

Inhaltsverzeichnis

Danksagung	17
Vorwort	19
Einleitung	21
<i>Markus Witzmann und Christoph Müller</i>	
Teil I: Grundlagen der psychiatrischen Akutpflege	23
1 An der Stationstür	25
<i>Markus Witzmann und Christoph Müller</i>	
2 Psychiatrische Erkrankungen – Heute	27
<i>Hanna Batzoni, Monika Brönnner und Elisa Kutsch</i>	
2.1 Diagnostik psychischer Erkrankungen	27
<i>Monika Brönnner</i>	
2.2 Psychiatrische Anamnese	27
2.3 Das Klassifizierungssystem ICF	29
<i>Hanna Batzoni</i>	
2.4 Pflegerische Klassifikationssysteme	30
<i>Hanna Batzoni</i>	
2.5 Relevanz und Daten	34
<i>Elisa Kutsch</i>	
2.6 Psychiatrische Störungsbilder (ICD-10/DSM-5)	36
<i>Monika Brönnner</i>	
2.7 Literatur	40
3 Ambulanter Krisendienst als innovativer Versorgungsansatz	43
<i>Philipp Sören Gemes</i>	
3.1 Relevanz für die Praxis	43

3.2	Die Geschichte der ambulanten Krisenversorgung in Bayern	43
3.3	Telefonische Beratung	44
3.4	Mobile Einsätze	45
3.5	Kooperation mit Polizei und Unterbringungsbehörden	45
3.6	Einheitliche Qualitätsstandards	46
3.7	Fazit	46
3.8	Literatur	47
4	Der psychiatrische Pflegekonsil-/Liaisondienst	49
	<i>Esther Pausch und Markus Witzmann</i>	
4.1	Begriffsklärung pflegerischer Konsil- und Liaisondienst	50
4.2	Erkenntnisse über psychiatrische Pflegekonsil- /Liaisondienste	51
4.3	Anforderungen an eine psychiatrische Pflegefachperson	53
4.4	Implementierung in die somatische Krankenhausversorgung	53
4.5	Psychiatrische Pflege im Konsil-/Liaisondienst – Ländervergleich	54
4.6	Normative Grundlagen	54
4.7	Erfahrungen in einem Praxisentwicklungsprojekt	55
4.8	Fazit und Ausblick	58
4.9	Literatur	59
Teil II: Spezifische Pflegekonzepte und Settings		61
5	Auf der Station	63
	<i>Markus Witzmann und Christoph Müller</i>	
6	Handlungsskizzen in Krisenzeiten	65
	<i>Johannes Kirchhof</i>	
6.1	Definition	65
6.2	Krise und Notfall	66
6.3	Proaktiv statt Feuerwehr	66
6.4	Delir	67
6.5	Panikstörung	68
6.6	Aggression	70
6.7	Suizidalität	71
6.8	Psychosoziale Krisen	72

6.9	Fazit	73
6.10	Literatur	73
7	Kinder- und jugendpsychiatrische Pflege und Erziehung im Akutsetting . . .	75
	<i>Lena Heyelmann und Barbara Konstant</i>	
7.1	Beziehung als Basis und Wirkfaktor	75
7.2	Der erste Eindruck zählt	76
7.3	Der geplante Pflege- und Erziehungsprozess	77
7.4	Sicherheit bieten und sicher sein	79
7.5	Fazit	80
7.6	Literatur	80
8	Allgemeinpsychiatrische Versorgung im Akutsetting	83
	<i>Martin Girke</i>	
8.1	Relevanz für die Praxis	83
8.2	Der Pflegeprozess in der Allgemeinpsychiatrie	85
8.3	Suizidalität	86
8.4	Einschätzung der Suizidalität	88
8.5	Zusammenfassung	89
8.6	Literatur	89
9	Abhängigkeitserkrankungen im Akutsetting	91
	<i>Saskia Flegel</i>	
9.1	Professionelles Begegnen und Handeln	91
9.2	Haltung und Rollenverständnis	92
9.3	Hoffnung vermitteln und Motivation stärken	92
9.4	Zielsetzung prüfen und Orientierung geben	93
9.5	Unterstützende Ressourcen	94
9.6	Angehörigenarbeit	94
9.7	Umgang mit Herausforderungen	95
9.8	Hindernisse als Lernfeld verstehen	95
9.9	Reflexion eigener Bewältigungsstrategien	96
9.10	Relevanz für die Praxis	96
9.11	Fazit	96
9.12	Literatur	97

