Regionale Sorgekulturen durch Hospiz- und Palliativnetze stärken

Assoz. Prof. Mag. Dr. Klaus Wegleitner

Abteilung Public Care

Institut für Pastoraltheologie und –psychologie / Karl-Franzens Universität Graz Verein Sorgenetz / www.sorgenetz.at

21. Fachtagung "Leben und Sterben"

Regionale Netzwerke zur Begleitung und Versorgung sterbender Menschen und ihrer Angehörigen

21.10.2020, Hessen/Online





Öffentliche Ethik der Sorge – public ethic of care das "DOULIA Prinzip" (Feder Kittay 1995)

"society as a contractual agreement between equals"

VS.

- "Doula" (Helferin der Mutter) ausdehnen auf gesellschaftliche Struktur "DOULIA"
- Es ist die Aufgabe der Gesellschaft ALLER –
 Gegenseitigkeit zu ermöglichen





Drei Blickwinkel regionaler Sorgekultur

1. Prävention & Gesundheitsförderung

- Gesundheit und auch "gutes Sterben" entstehen nicht erst im Gesundheitssystem, sondern wo Menschen leben, lieben, arbeiten, alt werden, vorsorgen, sterben, trauern, mit ihrer Endlichkeit zurechtkommen müssen, sich umeinander kümmern.
- Daher: Lebendige Gemeinschaften und lebensfreundliche Umwelten

2. "Politik der Würde" (Avishai Margalit)

Kritische Phasen – Zusammen-WIRKEN gegen: Ohnmacht,
 Verlust von Selbstachtung, Exklusion usw.

3. Sorgeethik & Sorgenetze

- Anerkennung/Sichtbarkeit von Sorge-Tätigkeiten
- Qualität und Verteilung von "Care"
- Qualität des Gewebes von Sorgebeziehungen





Zivilgesellschaftlich basierte regionale Palliativkultur

Palliative care - the new essentials

- Zivil /bürgergesellschaftlich
 orientierte Care
 "Programme"
- Compassionate/CaringCommunities
- Palliative Care in der Allgemeinversorgung
- Spezialisierte Palliative Care

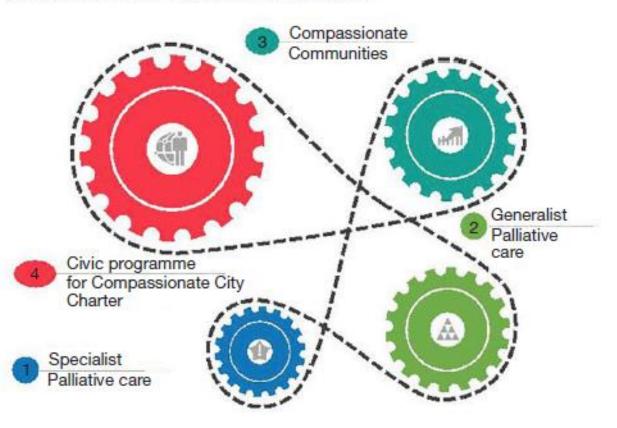


Figure 1 Palliative care—the new essentials.



Cite this article as: Abel J, Kellehear A, Karapliagou A. Palliative care—the new essentials. Ann Palliat Med 2018;7(Suppl 2):S3-S14. doi: 10.21037/apm.2018.03.04



Komplementäre Qualitäten von Palliative Care und Public Health

"Klassische" Palliative Care	Public Health in end-of life care Gesundheitsförderung am Lebensende
PatientIn	BürgerIn
Gesundheitsdienste / Versorgungsangebote	Soziales Kapital, Alltags-Solidaritäten
Familie	Community
Palliative Care Holismus Sozial, physisch, psychologisch und spirituell	Public Health Holismus Lebens-Umwelt, Politik, Community, Settings und Rahmenbedingungen
Ressourcenstärkung von Professionen und Organisationen	Ressourcenstärkung der Community
Palliative Care	Palliative Approach & Sorgenetzwerke
Cancer Care	End-of-life care

Vgl. Allan Kellehear (2005): Compassionate Cities, 52





Regionale Sorgekultur und die Aufmerksamkeiten für kommunale Ethik

Klinische Ethik	Kommunale Ethik
Expert*innenorientiert	Bürger*innenorientiert
Dilemma-Situationen	Jegliche existenziell bedeutsame Situation
Rahmennarrativ: medizinische	Rahmennarrativ: persönliche, sozial
Krankengeschichte	verwobene Lebensgeschichte
Schwerpunkt: moralische Fragen	Schwerpunkt: Fragen des guten Lebens
Orientierung: akuter (moralischer) Notfall	Orientierung: präventive und ressourcenfördernde Ethik
Ziel: Autonomie des/der Patient*in wahren,	Ziel: Sorgekultur entwickeln, fördern:
ermöglichen: individual-holistisches Ethos	ökologisch-holistisches Ethos
Bezugspunkt: Individuum	Bezugspunkt: Sorgenetz um direkte Kernsorgebeziehungen
Basishandlung: Güterabwägung in Hinblick auf Entscheidungen unter	Basishandlung: "ongoing conversation among members of a community" (Racher
Berücksichtigung wesentlicher	2007, 75): Entwicklung kollektiver
5 5	"praktischer Klugheit" (phronesis).
Normen und Prinzipien	

Tabelle: Paradigmatische Verschiebungen von der klinischen zur kommunalen Ethik – idealtypisch

Schuchter, Patrick; Wegleitner, Klaus; Heller, Andreas (2021): Ethik in der kommunalen Sorge: Lebenskunst und ethische Spannungsfelder. In: Riedel, Annette; Lehmeyer, Sonja (Hrsg.): Ethik im Gesundheitswesen.

