



## Die MISSCARE-Austria-Studie

### Einführende Überlegungen: *Missed Nursing Care* aus der internationalen und österreichischen Perspektive

Ana Cartaxo<sup>1,2,3</sup> · Inge Eberl<sup>4</sup> · Hanna Mayer<sup>1</sup>

Eingegangen: 3. Februar 2022 / Angenommen: 3. Februar 2022 / Online publiziert: 2. November 2022  
© Der/die Autor(en) 2022

Studien zeigen, dass Pflegepersonen notwendige Pflegetätigkeiten auf Allgemeinstationen im Krankenhaus implizit rationieren müssen (Kalisch et al. 2009; Schubert et al. 2008, 2021). Implizite Rationierung von Pflegetätigkeiten findet statt, wenn „*die einzelne Pflegekraft im Einzelfall selbst entscheidet, welche Tätigkeiten sie unter Zeitnot vornimmt bzw. unterlässt, ohne dass klar definierte Auswahlkriterien oder Informationen zur Verfügung stehen*“ (Zander et al. 2017, S. 72). Zudem wird deutlich, dass es aufgrund impliziter Rationierung sowohl zu einer fehlenden Versorgungsqualität und zu verminderter Patient\*innensicherheit als auch zu negativen personalbezogenen Outcomes kommt (Recio-Saucedo et al. 2018; Bragadóttir et al. 2020; Alsubhi et al. 2020).

Dieses Phänomen wird u. a. als *Missed Nursing Care* beschrieben (Kalisch 2006). *Missed Nursing Care* ist ein internationales Problem, welches in verschiedenen Ländern – auch in solchen, wo andere Kulturen und Gesundheitssysteme vorherrschen – mit vergleichbaren kontextbezogenen Einflussfaktoren, Mechanismen und Outcomes erklärt wird (Clarke und Aiken 2008). Jones et al. (2015) berichten dabei jedoch über eine hohe länderübergreifende Varianz in

der Häufigkeit von *Missed Nursing Care* sowie über eine unterschiedliche Gewichtung bei den identifizierten Einflussfaktoren über die Ländergrenzen hinaus. Bei der Interpretation dieser Streuung betonen die Autor\*innen, dass die unterschiedlichen kontextuellen, berufspolitischen und wirtschaftlichen Aspekte in der Ausübung der Pflegeberufe im akutstationären Bereich eine zentrale Bedeutung für die Ausprägung und für das Erklären von *Missed Nursing Care* haben. Aus diesem Grund sind länderspezifische Studien zu diesem Phänomen notwendig.

Im Gegensatz zu anderen Ländern, wo bestehende Studien zu einer Standortbestimmung beitragen, fehlt es in Österreich an einer Datengrundlage über *Missed Nursing Care* und dessen Einflussfaktoren. Und genau dies wäre hierzulande in der akuten Gesundheitsversorgungslandschaft besonders wichtig; nicht nur, weil die Gesundheitsversorgung in Österreich tendenziell krankenhauszentriert ist (Habl et al. 2010), sondern ebenso, weil bereits 2003 vom Ludwig Boltzmann Institut für Medizin- und Gesundheitssoziologie *Qualitätsprobleme* in der pflegerischen Versorgung in österreichischen Krankenhäusern identifiziert wurden (Krajic et al. 2003).

Hier spielt die derzeitige Pflegepersonalsituation in der Qualität der Versorgung in österreichischen Krankenhäusern eine bedeutende Rolle: Es fehlt bereits an Pflegepersonen, und vorhandene Prognosen sagen eine Verschlechterung der Personalsituation im akuten Bereich vorher (Rappold und Juraszovich 2019). Viele Pflegepersonen arbeiten dazu im akuten Bereich in Teilzeitmodalitäten (Rappold und Juraszovich 2019, Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz [BMSGPK] 2021). Zudem wird die Absicht von Pflegepersonen, den Pflegeberuf zu verlassen, immer häufiger als Herausforderung für das Aufrechterhalten der notwendigen Personalstrukturen und somit auch der Qualität der akuten Versorgung thematisiert (BMSGPK 2021).

