PFIEGEPRÄVENTION ALS EIN TEIL DER KOMMUNALEN DASEINSVORSORGE AM BEISPIEL DER BERATUNGSBESUCHE NACH § 37 ABS. 3, SGB XI

Forum 5

12. November 2019

6. Brandenburger Pflegefachtag, Bildungszentrum Erkner

Welche Erfahrungen haben Sie bisher mit der Beratung nach § 37 (3) SGB XI gemacht?

Was ist an der bisherigen Beratung sinnvoll?

Was sollte sich ändern?

- Spannungsfeld von Beratung und Kontrolle
- Fokus liegt auf Unterstützung der Selbstorganisation der pflegebedürftigen Person
- Pflegende Angehörige sind nicht Zielgruppe der Beratung
- Mangelnde Standards zu Beratungsgegenstand, Beratungsverlauf und Beratungsergebnis
- Was geschieht mit den Empfehlungen aus den Beratungsbesuchen?
- Zusätzliche Aufgabe für Pflegedienste bei – *bisher* - geringer Vergütung

Was sich schon geändert hat

- Häuslich Pflegende *sind* mit einzubeziehen
- Hinweis auf Beratung nach § 7a (Pflegestützpunkte) muss erfolgen
- Vergütung wird zukünftig zwischen Anbietern und Pflegekassen ausgehandelt – bessere Vergütung möglich
- Pflegegrade 2 und 3 – halbjährlicher Rhythmus
- Pflegegrade 4 und 5 – vierteljährlicher Rhythmus
- Pflegegrad 1 und Sachleistungsempfänger – optional halbjährlich
- Präventives Handeln möglich

Ausgangslage des Modellprojektes zu §37 (3) SGB XI

Der Gesetzgeber hat mit §37 Absatz 5 SGB XI beschlossen, dass es zum 1.1.2018 einheitliche Empfehlungen für qualitätsgesicherte Beratungsbesuche mit festgelegten Anforderungen geben soll.

„SGB XI §37 Abs. 5: Die Vertragsparteien nach § 113 beschließen gemäß § 113b bis zum 1. Januar 2018 unter Beachtung der in Absatz 4 festgelegten Anforderungen Empfehlungen zur Qualitätssicherung der Beratungsbesuche nach Absatz 3. Fordert das Bundesministerium für Gesundheit oder eine Vertragspartei nach § 113 im Einvernehmen mit dem Bundesministerium für Gesundheit die Vertragsparteien schriftlich zum Beschluss neuer Empfehlungen nach Satz 1 auf, sind diese innerhalb von sechs Monaten nach Eingang der Aufforderung neu zu beschließen. Die Empfehlungen gelten für die anerkannten Beratungsstellen entsprechend.“

Projekt „Gewaltfreie Pflege“
in Potsdam (2013 – 2016):

**„Wir brauchen die Entwicklung
eines geeigneten Leitfadens für
Beratungsbesuche.“**

Projekt „Entwicklung eines
Leitfadens für Beratungsbesuche“ in
Berlin (2007 – 2012):

**„Es gibt ein Modell, das eine
geeignete Grundlage darstellt.“**

Pflegestärkungsgesetz II (1/2016)
Veränderung §37 (5) SGB XI:

**Der Qualitätsausschuss beschließt
bis zum 1. Januar 2018 Empfeh-
lungen zur Qualitätssicherung der
Beratungsbesuche nach Absatz 3.**

**Modellprojekt zur
Qualitätssicherung
von
Beratungsbesuchen
nach
§ 37 (3) SGB XI
in der Landes-
hauptstadt Potsdam**

2016

-

2017

Projektgruppe:

Projektphasen

Entwicklung und Testen d. Leitfadens

- Überarbeitung Leitfaden Berlin
- Testen Leitfaden (6 Pflegedienste, 217 Gespräche)
- Anpassen Leitfaden an Pflegebedürftigkeitsbegriff PSG II und getestet (12 Gespräche)

Evaluation und Auswertung

- Schriftliche Befragung Pflegende/Pflegebedürftige
- Schriftliche und mündliche Befragungen Pflegedienste
- Auswertung ausgefüllte Leitfäden

Abschlussbericht und Empfehlungen

- Empfehlungen des Beirats
- Empfehlungen aufgrund der Befragungen und der Auswertung der ausgefüllten Leitfäden
- Endversion Leitfaden

