



Geriatrische Rehabilitation und Pflege

Dr. habil. Thomas Boggatz

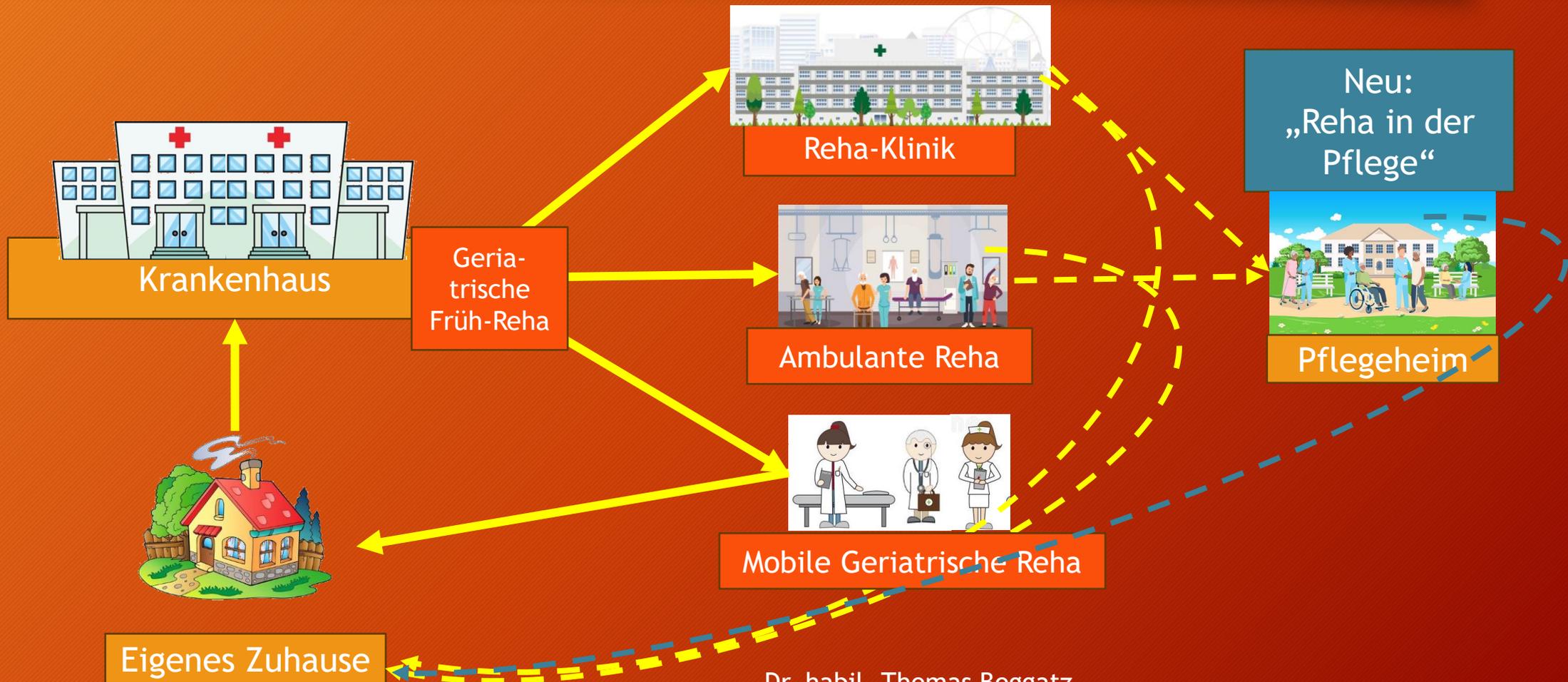


Geriatrische Rehabilitation

Rehabilitationsindikationskriterien der GKV

1. Rehabilitationsbedürftigkeit: nicht nur vorübergehende alltagsrelevante Aktivitäts- oder Teilhabebeeinträchtigungen
2. Rehabilitationsfähigkeit: notwendige somatische und psychische Belastbarkeit für die Maßnahme
3. Rehabilitationsziel: individuell, alltagsrelevant und realistisch
4. Positive Rehabilitationsprognose: medizinisch begründete Wahrscheinlichkeit für das Erreichen des Rehabilitationsziels

