

Inhaltsverzeichnis

1	Geschichte und Häufigkeiten demenzieller Erkrankungen	1
1.1	Geschichtlicher Überblick zur Demenz	1
1.1.1	Alois Alzheimer	2
1.1.2	Prominente Alzheimer-Betroffene	2
1.2	Prävalenz und Inzidenz demenzieller Erkrankungen	3
1.2.1	Allgemeine Prävalenz	3
1.2.2	Allgemeine Inzidenz	4
1.2.3	Häufigkeiten psychischer Störungen in Heimen	4
1.3	Kosten und sozio-ökonomische Folgen	6
2	Symptome und Verlauf von Demenzerkrankungen	9
2.1	Das Demenzsyndrom	9
2.2	Symptome der Demenz	10
2.2.1	Kognitive Symptome	10
2.2.2	Psychische Störungen und Verhaltensänderungen bei Demenz	12
2.2.3	Psychische Symptome	13
2.2.4	Verhaltensänderungen	16
2.2.5	Körperliche Symptome	19
2.3	Verlauf von Demenzerkrankungen	24
2.3.1	Normales Altern und Warnzeichen	24
2.3.2	Schweregrad demenzieller Erkrankungen	25
2.4	Demenz und Palliativmedizin	28
2.4.1	Ziele und Besonderheiten	29
2.4.2	Sterbeverlauf	29
2.4.3	Sterben, Tod und Trauer	31
2.5	Demenz und Schmerz	31
3	Demenzformen	35
3.1	Primäre Demenzformen	35
3.1.1	Degenerative Demenzen	35
3.1.2	Nicht-degenerative Demenzen	35
3.1.3	Spezielle Krankheitsbilder	36
3.2	Sekundäre Demenzformen	43
3.2.1	Medikamentös bedingte Demenzen	44
3.2.2	Alkoholdemenzen	45
3.2.3	Stoffwechselbedingte Demenzformen	45
3.3	Differenzialdiagnosen der Demenz	46
3.3.1	Leichte kognitive Störung	46
3.3.2	Demenzsyndrom bei Depressionen	47
3.3.3	Akuter Verwirrheitszustand (Delir)	47

X	Inhaltsverzeichnis	
4	Untersuchung demenzieller Erkrankungen	49
4.1	Allgemeine Informationen	49
4.2	Testpsychologie und Skalen	50
4.2.1	Screening-Tests (Kognition)	51
4.2.2	Erweiterte Testpsychologie	54
4.2.3	Erfassung der Depressivität	55
4.2.4	Erfassung von Verhaltensstörungen	56
4.2.5	Schmerzbeurteilung	56
4.2.6	Ausmaß körperlicher Störungen	59
4.2.7	Einschätzung des Schweregrads und des Pflegeaufwands	59
4.3	Bildgebende Verfahren	65
4.3.1	CCT und MRT	65
4.3.2	Weitere Verfahren	66
4.4	Laboruntersuchungen	66
4.4.1	Routinelaboruntersuchung	67
4.4.2	Biomarker	67
4.5	Frühdagnostik	67
5	Therapie der Demenzerkrankungen	69
5.1	Gesamtbehandlungskonzept	69
5.2	Nichtmedikamentöse Therapie	71
5.2.1	Psychotherapie	71
5.2.2	Erinnerungs- oder Biografiearbeit	73
5.2.3	Milieuthherapie	75
5.2.4	Kreativtherapeutische Verfahren	76
5.2.5	Ergotherapie und Physiotherapie	77
5.2.6	Logopädie	77
5.2.7	Körperorientierte Verfahren	78
5.3	Medikamentöse Therapie	79
5.3.1	Psychopharmaka	80
5.3.2	Antidementiva	82
5.3.3	Medikamentöse Behandlung von Begleitsymptomen	82
5.4	Prophylaxe und Vorbeugung	86
5.4.1	Risikofaktoren	86
5.4.2	Antioxidanzien	87
5.4.3	Prophylaxe und Vorbeugung	87
5.4.4	Impfung gegen Alzheimer?	88
6	Pflege von Personen mit Demenz	91
6.1	Definitionen und Aufgabenprofile professioneller Pflege	91
6.1.1	Ausbildung und Aufgabenprofil in der Altenpflege	91
6.1.2	Ausbildung und Aufgabenprofil in der Gesundheits- und Krankenpflege	92

