Inhaltsverzeichnis

von Palliative Care14.2Transkulturelle Pflege – Oder:1.1Historische Entwicklung2Die Falle mit »den Fremden«25Susanne KränzleGudrun Silberzahn-Jandt1.2Entwicklung in Deutschland34.3Seelsorge an Sterbenden und Angehörigen 311.3Definition3Elisabeth Kunze-Wünsch1.4Selbstverständnis44.4Kooperation zwischen stationärer und ambulanter Hospizarbeit sowie klinischer1.5Palliative Care heute4Kooperation zwischen stationärer und ambulanter Hospizarbeit sowie klinischer2Leitlinien der Palliative Care7Biografisches Arbeiten in der Sterbebegleitung – Jedes Leben hinterlässt Spuren2.1Der sterbende Mensch und die ihm nahe stehenden Menschen9Sprijitte Caudal2.2Ehrenamtlichkeit10Christa Seeger2.3Unterstützung durch ein interdisziplinär arbeitendes Team (Palliative Care-Team)105.2Möglichkeiten502.4Spezielle Kenntnisse in der5.3Auseinandersetzung mit unserer eigenen512.5Kontinuität in der Versorgung sterbender Menschen115.5Schwierigkeiten532.6»Sterben zu Hause«115.6Biografische Gespräche542.7Trauerbegleitung115.6Biografische Gespräche542.8Lebensalter und Erlebniswelten555.9Biografische Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, Symbolen565.10Biografische Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, S	Sektion I – Grundlagen			4	Psychosoziale Begleitung von Sterbenden und Angehörigen	
1.1 Historische Entwicklung	1	Geschichte und Wesen		4.1	_	20
Susanne Kränzle Gudrum Silberzahn-Jandt		von Palliative Care	1	4.2	Transkulturelle Pflege – Oder:	
1.2 Entwicklung in Deutschland	1.1	Historische Entwicklung	2		Die Falle mit »den Fremden«	25
1.3 Definition		Susanne Kränzle			Gudrun Silberzahn-Jandt	
1.4 Selbstverständnis	1.2	Entwicklung in Deutschland	3	4.3	Seelsorge an Sterbenden und Angehörigen	31
1.5 Palliative Care heute	1.3		3		Elisabeth Kunze-Wünsch	
Palliative Care heute	1.4	Selbstverständnis		44	Kooperation zwischen stationärer und	
Literatur	1.5	Palliative Care heute				
Christa Seeger 2.1 Der sterbende Mensch und die ihm nahe stehenden Menschen		Literatur	5			33
2.1 Der sterbende Mensch und die ihm nahe stehenden Menschen	2	Leitlinien der Palliative Care	7		Brigitte Caudal	
Sektion I - Der sterbende Mensch und die ihm nahe stehenden Menschen 9		Christa Seeger				
Stehenden Menschen	2 1	Dor storbanda Mansch und die ihm nahe		5	Biografisches Arbeiten in der Sterbebegl	lei-
2.2 Ehrenamtlichkeit 10 Christa Seeger 2.3 Unterstützung durch ein interdisziplinär arbeitendes Team (Palliative Care-Team) 5.1 Einführung 50 2.4 Spezielle Kenntnisse in der Symptomkontrolle 5.3 Auseinandersetzung mit unserer eigenen Biografie 53 2.5 Kontinuität in der Versorgung sterbender Menschen 5.4 Gründe 53 2.6 »Sterben zu Hause« 11 5.5 Schwierigkeiten 53 2.7 Trauerbegleitung 11 5.6 Biografische Gespräche 54 2.7 Trauerbegleitung 11 5.7 Anregen unserer Sinne – Eine Brücke hin zur Erinnerung, die gelingt 54 5.8 Lebensalter und Erlebniswelten 55 5.9 Biografisches Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, Symbolen 56 5.9 Biografische Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer 56 5.10 Biografische Auseinandersetzung mit unserer eigenen 57 5.11 Kriegserfahrungen 57 5.12 Beispiele aus der Begleitung 58 5.13 Lebensalter und Erlebniswelten 58 5.14 Kriegserfahru	2.1		0		tung – Jedes Leben hinterlässt Spuren	49
