



Institut für
Gesundheits-,
Hebammen- und
Pflegerwissenschaften

Resilienz in der Pflege – eine systemische Perspektive

Prof. Dr. phil. Gabriele Meyer

Der Resilienzdiskurs

Seit den 1950er Jahren:

Zusammenhänge zwischen personalen, familiären, sozialen Schutzfaktoren und individueller Gesundheit; persönliche Resilienzfaktoren: Optimismus, Gelassenheit, Netzwerk, Zukunfts- und Lösungsorientierung, Improvisationstalent, Fähigkeit, in Krisen einen Sinn zu sehen, Opferrolle verlassen können, Verantwortung für die eigene Situation übernehmen

Ab den 1980er Jahren:

Fokus verlagert sich auf komplexe Wirkmechanismen der Schutzfaktoren; Resilienz kein bloßes Persönlichkeitsmerkmal, sondern vom Lebensumfeld und den individuellen Erfahrungen abhängig; jetzt: Fokus der Forschung auf Prozessmodellen: Gesundheit kein stabiler Zustand, sondern Aushandlungsprozess, abhängig von internen und externen Einflüssen; präventive Maßnahmen

(Schuldt 2023)

Der Resilienzdiskurs

Seit den 1990er Jahren:

Resilienzförderungsprogramme, um Individuen, Organisationen, Infrastrukturen, (Öko-)Systeme sich erholen zu können, Widerstandsfähigkeit zu verbessern; nicht Prävention von Krisen, sondern resilienter Umgang mit destabilisierenden Effekten aus Krisen

Seit den 2000er Jahren:

Interdisziplinäre Ansätze und Mehrebenenmodelle, die nicht nur psychosoziale und physiologische Faktoren, sondern auch neurowissenschaftliche, medizinische, psychologische und sozialwissenschaftliche Ansätze vereinen

Prozesshaftigkeit, Situationsabhängigkeit, Multidimensionalität

Komplexe Fragen: Wie werden Städte und Gesellschaften resilient? Resilienz als dynamische Risikoanpassung und beständige Unbeständigkeit

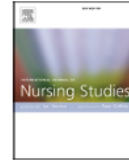
(Schuldt 2023)



Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Nursing Studies

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ns



Personal and work-related factors associated with nurse resilience: An updated systematic review using meta-analysis and narrative synthesis

Fiona Yu^{a,*}, Deborah Raphael^b, Lisa Mackay^c, Melody Smith^b, Ritin Fernandez^{a,d}

^a School of Nursing and Midwifery, College of Health, Medicine and Wellbeing, University of Newcastle, Newcastle, Australia

^b School of Nursing, Faculty of Medical and Health Science, University of Auckland, Auckland, New Zealand

^c School of Sport and Recreation, Faculty of Health and Environmental Sciences, Auckland University of Technology, Auckland, New Zealand

^d Centre for Transformative Nursing, Midwifery, and Health Research: A JBI Centre of Excellence, Australia

Received: 23 September 2021 | Revised: 2 June 2022 | Accepted: 4 December 2022

DOI: 10.1002/nop2.1556

REVIEW ARTICLE

NursingOpen Open Access WILEY

Experience in the development of nurses' personal resilience: A meta-synthesis

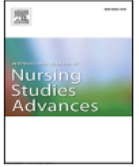
Peng Han^{1,2} | Xia Duan^{2,3} | Jinxia Jiang^{1,2} | Li Zeng^{2,4} | Pengjia Zhang^{1,2} | Sijia Zhao^{1,2}



Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Nursing Studies Advances

journal homepage: www.sciencedirect.com/journal/international-journal-of-nursing-studies-advances



Interventions to promote resilience and passion for work in health settings: A mixed-methods systematic review

Supan Unjai^{a,b,*}, Elizabeth M. Forster^a, Amy E. Mitchell^{c,d,e}, Debra K. Creedy^a

