



Die Messung emotionaler Kompetenzen von Teilnehmenden der onkologischen Fachweiterbildung

Eine quantitative Querschnittstudie

23. Gesundheitspflegekongress

Victor Küttner (M.A.)

Gesundheits- und Pflegepädagogin

08.11.2025

Agenda

1. Emotionen im Kontext onkologischer Pflege
 - 1.1 Perspektive von Rezipient:innen
 - 1.2 Perspektive von Pflegenden
2. Emotionale Kompetenzen
3. Forschungsfrage und methodisches Vorgehen
4. Zentrale Ergebnisse
5. Ableitungen für die pädagogische Praxis
6. Literaturverzeichnis

1. Emotionen im Kontext onkologischer Pflege

1.1 Die Perspektive der Rezipient:innen

- Vielfältige Ereignisse im Krankheitsverlauf führen zu Belastungen (Diagnose, Rezidive, Metastasen etc.)

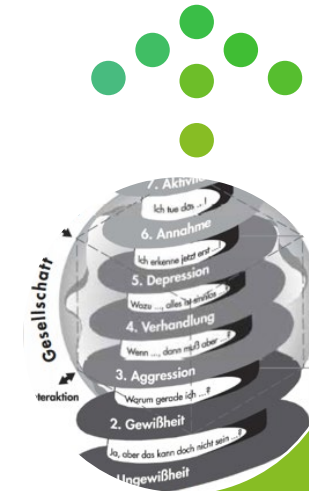
(Bussmann et al., 2018)

- Bedarf und Wunsch nach kontinuierlicher psychosozialer Betreuung und Beratung

(Deutsche Krebsgesellschaft, 2023; Fügemann et al., 2022)

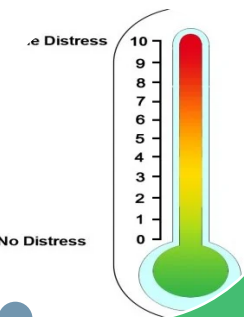
- Angehörige erleben ähnliche Emotionen wie Patient:innen

(Johannsen et al., 2022)



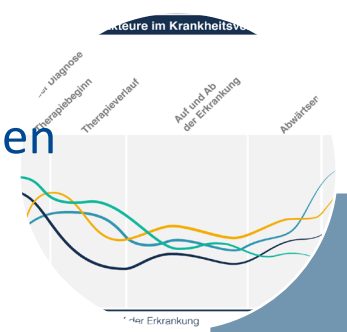
Herausfordernde Krisenbewältigung

(Schuchardt, 2018)



Erhöhter Distress

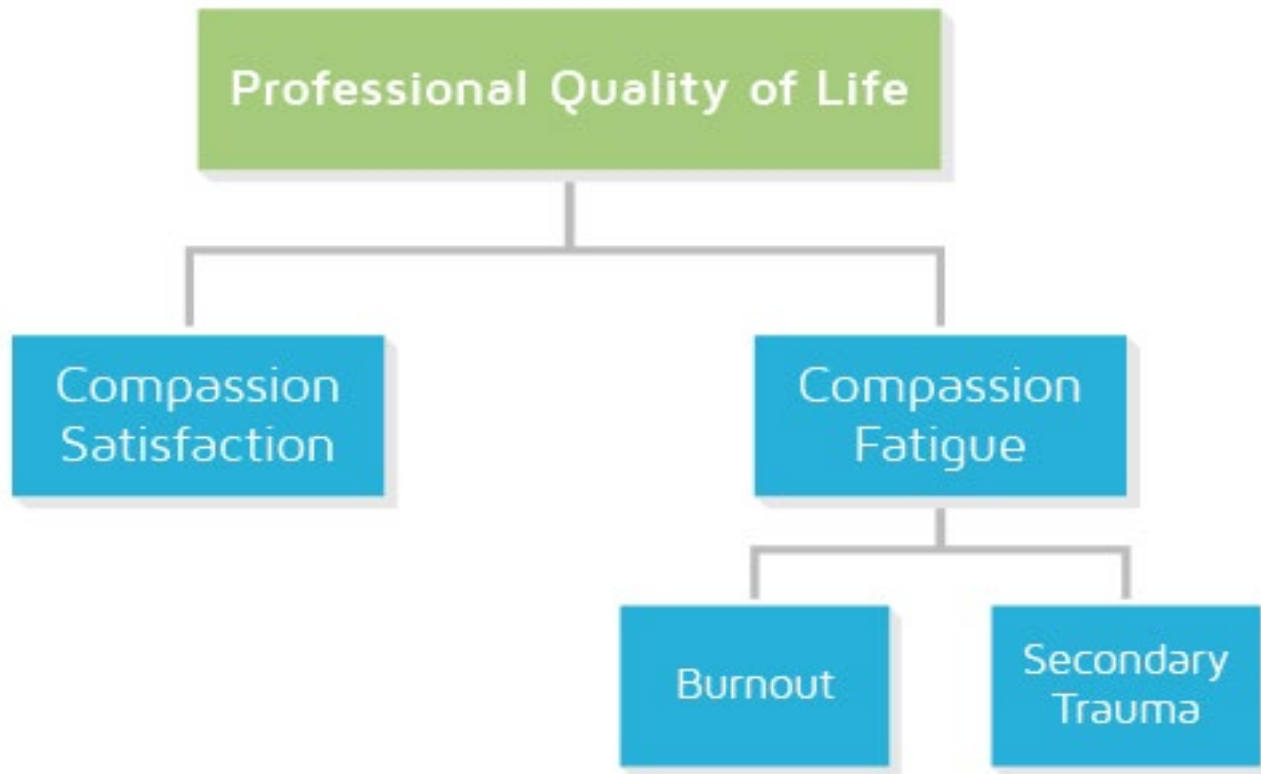
(Mehnert, 2006)



