



**NEUE THERAPIEN  
NEUE HERAUSFORDERUNGEN  
NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIEPFLEGE**

Cornelia Kern Fürer (BScN, MAS, HöFa I, Pflegeexpertin Onkologie) & Jennifer Eaux (B.A., M.Sc., Leiterin Pflegeentwicklung)  
Spitalregion Rheintal Werdenberg, Sarganserland

1

## Interessenskonflikte mit Bezug auf den Inhalt des Vortrags

- Finanzielle oder Eigentümerinteressen:
  - keine
  - Tätigkeiten für die pharmazeutische Industrie und andere Firmen des Gesundheitssystems:
    - keine
- Drittmittel / Spenden:
  - keine
- Persönliche Beziehungen:
  - keine
- Sonstige Mitgliedschaften:



Cornelia Kern Fürer &amp; Jennifer Eaux - 2023

2

**AGENDA**

**NEUE THERAPIEN**

**NEUE HERAUSFORDERUNGEN**

**NEUE CHANCEN FÜR DIE ONKOLOGIE-PFLEGE**



## Veränderungen im Überblick

### Konkrete Lösungsansätze & spezialisierte Rollen in der Pflege

### Wie gelingt die Konzeptualisierung & Implementierung?

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

3

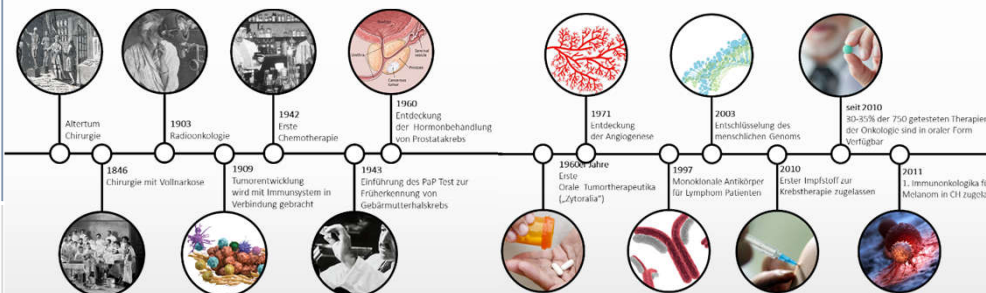
**NEUE THERAPIEN**

**NEUE HERAUSFORDERUNGEN**

**NEUE CHANCEN FÜR DIE ONKOLOGIE-PFLEGE**

## Onkologie früher & heute?

### Timeline der Krebsbehandlung Altertum bis Gegenwart

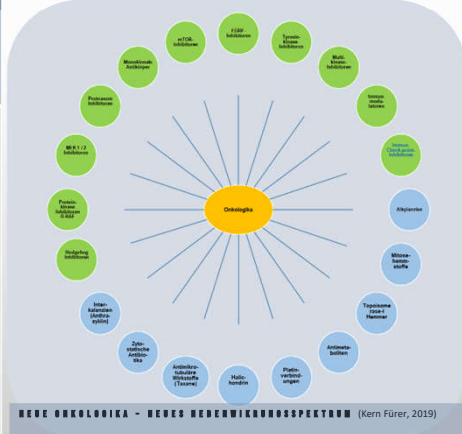
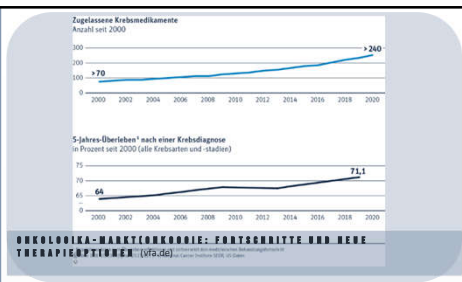


(Höfme & Kern Fürer, 2020) (Inhalt basierend auf Robert et al., 2005 & Roche, 2019, zit. nach Kern, 2019; Bilder: www.freepik.com)

