

altenpflege.de Edition

Podręczniki skrócone do kształcenia pielęgniarek - specjalizacja: opieka geriatryczna

Theo Ahrens

Działania promujące zdrowie w opiece nad osobami starszymi

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Dane bibliograficzne

Theo Ahrens – Krótka biografia

Theo Ahrens, urodzony w 1979 roku w pobliżu Monachium, jest nauczycielem zawodów pielęgniarских oraz zaangażowanym dydaktykiem pielęgniarstwa. Po odbyciu Wolontariatu Społecznego w szpitalu ukończył szkolenie jako pielęgniarz i zdobył cenne doświadczenie zawodowe na oddziale intensywnej terapii. Pchany pragnieniem przekazywania wiedzy, studiował pedagogikę pielęgniarską i w 2009 roku zaczął pracować jako nauczyciel w szkole zawodowej w Monachium. Theo jest znany z praktycznego i empatycznego podejścia do nauczania, którym przygotowuje przyszłe pielęgniarzki i pielęgniarzy do wymagającego zawodu. Prywatnie mieszka z żoną i dwojgiem dzieci w Berlinie i angażuje się w działalność na rzecz poprawy warunków kształcenia w pielęgniarstwie.

Ten krótki podręcznik został opracowany na podstawie planów lekcji Theo, przy użyciu sztucznej inteligencji. Tłumaczenie zostało wykonane automatycznie.

Wydawca: altenpflege.de

Cena DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Uwagi i propozycje ulepszeń prosimy kierować na adres team@altenpflege.de.