Pflege in Not
Fachstelle für pflegende Angehörige

Beratungsleitfaden für die Beratung nach
§ 37 Abs. 3 SGB XI, Stand 02017

**Beratung nach § 37 Abs. 3 SGB XI
für Frau/ Herrn:** am: _____ Uhr
Beginn: _____ Uhr

Name: _____
Adresse: _____
Geboren am: _____
Vers. Nr. _____
(Tel.) _____
(E-Mail) _____

ausführende Fachkraft:
Name, Pflegedienst

Wer pflegt die/den Pflegebedürftigen regelmäßig zu Hause?
Name, Vorname: _____ Beziehung: _____ Telefon-Nr.: _____
a) _____
b) _____
Alle Angaben sind freiwillig

Wir empfehlen, zu Beginn des Beratungsbesuchs Personen sinngemäß folgendermaßen anzusprechen:

- Der Beratungsbesuch ist keine erneute MD, einige Fragen ähnlich klingen.
- Er dient der fachlichen Einschätzung der Situation für Gepflegte und Angehörige.
- Dazu wird eine Reihe von Fragen zum Geschehen des Alltags gestellt. Aber auch persönliche (Seite 5)*.
- Der Beratungsleitfaden soll der Beraterin/dem Berater dienen, um alle wichtigen Beratungsbereiche abzudecken.
- Der Leitfaden verbleibt beim Pflegedienst (viertel- oder halbjährlichen Folgebesuche).
- Die Pflegekasse erhält ein Nachweisformular ggf. mit Empfehlungen für die Verbesserung der Versorgung.

* (Die Fragen von Seite 5 zur Pflegebeziehung eingeflochten werden und wie „nebenbei“)

copyright: Fachstelle für pflegende Angehörige, Pflegefachtag Brandenburg

**Modellprojekt
„Qualitätssicherung von Beratungsbesuchen nach
§ 37 Abs. 3 Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI)
in der Landeshauptstadt Potsdam“
2016/2017**

**Abschlussbericht
mit
Empfehlungen für Qualitätsstandards in der Beratung nach § 37 Abs. 3 SGB XI**

Ein Projekt der Landeshauptstadt Potsdam,
gefördert durch das Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie des Landes
Brandenburg im Rahmen der Pflegeoffensive

Durchführende und Verfasser/innen des Abschlussberichts:

Ludger Jungnitz	Prozessbegleitung Berlin
Gabriele Tammen-Parr	Diakonisches Werk Berlin-Stadtmitte e.V. - Pflege in Not Berlin
Frank Schumann	Diakonisches Werk Berlin-Stadtmitte e.V. - Fachstelle für pflegende Angehörige
Claudia Gratz	Diakonisches Werk Potsdam e.V. - Pflege in Not Brandenburg
Helga Zeike	Diakonisches Werk Potsdam e.V. - Pflege in Not Brandenburg
Uta Kitzmann	Landeshauptstadt Potsdam - Bereich Gesundheitssoziale Dienste und Senioren
Änne-Katrin Borns	Landeshauptstadt Potsdam - Pflegestützpunkt der Landeshauptstadt Potsdam
Brigitte Wagner	Volkssolidarität Landesverband Brandenburg e.V. - Kontakt- und Beratungsstelle für Menschen mit Demenz und deren Angehörige Potsdam

Potsdam im Mai 2017

Durchführung:

- sechs Potsdamer Pflegediensten wurden für das Projekt gewonnen
- ihnen wurde der Berliner Leitfaden vorgestellt und gemeinsam überarbeitet
- es gab durch Pflege in Not Berlin eine Einführung in die Arbeit mit dem Beratungsinstrument
- bei **240 Beratungsbesuchen** nach § 37 (3) SGBXI wurde den Leitfaden benutzt und getestet
- die **Rückmeldungen der Pflegekräfte** wurden immer wieder in den Leitfaden eingearbeitet
- Anfang 2017 wurden die Fragekomplexe an das geänderte Begutachtungs-Assessment des MDK für die **Pflegegrade angepasst** und ebenfalls getestet
- PIN Brandenburg bot den Pflegediensten Unterstützung bei schwierigen Besuchen und psychosozialen Fragestellungen an
- Auswertung der Besuche und Erarbeitung von Empfehlungen für den Qualitätsausschuss
- Einige der beteiligten Pflegedienste wollen den Leitfaden gern weiter für ihre Beratungen nutzen.

