
Inhalt

Einleitung	9
------------------	---

Hermann Brandenburg

1 Pflegewissenschaft und Pflegeforschung in Deutschland – eine Standortbestimmung	13
1.1 Was ist Pflegewissenschaft?.....	14
1.2 Eine kurze Geschichte der Pflegewissenschaft in Deutschland.....	16
1.3 Streitfragen in der aktuellen Debatte der Pflegewissenschaft.....	18
1.3.1 Theorie: Der Streit um den Stellenwert der »grand theories«.....	18
1.3.2 Wissenschaftstheorie: Die Bestimmung der Wissensgrundlagen von Pflegewissenschaft als Praxiswissenschaft.....	20
1.3.3 Methoden: Quantitative und/oder qualitative Verfahren?.....	21
1.3.4 Empirie: Ausgewählte Befunde zur Pflegeforschung.....	23
1.4 Desiderata	27

Burkhard Werner

2 Der Begriff der Pflegebedürftigkeit im Kontext der Medizin und der Pflegewissenschaft.....	33
2.1 Einleitung: Der Begriff der Pflegebedürftigkeit: Entwicklung in zwei verschiedenen wissenschaftlichen Kontexten	33
2.2 Der Begriff der Hilfs- und Pflegebedürftigkeit im Kontext der Medizin und anderer etablierter akademischer Disziplinen.....	34
2.2.1 Die Entwicklung von ADL-Skalen.....	34
2.2.2 Die Entwicklung von IADL- bzw. von kombinierten ADL-/IADL-Skalen.....	38
2.2.3 Die Funktion von Skalen zur Bestimmung der Hilfs- und Pflegebedürftigkeit.....	42
2.3 Der Begriff der Pflegebedürftigkeit im Kontext der Pflegewissenschaft.....	56
2.3.1 Ableitung des Begriffs der Pflegebedürftigkeit in verschiedenen bedürfnisorientierten Pflegetheorien	58
2.3.2 Pflegediagnosen: Die konsequente Weiterentwicklung des Begriffs der Pflegebedürftigkeit in den Pflegewissenschaften	63
2.4 Vergleich der Begriffsentwicklung in den beiden wissenschaftlichen Kontexten	64
2.5 Empirische Umsetzungen der theoretischen Konzepte der Pflegebedürftigkeit in der Pflegewissenschaft.....	68

2.5.1	Funktion der empirischen Forschung zur Pflegebedürftigkeit im Rahmen der »Nursing Outcomes Research«	68
2.5.2	Funktion der empirischen Forschung zur theoretischen Weiterentwicklung des Begriffs der Pflegebedürftigkeit	70
2.6	Die Hilfs- und Pflegebedürftigkeit als rechtliche Kategorie in Abgrenzung von der Behandlungs- und der Rehabilitationsbedürftigkeit	72
2.7	Zukünftiger Forschungsbedarf.....	75

Jochen Schmerfeld

3	Kooperation als Konfrontation mit der Andersheit des Anderen?.....	83
3.1	Eine Erfahrung gescheiterter Kooperation	83
3.2	Die Unterscheidung zwischen »dialogisch« und »instrumentell«	86
3.3	Die Schwellenmetapher.....	87
3.4	Die Subjektivität des Autors	89
3.5	Die Grenzen der Selbstreflexion.....	91
3.6	Ein neues Verständnis des Problems	93
3.7	Das Loch und die Spur	94

Michael Huneke

4	Hochschuldidaktische Implikationen zur Lehre in einem Studiengang »Pflegepädagogik«.....	97
4.1	Eine starke Intervention.....	97
4.2	Der wissenschaftstheoretische Hintergrund	98
4.3	Der didaktische Ausgangspunkt	102
4.4	Die Rolle des Lerntransfers.....	104
4.5	Die lernende (Fach)hochschule	106
4.6	Die Rolle des (Fach)hochschullehrers	109
4.7	Ein Beispiel	111
4.8	Abschluss	114

Susanne Schewior-Popp

5	Interdisziplinäre Kooperation – Leitgedanken zur Verbesserung der Praxis.....	118
5.1	Leitgedanke 1	119
5.2	Leitgedanke 2	123
5.3	Leitgedanke 3	125
5.4	Schlussgedanke	129

Hermann Brandenburg

6	»Schätzle hinsitze« – Überlegungen zur Kommunikation in der Altenpflege	132
6.1	Was wissen Pflegende vom Alter und welche Einstellung haben sie gegenüber älteren Menschen?	133
6.2	Wie verhalten sich Pflegende gegenüber älteren Menschen?	134
6.3	Welche Faktoren beeinflussen die Kommunikation Pflegender gegenüber älteren Menschen?	136
6.3.1	Provider variables	136
6.3.2	Patient characteristics	137
6.3.3	Situational variables.....	137
6.4	Konsequenzen für die Gerontologie am Fachbereich und in der Hochschule.....	138

Günter Thiele

7	Pflegewirtschaftslehre, Managementwissen und Leadership – Ein Abgrenzungsversuch	142
7.1	Einleitung.....	142
7.2	Pflegewirtschaftslehre.....	142
7.3	Managementwissen und Leadership	147
7.4	Entwicklung.....	151

Burkhard Werner

8	Vom Klinisch-stationären Behandlungsfall zum Heimbewohner – Prozesse der Institutionalisierung und De-Institutionalisierung im Gesundheits- und Sozialwesen der Bundesrepublik Deutschland	154
8.1	Einleitung und Zusammenfassung.....	154
8.2	Institutionalisierung – De-Institutionalisierung im Gesundheits- und Sozialwesen der BRD.....	155
8.2.1	Begriffserklärung.....	155
8.2.2	Quantitative Daten zur Kapazitätsentwicklung im Krankenhausbereich und in der stationären Alten-/Behindertenhilfe	157
8.3	Relevante rechtliche/gesetzliche Entwicklungen.....	165
8.3.1	Entwicklungen der politischen Steuerung der Finanzierung stationärer KH-Behandlung.....	165
8.3.2	Die Einführung des SGB XI und das Pflegequalitäts-Sicherungs- gesetz (PQsG) sowie das Pflegeleistungs-Ergänzungsgesetz	169
8.3.3	Das Altenpflegegesetz und entsprechende Aspekte im Neuentwurf des Krankenpflegegesetzes	170
8.3.4	Das Dritte Gesetz zur Änderung des Heimgesetzes	171

8.4	Bewertung der Befunde von einem übergeordneten Standpunkt	173
8.5	Resümee: Ableitbare Trends für das System der Alten- und Behindertenhilfe.....	175
8.5.1	Zur Entwicklung der Infrastruktur.....	175
8.5.2	Zur Entwicklung der finanziellen Steuerung.....	176
8.5.3	Andere, gesetzlich zu steuernde Prozesse	176
Register.....		178