6.1.3	Qualifikation und Aufgabenprofil von Betreuungsassistenten nach § 87b SGB XI	93
6.1.4	Weiterbildung und Studium in der professionellen Pflege	93
6.2	Pflege durch nicht-professionell Pflegenden	94
6.2.1	Pflegende Angehörige von Personen mit Demenz	94
6.2.2	Ehrenamtliche Betreuung von Personen mit Demenz	94
6.3	Herausforderungen in der professionellen Pflege	95
6.3.1	Beachtung des Berufsprofils	95
6.3.2	Arbeiten im Helfer-Netzwerk	96
6.3.3	Balance von Nähe und Distanz	97
6.3.4	Pflege als Aushandlungsprozess	98
6.3.5	Gesetzliche Rahmenbedingungen	98
6.3.6	Progredienz im Krankheitsverlauf	99
6.4	Selbstsorge Pflegenden	100
6.4.1	Stress, Selbstwirksamkeit und Belastungserleben	101
6.4.2	Maximen zur Psychohygiene für professionell Pflegenden	101
6.4.3	Modellprojekt DemOS	102
6.5	Personenzentrierte Pflege nach Kitwood	102
6.5.1	Personales Wohlbefinden	103
6.5.2	Maligne Sozialpsychologie/Erscheinungsformen	103
6.5.3	Personenzentrierte Pflege	104
6.6	Psychobiografisches Pflegemodell nach Böhm	104
6.6.1	Thymopsychische Biografie	105
6.6.2	Reaktivierende Pflege	105
6.6.3	Interaktionsstufen	105
6.7	Das „Drei-Welten-Konzept“ nach Held	107
6.7.1	Welt der kognitiven Erfolglosigkeit	108
6.7.2	Welt der kognitiven Ziellosigkeit	109
6.7.3	Welt der kognitiven Schutzlosigkeit	110
6.8	Personen mit Demenz im Allgemeinkrankenhaus	110
6.8.1	Milieuermkmale des Krankenhauses	110
6.8.2	Bezugspflege einsetzen	110
6.8.3	Angehörige einbeziehen	111
6.9	Personen mit Demenz in der Psychiatrischen Klinik	112
6.9.1	Gerontopsychiatrische Abteilungen und Gerontopsychiatrische Zentren	113
6.9.2	Fallbeispiel Behandlung in der Institutsambulanz eines Gerontopsychiatrischen Zentrums	113
7	Das Modell der fördernden Prozesspflege (ABEDL)	117
7.1	Grundlagen des Modells	117
7.2	Lebensaktivitäten realisieren können	118
7.2.1	Kommunizieren	119
7.2.2	Sich bewegen	121
7.2.3	Vitale Funktionen aufrechterhalten	122

XII **Inhaltsverzeichnis**

7.2.4	Sich pflegen	123
7.2.5	Sich kleiden	125
7.2.6	Ausscheiden	126
7.2.7	Essen und Trinken	128
7.2.8	Ruhen, schlafen, sich entspannen	129
7.2.9	Sich beschäftigen, Lernen, sich entwickeln	132
7.2.10	Die eigene Sexualität leben	135
7.2.11	Für sichere und fördernde Umgebung sorgen	137
7.3	Soziale Kontakte und Beziehungen aufrecht erhalten können	138
7.4	Mit existenziellen Erfahrungen umgehen und sich dabei entwickeln können	140
8	Die Demenz im Pflegeprozess	143
8.1	Schritt 1: Pflegerisches Assessment	144
8.1.1	Beispiel für ein Pflegeassessment bei leichter Demenz vom Alzheimer-Typ (DAT)	146
8.1.2	Beispiel für ein Pflegeassessment bei fortgeschrittener Demenz vom Alzheimer-Typ	148
8.1.3	Beispiel für ein Pflegeassessment bei weit fortgeschrittener Demenz vom Alzheimer-Typ	150
8.2	Schritt 2: Pflegediagnostik und Zielsetzung	152
8.2.1	NANDA-Pflegediagnosen	152
8.2.2	Das P-E-S-R-Format	152
8.2.3	Das P-R-R-Format	152
8.2.4	Angestrebte Pflegeziele, erwartete Pflegeergebnisse	153
8.2.5	Häufige Pflegediagnosen bei Demenz	153
8.2.6	NANDA-Pflegediagnose „Chronische Verwirrtheit“	154
8.2.7	NANDA-Pflegediagnose „Akute Verwirrtheit“	154
8.2.8	Beispiel eines Pflegeprozesses bei chronischer Verwirrtheit	155
8.3	Schritt 3: Pflegeinterventionen	157
8.3.1	Leitsätze zur therapeutischen Beziehungsgestaltung	157
8.3.2	Pflegeintervention (NIC) „Demenzmanagement“	158
8.3.3	Pflegeintervention (NIC) „Demenzmanagement Körperpflege/Baden“	159
8.3.4	Das „ABC-Motto“ der verbalen Kommunikation n. Powell	160
8.3.5	Die „10-Minuten-Aktivierung“ n. Schmidt-Hackenberg	161
8.3.6	Der „Therapeutische Tischbesuch“ n. Kiefer und. Rudert	161
8.3.7	„Validation“ n. Feil	162
8.3.8	„Integrative Validation“ n. Richard	163
8.3.9	Positive Interaktionen n. Kitwood	164
8.3.10	Basale Stimulation und Snoezelen	165
8.3.11	Kognitive Anregung (CST) für Menschen mit Demenz	166
8.3.12	Umgebungsgestaltung n. Lind	168
8.3.13	Umgang mit herausforderndem Verhalten	170

