

NEWSLETTER

AVALEMS

Avril 2023

Veille documentaire effectuée par :

Pauline MELLY

HES-SO Valais-Wallis, Haute école des santé, Chemin de l'Agasse 5, CH-1950 Sion

Charlotte RUBIN

HES-SO Valais-Wallis, Haute école des santé, Pflanzettastrasse 6, CH-3930 Visp

Caroline COQUOZ

HES-SO Valais-Wallis, Haute école des santé, Chemin de l'Agasse 5, CH-1950 Sion

Date : 02.05.2023

A l'attention de :

AVALEMS

Association Valaisanne des EMS, Avenue de la Gare 29, Case postale 91, 1951 Sion

PRÉSENTATION DE LA MEDIATHÈQUE SANTÉ – PRÄSENTATION DER MEDIATHEK GESUNDHEIT

La [Médiathèque santé de la HES-SO Valais-Wallis de Sion](#) est une bibliothèque spécialisée dans le domaine de la santé et des soins infirmiers. Elle est publique et accessible à toute personne intéressée.

La Médiathèque santé propose plus de **19'000 ressources papier**. En tant que membre du Consortium suisse des HES, la Médiathèque santé a accès à plus de **17'000 revues online**, **30 bases de données** dans le domaine de la santé ainsi qu'à un grand nombre **d'e-books**.

Elle participe au prêt entre bibliothèques au niveau suisse et international et ses documents sont accessibles depuis la plateforme [swisscovery|HES-SO](#).

Die [Mediathek Gesundheit der HES-SO Valais-Wallis in Sitten](#) ist eine öffentliche Bibliothek für die Fachbereiche Gesundheit und Pflege.

*Aktuell verfügt sie über einen Bestand von über **19'000 traditionellen Medien**. Als Mitglied des Konsortiums der Schweizer Fachhochschulen hat die Mediathek Gesundheit zudem Zugriff auf über **17'000 Online-Zeitschriften**, **30 Datenbanken** auf dem Gebiet der Gesundheit sowie zahlreiche **E-Books**.*

Sie beteiligt sich am interbibliothekarischen Leihverkehr auf nationaler und internationaler Ebene. Die Bestände sind über die Plattform [swisscovery|HES-SO](#) durchsuchbar und zugänglich.

CONDITIONS D'UTILISATION

Dans le cadre de notre partenariat avec l'AVALEMS et ses membres, la Médiathèque santé souhaite mettre à votre disposition ses ressources informationnelles (papier et numérique). De plus, elle vous propose chaque mois une sélection de nouvelles parutions sur la thématique des soins de longue sous la forme d'une newsletter mensuelle. Elle fournit le texte intégral d'articles scientifiques et professionnels et propose un service de prêts pour ses documents papiers.

Commandes d'articles

- Commande des articles via le formulaire de commande openillink.hevs.ch
- Fourniture des articles entre 3 jours et 1 mois selon les fournisseurs
- Envoi par e-mail ou par poste selon les conditions du fournisseur
- Tarif par article :
 - o Gratuit si l'article est disponible via nos collections ou nos abonnements,
 - o Refacturation de l'article au prix courant entre 5 et 20 CHF s'il est à commander auprès de nos fournisseurs

Prêts de documents

Création d'un compte utilisateur au nom de l'EMS

Gestion du prêt de nos documents

- Durée de prêt 28 jours

- Pas de frais de rappel, mais facturation du document en cas de perte ou de dégradation
- Envoi par poste à la/le répondant.e de l'EMS ou retrait à la HEdS par le-la répondant-e de l'EMS
- 5 prolongations de 1 mois possible si l'ouvrage n'est pas demandé.
- Tarif : gratuit (prise en charge des frais postaux par la HEdS)

Gestion des prêts entre bibliothèques

- Durée de prêt : selon les conditions de la bibliothèque prêteuse
- Frais de rappel : selon les conditions de la bibliothèque prêteuse
- Envoi par poste à la/au répondant-e de l'EMS
- Prolongation : selon les conditions de la bibliothèque prêteuse
- Tarif :
 - o 8.- francs par document pour les bibliothèques du réseau SLSP. Ce coût fixe comprend les frais postaux et est facturé à la HEdS par la bibliothèque prêteuse.
 - o 12.- pour les bibliothèques des autres réseaux (RERO)

LEISTUNGSANGEBOT

Im Rahmen der Partnerschaft mit AVALEMS (Dachverband der Walliser Alters- und Pflegeheime) und seinen Mitgliedern stellt Ihnen die Mediathek Gesundheit ihre gedruckten und elektronischen Informationsressourcen zur Verfügung. Ihr Angebot umfasst wissenschaftliche und Fachartikel im Volltext sowie die Ausleihe von gedruckten Medien. In ihrem monatlichen Newsletter informiert sie über Neuerscheinungen auf dem Gebiet der Langzeitpflege.

Bestellung von Artikeln

- Bestellung von Artikeln mittels des Formulars openillink.hevs.ch
- Lieferfristen für Artikel: 3 Tage bis 1 Monat
- Versand per E-Mail oder per Post je nach Bedingungen der jeweiligen Bibliothek
- Kosten pro Artikel:
 - o Kostenlos, wenn der Artikel in unseren Sammlungen oder Abos enthalten ist
 - o Falls der Artikel bestellt werden muss, wird ein Selbstkostenpreis von CHF 5.- bis 20.- verrechnet

Ausleihe von Dokumenten

Erstellung eines Benutzerkontos im Namen des APH.

Ausleihbedingungen

- Ausleihfrist: 28 Tage
- Keine Mahngebühren, aber Verrechnung des Dokuments im Fall von Verlust oder Beschädigung
- Versand per Post an die Kontaktperson des APH oder Abholung an der HEdS durch die Kontaktperson des APH
- 5x Verlängerung um jeweils 1 Monat, sofern keine Reservation vorliegt
- Gebühren: keine (Kosten für den Postversand werden von der HEdS übernommen)

Interbibliothekarischer Leihverkehr

- Ausleihfrist: gemäss den Bedingungen der verleihenden Bibliothek
- Mahngebühren: gemäss den Bedingungen der verleihenden Bibliothek
- Versand per Post an die Kontaktperson des APH
- Verlängerung: gemäss den Bedingungen der verleihenden Bibliothek
- Gebühren:
 - o CHF 8.- pro Dokument für die Bibliotheken der SLSP (Swiss Library Service Platform). Dieser Fixbetrag umfasst die Kosten für den Postversand und wird der HEdS von den verleihenden Bibliotheken in Rechnung gestellt.
 - o CHF 12.- für Bibliotheken anderer Netzwerke (RERO)

COMMANDE DE DOCUMENTS

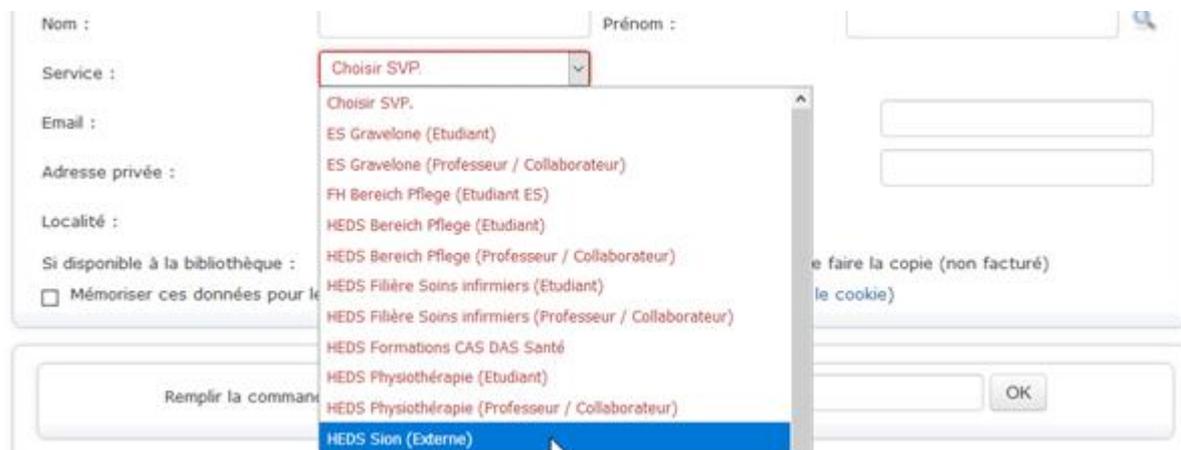
Pour obtenir des documents, veuillez remplir le formulaire de commande qui se trouve sur notre site internet bibliosoins.hevs.ch ou utilisez le lien suivant : <http://openillink.hevs.ch/>.

Une [procédure détaillée](#) est à votre disposition si nécessaire.

N'oubliez pas de choisir l'option : **HEDS Sion (Externe)** sous l'onglet SERVICE

Sous le champ NOM merci d'indiquer le nom de l'EMS

Sous le champ PRENOM le nom et prénom de la personne répondante



Les articles que nous vous fournissons sont protégés par la loi sur le droit d'auteur et droits voisins. Nous vous prions de bien vouloir respecter les conditions d'utilisation, et notamment :

- Ne pas diffuser
- Ne l'utiliser que pour un usage personnel ou académique
- Respecter les droits de propriété intellectuelle

BESTELLUNG VON DOKUMENTEN

Für die Bestellung von Dokumenten füllen Sie bitte das Formular auf unserer Website <http://bibliopflege.hevs.ch> oder unter folgendem Link <http://openillink.hevs.ch/> aus.

