

# ALA-ZEITUNG

01 | 2025



## Editorial

- Herr Denis Mancini

### ala aktuell

- D'ala op Besuch bei der Blëtz a.s.b.l.
- Neijoerschpatt vun der ala
- „Science meets care“ – Visitt vun der ala beim Luxembourg Center for Systems Biomedicine (LCSB)
- Maladie d'Alzheimer : des différences entre hommes et femmes à l'échelle moléculaire
- Dado-Treffen in Südtirol vom 23. bis 25. Januar 2025
- ACO – Ein Beratungs- und Unterstützungsangebot für Menschen mit Demenz und ihre Angehörigen
- Das Ethikkomitee der ala – Ein Jahr danach
- Neies aus der Begleedung – Aquagymnastik – Fir Kierper a Séil
- E Scheck vun der ala fir d'Fleegestatioun fir wëll Déiere vun natur&ëmwelt
- Spenden/Dons ala
- Mitglied werden/Devenir membre

### Zum Thema Demenz

- Info-Zenter Demenz
- Alzheimer Europe

- Spenden/Dons Fondation Alzheimer

### Agenda

- Cours fir betrafte Familljen
- Permanence vun der ala am Centre médical zu Wëntger
- Familljekrees
- Helpline
- Unterstützte Selbsthilfegruppe für Menschen mit beginnender Demenz
- ala plus, unser häuslicher Hilfs- und Pflegedienst
- D'ala recrutiert

- Dienstleistungen und Strukturen der ala

### Impressum

Oplag 1.550 Ex. 4 Mol d'Joer  
Editeur Association Luxembourg Alzheimer ASBL  
Redaktioun Association Luxembourg Alzheimer  
T. 26 007 - 1  
F. 26 007 - 205

Mat frëndlecher Ënnerstëtzung vum  
 LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère de la Famille, des Solidarités,  
du Vivre ensemble et de l'Accueil



## EDITORIAL

Herr Denis Mancini  
Operativer Direktor der ala

Seit August 2024 gibt es im Wohn- und Pflegeheim in Erpeldingen zwei zusätzliche spezialisierte Wohnbereiche für Menschen mit Demenz. Im Wohnbereich „Bei den Tulpen“ leben Menschen, die bereits in jungen Jahren – also vor ihrem 65. Lebensjahr – an Demenz erkrankt sind. Im Wohnbereich „Am Weessefeld“ hingegen wohnen Menschen, bei denen neben der Demenz eine weitere psychiatrische Erkrankung diagnostiziert wurde.

Die Prävalenzzahlen der WHO für Westeuropa aus dem Jahr 2021 zeigen, dass etwa 0,21 % der 40- bis 59-Jährigen und 0,93 % der 60- bis 64-Jährigen an Demenz erkrankt sind. Für Luxemburg entspricht dies rund 340 Personen in der Altersgruppe der 40- bis 59-Jährigen und etwa 171 Personen in der Gruppe der 60- bis 64-Jährigen.

World Health Organization (WHO) (2021): Global status report on the public health response to dementia.

Das Durchschnittsalter im Wohnbereich „Bei den Tulpen“ liegt bei rund 60 Jahren, während das durchschnittliche Alter der Bewohner des Wohn- und Pflegeheims in den letzten fünf Jahren bei 80,73 Jahren lag. Diese jüngere Bewohnergruppe hat andere Bedürfnisse, Interessen, Sorgen und Wünsche. Für Jüngere, die mitten im Leben stehen, ist die Diagnose oft noch belastender als für ältere Menschen mit Demenz. Sie können die Krankheit nur schwer akzeptieren und die Auswirkungen auf ihr soziales Umfeld

sind komplexer – viele waren bis vor Kurzem noch berufstätig, haben Kinder im Haushalt und tragen hohe finanzielle Verpflichtungen. Auch im Alltag benötigen jüngere Menschen mit Demenz spezifische soziale und sportliche Angebote. Der Kontakt zu Gleichaltrigen ist essenziell, um Vereinsamung und Frustration zu vermeiden.

Bei den Bewohnern des Wohnbereichs „Am Weessefeld“ liegt neben der Diagnose Demenz mindestens eine weitere psychiatrische Erkrankung vor. Die Betreuung dieser Menschen stellt hohe Anforderungen an die Wohngruppe und das Pflegepersonal. Therapien für psychiatrische Erkrankungen setzen oft eine aktive Mitarbeit der Betroffenen voraus – eine Herausforderung, da diese bei einer Demenz nur noch eingeschränkt oder gar nicht mehr möglich ist. Dieser Bewohnergruppe muss mit angepassten Konzepten begegnet werden. Zudem benötigen die Mitarbeitenden spezielle Fortbildungen, um angemessen auf ihre Bedürfnisse eingehen zu können und in Krisensituationen situationsgerecht zu handeln.

Im Laufe der Jahre hat die ala ihre Betreuungskonzepte kontinuierlich an die veränderten Bedürfnisse der Bewohner angepasst. Auch für diese beiden neuen Bewohnergruppen wird mit viel Engagement und interdisziplinärem Austausch an innovativen Konzepten gearbeitet. Dabei steht stets die Lebensqualität der Bewohner und ihres sozialen Umfelds im Mittelpunkt.

# ALA AKTUELL

## D'ala op Besuch bei der Blëtz a.s.b.l.

De 6. Januar 2025 waren d'Madame Lydie Diederich, Generaldirektesch vun der ala, an den Här Denis Mancini, operationellen Direkter, fir en Austausch bei der Blëtz a.s.b.l.

Mat der Presidentin, der Madame Chantal Keller, déi zur Lëtzebuurgerin vum Joer 2024 gewielt ginn ass, der Madame Anne Brimaire-Hoffmann, Comitésekretärin, an der Madame Nicole Backes-Walesch, Tresorière, haten si e flotten Austausch fir eng nach méi enk Collaboratioun.



## Neijoerschpatt vun der ala

De Verwaltungsrot an d'Direktioun vun der ala haten den 30. Januar op hiren traditionellen Neijoerschpatt an de Festsall vum Wunn- a Fleegeheim „Beim Goldknapp“ invitéiert. Vill Mataarbechter ware present an et war eng flott Geleeënheet, fir sech an enger relaxer Atmosphär ze ënnerhalen an op dat neit Joer ungestoussen.



„Science meets care“

## Visitt vun der ala beim Luxembourg Center for Systems Biomedicine (LCSB)



Den 21. Januar 2025 waren d'Mataarbechter vun der ala fir eng Visitt beim Luxembourg Center for Systems Biomedicine (LCSB) op der Uni um Belval, déi ënnert dem Thema „Science meets care“ stoung.

No enger Presentatioun vum Här Prof. Michael Heneka mat engem Iwwerbléck iwwer den LCSB an d'Alzheimer-Fuerschung zu Lëtzebuerg, hatten si och déi eemoleg Geleeënheet, e Bléck an d'Fuerschungslaboratoiren ze werfen.

D'Fuerschung vum LCSB konzentréiert sech op neurodegenerativ Krankheete wéi Alzheimer oder Parkinson. Wéini fänken se un, sech ze ent-

wéckelen? Wat ass d'Roll vun der Genetik? Wéi ginn se vum Liewensstil, der Alimentatioun oder dem Ëmfeld beaflosst? Wéi interagéieren all dës Faktoren? Wéi kënne mir d'Progressioun vun neurodegenerative Krankheete bremsen oder souguer verhënneren? Onermiddlech sichen si no Äntwerten.

Mir soen dem Här Prof. Michael Heneka a senger Equipe e grouse Merci fir dësen interessanten Nomëtteg.



