PSYCHIATRIE & PSYCHISCHE GESUNDHEIT · MEDIKAMENTE

Pflegeplanung Beispiel: Psychiatrische häusliche Pflege

FACHLICH GEPRÜFT 17.11.2026

MERKE
In der pHKP arbeitest du in der Wohnung des Menschen. Er bestimmt das Tempo mit, die Pflege trainiert Fähigkeiten und übernimmt nichts, was er selbst lernen kann.

Problem 1: Fehlende Tagesstruktur und Rückzug (aktuelles Problem)

- **P:** Herr G. hat keinen festen Tagesablauf und zieht sich in seiner Wohnung zurück.
- **E:** Antriebsminderung, Erschöpfung und Interessenverlust (rezidivierende depressive Störung), fehlende Struktur durch die Krankschreibung, lebt allein.
- **S:** steht gegen 12 Uhr auf, Vorhänge bei drei Besuchen geschlossen, verlässt die Wohnung einmal pro Woche, nimmt Anrufe außer vom Sohn nicht an, sagt: „Ich schaffe einfach nichts mehr."
- **R:** hält Termine mit der Pflege ein, ging früher morgens zum Bäcker und fuhr gern Rad, Sohn ruft jeden Sonntag an.
- **Nahziel (bis 30.11.2026):** Herr G. steht an mindestens 4 von 7 Tagen bis 9 Uhr auf, geht an mindestens 3 Tagen zum Bäcker und trägt beides selbst in seinen Wochenplan ein.
- **Fernziel (bis 11.01.2027):** Herr G. hält an mindestens 5 von 7 Tagen seinen Wochenplan mit fester Aufstehzeit und einer angenehmen Aktivität ein und hat einmal pro Woche einen Kontakt außer Haus, zum Beispiel in einer Selbsthilfegruppe.

Problem 2: Medikamenteneinnahme (Risikoproblem)

- **P:** Herr G. hat ein Risiko, sein Antidepressivum unregelmäßig zu nehmen oder es selbst abzusetzen.
- **Risikofaktoren:** steht spät auf und verpasst so die Morgenroutine, Antriebsminderung, Zweifel an der Wirkung, hat nach der letzten Episode selbst abgesetzt, lebt allein.
- **S:** entfällt beim Risikoproblem. Bisher nimmt er die Tabletten regelmäßig: Wochendosierer am 16.11. vollständig geleert.
- **R:** füllt den Wochendosierer selbst, kann den Medikationsplan lesen, hat ein Handy mit Wecker, möchte „nicht wieder in die Klinik".
- **Nahziel (bis 30.11.2026):** Herr G. nimmt sein Antidepressivum täglich laut Medikationsplan und hakt jede Einnahme auf seiner Liste ab. Der Wochendosierer ist bei jeder Kontrolle passend geleert.
- **Fernziel (bis 11.01.2027):** Herr G. nimmt sein Antidepressivum ohne Erinnerung regelmäßig, nennt einen Grund, warum er es auch bei Besserung weiter nimmt, und bespricht Zweifel mit seiner Fachärztin, bevor er etwas ändert.

Kurz zusammengefasst

- pHKP wird mit Behandlungsplan verordnet und in Einheiten von 60 Minuten erbracht. Mehr als 4 Monate müssen begründet werden.
- Tagesstruktur in kleinen, selbst gewählten Schritten aufbauen und bei jedem Besuch auswerten.
- Medikamente: Einnahme an Gewohnheiten koppeln, Zweifel ernst nehmen, Änderungen nur ärztlich.
- Suizidalität bei jedem Besuch ansprechen und Meldewege klar regeln.

GANZER BEITRAG · ERKLÄRUNGEN · QUELLEN

stationsfuchs.de/blog/pflegeplanung-beispiel-haeusliche-psychiatrische-pflege

Kostenlos lernen ohne Anmeldung: Quiz, Laborwerte, Pflegeplanung und mehr auf stationsfuchs.de

Lernhilfe für die Ausbildung. Ersetzt keine Leitlinie, keinen Standard und keine ärztliche Anordnung.
Darf frei kopiert, gedruckt und weitergegeben werden. Nicht verändern, nicht verkaufen. © Meshor GmbH