

Inhaltsverzeichnis

Teil I Allgemeine Aspekte der Gerontopsychiatrie

| | | |
|--------------|--|----|
| 1 | Aufgabengebiet der Gerontopsychiatrie | 24 |
| 1.1 | Altern als Prozess verstehen | 24 |
| 1.2 | Besonderheiten des alten Menschen beachten | 24 |
| 2 | Gerontologische Grundlagen | 28 |
| 2.1 | Altern und Alterungsprozesse | 28 |
| 2.1.1 | Alter..... | 28 |
| 2.1.2 | Alterungsprozesse..... | 28 |
| 2.1.3 | Theorien des Alterns..... | 28 |
| 2.1.4 | Entwicklungspsychologische Konzepte... .. | 29 |
| 2.2 | Körperliche Veränderungen im Alter .. | 30 |
| 2.2.1 | Haut und Haare | 30 |
| 2.2.2 | Bewegungsapparat | 30 |
| 2.2.3 | Herz-Kreislauf-System | 30 |
| 2.2.4 | Lunge..... | 31 |
| 2.2.5 | Niere, Leber und Gastrointestinaltrakt... .. | 31 |
| 2.2.6 | Sinnesorgane | 31 |
| 2.2.7 | Das Konzept der Gebrechlichkeit | 32 |
| 2.3 | Psychische Veränderungen im Alter ... | 32 |
| 2.3.1 | Epidemiologie psychischer Störungen im Alter..... | 32 |
| 2.3.2 | Gedächtnisstörungen als Folge altersbedingter Veränderungen | 34 |
| 2.3.3 | Depression und Angst als Folge altersbedingter Veränderungen | 35 |
| 2.3.4 | Wahn und Halluzinationen als Folge altersbedingter Veränderungen | 36 |
| 2.3.5 | Schlafstörungen als Folge altersbedingter Veränderungen | 36 |
| 2.4 | Veränderungen der Sexualität im Alter | 37 |
| 2.4.1 | Altersbedingte Veränderungen..... | 37 |
| 2.4.2 | Störungen der Sexualität | 38 |
| 2.5 | Prävention | 38 |
| 2.5.1 | Resilienz | 38 |
| 2.5.2 | Salutogenese | 38 |
| 2.5.3 | Prävention durch Ernährung..... | 38 |
| 2.5.4 | Prävention durch körperliche Betätigung .. | 38 |
| 2.5.5 | Prävention durch geistige und soziale Aktivität | 39 |
| 2.6 | Lebensqualität und gesundes Altern | 39 |
| 2.7 | Soziologische und soziale Veränderungen im Alter | 40 |
| 2.7.1 | Demografischer Wandel..... | 40 |
| 2.7.2 | Soziale Herausforderungen | 40 |
| 2.7.3 | Verlust des Partners | 40 |
| 2.8 | Geschlechtsidentitäten sowie sexuelle Orientierungen und Alter(n) | 41 |
| 2.8.1 | Begriffsbestimmung | 41 |
| 2.8.2 | Lebenswege homosexueller Menschen | 41 |
| 2.8.3 | Empfehlungen für eine kultursensible Pflege | 42 |
| 2.8.4 | Projekte für ältere homosexuelle Menschen..... | 42 |
| 2.9 | Alter(n) und psychische Krankheit im spirituellen Kontext | 42 |
| 2.9.1 | Begriffsbestimmung | 42 |
| 2.9.2 | Alter(n) und Spiritualität | 43 |
| 2.9.3 | Religion, Spiritualität und gerontopsychiatrische Phänomene | 44 |
| 2.9.4 | Fazit..... | 45 |
| 2.10 | Psychisch kranke Menschen mit Migrationshintergrund im Alter | 45 |
| 2.10.1 | Begriffsbestimmung | 45 |
| 2.10.2 | Transkulturalität in der Pflege..... | 45 |
| 2.10.3 | Beachtung individueller Bedürfnisse | 46 |