## Maladie d'Alzheimer : des différences entre hommes et femmes à l'échelle moléculaire

La maladie d'Alzheimer, principale cause de démence, ne touche pas tout le monde de la même manière : le risque est plus élevé pour les femmes, même si l'on tient compte du fait qu'elles vivent en général plus longtemps que les hommes. En outre, elles présentent souvent des symptômes plus graves. Toutefois, les mécanismes à l'origine de ces différences ne sont pas encore bien compris. Une nouvelle étude vient cependant de mettre en évidence des changements à l'échelle moléculaire dans plusieurs types de cellules du cerveau qui diffèrent entre hommes et femmes atteints de la maladie d'Alzheimer, suggérant de nouvelles cibles pour des approches thérapeutiques personnalisées. L'étude, dirigée par le professeur Enrico Glaab du Luxembourg Centre for Systems Biomedicine (LCSB) de l'Université du Luxembourg, a été publiée récemment dans *Alzheimer's & Dementia*.

### Zoomer cellule par cellule

L'équipe a réalisé des analyses poussées, basées sur la technologie « single cell », pour plus de 2,3 millions de cellules cérébrales, dont des neurones et différents types de cellules gliales, provenant de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de témoins sains ayant fait don de leur cerveau à la recherche après leur mort. Les chercheurs se sont plus particulièrement intéressés au cortex préfrontal, une zone clé responsable de la prise de décision et de la récupération des souvenirs. Ils ont mesuré les niveaux d'expression de milliers de gènes dans chaque cellule, un processus également appelé transcriptomique en cellule unique. Ils ont ensuite comparé patients et témoins sains mais aussi hommes et femmes afin de rechercher des changements liés à la maladie dans chacun des sexes. Cette approche innovante leur a permis d'analyser avec une précision sans précédent l'activité des gènes et les processus cellulaires dans plusieurs types de cellules cérébrales impliqués dans la maladie d'Alzheimer.

Leurs résultats ont révélé des signatures moléculaires distinctes chez les hommes et les femmes atteints de la maladie d'Alzheimer. Chez les patients de sexe masculin, les chercheurs ont

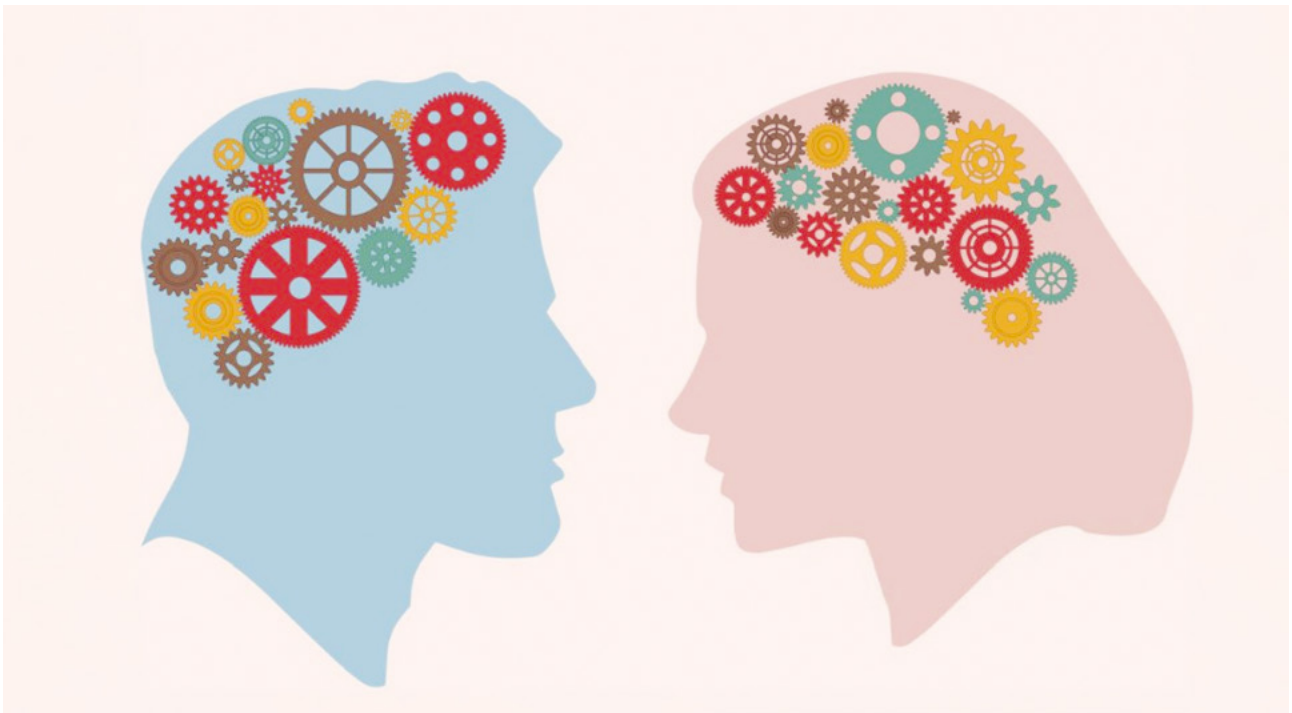
observé des changements significatifs dans les voies associées à la mort cellulaire au niveau des astrocytes, un sous-type de cellules gliales responsables des fonctions métaboliques, structurales, homéostatiques et neuroprotectrices. Les patientes présentaient en revanche des altérations des voies impliquées dans la communication cellulaire et la régulation de la croissance. « En nous plaçant à l'échelle de la cellule unique, nous pouvons étudier les mécanismes pathologiques dépendants du sexe et les différences subtiles entre les divers types de cellules du cerveau qui pourraient autrement rester cachées », explique Mohamed Soudy, doctorant au sein du groupe Biomedical Data Science du LCSB et premier auteur de l'étude.

### Différences entre hommes et femmes au niveau de la communication cellulaire

L'une des principales caractéristiques de la maladie d'Alzheimer est la détérioration de la communication entre les cellules cérébrales qui entraîne la mort des neurones et une dégradation généralisée des fonctions cérébrales. Les observations des chercheurs indiquent que ce processus se manifeste différemment selon le sexe. Les cerveaux des patients présentaient des changements prononcés dans la signalisation de la mort cellulaire, tandis que les cerveaux des patientes montraient une altération de la signalisation du calcium, un processus clé dans les fonctions cérébrales et la mémoire. « Ces modifications propres à chacun des sexes et les interactions complexes entre les différents processus cellulaires permettent de mieux comprendre pourquoi la maladie d'Alzheimer se présente différemment chez les hommes et les femmes », explique Dr Sophie LeBars, post-doctorante et coauteur de l'étude.

### Cibler les mécanismes propres à chaque sexe via des traitements adaptés

Pour rechercher de potentielles cibles sur lesquelles des médicaments pourraient agir, les chercheurs ont utilisé des modèles informatiques qui décrivent comment les régulateurs moléculaires interagissent entre eux et avec d'autres substances dans la cellule pour régir les niveaux d'expression des gènes. L'analyse systématique



de ces réseaux de régulation génique pour différents types de cellule et la simulation des effets potentiels des médicaments ont permis de repérer des molécules clés. Les cibler pourrait permettre d'inverser les changements pathologiques propres à chaque sexe. Chez les patients de sexe masculin, RPTOR, une molécule impliquée dans la survie et le métabolisme des cellules, a été identifiée comme un médiateur potentiel des changements liés à la maladie d'Alzheimer. Chez les femmes, les chercheurs ont identifié LRP1 comme une molécule clé. Elle joue notamment un rôle important dans l'élimination des protéines toxiques, telles que l'amyloïde-bêta, du cerveau. Au vu de sa position centrale au sein des réseaux de régulation génique spécifiques

aux femmes, elle mériterait d'être étudiée de plus près et considérée comme une possible cible pour des traitements adaptés.

