Symposium 05.11.2016
Deichmann-Auditorium Essen

Kontinuität und Verlässlichkeit.

Palliativversorgung und Hospizbegleitung vor, im und nach dem Krankenhaus

Dr. Astrid Giebel

Vorstandsbüro

Arbeitsfeld Theologie

Diakonie Deutschland – Evangelischer Bundesverband

Spiritual Care – ein neues Angebot im Krankenhaus?

Spiritualität und Existenzielle Kommunikation

- Eine akute, chronische oder gar lebensbedrohliche Erkrankung stellt sehr häufig eine existenzielle Krise im Leben von Patienten und Patientinnen sowie ihren Angehörigen dar.
- Fragen nach dem Warum der Krankheit, nach Schuld, Sinn und Leid können das Weltbild der Betroffenen erschüttern.
- Ein ganzheitlich / umfassend orientiertes Gesundheitsverständnis in der medizinischen Versorgung und ärztlichen Praxis schließt nicht nur die körperliche und psychosoziale Behandlung, sondern auch die spirituelle Begleitung mit ein.
- Diese erfordert von Ärztinnen und Ärzten und Mitarbeitenden in pflegerischen / therapeutischen Berufen Aufmerksamkeit für spirituelle Bedürfnisse sowie eine Kompetenz in existenzieller Kommunikation.

Spiritualität – Spiritual Care – WHO

In der <u>WHO-Definition von 2002</u> von Palliative Care wird zum ersten Mail in der neueren Medizingeschichte die Thematik der Spiritualität auf eine Ebene gestellt mit der physischen und psychosozialen Thematik im Rahmen der Krankenversorgung:

WHO-Def. 2002:

"Palliative Care ist ein Ansatz, der die Lebensqualität von Patienten und ihren Familien verbessert, die sich mit Problemen konfrontiert sehen, wie sie mit lebensbedrohlichen Erkrankungen verbunden sind. Dies geschieht durch die Verhütung und Erleichterung von Leidenszuständen, indem Schmerzen und andere Probleme (seien sie körperlicher, psychosozialer oder spiritueller Art) frühzeitig entdeckt und exakt eingeordnet werden."

Spiritualität ...

ist in den k\u00f6rperlichen, intellektuellen, psychischen und sozialen Lebens\u00e4u\u00dBerungen eines Menschen als innerster Werte- und Beweggrund anwesend und mitbestimmend (Weiher 2006)

Als die Innen- und Wertewelt eines Menschen motivierender Faktor bestimmt die spirituelle Dimension auch ethische Entscheidungen wesentlich mit.

Diakonie 🛱

Spiritualität in doppelter Traditionslinie:

Spiritualität im angloamerikanischen Kontext: spirituality

- Etwa seit 1870
- Persönliche Erfahrung von Transzendenz jenseits der Grenzen von Religionen, Kulturen und Nationen
- Aufnahme in Esoterik, New Age...
- Richtet sich gegen partikulare Wahrheitsansprüche der traditionellen Religionen
- Hat in Pflegewissenschaften, transpersonaler Psychotherapie... Verbreitung gefunden

Spiritualität im romanischen/ französischen Kontext: spiritualité

- Seit 19. bis ins 17. Jahrhundert zurückgehend: Kath. Ordenstheologie
- meint die persönliche Beziehung des Menschen zu Gott
- Glaubens- und Frömmigkeitspraxis in christlicher Tradition

(Christoph Morgenthaler, Seelsorge, 2009, 220f)

Spiritualität als Ressource

- Seit den 1990er Jahren wird der Zusammenhang von Spiritualität und Gesundheit zunehmend erforscht. Neben der Erforschung von Spiritualität im Umgang mit Krankheiten wird Spiritualität zunehmend auch als Ressource in der Prävention, im Zusammenhang mit Stress und anderen Belastungsfaktoren der Arbeit thematisiert.
- Arbeitswissenschaftliche Studien untersuchen die Auswirkungen von Spiritualität und Religiosität hinsichtlich
 - der Befindlichkeit und Lebensqualität von Mitarbeitenden
 - des Sinns und der Bedeutung von Arbeit
 - des zwischenmenschlichen Umgangs und
 - des Gefühls, Teil einer Gemeinschaft zu sein,
 - des Umgangs mit bzw. der Bewältigung von Arbeitsbelastungen

