Vorwort				
1	Einleitung	11		
2	Theoretische Grundlagen	17		
2.1	Biblische Sterbevorstellungen	17		
	2.1.1 Sterben und Tod im Alten Testament	18		
	2.1.2 Sterben und Tod im Neuen Testament	24		
2.2	Sterben und Tod im Wandel			
	2.2.1 Sterben und Tod zwischen gesellschaftlicher Verdrängung und			
	Geschwätzigkeit	30		
	2.2.2 Institutionalisierung des Sterbens – Sterbeorte zwischen			
	Wunsch und Wirklichkeit	36		
2.3	Sterben und Tod auf der Tagesordnung der Gesellschaft – Palliative			
	Care, End-of-Life-Care und Spiritual Care	38		
	2.3.1 »Watch with me« – Die Wurzeln der Hospizarbeit und der			
	Palliative Care	39		
	2.3.2 Das stationäre Hospiz	46		
	2.3.3 Die Palliativstation	52		
	2.3.4 Spiritualität in Krankheit und im Sterben	56		
	2.3.5 Spiritual Care als theologischer Forschungsgegenstand	60		
	2.3.6 Forschungsfragen und Forschungsziele	75		
3	Empirisches Forschungsdesign	77		
3.1	Einleitung	77		
3.2	Das Sampling	78		
3.3	Die Datenerhebung	80		
3.4	Die Auswertungsstrategie			
3.5	Qualitätssicherung des Forschungsprojekts			
3.6	Zur Darstellung der empirischen Ergebnisse			
4	Wer sorgt sich (spirituell) im Hospiz und auf der Palliativstation?	97		
5	Was heißt Spiritualität bzw. spirituelle Sorge?	101		

Der Blick durchs Kaleidoskop: Das Spiritualitätsverständnis					
		101			
»Rede	en Über« Spiritual Care	103			
		107			
		107			
		108			
	· ·	110			
		111			
		113			
		116			
Zwisc	henresümee: Spirituelle Sorge als Aushandlungspraxis	122			
Wie: »	Mal reden« – Spirituelle Sorge als verbale Praxis	131			
		135			
»Ich n		137			
7.2.1	Blickwechsel durch Biographiearbeit: Die Frage nach dem,				
	was bleibt	137			
7.2.2	Blickwechsel durch ressourcenorientierte Begleitung:				
	1	139			
7.2.3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	142			
7.2.4		143			
»Ich teile mit Dir diesen besonderen Augenblick und möchte mit					
Dir de		146			
		146			
7.3.2	»Wie siehst Du das denn?« – Sich persönlich einbringen	148			
Wie: »	Komm, wir beten mal« - Spirituelle Sorge als				
8.1.1	Traditionelle Formen: »Vater Unser kann ich auch noch.«	159			
8.1.2	Individuelle Formen: »Kein starres Ritual vollziehen, sondern				
	improvisieren.«	167			
8.1.3	Expert*innenformen: »Ich darf alles, was ein Pfarrer				
	auch macht.«	171			
Religiöse Praktiken in der Interaktion mit den An- und Zugehörigen					
8.2.1		176			
		177			
8.2.2	Gemeinschaftliche Gedenkgottesdienste und Trauerbegleitung:				
	»Die, die zurückbleiben, nicht allein lassen.«	183			
	der Be »Rede Wo: » Spirit Die Be »Der i als Or Vom I der Sp Die Be Form »Wie : « »Ich s »Ich r 7.2.1 7.2.2 7.2.3 7.2.4 »Ich t Dir de 7.3.1 7.3.2 Wie: » religi Religi 8.1.1 8.1.2 8.1.3	der Befragten »Reden Über« Spiritual Care. Wo: »Wissen, wo der Hase langrennt« – Spiritualität wahrnehmen Spiritualität liegt in der Luft – Atmosphäre Die Besonderheit des Augenblicks – außergewöhnliche Momente. »Der ist doch bestimmt spirituell!« – Herkunft, Nation oder Religion als Orientierungshilfe. Vom Rosenkranz bis zum Bayern-Trikot: Devotionalien der Spiritualität Die Betroffenen erzählen von sich – implizite und explizite Formulierungen. »Wie halten Sie es denn mit der Spiritualität?« – gezieltes Nachfragen der Mitarbeitenden. Zwischenresümee: Spirituelle Sorge als Aushandlungspraxis Wie: »Mal reden« – Spirituelle Sorge als verbale Praxis. »Ich stelle Dir einen Raum zur Verfügung und höre Dir zu.« »Ich möchte Dir helfen, Deinen Blick zu verändern.« 7.2.1 Blickwechsel durch Biographiearbeit: Die Frage nach dem, was bleibt 7.2.2 Blickwechsel durch Reframing: Den Knoten lösen 7.2.3 Blickwechsel durch Reframing: Den Knoten lösen 7.2.4 Blickwechsel durch das Angebot einer Deutung »Ich teile mit Dir diesen besonderen Augenblick und möchte mit Dir denken.« 7.3.1 Als Mensch zum Menschen gehen 7.3.2 »Wie siehst Du das denn?« – Sich persönlich einbringen Wie: »Komm, wir beten mal« – Spirituelle Sorge als religiöse Praxis. Religiöse Praxis. Religiöse Praktiken in der Interaktion mit Gästen und Patient*innen. 8.1.1 Traditionelle Formen: »Vater Unser kann ich auch noch.« 8.1.2 Individuelle Formen: »Vater Unser kann ich auch noch.« 8.1.3 Expert*innenformen: »Ich darf alles, was ein Pfarrer auch macht.« Religiöse Praktiken in der Interaktion mit den An- und Zugehörigen 8.2.1 Individuelle Verabschiedungsfeiern: »Das, was den Menschen ausgemacht hat, nochmal symbolisieren.« 8.2.2 Gemeinschaftliche Gedenkgottesdienste und Trauerbegleitung:			