Geriatrische Rehabilitation



Geriatrisch-Rehabilitative Pflege



Person- Zentrierung

- Orientierung an individuellen Bedürfnissen
- Partizipatorische Zielvereinbarung

Spannungsfeld
zwischen



Ergebnis- orientierung

- Orientierung an Kennzahlen zur Ergebnisqualität
- Kostenreduktion

Forschungsfragen

- Welche Konzepte geriatrischer Rehabilitation unter Mitwirkung der Pflege wurden implementiert und getestet?
- Bei welchen Personen wurden sie getestet?
- Welche Ergebnisse wurden dabei erreicht?

Methode

Datenbank/ Datum	Search string
PubMed 30.06.2024	("Rehabilitation Nursing"[Mesh] OR "Restorative Care" OR "Function Focused Care" OR Reablement) AND "Nursing Homes"[Mesh]
Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) 30.06.2024	("Rehabilitation Nursing"[Mesh] OR "Restorative Care" OR "Function Focused Care" OR Reablement) AND "Nursing Homes"[Mesh]

Einschlusskriterien:

- Interventionsstudie mit oder ohne Kontrollgruppe
- Geriatrische Patienten, Heimbewohner > 60 J.
- Rehabilitation im Pflegeheim
- Aktive Rolle von Pflegekräften
- Outcomes der Rehabilitanden angegeben

Identifikation

Treffer aus Datenbankrecherche in:
Pubmed: 104
CENTRAL: 30
Gesamt: 134

Treffer durch
Literaturhinweise: 51

Screening

Treffer insgesamt: 185

Duplikate: 37

Treffer durchgesehen
nach Entfernung der Duplikate
(n = 148)

Text ausgeschlossen weil:

Kein Abstract:	16
Keine Studie zu geriatrischer Reha:	18
Keine Reha im Pflegeheim:	3
Keine Outcomes von Rehabilitanden:	7
Keine Interventionsstudie:	27
Qualitative Studie:	8
Gesamt:	79

Eignung

Volltext auf Eignung
überprüft
(n = 69)

Volltext ausgeschlossen weil:

Nur Beschreibung eines Konzepts:	17
Keine aktive Rolle der Pflege:	24
Review zur Intervention:	3
Gesamt:	44

Eingeschlossen

Studien eingeschlossen in
Review
(n = 25)

Getestete Konzepte

	Bezeichnung	Kurzbeschreibung	Rolle der Pflege
Intra- professionell	Fokus auf Training (n = 4)	Bewegungsübungen im Rahmen des Tagesablaufs Nur notwendige Hilfe	Durchführung durch geschulte Pflegeassistenten (unter Aufsicht von PP)
	Fokus auf Übung von Selbstversorgung (n=1)	Motivation zu und Übung von Morgenpflege	Durchführung durch PP
	Fokus auf edukative/ psychologische Maßnahmen (n = 4)	Edukation/operantes Lernen	Durchführung durch geschulte Pflegeassistenten
	Fokus auf Training, Selbstversorgung, Stressreduktion (n=1)	Anleitung und Ermutigung zu Bewegungstraining, Übung von Selbstversorgung & Stressreduktion	Durchführung durch PP
	Restaurative Pflege (n = 7)	Edukation & Motivation der Bewohner Gemeinsame Zielfindung/ Planung Integration von Übungen in ADLs	Externe Fachkraft: Schulung & Mentoring der Pflegeassistenten Pflegeassistenten: Durchführung & Dokumentation
	Funktions-Fokussierte Pflege (n = 5)	Wie restaurative Pflege & Assessment und Anpassung der Umgebung	Externe Fachkraft: Schulung & Mentoring der Pflegeassistenten/ Pflegeassistenten: Durchführung & Dokumentation
Inter- professionell	Bewegungs-orientierte restaurative Pflege (n = 1)	Edukation der Bewohner Gemeinsame Zielfindung/ Planung Integration von Übungen in ADLs	Planung & Durchführung durch Bezugspflege gemäß Ratschlag des Geriaters
Multi- professionell	Reha durch externes Team (n = 2)	Identifikation von Rehabilitanden Verordnung durch Hausarzt Reha durch Therapeuten	Beteiligung bei Auswahl der Rehabilitanden Weiterführung der Maßnahmen nach Therapieende

Getestet bei...

in...