| | | | | | |
|-------------|---|----|-------------|---|-----|
| 2.11 | Geistige Behinderung im Alter | 47 | 2.12 | Wohnformen für Menschen mit psychischen Veränderungen | 49 |
| 2.11.1 | Begriffsbestimmung | 47 | 2.12.1 | Bedeutung unterschiedlicher Wohnangebote | 49 |
| 2.11.2 | Demografische Entwicklungen | 47 | 2.12.2 | Wohnraumberatung/Case Management .. | 49 |
| 2.11.3 | Lebenserfahrungen und familiäre Situation | 47 | 2.12.3 | Unterschiedliche Wohnangebote | 50 |
| 2.11.4 | Gerontopsychiatrische Testverfahren für Menschen mit geistiger Behinderung | 48 | | | |
| 3 | Gerontopsychiatrische Diagnostik | 58 | | | |
| 3.1 | Diagnostische Grundlagen | 58 | 3.2.3 | Sonstige diagnostische Verfahren | 81 |
| 3.1.1 | Grundlagen | 58 | 3.3 | Spezielle pflegerische Diagnostik | 82 |
| 3.1.2 | Psychopathologie | 59 | 3.3.1 | Neuropsychiatrisches Inventar | 82 |
| 3.1.3 | Psychopathologische Grundbegriffe | 60 | 3.3.2 | Nurses' Observation Scale for Geriatric Patients | 82 |
| 3.1.4 | Pflegerische Diagnostik | 66 | 3.3.3 | Dementia Care Mapping | 83 |
| 3.1.5 | Psychometrie und Assessmentverfahren .. | 68 | 3.3.4 | Quality of life in dementia | 85 |
| 3.1.6 | Gerontopsychiatrische Pflegevisite | 75 | 3.3.5 | Heidelberger Instrument zur Erfassung der Lebensqualität demenzkranker Menschen | 86 |
| 3.1.7 | Fallkonferenzen | 77 | 3.3.6 | Serial Trial Intervention | 88 |
| 3.2 | Spezielle medizinische Diagnostik | 79 | | | |
| 3.2.1 | Laboruntersuchungen | 79 | | | |
| 3.2.2 | Bildgebende Verfahren | 80 | | | |
| 4 | Gerontopsychiatrische Pflege | 90 | | | |
| 4.1 | Besonderheiten gerontopsychiatrischer Pflege | 90 | 4.4.3 | Aktivitäten des täglichen Lebens | 98 |
| 4.1.1 | Pflegerische Perspektiven im Wandel | 90 | 4.5 | Interdisziplinarität und Zusammenarbeit mit anderen Berufsgruppen | 99 |
| 4.1.2 | Anforderungen an die pflegerische Versorgung | 90 | 4.5.1 | Gemeinsames Ziel | 99 |
| 4.1.3 | Gerontopsychiatrische Pflege als Beziehung | 92 | 4.5.2 | Kommunikation und Informationsfluss .. | 99 |
| 4.2 | Evidence-based Nursing | 93 | 4.6 | Dokumentation | 100 |
| 4.2.1 | Evidenz versus evidence | 93 | 4.6.1 | Dokumentationspflicht | 100 |
| 4.2.2 | Gebündeltes Wissen nutzen | 94 | 4.6.2 | Ziele der Dokumentation | 100 |
| 4.2.3 | Suchen und finden | 94 | 4.6.3 | Elemente der Dokumentation | 101 |
| 4.3 | Pflegerelevante medizinische Leitlinien | 95 | 4.6.4 | Pflegeprozessplanung | 101 |
| 4.3.1 | S1-, S2- und S3-Leitlinien | 95 | 4.6.5 | Exemplarische Pflegeplanung | 105 |
| 4.3.2 | Nationale VersorgungsLeitlinien | 96 | 4.6.6 | Strukturmodell zur Entbürokratisierung der Pflegedokumentation | 108 |
| 4.3.3 | Patientenleitlinien | 96 | 4.7 | Verantwortlichkeiten der Pflegefachperson | 115 |
| 4.3.4 | Kritik | 96 | 4.7.1 | Verantwortungsbereiche | 115 |
| 4.4 | Pflegemodelle | 97 | 4.7.2 | Anordnungs- und Durchführungsverantwortung | 115 |
| 4.4.1 | Gerontopsychiatrische Pflege und Beziehung | 97 | 4.7.3 | Ethische Verantwortung | 117 |
| 4.4.2 | Interaktionsmodell nach Peplau | 98 | | | |

| | | | | | |
|------------|---|-----|------------|--|-----|
| 4.8 | Konzeptentwicklung und Qualitätssicherung | 117 | 4.9 | Qualitätsindikatoren | 123 |
| 4.8.1 | Qualität in der Pflege | 117 | 4.9.1 | Von Kennzahlen zur Qualität | 123 |
| 4.8.2 | Konzeptentwicklung | 118 | 4.9.2 | Aktuelle Indikatoren | 123 |
| 4.8.3 | Prozess der ständigen Verbesserung | 119 | 4.9.3 | Umsetzung | 124 |
| 4.8.4 | Zertifizierungsverfahren in der Altenpflege | 120 | 4.9.4 | Ausblick | 125 |
| 4.8.5 | Demenzlabel | 122 | | | |
| 4.8.6 | MDK-Pflege-Benotungen | 122 | | | |
| 5 | Prävention und Rehabilitation | 128 | | | |
| 5.1 | Prävention | 128 | 5.2 | Rehabilitation | 128 |
| 5.1.1 | Nationale Präventionskonferenz | 128 | 5.2.1 | Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit | 129 |
| 5.1.2 | Prävention und Gesundheitsförderung in der Gerontopsychiatrie | 128 | 5.2.2 | Geriatrische Rehabilitation | 129 |
| | | | 5.2.3 | Leistungen zur Rehabilitation | 130 |
| | | | 5.2.4 | Leistungsbereiche der geriatrischen Rehabilitation | 130 |

Teil II Ethische und rechtliche Grundlagen der Gerontopsychiatrie

| | | | | | |
|------------|--|-----|------------|---|-----|
| 6 | Ethische Grundlagen | 134 | | | |
| 6.1 | Was ist und will Ethik? | 134 | 6.4 | Ethische Problemstellungen in der Pflegepraxis | 138 |
| 6.2 | Formen ethischer Beratung | 134 | 6.5 | Instrumente zur ethischen Entscheidung und Reflexion | 138 |
| 6.2.1 | Ethikkomitee | 134 | 6.5.1 | Entscheidungsfindungsmodelle | 138 |
| 6.2.2 | Ethische Fallbesprechung | 134 | 6.5.2 | Reflexionsmodell | 139 |
| 6.2.3 | Ethikkommission | 134 | 6.5.3 | Wie verschaffe ich der Pflegepraxis Gehör? | 140 |
| 6.3 | Ethische Kriterien zur Beurteilung von Handlungen | 136 | | | |
| 6.3.1 | Biomedizinische Prinzipien | 136 | | | |
| 6.3.2 | Würde | 137 | | | |
| 7 | Aggression und Gewalt | 144 | | | |
| 7.1 | Definitionen und Theorien | 144 | 7.4 | Gewalt begegnen | 147 |
| 7.1.1 | Definitionen von Gewalt und Aggression | 144 | 7.4.1 | Gewaltfelder | 147 |
| 7.1.2 | Gewalt- und Aggressionstheorien | 144 | 7.4.2 | Gewalt einschätzen | 147 |
| 7.2 | Ursachen und Wahrnehmung von Gewalt | 145 | 7.4.3 | Handlungsleitsätze | 147 |
| 7.3 | Professionelles Handeln bei Gewalt | 145 | 7.4.4 | S3-Leitlinie „Verhinderung von Zwang: Prävention und Therapie aggressiven Verhaltens bei Erwachsenen“ | 148 |