Ergebnisse des Projektes:

- der Leitfaden gewährleistet eine einheitliche, gut strukturierte Erfassung der Pflegesituation (Dauer im Durchschnitt 40 min.)
- die integrierte Liste der wichtigsten Unterstützungsangebote ermöglicht gezielte Beratung zur Verbesserung der Pflege und zur Entlastung
- er kann damit den weiteren Unterstützungsprozess vorstrukturieren und die Kooperation mit anderen fördern (insb. Pflegekassen)
- er enthält Fragen zur Pflegebeziehung, Überforderung und Aggression und nimmt auch den pflegenden Angehörigen mit in den Blick
- er erleichtert die Dokumentation und macht die Entwicklung der Pflegesituation nachvollziehbar (für Folgebesuche und Kollegen)
- eine Einweisung in die Benutzung wird empfohlen, ebenso eine psychosoziale Qualifikation der Beratender/innen
- eine Abgrenzung zur Beratung nach § 7a SGB XI sollte für die Beraterinnen deutlich sein

Zunächst werden allgemeine Daten festgestellt:

Beratung nach § 37 Abs. 3 SGB XI für Frau/ Herrn:

am: _____
Beginn: _____ Uhr

Name: _____

Adresse: _____

Geboren am: _____

Vers. Nr. _____

(Tel.) _____

(E-Mail) _____

ausführende Fachkraft: _____

Name, Pflegedienst

Wer pflegt die/den Pflegebedürftigen regelmässig zu Hause? Angehörige/Ansprechpartner?

Name, Vorname:	Bezug: (Ehepartner / Tochter / Sohn / ...)	Telefon-Nr.:	e-mail	an wieviel Tagen pro Woche	wieviel Stunden täglich
a)					
b)					
Leben Minderjährige mit im Haushalt?		☐ Ja ☐ Nein	Werden diese in den Pflegeablauf einbezogen?		☐ Ja ☐ Nein

Alle Angaben sind freiwillig

SGB V   SGB XI   Liegt vor seit: _____ letzte Begutachtung (falls bekannt): _____

Welcher Pflegegrad: PG 1   PG 2   PG 3   PG 4   PG 5

Vorsorgevollmacht vorhanden   Ja   Nein
Gesetzliche Betreuung vorhanden   Ja   Nein

Häusliche Situation der/des Pflegebedürftigen
 Alleinlebend   mit LebenspartnerIn   mit anderem Angehörigen   Wohngemeinschaft _____

Ist der/die pflegende Angehörige anwesend   zu a)   zu b)   nein

Hat sich etwas an der Pflegesituation geändert?
Aus Sicht der/des Gepflegten   Ja   Nein
Aus Sicht der/des Pflegenden   Ja   Nein

Was hat sich geändert
 _____
 _____
 _____
 _____

bekannte Diagnosen:
 Z.n. Apoplex   Paresen   Aphasie   geistige Behinderung   Gedächtnisstörungen   Demenz
 Psychische Erkr.   Sucht
 MS   Parkinson   Diabetes mell.   Zust. nach Herzinfarkt   Herz-Kreislauf   Rheuma

