

Inhalt

Teil 1:

Fakultätsgutachten der Theologischen Fakultät Greifswald „Der Mensch und sein Tod“ – Grundsätze der ärztlichen Sterbebegleitung

| | |
|---|----|
| Einleitung | 15 |
| 1. Die Vorgeschichte: Richtlinien zur ärztlichen Sterbebegleitung | 19 |
| 2. Der Text: „Die Grundsätze der Bundesärztekammer zur ärztlichen Sterbebegleitung“ (1998) | 23 |
| 2.1 Darstellung | 23 |
| 2.2 Reaktionen | 27 |
| 2.2.1 Grenzen der intensivmedizinischen Behandlungspflicht (1999) | 27 |
| 2.2.2 Weitere Reaktionen | 29 |
| 3. Der Kontext der Debatte um Sterbehilfe und Sterbebegleitung in den 1990er Jahren | 31 |
| 3.1 Die Entwicklung der Medizin und die Hoffnungen und Sorgen der Menschen | 31 |
| 3.2 Die philosophische Debatte über die praktische Ethik | 34 |
| 3.3 Die niederländische Politik der Duldung aktiver Sterbehilfe | 39 |
| 3.4 Die veränderte religiöse Lage im westlichen Europa | 46 |
| 3.5 Die neuere Rechtsprechung zum Thema | 49 |
| 3.6 Die Frage nach der Berechtigung und dem Gewicht eines spezifisch christlichen Beitrags zum Thema | 58 |

| | |
|---|-----|
| 4. Die Kriterien: das christliche Menschenbild | 61 |
| 4.1 Die Würde der Person und das Leben der Persönlichkeit | 61 |
| 4.2 Das Fürsein und Selbstsein des Menschen und die Ethik der Barmherzigkeit | 66 |
| 4.3 Das Leben in Grenzen und die Hoffnung über alle Grenzen hinaus | 68 |
| | |
| 5. Die Klärung der Begriffe: Was heißt „töten“ und „sterben lassen“? | 77 |
| | |
| 6. Die kritische Rezeption der „Grundsätze der Bundesärztekammer“ aus der Sicht evangelischer Theologie | 85 |
| 6.1 Erster Themenkomplex: Hilfe bei der Herbeiführung des Todes | 85 |
| 6.1.1 Das Nein zur Hilfe bei der Herbeiführung des Todes | 85 |
| 6.1.2 Das Nein zum ärztlich assistierten Suizid | 88 |
| Exkurs: Behandlungsverzicht nach Suizidversuch? | 89 |
| 6.2 Zweiter Themenkomplex: Die Änderung der Therapieziele bei sterbenden Patienten und bei Patienten mit infauster Prognose und nahendem Tod | 91 |
| 6.2.1 Das Ja zur Änderung der Therapieziele | 91 |
| 6.2.2 Das Ja zum Einsatz und zur Förderung der palliativen Medizin in der Sterbebegleitung | 96 |
| Exkurs: Schmerzbekämpfung nach dem WHO-Schema | 99 |
| 6.3 Dritter Themenkomplex: die Ausweitung auf nicht-sterbende Patienten | 106 |
| 6.3.1 Das Nein zur Hilfe bei der Herbeiführung des Todes von Wachkoma-Patienten | 106 |
| Exkurs: Der Fall Tony Bland als Exempel für „gelenkte Sterblichkeit“ | 109 |
| 6.3.2 Probleme bei der Ausdehnung der „Grundsätze“ auf Neugeborene | 111 |
| Exkurs: Elternreaktionen auf der neonatologischen Intensivstation | 112 |
| 6.3.3 Die Gefahr des „Dammbruchs“ | 115 |
| 6.4 Vierter Themenkomplex: Das Bemühen um die Wahrung des Selbstbestimmungsrechtes jedes Patienten | 118 |
| 6.4.1 Das Ja zum Respekt vor dem Selbstbestimmungsrecht des einzelnen Menschen | 118 |
| 6.4.2 Das Ja zur Wahrhaftigkeit und zum Gespräch | 120 |
| 6.4.3 Das Ja zur Patientenverfügung | 124 |

