# Projekt KomPass:

**Kom**petenzen in der palliativen Pflege systematisch schulen





Wir sind für Sie da!

### Impressum:

## ASB Sozialeinrichtungen (Hamburg) GmbH

Heidenkampsweg 81 20097 Hamburg

Telefon 040 833 98-245 Fax 040 833 98-236

info@asb-hamburg.de www.asb-hamburg.de

## **Abteilung Soziale Dienste**

Abteilungsleiter: Matthias Lüschen Telefon 040 833 98-150 www.asb-hamburg.de/soziale-dienste

Fotos: Annette Schrader, Fotolia

## **Handlungsfeld Kompetenzen – Das Fortbildungsprogramm "KomPass":**

## KomPass komprimiert

## Um was geht es?

Insbesondere in der letzten Lebensphase soll die Lebensqualität im eigenen Zuhause aufrechterhalten werden. Im ersten Schritt 50% aller Pflegekräfte des ASB Hamsetzt sich der ASB Hamburg dafür ein, eine bestmögliche Mitarbeitenden qualifizieren. ambulante, palliative Begleitung und Versorgung anzubieten.

## Inhalte der Schulung:

Fachliche Bildung zu den Themenkreisen Palliative Care Wer bildet aus? und hospizliche Haltung plus persönliche Reflexion der Schulungsteilnehmenden.

Mit in Palliative Care speziell ausgebildeten Pflegekräften burg (ca. 250 Personen). Wir wollen auf breiter Basis die

## Wie lange dauert die Fortbildung?

40 Unterrichtseinheiten (1 Woche)

Palliativ geschulte Fachkräfte des ASB Hamburg mit Unterstützung des ASB Bildungswerkes, Köln.





Kooperation



Konzepte

Die 4 K's der ambulanten palliativen Versorgung des ASB Hamburg

## **KomPass Schulungsinhalte:**

- ► Grundlagen der palliativen Arbeit/Hospizarbeit
- ▶ Grundlagen der Kommunikation
- ▶ Umgang mit dem Sterbeprozess und dem Sterbewunsch
- ▶ Trauerarbeit und Rituale
- Symptomkontrolle (insbesondere Umgang mit Schmerzen)

- Pflegerische Versorgung (insbesondere Ernährung und Mundpflege
- ► Ethnische Fragestellungen
- Vorsorge und Entscheiden
- Angebote der spirituellen Begleitung
- ▶ Unterstützungsangebote für das soziale Umfeld

Ziel: 50% aller ASB-Pflegekräfte sind im Umfang von vierzig Stunden in den Kernkompetenzen Palliative Care geschult.

## ASB-Sozialstationen Hamburg

**Ambulante** palliative Versorgung





## Vorwort

Sich mitten im Leben stehend mit dem Thema Sterben auseinanderzusetzen, dies wird zumeist verdrängt. Wenn man in die Situation kommt, einen lieben Menschen in seiner letzten Lebensphase zu begleiten, kommen viele Fragen und Zweifel auf.

Insbesondere für hochbetagte Menschen am Lebensende ist es nicht immer sichergestellt, dass der sterbende Mensch und seine An-und Zugehörigen die individuell "bestmögliche Zuwendung, Versorgung, Pflege und Betreuung" erhält (Gesetz zur Verbesserung der Hospizund Palliativversorgung 2015). Aus Erfahrung wissen wir, dass häufig der Wunsch besteht, zu Hause zu sterben. Dennoch versterben viele Menschen im Krankenhaus, weil aufgrund von Angst, Unwissenheit und fehlender Unterstützung eine Krankenhauseinweisung kurz vor dem Tode der einzige Weg scheint. Ambulante palliati-

>>> Unser Ziel ist es. dem Anspruch des Gesetzes zur Verbesserung der Hospiz- und Palliativversorgung in der ambulanten Pflege gerecht zu werden.«

ve pflegerische Versorgung

kann dabei unterstützen,

ende in der Häuslichkeit gelingen kann. Wir haben dazu vier Handlungsfelder identifiziert. Was sich dahinter verbirgt, möchten wir Ihnen in dieser Broschüre vorstellen. Hamburg, den 25.08.2022

"Unser Ziel ist es, dem Anspruch des Gesetzes zur Verbesserung der Hospiz- und Palliativversorgung in der ambulanten Pflege gerecht zu werden, d. h. die bestmögliche Pflege zu ermöglichen. Pflegefachkräfte haben einen Beruf erlernt, in ihrer Ausbildung haben sie u. a. Wissen Matthias Lüschen zur Pflege von schwerstkranken und sterbenden Men- Abteilungsleiter der Abteilung Soziale Dienste schen vermittelt bekommen. Dennoch stoßen auch viele ASB Sozialeinrichtungen (Hamburg) GmbH

