

# Inhalt

1	Einleitung .....	15
1.1	Ausgangslage: Problemstellung .....	15
1.2	Zielsetzung und Untersuchungskonzept dieser Arbeit .....	19
1.3	Struktureller Aufbau dieser Arbeit .....	23
2	Biblische, theologische und spirituelle Grundlagen der Altenarbeit von Diakonie und Kirchengemeinde .....	25
2.1	Biblische Ansätze und ihre Impulse für die kommunale Altenpflege .....	27
2.1.1	Der barmherzige Samariter (Lk 10,25–37) und die Universalisierung der Nächstenliebe .....	27
2.1.2	Sozialraumorientierte diakonische Arbeit in der Apostelgeschichte .....	33
2.1.3	Das Weltgericht (Mt 25,31–46): Spannung zwischen der Universalisierung christlicher Liebe und dem christlichen Profil diakonischer Arbeit .....	37
2.1.4	Menschenbild und Altenbilder auf biblischer Grundlage ..	40
2.2	Theologische Ansätze als Grundlage für die kommunale Altenpflege .....	43
2.2.1	Aspekte Calvinistischer Theologie für die Gemeinwesendiakonie .....	43
2.2.2	Die Theologie der Missio Dei (Mission Gottes) und Mission des Reiches Gottes .....	47
2.3	Spirituelle Ansätze für die kommunale Altenpflege .....	51
2.3.1	Die Wichtigkeit der Spiritualität im Alter .....	51
2.3.2	Spiritualität im Calvinismus .....	53
2.4	Theologisch-ethische Grundlinien für die Praxis der Gemeinwesendiakonie und des Sozialraums .....	54
2.4.1	Solidarität .....	55
2.4.2	Subsidiaritätsprinzip .....	57
2.4.3	Stabilitas .....	62
2.5	Schlussfolgerung zum Ziel des LTC 2.0 .....	65
3	Demographischer Wandel und soziales Umfeld in Taiwan .....	67
3.1	Demographische Struktur und alternde Gesellschaft .....	67
3.2	Die kulturellen und sozialetischen Grundlagen im Hinblick auf die alternde Gesellschaft .....	73
3.2.1	Kultursensibilität und kulturelle Souveränität der Pflegepolitik für die indigene Bevölkerung .....	73

3.2.2	Han-chinesische Tradition und Kultur .....	77
3.3	Soziale Arbeit unterschiedlicher religiöser Gruppen als Antwort auf die Herausforderungen der alternden Gesellschaft .....	78
3.3.1	Sozial- und Seniorenarbeit im Buddhismus und in der Volksfrömmigkeit .....	80
3.3.2	Christentum und Seniorenarbeit .....	84
3.3.2.1	Christentum und Mission in Taiwan .....	84
3.3.2.2	Diakonische Sozialarbeit und Seniorenarbeit in Bezug auf die sozialen Einrichtungen und die gemeindliche Diakonie .....	86
3.3.2.3	Gestaltung und Charakterisierung der diakonischen Einrichtungen und der Gemeindediakonie in Taiwan .....	91
3.3.2.4	Seniorenarbeit der katholischen Kirche .....	98
4	Sozialpolitische Rahmenbedingungen für die Seniorenpflege in Taiwan .....	105
4.1	Fünf Antriebskräfte für die Alten- und Langzeitpflegepolitik in Taiwan .....	105
4.2	Die Entwicklung der Seniorenpolitik in Taiwan nach dem zweiten Weltkrieg .....	110
4.3	Die aktuelle Seniorenpolitik und Pflegepolitik des LTC 2.0 nach dem »Long-Term Care Services Act« .....	123
4.3.1	Hintergrund des LTC 2.0 .....	123
4.3.2	Ziele und Zielgruppe des LTC 2.0 .....	124
4.3.3	Strategie und Dienstmodell des LTC 2.0 .....	124
4.3.4	Finanzierung und Kostenteilung des LTC 2.0 .....	130
4.3.5	Ergebnisse des LTC 2.0 von 2017 bis 2021 .....	134
4.3.6	Kreative Erweiterungsprojekte des LTC 2.0 .....	135
4.3.7	Bewertung des LTC 2.0 aus Praxissicht .....	139
4.3.8	Schlussfolgerungen und Erfolgsfaktoren für den bisherigen LTC 2.0 .....	144
4.3.9	Langfristige strukturelle und institutionelle Herausforderungen des Langzeitpflegesystems in Taiwan .....	145
4.4	Die Rolle der christlichen Einrichtungen und kirchlichen Gemeinden in LTC 2.0 .....	148
5	Drei kirchlich-diakonische Modelle kommunaler Altenpflege auf der A-, B- und C-Stufe als repräsentative Beispiele für die Pflegepolitik des LTC 2.0 .....	155
5.1	Methodische Ansätze für die empirische Untersuchung .....	156
5.1.1	Besonderheiten des pflegepolitischen Umfelds des LTC 2.0 .....	156
5.1.2	Dokumentenanalyse .....	157
5.1.3	Leitfadeninterview .....	158