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

4

**NEUE THERAPIEN**  
**NEUE HERAUSFORDERUNGEN**  
 NEUE CHANCEN FÜR DIE ONKOLOGIE-PFLEGE

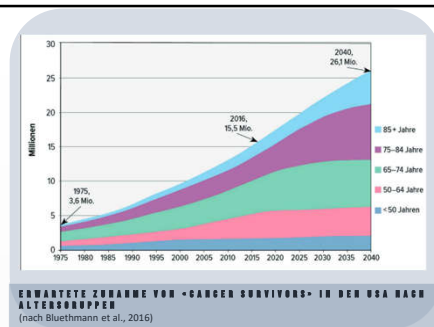
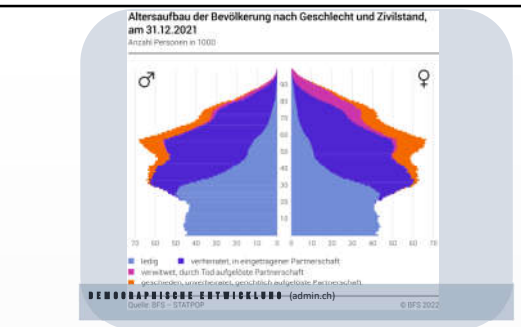


**HÄUFIGE UNBEWÜNSCHTE WIRKUNGEN DER KREBSBEHANDLUNG**  
<https://nutricia.com.au/fortsp/cancer/common-side-effects/>

**KOMPLEXE, LANGWIRTIGE NENNWIRKUNGSPROFILE**

5

**NEUE THERAPIEN**  
**NEUE HERAUSFORDERUNGEN**  
 NEUE CHANCEN FÜR DIE ONKOLOGIE-PFLEGE



**VERÄNDERTE PATIENTENBEDÜRFNISSE / - ANFORDERUNGEN**  
<https://www.nsk-krebsstrategie.ch>

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

6

NEUE THERAPIEN

NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN

NEUE CHANCEN  
FÜR DIE  
ONKOLOGIE-PFLEGE

RESEARCH
Open Access

## The complexities, coordination, culture and capacities that characterise the delivery of oncology services in the common areas of ambulatory settings

Bróna Nic Giolla Easpaig<sup>1\*</sup>, Yvonne Tran<sup>1</sup>, Teresa Winata<sup>2</sup>, Klay Lamprell<sup>1</sup>, Diana Fajardo Pulido<sup>1</sup>, Gaston Arnolda<sup>1</sup>, Geoff P. Delaney<sup>3,4,5</sup>, Winston Liauw<sup>6,7</sup>, Kylie Smith<sup>3</sup>, Sandra Avery<sup>3</sup>, Kim Rigg<sup>9</sup>, Johanna Westbrook<sup>1</sup>, Ian Olver<sup>8</sup>, David Currow<sup>9,10</sup>, Jonathan Karnon<sup>9</sup>, Robyn L. Ward<sup>11,12</sup> and Jeffrey Braithwaite<sup>1</sup>

**Abstract**

**Background:** Relatively little is understood about real-world provision of oncology care in ambulatory outpatient clinics (OPCs). This study aimed to: 1) develop an understanding of behaviours and practices inherent in the delivery of cancer services in OPC common areas by characterising the organisation and implementation of this care; and 2) identify barriers to, and facilitators of, the delivery of this care in OPC common areas.

**Methods:** A purpose-designed ethnographic study was employed in four public hospital OPCs. Informal field scoping activities were followed by in-situ observations, key informant interviews and document review. A view of OPCs as complex adaptive systems was used as a scaffold for the data collection and interpretation, with the intent of understanding 'work as done'. Data were analysed using an adapted "Qualitative Rapid Appraisal, Rigorous Analysis" approach.

**Results:** Field observations were conducted over 135h, interviews over 6.5h and documents were reviewed. Analysis found six themes. Staff working in OPCs see themselves as part of small local teams and as part of a broader multidisciplinary care team. Professional role boundaries could be unclear in practice, as duties expanded to meet demand or to stop patients 'falling through the cracks'. Formal care processes in OPCs were supported by relationships, social capital and informal, but invaluable, institutional expertise. Features of the clinic layout, such as the proximity of departments, affected professional interactions. Staff were aware of inter- and intra-service communication difficulties and employed strategies to minimise negative impacts on patients. We found that complexity, coordination, culture and capacity underpin the themes that characterise this care provision.

