

Versorgung von Menschen mit einer Demenz

Wenn die Versorgung zur Herausforderung wird



ANNA-
St. STIFT
KROGE

Herzlich Willkommen



Stefan Nolte

Dipl.-Pflegepädagoge

LEITER WOHNBEREICH SILVIA
(MODELLSTATION)

SILVIAHEMMET®-TRAINER

VALIDATIONSGRUPPENANWENDER

VALIDATIONSLEHRER



ANNA-
STIFT
KROGE
St.

Vortragsinhalt

ZAHLEN, DATEN, FAKTEN ZUR DEMENZ

WARUM WIRD DIE VERSORGUNG VON MENSCHEN MIT EINER DEMENZ ZUR HERAUSFORDERUNG?

SILVIAHEMMET®

KONZEPTIONELLE UMSETZUNG DER PALLIATIVEN PFLEGE-
PHILOSOPHIE SILVIAHEMMET® AM MODELLSTANDORT KROGE



Zahlen, Daten, Fakten zur Demenz

Zahlen · Daten · Fakten

1,5 MILLIONEN MENSCHEN LEBEN MIT EINER DEMENZ.

DERZEIT MEHR ALS **100 VERSCHIEDENE DIAGNOSEN**,
WELCHE ZU EINER DEMENZ FÜHREN.



ANNA-
St. STIFT
KROGE

Zahlen · Daten · Fakten

VERLAUF EINER DEMENZ KANN **BIS ZU 16 JAHREN** DAUERN.

Zahlen · Daten · Fakten

MENSCHEN MIT EINER DEMENZ WERDEN VON **BESTEHENDEN PFLEGETHEORIEN** ALS GRUNDLAGE UNSERER VERSOR-
GUNGSKONZEPTE **NICHT BERÜCKSICHTIGT.**



Warum wird die Versorgung
zur Herausforderung ?

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

AUFBAUSTRUKTUR WIRD DEN MENSCHEN MIT EINER DEMENZ NICHT GERECHT, JEDE LAUFTENDENZ WIRD ZUM KRAFTAKT FÜR DIE BETREUUNGSKRÄFTE.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

AUFBAUSTRUKTUR WIRD DEN MENSCHEN MIT EINER DEMENZ NICHT GERECHT, JEDE LAUFTENDENZ WIRD ZUM KRAFTAKT FÜR DIE BETREUUNGSKRÄFTE.

INSTITUTIONELLE RAHMEN ORIENTIEREN SICH WENIG AN DER VERSORGUNGSLEISTUNG VON MENSCHEN MIT DEMENZ.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

AUFBAUSTRUKTUR WIRD DEN MENSCHEN MIT EINER DEMENZ NICHT GERECHT, JEDE LAUFTENDENZ WIRD ZUM KRAFTAKT FÜR DIE BETREUUNGSKRÄFTE.

INSTITUTIONELLE RAHMEN ORIENTIEREN SICH WENIG AN DER VERSORGUNGSLEISTUNG VON MENSCHEN MIT DEMENZ.

KLARE GRENZEN ZWISCHEN DER VERSORGUNGSLEISTUNG ZWISCHEN PFLEGE UND BETREUUNG.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

AUSBILDUNG VERLÄUFT INHALTLICH SEHR UNTERSCHIEDLICH,
IN DEN BESTEHENDEN AUSBILDUNGSSTÄTTEN JE NACH QUA-
LIFIKATION.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

AUSBILDUNG VERLÄUFT INHALTLICH SEHR UNTERSCHIEDLICH, IN DEN BESTEHENDEN AUSBILDUNGSSTÄTTEN JE NACH QUALIFIKATION.

VERSORGUNG DER MENSCHEN MIT DEMENZ ORIENTIERT SICH AN DER MEDIZIN/PFLEGERISCHEN AUSRICHTUNG.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

AUSBILDUNG VERLÄUFT INHALTLICH SEHR UNTERSCHIEDLICH, IN DEN BESTEHENDEN AUSBILDUNGSSTÄTTEN JE NACH QUALIFIKATION.

VERSORGUNG DER MENSCHEN MIT DEMENZ ORIENTIERT SICH AN DER MEDIZIN/PFLEGERISCHEN AUSRICHTUNG.

