



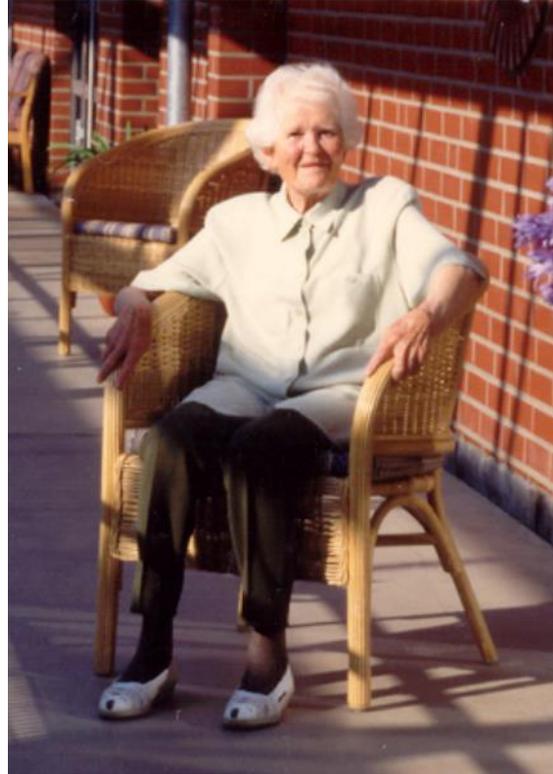
Institut für
Gesundheits- und
Pflegerwissenschaften

Demografie und Gesundheitsversorgung älterer Menschen

Prof. Dr. phil. Gabriele Meyer



Fotos, privat GM



1. Juni 2018, 19:02 Uhr Samstagssessay

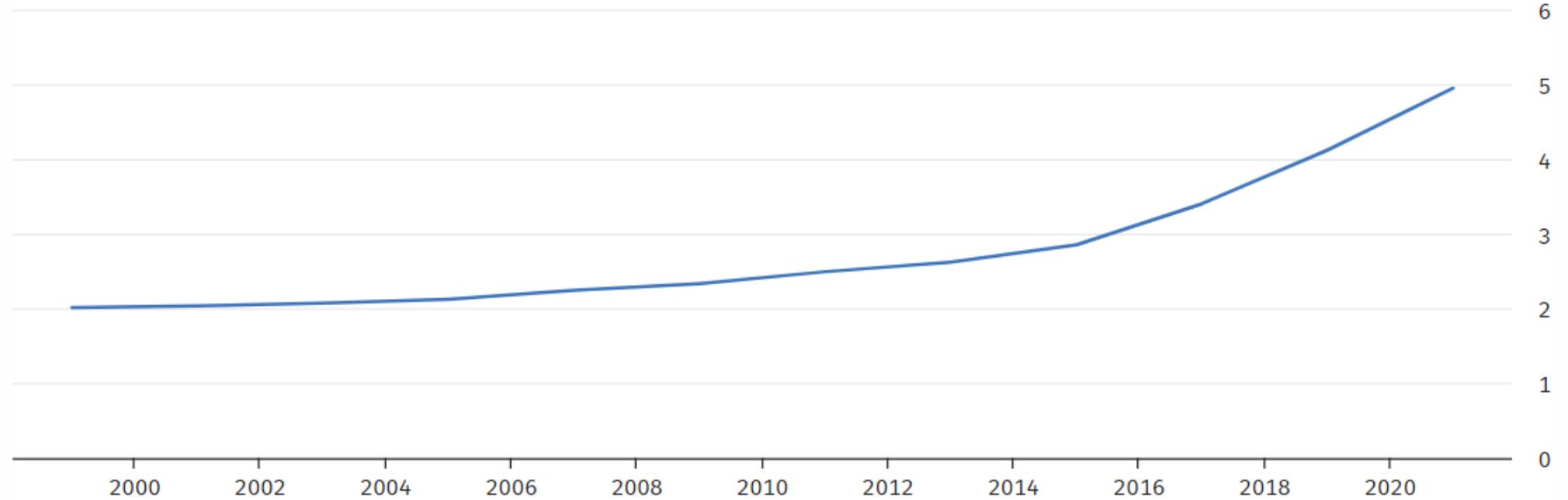
Gesund alt werden

Die Pflege steckt in der Krise, es fehlen Geld und Personal. Doch das wahre Problem liegt woanders: in einem Lebensstil, der viel zu viele Menschen pflegebedürftig macht. Das muss sich ändern.

Von Werner Fürstenberg

Es ist jedoch vielmehr an der Zeit, ernsthaft darüber nachzudenken, welcher Maßnahmen es bedarf, um **Pflegebedürftigkeit zu vermeiden** - um **gesund alt zu werden**, ja sogar **gesund zu sterben**.

Pflegebedürftige in Millionen



Erhebung findet zweijährlich statt

© Statistisches Bundesamt (Destatis), 2024

01/2017: Einführung des neuen Pflegebedürftigkeitsbegriffs

Entwicklung der Pflegebedürftigkeit und Inanspruchnahme pflegerischer Leistungen von 2017 bis 2022 auf Basis der Routinedaten der AOK Sachsen-Anhalt

Development Of Long-Term Care Dependency And Utilisation Of Long-Term Care Services From 2017 To 2022 In Germany, Saxony-Anhalt: Analysis Of Health Insurance Data

Autorinnen/Autoren

Stephanie Heinrich¹, Steffen Fleischer², Gabriele Meyer²

Entwicklungen berufliche Langzeitpflege in Deutschland

- Risiko eines prekären Personalmangels; Fehlverhältnis zwischen komplexen Bedarfen Pflegebedürftiger und verfügbaren Kompetenzen (keine hochschulisch ausgebildeten Pflegenden, ca. 50 % fachschulisch 3-jährig ausgebildete Pflegenden)
- > 70 % Teilzeitstelle; Bereitschaft, in den Beruf zurückzukehren; hohe Rate arbeitsloser Pflegehelfer*innen und nicht ausgebildeter Pflegenden mit Pflegeerfahrung
- Steigende Zahl Auszubildender, jedoch hohe Rate an Pflegenden, mit Intention den Beruf zu verlassen
- Ca. 30 % beenden die Ausbildung nicht (Sell et al. 2021); 25 % verlassen den Beruf 5 Jahre nach der Ausbildung
- Intention, den Beruf zu verlassen vor der SARS-CoV-2 Pandemie: ca. 35% (DBfK 2019); Survey danach > 50 % (Hower et al. 2021; Pförtner et al. 2021)

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



Originalien

Z Gerontol Geriat
<https://doi.org/10.1007/s00391-024-02344-x>
 Eingegangen: 7. Juli 2024
 Angenommen: 9. Juli 2024

© The Author(s) 2024



Charakteristika von Antragstellenden bei erstmaliger Feststellung einer Pflegebedürftigkeit – eine bundesweite Analyse von Pflegebegutachtungen von AOK-Versicherten ab 60 Jahren

Christine Haeger¹ · Till Baldenius² · Susanne Schnitzer¹ · Kathrin Jürchott² · Adelheid Kuhlme² · Stefan Blüher¹ · Antje Schwinger²

¹ Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft, Charité – Universitätsmedizin Berlin, corporate member of Freie Universität and Humboldt Universität zu Berlin, Berlin, Deutschland

² Wissenschaftliches Institut der AOK (WIDO), Berlin, Deutschland

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 Kuhlme², 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



Interventions to Prevent or Delay Long-Term Nursing Home Placement for Adults with Impairments—a Systematic Review of Reviews



Wei Duan-Porter, MD, PhD^{1,2}, Kristen Ullman, MPH¹, Christina Rosebush, MPH^{1,3}, Lauren McKenzie, MPH¹, Kristine E. Ensrud, MD, MPH^{1,2,3}, Edward Ratner, MD^{2,4}, Nancy Greer, PhD¹, Tetyana Shippee, PhD³, Joseph E. Gaugler, PhD³, and Timothy J. Wilt, MD, MPH^{1,2}

¹Center for Care Delivery and Outcomes Research, VAHSRD Minneapolis VA Health Care System, Minneapolis, MN, USA; ²University of Minnesota Medical School, Minneapolis, MN, USA; ³School of Public Health, University of Minnesota, Minneapolis, MN, USA; ⁴Geriatric Research Education & Clinical Center, Minneapolis VA Health Care System, Minneapolis, MN, USA.