2.3 Unterstützung durch ein interdisziplinär arbeitendes Team (Palliative Care-Team)	2.2		-		Christa Seeger	
2.4 Spezielle Kenntnisse in der 5.2 Möglichkeiten			10	5 1	Einführung	50
2.4 Spezielle Kenntnisse in der 5.3 Auseinandersetzung mit unserer eigenen 2.5 Kontinuität in der Versorgung sterbender 5.4 Gründe 53 Menschen 11 5.5 Schwierigkeiten 53 2.6 »Sterben zu Hause« 11 5.6 Biografische Gespräche 54 2.7 Trauerbegleitung 11 5.7 Anregen unserer Sinne – Eine Brücke hin 54 Literatur 11 5.7 Anregen unserer Sinne – Eine Brücke hin 54 Literatur 5.8 Lebensalter und Erlebniswelten 55 5.9 Biografisches Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, Symbolen 56 5.9 Biografische Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer 56 5.10 Biografische Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer 56 5.11 Kriegserfahrungen 57 5.12 Beispiele aus der Begleitung 57 5.13 Lebenslauf in der stationären oder ambulanten Versorgung 60 5.14 Abschließende Bemerkungen 62 Literatur 63 3.1 Sterbephasen 14	2.5	-	10		J	
Symptomkontrolle	2.4		10		_	<i>3</i> i
2.5 Kontinuität in der Versorgung sterbender Menschen 5.4 Gründe 53 2.6 »Sterben zu Hause« 11 5.5 Schwierigkeiten 54 2.7 Trauerbegleitung 11 5.7 Anregen unserer Sinne – Eine Brücke hin zur Erinnerung, die gelingt 54 Literatur 11 5.7 Anregen unserer Sinne – Eine Brücke hin zur Erinnerung, die gelingt 54 Sektion II – Der sterbende Menschen und seine Angehörigen 5.8 Lebensalter und Erlebniswelten 55 5.9 Biografisches Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, Symbolen 56 5.10 Biografische Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer 56 5.11 Kriegserfahrungen 57 5.12 Beispiele aus der Begleitung mit sterbenden Menschen 58 5.13 Lebenslauf in der stationären oder ambulanten Versorgung 60 5.14 Abschließende Bemerkungen 62 5.14 Abschließende Bemerkungen 62 5.14 Abschließende Verfügungen 63 5.14 Konrad Stolz	2.4	•	10	٥.٥		53
Menschen	2.5		10	5.4	3	
2.6 »Sterben zu Hause« 11 5.6 Biografische Gespräche 54 2.7 Trauerbegleitung 11 5.7 Anregen unserer Sinne – Eine Brücke hin zur Erinnerung, die gelingt 54 5.8 Lebensalter und Erlebniswelten 55 5.9 Biografisches Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, Symbolen 56 6 Biografische Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer 56 5.11 Kriegserfahrungen 57 5.12 Beispiele aus der Begleitung 58 5.13 Lebenslauf in der stationären oder ambulanten Versorgung 60 5.14 Abschließende Bemerkungen 62 5.14 Abschließende Bemerkungen 62 5.14 Abschließende Verfügungen 63 5.11 Konrad Stolz 65 5.12 Vorsorgende Verfügungen 65 5.13 Lebenslauf in der stationären oder ambulanten Versorgung 60 5.14 Abschließende Bemerkungen 62 5.14 Abschließende Verfügungen 65 6 Konrad Stolz	2.5		11			
2.7 Trauerbegleitung 11 5.7 Anregen unserer Sinne – Eine Brücke hin zur Erinnerung, die gelingt 54 5.8 Lebensalter und Erlebniswelten 55 5.9 Biografisches Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, Symbolen 56 5.10 Biografische Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer 56 Angehörigen 5.11 Kriegserfahrungen 57 5.12 Beispiele aus der Begleitung mit sterbenden Menschen 58 5.11 Kriegserfahrungen 57 5.12 Beispiele aus der Begleitung 57 5.13 Lebenslauf in der stationären oder ambulanten Versorgung 60 5.14 Abschließende Bemerkungen 62 Literatur 63 3.1 Sterbephasen 14 3.2 Was Sterbende sich wünschen 16 3.3 Palliative Care in der Begleitung 16 6.1 Ärztlicher Heilauftrag und Selbst-	26				_	