Wählen Sie im Tab **SERVICE HEDS Sion (Externe)** aus.

Geben Sie im Feld **NOM** den Namen des APH an.

Geben Sie im Feld **PRENOM** den Namen und den Vornamen der Kontaktperson an.

The image shows a web form with several input fields and a dropdown menu. The dropdown menu is open, displaying a list of service options. The option 'HEDS Sion (Externe)' is selected and highlighted in blue. The form includes fields for 'Nom', 'Prénom', 'Email', 'Adresse privée', 'Localité', and a checkbox for 'Mémoriser ces données pour le prochain usage'. There is also a button labeled 'Remplir la commande' and an 'OK' button.

Die von uns zur Verfügung gestellten Artikel unterliegen dem Gesetz über das Urheberrecht und verwandte Schutzrechte. Wir bitten Sie, die Nutzungsbedingungen einzuhalten, d. h. diese Artikel:

- nicht zu verbreiten
- nur zu persönlichen oder akademischen Zwecken zu nutzen
- und die Rechte am geistigen Eigentum zu schützen.

TABLE DES MATIERES

Présentation de la Mediathèque santé – Präsentation der mediathek gesundheit	2
Conditions d'utilisation	2
Leistungsangebot.....	3
Commande de documents.....	4
Bestellung von dokumenten	5
Soins et accompagnement - Pflege und Unterstützung.....	8
Systematic Review and Meta-Analyses of Effective Programs for Reducing Ageism Toward Older Adults	8
Belastungsempfinden und Unterstützungszufriedenheit von Angehörigen der Bewohner und Patienten aus Alten-/Pflegeheimen, Geriatrie, Palliativstationen und stationären Hospizen	8
Informelle Pflege und Berufstätigkeit: Einflussfaktoren auf die Bereitschaft.....	8
Urinary tract infection in an older patient: A case study and review	9
The Applicability of Photovoice in Pseudo-total Institutions – Methodological Insights from an Exploratory Study on Physical Activity in Nursing Homes.....	9
Willingness of Nursing Home Residents and Students to Participate in an Intergenerational Program..	10
What matters most to older adults in skilled nursing facilities	10
Perceptions of Nurses Delivering Nursing Home Virtual Care Support: A Qualitative Pilot Study.....	10
The Effects of Dance Interventions on Depression in Older Adults: A Meta-Analysis.....	10
Une expérience de réalité virtuelle dans un Ehpad : Le dispositif Feel-U	11
PFLEGEN - 1000 Fragen, 1000 Antworten : Für Ausbildung und Prüfung	11
Soins palliatifs – Palliativmedizin	11
Gibt es entitätsspezifische Kriterien für den Beginn der spezialisierten Palliativversorgung für nicht heilbare Krebserkrankungen? Ein Scoping Review	11
Die Palliativversorgung der Gesellschaft : Ausblick & Fazit	12
Démences – Demenzen.....	12
Effectiveness of life story book intervention on apathy and verbal fluency in people with dementia	12
Occupational gaps reported by proxies for persons with dementia residing in a nursing home.....	13
Sicheres Absetzen von Psychopharmaka bei älteren Menschen? Neue Evidenz und praktisches Vorgehen	13
Fall Risk Screening and Assessment for People Living With Dementia : A Scoping Review.....	13
Physical Activity in People With Dementia Living in Long-Term Care Facilities and the Connection With Environmental Factors and Behavior	14
A Feasibility Evaluation of the Need-Centered Watch–Assess–Need Intervention–Think Education and Training Program for Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia.....	14
Der 21-Jährige, der freiwillig in ein Pflegeheim zog und von seinen Mitbewohnern mit Demenz lernte, was Menschlichkeit bedeutet.....	15
Do differences exist in cross-cultural caregivers’ respect for the autonomy/dignity of people with dementia? Real-time field observations in nursing homes.....	15
Ethique – Ethik.....	15
Ehpad, où en est-on un an après la sortie du livre choc ?	15
Cuisine/Nutrition– Küche/ Ernährung	16
Movefood : Die feine Art zu essen - trotz Schluckbeschwerden	16

Accompagnement des proches – Familienunterstützung	16
Wenn Abhängigkeit verletzlich macht: Ansprüche von Pflegeheimbewohnenden an eine würdevolle Pflege.....	16
Personnel soignant – Pflegepersonal	17
Effectiveness of clinical mentorship program for students of long-term aged care : A mixed-methods study	17
Professionelle Pflege als soziales Handeln in komplexen Systemen	17
Gestion –Verwaltung	17
L'intégration de médecins prescripteurs en Ehpad : Une amélioration de la qualité des soins perçue ...	17
Seniorenwirtschaft : Management und Perspektiven	18
The nursing home as a hub : Boundary work as a key to community health promotion.....	18
Wie der Pflegeberuf für Männer attraktiv wird	18
„Allerdings gibt es noch weitere Herausforderungen, um eine nachhaltige Verbesserung der Pflege zu erreichen“.....	19
Mit neuer App können ältere Menschen Gleichgewicht testen	19
Pfleger und Pflegebedürftige in die Entwicklung einbeziehen.....	19
The nursing home as a hub : Boundary work as a key to community health promotion.....	19
COVID	20
With COVID Comes Complexity : Assessing the Implementation of Family Visitation Programs in Long-Term Care.....	20
Doing time in care homes : Insights into the experiences of care home residents in Germany during the early phase of the COVID-19 pandemic.....	20
Nursing Home Residents' Experiences During the COVID-19 Pandemic	20
Digital Communications Technology Use and Feelings of Anxiety, Depression, and Loneliness Among Older Adults During the COVID-19 Pandemic.....	21

SOINS ET ACCOMPAGNEMENT - PFLEGE UND UNTERSTÜTZUNG

Systematic Review and Meta-Analyses of Effective Programs for Reducing Ageism Toward Older Adults

A systematic review and meta-analyses examined intervention strategies to reduce ageism toward older adults using AgeLine, EBSCO, Embase, Campbell Collaboration, CINAHL, CDSR, DARE, Google Scholar, MedlinePlus, PROSPERO, PsycINFO, PubMed, ProQuest for dissertations, and SSCI from inception to September 2021. These meta-analyses involved within-subject ($n = 74$; 6271 participants) and between-subject designs ($n = 78$; 6857 participants) across 11 countries and 45 years with participants ages 3?45 years. Examining PEACE model components (Levy, 2018), the aggregate effect sizes were statistically significant for between-subject (within-subject) studies measuring ageist attitudes, $g = 0.326$ ($g = 0.108$) and aging knowledge, $g = 0.583$ ($g = 0.304$). Separate meta-analyses of contact programs showed significant estimated effect sizes among between-subject ($g = 0.329$) and within-subject studies ($g = 0.263$). Along with results from moderation analyses, a main conclusion is that effective interventions include education about aging and positive intergenerational contact (individualized, equal status, and in-person).

Apriceno, M., & Levy, S. R. (2023). Systematic Review and Meta-Analyses of Effective Programs for Reducing Ageism Toward Older Adults. *Journal of Applied Gerontology*, 07334648231165266. <https://doi.org/10.1177/07334648231165266>

Belastungsempfinden und Unterstützungszufriedenheit von Angehörigen der Bewohner und Patienten aus Alten-/Pflegeheimen, Geriatrie, Palliativstationen und stationären Hospizen

Hintergrund Angehörige von Patientinnen und Bewohnerinnen aus Alten-/Pflegeheimen, Geriatrie, Palliativstationen und stationären Hospizen stehen zumeist nicht im Zentrum der Beachtung durch das betreuende Personal dieser Einrichtungen. Fragestellung: Wie stellt sich ihr Belastungs- und Unterstützungsempfinden dar und wie hängt dieses mit dem Befinden zusammen? Methoden Anonyme Querschnittserhebung mit standardisierten Fragebögen unter Angehörigen von Bewohnerinnen/Patientinnen aus Alten-/Pflegeheimen, Geriatrie, Palliativstationen und Hospizen. Ergebnisse: Das psychologische Befinden der Angehörigen ($n=228$) war eher gering und ihr Belastungsempfinden aufgrund der Situation ihrer Familienangehörigen im mittleren „auffälligen“ Bereich. Die meisten waren zufrieden mit der Unterstützung durch ihre Familie (59%), Freunde/Bekannte (50%) sowie durch das therapeutische Personal (53%), jedoch deutlich weniger mit der Unterstützung durch die Seelsorge (28%). Auch mit der Unterstützung ihrer eigenen spirituellen Bedürfnisse durch das therapeutische Personal waren 69% zufrieden. Das Beeinträchtigungsempfinden hat damit jedoch nichts zu tun. Für das spirituelle Wohlbefinden zeigt sich jedoch, dass die Dimension Sinn und Bedeutung moderat mit dem Support durch Familie, Freunde/Bekannte sowie durch das therapeutische Personal zusammenhängt. Dass die Zufriedenheit mit deren Unterstützung weniger mit dem psychologischen Wohlbefinden als mit dem spirituellen Wohlbefinden zusammenhängt, insbesondere mit der Dimension Sinn, ist überraschend. Schlussfolgerungen: Auf Mitarbeitende im Gesundheitssystem, insbesondere in den letzten Lebensphasen der von ihnen begleiteten Patientinnen und Bewohnerinnen, kommen nicht nur unmittelbare Betreuungsaufgaben zu, sondern auch Anforderungen seitens der Angehörigen, die über reine Informationsbedürfnisse hinausgehen. Auch sie haben dezidierte spirituelle Bedürfnisse, die denen der Patient*innen ähneln. Hier sind Spiritual Care Schulungsprogramme sinnvoll, die auch die Angehörigen in den Blick nehmen.