| | | | | |
|------------|--|-----|------------|--|
| 8 | Rechtliche Grundlagen | 150 | | |
| 8.1 | Einwilligung in die Therapie | 150 | 8.5 | Freiheitseinschränkende Maßnahmen und Unterbringung |
| 8.1.1 | Aufklärung | 150 | 8.5.1 | Rechtliche Aspekte |
| 8.1.2 | Recht auf Unversehrtheit | 150 | 8.5.2 | Ursachen freiheitseinschränkender Maßnahmen |
| 8.1.3 | Behandlungsvereinbarungen | 151 | 8.5.3 | Formen freiheitseinschränkender Maßnahmen |
| 8.1.4 | Rechtfertigender Notstand | 151 | 8.5.4 | Risiken freiheitseinschränkender Maßnahmen |
| 8.2 | Betreuung und Vorsorgevollmacht | 151 | 8.5.5 | Einsatz freiheitseinschränkender Maßnahmen |
| 8.2.1 | Betreuungsrecht | 151 | 8.5.6 | Dokumentation freiheitseinschränkender Maßnahmen |
| 8.2.2 | Vorsorgevollmacht | 153 | 8.5.7 | Durchführung von freiheits-einschränkenden Maßnahmen |
| 8.2.3 | Betreuungsverfügung | 153 | 8.5.8 | Die besondere Situation für Bewohner ... |
| 8.2.4 | Beendigung einer Betreuung | 153 | 8.5.9 | Alternativen zu freiheitseinschränkenden Maßnahmen |
| 8.2.5 | Novellierung des Betreuungsrechts | 153 | | |
| 8.3 | Patientenverfügung | 154 | | |
| 8.3.1 | Inhalt der Patientenverfügung | 154 | | |
| 8.3.2 | Rechtliche Grundlage | 154 | | |
| 8.3.3 | Verbindlichkeit | 155 | | |
| 8.4 | Testierfähigkeit | 156 | | |
| 9 | Leistungsrecht | 162 | | |
| 9.1 | Pflegeversicherung | 162 | 9.2 | Beispiele sonstiger relevanter Leistungen |
| 9.1.1 | Rückblick und Ausblick | 162 | 9.2.1 | Weitere Leistungen der Krankenkasse ... |
| 9.1.2 | Das neue Verständnis von Pflegebedürftigkeit | 163 | 9.2.2 | Wohn- und Teilhabegesetz am Beispiel von NRW |
| 9.1.3 | Leistungen | 166 | | |
| 9.1.4 | Differenzierung des Hilfebedarfs nach § 43b und § 45a SGB XI | 170 | | |

Teil III Gerontopsychiatrische Krankheitslehre

| | | | | |
|-------------|---|-----|-------------|--|
| 10 | Organische psychische Störungen | 178 | | |
| 10.1 | Demenzen | 178 | 10.1.13 | Demenz und Fahrtüchtigkeit |
| 10.1.1 | Symptomatik | 178 | 10.1.14 | Bedürfnisse von Menschen mit schwerer Demenz am Lebensende |
| 10.1.2 | Epidemiologie | 180 | 10.2 | Pflegeschwerpunkt Demenz |
| 10.1.3 | Diagnostik | 180 | 10.2.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen |
| 10.1.4 | Einteilung der Demenz | 181 | 10.2.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme |
| 10.1.5 | Demenztypen | 183 | 10.2.3 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen |
| 10.1.6 | Demenz und geistige Behinderung | 197 | 10.2.4 | Beziehung/Haltung |
| 10.1.7 | Differenzialdiagnostik | 197 | 10.2.5 | Kommunikation/Verhalten |
| 10.1.8 | Therapie der Demenzen | 198 | 10.2.6 | Pflegerische Interventionen |
| 10.1.9 | Expertenstandard „Beziehungsgestaltung in der Pflege von Menschen mit Demenz“ | 203 | 10.2.7 | Sicherheit/rechtliche Aspekte |
| 10.1.10 | Demenz und LSBTI | 206 | | |
| 10.1.11 | Nationale Demenzstrategie | 207 | | |
| 10.1.12 | Demenz und Corona | 207 | | |

| | | | | | |
|-------------|---|------------|-------------|---|------------|
| 10.2.8 | Fördern von Ressourcen | 219 | 10.4.7 | Modellprojekte zur Prävention und Behandlung des Delirs | 226 |
| 10.2.9 | Prävention | 219 | | | |
| 10.3 | Patienten mit Demenz im somatischen Krankenhaus | 220 | 10.5 | Pflegeschwerpunkt Delir | 226 |
| 10.4 | Delir | 220 | 10.5.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen. | 227 |
| 10.4.1 | Symptomatik | 220 | 10.5.2 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 227 |
| 10.4.2 | Krankheitsursachen | 221 | 10.5.3 | Beziehung/Haltung und Kommunikation/ Verhalten | 228 |
| 10.4.3 | Diagnostik | 221 | 10.5.4 | Pflegerische Interventionen | 228 |
| 10.4.4 | Differenzialdiagnostik. | 222 | 10.5.5 | Sicherheit/rechtliche Aspekte | 228 |
| 10.4.5 | Therapie und Prophylaxe | 222 | 10.5.6 | Prävention | 228 |
| 10.4.6 | Dauer des Delirs | 226 | | | |
| 11 | Abhängigkeitserkrankungen | 230 | | | |
| 11.1 | Alkoholabhängigkeit | 230 | 11.3 | Medikamentenabhängigkeit | 236 |
| 11.1.1 | Akute Alkoholintoxikation | 231 | 11.3.1 | Entzugssyndrom | 237 |
| 11.1.2 | Entzugssyndrom | 231 | 11.3.2 | Therapie | 237 |
| 11.1.3 | Wernicke-Enzephalopathie | 232 | | | |
| 11.1.4 | Korsakow-Syndrom. | 232 | 11.4 | Pflegeschwerpunkt Medikamenten- abhängigkeit | 237 |
| 11.1.5 | Polyneuropathie | 232 | 11.4.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen. | 237 |
| 11.1.6 | Therapie | 232 | 11.4.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme. | 237 |
| 11.2 | Pflegeschwerpunkt Alkohol- abhängigkeit | 233 | 11.4.3 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 237 |
| 11.2.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen. | 233 | 11.4.4 | Beziehung/Haltung | 238 |
| 11.2.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme. | 233 | 11.4.5 | Kommunikation/Verhalten | 239 |
| 11.2.3 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 233 | 11.4.6 | Pflegerische Interventionen | 239 |
| 11.2.4 | Beziehung/Haltung | 235 | 11.4.7 | Sicherheit/rechtliche Aspekte | 240 |
| 11.2.5 | Kommunikation/Verhalten | 235 | 11.4.8 | Fördern von Ressourcen | 240 |
| 11.2.6 | Pflegerische Interventionen | 236 | 11.4.9 | Prävention | 240 |
| 11.2.7 | Sicherheit/rechtliche Aspekte | 236 | 11.5 | Drogenabhängigkeit | 240 |
| 11.2.8 | Fördern von Ressourcen | 236 | | | |
| 11.2.9 | Prävention | 236 | | | |
| 12 | Schizophrene Psychosen, wahnhafte Störungen und Halluzinosen | 242 | | | |
| 12.1 | Spät beginnende Schizophrenie | 243 | 12.3 | Seltene isolierte Wahnformen und Halluzinosen | 244 |
| 12.1.1 | Symptomatik | 243 | 12.4 | Wahnhafte oder halluzinatorische Symptome durch körperliche Ursachen | 245 |
| 12.1.2 | Krankheitsursachen | 244 | 12.4.1 | Diagnostik | 245 |
| 12.1.3 | Therapie | 244 | 12.4.2 | Körperliche Ursachen | 245 |
| 12.2 | Chronische Schizophrenie und Residualzustände | 244 | 12.4.3 | Therapie | 245 |
| 12.2.1 | Diagnostik | 244 | | | |
| 12.2.2 | Therapie | 244 | | | |

