="checkbox"/> Psychiatrische Pflege	
		<input type="checkbox"/> Ambulante Akut-/Langzeitpflege			
Zu pflegende Menschen	Zu pflegender Mensch A			Zu pflegender Mensch B	
Merkmale					
Allgemeine Angaben					
1. Initialen (in Buchstaben abkürzen)					
2. Geschlechter	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weitere:			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weitere:	
3. Alter					
4. Einsatzbereiche (inkl. Fachbereich)					
Bestimmung des Pflegebedarfs					
5. Schwerpunkt-mäßige Pflegeanlässe (Pflegeprobleme, Pflegediagnosen, Pflegephänomene)	Aktuelle Pflegeanlässe	Potentielle Pflegeanlässe (Risiken)	Aktuelle Pflegeanlässe	Potentielle Pflegeanlässe (Risiken)	
6. Pflegerelevante medizinische Diagnosen					
7. Ärztlich angeordnete Tätigkeiten					
8. Arten des Pflegebedarfes (Mehrfachantworten möglich)	<input type="radio"/> sozial <input type="radio"/> emotional/psychisch <input type="radio"/> somatisch <input type="radio"/> kognitiv			<input type="radio"/> sozial <input type="radio"/> emotional/psychisch <input type="radio"/> somatisch <input type="radio"/> kognitiv	

Instrument A: Analyseraster – Auswahl der zu pflegenden Menschen

Zu pflegende Menschen Merkmale	Zu pflegender Mensch A	Zu pflegender Mensch B
Gesamteinschätzung der anstehenden Prüfungssituation		
9. Ist der zu pflegende Mensch dem Prüfling <u>bekannt</u>?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10. Ist die Pflegesituation <u>stabil</u>?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11. Kommt es zu <u>gegensätzlichen Sichtweisen</u>? (z. B. zwischen zu pflegende Menschen und Pflegenden)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12. Sind <u>Bezugspersonen</u> beteiligt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13. Sind <u>weitere Akteure</u> aus dem intra- oder interprofessionellen Team beteiligt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14. Sind <u>weitere Akteure</u> beteiligt? (z. B. Mitbewohner*innen, Zimmernachbarn)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
15. Sind die erforderlichen Handlungen für den Einsatzbereich <u>typisch</u>?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="text-align: center;">↓</div> <div style="text-align: center;">↓</div> </div>		
16. Liegt ein erhöhter Pflegebedarf vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein