

## Würdebewahrende Behandlung – nicht nur am Ende des Lebens

Ringvorlesung  
Erlangen 21. Juni 2017  
M. Weber  
Interdisziplinäre Abteilung für Palliativmedizin  
Universitätsmedizin Mainz

1

## Würde – Definitionsversuche für diesen Vortrag

- „Achtung gebietender Wert, der einem Menschen innewohnt, und die ihm [dem Menschen] deswegen zukommende Bedeutung.“ (Duden)

2

183. Plenarsitzung, 10.12.1948

### Resolution der Generalversammlung 217 A (III). Allgemeine Erklärung der Menschenrechte

#### PRÄAMBEL

Da die Anerkennung der angeborenen Würde und der gleichen und unveräußerlichen Rechte aller Mitglieder der Gemeinschaft der Menschen die Grundlage von Freiheit, Gerechtigkeit und Frieden in der Welt bildet,

...

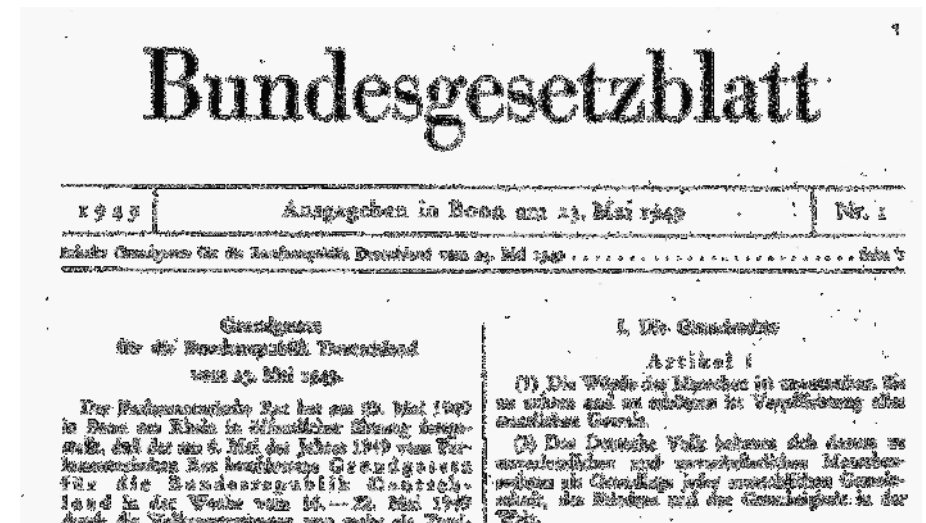
verkündet die Generalversammlung

diese Allgemeine Erklärung der Menschenrechte als das von allen Völkern und Nationen zu erreichende gemeinsame Ideal

#### Artikel 1

Alle Menschen sind frei und gleich an Würde und Rechten geboren.

3



4

Erster Teil  
Grundrechte, Staatsziele und Ordnung  
des Gemeinschaftslebens

Erster Abschnitt  
Menschenwürde, Gleichheit und Freiheit

Artikel 1

(1) Die Würde des Menschen ist unantastbar. Sie auch im Sterben zu achten und zu schützen, ist Verpflichtung aller staatlichen Gewalt.

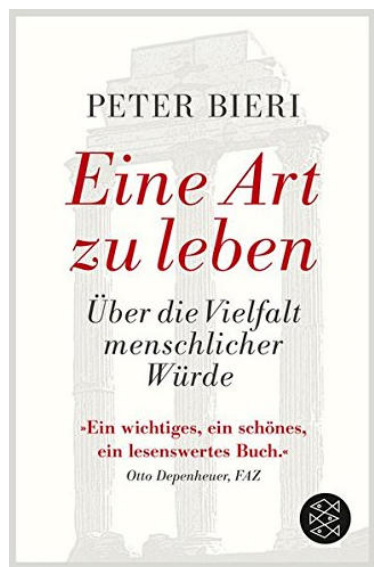
(2) Thüringen bekennt sich zu den unverletzlichen und unveräußerlichen Menschenrechten als Grundlage jeder staatlichen Gemeinschaft, zum Frieden und zur Gerechtigkeit.