10	Gerontopsychiatrie	99
	<i>Kerstin Redzinski</i>	
10.1	Unterstützendes Begleiten	99
10.2	Empathie und Haltung	100
10.3	Literatur	101
11	Versorgungsoptimierung von Menschen im Autismus-Spektrum (ASS)	103
	<i>Simon Stiehl, Markus Witzmann und Thomas Schneider</i>	
11.1	Annäherung an die klinisch-interdisziplinäre Akutversorgung	103
11.2	Annäherung an Perspektiven	105
11.3	Versorgungsbarrieren auf Ebene der persönlichen Interaktion	107
11.4	Menschen mit subjektivem Erfahrungswissen	110
11.5	Ausblick	111
11.6	Literatur	114
12	Das Gezeitenmodell	117
	<i>Johannes Kirchhof</i>	
12.1	Die Metapher	117
12.2	Die Zehn Verpflichtungen	118
12.3	Die Gezeitengruppen	119
12.4	Das Assessment	120
12.5	Implementierung	122
12.6	Literatur	123
13	Gruppenangebote in der Akutpsychiatrie	125
	<i>Christoph Müller und Markus Witzmann</i>	
13.1	Gruppen und Milieu	126
13.2	Gruppenphasen	127
13.3	Literatur	128
14	Stimmenhören und Stimmenhörer_innen-Gruppe	129
	<i>Norbert Liedtke</i>	
14.1	Wer hört Stimmen?	129
14.2	Fehlfunktion oder Funktion?	129
14.3	Strategien im Umgang mit Stimmenhören	130
14.4	Über die Stimmen sprechen	130

14.5	Interviews	131
14.6	Gruppen für Stimmenhörer_innen	131
14.7	Schritte zu einem anderen Umgang	132
14.8	Literatur	132
15	Selbstvernachlässigung als Phänomen in der akutpsychiatrischen Versorgung	135
	<i>Christoph Müller, Markus Witzmann und Thomas Hax-Schoppenhorst</i>	
15.1	Peplaus „Interaktionelle Pflege“	136
	15.1.1 Orientierungsphase	136
	15.1.2 Identifikationsphase	137
	15.1.3 Nutzungsphase	137
	15.1.4 Ablösungsphase	137
15.2	Stufenmodell der Pflege wider Willen	141
	15.2.1 Stufe 1: Caring	141
	15.2.2 Stufe 2: Setting	141
	15.2.3 Stufe 3: Balancing	141
15.3	Herausforderndes Verhalten	141
15.4	Fazit	142
15.5	Pflegediagnostische Einordnung	142
15.6	Literatur	144
16	Milieugestaltung in der Akutpsychiatrie	145
	<i>Anna Nosenko</i>	
16.1	Entwicklung, Bedeutung, Ziele und Aspekte	145
16.2	Aktueller Wissensstand und Praxisrelevanz	146
16.3	Zentrale Handlungsempfehlungen	148
16.4	Räumliche Milieugestaltung zur Aggressionsprävention	148
16.5	Privatsphäre versus Übersichtlichkeit	149
16.6	Fazit	149
16.7	Literatur	149
17	Sexualität in der akutpsychiatrischen Pflege	153
	<i>Christoph Müller und Markus Witzmann</i>	
17.1	Sexualität	154
17.2	Sexualität und die Interpersonale Pflege nach Peplau	155
	17.2.1 Orientierungsphase	155
	17.2.2 Identifikationsphase	155

17.2.3	Nutzungsphase	156
17.2.4	Ablösungsphase	156
17.3	Bedeutung des Körpers	156
17.4	Nacktheit	157
17.5	Selbstbefriedigung	158
17.6	Gelebte Partnerschaft	159
17.7	Pflegediagnostische Einordnung im Umgang mit Sexualität	160
17.8	Fazit	162
17.9	Literatur	163
18	Pharmakologie in der akutpsychiatrischen Pflege	165
	<i>Hilde Schädle-Deininger</i>	
18.1	Ein kurzer Blick in die Geschichte	165
18.2	Einführende Aspekte und Blickwinkel	166
18.3	Psychopharmaka ein Überblick	166
18.3.1	Antidepressiva	167
18.3.2	Neuroleptika	169
18.3.3	Benzodiazepine	170
18.4	Pflanzliche Beruhigungsmittel und Hypnotika	172
18.5	Pflegerische Unterstützung und Handeln	172
18.5.1	Pflegerisch-komplementäre Pflegemethoden	172
18.5.2	Pflegerische Verantwortung	173
18.5.3	Pflegerische Rolle bei der Medikamentenverordnung und -vergabe	173
18.5.4	Begleitung beim Absetzen	174
18.6	Ausblick und Anregungen	174
18.7	Literatur	175
Teil III: Kommunikation, Begleitung und ethische Haltung		177
19	Begegnung, Kommunikation und Begleitung	179
	<i>Markus Witzmann und Christoph Müller</i>	
19.1	Literatur	179
20	Begleitung und Begegnung, wenn kaum etwas möglich ist	181
	<i>Hanna Batzoni</i>	
20.1	Theorie der interpersonellen Beziehung nach Peplau	181
20.1.1	Einordnung der Theorie von Peplau	181
20.1.2	Beziehungsphasen und die Rolle Pflegender	182
20.1.3	Pflegebündnisse in Anlehnung an Peplau	183