Das Konzept der vier K's: Vier Handlungsfelder der ambulanten palliativen Versorgung

Um sterbende und schwerstkranke Menschen bestmöglich fachlich und menschlich kompetent versorgen zu können, benennt das Konzept vier zentrale Hand-

Bildung ist laut der Charta für die Betreuung schwerstkranker und sterbender Menschen die Voraussetzung von Versorgungsqualität. Eine systematische Fort- und Weiterbildung zu den Themen der Palliative Care ist daher von besonderer Bedeutung. Die ASB-Sozialstationen haben u. a. das Fortbildungsprogramm "Kompetenzen in der palliativen Pflege systematisch schulen - Kom-Pass" in Anlehnung an das Basiscurriculum Palliative Care von Kern, von Schmude: 2016 von der Deutschen Gesellschaft für Palliative Medizin imple-

sollte, damit eine bestmög- deshalb im ersten Schritt 50 Prozent ihrer Pflegekräfte

von Menschen am Lebens- von schwerstkranken und sterbenden Menschen."

dass eine Begleitung bis Pflegefachkräfte in der Versorgung sterbender Menschen zum Tode des Menschen an ihre Grenzen. Weitergehende palliative Kompetenzen in der eigenen Häuslichkeit sollen ihnen für ihre Tätigkeit Sicherheit geben. Die Pflegekräfte sind bei vielen Kundinnen und Kunden oft über Jahre im Einsatz und zu einer Vertrauensperson gewor-Die ASB-Sozialstationen ha- den. Um in der letzten Lebensphase einen personellen ben sich eingehend damit Wechsel in der Pflege auszuschließen, möchten wir nicht beschäftigt, welche Voraus- nur einzelne Fachkräfte zu einer palliativen Fachkraft setzungen ein ambulanter ausbilden, sondern die palliativen Kompetenzen aller un-Pflegedienst organisato- serer Pflegekräfte stärken. Die Abteilung Soziale Dienste risch und fachlich erfüllen in der ASB-Sozialeinrichtungen (Hamburg) GmbH schult

liche Versorgung und Pflege im Rahmen einer vierzigstündigen Fortbildung zur Pflege

lungsfelder, die vier "K's": 1. Kompetenzen

## 2. Kultur

flege ist erforderlich, dass sich sowohl das L eam, als auch die Pflegekräfte mit den A erungen an die pflegerische Versorgung von werstkranken und sterbenden Menschen auseir Haltung klar formuliere

## 3. Kooperation

ine vertrauensvolle, kooperative Zusammenarbe ller an der Pflege Beteiligten ist eine wichtige V ussetzung für eine gelingende Versorgung ein chtiger Baustein ist die Durchführung von "Letz lfe-Kursen", in denen An- und Zugehörige Info ationen darüber erhalten, wie sie sich sterbende enschen zuwenden können. ehe www.letztehilfe.info.

## 4. Konzepte

## (Qualitätsmanagement)

flegekräfte benötigen entsprechende Strukturen ınd Abläufe. um ihre Kompetenzen in der qualifizie n palliativen Versorgung sicher einzusetzen.



## Leitende Gedanken zur hospizlichen und palliativen Pflege in den ASB-Sozialstationen

Der Gesetzesentwurf zum Hospiz- und Palliativgesetz (HPG) vom März 2015 formuliert einen eindeutigen Anspruch.

ge und Betreuung."

An anderer Stelle in dem Gesetzentwurf steht:

unter würdigen Bedingungen. Sterbende Men- beraten deren An- und Zugehörige. schen benötigen eine umfassende medizinische, pflegerische, psychosoziale und spirituelle Be- Wir akzeptieren, dass der der Tod zum Leben gehört und Lebenssituation und ihrem hospizlichen-pal- kurativen Handeln steht. liativen Versorgungsbedarf Rechnung trägt. Ihre besonderen Bedürfnisse sind auch bei der Er- Die Gemeinsame Arbeitsgruppe APV des Deutschen Hossichtigen."

"Schwerkranke und sterbende Menschen benöti- Schwerstkranke und sterbende Menschen und deren Angen in ihrer letzten Lebensphase die bestmögli- und Zugehörige benötigen ein hohes Maß an Verlässlichche menschliche Zuwendung, Versorgung, Pfle- keit, Kontinuität und eine hohe fachliche und menschliche Kompetenz der Pflegekräfte, damit der sterbende Mensch bis zu seinem Lebensende gut versorgt in seiner Häuslichkeit leben kann. In diesem Sinne pflegen, versorgen und begleiten die ASB-Sozialstationen in Hamburg "Jeder Mensch hat das Recht auf ein Sterben Menschen am Lebensende; sie unterstützen, stärken und

treuung und Begleitung, die ihrer individuellen dass am Lebensende die palliative Versorgung vor dem

bringung von Pflegeleistungen mit zu berück- piz- und Palliativverbands (DHPV) und der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin (DGP) beschreibt die Aufgabe der ambulanten palliativen Versorgung:



bestimmung von Palliativpatienten so weit wie möglich Einrichtungen verankert. zu erhalten, zu fördern und zu verbessern und ihnen ein würdiges Leben bis zum Tod in ihrer gewohnten häusli- Mit dem Konzept der vier "K's" der ambulanten palliati-Unterstützung sowie Angebote der spirituellen Begleitung schreiben.

