

Inhaltsverzeichnis

Geleitwort	13
Einleitung	15
<i>Kathrin Kürsten, Heike Kautz und Hermann Brandenburg</i>	
Teil 1: Altern und Pflege – Grundlagen	19
1 Menschlich alt werden – Phänomen, Sinn und Freiheit des Alterns	21
<i>Holger Zaborowski</i>	
1.1 Das Phänomen des Alterns	21
1.2 Der Sinn des Alterns	23
1.3 Die Herausforderung des Alterns	25
2 Nächstenliebe und professionelle Pflege	29
<i>Michael Coors</i>	
2.1 Christliche Wurzeln der Gesundheitsfürsorge	30
2.2 Ethik der Nächstenliebe: theologische Perspektive	31
2.2.1 Nächstenliebe und die Werke der Barmherzigkeit	31
2.2.2 Zwischen Pflicht und Gefühl	33
2.2.3 Zur theologischen Begründung des Liebesgebotes im Christentum	34
2.3 Institutionalisierung der Nächstenliebe?	36
2.4 Nächstenliebe und „Care“	39
2.5 Fazit	40
2.6 Literatur	41
3 Mut zur gut begründeten Entscheidung	43
<i>Eva Birkenstock</i>	
3.1 Einführung	43
3.1.1 Zur Begriffsklärung	44
3.1.2 Universale moralische Prinzipien	45
3.2 Ebenen ethischen Handelns	46

3.3	Kommunikatives ethisches Handeln	49
3.4	Universale interkulturelle moralische Prinzipien	50
3.5	Reziprozität und kommunikative Ethik	51
3.6	Ethische Konflikte	53
3.6.1	Autonomie und Freiheit versus Sicherheit	54
3.6.2	Wahrheit versus Zufriedenheit	55
3.6.3	Subjektives Wohlbefinden versus Fürsorge	55
3.6.4	Worthalten versus Selbstsorge	56
3.6.5	Worthalten versus Gewissen	57
3.7	Debatten und Kontroversen	58
3.8	Fazit	59
3.9	Literatur	60
4	Pflegepolitik – Akteure und Handlungsfelder	63
	<i>Lukas Stotola</i>	
4.1	Einführung	63
4.2	Begriffsbestimmung	64
4.3	Akteurskonstellationen	65
4.3.1	Makroebene	66
4.3.2	Mesoebene	67
4.3.3	Mikroebene	69
4.4	Handlungsfelder	70
4.4.1	Gesetzgebung	70
4.4.2	Beteiligung am Gesetzgebungsverfahren	71
4.4.3	Umsetzung von Rechtsvorschriften	72
4.4.4	Weiterentwicklung von Rechtsvorschriften	73
4.5	Fazit	74
4.6	Neue Akteure	74
4.7	Literatur	76
Teil 2: Alter und Pflege – Disziplinäre Zugänge		79
5	Erleben und Verhalten – die psychologische Perspektive	81
	<i>Ines Himmelsbach</i>	
5.1	Einführung und Hintergrund	81
5.2	Das subjektive Erleben des Alterns	83
5.2.1	Subjektives Alter	83
5.2.2	Subjektives Wohlbefinden, Depressivität und Multimorbidität	84