Verfassung Thüringen

5



6



7



## Dignity and the essence of medicine: the A, B, C, and D of dignity conserving care

Kindness, humanity, and respect—the core values of medical professionalism—are too often being overlooked in the time pressured culture of modern health care, says **Harvey Chochinov**, and the A, B, C, and D of dignity conserving care can reinstate them

Chochinov BMJ 2007;335:184

8

## Würdebewahrende Behandlung

- A = Attitude : Haltung
- B = Behaviour: Verhaltensweisen
- C = Compassion: „Mitleidenschaft“
- D = Dialogue: Kommunikation

9

## A = Attitude

10

## Attitude – Haltung (1)

- Betrachtung des Patienten nicht als Träger einer Krankheit (Objekt), sondern als unverwechselbare Person, als Subjekt.
  - Viktor Frankl: „Médecin technicien“ versus „Medicus humanus“
  - Max Frisch: Die Würde liegt in der Wahl
  - „Wenn unsere Würde in Gefahr ist, dann liegt es oft daran, dass unser Leben als Subjekt in Gefahr ist.“ (Peter Bieri)

11

## Welche innere Haltungen der Behandler stärken Würde?

- Verzicht auf Wertung, auf Schubladendenken
- Verzicht auf Mutmaßungen und Prämissen
- Innere Haltung der Offenheit gegenüber der einmaligen Geschichte dieses Menschen, der sich mir als Patient/in anvertraut.

12

VOLUME 22 · NUMBER 7 · APRIL 1 2004

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

THE ART OF ONCOLOGY:  
When the Tumor Is Not the Target

Dignity and the Eye of the Beholder  
*Harvey Max Chochinov*

13

## B = Behaviour

14

## B = Behaviour, Verhalten (1)

- „Kindness (Freundlichkeit, Liebenswürdigkeit) and respect (Wertschätzung)“ (Chochinov)
- Gespräch in Augenhöhe

15

## B = Behaviour, Verhalten (1)

- „Kindness (Freundlichkeit, Liebenswürdigkeit) and respect (Wertschätzung)“ (Chochinov)
- Gespräch in Augenhöhe
- Vor dem Gespräch: das Kopfteil hochstellen, ein Glas anreichen, damit der Mund des Patienten nicht trocken ist und er gut sprechen kann
- Pt. mit ihrem Titel ansprechen
- In der „Übergabe“ respektvoll über Patienten und Angehörige sprechen

16

## B = Behaviour, Verhalten (2)

- Den Patient um Erlaubnis bitten, ihn untersuchen zu dürfen.
- Nach der Untersuchung mit dem Weiterreden warten, bis der Patient angezogen ist.
- Die Intimsphäre des Patienten wahren
  - Keine Visite, während der Patient auf dem Toilettenstuhl sitzt

17

## Verhalten (3)

- Dafür Sorge tragen, dass
  - Patienten sich die Haare pflegen können
  - ein Friseur auf die Station kommt

18

## Verhalten (3)

- Dafür Sorge tragen, dass
  - Patienten sich die Haare pflegen können
  - ein Friseur auf die Station kommt
  - dass die Möglichkeit gegeben ist, dass Patientinnen sich schminken können oder geschminkt werden, wenn sie es wünschen

19

## Verhalten (3)

- Dafür Sorge tragen, dass
  - Patienten sich die Haare pflegen können
  - ein Friseur auf die Station kommt
  - dass die Möglichkeit gegeben ist, dass Patientinnen sich schminken können oder geschminkt werden, wenn sie es wünschen
- Patienten fotografieren und ihnen einen Abzug geben:

20

## Verhalten (4)

- Sterbenden Patienten die Möglichkeit geben, Lehrende zu sein:

21

## C = Compassion

22

## AMA CODE OF MEDICAL ETHICS

### AMA PRINCIPLES OF MEDICAL ETHICS<sup>1</sup>

#### *Principles of Medical Ethics*

I. A physician shall be dedicated to providing competent medical care, with compassion and respect for human dignity and rights.