Komplexe Krankheitsverläufe

(Corbin & Strauss, 2004)

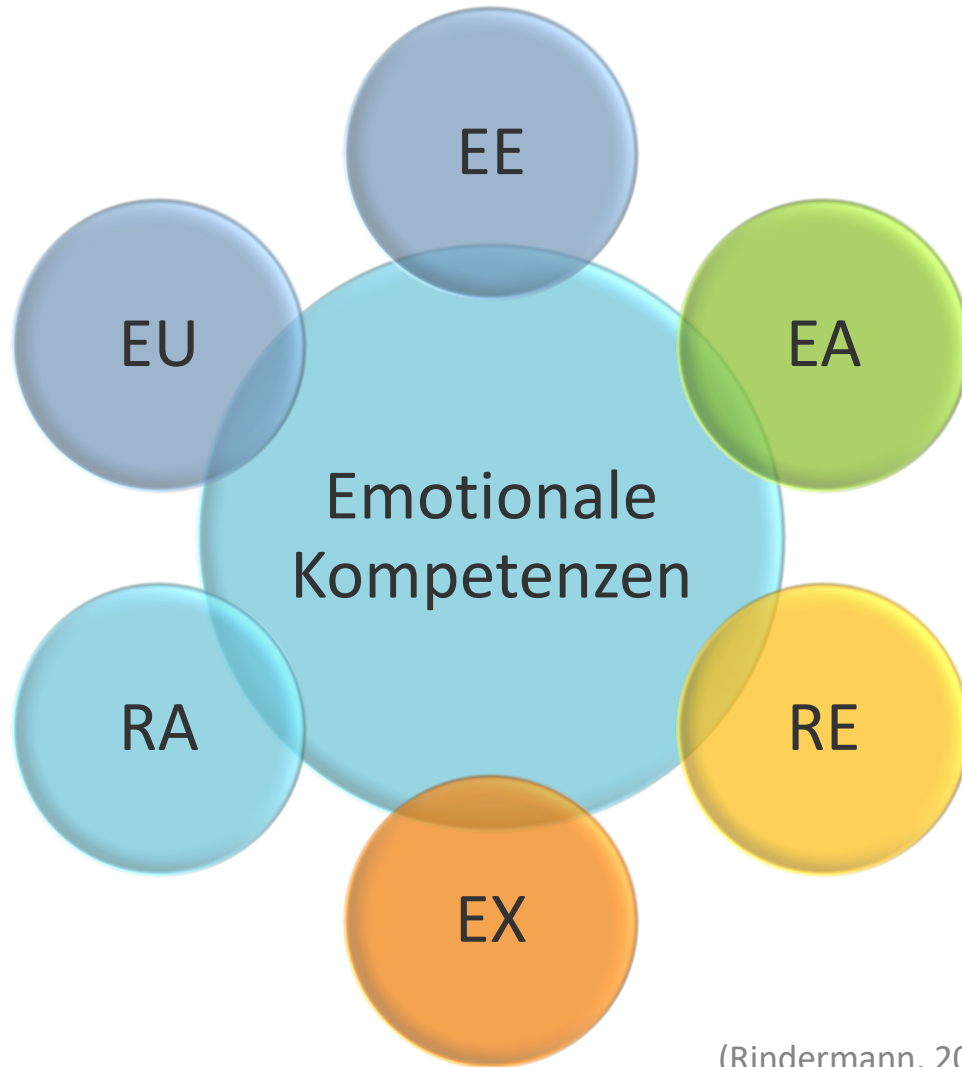
1.2 Die Perspektive der Pflegenden



- Sekundäre Traumatisierung durch dauerhafte Exposition mit existenziellem Leid
- Compassion Fatigue häufiges Phänomen bei Health Professionals

