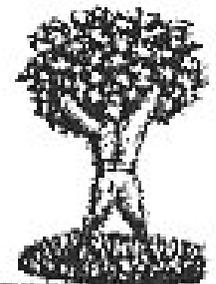




Aus kleinen Eicheln wachsen
große Eichen

OAKDENE

- 36 Betten für ältere psychisch kranke Männer und Frauen
- zwei Stationen
 - Tarvin – 17 Betten – „herausfordernder“
 - Stretton – 18 Betten – „fragiler“
- 45 Mitarbeiter
- durchschnittliche Aufenthaltsdauer

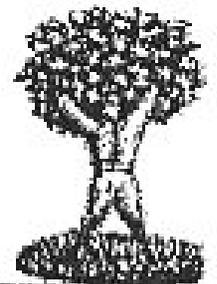


Oakdene

Wer sind unsere „Patienten“

Vor der Einweisung (Überweisung) nach Oakdene sind die Patienten stationär in Kingsley oder Byron sowohl somatisch als auch testpsychologisch untersucht worden

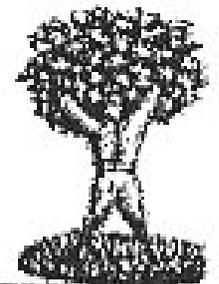
Die Testungen ergaben Bedürfnisse, die ambulant nicht erfüllt werden können



Oakdene

Aufnahmekriterien

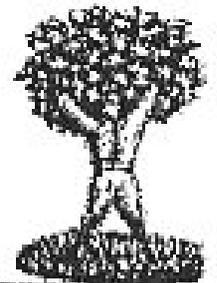
- schwere Verhaltensauffälligkeiten
- hohes Sturzrisiko, welches nicht im Altenheim zu begleiten ist
- regelmäßige ärztliche Überwachung wegen schnell wechselnder psychischer Symptomatik und Behandlungsbedürftigkeit
- Prognose auf drei Monate begrenzt



Aufenthaltsdauer

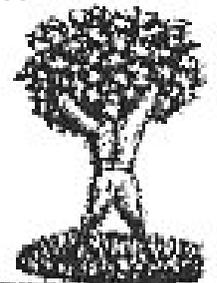
zu Beginn drei Monate

- alle drei Monate erneute Einschätzung durch ein multiprofessionelles Team zu dem auch der Patient und die Angehörigen gehören
- Entscheidung, ob ambulant weiterbehandelt werden kann, oder ob der Aufenthalt sich für weitere drei Monate verlängert



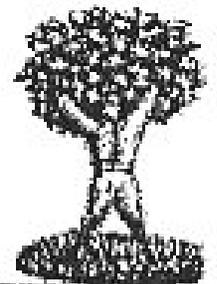
Oakdene Pflegephilosophie

- flexibel sein und institutionelle Pflege herausfordern (in Fragestellen)
- einen individuellen Behandlungsplan erstellen
- an der Realität orientiert
- Pflegepläne erstellen die durchweg passen (oder „eng verwachsen sind“)
- und die die wirklichen Bedürfnisse des Individuums reflektieren



Oakdene

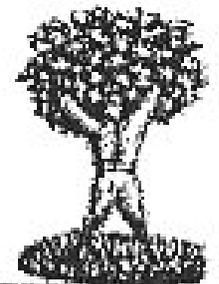
Jeder Patient erhält während
seines Aufenthaltes in Oakdene
einen Behandlungsplan, welcher
von seiner Bezugspfleger(in)
koordiniert wird



Oakdene

Bezugspflege

- Jeder Patient bekommt bei der Ankunft eine Bezugspfleger(in), die die gesamte Pflege während der Behandlung koordiniert
- Die Bezugspflege leitet das Pflorgeteam an und benennt, was die individuellen Bedürfnisse des Pat. und die notwendigen Interventionen zur Erreichung des Behandlungsziel sind
- Die Bezugspflege organisiert ein Treffen mit den Angehörigen, um den Behandlungsplan zu besprechen
- Das Pflorgeteam überarbeitet einmal im Monat den Behandlungsplan
- Im Rahmen einer Fallsupervision wird alle 3 Monate die Effektivität und Validität der Behandlungspläne überprüft



Überschriften des traditionellen Behandlungsplans waren:

Körperpflege und Anziehen

Kontinenz

Essen und Trinken

Schlafgewohnheiten

Freizeitaktivitäten

psych. Gesundheit

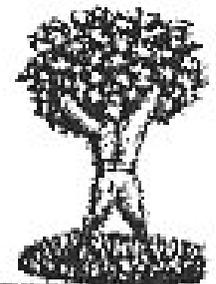
körperliche Gesundheit

Beweglichkeit

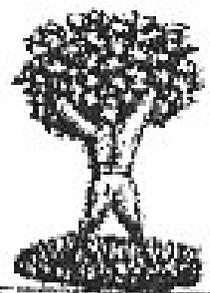
Aggressivität

Innere Sicherheit

religiöse Bedürfnisse

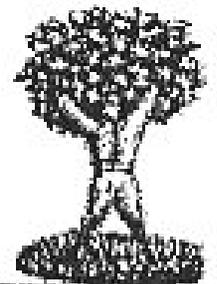


Was macht uns anders!



