#### Psychische Krisen und schwierige Übergänge im Verlaufe unheilbarer Erkrankungen.

Die Rolle der Psychotherapie und Psychiatrie in der Begleitung von Menschen in fortgeschrittenen Krankheitsphasen

Dr. med. Roland Kunz Chefarzt Akutgeriatrie und Palliative Care



#### Psychische Krisen und schwierige Übergänge

 Im Verlauf unheilbarer Krankheiten: diagnose- und phasen-abhängig

 Psychiatrische Störungen / Krankheiten im Rahmen palliativer somatischer Zustände

 Bei chronischen, unheilbaren psychiatrischen Krankheiten



### Nationale Leitlinien Palliative Care Multidimensionalität: Psychische Dimension

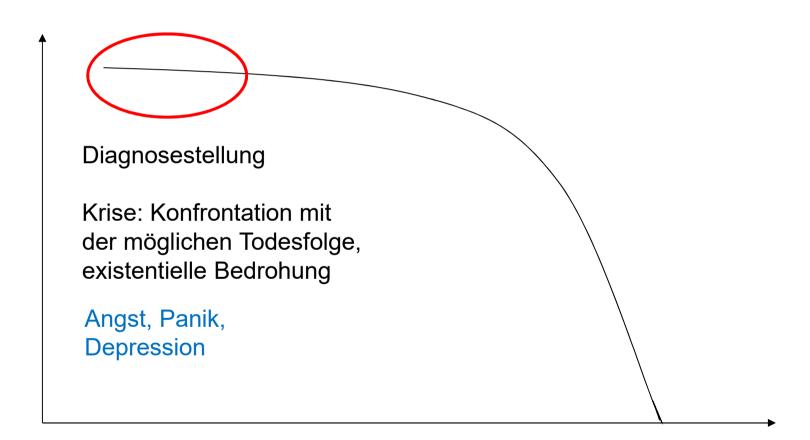
- Die Bewältigungsressourcen des kranken Menschen, also seine Fähigkeiten und Möglichkeiten, seine belastenden Erlebnisse adäquat verarbeiten zu können, sollen stabilisiert und gefördert werden.
- Psychologische und/oder psychotherapeutische Interventionen und Angebote sind in regelmässigen Abständen zu thematisieren und die Kontinuität der Betreuung und Behandlung ist zu gewährleisten.

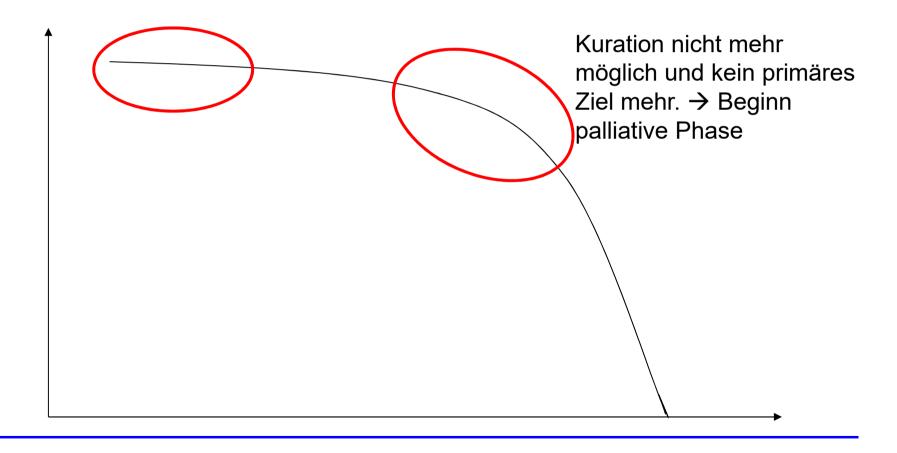


#### Diagnosen und Phasen

- Onkologische Erkrankungen
  - Chronische internistische und neurologische Erkrankungen