(Hudnall Stamm, 2012; Hannig et al., 2021)

2. Emotionale Kompetenzen



(Rindermann, 2009b)

- EE → Erkennen eigener Emotionen
- EA → Erkennen Emotionen Anderer
- RE → Regulation eigener Emotionen
- EX → Emotionale Expressivität
- RA → Regulation Emotionen Anderer
- EU → Einstellungen zu Gefühlen



Emotionale Kompetenzen erlern- bzw. veränderbar!
→ Abgrenzung zur emotionalen Intelligenz

Stark ausgeprägte emotionale Kompetenzen könnten für prädisponierte Pflegende wichtige Schutzfaktoren darstellen und zugleich helfen den Bedürfnissen der Rezipient:innen gerecht zu werden.

(Buruck & Haitsh, 2021)

3. Forschungsfrage und methodisches Vorgehen

Berufliche
Sozialisation?

*„Wie stark sind die emotionalen
Kompetenzen von Teilnehmenden
der Fachweiterbildung Onkologische
Pflege im Vergleich zur
Gesamtbevölkerung ausgeprägt?“*

Alter?

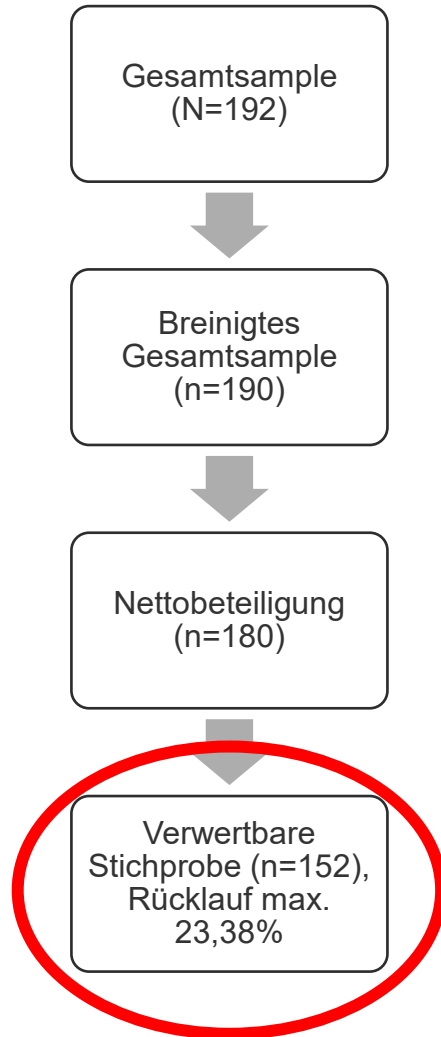
Geschlecht?

Berufserfahrung?

- Selbstbeurteilungsversion
- Haupt- und Zusatzskalen
- 6 Skalen
- 91 Items
- 5-stufige Likert-Skala
- Gütekriterien gut-sehr gut
- Online Umfrage via Unipark



