

Angaben bei besonderen Situationen

Einleitung

Weshalb sich mit besonderen Herausforderungen, mit Alter und Endlichkeit beschäftigen? Das kommt doch von selbst, ist eine geflügelte Aussage. Ja, das stimmt. Diese existenziellen Fragen kommen früher oder später alle auf uns zu. Weshalb sich damit auseinandersetzen? Das belastet nur. Die andern machen das dann schon, das denken viele.

Die Single-Haushalte nehmen zu. Wir werden älter und bunter und hoffentlich auch eigenverantwortlicher. Ich habe mich entschieden, pflegeleicht zu werden, damit die mich Pflegenden gerne kommen, um mich zu unterstützen, bei dem, was mir nicht mehr möglich ist.

Heute schon kann ich mich vorbereiten. Meine Wünsche und Bedürfnisse notieren, um mich gedanklich mit dieser Lebensphase anzufreunden. Ich will die Eigenverantwortung bis über den Tod hinaus wahrnehmen. Meine Umgebung will ich entlasten, deshalb gute Vorsorge treffen. Dieses spielerische Vorgehen beflügelt mich und ist keine Belastung. Es ist sinnvoll, selbst aufzuschreiben, welche Vorlieben und welche Abneigungen vorhanden sind. Eckpunkte der Biografie sind zu erwähnen, denn das kann das Langzeitgedächtnis für belebende Gespräche wecken. Alles ist im Fluss und verändert sich. Die Umsetzung ist daher nicht 1:1 durchführbar. Die Endlichkeit habe ich dadurch in mein Leben integriert und mich damit vertraut gemacht, sowie das Loslassen und Unterstützung gedanklich eingeübt. Ängste vermindern sich, Eigenverantwortung erhält Raum, das belebt.

Jede Lebensphase ist einzigartig und wertvoll!

Checkliste: Persönliche Angaben/Vorlieben und Abneigungen

Name	Vorname	Ruf-, Kosenamen	
Geboren am	in	Familiennamen	
Religion	Nationalität		
Wohnort			
Telefon/Mobil/E-Mail			
Notfalladresse			
Bezugspersonen			
Krankenkasse			
Aufbewahrungsort der Krankenkassen-Karte			
Zusatzversicherung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Betreuungsvollmacht	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise

Medizinische Informationen

Hausarzt
Facharzt
Wahl des Krankenhauses
Bevorzugte Apotheke

Organspende	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Chronische Erkrankungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Spezielle Medikamente	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise

Allergien	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Schrittmacher	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Organspender	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Prothesen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Hörgerät(e)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise

Weitere Angaben:

Körperliche Einschränkungen

Hören	<input type="checkbox"/> vermindert	Hinweise
Sehen	<input type="checkbox"/> vermindert	Hinweise
Sprechen	<input type="checkbox"/> vermindert	Hinweise
Bewegung	<input type="checkbox"/> vermindert	Hinweise

Hilfsmittel

Weitere Angaben:

Persönliche Wünsche und Bedürfnisse

Informationen über Testament, Konto, Versicherungen u. v. a. Hinweise:

Biografische Angaben

Jubiläum

Lebenssituation

Beruf

Ehrenamt/Tätigkeiten

Interessen früher

Interessen heute

Kompetenzen/Talente

Lebensmotto

Freundes- und Bekanntenkreis

Welche Wohnform bevorzuge ich?

Wo und wie möchte ich versorgt werden?