5.3	Psychogerontologische Konzepte zu Verhalten/Erleben	84
5.3.1	Defizitmodell	84
5.3.2	Selektive Optimierung durch Kompensation (SOK)	85
5.3.3	Kompetenztheorie	86
5.3.4	Theorien der Intelligenzentwicklung	87
5.3.5	Sozioemotionale Selektivitätstheorie (Carstensen)	87
5.3.6	Gewahrwerden des Alterwerdens	88
5.4	Fazit	90
5.5	Literatur	90
6	Pflege und Versorgung – eine pflegewissenschaftliche Perspektive	93
	<i>Sabine Bartholomeyczik</i>	
6.1	Notwendigkeit eines theoretischen Pflegeverständnisses	93
6.2	Begründung: Notwendigkeit einer Pflegeetheorie	94
6.3	Langwierige Entwicklung einer Legaldefinition (SGB XI)	96
6.4	Professionelles Pflegehandeln: einige Grundbegriffe	98
6.5	Pflege von Menschen mit Demenz	100
6.6	Versprachlichung und Verschriftlichung von Pflege	102
6.7	Schlussbemerkungen	104
6.8	Literatur	104
7	Krankheit und Heilung – die medizinische Perspektive	109
	<i>Jenny Unterkofler, Mathias Freitag, Mirja Geelvink, Cornelius Bollheimer und Dorothee Noack</i>	
7.1	Geriatrische Herangehensweise und Grundprinzipien	109
	<i>Dorothee Noack und Cornelius Bollheimer</i>	
7.1.1	Altersdefinierte medizinische Fachdisziplinen	109
7.1.2	Kalendarisches versus biologisches Alter	110
7.1.3	Geriatrisches Basisassessment	110
7.1.4	Geriatric im Krankenhaus	111
7.1.5	Die geriatrischen Syndrome	112
7.1.6	Literatur	113
7.2	Polypharmazie	114
	<i>Mathias Freitag und Dorothee Noack</i>	
7.2.1	Literatur	115
7.3	Demenz und Delir	116
	<i>Mirja Geelvink und Mathias Freitag</i>	
7.3.1	Definition Demenz	116
7.3.1.1	Epidemiologie	116

7.3.1.2	Primäre und sekundäre Demenzsyndrome	116
7.3.1.3	Klinik	117
7.3.2	Delir	118
7.3.3	Diagnostik	119
7.3.4	Therapie	120
7.3.5	Psychosoziale Intervention	123
7.3.6	Literatur	124
7.4	Immobilität	126
	<i>Jenny Unterkofler und Dorothee Noack</i>	
7.4.1	Assessments zur Erfassung von Immobilität	126
7.4.2	Grund- und Folgeerkrankungen	127
7.4.2.1	Sturzneigung	127
7.4.2.2	Sarkopenie	127
7.4.2.3	Osteoporose	129
7.4.3	Therapieansätze	130
7.4.4	Literatur	131
7.5	Inkontinenz	133
	<i>Jenny Unterkofler und Dorothee Noack</i>	
7.5.1	Diagnostik	134
7.5.2	Therapie	134
7.5.3	Literatur	135
7.6	Instabilität und Frailty	136
	<i>Jenny Unterkofler und Mirja Geelvink</i>	
7.6.1	Literatur	137
7.7	Mangelernährung	137
	<i>Jenny Unterkofler und Dorothee Noack</i>	
7.7.1	Bedeutung	138
7.7.2	Ursachen	138
7.7.3	Diagnostik	139
7.7.4	Therapieansätze	139
7.7.5	Ethische Aspekte	142
7.7.6	Literatur	142
8	Professionelle Soziale Altenarbeit	145
	<i>Franz Kolland und Alexander Brunner</i>	
8.1	Einleitung	145
8.2	Gesellschaftliche Bedingungen Sozialer Altenarbeit	146
8.2.1	Demographischer Wandel	146
8.2.2	Wandel der Lebensformen	147
8.2.3	Wandel der Erwerbsbeteiligung von Frauen	148
8.3	Altersbilder in der Gesellschaft	148