Büssing, A., Gerundt, M., Giebel, A., & Niesert, W. (2023). Belastungsempfinden und Unterstützungszufriedenheit von Angehörigen der Bewohner und Patienten aus Alten-/Pflegeheimen, Geriatrie, Palliativstationen und stationären Hospizen. *Deutsche Zeitschrift für Onkologie*, 55(1), 19-23. <https://doi.org/10.1055/a-2020-4634>

Informelle Pflege und Berufstätigkeit: Einflussfaktoren auf die Bereitschaft

Zusammenfassung Hintergrund Der Anteil pflegebedürftiger Personen in Deutschland wird weiter steigen. Ein Großteil der Pflegebedürftigen wurde 2019 zu Hause versorgt. Für viele Pflegenden führt die Vereinbarkeit von Pflege und Berufstätigkeit zu einer erheblichen Belastung. Politisch wird deshalb eine Lohnersatzleistung für die Pflege diskutiert, um die Vereinbarkeit zu erleichtern. Ziel der Studie ist die Untersuchung, ob und unter welchen Umständen eine Stichprobe der deutschen Bevölkerung bereit ist, einen nahen Angehörigen zu pflegen. Ein besonderer Fokus liegt hierbei auf der Bereitschaft, die Arbeitszeit

zu reduzieren, sowie der Wichtigkeit der Dauer der Pflegesituation und einer Lohnersatzleistung. Methode Es wurde eine Primärdatenerhebung in zwei Modi mittels Fragebogen durchgeführt. Hierzu wurde eine schriftliche Einzelbefragung über die AOK Niedersachsen versendet und durch eine Online-Befragung ergänzt. Die Daten wurden deskriptiv und mittels logistischer Regressionen ausgewertet. Ergebnisse 543 Teilnehmer*innen wurden eingeschlossen. 90% der Stichprobe war bereit, einen Angehörigen zu pflegen, wobei die Mehrheit angab, dass ihre Bereitschaft von unterschiedlichen Einflussfaktoren abhängig sei. Der Gesundheitszustand der zu pflegenden Person sowie die zu pflegende Person selbst hatten den größten Einfluss. 34% der Erwerbstätigen waren nicht bereit, ihre Arbeitszeit zu reduzieren, meist aus finanziellen Gründen. Diskussion und Schlussfolgerung Viele ältere Menschen wünschen sich, so lange wie möglich zu Hause gepflegt zu werden. Somit ist und bleibt die Bereitschaft und Übernahme der informellen Pflege ein zentraler Bestandteil des deutschen Pflegesystems. Das Zusammenspiel von informeller Pflege und Berufstätigkeit kann oftmals zu einer erheblichen Belastung führen. Eine Lohnersatzleistung könnte die Pflegebereitschaft bei Personen mit einem geringeren Haushaltseinkommen erhöhen. Um die Bereitschaft von Personen aus unterschiedlichen Lebensphasen zu steigern, bedarf es flexibler Ansätze, die über eine Lohnersatzleistung hinausgehen.

de Jong, L., Schmidt, T., Stahmeyer, J. T., Eberhard, S., Zeidler, J., & Damm, K. (2023). Informelle Pflege und Berufstätigkeit: Einflussfaktoren auf die Bereitschaft. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen*. <https://doi.org/10.1016/j.zefq.2023.01.008>

Urinary tract infection in an older patient: A case study and review

This article will discuss and reflect on a case study involving the prescribing of nitrofurantoin, by a non-medical prescriber, for a suspected symptomatic uncomplicated urinary tract infection in a patient living in a care home. The focus will be around the consultation and decision-making process of prescribing and the difficulties faced when dealing with frail, uncommunicative patients. This article will explore and critique the evidence-base, local and national guidelines, and primary research around the pharmacokinetics and pharmacodynamics of nitrofurantoin, a commonly prescribed medication. Consideration of the legal, ethical and professional issues when prescribing in a non-medical capacity will also be sought, concluding with a review of the continuing professional development required to influence future prescribing decisions relating to the case study. Urinary tract infections are common in older people. Haley Read and Gerri Mortimore describe the decision making process in the case of an older patient with a UTI

Read, H., & Mortimore, G. (2023). Urinary tract infection in an older patient : A case study and review. *Practice Nursing*, 34(4), 146-152. <https://doi.org/10.12968/pnur.2023.34.4.146>

The Applicability of Photovoice in Pseudo-total Institutions – Methodological Insights from an Exploratory Study on Physical Activity in Nursing Homes

Photovoice helps participants express their perspectives through photography. As a setting for Photovoice, nursing homes represent challenging, yet promising, contexts partly characterized by elements of Goffman's concept of total institutions? and more fully characterized as Heinzelmann's pseudo-total institutions. We analyzed Photovoice's applicability in nursing homes within the context of physical activity promotion research. Our results indicate Photovoice (1) helps overcome fear and builds trust between researchers and participants, (2) requires certain ethical considerations, (3) addresses technical alienation, (4) determines what is relevant from participants? point of view, and (5) points out the invisibility of significant others. Further, we provide insights for (6) making Photovoice research a priority in organizational routines, (7) contextualizing photographs, and (8) adjusting for COVID19-related methodological challenges. We also discuss our insights for potential adaptations to ensure participant privacy and safety when using Photovoice in pseudo-total institutions, such as nursing homes. Photovoice reveals activity-promoting and activity-impeding factors possibly unrecognized with other research methods, as well as differences in stakeholder perspectives about physical activity.

Frahsa, A., Trüb, D., & Thiel, A. (2023). The Applicability of Photovoice in Pseudo-total Institutions – Methodological Insights from an Exploratory Study on Physical Activity in Nursing Homes. *International Journal of Qualitative Methods*, 22, 16094069231161602. <https://doi.org/10.1177/16094069231161602>

Willingness of Nursing Home Residents and Students to Participate in an Intergenerational Program

In the present study, we examined whether pressing developmental tasks, that is identity formation and generativity, and personality traits predict nursing home residents' and students' willingness to take part in an intergenerational encounter program. A total of 406 students and 114 nursing home residents reported on personality traits, age-relevant developmental tasks, and their willingness to participate in the program. Analyses verified that higher levels of openness were positively associated with participation willingness in both age groups. In addition, lower self-concept clarity among students and higher concern for generativity among older adults predicted their willingness for program participation. Findings are discussed with respect to their relevance for the planning of similar intervention programs in future.

Hofer, J., Kranz, D., & Thomas, N. M. (2023). Willingness of Nursing Home Residents and Students to Participate in an Intergenerational Program: Effects of Traits and Pressing Developmental Tasks. *Journal of Intergenerational Relationships*, 21(2), 269-282. <https://doi.org/10.1080/15350770.2022.2041527>

What matters most to older adults in skilled nursing facilities

The article discusses the findings of a telephone survey conducted between January-June 2022 which aimed to characterize what matters most to older adults in the postacute or skilled nursing facility setting. Topics covered include how responses were separated into 48 statements and grouped into three overarching categories, several themes revealed by each category, and staff competence and professionalism as the most prevalent themes that mattered most to older patients and their caregivers.

Liggett, A., Petrakos, A., Rusboldt, M., & Lindquist, L. A. (2023). What matters most to older adults in skilled nursing facilities. *Journal of the American Geriatrics Society*, 71(4), 1332-1334. <https://doi.org/10.1111/jgs.18173>

Perceptions of Nurses Delivering Nursing Home Virtual Care Support: A Qualitative Pilot Study

Avoidable hospitalizations among nursing home residents result in poorer health outcomes and excess costs. Consequently, efforts to reduce avoidable hospitalizations have been a priority over the recent decade. However, many potential interventions are time-intensive and require dedicated clinical staff, although nursing homes are chronically understaffed. The OPTIMISTIC project was one of seven programs selected by CMS as enhanced care & coordination providers? and was implemented from 2012 to 2020. This qualitative study explores the perceptions of the nurses that piloted a virtual care support project developed to expand the program's reach through telehealth, and specifically considered how nurses perceived the effectiveness of this program. Relationships, communication, and access to information were identified as common themes facilitating or impeding the perceived effectiveness of the implementation of virtual care support programs within nursing homes.

Mills, C. A., Tran, Y., Yeager, V. A., Unroe, K. T., Holmes, A., & Blackburn, J. (2023). Perceptions of Nurses Delivering Nursing Home Virtual Care Support: A Qualitative Pilot Study. *Gerontology and Geriatric Medicine*, 9, 23337214231163440. <https://doi.org/10.1177/23337214231163438>

The Effects of Dance Interventions on Depression in Older Adults: A Meta-Analysis

Meta-analyses of the effects of dance on depressive symptoms in older adults have shown contradictory results, but few primary studies were included (5 and 8 studies). We aimed to examine the effects of dance on depressive symptoms in older adults aged 60 years and older and to examine the moderator effects of the source, participants, methods, and intervention characteristics. We included 23 primary studies that compared depressive symptoms across dance and comparison/control groups of older adults (72 ± 6.7 years old) and were written in English (N = 1,398) participants. Dance groups showed significantly less depressive symptoms post-intervention than comparison groups (ES = 0.66, 95% CI [0.42, 0.91], p < .001, I² = 76.80%). South America and Australia showed the greatest effects. Using quasi-experimental designs showed significant effect sizes compared to using randomized designs. Only one quality indicator, intention-to-treat, influenced effect size. Dance might be used as an alternative treatment to improve depression.