« Ces résultats soulignent l'intérêt de considérer le sexe comme une variable biologique importante dans la recherche sur la maladie d'Alzheimer », déclare le professeur Enrico Glaab, responsable du groupe Biomedical Data Science et auteur principal de l'étude. « Adapter les traitements à ces différences moléculaires pourrait améliorer l'efficacité thérapeutique et ouvrir la voie à une médecine plus personnalisée. » Une approche qui s'impose d'urgence à un moment où la maladie d'Alzheimer a un impact grandissant sur nos sociétés.

**Publication scientifique :** Mohamed Soudy, Sophie Le Bars & Enrico Glaab, Sex-dependent molecular landscape of Alzheimer's disease revealed by large-scale single-cell transcriptomics, *Alzheimer's & Dementia*, December 2024.



## DADO-Treffen in Südtirol vom 23. bis 25. Januar 2025

Die ala setzt den Austausch mit den deutschsprachigen Alzheimer- und Demenz-Organisationen (DADO) fort, um bewährte Betreuungsmodelle für Menschen mit Demenz und ihre Angehörigen kennen zu lernen und um sich über die Gegebenheit in den einzelnen Ländern auszutauschen. Da die Herausforderungen vielerorts ähnlich sind – insbesondere mit Blick auf die demografische Entwicklung – kann der Vergleich von Strategien und Maßnahmen wertvolle Impulse liefern.



Besuch im Museion

Bereits 2020 war die ala an der Veröffentlichung des „Sprachleitfadens Demenz“ beteiligt.

Gegenwärtig werden weitere Handreichungen erarbeitet, die im Rahmen eines Erasmus+-Programms entstanden sind. Dabei übernehmen verschiedene Länder thematische Schwerpunkte:

- **Deutschland:** „Jung an Demenz Erkrankte“
- **Luxemburg:** „Diversität – Herausforderungen bei Demenz“
- **Liechtenstein:** „Maßnahmen zu Betreuungs- und Pflegegeld“

Diese Themen wurden während des DADO-Treffens in Bozen im Januar eingehend diskutiert und bewertet. Die Ergebnisse werden in Kürze veröffentlicht.

### Rahmenprogramm und fachlicher Austausch

Um die Arbeitssitzungen mit praktischen Impulsen zu bereichern, fand eine Führung im Museion statt. Eine Kunstpädagogin präsentierte ausge-

wählte Werke aus der Sammlung von Enea Rigghi und berichtete von ihren Erfahrungen mit demenzbetroffenen Besuchergruppen. Ihre Einblicke in die emotionalen Reaktionen der Teilnehmenden boten wertvolle Anregungen für zukünftige Betreuungsansätze.

Am zweiten Tag tagte die Gruppe in der Melittaklinik, wo Dr. Markus Paulmichl einen Vortrag zur Pharmakogenetik hielt.

Den Abschluss bildete ein Arbeitssessen mit Soziallandesrätin Rosmarie Pamer, die sich aktuell intensiv mit dem Thema Betreuungs- und Pflegegeld befasst. Die Vertreter aus den einzelnen Ländern stellten ihre jeweiligen Strukturen vor und tauschten sich über die lokalen Angebote aus.



Mit der Soziallandesrätin Rosmarie Pamer



Präsentation in der Melittaklinik

## ACO – Ein Beratungs- und Unterstützungsangebot für Menschen mit Demenz und ihre Angehörigen

Seit dem 1. März 2025 sind die verschiedenen Beratungs- und Unterstützungsangebote der ambulanten Dienste sowie des Sozial- und Koordinationsdienstes des Wohn- und Pflegeheims „Beim Goldknapp“ unter der neuen Abteilung „Accompagnement et Conseil“ (kurz ACO) zusammengeführt. Acht erfahrene und geschulte Mitarbeitende gehören zu diesem Team.

Die Unterstützung für das soziale Umfeld von Menschen mit Demenz ist von zentraler Bedeutung. Unsere Angebote sind speziell darauf ausgerichtet, Angehörige und Betreuungspersonen zu beraten, zu begleiten und zu entlasten – mit dem Ziel, die Lebensqualität von Menschen mit Demenz nachhaltig zu verbessern.

Um ein breites Publikum zu erreichen und das Thema Demenz stärker ins gesellschaftliche Bewusstsein zu rücken, bietet der ACO eine Vielzahl an Angeboten: öffentliche Informationsveranstaltungen, Schulungen für pflegende Angehörige, regelmäßige Beratungsmöglichkeiten in Kliniken sowie Informationsstände in verschiedenen Einrichtungen.

Unsere spezialisierte Beratungsstelle bietet umfassende Unterstützung im Umgang mit der Erkrankung – sei es zur Klärung rechtlicher und praktischer Fragen oder zur Verbesserung des Pflegealltags. Die Angebote richten sich sowohl an Menschen mit Demenz und ihre Familien, Freunde und Nachbarn, die eine Betreuung im häuslichen Umfeld organisieren, als auch an das soziale Umfeld der Bewohnerinnen und Bewohner unseres Wohn- und Pflegeheims.

In einem individuellen Gespräch mit einem ACO-Mitarbeitenden wird ein maßgeschneiderter Betreuungs- und Pflegeplan erstellt, der sich an den Bedürfnissen der betroffenen Person und ihres sozialen Umfelds orientiert. Unser primäres Ziel ist es, dass Menschen mit Demenz so lange wie möglich in ihrem gewohnten Umfeld leben können. Dabei unterstützen wir Angehörige und Betreuungspersonen nicht nur im Alltag, sondern auch bei rechtlichen und administrativen Fragen. Selbst beim Übergang in eine sta-

tionäre Pflegeeinrichtung stehen die ACO-Mitarbeitenden den Betroffenen und ihren Familien beratend zur Seite.

Regelmäßig können Demenzbetroffene und ihre Angehörigen am „Familljekrees“ sowie an Seminaren, Schulungen und Selbsthilfegruppen teilnehmen.

Der Austausch mit anderen Betroffenen und Angehörigen, das Erlernen praktischer Tipps für den Alltag sowie die Vermittlung von Strategien im Umgang mit Demenz sind essenzielle Hilfen, um die Herausforderungen der Betreuung besser bewältigen zu können. Der Kontakt zu anderen pflegenden Angehörigen ermöglicht es, Erfahrungen zu teilen und voneinander zu lernen. Zu wissen, dass andere Menschen vor ähnlichen Herausforderungen stehen, kann eine wertvolle emotionale Stütze sein und helfen, die Belastungen des Pflegealltags besser zu bewältigen.



**Martine Geisen**  
Verantwortliche ACO

Seit 14 Jahren arbeitet Martine im Sozial- und Koordinationsdienst des Wohn- und Pflegeheims. Während diesen Jahren konnte sie viel Wissen und Erfahrungen im Bereich der Betreuung von Demenzerkrankten erlangen. Ein wichtiger Aspekt dieser Tätigkeit umfasste auch die Beratung und Begleitung von Angehörigen. Da die Arbeitsfelder im ambulanten und stationären Sozialdienst sich sehr ähneln, hat sie die Herausforderung, diese beiden Dienste zu leiten, sehr gerne angenommen. Ab dem 1. März 2025 leitet Martine den Dienst „Accompagnement et Conseil“ der ala.

## Das Ethikkomitee der ala – Ein Jahr danach



Seit genau einem Jahr wird durch das zum 1. März 2024 in Kraft getretene Gesetz zur Qualität der Dienstleistungen für ältere Menschen ein Ethikkomitee gefordert und auch dessen Aufgaben definiert. Diesem ist die ala nachgekommen. (siehe Artikel der ala-Zeitung vom März 2024) Der erste Artikel der diesjährigen ala-Zeitung ist daher einem Rückblick, aber auch einem Ausblick auf das Wirken des aktiven Komitees gewidmet.