8.4	Attraktivität der Sozialen Altenarbeit	150
8.4.1	Vorstellung von Alter in der Sozialen Altenarbeit	151
8.4.2	Abgrenzung und Professionalisierung Sozialer Altenarbeit	152
8.5	Ausblick	154
8.6	Literatur	155
9	Soziale Sicherung und soziale Ungleichheit – Grundriss der Morphologie der Sozialpolitik	159
	<i>Frank Schulz-Nieswandt</i>	
9.1	Einleitung	160
9.2	Vorläufige Annäherung	163
9.2.1	Lebenslauf und Risiken	164
9.2.2	Sozialschutz und Daseinsvorsorge	164
9.2.3	Lebenslagen und Befähigung	165
9.2.4	Vulnerabilität und Menschenbildfragen	166
9.3	Sozialpolitik im System der Fakultäten	167
9.3.1	Soziale Wirklichkeit	168
9.3.2	Biologische Anthropologie und Evolutionsforschung	168
9.3.3	Medizin	169
9.3.4	Soziologie	169
9.3.5	Geschichtswissenschaft	170
9.3.6	Politikwissenschaft	171
9.3.7	Medienwissenschaft	172
9.3.8	Rechtswissenschaft	173
9.3.9	Wirtschaftswissenschaft	173
9.3.10	Psychologie	175
9.3.11	Kulturwissenschaft	175
9.3.12	Geographie	176
9.3.13	Ingenieurwissenschaft	177
9.3.14	Philosophie	177
9.3.15	Theologie und Religionswissenschaft	177
9.3.16	Ästhetik	178
9.3.17	Gerontologie als integrative Klammer?	179
9.3.18	Onto-anthropologische Synthese	179
9.4	Morphologie sozialer Politik	180
9.4.1	Epistemologie der Sozialpolitik	181
9.4.2	Anatomie der Sozialpolitik	181
9.4.3	Euklidische Geometrie	184
9.4.4	Hermeneutik der Sozialpolitik: Sinn und Funktion	184
9.5	Archäologie und Genealogie der Sozialpolitik	186
9.6	Kritische Theorie	187
9.7	Konklusionen	188

9.8	Literatur	188
10	Bildung und Lernen im höheren Lebensalter – geragogische Perspektiven	193
	<i>François Höpflinger</i>	
10.1	Einführung	193
10.2	Bildung und Alter – gesellschaftlicher Hintergrund	194
10.3	Perspektiven und geragogische Ansätze	195
10.3.1	Bildungsangebote im Alter – vielfältige Zielsetzungen	196
10.3.2	Gedächtnistraining im Alter	197
10.4	Häufigkeit von (Weiter-)Bildung im Alter	197
10.5	Geragogik als wissenschaftliche Disziplin	199
10.5.1	Spezifische geragogische Ansätze	200
10.6	Erfolgreiche Bildungsangebote für ältere Menschen	201
10.7	Fazit	202
10.8	Literatur	203
Teil 3: Altern und Pflege – Wie zusammenarbeiten?		205
11	Interventionen und Methoden aus Sicht der Pflege und Sozialen Arbeit	207
	<i>Ruth Remmel-Faßbender und Renate Stemmer</i>	
11.1	Einleitung	207
11.2	Soziale Altenarbeit – Versuch einer Standortbestimmung	210
11.2.1	Handlungskonzepte und Methoden	212
11.2.2	Interventionskonzepte auf der Mikroebene	213
11.2.2.1	Einzelfallbezogene Methoden	214
11.2.2.2	Beratung als Kernkompetenz in der Altenarbeit	218
11.2.3	Gruppen und sozialraumbezogene Methoden	219
11.3	Die Verbindung von Mikro-, Meso- und Makroebene	223
11.3.1	Voraussetzungen auf der Organisationsebene	225
11.3.2	Assessment und Hilfeplanung im Case Management	227
11.3.3	Fallabschluss und Evaluation	228
11.4	Interventionen und Methoden der Pflege	230
11.4.1	Pflege theoretische Grundlagen	231
11.4.2	Pflegehandeln auf der Mikroebene	231
11.4.3	Der organisationale Fokus – die Mesoebene	239
11.4.4	Flächendeckende Versorgung – die Makroebene	241
11.5	Diskussion und Fazit	241
11.6	Literatur	243

