

Förderung der Mundgesundheit in der Pflege

"Menschen mit einem besonderen Unterstützungsbedarf"

10. Expertenstandard des DNQP





Vision

Warum wir tun, was wir tun

Für eine Welt, in der niemand mehr
ausgegrenzt wird.

Werte

Wie wir handeln
Nächstenliebe, Verantwortung
und Respekt.

Berufung

Was wir bieten

Von der Einrichtungsorientierung zur
Personenzentrierung: Wir begleiten
Menschen mit Unterstützungsbedarf
auf ihrem Weg zu mehr Selbst-

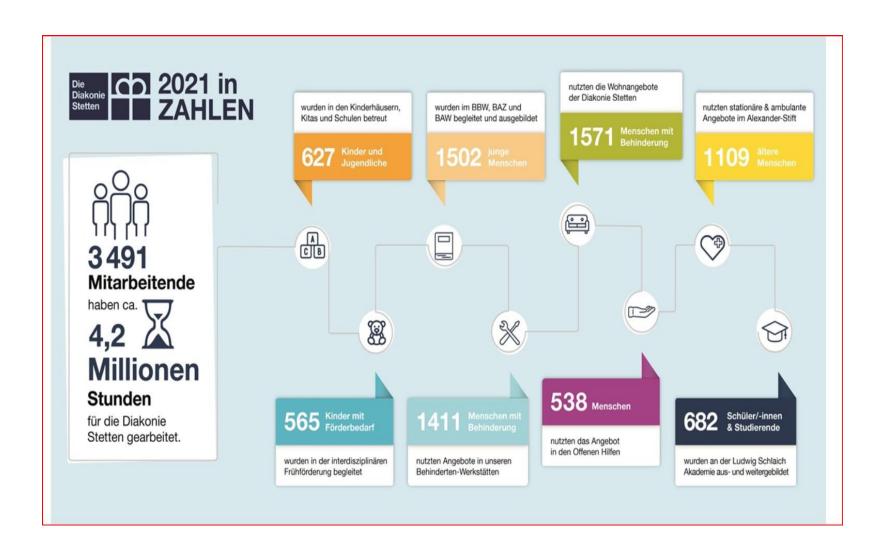
bestimmung und Teilhabe.



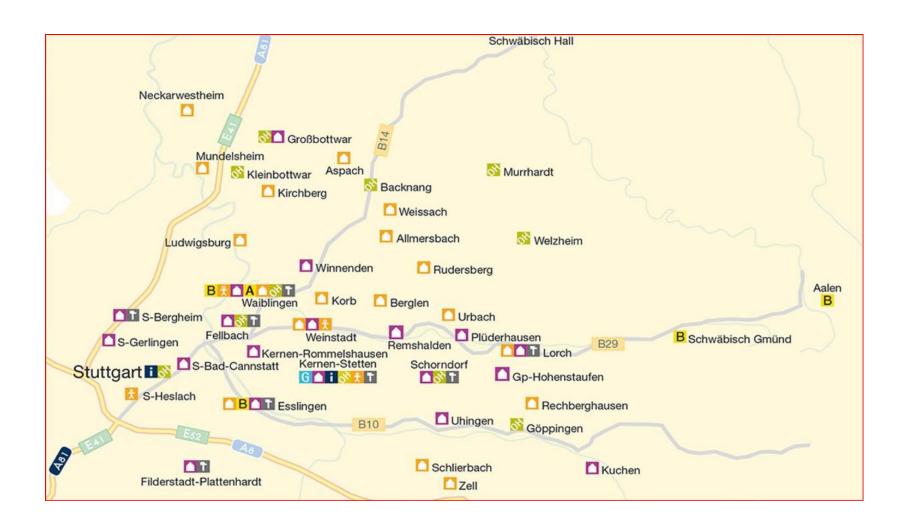
- Die Diakonie Stetten im Bereich der Behindertenhilfe wurde im Jahr 1849 von Dr. Georg Friedrich Müller und Vertretern der Evangelischen Kirche gegründet, für geistig behinderte Kinder.
- Erst seit 1998 gibt es eine weitere Säule im Bereich der Altenhilfe – das "Alexander-Stift" und somit entstand die Diakonie Stetten e.V.'.
- Des weiteren sind zugehörig verschiedene Werkstätten, BAW Berufsausbildungswerkstätten mit Förderunterricht, Kindertagesstätten, Schulen, UK – unterstützende Kommunikation und leichte Sprache, Beratungszentren und die Bildungsakademie für Aus- und Weiterbildung.

