Inhaltsverzeichnis

Sektion I – Grundlagen			4	Psychosoziale Begleitung von Sterbende und Angehörigen		
			4.1	Familie und sozialer Hintergrund Helmuth Beutel	26	
1.1	Geschichte und Wesen von Palliative Care Historische Entwicklung Susanne Kränzle	1 2	4.2	Transkulturelle Pflege – Oder: Die Falle mit »den Fremden«	31	
1.2 1.3	Entwicklung in Deutschland Definition	3	4.3	Seelsorge an Sterbenden und Angehöriger Elisabeth Kunze-Wünsch	า 37	
1.4 1.5	Selbstverständnis Palliative Care heute Literatur	4 5 5	4.4	Kooperation zwischen stationärer und ambulanter Hospizarbeit sowie klinischer Sozialarbeit im Akutkrankenhaus	39	
2	Leitlinien von Palliative Care Christa Seeger	7	5	Biografisches Arbeiten in der		
2.1	Der sterbende Mensch und die ihm nahe stehenden Menschen	9		Sterbebegleitung – Jedes Leben hinterlässt Spuren Christa Seeger	55	
2.22.32.4	Nein zur aktiven SterbehilfeEhrenamtlichkeit Unterstützung durch ein interdisziplinär	10 10	5.1 5.2	Einführung	56 57	
2.52.6	arbeitendes Team (Palliative Care-Team) Spezielle Kenntnisse in der Symptomkontrolle »Sterben zu Hause«	10 10 11	5.3 5.4 5.5	Auseinandersetzung mit unserer eigenen Biografie	59 59 59	
2.7	Trauerbegleitung Literatur	11 11	5.6 5.7	Biografische Gespräche Anregen unserer Sinne – Eine Brücke hin zur Erinnerung, die gelingt	60	
Sektion II – Der sterbende Mensch und seine Angehörigen			5.8 5.9	Lebensalter und Erlebniswelten Biografisches Arbeiten mit Fotos, Erinnerungsbuch, Erinnerungsliste, Symbolen	61	
			5.10	Biografische Auseinandersetzung in der Zeit der Trauer Beispiele aus der Begleitung	63	
3	Wenn nichts mehr zu machen ist – Der Beginn der Therapie ist der Anfang von Palliative Care Susanne Kränzle	13	5.12 5.13	mit sterbenden Menschen Kriegserfahrungen Lebenslauf in der stationären oder	63 66	
3.1 3.2 3.3	Sterbephasen Was Sterbende sich wünschen Palliative Care in der Begleitung	14 16 16	5.14	ambulanten VersorgungAbschließende Bemerkungen Literatur	66 68 69	
3.4	Literatur Physiologie des Sterbens	17 17	6	Vorsorgende Verfügungen Konrad Stolz	71	
	Albrecht May Literatur	24	6.1	Ärztlicher Heilauftrag und Selbst- bestimmungsrecht des Patienten	72	

