

# Zielerreichung – ein Treffer ins Schwarze?

Pilotprojekt zur Ergebnismessung der Zielerreichung

## Ausgangslage / Ziel

Im Auftrag der Spital STS AG in Thun wird die Zielerreichung von Patientinnen, Patienten nach Knie- bzw. Hüft-Totalendoprothese (TEP)-Eingriff mittels ergebnisorientiertem PflegeAssessment-AcuteCare® (ePA-AC®) evaluiert und Differenzen in der Zielerreichung zwischen den beiden Stichproben identifiziert.

Ziel ist es, die Wirksamkeit der Anwendung des ePA-AC® in der Planung der Pflege von Knie- und Hüft-TEP-Patientinnen, Patienten zu evaluieren.

## Forschungsfragen

1) Welche Zielerreichung besteht in den ausgewählten Kategorien und Items des ePA-AC® bei erwachsenen Patientinnen, Patienten mit elektiven Knie-/Hüft-TEP-Eingriffen der orthopädischen Klinik des Spitals Thun?

2) Welche Differenz besteht in der Zielerreichung zwischen den Stichproben der Knie-/Hüft-TEP-Patientinnen, -Patienten in den ausgewählten Kategorien und Items des ePA-AC®?

- Systematische Literaturrecherche in 3 Datenbanken
- Handsuche im Internet → 7 inkludierte Studien

## Stand der wissenschaftlichen Literatur

Duff et al. (2004) berichten über eine **Zielerreichung** von **70%** von Wirbelsäuleverletzten MacPherson et al. (1999) berichten von einem **Zielerreichungsgrad** von **68%** bei psychisch Kranken. Bachmeier et al. (2001), Bourne et al. (2010) und Collins et al. (2012) berichten von **deutlichen besseren Zielerreichung** der **Hüft-TEP-Patientengruppe**.

## Methode

### 1) Berechnungen der Zielerreichung

- Gesamtzielerreichung in Prozent
- Differenz zwischen Ziel und Austrittswerten des ePA-AC® in den Kategorien Bewegung, Körperpflege/Kleiden, Ausscheidung und Schmerz und den 15 zugehörigen Items

### Stichprobenbeschreibung

- A** = Knie- und Hüft-TEP (n=200, 101♀/99♂, Ø 69,93 Jahre)
- B** = Knie-TEP (n=100, 59 ♀ /41 ♂, Ø 70,48 Jahre)
- C** = Hüft-TEP (n=100, 42♀/58 ♂, Ø 69,39 Jahre)

### 2) Differenzberechnungen

- Differenzen der Zielerreichungsgrade der Items zwischen B und C
- Statistische Signifikanz des Unterschieds anhand Mann-Whitney-U-Tests

## Ergebnisse

Der Mittelwert der **Gesamtzielerreichung** beträgt **87,8%**. In den Kategorien wurden in 48% bis 88,9% der Fälle alle gesetzten Ziele erreicht. Der **Zielerreichungsgrad der Items** variiert zwischen **73,5% und 100%**. Die Kategorie Bewegung zeigt die niedrigste Zielerreichung.

Die Hüft-TEP-Stichprobe erreichte in 11 von 15 Items einen **höheren Zielerreichungsgrad** als die Knie-TEP-Stichprobe. Eine statistisch **signifikant bessere Zielerreichung** konnte nur für die **Hüft-TEP-Stichprobe** bzgl. der Schmerzintensität berechnet werden (p=0.028).