8.4	Schritt 4: Evaluation	171
8.4.1	Die pflegerische Fallbesprechung	171
8.4.2	Dementia Care Mapping (DCM)	173
9	Beispiele von Pflegeprozessen mit Pflegediagnosen	
	bei Demenz	175
9.1	Pflegeprozess bei Gefahr einer Machtlosigkeit	175
9.2	Pflegeprozess bei Angst	177
9.3	Pflegeprozess bei ruhelosem Umhergehen	179
9.4	Pflegeprozess bei sozialer Isolation	181
9.5	Pflegeprozess bei Gefahr einer fremdgefährdenden Gewalttätigkeit	182
9.6	Pflegeprozess bei Relokationsstresssyndrom	184
9.7	Pflegeprozess bei Furcht	186
10	Wohnraum – Lebensraum	189
10.1	Ambulante Pflege	191
10.2	Tagespflege und Kurzzeitpflege	192
10.2.1	Tagespflege	192
10.2.2	Kurzzeitpflege	192
10.3	Spezielle Wohnformen	193
10.3.1	Integrative und segregative Konzepte	193
10.3.2	Haus-/Wohngemeinschaften	195
10.3.3	Weitere Organisationsformen	197
10.4	Technische Hilfsmittel und Assistenzsysteme	198
11	Juristische Fragen	201
11.1	Gesetzliche Betreuung	201
11.1.1	Voraussetzungen der Betreuung	201
11.1.2	Aufgaben eines gesetzlichen Betreuers	201
11.1.3	Unterbringung nach Betreuung	202
11.2	Vollmachten und Verfügungen	202
11.2.1	Vollmacht	202
11.2.2	Vorsorgevollmacht	202
11.2.3	Betreuungsverfügung	203
11.2.4	Patientenverfügung	203
11.2.5	Vergleich Vollmacht vs. Betreuung	203
11.3	Einwilligungs- und Geschäftsfähigkeit	205
11.4	Freiheitsentziehende Maßnahmen	206
11.5	Pflegegesetz	208
11.5.1	Anforderungen und Besonderheiten	208
11.5.2	Pflege-Neuausrichtungen-Gesetz (PNG)	209

XIV Inhaltsverzeichnis

12	Organisation der Pflege	211
12.1	Teamorganisation	211
12.1.1	Stationäre Organisation	211
12.1.2	Ambulante Organisation	212
12.2	Überleitungspflege und Entlassungsmanagement	212
12.3	Versorgung im Akutkrankenhaus	213
12.3.1	Demenzerkrankte Menschen in stationärer Behandlung	214
12.3.2	Empfehlungen für Krankenhäuser	215
12.3.3	Architektur und Raumgestaltung	215
12.4	Netzwerkarbeit	215
12.5	Fort- und Weiterbildung	216
12.5.1	Schlüsselqualifikationen von Pflegenden	217
12.5.2	Besondere inhaltliche Schwerpunkte im kompetenten Umgang	218
13	Angehörigenarbeit	219
13.1	Einbeziehung von Angehörigen	222
13.2	Unterstützungsarbeit und Betreuungsgruppen	223
13.3	Angehörigenabende und Gesprächskreise	224
13.4	Spezialzentren	227
	Register	231