

Vorwort

Marion Rehm, Wolfgang Schwibbe

Das Alter als eine sehr späte Phase zu definieren, die erst auf viele aktive *nach*berufliche Jahre folgt, ist historisch einmalig – erst die längste Friedensperiode in Deutschland, Europa und vielen außereuropäischen Ländern in Kombination mit einem außerordentlichen Zuwachs hygienischer Lebensverhältnisse und einer unvergleichlichen Erfolgsgeschichte der modernen Medizin konnte dazu führen, dass wir uns mit den Phänomenen der alternden Gesellschaft, deren Chancen und Risiken in einem solchen Ausmaß beschäftigen (können).

In allen vorherigen Geschichtsepochen war das Alter ein Privileg einiger Weniger (Wohlhabender), und spätestens mit Eintritt in den Ruhestand war man alt – wenn nicht aufgrund von Kriegen, Epidemien, Arbeitsbedingungen, Armutsfaktoren, Hygienemängeln etc. das Leben schon in den 20er, 30er oder 40er Jahren endete oder zumindest stark beeinträchtigt war.

Infolge der Entwicklung der letzten Jahrzehnte mit steigender Lebenserwartung, besserer Gesundheit und aktiverer Zeitgestaltung auch in höherem Alter kam es so zu einem Zweig der Medizin, der bis zum Beginn des 20. Jahrhunderts noch undenkbar war: geprägt und erstmalig verwandt wurde der Begriff »Geriatric« im Jahr 1909 durch den österreichischen Mediziner Ignatz Nascher in einem Aufsatz des New York Medical Journal.

Vor rund 50 Jahren fand die Geriatric in Deutschland ihren ersten Praxisort:

»Erste eigenständige Einrichtungen im Sinne von »Spezialkliniken für Altersleiden« existier-

ten mit dem Ev. Krankenhaus Gesundbrunnen Hofgeismar (1967), der Henriettenstiftung Hannover (1972) oder der 1980 gegründeten Geriatriischen Klinik Albertinen-Haus in Hamburg, die mit Fördermitteln des Bundes eingerichtet werden konnte.«
(Weissbuch Geriatric 2010, S. 16).

Bereits 1974 hatte in Hamburg das Ev. Amalie-Sieveling-Krankenhaus die »Geriatriche Klinik im Richard Remé-Haus« in Betrieb genommen.

Die »Bundesarbeitsgemeinschaft der geriatricischen Rehabilitationseinrichtungen e. V.« gründete sich auf Initiative des Bundesministeriums für Arbeit und Sozialordnung 1993 mit zunächst 19 Mitgliedseinrichtungen, 2008 erfolgte die Umbenennung in »Bundesverband Geriatric«, in dem 400 Mitgliedseinrichtungen zu verzeichnen sind. (Bundesverband Geriatric, Stand: November 2018)

So entwickelte sich auch das geriatriche Wissen und die Ausdifferenzierung geradezu explosionsartig. Standen zunächst Krankheitsbilder wie Schlaganfall oder Diabetes und die zugehörige Behandlung im Vordergrund, so traten später zunehmend gerontopsychiatriche Krankheiten (die drei großen Ds – Demenz, Depression, Delir) und Tumorerkrankungen in den Fokus. In neuerer Zeit kamen Fragen der palliativen »Behandlung« und Aspekte einer umfassenden Prävention hinzu.

Diese Entwicklungen spiegelten sich in der Literatur und – mit meist kleiner Verzögerung – auch in den Programmen der Fort- und Weiterbildung wieder, so auch in den Jahresprogrammen der Albertinen-Akademie. Seit mehr als 24 Jahren – im Oktober 1994 wurde die Akademie gegründet – wenden wir uns an

Therapeuten, Pflegepersonal, Ärzte, Psychologen, Sozialpädagogen – mithin an alle Mitglieder des geriatrischen Teams.

Zunächst eng am klinischen Alltag und dessen Krankheitsbildern orientiert, später auch Aspekte der ambulanten und stationären Altenhilfe und deren Fragen thematisierend, hat die Albertinen-Akademie in der Fort- und Weiterbildung zu geriatrischen und gerontologischen Themen ein breites Spektrum an Themen entwickelt. Die umfassendsten Erfahrungen wie auch die meisten Angebote existieren zweifellos bei den Berufsgruppen Therapie und Pflege, auf diese Zielgruppen wird sich das Buch daher konzentrieren.

Das Buch ist ein Gemeinschaftswerk, und daher gilt es, Dank zu sagen für die vielen Unterstützer.

Unsere Autorinnen und Autoren sind natürlich die ersten Adressaten unseres Dankes. Ohne ihre große Bereitschaft, ein eigenes Kapitel zu schreiben, wäre dieses Buch nicht zustande gekommen. Wir bedanken uns besonders für die überaus freundliche Kommunikation, die hohe Termintreue und das große Vertrauen in unsere Redaktionsarbeit.

Prof. Dr. Hans Peter Meier-Baumgartner, langjähriger Ärztlicher Direktor im Albertinen-Haus in Hamburg und Grandseigneur der bundesdeutschen Geriatrie, danken wir für seine freundlichen Worte zum Geleit.

Friedhilde Bartels danken wir dafür, dass sie uns mit dem Grundgedanken für ein solches Buch mit dem Kohlhammer-Verlag zusammengebracht hat und in der Anfangsphase eine große Unterstützerin bei der Konzeptionierung war.

