

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

**Herausgeber:** Spitex Verband Kanton Zürich

**Band:** - (2003)

**Heft:** 4

**Buchbesprechung:** Ambulant vor stationär : Perspektiven für eine integrierte ambulante Pflege Schwerkranker [Doris Schaeffer, Michael Ewers]

**Autor:** Spring, Kathrin

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. 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. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

### **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. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

### **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. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

**Download PDF:** 05.02.2026

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

# Noch zu wenig Fachwissen in der Spitex

**Das Beispiel der Stadt Zürich zeigt, welche Bestrebungen in der Spitex Richtung palliativer Pflege und Betreuung im Gang sind, aber auch mit welchen Schwierigkeiten man sich konfrontiert sieht.**  
**Monika Raymann, Geschäftsführerin der Spitzex Wiedikon, gibt Auskunft.**

(FD) «Interdisziplinäre Palliation in Heimen und zu Hause – so heisst ein Grundlagenpapier, das Albert Wettstein, Chefarzt der Stadt Zürich, zusammen mit Fachpersonen aus Alters- und Krankenheimen, dem Verein Hausärzte Stadt Zürich und der Zentralstelle Spitzex ausarbeitete und das u.a. allen Mitarbeitenden der Spitzex in der Stadt Zürich abgegeben wurde. Es ist abrufbar unter [www.sad.stzh.ch](http://www.sad.stzh.ch). In einem Prospekt «Interdisziplinäre Palliation» sind die wichtigsten Informationen zusammengefasst (Bezug beim Stadtärztlichen Dienst: Tel. 01 216 43 59).

Von Mai bis Juli dieses Jahres setzten sich im Rahmen einer interdisziplinären Fortbildung in der Stadt Zürich über 280 Personen (davon 36 Hausärzte und 60 Pflegende aus der Spitzex) anhand von Fallbeispielen mit der Frage auseinander, wie optimale Palliation zu Hause resp. im Altersheim oder in der Alterswohnung funktionieren kann. Monika Raymann, diplomierte Pflegefachfrau und Geschäftsführerin der Spitzex Wiedikon, hat an dieser Fortbildung und an der (im

Haupttext erwähnten) Tagung der Spitzex Zentralstelle der Stadt Zürich teilgenommen. Nachfolgend ihre Meinung zum Thema palliative Pflege und Betreuung als Herausforderung für die Spitzex.

Monika Raymann, auf welchem Stand ist Ihrer Erfahrung nach eine städtische Spitzex-Organisation auf dem Gebiet der palliativen Pflege und Betreuung?

Wir leisten bereits heute in zahlreichen Fällen Palliativpflege. Zur Zeit scheitert eine solche Betreuung in der Spitzex aber nicht selten daran, dass die notwendigen Strukturen noch nicht vorhanden sind und wir deshalb überfordert sind. Wir haben zum Beispiel kurzfristig nicht genügend Personal. Gleichzeitig verfügen wir – und auch viele Hausärzte – in einzelnen Bereichen wie z.B. Schmerztherapien, Umgang mit Atemnot, Verzweiflung und Simeskrisen noch nicht über das nötige Fachwissen.

Es gibt in einzelnen Spitzex-Zentren Fachpersonen und Facheams für Palliation oder für Sterbegleitung, aber noch nicht flächendeckend für die ganze Stadt. Die Zusammenarbeit mit freischaffenden Pflegefachfrauen, dem Pflegedienst für Krebspatienten, privaten Spitzex-Anbietern läuft zum Teil sehr gut, ist aber noch ausbaufähig. Palliative Pflege und Betreuung erfordert eine intensive interdisziplinäre Zusammenarbeit. Unser Ziel ist es, ein tragfähiges Netzwerk aufzubauen und unsere Kompetenzen und Kapazitäten auszubauen, so dass wir dem steigenden Bedürfnis entsprechen können. □

Wie weit sind denn die Mitarbeitenden der Spitzex bereits auf palliative Pflege vorbereitet?

