Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V. (Hrsg.)

Präventive Hausbesuche bei Senioren Projekt *mobil* – der Abschlussbericht

Wissenschaftliche Begleitung und Projektumsetzung:

Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung:

Prof. Dr. Frank Weidner, Anne Gebert,

Cordula Schmidt

Sozialpsychologisches Institut (SPI), Köln:

Dr. Albert Brühl

Bosch BKK: Thomas Pferdt, Susanne Nothdurfter,

Karin Schreitel

Wissenschaftlicher Fachbeirat:

Prof. Dr. Hermann Brandenburg,

kath. Fachhochschule Freiburg

Prof. Dr. Frank Schulz-Nieswandt, Universität Köln

Prof. Wolfgang v. Renteln-Kruse,

Universität Hamburg

Stephan Born, Geriatrische Universitätsklinik Bern

Wir danken für ihre Mitarbeit in unterschiedlichen Phasen des Projektes *mobil*: Annette Karsch, Kathrin Morgenstern,

Annette Karsch, Kathrin Morgenstern

Rebecca Ratzek.

schlütersche

Bibliografische Information der Deutschen Nationalbibliothek

Die Deutsche Nationalbibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische Daten sind im Internet über http://dnb.ddb.de abrufbar.

ISBN 978-3-89993-200-3

Herausgeber

Das Deutsche Institut für angewandte Pflegeforschung e.V. (dip) ist das gemeinnützige Forschungsinstitut der Fachbereiche Pflege, Pflegewissenschaft und Gesundheitswesen katholischer Hochschulen in Deutschland in Zusammenarbeit mit Verbänden, Stiftungen und Trägern. Es hat seinen Sitz an der Katholischen Fachhochschule Nordrhein-Westfalen in Köln



© 2008 Schlütersche Verlagsgesellschaft mbH & Co. KG, Hans-Böckler-Allee 7, 30173 Hannover

Alle Rechte vorbehalten. Das Werk ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der gesetzlich geregelten Fälle muss vom Verlag schriftlich genehmigt werden.

Die im Folgenden verwendeten Personen- und Berufsbezeichnungen stehen immer gleichwertig für beide Geschlechter, auch wenn sie nur in einer Form benannt sind. Ein Markenzeichen kann warenrechtlich geschützt sein, ohne dass dieses besonders gekennzeichnet wurde.

Satz: PER Medien+Marketing GmbH, Braunschweig

Druck: Druck Thiebes GmbH, Hagen

Inhalt

1	Das Projekt <i>»mobil</i> – Präventive Hausbesuche zur Erhaltung von Gesundheit und Selbständigkeit im Alter«	8
1.1	Ziele und Kernelemente des Konzeptes »Präventive Hausbesuche	
	zur Erhaltung von Gesundheit und Selbständigkeit im Alter«	8
1.1.1	Kernelement: Multidimensionales Assessment	10
1.1.2	Kernelemente: Folgeberatungen und Aufbau einer vertrauensvollen	
	Beziehung	11
1.1.3	Kernelement: Multidisziplinäre Fallbesprechung	12
1.1.4	Kernelement: Aufgabenbezogene Weiterbildung	
	der Durchführenden	12
1.2	Ausgangsbedingungen und konzeptionelle Anlage	
	des Projektes mobil	13
1.2.1	Umsetzung und wissenschaftliche Begleitung der Präventiven	
	Hausbesuche	13
1.2.2	Entwicklung eines Handbuchs für Präventive Hausbesuche	17
2	Evaluierungskonzept und Methodik	18
2.1	Fragestellung und Design	18
2.1.1	Intervention	20
2.1.2	Zielgruppe	20
2.1.3	Ausschlusskriterien	21
2.1.4	Ergebnisindikatoren	22
2.1.5	Zusammenfassende Formulierung der Forschungsfrage	
	und Ausgangshypothese	23
2.2	Anlage und Vorgehen der Untersuchung	23
2.2.1	Instrumente der Datenerhebung	24
2.2.2	Teilnehmergewinnung	26
2.2.3	Datenauswertung	28
2.2.4	Gruppenvergleich nach Ersterhebung und Schlussfolgerungen	28
3	mobil - Assessment und Prozessbegleitung	29
3.1	Entwicklung des Projektassessments	29
3.1.1	Projektanforderungen an das Assessment	29
3.1.2	Standardised Assessment of Elderly People in Primary Care (STEP)	32
3.1.3	Inhaltliche Modifikationen im Rahmen des Projektes	
	mobil – STEP-m	35
3.1.4	Fragenkatalog des STEP-m	36