Sektion II - Der sterbende Sektion II - Der sterbende Mensch und seine Angehörigen Sektion II - Der sterbende Angehörigen Sektion II - Der sterbende Mensch und seine Sektion II - Der sterbende Sektio						J-
5.8 Lebensalter und Erlebniswelten 55 5.9 Biografisches Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, Symbolen 56 5.10 Biografische Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer 56 5.11 Kriegserfahrungen 57 5.12 Beispiele aus der Begleitung mit sterbenden Menschen 58 5.13 Lebenslauf in der stationären oder ambulanten Versorgung 60 5.14 Abschließende Bemerkungen 62 Literatur 63 5.15 Vorsorgende Verfügungen 65 65 Konrad Stolz 66 Konrad Stolz 67 68 68 69 69 69 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60	2.7	5 5		5.7	_	54
Sektion II – Der sterbende Mensch und seine Angehörigen Wenn nichts mehr zu machen ist – Der Beginn der Therapie ist der Anfang von Palliative Care Sterbephasen 3.1 Sterbephasen 3.2 Was Sterbende sich wünschen 3.3 Palliative Care in der Begleitung 5.9 Biografisches Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, Symbolen 5.10 Biografisches Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer 5.11 Kriegserfahrungen 5.12 Beispiele aus der Begleitung mit sterbenden Menschen 5.13 Lebenslauf in der stationären oder ambulanten Versorgung 6.0 5.14 Abschließende Bemerkungen 6.2 Literatur 6.3 Vorsorgende Verfügungen 6.5 Konrad Stolz Konrad Stolz Arztlicher Heilauftrag und Selbst-		Literatur		5.8	3, - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 -	
Sektion II – Der sterbende Mensch und seine Angehörigen Sektion II – Der sterbende Mensch und seine in der Zeit der Trauer						,,,
Sektion II – Der sterbende Mensch und seine Angehörigen5.10Biografische Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer				5.5	3	56
Mensch und seine Angehörigenin der Zeit der Trauer	S	sektion II – Der sterbende		5.10		
Angehörigen 5.11 Kriegserfahrungen	Λ	Nensch und seine			-	56
5.12 Beispiele aus der Begleitung mit sterbenden Menschen				5.11	Kriegserfahrungen	57
3 Wenn nichts mehr zu machen ist – Der Beginn der Therapie ist der Anfang von Palliative Care		angenongen		5.12		
Wenn nichts mehr zu machen ist – Der Beginn der Therapie ist der Anfang von Palliative Care						58
Der Beginn der Therapie ist der Anfang von Palliative Care				5.13	Lebenslauf in der stationären oder	
Der Beginn der Therapie ist der Anfang von Palliative Care	3				ambulanten Versorgung	60
von Palliative Care13Literatur63Susanne Kränzle5Vorsorgende Verfügungen653.1Sterbephasen14Konrad Stolz3.2Was Sterbende sich wünschen16Ärztlicher Heilauftrag und Selbst-				5.14		62
3.1 Sterbepnasen			13		· ·	63
3.2 Was Sterbende sich wünschen	3 1	Sterhenhasen	14	6	Vorsorgende Verfügungen	65
3.3 Palliative Care in der Begleitung 16 6.1 Ärztlicher Heilauftrag und Selbst-					Konrad Stolz	
				6.1	Ärztlicher Heilauftrag und Selbst-	
	J. J			···	_	66

6.2 6.3	Sterbehilfe Einwilligungsfähigkeit des Patienten	66 67	9.2	Stationäres Hospiz	116