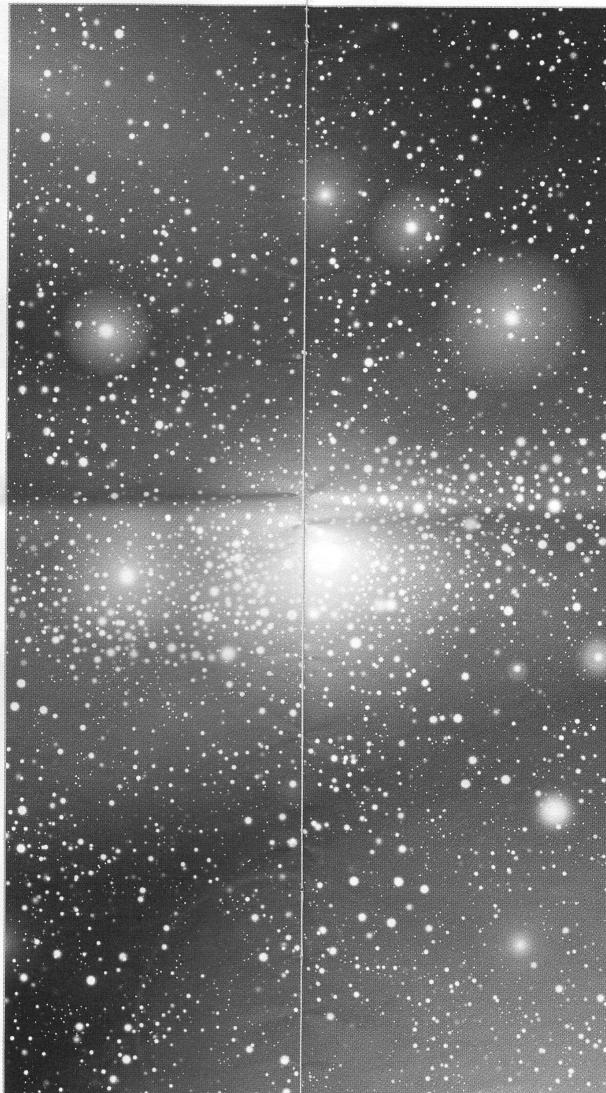
Die meisten sind meiner Meinung nach erst auf dem Weg dazu. Wir müssen alle noch sehr

viel lernen. Noch wird Palliativpflege häufig mit Sterbebegleitung verwechselt und gleichgesetzt mit nichts mehr machen außer Schmerzbekämpfung. Dass dem nicht so ist, wurde uns in den Gesprächen mit Fachpersonen bestätigt. Um das Ziel – die Linderung aller körperlichen und seelischen Beschwerden – auch nur annähernd erreichen zu können, braucht es ein hohes Mass an speziellem Fachwissen.

Natürlich müssen sich nicht alle Spitzex-Mitarbeitenden dieses Fachwissen aneignen, doch wichtig ist ein Netz von spezialisierten Fachpersonen, die man zu Rate ziehen kann.

Die Interdisziplinarität und der Netzwerkgedanke werden immer wieder betont. Wie funktioniert diese Zusammenarbeit zwischen allen Beteiligten im Alltag?

Bereits heute gibt es spezialisierte Fachleute, die uns wertvolle Hinweise geben können. Wir sind aus diesem Grund Mitglied beim Palliative Care – Netzwerk Zürich ([www.pallnetz.ch](http://www.pallnetz.ch)), einer Sektion der Schweizerischen Gesellschaft für Palliative Medizin, Pflege und Begleitung (SGMP). Wir schätzen den Austausch mit diesen ausgebildeten und erfahrenen Fachleuten sehr. Es ist geplant, solche Zusammenarbeit und solches Coaching für die Spitzex-Organisationen in der Stadt Zürich zu institutionalisieren. Gerne würden wir auch einigen Mitarbeiterinnen den Besuch des Fachmoduls «Palliative Care für Pflegende» ermöglichen. Zur Zeit erarbeiten wir ein entsprechendes Konzept, das aber noch von unseren Vorgesetzten und Geldgebern genehmigt werden muss. □



Um das Ziel – die Linderung körperlicher und seelischer Beschwerden – auch nur annähernd zu erreichen, braucht es ein hohes Mass an Fachwissen.