Rittiwong, T., Reangsing, C., & Schneider, J. K. (2023). The Effects of Dance Interventions on Depression in Older Adults: A Meta-Analysis. *Journal of Applied Gerontology*, 07334648231172357. <https://doi.org/10.1177/07334648231172357>

Une expérience de réalité virtuelle dans un Ehpad : Le dispositif Feel-U

Nouveaux usages numériques dans les pratiques en psychiatrie et en santé mentale. Ce numéro de Pratiques en Santé mentale explore les nouveaux usages numériques dans les pratiques en psychiatrie et en santé mentale, en examine les avantages et les inconvénients et propose un premier état des lieux à partir de récits d'expériences concrètes d'usagers et de professionnels. Les périodes de confinement ont montré l'importance que pouvait revêtir l'utilisation des outils numériques pour la continuité des échanges et des soins en même temps qu'ils contribuaient à lutter contre l'isolement. Mais au-delà de ces périodes, les services de psychiatrie ou médico-sociaux utilisent-ils la téléconsultation ou le télésoin ? voire des objets connectés ? Ces techniques peuvent en théorie compléter l'action des équipes, pour maintenir des liens avec un patient qui s'isole, diminuer le nombre de visites pour un autre suivi à son domicile, attendre une consultation « en présentiel » trop éloignée, pour intervenir à temps et prévenir les rechutes. Mais les équipes se sentent-elles prêtes pour de tels usages, les souhaitent-elles ? Leur formation, les matériels dont elles disposent sont-ils adaptés ?

Souffir, L. (2023). Une expérience de réalité virtuelle dans un Ehpad : Le dispositif Feel-U. *Pratiques en santé mentale*, 69e année(1), 49-52. <https://doi.org/10.3917/psm.231.0049>

PFLEGEN - 1000 Fragen, 1000 Antworten : Für Ausbildung und Prüfung

Pflegewissen – erfrischend anders! Sie machen eine dreijährige Pflegeausbildung und werden tagtäglich mit vielfältigen Anforderungen konfrontiert? Sie trauen sich nicht, alle Fragen zu stellen und schauen unsicher den nächsten Prüfungen entgegen? Zahlreiche Gedanken schwirren Ihnen durch den Kopf und Sie sind auf der Suche nach konkreten und praxisnahen Antworten auf beispielsweise folgende Fragen: Wie lange dauert eigentlich die Probezeit? Was mache ich, wenn ich die Prüfung nicht bestehe? Darf ich eine Thoraxdrainage zum Transport abklemmen? Wie kann eine Person mit demenziellen Veränderungen im pflegerischen Alltag betreut werden? Dann ist dieses Buch genau das Richtige für Sie. Hier finden Sie Antworten auf diese und auf weitere 1000 Fragen aus den Gebieten: Berufsausbildung und Prüfungsvorbereitung Anatomie und Physiologie Pflege, Krankheitslehre und Recht Die Antworten sind kurz, prägnant und anschaulich und bringen den Sachverhalt auf den Punkt. So fühlen Sie sich endlich sicher in der Prüfungsvorbereitung und im Berufsalltag Vorsicht und Merke-Kästen fokussieren wichtige Informationen und erleichtern Ihnen somit das Lernen der Inhalte. Konkrete Fragestellungen stellen einen direkten Bezug zum praktischen Alltag her und fördern damit Ihre Handlungskompetenz. Vom ersten bis zum letzten Tag der Ausbildung! NEU in der 2. Auflage: weitere Anpassung an die generalistische Ausbildung neues Prüfungskapitel (Kapitel 1) Krankheitsbilder sind alphabetisch angeordnet (vorher Gliederung nach Kinderkrankenpflege, Altenpflege und Krankenpflege) alle neuen Leitlinien.

Everts, K., & Höpfner, M. (2023). PFLEGEN - 1000 Fragen, 1000 Antworten : Für Ausbildung und Prüfung. Elsevier Health Sciences.

SOINS PALLIATIFS – PALLIATIVMEDIZIN

Gibt es entitätsspezifische Kriterien für den Beginn der spezialisierten Palliativversorgung für nicht heilbare Krebserkrankungen? Ein Scoping Review

Hintergrund/Ziel: Patienten mit nicht heilbaren Krebserkrankungen eine spezialisierte Palliativversorgung zum richtigen Zeitpunkt anzubieten, stellt eine Herausforderung dar. Ziel des Scoping Reviews war, geeignete entitätsspezifische Kriterien zu finden. Methode: Im Februar 2020 wurde in den Online-Datenbanken PubMed und Scopus ein Scoping Review durchgeführt. Ziel der Literatursuche war die Identifikation von englisch- und deutschsprachigen Originalarbeiten, die zwischen 2009 und Februar 2020 veröffentlicht wurden und Hinweise darauf geben, welche entitätsspezifischen und entitätsunabhängigen Kriterien nicht heilbarer Krebserkrankungen herangezogen werden, um betroffene Patienten zeitgerecht in die spezialisierte Palliativversorgung zu integrieren. Insgesamt wurden 13 relevante Artikel identifiziert. Der Methode des Scoping Reviews entsprechend, wurde auf eine formale Bewertung der methodischen Qualität der eingeschlossenen Literatur verzichtet. Ergebnisse: Unter den relevanten Publikationen waren 6 Reviews und 7 Originalarbeiten. In keiner der analysierten Publikationen wurden explizit charakteristische Kriterien zu spezifischen Krebsentitäten angeführt. Für die Integration in eine spezialisierte Palliativversorgung wurden unabhängig der Krebsentität als Kriterien Unheilbarkeit/fortgeschrittenes

Tumorleiden, Lebensqualität, belastende Symptome, ECOG-Status, psychosoziale Bedürfnisse, Komorbiditäten, tumorassoziierte Komplikationen, Behandlungsentscheidung/keine Behandlungsmöglichkeiten und begrenzte Lebenszeitprognose herangezogen oder vorgeschlagen. Die Erhebung der Kriterien erfolgte mittels Instrumente, für die keine konkreten Kennwerte angegeben waren, die eine zur Einbindung in spezialisierte Palliativversorgung relevante Ausprägung der Kriterien detektieren könnten. Schlussfolgerung: Für den Zeitpunkt einer zeitgerechten Integration der spezialisierten Palliativversorgung bei nicht heilbaren Krebserkrankungen gibt es bislang keine entitätsspezifischen Kriterien und Kennwerte. Aus der Analyse lässt sich jedoch ableiten, dass entitätsunabhängig alle Patienten mit einer nicht heilbaren bzw. fortgeschrittenen Krebserkrankung, die unter Verminderung/Verlust ihrer Lebensqualität und einer komplexen Symptomlast, v.a. Depressionen und Schmerzen leiden, das Angebot einer spezialisierten Palliativversorgung erhalten sollten. Kriterien generell als Kennwerte festzulegen und konsekutiv einen Messwert bzw. Cut-off-Wert zu definieren, könnte eine Möglichkeit sein, über z.B. ein Scoringssystem eine zeitgerechte Integration der Palliativmedizin zu erleichtern. Unklar ist bislang, welche Kombinationen von Erhebungsinstrumenten oder Screeningtools der Erfassung einer zeitgerechten Integration dienen könnten.

Gahr, S., Brunner, S., Heckel, M., & Ostgathe, C. (2023). Gibt es entitätsspezifische Kriterien für den Beginn der spezialisierten Palliativversorgung für nicht heilbare Krebserkrankungen? Ein Scoping Review. *Zeitschrift für Palliativmedizin*. <https://doi.org/10.1055/a-2054-1201>

Die Palliativversorgung der Gesellschaft : Ausblick & Fazit

Der vorliegende Band ergänzt den Forschungsstand zum Sterben in Organisationen, aber auch zum Sterben zu Hause in verschiedenen Hinsichten und es ergeben sich relevante Erkenntnisse für mehrere Teilgebiete der Soziologie. Aus der Aufarbeitung des Forschungsstandes ergab sich, dass das Sterben in stationären Einrichtungen, aber auch im ambulanten Sektor beinahe typischerweise ethnografisch erforscht wird. Der Blick richtet sich dann klassischerweise auf das Geschehen in diesen Einrichtungen oder im Zuhause der Sterbenden, auf das Handeln der beteiligten Akteurinnen, auf die das Sterben umgebenden Praktiken, kurzum – in den Worten Stefan Hirschauers: auf »materielle Settings, wortlose Alltagspraktiken, stumme Arbeitsvollzüge, bildhafte Performativität usw.« (Hirschauer 2001: 437) Aus den teilnehmenden Beobachtungen entstehen dann Beobachtungsprotokolle, die zu »dichten Beschreibungen« (Geertz 1987) werden. Es wird hier das Problem der »Schweigsamkeit« des Sozialen« bearbeitet, in dem »etwas zur Sprache gebracht wird, was vorher nicht Sprache war« (Hirschauer 2001: 430). Es gelingt diesen Studien, das Nebeneinanderherlaufen verschiedener Praktiken mit bisweilen widersprüchlichen Zielrichtungen sehr anschaulich zu beschreiben – z. B. das Nebeneinander von Leben und Sterben im Altenheim (vgl. Salis Gross 2001), das Nebeneinander von kurativer und palliativer Medizin in der Universitätsklinik (vgl. Streckeisen 2001) –, um auf diese Weise den neugierigen Leserinnen einen authentischen Einblick in die außeralltägliche Welt des Hospizes, der Palliativstation oder der ambulanten Hospizarbeit zu geben.