20.1.4	Theorie-Praxis-Bezug	184
20.2	Primary Nursing in der Psychiatrie	184
20.2.1	Notwendige Kompetenzen als Bezugsperson	185
20.2.2	Rollen und Funktionen einer Primary Nurse	186
20.2.3	Beziehungsgestaltung im Kontext der Bezugspflege	186
20.3	Beziehungsaufbau – Akutsituationen seelischer Krisen	187
20.4	Literatur	191
21	Beziehungsgestaltung in der psychiatrischen Akutpflege	193
	<i>Martin Girke und Christoph Müller</i>	
21.1	Erste Begegnung in der Aufnahmesituation	193
21.2	Small-talken und sich als Mensch zeigen	195
21.3	Kontextualisierung der Lebensereignisse	195
21.4	Was verstehen wir unter Beziehung und Beziehungsgestaltung?	196
21.5	Was bedeuten schon Kleinigkeiten?	198
21.6	Fazit	200
21.7	Literatur	200
22	Bedarf und Bedürfnis: „Quo vadis“ psychiatrische Versorgung?	201
	<i>Hermann Stemmler</i>	
22.1	Der Begriff Bedarf	201
22.2	Neue Wege	202
22.3	Ambulante psychiatrische Versorgung	203
22.4	Fazit	205
22.5	Literatur	205
23	Angehörigenperspektive: Was erwarte ich von der akutpsychiatrischen Versorgung?	207
	<i>Christian Zechert</i>	
23.1	Meine Wünsche als Angehöriger	208
23.2	Wünsche der Pflegenden an uns Angehörige	211
23.3	Literatur	213
24	Ethische Herausforderungen in der psychiatrischen Akutpflege	215
	<i>Markus Witzmann und Sabine Brüchmann</i>	
24.1	Was verstehen wir unter Ethik?	215
24.2	Ethik in der Medizin und Pflege	216
24.3	Begriffsklärungen	219

24.4	Partizipation	219
24.5	Würde, Autonomie und Selbstbestimmung	220
24.6	Exkurse – Zwangsbehandlung	220
24.7	Sorge	221
24.8	Vulnerabilität	222
24.9	ICN-Ethikkodex für Pflegende	222
24.10	Klinische Ethik	223
24.11	Klinisches Ethikkomitee	224
24.12	Ethikberatung	224
24.13	Ethische Fallbesprechungen	225
24.14	Fallbezogene Stationsrunden	226
24.15	Offene Angebote	226
24.16	Ethische Alltagsfragen	227
24.17	Fazit	228
24.18	Literatur	229
Teil IV: Management einer guten Pflege		231
25	Pflegemanagement und Rollen psychiatrisch Pflegender <i>Markus Witzmann und Christoph Müller</i>	233
26	Qualifikationsspezifischer Einsatz Pflegender in der Akutpsychiatrie <i>Andreas Fraunhofer</i>	235
26.1	Pflegeassistenz, Pflegefachkraft, Pflegeexperte und akademische Pflege	235
26.2	Qualifikationsvielfalt in der Pflege verändert sich	236
26.3	Skill Grade Mix in der psychiatrischen Akutversorgung	237
26.4	Rollen im pflegerischen Skill Grade Mix in der psychiatrischen Akutversorgung	238
26.5	Schaffung einer skill-grade-orientierten Rollenverteilung	239
26.6	Intraprofessionelle Ausdifferenzierung	239
26.7	Psychiatrisch Pflegende im multiprofessionellen Team	240
26.8	Unterschiedliche Sichtweisen der Multiprofessionalität	240
26.9	Versorgung neu denken	241
26.10	Literatur	242