	Konzept	bei...	
Intra-professionell	Fokus auf Training (n = 4)	Alle Bewohner (3)	 
		Ausgewählte Bewohner (1)	
	Fokus auf Übung von Selbstversorgung (n=1)	Nur Menschen mit Demenz (1)	
		Nur Menschen ohne Demenz (3)	 
	Fokus auf edukative/ psychologische Maßnahmen (n = 4)	Alle Bewohner (1)	 
		Nur Menschen ohne Demenz (1)	
	Fokus auf Training, Selbstversorgung, Stressreduktion (n=1)	Nur Menschen ohne Demenz (1)	
Restaurative Pflege (n = 7)	Alle Bewohner (2)	 	
		Nur Menschen ohne Demenz (3)	 
	Nur Menschen mit Demenz (1)	 	
	Ausgewählte Bewohner (1)		
	Funktions-Fokussierte Pflege (n = 5)	Alle Bewohner (1)	
Nur Menschen mit Demenz (3)			
Inter-professionell	Bewegungs-orientierte restaurative Pflege (n = 1)	Nur Menschen ohne Demenz (1)	
Multi-professionell	Reha durch externes Team (n = 2)	Ausgewählte Bewohner (2)	

Resultate bei Studien mit allen Bewohnern

Studie von...

	Konzept	Vergleich mit	ADL	Mobilität	Ind. Zielerreichung	
Intra-professionell	Fokus auf Training (n = 3)	Ohne KG (1)	Barthel-Index ↑			<i>Wang et al. (2019)</i> <i>Lorenz et al. (2012)</i> <i>Remsburg et al. (1999)</i>
		Pflege wie üblich (1)	NHPPT : Kein Unterschied			
		Training durch designierte PP(1)	(Mehr TN bei Training durch desgniertes PP)			
	Fokus auf Übung von Selbstversorgung (n = 0)					
	Fokus auf edukative/psychologische Maßnahmen (n = 1)	Pflege wie üblich (1)	BADL-Durchführung: Kein Unterschied			<i>Chang (2006/ 2007)</i>
	Fokus auf Training, Selbstversorgung, Stressreduktion (n = 0)					
	Restaurative Pflege (n = 2)	Ohne KG (1)			TUG ↑: 64% der TN	57% der TN
Pflege wie üblich (1)				TUG: Kein Unterschied		<i>Peri et al. (2008)</i>
Funktions-Fokussierte Pflege (n = 1)	Schulung des PP ohne Mentoring (1)	Barthel-Index : Kein Unterschied				<i>Resnick et al. (2021)</i>
Inter-professionell	Bewegungs-orientierte restaurative Pflege (n = 0)					
Multi-professionell	Reha durch externes Team (n = 0)					

TUG: Timed Up-and-Go-Test; NHPPT: Nursing Home Physical Performance Test

Resultate bei Studien mit Menschen ohne Demenz

Studie von...

	Konzept	Vergleich mit	ADL	Mobilität	Ind. Zielerreichung	
Intra-professionell	Fokus auf Training (n = 0)					
	Fokus auf Übung von Selbstversorgung (n= 0)					
	Fokus auf edukative/psychologische Maßnahmen (n = 3)	Pflege wie üblich (3)	Aelbständigkeitt bei ADLs: Kein Unterschied		IG > KG	Blair et al. (1995)
					IG > KG	Blair et al. (1999)
						Blair et al. (2007)
	Fokus auf Training, Selbstversorgung, Stressreduktion (n = 1)	Pflege wie üblich (1)	Aelbständigkeitt bei ADLs: Kein Unterschied			Grando et al. (2009)
	Restaurative Pflege (n = 3)	Ohne KG (2)	Barthel-Index ↓ Barthel-Index : Kein Unterschied		Tinetti-Skala: Kein Unterschied	Resnick et al. (2006)
	Schulung des PP ohne Mentoring (1)	Barthel-Index : Kein Unterschied		Tinetti-Skala: Kein Unterschied	Resnick et al. (2009a)	
	Schulung des PP ohne Mentoring (1)	Schulung des PP ohne Mentoring (1)	Barthel-Index : IG > KG		Resnick et al. (2009b)	
	Funktions-Fokussierte Pflege (n = 1)	Schulung des PP ohne Mentoring (1)	Barthel-Index : IG > KG		Resnick et al. (2011)	
Inter-professionell	Bewegungs-orientierte restaurative Pflege (n = 0)					
Multi-professionell	Reha durch externes Team (n = 0)					