Demenzerkrankungen

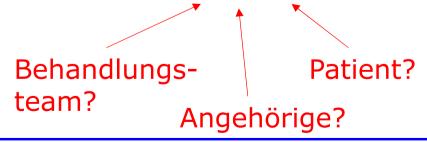


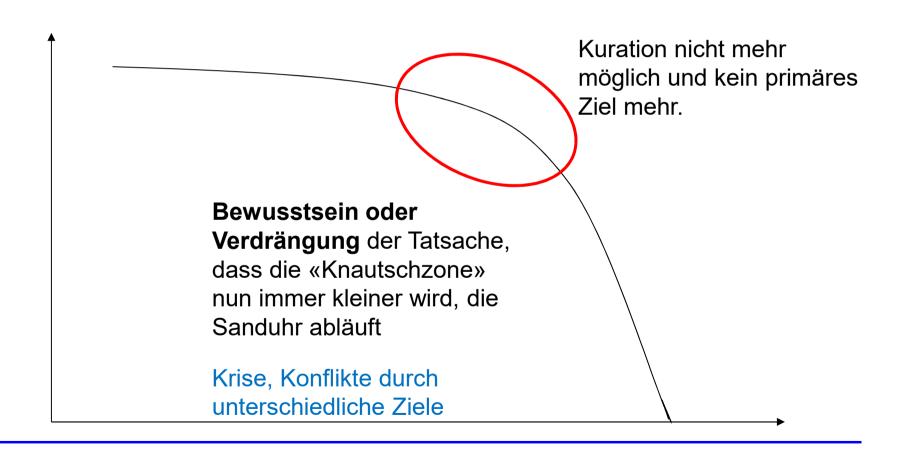


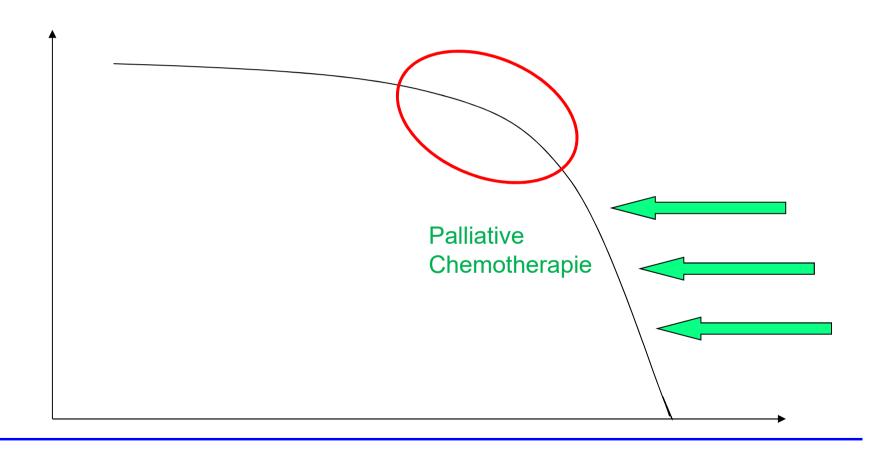
#### Palliative Care

Nationale Leitlinien BAG 2010 (CH)

Die Palliative Care umfasst die Betreuung und die Behandlung von Menschen mit unheilbaren, akut lebensbedrohlichen oder chronisch-fortschreitenden Krankheiten. Sie wird vorausschauend miteinbezogen, ihr Schwerpunkt liegt aber in der Zeit, in der die Kuration der Krankheit als nicht mehr möglich erachtet wird und kein primäres Ziel mehr darstellt.