5.1.4 Analytische Struktur und methodische Vorbemerkung für die drei Fallstudien .....	160
5.2 Mennonite Christian Hospital (MCH) – Modelldarstellung der A Stufe .....	161
5.2.1 Historische Entwicklung des MCH in Hualien .....	161
5.2.2 Regionale Bevölkerungsstruktur in Hualien .....	163
5.2.3 Der Projektaufbau des LTC 2.0 in Hualien und seine Herausforderungen .....	167
5.2.3.1 Das gesamte ABC-System in Hualien .....	167
5.2.3.2 Die Herausforderungen der Altenpflege in Hualien .....	172
5.2.4 Umsetzung des LTC 2.0 durch das MCH .....	175
5.2.4.1 Drei A-Stufen des MCH .....	175
5.2.4.2 Kooperation zwischen den Stufen A, B und C im Langzeitpflegesystem des MCH .....	178
5.2.5 Zwischenbilanz: Stärken und Schwächen der A Stufe im System des LTC 2.0 des MCH .....	183
5.2.5.1 Institutioneller Aspekt .....	185
5.2.5.2 Durchsetzungsaspekt .....	186
5.2.5.3 Zukunftsaspekt .....	189
5.3 Das Dienstzentrum für Altenpflege der Wohlfahrtsstiftung YMCA (Young Men's Christian Association) in Tainan: Das kompositive Pflegesystem .....	190
5.3.1 Historische Entwicklung der Altenpflege des YMCA Tainan .....	190
5.3.2 Regionale Bevölkerungsstruktur in Tainan und Herausforderungen für die Altenpolitik .....	195
5.3.3 Der Projektaufbau des LTC 2.0 in Tainan–ABC System in Tainan .....	199
5.3.4 Umsetzung des LTC 2.0 durch den YMCA .....	204
5.3.4.1 Verwaltungszentrum und Sozialabteilung .....	207
5.3.4.2 Kommunale Altenpflege: die klein-multifunktionale Pflegestation und Tagespflegestätte .....	210
5.3.4.3 Kompositive Einrichtung: Te-Huei Yun .....	214
5.3.4.4 Ambulante Pflege .....	216
5.3.4.5 A Stufe, C Stufe und das Y- Café .....	217
5.3.4.6 Zwischenbilanz: Stärken und Schwächen des YMCA Modells .....	218
5.4 The Cardinal Tien Hospital (CTH): Modelldarstellung der A und C Stufe .....	222
5.4.1 Historische Entwicklung der Altenpflege des CTH .....	222

## 14 Inhalt

5.4.2 Regionale Bevölkerungsstruktur in New Taipei City und Herausforderungen für die Altenpolitik .....	225
5.4.3 Der Projektaufbau des LTC 2.0 in New Taipei City– das ABC System in New Taipei City .....	229
5.4.4 Umsetzung des LTC 2.0 durch das CTH .....	233
5.4.1.1 A, B und C Stufe des LCT 2.0 innerhalb des CTH .....	235
5.4.4.2 Managementszentrum für Gesundheitsförderung (MfG) .....	237
5.4.4.3 Zwischenbilanz: Stärken und Schwächen der gemeindlichen Pflegearbeit des CTH .....	247
5.5 Auswertung der drei Fallbeispiele der Alten-und Langzeitpflegearbeit im Blick auf die Gemeinwesendiakonie und den Sozialraum .....	250
5.5.1 Kennzeichen für die Gemeinwesendiakonie im Sozialraum .....	250
5.5.2 Auswertung der drei Fallstudien nach den sieben Kriterien .....	252
6 Fazit: Gemeinwesendiakonie als Säule der sozialraumorientierten Alten-und Pflegearbeit .....	259
6.1 Reflexion und Reformbedarf des LTC 2.0 .....	259
6.2 Herausforderung und weitere Vision für die Gemeinwesendiakonie in Taiwan und Deutschland in Bezug auf den demographischen Wandel .....	260
Literaturverzeichnis .....	267
1. Deutsche und englische Literatur .....	267
2. Chinesische Literatur .....	275
Anhang .....	289
Anhang 1: Leitfragebogen für das MCH, den YMCA und das CTH bei drei Abteilungsleiterinnen .....	289
Anhang 2: Leitfragen für Case-Manager*innen auf der A Stufe .....	291
Anhang 3: Leitfragen für Abteilungsleiter*innen des Managementzentrums für Gesundheitsförderung .....	291
Anhang 4: Leitfragen bei Direktor*innen in verschiedenen B Stationen (Tagespflegestätte, Kleine und multifunktionale Pflegestation) des YMCA .....	292