30.09.2022











- In der Eingliederungshilfe bieten wir Betreuungs-, Pflege-, Förderungs- und Beschäftigungsangebote für Kinder und Erwachsene im Großraum Stuttgart an.
- Insgesamt wurden 2021 über 6000 Klienten in den verschiedenen Angeboten betreut (ergänzend sind Mehrfachnennung beinhaltet z.B. Wohngruppe und Werkstatt usw.)
- Wir bieten neben Kinder-, Schul- und Werkstattbereiche, Tagesbetreuung und Förderbereiche auch verschiedene Wohnformen an, wie Wohngruppenpflege, Wohngemeinschaften, inklusive und dezentrale Wohnangebote.

30.09.2022

Eingliederungshilfe



Viele unserer Klienten haben ein generelles Risiko und somit einen pflegerischen und pädagogischen Unterstützungsbedarf bei der Mundhygiene:

- Wir betreuen und pflegen Personen mit schwerer bzw. schwerster geistiger Behinderung, ggf. Mehrfachbehinderung, die bei der Zahnpflege teilweise oder ständig auf Hilfe angewiesen sind.
- Wir betreuen geistig Behinderte, ggf. Mehrfachbehinderung, die in der Lage sind durch Unterstützung von Fachkräften / Betreuer*innen ihre Zähne selbst zu reinigen.
- Wir betreuen Menschen mit geistiger Behinderung, ggf. Mehrfachbehinderung, die ihre Zahnpflege selbst durchführen können.

Modellpflegeeinheit



- Für den Projektverlauf wurde eine Einrichtung, ein binnendifferenzierter Bereich, mit 12 Wohngruppen und insgesamt 112 Klienten ausgesucht.
- Ausgewählt wurden davon 28 Klienten, da diese Unterstützung bei der Mundpflege benötigen.

30.09.2022

AK - Arbeitskreis Mundgesundheit



Zur Planung, Umsetzung, Evaluation und für die Erarbeitung des weiteren Vorgehens wurde ein Arbeitskreis gebildet. Dazu zählen unser praxisansässiger Zahnarzt Dr. Elsäßer, sowie Kollegen der Berufsbilder Pflegedienstleitung, Pflegefachkraft, Heilerziehungspflege, Hygiene, Psychologie, Heilpädagogik und Logopädie.

30.09.2022

Ziele - Plan



- **Ziel ist** Menschen zu unterstützen, die aufgrund ihrer geistigen und/oder körperlichen Behinderung (ggf. Mehrfachbehinderung) keine eigenverantwortliche und ausreichende Mundpflege betreiben können. Der Umfang und die Art der pflegerischen Unterstützung richtet sich nach den individuellen Fähigkeiten und Bedarfe. Dies kann anleiten, assistieren oder vollständige Übernahme der täglichen Mundpflege bedeuten.
- Ziel ist die Einführung des Expertenstandards anhand des PDCA-Zyklus.

Ziele - Plan



- Ziel ist das Kennenlernen des Expertenstandards für Mitarbeitende und Klienten.
- Ziel ist den Ist-Zustand der Klienten zu bewerten Assessment festlegen.
- Ziel ist die Evaluation und ggf. Anpassung der Dokumentation und der Maßnahmen.

Maßnahmen - Do



- Sensibilisierung der MA durch Fortbildungen in Theorie und Praxis.
- Fortbildungen planen für alle Mitarbeitende:
 - 2022 Standard wurde erarbeitet für das QM-Handbuch und FB (Vorstellung) in Präsenz
 - 2022 Expertenstandard als PowerPoint Präsentation wurde erarbeitet zum Selbststudium auf dem E-Learning Portal
 - 2022 insgesamt 12 FB-Termine wurden geplant durch Zahnärztin Frau Dr. Schultze in Präsenz mit Inhaltsschwerpunkten wie kurze zahnmedizinische Übersicht, korrekte Durchführung und Anregungen zur praktischen Umsetzung der Mund- und Zahnpflege.