23



Original Article

**Sympathy, empathy, and compassion:  
A grounded theory study of palliative  
care patients' understandings,  
experiences, and preferences**

Palliative Medicine  
1-11  
© The Author(s) 2016  
Reprints and permissions:  
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav  
DOI: 10.1177/0269216316663499  
pmj.sagepub.com  
SAGE

Shane Sinclair<sup>1,2</sup>, Kate Beamer<sup>1</sup>, Thomas F Hack<sup>3,4</sup>, Susan McClement<sup>3,4</sup>,  
Shelley Raffin Bouchall<sup>1</sup>, Harvey M Chochinov<sup>1,5</sup> and Neil A. Hagen<sup>2,6</sup>

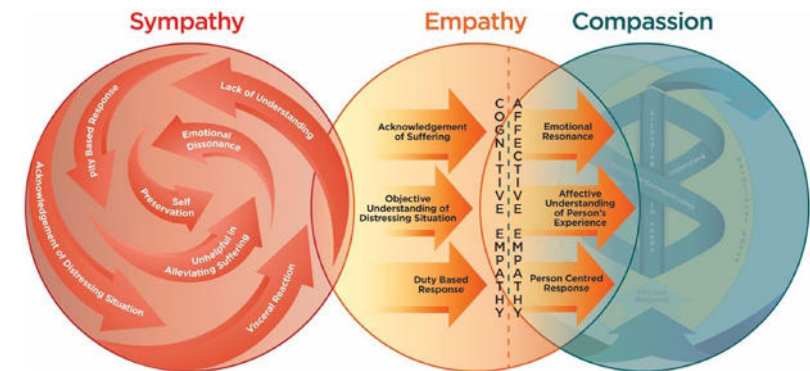
24

| Sympathy                                                     | Empathy                                                         | Compassion                                                                |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| An unwanted pity-based response                              | Connecting to and understanding the person; emotional resonance | Motivated by love; action oriented; small supererogatory acts of kindness |
| „You'll find it between shit and syphilis in the dictionary“ | „Like stepping inside somebody else's shoes“                    | „Compassion means to me giving me love“<br>„Just going that extra mile“.  |
| Mitleid                                                      | Empathie, Einfühlung                                            | Mit-Leidenschaft<br>Mit-Gefühl (?)<br>Compassion                          |

Shane Sinclair et al. Palliat Med 2016;0269216316663499

25

Figure 2. Sympathy, empathy, and compassion.



Shane Sinclair et al. Palliat Med 2016;0269216316663499

Copyright © by SAGE Publications

PALLIATIVE  
MEDICINE

## ... just going that Extra-Mile

- Bei der Visite ein Glas Wasser anreichen
- Abends vor den Nach-Hause-Gehen nochmals beim Patienten vorbeischauen
- Einen Patienten/Angehörigen kurz in den Arm nehmen
- Patienten/Angehörige nach Entlassung nochmals anrufen
- Angehörige nach dem Tod des Patienten anrufen
- Einen Kondolenz-Brief schreiben
- Eine „Jahres-Gedächtniskarte“ schreiben

27

Goebel et al. BMC Palliative Care (2017) 16:26  
DOI 10.1186/s12904-017-0199-7

BMC Palliative Care

### RESEARCH ARTICLE

Open Access

## Family members of deceased palliative care patients receiving bereavement anniversary cards: a survey on the recipient's reactions and opinions



Swantje Goebel<sup>1\*</sup>, Sandra Stephanie Mai<sup>1</sup>, Christina Gerlach<sup>1</sup>, Ulrike Windschmitt<sup>2</sup>, Karl-Heinz Feldmann<sup>2</sup> and Martin Weber<sup>1</sup>

### Abstract

**Background:** Bereavement support is part of palliative care. Sending out bereavement anniversary cards is one intervention of follow-up support for the bereaved. This study evaluated the suitability of bereavement anniversary cards as an appropriate method in bereavement care.

**Methods:** A questionnaire was sent to each card recipient since the starting point of this practice (October 2014-June 2015). Data was analyzed descriptively.

**Results:** 24 of 68 deliverable questionnaires were returned (response rate 35%). 22 out of 24 recipients felt pleased receiving the card. No participant felt annoyed on receiving the bereavement anniversary card; every participant agreed to at least one positive reaction (i.e. pleased, grateful or consoled).