✉ Ana Cartaxo  
ana.cartaxo@kl.ac.at

<sup>1</sup> Fachbereich Pflegewissenschaft, Karl Landsteiner Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften, Dr.-Karl-Dorrek-Straße 30, 3500 Krems an der Donau, Österreich

<sup>2</sup> Vienna Doctoral School of Social Sciences, Universität Wien, Wien, Österreich

<sup>3</sup> DOC-Stipendiatin der Österreichischen Akademie für Wissenschaften, Wien, Österreich

<sup>4</sup> Fakultät für Soziale Arbeit, Katholische Universität Eichstätt-Ingolstadt, Eichstätt, Deutschland

Vor diesem Hintergrund und um diese Datenlücke zu schließen, ist ein Dissertationsprojekt an der Vienna Doctoral School of Social Sciences der Universität Wien entstanden: die MISSCARE-Austria-Studie. Dieses Dissertationsprojekt wird von der Österreichischen Akademie der Wissenschaften in Form eines zweijährigen Stipendiums gefördert. Diese Studie verfolgt das primäre Ziel, *Missed Nursing Care* bei erwachsenen Patient\*innen im akutstationären Setting auf österreichischen Allgemeinstationen zu erfassen und zu beschreiben. Hierbei sollen relevante Einflussfaktoren auf *Missed Nursing Care* und potenzielle Outcomes auf der Personalebene, wie z. B. die Arbeitszufriedenheit, identifiziert werden.

Nach einer ersten deskriptiv-komparativen Exploration der generierten Daten der MISSCARE-Austria-Studie wird nun diese Publikationsreihe veröffentlicht. Diese orientiert sich an bestehenden internationalen Studien zu *Missed Nursing Care* hinsichtlich der inhaltlichen Strukturierung der Ergebnisse. Die Publikationsreihe MISSCARE-Austria wird sich somit zunächst auf die Ausprägung von *Missed Nursing Care* und beeinflussende Faktoren auf operativen/konservativen Allgemeinstationen für Erwachsene in österreichischen Krankenhäusern fokussieren. Da Pflegepersonalressourcen einen der wichtigsten Einflussfaktoren auf *Missed Nursing Care* darstellen, werden nachfolgend die Themen der Pflegepersonalauslastung, der Angemessenheit der Pflegepersonalbesetzung und deren Einfluss auf *Missed Nursing Care* exploriert. Abschließend – angesichts der Relevanz der Personalknappheit und der Tatsache, dass das Verlassen des Pflegeberufes eine Konsequenz von *Missed Nursing Care* auf der Personalebene darstellt – soll der Einfluss von *Missed Nursing Care* auf die Arbeitszufriedenheit und auf die Absicht, den Pflegeberuf zu verlassen, erkundet werden.

Hiermit möchten wir dazu beitragen, die Diskussion zu *Missed Nursing Care* in der österreichischen Gesundheitsversorgungslandschaft anhand konkreter Daten zu initiieren, da diese Diskussion an die aktuellen Herausforderungen der akuten Gesundheitsversorgung anschließt und für weiterführende strategische Überlegungen hierzu äußerst wichtig erscheint.

**Funding** Open access funding provided by Karl Landsteiner Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften.

**Interessenkonflikt** A. Cartaxo, I. Eberl und H. Mayer geben an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

**Open Access** Dieser Artikel wird unter der Creative Commons Namensnennung 4.0 International Lizenz veröffentlicht, welche die Nutzung, Vervielfältigung, Bearbeitung, Verbreitung und Wiedergabe in jeglichem Medium und Format erlaubt, sofern Sie den/die ursprünglichen Autor(en) und die Quelle ordnungsgemäß nennen, einen Link zur Creative Commons Lizenz beifügen und angeben, ob Änderungen vorgenommen wurden.

Die in diesem Artikel enthaltenen Bilder und sonstiges Drittmaterial unterliegen ebenfalls der genannten Creative Commons Lizenz, sofern sich aus der Abbildungslegende nichts anderes ergibt. Sofern das betreffende Material nicht unter der genannten Creative Commons Lizenz steht und die betreffende Handlung nicht nach gesetzlichen Vorschriften erlaubt ist, ist für die oben aufgeführten Weiterverwendungen des Materials die Einwilligung des jeweiligen Rechteinhabers einzuholen.