Kritische Sicht zur Spiritualität als der Gesundheitsförderung

- Effekte wie Entspannung, Reduzierung von Stress u.ä. sind "Nebenwirkungen" von (christlicher) Meditation, aber nicht Ziel.
- Gefahr der Instrumentalisierung von Spiritualität
- Spiritualität ist "Geheimnis" und entzieht sich der Machbarkeit
- Spiritualität als individueller, sehr intimer Weg entzieht sich dem Zugriff durch den Arbeitgeber
- Befürchtung, dass Spiritualität als weiteres "Managementinstrument" dazu dient, noch mehr Leistung aus den Mitarbeitern herauszupressen
- Keine "Missionierung"





Pflege-Charta

- Artikel 1: Selbstbestimmung und Hilfe zur Selbsthilfe jeder hilfe- und plegebedürftige älenich har das Rocht auf Hilfe zur Deibstille bowie auf Unternötzung, um ein möglichst bellotbestimmtes und selbständige Leben führen zu können.
- Artikel 2: Körperliche und Seelische Unversehrtheit, Freiheit und Sicherheit
 jeder hilbe und pflegebedurftige Menich hardas Recht, vor Gefahren für Leib und deele geschitzt zu werden.
- Artikel 3: Privatheit
 Jeder hilfe- und pflegebedürftige Menich hat das Recht auf Wahning und Schutz seiner Privat- und Intimophäre.
- Artikel 4: Pflege, Betreuung und Behandlung jeder hille- und pflegebedärftige Menich har das Recht auf eine an beinem persönlichen Bedarf ausgerichtete, gesundheitsforderude und quaisfisserte Pflege, Betreuung und Behandlung.
- Artikel 5: Information, Beratung und Aufklärung
 jeder hille- und pflegebedärftige Menich hat das Recht auf umfanseide Informationen über Möglichkeiten und
 Angebote der Beratung, der Hille, der Pflege sowie der Behandlung.
- Artikel 6: Kommunikation, Wertschätzung und Teilhabe an der Gesellschaft jeder bilde und pliegebedürftige Menich har das Recht auf Wertschätzung. Austausch mit anderen Menichen und Teilnabe am geseinschaftneben Leben.
- Artikel 7: Religion, Kultur und Weltanschauung
 jeder hille- und phegebederftige Menich har das Recht, seiner Eultur und Weltanschauung entsprechend zu
 leben und seine Betagnon auszutüben.
- Artikel 8: Palliative Begleitung, Sterben und Tod
 jeder hille und pflegebedärfinge Menach hat das Recht, in Würde zu sterben.

The vollation layer. The for Proper Charts wender done before the distribution follows and phing-bedshripper Messachen obber eritioner.

Die Norochine und weitere batternsteinen zur Pflager Charts erfeiten bis höre oder bei der von Bundsmindsernion für Reseller, Besieren, Praesis und Dogelid eingemönders der volcesten Film (Charts).



Hintergrund:

Charta der Rechte hilfe- und pflege- bedürftiger Personen



Hier: Artikel 7: Religion, Kultur und Weltanschauung:

Jeder hilfe- und pflegebedürftige Mensch hat das Recht, seiner Kultur und Weltanschauung entsprechend zu leben und seine Religion auszuüben.

Berücksichtigung kultureller und religiöser Werte

Ihre (die der Patienten, Bewohnerinnen...) kulturellen und religiösen Gewohnheiten und Bedürfnisse sollen so weit wie möglich berücksichtigt werden. So sollten Sie die an Ihrer **Pflege, Betreuung und Behandlung** beteiligten Personen darüber unterrichten oder unterrichten lassen, wenn Ihnen bestimmte Umgangsformen, Werte, Rituale und religiöse Handlungen wichtig sind. [...]