| | |
|---|-----|
| 6.4.4 Vorbehalte gegenüber dem Konstrukt des „mutmaßlichen Willens“ | 129 |
| 6.4.5 Kritik an der Kritik des Paternalismus. Oder: das Ja zu einem „milden Paternalismus“ | 133 |
| Exkurs: Ethische Modelle, die Selbstbestimmung und Fürsorge verknüpfen | 134 |
| 6.5 Fünfter Themenkomplex: Vorschlag zur Verstärkung der Rolle interdisziplinärer Teams | 136 |
| | |
| 7. Die Konsequenzen: Was kann eine Landeskirche tun (Ratschläge an die PEK) | 141 |
| 7.1 ... das Evangelium verkündigen | 141 |
| 7.2 ... die Werterziehung fördern | 141 |
| 7.3 ... sich in die politische Debatte einmischen (politisches Wächteramt) | 142 |
| 7.4 ... in den eigenen Häusern Geborgenheit und Sicherheit gewährleisten | 143 |
| 7.5 ... die Seelsorge fördern | 144 |
| 7.6 ... Hospize und Palliativstationen fördern | 145 |
| | |
| Anhang | 147 |
| | |
| 1. Grundsätze der Bundesärztekammer zur ärztlichen Sterbebegleitung vom 11. September 1998 | 147 |
| Präambel | 147 |
| I. Ärztliche Pflichten bei Sterbenden | 148 |
| II. Verhalten bei Patienten mit infauster Prognose | 148 |
| III. Behandlung bei sonstiger lebensbedrohender Schädigung | 149 |
| IV. Ermittlung des Patientenwillens | 149 |
| V. Patientenverfügung, Vorsorgevollmachten und Betreuungsverfügungen | 150 |
| | |
| 2. Christliche Patientenverfügung (Handreichung und Formular) | 153 |
| Vorwort | 153 |
| Einführung | 155 |
| Erläuterungen | 159 |

| | |
|--|-----|
| Was ist eine Patientenverfügung? | 159 |
| Wann wird die Patientenverfügung angewendet? | 159 |
| Wann und wie lange gilt die Patientenverfügung? | 159 |
| Wie verbindlich ist die Patientenverfügung? | 160 |
| Was wird geregelt? | 160 |
| Die verschiedenen Formen der Sterbehilfe | 161 |
| Selbstbestimmungsrecht des Patienten | 162 |
| Zum Verhältnis von Arzt und Patient | 162 |
| Behandlung und Pflege | 163 |
| Ausfall lebenswichtiger Funktionen | 163 |
| Seelsorgerlicher Beistand | 164 |
| Weitere Formen der Willensäußerung | 164 |
| Fragen über Fragen | 166 |
| Anstöße zum Nachdenken | 167 |
| Patientenverfügung | 167 |
| Vorsorgevollmacht | 169 |
| Leben bis zuletzt: Sterben als Teil meines Lebens | 169 |
| Was ist zu tun? | 170 |

3. Literaturliste 171

Teil 2:

Ringvorlesung „Der Mensch und sein Tod“ Ernst Moritz Arndt Universität Greifswald im Wintersemester 1999/2000

„Möglichst alles tun! Noch alles tun?“

[Michael Herbst]

| | |
|---|-----|
| <i>Die Grundsätze der Bundesärztekammer zur ärztlichen Sterbebegleitung</i> | 189 |
| 1. Der Kontext der neueren Debatte um Sterbebegleitung und Sterbehilfe | 190 |
| 2. Die Klärung der Begriffe | 193 |
| 3. Die Grundsätze der Bundesärztekammer: Entstehung und Inhalt | 197 |
| 4. Die theologische Perspektive: Ethik der fremden Würde | 200 |
| 5. Theologische Kommentare zu den „Grundsätzen zur ärztlichen Sterbebegleitung“ | 202 |

„Stark wie der Tod ist die Liebe“

[Christof Hardmeier]

| | |
|--|-----|
| <i>Der Mensch und sein Tod in den Schriften des Alten Testaments</i> | 209 |
| II Samuelis 12,15-25: Sterbebegleitung eines todkranken Kindes David und der Tod seines ersten Sohnes aus der Verbindung mit Bathseba | 210 |
| Genesis 3: Der ‘Sündenfall’ und das Dilemma von Gut und Böse Die Erkenntnis von Gut und Böse auf dem Hintergrund von Sterblichkeit und Tod | 218 |
| Psalms 90, 10-12: Klage und Bitte - das geminderte und das gute Leben Klage und Anlass zur Bitte um ein „weises Herz“ | 221 |
| Hohelied 8,6: „Stark wie der Tod ist die Liebe“ | 226 |

„Tote essen auch Nutella, nur nicht ganz so viel ...“

[Martina Plieth]

| | |
|---|-----|
| Kindliche Vorstellungen vom Tod | 229 |
| 1. Irreversibilität | 234 |
| 2. Kausalität | 234 |
| 3. Universalität | 235 |
| 1. Vorschulalter | 236 |
| 2. Grundschulalter | 237 |
| 3. Alter der beginnenden Pubertät und der Zeit danach | 239 |
| 1. Existenz coram mundo | 243 |
| 2. Existenz coram Deo | 244 |
| Anhang – Kinderzeichnungen | 248 |