Im vergangenen Jahr hat sich das Ethikkomitee sechs Mal im Onlineformat getroffen, um über aktuelle Themen zu sprechen und an laufenden Projekten zu arbeiten. Im Laufe des Jahres konnte der Präsident des Ethikkomitees, Christian Nosbüsch, mit Unterstützung der Direktion der ala eine Ausbildung zum ethischen Berater im Gesundheitswesen absolvieren und diese auch bei der AEM (Akademie für Ethik in der Medizin) zertifizieren lassen.

Des Weiteren wurden insgesamt 5 Artikel zu verschiedenen Themen im Bereich der Ethik in der ala-Zeitung publiziert. Die Zeitungen können auf der Website der ala unter *Publikationen* eingesehen werden ([www.ala.lu](http://www.ala.lu)).

Im Verlauf des Jahres sind 5 Anfragen an das Ethikkomitee gerichtet und zeitnah beantwortet worden. Zu 3 Anfragen konnten ethische Fallberatungen mit den betroffenen Personen durchgeführt werden.

Die Aufgabe eines Ethikkomitees beinhaltet ebenso wie die Beratung zu ethischen Problemen die Fortbildung zur Lösung dieser. Für das kommende Jahr will sich das Ethikkomitee stärker mit dieser Thematik beschäftigen.

Eine ethische Beratung z. B. nach dem Nijme gener Modell wie im Artikel 12/2024 beschrieben verlangt erst einmal, dass die Betroffenen erkennen, dass eine Situation ein ethisches Dilemma darstellt.

Genau diese Sensibilität zur Erkenntnis soll im Rahmen einer Fortbildung allen Mitarbeitern der ala nähergebracht werden.

Die angestrebte Fortbildung soll das Empfinden der Mitarbeiter schulen, sie darin sensibilisieren, Situationen im Alltag aus ethischer Perspektive zu beurteilen und ihre ethische Kompetenz in eine Handlungskompetenz weiterzuentwickeln.

Ethische Fragestellungen und Entscheidungssituationen prägen und begleiten das professionelle Handeln im Pflegewesen. Die Orientierung an den Menschenrechten und der Menschenwürde, die Frage nach der jeweils zu beachtenden ethisch begründeten Ausrichtung, aber auch das Abwägen in Bezug auf das moralisch vertretbare und ethisch verantwortbare Handeln unterstreichen den Bedarf einer gefestigten ethischen Kompetenz.

### Ethische Kompetenz ...

- trägt dazu bei, ethisch reflektierte und begründete Entscheidungen zu treffen,
- beeinflusst das moralische Belastungserleben der Fachpersonen und
- sichert die Qualität des professionellen Handelns ab.

### Kompetenz wird folgendermaßen definiert:

„Unter Kompetenz wird [...] die Verbindung von Wissen und Können in der Bewältigung von Handlungsanforderungen verstanden. Als kompetent gelten Personen, die auf der Grundlage von Wissen, Fähigkeiten und Fertigkeiten aktuell gefordertes Handeln neu generieren können. Insbesondere die Bewältigung von Anforderungen und Situationen, die im besonderen Maße ein nicht routinemäßiges Handeln und Problemlösen erfordern, wird mit dem Kompetenzkonzept hervorgehoben“ (BIBB 2020).

An dieser Darlegung wird deutlich, dass die ethische Kompetenz einer Fachperson ...

- Wissen einfordert,
- Fähigkeiten und Fertigkeiten umfasst: wie identifizieren, analysieren, reflektieren, Perspektive wechseln, abwägen, beurteilen, entscheiden und handeln,
- einer ethischen Haltung und eines ethischen Verhaltens bedarf.

Die ethische Kompetenz der Fachpersonen in der Pflege erfordert demnach eine profunde und lebenslange Ethikbildung, um auf aktuelle und zu-

künftige ethische Herausforderungen reagieren zu können.

Ethische Handlungskompetenz befähigt in diesem Kontext zum zielgerichteten, bewussten und aktiven Handeln bei Wertekonflikten. Sie entwickelt sich während der gesamten beruflichen Laufbahn und ist zentral bei der Erörterung und Beurteilung kritischer Situationen, der Entscheidungsfindung und der Übernahme von Verantwortung. Ethische Handlungskompetenz ist lernbar und setzt sich aus Fach-, Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenz zusammen. Diese vier Teilkompetenzen wirken durch ihr Zusammenspiel.

Teilkompetenzen ethischer Handlungskompetenz	Mögliche Inhalte der Teilkompetenzen ethischer Handlungskompetenz
Fachkompetenz	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Über ethisches Wissen verfügen</li> <li>• Ethisches Wissen mit dem Pflegehandeln „state of the art“ verknüpfen können</li> </ul>
Methodenkompetenz	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Methoden zum Umgang mit ethischen Fragestellungen beherrschen und anwenden können (z. B. Fallreflexion durch Fallbesprechungen)</li> <li>• Methoden der Entscheidungsfindungen gezielt einsetzen können</li> </ul>
Selbstkompetenz	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verantwortungsbereitschaft</li> <li>• Reflexionsvermögen</li> <li>• Entscheidungsstärke</li> <li>• Leibliche Sensibilität/reflektiertes leibliches Bewusstsein</li> </ul>
Sozialkompetenz	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perspektivwechsel vornehmen können</li> <li>• Anderssein anderer zugestehen können</li> <li>• Dialogfähigkeit</li> <li>• Sensibilität/ethisch informierte Offenheit</li> </ul>

Die geplante Fortbildung setzt hier an und will diese Kompetenzen offenlegen, schulen und entwickeln. Es soll:

1. der theoretische Hintergrund von Ethik, Moral, Ethos und Norm als Sprache der Ethik dargelegt und
2. die Werthorizonte in der Pflege als eigenes ideelles berufliches Selbstverständnis erkannt werden,
3. den Mitarbeiter befähigen, von der moralischen zur ethischen Argumentation zu reflektieren und Dilemmatasituationen zu identifizieren,
4. helfen, die Selbst- und Fremdsorge als Teile des pflegerischen Ethos erkennen zu lernen und sich selbst in verschiedenen pflegerischen Situationen achtsam wahrzunehmen,
5. lehren, verantwortliches Handeln in der Pflege und dessen Bedeutung zu erkennen und erklären zu können.

Riedel, A.-H. S., 2024. Ethik in der Pflege älterer und hochaltriger Menschen: Ethik in der Medizin, S. 213-221.  
 Riedel, Annette und Anna-Henrikje Seidlein, 2024. Ethische Kompetenz [online]. socialnet Lexikon. Bonn: socialnet, 03.10.2024 [Zugriff am: 28.02.2025]. Verfügbar unter: <https://www.socialnet.de/lexikon/30082>

## Neies aus der Begleitung – Aquagymnastik – Fir Kierper a Séil



D'Bewunner aus dem Wunn- a Fleegeheim „Beim Goldknapp“ hunn zanter e puer Méint d'Méiglechkeet, un engem innovative Projet deelzehuelen: Aquagymnastik.

Zesumme mat Mataarbechter aus dem therapeutischen Déngscht, dem Encadrement an enger Fitnesstrainerin vun Aqua Nat'Our ginn d'Bewunner eemol am Mount an d'ressourcenorientéiert an adaptéiert Bewegungsaktivitéit.

D'Aquagymnastik gëtt begleet vu flotter Musek an enger Trainerin, déi am Austausch mat de Mataarbechter d'Bewegungsronn esou ausféiert, dass si all Ziler a Spaass fir Mënsche mat Demenz vereent.

D'Zil vum Projet ass et, en ugepasste Rhythmus a verschidde Bewegungsübunge mat Hëllef vum Waasser esou auszuféieren, dass d'Mobilitéit an d'Motorik schmäerzfräi stimuléiert a bekräftegt kënne ginn.

De Feedback vun eise Bewunner ass immens positiv.