Weitere:
 _____

Alltagsleben und soziale Kontakte						Beratung zu	
	Selbständig	überwiegend selbständig	überwiegend unselbstän.	unselbständ.	Angabe nicht möglich	erfolgt	empfohlen
TV/Radio	☐ § 45a-b SGB XI	☐
Telefonieren	☐ niedrigschwellige	☐
Soz. Kontakte pflegen	☐ Besuchsdienste	☐
Kulturelle Angebote	☐ Ergotherapie	☐
Tag-/Nacht Rhythmus	☐ technische Hilfen	☐
Bemerkung						☐ Tagespflege	☐
						☐ Begleitsdienst, Mobi-Dienst	☐
						☐ Veranstaltungen und Treffp. (z.B. Demenzcafé,	☐
						☐ § 7a, Pflegestützpunkte	☐
Bewegung/ Mobilität							
Stürze in Vorgeschichte ☐ Ja ☐ Nein							
Gelenke Bewegungseingeschränkt ☐ Ja ☐ Nein							
	Selbständig	überwiegend selbständig	überwiegend unselbstän.	unselbständ.	Angabe nicht möglich		
Aufstehen	☐ Sturzprophylaxe	☐
Laufen	☐ Beleuchtung	☐
Treppen steigen	☐ festes Schuhwerk	☐
Verl. d. Wohnung	☐ Medikamente	☐
Transfer	☐ Hausnotruf	☐
Lagern	☐ Kontraktoren-Prophylaxe	☐
Bemerkung						☐ Lagerungshilfen	☐
						☐ Rückenschonung	☐
						☐ Hüftgurt	☐
						☐ Drehteller	☐
						☐ Rutschbrett/-Matte	☐
						☐ Personenlifter	☐
						☐ Pflegebett	☐
						☐ Thrombose-Prophylaxe	☐
						☐ Rollator/Gehhilfen	☐
						☐ Rollstuhl-Treppenhilfe	☐
						☐ Rezeptierbarkeit von	☐
						☐ Pflegekurs, § 45 SGB XI	☐
						☐ Physiotherapie	☐

Inhalte und Struktur des Beratungsbogens:

- **Kognitive und kommunikative Fähigkeiten**
- **Selbstversorgung**
- **Mobilität**
- **Bewältigung und selbstständiger Umgang mit krankheits- oder therapiebedingten Anforderungen und Belastungen**
- **Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte**

Rechte Spalte:

- ❖ entsprechend der Themenkomplexe eine Liste der wichtigsten Hilfen und Unterstützungsangebote

Fragen zur persönlichen Einschränkungen und Pflegebeziehung

(an den pflegenden Angehörigen und den Gepflegten, Seite 5)

Erleben Sie Anzeichen einer starken körperlichen Belastung und Beschwerden?

Haben Sie das Gefühl, dass sich Ihr Leben durch die Pflege verändert hat?

Haben Sie das Gefühl, dass die Pflege Ihre Beziehung belastet?

Machen Ihnen die pflegebedingten Veränderungen Angst?

Erleben Sie Anzeichen von Erschöpfung? (Welche)

Bemerken Sie bei sich in der Pflegesituation gelegentlich Ärger, Wut oder Zorn?

Erleben Sie seit Pflegebeginn persönliche Einschränkungen? Wenn ja, in welchen Bereichen? (Hobbies, Kultur, Finanzen, Freunde ...)

Wünschen Sie sich zusätzliche Unterstützung? Durch wen? Wer könnte Sie entlasten?

Beratung zu erfolgt	empfohlen
☐ Pflege in Not	☐
☐ Telefonseelsorge	☐
☐ Gesprächsgruppen	☐
☐ pflegen-und-leben.de	☐
☐ Pflegebegleiter	☐
☐ Selbsthilfe	☐
☐ Kurzzeitpflege	☐
☐ Pflegekurse	☐
☐ andere Beratungsstellen	☐
☐ Verhinderungspflege	☐
☐ §7a, Pflegestützpunkte	☐
☐ Demenzberatungsstelle	☐
☐ Reha-/Präventionsberatung	☐
☐ Finanz-/Schuldnerberatung	☐
☐ Jugend- und Familienberatung	☐

Besondere Herausforderungen

- **Besondere Herausforderung:** Umgang mit starker Überforderung und emotionaler Überlastung von Gepflegten und Angehörigen.
- **Zur Vorbereitung auf solche Situationen** („wenn der Damm bricht“): *Handouts* zum Umgang mit solchen Situationen und zum Umgang mit Gewaltverdacht.
- **Angebot** *Unterstützung* bei Pflege in Not zu holen, wenn nach dem Hausbesuch das Gefühl bestehen bleibt, dass die Situation noch nicht abgeschlossen ist.

Hinweise für Beratende zum Umgang mit Fragen zur persönlichen Einschränkung und Pflegebeziehung
(Seite 5 des Beratungsleitfadens von Pflege in Not Berlin und Fachstelle für pflegende Angehörige Berlin):

Die „Fragen zur persönlichen Einschränkung und Pflegebeziehung“ (Seite 5) sollen Sie dabei unterstützen, diese Aspekte ebenfalls anzusprechen. Seelische und körperliche Belastungen und belastete Pflegebeziehungen beeinträchtigen nicht nur die Gesundheit und das Wohlbefinden der Beteiligten, sie können auch zu

---

Was ist zu tun, wenn bei einem Beratungsbesuch eine Pflegesituation mit Gewaltverdacht vorgefunden wird?

