Pflegestützpunkte in Unterfranken

Fachforum des Bayerischen Bezirketages 16.10.2024



Ursula Weber
Geschäftsleitung
HALMA e.V.
Hilfen für alte Menschen im Alltag
Beratungs-, Unterstützungs- und Vernetzungsstelle mit
Fachstelle für pflegende Angehörige

Bahnhofstr. 11, 97070 Würzburg www.halmawuerzburg.de



Christine Limbach

Koordinatorin Pflegestützpunkt Fachbereich 31 Gesellschaftliche Teilhabe, rechtliche Betreuung und Pflege | Pflegestützpunkt

Landratsamt Aschaffenburg

Bayernstraße 18, 63739 Aschaffenburg

Kurzvorstellung

1992 als Bundesmodellprojekt entstanden 1996 Trägerverein HALMA – Hilfen für alte Menschen im Alltag



Aufgaben

Gerontopsychiatrische Behandlungspflege/ Einzelfallarbeit mit Patienten

Fachstelle für pflegende Angehörige Stadt Würzburg

Helferkreis – Angebote zur Unterstützung im Alltag

Fortbildungen

Gremien- und Öffentlichkeitsarbeit

Geschäftsführende Aufgaben für den Pflegestützpunkt Region Würzburg

Kurzvorstellung

- Christine Limbach
- Koordinatorin Pflegestützpunkt
- Fachbereich 31
- Gesellschaftliche Teilhabe, rechtliche Betreuung und Pflege | Pflegestützpunkt

Landratsamt Aschaffenburg

Bayernstraße 18, 63739 Aschaffenburg

Tel.: 06021 / 394 - 6061

E-Mail: Christine.Limbach@Lra-ab.bayern.de

Erreichbarkeit:

Mo bis Fr: 8:00 – 12:00 Uhr

Do: zusätzlich 14:00 – 17:00 Uhr

Infos zum Landkreis Aschaffenburg finden Sie unter <u>www.landkreis-aschaffenburg.de</u>

Unterfranken

- 3 kreisfreie Städte
- 9 Landkreise
- 1.316.602 Einwohner/innen
- Ca. 26.900 Menschen mit Demenz
 (Gesundheitsreport 4/2022)



10.10.2024

Pflegestützpunkte in Unterfranken (Stand 2023)



Ein Tag im Pflegestützpunkt

ConSozial 16.10.2024





Pflegestützpunkt – was ist das eigentlich?

Beratungsstelle rund um die Organisation von Pflege

Kommunale Trägerschaft



kostenlos, neutral, unabhängig

Für Pflegebedürftige und ihre Angehörigen

Netzwerk- und Öffentlichkeitsarbeit

Für ehrenamtliche und professionelle Helfer

Gesetzliche Aufgaben ...und praktische Umsetzung

- Grundlage: SGB XI (§ 7c
 SGB XI Pflegestützpunkte)
 - ➤ Auskunft und Beratung incl. Pflegeberatung nach § 7a
 - ➤ Koordinierung
 - ➤ Vernetzung

- Das bedeutet in der Praxis
 - √zuhören
 - √analysieren
 - √ Hilfe zur Selbsthilfe
 - √unterstützen
 - √erklären
 - √ermutigen
 - √ Grenzen klären

Häufigste Beratungsthemen



Ein ganz normaler Tag

Kalendercheck: Stützpunktdienst? Hausbesuche? Beratungstermine? Hotlinedienst?



Frau K. findet keinen Pflegedienst für die Durchführung des Beratungsgespräches nach § 37.3

Vorträge

Netzwerktreffen

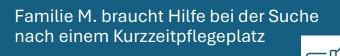
Eigene Veranstaltungen



Herr S. ruft an und bittet um Hilfe: er ist selbst akut erkrankt und kann sich um seine pflegebedürftige Ehefrau während der nächsten Zeit nicht kümmern



Case-Management: Abstimmung mit ambulanten und stationären Dienste Hausärzten, Angehörigen



Ohne Termin: Anrufe am
Pflegeberatungstelefon, spontane
Besuche von Klienten



Frau L. möchte Hilfe beim Widerspruch gegen den Pflegegradbescheid



Die Polizei steht vor der Tür und bittet nach einem notfallmäßigen Hausbesuch um Unterstützung einer pflegebedürftigen Person. Die Pflegesituation in der Häuslichkeit ist hygienisch prekär, der Allgemein- und Ernährungszustand stark reduziert.