Körperliche Bedürfnisse

Essgewohnheiten

Speisen

Vorlieben

Abneigungen

Getränke

Vorlieben

Abneigungen

Tischkultur

Geschirr

Besteck

Kleiderschutz

Körperpflege

Waschen

Vorlieben

Abneigungen

Duschen

Vorlieben

Abneigungen

Baden

Vorlieben

Abneigungen

Produkte

Vorlieben

Abneigungen

Parfüm

Vorlieben

Abneigungen

Rasur

Vorlieben

Abneigungen

Rasierwasser

Vorlieben

Abneigungen

Haarpflege

Vorlieben

Abneigungen

Fußpflege

Vorlieben

Abneigungen

Enthaarung

Vorlieben

Abneigungen

Zahnpflege

Vorlieben

Abneigungen

Mundpflege

Vorlieben

Abneigungen

Inkontinenz

Vorlieben

Abneigungen

Weitere Wünsche und Bedürfnisse

Schlaf- und Weckbedürfnisse

Rituale

Uhrzeit

Luftzufuhr

Lichtquelle

Nachtwäsche

Zusatzkleidung

Lagerungswünsche

Art der Kissen

Zudeckform

Einschlafposition

Wann möchte ich aufstehen?

Wie möchte ich geweckt werden?

Was brauche ich, um gut in den Tag zu starten?

Weitere Wünsche und Bedürfnisse

Tagesstruktur

Brauche ich eine feste Tagesstruktur?

Wann und wo möchte ich die Mahlzeiten einnehmen?

Was brauche ich, um eine Mahlzeit genießen zu können?

Weitere Wünsche und Bedürfnisse

Seelische Bedürfnisse

Vertrauen

Liebe

Zugehörigkeit

Freiheit

Weitere Wünsche und Bedürfnisse

Geistige Bedürfnisse

Anregungen für mich

Umgang mit Elektronik

Wissen

Bildung

Gedichte/Texte/Musik/Lieder

Weitere Wünsche und Bedürfnisse

Soziale Bedürfnisse

Kontakt-Vorlieben

Kontakte mit:

Sicherheit

Selbstbestimmung

Zuwendung

Berührungsformen

Gestaltung des Umfeldes

Besuche

Gruppenaktivitäten

Vereine

Hilfe erbeten bei ...

Anrufen

Briefverkehr

E-Mail-Verkehr

Geburtstags-Gestaltung

Namenstag-Gestaltung

Jubiläen

Weitere Wünsche und Bedürfnisse

Rhythmus

Rhythmus

Rhythmus

Kulturelle Bedürfnisse

Musik

Theater

Kunst

Festivitäten

Weitere Wünsche und Bedürfnisse

live/via TV/andere Medien

live/via TV/andere Medien

live/via TV/andere Medien

live/via TV/andere Medien

Spirituelle Bedürfnisse

Begleitungswünsche

Abendmahl/Kommunion

Krankensalbung/Segnung

Vertraute Texte

Weitere Wünsche und Bedürfnisse

Zusammenfassung

Welche empfindlichen Punkte gibt es?

Schön, dass ...

Schade, dass ...

Was ich noch sagen wollte

Persönliche Wünsche und Bedürfnisse in der Endlichkeitsphase

Sterbebegleitung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Seelsorger	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Weitere Wünsche und Bedürfnisse			

Tod

Wünsche und Bedürfnisse

Haltung der Hände			Hinweise
Kieferstellung			Hinweise
Beerdigungsinstitut	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Leichenhemd	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Privatkleidung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Blumenschmuck	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Aussegnung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Hinweise
Beerdigungsform			
Grabstein			
Grabspruch			
Abschieds- und Gedenkgottesdienst			

Todesanzeige

Hinweise
Form/Spruch/Inhalt/Zeitungen (mit oder ohne Adresse)
Adressenliste
Information an Behörden
Einladung zur Nachfeier

Trauerfeier

Hinweise
Geistlicher
Ort
Musik
Lied- und Textwünsche, Inhalte
Kondolenzwünsche
Blumen, welche
Spenden statt Blumen zugunsten von
Weitere Wünsche und Bedürfnisse

Nachfeier

Hinweise
Ort
Form
Inhalte

Beiträge
Verpflegung
Gedenkfeier
Grabgestaltung
Grabpflege

Trauerphase
Hinweise
Dankesschreiben
Trauerkleidung
Trauercafé

Zusammenfassung
Welche empfindlichen Punkte gibt es?
Schön, dass ...
Schade, dass ...
Was ich noch sagen wollte