1/1-2412181529

Spis treści

1 Wprowadzenie	4
1.1 Znaczenie promocji zdrowia w opiece nad osobami starszymi	4
1.2 Rola personelu pielęgniarstwa w promocji zdrowia	5
2 Podstawy promowania zdrowia	6
2.1 Cele promocji zdrowia	6
2.2 Różnice między profilaktyką a promocją zdrowia	6
2.3 Teoretyczne modele promocji zdrowia	7
2.4 Znaczenie promocji zdrowia dla mieszkańców, personelu pielęgniarstwa i społeczeństwa	8
3 Promocja zdrowia według Karty Ottawskiej	9
3.1 Ogólne informacje o Karcie Ottawskiej	9
3.2 Obszary działania Karty Ottawskiej	9
3.3 Wdrażanie Karty Ottawskiej w opiece nad osobami starszymi	10
3.4 Przykłady z praktyki dotyczące promocji zdrowia według Karty Ottawskiej	11
4 Promocja zdrowia u mieszkańców domów opieki nad osobami starszymi	13
4.1 Zachowanie i wspieranie mobilności	13
4.2 Wspieranie samodzielności i kompetencji samoopieki	14
4.3 Wspieranie uczestnictwa społecznego	15
4.4 Doradztwo żywieniowe i wspieranie zdrowego odżywiania	16
4.5 Wspieranie zdrowia poznawczego	17
5 Wspieranie ruchu i mobilność	19
5.1 Znaczenie mobilności dla zdrowia w wieku podeszłym	19
5.2 Programy ruchowe na rzecz wspierania mobilności	20
5.3 Środki pomocnicze wspierające mobilność	21
5.4 Czynniki ryzyka unieruchomienia	22
5.5 Przykłady praktyczne wspierania mobilności w opiece	23
6 Wsparcie żywieniowe i zdrowe odżywianie	25
6.1 Znaczenie odżywiania dla zdrowia w podeszłym wieku	25
6.2 Zapotrzebowanie na składniki odżywcze w wieku podeszłym (składniki odżywcze, zapotrzebowanie na płyny)	26
6.3 Doradztwo żywieniowe i dostosowanie przy szczególnych potrzebach	27
6.4 Wspieranie przyjmowania płynów	28
6.5 Przykłady praktyczne wspierania zdrowego odżywiania w opiece nad osobami starszymi	29
7 Wspieranie zdrowia psychospołecznego	31
7.1 Ogólne informacje na temat zdrowia psychospołecznego i jego znaczenia w podeszłym wieku	31
7.2 Wspieranie zdrowia psychicznego	31
7.3 Wspieranie kontaktów społecznych	32
7.4 Rola personelu pielęgniarstwa w promowaniu zdrowia psychospołecznego	33
7.5 Przykłady z praktyki wspierające zdrowie psychospołeczne	34
8 Aktywizacja poznawcza i zdrowie psychiczne	36
8.1 Znaczenie aktywności umysłowej w podeszłym wieku	36
8.2 Metody aktywizacji poznawczej	36
8.3 Zastosowanie technologii cyfrowych do aktywacji poznawczej	37
8.4 Wspieranie zdrowia psychicznego u osób z demencją	39
8.5 Przykłady praktyczne wspierania zdrowia poznawczego	40
9 Wspieranie zdrowia snu	42
9.1 Będzenie snu dla zdrowia w starszym wieku	42
9.2 Zaburzenia snu w starszym wieku	42
9.3 Działania wspierające zdrowy sen	43
9.4 Radzenie sobie z problemami ze snem u osób z demencją	44
9.5 Przykłady praktyczne wspierające zdrowy sen	45
10 Wspieranie zdrowia skóry	47
10.1 Znaczenie zdrowia skóry w starszym wieku	47
10.2 Wspieranie zdrowia skóry poprzez pielęgnację ciała i ochronę skóry	47
10.3 Działania zapobiegające odleżynom	48
10.4 Postępowanie w przypadku chorób skóry	49
10.5 Przykłady praktyczne wspierające zdrowie skóry	50
11 Promocja zdrowia poprzez profilaktykę	52
11.1 Rodzaje profilaktyki	52
11.2 Środki zapobiegawcze w celu zapobiegania chorobom	52
11.3 Verhinderung von Stürzen	53
11.4 Zapobieganie infekcjom	54
11.5 Przykłady praktyczne dotyczące profilaktyki w opiece nad osobami starszymi	55
12 Kompetencje samopielęgnacji i edukacja zdrowotna	58
12.1 Definicja i znaczenie kompetencji samopielęgnacji	58
12.2 Wspieranie zdolności do samoopieki mieszkańców	59
12.3 Edukacja zdrowotna i edukacja pacjentów	60
12.4 Rola personelu pielęgniarstwa we wspieraniu kompetencji do samoopieki	61
12.5 Przykłady z praktyki wspierające kompetencję do samoopieki	62
13 Udział członków rodziny w promocji zdrowia	64
13.1 Znaczenie bliskich dla promocji zdrowia mieszkańców	64
13.2 Włączenie bliskich w działania promujące zdrowie	65
13.3 Szkolenia dla bliskich	65
13.4 Komunikacja z bliskimi na temat działań promujących zdrowie	66
14 Troska o siebie i promocja zdrowia pracowników opieki	68
14.1 Znaczenie dbania o siebie dla personelu opiekuńczego	68
14.2 Środki radzenia sobie ze stresem	68
14.3 Work-Life-Balance i zarządzanie przerwami	69
14.4 Zdrowe odżywianie i ruch dla opiekunów	70
14.5 Wsparcie psychologiczne i superwizja	71
15 Etyczne i prawne aspekty promocji zdrowia	73
15.1 Samostanowienie i autonomię mieszkańców przy działaniach prozdrowotnych	73
15.2 Uwzględnianie aspektów kulturowych i religijnych	74
15.3 Podstawy prawne promowania zdrowia (SGB V, SGB XI)	75
15.4 Odpowiedzialność personelu pielęgniarstwa w zakresie promocji zdrowia	76
16 Przykłady przypadków i zastosowania praktyczne	77
16.1 Przykład: Realizacja wspierania ruchu w placówce opiekuńczej	77
16.2 Przykład przypadku: Wspomaganie ilości przyjmowanych płynów u mieszkańca z ryzykiem odwodnienia	78
16.3 Przykład: Środki zapobiegające odleżynom	79
16.4 Refleksja nad praktyką pielęgniarstwa na podstawie studiów przypadków	80