**Conclusions:** The study advances understanding of how multidisciplinary care is delivered in ambulatory settings and the factors which promote or inhibit effective care practice. Time pressures, communication challenges and competing priorities can pose barriers to care delivery. OPC care is facilitated by: self-organisation of participants; professional acumen; institutional knowledge; social ties and relationships between and within professional groups; and commitment to patient-centred care. An understanding of the realities of 'work-as-done' may help OPCs to sustain high-quality care in the face of escalating service demand.

**Keywords:** Multidisciplinary care, Cancer outpatient, Ambulatory care, Patient-centred, Ethnography, Qualitative

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023 | (2022) <https://bmjhealthserv.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-022-07593-3>

7

NEUE THERAPIEN

NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN

NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

8

NEUE THERAPIEN  
NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN  
NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

### The effectiveness of nurse-led interventions for cancer symptom management 2000–2018: A systematic review and meta-analysis<sup>26</sup>

Daniel Kelly<sup>a,c</sup>, Pauline Campbell<sup>b</sup>, Claire Torrens<sup>a</sup>, Andreas Charalambous<sup>d</sup>, Ulrika Östlund<sup>e</sup>, Manuela Eicher<sup>f</sup>, Maria Larsson<sup>g</sup>, Iveta Nohavova<sup>h</sup>, Cecilia Olsson<sup>h</sup>, Mhairi Simpson<sup>i</sup>, Elisabeth Patraki<sup>j</sup>, Lena Sharp<sup>k,l</sup>, Theresa Wiseman<sup>m</sup>, Wendy Oldenmenger<sup>n</sup>, Mary Wells<sup>o</sup>

<sup>a</sup>Royal College of Nursing, School of Health Sciences, Cardiff University, UK  
<sup>b</sup>Nursing, Midwifery and Allied Health Professions Research Unit (NMAHP RUI), Glasgow Caledonian University, UK  
<sup>c</sup>Nursing, Midwifery and Allied Health Professions Research Unit (NMAHP RUI), Stirling University, UK  
<sup>d</sup>Nursing Department, Cyprus University of Technology, Cyprus and DOKZVI, Department of Nursing Studies, University of Turku, Finland  
<sup>e</sup>Center for Research and Development, Uppsala University/Region Gäddede, Gäddede, Sweden  
<sup>f</sup>Institute for Higher Education and Research in Healthcare and Nurse Research Consortium, Department of Oncology, Lausanne University Hospital and University of Lausanne, Switzerland  
<sup>g</sup>Faculty of Health, Science and Technology, Department of Health Sciences, Karlstad University, Sweden  
<sup>h</sup>European Oncology Nursing Society, Brussels, Belgium  
<sup>i</sup>Department of Health Sciences, Karlstad University, Karlstad, Sweden  
<sup>j</sup>Cancer Care Nurse Consultant, NHS Lanarkshire, UK  
<sup>k</sup>Nursing Faculty, School of Health Sciences, National and Kapodistrian University of Athens, Greece  
<sup>l</sup>Regional Cancer Centre, Stockholm-Gotland, Stockholm, Sweden  
<sup>m</sup>Nursing Faculty, School of Health Sciences, National and Kapodistrian University of Athens, Greece  
<sup>n</sup>The Royal Marsden, NHS Foundation Trust, London, UK  
<sup>o</sup>Department of Medical Oncology, Erasmus MC Cancer Institute, Rotterdam, The Netherlands  
<sup>p</sup>Lead Nurse for Research Imperial College Healthcare NHS Trust Professor of Practice (Cancer Nursing), Imperial College London, UK  
<sup>q</sup>Department of Bachelor Education Nursing, Lovrenberg Dusseldorf University College, Oslo, Norway  
<sup>r</sup>Kardiologiska Institutionen, Department of Learning, Informatics, Management and Ethics, Stockholm, Sweden

**ARTICLE INFO**  
 Keywords: Nurse led interventions; Systematic review; Meta-analysis; Quality of life; Symptoms; Cancer

