

GEISTLICHER IMPULS

- JÖRG SPLETT Das Heil der Kranken 304

GIAN DOMENICO

REZENSIONEN

- HANFRIED HELMCHEN/SIEGFRIED KANOWSKI/HANS LAUTER, *Ethik in der Altersmedizin. Mit einem Beitrag zur Pflegeethik von Eva-Maria Neumann*, Stuttgart (Kohlhammer) 2006 (Bernd Seeberger) 309
- CHRISTOPH MEIER/GIAN DOMENICO BORASIO/KLAUS KUTZER (Hrsg.), *Patientenverfügung. Ausdruck der Selbstbestimmung – Auftrag zur Fürsorge*, Stuttgart (Kohlhammer) 2005 (Gerhard Höver) 310
- RUUD TER MEULEN/NICOLA BILLER-ANDORNO/CHRISTIAN LENK/REIDAR LIE (Hrsg.), *Evidence-based Practice in Medicine & Health Care. A Discussion of the Ethical Issues*, Berlin u. a. (Springer) 2005 (Urban Wiesing) 312
- STEPHAN GOERTZ, *Weil Ethik praktisch werden will. Philosophisch-theologische Studien zum Theorie-Praxis-Verhältnis*, Regensburg (Pustet) 2004 (Alois Joh. Buch) 313
- KAI MÖLLER, *Paternalismus und Persönlichkeitsrecht*, Berlin (Duncker & Humblot) 2005 (Jörg Antoine) 316
- Eingesandte Schriften 318
- Autorenverzeichnis Umschlagseite 3
Rückschau/Vorschau Umschlagseite 4

Pa
weit mehr*Zusammenfassung*

Schon die Definition der Weltgesundheitsorganisation (WHO) von Palliativmedizin um weit mehr als die Schmerztherapie. Das weit verbreitete Konzept der Palliativtherapie für Sterbende (Krebs)Patienten ist nicht allgemein akzeptiert. Zum einen werden die Prinzipien der Palliativmedizin für nicht-onkologische Patientengruppen nicht allgemein akzeptiert. Auch ist es allgemein akzeptiert, dass die Palliativtherapie eine Phase und nicht nur in der letzten Phase der Erkrankung eine Mitteilung der Diagnose einer lebensbedrohlichen Erkrankung mit Patienten stellt die wichtigste Aufgabe der Palliativbetreuung hat die psychosoziale Unterstützung der Patienten ebenso große Bedeutung wie die Schmerztherapie. Etwa gleich große Bereiche werden von Palliativmedizinern und Internisten (Allgemeinmedizin) für die Behandlung internistischer Symptome (Allgemeinmedizin) und psychiatrischer Symptome (Psychiatrie) genutzt. Palliativmedizin macht infolgedessen nur etwa ein Drittel der Palliativtherapie aus. Palliativmedizin ist es, im Sinne der WHO, die den Patienten ein erfülltes Leben bis zum

Abstract/Summary

The WHO definition of Palliative Care is pain therapy with a »humanistic approach«. Palliative Medicine as »pain therapy for dying patients«. The principles of Palliative Medicine are not generally accepted. On the one hand, the principles of Palliative Medicine for non-oncological patient groups, especially neurological patient groups, are not generally accepted. Palliative Care is care for, but not just for, the dying. Also, it is generally accepted that Palliative Care is a phase and not just in the last phase of the disease a communication of the diagnosis of a life-threatening disease. The most important task of Palliative Care with patients is the communication of the diagnosis of a life-threatening disease. Palliative Care has the same importance as pain therapy. About the same importance is given to the treatment of internal symptoms (Internal Medicine) and psychiatric symptoms (Psychiatry). Thus, pain therapy only accounts for about one-third of Palliative Care. Palliative Care, as Cicely Saunders defined it, is to give the patient a fulfilled life until they die.