bis zum Tod. Auch das soziale Umfeld von Palliativpatienten (Familie, Freund:innen, Nachbar:innen) ist betroffen und benötigt oft Hilfe (z. B. Pflegeanleitung und psychosoziale Unterstützung)."

Wenn die Pflegekräfte zu den Themen der Palliative Care fortgebildet sind, wenn sie ihre eigene Haltung zu den Themen und Tod und Sterben reflektiert haben, werden sie in der Lage sein. Menschen am Lebensende und ihre An- und Zugehörigen menschlich und fachlich kompetent pflegerisch zu versorgen und zu begleiten. Dies bedarf einer klaren hospizlichen-palliativen Haltung des Trägers und der Leitungs- und Pflegekräfte sowie der systematischen Fort- und Weiterbildung. Damit diese erworbenen Ressourcen jedoch im Alltag nicht verloren gehen haben Sie "... dient dem Ziel, die Lebensqualität und die Selbst- wir die Belange der Palliative Care in den Strukturen der

chen Umgebung, in stationären Pflegeeinrichtungen bzw. ven Versorgung des ASB Hamburg möchten wir Antworstationären Hospizen zu ermöglichen. Palliativpatienten ten auf Fragen zur hospizlichen und palliativen Haltung benötigen in besonderem Maße Linderung von körper- in den ASB-Sozialstationen geben und deren konkreten lichen Symptomen, Achtung ihrer Würde, psychosoziale Umsetzung in der alltäglichen pflegerischen Praxis be-

## **Unsere hospizlich-palliative Haltung**

In der Pflege, Versorgung und Begleitung schwerstkranker und sterbender Menschen gilt es, eine höchstmögliche individuelle Lebensqualität bis zum Lebensende zu erreichen (vgl. WHO 1990).

## Dies bedeutet für uns

Wir versorgen und begleiten Menschen im Sterben. Dabei ermutigen, stärken und unter stützen wir den sterbenden Menschen und seine An- und Zugehörigen, damit der bestehende Wunsch, zu Hause zu versterben, Wirklichkeit werden kann.

- schätzung dem sterbenden Menschen und seinen An- und Zugehörigen gegenüber geprägt, wir begegnen ihnen vorurteilsfrei.
- Wir respektieren das Recht eines jeden Menschen auf Selbstbestimmung bis zum Lebensende und darüber hinaus. Dabei achten wir aufmerksam und einfühlend auf aktuelle Wünsche und körperliche, psychische, soziale und spirituelle Bedürfnisse.
- ▶ Wir verstehen unter Achtung der Autonomie nicht, dass wir den Menschen "sich selber überlassen", sondern wir sind uns unserer menschlichen und pflegerischen Verantwortung bewusst.

- ▶ Unser palliatives Handeln ist von Empathie und Wert- ▶ Wir halten es aus, dass es nicht immer eine Heilun gibt und wir oftmals hilflos sind, angesichts des Leids der Menschen, die wir begleiten.
  - In unserem pflegerischen Handeln ist es uns selbs verständlich, eine höchstmögliche Symptomlinderu zu erreichen, insbesondere bei Schmerzen.
  - Nach unserem Verständnis gehört neben der pflegerischen Versorgung die psychosoziale Begleitung und Beratung zu unseren Aufga
  - ▶ Bei Bedarf koordinieren wir die Versorgung und Begleitung des sterbenden Menschen, indem wir per-

- Wir vermitteln auf Wunsch seelsorgerische/psycholo-
- ehen die An- und Zugehörige mit in unse
- Quartier, z.B. PCT-Team, behandelnden Ärztini
- schied für den Sterbenden, seinen An- und Zugehörigen und für unsere Pflegekräfte und wir handeln

▶ Wir wissen um die Bedeutung von Trauer und Ab-

- ▶ Wir wissen um die Belastungen der Pflegekräfte bei der Verarbeitung des Erlebten und der Trauer.
- Wir setzen uns gemeinsam mit unseren Mitarbeitennen und Mitarbeitern mit ethischen Fragen zum Leben, Sterben, dem Tod und Trauer auseinander.
- Diese Leitgedanken sollen nicht als Konzept für sich alleine stehen, sondern als Haltung der ASB-Sozialstationen und deren Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in der täglichen Leistungserbringung gelebt werden und damit für alle Beteiligten erlebbar sein.