

Wandelnde Seelsorge

Praktisch-theologische Erwägungen zur Zukunft der Seelsorge im Gesundheitswesen

PD Dr. Claudia Kohli Reichenbach

25.08.2020

Seelsorge im ambulanten Kontext



Herausforderungen



und

Chancen

Inhalt

Teil I: Seelsorge im ambulanten Setting:
Einblick in die Forschung

Teil II: Theologische Überlegungen zur
wandelnden Seelsorge

Teil III: Folgerungen für die Praxis

Diskussion

Teil I: Seelsorge im ambulanten Setting: Einblick in die Forschung

Betty R. Ferrell. What Can Chaplains Do in Outpatient Palliative Care?
Medscape 2018.

«There is strong consensus that spirituality is an important aspect of care for patients and family caregivers facing serious illness or end of life. Yet, even the most supported palliative care programs struggle with how to best provide spiritual care, given the large caseloads, limited staff, and challenges of the patient population's ever-increasing diversity of religious and spiritual needs. These issues have become even more significant as palliative care has shifted to the outpatient setting where there may be even fewer resources.»

Spiritual Assessment and Intervention Model (Spiritual AIM)

Allison Kerstenbaum et al. What Impact Do Chaplains Have? A Pilot Study of Spiritual AIM for Advanced Cancer Patients in Outpatient Palliative Care, *Journal of Pain and Symptom Management* 54/5, 2017.

Grundbedürfnisse:

- Bedürfnis nach Sinn und Orientierung
- Bedürfnis nach Selbstwert und Zugehörigkeit
- Bedürfnis zu lieben und geliebt zu werden.

US-amerikanische Diskussion

- Evidenzbasiert
- Forderung nach mehr personellen Ressourcen für die Seelsorge (chaplaincy)
- Im ambulanten Setting hilfreiche Instrumente (z.B. Spiritual-AIM) sind vorhanden

Shaunna Siler et al. Interprofessional Perspectives on Providing Spiritual Care for Patients With Lung Cancer in Outpatient Settings, *Oncol Nurse Forum* 46/1, 13.

«To this end, targeted spiritual care education is needed for the interprofessional team to work together in support of patients and families.»

Aktuelle Diskussion

<https://www.transformchaplaincy.org/>

Promoting Research Literacy for Improved Patient Outcomes

subscribe to our newsletter **SUBMIT** f t

TRANSFORMING CHAPLAINCY ABOUT NETWORKS GRANTS + TRAINING RESOURCES FOR GETTING STARTED NEWS CONTACT

TRANSFORMING CHAPLAINCY is a think tank with a mission to promote research literacy in chaplaincy to improve patient outcomes.

By integrating contemporary scholarship into ongoing practice, chaplains can provide better care, educators can prepare chaplains to be more effective in their work, and healthcare administrators and professionals can drive effective institutional change. Our resources give these groups the tools they need to transform chaplaincy in their institutions.

CONTACT US

I AM A...

CHAPLAIN
I'm just getting started »
I want to take my research further »

EDUCATOR
I'm just getting started »
I want to advance my curriculum »



Zeitschrift für Evangelische Ethik, 54, 2015.

Wie positioniert sich Seelsorge im Gesundheitswesen?

Spiritual Care und die Integration von Seelsorge in **ambulanten** und stationären Versorgungsstrukturen

Von Traugott Roser

Teil II: Theologische Überlegungen zur wandelnden Seelsorge

«Im Zwischenraum»

Michel Foucault: Heterotopie (Ander-Orte; Gegen-Orte)

Ex. 33, 22: im Felsspalt

Ex 33,21

Dann sprach der HERR: Sieh, da ist ein Platz bei mir, stelle dich da auf den Felsen.

22 Wenn nun meine Herrlichkeit vorüberzieht, will ich dich in den Felsspalt stellen und meine Hand über dich halten, solange ich vorüberziehe.

23 Dann werde ich meine Hand wegziehen, und du wirst hinter mir her sehen. Mein Angesicht aber wird nicht zu sehen sein.

34,1 Und der HERR sprach zu Mose: Haue dir zwei Steintafeln zurecht wie die ersten. Dann will ich auf die Tafeln die Worte schreiben, die auf den ersten Tafeln gestanden haben, die du zerschmettert hast.

2 Und sei bereit für den Morgen, und am Morgen steige auf den Berg Sinai und tritt vor mich dort auf dem Gipfel des Berges.

«**meiner gegenwärtig**»

«Seelsorgende erzeugen durch die Art und Weise ihrer Präsenz und ihre Kommunikation mit den Menschen am klinischen Ort eine Atmosphäre, die einen anderen Raum konstruiert, ohne den Ort und seine Regeln negieren zu müssen.»

