

ALTERSFREITOD - AUS SICHT EINES GERIATERS

16.11.2019

Dr. med. Kuchynka
Past-President SFGG

Vier medizinethische Grundprinzipien

(Tom L. Beauchamp u. James F. Childress, 1979/2001)

- ▣ Prinzip der Autonomie
(the principle of respect for autonomy)
- ▣ Prinzip des Nichtschadens
(the principle of non-maleficence)
- ▣ Prinzip der Fürsorge
(the principle of beneficence)
- ▣ Prinzip der Gerechtigkeit
(the principle of justice)

Wichtige Aufgaben der Geriatrie

- ▣ Erhalt der Selbständigkeit und Autonomie
- ▣ Befasst sich mit körperlichen, geistigen, funktionalen und sozialen Aspekten von akuten und chronischen Krankheiten
- ▣ Prävention und Rehabilitation
- ▣ Begleitung am Lebensende

Prinzip der Autonomie versus Prinzip der Fürsorge

- ▣ Häufigster Konflikt im klinischen Alltag
- ▣ Respekt vor Autonomie
 - Informed Consent
 - Shared Decision Making

Altersfreitod

- ▣ Unter Respektierung der Autonomie ist die Selbstbestimmungsmöglichkeit am Lebensende eine logische Konsequenz

Aufgaben der Geriatrie: Prüfen der Voraussetzungen

- ▣ Urteilsfähigkeit
- ▣ Funktionseinschränkungen, die zu einem unerträglichen Leid führen
- ▣ Ohne äusseren Druck
- ▣ Konstanz des Sterbewunsches
- ▣ Der Sterbewunsch wurde ausführlich ärztlich exploriert, es liegen keine behandelbaren Probleme/Erkrankungen vor

Grundproblem

- ▣ Die Vorstellungen und Wünsche unserer Patienten am Lebensende sind sehr heterogen. Genauso heterogen ist jedoch auch das Umfeld (Angehörige, Ärzte, Pflege soziales Umfeld), das mit diesen Vorstellungen konfrontiert wird.
- ▣ Eigenes Problem wird zum Problem eines anderen gemacht.

Risikofaktoren/Gefahren

Organisation des Gesundheitswesens (DRG, Tarmed etc.)

Unerkannte/Unbehandelte Krankheiten

Unversuchte Massnahmen im sozialen Umfeld

Verschärfung des Generationenkonfliktes

„Menuplan“

Sozioökonomische Aspekte

Weitere Überlegungen

- ▣ Lebensverlängerung versus Leidensverlängerung (Wie gross ist unser Bewusstsein diesbezüglich ?)
- ▣ Fehlende Einfühlbarkeit (Wieweit kann man sich in das Leiden anderer einfühlen ?)

Eigene Erfahrungen

- ▣ Im Erstkontakt nicht selten mit einem Sterbewunsch konfrontiert, welcher selten nach dem Beziehungsaufbau ein Thema bleibt
- ▣ Oft wird auch ein Sterbewunsch erst formuliert im Laufe der Behandlung nach erfolgtem Beziehungsaufbau