Dem Bundesverband Geriatrie danken wir für die Unterstützung bei der Aktualisierung von Daten und die Bereitschaft vieler Personen aus Vorstand, Geschäftsführung und Mitarbeiterschaft, die eigene Expertise in einem Beitrag für dieses Buch fruchtbar werden zu lassen.

Dem Kohlhammer-Verlag insgesamt, vor allem aber unserer Lektorin Alexandra Schierock danken wir für die ausgezeichnete

Betreuung, die stets schnelle und vertrauensvolle Kommunikation und die zahlreichen Anregungen.

Prof. Dr. Matthias Zündel haben wir zu verdanken, dass dieses Buch sehr viel anschaulicher wurde als zunächst angedacht: er wies uns sofort darauf hin, dass die ursprüngliche Planung mit sehr wenigen grafischen Elementen dem Bucherfolg sicher nicht zuträglich sein würde.

Miriam Yousif-Kabota danken wir für die Original-Fotos, die erheblich zur Veranschaulichung beitragen. Aufgrund des gleichberechtigten Anspruchs an fachliche Präzision, fotografische Ästhetik und lebensnahe Motivwahl war dies eine wirklich anspruchsvolle Aufgabe.

Wir danken Gabi Stoltenberg aus der PR-Abteilung der Albertinen-Gruppe für das Titelfoto, das sie uns freundlicherweise zur Verfügung gestellt hat.

Bei Stefanie Heldt (Therapieleitung im Ev. Amalie-Sieveling-Krankenhaus) und Silke Kinder (Absolventin der ZERCUR GERIATRIE® Fachweiterbildung Pflege) möchten wir uns besonders bedanken. Beide haben das Buch vorab zur kritischen Durchsicht erhalten und sehr wertvolle und konstruktive Hinweise zur Verbesserung des Buches gegeben.

Last not least danken wir unseren Familien, die in den vergangenen zwei Jahren von Zeit zu Zeit länger auf uns verzichten mussten, weil wir tief eintauchten in Kapitel, Anmerkungen oder eigene Texte, und die uns dennoch immer unterstützt haben, z. T. auch mit ihrer Fachexpertise.

Uns ist bewusst, dass die Diskussion um eine geschlechtergerechte Sprache keineswegs beendet ist und vieles dafürspricht, dass geschlechtsneutrale Begriffe oder je geschlechtsspezifische verwandt werden. Auch das generische Maskulinum ist schließlich ein Ausdruck für die lange Vorherrschaft von Männern. Im Buch haben wir uns dennoch entschieden, in der Regel diese Form zu verwenden, denn damit sind nach bisher vorwie-

gendem Konsens in Sprachwissenschaft und Gesellschaft beide Geschlechter gemeint, und so wird es unserer Erfahrung nach auch von den meisten Leserinnen und Lesern in Krankenhaus, Geriatrie und Altenhilfe verstanden. »Geriatrische Patienten« sind also sowohl Frauen als auch Männer, und wenn im Geriatrischen Team »Ärzte, Pflegekräfte und Therapeuten« genannt werden, bezieht sich dies auf beide Geschlechter. Der besseren Lesbarkeit dient es ohnehin.

Bei der Konzeptionierung und Redaktion dieses Buches haben wir als Herausgeber viel recherchiert und viele Quellennachweise geprüft. Neben gedruckten Standardwerken und Fachliteratur gibt es mittlerweile auch digital sehr viele seriöse Quellen und Literatur. Vieles davon steht auch als (unentgeltlicher) Download zur Verfügung! Wir nennen an dieser Stelle nur wenige Stellen, denen wir besonders viel zu verdanken haben.

Druckwerke

Pantel J et al. (2014) Praxishandbuch Altersmedizin. Geriatrie – Gerontopsychiatrie – Gerontologie. Stuttgart: Kohlhammer

Willkomm M (2017) Praktische Geriatrie. Klinik – Diagnostik – Interdisziplinäre Therapie. Stuttgart, New York: Thieme

Downloads*

Kompetenz-Centrum Geriatrie (KC Geriatrie): zahlreiche Quellen zu Assessment, Leitlinien, Gesundheitsberichterstattung, Versorgungsstrukturen etc. Sehr viele unentgeltliche Downloads: <https://kcgeriatrie.de/Seiten/default.aspx>

Bundesverband Geriatrie: <http://www.bv-geriatrie.de/>

Robert Koch-Institut (Hrsg.) (2015) Gesundheit in Deutschland. Gesundheitsberichterstattung des Bundes. Gemeinsam getragen von RKI und Destatis. Berlin: RKI. Unentgeltlicher Download: https://www.rki.de/DE/Content/Gesundheitsmonitoring/Gesundheitsberichterstattung/GesInDtld/gesundheit_in_deutschland_2015.pdf?__blob=publicationFile

OECD (2017) Bildung auf einen Blick 2017. OECD-Indikatoren. Bielefeld: Bertelsmann. Unentgeltlicher Download: <https://www.bmbf.de/files/deutsch%20-%20final.pdf>

Quelle

Weißbuch Geriatrie (2010). Die Versorgung geriatrischer Patienten: Strukturen und Bedarf - Status Quo und Weiterentwicklung. Hg. vom Bundesverband Geriatrie

* alle Internet-Quellen wurden erneut geprüft am 13.06.2018