Caregiver support

Respite care and adult care programs

Case management

Preventive home visits

Z Gerontol Geriat 2019 · 52:751–757
<https://doi.org/10.1007/s00391-019-01510-w>
Eingegangen: 3. Juli 2018
Überarbeitet: 9. Januar 2019
Angenommen: 17. Januar 2019
Online publiziert: 15. Februar 2019
© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von
Springer Nature 2019



Anja Broda¹ · Ansgar Wübker² · Patrick Bremer³ · Gabriele Meyer¹ · Anna Renom Guiteras^{4,5} · Dirk Sauerland⁶ · Astrid Stephan¹

¹ Medizinische Fakultät, Institut für Gesundheits- und Pflegewissenschaft, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg, Halle (Saale), Deutschland

² RWI – Leibniz Institut für Wirtschaftsforschung, Essen, Deutschland

³ Referat für Wirtschaftswissenschaftliche Analysen, Volkswirtschaftliche Gesamtrechnungen, Statistisches Landesamt Baden-Württemberg, Stuttgart, Deutschland

⁴ Fakultät für Gesundheit, Department für Pflegewissenschaft, Universität Witten/Herdecke, Witten, Deutschland

⁵ Geriatrics Department, University Hospital Parc de Salut Mar, Barcelona, Spanien

⁶ Lehrstuhl für Institutionenökonomik und Gesundheitspolitik, Universität Witten/Herdecke, Witten, Deutschland

Versorgungsplanung für Menschen mit Demenz am Übergang von der Häuslichkeit ins Pflegeheim: der „Balance-of-Care“-Ansatz im RightTimePlaceCare-Projekt in Deutschland

Ageing & Mental Health, 2015

<http://dx.doi.org/10.1080/13607863.2015.1078285>

Original Research: Empirical Research – Quantitative

Inter-country exploration of factors associated with admission to long-term institutional dementia care: evidence from the RightTimePlaceCare study

Hilde Verbeek PhD ✉, Gabriele Meyer PhD RN, David Challis PhD, Adelaida Zabalegui PhD RN, Maria E. Soto MD PhD, Kai Saks MD PhD, Helena Leino-Kilpi PhD RN ... See all authors ▾

First published: 14 April 2015 | <https://doi.org/10.1111/jan.12663> | Citations: 47



ELSEVIER

JAMDA

journal homepage: www.jamda.com



Original Study

Reasons for Institutionalization of People With Dementia: Informal Caregiver Reports From 8 European Countries

Basema Afram MSc^{a,*}, Astrid Stephan MScN, RN^b, Hilde Verbeek PhD^a, Michel H.C. Bleijlevens PhD, PT^a, Riitta Suhonen PhD, RN^c, Caroline Sutcliffe MSc^d, Katrin Raamat MA^e, Esther Cabrera PhD, RN^f, Maria E. Soto MD^g, Ingalill R. Hallberg PhD^h, Gabriele Meyer PhD, RN^{b,i}, Jan P.H. Hamers PhD, RN^a on behalf of the RightTimePlaceCare Consortium¹

Improving the mix of institutional and community care for older people with dementia: an application of the balance of care approach in eight European countries

S. Tucker^{a,*}, C. Sutcliffe^a, I. Bowns^a, D. Challis^a, K. Saks^b, H. Verbeek^c, E. Cabrera^d, S. Karlsson^e, H. Leino-Kilpi^f, G. Meyer^{g,h} and M.E. Sotoⁱ on behalf of the RightTimePlaceCare Consortium¹

Themenschwerpunkt

Z Gerontol Geriat 2024 · 57:349–354

<https://doi.org/10.1007/s00391-024-02326-z>

Received: 21 May 2024

Accepted: 7 June 2024

Published online: 9 July 2024

© This is a U.S. Government work and not under copyright protection in the US; foreign copyright protection may apply 2024



Can geroscience be translated into healthcare?

Luigi Ferrucci¹ · Toshiko Tanaka¹ · M. Cristina Polidori^{2,3}

¹ Translational Gerontology Branch, Intramural Research Program, National Institute on Aging, National Institutes of Health, Baltimore, USA

² Department II of Internal Medicine and Center for Molecular Medicine Cologne, Ageing Clinical Research, Cologne, Germany

³ Cluster of Excellence—Cellular Stress Responses in Aging-Associated Diseases, University of Cologne, Cologne, Germany

Geroscience → klassischer medizinische Ansatz, eine Krankheit nach der anderen zu behandeln, nicht mehr tragfähig in einer alternden Gesellschaft

Ziel → Alterungsprozess genau zu messen und zu manipulieren, um damit gleichzeitig mehrere Erkrankungen und das Risiko der Vulnerabilität zu senken. Identifizierung der Hauptmerkmale des Alterns auf molekularer und zellulärer Ebene.

Originalarbeit

Demenz in Deutschland: Epidemiologie und Präventionspotenzial

Iris Blotenberg, Wolfgang Hoffmann, Jochen René Thyrian

Alters- und geschlechtsspezifische Prävalenzen für Europa aus
WHO Global Status Report

Bevölkerungsstand Statistisches Bundesamt, Stichtag 31.12.2021

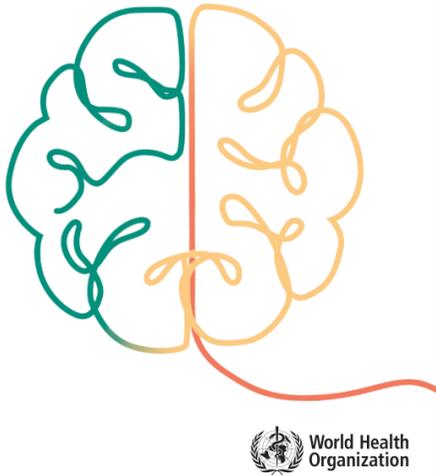
TABELLE 1

Prävalenz von Demenz nach Geschlecht und Altersgruppen für Europa (15) und geschätzte Anzahl von Menschen mit Demenz in Deutschland zum 31.12.2021