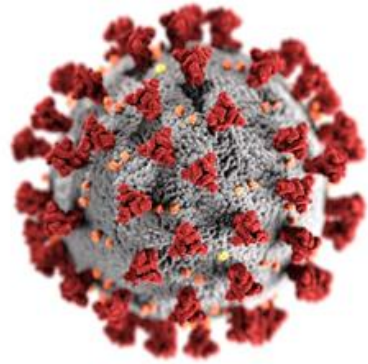
^a School of Nursing and Midwifery, Nathan Campus, Griffith University, N48 Health Sciences Building, Level 2.06, 170 Kessels Road, QLD 4111, Australia

^b Faculty of Nursing, Khon Kaen University, Thailand

^c School of Nursing, Midwifery and Social Work, The University of Queensland, Australia

^d Parenting and Family Support Centre, The University of Queensland, Australia

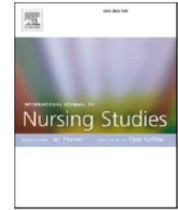
^e Centre for Mental Health, Griffith University, Australia



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

International Journal of Nursing Studies

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ns



Navigating crisis: A qualitative study of nurse middle managers' role in building resilience during times of crisis

Nadya Golfenshtein ^{a,1}, Anat Drach-Zahavy ^{a,1}, Daniel Sperling ^a, Tatiana Talya Fleishman ^{b,c}, Miriam Hirschfeld ^c, Nurith Wagner ^c, Einav Srulovici ^{a,c,*}

^a The Cheryl Spencer Department of Nursing, University of Haifa, Haifa, Israel

^b Division of General Medicine, Medical Directorate, Ministry of Health, Israel

^c The Israeli Nursing Ethics Bureau, Israel

Lyng et al. *BMC Health Services Research* (2021) 21:878
<https://doi.org/10.1186/s12913-021-06923-1>

BMC Health Services Research

RESEARCH

Open Access

Healthcare leaders' use of innovative solutions to ensure resilience in healthcare during the Covid-19 pandemic: a qualitative study in Norwegian nursing homes and home care services

Hilda Bø Lyng^{1*}, Eline Ree¹, Torunn Wibe² and Siri Wiig¹



Table 2 Type of innovation for different types of resilience

Moments of resilience	Type of innovation
Situated resilience	Recruitment through social media Recruitment of resources from service industries Using different entrances in/out of the building Teams, Workplace Outdoor teaching areas
Structural resilience	Remote care Software communication platform Procedure and Protection Equipment Controllers Inhouse testing of Covid19 Visitor assistants Outside concerts Establishing infection and non-infection wards Changing zones for protection equipment Infection equipment trolleys Motion detectors
Systemic resilience	Infection tracing software Response team