Resultate bei Studien mit Menschen mit Demenz

Studie
von...

	Konzept	Vergleich mit	ADL	Mobilität	Lebensqualität	
Intra- professionell	Fokus auf Training (n = 0)					
	Fokus auf Übung von Selbstversorgung (n= 0)					
	Fokus auf edukative/ psychologische Maßnahmen (n = 0)					
	Fokus auf Training, Selbstversorgung, Stressreduktion (n = 1)	Ohne KG (1)	ADL-Assessment: Kein Unterschied			<i>Sidani et al. (2012)</i>
	Restaurative Pflege (n = 1)	Ohne KG (1)	Barthel-Index : Kein Unterschied		CSDD : Kein Unterschied	<i>Galik et al. (2008)</i>
	Funktions-Fokussierte Pflege (n = 3)	Schulung des PP ohne Mentoring (1)	Barthel-Index : Kein Unterschied		CSDD ↓	<i>Galik et al. (2014)</i>
			Barthel-Index : Kein Unterschied		CSDD: Kein Unterschied	<i>Galik et al. (2015)</i>
			Selbständig Essen: Kein Unterschied			<i>Liu et al. (2015)</i>
Inter- professionell	Bewegungs-orientierte restaurative Pflege (n = 1)	Pflege wie üblich (1)	Barthel-Index : Kein Unterschied		Qualidem : Kein Unterschied	<i>Henskens et al. (2015)</i>
Multi- professionell	Reha durch externes Team (n = 0)					

CSDD: Cornell Scale for Depression in Dementia; Qualidem: Quality of Life in Dementia

Resultate bei Studien mit ausgewählten Bewohnern

	Konzept	Vergleich mit	ADL	Mobilität	Ind. Zielerreichung			
Intra-professionell	Fokus auf Training (n = 1)	Ohne KG (1)	ADL↑: 33% der TN	Gehfähigkeit↑: 30% der TN		<i>Bonanni et al. (2009)</i>		
	Fokus auf Übung von Selbstversorgung (n = 0)							
	Fokus auf edukative/psychologische Maßnahmen (n = 0)							
	Fokus auf Training, Selbstversorgung, Stressreduktion (n = 0)							
	Restaurative Pflege (n = 1)	Pflege wie üblich (1)	FIM : IG > KG	TUG : Kein Unterschied			GAS : IG > KG	<i>Johnson et al. (2005)</i>
	Funktions-Fokussierte Pflege (n = 0)							
Inter-professionell	Bewegungs-orientierte restaurative Pflege (n = 0)							
Multi-professionell	Reha durch externes Team (n = 2)	Pflege wie üblich (2)	Barthel- Index > ex : IG > KG*			<i>Kruse et al. (2015)</i>		
			Barthel- Index : IG > KG*	Esslinger Tansferskala : IG > KG*	Erreichung pers. Ziele : IG > KG*	<i>Janßen & Köhler (2018)</i>		

FIM : Functional Independence Measure; TUG: Timed Up-and-Go-Test; GAS: Goal Attainment Scale