8.3	8.3.1 8.3.2	öse Praktiken in der Interaktion mit dem Team	188 189 191			
	8.3.3	»Zusammen geht es leichter!« – Das Angebot der psycho- sozialen Unterstützung	192			
	8.3.4	Nicht-funktionierende Teamrituale.	194			
	8.3.5	Institutionelle Fürsorge als religiöse Praxis	195			
	8.3.6	Individuelle religiöse Selbstsorge: »Ich hole mir das da raus,	2,0			
	0.0.0	was für mich gut ist.«	204			
8.4	»Wenn jemand stirbt, kommen die Klageweiber« – Spirituelle Sorge im					
	interkulturellen Kontext					
	8.4.1	Angebot = Nachfrage?	208 209			
	8.4.2	Herausforderungen und Konfliktpotential: »Es ist manchmal				
		hart an der Grenze.«	211			
	8.4.3	Umgang mit Interkulturalität im Allgemeinen: »Die werden				
		behandelt, wie alle anderen auch.«	215			
	8.4.4	Spirituelle Sorge im interkulturellen Kontext im Speziellen:				
		»Das machen die Familien oft unter sich.«	219			
9	Wie• w	Jetzt malen Sie mir mal einen richtigen Jesus!« –				
		cuelle Sorge als künstlerisch-kreative Praxis	225			
9.1	_	ngenheit: Sich erinnern und Abschied nehmen von dem,				
7.1	_	ar	229			
9.2		nft: Eine Imagination dessen, was bleibt und wird	232			
9.3		eitung von Zeit in der Gegenwart	234			
9.4		Von Seelentiefe und Alltäglichkeit – Spirituelle Sorge im Modus	201			
7.1	künstlerisch-kreativer Praxis als Möglichkeit der Bearbeitung					
	VOII 2.		236			
10		ss: »Die Ampel ist auf grün gestellt« – Gelingensbedingungen	0.41			
10.1	-	ueller Sorge gensbedingungen auf der Mikroebene	241 242			
10.1	•	»Ich habe Zeit« – Handlungsspielräume	242			
		»Ich Habe Zeit« – Handlungsspierraume	242			
	10.1.2		244			
	10 1 2	und Kenntnisse	244			
	10.1.3	»Ich weiß, was ich kann und will« – Selbstreflexion der eigenen	244			
10.2	10 1 4	spirituellen Verortung	244			
	10.1.4	Gelingenshindernisse auf Seiten der Gäste bzw. Patient*innen	246 247			
		gensbedingungen auf der Mesoebene	247			
10.2	•	sensbedingungen auf der Mesoebene				
		•	248			
	10.2.2	»Wir lernen gemeinsam und wissen Bescheid« – Aufklärung und Schulung des interprofessionellen Teams	249			
		una schalung aes interprofessionellen leans	449			

	10.2.3 »Wir sprechen untereinander drüber!« – Austausch im Team	250
	über Spiritualität	230
	eigenen Schwerpunkten	252
10.3	Gelingensbedingungen auf der Makroebene	254
	10.3.1 Leitbilder entwickeln und Hauskultur prägen	255
	10.3.2 Verankerung von spiritueller Sorge im Curriculum	256
	10.3.3 Kirche als Partnerin	257
11	Wozu: »Das nimmt mir etwas Angst!« – Wirkungen spiritueller	
	Sorge	259
11.1	Wirkungen spiritueller Sorge in Bezug auf die Mitarbeiter*innen	259
	11.1.1 »Von Herzen dankbar sein« – emotionale Aspekte	259
	11.1.2 »Zum Nachdenken angeregt werden« – kognitive Aspekte	260
11.2	11.1.3 »Tiefer miteinander verbunden sein« – soziale Aspekte	261
	Patient*innen	262
	11.2.1 »Wirkt wie ein Schmerzpflaster« – physische Aspekte	262
	11.2.2 »Einen Umgang mit der Angst finden« – emotionale Aspekte	264
	11.2.3 »Mit den Gedanken nicht alleine sein« – kognitive Aspekte	264
	11.2.4 »Man kann einen anderen Zugang finden« – soziale Aspekte	266
11.3	Wirkungen spiritueller Sorge in Bezug auf das Team	267
11.4	Wirkungen spiritueller Sorge in Bezug auf die Institution	268
12	Fazit: Spirituelle Sorge im Hospiz und auf der Palliativstation	271
12.1	Interprofessionelles spirituelles Sorgehandeln	272
12.2	Das Miteinander als Schlüsselkategorie: Communities of Care	276
12.3	Am hospizlich-palliativen Gedanken orientiertes Aufgaben-	
	und Kompetenzmodell	281
13	Schlussbetrachtungen	285
13.1	Präzisierungen und Weiterführungen einer Theorie der Spiritual Care	285
13.2	Mehrdimensionale Perspektiven von Spiritualität	289
Regis	ster	295
Liter	aturverzeichnis	297
Quell	en und Hilfsmittel	297
Sekuı	ndärliteratur	297
Anha	ing: Spiritualitätsverständnis der Befragten	309