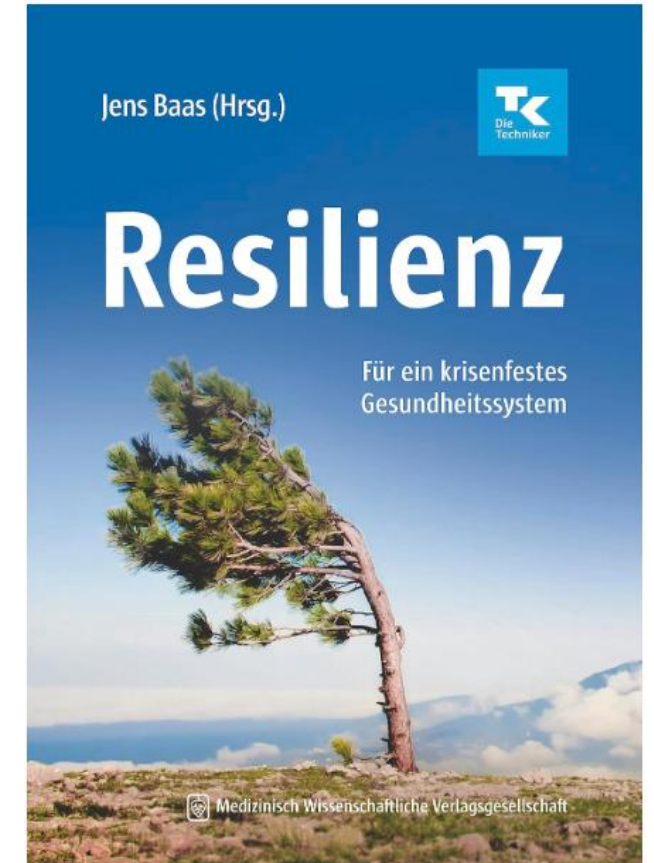
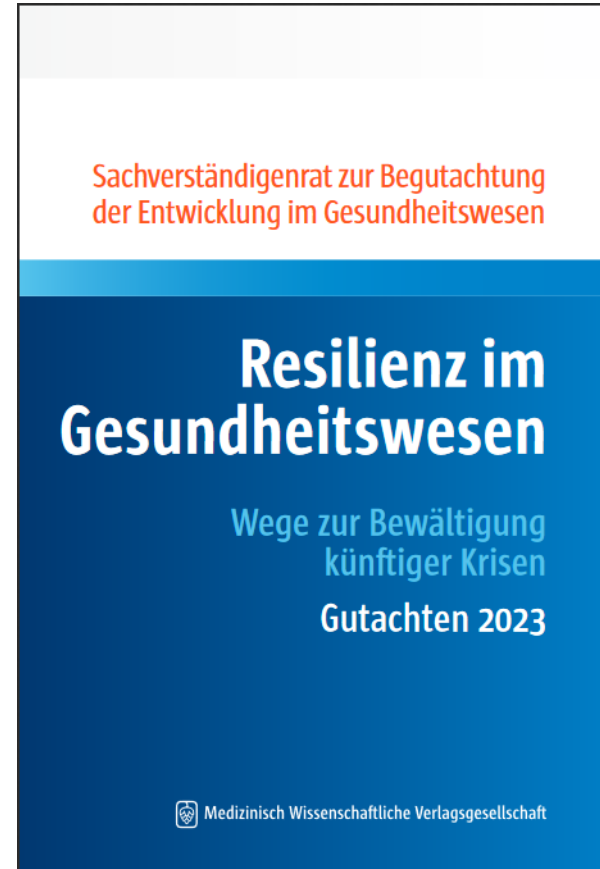
Addressing the use of individual resilience as a form of gaslighting in healthcare organisations

Paul Linsley and Beth Jones

Abstract

While resilience is often promoted by healthcare organisations as a personal coping strategy, this approach risks overlooking systemic issues and structural inequalities that significantly affect staff well-being. This article critically explores the growing emphasis on resilience as a strategy for managing the stresses and demands experienced by nurses. It also examines how an overreliance on resilience can shift responsibility from organisations to individuals, potentially distorting perceptions of harm and internalising blame. Although the authors acknowledge the value of resilience, they advocate for a more balanced and integrated approach that combines individual resilience with organisational accountability and collective action to support the nursing workforce more effectively.

Resilienz des Gesundheitssystems:
Kontinuierlicher Prozess, in dem
Angehörige von Heilberufen,
Entscheidungsträger oder
Organisationen die Funktionsweise
eines komplexen, adaptiven
Gesundheitssystems vor, während
oder nach dem Eintreten negativer
Ereignisse anpassen.



Phasen eines resilienten Systems

Zyklus:

Vorhersehen

Erkennen

Verhindern

Abmildern

Erholen

Lernen

(Wörner & Schmidt 2022)

Herausforderungen

- SARS-CoV-2 Pandemie
- Steigende Anzahl alter und multimorbider Menschen, chronischer Erkrankungen, steigende Nachfrage Gesundheits- und Pflegeleistungen bei gleichzeitig limitierter Anzahl Fachpersonen
- Weniger Beitragszahlungen in der Sozialversicherung
- Klima und Gesundheit
- Bewaffnete Konflikte

Teil I: Resilienz als Leitkonzept

- Kapitel 1: Definition und Konzeptualisierung der Resilienz des Gesundheitssystems
- Kapitel 2: Herausforderungen an die Resilienz des Gesundheitssystems
- Kapitel 3: Resilienzstrategie

Teil II: Krisenvorbereitung

- Kapitel 4: Staatliche Rahmenbedingungen und Kooperationen
- Kapitel 5: Öffentlicher Gesundheitsdienst
- Kapitel 6: Akutversorgung
- Kapitel 7: Langzeitpflege
- Kapitel 8: Lieferketten, Produktion und Innovation

