

Zeitschrift: Schauplatz Spitex : Zeitschrift der kantonalen Spitex Verbände Zürich, Aargau, Glarus, Graubünden, Luzern, Schaffhausen, St. Gallen, Thurgau

Herausgeber: Spitex Verband Kanton Zürich

Band: - (2004)

Heft: 3

Artikel: RAI-Home-Care als Teil des Hilfe- und Pflegeprozesses

Autor: Strahberger, Rosmarie / Fischer, Annemarie

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-822582>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 14.03.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

AUFORUM

Hilfsmittel für Behinderte, Betagte und Kranke

Wir führen ein umfassendes Programm an Produkten zur

Förderung der Mobilität und Verbesserung der Pflege zu Hause

Rufen Sie uns an oder besuchen Sie unsere permanente Ausstellung in Münchenstein oder Zug (Eintritt/Beratung kostenlos).

4142 Münchenstein, AUFORUM, Telefon 061 411 24 24
6300 Zug, AUFORUM, Telefon 041 712 14 14
Internet: www.auforum.ch, E-Mail: info@auforum.ch

Senden Sie mir bitte Ihre Gesamtdokumentation

Institution: _____

Vorname/Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Einsenden an: AUFORUM Emil Frey-Strasse 137, 4142 Münchenstein SP

RAI-Home-Care als Teil des Hilfe- und Pflegeprozesses

Die **Bedarfsabklärung mit RAI-Home-Care** ist, wie andere **Bedarfsabklärungsinstrumente** oder **Pflegeanamnesen**, ein wichtiger Bestandteil des klassischen **Pflegeprozesses**. Das Instrument trägt zur **Professionalisierung** der Pflege bei. Voraussetzung ist aber ein **kompetenter und verantwortungsvoller Umgang** mit diesem Hilfsmittel.

Von Rosmarie Strahberger *

Der Pflegeprozess ist eine Art strukturierendes Arbeitskonzept in der pflegerischen Arbeit. Seine schriftliche Dokumentation in der Pflegeplanung macht Pflege und Hilfe sichtbar und auch für Ausstehende nachvollziehbar. Der Pflegeprozess besteht aus folgenden sechs Schritten, die natürlich nicht immer linear ablaufen, sondern sich gegenseitig beeinflussen und zwischen denen im pflegerischen Alltag ständig hin und her gependelt wird:

1. Informationssammlung
2. Erkennen von Ressourcen und Problemen / Pflegediagnostik
3. Festlegung der Pflegeziele
4. Planung der Pflegemassnahmen
5. Durchführung der Pflege
6. Beurteilung der Wirkung der Pflege auf die Patientin/den Patienten

* Rosmarie Strahberger ist als Mitarbeiterin am Weiterbildungszentrum für Gesundheitsberufe WEG in Zürich u. a. Ausbilderin für RAI-HC.



Formulare und Ablauf

Die einzelnen Instrumente und Formulare aus dem RAI-HC Schweiz bestehen im Wesentlichen aus den Schritten 1. Informationssammlung und 2. Erkennen von Ressourcen und

Die **Bedarfsabklärung mit RAI-Home-Care** lässt sich sehr gut in den **Pflegeprozess** einfügen.

Problemen. Das Erkennen von Ressourcen und Problemen löst eine genauere Problemanalyse respektive Pflegediagnostik aus, die dann zur Planung geeigneter Pflegemassnahmen führt. Auf die Formulare und den Ablauf von RAI-HC bezogen bedeutet dies Folgendes:

- **Formular-Administrative Daten und Anfrage:** Hier werden Personalien und wichtige administrative Informationen aufgenommen. Weiter findet eine Triage statt, d.h. eine erste vorläufige Einschätzung des Einsatzschwerpunktes (Hauspflege, Krankenpflege) und eine Antwort auf die Frage, ob die Spitex für die entsprechende Anfrage überhaupt die geeignete Organisation ist. Das Formular soll gleich bei der (z.B. telefonischen) Anmeldung so weit wie möglich ausgefüllt werden.
- **Formular-Hauswirtschaft:** Dieses Formular ist die eigentliche Bedarfsabklärung für hauswirtschaftliche Leistungen. Anhand eines vorgegebenen Rasters werden die einzelnen Bereiche aus der Hauswirtschaft in der konkreten Betreuungssituation erhoben (z.B. Reinigung, Waschen und Kleiderpflege, Einkauf und Essenszubereitung, Kinderbetreuung).
- **Formular-MDS-HC (Minimum Data Set):** Formular für die pflegerische Bedarfsabklärung. Anhand verschiedener Bereiche wie z.B. kognitive Fähigkeiten, Sehen, psychosoziales Wohlbefinden, körperliche Funktionsfähigkeit, Zustand der Haut usw. werden entsprechende Einschätzungen genau kodiert.