Vill Participanten zielen, wéi se sech am Waasser méi liicht a fräi spieren – eng wäertvoll Erfahrung, déi dat kierperlecht Bewosstsi férdert. D'Sensatioun vun der Bewegungsfräiheet férdert d'Wuelbefannen an huet positiv psychologesch Effekter.

Hei e puer Zitater, déi d'perséinlech Erfahrung vun eise Bewunner op eng flott Manéier beschreiwen:

„Am Waasser spieren ech mech méi liicht, wéi wann all d'Schwieregkeete fort wieren.“

„Déi Stonn am Waasser ass wéi eng kleng Vakanz fir mech.“

„Et mécht mech frou, mat deen aneren zesummen eppes Neies ze erliewen.“

„Ech wosst guer net, dass ech dat nach kann.“

D'Temperatur am Baseng läit bei 34°C, wat eng berouegend Wierkung huet. Doduerch gëtt d'Blutzzirkulatioun geférdert an d'Muskelen entspaant. Dëst erméiglecht dem Bewunner, e rouege Moment ze genéissen an de Stress aus dem Alldag ofzebauen.

D'Bewegung an der Grupp bréngt eng speziell Dynamik mat sech. D'Bewunner hëllef a motivéieren sech géigesäiteg. Si laachen zesummen,

schwätze vill mateneen an erliewen d'Aquagymnastik zesummen als flott Aktivitéit. Dës sozial Interaktiounen stäerken d'Bezéiungen tëschent de Bewunner an erméiglechen hinnen, sech matenee verbonnen ze villen.

### Firwat d'Aquagymnastik besonnesch gëeegent ass fir Leit mat Demenz

Mënschen, déi mat enger Demenz liewen, profitéieren besonnesch vun Aktivitéiten, déi souwuel de Kierper wéi och de Geescht usprieche. D'Waasser bitt eng entspaant Atmosphär, déi och bei enger ënnerlecher Onrou Hëllef kann. Donieft stimuléiert déi sensoresch Erfahrung am Waasser d'Perceptioun an hëlleft, kierperlech an emotional Blockaden opzeléisen. D'Waasser kombinéiert therapeutesch Virdeeler fir Kierper, Geescht a Séil. Dës mécht d'Aquagymnastik zu enger eenzegaarterger Aktivitéit, vun där de Bewunner mat vill Freed profitéieren kann.

### E Projet, deen zesummebréngt

Eng enk Zesummenaarbecht mam Team vun Aqua Nat'Our huet dës Projet méiglech gemaach. Mir freeën eis, dës Projet weiderzeféieren a weiderhin nei Erfarungen mat eise Bewunner maachen ze dierfen.

Samara, Mike an Nina



## E Scheck vun der ala fir d'Fleegestatioun fir wëll Déiere vun natur&ëmwelt

Dës Joer huet d'Personal vun der ala decidéiert, de Montant, dee fir d'Cadeauen um Enn vum Joer virgesi war, ze spenden. D'Mataarbechter konnten tëschent 4 Associatiounen wielen. Déi mat de meeschte Stëmme, déi en Don vun 3.500 € krut, war d'Fleegestatioun fir wëll Déiere vun der natur&ëmwelt a.s.b.l. zu Diddeleng.

D'Membere vum Personal aus deene verschidene Strukture vun der ala hunn dem Här Roby Biwer, President vun natur&ëmwelt a.s.b.l., de Scheck zu Bartreng an der Administratioun iwwerreicht.



D'ala seet  
**MERCI**



## Gaart an Heem Hunchereng



## Lions Club Mameranus



Vu lénks no riets: Mme Julie Sunnen, therapeuteschen Déngscht vun der ala, Här Gérard Louis, Lions Club Mameranus, Här Pierre Kremer, Lions Club Mameranus, Här Jacques Barthel, Lions Club Mameranus, Här Guy Goethals, Lions Club Mameranus, Mme Sonia Marzona, Direktiounsbeoptraagt ambulant Servicer vun der ala, Här Denis Mancini, operationellen Direkter vun der ala

Den 19. Februar huet keng Scheck-, mee eng iPad-Iwwerreechung an der Administratioun vun der ala zu Bartreng stattfonnt. De Lions Club Mameranus, deen d'ala scho säit Joren ënnerstëtzt, huet der ala 5 iPaden iwwerreecht. Dës ginn am ambulanten Déngscht an och an eisem Wunn- a Fleegeheim vun den Therapeuten agesat, fir déi kognitiv Fonctiounen vun eise Clienten a Bewunner ze erhalen.

Mir soen dem Lions Club Mameranus e ganz grouse Merci!

### Sie möchten die ala auch unterstützen?

Als Privatperson, Verein, Service-Club oder als andere Vereinigung können Sie unsere Arbeit unterstützen, indem Sie z. B. den Erlös von Wohltätigkeitsbasaren, Theateraufführungen oder sonstigen Feiern an die „Association Luxembourg Alzheimer“ spenden.

#### Konten der Alzheimer-Vereinigung:

CCPL: LU17 1111 0004 6577 0000  
BCEE: LU50 0019 1000 4179 5000  
BGLL: LU91 0030 1129 3258 0000  
CCRA: LU03 0090 0000 0640 0493

Die Spenden an die ala sind nicht steuerlich absetzbar.

### Vous aussi, vous souhaitez soutenir l'ala ?

En tant que particulier, association, club de services ou autre organisation, vous pouvez nous soutenir en reversant, par exemple, les recettes de ventes de bienfaisance, de représentations théâtrales ou d'autres manifestations à l'Association Luxembourg Alzheimer.

#### Les comptes de l'Association Alzheimer :

CCPL : LU17 1111 0004 6577 0000  
BCEE : LU50 0019 1000 4179 5000  
BGLL : LU91 0030 1129 3258 0000  
CCRA : LU03 0090 0000 0640 0493

Les dons à l'ala ne sont pas déductibles fiscalement.

# MITGLIED WERDEN

## Beitrittsformular

- Ich möchte Mitglied der ala werden und überweise meinen Jahresbeitrag in Höhe von 20,00 € auf ein Konto der ala.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Versandform der ala-Zeitung:  in Papierform  in Digitalform

# DEVENIR MEMBRE

## Formulaire d'adhésion

- Je souhaite devenir membre de l'ala et je verse ma cotisation annuelle de 20,00 € sur un des comptes de l'ala.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Code postal/Localité : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Mode d'envoi du journal ala :  sous forme papier  sous forme digitale



### Zurücksenden an // À renvoyer à:

Association Luxembourg Alzheimer asbl  
B.P. 5021  
L-1050 Luxembourg

### Konten der ala // Les comptes de l'ala:

CCPL: LU17 1111 0004 6577 0000  
BCEE: LU50 0019 1000 4179 5000  
BGLL: LU91 0030 1129 3258 0000  
CCRA: LU03 0090 0000 0640 0493



# Neues Alzheimer-Medikament Leqembi: ein Hoffnungsschimmer, aber kein Wundermittel



Von Christine Dahm-Mathonet,  
Direktionsbeauftragte Info-Zenter Demenz

## Was ist Leqembi?

Leqembi ist der Handelsname für Lecanemab, ein Medikament zur Behandlung der Alzheimer-Krankheit. Leqembi ist ein monoklonaler Antikörper, der speziell auf Beta-Amyloid-Ablagerungen im Gehirn abzielt, welche mit der Alzheimererkrankung in Verbindung gebracht werden. Durch die Reduktion dieser Ablagerungen soll das Fortschreiten der Krankheit verlangsamt werden.

## Vor- und Nachteile<sup>1</sup>

Erstmals wird mit Leqembi die zugrunde liegende Pathologie von Alzheimer behandelt und nicht nur die Symptome. Das stellt einen Fortschritt gegenüber den bisherigen Therapien dar.