Teil III: Krisenbewältigung

- Kapitel 9: Entscheidungswege und Management in der Krise
- Kapitel 10: Wissenschaftsbasierte Politikberatung und Maßnahmenevaluation
- Kapitel 11: Kommunikation in (Gesundheits-)Krisen
- Kapitel 12: Klimawandel und Pandemie: Resilienz stärkende Konzepte



The fundamental thing that the pandemic has revealed is that many of our health services are **not fit for purpose**, and the bigger picture is that unless there is a drastic reset of policies, practices and possibilities, they will not enable us to deliver on the United Nations Sustainable Development Goals.


Our vision for future healthcare includes health systems that are sustainable, equitable, ethically based and fit for the future.

NURSES: A VOICE TO LEAD
A VISION FOR FUTURE HEALTHCARE

INTERNATIONAL NURSES DAY 2021
RESOURCES AND EVIDENCE

Verbesserte systemische Resilienz durch
Verantwortungsübernahme bei der Systemgestaltung

Engaging nurses in health policy in the era of COVID-19

Robert L. Anders Dr. PH, ANEF, FAAN 

Nurses consistently outperform other professions to enjoy a decades-long reputation as the most trusted profession. Nevertheless, the nursing voice is missing at a public level; representation in governments and boardrooms negligible. While nurses carry out health policy, rarely are they involved informing policy. While substantial dialog on health system reform, regulatory changes, care coordination, and health information technology occurs, nursing's presence is absent. The barriers are many: a lack of political sophistication, family, and work demands limiting time, and a lack of confidence.



¹ International Council of Nurses,
Geneva, Switzerland

² World Health Organization, Geneva,
Switzerland

Correspondence to: H Catton
catton@icn.ch

Cite this as: *BMJ* 2021;373:n1105

<http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n1105>

Published: 14 June 2021

THE FUTURE OF NURSING

How to reposition the nursing profession for a post-covid age

The pandemic has laid bare the need to invest in nursing for global health and economic security.

Howard Catton and **Elizabeth Iro** outline how the profession must transform to maximize its effect on patient care and outcomes

Howard Catton,¹ Elizabeth Iro²

Key recommendations

- Nurses should be leaders in the design of healthcare systems, not just in delivery of care
- Health should be considered in every government policy, with senior nurses present at the top of all health system organizations and government departments
- Governments should lead implementation of globally endorsed strategies as appropriate for their health workforce and nursing professions
- Countries should adopt long term workforce plans, striving for self-sufficiency in the supply of their health workforces, including nurses
- Investment in nursing jobs, education, leadership, and service delivery should be viewed as an investment in every citizen's safety, security, and peace



Eine Darstellung der aktuellen Pflegekammern in Deutschland. Rot = Keine Kammer, orange = Kammer aufgelöst, grün = Bestehende Kammer, Blau = Pflegering

Politik
Landtag Schleswig-Holstein bringt Auflösung der Pflegeberufekammer auf den Weg

Donnerstag, 20. Mai 2021



Ein Mann demonstriert in Amsur mit einem nachgebildeten Sarg vor der Familienversammlung der Protestanten sich gegen die Zwangsmitgliedhaft in der Kammer. Quelle: Gerd von Arnim

Kiel - Der Schleswig-Holsteinische Landtag hat ein Gesetz zur Auflösung Weg gebracht. Der Gesetzentwurf soll jetzt im zuständigen Ausschuss der Abgeordneten gestimmt.

Nachrichten aus dem DÄB

Politik
Pflegekammer Niedersachsen wird Ende November aufgelöst

Donnerstag, 23. April 2021



Die Älter- und Familienkammer eine geschäftliche Zusammenarbeit. Quelle: ...





Politik
Landespflegekammer in Nordrhein-Westfalen geht an den Start

Freitag, 4. November 2022



Quelle: ...

