

Das Langenloiser Modell – Spezielle Anwendung der Psychologie in Pflegeeinrichtungen

Langenlois – a model: Geriatric psychology in nursing homes

Cornel Binder-Krieglstein

Zusammenfassung

Das Langenloiser Modell bezeichnet die intensive Zusammenarbeit von Psychologie und Pflege am Beispiel einer geriatrischen Pflegeeinrichtung. Die Verknüpfung dieser beiden Disziplinen stellt nicht nur einen Zustand optimaler Nutzung dieser Ressourcen dar, sondern auch eine dringende Notwendigkeit, um die Ziele wie Lebensqualität und Würde in der Geriatrie erreichen zu können. Grundsätze sind dabei die gemeinsame Planung und Durchführung sämtlicher Betreuungs-, Interventions- und Behandlungsaktivitäten im Sinne der Interdisziplinarität.

Vielorts lässt diese notwendige Kooperation von Psychologie und Pflege in der täglichen Praxis noch immer zu wünschen übrig.

Neben dem gerontopsychologischen Aufnahmeassessment wird Hauptaugenmerk auf das Erstellen eines individuellen, psychologischen Behandlungsplanes und die psychologische Visite gelegt.

Im Rahmen des gerontopsychologischen Aufnahmeassessments werden gemeinsam mit der Pflege die Aktivitäten des täglichen Lebens (ATLs), ein kognitives und ein Persönlichkeitsscreening durchgeführt sowie die Biographie erhoben.

Anschließend wird, so von einer weiterführenden, Differentialdiagnostik abgesehen werden kann, ein psychologischer Behandlungsplan erstellt, der in Abstimmung mit der Pflege im Sinne eines Wiederermächtigungsmodells die vorhandenen Ressourcen unterstützt und fördert.

Neben diesen Zielen stehen auch das Erarbeiten zusätzlicher, individueller Verarbeitungs- und Copingstrategien im Sinne eines proaktiven Umganges mit der Endlichkeit unter Einbindung der Angehörigen, im Mittelpunkt.

Die Durchführung der zwei-wöchentlichen psychologischen Visite dient dazu, neben den laufenden Berichten aus der pflegerischen und psychologischen Arbeit mit den Bewohnern eventuelle Adaptationen des psychologischen Behandlungsplanes zu besprechen.

Die Zusammenarbeit mit anderen Professionalisten wie diverser Fachgebiete der Medizin, Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, Psychotherapie erweist sich im Sinne der Interdisziplinarität als einzig umfassend wirksame und erfolgreiche Haltung im Sinne der

Umsetzung des Langenloiser Modells bei dem Psychologie und Pflege die Säulen der ganzheitlichen, geriatrischen Betreuung darstellen.

Abstract

Langenlois, looking at it as a model, shows very extensive cooperation of psychology and nursing in a geriatric nursing home. To tie the two disciplines together means not only optimisation of resources; it is an urgent need to assure quality of life and dignity in geriatrics.

The indispensable bases for this are planning and execution of all care-, intervention-, and treatment activities in close cooperation in an interdisciplinary sense.

In many institutions we are still missing this necessary cooperation of psychology and nursing in the daily routines.

On top to the gerontopsychological assessment in the beginning it is crucial to develop an individual psychological plan for treatment.

Together with the nursing staff during the gerontopsychological assessment we research the patients' daily activities (ADLs), a screening of cognitive capabilities and personality as well as the person's biography.

If there is no need for additional differential psychological diagnostic the assessment is followed by the development of a psychological treatment schedule. It aims to support and assist the patients remaining resources in order to help the empowering of the individual again.

Also the relatives are included. Individual working up and coping strategies are part of the work with the patients and their relatives in the sense of a proactive approach of finiteness.

The bi-weekly psychological visit is used to – in addition to the continuous reports from nurses and psychological staff about the progress with the patient – discuss and adapt the psychological treatment.

The Model Langenlois shows clearly that psychology and nursing working hand in hand are the pillars of holistic geriatric care. For best results they involve professionals in medicine, logopedia, ergotherapy, phy-