EINSATZ VON FIXIERUNGSMARNAHMEN UND RUHIGSTELLEN- DEN MEDIKAMENTEN SCHEINT DER EINZIGE LÖSUNGSANSATZ ZU SEIN.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

PERSONALSCHLÜSSEL ORIENTIERT SICH NICHT AM PFLEGE-
UND BETREUUNGSaufWAND VON MENSCHEN MIT EINER
DEMENZ.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

PERSONALSCHLÜSSEL ORIENTIERT SICH NICHT AM PFLEGE- UND BETREUUNGSaufWAND VON MENSCHEN MIT EINER DEMENZ.

WIR WERDEN GEMESSEN AN EINEM STRAFFEN ZEITMANAGEMENT.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

PERSONALSCHLÜSSEL ORIENTIERT SICH NICHT AM PFLEGE- UND BETREUUNGSaufWAND VON MENSCHEN MIT EINER DEMENZ.

WIR WERDEN GEMESSEN AN EINEM STRAFFEN ZEITMANAGEMENT.

KLASSISCHE BESCHÄFTIGUNGSANGEBOT WIEDERSPRICHT DER BEDÜRfnISSTRUKTUR DER MENSCHEN MIT DEMENZ.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

SIE WERDEN ALS GRUPPE DEFINIERT, DABEI GEHT DER MENSCH HINTER DEM KRANKHEITSBILD VERLOREN.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

SIE WERDEN ALS GRUPPE DEFINIERT, DABEI GEHT DER MENSCH HINTER DEM KRANKHEITSBILD VERLOREN.

STATIONÄRE EINRICHTUNGEN WERDEN NICHT SELTEN ERST IN DER MITTELSCHWEREN BIS SCHWEREN DEMENZ AUFGESUCHT. DADURCH ENTSTEHT DER EINDRUCK, ALS WÜRDE DER PFLEGEVERSORGUNGSANSATZ IM VORDERGRUND STEHEN.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

PFLEGESYSTEME GREIFEN NICHT BEI DER VERSORGUNG VON MENSCHEN MIT DEMENZ: VERSORGUNGSABLÄUFE SIND ZU FUNKTIONAL AUSGERICHTET.

Analyse derzeitiger Versorgungsformen

PFLEGESYSTEME GREIFEN NICHT BEI DER VERSORGUNG VON MENSCHEN MIT DEMENZ: VERSORGUNGSABLÄUFE SIND ZU FUNKTIONAL AUSGERICHTET.

BEZUGSPFLEGE MUSS NEU DEFINIERT WERDEN, DER BEWOHNER SUCHT SEINE BEZUGSPERSON AUS.

Strategische Entwicklungen

KOMMUNIKATION MIT MENSCHEN MIT EINER DEMENZ
EINGESCHRÄNKT ERFAHRBAR.

Strategische Entwicklungen

KOMMUNIKATION MIT MENSCHEN MIT EINER DEMENZ
EINGESCHRÄNKT ERFAHRBAR.

GRUPPENBILDUNG FINDET NACH KOGNITIVEN FÄHIGKEITEN
STATT.

Strategische Entwicklungen

KOMMUNIKATION MIT MENSCHEN MIT EINER DEMENZ
EINGESCHRÄNKT ERFAHRBAR.

GRUPPENBILDUNG FINDET NACH KOGNITIVEN FÄHIGKEITEN
STATT.

VERBESSERUNGSABLÄUFE WERDEN NACH DEM GRAD DER
DEMENTZ STRUKTURIERT.

Strategische Entwicklungen

AUFMERKSAMKEIT GEWINNEN IN ERSTER LINIE MENSCHEN,
DIE NOCH ORIENTIERT SIND.



Strategische Entwicklungen

AUFMERKSAMKEIT GEWINNEN IN ERSTER LINIE MENSCHEN,
DIE NOCH ORIENTIERT SIND.

EIN HÖHERER ZEITAUFWAND FÜR DIE ZIELGRUPPE WIRD
NICHT SELTEN DURCH MEDIKAMENTENGABE KOMPENSIERT.

Strategische Entwicklungen

AUFMERKSAMKEIT GEWINNEN IN ERSTER LINIE MENSCHEN,
DIE NOCH ORIENTIERT SIND.

