HOME CARE BERLIN E.V.

EINGETRAGENER GEMEINNÜTZIGER VEREIN
Adresse: Brabanter Str. 21 in 10713 Berlin
Telefon: (030) 453 43 48
E-Mail: info@homecareberlin.de
Website: www.homecareberlin.de

Vorlieben und Wünsche[1]

Wer weiß von Ihren ganz konkreten Vorlieben und Wünschen, die im Rahmen der Begleitung bei schwerer Demenz oder im Sterbeprozess wichtig und hilfreich sein können? Vieles wird im Rahmen einer stationären Aufnahme erfragt, vieles wird aber aus Zeitgründen oder wegen Personalmangels vergessen. Sorgen Sie selbst dafür, dass diejenigen, die sich kümmern, wissen, was Sie gern mögen und was nicht.

Wer kennt Ihre Lieblingsgetränke, die man im Rahmen der Mundpflege nutzen kann? Wer weiß, ob Sie Bauch- oder Seitenschläfer sind, ob Sie Schlafanzüge oder Nachthemden bevorzugen, ob Sie lieber Tiersendungen oder Liebesfilme sehen? So lange Sie sich äußern können, ist ausschließlich das maßgebend, was Sie sagen – nichts sonst! Wenn Sie sich aber nicht mehr äußern können, möchten Sie dann den ganzen Tag mit Schlagern bedudelt werden, obwohl Sie nur Klassik lieben?

Das, was Sie hier festhalten, kann denen, die Sie im Rahmen einer Krankheit wie der Demenz oder am Lebensende begleiten, eine wichtige Hilfe dabei sein, Ihre Lebenszeit so zu gestalten, wie es Ihnen bestmöglich entspricht. Dass sich Dinge auch im Laufe einer Erkrankung verändern können, ist jedem klar – auch Anzugträger mit Abneigung zu Jogginganzügen können die Bequemlichkeit im Krankheitsfall zu schätzen wissen. Insofern sind die hier gemachten Aussagen als Orientierung zu verstehen, die immer wieder überprüft und angepasst werden muss.

Nehmen Sie sich nun Zeit, sich mit einigen Fragen zu befassen.

1. **Kommunikation** (waren und sind Sie eher der gesprächige oder der ruhigere Typ, belasten Sie laute Gespräche vieler Personen um Sie herum oder genießen Sie den Trubel … ?)

2. **Sich bewegen** (waren oder sind Sie eher bewegungsfreudig oder genießen Sie mehr die Entspannung, könnte man Ihnen mit Bewegungstherapie eine Freude machen oder würden Sie sich eher gequält fühlen, haben Sie sich gern an frischer Luft bewegt oder waren Sie lieber drinnen … ?)

[1] Stand: 7/2023, (Hrsg: Home Care Berlin e.V., Brabanter Str.21, 10713 Berlin). Vorliegendes Dokument orientiert sich an den AEDLs (Aktivitäten des täglichen Lebens) von Monika Krohwinkel

Vorstand: Vorsitzender: Dr. Thomas Schindler • Stellv. Vorsitzender: Dr. Alexander Schmittel • Schatzmeister: Martin Kramer • Schriftführerin: Annette Klemm • Beisitzer: - Dr. Christine Klühs • Sarah Springer • Dr. Stefan Wöhner

Geschäftsführerin: Ulla Rose

Home Care wurde am 4.11.93 in das Vereinsregister beim Amtsgericht Charlottenburg unter der Registernummer 93/00696 eingetragen.
Spendenkonto: Deutsche Bank IBAN: DE15100700240276674900 BIC(SWIFT) DEUTDEDBBER

3. **Vitale Funktion** (haben Sie Allergien, die Ihre Atmung beeinflussen, neigen Sie eher zu niedrigem oder zu hohem Blutdruck … ?)

4. **Körperpflege** (eher kalt oder warm, eher weiches oder festes Handtuch, duftende Waschzusätze oder neutrale Seife, mit oder ohne anschließendes Eincremen … ?)

5. **Essen und Trinken**
   (Essen: was mögen Sie gern oder eher nicht, gibt es Unverträglichkeiten, wie wichtig ist die warme Mahlzeit am Tag … ?)