Altersgruppe	mittlere Prävalenz in Europa, %			geschätzte Anzahl Demenzerkrankter in Deutschland		
	Männer	Frauen	Gesamt	Männer	Frauen	Gesamt
40–59	0,19	0,22	0,21	22 000	25 000	47 000
60–64	0,86	0,99	0,93	25 000	30 000	55 000
65–69	1,65	2,02	1,85	39 000	52 000	91 000
70–74	3,27	4,19	3,79	64 000	93 000	157 000
75–79	6,55	8,45	7,67	93 000	149 000	242 000
80–84	12,20	15,64	14,35	178 000	317 000	495 000
85–89	19,07	24,98	22,96	127 000	278 000	405 000
90+	29,07	39,05	36,32	70 000	236 000	306 000
65+				571 000	1 125 000	1 696 000
Insgesamt				618 000	1 180 000	1 798 000

**RISK REDUCTION
OF COGNITIVE DECLINE
AND DEMENTIA**

WHO GUIDELINES



The Lancet Commissions

Lancet 2020; 396: 413-446

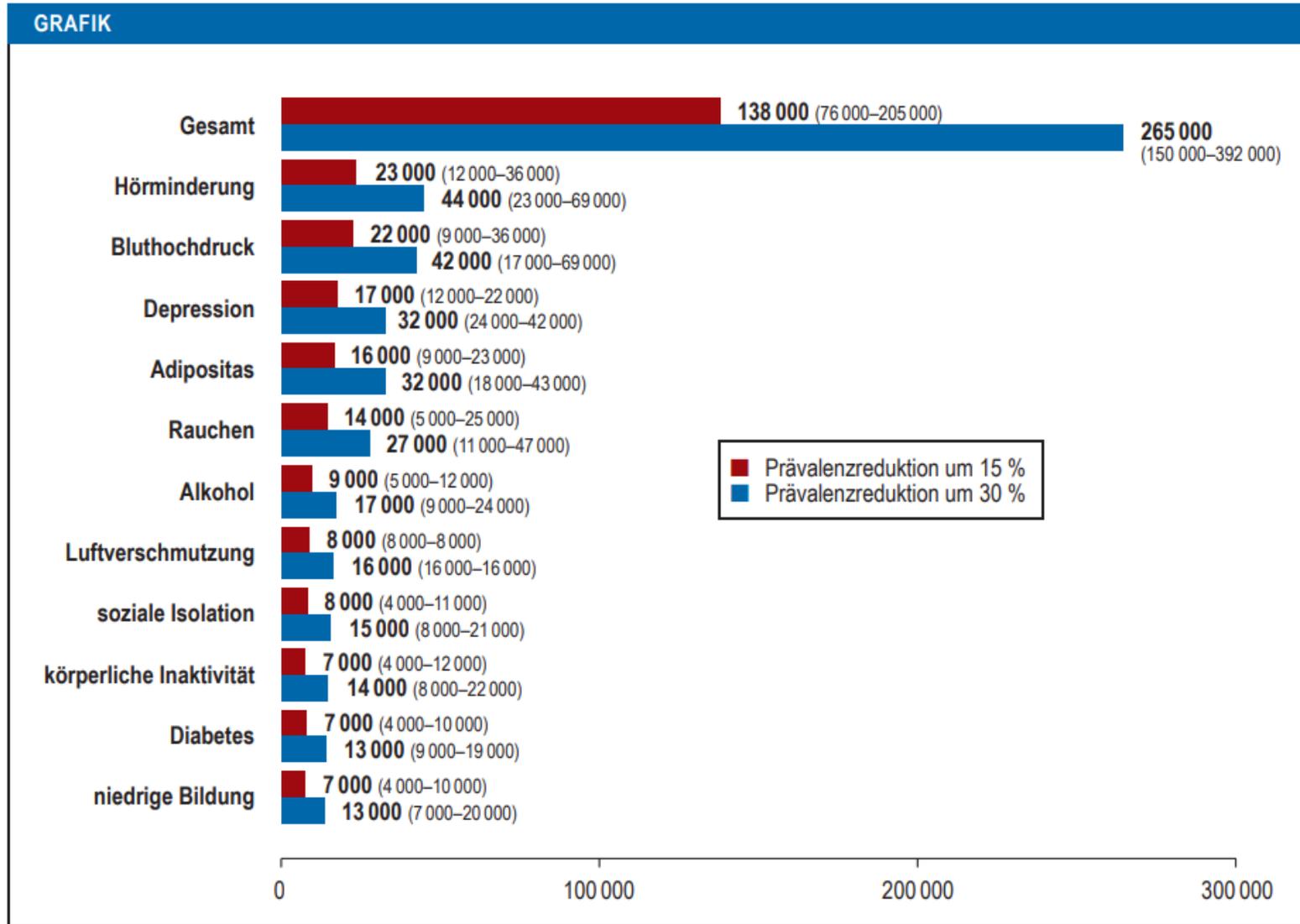
Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission

Gill Livingston, Jonathan Huntley, Andrew Sommerlad, David Ames, Clive Ballard, Sube Banerjee, Carol Brayne, Alistair Burns, Jiska Cohen-Mansfield, Claudia Cooper, Sergi G Costafreda, Amit Dias, Nick Fox, Laura N Gitlin, Robert Howard, Helen C Kales, Mika Kivimäki, Eric B Larson, Adesola Ogunniji, Vasiliki Orgeta, Karen Ritchie, Kenneth Rockwood, Elizabeth L Sampson, Quincy Samus, Lon S Schneider, Geir Selbaek, Linda Teri, Naaheed Mukadam

MEDIZIN Dtsch Arztebl Int 2023; 120: 470-476

Originalarbeit
Demenz in Deutschland:
Epidemiologie und Präventionspotenzial
Iris Bietenberg, Wolfgang Hoffmann, Jochen René Thyrian

Anzahl der Demenzfälle in 2033, die bei einer Verringerung der bevölkerungsbezogenen Prävalenz von elf modifizierbaren Risikofaktoren um 15 % beziehungsweise um 30 % **theoretisch vermeidbar** wären. Basis: 2,0 Millionen Menschen mit Demenz in 2033 (Szenario 1, relativ alte Bevölkerung, stabile Demenzprävalenz).



Alzheimer-Demenz

Keine Zulassungsempfehlung für Antikörperpräparat

Das Warten geht weiter: Ein erstes kausal wirkendes Alzheimer-Medikament dürfte in naher Zukunft keine Zulassung bekommen. Das Risiko für Nebenwirkungen sei zu hoch, so die zuständige Arzneimittelagentur. Die Reaktionen aus Deutschland fallen recht unterschiedlich aus.

Text | Valentin Frimmer



tel (CHMP), den Antrag auf Zulassung abzulehnen. Die Fachleute begründeten ihre Entscheidung damit, dass das Risiko schwerer Nebenwirkungen angesichts des relativ überschaubaren therapeutischen Effekts zu groß sei.

Vor allem das häufige Auftreten von sogenannten „Amyloid-related imaging abnormalities“ (ARIA), bei denen es zu Schwellungen und Blutungen im Gehirn kommen kann, macht den CHMP-Fachleuten Sorgen. Das ARIA-Risiko sei bei Personen, die 2 Kopien des ApoE4-Gens tragen, besonders groß. Diese Menschen haben auch ein höheres Risiko für eine Alzheimer-Erkrankung und würden daher laut EMA eher für eine Behandlung mit Lecanemab infrage kommen (3).