Maßnahmen - Do



- Begleitung der Mitarbeitenden vor Ort durch die APf, Ansprechpersonen Pflege – Pflegefachkräfte.
- ToDo: bei der täglichen Durchführung der Mundpflege werden die Klienten weiterhin informiert und eingewiesen (dokumentieren). Die Klienten erhalten ihrem individuellen Bedarf und Bedürfnis entsprechende Unterstützung, zum Teil auch vollständige Ubernahme.
- Beratung der Klienten, Angehörigen und rechtlichen Vertretungspersonen durch die Fachkräfte der Wohnverbünde, Biographie ist ein wichtiger Aspekt.
- AK Mundgesundheit trifft sich regelmäßig alle 4 bis 6 Wochen zur Reflexion.

Evaluation - Check



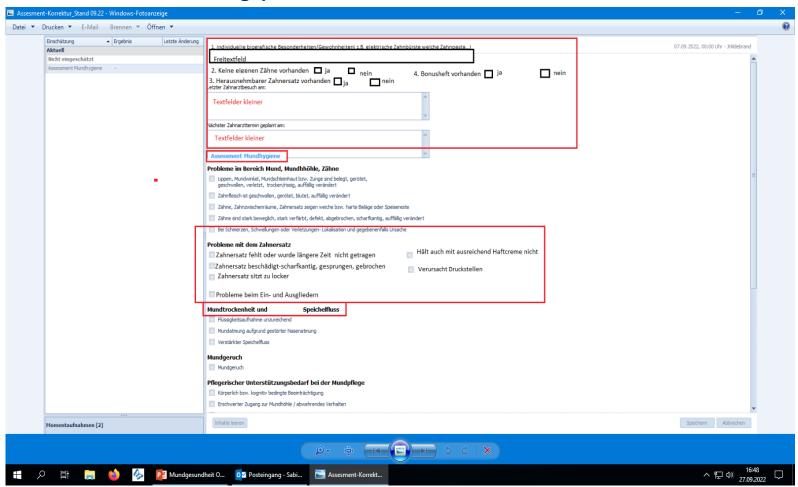
- Anhand von durchgeführten Pflegevisiten.
- Durchführen von Fallbesprechungen: welche Klienten benötigen Unterstützung und in welcher Art.
- Kontroll-/Routinebesuche beim/zum Zahnarzt.
- Weitere Mitarbeiterschulungen zu den Themen Information, Beratung und Anleitung, sowie zu ablehnendem Verhalten.
- Stärkung der Teams um mit anderen Berufsgruppen enger zusammenzuarbeiten, z.B. Logopäden, Psychologen usw..

Evaluation – Check



In der Dokumentation im Bereich des Assessment wurden zwar Maßnahmen benannt, aber häufig nicht differenziert, konkretisiert und geplant. Die Eintragungen waren eher allgemein gehalten.

Das Assessment wurde angepasst:



Optimierung - Act



- Ab 01.01.2023 flächendeckende Einführung derzeit in der Entwicklungsphase bzgl. der Umsetzung.
- In Planung ist ein Beratungsflyer für die Klienten und deren Angehörigen bzw. rechtliche Vertretungspersonen. Dazu ist die Zusammenarbeit mit unserer Abteilung ,UK – unterstützende Kommunikation und leichte Sprache' geplant. Denn die Schulung oder Einweisung der Klienten stellt oft eine Herausforderung dar.
- Unser Zahnarzt Dr. Elsäßer plant eine umfassende Fortbildungs-Präsentation auf Basis PowerPoint mit Basiswissen und anklickbaren Spezifikationen. Bei allen Fortbildungen sollten die verschiedenen Bereiche mitbedacht und formuliert werden z B. Werkstatt, ambulante Versorgung usw..
- Fachtag für 2023 planen



d.h. abwehrendes oder ablehnendes Verhalten bei der pflegerischen Anleitung zur Umsetzung der Mundpflege.

- Vorkommen bei Kindern, bei geistigen / kognitiven Behinderungen, in palliativen Situationen.
- Informieren, schulen und beraten der Klienten ist aufgrund der kognitiven / körperliche Einschränkungen teilweise eine Herausforderung und bedarf viel Zeit.
- **Äußert sich** meist durch z.B. ,Nein sagen, wegdrehen, nach Dingen greifen, Fachkraft/Pflegekraft wegstoßen, schreien, weglaufen, beißen, spucken'.
- Bei der Ablehnung von fachlich als sinnvoll erachteten Maßnahmen reflektiert und dokumentiert die Pflegefachkraft / Fachkraft diesen Konflikt. Wenn zusätzliche Informations- und Beratungsangebote und/oder wiederholte Aushandlungsprozesse zu keiner Annahme der sinnvollen Maßnahmen führen, sollte eine Fallbesprechung (ggf. Betroffene, Angehörige/rechtliche Vertretungspersonen, behandelnde Ärzte und alle am Betreuungsprozess beteiligte Personen) durchgeführt werden. Eine Beratung durch Psychologen und durch die Mitarbeitenden der Unterstützenden Kommunikation ist sinnvoll.