EIN HÖHERER ZEITAUFWAND FÜR DIE ZIELGRUPPE WIRD
NICHT SELTEN DURCH MEDIKAMENTENGABE KOMPENSIERT.

MAN VERSUCHT WEITERHIN DEN INSTITUTIONELLEN RAHMEN
ZU ERHALTEN.

Strategische Entwicklungen

ZUSÄTZLICHE BETREUUNGSKRÄFTE WERDEN MIT GRUND-
PFLEGERISCHEN TÄTIGKEITEN IN VERBINDUNG GEBRACHT.



Strategische Entwicklungen

ZUSÄTZLICHE BETREUUNGSKRÄFTE WERDEN MIT GRUND-
PFLEGERISCHEN TÄTIGKEITEN IN VERBINDUNG GEBRACHT.

DIE MEDIZINPFLEGERISCHE AUSRICHTUNG GEWINNT NACH
KURZEM STATIONSEINZUG AN ÜBERHAND.

Strategische Entwicklungen

ZUSÄTZLICHE BETREUUNGSKRÄFTE WERDEN MIT GRUND-
PFLEGERISCHEN TÄTIGKEITEN IN VERBINDUNG GEBRACHT.

DIE MEDIZINPFLEGERISCHE AUSRICHTUNG GEWINNT NACH
KURZEM STATIONSEINZUG AN ÜBERHAND.

➔ JE WEITER DIE DEMENZ VORANSCHREITET, UM SO
LEICHTER WIRD ES FÜR DIE PFLEGE

Die reinste Form des **Wahnsinns** ist es,
alles beim **Alten** zu lassen und gleichzeitig zu **hoffen**,
dass sich etwas **verändert**.

Albert Einstein



ANNA-
STIFT
KROGE
St.

Silviahemmet®



Silviahemmet® – Schwedische Stiftung

durch Königin Silvia 1996 ins Leben gerufen.

Stiftungszweck:

- Fördern von guter Versorgung/Fürsorge
- Ausbildung und Lehre
- Klinische Forschung im Bereich der dementiellen Erkrankung

AUSBILDUNGSSTÄTTE FÜR VERSCHIEDENE ZIELGRUPPEN UND GLEICHZEITIG TAGESKLINIK FÜR DEMENTIELL ERKRANKTE PERSONEN.



ANNA-
St. STIFT
KROGE

Silviahemmet®

SILVIA'S HEIMAT



ANNA-
St. STIFT
KROGE

Silviahemmet®

EINE PALLIATIVE PHILOSOPHIE,
DIE EIN VERSORGUNGSKONZEPT
FÜR DEMENTIELL VERÄNDERTE
MENSCHEN BESCHREIBT.



ANNA-
St. STIFT
KROGE

Silviahemmet®

DER WEG ZU EINER GRUNDLEGENDEN UND WERTSCHÄTZENDEN HALTUNG IM UMGANG MIT DEMENTIELL VERÄNDERTEN MENSCHEN.

VERÄNDERUNG DES BLICKWINKELS AUF DEN DEMENTEN MENSCHEN.

DEMENZ ALS HERAUSFORDERUNG AN DIE MENSCHLICHKEIT SEHEN.

DEMENZ ALS ALTERSENTWICKLUNG BEGREIFEN.



ANNA-
St. STIFT
KROGE

Silviahemmet® – Vier tragende Säulen



SYMPTOMKONTROLLE

TEAMARBEIT

ANGEHÖRIGENARBEIT

KOMMUNIKATION



ANNA-
St. STIFT
KROGE

1. Symptomkontrolle

HIER GEHT ES UM DIE VERMITTLUNG VON WISSEN ÜBER VERSCHIEDENSTE KRANKHEITSBILDER, WELCHE EINE DEMENZ VERURSACHEN.

ES GEHT AUCH DARUM, VERSCHIEDENSTEN ZIELGRUPPEN EIN AUSREICHENDES FACHWISSEN ZU VERMITTELN, UM IN IHREM VERANTWORTUNGSBEREICH VERÄNDERUNGEN WAHRZUNEHMEN UND ENTSPRECHEND ZU REAGIEREN.

DEMENZ ABGRENZEN VON GERONTOLOGISCHEN UND GERIATRISCHEN VERÄNDERUNGEN.