| | | | | | |
|-------------|---|-----|-------------|---|-----|
| 12.5 | Pflegeschwerpunkt schizophrene Psychosen | 245 | 12.5.4 | Beziehung/Haltung | 246 |
| | | | 12.5.5 | Kommunikation/Verhalten | 246 |
| 12.5.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen..... | 245 | 12.5.6 | Pflegerische Interventionen | 247 |
| 12.5.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme..... | 245 | 12.5.7 | Sicherheit/rechtliche Aspekte | 247 |
| 12.5.3 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 245 | 12.5.8 | Fördern von Ressourcen..... | 247 |
| 13 | Affektive Störungen | 250 | | | |
| 13.1 | Depression und depressive Störungen | 250 | 13.3.3 | Krankheitsursachen | 263 |
| 13.1.1 | Symptomatik | 250 | 13.3.4 | Diagnostik | 263 |
| 13.1.2 | Epidemiologie | 251 | 13.3.5 | Manische Symptome durch körperliche Ursachen..... | 263 |
| 13.1.3 | Verläufe..... | 251 | 13.3.6 | Therapie | 263 |
| 13.1.4 | Krankheitsursachen | 251 | 13.4 | Pflegeschwerpunkt Manie | 264 |
| 13.1.5 | Diagnostik | 253 | 13.4.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen..... | 264 |
| 13.1.6 | Abgrenzung zu Trauer | 254 | 13.4.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme..... | 264 |
| 13.1.7 | Suizidalität | 255 | 13.4.3 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 264 |
| 13.1.8 | Therapie | 257 | 13.4.4 | Beziehung/Haltung | 265 |
| 13.2 | Pflegeschwerpunkt Depression | 259 | 13.4.5 | Kommunikation/Verhalten | 265 |
| 13.2.1 | Physische und psychische Beeinträchtigungen | 259 | 13.4.6 | Pflegerische Interventionen | 265 |
| 13.2.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme..... | 260 | 13.4.7 | Sicherheit/rechtliche Aspekte | 265 |
| 13.2.3 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 260 | 13.4.8 | Fördern von Ressourcen..... | 266 |
| 13.2.4 | Beziehung/Haltung | 261 | 13.4.9 | Prävention | 266 |
| 13.2.5 | Kommunikation/Verhalten | 261 | 13.5 | Bipolare Störungen | 266 |
| 13.2.6 | Pflegerische Interventionen | 261 | 13.5.1 | Symptomatik | 266 |
| 13.2.7 | Sicherheit/rechtliche Aspekte | 262 | 13.5.2 | Epidemiologie | 266 |
| 13.2.8 | Fördern von Ressourcen..... | 262 | 13.5.3 | Verlauf..... | 266 |
| 13.2.9 | Prävention | 262 | 13.5.4 | Therapie | 267 |
| 13.3 | Manie und manische Störungen | 262 | 13.6 | Pflegeschwerpunkt bipolare Störung .. | 267 |
| 13.3.1 | Symptomatik | 263 | | | |
| 13.3.2 | Epidemiologie | 263 | | | |
| 14 | Angst-, Zwangs- und Anpassungsstörungen | 270 | | | |
| 14.1 | Angststörungen | 270 | 14.2.2 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 272 |
| 14.1.1 | Phobische Störungen | 270 | 14.2.3 | Beziehung/Haltung und Kommunikation/ Verhalten | 272 |
| 14.1.2 | Andere Angststörungen | 271 | 14.2.4 | Pflegerische Interventionen | 273 |
| 14.1.3 | Angstsymptomatik bei körperlichen Erkrankungen | 271 | 14.2.5 | Prävention | 273 |
| 14.1.4 | Therapie | 271 | 14.3 | Zwangsstörungen | 273 |
| 14.2 | Pflegeschwerpunkt Angststörungen .. | 271 | 14.3.1 | Symptomatik | 273 |
| 14.2.1 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme..... | 272 | 14.3.2 | Therapie | 274 |