1 Wprowadzenie

1.1 Znaczenie promocji zdrowia w opiece nad osobami starszymi

Promocja zdrowia w opiece nad osobami starszymi ma na celu trwałą poprawę jakości życia osób starszych. Wraz z wiekiem wzrasta ryzyko wystąpienia chorób przewlekłych i utraty funkcji organizmu. Działania promujące zdrowie przeciwdziałają temu poprzez wzmacnianie zasobów fizycznych, psychicznych i społecznych. Kluczowym celem jest utrzymanie samodzielności. Dzięki temu mieszkańcy mogą dłużej aktywnie uczestniczyć w życiu społecznym i zachować godność.

Profilaktyka i promocja zdrowia zmniejszają zapadalność na choroby i tym samym obniżają koszty opieki w dłuższej perspektywie. Odciążają systemy opieki zdrowotnej i przyczyniają się do stabilności ekonomicznej. Na poziomie indywidualnym promocja zdrowia zmniejsza stopień wymagania opieki i poprawia samopoczucie. Działania takie jak programy ruchowe i porady żywieniowe wspierają opiekujących się krewnych w lepszym radzeniu sobie z wyzwaniami codzienności.

Czynniki psychospołeczne, takie jak integracja społeczna i zdrowie psychiczne, mają decydujący wpływ na samopoczucie. Poprzez budowę sieci wsparcia i promowanie aktywności społecznych zmniejsza się samotność, a zdrowie psychiczne jest wzmocnione. Mieszkańcy doświadczają wsparcia emocjonalnego, co zmniejsza częstość występowania depresji i stanów lękowych.

Znaczenie promocji zdrowia odzwierciedla się w poprawionej jakości życia i wzroście zadowolenia. Pracownicy opieki odgrywają tutaj integralną rolę, motywując i inspirując mieszkańców do udziału w programach promujących zdrowie. Funkcjonują jako pośrednicy i wspierający, którzy odpowiadają na indywidualne potrzeby.

Podsumowując, promocja zdrowia w opiece nad osobami starszymi przyczynia się zarówno do zwiększenia radości życia mieszkańców, jak i do optymalizacji procesów opieki. Jest istotnym elementem holistycznie zorientowanego podejścia do opieki

1.2 Rola personelu pielęgniarского w promocji zdrowia

Personel pielęgniarский odgrywa kluczową rolę w promocji zdrowia w placówkach opieki nad osobami starszymi. Ich rola obejmuje kilka kluczowych aspektów: ocenę, planowanie, wdrażanie i ewaluację działań promujących zdrowie.

Ocena to pierwszy krok, w którym personel pielęgniarский analizuje stan zdrowia mieszkańców. Sprawdzają fizyczne, psychiczne i społeczne potrzeby. Ta analiza stanowi podstawę do sformułowania indywidualnych celów promocji zdrowia.

W fazie planowania personel pielęgniarский opracowuje dopasowane działania. Są one dostosowane do indywidualnych potrzeb i rzeczywistości życiowej mieszkańców. Przy tym korzystają ze współpracy interdyscyplinarnej, na przykład z lekarzami i terapeutami. To gwarantuje, że planowane działania są kompleksowe i całościowe.

Wdrażanie wymaga skoordynowanego podejścia. Personel pielęgniarский działa jako bezpośredni kontakt, integrując działania w codzienność mieszkańców. Motywują i wspierają mieszkańców do aktywnego uczestnictwa. Wymaga to empatii, zdolności komunikacyjnych i umiejętności budowania zaufania.

W celu ewaluacji personel pielęgniarский ciągle monitoruje skuteczność działań. Obserwują mieszkańców, dokumentują postępy i w razie potrzeby dostosowują strategie. Ta pętla sprzężenia zwrotnego jest kluczowa, aby osiągnąć trwałe ulepszenia.