ANNA-
St. STIFT
KROGE

2. Teamarbeit

DAS THERAPEUTISCHE TEAM WIRD IN DER VERSORGUNGS-
STRUKTUR NACH SILVIAHEMMET® NEU DEFINIERT.

DAS VERSORGUNGSTEAM FORMIERT SICH DURCH ALLE AN
DER VERSORGUNG BETEILIGTEN PERSONEN.

ES BAUT DADURCH HIERARCHIESTRUKTUREN AB UND FOR-
DERT SO DIE BEZIEHUNGSENTWICKLUNG UND FÜRSORGE UM
DEN DEMENTIELL VERÄNDERTEN MENSCHEN.



ANNA-
St. STIFT
KROGE

3. Angehörigenarbeit

AUCH SIE GEHÖREN ZUM THERAPEUTISCHEN TEAM. SILVIA-HEMMET® FÖRDERT DIE EINBINDUNG DER ANGEHÖRIGEN UND SETZT DEREN SCHULUNG VORAUS.

DEN DEMENTIELL VERÄNDERTEN MENSCH VERSTEHEN SETZT EIN HOHES GRAD AN WISSEN ÜBER DIE SOZIALISATION, DIE LEBENSGESCHICHTE DES EINZELNEN VORAUS.



ANNA-
St. STIFT
KROGE

4. Kommunikation

SIE IST DER SCHLÜSSEL, UM DAS GRUNDBEDÜRFNIS, WELCHES SICH EIN DEMENTIELL VERÄNDERTER MENSCH ERFÜLLT, ZU ERKENNEN.

NUR ÜBER GEEIGNETE KOMMUNIKATIONSTECHNIKEN GELINGT ES, DEMENTIELL VERÄNDERTE MENSCHEN ZU BEGEGNEN.