| | | | | | |
|-------------|---|-----|-------------|--|-----|
| 14.4 | Pflegeschwerpunkt Zwangsstörungen. | 274 | 14.5.2 | Akute Belastungsreaktion | 277 |
| 14.4.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen. | 274 | 14.5.3 | Posttraumatische Belastungsstörung | 277 |
| 14.4.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme. | 274 | 14.5.4 | Therapie | 277 |
| 14.4.3 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 274 | 14.6 | Pflegeschwerpunkt Anpassungsstörungen. | 277 |
| 14.4.4 | Beziehung/Haltung | 275 | 14.6.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen. | 277 |
| 14.4.5 | Kommunikation/Verhalten | 275 | 14.6.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme. | 278 |
| 14.4.6 | Pflegerische Interventionen | 275 | 14.6.3 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 278 |
| 14.4.7 | Sicherheit/rechtliche Aspekte | 276 | 14.6.4 | Beziehung/Haltung | 278 |
| 14.4.8 | Fördern von Ressourcen | 276 | 14.6.5 | Kommunikation/Verhalten | 278 |
| 14.4.9 | Prävention | 276 | 14.6.6 | Pflegerische Interventionen | 278 |
| 14.5 | Anpassungsstörungen und Belastungsreaktionen | 277 | 14.6.7 | Sicherheit/rechtliche Aspekte | 279 |
| 14.5.1 | Anpassungsstörungen. | 277 | 14.6.8 | Fördern von Ressourcen | 279 |
| | | | 14.6.9 | Prävention | 279 |
| 15 | Nichtorganische Schlafstörungen | 282 | | | |
| 15.1 | Einteilung der Schlafstörungen | 282 | 15.4 | Pflegeschwerpunkt Schlaf | 285 |
| 15.1.1 | Inadäquater Umgang mit dem Schlaf. | 282 | 15.4.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen. | 285 |
| 15.1.2 | Störungen des zirkadianen Rhythmus | 283 | 15.4.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme. | 285 |
| 15.1.3 | Einnahme von schlafstörenden Substanzen. | 283 | 15.4.3 | Pflegeanamnese, Pflegeassessment, Pflegediagnosen | 285 |
| 15.1.4 | Symptom einer psychiatrischen Erkrankung. | 283 | 15.4.4 | Beziehung/Haltung | 286 |
| 15.1.5 | Symptom einer organischen Erkrankung . | 284 | 15.4.5 | Kommunikation/Verhalten | 287 |
| 15.1.6 | Schlafapnoe-Syndrom. | 284 | 15.4.6 | Pflegerische Interventionen | 287 |
| 15.1.7 | Restless-Legs-Syndrom. | 284 | 15.4.7 | Sicherheit/rechtliche Aspekte | 290 |
| 15.2 | Auswirkungen der Schlafstörungen ... | 284 | 15.4.8 | Fördern von Ressourcen | 290 |
| 15.3 | Therapie. | 285 | 15.4.9 | Prävention | 290 |
| 15.3.1 | Medikamentöse Therapie | 285 | | | |
| 15.3.2 | Lichttherapie | 285 | | | |
| 16 | Persönlichkeitsstörungen | 292 | | | |
| 16.1 | Symptomatik | 292 | 16.4.2 | Krankheitsbedingte Alltagsprobleme. | 294 |
| 16.2 | Einteilung der Persönlichkeits- störungen | 292 | 16.4.3 | Pflegeanamnese/Pflegeassessment/ Pflegediagnosen | 295 |
| 16.3 | Therapie. | 292 | 16.4.4 | Beziehung/Haltung | 295 |
| 16.4 | Pflegeschwerpunkt Persönlichkeits- störungen | 294 | 16.4.5 | Kommunikation/Verhalten | 296 |
| 16.4.1 | Psychische und physische Beeinträchtigungen. | 294 | 16.4.6 | Pflegerische Interventionen | 296 |
| | | | 16.4.7 | Sicherheit/rechtlicher Aspekt | 296 |
| | | | 16.4.8 | Fördern von Ressourcen | 296 |
| | | | 16.4.9 | Prävention | 296 |

Teil IV Strategien und Konzepte in der Gerontopsychiatrie

| | | | | | |
|-------------|---|-----|-------------|--|-----|
| 17 | Spezielle Prophylaxen | 300 | | | |
| 17.1 | Deprivation | 300 | 17.4.1 | Begriffsbestimmung | 313 |
| 17.1.1 | Begriffsbestimmung | 300 | 17.4.2 | Beschreibung des Phänomens | 313 |
| 17.1.2 | Beschreibung des Phänomens | 300 | 17.4.3 | Einschätzung von Mobilität | 314 |
| 17.1.3 | Ursachen für Verluste im Bereich des Sinnesapparates | 301 | 17.4.4 | Information und Beratung | 314 |
| 17.1.4 | Risikoerfassung | 302 | 17.4.5 | Pflegeinterventionen | 314 |
| 17.1.5 | Ziele im Umgang mit Deprivation | 303 | 17.5 | Mangelernährung und Dehydratation .. | 315 |
| 17.1.6 | Pflegeinterventionen | 303 | 17.5.1 | Begriffsbestimmung | 315 |
| 17.2 | Schmerz | 305 | 17.5.2 | Beschreibung des Phänomens | 315 |
| 17.2.1 | Begriffsbestimmung | 305 | 17.5.3 | Risikoerfassung der Ernährungsdefizite .. | 316 |
| 17.2.2 | Beschreibung des Phänomens | 306 | 17.5.4 | Risikoerfassung der Dehydratation | 317 |
| 17.2.3 | Schmerzerfassung | 306 | 17.5.5 | Pflegeinterventionen | 318 |
| 17.3 | Sturz | 310 | 17.5.6 | Rechtliche Aspekte | 319 |
| 17.3.1 | Begriffsbestimmung | 310 | 17.6 | Förderung der Harnkontinenz | 319 |
| 17.3.2 | Beschreibung des Phänomens | 310 | 17.6.1 | Begriffsbestimmung | 319 |
| 17.3.3 | Risikoerfassung | 311 | 17.6.2 | Beschreibung des Phänomens | 319 |
| 17.3.4 | Pflegeinterventionen | 312 | 17.6.3 | Formen der Harninkontinenz und Kontinenzprofile | 320 |
| 17.4 | Erhalten und Fördern der Mobilität ... | 313 | 17.6.4 | Pflegeinterventionen | 321 |
| 18 | Therapeutische Verfahren | 324 | | | |
| 18.1 | Ergotherapie | 324 | 18.3 | Physiotherapie | 331 |
| 18.1.1 | Ergotherapeutische Arbeitsbereiche | 324 | 18.3.1 | Zielgruppen | 331 |
| 18.1.2 | Leistungsbeschreibung in der ambulanten Ergotherapie | 325 | 18.3.2 | Ziele | 331 |
| 18.1.3 | Ergotherapie in der teil- oder voll- stationären Betreuung | 326 | 18.3.3 | Wirkung | 331 |
| 18.1.4 | Ergotherapeutische Angebote | 328 | 18.3.4 | Methoden | 331 |
| 18.1.5 | Therapeutische Grundhaltung in der gerontopsychiatrischen Versorgung | 329 | 18.4 | Musiktherapie | 331 |
| 18.1.6 | Die Zukunft der Ergotherapie im demografischen Wandel | 329 | 18.4.1 | Wirkungen der Musik | 331 |
| 18.2 | Logopädie | 330 | 18.4.2 | Anwendung bei Menschen mit Demenz .. | 332 |
| 18.2.1 | Zielgruppen | 330 | 18.5 | Kunsttherapie | 332 |
| 18.2.2 | Ziele | 330 | 18.5.1 | Zielgruppen | 332 |
| 18.2.3 | Wirkung | 330 | 18.5.2 | Ziele | 332 |
| 18.2.4 | Methoden bei Kommunikationsstörungen | 330 | 18.5.3 | Wirkung | 332 |
| 18.2.5 | Methoden bei Dysphagie | 331 | 18.5.4 | Methoden | 333 |
| | | | 18.6 | Psychotherapie | 333 |
| | | | 18.6.1 | Tiefenpsychologisch begründete bzw. psychoanalytische Verfahren | 335 |
| | | | 18.6.2 | Verhaltenstherapeutische Verfahren | 335 |