6.4	Patientenverfügung	67	0.3	To cook cooks	127
6.5	Stellvertretung in Gesundheits-		9.3	Tageshospiz	127
	angelegenheiten	68		Christa Seeger	
6.6	Ärztliche Behandlung am Lebensende	70	9.4	Kinderhospiz – Begleitung von schwer	
6.7	Das Wichtigste auf einen Blick	72		kranken Kindern und Ihren Familien	128
	Literatur	72		Christine Ettwein-Friehs	
7	Ethische Entscheidungen		9.5	Krankenhaus	134
	am Lebensende	75		Christa Seeger	
	Georg Marckmann		9.6	Palliativstation	138
7.1	Formen der Sterbehilfe	76		Christa Seeger	
7.2	Ethische Voraussetzungen medizinischer		9.7	Pflegeeinrichtung	138
	Maßnahmen	77	J.,	Christa Seeger	150
7.3	Konflikte zwischen Wille und Wohl des			Chi ista deeger	
	Patienten	78	10	Qualitätemanagement in Einvichtunger	
7.4	Nutzlosigkeit medizinischer Maßnahmen	79	10	Qualitätsmanagement in Einrichtunger der Sterbebegleitung am Beispiel eines	
7.5	Stellvertretende Entscheidungen	80		stationären Hospizes	
7.6	Künstliche Nahrungs- und			Susanne Kränzle	143
	Flüssigkeitszufuhr	81		Susunne Krunzie	
7.7	Fazit	82	10.1	Leitbild und Selbstverständnis der	
	Literatur	82		Einrichtung und ihrer Träger	146
			10.2	Personalschlüssel, Stellenbeschreibung	147
8	Begegnung mit Sterbenden	83	10.3	Qualifikation und Erfahrung der	
8.1	Kommunikation mit Sterbenden und			Mitarbeitenden	147
	Angehörigen	84	10.4	Pflegemodell, Pflegetheorie,	
	Susanne Kränzle			Pflegeverständnis der Mitarbeitenden	147
8.2	Kommunikation mit Sterbenden:		10.5	Dokumentationssystem	
	Symbolsprache – Zumutung oder		10.6	Dienstplanung, Ablaufplanung	148
	Geschenk?	91	10.7	Anzahl und Struktur der	
	Inger Hermann			Dienstbesprechungen	148
0.2	Decree of the first transfer	07	10.8	Kommunikationsstrukturen	
8.3	Begegnung mit Sterbenden	97		innerhalb der Einrichtung: Übergaben,	
	Dagmar Zeller			Neuigkeiten, Veränderungen	
8.4	Sexualität und Palliative Care	105		kommunizieren	
	Martin Göth		10.9	Fort- und Weiterbildungsangebote	
			10.10	J	149
			10.11	Qualität des Essens	
S	sektion III –		10.12	Ausstattung mit Hilfsmitteln	150
N	letzwerk Palliative Care		10.13	Kooperation mit anderen Diensten und	
				Personen	
				Literatur	150
9	Organisationsformen von Palliative		11	Interdisziplinäres Arbeiten im Team	
	Care – verschiedene Orte der			- Grundlage für die Vernetzung	
	Sterbebegleitung	113		in der Hospizarbeit	151
9.1	Ambulante Hospizarbeit –			Christa Seeger	
	Sterbebegleitung zu Hause	114		•	
	Christa Seeger		11.1	Das interdisziplinäre Team	152

11.2	Ehrenamtlichkeit als Besonderheit im palliativen Team	154	14.5	Obstruktion und Ileus Ulrike Schmid	231
12 12.1	Selbstpflege	165	14.6	Diarrhö Ulrike Schmid	232
	Innehalten, damit das Aushalten endet Angelika Farnung	166	14.7	Flüssigkeitssubstitution in der Finalphase <i>Ulrike Schmid</i>	233
12.2	Pflege der Pflegenden Angelika Farnung	172	14.8	Die Unruhe sterbender Menschen	235
12.3	Humor und Lachen in der PflegeSabine Proksch	176	14.9	Juckreiz Susanne Kränzle	238
S	ektion IV – Palliative		14.10	WundversorgungUlrike Schmid	239
	flege und Therapie		14.11	Lymphödem <i>Ulrike Schmid</i>	242
13	Grundlagen und Besonderheiten der palliativen Pflege	181	15	Palliative Pflege bei Kindern Susanne Kränzle	
	Ulrike Schmid		15.1	Beobachtung des Kindes	
