

(Sterbe-)Begleitung im Wandel der Zeit

Gedanken aus hospizlicher Sicht

DDr. Klaus Gasser

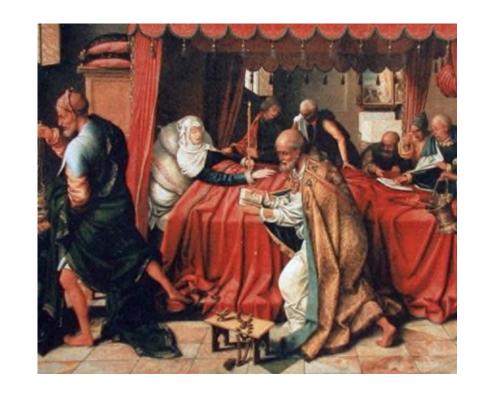


Geschichte – Mittelalter / frühe Neuzeit



"Manchmal heilen, oft lindern, immer trösten"

französisches Sprichwort aus dem 16. Jahrhundert



Geschichte – Mittelalter / frühe Neuzeit



Tod als Teil des Lebens

 Menschen starben meist zuhause im Familienkreis und Nachbarschaft.

Religiöse Deutung

• Der "gute Tod" bedeutete Vorbereitung auf das Jenseits – Beichte, Sakramente und Versöhnung mit Gott standen im Vordergrund.

• Wünsche

- Weniger individuelle Autonomie, mehr spirituelle Sicherheit.
- Hauptsorge war, nicht "unvorbereitet" zu sterben.



Geschichte – ab Ende 19. Jahrhundert



Medizinischer Fortschritt

 Krankenhäuser und Medizin begannen, auch Sterbeprozesse stärker zu prägen.

Sterben im Verborgenen

 Der Tod wurde zunehmend aus dem Alltag verdrängt.

Wünsche

 Viele Menschen wollten nicht einsam im Krankenhaus sterben, sondern im familiären Umfeld.



Geschichte – Nachkriegszeit bis 1970er



Technisierung

- Apparate-Medizin, Intensivstationen, Lebensverlängerung um (fast) jeden Preis.
- Tod als "Versagen" der Medizin.

Sterben entmündigt

• PatientInnen hatten kaum Mitsprache, Entscheidungen wurden von ÄrztInnen und Familien getroffen.

Wünsche

- Oft "in Ruhe gelassen werden" und nicht durch endlose Maßnahmen gequält sterben.
- Das Bedürfnis nach Selbstbestimmung wuchs, wurde aber wenig beachtet.



Geschichte – seit den 1980er Jahren



Neue Sichtweise

• Lebensqualität trat stärker in den Vordergrund.

Selbstbestimmung

 Patientenverfügungen, Patientenrechte und offene Gespräche über Sterben gewannen an Bedeutung.

• Wünsche

• Schmerzfreiheit, Würde, Nähe, eigene Entscheidungen.



Geburtsstunde der Hospizbewegung



"Es geht nicht darum, dem Leben mehr Tage zu geben, sondern den Tagen mehr Leben!"



Cicely Saunders 1918 - 2005

Resultat – Hospiz- und Palliativbewegung



"Wir haben zu lernen, wie wir mit unseren Patienten mitfühlend sein können, ohne uns wie sie zu fühlen.

Denn nur so können wir ihnen jene Aufmerksamkeit und Unterstützung geben, die sie brauchen, um ihren eigenen Weg durch das Leid hindurch zu finden."



Cicely Saunders 1918 - 2005

Hospiz- und Palliativbetreuung



Ganzheitliche Betreuung in einem multiprofessionellen Team
Körper – Geist – Seele – soziales Umfeld

• "Total Pain" Konzept

Lebensqualität



Würde, Autonomie, Achtsamkeit, Mitmenschlichkeit

Grundlegende Werte der Medizinethik



• Wohlergehen des Menschen

 Verbot zu schaden ("Primum non nocere"

 Recht auf Selbstbestimmung (Autonomie)



Grundlagen der ethischen Entscheidungsfindung

Vier Prinzipien

- 1. Autonomie
- 2. Schadensvermeidung (Non-Malefizienz)
- 3. Fürsorge (Benefizienz)
- 4. Gerechtigkeit





- Autonomie
- Nähe und Beziehung
- Symptomfreiheit und Komfort
- Ein vertrauter Ort
- Sinn, Spiritualität und Abschied





Autonomie

- Über das eigene Leben und Sterben mitentscheiden (z.B. Ort, Behandlungen; Patientenverfügung, Sterbeverfügung).
- Klarheit darüber, was medizinisch passiert.
- Respekt vor ihren Werten und Glaubensvorstellungen.





- Nähe und Beziehung
 - Zeit mit Familie und Freunden verbringen.
 - Unerledigte Konflikte klären, sich verabschieden.
 - Geborgenheit und das Gefühl, nicht allein zu sein.





- Symptomfreiheit und Komfort
 - Möglichst wenig Schmerzen, Atemnot oder Angst.
 - Gute palliative Versorgung.
 - Eine ruhige, angenehme Umgebung.





- Ein vertrauter Ort
 - Viele Patienten (die meisten) möchten zuhause oder in einem hospizähnlichen Umfeld sterben – nicht im Krankenhaus.
 - Persönliche Gegenstände, Rituale und vertraute Menschen um sich haben.





- Sinn, Spiritualität und Abschied
 - Sinn finden in dem, was war.
 - Spirituelle oder religiöse Begleitung, wenn gewünscht.
 - Dinge geregelt hinterlassen (finanziell, organisatorisch, emotional).



Herausforderungen heute



- Demographischer Wandel & Vereinsamung
- Digitalisierung & Technisierung
- Individualität & Diversität
- Fachkräftemangel & Zeitdruck
- ...
- Wünsche
 - Schmerzfreiheit und Symptomkontrolle
 - Nähe
 - Autonomie
 - Kontrolle