Roser 2019, 462

«**Im Nachhinein**»

«Die Unsichtbarkeit der Seelsorge und Verborgtheit des Seelsorglichen»

Ziemer 2018, 6

Wege zum Menschen, 71, 2019

Nur wer sich ändert, bleibt sich treu

Zukunftsfähigkeit der Krankenhausseelsorge zwischen kirchlichem Auftrag
und gesellschaftlicher Herausforderung¹

Traugott Roser

Teil III: Folgerungen für die Praxis



Our Story...

Many pastoral and spiritual care providers dream of being more intentional, visible, and available in providing outpatient care. These dreams may be limited by resources, adequate rationale, or ideas about implementation. At our institution, we provide focused spiritual care¹ to our outpatient populations in addition to the inpatient populations. In what follows, we offer some of our story in the hopes that it will help others realize or reframe their dreams regarding outpatient care. We also offer our story to contribute to the dialogue about this growing need for outpatient spiritual care. Institutional contexts and dynamics vary. So we begin by providing some context.

Stephen King et al. A Model for Outpatient Care, *The Journal for Pastoral Care and Counseling*, 60/2006.

Seattle Cancer Care Alliance

«Our mode of care is to build an intentional spiritual relationship over time.»
King 2006, 104.

Programme

«Finding Soul»

«Existential Expedition»

«Labyrinth Program»

Präsenz

«The more we are present, the more we are used.» King 2006, 96.

- Personelle Ressourcen
- Rufbereitschaft in ambulanten Versorgungsstrukturen (Roser)
- Offene Räume

Follow up

Petra Sprik et al. Using patient-reported religious/spiritual concerns to identify patients who accept chaplain interventions in an outpatient oncology setting, *Supportive Care in Cancer* 27, 2019

<http://chaplaincyinnovation.org/wp-content/uploads/2020/03/Example-outpatient-script.pdf>

Telephone Script for outpatient setting

Hello, is this *[name]*?

If not the patient, and leaving a message on voicemail or with a family member

Hello. My name is *[name]*. I'm from the Spiritual Care Department at *[Institution]* and am calling for *[patient's name]*. This is a non-urgent call, but I would love to talk with you whenever you get a chance. Whenever is convenient for you, please call me back at *[number]*. Again, my name is *[name]* and my phone number is *[number]*.

ONLY if the person confirms their identity.

Hello *[name]*. My name is *[name]*. I'm from the Spiritual Care Department at *[Institution]*. I don't have any medical or urgent news. But, wanted to just touch base. Is now a good time to talk for just a little bit?

If yes, proceed. If not, reschedule.

I wanted to introduce myself. As I said, I'm *[name]* and we recognize that health appointments can be stressful and affect you spiritually and emotionally as well as physically. As a chaplain, I provide support for patients of any faith, no faith and everything in between. I know you recently had an appointment, and just wanted to touch base to see if anything has been particularly challenging for you lately.

If this leads to conversation/pastoral interventions, proceed with conversation.

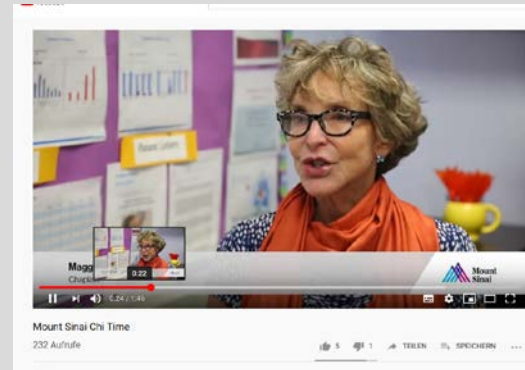
Information

- Indikationenset
- Plausibilisierung der Arbeit (Outcome-Forschung)

Information



<https://www.youtube.com/watch?v=PLYCifDuiH4>



Versorgung zu Hause

- Caring Community
- Vertrautheit mit Krankheitsbildern
- Ausbildung in existentieller Kommunikation

Weiterentwicklung/Ausbildung Spiritual Care

Achtsame Präsenz

Assessment als Aufgabe aller im Feld

Seelsorge als spezialisierte Spiritual Care

Spirituell-theologische Begleitung (nach Morgenthaler)

Medizinethische Beratung

Sakramentale Versorgung

...

«Der Unterschied zwischen der Seelsorge und anderen Berufen (z.B. auch Psychotherapie und –onkologie) liegt vor allem im Sinnhorizont, in dem jede Profession zuhört, Resonanz gibt und würdigt. Seelsorge würdigt durch ihre Rolle immer – aber nicht immer explizit – im Horizont eines transzendenten Heiligen: vor Gott und von Gott her. Die Würdigung der anderen therapeutischen Berufe geschieht dagegen in einem menschheitlichen Horizont – und das ist nicht wenig.»

Weier 2015

Entwicklungen im Feld



- Professionsentwicklung
(Berufsverband o.ä.)
- Register mit Ausbildungsstandards
 - Gesamtschweizerisch
 - Verständigung über die Religionsgrenzen hinweg