Weitere Details zur Lizenz entnehmen Sie bitte der Lizenzinformation auf <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.de>.

## Literatur

- Alsubhi, H., Meskell, P., Shea, D. O., & Doody, O. (2020). Missed nursing care and nurses' intention to leave: An integrative review. *Journal of nursing management*, 28(8), 1830–1840. <https://doi.org/10.1111/jonm.13069>.
- Bragadóttir, H., Burmeister, E. A., Terzioglu, F., & Kalisch, B. J. (2020). The association of missed nursing care and determinants of satisfaction with current position for direct-care nurses—An international study. *Journal of nursing management*, 28(8), 1851–1860. <https://doi.org/10.1111/jonm.13051>.
- Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) (2021). *Arbeitsbedingungen in Pflegeberufen: Sonderauswertung des Österreichischen Arbeitsklima Index SORA*.
- Clarke, S. P., & Aiken, L. H. (2008). An international hospital outcomes research agenda focused on nursing: lessons from a decade of collaboration. *Journal of clinical nursing*, 17(24), 3317–3323. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2008.02638.x>.
- Habl, C., Bachner, F., Klinser, D., & Ladurner, J. (2010). *Das österreichische Gesundheitssystem: Daten – Fakten – Zahlen*. Wien: Gesundheit Österreich GmbH im Auftrag von Bundesministerium für Gesundheit.
- Jones, T. L., Hamilton, P., & Murry, N. (2015). Unfinished nursing care, missed care, and implicitly rationed care: State of the science review. *International journal of nursing studies*, 52(6), 1121–1137. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2015.02.012>.
- Kalisch, B. J. (2006). Missed nursing care: a qualitative study. *Journal of nursing care quality*, 21(4), 306–315. <https://doi.org/10.1097/00011786-200610000-00006>.
- Kalisch, B. J., Landstrom, G., & Williams, R. A. (2009). Missed nursing care: errors of omission. *Nursing outlook*, 57(1), 3–9.
- Krajic, K., Nowak, P., & Vyslouzil, M. (2003). *Pflegenotstand in Österreich? Diagnosen und Lösungsmöglichkeiten mit einem Schwerpunkt auf Entwicklung der Arbeitsbedingungen des diplomierten Pflegepersonals*. Österreich: Ludwig Boltzmann Institut für Medizin- und Gesundheitssoziologie.
- Rappold, E., & Juraszovich, B. (2019). *Pflegepersonal-Bedarfsprognose für Österreich*. Wien: Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz.
- Recio-Saucedo, A., Dall’Ora, C., Maruotti, A., Ball, J., Briggs, J., Meredith, P., Redfern, O. C., Kovacs, C., Prytherch, D., Smith, G. B., & Griffiths, P. (2018). What impact does nursing care left undone have on patient outcomes? Review of the literature. *Journal of clinical nursing*, 27(11–12), 2248–2259. <https://doi.org/10.1111/jocn.14058>.
- Schubert, M., Glass, T. R., Clarke, S. P., Aiken, L. H., Schaffert-Witliet, B., Sloane, D. M., & De Geest, S. (2008). Rationing of nursing care and its relationship to patient outcomes: the Swiss extension of the International Hospital Outcomes Study. *International journal for quality in health care*, 20(4), 227–237.
- Schubert, M., Ausserhofer, D., Bragadóttir, H., Rochefort, C. M., Bruyneel, L., Stemmer, R., Andreou, P., Leppée, M., Palese, A., & Consortium Action—CA 15208 (2021). Interventions to pre-

- vent or reduce rationing or missed nursing care: a scoping review.  
*Journal of advanced nursing*, 77(2), 550–564.
- Zander, B., Köppen, J., & Busse, R. (2017). Personalsituation in deutschen Krankenhäusern in internationaler Perspektive. In J. Klaußer, M. Geraedts, J. Friedrich & J. Wasem (Hrsg.), *Krankenhaus-Report 2017: „Zukunft gestalten“*. 1. Aufl. Stuttgart: Schattauer.

**Hinweis des Verlags** Der Verlag bleibt in Hinblick auf geografische Zuordnungen und Gebietsbezeichnungen in veröffentlichten Karten und Institutsadressen neutral.