

Erhebung zur personenzentrierten Gesundheitsversorgung Akut

Person-Centred Practice Inventory-Staff acute German (PCPI-S aG)

Version 10.0, Stand August 2019

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an dieser Umfrage. Wir wissen diese sehr zu schätzen.
Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten auf die Fragen, und es ist äusserst wichtig, dass Sie so genau wie möglich antworten. Bitte nehmen Sie sich ausreichend Zeit und beantworten Sie **ALLE** Fragen.

Abschnitt 1:

In diesem Abschnitt geht es um Sie. Wir stellen keine Fragen, durch die Sie persönlich identifiziert werden können. Bitte kreuzen Sie bei den nachstehenden Fragen jeweils nur eine Antwort an.

1. Sie sind...
weiblich männlich anderes

2. Wie alt sind Sie?
≤ 18Jahre 30-39 Jahre 19-29 Jahre 40-49 Jahre 50-59 Jahre
≥ 60 Jahre

3. Bitte geben Sie Ihren höchsten Berufsabschluss an:
Pflegeassistent/in Fachfrau-/mann Gesundheit Dipl. Pflegefachperson HF
Dipl. Pflegefachperson FH Pflegeexperte/-expertin Dipl. Sozialpädagoge/-pädagogin
Medizinische/r Praxisassistent/in Andere

4. Über wie viele Jahre Berufserfahrung verfügen Sie?
<1 Jahr 1-5 Jahre 6-10 Jahre Mehr als 10 Jahre

Abschnitt 2:

Bitte geben Sie an, inwieweit Sie mit jeder der nachstehenden Aussagen einverstanden sind:

	Absolut nicht einverstanden	Nicht einverstanden	Neutral	Einverstanden	Absolut einverstanden
1. Ich verfüge über die Fähigkeiten, verschiedene Möglichkeiten der Pflege/Betreuung/Behandlung gegeneinander abzuwägen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wenn ich pflege, betreue und behandle achte ich auf mehr als nur die unmittelbare Tätigkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ich suche aktiv nach Möglichkeiten, meine fachlichen Kompetenzen zu erweitern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ich stelle sicher, dass ich die Sichtweisen anderer anhöre und anerkenne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Wenn ich kommuniziere, zeige ich Respekt für andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ich verwende unterschiedliche Kommunikationstechniken, um einvernehmliche Lösungen zu finden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ich achte darauf, wie mein nonverbaler Ausdruck meinen Kontakt mit anderen beeinflusst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ich bin bestrebt, eine qualitativ hochstehende Gesundheitsversorgung zu erbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ich suche nach Möglichkeiten, Personen und ihre Familien kennen zu lernen, um eine ganzheitliche Gesundheitsversorgung anzubieten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ich tue mein Möglichstes, um Zeit mit den Personen zu verbringen, die ich pflege, betreue und behandle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte geben Sie an, inwieweit Sie mit jeder der nachstehenden Aussagen einverstanden sind:

	Absolut nicht einverstanden	Nicht einverstanden	Neutral	Einverstanden	Absolut einverstanden
11. Ich bin bestrebt eine qualitativ hochstehende Gesundheitsversorgung zu erbringen, die evidenzbasiert ¹ ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ich suche stets nach Möglichkeiten, die Erfahrungen mit der Gesundheitsversorgung für alle beteiligten Personen zu verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ich nehme mir Zeit, herauszufinden, warum ich in bestimmten Situationen so reagiere, wie ich reagiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ich reflektiere, ob meine Handlungen mit meinem Wesen vereinbar sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ich achte darauf, wie meine Lebenserfahrung mein berufliches Handeln beeinflusst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Ich bitte andere aktiv um Feedback zu meinem beruflichen Handeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Ich spreche Kolleginnen und Kollegen an, wenn ihr berufliches Handeln nicht mit den gemeinsamen Werten und Überzeugungen unseres Teams übereinstimmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Ich unterstütze Kolleginnen und Kollegen aktiv dabei, ihr berufliches Handeln so zu entwickeln, dass sie die gemeinsamen Werte und Überzeugungen unseres Teams widerspiegelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Ich erkenne einen Wissens- und Kompetenzmangel im Team und dessen Auswirkung auf die Gesundheitsversorgung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹Evidenzbasiert sind Methoden, die durch wissenschaftliche Erkenntnisse belegt sind. Zu den Ebenen der Evidenz gehören verfügbare Forschungserkenntnisse, klinische Erfahrungen der Gesundheitsfachpersonen, Bedürfnisse der Patienten und Patientinnen, und der individuelle Kontext in der die Methode angewendet wird (Behrens, J., & Langer, G. (2016). Evidence based nursing and caring. Bern: Verlag Hans Huber).