3.1.5 3.1.6 3.2 3.3	Methodische und technische Anpassungen Ethik und Gesprächsführung Beratungsdokumentation Begleitung der Beratungsprozesse	52 53 54 55
4	Projektergebnisse	57
4.1	Assessmentergebnisse und Reflexion der Items	58
I. 4.1.1 4.1.2	STRUKTURELLE DATEN UND ALLGEMEINE EINSCHÄTZUNGEN ZUR LEBENSSITUATION Projektteilnehmerinnen und Projektteilnehmer Einschätzung der körperlichen Leistungsfähigkeit	60 60
4.1.3	und Selbstständigkeit in alltäglichen Aktivitäten Zufriedenheit mit der eigenen Lebenssituation und Einschätzung	62
4.1.4	des eigenen Gesundheitszustandes im Vergleich zu Gleichaltrigen Soziale Situationen	65 66
II. 4.1.5	SPEZIELLE GESUNDHEITSBEZOGENE THEMENBEREICHE Diagnosen	68 68
4.1.6	Einschätzungen zur Herz-Kreislauf-Situation	70
4.1.7	Ernährung	71
4.1.8	Hören und Sehen	74
4.1.9	Impfschutz	76
4.1.10	Medikamente	77
4.1.11	Schmerz	79
4.1.12	Sportliche Übungen	80
4.1.13	Sturzrisiko	81
4.1.14	Urininkontinenz	82
III.	ABSCHLIESSENDE BEWERTUNGEN	83
4.1.15	Gesundheitliche Risikofaktoren im Überblick	83
4.1.16	Abschließende Bewertung des Assessments	85
4.2	Beratungsthemen und deren Umsetzungen im Drei-Jahres-Verlauf	89
4.2.1	Methodisches Vorgehen	90
4.2.2	Beratungskategorien im Überblick	94
4.2.3	Angehörigenpflege	96
4.2.4	Ärztliche Leistungen	96
4.2.5	Einschränkungen im Alltag	97
4.2.6	Ernährung	98
4.2.7	Herz-Kreislauf	
4.2.8	Kassenleistungen	
4.2.9	Kognition	104

4.2.10	Körperliche Aktivität	104
4.2.11	Magen-Darm	105
4.2.12	Medizinische Vorsorge	
4.2.13	Schmerz	107
4.2.14	Sehen – Hören	108
4.2.15	Sicherheit	
4.2.16	Sonstiges	
4.2.17	Soziale Aktivität	
4.2.18	Sturz	
4.2.19	Urininkontinenz	113
4.2.20	Zusammenfassende Analyse der eine Beratungsumsetzung	
	beeinflussenden Faktoren	114
4.3	Ergebnisse der Kontrollstudie	119
4.3.1	Ökonomische Daten	120
4.3.2	Subjektiver Gesundheitszustand	124
4.3.3	Mobilitätsermüdung	124
4.3.4	Erklärung von Hilfebedarf und Pflegeleistungen	125
4.4	Ergebnisse der Teilnehmerbefragung	128
4.4.1	Methodisches Vorgehen	
4.4.2	Charakteristika der Untersuchungsgruppe	
4.4.3	Ergebnisdarstellung	
4.4.4	Ergebniszusammenfassung	
5	Zusammenfassende Diskussion der Ergebnisse	145
6	Fazit	154
Litera	turverzeichnis	156
Anlago	e n	164
	Gesundheitsfragebogen	164
	Beratungskategorien, Beratungsanlässe und Beratungsinhalte	
	im Überblick nach Häufigkeit	171
	Informationsmaterial für Senioren aus dem Projekt »mobil«	179
	Interviewleitfaden der Teilnehmerbefragung	181
Regist	er	186