Entscheidung wird unterschiedlich bewertet

Die Reaktionen in Deutschland auf die ablehnende Empfehlung der EMA fielen recht unterschiedlich aus. „Es ist zu begründen, dass die Behörde der Si-



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Bundesministerium
für Gesundheit

Nationale
Demenzstrategie



Nationale Demenzstrategie

TEAMGEIST
Für Menschen mit Demenz

[bundesgesundheitsministerium.de](https://www.bundesgesundheitsministerium.de)

 [bmfsfj.de](https://www.bmfsfj.de)

2020

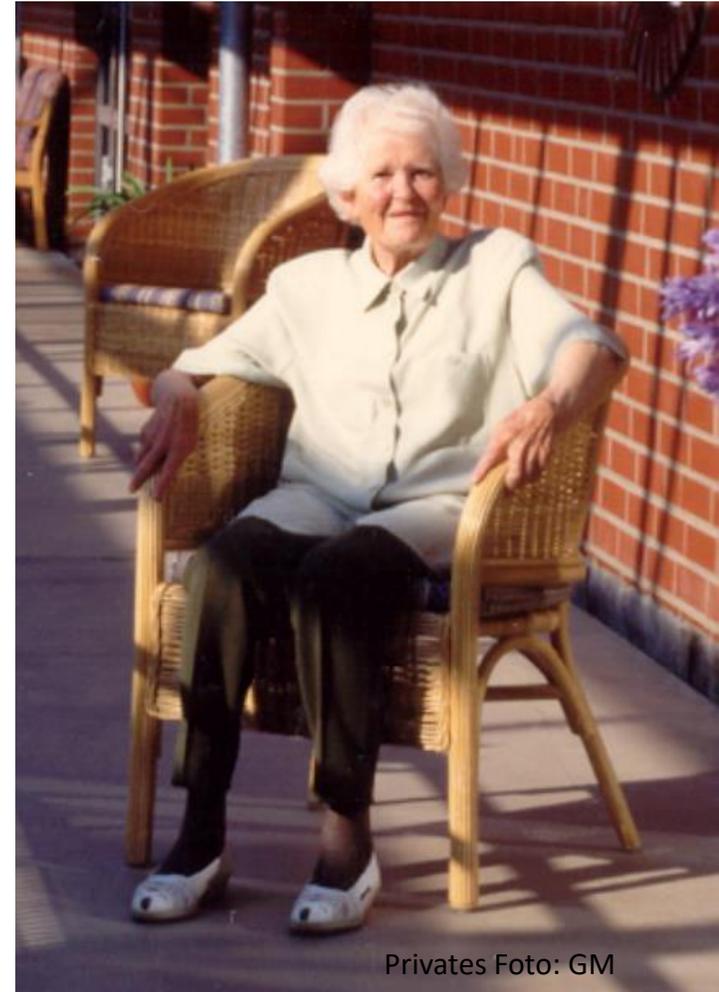
Vier Handlungsfelder:

1. Strukturen zur gesellschaftlichen Teilhabe von Menschen mit Demenz an ihrem Lebensort aus- und aufbauen
2. Menschen mit Demenz und ihre Angehörigen unterstützen
3. Die medizinische und pflegerische Versorgung von Menschen mit Demenz weiterentwickeln
4. Exzellente Forschung zu Demenz fördern

27 Ziele und 162 Maßnahmen

Ziele der Pflege älterer Menschen

- Förderung und Erhalt der Teilhabe
- Erhalt, Förderung bzw. Kompensation der Funktionsfähigkeit (ATLs)
- Förderung von Wohlbefinden und Behaglichkeit
- Vermeidung von Gewalthandlungen und respektloser Behandlung
- Vermeidung von Schaden
- Wahrung der Würde und Integrität
- ...



Selbstbestimmung?

Passgenaues Pflegearrangement?

Kontinuierlicher Ansprechpartner?

- Geldleistung
- Sachleistung
- Kombileistung
- Betreuungsleistungen
- Entlastungsbetrag
- Pflegeberatung
- Pflegekurse
- Verhinderungspflege
- Kurzzeitpflege und Kombination
- Pflegehilfsmittel
- Wohnraumverbessernde Maßnahmen
- Pflegezeit für Angehörige
- Zuschlag zu Wohngemeinschaften
- Hausnotruf
- Assistenzleistungen für Menschen mit Behinderungen
- Ergo-, Physio, Logotherapie

- Persönliches Budget
- Behandlungspflege
- Hilfe zur Pflege
- Transportmöglichkeiten
- Ehrenamtliche Hilfen
- Besuchsdienst
- Rehabilitation für Betroffen und/oder Angehörige
- Tagespflege
- Nachtpflege
- Betreuter Urlaub
- Pflegeheime
- Betreute Wohnformen
- Wohngemeinschaften
- Spezielle Palliative Versorgung
- Hospiz
- Hausarzt/Facharzt
- Gedächtnisambulanz

- 
- Leistungen der Pflegeversicherung
 - Leistungen der Krankenversicherung
 - Leistungen für Rehabilitation und Teilhabe
 - Sozialhilfe
 - Private Leistungen
 - Angebote der Kommune


 ORIGINAL RESEARCH: EMPIRICAL
RESEARCH – QUALITATIVE

 Dementia care in European countries, from the perspective of people
with dementia and their caregivers

Staffan Karlsson, Michel Bleijlevens, Brenda Roe, Kai Saks, Maria Soto Martin, Astrid Stephan, Riita Suhonen, Adelaida Zabalegui & Ingalill R. Hallberg on behalf of the RightTimeCarePlace Consortium*

 Perspectives of policy and political decision
makers on access to formal dementia care:
expert interviews in eight European
countries

Anja Broda^{1*}, Anja Bieber¹, Gabriele Meyer¹, Louise Hopper², Rachael Joyce², Kate Irving², Orazio Zanetti³, Elisa Portolani³, Liselot Kerpershoek⁴, Frans Verhey⁴, Marjolein de Vugt⁴, Claire Wolfs⁴, Siren Eriksen⁵, Janne Røsvik^{5,6}, Maria J. Marques⁷, Manuel Gonçalves-Pereira⁷, Britt-Marie Sjölund^{8,9}, Bob Woods¹⁰, Hannah Jelley¹⁰, Martin Orrell¹¹, Astrid Stephan¹ and the ActifCare Consortium

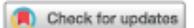
- ✓ kontinuierliche Kontaktperson
- ✓ Förderung des Zugangs und Inanspruchnahme von Unterstützungsleistungen
- ✓ Vernetzung und Zusammenarbeit im multidisziplinärem Team



AGING & MENTAL HEALTH
2020, VOL. 24, NO. 2, 200–211
<https://doi.org/10.1080/13607863.2018.1523876>

 Routledge
Taylor & Francis Group

REVIEW


 Interventions to enhance access to and utilization of formal community care
services for home dwelling persons with dementia and their informal carers.
A scoping review

Janne Røsvik^{a,b}, Mona Michelet^{a,b,c}, Knut Engedal^{a,b}, Anja Bieber^e, Anja Broda^e, Manuel Gonçalves-Pereira^f, Louise Hopper^g, Kate Irving^g, Hannah Jelley^h, Liselot Kerpershoekⁱ, Gabriele Meyer^e, Maria J. Marques^f, Elisa Portolani^j, Britt-Marie Sjölund^k, Anders Sköldunger^k, Astrid Stephan^e, Frans Verhey^j, Marjolein de Vugtⁱ, Bob Woods^h, Claire Wolfsⁱ, Orazio Zanetti^j, Geir Selbaek^{a,c,d} and On behalf of the Actifcare Consortium