**ABSTRACT**  
 Background: Evidence for effectiveness of nurse-led interventions for cancer-related symptoms is of variable quality. This study aimed to identify, appraise and evaluate the nature and effectiveness of nurse-led interventions on symptoms for people with cancer.  
 Methods: A systematic review and meta-analysis. Ten major databases were searched (2000 to 2018), no language restrictions). Two reviewers applied a priori selection criteria, data extraction included design, population, cancer type, and cancer-related symptoms. Interventions and providers were profiled using TIMPs reporting guidelines, and content analysis of components. Methodological quality was assessed using Cochrane risk of bias. A meta-analysis was performed using mean and standardised mean differences with 95% confidence intervals. Overall certainty was assessed using GRADE.  
 Results: From 29193 records, 149 studies (n = 107286 participants) from 22 countries were eligible. Interventions included multiple components: education and psychological approaches dominated. Pooled meta-analysis found evidence of benefit for nurse-led interventions on measures of locomotion (MD -0.54, 95% CI -0.68 to -0.39, 645 participants, 6 trials, I<sup>2</sup> = 0%, P = 0.01), nausea and vomiting (MD -1.97, 95% CI -3.61 to -0.33, 967 participants, 6 trials, I<sup>2</sup> = 12%, P = 0.02) and fatigue (MD -4.63, 95% CI -7.97 to -1.29, 1208 participants, 11 trials, I<sup>2</sup> = 34%, P = 0.007). Psychological morbidity (anxiety, depression, mood) also improved. However, few trials used consistent outcome measures, interventions were poorly defined, and certainty of evidence was low to very low.  
 Conclusion: Nurse-led interventions improve specific cancer-related symptoms, including psychological morbidity. Enhanced reporting and collaboration to develop a minimum core dataset would strengthen the quality of evidence.

[2022, <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2772632022000411?token=BD46E9CB8CA7844C9D7A68A6D1E459623FA90CEDF11C90E0FE40107B5A6AF04D3E450A6787A3AA4947013D3939CAE43&originRegion=eu-west-1&originCreation=20230120094952>]

**Welche neuen Rollen entwickeln sich in der Lindenhofgruppe?**

**Sabin Zürcher:** Erfreulicherweise konnten wir in den letzten Jahren einige Advanced Practice-Rollen aufbauen. Im Moment haben wir für die Schwerpunkte Delir/Demenz, Onkologie, Palliative Care, Urologie sowie Viszeralchirurgie eine **Advanced Practice Nurse (APN)**. Die meisten dieser Funktionen sind Teilaufgaben. Die APNs arbeiten mindestens einen Tag pro Woche in den Pflegeteams mit. Die APN Urologie erfüllt zusätzlich die Funktion einer Onco Care Nurse. Dies ist eine andere wichtige Rolle. Onco Care Nurses sind erfahrene Pflegefachpersonen mit **Spezialausbildung**. Sie begleiten und beraten Betroffene und ihre Nächsten von der Diagnosestellung über die Therapie bis zur Zeit nach der Behandlung. Sie stehen den Patientinnen und Patienten sowohl ambulant wie auch während des Spitalaufenthalts zur Verfügung. Breast Care Nurses sind in der Lindenhofgruppe schon lange tätig, und ich freue mich, dass dieses Angebot nun auch Betroffenen mit gynäkologischen, urologischen und viszerale Tumoren zur Verfügung steht.

Im Weiteren plant die Lindenhofgruppe, **eine Nurse-Led-Unit aufzubauen**. Dabei handelt es sich um eine Abteilung, auf der APNs gemeinsam mit dem Pflegeteam die Patientinnen und Patienten weitgehend selbst betreuen. In Vorbereitung ist auch der Aufbau einer hebammengeleiteten Geburtshilfe. Die Gynäkologin oder der Gynäkologe springt hier nur im Notfall ein.

(Medinside, 07/2021)

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux – 2023

NEUE THERAPIEN  
NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN  
NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

Angebot und Nachfrage...