Nachteilig ist jedoch, dass Leqembi die Krankheit nur verlangsamt, die kognitive Funktion allerdings nicht vollständig wiederherstellt oder Alzheimer heilt. Es muss alle zwei Wochen intravenös verabreicht werden, was für Patienten und Betreuer aufwendig sein kann. Außerdem ist aufgrund der möglichen Nebenwirkungen eine enge Überwachung der Patienten (u. a. durch regelmäßige MRT-Scans) erforderlich. Zudem sind die Kosten für die Behandlung hoch (geschätzt auf ca. 24.800 € pro Patient jährlich), was den Zugang für viele Patienten einschränken kann.

Schätzungen zeigen außerdem, dass die derzeitigen Gesundheitssysteme in vielen Ländern nicht

in der Lage sind, die für eine Entscheidung für oder gegen die Therapie erforderlichen Diagnosen zu stellen, und zwar innerhalb eines angemessenen Zeitraums, der angesichts der progressiven Natur der Alzheimer-Krankheit sechs Monate nicht überschreiten sollte.

## Nebenwirkungen

Zu den häufigsten Nebenwirkungen gehören: Schwellung oder Blutung im Gehirn, manchmal mit schweren neurologischen Symptomen, Infusionsreaktionen und Kopfschmerzen, Sehstörungen und Verwirrung. Die langfristige Sicherheit und Wirksamkeit der Behandlung sind noch nicht vollständig bekannt, da die Studienzeit<sup>2</sup> begrenzt war.

## Für wen ist Leqembi geeignet?

Leqembi (Lecanemab) ist nur für ganz spezifische Patientengruppen geeignet: lediglich Patienten mit milder kognitiver Beeinträchtigung (MCI) oder im frühen Stadium der Alzheimer-Krankheit, bei denen effektiv Beta-Amyloid-Ablagerungen im Gehirn (z. B. durch PET-Scans oder Lumbalpunktion) nachgewiesen wurden, und die nur ein oder kein Exemplar des ApoE4-Genotyps vorweisen.

## Ab wann könnte Leqembi in Luxemburg erhältlich sein?

Die Europäische Arzneimittel-Agentur (EMA) lehnte zunächst im Juli 2024 die Zulassung für



Info-Zenter Demenz  
14a, rue des Bains  
L-1212 Luxembourg

26 47 00  
info@demenz.lu  
demenz.lu

Besuchen Sie  
unsere Webseite



Leqembi ab, da der Nutzen des Medikaments die Risiken, insbesondere schwerwiegende Nebenwirkungen wie Gehirnschwellungen und Blutungen, nicht ausreichend überwog. Im November 2024 jedoch änderte die EMA ihre Einschätzung und empfahl die Zulassung von Leqembi für bestimmte Patientengruppen. Die endgültige Entscheidung über eine Markteinführung liegt nun bei der EU-Kommission<sup>3</sup>. Nach einer möglichen Zulassung obliegt es den einzelnen EU-Mitgliedstaaten, Entscheidungen über Preisgestaltung und Erstattung im Rahmen ihrer nationalen Gesundheitssysteme zu treffen. In Luxemburg könnte Leqembi somit frühestens ab Mitte 2025 verfügbar sein, vorausgesetzt, die Europäische Kommission folgt der EMA-Empfehlung und das Luxemburger Ministerium für Gesundheit und soziale Sicherheit regelt die Erstattung entsprechend.

### Schlussfolgerung

Leqembi gilt als bedeutender Fortschritt in der Alzheimer-Forschung. Allerdings zeigt es aber auch die Grenzen der derzeitigen Alzheimer-The-

rapien auf. Es bietet nach wie vor keine Heilung, sondern verlangsamt nur die Krankheitsprogression. Es ist nur geeignet für Patienten im frühen Stadium der Alzheimer-Krankheit mit nachgewiesenen Beta-Amyloid-Ablagerungen und guter medizinischer Überwachung. Für Patienten in späteren Stadien oder ohne Amyloid-Ablagerungen ist es nicht wirksam. Hohe Kosten und potenzielle Nebenwirkungen könnten die breite Anwendung einschränken.

Haben Sie Fragen? Kontaktieren Sie das Info-Zenter Demenz: Tel. 26 47 00, [info@demenz.lu](mailto:info@demenz.lu)

Neues Alzheimer-Medikament Leqembi:  
Bald in Luxemburg erhältlich?

Link zur Pressemitteilung des  
Info-Zenter Demenz:



<sup>1</sup> Faktencheck Lecanemab (Leqembi), Deutsche Alzheimer Gesellschaft, 2024, <https://www.deutsche-alzheimer.de/fileadmin/Alz/pdf/factsheets/Faktencheck-lecanemab-05-2024.pdf>

<sup>2</sup> Clarity AD: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2212948/>

<sup>3</sup> <https://www.dzne.de/im-fokus/meldungen/2024/europaeische-arzneimittel-agentur-befuerwortet-zulassung-von-neuartigem-alzheimer-medikament/>

## Un nouveau rapport d'Alzheimer Europe met en évidence les lacunes à travers l'Europe concernant l'aide apportée aux personnes atteintes de démence pour pouvoir vivre de manière autonome

Le 9 janvier 2025, Alzheimer Europe a lancé son rapport *Dementia in Europe Yearbook 2024*, consacré à la vie autonome et au logement des personnes atteintes de démence. La vie autonome est un concept établi de longue date au sein de la communauté des personnes handicapées et est d'une importance vitale pour garantir le respect des droits des personnes vivant avec un handicap. Elle englobe presque tous les aspects de la vie quotidienne d'une personne, qu'il s'agisse des services de soins et d'assistance, de la protection sociale, de la capacité juridique, du logement ou de l'accessibilité, pour n'en citer que quelques-uns.

L'annuaire 2024 examine les accords européens et internationaux qui définissent les droits des personnes handicapées, en identifiant les dispositions pertinentes de la Charte des droits fondamentaux, de la Convention des Nations unies relative aux droits des personnes handicapées (CNUDPH) et du pilier européen des droits sociaux. Il examine également la manière dont chaque pays européen aborde la question de la vie autonome et du logement pour les personnes atteintes de démence, par le biais de politiques, de services et d'aides.

Le rapport constate que les gouvernements abordent la question de la vie autonome à partir d'un certain nombre de documents stratégiques différents, notamment des stratégies spécifiques à la démence ainsi que des politiques axées sur les personnes âgées ou les personnes handicapées. Bien que le concept de vie autonome soit reconnu comme important et appliqué de manière générale, cette approche peut conduire à négliger les personnes atteintes de démence, en particulier dans les pays où la démence n'est pas reconnue comme un handicap.

En outre, l'annuaire 2024 met en lumière des exemples de services et d'aides qui visent à permettre aux personnes de continuer à vivre de manière autonome et à domicile le plus longtemps

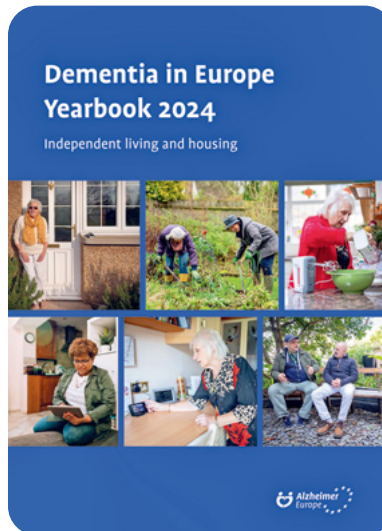
possible. Il s'agit notamment de services de santé et d'aide sociale à domicile, mais aussi de services de proximité tels que les centres de jour et les cafés Alzheimer. Il est évident qu'une combinaison de services de santé et de soins sociaux ainsi qu'un

soutien social plus large sont essentiels pour maintenir le bien-être des personnes atteintes de démence et les aider à rester actives au sein de leur communauté.