Received: 4 March 2021

Revised: 27 October 2021

Accepted: 1 November 2021

Health Soc Care Community. 2022;30:1233–1253

DOI: 10.1111/hsc.13647

REVIEW ARTICLE



WILEY

Case management for people with dementia living at home and their informal caregivers: A scoping review

Christine Schiller MSc, RN | Manuela Grünzig MSc, RN | Stephanie Heinrich PhD, RN |
Gabriele Meyer PhD, RN | Anja Bieber PhD, RN



Aufsuchende Hilfe für Menschen mit Demenz und Angehörige

Eigenes Foto



EUROPÄISCHE UNION
ESF
Europäischer
Sozialfonds



Medizinische Fakultät
der Martin-Luther-Universität
Halle-Wittenberg



UKH
Universitätsklinikum
Halle (Saale)



Projekt Dementia Care Nurse (DCN)

- Ziele:
- ein möglichst gutes und selbstbestimmtes Leben zu Hause für Menschen mit Demenz
- Unterstützung und Entlastung der pflegenden Angehörigen
- eine am Bedarf ausgerichtete Versorgungsgestaltung
- Aufbau eines stabilen Pflegearrangements

Ziel: Analyse der Umsetzung einer aufsuchenden Hilfe für Menschen mit Demenz sowie Veränderungen in der Versorgung, Akzeptanz sowie förderliche und hemmende Faktoren der Umsetzung zu explorieren.

Methoden: Aufsuchende Hilfe für Menschen mit Demenz im Zeitraum 08 / 2018 bis 07 / 2019. Einbezogen wurden Menschen mit Demenz und pflegende Angehörige. Prospektive Erfassung quantitativer und qualitativer Daten anhand halbstandardisierter Interviews im Rahmen der aufsuchenden Hilfe.

Ergebnisse: Die aufsuchende Hilfe konnte bei 113 Menschen mit Demenz umgesetzt werden und größtenteils konnten pflegende Angehörige einbezogen werden. Im Mittel acht Kontakte im Zeitraum von 74 Tagen. Die Bedarfs- und Unterstützungsbereiche waren vielfältig. Die Inanspruchnahme von Unterstützungsangeboten steigerte sich nach Interventionsabschluss um 19 %.

Originalarbeit

Pflege (2021), 34 (5), 275–284

Dementia Care Nurse

Machbarkeitsstudie einer aufsuchenden Hilfe für Menschen mit Demenz und deren pflegende Angehörige

Stephanie Heinrich, Christine Schiller, Manuela Grünzig, Thomas Klatt, Jennifer Geyer, Gabriele Meyer

Institut für Gesundheits- und Pflegewissenschaft, Medizinische Fakultät, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg



Stefan Dumke

Landeskompetenzzentrum Demenz
Sachsen-Anhalt

Foto: Landeskompetenzzentrum Demenz ST

Systematic Review

Technology-Based Counselling for People with Dementia and Their Informal Carers: A Systematic Review and Meta-Analysis

Dorothee Bauernschmidt^a, Julian Hirt^{b,c}, Gero Langer^a, Gabriele Meyer^a, Susanne Unverzagt^d, Fabian Wilde^a, Janina Wittmann^a and Anja Bieber^{a,*}

^a*Institute of Health and Nursing Science, Medical Faculty, Martin Luther University Halle-Wittenberg, Halle (Saale), Germany*

^b*Center for Dementia Care, Institute of Nursing Science, Department of Health, Eastern Switzerland University of Applied Sciences, St.Gallen, Switzerland*

^c*Department of Clinical Research, University Hospital Basel, University of Basel, Basel, Switzerland*

^d*Institute of General Practice and Family Medicine, Martin Luther University Halle-Wittenberg, Halle (Saale), Germany*

BMJ Open Integrating programme theory into the development of a core outcome set for technology-assisted counselling interventions in dementia: study protocol of the ProCOS study

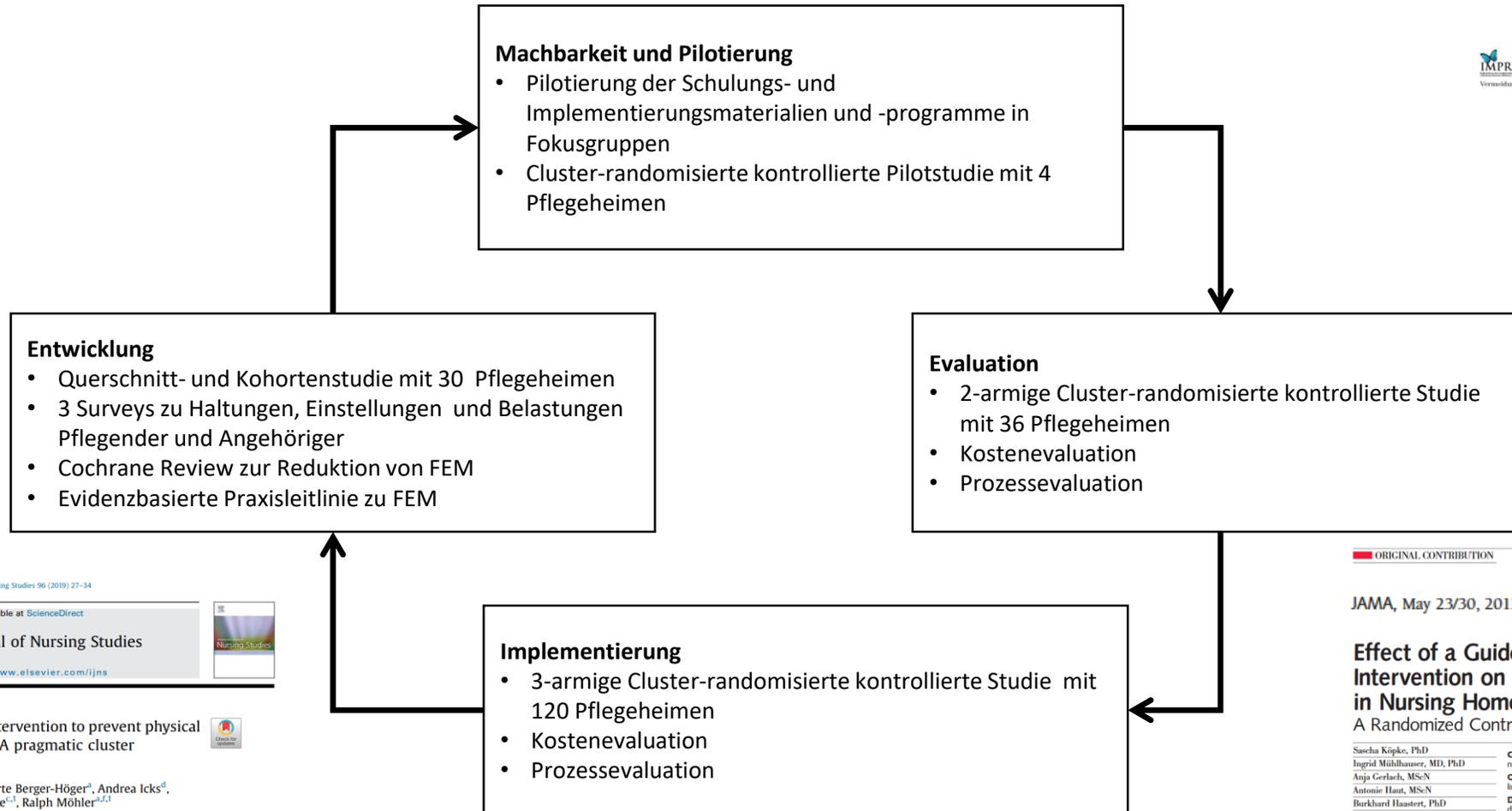
Dorothee Bauernschmidt , Janina Wittmann, Anja Bieber, Gabriele Meyer