Bitte geben Sie an, inwieweit Sie mit jeder der nachstehenden Aussagen einverstanden sind:

	Absolut nicht einverstanden	Nicht einverstanden	Neutral	Einverstanden	Absolut einverstanden
20. Wenn die Teamzusammensetzung in Bezug auf die Fähigkeiten der einzelnen Mitglieder nicht stimmt, bin ich in der Lage, darauf hinzuweisen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Ich schätze den Beitrag aller Teammitglieder und deren Beitrag zur Gesundheitsversorgung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ich nehme aktiv an Teambesprechungen teil, damit ich Entscheidungen gut informiert treffen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Ich beteilige mich an abteilungsübergreifenden Entscheidungsforen, die Auswirkungen auf die Praxis haben (z.B. Arbeitsgruppen, Ethische Entscheidungsfindung, Kommissionen, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Ich habe die Möglichkeit, Entscheidungen meiner Direktion/ meines Bereichs aktiv zu beeinflussen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Meine Meinung in klinischen Entscheidungsforen ist gefragt (z. B. Arztvisiten, Fallbesprechungen, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Ich arbeite in einem Team, das meinen Beitrag zu einer personenzentrierten Gesundheitsversorgung schätzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Ich arbeite in einem Team, das jeden einzelnen ermutigt, einen Beitrag zu einer personenzentrierten Gesundheitsversorgung zu leisten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Meine Kolleginnen und Kollegen sind Vorbilder im Aufbau zwischenmenschlicher Beziehungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte geben Sie an, inwieweit Sie mit jeder der nachstehenden Aussagen einverstanden sind:

	Absolut nicht einverstanden	Nicht einverstanden	Neutral	Einverstanden	Absolut einverstanden
29. Der Beitrag der Kolleginnen und Kollegen wird anerkannt und wertgeschätzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Ich trage aktiv zur Entwicklung gemeinsamer Ziele bei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Die Führungsperson fördert Beteiligung/Einbezug/Partizipation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Ich werde unterstützt und ermutigt positive Entwicklungen in der Praxis voranzutreiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Ich werde aktiv unterstützt, Neues auszuprobieren, um mein berufliches Handeln zu verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Ich bin fähig zu entscheiden, wann ich das Risiko eingehen kann nicht nach Vorgaben zu pflegen/betreuen/behandeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Ich engagiere mich für eine Verbesserung der Gesundheitsversorgung, indem ich die gängige Praxis hinterfrage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. In der Gestaltung der Umgebung achte ich auf die Würde des Menschen (z.B. Sichtschutz).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Ich rege andere an, zu überlegen wie sich Aspekte der räumlichen Umgebung auf die Personzentrierung auswirken (z.B. Lärm, Licht, Wärme, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Ich suche nach kreativen Möglichkeiten die Gestaltung der räumlichen Umgebung (z.B. Zimmer, Abteilung) zu verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. In meinem Team nehmen wir uns Zeit, Erfolge zu feiern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte geben Sie an, inwieweit Sie mit jeder der nachstehenden Aussagen einverstanden sind:

	Absolut nicht einverstanden	Nicht einverstanden	Neutral	Einverstanden	Absolut einverstanden
40. Meine Organisation erkennt und belohnt Erfolge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Ich erhalte Anerkennung für meinen Beitrag, dass die Personen die Gesundheitsversorgung positiv erfahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Ich werde dabei unterstützt, Bedenken zu einem Aspekt der Gesundheitsversorgung zu äussern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Ich habe regelmässig die Gelegenheit, meine praktische Arbeit und meine berufliche Entwicklung zu besprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Ich lasse mein Wissen über die Person in deren Gesundheitsversorgung einfließen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Ich arbeite mit Personen unter Berücksichtigung ihrer Familie und jener, die sich um sie kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Ich versuche aktiv zu erfahren, wie beteiligte Personen die Gesundheitsversorgung erleben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Ich ermuntere Personen darüber zu sprechen, was ihnen wichtig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Ich beziehe die Familie in Entscheidungen zur Gesundheitsversorgung ein, wenn dies angemessen ist und/oder den Wünschen der Person entspricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Ich erarbeite Gesundheitsziele gemeinsam mit der Person, die ich pflege, betreue und behandle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Ich versuche, die Sichtweise anderer Personen zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte geben Sie an, inwieweit Sie mit jeder der nachstehenden Aussagen einverstanden sind:

	Absolut nicht einverstanden	Nicht einverstanden	Neutral	Einverstanden	Absolut einverstanden
52. Ich bemühe mich um eine Lösung, wenn sich meine Ziele für eine Person von deren Sichtweise unterscheiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. Ich binde Personen, wo angebracht, in die Gesundheitsversorgung ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Ich höre den von mir gepflegten, betreuten und behandelten Personen aktiv zu, um ihre Bedürfnisse zu erkennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Ich sammle zusätzliche Informationen, die mir helfen Personen die ich pflege, betreue und behandle zu unterstützen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. Ich versuche meine volle Aufmerksamkeit auf die Person, bei der ich bin, zu richten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Ich versuche, eine Person in ihrer Ganzheit wahrzunehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Ich ermittle die Bedürfnisse der Person unter Berücksichtigung sämtlicher Aspekte ihres Lebens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. Ich erbringe eine Gesundheitsversorgung, die die Person als Ganzes berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, diesen Fragebogen auszufüllen.

Wenn Sie alle obenstehenden Fragen beantwortet haben, senden Sie den Fragebogen bitte im beigelegten Umschlag und per interne Post an:

Person-centred Practice Inventory – Staff (PCPI-S) (Slater & McCormack, 2017)
 Übersetzung Deutsch – Solothurner Spitäler AG, Dr. Christoph von Dach & Sabin Zürcher (2019)