Building resilience in nursing through strategic policy interventions

Mathumesa Muhunthan MN, BScN, RN, Clinical Nurse Educator¹  | Mary Anne Olalia BScN, RN, MN Student²  | Sanja Neretljak BScN Student²  | Suzanne Ezekiel RN, MN, Clinical Nurse Specialist³ | Kateryna Metersky PhD, RN, Assistant Professor⁴ 

In conclusion, the concept of resilience within nursing is complex and dynamic, with varying definitions. While resilience is generally viewed as a positive quality and skill, it is important to acknowledge how we view resilience can impact nurses, nursing practice, and the nursing profession. The emphasis on resilience as an individual trait can inadvertently lead to nurses internalizing the blame and responsibility of larger structural issues that impact nursing practice, often which are beyond their individual control.

Prioritizing political engagement and advocacy within nursing education and advocating for systematic changes to support nursing involvement in policy development are vital steps in fostering a thriving nursing profession.

Keine Teilhabe in entscheidenden Gremien in der SARS-CoV-2-Pandemie

- Corona-Expertengremium der Regierung
- Sachverständigenrat zur Evaluation des Infektionsschutzgesetzes
- Interdisziplinäre Kommission der DFG für Pandemieforschung



Cochrane Database of Systematic Reviews

Non-pharmacological measures implemented in the setting of long-term care facilities to prevent SARS-CoV-2 infections and their consequences: a rapid review (Review)

Stratil JM, Biallas RL, Burns J, Arnold L, Geffert K, Kunzler AM, Monsef I, Stadelmaier J, Wabnitz K, Litwin T, Kreutz C, Boger AH, Lindner S, Verboom B, Voss S, Movsisyan A

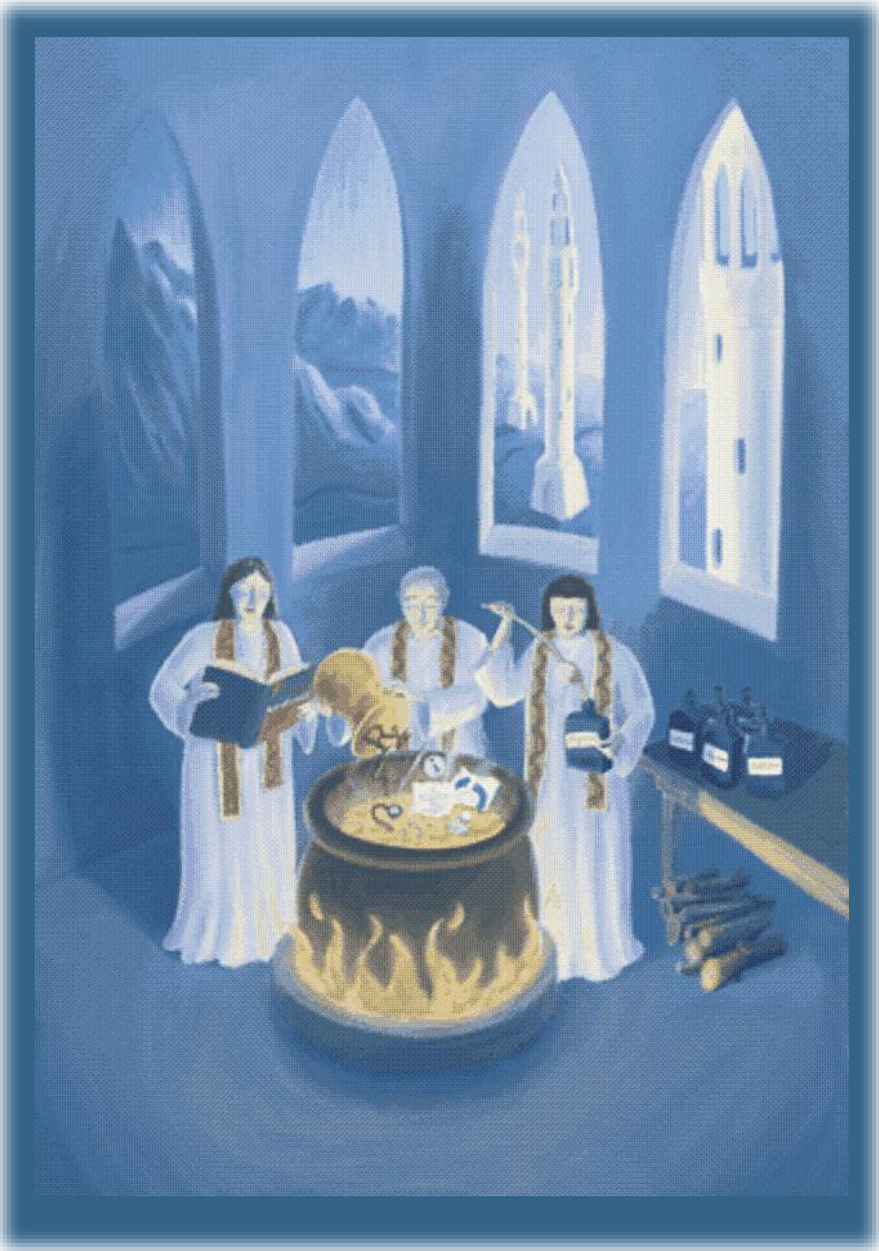
Verbesserte systemische Resilienz durch
Disziplinentwicklung