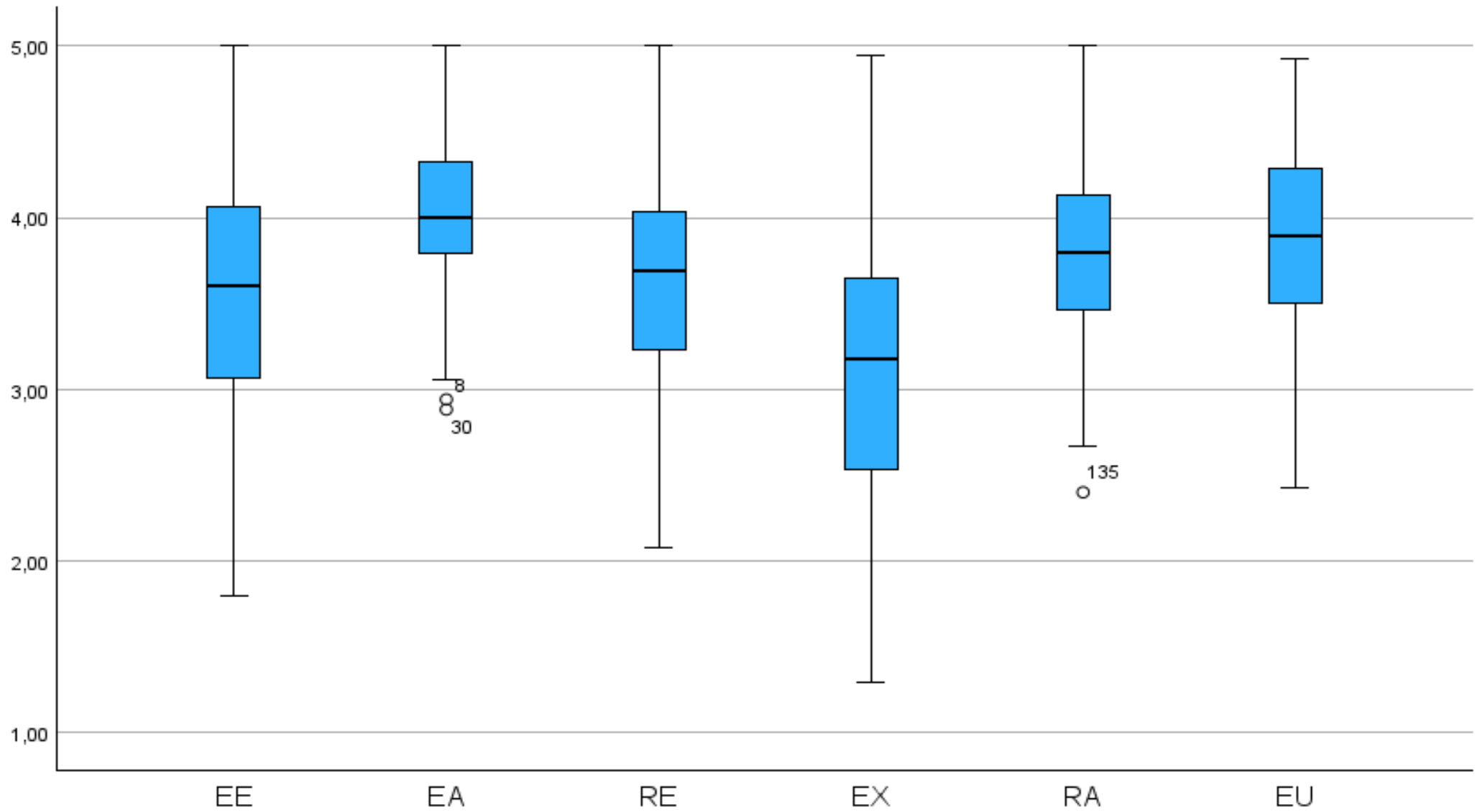
(Rindermann, 2009a)



Tab. 2: Soziodemografische Daten und Merkmale der Stichprobe

Kategorie	Variable	Häufigkeiten
Geschlecht	Weiblich	n = 134 (88,2%)
	Männlich	n = 18 (11,8%)
Alter	20-25 Jahre	n = 31 (20,4%)
	26-30 Jahre	n = 45 (29,6%)
	31-35 Jahre	n = 23 (15,1%)
	36-40 Jahre	n = 18 (11,8%)
	41-45 Jahre	n = 15 (9,9%)
	>46 Jahre	n = 20 (13,2%)
Stand der Weiterbildung	<6 Monate	n = 23 (15,1%)
	7-12 Monate	n = 47 (30,9%)
	13-18 Monate	n = 24 (15,8%)
	19-24 Monate	n = 38 (25%)
	>24 Monate	n = 20 (13,2%)
Heimatstation	Internistische Station	n = 81 (53,3%)
	Chirurgische Station	n = 43 (28,3%)
	Palliativstation	n = 19 (12,5%)
	Pädiatrische Station	n = 9 (5,9%)
Berufserfahrung	0-5 Jahre	n = 19 (12,5%)
	6-10 Jahre	n = 64 (42,1%)
	11-15 Jahre	n = 20 (13,2%)
	16-20 Jahre	n = 16 (10,5%)
	>20 Jahre	n = 33 (21,7%)

4. Zentrale Ergebnisse



Tab. 5: Ausprägung emotionaler Kompetenzen der Gesamtstichprobe

Skala	Testwert	M	SD	t	df	p	Cohens d
EE	3.44	3.59	0.66	2.72	151	.004	0.22
EA	3.61	4.02	0.44	11.65	151	< .001	0.95
RE	3.30	3.69	0.56	8.46	151	< .001	0.69
EX	3.01	3.09	0.78	1.31	151	.096	0.11
RA	3.45	3.79	0.50	8.39	151	< .001	0.68
EU	3.68	3.88	0.49	5.04	151	< .001	0.41

Pflegende in der onkologischen Fachweiterbildung weisen in allen Skalen des EKF's **höhere Werte** als die Normstichprobe auf (5 von 6 statistisch sig.).