Personel opiekuńczy ma także za zadanie włączyć członków rodzin w ten proces. Informują i doradzają, aby zapewnić jak najlepsze wsparcie dla mieszkańców. Personel pielęgniarский zapewnia, że członkowie rodzin rozumieją, jak mogą przyczynić się do zdrowego stylu życia.

Ponadto są wzorcami w dziedzinie promocji zdrowia. Demonstracja przez personel pielęgniarский zachowań zorientowanych na zdrowie tworzy wspierające środowisko dla mieszkańców. Ich działania odzwierciedlają znaczenie promocji zdrowia i zachęcają mieszkańców do samodzielnego podejmowania działań.

W trakcie kształcenia i doskonalenia zawodowego personel pielęgniarский musi być stale szkolony, aby być na bieżąco z metodami i koncepcjami promocji zdrowia. Tylko z aktualną wiedzą mogą skutecznie wywiązywać się ze swojej roli i kompleksowo wspierać jakość życia mieszkańców.

2 Podstawy promowania zdrowia

2.1 Cele promocji zdrowia

Promocja zdrowia w opiece nad osobami starszymi ma na celu utrzymanie i poprawę zdrowia fizycznego, psychicznego i społecznego mieszkańców. Obejmuje to zwiększenie dobrostanu i jakości życia poprzez wzmacnianie zasobów i minimalizowanie ryzyk. Kluczowym celem jest wspieranie samodzielności, aby umożliwić mieszkańcom aktywne i samodzielne życie.

Na pierwszym planie stoi wydłużenie zdrowych lat życia. Środki zapobiegawcze mają na celu przeciwdziałanie chorobom związanym z wiekiem i wspieranie stabilności mieszkańców. Ważne jest przy tym uwzględnienie indywidualnych potrzeb i zdolności. Poprzez ukierunkowane informacje i wsparcie wzmacniana jest odpowiedzialność własna mieszkańców.

Kolejnym celem jest zapewnienie uczestnictwa społecznego. Interakcja społeczna i działania wspólnotowe pomagają unikać izolacji oraz budować i utrzymywać sieci społeczne. Poprzez promowanie aktywności fizycznej i stymulowanie poznawcze wspiera się mobilność i zdrowie psychiczne, co jest kluczowe dla autonomii.

Ostatecznie promocja zdrowia przyczynia się do zmniejszenia obciążenia systemu opieki zdrowotnej poprzez opóźnienie potrzeby opieki i redukcję występowania chorób przewlekłych. Wspiera to zarówno dobro jednostki, jak i korzyści społeczne poprzez zwiększoną jakość życia w późniejszym wieku.

2.2 Różnice między profilaktyką a promocją zdrowia

Zapobieganie i promocja zdrowia są ze sobą ściśle powiązane, jednak różnią się istotnymi aspektami. Zapobieganie koncentruje się na przeciwdziałaniu chorobom lub ich postępowaniu. Ma na celu redukcję czynników ryzyka i unikanie specyficznych schorzeń. Działania prewencyjne są na ogół reaktywne i stosowane często wtedy, gdy zidentyfikowano już zagrożenie dla zdrowia. Typowe przykłady to szczepienia, badania wczesnego wykrywania czy działania na rzecz profilaktyki upadków.

Promocja zdrowia z kolei jest proaktywna i bardziej wszechstronna. Ma na celu wzmocnienie ogólnych zasobów zdrowotnych i umiejętności jednostki lub społeczności. Zamiast jedynie koncentrować się na zapobieganiu chorobom, wspiera całościową poprawę fizycznego, psychicznego i społecznego dobrostanu. Promocja zdrowia podkreśla autonomię i możliwość zdrowotnego wpływu na własne warunki życia.