Saarbrücken 20.10.2023

„Trotz wiederholter Bedarfsformulierungen sind ein kohärenter Aufbau genuiner Forschungsaktivitäten und Strukturbildungsmaßnahmen zur systematischen Förderung der wissenschaftlichen Disziplinenbildung auf dem Gebiet der Gesundheitsfachberufe – unbeschadet der verschiedenen Fördermaßnahmen des Bundesministeriums für Bildung und Forschung (BMBF) – bis heute Desiderate geblieben.“


Perspektiven für die Weiterentwicklung der Gesundheitsfachberufe

Wissenschaftliche Potenziale für die Gesundheitsversorgung erkennen und nutzen



Trennung von Wissenschaft und Praxis

Interventions and strategies aimed at **clinical academic pathway** development for nurses in the United Kingdom: A systematised review of the literature

Catherine Henshall MN, RN, MA, PhD, Reader in Nursing¹  | Olga Kozłowska PhD, Vice-Chancellor's Research Fellow¹ | Helen Walthall RN, PhD, Director of Nursing and Midwifery Research and Innovation² | Anna Heinen BSc, Clinical Research Practitioner³ | Rebecca Smith BSc, MSc, Clinical Research Practitioner³ | Paul Carding PhD, Professor and Director of Oxford Institute for Nursing, Midwifery and Allied Health Research¹



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Z. Evid. Fortbild. Qual. Gesundh. wesen (ZEFQ)

journal homepage: <http://www.elsevier.com/locate/zefq>



Schwerpunktreihe / Special Section „Methoden der Gesundheits- und Pflegeforschung“

Voraussetzungen und Lösungsansätze für eine praxisrelevante Pflegeforschung in der Akutversorgung in Deutschland: Ergebnisse eines Scoping-Workshops [☆]

Requirements and possible solutions for practice-relevant nursing research in acute care in Germany: Results of a scoping workshop

Martin Müller ^a, Sascha Köpke ^b, Gabriele Meyer ^{c,*}

^aAbteilung Allgemeinmedizin und Versorgungsforschung, Pflegewissenschaft und Interprofessionelle Versorgung, Medizinische Fakultät Heidelberg, Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg, Heidelberg, Deutschland

^bInstitut für Pflegewissenschaft, Medizinische Fakultät, Universität zu Köln und Uniklinik Köln, Köln, Deutschland

^cInstitut für Gesundheits- und Pflegewissenschaft, Medizinische Fakultät, Universitätsmedizin Halle, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg, Halle, Deutschland



Pflegewissenschaft stärken Impulse für die pflegewissenschaftliche Weiterentwicklung der Universitätskliniken

Strategien für akademische Exzellenz,
klinische Wirkung und strukturelle
Verankerung

2025

Disziplinentwicklung Pflegewissenschaft

- Einrichtung von primär-qualifizierend dualen, Patienten- bzw. Klienten-nahen Bachelorstudiengängen nicht hinreichend

WAS FEHLT?