Bauer, A. (2023). Die Palliativversorgung der Gesellschaft : Ausblick & Fazit. In A. Bauer (Éd.), *Form und Vergegenwärtigung : Funktionalistische Studien zur Organisation des Sterbens zu Hause* (p. 321-325). Springer Fachmedien. https://doi.org/10.1007/978-3-658-40678-3_11

DÉMENCES – DEMENZEN

Effectiveness of life story book intervention on apathy and verbal fluency in people with dementia

This study determined whether the individual intervention of using life story books (LSBs) improves apathy and verbal fluency in people with dementia (PWD). The intervention group (n = 43) underwent 3 interviews in the 10 weeks following an initial assessment. Based on the information obtained, LSBs were developed; participants received individual interventions weekly, five times for four weeks. They also received a final assessment 12 weeks after the end of the intervention. Primary outcome measures comprised the Categorical Verbal Fluency Test (CFT) and the Neuropsychiatric Inventory–Nursing Home Apathy sub-item. The control group (n = 32) underwent initial and final assessments at intervals of 28 weeks while receiving the best care services. CFT scores for participants with mild to moderate dementia increased from 4.3 to 5.3 (P <.05) and the interaction effect of group and data collection timing was significant (p <.05). Apathy score for participants with severe dementia also improved from 4.5 to 2.5 (P <.05) immediately after the intervention period. LSB is a comprehensive communication tool that encourages apathy and verbal fluency.

The use of LSB may allow caregivers to achieve intervention effects on apathy and verbal fluency in PWD.

Asano, T., Wang, C.-W., Tsugaruya, M., & Ishikawa, T. (2023). Effectiveness of life story book intervention on apathy and verbal fluency in people with dementia. *Clinical Gerontologist*, 46(3), 389-399. <https://doi.org/10.1080/07317115.2022.2147887>

Occupational gaps reported by proxies for persons with dementia residing in a nursing home

In accordance with Swedish national dementia guidelines, persons with dementia residing in nursing homes should have the possibility to participate in everyday occupations. Securing choices and desires for participating in occupations is challenging due to the nature of dementia and is not evident in empirical studies regarding nursing home residents. To describe gaps in participation in everyday occupations among persons with dementia living in a nursing home, as reported by a proxy respondent. To record the congruence or discrepancy between doing and wanting to do, the Occupational Gaps Questionnaire was used. Results were analysed with descriptive statistics. The respondents scored that over half of the persons with dementia had two or more occupational gaps and one-fourth wanted to participate in minor shopping. However, less than two percent were deemed to do this activity. Persons with dementia living in nursing homes risk restrictions in participation. Securing valuable information regarding individuals' choices and desires, adhering to the persons' inherent rights to expression, can be the first step in promoting participation in everyday occupations. Occupational therapists with their unique theoretical knowledge can facilitate participation in occupations, supporting the citizenship of nursing home residents.

Bergström, A., Fallahpour, M., & Vikström, S. (2023). Occupational gaps reported by proxies for persons with dementia residing in a nursing home. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 30(3), 374-383. <https://doi.org/10.1080/11038128.2021.2016947>

Sicheres Absetzen von Psychopharmaka bei älteren Menschen? Neue Evidenz und praktisches Vorgehen

Zusammenfassung Hintergrund Viele ältere Menschen erhalten dauerhaft eines oder mehrere Psychopharmaka zur Behandlung von Verhaltens- und psychischen Symptomen bei Demenz, depressiven Symptomen, Angst und Schlafstörungen. Damit tragen sie zu Risiken der Multimedikation bei. In den letzten Jahren wurden mehrere Absetzstudien („deprescribing“) durchgeführt, um zu klären, ob Medikamente sicher abgesetzt werden können. Dieser systematische Minireview fasst Studienergebnisse zusammen und leitet praktische Empfehlungen für den Alltag ab. Methodik PubMed-Literatur-Suche nach klinischen Studien zu Deprescribing in Verbindung mit psychotropen Substanzen. Ergebnisse Nach Ausschluss von Doppelbeschreibungen wurden 12 heterogene klinische Studien identifiziert. In 8 Studien konnten psychotrope Substanzen erfolgreich reduziert werden. In 4 dieser Studien wurden auch Verhaltens-, psychische und funktionelle Endpunkte erfasst. Kriterien für ein erfolgreiches Absetzen waren für Sedativa v. a. Motivation, Information und Mitarbeitsfähigkeit der Patienten und für Antipsychotika bei Menschen mit Demenz die nachhaltige Etablierung nichtmedikamentöser Therapiestrategien. Bei schweren chronischen psychischen Erkrankungen und bei schweren Verhaltensauffälligkeiten im Zusammenhang mit einer Demenz wurde auf Absetzversuche verzichtet. Zu Antidepressiva fand sich keine ausreichende Evidenz. Schlussfolgerung Sichere Absetzversuche sind für Antipsychotika bei Demenz gerechtfertigt, wenn nichtpharmakologische Therapiestrategien nachhaltig implementiert sind, und für Sedativa bei hoch motivierten, mitarbeitfähigen und gut informierten Patienten.

Kopf, D. (2023). Sicheres Absetzen von Psychopharmaka bei älteren Menschen? Neue Evidenz und praktisches Vorgehen. *Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie*, 56(2), 93-99. <https://doi.org/10.1007/s00391-023-02168-1>

Fall Risk Screening and Assessment for People Living With Dementia : A Scoping Review

Falls are the leading cause of injury and hospitalization for older adults in Canada and the second leading cause of unintentional injury deaths worldwide. For people living with dementia (PLWD), falls have an even greater impact, but the standard testing methods for fall risk screening and assessment are often not practical for this population. The purpose of this scoping review is to identify and summarize recent research, practice guidelines and gray literature which have considered fall risk screening and assessment for PLWD. Database search results revealed a dearth in the literature that can support researchers and healthcare providers when considering which option/s are the most suitable for PLWD. Further primary studies into the

validity of using the various tests with PLWD are needed if researchers and healthcare providers are to be empowered via the literature and clinical practice guidelines to provide the best possible fall risk care for PLWD.

Lynds, M. E., & Arnold, C. M. (2023). Fall Risk Screening and Assessment for People Living With Dementia : A Scoping Review. *Journal of Applied Gerontology*, 07334648231168983. <https://doi.org/10.1177/07334648231168983>

Physical Activity in People With Dementia Living in Long-Term Care Facilities and the Connection With Environmental Factors and Behavior

This study is conducted in order to gain a better understanding of the relationship between physical activity and agitated behavior among older people with dementia, and physical activity and characteristics of long-term care wards. Data were collected among people with dementia living in long-term care facilities (N = 76) by conducting observations at the wards and distributing questionnaires among professional caregivers. The results show that participants are largely inactive (82.8%) and a significant relation was found between the degree of physical activity and characteristics of the ward such as « taking sufficient time, » which relates to the time caregivers take when interacting with residents. This study supports the existing knowledge about the degree of physical activity among people with dementia in long-term care and adds information about the potential influence of organizational factors that could be valuable for daily practice.

Portegijs, S., van Beek, S., van Tuyl, L. H. D., & Wagner, C. (2023). Physical Activity in People With Dementia Living in Long-Term Care Facilities and the Connection With Environmental Factors and Behavior. *Journal of Aging & Physical Activity*, 31(2), 214-222. <https://doi.org/10.1123/japa.2021-0459>

A Feasibility Evaluation of the Need-Centered Watch–Assess–Need Intervention–Think Education and Training Program for Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia

Background: Despite the high prevalence of dementia among residents living in long-term care facilities in Taiwan, most care providers in these facilities have not received adequate training to deal with the behavioral and psychological symptoms of dementia (BPSD). An original care and management model for BPSD has been developed, and model-based recommendations for an education and training program have been made. However, empirical testing has not yet been conducted to determine the efficacy of this program. Purpose: This study was designed to evaluate the feasibility of using the Watch–Assess–Need intervention–Think (WANT) education and training program for BPSD in long-term care settings. Methods: A mixed-method design was used. Twenty care providers and 20 corresponding care receivers (residents with dementia) from a nursing home in southern Taiwan were enrolled. Data were collected using a variety of measurement tools, including the Cohen-Mansfield Agitation Inventory, Cornell Scale for Depression in Dementia, Attitude towards Dementia Care Scale, and Dementia Behavior Disturbance Self-efficacy Scale. Qualitative data, including care-provider perspectives on the efficacy of the WANT education and training program, were also collected. Repeated measures were conducted on the results of quantitative data analysis, whereas content analysis was performed on the results of qualitative data analysis. Results: Findings indicate that the program relieves agitated behavior ($p = .01$), alleviates depression in those with dementia ($p < .001$), and enhances care-provider attitudes toward dementia care ($p = .01$). However, no significant improvement was found in self-efficacy among the care providers ($p = .11$). In terms of qualitative outcomes, care providers indicated they perceived improved self-efficacy in managing BPSD, improved ability to view problems from a more need-centered perspective, improved attitudes toward dementia and patients' BPSD, and decreased care burden and stress. Conclusions/Implications for Practice: The study found the WANT education and training program to be feasible in clinical practice. Because of this program's simple and easy-to-remember characteristics, it is recommended that it be vigorously promoted to care providers in both long-term institutional and home care settings to help them effectively address the BPSD.