Istotna różnica tkwi również w odpowiedzialności: zapobieganie jest zazwyczaj inicjowane przez profesjonalistów w dziedzinie zdrowia, podczas gdy promocja zdrowia wymaga aktywnego zaangażowania i współodpowiedzialności jednostki. Ponadto, promocja zdrowia opiera się na szerokim wachlarzu podejść, które uwzględniają zachowanie, środowisko i warunki życia.

Praktyczny przykład ilustruje różnicę: podczas gdy zapobieganie w kontekście opieki nad osobami starszymi oznacza oferowanie programów profilaktyki upadków, promocja zdrowia może obejmować kształtowanie środowiska sprzyjającego ruchowi i współudziałowi społecznemu, aby poprawić ogólne samopoczucie. Oba podejścia są ważne w opiece nad osobami starszymi i wzajemnie się uzupełniają w praktyce, oferując całościową opiekę

2.3 Teoretyczne modele promocji zdrowia

Teoretyczne modele oferują przydatne ramy do rozwoju i wdrażania promocji zdrowia. Niektóre z najważniejszych modeli to model salutogenezy, model przekonań zdrowotnych, transteoretyczny model zmiany zachowania oraz model ekomedyczny

Model salutogenezy Aarona Antonovsky'ego koncentruje się na powstaniu zdrowia zamiast na zapobieganiu chorobom. Bada, co utrzymuje ludzi zdrowymi mimo stresujących okoliczności. Kluczowym pojęciem jest tutaj poczucie koherencji, które składa się z trzech komponentów: zrozumiałości, zaradności i sensowności. Silne poczucie koherencji wspiera radzenie sobie ze stresem, a tym samym zdrowie.

Model przekonań zdrowotnych dotyczy indywidualnych przekonań jako determinant zachowań zdrowotnych. Opiera się na założeniu, że ludzie podejmują zachowania zdrowotne, gdy czują się podatni na problem zdrowotny, uważają go za poważny, mają pozytywne oczekiwania wobec działania i dostrzegają bariery jako możliwe do pokonania. Model ten jest wykorzystywany do wyjaśniania i przewidywania zachowań, takich jak szczepienia czy badania profilaktyczne.

Transteoretyczny model opisuje etapy zmiany zachowania: brak intencji, zamiar, przygotowanie, działanie i utrzymanie. Uwzględnia fakt, że ludzie przechodzą różne fazy, zanim osiągną trwałą zmianę zachowania. Interwencje powinny być dostosowane do danego etapu, aby zwiększyć szanse na sukces.

Model ekomedyczny podkreśla znaczenie środowiska dla zdrowia. Zwraca uwagę na rolę czynników fizycznych, społecznych i kulturowych. Promocja zdrowia opiera się tu na modyfikacji środowisk, aby ułatwić zdrowe zachowania. To ukazuje konieczność podejść interdyscyplinarnych.

Te modele oferują razem szerokie spektrum metod i perspektyw dla promocji zdrowia. Pomagają adresować złożone wyzwania zdrowotne i oferują praktyczne podejścia do poprawy dobrostanu w opiece nad osobami starszymi. Dzięki wykorzystaniu tych modeli pracownicy służby zdrowia mogą działać bardziej celowo i wdrażać efektywne strategie promocji zdrowia.

2.4 Znaczenie promocji zdrowia dla mieszkańców, personelu pielęgniarskiego i społeczeństwa

Promocja zdrowia w opiece nad osobami starszymi pozytywnie wpływa na mieszkańców, personel pielęgniarski oraz całe społeczeństwo. Dla mieszkańców promocja zdrowia oznacza przede wszystkim poprawę jakości ich życia. Działania promujące zdrowie wspierają utrzymanie samodzielności i zmniejszają ryzyko ograniczeń zdrowotnych. Aktywny udział w programach promujących zdrowie umożliwia osobom starszym dłuższe prowadzenie niezależnego i satysfakcjonującego życia.