To cite: Bauernschmidt D, Wittmann J, Bieber A, *et al*. Integrating programme theory into the development of a core outcome set for technology-assisted counselling interventions in dementia: study protocol of the ProCOS study. *BMJ Open* 2024;**14**:e081526. doi:10.1136/bmjopen-2023-081526



Eigenes Foto

Reduktion von freiheitsentziehenden Maßnahmen im Pflegeheim



Implementation of a multicomponent intervention to prevent physical restraints in nursing homes (IMPRINT): A pragmatic cluster randomized controlled trial

Jens Abraham¹, Ramona Kupfer¹, Anja Behncke², Birte Berger-Höger¹, Andrea Icks¹, Burkhard Haastert², Gabriele Meyer^{1,2}, Sascha Köpke^{1,2}, Ralph Möhler^{1,2,3}

Received: 19 May 2020 | Revised: 15 October 2020 | Accepted: 4 November 2020
DOI: 10.1111/inj.14694

ORIGINAL RESEARCH: EMPIRICAL RESEARCH - MIXED METHODS

JAN WILEY
J Adv Nurs. 2020;00:1–13.

Process evaluation of a multicomponent intervention to prevent physical restraints in nursing homes (IMPRINT): A mixed methods study

Jens Abraham¹ | Mareike Bake¹ | Birte Berger-Höger¹ | Sascha Köpke^{2,3} | Ramona Kupfer² | Gabriele Meyer¹ | Ralph Möhler^{1,4,5}

ORIGINAL CONTRIBUTION

JAMA, May 23/30, 2012—Vol 307, No. 20

Effect of a Guideline-Based Multicomponent Intervention on Use of Physical Restraints in Nursing Homes
A Randomized Controlled Trial

Sascha Köpke, PhD
Ingrid Mühlhauser, MD, PhD
Anja Gerlach, MScN
Antonie Haut, MScN
Burkhard Haastert, PhD
Ralph Möhler, MScN
Gabriele Meyer, PhD

Context Despite unambiguous legal regulation and evidence for lack of effectiveness and safety, physical restraints are still frequently administered in nursing homes.
Objective To reduce physical restraint prevalence in nursing homes using a guideline- and theory-based multicomponent intervention.
Design, Setting, and Participants Cluster randomized controlled trial of 6 months' duration conducted in 2 German cities between February 2009 and April 2010. Nursing homes were eligible if they had 20% or more residents with physical restraints. Using external concealed randomization, 18 nursing home clusters were included in the intervention group (2283 residents) and 18 in the control group (2166 residents).



Ruhiggestellt und in die Ecke geschoben? Um den Einsatz von Antipsychotika in Altenpflegeheimen tobt Streit. Foto: imago images / Werner Krüper

Wissenschaftler und AOK klagen an Demente Menschen in Pflegeheimen werden mit Medikamenten ruhiggestellt

15.06.20, 06:40 Uhr | Von Gerhard Lehrke



Effect of person-centred care on antipsychotic drug use in nursing homes (EPCentCare)

Age and Ageing 2019; 48: 419–425
doi: 10.1093/ageing/afz016
Published electronically 26 February 2019

© The Author(s) 2019. Published by Oxford University Press on behalf of the British Geriatrics Society.
This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs licence (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>), which permits non-commercial reproduction and distribution of the work, in any medium, provided the original work is not altered or transformed in any way, and that the work is properly cited. For commercial re-use, please contact journals.permissions@oup.com

Effect of person-centred care on antipsychotic drug use in nursing homes (EPCentCare): a cluster-randomised controlled trial

CHRISTIN RICHTER¹, ALMUTH BERG¹, HENRIETTE LANGNER¹, GABRIELE MEYER¹, SASCHA KÖPKE², KATRIN BALZER², EVA-MARIA WOLSCHON², KATHARINA SILIES², ANDREAS SÖNNICHSEN^{3,4}, SUSANNE LÖSCHER³, BURKHARD HAASERT⁵, ANDREA ICKS^{6,7}, URSULA WOLF^{1,8}, STEFFEN FLEISCHER¹

Richter *et al.* *BMC Nursing* (2022) 21:182
<https://doi.org/10.1186/s12912-022-00963-6>

