



- Schulungen
- „sich gegenseitig kennen“
- Adressenliste / konkrete Ansprechpartner
- aufsuchende Hilfe
- Suchthilfe kann auch von den pflegerischen Fäckkompetenzen profitieren
- frühzeitige Informationen Suchthilfe ↔ Altenhilfe
- Vermittlung gegenseitiger Angebote z.B. Tagesförderstätte
- „einfache“ Beratung (einfache Sprache) auch für geistig Behinderte Klienten
- neue Wohnformen
- direkter Anzug in der Beratungsstelle „Kurze Wege“



- Krankheitseinsicht des Bewohners/Klienten
- Überfordung/Unsicherheit der Mitarbeiter von Pflegeeinrichtungen/ambulante Dienste
- Vermittlung von schwierigen Klienten in ein eigenständiges Wohnen
- Fehlender Wohnraum



- Kenntnisse über Einrichtungen der Suchthilfe / Altenhilfe
- Gegenseitige Vermittlung in ~~der~~ stationären Einrichtungen
- Unterstützung der Suchthilfe durch ambulante Pflege

Welche gegenseitigen Erwartungen und Wünsche bestehen gegenüber dem Hilfesystem der Suchthilfe/Altenhilfe?



2&3

Info / Info.

Wunsch:

Thema Sucht in der Altenhilfe stärken

Leistungen u. Grenzen der Altenhilfe sind unklar. Wunsch: Infos!

Hilfe

Wunsch:

Unterstützung von außen im Kreislauf

Haltung / Außenstellen

Wunsch:

Trägerunabhängige Grundhaftung zu den ethischen Fragen/Widern.

Wunsch:
Hilfesystem abruptieren.

Probleme in der Gesellschaft gemeinsam offenlegen

Wunsch:
Flussdifferenzierung in Lebensformen.

gem. Haftung zu Notwendigkeit von Interventionen

T-Hilfesystem 2

Netzwerk
Wunsch:
besondere Spezialisierung bekanntmachen.

Innovation

Wunsch:
Videotreffen mit Spezialisten

An welchen Schnittstellen zwischen den Arbeitsfeldern der Suchthilfe/Altenhilfe
oder bei welchen Personengruppen gibt es Probleme?



2&3

- Menschen mit Suchterkrankungen haben lange keinen Kontakt zum Hilfesystem
- aus Krisensituationen (multifaktoriell) entsteht ein Hilfebedarf
 - ↳ multiprofessionelle Zusammenarbeit ist erforderlich
- Sensibilisierung u. Befähigung der Einrichtungen
- Kennenlernen der Einrichtungen in den
- die Pflegenden Angehörigen in den Blick nehmen
 - es fehlt Fachpersonal!
- Spezialisierung der Einrichtungen ?!
 - versus eingestrennte „Sucht“pflegeplätze
- besondere Anforderung für amb. Pflegedienst u. Hauswirtschaftsdienste

Welche guten Beispiele der Kooperation
Suchthilfe/Altenhilfe gibt es in der Region?



2&3

wohnen in der Altenhilfe
&
arbeiten in der Eingliede-
rungshilfe

geschützte Station
für abgebrünte,
demente Suchtkranke

Wunsch
praktische
und rechtmedizi-
zinische Visiten
im Altenheim

Fortbildungsangebote
Für Berat. i. d. Pflege
zum Thema "Sucht"

Speialeinrichtungen
f. chronifizierte
Suchtkranke "Alte"

Welche gegenseitigen Erwartungen und Wünsche bestehen gegenüber dem Hilfesystem der Suchthilfe/Altenhilfe?



4

- Wunsch nach mehr Mitarbeitern.
- ↳ Personalmangel
 - mehr Schulungen / Fachtage etc.
 - ↳ es gibt zu viel Wissensmangel.
- ↳ Bereitschaft des Trägers sich mit den Themen auseinanderzusetzen.
- Interesse!
- Einigkeit im Team
- bessere Vernetzung / besserer Austausch



- man braucht mehr Regeln
 - wer nimmt Menschen auf, die keine Einrichtung haben will?
 - wo setzt man Grenzen? → Einigung im Team.
 - Bedarfsoorientierte Angebote.
 - man sollte Konzepte nochmal Überdenken.
 - mehr Kooperation
- ↳ Konkurrenzdenken sollte aufhören!
- Bei Älteren wird die Veränderung häufiger angezweifelt.
↳ bleiben öfter in ihrem Trotz./wollen keine Veränderung.



- ~~Pflegeselbst der betreuten Bewohner~~
- Meinungen von verschiedenen Leuten einholen.
 - Kooperativer Netzwerkaustausch der Kostensträger → auch innerhalb des Verbandes
 - Zusammenarbeit von verschiedenen Pflegediensten.
 - man muss sich im Team einig sein.
 -



gegenseitiger Wissenstransfer

Erfahrungsaustausch

→ Fortbildungen, Fallbesprechungen

→ Zusammenarbeit im Einzelfall, auch aufsuchend

voneinander lernen

Zusammenarbeit im Bereich Wohnen im Alter für Suchtkranke

mehr Werbung in der Öffentlichkeit

für Hilfsangebote z.B. der Suchthilfe

(Anzeige z.B. in den "Wir in")

Vorlage in entsprechenden Häusern
& niedrigschwellige Angebote

Gernot



Frühzeitige alternde Drogenabhängige
Demenzkranke / Nikotinabhängigkeit
mangelnder Informationsfluss zw. Suchthilfe ↔ Pflegende, Angehörige usw.
fehlende Anleitung in der Praxis (wie gehe ich mit dem
Menschen um?)
gr. Hemmschwelle beiderseits

Hausarzt als Bindeglied?
!! (häufig scheinbar unkontroll. Verschreibungen)!!
fehlendes Wissen und Bewusstsein
über andere Hilfeangebote

Welche guten Beispiele der Kooperation
Suchthilfe/Altenhilfe gibt es in der Region?



5

Suchthilfe → Krankenhäuser
" " → Schulen (Prävention)

Wor mal:
Suchtrebshilfe → Altenheim