6.2	Sterbehilfe	72	9.2	Stationäres Hospiz	124
6.3	Einwilligungsfähigkeit des Patienten	73		Susanne Kränzle	
6.4	Patientenverfügung	73	9.3	Tageshospiz	127
6.5	Stellvertretung in Gesundheits-			Christa Seeger	
	angelegenheiten	74	9.4	Kinderhospiz – Begleitung von schwer	
6.6	Ärztliche Behandlung am Lebensende	76	2.1	kranken Kindern und Ihren Familien	135
6.7	Das Wichtigste auf einen Blick	78		Christine Ettwein-Friehs	133
	Literatur	78	0.5		1.40
_	Paliticals a Production of the second		9.5	Krankenhaus	142
7	Ethische Entscheidungen	01		Christa Seeger	
	am Lebensende	81	9.6	Palliativstation	146
	Georg Marckmann			Christa Seeger	
7.1	Formen der Sterbehilfe	82	9.7	Pflegeeinrichtung	146
7.2	Ethische Voraussetzungen medizinischer			Christa Seeger	
	Maßnahmen	83	9.8	Implementierung von Palliative Care	153
7.3	Konflikte zwischen Wille und Wohl des			Ulrike Schmid, Christa Seeger	
	Patienten	84		· ·	
7.4	Nutzlosigkeit medizinischer		10	Qualitätsmanagement in	
	Maßnahmen	85		Einrichtungen der Sterbebegleitung	
7.5	Stellvertretende Entscheidungen	86		am Beispiel eines stationären	
7.6	Künstliche Nahrungs- und			Hospizes	165
	Flüssigkeitszufuhr	87		Susanne Kränzle	
7.7	Fazit	88	10.1	Leitbild und Selbstverständnis der	
	Literatur	88		Einrichtung und ihrer Träger	166
8	Begegnung mit Sterbenden	91	10.2	Personalschlüssel, Stellenbeschreibung	167
8.1	Kommunikation mit Sterbenden und		10.3	Qualifikation und Erfahrung der	
	Angehörigen	92		Mitarbeitenden	167
	Susanne Kränzle		10.4	Pflegemodell, Pflegetheorie,	
8.2	Kommunikation mit Sterbenden:			Pflegeverständnis der Mitarbeitenden	167
0.2	Symbolsprache – Zumutung oder		10.5	Dokumentationssystem	168
	Geschenk?	99	10.6	Dienstplanung, Ablaufplanung	168
	Inger Hermann		10.7	Anzahl und Struktur der	
0.2	ŭ	105		Dienstbesprechungen	168
8.3	Begegnung mit Sterbenden	105	10.8	Kommunikationsstrukturen	
	Dagmar Zeller			innerhalb der Einrichtung: Übergaben,	
8.4	Sexualität und Palliative Care	113		Neuigkeiten, Veränderungen	
	Martin Göth			kommunizieren	
			10.9	Fort- und Weiterbildungsangebote	
	Callada a a mi		10.10	Räumliche Gegebenheiten	
	sektion III –		10.11	Qualität des Essens	
l	Netzwerk Palliative Care		10.12	Ausstattung mit Hilfsmitteln	170
			10.13	Kooperation mit anderen Diensten und	
9	Organisationsformen von Palliative			Personen	
_	Care – verschiedene Orte der			Literatur	1/0
	Sterbebegleitung	121			
9.1	Ambulante Hospizarbeit –				
	Sterbebegleitung zu Hause	122			
	Christa Seeger				

11	Interdisziplinäres Arbeiten im Team – Grundlage für die Vernetzung		14.3	Übelkeit und Erbrechen Ulrike Schmid	251
	von Palliative Care Christa Seeger	171	14.4	Obstipation Ulrike Schmid	254
11.1 11.2	Das interdisziplinäre Team Ehrenamtlichkeit als Besonderheit im	172	14.5	Obstruktion und Ileus Ulrike Schmid	258
12	palliativen Team		14.6	Diarrhö Ulrike Schmid	260
12.1	Supervision von Pflegenden im Hospiz: Innehalten, damit das Aushalten endet		14.7	Flüssigkeitssubstitution in der Finalphase <i>Ulrike Schmid</i>	261
12.2	Angelika Farnung Pflege der Pflegenden	192	14.8	Die Unruhe sterbender Menschen	263
12.3	Angelika Farnung Humor und Lachen in der Pflege	196	14.9	Juckreiz Susanne Kränzle	266
	Sabine Proksch		14.10	Wundversorgung	267
	ektion IV – Palliative		14.11	Lymphödem Ulrike Schmid	270
Р	flege und Therapie		15	Palliative Pflege bei Kindern Susanne Kränzle	273
13	Grundlagen und Besonderheiten der palliativen Pflege Ulrike Schmid	201	15.1 15.2 15.3 15.4	Beobachtung des Kindes Umgang mit einem sterbenden Kind Umgang mit Eltern und Geschwistern Abschied nehmen	275 275
13.1	MundpflegeSusanne Kränzle	206	15.5	Das betreuende TeamLiteratur	275
13.2	Essen und Trinken Ulrike Schmid		16	Demenz und Palliative Care Marina Kojer	277
13.3	Prophylaxen Ulrike Schmid	212	16.1 16.2	Sind Demenzkranke Palliativpatienten?	
13.4	Lagerung Ulrike Schmid	214	16.3	Demenz und Lebensqualität Kommunikation: »Ich verstehe meine Mitmenschen und sie verstehen mich«	
13.5	Wickel und Auflagen	216	16.4	Einstellung und Haltung: »Ich werde respektiert und wertgeschätzt«	
13.6	Basale Stimulation Marion Kutzner	223	16.5	Schmerz- und Symptommanagement: »Meine Schmerzen und quälenden	200
13.7	Aromatherapie	228	16.6	Beschwerden werden gelindert« Autonomie: »Ich darf wünschen,	281
14	Symptomlinderung Ulrike Schmid	233	16.7	fordern und verweigern« Begleitung von Sterbenden: »Ich werde bis zuletzt kompetent und	285
14.1	Schmerzlinderung	235		liebevoll betreut«	
14.2	Atemnot	250			

