

Aufbau einer Intensivförderwohngruppe als Pilotprojekt

Einstufung nach einem Schwerbehindertenscore

Renée Lampe,
Jürgen
Mitternacht,
C. Miska

Zusammenfassung

Zur Klassifizierung des Behinderungsgrades von schwer mehrfach-behinderten Menschen wurde ein ICF-konformer Bewertungsscore entwickelt. Im ICF („Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit“) werden zwei Modelle dargestellt, ein medizinisches und ein soziales. Das medizinische Modell rückt die Krankheit und die damit entstandenen Gesundheitsprobleme in den Fokus. Im sozialen Modell geht es um die Integration von Menschen mit Behinderung in die Gesellschaft.

Unser Bewertungsprotokoll wird um eine dritte Säule erweitert, in der der Betreuungsaufwand, der von der sozialen Einrichtung geleistet wird, explizit eingeschätzt werden kann. Damit gehen in unsere Bewertung drei Aspekte bzw. drei Blickwinkel auf die Behinderungsproblematik ein: Die Behinderung wird zuerst aus der Position des

Behinderten selbst bewertet, und zwar hinsichtlich der Frage, wie stark die Behinderung seine eigene unabhängige Lebensgestaltungsfähigkeit einschränkt. Abhängig davon definieren sich als zweites Bewertungskriterium die verschiedenen Aspekte des Betreuungsaufwands im Lebensumfeld des Behinderten. Um dies zu verdeutlichen, betrachten wir am Beispiel einer Intensivförderwohngruppe innerhalb einer Einrichtung (des MFZ-München) den Personalaufwand und die Aufgabe der Kostenträger.

Die dritte Gruppe der Score-Parameter bezieht sich auf die Erbringung medizinischer und therapeutischer Leistungen. Dazu werden die medizinischen Problemfälle dargestellt, die einer regelmäßigen Fürsorge bzw. Therapie bedürfen, wie z.B. Schmerzen und Schmerzbehandlung, Epilepsie oder orthopädische Hilfsmittel.

*The establishment of an intensively assisted living group as a pilot project
Classification according to a score of
persons with multiple severe disabilities*

Summary

In order to classify the degree of disability of multiple severe disabled persons an assessment score corresponding to the ICF (“International Classification of Functioning, Disability and Health“) was developed. In the ICF, two models are presented, a medical and a social one. The medical model focuses on the disease and the resulting health problems. The social model is about the integration of people with disabilities into society.

Our assessment protocol will add a third column, so that the input in terms of support that has to be provided by the social institution can explicitly

Korrespondenzadresse:

Prof. Dr. med. Renée Lampe
Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
der Technischen Universität München
Klinikum rechts der Isar
Ismaninger Straße 22
D-81676 München
Tel.: 0049 89 41 40 63 60
E-Mail: renee.lampe@lrz.tu-muenchen.de

be evaluated. Thus, our valuation includes three aspects or three perspectives on disability issues: the disability is first evaluated from the view of the disabled persons themselves – how much does the disability limit an independent life. Depending on this, the second criterion defines the various aspects of care efforts in their living environment. As an example we are describing in more detail an

intensively assisted living group within an institution (the MFZ Munich), for example, the personnel costs and the health and care insurance providers. The third group of score parameters refers to the cost of medical and therapeutic services. For this purpose those medical problem cases are presented which require frequent care and therapy such as pain and treatment of pain, epilepsy or orthopedic devices.

Schlüsselwörter

Schwer mehrfachbehinderung, Cerebralparese, Behinderungsscore, Behinderteneinrichtung

Key words

Multiple severe disabilities, cerebral palsy, disability classification, institution for handicapped people