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux – 2023

NEUE THERAPIEN  
NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN  
  
NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

Priv Gesundheitsf <https://doi.org/10.1007/s11553-022-00958-w>  
© Der/die Autor(en) 2022

**C. Eissler - M. Zumstein-Shaha**  
**Kompetenzniveaus neuer Rollen in der Schweizer Gesundheitsversorgung: eine Literaturrecherche**

**Zusammenfassung**  
**Hintergrund:** In der Schweizer Gesundheitsversorgung etablieren sich neue Rollen wie Advanced Practice Nurse (APN), klinische Fachspezialistinnen und -spezialisten (KlF) sowie medizinische Praxiskoordinatinnen und -koordinatoren (MPK). Zentrale Unterschiede betreffen die verschiedenen Kompetenzniveaus und die damit verbundene Handlungskompetenz.  
**Fragestellung/Ziel:** Stimmen aktuell beschriebene Handlungsfelder der Berufsrollen APN, KlF und MPK mit definierten Kompetenzniveaus überein? Ziel ist es zur Klärung der Rollen APN, KlF und MPK beizutragen.  
**Methoden:** Mittels einer Literaturrecherche wurden in MEDLINE (via PubMed) und CINAHL (via EBSCO) sowie auf einschlägigen Webseiten, zwischen 2019 und 2022, aufgeführte Publikationen durch die beiden Autoren analysiert.  
**Ergebnisse:** Insgesamt wurden 13 Publikationen beurteilt. Handlungsfelder von APN waren v.a. im hochspezialisierten Bereich Behandlung, Begleitung sowie Beratung von Patientinnen und Patienten. Handlungsfelder von KlF waren delegierte Assistenzaufgaben unter ärztlicher Aufsicht und bei MPK wurden vorwiegend administrative und koordinative Handlungsfelder beschrieben. Die jeweiligen Handlungsfelder konnten orientierend mit den zugehörigen Kompetenzniveaus in Verbindung gebracht werden.  
**Diskussion:** Kompetenzniveaus von bekannten Handlungsparametern bis spezialisierten Problemlösungsfertigkeiten zeigen, wie entscheidend die notwendige Ausbildung ist. Für die Ausübung der jeweiligen Rolle sind die notwendigen Bildungsstufen elementar, damit Verantwortung und Kompetenzen übereinstimmen, um Aufgaben Handlungskompetent und selbständig erfüllen zu können.  
**Schlussfolgerungen:** Grundlage einer gelingenden interprofessionellen Zusammenarbeit ist ein kompetenzbasierter Einsatz der jeweiligen Rolle, welche das Gesundheitssystem bereichern und entlasten kann.  
**Schlüsselwörter**  
Advanced Practice Nurse - Klinische Fachspezialistinnen und -spezialisten - Medizinische Praxiskoordinatinnen und -koordinatoren - Qualifikationsrahmen - Delegation

(Eissler & Zumstein-Shaha, 2022)

**Die Rolle der onkologischen Pflege im interprofessionellen Team**

2. Juli 2020 | Fokus: Onkologische Pflege

- ▶ Onkologische Behandlungen werden zunehmend umfangreicher und komplexer und erfordern daher eine optimal abgestimmte interprofessionelle Zusammenarbeit.
- ▶ Pflegepersonen können nur dann ihr Kompetenzprofil vollständig entfalten, wenn autonomes Handeln ermöglicht wird.
- ▶ Gleichzeitig müssen für erweiterte und spezialisierte pflegerische Tätigkeiten rechtliche Grundlagen und fundierte Weiterbildungsmöglichkeiten geschaffen sowie Akzeptanz und Vertrauen seitens aller involvierten Gesundheitsfachpersonen gefördert werden.

Gesundheitswesen gut zusammenarbeiten zu können, sind laut Mitchell et al. (2012)<sup>2</sup> folgende Aspekte notwendig:

- Entwicklung von gemeinsamen Zielen,
- klare Rollen, Tätigkeitsfelder und Berufskompetenzen,
- gegenseitiges Vertrauen,
- effektive Kommunikation und
- Prozesstransparenz inklusive Darstellung der Ergebnisse.