* keine Testung auf Signifikanz

Studienqualität

Evidenzlevel gemäß Oxford Centre of Evidence Based Medicine

Level 1	Systematischer Review mit Metaanalyse	-
Level 2	RCT (n = 2)	Peri et al. (2008) Lorenz et al. (2012)
	Cluster-RCT (n = 7)	Johnson et al. (2005) Resnik et al. (2009b) Resnick et al. (2011) Resnick et al. (2021) Galik et al. (2014) Galik et al. (2015) Liu et al. (2015)
Level 3	Nicht-äquivalentes Kontrollgruppendesign (n = 9)	Rensburg et al. (1999) Blair et al. (1995) Blair et al. (1997) Blair et al. (2007) Chang (2006/ 2007) Grando et al. (2009) Henskens et al. (2017) Kruse et al. (2019) Janßen & Köhler (2018)
	Pre-Post-Test (n=7)	Van der Ploeg et al. (2017) Resnick et al. (2006) Resnik et al. (2009a) Galik et al. (2008) Wang et al. (2019) Bonanni et al. (2008) Sidani et al. (2012)

Gründe für fehlende Effekte

- Bei Studien in einer Einrichtung zum Teil Übertragungseffekte von IG auf KG
- Erwartungshaltung der Bewohner z.T. nicht reha-orientiert, Gewöhnung an verrichtungsorientierte Pflege
- Motivationsdefizit zumeist nicht adressiert
- Pflegeassistenten ohne therapeutische Autorität
- z.T. Fluktuation des Assistenzpersonals
- Evtl. Polypharmazie

Fazit

- Intraprofessionelle restaurative Pflege wurde am häufigsten implementiert und getestet
- Angewendet bei Menschen ohne und Menschen mit Demenz
- Bisher kaum positive Effekte bei Selbstversorgung, Mobilität, individueller Zielerreichung und Lebensqualität nachgewiesen
- Nur wenige Studien auf Evidenzlevel 2
- Heterogenität der implementierten Konzepte und Stichproben → Keine Datengrundlage für Metaanalyse
- Weitere Untersuchungen bei Implementierung von geriatrisch rehabilitativer Langzeitpflege in Deutschland notwendig

Literatur

- Blair CE (1995) Combining behavior management and mutual goal setting to reduce physical dependency in nursing home residents. *Nursing research* **44**, 160–165.
- Blair CE (1999) Effect of self-care ADLs on self-esteem of intact nursing home residents. *Issues in mental health nursing* **20**, 559–570.
- Blair CE, Glaister J, Brown A & Phillips C (2007) Fostering Activities of Daily Living by Intact Nursing Home Residents. *Educational Gerontology* **33**, 679–699.
- Bonanni DR, Devers G, Dezzi K, Duerr C, Durkin M, Hernan J & Joyce C (2009) A dedicated approach to restorative nursing. *Journal of gerontological nursing* **35**, 37–44.
- Chang SH (2006) *Testing the Self-Care Self-Efficacy Enhancement Program Aimed at Improving BADL Performance for Chinese Nursing Home Elders*.
- Chang S-H, Crogan NL & Wung S-F (2007) The Self-Care Self-Efficacy Enhancement Program for Chinese nursing home elders. *Geriatric nursing (New York, N.Y.)* **28**, 31–36.
- Galik E, Resnick B, Hammersla M & Brightwater J (2014) Optimizing function and physical activity among nursing home residents with dementia: testing the impact of function-focused care. *The Gerontologist* **54**, 930–943.
- Galik E, Resnick B, Lerner N, Hammersla M & Gruber-Baldini AL (2015) Function Focused Care for Assisted Living Residents With Dementia. *The Gerontologist* **55 Suppl 1**, S13-26.
- Galik EM, Resnick B, Gruber-Baldini A, Nahm E-S, Pearson K & Pretzer-Aboff I (2008) Pilot testing of the restorative care intervention for the cognitively impaired. *Journal of the American Medical Directors Association* **9**, 516–522.
- Grando VT, Buckwalter KC, Maas ML, Brown M, Rantz MJ & Conn VS (2009) A trial of a comprehensive nursing rehabilitation program for nursing home residents post-hospitalization. *Research in gerontological nursing* **2**, 12–19.
- Henskens M, Nauta IM, Scherder EJA, Oosterveld FGJ & Vrijkotte S (2017) Implementation and effects of Movement-oriented Restorative Care in a nursing home - a quasi-experimental study. *BMC geriatrics* **17**, 243.
- Janßen H KL (2018) *Ermittlung des allgemeinen Rehabilitationsbedarfs und Evaluation Mobiler Geriatrischer Rehabilitation in stationären Pflegeeinrichtungen und der Kurzzeitpflege*, Bremen.
- Kruse A, Becker G, Remmers H, Schmitt E & Wetzel A (2019) Selbstgestaltungs- und Präventionspotenziale hochaltriger Menschen in der stationären Langzeitversorgung. *Bundesgesundheitsblatt, Gesundheitsforschung, Gesundheitsschutz* **62**, 247–254.
- Liu W, Galik E, Nahm E-S, Boltz M & Resnick B (2015) Optimizing Eating Performance for Long-Term Care Residents With Dementia: Testing the Impact of Function-Focused Care for Cognitively Impaired. *Journal of the American Medical Directors Association* **16**, 1062–1068.