Alzheimer Europe se réjouit de pouvoir inclure les points de vue et les expériences des membres du Groupe de travail européen des personnes atteintes de démence (EWGPWD) et du Groupe de travail européen des aidants de personnes atteintes de démence (EDCWG). Outre la nécessité de sensibiliser les communautés à la

démence, deux thèmes clés se dégagent des deux groupes, à savoir l'importance de services proactifs spécifiques à chaque stade de la maladie, qui apportent un soutien tout au long de l'évolution de la maladie, et la nécessité d'adapter les services au contexte spécifique de l'individu, en tenant particulièrement compte du réseau de soutien de la personne (par exemple, si la personne a un aidant informel, de la famille, etc.). Les membres du groupe de travail sur la démence ont clairement indiqué que la sensibilisation et la compréhension de la démence étaient essentielles et qu'elles constituaient la base qui leur permettrait de continuer à bien vivre au sein de leur communauté. En outre, le groupe de travail sur la démence souligne la nécessité d'adapter le soutien à la situation et aux besoins spécifiques de la personne atteinte de démence.

Le rapport complet, qui comprend un certain nombre de recommandations à l'intention des décideurs européens et nationaux, peut être consulté sur le site d'Alzheimer Europe : <https://www.alzheimer-europe.org/resources/publications/dementia-europe-yearbook-2024-independent-living-and-housing>





## Spenden an die Alzheimer-Stiftung

Mit Ihrer Spende an die Alzheimer-Stiftung können Sie die Projekte der ala unterstützen.

Die Alzheimer-Stiftung ist eine gemeinnützige Vereinigung und kann steuerlich absetzbare Spenden entgegennehmen. Die Spenden werden für globale Projekte der ala genutzt.

Konten der Alzheimer-Stiftung:

BCEE: LU06 0019 1000 6828 3000

BILL: LU11 0029 1565 1646 9200

BGLL: LU49 0030 1128 5679 0000

## Dons au profit de la Fondation Alzheimer

Grâce à vos dons au nom de la Fondation Alzheimer, vous soutenez les projets de l'ala.

La Fondation Alzheimer est reconnue d'utilité publique et peut recevoir des dons qui sont déductibles sur la déclaration d'impôts. Les dons sont utilisés pour des projets globaux de l'ala.

Les comptes de la Fondation Alzheimer :

BCEE : LU06 0019 1000 6828 3000

BILL : LU11 0029 1565 1646 9200

BGLL : LU49 0030 1128 5679 0000

Mir drécken de Famillje vun de Verstuerven en eist déifst Matgefill aus a soen e grouse Merci fir hir Ënnerstétzung.

Monsieur Albert Genen  
Madame Catherine Schmitz-Balthasar  
Madame Maria da Gloria Fernandes Vaz  
Monsieur Nico Wirthor  
Madame Marie-Thérèse Guelff-Müller  
Monsieur Ferdinand dit Françi Luty  
Monsieur Albert Pierre Heck dit Pier  
Madame Lucie Schank-Diener  
Madame Astrid Lucas-Jungels  
Madame Simone Blang-Thil  
Madame Hilda Hansen-Wagner  
Madame Denise Biver-Mathieu  
Monsieur Bruno Martini  
Monsieur Roger Pinnel  
Monsieur Robert Weis  
Monsieur Armand Schiltz  
Madame Ines Del Bon-Giardin  
Monsieur Giuseppe Della Schiava  
Madame Renate Reid-Nummer

Madame Anne Meyer-Thelen  
Madame Suzanne Frères-Garavaglia  
Monsieur Jos Martin  
Monsieur Jean Schmitt  
Monsieur Nico Klein  
Madame Ilda Marques Neves  
Madame Nicole Streff-Jander  
Madame Hannie Klinkenberg-Block  
Madame Henriette Arnoldy-Meyers  
Monsieur Salvatore Romeo  
Madame Josée Meyrath-Kohl  
Monsieur Richard Kuhn  
Madame Josée Lorenzini  
Monsieur Georges Leners  
Madame Lotti Damy-Kaulmann  
Monsieur Armand Grün  
Madame Catherine Miller-Fellens  
Monsieur Claude Herz

## 90. Gebuertsdag

Madame Anne dite Maisy Kieffer

# AGENDA

## Cours fir betraffe Familljen

Wann e Mënsch un Alzheimer oder enger anerer Form vun Demenz erkrankt, bréngt dat eng ganz Rei vu klengen a grouse Verännerunge fir d'ganz Famill an d'soziaalt Ëmfeld mat sech.

D'Betreiung vun engem Familljemember oder enger Persoun aus dem Bekantekrees mat Alzheimer/Demenz stellt eng grouss kierperlech an emotional Erausfuerderung duer.

### Den Inhalt vum Cours

- Informatiounen iwwer d'Demenz
- Austausch mat anere betraffene Familljememberen
- Kommunikatioun mat der betraffener Persoun
- Ëmgang mat de Verhalensweise vum Mënsch mat Demenz
- Informatioun iwwer d'Ënnerstëtzungsméiglechkeeten
- Praxistipps fir den Alldag

### D'Ziler vum Cours

- Familljememberen entlaaschten
- Versteesdemech fir de Betraffenen entwéckelen

**De Cours ass gratis an adresséiert sech u Privatpersounen. Informatiounen zu den Datumen an de Raimlechkeete vum Cours fannt Dir op: [www.ala.lu](http://www.ala.lu)**



Umeldung per Telefon um **26 007-1** oder per E-Mail: [info@alzheimer.lu](mailto:info@alzheimer.lu)

Mehr Infos  
in deutscher  
Sprache



Beratungsdienste

Plus d'infos  
en langue  
française



Services de conseil

Mat frëndlecher Ënnerstëtzung vum



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère de la Famille, des Solidarités,  
du Vivre ensemble et de l'Accueil

## Permanence vun der ala am Centre médical zu Wëntger

E Basisverständnis vun Demenz reduzéiert d'Onsécherheet vun de Betraffenen an hire Familljen. Während eiser Permanence steet Iech eise Sozial- a Koordinatiounsdeéngscht mat Rot an Dot zur Säit.

- Dir kritt Informatiounen iwwer d'Krankheet, d'Symptomer an d'Ënnerstëtzungsofferen (Hëllefdeéngschter doheem, Dagesfleeg ...).
- Dir kritt Hëllef bei der Entlaaschtung vun de Familljememberen.
- Mir hëllefen Iech bei der Organisatioun a Koordinatioun vun den Hëllefsofferen am Kader vun der Fleegeversécherung.

- Mir bidden Hëllef an Ënnerstëtzung bei administrativen Aufgaben.
- Mir kënnen eng individuell ugepasste Léisung mat Iech zesummen ausschaffen.

Dir wëllt méi Informatiounen oder e Rendez-vous fir e perséinlecht Berodungsgespréich? Da rufft eis un op der Nummer 26 007-1.

**D'Permanence fënnt statt, all Dënschdeg, vun 9.00 bis 13.00 Auer an der Maison médicale 43, Hauptstrooss | L-9780 Wëntger.**

## Familljekrees

Gesprächsgruppen für Angehörige und Bezugspersonen von Menschen mit Demenz

### Gruppentreffen

im ca. 4-Wochen-Rhythmus

Jeden 3. Freitag im Monat  
von 13.00 bis 14.30 Uhr

In den Räumlichkeiten des Wohn- und Pflegeheims „Beim Goldknapp“  
8, Gruedefwee | L-9147 Erpeldingen an der Sauer

### Sie erfahren Entlastung unter anderem durch

- den Austausch mit Menschen in einer ähnlichen Situation,
- neue Wege im Umgang mit den Betroffenen,
- neue Möglichkeiten der Bewältigung,
- Geselligkeit und Freude.