(Neubauer & Kobleder, 2020)

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

11

NEUE THERAPIEN  
NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN  
  
NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

## Netzwerke als Chance

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

12

NEUE THERAPIEN  
NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN  
NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

## Projekt «SRiP»

### Rollenentwicklung & Spezialisierung



SPITALREGION  
RHEINTAL  
WERDENBERG  
SARGANSERLAND

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

13

NEUE THERAPIEN  
NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN  
NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

## Rollenentwicklung in der Praxis

### Projekt «SRiP» *(Spezialisierte Rollen in der Pflege)*

**Voraussetzungen**

- Bedarf wird in der Praxis erkannt und von Praxis benannt
- Stellenaufbau möglich
- Ressourcen aller Stakeholder




SPITALREGION  
RHEINTAL  
WERDENBERG  
SARGANSERLAND


Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

14

NEUE THERAPIEN

NEUE HERAUSFORDERUNGEN

NEUE CHANCEN FÜR DIE ONKOLOGIE-PFLEGE

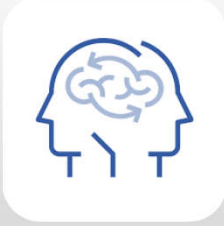


## Rollenentwicklung in der Praxis

### Projekt «SRiP» (Spezialisierte Rollen in der Pflege)

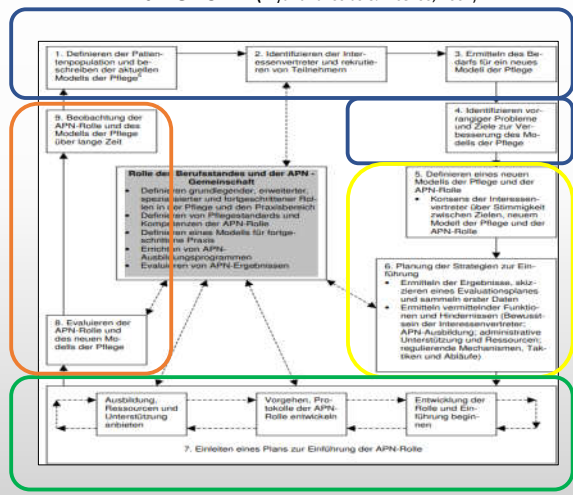
**Rollenentwicklung**

- Min. 4 Workshops
- Methodische Begleitung durch Pflegeentwicklung
- Ziel: Interprofessioneller Konsens



Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

#### «PEPPA Framework» (Bryant-Lukosius & Dicenso, 2004)



NEUE THERAPIEN

NEUE HERAUSFORDERUNGEN

NEUE CHANCEN FÜR DIE ONKOLOGIE-PFLEGE



## Systematische Rollenentwicklung

### Workshops





NEUE THERAPIEN  
NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN  
NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

**Rollenentwicklung in der Praxis**  
Projekt «SRiP» (*Spezialisierte Rollen in der Pflege*)

**Kontextfaktoren**

Unerfüllte Gesundheitsbedürfnisse der Patient\*innen

Ressourcen aller Stakeholder

Unterstützung der Rollenentwicklung

MSGN / PHD  
BSC  
HF

Kompetenzen der Kernprozesse (OidASanté, 2016)  
Pflegeprozess  
Kommunikationsprozess  
Wissensmanagement  
Organisationsprozess

Bedarf im interprofessionellen Behandlungsteam

**SPITALREGION**  
RHEINTAL  
WERDENBERG  
SARGANSERLAND

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

17

NEUE THERAPIEN  
NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN  
NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

**Spezialisierung in der Pflege**  
Projekt «SRiP» (*Spezialisierte Rollen in der Pflege*)

**Spezialisierung in der Pflege**

- Kooperation mit der OST – Ostschweizer Fachhochschule
- Methodisches Wissen meets Fachvertiefung
- Fachvertiefung in der Praxis der SR RWS
- Methodologie & Fachvertiefung im Studium an der OST



**SPITALREGION**  
RHEINTAL  
WERDENBERG  
SARGANSERLAND

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Enaux - 2023

18

NEUE THERAPIEN

NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN

NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

## Sich ergänzende Kompetenzen

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Eaux - 2023

(Anlehnung an Gaidys, 2011)

19

NEUE THERAPIEN

NEUE HERAUS-  
FORDERUNGEN

NEUE CHANCEN  
FÜR DIE ONKOLOGIE-  
PFLEGE

Kontakt:

[cornelia.kernfuerer@srrws.ch](mailto:cornelia.kernfuerer@srrws.ch)

[jennifer.eaux@srrws.ch](mailto:jennifer.eaux@srrws.ch)

Cornelia Kern Fürer & Jennifer Eaux - 2023

20