HIER FINDEN SIE UNTERSTÜTZUNG IN DER REGION COTTBUS/SÜDBRANDENBURG

Ambulante Hospizdienste

Hospizdienst Oberspreewald-Lausitz e. V. Fischreiherstraße 7, 01968 Senftenberg 03573 368892, hospizdienst-osl@gmx.de

Hospizhilfe Cottbus e. V. Bahnhofstraße 62, 03046 Cottbus 0355 38152-0, info@hospizhilfe-cottbus.de

Ambulanter Hospizdienst Elbe-Elster/Bad Liebenwerda Südring 2, 04924, Bad Liebenwerda 035341 31260, imke.jonas@hospiz-torgau.de

Malteser Hilfsdienst e. V.

Ambulante Hospizdienste an den Standorten:

- Karl-Marx-Straße 87, 03130 Spremberg 03563 34 83 983, Nicole.Benics@malteser.org
- Alte Huttung 1, 03222 Lübbenau 03542 879507, Kathleen.Feldner@malteser.org
- Bersteallee 21, 15926 Luckau 03544 5558912, Julia.Hahn2@malteser.org
- Standort Lübben (über Luckau oder Lübbenau erfragen)
- Kloppstockstraße 4a, 03050 Cottbus 0355 584200, michael.doll@malteser.org

Stationäre Hospize

Hospiz Friedensberg gGmbH

Kirchstraße 23, 01979 Lauchhammer 03574 467970, mail@hospiz-friedensberg.de

Stadt Hospiz Cottbus

Bahnhofstraße 62, 03046 Cottbus 0355 38152-0, hospiz@cottbuspflege.de

Hospiz Luckau

Hoher Weg / Schanzenweg 5, 15926 Luckau 03544 55707-101, Karin.Keller@diakonissenhaus.de



Palliativstationen und stationäre Palliativversorgung

Carl-Thiem-Klinikum Cottbus gGmbH

Thiemstraße 111, 03048 Cottbus 0355 462901, s.stoebe@ctk.de

Klinikum Dahme-Spreewald GmbH

Schillerstraße 29, 15907 Lübben 03546 75-4570, c.neisse@klinikum-ds.de

Palliative-Care-Teams/SAPV

PCT Cottbus / Spree-Neiße 0355 28863808, sapv@cottbuspflege.de

Palliativnetz MEDIS Südbrandenburg

03533 48898-46, sapv@medis-netz.de

Palliative Care Team Rüdersdorf / Zweigstelle Lübben

für die Region um Lübben, Lübbenau, Luckau, Groß Köris, Golßen 0800 7500333 (werktags 8:00-15:30 Uhr, ansonsten: 033638 83-144) ruedersdorf.sapv@immanuelalbertinen.de

Herausgeber

LAGO Brandenburg e. V. Pappelallee 5, 14469 Potsdam 0331 2707172 post@lago-brandenburg.de





Wenn ich sterbe – an wen kann ich mich wenden?

Region Cottbus/Südbrandenburg

Am Lebensende

Viele Menschen wollen bis zum Lebensende in ihrer vertrauten Umgebung bleiben. Auch wenn sie sehr schwer krank werden und bald sterben müssen. Sie brauchen Hilfe und Unterstützung. Am wichtigsten sind die Familie und Freunde. Zusätzlich gibt es die Palliativversorgung. Sie ist gesetzlich geregelt und bietet fachkundige Hilfe.

Das bedeutet palliativ

Das Wort palliativ kommt aus der lateinischen Sprache. Das Wort Pallium bedeutet der Mantel. In der Palliativversorgung werden schwer kranke Menschen wie in einen schützenden Mantel gehüllt. Es werden Beschwerden gelindert, zum Beispiel Schmerzen. Damit soll das Wohlbefinden der Patienten erhalten oder verbessert werden. Sie sollen menschenwürdig leben bis zum Tod. Es wird darauf geachtet, was der Körper will und die Seele, der Geist, die Spiritualität und das Soziale. Auch die Angehörigen werden unterstützt, zum Beispiel durch Beratung und Begleitung in Krisen und bei Trauer.

Hier gibt es Unterstützung

Diese Einrichtungen versorgen schwer kranke Menschen:

- Hausärzte, manchmal zusammen mit Schmerz-Therapeuten,
 Palliativ-Medizinern,
 Palliative-Care-Teams (PCT),
- · Pflegeeinrichtungen,
- · ambulante Hospizdienste,
- · stationäre Hospize,
- Palliativstationen in Krankenhäusern.