BMC Nursing

RESEARCH

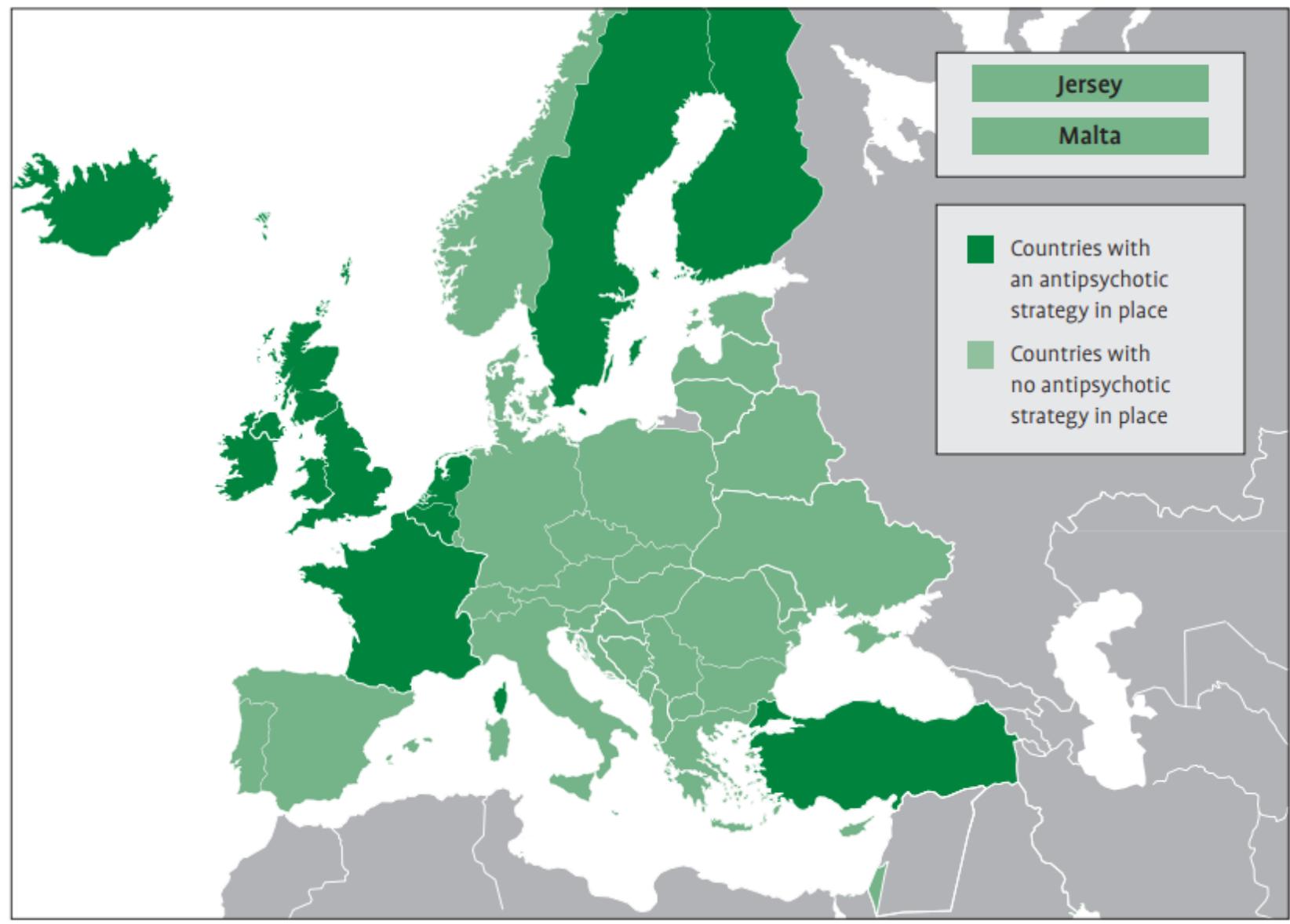
Open Access



Factors influencing the implementation of person-centred care in nursing homes by practice development champions: a qualitative process evaluation of a cluster-randomised controlled trial (EPCentCare) using Normalization Process Theory

Christin Richter¹, Steffen Fleischer¹, Henriette Langner¹, Gabriele Meyer¹, Katrin Balzer², Sascha Köpke³, Andreas Sönnichsen⁴, Susanne Löscher⁵ and Almuth Berg^{1*}

Map 5: Countries with strategies for the reduction of anti-psychotics



European Dementia Monitor 2023

Comparing and benchmarking national dementia strategies and policies





Public Reporting der Qualität der Leistung der Langzeitpflege

Gabriele Meyer und Almuth Berg

Inhaltsverzeichnis

- 6.1 **Qualitätstransparenz durch Public Reporting – 108**
- 6.2 **Pflegenoten und novellierte Berichterstattung
über Pflegeeinrichtungen – 109**
- 6.3 **Wie wirksam und sicher ist Public Reporting? – 109**
- 6.4 **Antipsychotika-Verordnungen – wo Public Reporting
den Unterschied machen könnte – 111**
 - 6.4.1 Reduktion von Antipsychotika-Verordnungen –
„Mission impossible“? – 111
 - 6.4.2 Beispiele für Public Reporting von Antipsychotika-
Verordnungen – 112
- 6.5 **Fazit – 113**
- Literatur – 114**

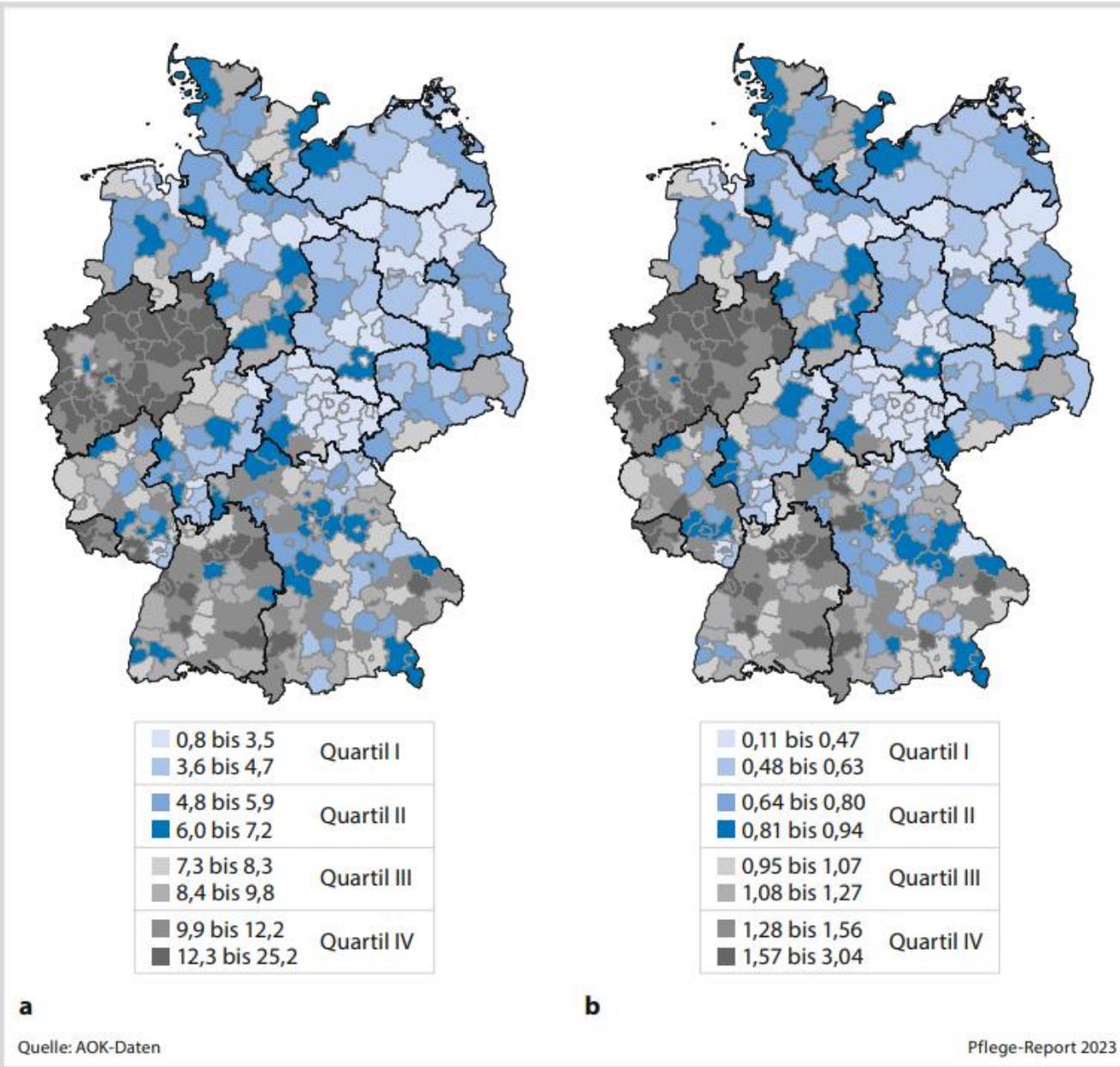
A. Schwinger · A. Kuhlmeier · S. Greß
J. Klauber · K. Jacobs
Hrsg.