- Masterstudiengänge, insbesondere Patienten- bzw. Klienten-nahe Masterstudienprogramme, die für erweiterte Aufgaben/Rollen qualifizieren
- Klienten-nahe, wissenschaftliche Karrierewege und Berufsbilder mit erweiterten Rollen
- Promotionsprogramme, post doc Positionen
- Förderung von Forschung und Wissenschaftler*innen in frühen Karrierephasen
- Verlässliche Forschungsfinanzierung
- Klinische Professuren mit direktem Zugang zur klinischen Versorgung (Joint Appointments)



Bundesgesetzblatt

Teil I

2025

Ausgegeben zu Bonn am 29. Dezember 2025

Nr. 371

Gesetz
zur Befugniserweiterung und Entbürokratisierung in der Pflege

Vom 22. Dezember 2025



**Rahmenempfehlung zur
Implementierung von Advanced
Practice Nursing und Midwifery
(APN/APM) in deutschen
Krankenhäusern**

Strukturen, Rollenprofile und
Finanzierungsempfehlungen für eine
evidenzbasierte Weiterentwicklung
pflegerischer Expertise

2026

www.vpu-online.de



INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES

**GUIDELINES
ON ADVANCED
PRACTICE NURSING
2020**





Cochrane Database of Systematic Reviews

Substitution of nurses for physicians in the hospital setting for patient, process of care, and economic outcomes (Review)

Butler M, Kirwan M, Mc Carthy VJC, Cole JA, Schultz TJ



Cochrane Database of Systematic Reviews

Cochrane Database of Systematic Reviews
2018, Issue 7. Art. No.: CD001271

Nurses as substitutes for doctors in primary care (Review)

Laurant M, van der Biezen M, Wijers N, Watananirun K, Kontopantelis E, van Vught AJAH

Medizin

Pflegekräfte könnten ohne Qualitätseinbußen mehr Aufgaben übernehmen

Montag, 16. Februar 2026



/picture alliance, BSIP, Pascal Bachelet

Verbesserte systemische Resilienz durch
Vermeidung/Verringerung von Pflegebedürftigkeit

Prävention von Pflegebedürftigkeit

Dokumentation von Fachgesprächen zur Prävention von Pflegebedürftigkeit im ambulanten Bereich

Hans-Dieter Nolting
Jörg Marschall

Gefördert durch:



Bundesministerium
für Gesundheit



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

Leitthema

Bundesgesundheitsbl 2023 · 66:490–497
<https://doi.org/10.1007/s00103-023-03685-5>
Eingegangen: 12. November 2022
Angenommen: 21. Februar 2023
Online publiziert: 21. März 2023
© Der/die Autor(en) 2023



Stefan Blüher¹ · Ralph Schilling² · Thomas Stein¹ · Paul Gellert¹

¹ Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft, Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland

² Institut für Sozialmedizin, Epidemiologie und Gesundheitsökonomie, Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland

Prävention von Pflegebedürftigkeit

Analysen von Begutachtungsdaten des Medizinischen Dienstes

Article

Risk Profiles for Care Dependency: Cross-Sectional Findings of a Population-Based Cohort Study in Germany

Susanne Schnitzer, PhD¹ , Stefan Blüher, PhD¹, Andrea Teti, PhD¹, Elke Schaeffner, PhD¹, Natalie Ebert, PhD¹, Peter Martus, PhD², Ralf Suhr, PhD³, and Adelheid Kuhlmeier, PhD¹

Journal of Aging and Health
2020, Vol. 32(5-6) 352–360
© The Author(s) 2019



Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/0898264318822364
journals.sagepub.com/home/jah



Life course socioeconomic position and care dependency in later life: a longitudinal multicohort study from 17 countries



Ting Pan,^{a,b} Chenshuang Li,^{a,b} and Ying Zhou^{a,*}

^aCenter for Smart and Healthy Buildings, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei 430074, China





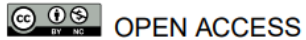
OPEN ACCESS



Community based complex interventions to sustain independence in older people: systematic review and network meta-analysis