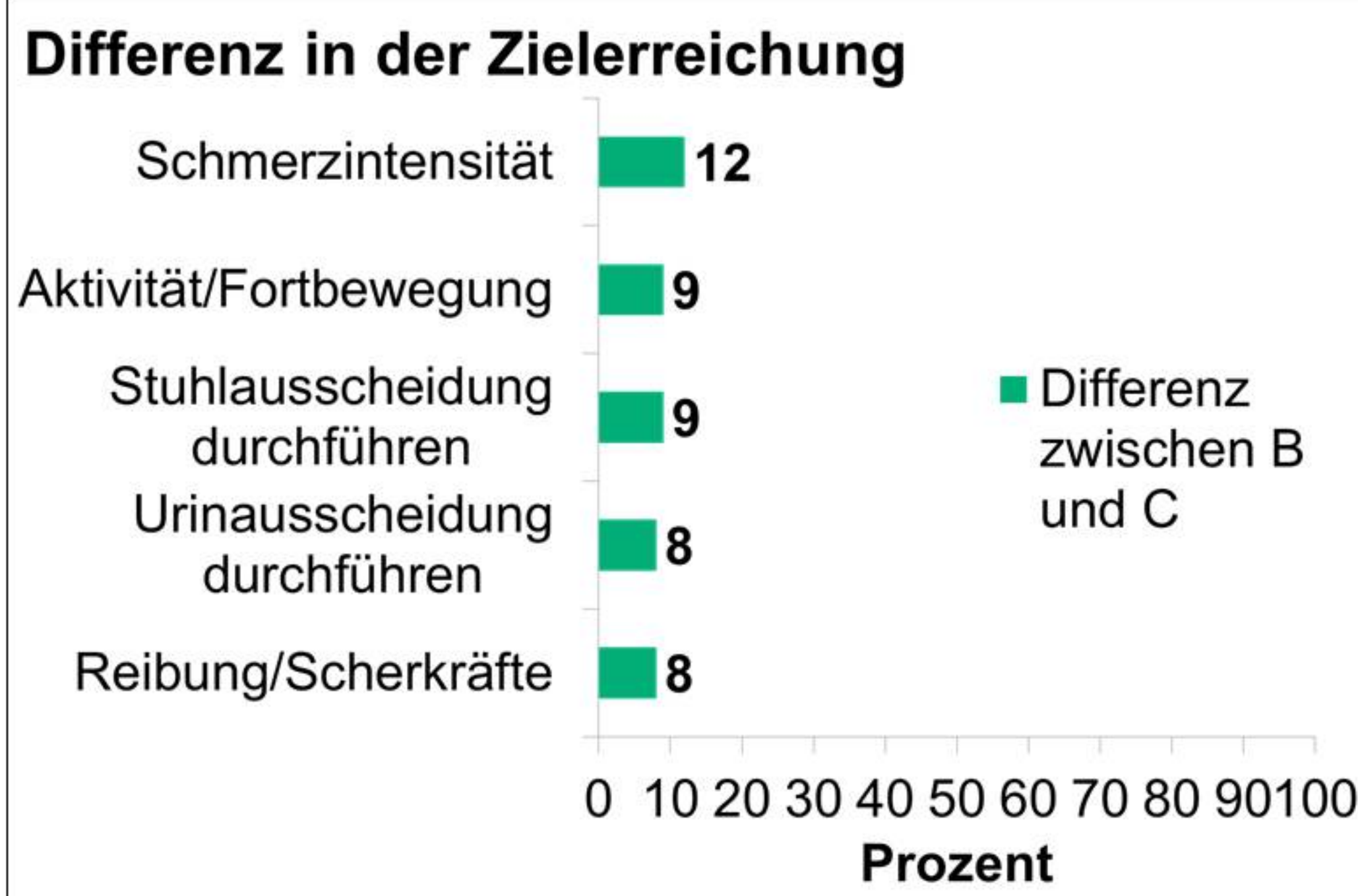
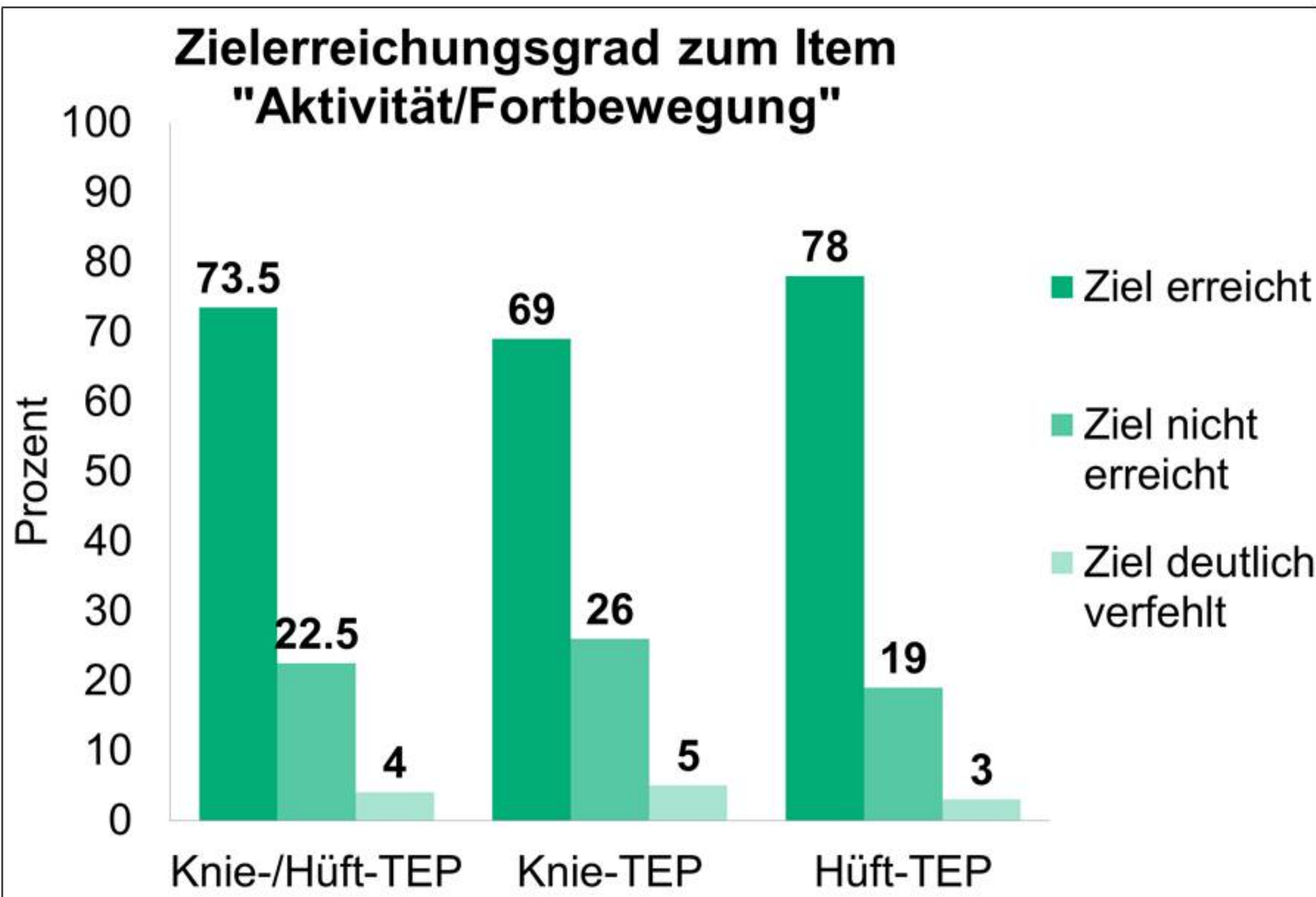