Mögliche Ursachen:

- Kognitive bzw. körperlich bedingte Beeinträchtigung.
- Aspirationsgefahr z.B. bei Vorliegen einer Schluckstörung.
- Fehlende oder nicht angemessene Hilfsmittel und Pflegemittel oder auch nicht angemessener Umgang der Mitarbeiter mit diesen.
- Unangemessener Umgangston der Mitarbeiter mit den Klienten.
- Zeitdruck Stress.



Umsetzung:

- Berücksichtigung von biografische Besonderheiten (sensorisches Assessment) wie z.B. Zähne putzen nach Rasur.
- Eine Beziehung aufbauen, beispielsweise durch das Machen von Komplimenten oder durch Nutzung von biografischen Kenntnissen. Vertraute Bezugsperson (Wissen, Beziehung, Zugewandtheit, Sympathie...).
- Auf eine ruhige Umgebung achten.
- Verwenden von kurzen Sätzen mit höflichen Anweisungen für die nächsten Schritte gegebenenfalls in Kombination mit Gesten, Pantomime, vermeiden von Fragen.
- Sanfte Berührung, beispielweise am Unterarm oder Rücken Basale Stimulation.
- Förderung der Selbstpflegekompetenz indem die Klienten soviel Mundpflege wie möglich selbst ausführen, beispielsweise beim herausnehmen oder Wiedereinsetzen des herausnehmbaren Zahnersatzes.



Umsetzung:

- Durchführen der Mundpflege vor einem Spiegel, seitlich hinter den Klienten stehend. Die unbewusste Erinnerung führt häufig dazu, dass der Mund geöffnet wird.
- Sich nicht von hinten und von oben annähern, sondern möglichst auf Augenhöhe und von der Seite, nicht eilig sein und während der Interaktion lächeln.
- Gemeinsames Durchführen von Maßnahmen, indem die Hand der Pflegekraft über oder unter der Hand der Klienten liegt.
- Vermeidung von kindlichen Ansprechformen (z.B. Schätzchen, Baby) und einer hohen Stimme verbunden mit einem bevormundendem Ton (die sogenannte Erwachsenensprache).
- Ablenkungsstrategien wie zum Beispiel Singen, das Reden über angenehme Themen oder das Aushändigen eines Kuscheltieres.
- Mindestens 1x Mundpflege durchführen pro Tag.
- Bildmaterial einsetzen aus UK.



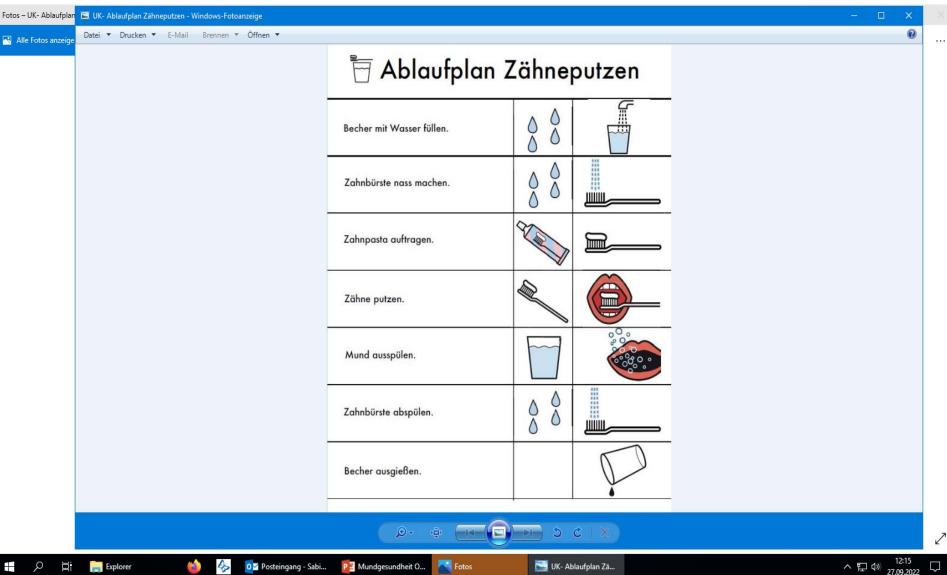
Folgende Überlegungen können hilfreich sein:

- Richtige Zeit (morgens, mittags, abends, nachts)?
- Richtiger Ort (Zimmer, Bad, Küche, Sofa,...)?
- Richtige Materialien (Zahncreme, Zahnbürste, Zahnbecher... Farbe, Geschmack)?
- Richtige Atmosphäre (ohne Stress, warm, kalt, angenehmer Duft...)?
- Richtige Bezugsperson (Wissen, Beziehung, Zugewandtheit, Sympathie...)?
- Richtige Sprache (Tonfall, Lautstärke...)?



- Bei Klienten mit geistiger Behinderung oder Mehrfachbehinderung und herausforderndem Verhalten fragen wir uns immer wieder wie eine entsprechend Kommunikation entstehen kann. Eine gewohnte verbalen Kommunikation ist meist nur begrenzt möglich und / oder die Klienten reagieren gar nicht oder wenig oder ganz anders.
- Durch die verschiedenen Arten des herausfordernden Verhaltens versuchen die Klienten eine Kontaktaufnahme allerdings meist hörbar, spürbar und unübersehbar. Gefühle sind immer mit dabei, sei es Angst, Freude, Wut.
- So haben wir in der Diakonie Stetten, in der Abteilung UK – unterstützende Kommunikation, bereits schon zahlreiche Symbole/Symboltafeln entwickelt, welche alle beteiligten Berufsgruppen zu einer möglichen Art der Kommunikation einsetzen.





Explorer

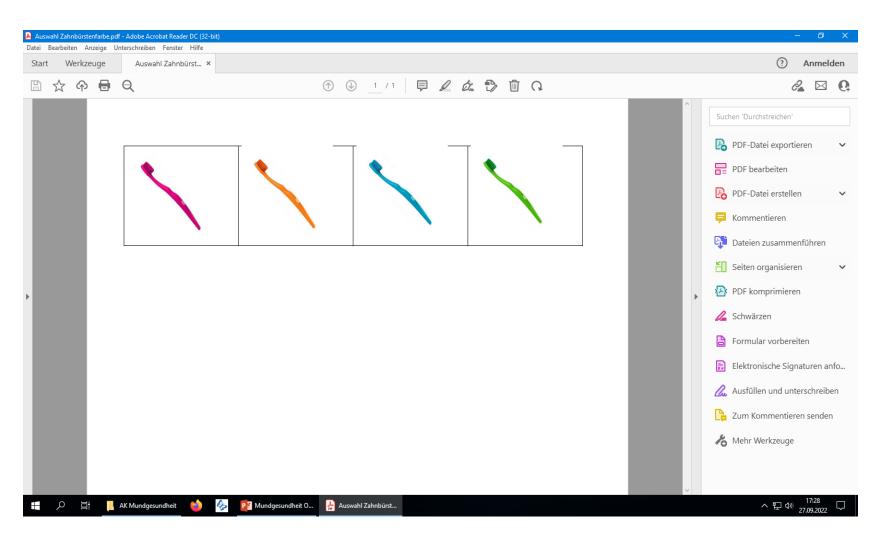
UK- Ablaufplan Zä...

P Mundgesundheit O..