Im Laufe des Tages haben wir

- ✓ nächste Schritte aufgezeigt
- ✓ Lösungsmöglichkeiten erarbeitet
- ✓ Enttäuschung hervorgerufen
- ✓ emotional entlastet
- ✓ versucht, Versorgungslücken zu überbrücken
- ✓ uns als Team unterstützt und ergänzt

... und jeden Moment erlebt, dass unsere Arbeit Sinn macht, hilft und gebraucht wird

Noch Fragen?

www.pflegestuetzpunkt-ab.de

Christine Limbach Tel. 06021/394-6061 E-Mail: christine.limbach@lraab.bayern.de

Gefördert durch



Einzelfallarbeit bei gerontopsychiatrischen Patienten















- Zielgruppe sind Menschen ab 60 Jahre u.a. mit psychiatrischen Symptomen – Schwerpunkt Demenzerkrankungen
- Hauptziel: Menschen so lange es möglich ist in der häuslichen Umgebung zu betreuen
 - durch Vernetzung der vorhandenen ambulanten Dienste, teilstationären und stationären Einrichtungen der Altenhilfe unter Einbindung der An- und Zugehörigen und ehrenamtlich Helfenden





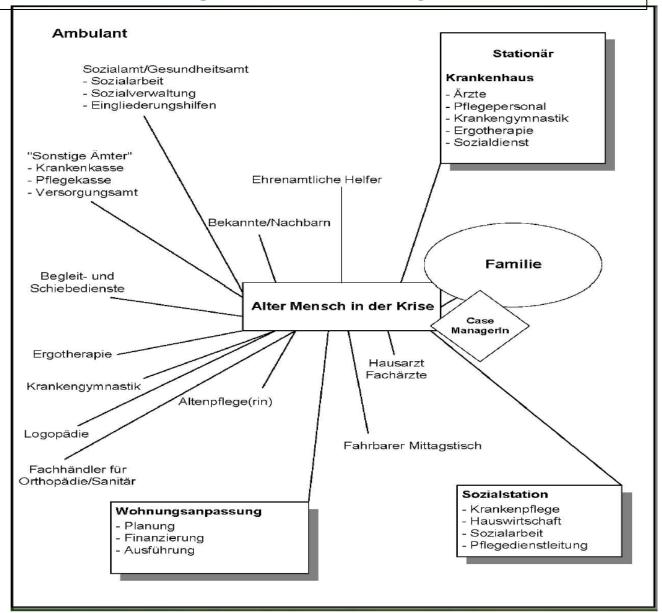




Komplexes Hilfesystem

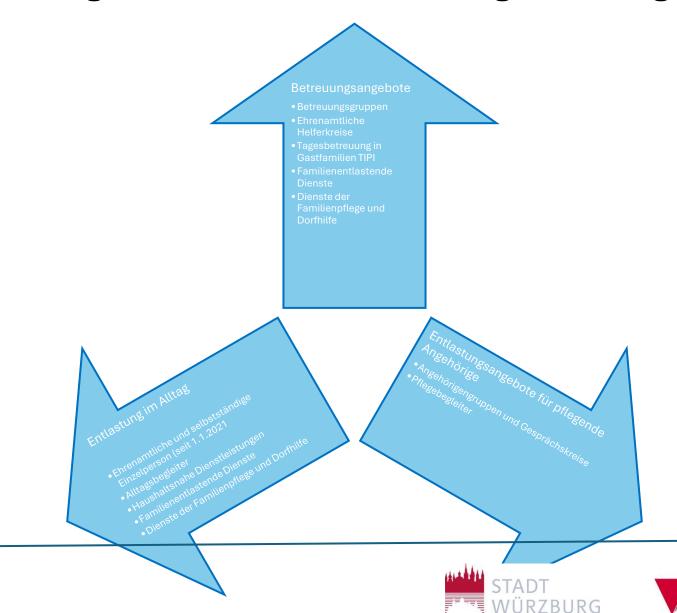
Pflegestützpunkt kam 2010 in Würzburg hinzu