Yang, Y.-Y., Yang, Y.-P., Chen, K.-M., Wang, C.-J., Chang, S.-H., & Wang, J.-J. (2023). A Feasibility Evaluation of the Need-Centered Watch–Assess–Need Intervention–Think Education and Training Program for Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia. *Journal of Nursing Research (Lippincott Williams & Wilkins)*, 31(2), e266-e266. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000548>

Der 21-Jährige, der freiwillig in ein Pflegeheim zog und von seinen Mitbewohnern mit Demenz lernte, was Menschlichkeit bedeutet

Jeder fünfte von uns wird am Ende seines Lebens an Demenz erkranken – und womöglich in einem Pflegeheim landen. Wie aber werden wir dort leben? Dieser Gedanke trieb auch Teun Toebes, 22, um. Er ist gelernter Altenpfleger, der auf Menschen mit einer Demenzerkrankung spezialisiert ist. Seit er seinen Beruf gewählt hat, fragt er sich, wie alte Menschen möglichst würdevoll ihren Lebensabend verbringen können. Um noch genauer zu verstehen, wie es den Alten im Pflegeheim geht, zieht er kurzerhand dort ein und lebt mit ihnen Tür an Tür. Es entstehen wunderbare Freundschaften, aber auch Innenansichten aus dem Alltagsleben im Heim, von denen er in seinem Buch erzählt. Getragen wird Teun Toebes dabei von einer Vision, wie wir besser mit Demenzkranken umgehen und ihnen ein besseres Leben ermöglichen könnten. Denn eines Tages werden wir womöglich selbst betroffen sein.

Toebes, T. (2023). *Der 21-Jährige, der freiwillig in ein Pflegeheim zog und von seinen Mitbewohnern mit Demenz lernte, was Menschlichkeit bedeutet* (Deutsche Erstausgabe). Knauer.

Do differences exist in cross-cultural caregivers' respect for the autonomy/dignity of people with dementia? Real-time field observations in nursing homes

Background: published studies have examined the perceptions of caregivers who are attending to older adults with dementia concerning the values of human dignity and/or autonomy in institutional settings, none have explored the possible differences in actual behavior that relates to these values for caregivers from diverse ethno-cultural backgrounds. Aims Explore how caregivers with varied cultural backgrounds may differ in their real-time behavior regarding the autonomy and dignity of older adults with dementia and thereby determine whether that real-time behavior reveals new aspects of respect and disrespect for both the autonomy and dignity of those older adults. Research Design and Methods A qualitative research based on non-participatory observations, was meticulously recorded using a written journal and a rigorous microanalysis to analyze the collected data. We made 58 shift-based observations (morning and evening) of 29 caregivers from 3 ethno-cultural groups working in 3 nursing homes in Israel. These groups included Israeli-born Jews (Sabras), Israeli Arab-Muslims (Arabs), and immigrants from the Former Soviet Union (IFSU). Results(1) IFSU caregivers demonstrated more respect for autonomy and dignity, but also demonstrated disrespect for these values. (2) the main difference between the IFSU caregivers and other caregiver groups pertained to respect for their autonomy. The main specific facets of autonomy where IFSU caregivers surpassed their colleagues were information provision and persuasion. (3) toward both autonomy and dignity of these older adults, previously unaccounted for in the models we used, were discovered among the varied groups of caregivers, with only minor gaps between these groups. Discussion and Implications : This study the first of its kind to focus on the real-time behaviors of caregivers from diverse ethno-cultural backgrounds reveals the potential effects of culture on applying practices related to dignity and autonomy during daily care. The findings may have important implications for caregiver training in multicultural societies.

Kaplan, F., & Bentwich, M. E. (2023). Do differences exist in cross-cultural caregivers' respect for the autonomy/dignity of people with dementia? Real-time field observations in nursing homes. *Dementia*, 14713012231158410. <https://doi.org/10.1177/14713012231158410>

ETHIQUE – ETHIK

Ehpad, où en est-on un an après la sortie du livre choc ?

Dans les questions d'actualité au gouvernement, fin janvier, celle de la sénatrice Michelle Meunier au ministre des Solidarités, de l'Autonomie et des Personnes handicapées portait sur les dysfonctionnements dans les Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes. La question de Michelle Meunier a suscité divers remous parmi les parlementaires, et pour cause : « *Voilà presque un an jour pour jour paraissait le livre Les Fossoyeurs, de Victor Castanet, sur le système Orpea. Chacun a salué une enquête minutieuse, récompensée par un Prix Albert-Londres bien mérité. Et maintenant ?* ». La parlementaire précise son point de vue : « *Les dysfonctionnements sont connus ; des sanctions ont été prononcées. Les Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) lucratifs doivent être mieux encadrés, puisqu'ils vivent du fruit des cotisations et de la solidarité nationale, et même*

prospèrent grâce à lui ». Le Sénat a proposé de renforcer le contrôle des Ehpad, rappelle-t-elle : « Si nous avons modifié le cadre législatif, sur le terrain, les moyens humains restent lacunaires, distants, bien loin de nos recommandations pour des inspections- contrôles coordonnés. »

Manus, J.-M. (2023). Ehpad, où en est-on un an après la sortie du livre choc? *Revue Francophone des Laboratoires*, 2023(551), 17. [https://doi.org/10.1016/S1773-035X\(23\)00077-1](https://doi.org/10.1016/S1773-035X(23)00077-1)

CUISINE/NUTRITION– KÜCHE/ ERNÄHRUNG

Movefood : Die feine Art zu essen - trotz Schluckbeschwerden

Wenn das Essen infolge einer Dysphagie Probleme bereitet, leidet häufig auch das Angebot der Geschmacksvielfalt darunter. Dass dieser Verlust von Lebensfreude nicht unbedingt der Fall sein muss, beweisen der Koch Rolf Caviezel und der Molekularbiologe Fritz Treiber mit diesem Buch. Basierend auf den Stufen der Initiative zur internationalen Standardisierung der Dysphagie-Diät (IDDSI) haben sie zahlreiche Rezepte zusammengestellt, die auch bei bestehenden Schluckbeschwerden eine ausgewogene gesunde Ernährung gewährleisten und trotzdem einen optischen und geschmacklichen Genuss am Essen ermöglichen. In einem theoretischen Eingangskapitel stellen sie zunächst Krankheitsbilder vor, die zu einer Dysphagie führen können, bevor sie auf den Zusammenhang von Ernährung und Immunsystem näher eingehen. Empfehlenswerte und eher zu meidende Lebensmittel werden aufgelistet. Ziel ist, durch bedarfsgerechte appetitliche Zubereitung der Speisen einer Mangelernährung vorzubeugen. Sie finden u.a. Rezepte für- Suppen - Salate - Eierspeisen - Teigwaren, Kartoffelgerichte - Fleisch-, Fisch-, Geflügelgerichte - Süßspeisen - Fingerfood

Caviezel, R., & Treiber, F. (2023). *Movefood : Die feine Art zu essen - trotz Schluckbeschwerden*. Schulz-Kirchner Verlag GmbH.

ACCOMPAGNEMENT DES PROCHES – FAMILIENUNTERSTÜTZUNG

Wenn Abhängigkeit verletzlich macht: Ansprüche von Pflegeheimbewohnenden an eine würdevolle Pflege

Zusammenfassung. Einleitung: Aufgrund der zunehmenden Hochaltrigkeit ist es wichtig in Erfahrung zu bringen, was es braucht, damit Menschen nach einem Umzug in ein Pflegeheim ein würdevolles Leben führen können. Ziel: Diese Arbeit will die Bedürfnisse von Pflegeheimbewohnenden erfassen, um herauszufinden, wie sie sich in ihrer Würde respektiert und geschützt fühlen. Methode: Es wurde ein narrativer Literaturreview in den Datenbanken CINAHL Complete und PubMed durchgeführt und sechs qualitative Studien eingeschlossen, deren Ergebnisse hinsichtlich gemeinsamer Themen einander gegenübergestellt wurden. Ergebnisse: Der Schutz der Würde wird nicht nur durch die Abhängigkeit der Bewohnenden bedroht, sondern auch durch das Pflegepersonal, das soziale Umfeld und die Gesellschaft. Bewohnenden war es wichtig, als individuelle Person angesehen und respektvoll behandelt zu werden, möglichst selbstständig und unabhängig zu sein und an bedeutungsvollen Aktivitäten teilzuhaben. Diskussion: Förderung der Mitarbeitenden sowie flache, dezentrale Führungsstrukturen sind zum Schutz der Würde von Bewohnenden wichtig. Bedürfnisse wie soziale und gesellschaftliche Teilhabe wurden durch die Covid-19-Pandemie zusätzlich bedroht. Gleichzeitig brachte die Pandemie Innovationen hervor, die den Schutz der Würde von Pflegeheimbewohnenden stärken können. Schlussfolgerung: Diese Erkenntnisse helfen dem Pflegepersonal im Umgang mit Bewohnenden, im Pflegeheimalltag und während den Pflegehandlungen deren Würde zu schützen.