1 Einschätzen der Situation:

Liegt ein **Notfall** vor?
Gibt es eine **akute Gefahr** für Leib und Leben?

Wenn ja:

- ➔ Eigensicherung
- ➔ Einleitung von Sofortmaßnahmen (Polizei, Notarzt)
- ➔ Information an Vorgesetzte

2 Was ist zu tun bei Gewaltverdacht?

Was kann ich sagen?

Den/die Angehörige/n ansprechen:

- Keine Beschuldigungen, Verurteilung oder Anklage
- beginnen mit Wertschätzung und Anerkennung über die Pflegeleistung, die vollbracht wird
- deutlich machen, dass Aggressionen und Konflikte zur Pflege dazu gehören

Wie kann ich fragen?

Seite 5 des Beratungsfragebogens nutzen:

- z.B. ...körperliche Belastung? belastete Beziehung? schlechtes Gewissen? Grenzsituationen?
- **Mehr Fragen!** Es geht auch um ... machen.

Wenn Entlastungsmaßnahmen ziehen, um für die

Wenn Pflege-, Soz Betreuungsl... antrag werden m **Pflegestützpunkt**

---

3 Es ist wichtig, nach dem Beratungsbesuch die Vorgesetzten hinzuzuziehen
Wenn die Angehörigen bei begründetem Gewaltverdacht das Gespräch suchen

Halten Sie selbst Rücksprache mit einer Fachberatungsstelle und überlegen Sie, ob der **Sozialpsychiatrischen Dienst** aufgenommen werden sollte. A... aller Dienste angestrebt werden.

Anzeichen für Aggressionen und Gewalt in der Pflege:

Allgemeine Warnsignale: • seltene oder keine Arztbesuche oder häufiger Arztwechsel • häufiger Krankenhauswechsel • Kommunikation läuft hauptsächlich über den/die Angehörige/n • Gespräche alleine mit dem/der Gepflegten werden verhindert • Der/die Gepflegte wird respektlos behandelt • aggressive Grundstimmung • ...	Körperliche Warnsignale: • unerklärliche Verletzungen • geformte Hautunterbil... • wiederholte Knochenbr... • Verlust von Körperhaar... • rektale oder vaginale V... te Ursache • Rötungen, Schwellung... gelenken • ...

Intervention bei Notsituationen

„In Notsituationen sollten die Pflegedienste, die anerkannte Beratungsstelle auch ohne ausdrückliche Anfrage der Angehörigen/seinem Lebenspartners bzw. seiner Angehörigen eine eklatant gefährliche Pflegesituation, vitalen Gefahrenanwendung zu verzeichnen sind. In diesen Fällen sind in jedem Einzelfall die Möglichkeiten der Beratung zu prüfen.“

*1 Gemeinsames Rundschreiben Pflegeversicherung des GKV-Spitzenverbands vom 18.12.2015, Rechtsstand 01.01.2016. S. 29.

PFLEGE IN NOT
BRANDENBURG

0180 265 55 66

BERATUNGSTELEFON

Hinweise auf dem Leitfaden (Deckblatt)

- **Keine MDK-Begutachtung!**
- **Was erwartet Sie?**
- **Warum ein Leitfaden?**
- **Was passiert mit dem Leitfaden?**
- **Was erfährt die Kasse?**
- *(Hinweis für Berater/in)*

Wir empfehlen, zu Beginn des Beratungsbesuches nach § 37 Abs. 3 SGB XI die beratenen Personen sinngemäß folgendermaßen aufzuklären:

- Der Beratungsbesuch ist keine erneute MDK-Begutachtung für die Pflegekasse, auch wenn einige Fragen ähnlich klingen.
- Er dient der fachlichen Einschätzung der Pflege zu Hause und der Verbesserung der Pflegesituation für Gepflegte und Angehörige.
- Dazu wird eine Reihe von Fragen zum Gesundheits- und Pflegezustand und zur Bewältigung des Alltags gestellt. Aber auch persönliche Fragen zur Beziehung und zu Belastungen (Seite 5)*.
- Der Beratungsleitfaden soll der Beraterin bzw. dem Berater als Leitfaden und Gedächtnisstütze dienen, um alle wichtigen Beratungsbereiche anzusprechen.
- Der Leitfaden verbleibt beim Pflegedienst (auch als Vorbereitung für die viertel- oder halbjährlichen Folgebesuche).
- Die Pflegekasse erhält ein Nachweisformular, dass der Beratungsbesuch stattgefunden hat, ggf. mit Empfehlungen für die Verbesserung der Pflegesituation.