Männliche Pflegende weisen in 5 von 6 Skalen höhere Mittelwerte als Frauen auf (außer emotionale Expressivität). Allerdings n=18 männliche Pflegende.

Pflegende aus internistischen Bereichen weisen leicht höhere Mittelwerte auf. Die Effektstärken sind jedoch als gering einzuschätzen.

Es ließen sich **keine Korrelationen** zwischen Alter oder Berufserfahrung und einer erhöhten emotionalen Kompetenz feststellen.

5. Ableitungen für die pädagogische Praxis

Emotionale Kompetenzen sind zur Prävention **psychischer Überlastung** Pflegender und für die **Qualität der pflegerischen Versorgung** ein essenzieller Faktor.

Die emotionalen Kompetenzen sind im Verhältnis zur Exposition von Stressoren in der Onkologie **zu gering ausgeprägt**.

Pflegende in der Weiterbildung sind am stärksten in den Bereichen **Erkennen und Regulieren von Emotionen bei Anderen**

Künftige Lernangebote sollten mit dem Ziel konzipiert werden, insbesondere die Kompetenzen **Erkennen und Regulieren eigener Emotionen** anzubahnen.

6. Literaturverzeichnis

- Buruck, G. & Haitsch, S. (2021). Emotionale Kompetenzen und psychische Gesundheit – Eine Querschnittstudie in Gesundheitsberufen. *Prävention und Gesundheitsförderung*, 16(3), 193-199. DOI: 10.1007/s11553-021-00852-x
- Bussmann, S., Vaganian, L., Kusch, M., Labouvie, H., Gerlach, A. L. & Cwik, J. C. (2018). Angst und Emotionsregulation bei Krebspatienten. *Psychotherapeut*, 63(3), 194-203. DOI: 10.1007/s00278-018-0283-3
- Corbin, J. & Strauss, A. (2004): *Weiterleben lernen. Verlauf und Bewältigung chronischer Krankheit*. Hans Huber (2.Aufl.)
- Deutsche Krebsgesellschaft e.V. (Hrsg.). (2023). *S3-Leitlinie „Psychoonkologische Diagnostik, Beratung und Behandlung von erwachsenen Krebspatient*innen“ – Langversion*. <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/032-051OL>
- Fügemann, H., Goerling, U., Gödde, K., Rieckmann, N. & Holmberg, C. (2022). „Psychologe war so Luxusgeschenk“ – emotionale Herausforderungen und psychoonkologische Versorgungsbedarfe von Menschen mit einer Lungenkrebsdiagnose. *Die Onkologie*, 28(12), 1005-1110. <https://doi.org/10.1007/s00761-022-01235-3>
- Hannig, C., Lotzin, A., Milin, S. & Schäfer, I. (2021). Stress- und Traumaprävention für Beschäftigte im Gesundheitsbereich. *Trauma und Gewalt*, 15(3), 232-242. doi: 10.21706/tg-15-3-232

Hudnall Stamm, B. (2012). Helping the helpers: Compassion satisfaction and compassion fatigue in self care, management, and policy. In A. D. Kirkwoos & B. H. Stamm (Eds.), *Resources for community suicide prevention [CD]*. Meridan: Idaho State University.

Johannsen, L., Geertz, W., Bergelt, C. & Inhestern, L. (2022). Belastungen bei Angehörigen von Krebserkrankten erkennen und versorgen. *InFo Hämatologie + Onkologie*, 25(6), 15-18. <https://doi.org/10.1007/s15004-022-9086-3>

Mehnert, A., Müller, D., Lehmann, C. & Koch, U. (2006). Die deutsche Version des NCCN Distress-Thermometers. *Zeitschrift für Psychiatrie Psychologie und Psychotherapie*, 54(3), 213–223. <https://doi.org/10.1024/1661-4747.54.3.213>

Rindermann, H. (2009a). *Emotionale-Kompetenz-Fragebogen*. Hogrefe

Rindermann, H. (2009b). *EKF - Emotionale-Kompetenz-Fragebogen: Manual*. Hogrefe

Schuchardt, E. (2018). *Warum gerade ich? Leben lernen in Krisen*. Vandenhoeck & Ruprecht (14.Aufl.)

Vielen Dank für Ihr Erscheinen!

Osterbekstraße 90c | D-22083 Hamburg

Victor Küttner

Gesundheits- und Pflegepädagoge (M.A.)

Telefon 0152 2284 8216

v.kuettner@uke.de | www.uke.de