| | | | | | |
|-------------|--|------------|--------------|--|------------|
| 18.6.3 | Systemische Verfahren | 337 | 18.7 | Naturheilverfahren und Homöopathie. | 339 |
| 18.6.4 | Unterstützende Verfahren | 338 | 18.7.1 | Naturheilverfahren | 339 |
| | | | 18.7.2 | Homöopathie | 341 |
| 19 | Weitere nicht medikamentöse Verfahren, Zugänge und Konzepte | 344 | | | |
| 19.1 | Kognitive Verfahren | 344 | 19.9 | Mehrdimensionale Zugänge | 369 |
| 19.1.1 | Realitätsorientierungstraining | 344 | 19.9.1 | Mäeutik | 369 |
| 19.1.2 | Kognitives Training/Gedächtnistraining .. | 345 | 19.9.2 | Selbsterhaltungstherapie | 370 |
| 19.2 | Kommunikative Zugänge | 347 | 19.9.3 | Psychobiografisches Modell nach Böhm .. | 371 |
| 19.2.1 | Allgemeine Prinzipien der helfenden Kommunikation | 347 | 19.9.4 | Demenz-Balance-Modell | 373 |
| 19.2.2 | Basale Kommunikation nach Mall | 347 | 19.9.5 | Die Marte-Meo-Methode | 374 |
| 19.2.3 | Kommunikation mit Handpuppen | 348 | 19.10 | Milieugestaltung | 375 |
| 19.2.4 | Kommunikation mit Menschen mit Demenz: kein Buch mit 7 Siegeln | 349 | 19.10.1 | Grundlagen | 375 |
| 19.2.5 | Validation | 354 | 19.10.2 | Räumliche Umgebung | 378 |
| 19.3 | Sensorische Verfahren | 355 | 19.10.3 | Lichtgestaltung | 378 |
| 19.3.1 | Basale Stimulation | 355 | 19.10.4 | Farbgestaltung | 379 |
| 19.3.2 | Snoezelen | 357 | 19.10.5 | Küchengestaltung | 379 |
| 19.3.3 | Atemstimulierende Einreibung | 359 | 19.10.6 | Gestaltung von Freibereichen | 380 |
| 19.3.4 | Aromapflege | 360 | 19.10.7 | Umgebung als Quelle taktiler Reize | 382 |
| 19.4 | Biografische Zugänge | 361 | 19.10.8 | Tiere als Teil der sozialen Umgebung | 382 |
| 19.4.1 | Biografiearbeit | 361 | 19.11 | Spirituelle Zugänge | 383 |
| 19.4.2 | Reminiszenztherapie | 365 | 19.11.1 | Spirituelle Anamnese | 383 |
| 19.5 | 10-Minuten-Aktivierung | 365 | 19.11.2 | Spirituelle Zugänge für geronto- psychiatrische Erkrankte | 384 |
| 19.5.1 | Konzept | 365 | 19.11.3 | Formen spiritueller Stützung für Personen mit Pflegebedarf | 386 |
| 19.5.2 | Ziele | 365 | 19.11.4 | Spirituelle Bedürfnisse des sozialen Umfeldes | 387 |
| 19.5.3 | Durchführung | 365 | 19.11.5 | Spirituelle Selbstsorge beteiligter Professionen | 387 |
| 19.5.4 | Hilfsmittel | 366 | 19.12 | Einsatz technischer Hilfsmittel | 387 |
| 19.6 | Bibliotherapie | 366 | 19.12.1 | Sicherungssysteme für die eigene Häuslichkeit | 388 |
| 19.6.1 | Konzept | 366 | 19.12.2 | Erhalt der Selbstständigkeit | 388 |
| 19.6.2 | Ziele | 366 | 19.12.3 | Hilfen bei der Kommunikation | 388 |
| 19.6.3 | Durchführung | 367 | 19.12.4 | Körperliche Unterstützung | 388 |
| 19.7 | Kynotherapie | 367 | 19.12.5 | Monitoring | 389 |
| 19.7.1 | Konzept | 367 | 19.12.6 | Unterstützung bei der Dokumentation ... | 389 |
| 19.7.2 | Ziele | 367 | 19.12.7 | Roboter | 389 |
| 19.7.3 | Durchführung | 368 | 19.13 | Evidenzbasierung der nicht medikamentösen Verfahren | 389 |
| 19.8 | Humor | 368 | | | |
| 19.8.1 | Humoranamnese | 369 | | | |
| 19.8.2 | Humorinterventionen | 369 | | | |