13.1	Mundpflege Susanne Kränzle	184	15.2 15.3	Umgang mit einem sterbenden Kind Umgang mit Eltern und Geschwistern	
			15.4	Abschied nehmen	
13.2	Essen und Trinken	187	15.5	Das betreuende Team	
13.2	Ulrike Schmid	107	13.3	Literatur	
13.3	Prophylaxen Ulrike Schmid	190	16	Demenz und Palliative Care	249
13.4	Lagerung Ulrike Schmid	192	16.1 16.2	Sind Demenzkranke Palliativpatienten? Demenz und Lebensqualität	
13.5	Wickel und Auflagen	194	16.3	Kommunikation: »Ich verstehe meine Mitmenschen und sie verstehen mich«	251
13.6	Basale Stimulation Marion Kutzner	201	16.4	Einstellung und Haltung: »Ich werde respektiert und wertgeschätzt«	252
	Murion Ruzher		16.5	Schmerz- und Symptommanagement: »Meine Schmerzen und quälenden	
14	Symptomlinderung Ulrike Schmid	207	16.6	Beschwerden werden gelindert« Autonomie: »Ich darf wünschen,	253
14.1	Schmerzlinderung Ulrike Schmid	209	16.7	fordern und verweigern« Begleitung von Sterbenden: »Ich	
14.2	Atemnot	222		werde bis zuletzt kompetent und liebevoll betreut«	
	Susanne Kränzle			Literatur	
14.3	Übelkeit und Erbrechen Ulrike Schmid	223			
14.4	Obstipation Ulrike Schmid	226			

Sektion V – Trauer

17	Abschiedsrituale	261
17.1	Was ist ein Ritual?	262
17.2	Abschiedsrituale	263
17.3	Schlussgedanken	267
	Literatur	268
18	Umgang mit Verstorbenen Ulrike Schmid	269
18.1	Eine Möglichkeit des Abschiednehmens	270
18.2	Was ist wichtig?	271
18.3	Praktische Versorgung	271
18.4	Überraschungen	271
18.5	Doch lebendige Leichen?	272
	Literatur	272
19	Bestattung	273
19.1	Formalitäten	274
19.2	Der tote Organismus	275
19.3	Aufbahrung	276
19.4	»Trittsteine« in die Trauer – Umgang mit	
	Angehörigen	278
19.5	Andere Kulturen	279
19.6	Friedhofskultur, Bestattungskultur	279
19.7	Bestattungswesen	280
19.8	Bestattungsrecht	280
19.9	Bestattungsformen	281
19.10	Vorsorge	284
19.11	Grabstätten für Tot- und Fehlgeburten	284
19.12	Organspende	285
19.13	Körperspende	285
	Literatur	285
	Internetadressen	285
20	Vom Wesen der Trauer Martin Klumpp	287
20.1	Kennzeichen der Trauer	288
20.2	Trauer als Weg in die Tiefe –	
	psychisch-spirituelle Prozesse	289
20.3	In tiefster Tiefe: Heilung	291
20.4	Erschwerungen oder Störungen	
	in der Trauer	294
20.5	Was hilft und heilt der Glaube?	296

Hilfsangebote und Treffpunkte	
für Trauernde	298
Literatur	298
Anhang	200
Rahmenvereinbarung nach § 39a Abs. 2	299
Satz 6 SGB V zu den Voraussetzungen	
der Förderung sowie zu Inhalt,	
Qualität und Umfang der ambulanten	200
Hospizarbeit vom 03.09.2002	300
Rahmenvereinbarung nach	
§ 39a Satz 4 SGB V	305
Heimgesetz	311
SGB XI Pflegeversicherung § 75 Rahmen-	
verträge und Bundesempfehlungen	
über die pflegerische Versorgung	313
Geschäftstellen	314
BundesgerichtshofBeschluss vom	
17. März 2003 (XII ZB 2/03)	316
Grundsätze der Bundesärztekammer zur	
ärztlichen Sterbebegleitung (2004)	316
ESSLINGER INITIATIVEVorsorgen –	
Selbst bestimmen e.V	319
Musterschreiben des Arztes an das	
Vormundschaftsgericht wegen	
Betreuerbestellung	319
GENERALVOLLMACHT *	320
Musterschreiben des Bevollmächtigten/	
der Bevollmächtigten wegen Abbruchs	
lebenserhaltender Maßnahmen	321
PATIENTENVERFÜGUNG	322
BETREUUNGSVERFÜGUNG	325
Musterschreiben des Betreuers/	
der Betreuerin wegen Abbruchs	
lebenserhaltender Maßnahmen	326
Empfehlungen zum Weiterlesen	
Stichwortverzeichnis	329

20.6