#### Von kurativ → palliativ...

- Medizinisch ist der Übergang meist klar, für den Patienten und die Angehörigen aber häufig nicht.
- Chemotherapie = Kampf gegen den Krebs ("palliativ" wird nicht verstanden)
- Patient und Angehörige haben anderes Verständnis der Situation (anderes Ziel) als das Behandlungsteam



### Patients' Expectations about Effects of Chemotherapy for advanced Cancer NEJM 2012

- 1193 Patienten mit metastasiertem Lungen- oder Colon- Carcinom, 4 Mte nach Dg.
- 69% der Pat. mit Lungen-Ca und 81% der Pat. mit Colon-Ca hatten nicht verstanden, dass trotz der Chemotherapie keine Chance auf Heilung bestand
- Patienten, welche die Kommunikation mit ihrem Arzt als sehr gut erlebten, hatten h\u00f6here Erwartungen.



### Angst vor der Sanduhr: Gelebtes Leben wertschätzen

#### «Dignity Therapy» Harvey M. Chochinov

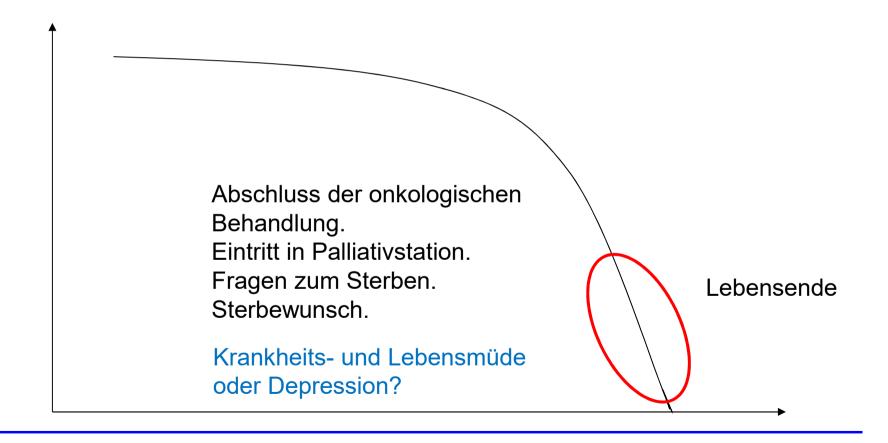
- -Wann fühlten Sie sich am lebendigsten?
- -Was sind die wichtigsten Rollen, die Sie in Ihrem Leben wahrgenommen haben?
- -Worauf sind Sie besonders stolz?
- -An welche Dinge soll sich Ihre Familie erinnern?
- -Was hat das Leben Sie gelehrt, das Sie weitergeben möchten?