Widmer, A., Wiegand, K., & Huber, E. (2023). Wenn Abhängigkeit verletzlich macht: Ansprüche von Pflegeheimbewohnenden an eine würdevolle Pflege. *Pflege*. <https://doi.org/10.1024/1012-5302/a000929>

PERSONNEL SOIGNANT – PFLEGEPERSONAL

Effectiveness of clinical mentorship program for students of long-term aged care : A mixed-methods study

Internationally, the population is rapidly aging with a strong demand for aged care services. In Taiwan, both recruiting and retaining staff to aged care poses difficulties. Good clinical role models can positively impact students' confidence and professional development and influence their willingness to enter the long-term aged care workforce. To clarify clinical mentors' roles and competencies and assess the effectiveness of a mentorship program for improving students' professional commitment and self-efficacy in long-term aged care. A mixed-methods study with a quasi-experimental research design and qualitative interviews. Purposive sampling was used to recruit long-term aged care professional clinical mentors with preceptor qualifications and nursing and aged care students enrolled in a two-year technical program in a Taiwanese university's gerontology care department. Fourteen mentors and 48 students participated. The student control group received regular education; the experimental group received mentorship guidance. This study included three phases. Phase one involved qualitative interviews to identify clinical mentors' roles and competencies. Phase two involved expert panel meetings to establish the clinical mentorship program's content and implementation. Phase three involved the program's evaluation. Quantitative questionnaires were administered before the program and subsequently at 6, 12, and 18 months to assess mentors' effectiveness and students' professional commitment and self-efficacy in long-term aged care. Qualitative focus groups solicited participants' feelings and suggestions for the program. Clinical mentors' roles and competencies centered on two themes: professional role model and establishing good rapport. Quantitative analysis showed that mentoring effectiveness initially recorded a decline, followed by a subsequent increase. Both groups' professional self-efficacy and commitment followed an increasing trend. While the experimental group's professional commitment score was significantly higher than the control groups, their professional self-efficacy scores did not differ significantly. The clinical mentorship program improved students' long-term aged care professional commitment and self-efficacy.

Kung, P.-C., Huang, H.-L., Che, H.-L., Chou, Y.-F., Chi, S.-F., & Tseng, S.-M. (2023). Effectiveness of clinical mentorship program for students of long-term aged care : A mixed-methods study. *Nurse Education Today*, 125, N.PAG-N.PAG. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105781>

Professionelle Pflege als soziales Handeln in komplexen Systemen

Pflegerische Interventionen als komplexe Interventionen zu verstehen, ist eine Prämisse, die in den letzten Jahren mehr und mehr an Bedeutung gewonnen hat. Deutlich wird dies auf Ebene der methodologischen Diskussion. Ein Beispiel ist das vielzitierte MRC-Framework, das 2021 in einer überarbeiteten Version publiziert wurde (Skivington et al., 2021) und einen breiten methodologischen Rahmen für die Entwicklung und Testung komplexer Interventionen bietet. Theoriebasierte Ansätze zur Evaluation, wie z.B. die „theory-driven evaluation“ (Chen, 2015) oder die „realistic evaluation“ (Pawson & Tilley, 1997), die ebenso auf der Annahme der Komplexität von Interventionen bzw. sozialen Programmen basieren, finden zusehends Aufmerksamkeit in der pflegewissenschaftlichen Wirkungsforschung.

Mayer, H. (2023). Professionelle Pflege als soziales Handeln in komplexen Systemen. *Pflege*, 36(2), 65-66. <https://doi.org/10.1024/1012-5302/a000934>

GESTION –VERWALTUNG

L'intégration de médecins prescripteurs en Ehpad : Une amélioration de la qualité des soins perçue

Introduction : L'agence régionale de santé d'Île-de-France a mis en place, depuis 2017, une expérimentation consistant à subventionner le recrutement de médecins à temps partiel dans les établissements d'hébergement pour personnes dépendantes (Ehpad) afin que les résidents sans médecin traitant bénéficient d'un suivi médical régulier. But de l'étude : L'objectif de cette étude est d'estimer les effets du dispositif en tentant de répondre à ces deux questions : comment se passe l'intégration du médecin dans l'Ehpad ? Quels sont les effets du dispositif sur la qualité des soins perçue ? Méthode : La méthode employée est une enquête qualitative par entretiens semi-directifs individuels ou collectifs. Au total, 20 professionnels, une résidente et deux filles de résidentes ont été interrogés, dans quatre établissements différents. Résultats : L'enquête montre que ce dispositif répond à un besoin médical

insatisfait. Le recrutement de médecins apparaît toutefois difficile et des délais importants ont été relevés dans l'étude. L'expérimentation est jugée bénéfique par les personnes interrogées : elle permettrait une réévaluation des prescriptions en temps voulu, éviterait des dégradations de l'état de santé des résidents et limiterait le recours aux urgences. Les médecins interviennent dans la prise en soins des troubles cognitifs et jouent un rôle important dans l'accompagnement des fins de vie. Conclusions : L'expérimentation a un effet positif sur la qualité des soins perçue, aussi bien d'après les professionnels que les résidents ou leurs proches, ce qui pourrait justifier sa pérennisation voire son extension.

Boulet, E., Barbet, I., Hartmann, L., & Narcy, M. (2023). L'intégration de médecins prescripteurs en Ehpad : Une amélioration de la qualité des soins perçue. *Santé publique : revue multidisciplinaire pour la recherche et l'action*, 34(6), 803-812. <https://doi.org/10.3917/spub.226.0803>

Seniorenwirtschaft : Management und Perspektiven

Institutionelle Infrastruktur - Dienst am Menschen - Professionelle Dienstleistung. Konzeptentwicklung und Innovation in der Seniorenwirtschaft. Aktuelle Forschung im Kontext Sozialwirtschaft und ältere Menschen.

Reinhardt, E. M. (2023). *Seniorenwirtschaft : : Management und Perspektiven*. Springer Fachmedien Wiesbaden GmbH.

The nursing home as a hub : Boundary work as a key to community health promotion

Summary: This article considers ways in which a nursing home can come to serve as a hub for community health promotion. Inspired by the term « boundary crossing » (Akkerman and Bakker. Boundary crossing and boundary objects. *Rev Educ Res* 2011;81:132–69), we suggest the notion of « boundary work » to illustrate how a nursing home arranges community activities and includes a wide range of participants. In health research, a « hub » refers to a space in which activities and expertise are « bound together » over time. The concept of the hub indicates that health organizations have the power to become centres for health promotion by initiating new collaborations and opening up initiatives in two-way processes with the local community. The term « boundary work » supports a perspective that dissolves organizational, professional and conceptual boundaries and directs attention towards social inclusion as a key to community health promotion in and beyond institutionalized elderly care. The article is based on a 4-year-long practice-based study of social innovation in elderly care in Norway and Denmark. Empirical illustrations show boundary work in which a nursing home comes to serve as a hub. We discuss a flexible framework for understanding, mapping and planning participatory approaches for health and wellbeing (South et al. An evidence-based framework on community-centred approaches for health: England, UK. *Health Promot Int* 2019;34:356–66) and briefly connect these approaches to the concept of social innovation as a possible future research path.

Wegener, C., Storm, M., & Willumsen, E. (2023). The nursing home as a hub : Boundary work as a key to community health promotion. *Health Promotion International*, 38(2), 1-9. <https://doi.org/10.1093/heapro/daad020>

Wie der Pflegeberuf für Männer attraktiv wird

Wie gelingt es, mehr Männer für den Pflegeberuf zu gewinnen? Mit dieser Frage hat sich das Projekt „MOMEDOCARE - Modern Men Do Care“ auseinandergesetzt. Entstanden ist eine Handreichung für Einrichtungen.

Springer Pflege. *Wie der Pflegeberuf für Männer attraktiv wird*. (2023, mars 22). [springerpflege.de. https://www.springerpflege.de/rahmenbedingungen/personalmanagement/wie-der-pflegeberuf-fuer-maenner-attraktiv-wird/24661040?utm_medium=email&utm_source=Update&utm_campaign=SCARE_NL_UPDATE_PFLEGE&utm_content=Vorsto%20f%C3%BCr%20eine%20Berliner%20Pflegekammer+++%20Mehr%20M%C3%A4nner%20in%20die%20Pflege&utm_term=2023-03-24&fulltextView=true&nl_name=SCARE_NL_UPDATE_PFLEGE&nl_date=2023-03-24](https://www.springerpflege.de/rahmenbedingungen/personalmanagement/wie-der-pflegeberuf-fuer-maenner-attraktiv-wird/24661040?utm_medium=email&utm_source=Update&utm_campaign=SCARE_NL_UPDATE_PFLEGE&utm_content=Vorsto%20f%C3%BCr%20eine%20Berliner%20Pflegekammer+++%20Mehr%20M%C3%A4nner%20in%20die%20Pflege&utm_term=2023-03-24&fulltextView=true&nl_name=SCARE_NL_UPDATE_PFLEGE&nl_date=2023-03-24)

„Allerdings gibt es noch weitere Herausforderungen, um eine nachhaltige Verbesserung der Pflege zu erreichen“

Der Chatbot ChatGPT ist in aller Munde. Selbst zu den kniffligsten Fachfragen kann die Künstliche Intelligenz (KI) menschenähnliche Texte generieren. Darüber hinaus ist sie ein enormer Wissensspeicher. Doch was weiß ChatGPT über die Pflege? Wir haben es am Beispiel des Pflegeberufegesetzes getestet und erstaunliche Antworten erhalten.