Die Gruppen werden begleitet von qualifizierten Mitarbeitern mit langjähriger Erfahrung in der Beratung und Begleitung von Menschen mit Demenz. Inhaltlich stellen wir uns auf die

Mit freundlicher Unterstützung des



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère de la Famille, des Solidarités,  
du Vivre ensemble et de l'Accueil



Themen ein, die von den Familien gewünscht und eingebracht werden.

### Die Teilnahme an der Gruppe ist kostenfrei.

Falls Sie Fragen haben oder an einer Teilnahme interessiert sind, melden Sie sich gerne unter der Nummer 26 007-1.

### Gesprächsgruppen in Bartringen

Die Treffen finden in der Verwaltung der ala in Bartringen (23, Rue du Puits Romain, L-8070 Bartringen) statt, jeden 3. Mittwoch im Monat von 14.30 bis 16.00 Uhr. Die Daten finden Sie auf unserer Website [www.ala.lu](http://www.ala.lu)

### Groupes de parole en français à Bertrange

Les groupes de parole en français ont lieu à l'administration de l'ala au 23, rue du Puits Romain à Bertrange. Vous trouverez toutes les dates sur notre site [www.ala.lu](http://www.ala.lu) dans la rubrique Familljekrees. La participation est gratuite.

## Helpline ala 26 432 432

Oft fällt es Betroffenen und Angehörigen nicht leicht, Beratung und Unterstützung in Anspruch zu nehmen. Leicht zugängliche Angebote, wie die Helpline, die spontan und von jedermann in Anspruch genommen werden können, helfen diese Barriere zu überwinden.

Mit der Helpline ist die ala Ansprechpartner für Situationen, in denen kompetente Soforthilfe benötigt wird.

Mit freundlicher Unterstützung des



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère de la Famille, des Solidarités,  
du Vivre ensemble et de l'Accueil

Die Helpline ist täglich rund um die Uhr erreichbar. Unsere Fachkräfte:

- geben kompetente und praktische Ratschläge in Notfallsituationen,
- informieren über Anlaufstellen,
- bieten emotionale und psychologische Unterstützung.

Auf diese Weise können wir auch in heiklen Situationen helfen, Lösungen auf den Weg zu bringen, die zum Wohle aller Beteiligten sind.

Alle Anrufe werden vertraulich und auf Wunsch auch anonym behandelt.

## Unterstützte Selbsthilfegruppe für Menschen mit beginnender Demenz

- Sie haben die Diagnose Demenz erhalten?
- Sie fühlen sich überfordert und alleingelassen?
- Sie suchen den Austausch mit Gleichbetroffenen in einem geschützten Rahmen?
- Sie suchen fachliche Unterstützung und Begleitung?
- Sie möchten Ihre Selbstständigkeit erhalten?

Die Gesprächsthemen der Gruppe werden von den Teilnehmern festgelegt und richten sich nach ihren persönlichen Anliegen und Bedürfnissen. Im Vorfeld an das Gruppenangebot führen wir gerne auch persönliche Gespräche zum gegenseitigen Kennenlernen.

### Wann und wo:

Jeden 1. Donnerstag im Monat  
von 14.00 bis 15.30 Uhr

In den Räumlichkeiten der ala:  
45, Rue Nicolas Hein | L-1721 Luxemburg

Die Teilnahme an der Gruppe ist kostenfrei.

Falls Sie Fragen haben oder an einer Teilnahme interessiert sind, melden Sie sich gerne unter der Nummer: 26 007-1.

Mit freundlicher Unterstützung des



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère de la Famille, des Solidarités,  
du Vivre ensemble et de l'Accueil

ala plus ist unser häuslicher Hilfs- und Pflegedienst, der sich ausschließlich an demenzkranke Menschen sowie ihre Angehörigen richtet. Er ermöglicht eine tägliche Betreuung und Beratung dank eines kompetenten und multiprofessionellen Teams.

 | **ala plus**  
hëllef- a fleegedéngscht doheem

## Leistungen unseres häuslichen Pflegedienstes ala plus

- Leistungen im Rahmen der Pflegeversicherung
- Pflege, Betreuung und Begleitung im Rahmen der Gesundheitskasse (CNS)
- Hilfestellungen im hauswirtschaftlichen Bereich
- Unterstützung pflegender Angehöriger
- Interventionen und Maßnahmen, die die Autonomie fördern
- Präventionsmaßnahmen, die die Lebensqualität verbessern

Plus d'infos  
en langue  
française



## Vorteile von ala plus

- Demenzspezifische Hilfe und Pflege
- Flexible und individuelle Betreuung
- Qualifiziertes Personal
- Hohe Pflegestandards
- Breites Leistungsangebot

## Zweigstellen von ala plus

- Bonneweg
- Ehleringen
- Erpeldingen an der Sauer
- Bad Mondorf

ala plus – der häusliche Hilfs- und Pflegedienst der ala, ist 7 Tage die Woche von 6.00 bis 22.00 Uhr im Einsatz. Sie haben eine Anfrage? Rufen Sie uns gerne unter folgender Nummer an: 26 007-1

## D'ala recrutéiert ...

Iech interesséiert de Beräich Demenz an Dir wëllt Iech doranner weiterentwéckelen?  
Dir hutt Erausforderunge gären a sicht en ofwiesslungsräichen Alldag?  
Dir sidd kreativ, innovativ a wëllt eppes bewierken?

Aktuell siche mir fir eis verschidde Beräicher:

### Fir eisen Hëllef- a Flegedéngscht doheem

- Aide socio-familiale Zentrum (m/w)
- Infirmier (m/w)
- Aide socio-familiale Süden (m/w)
- Aide-soignant Zentrum (m/w)
- Responsabel Antenn Norden (m/w)

### Fir eist Wunn- a Fleegeheim zu Ierpeldeng

- Infirmier (m/w)
- Aide-ménagère cuisine (m/w)
- Aide socio-familiale (m/w)
- Aide-soignant (m/w)
- Agent d'accompagnement au quotidien en formation (m/w)

## Gitt Deel vun eisem Team!



MÉI INFOE FANNT DIR OP EISEM SITE:  
[WWW.ALA.LU/JOBS](http://WWW.ALA.LU/JOBS)



## DIENSTLEISTUNGEN DER ALA

- Sozial- und Koordinationsdienst
- Begleitung und Beratung
- Ethikkomitee
- Fortbildungen für professionell Tätige
- Kurse für Angehörige
- Helpline (24/24): 26 432 432
- Selbsthilfegruppen für Betroffene

## STRUKTUREN DER ALA



### FOYER ESPÉRANCE

51, Rue Zénon Bernard  
L-4031 Esch/Alzette

Tel. 26 007-380



### FOYER DOMINIQUE MARTH

45, Rue Nicolas Hein  
L-1721 Dommeldingen

Tel. 26 007-340



### FOYER MINETTSHEEM

6, Rue de la Fontaine  
L-3726 Rümelingen

Tel. 26 007-400



### FOYER GËNZEGOLD

1, Daehlerbaach  
L-9644 Dahl

Tel. 26 007-320



### FOYER VILLA REEBOU

104, Rue de l'Hôpital  
L-3488 Düdelingen

Tel. 26 007-360



### FOYER BONNEVOIE

145, Route de Thionville  
L-2611 Luxembourg

Tel. 26 007-300



### WOHN- UND PFLERGEHEIM „BEIM GOLDKNAPP“

8, Gruefwee  
L-9147 Erpeldingen/Sauer

Tel. 26 007-500



### ala plus Häuslicher Hilfs- und Pflegedienst

145, Route de Thionville  
L-2611 Luxembourg

Tel. 26 007-1

helpline 26 432 432

www.alzheimer.lu | info@alzheimer.lu