Pflege-Report 2023

Versorgungsqualität
von Langzeitgepflegten

OPEN ACCESS

 Springer



Praxisvariationen

Abb. 1.3 Qualitätsatlas Pflege – Pflegeheimbewohnende mit Dauerverordnung von Benzodiazepinen, -derivaten und Z-Substanzen, **a** roh [%], **b** risikoadjustiert [SMR] (2021). (Quelle: AOK-Daten)

RESEARCH ARTICLE

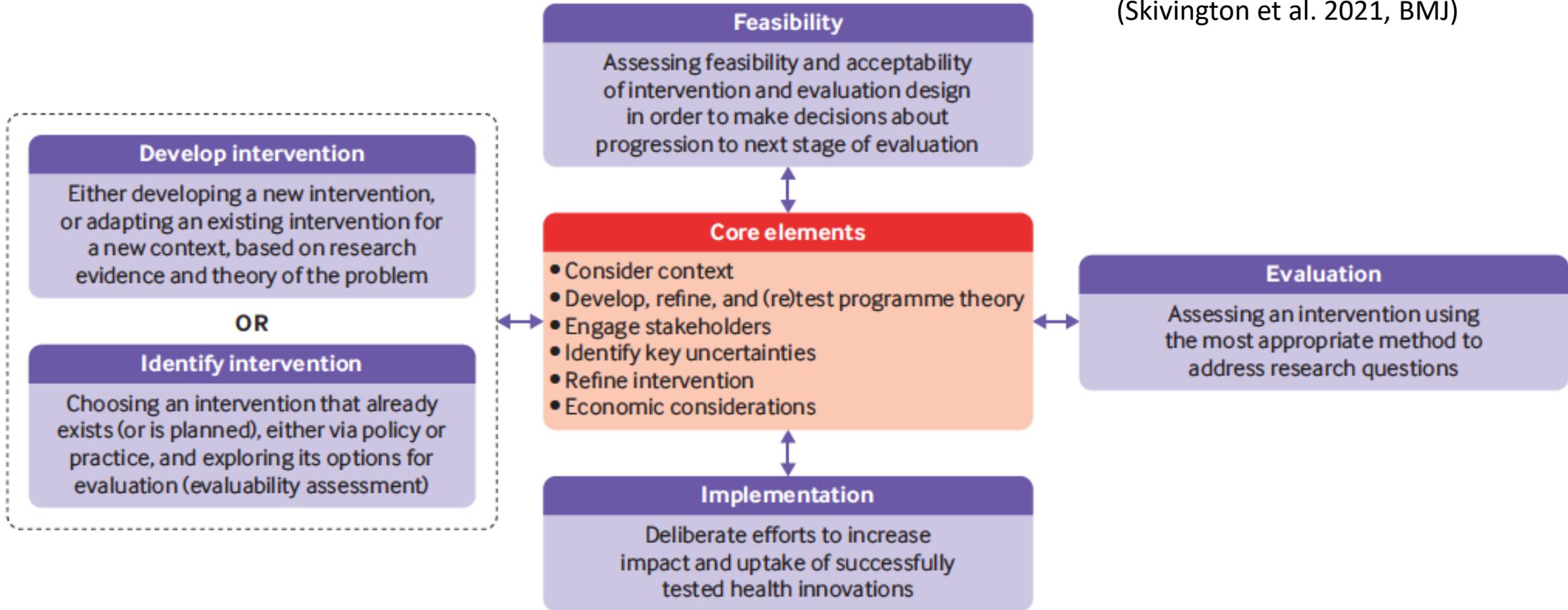
Open Access

'Thinking outside the box': advanced geriatric nursing in primary health care in Scandinavia

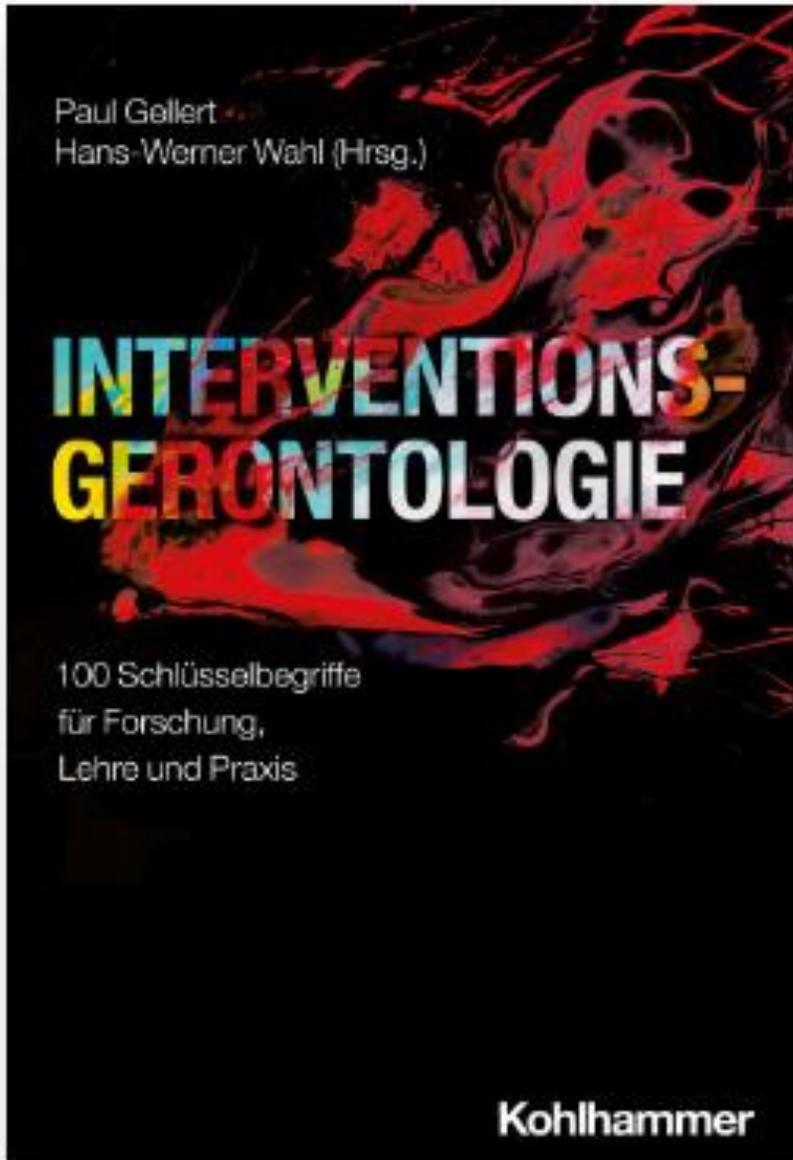


Erika Boman^{1,2*} , Ann-Louise Glasberg³, Rika Levy-Malmberg^{1,3} and Lisbeth Fagerström^{1,4}

(Skivington et al. 2021, BMJ)



- Sturzprävention
- Verbesserung der Schlafqualität
- Verbesserung der (sozialen) Teilhabe und Funktionsfähigkeit
- Verbesserung der Mundgesundheit
- Gewaltprävention
- Advance Care Planning
- ...



- Eine Intervention – also eine geplante bzw. gezielte Maßnahme – benötigt stets eine sorgfältig ermittelte Grundlage, die ihren Bedarf legitimiert.
- Demographische und epidemiologische Daten sind relevante Informationsquellen zur Bestimmung von Interventionsbedarfen.
- Je sorgfältiger die vorhandenen Daten zur exakten Problembeschreibung analysiert bzw. selbst erhoben werden, je passgenauer kann die Entwicklung der (in der Regel komplexen) Intervention geplant werden.

LANDKREIS LÜCHOW-DANNENBERG

Modellprojekt: Ein Bauernhof für Menschen mit Demenz

Aktualisiert: 17.05.2023, 03:30 | Lesedauer: 6 Minuten

Carolin George



Die Bank ist schon da. Und Holger Hasse, Gründer der Eurolaser GmbH und einer von vier Initiatoren des Pflegehofes, der auf diesem Grundstück in Zernien entstehen soll.

Foto: Carolin George / HA

Neuartiges Pflegekonzept soll auf dem Land bei Lüneburg entstehen – und Demenz-Erkrankten ein Altern in Würde ermöglichen.



Danke für Ihre Aufmerksamkeit!