Grossmann D. „Allerdings gibt es noch weitere Herausforderungen, um eine nachhaltige Verbesserung der Pflege zu erreichen“. (2023, mars 21). springerpflege.de. https://www.springerpflege.de/kuenstliche-intelligenz/interview/24085350?utm_medium=email&utm_source=Update&utm_campaign=SCARE_NL_SPECIAL_PFLERGE&utm_content=Digitalisierung&utm_term=2023-03-30&fulltextView=true&nl_name=scare_nl_update_pflerge&nl_date=2023-03-30

Mit neuer App können ältere Menschen Gleichgewicht testen

Mit der neuen kostenlosen App „Up & Go“ können ältere Menschen ab sofort ihre persönliche Kraft und das eigene Gleichgewicht testen. Die App wertet die Ergebnisse aus und weist auf mögliche Probleme hin, beispielsweise die Gefahr eines Sturzes.

Springer Pflege. *Mit neuer App können ältere Menschen Gleichgewicht testen*. (2023, mars 13). springerpflege.de. https://www.springerpflege.de/geriatrie/mit-neuer-app-koennen-aeltere-menschen-gleichgewicht-testen/24615828?utm_medium=email&utm_source=Update&utm_campaign=SCARE_NL_SPECIAL_PFLERGE&utm_content=Digitalisierung&utm_term=2023-03-30&fulltextView=true&nl_name=scare_nl_update_pflerge&nl_date=2023-03-30

Pflegende und Pflegebedürftige in die Entwicklung einbeziehen

Wie müssen digitale Lösungen konzipiert und eingeführt werden, damit sie im Pflegealltag für Entlastung sorgen? Diese Frage wurde auf der Tagung „Take Care“ an der Hochschule für Gesundheit Bochum diskutiert.

Springer Pflege. *Pflegende und Pflegebedürftige in die Entwicklung einbeziehen*. (2023, mars 27). springerpflege.de. https://www.springerpflege.de/digitalisierung/digitalisierung--loesungen-aus-nutzersicht-denken/24677600?utm_medium=email&utm_source=Update&utm_campaign=SCARE_NL_SPECIAL_PFLERGE&utm_content=Digitalisierung&utm_term=2023-03-30&fulltextView=true&nl_name=scare_nl_update_pflerge&nl_date=2023-03-30

The nursing home as a hub : Boundary work as a key to community health promotion

Summary: This article considers ways in which a nursing home can come to serve as a hub for community health promotion. Inspired by the term « boundary crossing » (Akkerman and Bakker. *Boundary crossing and boundary objects*. *Rev Educ Res* 2011;81:132–69), we suggest the notion of « boundary work » to illustrate how a nursing home arranges community activities and includes a wide range of participants. In health research, a « hub » refers to a space in which activities and expertise are « bound together » over time. The concept of the hub indicates that health organizations have the power to become centres for health promotion by initiating new collaborations and opening up initiatives in two-way processes with the local community. The term « boundary work » supports a perspective that dissolves organizational, professional and conceptual boundaries and directs attention towards social inclusion as a key to community health promotion in and beyond institutionalized elderly care. The article is based on a 4-year-long practice-based study of social innovation in elderly care in Norway and Denmark. Empirical illustrations show boundary work in which a nursing home comes to serve as a hub. We discuss a flexible framework for understanding, mapping and planning participatory approaches for health and wellbeing (South et al. *An evidence-based framework on community-centred approaches for health: England, UK*. *Health Promot Int* 2019;34:356–66) and briefly connect these approaches to the concept of social innovation as a possible future research path.

Wegener, C., Storm, M., & Willumsen, E. (2023). The nursing home as a hub : Boundary work as a key to community health promotion. *Health Promotion International*, 38(2), 1-9. <https://doi.org/10.1093/heapro/daad020>

COVID

With COVID Comes Complexity : Assessing the Implementation of Family Visitation Programs in Long-Term Care

Background and Objectives Coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic visitor restrictions to long-term care facilities have demonstrated that eliminating opportunities for family-resident contact has devastating consequences for residents' quality of life. Our study aimed to understand how public health directives to support family visitations during the pandemic were navigated, managed, and implemented by staff. Research Design and Methods Guided by the Consolidated Framework for Implementation Research, we conducted video/telephone interviews with 54 direct care and implementation staff in six long-term care homes in two Canadian provinces to assess implementation barriers and facilitators of visitation programs. Equity and inclusion issues were examined in the program's implementation. Results Despite similar public health directives, implementation varied by facility, largely influenced by the existing culture and processes of the facility and the staff understanding of the program; differences resulted in how designated family members were chosen and restrictions around visitations (e.g. scheduling and location). Facilitators of implementation were good communication networks, leadership, and intentional planning to develop the visitor designation processes. However, the lack of consultation with direct care staff led to logistical challenges around visitation and ignited conflict around visitation rules and procedures. Discussion and Implications Insights into the complexities of implementing family visitation programs during a pandemic are discussed, and opportunities for improvement are identified. Our results reveal the importance of proactively including direct care staff and family in planning for future outbreaks.

Chamberlain, S. A., Warner, G., Andrew, M. K., Hande, M. J., Hubley, E., Weeks, L. E., & Keefe, J. M. (2023). With COVID Comes Complexity : Assessing the Implementation of Family Visitation Programs in Long-Term Care. *Gerontologist*, 63(3), 490-500. <https://doi.org/10.1093/geront/gnac175>

Doing time in care homes : Insights into the experiences of care home residents in Germany during the early phase of the COVID-19 pandemic

Residents of care homes across the globe are affected by the spread of SARS-CoV-2 as they have been identified as a high-risk group and because they experienced strict social isolation regulations during the first wave of the pandemic. Social isolation of older people with poor physical and mental health is strongly associated with mental health problems and decreased life expectancy. Other research has shown that older people managed to adapt to the changes brought about by the pandemic and have linked this to the concept of resilience. The aim of this research project was to investigate how this applied to residents in care home settings during the first phases of the contact ban in Germany from sociology, developmental psychology and environmental gerontology perspectives, and to gain in-depth understanding of residents' experiences. This paper draws on structured interview data collected from residents in two care homes during early June 2020 in Frankfurt am Main, Germany. The findings show that their experiences were shaped by three factors: care home settings and the approach of staff to handling the contact ban; biographical sense of resilience; and a hierarchy of life issues. The findings highlight the importance of locally specific response mechanisms in care homes, agency and belonging of residents despite health-related limitations and the importance of a critical (gendered) lens on understanding their experiences.

Leontowitsch, M., Oswald, F., Schall, A., & Pantel, J. (2023). Doing time in care homes : Insights into the experiences of care home residents in Germany during the early phase of the COVID-19 pandemic. *Ageing & Society*, 43(5), 1184-1202. <https://doi.org/10.1017/S0144686X21001161>

Nursing Home Residents' Experiences During the COVID-19 Pandemic

Long-term care facilities in the United States have accounted for 40% of deaths related to coronavirus disease 2019 (COVID-19). Restriction of in-person visitation has heightened mental health challenges among nursing home residents, and limited evidence exists in the literature concerning nursing home residents' experiences since the COVID-19 outbreak first began. The current study used a qualitative design to obtain data from residents within two nursing homes in New York. Interview data were transcribed verbatim and analyzed using reflexive thematic analysis. Four major themes emerged: Emotional Reactions to Lockdown, Mixed Feelings and Attitudes Toward Nursing Home Staff and Family, Need for Support and

Connection, and Desire to Be Informed and Involved. Results show that nursing home residents are emotionally burdened and suggest a critical need to provide ongoing support to prevent mental health concerns. Future research should develop interventions to help manage adverse emotional outcomes.

Raciti, A., & Chang, Y.-P. (2023). Nursing Home Residents' Experiences During the COVID-19 Pandemic. *Journal of Gerontological Nursing*, 49(4), 27-32. <https://doi.org/10.3928/00989134-20230309-05>

Digital Communications Technology Use and Feelings of Anxiety, Depression, and Loneliness Among Older Adults During the COVID-19 Pandemic

Some have touted technology as a panacea for overcoming the isolation associated with COVID-19 mitigation policies; yet, these tools are not widely adopted by older adults. With data from the COVID-19 supplement to the National Health and Aging Trends Survey, we conduct adjusted Poisson regression modeling to examine digital communications use during COVID-19 and feelings of anxiety, depression, and loneliness during the COVID-19 pandemic among older adults (65+ years of age). Adjusted Poisson regression revealed that those who reported frequent use of video calls with friends and family (aPR = 1.22, 95% CI: 1.06?1.41) and with healthcare providers (aPR = 1.22, 95% CI: 1.03?1.45) were more likely to report feelings of anxiety than those not using these platforms; yet, reports of in-person visits with friends and family (aPR = 0.79, 95% CI: 0.66?0.93) and with healthcare providers (aPR = 0.88, 95% CI: 0.77?1.01) were associated with fewer feelings of depression and loneliness, respectively. Future research is needed to tailor digital technology to support older adults.

Robbins, R., DiClemente, R. J., Baig, N., Johnson, A., Chou, A., & Van den Bulck, J. (2023). Digital Communications Technology Use and Feelings of Anxiety, Depression, and Loneliness Among Older Adults During the COVID-19 Pandemic. *Journal of Applied Gerontology*, 07334648231169086. <https://doi.org/10.1177/07334648231169086>