Andere Informationsquellen

Die Bedarfsabklärung mit RAI-HC lässt sich also sehr gut in den Pflegeprozess einfügen. Sie hat einen grossen Stellenwert innerhalb der Schritte Informationssammlung und Erkennen von Ressourcen/Problemen - inner-

Bezeichnung und Übersetzung

RAI-HC = Resident Assessment Instrument - Home Care. Wörtlich übersetzt: *Beobachter Beurteilungsinstrument - Hilfe und Pflege zu Hause.*

Fortsetzung: RAI-Home-Care als Teil des Hilfe- und Pflegeprozesses

halb- deshalb, weil auch andere klassische Informationsquellen weiterhin ihren Platz in der Bedarfsabklärung haben, seien dies Wahrnehmungen und Beobachtungen der Pflegenden während des Bedarfsabklärungsgesprächs, Ubertitrrapporte usw.

Der Ausdruck «Minimum Data Set» weist darauf hin, dass dieses Formular nur ein «Minimum an Daten» erhebt, diese dafür zuverlässig, objektiv und auf erste Prioritätensetzungen hinweisend. Um die Informationssammlung aber abzurunden und der ganzen Kunst der Pflege gerecht zu werden, gehören weiterhin Kompetenzen wie Berufserfahrung, Fachwissen, Intuition, Analysekompetenz und gute Kommunikationsfähigkeiten dazu.

Professioneller Umgang

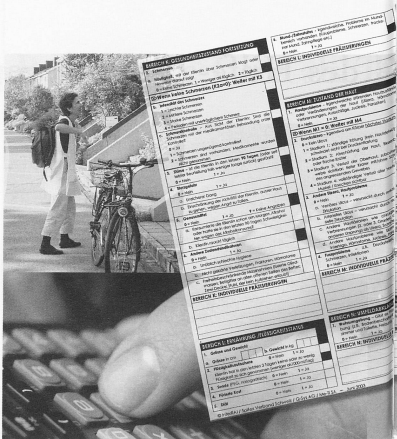
Einige der «Alarmzeichen» decken sich genau mit NANDA-Pflege-diagnosen (NANDA = North American Nursing Diagnosis Association), andere sind sehr allgemein formuliert, liefern aber wertvolle Informationen für den weiteren pflegediagnostischen Prozess. Auch bei den weiteren Schritten des Pflegeprozesses von «Festlegung der Pflegeziele» bis «Beurteilung der Wirkung der Pflege auf die Klientin / den Klienten» sind die oben genannten Kompetenzen unerlässlich. Die Angst, RAI-HC könnte also die individuelle, klientenorientierte Pflege gefährden, ist meiner An-

sicht nach nicht gerechtfertigt. Oder anders gesagt: Wer professionell mit dem Instrument umgeht, wird es nicht einfach nur als Checkliste missbrauchen, welche die «ganze Wahrheit» der Patientensituation darstellen soll.

Der Beziehungsprozess

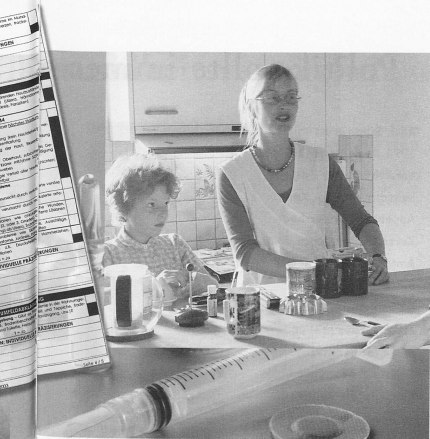
Der Pflegeprozess umfasst bekanntlich nicht nur das erwähnte sechsteilige Arbeitskonzept, sondern auch den Beziehungsprozess zwischen Pflegenden und KlientInnen. Dieser Prozess hat einen wichtigen Einfluss auf die Pflegequalität und überhaupt auf Erfolg oder Misserfolg der Pflege. In diesem Zusammenhang folgt hier ein Ausschnitt aus dem Bericht «Beurteilung der Verhältnismässigkeit von RAI-Items aus pflegewissenschaftlicher Sicht» von Annemarie Kesselring, Professorin am Institut für Pflege-wissenschaft an der Universität Basel:

«Das implizite Verständnis des Menschen, das einem Assessment-Instrument zugrunde liegt, ist immer bruchstückhaft und meist funktional. Das RAI beispielsweise soll (potentielle) Defizite aufspüren und die Ressourcen eines Menschen identifizieren. Das Assessment erlaubt es, Ressourcen zu bezeichnen, die es zu bewahren oder zur Milderung von Defiziten einzusetzen gilt.