Der Mensch und sein Sterben

[Wolf Diemer]

| | |
|--|-----|
| Palliativmedizin und Hospizbewegung | 255 |
| 1. Entwicklung von Hospizbewegung und Palliativmedizin | 255 |
| Erste Hospize, Palliativstationen und ambulante Palliativdienste | 255 |
| Die Krebs-Schmerz-Spirale | 256 |
| 2. Ausgangssituation: Krebskranke (Neuerkrankte pro Jahr in Deutschland) | 258 |
| 3. Was ist Palliativmedizin? | 259 |
| Belastende Symptome | 261 |
| Präzisierung: welche Inhalte bestimmen die Palliativmedizin? | 261 |
| Grenzbereiche | 262 |
| Verlauf der palliativen Behandlung eines Krebspatienten | 262 |
| Schmerzdauer vor Aufnahme | 263 |
| Zeit bis zur Schmerzreduktion | 264 |
| Warum brauchen wir auch in Deutschland die Einführung flächendeckender Palliativmedizin? | 264 |
| Wer braucht Palliativmedizin? | 264 |
| Unterschiede von Palliativstation und Hospiz: | 265 |
| 4. Modelle in Europa | 265 |

| | |
|---|-----|
| Die Krebschmerz-Initiative Mecklenburg-Vorpommern | 266 |
| 5. Netzwerk der Palliativmedizin | 266 |
| 6. Modellprojekt-Interventionen | 267 |
| Einsatz des palliative-care-teams | 268 |
| 7. Standards im Modellprojekt: | 270 |
| WHO-Stufenleiter | 272 |
| Praktisches Vorgehen | 272 |
| Leitlinien zur Krebschmerz-Therapie | 273 |
| Die Verbesserungen der Schmerztherapie müssen bereits in der Klinik beginnen: | 273 |
| 8. Ethische Aspekte der Palliativmedizin | 274 |
| Praktische Aspekte der Palliativmedizin | 275 |
| 9. Umfrage zur Krebschmerz-Therapie | 276 |
| 10. Hemmfaktoren der Krebschmerz-Therapie | 278 |
| 11. Palliativmedizin in Greifswald | 279 |
| 12. Bedarf zur Fortführung und Erweiterung der Krebschmerz - Initiative Mecklenburg-Vorpommern | 280 |
| Danksagung | 281 |
| Einladung der Krebschmerz-Initiative | 281 |

Das Selbstbestimmungsrecht des Menschen im Angesicht des Todes

[Wolfgang Joecks]

| | |
|---|-----|
| <i>Zur Zulässigkeit invasiver ärztlicher Maßnahmen an Sterbenden</i> | 283 |
| 1. Einführung | 283 |
| 2. Ärztlicher Auftrag und Wille des Patienten | 284 |
| 3. Die Autonomie des Patienten | 286 |
| 3.1 Voraussetzungen und Grenzen der Autonomie | 287 |
| 3.1.1 Gesetzliche Einschränkungen der Autonomie | 288 |
| 3.1.2 Die Rechtsprechung zur Patientenautonomie | 289 |
| 3.1.3 Zwischenergebnis | 291 |
| 3.2 Recht auf Leben - Pflicht zum Leben? | 292 |
| 4. Autonomie und Bewusstlosigkeit | 294 |
| 4.1 Die Hilfspflicht des Arztes | 294 |

| | |
|--|------------|
| 4.1.1. Abbruch/Einstellung der Behandlung | 295 |
| 4.1.2 Unterlassen (weiterer) invasiver Maßnahmen | 296 |
| 5. Zusammenfassung | 299 |
| | |
| Der Tod und das Denken | |
| [Werner Stegmaier] | 301 |
| | |
| „Was dürfen wir hoffen?“ | |
| [Bernd Hildebrandt] | |
| <i>Der Mensch und seine Zukunft</i> | 319 |
| 1. Eschatologie zwischen Säkularismus und neuer Religiosität | 320 |
| 1.1 Die Infragestellung der Hoffnung über den Tod hinaus durch den Säkularismus | 320 |
| 1.2 Reinkarnationsvorstellungen als Herausforderung für die christliche Hoffnung | 326 |
| 2. Das Sein des Menschen vor Gott als Fundament eschatologischer Aussagen | 329 |
| 3. Der Grund der Hoffnung | 331 |
| 4. Erkenntnistheoretische Erwägungen zu den eschatologischen Aussagen | 332 |
| 5. Der Inhalt der Hoffnung: | |
| Auferstehung der Toten und das ewige Leben | 334 |
| 5.1 Die Hoffnung auf neues Leben bei Gott - Auferstehung der Toten | 334 |
| 5.2 Hoffnung auf Bleiben in Gott - das ewige Leben | 335 |
| 5.3 Der konkrete Bezug der Hoffnungsaussagen | 335 |
| | |
| Anhang | |
| Autorenverzeichnis | 337 |