| | | |
|--------------|---|-----|
| 20 | Pharmakotherapie | 392 |
| 20.1 | Grundlagen der Pharmakologie im Alter | 392 |
| 20.1.1 | Wirkprinzipien der Psychopharmaka | 392 |
| 20.1.2 | Veränderter Wirkprozess | 394 |
| 20.1.3 | Problem der Polypharmazie | 394 |
| 20.1.4 | Medikamentenempfindlichkeit und inadäquate Verordnung | 395 |
| 20.1.5 | Praktische Probleme | 395 |
| 20.1.6 | Medikamente in der Pflege | 396 |
| 20.1.7 | Zwangsmedikation | 396 |
| 20.1.8 | 10 Regeln für den Einsatz von Psychopharmaka | 396 |
| 20.2 | Allgemeine Vorbemerkung zu den Medikamentengruppen | 398 |
| 20.3 | Medikamente gegen Demenz | 398 |
| 20.3.1 | Acetylcholinesterasehemmer | 398 |
| 20.3.2 | Glutamat-Modulator | 399 |
| 20.3.3 | Kombination Acetylcholinesterasehemmer mit Memantin | 399 |
| 20.3.4 | Ginkgo Biloba | 399 |
| 20.3.5 | Sonstige Wirkstoffe | 399 |
| 20.4 | Medikamente gegen affektive Störungen | 399 |
| 20.4.1 | Medikamente gegen depressive Episoden | 399 |
| 20.4.2 | Medikamente gegen manische Episoden | 400 |
| 20.4.3 | Medikamente gegen bipolare Verläufe/ Phasenprophylaktika | 400 |
| 20.5 | Medikamente gegen psychotische Störungen | 402 |
| 20.5.1 | Unerwünschte Wirkungen | 402 |
| 20.5.2 | Antipsychotika bei Demenz | 403 |
| 20.6 | Medikamente gegen Angst | 403 |
| 20.7 | Medikamente gegen Hyperaktivität bei Demenz | 404 |
| 20.7.1 | Antidementiva | 405 |
| 20.7.2 | Antipsychotika | 405 |
| 20.7.3 | Antikonvulsiva | 405 |
| 20.7.4 | Antidepressiva | 405 |
| 20.7.5 | Medikamente bei Hyperaktivität bei sonstigen Krankheitsbildern oder Syndromen | 405 |
| 20.7.6 | Akathisie – Sitzunruhe bedingt durch die medikamentöse Therapie | 406 |
| 20.8 | Medikamente gegen Schlafstörungen | 406 |
| 20.8.1 | Nichtbenzodiazepinhypnotika | 406 |
| 20.8.2 | Benzodiazepinhypnotika | 406 |
| 20.8.3 | Niederpotente Antipsychotika | 407 |
| 20.8.4 | Sedierende Antidepressiva | 407 |
| 20.8.5 | Sonstige Medikamente | 407 |
| 20.9 | Medikamente gegen Schmerz | 407 |
| 20.9.1 | Schmerzcharakteristik | 407 |
| 20.9.2 | Auswahl der Medikamente anhand des WHO-Stufenplans | 408 |
| 20.9.3 | Therapie mit Opioiden | 408 |
| 20.9.4 | Ko-Analgetika | 409 |
| 20.9.5 | Regeln für eine suffiziente Schmerztherapie | 409 |
| 20.9.6 | Spezifika der Dauertherapie | 410 |
| 20.10 | Absetzen von Psychopharmaka | 410 |
| 20.11 | Evidenzbasierung der Behandlung mit Psychopharmaka im Alter | 410 |
| 21 | Hospizbewegung und Palliativversorgung | 414 |
| 21.1 | Die Hospizbewegung | 414 |
| 21.2 | Formen der Hospizdienste | 414 |
| 21.2.1 | Hospizdienste | 414 |
| 21.2.2 | Stationäre Hospize | 416 |
| 21.3 | Palliative Care/Palliativpflege/ Palliativmedizin | 417 |
| 21.3.1 | Formen der Palliativversorgung | 417 |
| 21.3.2 | Palliativversorgung in stationären Pflegeeinrichtungen | 420 |
| 21.4 | Hospizliche und palliative Versorgung in der Gerontopsychiatrie | 421 |
| 21.4.1 | Herausforderungen | 421 |
| 21.4.2 | Konkrete Maßnahmen | 422 |
| 21.4.3 | Begleitung Sterbender und ihrer Angehörigen | 423 |
| 21.4.4 | Begleitung der Mitarbeiter | 428 |
| 21.5 | Ethische und rechtliche Aspekte der Sterbebegleitung | 429 |
| 21.5.1 | Hilfe zum Sterben – Hilfe beim Sterben | 429 |
| 21.5.2 | Palliative Sedierung | 430 |