Teil 4: Quer gedacht – die Medaille hat immer zwei Seiten (Ernst Bloch)	251
12 Kritische Gerontologie	253
<i>Grit Hoppner, Anna Wanka und Rosa Mazzola</i>	
12.1 Entwicklung, Kritik und Implikationen	253
12.1.1 Entwicklung der Kritischen Gerontologie	254
12.1.2 Kritik und Implikationen	256
12.2 Ein empirisches Fallbeispiel	257
12.2.1 Paternalismus	258
12.2.2 Soziale Ungleichheiten	258
12.2.3 Altersstereotype	259
12.3 Pflege und Soziale Arbeit	260
12.3.1 Aktualität und Relevanz Kritischer Gerontologie	260
12.3.2 Bedeutung für das professionelle Handeln	262
12.4 Vorschlag für einen integrativen Bezugsrahmen	266
12.5 Literatur	266
13 LGBT – eine ganz normale Herausforderung für die Pflege und Soziale Arbeit?	271
<i>Kathrin Kursten</i>	
13.1 Aktueller Forschungsstand	272
13.2 Nicht-Heterosexualität	272
13.2.1 Definition und Ursachenforschung	272
13.2.2 Anteil an der Gesamtbevölkerung	273
13.2.3 Nicht-Heteronormativität in der westlichen Gesellschaft	274
13.2.3.1 Pathologisierung und Kriminalisierung	274
13.2.3.2 Stigmatisierung & Diskriminierung	275
13.2.3.3 Religion & Internalisierung	275
13.2.3.4 Minderheitenstress, Coming-out & Stigmanagement	275
13.3 Generation Stonewall – jung/alt und out	276
13.4 Bedarfsgerechte Pflegeeinrichtungen	277
13.5 Vielfältige Sexualitäten in Altenhilfeeinrichtungen	278
13.6 Schlussbetrachtung	280
13.7 Literatur	281
14 Palliative Pflege und Hospizarbeit – schon Mainstream?	285
<i>Heike Kautz</i>	
14.1 Einführung	285
14.2 Moral und Ethik zur Orientierung	286
14.2.1 Hospizlich palliativ als Fundament	287
14.2.2 WHO-Definition mit erweitertem Blickwinkel	287

14.2.3	Das hospizlich palliative Versorgungskonzept	289
14.2.4	Netzwerkpartner: Ambulanter Hospizdienst und SAPV	289
14.3	Voraussetzungen einer Hospiz- und Palliativkultur	290
14.4	Unvereinbarkeit von Theorie und Praxis	291
14.4.1	Mikroebene	292
14.4.2	Mesoebene	293
14.4.3	Makroebene	294
14.5	Fazit und Ausblick	295
14.6	Literatur	296
15	Multiprofessionelle Versorgung erlernen	301
	<i>Ulrike Höhmann</i>	
15.1	Herausforderung für Gesundheits- und Nicht-Gesundheitsberufe	301
15.2	Qualifikation für GSB und NGB	304
15.2.1	Multiprofessionelle Passungs-Kooperationen und „Programmgrenzen“	304
15.2.2	Common Ground für alle Berufe	306
15.3	Hochschuldidaktische Grundzüge des multiprofessionellen Masterprogramms	307
15.4	Ein Blick der Studierenden	308
15.5	Fazit	311
15.6	Literatur	312
Teil 5:	Verständigung und Interdisziplinarität	317
16	Abschlussgespräch zwischen Prof. Dr. Kricheldorf und Prof. Dr. Brandenburg	319
	<i>Moderation: Heike Kautz und Kathrin Kürsten</i>	
17	Stellungnahmen der mitwirkenden Studierenden	323
18	Nachwort	329
	<i>Heike Kautz, Kathrin Kürsten und Hermann Brandenburg</i>	
19	Ausblick	331
	<i>Kathrin Kürsten, Heike Kautz und Hermann Brandenburg</i>	
	Autor/innenverzeichnis	333
	Sachwortverzeichnis	336