Abb. 1: Die höchsten Differenzen in der Zielerreichung zwischen B und C

Abb. 1: Zielerreichungsgrad zum Item «Aktivität/Fortbewegung»

## Diskussion

- Ergebnisvergleich mit der Literatur ist limitiert möglich
- Beeinflussung des Zustands/der Selbstpflegefähigkeit durch Faktoren wie Eingriff oder körperliche Konstitution
- Einfluss der Faktoren ist nicht auf alle Items gleich stark
- Vermutung der Tendenz einer zu hohen Zielsetzung bei stark beeinflussten Items durch die Pflegenden
- Es wurden keine Zielanpassungen durchgeführt

- Ergebnisse dieser Arbeit bestätigen Erkenntnisse von Bachmeier et al. (2001), Bourne et al. (2010) und Collins et al. (2012) bzgl. der niedrigeren Zielerreichung der Knie-TEP im Vergleich zur Hüft-TEP-Stichprobe
- Es konnte keine abschliessende Erklärung zur niedrigeren Zielerreichung der Knie-TEP-Stichprobe gefunden werden

## Schlussfolgerung

Die Wirksamkeit der Anwendung des ePA-AC® für die Planung der Pflege bei Knie-/Hüft-TEP konnte bestätigt werden. Aufgrund geringer externer Validität sind die Ergebnisse nur für interne Rückschlüsse geeignet. Um die Zielerreichung im ePA-AC® zu optimieren, bedarf es kontinuierlicher Anpassung des Zielassessments unter Einbezug der Einflussfaktoren und der Einhaltung des Standards. Es besteht Forschungsbedarf bzgl. der niedrigeren Zielerreichung bei Knie-TEP.

### Quellenangaben

Duff, J., Evans, M.J. & Kennedy, P. (2004). Goal planning: a retrospective audit of rehabilitation process and outcome. *Clinical Rehabilitation*, 19, S. 275-286.

MacPherson, R., Jerrom, B., Lott, G. & Ryce, M. (1999). The outcome of clinical goal setting in a mental health rehabilitation service. A model for evaluating clinical effectiveness. *Journal of Mental Health*, 8 (1) S. 95-102.

Moser, I. & Pensa, J. (2012). Ergebnismessung zur Zielerreichung mittels ePA-AC®.

Moser Isabelle  
mosei1@bfh.ch

Pensa Jana  
pensj1@bfh.ch

Bachelor of Science  
Pflege, VZ 09

Berner Fachhochschule  
Fachbereich Gesundheit

www.gesundheit.bfh.ch

7. September 2012

Schlüsselbegriffe:  
«Zielsetzung»,  
«Assessment»,  
«Zielerreichung»