Der Wert des RAI steht und fällt mit menschlichen und ethisch-moralischen Fähigkeiten.

sowie auf (potentielle) Defizite hinzuweisen, die durch präventive, therapeutische oder kompensatorische Massnahmen angegangen werden sollen. Diese Prozesse bedingen, dass Komplexes aufgebrochen, reduziert, beschreibbar und messbar gemacht wird. In dieser Fragmentierung und Reduktion kann jedoch das Wesentliche dieses zu betreuenden Menschen verloren gehen. Vor diesem Hintergrund stellt sich die Frage nach den ethisch-moralischen Forderungen im Umgang mit dem Instrument. (...) Die Stärke von Instrumenten, nämlich bei einem Menschen Teilaspekte differenziert zu erheben, wird dann problematisch, wenn das, was nicht



Ethik und Moral

In ihren Schlussfolgerungen für die Praxis plädiert Annemarie Kesselring für eine ethisch-moralische Grundhaltung des Personals zu der ein verantwortungsvoller Umgang mit Instrumenten wie dem RAI gehört, gepaart mit Anteilnahme und Verständnis für die menschliche Verletzlichkeit in schwer(er) Abhängigkeit: «Der Wert des RAI steht und fällt mit menschlichen sowie ethisch-moralischen Fähigkeiten derer, die es anwenden. (...) Instrumente wie das RAI beinhalten keine Diskussion ethischer Fragen und Problemstellungen. Darum ist eine sorgfältige Schulung im Umgang mit Assessment-Instrumenten in den Institutionen wichtig. Gleich-

zeitig ist eine kontinuierliche Qualitätsüberwachung im Bereich der Betreuung und Pflege notwendig, in welcher auch der Gebrauch von Instrumenten und die Verarbeitung der erhobenen Situationsanalysen thematisiert werden.»

Schlussfolgerung

Das RAI-HC ist ein sinnvolles Instrument innerhalb der ersten zwei Schritte des Pflegeprozesses. Es trägt dort zur Professionalisierung der Pflege bei. Voraussetzung allerdings ist ein kompetenter und verantwortungsvoller Umgang mit diesem Hilfsmittel. □

Handbuch RAI-Home-Care Schweiz: Punkt-für-Punkt-Anleitung

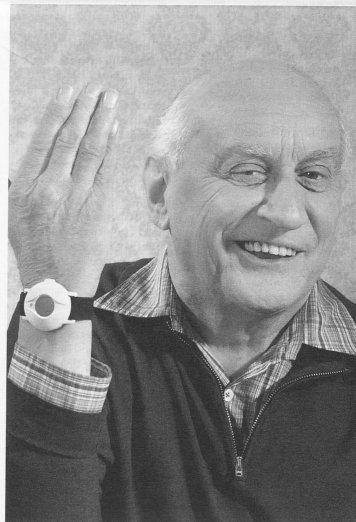
Das Handbuch RAI-Home-Care Schweiz, erschienen im Oktober 2003, ist sowohl Lehrbuch wie auch Nachschlagewerk.

(FI) Es handelt sich dabei um Beschreibung und Anleitung der

übersetzten, als Pilotversion getesteten Schweizer Version des RAI-HC. Neben einer kurzen Einleitung in die sogenannte «RAI-Philosophie» und einer Übersicht über die einzelnen Instrumente besteht das Kernstück des Handbuchs in einer detaillierten «Punkt-für-Punkt-Anleitung» zum Umgang mit den Formularen des RAI-HC. Diese Formulare befin-

den sich im Anhang des Buches. Ebenfalls beigelegt ist der für die Schweiz erarbeitete «Leistungskatalog für die einzelnen Spitex-Leistungen». Da das ursprüngliche RAI-Instrumentarium keine solche Quantifizierung vorsah, musste dieser Leistungskatalog neu kreiert werden.

Das Handbuch endet mit einem 5-seitigen Vorschlag für eine mögliche Hilfe- und Pflegedokumentation. Herausgegeben wurde die rund 300 Seiten umfassende «Vollversion» von der Firma Q-Sys AG in Zusammenarbeit mit dem Spitex Verband Schweiz. Das Handbuch kann direkt beim Sekretariat der Q-Sys AG, www.qsys.ch für Fr. 110.- bezogen werden. □



Wenn Sie alleine zu Hause oder am Arbeitsplatz sind, telefoniert der TeleAlarm 511 auf Knopfdruck um Hilfe. Die Basis passt an jede gängige Telefonsteckdose. Das Notrufsystem wählt unter acht gewünschten Nummern, bis jemand erreicht wird. Weitere Auskünfte: Swisscom Shop, www.swisscom-fixnet.ch, Gratisnummer 0800 800 800.

Warum nicht immer Helfer zur Hand haben?

Übrigens: Für Seh- und Hörbehinderte haben wir das Telefon Top P43.

TeleAlarm 511

swisscom fixnet
Einfach verbunden.