Sektion V – Trauer

17	Abschiedsrituale	289
17.1	Was ist ein Ritual?	290
17.2	Abschiedsrituale	291
17.3	Schlussgedanken	295
	Literatur	296
18	Umgang mit Verstorbenen	297
18.1	Eine Möglichkeit des Abschiednehmens	298
18.2	Was ist wichtig?	299
18.3	Praktische Versorgung	299
18.4	Überraschungen	300
18.5	Doch lebendige Leichen?	300
	Literatur	300
19	Bestattung	301
19.1	Formalitäten	302
19.2	Der tote Organismus	303
19.3	Aufbahrung	304
19.4	»Trittsteine« in die Trauer – Umgang mit	
	Angehörigen	306
19.5	Andere Kulturen	307
19.6	Friedhofskultur, Bestattungskultur	307
19.7	Bestattungswesen	308
19.8	Bestattungsrecht	308
19.9	Bestattungsformen	309
19.10	Vorsorge	312
19.11	Grabstätten für Tot- und Fehlgeburten	312
19.12	Organspende	313
19.13	Körperspende	313
	Literatur	313
	Internetadressen	313
20	Vom Wesen der Trauer	315
20.1	Kennzeichen der Trauer	316
20.2	Trauer als Weg in die Tiefe –	
	psychisch-spirituelle Prozesse	317
20.3	In tiefster Tiefe: Heilung	319
20.4	Erschwerungen oder Störungen	
	in der Trauer	322
20.5	Was hilft und heilt der Glaube?	324

20.6	Hilfsangebote und Treffpunkte	
	für Trauernde	326
	Literatur	326
	Anhang	327
	Rahmenvereinbarung nach § 39a Abs. 2	
	Satz 6 SGB V zu den Voraussetzungen	
	der Förderung sowie zu Inhalt,	
	Qualität und Umfang der ambulanten	
	Hospizarbeit vom 03.09.2002	328
	Rahmenvereinbarung nach	
	§ 39a Satz 4 SGB V	333
	Heimgesetz	339
	SGB XI Pflegeversicherung § 75 Rahmen-	
	verträge und Bundesempfehlungen	
	über die pflegerische Versorgung	341
	Geschäftstellen	342
	Bundesgerichtshof Beschluss vom	
	17. März 2003 (XII ZB 2/03)	344
	Empfehlungen der Bundesärztekammer	
	und der Zentralen Ethikkommission	
	bei der Bundesärztekammer zum	
	Umgang mit Vorsorgevollmacht und	
	Patientenverfügung in der ärztlichen	
	Praxis (Auszug)	344
	ESSLINGER INITIATIVE Vorsorgen –	
	Selbst bestimmen e.V.	349
	Musterschreiben des Arztes an das	
	Vormundschaftsgericht wegen	
	Betreuerbestellung	
	GENERALVOLLMACHT *	350
	Musterschreiben des Bevollmächtigten/	
	der Bevollmächtigten wegen Abbruchs	
	lebenserhaltender Maßnahmen	
	PATIENTENVERFÜGUNG	352
	BETREUUNGSVERFÜGUNG	355
	Musterschreiben des Betreuers/	
	der Betreuerin wegen Abbruchs	
	lebenserhaltender Maßnahmen	356
	Musteranschreiben Verordnung einer	
	Bedarfsmedikation	357
	Musteranschreiben für den	
	Bereitschaftsarzt/Notarzt	358
	Empfehlungen zum Weiterlesen	360
	Stichwortverzeichnis	361