Personel pielęgniarski również korzysta z strategii promujących zdrowie. Zdrowsze środowisko mieszkańców zmniejsza fizyczne i psychiczne obciążenie w codziennej opiece. Dzięki podejściom prewencyjnym i ukierunkowanym na zasoby wysiłek pielęgnacyjny maleje, ponieważ występuje mniej ostrych problemów zdrowotnych. Ponadto, poprzez promocję zdrowia, personel pielęgniarski rozwija swoje kompetencje zawodowe i wzmacnia satysfakcję zawodową. Szkolenia z zakresu promocji zdrowia podnoszą kwalifikacje i przygotowują do kompleksowych sytuacji opiekuńczych.

Z punktu widzenia społecznego promocja zdrowia przyczynia się do trwałego odciążenia systemu opieki zdrowotnej. Redukcja chorób przewlekłych i zapotrzebowania na opiekę zmniejsza koszty w sektorze zdrowotnym. Działania promujące zdrowie wspierają społeczne uczestnictwo i zmniejszają izolację oraz wykluczenie osób starszych. Co więcej, zachęcają do kultury prewencji i profilaktyki, co wpływa poza pojedyncze placówki.

Ostatecznie promocja zdrowia stanowi sytuację typu "win-win", która przynosi korzyści wszystkim zaangażowanym i jest integralną częścią przyszłościowej opieki nad osobami starszymi. Poprzez wzmocnienie zdrowia i dobrostanu osób starszych oraz opiekującego się nimi personelu stawia się czoła podstawowemu wyzwaniu społecznemu, które staje się coraz bardziej istotne wraz z rosnącym wiekiem populacji. Promocja zdrowych stylów życia i środowisk odgrywa zatem kluczową rolę w działaniach opieki nad osobami starszymi.

3 Promocja zdrowia według Karty Ottawskiej

3.1 Ogólne informacje o Karcie Ottawskiej

Ottawska Karta została przyjęta w 1986 roku na pierwszej Międzynarodowej Konferencji dotyczącej Promocji Zdrowia w Ottawie, w Kanadzie. Stanowi ona kamień milowy w dziedzinie promocji zdrowia. Karta podkreśla, że zdrowie to więcej niż brak choroby. Obejmuje fizyczne, psychiczne i społeczne samopoczucie.

Celem Ottawskiej Karty jest stworzenie warunków, które umożliwią wszystkim ludziom osiągnięcie wysokiego poziomu samodzielności w kwestii zdrowia. Karta określa w tym celu pięć centralnych strategii działania: rozwijanie polityki promującej zdrowie, tworzenie środowisk wspierających zdrowie, wzmacnianie pracy społeczności, rozwijanie kompetencji osobistych oraz nową orientację usług zdrowotnych.

Dzięki tym strategiom możliwe jest wszechstronne wspieranie zdrowia, które wykracza poza prewencję. Równoległość działań odgrywa w tym kluczową rolę, gdyż tylko zintegrowane podejście prowadzi do trwałych rezultatów.

Karta podkreśla również znaczenie odpowiedzialności za zdrowie na wszystkich poziomach społecznych. Indywidualne osoby, społeczności, organizacje i rządy są zobowiązane do wniesienia swojego wkładu w promocję zdrowia. Kluczową koncepcją jest "Health in All Policies" (Zdrowie we wszystkich politykach), którą jest uwzględnianie wpływu na zdrowie we wszystkich procesach decyzyjnych w społeczeństwie.

Ottawska Karta pozostaje dynamiczną ramą, dostosowującą się do zmieniających się warunków społecznych i oferuje również w opiece nad osobami starszymi cenny przewodnik dla działań promujących zdrowie.

3.2 Obszary działania Karty Ottawskiej

Działania na rzecz promocji zdrowia w ramach Karty Ottawskiej obejmują różne obszary działań, które mają na celu zapewnienie wszechstronnego dobrostanu. Te obszary działań to:

Rozwój polityki promującej zdrowie

Polityka promująca zdrowie obejmuje przyjmowanie wytycznych i ustaw, które promują zdrowie we wszystkich obszarach życia. W opiece nad osobami starszymi oznacza to opracowanie standardów, które promują zdrowie i dobrostan mieszkańców, jednocześnie wspierając personel opiekuńczy. Może to być osiągnięte poprzez poprawę warunków pracy lub zapewnienie wystarczających zasobów.