Alle Einrichtungen haben besonders geschultes Personal.

Das bieten die verschiedenen Einrichtungen an

Alle diese Leistungen kann ein Patient auch ohne Pflegegrad erhalten.

Hausärzte und Pflegedienste betreuen ihre Patienten auch bei schwerer Krankheit meistens weiter. Sie kennen sich schon lange und vertrauen einander. Manchmal ist der Patient so sehr krank, dass der Hausarzt nicht allein weiter helfen kann. Dann holt der Hausarzt weitere Fachärzte dazu, zum Beispiel Schmerz-Therapeuten und Palliativ-Mediziner.

Spezialisierte ambulante Palliativversorgung (SAPV) können schwerstkranke Menschen in Anspruch nehmen, wenn die allgemeine Versorgung nicht mehr ausreicht. Die Beschwerden müssen so schwer oder so vielfältig sein, dass besondere Hilfe notwendig ist. SAPV kommt nur zum Einsatz, wenn der Patient in seiner vertrauten Umgebung versorgt werden möchte. Dann kommt ein Team mit Palliativ-Ärzten und Palliativ-Pflegekräften zum Patienten. So ein Team heißt Palliative-Care-Team (PCT). Das Team berät und begleitet den Patienten, die Angehörigen, den Hausarzt und den bisherigen Pflegedienst. Es unterstützt bei der medizinischen und pflegerischen Betreuung. Es arbeitet mit ambulanten Hospizdiensten, Apotheken, Therapeuten, Seelsorgern und anderen zusammen. Es steht rund um die Uhr bereit.

Die SAPV ist für den Patienten kostenfrei. Sie wird vom Hausarzt oder Facharzt oder vom Krankenhausarzt verschrieben.

Ambulante Hospizdienste ergänzen die Medizin und die Pflege. Die Hospizhelfer sind geschult und ehrenamtlich tätig. Sie begleiten schwer kranke Menschen und ihre Angehörigen in der Zeit des Sterbens und der Trauer. Sie haben viel Zeit für Gespräche. Die Hospizhelfer unterstützen den Patienten und seine Familie im täglichen Leben. Die hauptamtlichen Mitarbeiter beraten telefonisch oder persönlich.

Die Angebote des ambulanten Hospizdienstes sind für den Patienten kostenfrei. Der Patient oder die Angehörigen nehmen den Kontakt auf.

Eine Palliativstation ist eine Station oder eine Abteilung in einem Krankenhaus. Das Personal versorgt die schwer kranken Menschen medizinisch und pflegerisch. Es kümmert sich auch um die psychosoziale und spirituelle Versorgung der Patienten. Auf der Palliativstation werden Beschwerden gelindert. Diese Beschwerden können durch die Krankheit oder die Therapie hervorgerufen sein. Der Patient soll danach wieder in seine gewohnte Umgebung entlassen werden. In vielen Krankenhäusern kann der Patient auf Wunsch auf der Station bleiben, die er schon kennt. Dann kommt das Palliativ-Team zum Patienten auf die Station.

Für die Behandlung auf einer Palliativstation muss der Patient in der Regel 10 Euro am Tag zahlen. Das ist die gesetzliche Zuzahlung je Krankenhausbehandlungstag. Wenn eine Zuzahlungsbefreiung vorliegt, entfällt die Zahlung.

Ein stationäres Hospiz nimmt Schwerstkranke und Sterbende auf, wenn keine Krankenhausbehandlung mehr erforderlich ist. Oder wenn die ambulante Versorgung nicht dauerhaft gesichert werden kann. Außerdem muss eine palliativ-medizinische und palliativ-pflegerische Behandlung erforderlich sein. Die medizinische Versorgung übernehmen der Hausarzt und/oder der Palliativ-Arzt. Die Patienten werden umfassend palliativ gepflegt und psycho-sozial und spirituell betreut. Es wird Sterbebegleitung und Trauerbegleitung angeboten. Das Wort Hospiz kommt aus dem Lateinischen. Es bedeutet Gastfreundschaft. Gast eines Hospizes kann der Patient bis zu seinem Tod sein.

Der Aufenthalt im stationären Hospiz ist für den Patienten kostenfrei. Der Patient oder seine Angehörigen stellen einen formlosen Antrag. Der Arzt muss bestätigen, dass eine stationäre Hospizversorgung notwendig ist.