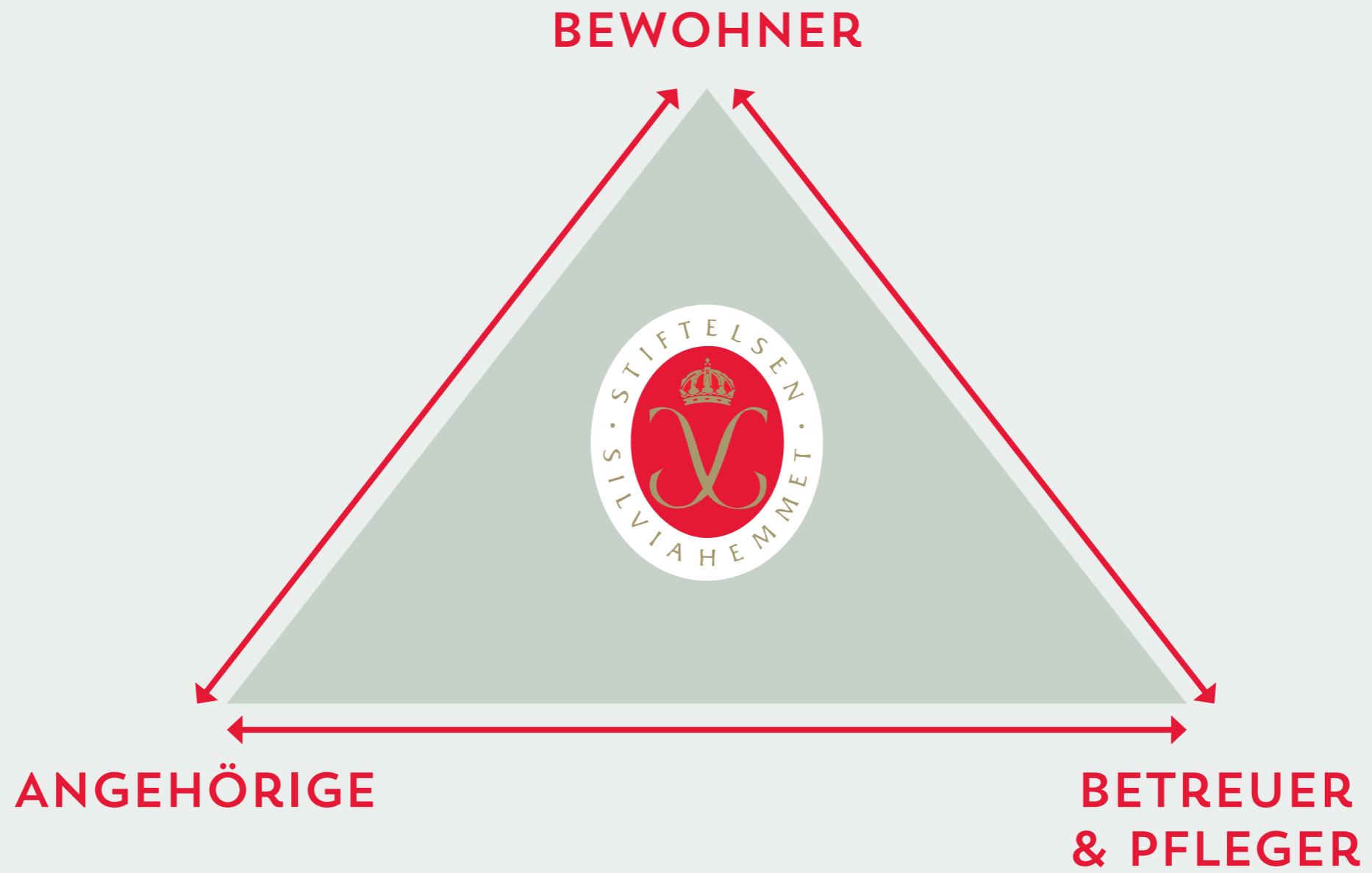
4. Kommunikation

WIR MÜSSEN WIEDER LERNEN, DEN MENSCHEN ZU SEHEN,
INTERESSE AN SEINER PERSON ZU ZEIGEN.

„WENN ES FÜR KEINEN MENSCHEN MEHR VON INTERESSE
IST, OB ICH HIER BIN ODER NICHT, WEN WUNDERT ES DENN
DANN, DASS ICH MICH AUF DEN WEG MACHE, AN EINEN
ANDEREN ORT, AN DEM ES MIR GUT GEHT!“



ANNA-
St. STIFT
KROGE



Wir können den
Wind nicht ändern
aber die **Segel** anders **setzen**.