Quelle: Wissert 2013



WALMA

Angebote zur Unterstützung im Alltag





Bezirk

Unterfranken

Gerontopsychiatrische Behandlungspflege + Beratung von pflegenden Angehörigen



- Verknüpft Psychiatrische Pflege mit der Arbeitsweise des Case Management aus der Sozialarbeit
- Zielt auf die Verbesserung der Lebensqualität, den Erhalt bzw. die Förderung der Ressourcen und Kompetenzen die Stärkung des Selbstwertgefühls älterer, psychisch erkrankter Menschen







Sechs Arbeitsschritte

1. Umfassende Einschätzung der individuellen Bedürfnisse

umfassendes Assessment zur Erfassung des Hilfebedarfes im Einzelfall nach

pflegerischen, medizinischen, sozialen,

hauswirtschaftlichen und finanziellen Gesichtspunkten

Bestandsaufnahme

Diagnose

Soziale Kontakte

Basisversorgung

Problembewältigung

Restfähigkeiten

Finanzierung

Sicherheit

 Aufgabe der Fachkraft diese Informationen systematisch zu sammeln und im Patientenheft einzutragen











2. Einrichtung eines individuellen Versorgungspaketes = Hilfeplan

aufbauend auf Ressourcen des Patienten, den eigenen Kompetenzen, den sozialen Kontakten und bestehenden Hilfen wird

ein symptombezogener Hilfeplan erstellt



Angehörige Betreuer Ambulanten Dienste

Niedergelassene Ärzte Fachärzte

Helfer von HALMA zur Alltagsbegleitung/ Entlastung

• Krankengymnasten Ergotherapeuten

Kranken- und Pflegekasse, Sozialamt, Bezirk

• Tagespflegeeinrichtungen Dienstleistungen für Senioren

• Kirchengemeinden

U.a.m.









SLMA_{C+}

3. Sicherstellung des Zugangs zu diesen Hilfen

Bei gerontopsychiatrischen Patienten umfasst dies die *Erarbeitung der Hilfeannahme* beim Patienten und die *Befähigung der Pflegepersonen im Umgang* mit den Patienten



Sicherstellen des Zugangs der Hilfen

- Die Arbeit mit den Patienten selbst: zur Hilfeannahme über Psychiatrische Pflege, Stärkung der Fähigkeiten des Patienten, Anbringen von sog. kompensatorischen Hilfen und Impulsgebung für Aktivitäten und soziale Kontakte
- Fallgespräche mit den eingesetzten Kräften
- Informieren über den Umgang mit dem Patienten im Einzelfall









4. Sicherung der Qualität, Koordination und Absprachen

HALMA

Regelmäßige Zielkontrollen und Rückmeldungen, Austausch, Fallbesprechungen

Sicherung der Qualität und Koordination

- Helferkonferenzen mit den Beteiligten im Einzelfall
- Gegenseitiges Kennenlernen erleichtert den Umgang miteinander vor Ort
- Absprachen wie der Austausch getroffen werden kann, wer was macht bzw. leisten kann uam.
- Im Gespräch miteinander bleiben als Teil der fachlichen Begleitung für die Helfer von HALMA







5. Anpassung des Hilfeplanes an Veränderungen

HALMA

Wenn sich das Hilfeniveau verändert müssen die Hilfen entsprechend angepasst werden, d.h. Hilfen ausweiten oder verändern.

Anpassung an Veränderungen

- Teilnahme an der fachlichen Begleitung
- Miteinander im Gespräch bleiben und sich austauschen
- Schwierigkeiten oder Fragen immer wieder dem HALMA-Team rückmelden nur dann können wir helfen, Probleme oder Fragen zu klären oder feststellen (ergänzt mit einem Hausbesuch) ob, ggfs. die Hilfen erweitert werden müssen

6. Gewährleistung einer verpflichtenden Langzeitbetreuung

Werden die sechs Arbeitsschritte berücksichtigt, können Patienten mit diesem dezentralen Betreuungsansatz lange zu Hause betreut werden.









Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!





Bild-Quelle: Dt. Alzheimer Gesellschaft