Thomas F Crocker,¹ Joie Ensor,^{2,3} Natalie Lam,¹ Magda Jordão,¹ Ram Bajpai,³ Matthew Bond,³ Anne Forster,¹ Richard D Riley,^{2,3} Deirdre Andre,⁴ Caroline Brundle,¹ Alison Ellwood,¹ John Green,¹ Matthew Hale,¹ Lubena Mirza,¹ Jessica Morgan,⁵ Ismail Patel,¹ Eleftheria Patetsini,¹ Matthew Prescott,¹ Ridha Ramiz,¹ Oliver Todd,¹ Rebecca Walford,⁵ John Gladman,^{6,7} Andrew Clegg¹

Verbesserte systemische Resilienz durch
Digitale Hilfsmittel, Robotik



OPEN ACCESS



¹ Arthur Labatt Family School of Nursing, Western University, London, Canada

² Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, Canada

³ School of Nursing, Texas Tech University Health Sciences Center, Lubbock, USA

⁴ School of Health in Social Science, University of Edinburgh, Edinburgh, UK

⁵ University of Costa Rica, San José, Costa Rica

Correspondence to: R Booth
rbooth6@uwo.ca

Cite this as: *BMJ* 2021;373:n1190
<http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n1190>

Published: 14 June 2021

FUTURE OF NURSING

How the nursing profession should adapt for a digital future

Transformation into a digitally enabled profession will maximize the benefits to patient care, write **Richard Booth and colleagues**

Richard G Booth,¹ Gillian Strudwick,² Susan McBride,³ Siobhán O'Connor,⁴ Ana Laura Solano López⁵

Digital technologies increasingly affect nursing globally. Examples include the growing presence of artificial intelligence (AI) and robotic systems; society's reliance on mobile, internet, and social media; and increasing dependence on telehealth and other virtual models of care, particularly in response to the covid-19 pandemic.

Despite substantial advances to date, challenges in nursing's use of digital technology persist. A perennial concern is that nurses have generally not

purported incompatibility with traditional nursing ideals, such as compassionate care, may explain some nurses' reluctance to adopt digital approaches to healthcare.^{8,9} In addition, nursing's history was as structurally subordinate to other healthcare disciplines,¹⁰ and the profession is still cementing its relationship and leadership in health systems.

The specialty of nursing informatics has long advocated for the integration of technology to support the profession, but it has comparatively few

AI/Big Data

Automatisierungstechnologie (z.B. Robotik)

Smart homes

Klinische Entscheidungsunterstützung

Elektronische Dokumentation

Mobile Health

Telepflege/Telemedizin

Social Media/Internet

Virtual und Augmented Reality

Lernumwelten/-prozesse

- Skills Lab
- Simulationsräume
- Digitale Lehr- und Lernformate
- Agile Curricula
- Aus-, Fort- Weiterbildungscurricula
- Qualifizierung der Multiplikatoren/Lehrenden
- Kooperation der Heilberufe/multiprofessionelle Curricula
- Digitale Infrastruktur

- Digitale Medien und Kommunikationstools (digitale Präsentationstools, E-Mail, fachspezifische Datenbanken, digitale Texte)
- Soziale Kommunikationstools (Blogs, Chats, Foren, Microblogging, Soziale Netzwerke)
- Elektronische Prüfungssysteme (E-Assessment, E-Prüfung, E-OSCE)
- Audio/Videobasierte Medien und Tutorials (Podcasts, Screencasts)
- Interaktive Tools und Formate (Educational und Serious Games), interaktive fachspezifische Werkzeuge (z. B. virtuelle Patienten / Kliniken / Labore), Online-Office-Tools, Simulationen, Webkonferenzen, Wikis
- Immersive Technologien (virtuelle und augmentierte Realität)



VIEWS AND REVIEWS

David Oliver: Will robotic automation solve social care?

David Oliver *consultant in geriatrics and acute general medicine*

“We should never forget that health and social care is a people business and that those people might prefer more, not less, human contact.”

A wide, calm river flows from the foreground towards the horizon. The water is a dark, muted brownish-grey color. The far bank is lined with a dense row of green trees. The sky is filled with large, heavy, grey clouds, suggesting an overcast or stormy day. The overall mood is somber and atmospheric.

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

panta rhei

Foto: GM