* (Die Fragen von Seite 5 zur Pflegebeziehung können auch schon während der Beratung eingeflochten werden und wie „nebenbei“ gestellt werden).

... für mehr Informationen

Landeshauptstadt Potsdam, Fachbereich Soziales und Gesundheit, Gesundheitssoziale Dienste und Senioren
Frau Kitzmann, Hegelallee 6 (Haus 2), 14469 Potsdam, Telefon 0331 - 289-2170, E-Mail: uta.kitzmann@rathaus.potsdam.de

Prozessbegleitung Berlin

Herr Jungnitz, Bülowstr 44, 10783 Berlin, Telefon 030 – 65210503, E-Mail: jungnitz@prozessbegleitung-berlin.de

Pflege in Not Brandenburg. Kompetenzzentrum und Beratungsstelle bei Konflikten und Gewalt in der Pflege älterer Menschen

Frau Gratz, Frau Zeike, Diakonisches Werk Potsdam e.V.
Gutenbergstr. 96, 14467 Potsdam, Telefon 0331 – 2008900,
E-Mail: pin@dwpotdam.de

Pflege in Not Berlin. Beratungs- und Beschwerdestelle bei Konflikt und Gewalt in der Pflege älterer Menschen

Frau Tammen-Parr, Diakonisches Werk Berlin Stadtmitte e.V.
Bergmannstr. 44, 10961 Berlin, Telefon 030 - 69 59 89 89,
E-Mail: Pflege-in-Not@diakonie-stadtmitte.de

Fachstelle für pflegende Angehörige Berlin. Koordinierung und Unterstützung von Angeboten für pflegende Angehörige

Herr Schumann, Diakonisches Werk Berlin Stadtmitte e.V.
Am Südsterne 8-10, 10961 Berlin, 030 – 69 59 88 97,
E-Mail: fs-pflegende-angehoerige@diakonie-stadtmitte.de

Pflegestützpunkt der Landeshauptstadt Potsdam

Frau Borns, Jägerallee 2, Haus 2, 14467 Potsdam, Telefon 0331 – 2892211,
E-Mail: potsdam@pflugestuetzpunkte-brandenburg.de

Kontakt- und Beratungsstelle Menschen mit Demenz und deren Angehörige der Volkssolidarität Mittelmark

Frau Wagner, Zeppelinstraße 163, 14471 Potsdam, Telefon 0331-6207791,
E-Mail: brigitte.wagner@volkssolidaritaet.de

Den Abschlussbericht des Projekts und die aktuelle Version des Leitfadens können Sie downloaden unter:
www.prozessbegleitung-berlin.de/downloads

The image shows two documents. The left one is a form titled 'Beratung nach § 37 Abs. 3 SGB XI für Frau/Herrn:'. It includes fields for Name, Address, Birth date, and contact information. Below this is a table for 'Wer pflegt diesen Pflegebedürftigen regelmäßig zu Hause?' with columns for Name, phone, and frequency. A large text box contains instructions for the visit, such as 'Wir empfehlen, zu Beginn des Beratungsbesuches nach § 37 Abs. 3 SGB XI die beratenden Personen sinngemäß mitzuberufen' and 'Der Beratungsbuch ist keine ersuchte MDK-Begleichung'. The right document is the cover page of a report titled 'Modellprojekt „Qualitätssicherung von Beratungsbesuchen nach § 37 Abs. 3 Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI) in der Landeshauptstadt Potsdam“ 2016/2017'. It lists the authors: Ludger Jungnitz, Gabriele Tammen-Parr, Frank Schumann, Claudia Gratz, Helga Zeike, Uta Kitzmann, Anne-Katrin Borns, and Brigitte Wagner. It also mentions the funding by the Ministry of Labour, Social Affairs, Health, Women and Family of Brandenburg.

Was würde sich in
Ihrer Beratung
ändern, wenn Sie
diese Bögen
anwenden?