Das esse ich besonders gern	Das mag ich überhaupt nicht

(Trinken: lieber Heiß- oder Kaltgetränk, eher kühschrankkalt oder Zimmertemperatur, mit oder ohne Kohlensäure, gesüßt oder ungesüßt … ?

Das trinke ich besonders gern	Das mag ich überhaupt nicht

Vorstand: Vorsitzender: Dr. Thomas Schindler • Stellv. Vorsitzender: Dr. Alexander Schmittel • Schatzmeister: Martin Kramer • Schriftführerin: Annette Klemm • Beisitzer: - Dr. Christine Klühs • Sarah Springer • Dr. Stefan Wöhner

Geschäftsführerin: Ulla Rose

Home Care wurde am 4.11.93 in das Vereinsregister beim Amtsgericht Charlottenburg unter der Registernummer 93/00696 eingetragen.
Spendenkonto: Deutsche Bank IBAN: DE15100700240276674900 BIC(SWIFT) DEUTDEDBBER

6. **Ausscheiden** (besondere Probleme, besondere Sorgen, genutzte Hilfsmittel …?)

7. **Kleiden** (mögen Sie Jogginganzüge oder eher korrekte Kleidung, Röcke oder Hosen, Oberhemd oder T-Shirt … ?)

8. **Ruhen und Schlafen** (Schlafenszeit, Aufstehzeit, Schlafkleidung, weiche oder feste Matratze, flach oder erhöhtes Kopfteil, wärmendes oder kühlendes Bettzeug, Vorlieben bei der Liegeposition …)

9. **Beschäftigung** (Kunst, Kultur, Nachrichten, Interessen, aktuelle oder frühere Hobbies … ?)

10. **Sich als Mann oder Frau fühlen** (welches Köperbild haben Sie von sich, was ist Ihnen wichtig, ist die gleichgeschlechtliche Pflege für Sie von besonderer Bedeutung, nicht jeder ist der Kuscheltyp: mögen Sie körperliche Nähe, ist diese für Sie sogar wichtig für Ihr Wohlbefinden oder schätzen Sie die liebevolle körperliche Distanz … ?)

11. **Sichere Umgebung** (haben Sie Ängste wie Höhenangst oder Angst im Dunkeln, fürchten Sie, aus dem Bett zu fallen oder zu stolpern, fürchten Sie, beraubt zu werden und schließen deshalb alles immer gründlich ab … ?)

Vorstand: *Vorsitzender: Dr. Thomas Schindler* • *Stellv. Vorsitzender: Dr. Alexander Schmittel* • *Schatzmeister: Martin Kramer* • *Schriftführerin: Annette Klemm* • *Beisitzer: - Dr. Christine Klühs* • *Sarah Springer* • *Dr. Stefan Wöhner*

Geschäftsführerin: *Ulla Rose*

Home Care wurde am 4.11.93 in das Vereinsregister beim Amtsgericht Charlottenburg unter der Registernummer 93/00696 eingetragen.
Spendenkonto: Deutsche Bank IBAN: DE15100700240276674900 BIC(SWIFT) DEUTDEDBBER

12. Soziale Bereich des Lebens sichern (wie ist Ihr soziales Umfeld, gibt es Menschen, die Sie in ihre Lebenssituation unbedingt einbinden möchten oder auch nicht, haben Sie finanzielle Sorgen oder fürchten Sie finanzielle Sorgen für Ihre Angehörigen … ?)

13. **Existenzielle Erfahrungen des Lebens** (welche Bedeutung hat Krankheit für Sie, haben Sie eine religiöse Bindung, wie stehen Sie zum Tod, gibt es ein Trauererlebnis, dass Sie beschäftigt … ?)

Ergänzende Bemerkungen:

Datum: _____ **Unterschrift: _____**

Vorstand: Vorsitzender: Dr. Thomas Schindler • Stellv. Vorsitzender: Dr. Alexander Schmittel • Schatzmeister: Martin Kramer • Schriftführerin: Annette Klemm • Beisitzer: - Dr. Christine Klühs • Sarah Springer • Dr. Stefan Wöhner

Geschäftsführerin: Ulla Rose

Home Care wurde am 4.11.93 in das Vereinsregister beim Amtsgericht Charlottenburg unter der Registernummer 93/00696 eingetragen.
Spendenkonto: Deutsche Bank IBAN: DE15100700240276674900 BIC(SWIFT) DEUTDEDBBER