

Gitte Herwig und Dorothea Sauter

Innovationen nachhaltig implementieren

Erfolgreiche Strategien für eine bessere
psychosoziale und medizinische Versorgung

Psychiatrie
Verlag



Inhalt

Downloadmaterialien	8
Abkürzungsverzeichnis	8
Geleitwort I	
<i>Prof. Dr. Gabriele Meyer</i>	11
Geleitwort II	
<i>Prof. Dr. Steffi Riedel-Heller</i>	13
Potenziale, Nutzen und möglicher Schaden von Implementierung	14
Nutzen und Potenziale von Implementierung	14
Risiken und Schaden von Implementierung	15
Zu diesem Buch	16
Begriffe und Konzepte	18
Innovation und Evidenz	18
Komplexe Interventionen	20
Praxistransfer	22
<i>Diffusion, Dissemination und Implementierung</i>	23
<i>Wissens- und Praxistransfer, Translation</i>	24
<i>Tailoring – zugeschnittene Implementierung</i>	25
Praxis- und Organisationsentwicklung	26
<i>Praxisentwicklung</i>	26
<i>Organisationsentwicklung</i>	28
<i>Projektmanagement</i>	28
<i>Change Management</i>	29
Kultur und Haltungen	30
Begleiten und Befähigen	32
Theorien und Modelle	34
Arten und Ziele der Theorien	35
<i>Prozessmodelle</i>	38
<i>Determinantenrahmen</i>	39
<i>Klassische Theorien</i>	39
<i>Implementierungstheorien</i>	40
<i>Evaluationsrahmen</i>	42

Ottawa Model of Research Use (OMRU)	43
<i>Schlüsselement »Innovation«</i>	44
<i>Schlüsselement »Potenzielle Anwender*innen«</i>	45
<i>Schlüsselement »Praxisumfeld«</i>	46
<i>Schlüsselement »Interventionen zur Implementierung«</i>	47
<i>Schlüsselement »Adoption«</i>	48
<i>Schlüsselement »Outcomes«</i>	49
<i>Analyse-Monitoring-Evaluation (AME)-Prozess</i>	49
Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR) 2.0	51
<i>Einflussfaktoren der Dimension »Innovation«</i>	53
<i>Einflussfaktoren der Dimension »Äußerer Kontext«</i>	55
<i>Einflussfaktoren der Dimension »Innerer Kontext«</i>	58
<i>Einflussfaktoren der Dimension »Individuen«</i>	63
<i>Einflussfaktoren der Dimension »Implementierungsprozess«</i>	69
Integrated-Promoting Action on Research Implementation in Health Services:	
Der i-PARIHS-Bezugsrahmen	74
<i>Facilitation</i>	75
<i>Innovation</i>	79
<i>Empfänger*innen</i>	80
<i>Kontext</i>	82
10 Erfolgsfaktoren und Schlüsselstrategien	88
Stimmige Entscheidungen	89
<i>Übereinstimmung mit Visionen und erkennbarer Nutzen</i>	90
<i>Gute Analysen im Vorfeld und zu Beginn</i>	92
<i>Anpassung der Strategien und der Innovation</i>	92
<i>Partizipatives Vorgehen, wo immer möglich</i>	93
<i>Bereitschaft, Entscheidungen zu korrigieren</i>	93
Führung und transformationales Klima	94
<i>Leadership-Fähigkeiten</i>	94
<i>Transformationale Führung</i>	95
<i>Psychologische Sicherheit und Fehlerkultur</i>	96
<i>Offene und effektive Kommunikation</i>	98
Klare Verantwortlichkeiten: Rollen und Aufgaben	99
Befähigende Begleitung	101
Engagierte Mitarbeiter*innen	104
Einflussfaktoren im Blick behalten	107

Planung und Strategiekklärung mit System	109
<i>Auswahl der Strategien</i>	111
<i>Arten und Einteilung von Strategien</i>	111
<i>Klassifikationen für Implementierungsstrategien</i>	114
Kontrolle durch Monitoring und Evaluation	115
<i>Monitoring und Prozesssteuerung</i>	118
<i>Implementierung evaluieren</i>	120
<i>Einflussfaktoren auf die Implementierung</i>	121
<i>Methoden und Zeitpunkt der Implementierungsevaluation</i>	122
<i>Implementierungs-Outcomes</i>	123
<i>Innovations-Outcomes</i>	126
Verstetigung und Nachhaltigkeit	128
<i>Was Nachhaltigkeit bedroht oder fördert</i>	128
<i>Konzepte und Instrumente</i>	129
<i>Pragmatische Strategien</i>	135
Feiern!	136
Implementierung »Quick & Dirty«	138
Entscheiden und klug priorisieren	138
Effizient zusammenarbeiten und ehrlich kommunizieren	139
Jemand steuert und denkt die Prozesse	141
Der Kreativität Raum geben	141
Die Anwender*innen definieren, was machbar ist	142
Aufs Feiern nicht verzichten	143
Zwei Beispiele aus der klinischen Praxis	146
Praxisentwicklung ZfP Emmendingen	146
<i>Hintergrund</i>	146
<i>Entwicklung und theoretische Rahmung des Strategiekonzeptes Pflege 3.0 ©</i>	149
<i>Praxisentwicklung und Fachkarrieren in der Pflege</i>	151
<i>Ausblick</i>	154
Leitlinienimplementierung im Projekt PreVCo	155
<i>Die Leitlinie »Verhinderung von Zwang« und die Implementierungsempfehlungen</i>	155
<i>Die PreVCo-Studie und das PreVCo-Rating-Tool</i>	157
<i>Das Implementierungskonzept</i>	159
<i>Erkenntnisse und Erfahrungen bezüglich der Implementierungsprozesse</i>	162
Literatur	165

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Bestandteile komplexer Interventionen	22
Abbildung 2: Theoretische Ansätze in der Implementierungswissenschaft	38
Abbildung 3: Com-B-Modell	41
Abbildung 4: Ottawa Model of Research Use	45
Abbildung 5: Dimension des CFIR 2.0	51
Abbildung 6: Dimensionen und Einflussfaktoren des CFIR 2.0	52
Abbildung 7: Die Rollen der Facilitator*innen und der Prozess der Facilitation im i-PARIHS-Bezugsrahmen	78
Abbildung 8: Erfolgsfaktoren und Schlüsselstrategien für die Implementierung	88
Abbildung 9: Übersicht über ausgewählte Aufgabentypen der Facilitator*innen	102
Abbildung 10: Überblick von Implementierungsstrategien im Kontinuum zwischen kontrollierendem und unterstützendem Pol	112
Abbildung 11: Phasen der Veränderung	113
Abbildung 12: Taxonomie von Implementierungs-Outcomes und Erhebungsmethoden	124
Abbildung 13: Auswahl an Innovations-Outcomes	126
Abbildung 14: Kriterien und Definitionen von RE-AIM	131
Abbildung 15: Fiktives Beispiel eines Verdünnungseffektes	133
Abbildung 16: Aufgaben (Auswahl) in der Praxisentwicklung von Pflegeexpert*innen APN und Fachleitungen im ZiP Emmendingen	152
Abbildung 17: Ottawa-Model of Research Use und Konzeptualisierung der PreVCo-Studie	158