28

## ... just going that Extra-Mile

- Bei der Visite ein Glas Wasser anreichen
- Abends vor den Nach-Hause-Gehen nochmals beim Patienten vorbeischaun
- Einen Patienten/Angehörigen kurz in den Arm nehmen
- Patienten/Angehörige nach Entlassung nochmals anrufen
- Angehörige nach dem Tod des Patienten anrufen
- Einen Kondolenz-Brief schreiben
- Eine „Jahres-Gedächtniskarte“ schreiben
- An der Beerdigung teilnehmen

29

## D = Dialogue

30

## The patient dignity question (PDQ):

„What do I need to know about you as a person to give you the best care possible?“

974 Journal of Pain and Symptom Management

Vol. 49 No. 6 June 2013

### Original Article

#### Eliciting Personhood Within Clinical Practice: Effects on Patients, Families, and Health Care Providers

Harvey Max Chochinov, MD, PhD, Susan McClement, RN, PhD, Thomas Hack, PhD, Genevieve Thompson, RN, PhD, Brenden Dufault, MSc, and Mike Harlos, MD  
Manitoba Palliative Care Research Unit (H.M.C., S.M., T.H., G.T.), CancerCare Manitoba; Department of Psychiatry (H.M.C.), University of Manitoba; College of Nursing (S.M., T.H., G.T.), Faculty of Health Sciences, University of Manitoba; George & Fay Yee Center for Healthcare Innovation (B.D.) and Palliative Medicine Section (M.H.), Faculty of Medicine, University of Manitoba, Winnipeg, Manitoba, Canada

### Abstract

**Context.** Failure to acknowledge personhood is often the cause of patient and family dissatisfaction. We developed the Patient Dignity Question (PDQ) as a simple means of inquiring about personhood: “What do I need to know about you as a person to give you the best care possible?”

31



## „Lieblingsfragen“ (modifiziert nach Stein Husebø)

- Wo ist Ihr Lieblingsort?
- Wer bedeutet viel für Sie?
- Wer ist auf dem Bild auf Ihrem Nachtschrank zu sehen?
- Woher haben Sie Ihren Dialekt?
- Wie haben Sie und Ihre Frau sich kennengelernt?
- Worüber fällt es am schwersten zu sprechen?
- Haben Sie ein Geheimnis, das Sie mit mir teilen möchten?

32

## Würdezentrierte Therapie Finaler Fragenkatalog Version Mainz/Würzburg 2016

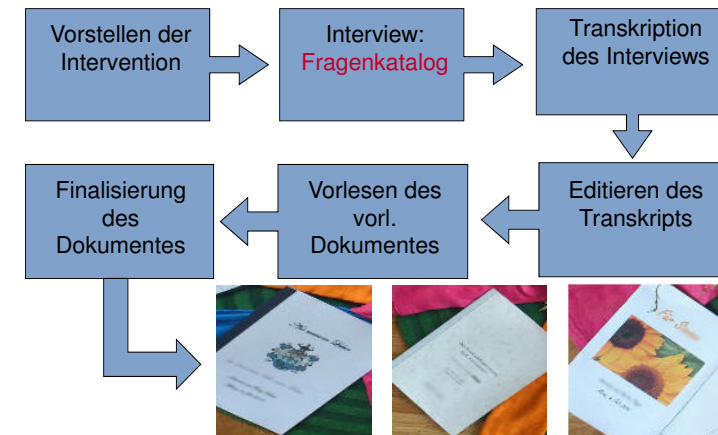
Erzählen Sie mir ein wenig aus Ihrer Lebensgeschichte; insbesondere über die Zeiten, die Sie am besten in Erinnerung haben oder die für Sie am wichtigsten sind.  
Wann haben Sie sich besonders lebendig gefühlt?

Was sind Ihre wichtigsten Leistungen, worauf sind Sie besonders stolz?

Was sind Ihre Hoffnungen und Wünsche für die Menschen, die Ihnen am Herzen liegen?

Gibt es speziell für dieses Dokument noch etwas, das Sie hier mit aufnehmen wollen?

## Würdezentrierte Therapie (Dignity Therapy)



Sandra Mai,  
[www.patientenwuerde.de](http://www.patientenwuerde.de)

## Würdebewahrende Behandlung

- A = Attitude : Haltung
- B = Behaviour: Verhaltensweisen
- C = Compassion: „Mitleidenschaft“
- D = Dialogue: Kommunikation

Dies ärztliche Handeln steht auf zwei Säulen: einerseits der naturwissenschaftlichen Erkenntnis und dem technischen Können, andererseits auf dem Ethos der Humanität. Der Arzt vergisst nie die Würde des selbstentscheidenden Kranken und den unersetzlichen Wert jedes einzelnen Menschen.

*Karl Jaspers. Die Idee des Arztes. Vortrag 1953*