Spiritualität ...

kann als wichtige Ressource für die Gestaltung des ganzen Lebens, also auch für die Verarbeitung von Leid- und Krisensituationen einbezogen werden.

■ Da nicht nur die Patientinnen und Patienten und deren Angehörigen von Krankheit, Leid und Schmerz, sondern auch Mitarbeitende im Gesundheitswesen mit betroffen sind, werden auch deren spirituelle und religiöse Einstellungen, Potenziale und Werte berührt und angefragt.

... bezogen auf Bewohner/-innen; Patienten/-innen ...

Mitarbeitende im Gesundheitswesen brauchen Kenntnis der christlichen Tradition, damit sie wahrnehmen, in welchen Bildern und Worten die von ihnen Begleiteten zuhause sind. Werden Bewohner, Patientinnen, Gäste von Pflegenden begleitet, die religiös unmusikalisch sind, fühlen sich Bewohner/ Patientinnen / Gäste in für sie lebenswichtigen Situationen untröstlich allein.

Patientinnen, Bewohner, Gäste mit anderen weltanschaulichen Überzeugungen bedürfen ebenso einer kultursensiblen Pflege.

... bezogen auf die Mitarbeitenden ...

Die Mitarbeiterschaft in der Diakonie ist heterogen in ihrer religiösen Prägung.

Religiöse Angebote für Mitarbeitende können sowohl unterstützend und gesundheitsfördernd als auch belastend sein, insbesondere wenn die Form und die Botschaften religiöser Angebote widersprüchlich zur "Alltagskultur" im eigenen diakonischen Arbeitsfeld wahrgenommen werden.

In der Arbeit mit Menschen (die Unterstützung und Hilfe brauchen) suchen und finden Mitarbeitende Momente, die sie sinnvoll, erfüllend und stärkend erleben. Dafür benötigen sie einen unterstützenden Rahmen (Organisationsentwicklung).

Das Symposion "Spiritualität in der Pflege" 2009

Juni 2009 im

ICC Berlin im Rahmen des

Diakonie-Kongresses zukunft:pflegen



- Vergriffen -

Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik Reutlingen

Diakonie Deutschland – Evangelischer Bundesverband gefördert durch ESF *rückenwind* / BMAS

Durchgeführte Schulungen an 11 Projektstandorten



- 1. Guben
- 2. Dresden
- 3. Leipzig
- 4. Reutlingen
- 5. Karlsruhe / Bruchsal
- 6. Wuppertal / Unna

- 7. Paderborn
- 1. Kaiserswerth
- 2. Bielefeld
- 3. Hamburg
- 4. Berlin

Projektergebnis Teil II: Aufsatzbände





Geistesgegenwärtig pflegen: Existenzielle Kommunikation und Spirituelle Ressourcen im Pflegeberuf

Band 1: Grundlegungen und Werkstattberichte – vergriffen –

Band 2: Studien und Projektergebnisse

Hg. von Astrid Giebel, Heike Lubatsch, Johannes Stockmeier (2011 / 2012)

DiakonieCare – Curriculum und Arbeitshilfe zur Organisationsentwicklung



Astrid Giebel / Heike Lubatsch / Annette Meussling-Sentpali

DiakonieCare

Curriculum und Arbeitshilfe zur Organisationsentwicklung

für Pflegeberufe, Krankenhäuser und Pflegeeinrichtungen (2013)

Folgeprojekt des Bundesverbandes evangelischer Behindertenhilfe (2012-2014) Geistesgegenwärtig begleiten

Spiritualität in der Psychiatrie

Spiritualität in der Behindertenhilfe

Projektstandorte:

Evangelische Gesellschaft Stuttgart

und

Bruderhausdiakonie Reutlingen

Bundesverband evangelische
Behindertenhilfe (Beb), Armbruster, Jürgen,
Frommann, Nicole, Giebel, Astrid,
Geistesgegenwärtig begleiten,
Existenzielle Kommunikation, Spiritualität
und Selbstsorge in der Psychiatrie und
Behindertenhilfe, Neukirchen (2014)

Projektstandorte:

kreuznacher diakonie

und

Theodor-Fliedner-Stiftung Mühlheim

a.d.R.