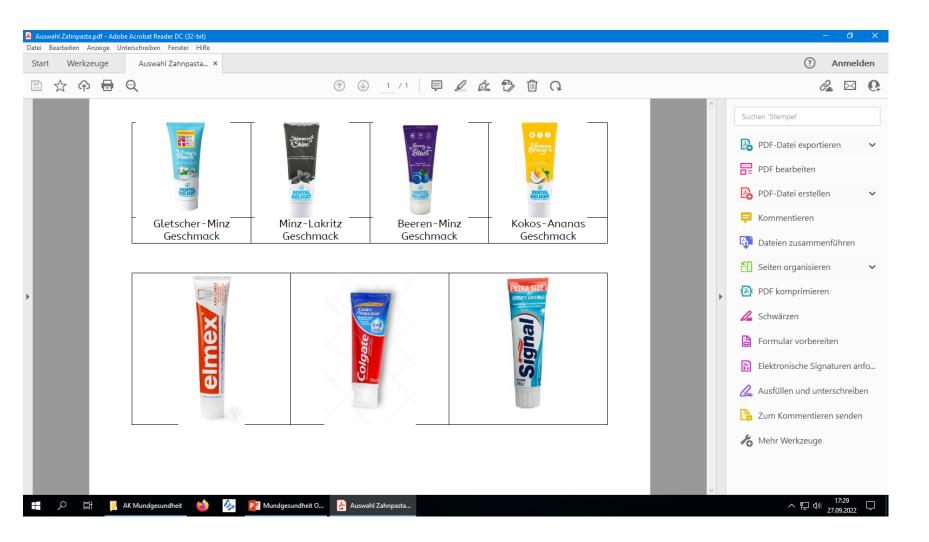
O

✓ Posteingang - Sabi...



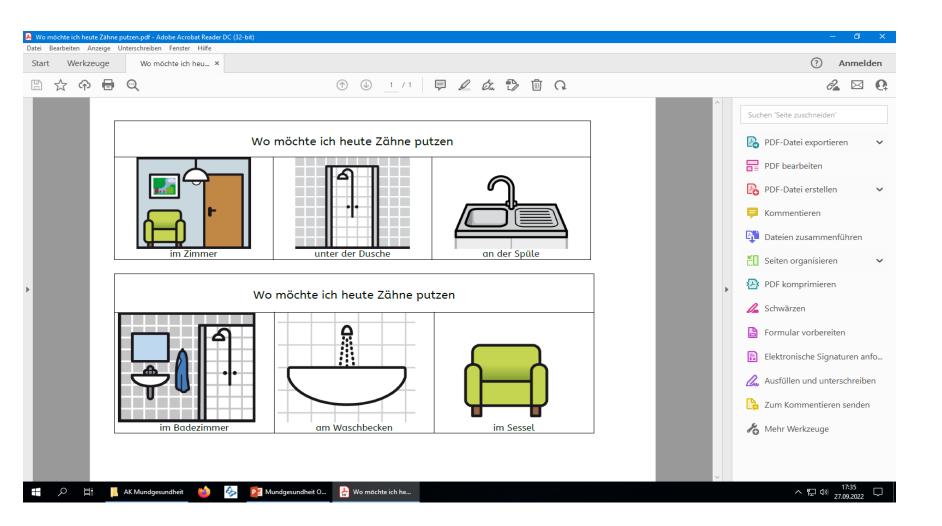






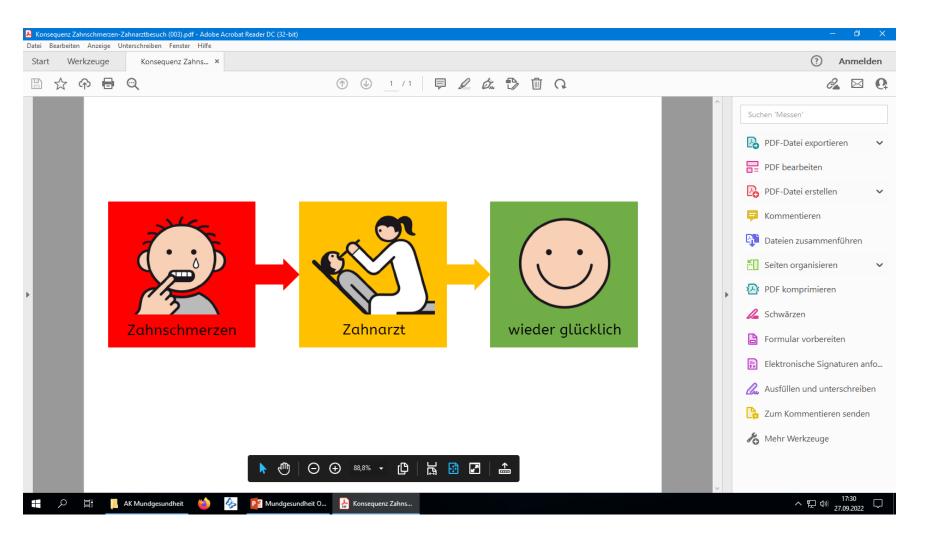


Copyrighthinweis- METACOM Symbole © Annette Kitzinger





Copyrighthinweis- METACOM Symbole © Annette Kitzinger







Copyrighthinweis- METACOM Symbole © Annette Kitzinger