Aristoteles



ANNA-
St.STIFT
KROGE

Konzeptionelle Umsetzung der palliativen Pflege- philosophie Silviahemmet®

am Modellstandort Kroge

Übersicht Modellstation

ERÖFFNUNG APRIL 2015

13 BEWOHNER UNTERSCHIEDLICHER DEMENZGRADE

8 BEWOHNER AUS ANDEREN PFLEGEEINRICHTUNGEN



Schulung der Mitarbeiter

Symptomkontrolle
Teamarbeit
Angehörigenarbeit
Kommunikation

**ZEITGLEICH WURDEN IN DAS KONZEPTGERÜST
DIE INHALTE DER ABLAUFSTRUKTUR MIT DEM
TEAM ERARBEITET.**

Ablaufprozesse am Tag

BILDUNG VON ZEITKORRIDOREN

REFLEXIONSPROZESSE

STEUERUNG DER TEAMPROZESSE

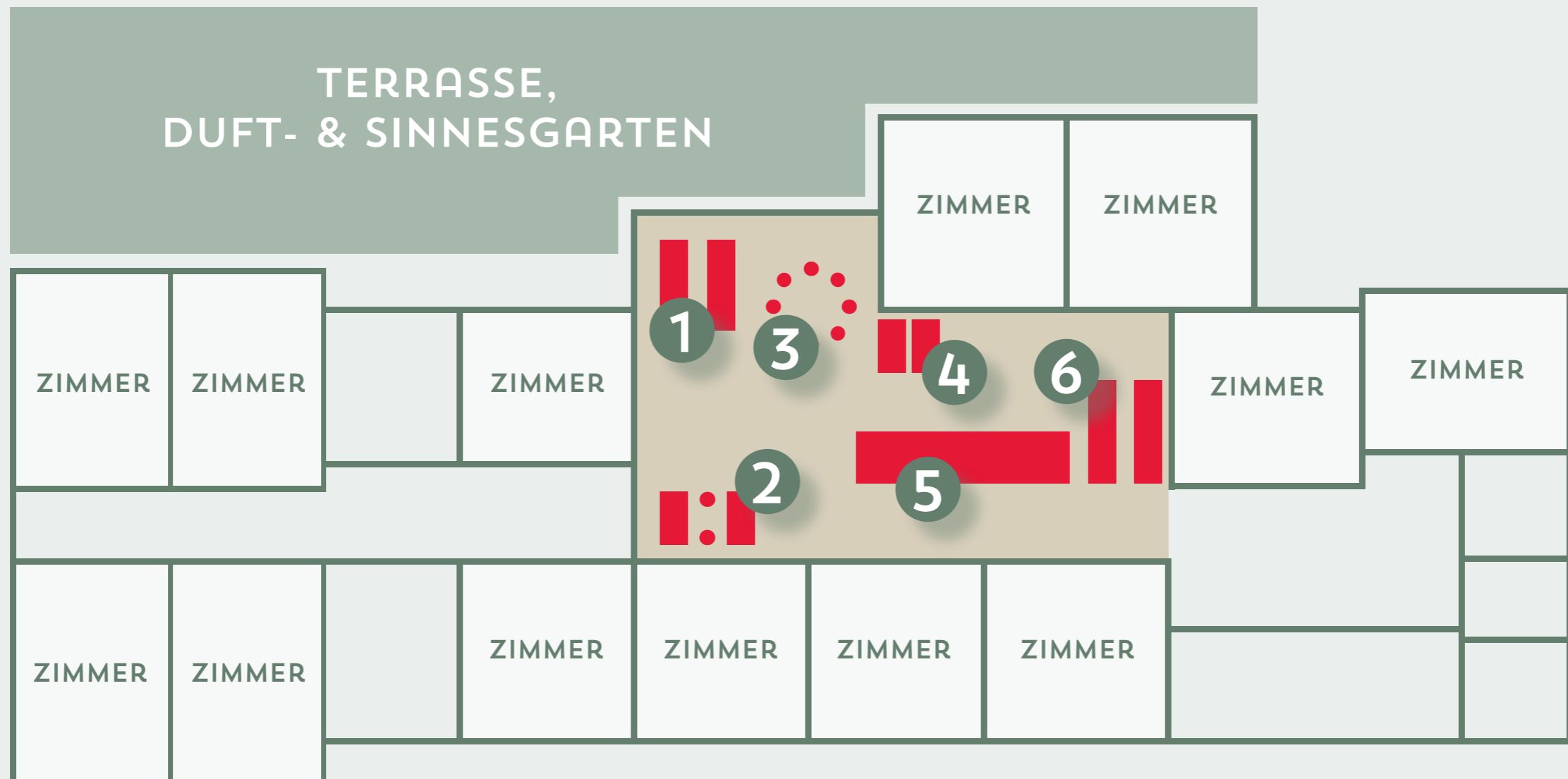
COACHING AUF DER FLÄCHE

ETABLIERUNG DER ANGEHÖRIGENARBEIT



ANNA-
St. STIFT
KROGE

Erstellung der Aufbaustruktur



- ① LITERATURBEREICH
- ② MUSISCHER BEREICH
- ③ STUHLKREIS/
GRUPPENAKTIVITÄTEN

- ④ WERKBEREICH
- ⑤ SPEISETAFEL
- ⑥ THERAPIEKÜCHE

Sinnesgarten & Haus der Erinnerung



Gemeinschaft



Therapieküche



Zimmer



Silviahemmet®-Details



Messbare Entwicklungen nach einem Jahr

VERÄNDERTE SCHLAF- UND RUHEGEWOHNHEITEN

KONTROLLIERTE INKONTINENZ

ABBAU DER DURCHSCHLAFPROBLEMATIK

REDUZIERUNG RUHIGSTELLENDER MEDIKAMENTE

AUSPRÄGUNG DER KOMMUNIKATION

STEIGERUNG DER SOZIALISATION

WEGFALL DER LAUFTENDENZ



ANNA-
St. STIFT
KROGE

Erreichung des Ziels

Silviahemmet®

→ HEIMAT GEBEN!



ANNA-
St. STIFT
KROGE

Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit



ANNA-
St. STIFT
KROGE

STEFAN NOLTE
TEL.: 04442-805181
SNOLTE@ZERHUSENBLOEMER.DE
ZERHUSENBLOEMER.DE