#### Case Management

Aus Sicht der SAPV

**Tobias Brentle** 

## **Palliativ**

- Was ist Palliativ?
- Was ist SAPV?
- Welche Patienten in die SAPV
- Gute Überleitung
- Therapieentscheidungen

## Definition

Pallium = Mantel

Palliare = mit einem Mantel bedecken

Care = Versorgung, Betreuung, Aufmerksamkeit

Palliativ Care ist der Oberbegriff für alle Bereiche der Versorgung unheilbar Schwerkranker und Sterbender, wie beispielsweise die Palliativmedizin und –pflege sowie die Hospizarbeit.

# Grundhaltung

 Eine Grundhaltung der Palliativ Care ist die Akzeptanz der Endlichkeit des Lebens. Daher wird das künstliche Verzögern des Sterbens ebenso abgelehnt, wie die aktive Sterbehilfe.

 Palliativmedizin ist die Weiterführung der für den Patienten optimalen Therapie mit geändertem Therapieziel

## Wo findet Palliativ Care statt?

- Hospize
- Palliativstationen
- Krankenhäuser mit Konsiliarversorgung
- In der häuslichen Umgebung (zu Hause, im Heim) durch ausgebildete Hausärzte, Pflegekräfte (ambulant/stationär)

**Unterscheidung: AAPV, SAPV** 

## Welche Patienten in die SAPV

- Patienten mit Lebenslimitierender Erkrankung
- Leidvolle Symptome
- Unterschied Kinder Erwachsene
- Lebensendphase

## Was macht SAPV

- Bedürfnisse des Patienten.
- Therapiezielfindung (Unterschied Kinder und Erwachsene)
- Dem Patienten wird nichts Vorenthalten, was ihm zugute kommt
- Koordination mit Fachabteilungen, auch für evtl.
   Therapien

# Gute Überleitung nach Hause

- Vorher Info und zeitnah Termin
- Vorher mit den Patienten/Betreuer sprechen
- Vorher Therapieoption besprechen
- Pflege und Betreuung klären

## Heimbeatmung

- Besonderheiten Heimbeatmung und Patienten mit dauerhafter lebensverlängernder Therapie
- SAPV zu wenig angefragt, Zuständigkeit?
- Indikation Heimbeatmung?
- SAPV zu wenig bei Heimbeatmung
- Therapieabbruch???

# Therapie

Jede Therapie erfordert:

1. Eine ärztlich gestellte Indikation

2. Die Zustimmung des Patienten bzw. des gesetzlichen Betreuers.

## Indikation

#### Indikation - Indicare - anzeigen.

- Steht grundsätzlich dafür, welche medizinischen Maßnahmen bei einem bestimmten
   Patienten/Krankheitsbild angebracht (angezeigt) sind.
- Die Überlegung umfasst immer den Gesamtzustand des Patienten.
- Wird vom Arzt gestellt!

# Überprüfung der Indikation

Was ist das Therapieziel?

Ist dieses Therapieziel realistisch?

Wie groß sind Nutzen und Last einer diagnostischen oder therapeutischen Maßnahme? Profitiert der Patient?

(Wirksamkeit, Nebenwirkungen, Risiken, Aufwand?)

Keine Fortführung einer Therapie ohne Indikation...

#### Patientenwille

- Willensbildung nur mit guter Aufklärung
- Wenn der Patient nicht mehr in der Lage ist seinen Willen auszudrücken oder zu bilden, wird ein gesetzlicher Betreuer bestellt.
- Die Aufgabe des Betreuers ist es, den Willen des Betreuten in seinem Namen durchzusetzen.
- Ist der Wille nicht ermittelbar, wird der mutmaßliche Wille zugrunde gelegt.
- # Geschäftsfähigkeit keine Altersgrenze!
- an individuelle geistig-sittliche Reife gebunden

## Therapieabbruch

#### Grundsätze:

- Jede Therapie die begonnen werden kann, kann auch unterlassen werden
- Jede Therapie die einmal begonnen wurde, kann auch wieder beendet/abgebrochen werden.

Gilt für alle medizinische Therapien wie künstliche Ernährung, Beatmung, medikamentöse Therapien

# Begriffserklärung

Aktive Sterbehilfe (Tötung auf Verlangen)

**Assistierter Suizid** 

Indirekte Sterbehilfe (Symptomlinderung/ Lebensqualität/ Evtl. Verkürzung der Lebenszeit)

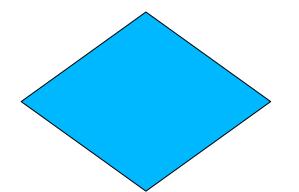
Passive Sterbehilfe (Sterbe (Zu)-lassen)

# Ethische Entscheidungsfindung

**Autonomie** 

Nicht schaden

Selbstbestimmung



Nutzen/Wohl

Gerechtigkeit

# Woran kann Lebensqualität bemessen werden

#### Wenn jemand sich nicht äußern kann?

- Merkt man Freude?
- Merkt man Emotionen?
- Kann man dem Menschen etwas Gutes tun, merkt man eine Reaktion?
- Ist er gut symptomkontrolliert? (Schmerz –Atemnot) Woran merken sie, dass es ihrem Angehörigen gutgeht, oder es sich Wohlfühlt?
- Was können sie aktiv tun damit sich ihr Angehöriger subjektiv Wohlfühlt?
- Was wünschen sie sich für ihren Angehörigen?

#### TOTAL PAIN BY CICELY SAUNDERS



Verlust der Arbeit
Verlust des sozialen Status
Finanzielle Sorgen
Sorge um Familie
Abhängigkeit
Einsamkeit

Sozial

Grunderkrankung Behandlung Komorbidität

Physisch

Spirituell

Psychisch

Verlust von Vertrauen Sorge vor Unbekanntem Suche nach Sinnhaftigkeit Angst Sorge zu Leiden Depression Vorerfahrungen

# Symptome

#### Häufige Symptome bei Palliativpatienten:

- Schmerz
- Atemnot
- Übelkeit
- Erbrechen
- Obstipation
- Unruhe
- Spastik
- Bewegungseinschränkung
- .......