27	Rollenverständnis der Pflege in der psychiatrischen Akutversorgung	245
	<i>Kerstin Haller</i>	
27.1	Die Haltung der Pflegenden	245
27.2	Vom Paternalismus zur humanistisch-partizipativen Haltung	246
27.3	Dem professionellen Handeln Struktur geben	247
	27.3.1 Hoffnung haben und vermitteln	247
	27.3.2 Selbstreflexion	247
	27.3.3 Ressourcen erkennen und fördern	248
	27.3.4 Veränderungen in den Institutionen	248
27.4	Literatur	250
28	Stationsmanagement	251
	<i>Johannes Edel und Thomas Auerbach</i>	
28.1	Duale Leitung als Führungsmodell der Zukunft?	252
28.2	Trennung von organisatorisch-disziplinarischer und pflegerisch-fachlicher Führung	253
28.3	Dilemma der Stationsleitungen	253
28.4	Selbstmanagement gehört zum Führungsmanagement	254
28.5	Rolle der Kommunikation	254
28.6	Teamentwicklung	255
28.7	Literatur	256
29	Vorbehaltsaufgaben gemäß § 4 PflBG in der psychiatrischen Akutversorgung	259
	<i>Thomas Klie und Markus Witzmann</i>	
29.1	Regelungskonzept und Begründungszusammenhang	259
29.2	Definition	261
29.3	Besonderheiten der psychiatrischen Pflege	262
29.4	Ausblick	264
29.5	Literatur	265
Teil V: Perspektiven nach der stationären Akutversorgung		267
30	Wenn der Weg nach draußen geht	269
	<i>Markus Witzmann und Christoph Müller</i>	
31	Akute psychiatrische Phänomene in der somatischen Pflege	271
	<i>Carla Cristiana Marques de Freitas Korus</i>	
31.1	Fachliche Kompetenzen, Sensibilität und Teamarbeit	271
31.2	Psychiatrischer Notfall in der Notaufnahme	272

31.3	Multidisziplinäres Team und Schnittstellenprobleme	273
31.4	Symptomatik und Versorgung	274
31.5	Posttraumatisches Belastungssyndrom auf der Intensivstation	275
31.6	Angst	277
31.7	Delir	279
31.8	Suizidalität	280
31.9	Aggressivität	283
31.10	Literatur	283
32	Ambulante psychiatrische Akutversorgung	287
	<i>Ruth Jordan und Achim Richter</i>	
32.1	Die Aufgaben der APP	287
32.2	Pflegeprozess	288
32.3	Leistungsdokumentation	288
32.4	Schwierigkeiten der Alltagsbewältigung	288
32.5	Abholen, wo sich jemand befindet	290
32.6	Wünsche versus Realität	290
32.7	Akzeptanz und Abgrenzung der Pflegenden	291
32.8	Multiprofessionelles Behandlungsteam	291
32.9	Erreichbarkeit	292
33	Stationsäquivalente Behandlung	295
	<i>Johannes Kirchhof</i>	
33.1	Vorgeschichte	295
33.2	Die Sicht der Patient_innen	297
33.3	Die praktische psychiatrische Pflege „Zuhause“	297
33.4	Besondere Kompetenzen	300
33.5	Fazit	300
33.6	Literatur	300
34	Rechtliche Kontexte: Betreuung, Unterbringung, Behandlung	303
	<i>Rolf Marschner</i>	
34.1	Betreuungsrecht	303
34.2	Bestellung rechtlicher Betreuer_innen	303
34.3	Erforderlichkeit der Betreuung	304
34.4	Auswahl der Betreuer_innen	304
34.5	Aufgaben und Pflichten rechtlicher Betreuer_innen	305

34.6	Unterbringung und Freiheitsentziehung durch rechtliche Betreuer_innen . . .	307
34.7	Unterbringungsgründe	307
34.8	Freiheitsentziehende Maßnahmen	308
34.9	Unterbringung nach PsychK(H)G	309
34.10	Voraussetzungen einer Unterbringung	309
34.11	Grundlagen der Behandlung	310
34.12	Einwilligungsfähigkeit	311
34.13	Genehmigungspflicht nach § 1829 BGB	312
34.14	Zwangsbehandlung	313
34.15	Zwangsbehandlung im Betreuungsrecht	314
34.16	Zwangsbehandlung bei Unterbringung nach PsychK(H)G und im Maßregelvollzug	315
34.17	Patientenverfügung und Behandlungsvereinbarung	315
34.18	Patient_innenrechte	316
34.19	Literatur	318
35	Fragmente historischer Entwicklung	319
	<i>Hilde Schädle-Deininger</i>	
35.1	Entwicklung des Anstaltswesens	319
35.2	Ausgewählte Personen	320
35.3	Pflege und Nationalsozialismus	321
35.4	Ein Blick in die Landeskrankenhaus- und Universitätspsychiatrie	331
35.5	Unvollständige Einblicke in die jüngere Geschichte	332
	35.5.1 BRD	332
	35.5.2 DDR	332
	35.5.3 Österreich	333
	35.5.4 Schweiz	333
35.6	Punktuelle Einordnung psychiatrischer Pflege	334
35.7	Fazit	336
35.8	Literatur	336
36	Ausblick	339
	<i>Markus Witzmann und Christoph Müller</i>	
	Anhang	341
	Herausgeber und Autor_innen	343
	Sachwortverzeichnis	347