# Ambulant vor stationär

**Im Verlag Hans Huber, Bern, ist ein umfassendes Buch zu den Perspektiven für eine integrierte ambulante Pflege Schwerkranker erschienen.**

**Als Vorbedingung für die ambulante Pflege Schwerkranker wird u.a. gefordert, die Medizin müsse die Pflege als gleichberechtigte Partnerin anerkennen und den Beitrag der Pflege besser würdigen.**

(ks) Das Buch «Ambulant vor stationär – Perspektiven für eine integrierte ambulante Pflege Schwerkranker» bietet Einblick in den Entwicklungsstand dieser Pflege in verschiedenen Län-

## Literaturhinweise

• *J. Davy, S. Ellis (2003): Palliativ pflegen. Sterbende verstehen, beraten und begleiten, mit Fallbeispielen. Dieses Buch richtet sich an alle Disziplinen im Gesundheitswesen, die mit Schwerkranken und Sterbenden sowie deren Familien und Bezugspersonen arbeiten. Es werden nicht nur Hinweise auf pflegerische Fertigkeiten angeboten, sondern auch die damit verbundenen Fähigkeiten, über die Beobachtung hinaus mit den Patienten und dem sozialen Umfeld zu kommunizieren. Verlag Hans Huber.*

• *A. Heller (2002): Kultur des Sterbens, Bedingungen für das Lebensende gestalten. Freiburg i.Br.: Lambertus.*

dern (ohne die Schweiz). Gleichzeitig werden ausgewählte Problem- und Innovationsfelder der häuslichen Pflege und Versorgung Schwerkranker beleuchtet.

## Neue Konzepte nötig

Zusammenfassend halten Doris Schaeffer und Michael Ewers, die das Buch herausgegeben haben, u.a. fest:

- Die Diskussion über die ambulante Pflege habe sich in der Vergangenheit vor allem auf den Versorgungsbedarf älterer Menschen konzentriert und dementsprechend seien die Weichen beim Ausbau der pflegerischen Infrastruktur gestellt worden. Sollen auch andere Patientengruppen – insbesondere die Schwerkranken – als Zielgruppe für die häusliche Pflege in den Blick genommen werden, braue es eine bedarfsgerechte Ausdifferenzierung dieser Pflege und entsprechende Innovationen.

- Um die Fülle an anspruchsvollen Aufgaben bei einer häuslichen Versorgung Schwerkranker Rechnung tragen zu können, bedürfe es neuer Konzepte, für die es international zahlreiche Anregungen und Vorbilder gebe, z.B. Krankenhaus ersetzende Konzepte wie «Hospital-at-Home»; intensiv pflegerische Konzepte wie «High-Tech Home Care»; palliativ pflegerische Konzepte; spezielle Angebote für schwerkranke Kinder und deren Familien im Sinne von «Respite Care»; spezielle Angebote für Angehörige und informelle Helferinnen und Helfer, um diese Gruppen gezielt in das Vorsorgungsgeschehen einzubeziehen.

- Die häusliche Pflege Schwerkranker stelle besondere Anforderungen an die Qualifikation der Mitarbeitenden der ambulanten Dienste – sei es im Bereich organisatorischer, sozial-kommunikativer Kenntnisse

und insbesondere klinischer Kompetenzen.

## Aufwertung der Pflege

Abschliessend halten Schaeffer und Ewers fest, stabile Kooperationsstrukturen und Bemühungen um ein Ineinandergreifen der Leistungen unterschiedlicher Organisationen und Professionen seien zentrale Voraussetzungen für eine häusliche Versorgung Schwerkranker. Vor allem die berufsübergreifende Kooperation müsse verbessert werden. Vorbedingung hierfür sei eine weitere Aufwertung der Pflege. Insbesondere die Medizin müsse den Beitrag der Pflege an die Versorgung Kranker besser würdigen. Ohne dass die Pflege dauerhaft aus ihrer «nachgeordneten» Position im Gesundheitswesen «befreit» werde und bestehende Professionsgrenzen verschoben würden, sei eine gleichberechtigte Zusammenarbeit und damit eine kooperativ angelegte Versorgung, wie Schwerkranke sie benötigen, kaum vorstellbar.

Doris Schaeffer/Michael Ewers (Hrsg.), *Ambulant vor stationär*, Fr. 59.–, Verlag Hans Huber, Bern. □

## Palliative Care in Kanada

*Am Spitzex-Kongress vom 11. und 12. September in Biel bietet sich Gelegenheit, das Palliative Care Programm aus Edmonton in Kanada kennen zu lernen. Die Veranstaltung mit dem Titel «Miteinander von High Tech und High Touch» befasst sich auch mit der Zusammenarbeit zwischen Medizin und Spitzex sowie Modellen für Palliative Care in der Schweiz. Für Anmeldeunterlagen siehe Inserat Seite 16.*