

**Wie gelingt die Betreuung von  
Menschen mit FTD in der stationären  
Pflege? Welche Hürden müssen wir in  
Hamburg überwinden?**

**Fachtag Frontotemporale Demenz**


**03.03.2023**



# Michael Günther

- ▶ Seit 1997 in der Altenpflege
- ▶ 1999 Wechsel auf eine BestDEM Station
- ▶ 2002 Gerontopsychiatrische Weiterbildung
- ▶ 2006 Wechsel in Leitungsfunktionen
- ▶ Seit 2012 Pflegedienstleitung P&W  
HOLSTENHOF Haus LINDE

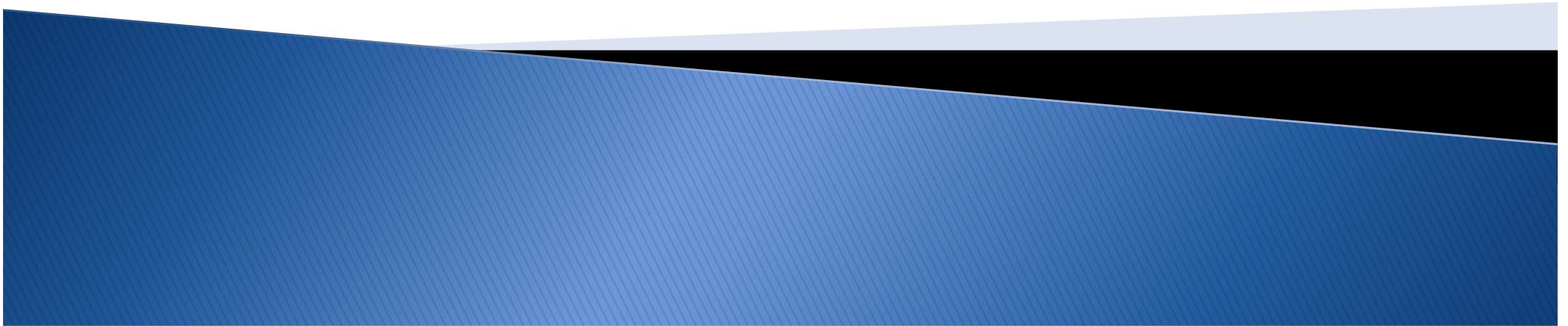
# Haus LINDE

- ▶ Komplette geschlossenes Haus (Unterbringungsbeschluss)
  - ▶ 112 Pflegeplätze verteilt auf 5 Ebenen
  - ▶ 64 Plätze für Menschen mit Demenz
  - ▶ 48 Plätze für Männer mit dem Korsakow-Syndrom
  - ▶ Konzept angelegt an dem BestDEM-Programm
- 

# Inhalt

- ▶ Probleme in der stationären Versorgung
- ▶ Menschen mit FTD bei uns im Haus.
- ▶ Was machen wir anders?
- ▶ Was muss aus meiner Sicht verändert werden.

# Probleme in der stationären Versorgung




# Heimplatzsuche

Auch Fachstationen lehnen oft ab.

Gründe können sein:

- ▶ Fehlendes Wissen bei den Prozessbeteiligten
- ▶ Informationen von Krankenhäusern sind nicht hilfreich
- ▶ Fachkräftemangel

# Im stationären Alltag

- ▶ Herausforderndes Verhalten
  - ▶ Vorhandene Bewohnergruppe
  - ▶ Fehlende Akzeptanz
  - ▶ Ängste von MA und Mitbewohnern
  - ▶ Fehlendes Fachwissen
- 

# Menschen mit FTD bei uns im Haus

Zahlen, Daten, Fakten






# Menschen mit FTD bei uns im Haus

- ▶ Von aktuell 56 Bewohner im Demenzbereich haben 15 eine FTD **26,7%**
- ▶ Hinzu kommt 1 Bewohner im Korsakow-Bereich
- ▶ Insgesamt sind also 16 von 103 Bewohnern an einer FTD erkrankt **15,5%**

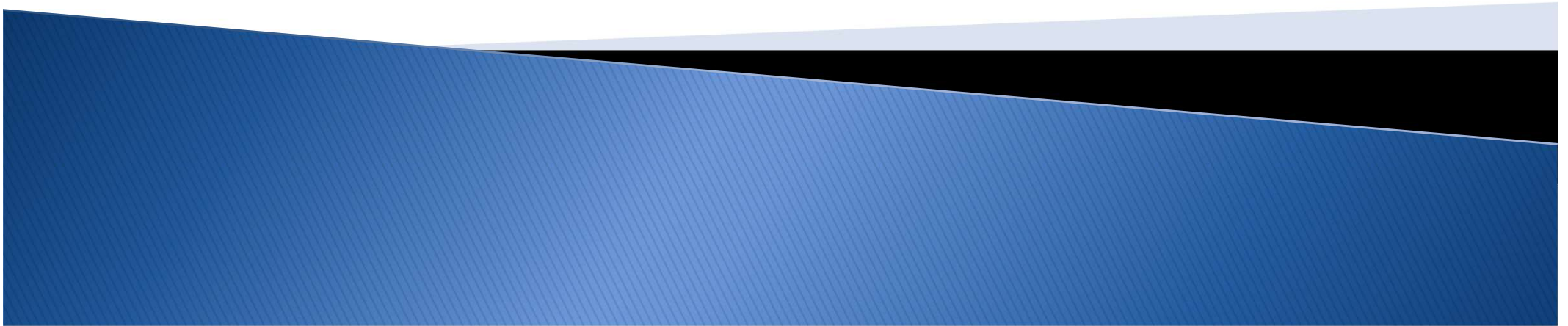
# Menschen mit FTD bei uns im Haus

- ▶ Jüngster FTD-Bewohner 45 Jahre
  - ▶ Diagnosenstellung bei den meisten Bewohnern vor 4–6 Jahren
  - ▶ Meist sehr weit fortgeschritten im Verlauf
  - ▶ 2 Bewohner sind länger als 8 Jahre bei uns
- 

# Menschen mit FTD bei uns im Haus

- ▶ Bei 103 Bewohnern nur eine körpernahe Fixierung (Kein Bewohner mit FTD)
- ▶ Wenig Krankenhausaufenthalte

**Was machen wir anders?**



# Grundsätzlich

- ▶ Pflegeheim nach SGB XI
- ▶ Personalstruktur nach BestDEM

# Baulich

- ▶ Spezialisierung
- ▶ 5 Wohnebenen
- ▶ **Dadurch homogeneres Gruppenkonzept**
- ▶ Breite Flure



# Aufnahmeprozess

- ▶ Anforderung von Unterlagen
- ▶ Einbeziehung der Führungskräfte und Mitarbeiter
- ▶ Wohnbereichsbezogene Aufnahme
  
- ▶ Potentielle Bewohner werden besucht



**Was muss sich verändern?**






# Was muss sich verändern?

- ▶ Fachaustausch
  - ▶ Wissenstransfer
  - ▶ Abbau von Ängsten
- 
- ▶ FTD aus der Schublade holen

# Was muss sich verändern?

- ▶ Aufnahmeprozess (ggf. Finanzierung)
  - ▶ Veränderung des Heilmittelkatalogs (Ergo und Physiotherapie)
  - ▶ Alltagsbegleitung anpassen
- 

**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit  
und Ihr Interesse.**