Geistesgegenwärtig beraten

Existenzielle
Kommunikation,
Spiritualität und
Selbstsorge in der
Beratung, Seelsorge und
Suchthilfe (2015)



von <u>Astrid Giebel</u>, <u>Ulrich Lilie</u>, <u>Michael Utsch</u>, <u>Dieter Wentzek</u>, <u>Theo Wessel</u>

Diakonie 🛱

Geistesgegenwärtig behandeln

- Ärztinnen und Ärzte setzen sich mit den Themenfeldern Spiritualität, Existenzielle Kommunikation und Selbstsorge in der Medizin auseinander.
- Der palliativ-medizinische Neu-Ansatz der Weltgesundheitsorganisation (WHO), neben der bio-, psycho- und sozialen Dimension von Gesundheit und Krankheit auch die spirituelle Dimension in die Versorgung von Schwerkranken und Sterbenden einzubeziehen, wird auf andere medizinische Fachbereiche übertragen.

Simone Ehm / Astrid Giebel / Ulrich Lilie / Reiner Prönneke, Geistesgegenwärtig behandeln. Existenzielle Kommunikation, Spiritualität und Selbstsorge in der ärztlichen Praxis (2016)



Diakonie 🛱

Geistesgegenwärtig behandeln Schlaglichter aus den Beiträgen:

- Welche Bedeutung hat Spiritual Care für Ärztinnen und Ärzte (Eckhard Frick)
- Wie kann die heilende Kraft der Zuwendung die Medizintechnik ergänzen? (Giovanni Maio)
- Ehrfurcht und Dankbarkeit in der Neubewertung einer schweren chronischen Erkrankung wie Multipler Sklerose (Arndt Büssing)
- Wie können Ärzte einem Burnout vorbeugen? (Martin Grabe)
- Geistesgegenwärtig behandeln in der Palliativmedizin auf die Haltung kommt es an (Marianne Kloke). Patienten am Lebensende geistesgegenwärtig behandeln (Georg Schiffner)
- Organisationsentwicklung: Gesundheitsgerechtigkeit (Hartmut Kreß), diakonische Unternehmenskultur (Beate Hofmann) und kirchliches Management (Michael Fischer)
 u.a.m.



Spiritual Care – ein neues Angebot im Krankenhaus???

- Wie Sprachfähig werden in Existenziellen Krisen?
- Wie Spiritualität als 4. Dimension von Krankheit und Gesundheit in die medizinisch / pflegerisch / therapeutische Praxis einbeziehen?

Spirituelle Angebote in konfessionellen Einrichtungen

- Unterbrechungen, Auszeiten, Oasentage
- Seelsorge bzw. geistliche Begleitung für Mitarbeiter
- Fort- und Weiterbildungen zu spirituellen Themen / Religions- und Kultursensibilität
- Rituale zur Begrüßung und zum Abschied, bei Übergängen (ggf. in der Trauerkultur)
- Feierkultur
- "Raum der Ruhe" bzw. "Raum der Stille" als Möglichkeiten der Aus-Zeit
- Angebote zu Fragen nach dem "Sinn"
- Reflexion der Werte
- •••

Exerzitien im Alltag





Netzwerk Existenzielle Kommunikation und Spiritualität (NEKS) e.V.

http://www.netzwerk-eks.de/

in Kooperation mit der Internationalen Gesellschaft für Gesundheit und Spiritualität (IGGS)