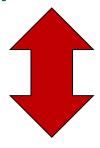
Springer Reference. Heidelberg.





Orte des "existentiellen Lernens" Voraussetzungen einer sorgenden Gesellschaft

- Orte, an denen Menschen vom Leben und über das Leben Anderer lernen.
 - **Existentielles /** das Private



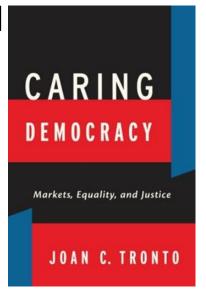


Wie ist Sorge-Arbeit und Verantwortung verteilt?

Wie gerecht?

Wer hat eine Stimme, wer nicht?

Wie müssten sich Lebens- und Rahmenbedingungen ändern?







"Brücken schlagende", hybride Organisationen als Wesensmerkmal von Sorgenetzen

Hybride Organisation – im Wohlfahrtsmix (Klie, Roß 2005)

Beispiel ambulante Pflege-Wohngruppe

Notwendigkeit kommunikativer Arrangements:

- Prinzip geteilter Verantwortung
- Moderation: bürgerschaftlich Engagierte (Widerständigkeit)
- Profis: Innovationsbereitschaft, Aushandeln, Konflikte



Klie, T., & Roß, P. S. (2005). Wie viel Bürger darf's denn sein!? Bürgerschaftliches Engagement im Wohlfahrtsmix. *Archiv für Wissenschaft und Praxis der sozialen Arbeit*, 36(4), 20-43.





Perspektivenwechsel Sorge-Organisationen *als Teil* des Sorgenetzes

Spannungsfelder

- Einzelleistungslogik und/oder Systemblick-Sorge
- Etablierte Angebote und/oder ungedeckte Bedarfe (sehen, weiterleiten, etwas entwickeln ...)
- Optimierung des eigenen DL-Angebots und/oder Ermöglichungsrolle
- Profi-Vernetzung und/oder Community-Orientierung





Was macht ein tragfähiges Sorge-Netz aus?

"Zutaten" für ein Gewebe sorgender Beziehungen

- Fachwissen einbringen "Kompetenz"
 - Sich-auf-etwas-verstehen
- Lebenserfahrung teilen "Weisheit"
 - Sich-auf-das-Leben-insgesamt-verstehen
- "Zugang zu Haus und Seele" gewähren und finden
- Einander im Blick haben kleine Hilfen
- Anwaltschaftlich Care organisieren
 - Wider die Demütigung durch Bürokratie
- Care-Arrangements (in Familien) "moderieren"
- Sorglosigkeit ermöglichen
 - "Einmal nichts sehen, hören, denken!"





Zukunftsperspektiven für regionale Hospiz- und Palliativnetze

Keine Reduktion auf die Optimierung der Vernetzung und Erweiterung der Sorgeangebote, sondern ...

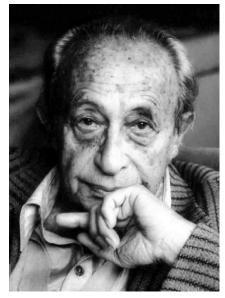
- Stärkung der "Zutaten" des Gewebes von Sorgebeziehungen
- Orte der Verständigung und des existentiellen Lernens öffnen
- Aufmerksamkeit für kommunale Ethik
- Vielfältige neue Brücken in die Gemeinden bauen
- Sorge am Lebensende aus der exklusiven Randständigkeit führen – als Teil von sorgenden Gemeinschaften
- Koordination des kreativen Potentials der Sorge
- Care-Politische Akzente verstärken
 - Gerechtigkeit, Umgang mit "dem Fremden", Anerkennung und Verteilung von Sorgearbeit





Verständigungskultur im Sinne des gemeinsamen Anliegens ...

"Letzten Endes liegt jede Hoffnung, die wir haben, darin, dass es "Verständigungssysteme" gibt, die allem Anschein doch im Begriff sind, sich zu erweitern in dem Sinne, dass man Gremien und Plattformen bildet, in denen sich Menschen mit verschiedenen Interessen begegnen und auch über solche Dinge sprechen, die nicht gerade in der Linie des größtmöglichen Erfolges ihrer jeweiligen eigenen Sache liegen"



Hans Jonas
Fatalismus wäre Todsünde.
Gespräche über Ethik und
Mitverantwortung im dritten
Jahrtausend, Münster LitVerlag
2005,58