| | | | | | |
|-------------|---|-----|-------------|---|-----|
| 21.6 | Todeswünsche | 430 | 21.7.3 | Palliative Aspekte in der Versorgung von Menschen mit Demenz | 433 |
| 21.6.1 | Bedeutung von Todeswünschen | 430 | 21.7.4 | Ethische Fallbesprechungen | 436 |
| 21.6.2 | Risikofaktoren für Todeswünsche | 431 | 21.7.5 | Kölner Arbeitshilfe zur bedürfnisorientierten Versorgung von Menschen mit schwerer Demenz | 436 |
| 21.6.3 | Funktionen von Todeswünschen | 431 | 21.7.6 | Die Gestaltung der Begleitung und der Umgebung | 437 |
| 21.6.4 | Schulungsprogramm | 431 | 21.7.7 | Luzide Ereignisse | 437 |
| 21.6.5 | Umgang mit Todeswünschen | 431 | 21.7.8 | Hospize als Ort des Sterbens für Menschen mit Demenz? | 438 |
| 21.7 | Palliativversorgung von Menschen mit Demenz | 432 | 21.7.9 | Schlussfolgerungen | 438 |
| 21.7.1 | Die hospizliche und palliative Begleitung von Menschen mit Demenz | 432 | | | |
| 21.7.2 | Demenz und Sterben | 432 | | | |
| 22 | Kooperation und Vernetzung | 442 | | | |
| 22.1 | Angehörige | 442 | 22.4 | Social Media | 446 |
| 22.2 | Selbsthilfegruppen | 443 | 22.5 | Interkollegiale Zusammenarbeit | 446 |
| 22.3 | Versorgungsstrukturen | 443 | 22.5.1 | Kollegiale Beratung | 446 |
| 22.3.1 | Ambulante Dienste | 443 | 22.5.2 | Coaching | 447 |
| 22.3.2 | Gedächtnisambulanzen | 445 | 22.5.3 | Supervision | 447 |
| 22.3.3 | Tageskliniken | 445 | 22.6 | Überleitungspflege und Entlassmanagement | 447 |
| 22.3.4 | Gerontopsychiatrische Zentren | 445 | | | |
| 22.3.5 | Gerontopsychiatrische Abteilungen | 445 | | | |
| 22.3.6 | Zentren für Altersmedizin | 445 | | | |
| 22.3.7 | Pflegeberatungsstellen | 445 | | | |
| 23 | Gerontopsychiatrische Pflege unter den Bedingungen der COVID-19-Pandemie | 450 | | | |
| 23.1 | Situation und Probleme durch Isolation und Quarantäne | 450 | 23.3.3 | Gestaltung der Quarantäne | 451 |
| 23.2 | Schlüsselfragen der S 1-Leitlinie | 450 | 23.3.4 | Angebote und sinnstiftende Alltagsgestaltung | 452 |
| 23.3 | Infektionsschutz und Wahrung der Würde | 450 | 23.3.5 | Angebote zur Bewegungsförderung | 452 |
| 23.3.1 | Zugang zu bedarfsgerechten Angeboten der Gesundheitsversorgung | 451 | 23.3.6 | Ernährungsangebote | 452 |
| 23.3.2 | Behandlungspräferenz der Bewohner | 451 | 23.3.7 | Eingeschränkte Kommunikation durch Mund-Nasen-Schutz | 452 |
| | | | 23.3.8 | Kommunikationskonzepte | 452 |
| | | | 23.3.9 | Unterstützung der Mitarbeiter | 453 |
| | | | 23.3.10 | Weitere Maßnahmen | 453 |
| 24 | Verhalten in psychiatrischen Notfällen | 456 | | | |
| 24.1 | Akute Verschlechterung einer paranoiden oder manischen Psychose | 456 | 24.4 | Akuter Verwirrheitszustand/Delir | 458 |
| 24.2 | Erregungszustände/Aggressivität | 457 | 24.5 | Depression mit Suizidalität | 458 |
| 24.3 | Leitsätze im Umgang mit aggressivem Verhalten | 457 | 24.6 | Nachsorge bei psychiatrischen Notfällen | 459 |

| | | | | | |
|-----------|-----------------------------------|-----|--------|--|-----|
| 25 | Selbstpflege | | | | 462 |
| 25.1 | Das Selbstpflegeblatt | 462 | 25.2.2 | Entlastende innere Bilder | 463 |
| | | | 25.2.3 | Veränderung des Zeitdruckgefühls | 463 |
| 25.2 | Strategien der Selbstpflege | 463 | 25.2.4 | Pausenkultur | 463 |
| | | | 25.2.5 | Sportliche Betätigung | 464 |
| 25.2.1 | Lockerungsübungen | 463 | | | |

Teil V Spezielle Situationen in der Gerontopsychiatrie

| | | | | | |
|-----------|--|-----|-------|--|-----|
| 26 | Fallbeispiele zu speziellen Situationen | | | | 468 |
| 26.1 | Anliegen der Fallbeispiele | 468 | 26.13 | Fallbeispiel: Angststörung | 490 |
| 26.2 | Fallbeispiel: Hin- und Weglauftendenzen | 468 | 26.14 | Fallbeispiel: Anpassungsstörung | 492 |
| 26.3 | Fallbeispiel: Ablehnung pflegerischer Handlungen | 470 | 26.15 | Fallbeispiel: Störungen des Schlafs | 494 |
| 26.4 | Fallbeispiel: Unruhezustände und zielloses Wandern | 473 | 26.16 | Fallbeispiel: Menschen mit geistiger Behinderung | 495 |
| 26.5 | Fallbeispiel: Nahrungsverweigerung | 475 | 26.17 | Fallbeispiel: Sensorische Deprivation – Ständiges Rufen und Fragen | 497 |
| 26.6 | Fallbeispiel: Kotschmierer | 476 | 26.18 | Fallbeispiel: Schmerzen | 499 |
| 26.7 | Fallbeispiel: Apathie | 479 | 26.19 | Fallbeispiel: Einschränkung der Mobilität – Sturz | 501 |
| 26.8 | Fallbeispiel: Akute Verwirrtheit | 481 | 26.20 | Fallbeispiel: Mangelernährung | 503 |
| 26.9 | Fallbeispiel: Alkoholabhängigkeit | 482 | 26.21 | Fallbeispiel: Dehydratation | 505 |
| 26.10 | Fallbeispiel: Halluzination und Wahn | 484 | 26.22 | Fallbeispiel: Palliative Versorgung | 507 |
| 26.11 | Fallbeispiel: Depressives Erleben und Suizidalität | 486 | 26.23 | Fallbeispiel: Gewalttätiges Verhalten | 509 |
| 26.12 | Fallbeispiel: Manie und übergriffiges Verhalten | 488 | | | |

Anhang

| | |
|------------------------------|-----|
| Abkürzungen | 514 |
| Glossar | 516 |
| Literatur | 519 |
| Sachverzeichnis | 536 |