Caladens

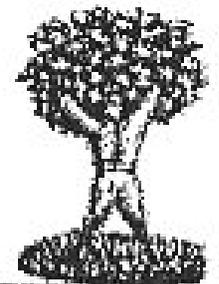
- Nach Ansicht des Oakdene Team reichte diese Form der Behandlungspflege nicht aus
- Viele unterschiedliche Pflegemodelle wurden untersucht
- Nach unserer Meinung wurden jedoch die Patienten für die Modelle aktiviert und nicht umgekehrt
- Die Oakdene Pflege sollte jedoch an die persönlichen Bedürfnisse der Patienten individuell angepasst werden
- Was genau verstehen wir darunter?



Oakdene

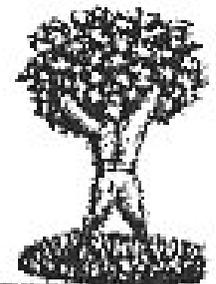
Das Team beobachtet mögliche Veränderungen der widersprüchlichen inneren Haltung und verbessert dadurch die Pflegequalität

- eine völlige Überarbeitung von Pflegeplanung, Pflegemethoden und Übermittlung von Pflege
- Einführung einer neuen inneren Haltung
- Das Wissen der Angehörigen von Pflege erkennen, schätzen und nutzen
- Pfleger und Angehörige haben oft mehr als 30 Jahre Erfahrung mit „ihrem Schatz“, warum soll man diese bei der Pflegeplanung nicht nutzen?



Wie machen wir das in Oakdene?

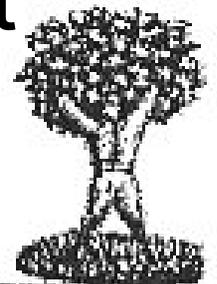
- Angehörige werden vollständig in die Erarbeitung und Bearbeitung der Pflegepläne mit einbezogen
- Noch bevor jemand nach Oakdene kommt werden die Angehörigen genau zu seinen Lebensgewohnheiten befragt
- ein „Lifestyle Audit“ (Lebensgeschichte) wird vom Team erarbeitet
- Angehörige nehmen an den Pflgeteams teil und tragen so zu den weiteren Entwicklungen und Zukunftsvisionen bei



Oakdene

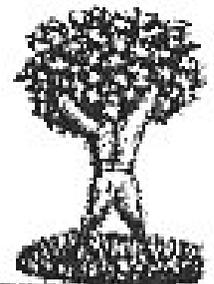
„Evidenzbasiert“

Der „Lifestyle“ Fragebogen, spezifische Testungen, Beobachtungen vom Personal und Informationen von Begleitern werden verarbeitet und in die bestehenden Pflegepläne monatlich neu implementiert, formuliert und strikt erneuert



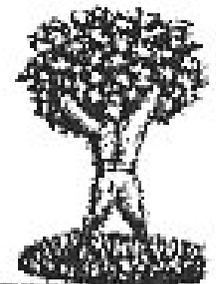
Pflegepläne

- am Ende jeder Schicht
- wird die Pflegedokumentation bearbeitet
- wenn alle dort aufgeführten Ziele erreicht worden sind, wird lediglich unterzeichnet
- ist ein Ziel nicht erreicht, wird ein Eintrag gemacht
- diese Einträge werden zusammen mit den Beobachtungen der Mitarbeiter zur Überarbeitung der Pflegepläne genutzt



Und was passiert mit den Dementen?

- Wenn jemand in einer Pflegeeinrichtung wie Oakdene landet, kann er oft seine eigene Meinung nicht mehr sagen
- So bleibt nur die Möglichkeit, die nächsten Verwandten (Personen) zu fragen
- Können wir wirklich die Betroffenen selbst ermutigen an ihrer Pflege und Pflegeplan mit zuarbeiten???
- Und was ist, wenn die Betroffenen bereits die letzte Stufe der Demenz erreicht haben??



Oakdene

Ein „**Lifestyle Audits**“ wird vom Team erarbeitet, wenn die Informationen der Angehörigen nicht zur Erarbeitung einer individuellen Pflege ausreichen. Das aktuelle „**Lifestyle Audit**“ entstand aus verschiedenen Versionen und wird kontinuierlich an die Bedürfnisse der Benutzer angepasst