Literatur

- Lorenz RA, Gooneratne N, Cole CS, Kleban MH, Kalra GK & Richards KC (2012) Exercise and social activity improve everyday function in long-term care residents. *The American journal of geriatric psychiatry : official journal of the American Association for Geriatric Psychiatry* **20**, 468–476.
- Peri K, Kerse N, Robinson E, Parsons M, Parsons J & Latham N (2008) Does functionally based activity make a difference to health status and mobility? A randomised controlled trial in residential care facilities (The Promoting Independent Living Study; PILS). *Age and ageing* **37**, 57–63.
- Rensburg RE, Armacost KA, Radu C & Bennett RG (1999) Two models of restorative nursing care in the nursing home: designated versus integrated restorative nursing assistants. *Geriatric nursing (New York, N.Y.)* **20**, 321–326.
- Resnick B, Boltz M, Galik E, Fix S, Holmes S, Zhu S & Barr E (2021) Testing the Implementation of Function-focused Care in Assisted Living Settings. *Journal of the American Medical Directors Association* **22**, 1706-1713.e1.
- Resnick B, Galik E, Gruber-Baldini A & Zimmerman S (2011) Testing the effect of function-focused care in assisted living. *Journal of the American Geriatrics Society* **59**, 2233–2240.
- Resnick B, Galik E, Gruber-Baldini AL & Zimmerman S (2009a) Implementing a restorative care philosophy of care in assisted living: pilot testing of Res-Care-AL. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners* **21**, 123–133.
- Resnick B, Gruber-Baldini AL, Zimmerman S, Galik E, Pretzer-Aboff I, Russ K & Hebel JR (2009b) Nursing home resident outcomes from the Res-Care intervention. *Journal of the American Geriatrics Society* **57**, 1156–1165.
- Resnick B, Simpson M, Bercovitz A, Galik E, Gruber-Baldini A, Zimmerman S & Magaziner J (2006) Pilot testing of the Restorative Care Intervention: impact on residents. *Journal of gerontological nursing* **32**, 39–47.
- Shanti C, Johnson J, Meyers AM, Jones GR, Fitzgerald C, Lazowski D-A, Stolee P, Orange JB, Segall N & Ecclestone NA (2005) Evaluation of the restorative care education and training program for nursing homes. *Canadian journal on aging = La revue canadienne du vieillissement* **24**, 115–126.
- Sidani S, Streiner D & Leclerc C (2012) Evaluating the effectiveness of the abilities-focused approach to morning care of people with dementia. *International journal of older people nursing* **7**, 37–45.
- van der Ploeg, Eva S & Leermakers ML (2017) A pilot exploration of the effect of designated Function Focused Care on mobility, functional dependence and falls frequency in Dutch nursing home residents. *Geriatric nursing (New York, N.Y.)* **38**, 573–577.
- Wang Y-H, Liu L-F, Chang L-H & Yeh C-H (2019) The Implementation of Restorative Care and Factors Associated with Resident Outcomes in Long-Term Care Facilities in Taiwan. *International journal of environmental research and public health* **16**.