Tworzenie środowisk sprzyjających zdrowiu

Środowiska sprzyjające zdrowiu tworzą otoczenie, które bezpośrednio wspiera zdrowie mieszkańców. W placówkach opieki oznacza to takie projektowanie przestrzeni, które wspiera mobilność i interakcje społeczne. Przykłady to budownictwo bez barier, strefy wypoczynku i miejsca wspólne, które zachęcają do przebywania i interakcji. Równie ważne jest włączenie się w sąsiedztwo, aby promować kontakty społeczne.

Wspieranie działań społecznych promujących zdrowie

Praca na rzecz społeczności ma na celu promowanie aktywnego uczestnictwa mieszkańców i ich krewnych. Obejmuje to inicjatywy, które umożliwiają wymianę pomysłów i wspólne stawianie czoła wyzwaniom społecznym. W opiece nad osobami starszymi oznacza to danie głosu mieszkańcom, np. poprzez rady mieszkańców lub wspólnie planowane zajęcia rekreacyjne, które również angażują sąsiedztwo.

Rozwój osobistych kompetencji

Wzmacnianie osobistych kompetencji obejmuje programy edukacyjne i wsparcia, które pomagają mieszkańcom aktywnie kształtować swoje zdrowie. W placówkach opieki warsztaty na temat zdrowego odżywiania, ruchu czy radzenia sobie ze stresem mogą przekazać nowe umiejętności nawet starszym mieszkańcom i wzmocnić ich poczucie sprawczości.

Przeorientowanie usług zdrowotnych

Usługi zdrowotne mają działać bardziej prewencyjnie i pacjentocentrycznie. W opiece nad osobami starszymi oznacza to rozwijanie koncepcji pielęgnacyjnych, które uwzględniają indywidualne potrzeby mieszkańców i zapewniają holistyczną opiekę. Współpraca między placówkami opieki, lekarzami i innymi dostawcami usług zdrowotnych może zapewnić ciągłą opiekę i ułatwić przejście między różnymi formami opieki i leczenia.

Te obszary działań są ze sobą powiązane i wzmacniają zdolność opieki nad osobami starszymi do odpowiedzi na różnorodne potrzeby zdrowotne mieszkańców. Oferują one usystematyzowane podejście do tworzenia wspierającego środowiska, które stawia dobro mieszkańców na pierwszym miejscu.

3.3 Wdrażanie Karty Ottawskiej w opiece nad osobami starszymi

Do wdrożenia Karty Ottawskiej w opiece nad osobami starszymi niezbędna jest integracja jej pięciu strategii działania w codzienną praktykę pielęgnarską. Polityka promująca zdrowie w placówkach opiekuńczych może zostać zrealizowana poprzez regularne oceny i dostosowywanie koncepcji pielęgnarskich do aktualnych wytycznych zdrowotnych. Kluczowe jest włączenie personelu pielęgnarskiego w procesy decyzyjne, aby uwzględnić ich obciążenie pracą i tworzyć warunki pracy sprzyjające zdrowiu.

7 To tylko podgląd

Pełna książka jest dostępna na <https://www.altenpflege.de> dla zarejestrowanych użytkowników. Rejestracja i korzystanie są bezpłatne. Osoby, które nie chcą się rejestrować, mogą przekazać kwotę podaną na stronie 2 za pomocą Paypala na adres buchhaltung@factsoft.de, podając zarówno tytuł książki, jak i adres e-mail. Następnie otrzymają PDF wysłany e-mailem.

Oprócz bezpłatnego dostępu do podręczników rejestracja na [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) umożliwia bezpośrednie aplikowanie na oferty pracy. Można także samemu zamieścić bezpłatne ogłoszenie o pracy. Dołączcie również do społeczności [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).