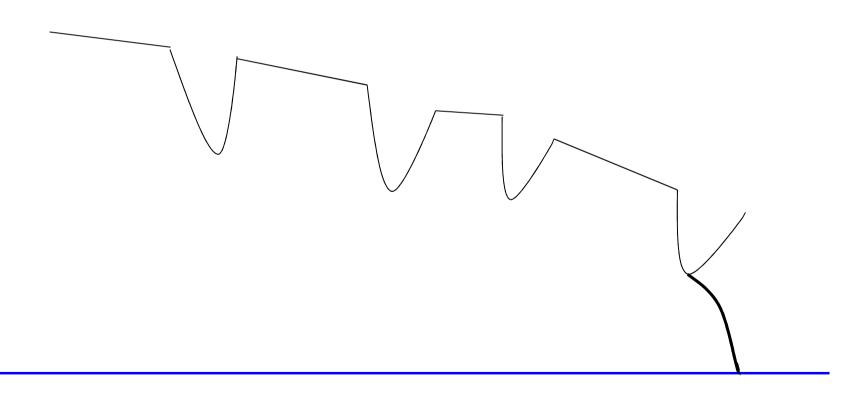




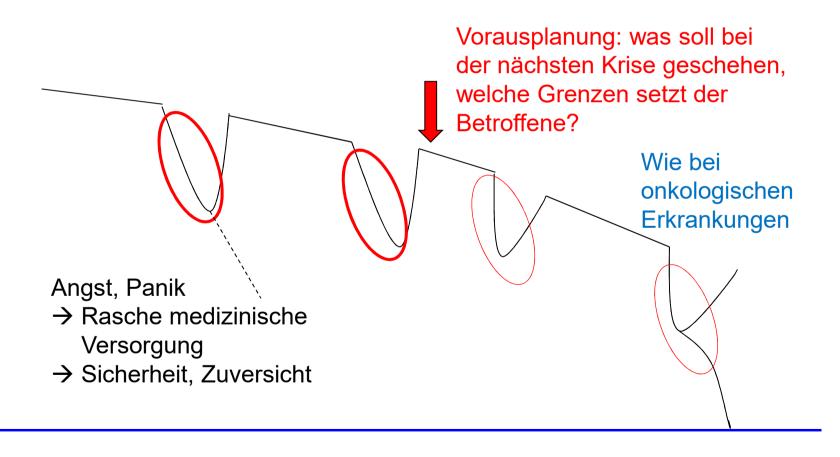
## Predictors of the wish to die in multivariate regression analysis

Predictors	OR
Depressive Symptoms	8.35
Spiritual distress	3.21
Demoralisation	1.18
Age	1.12

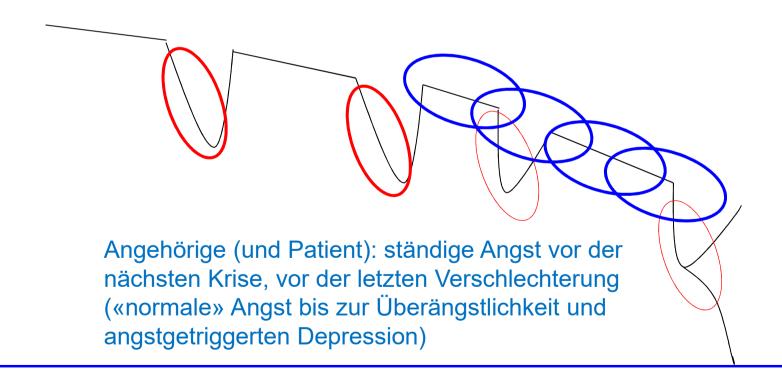
# Multimorbidität, chron. Krankheiten (Herz, Lunge, Neurologie)



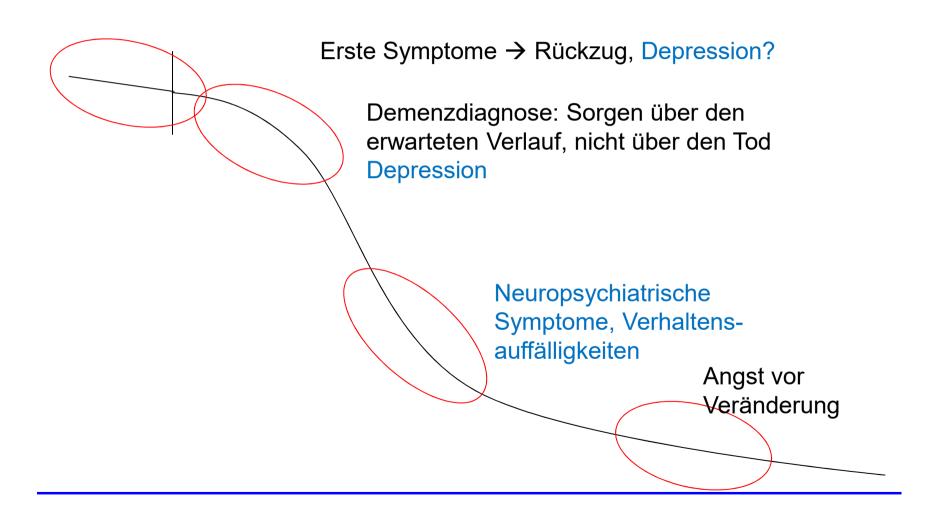
# Multimorbidität, chron. Krankheiten (Herz, Lunge, Neurologie)



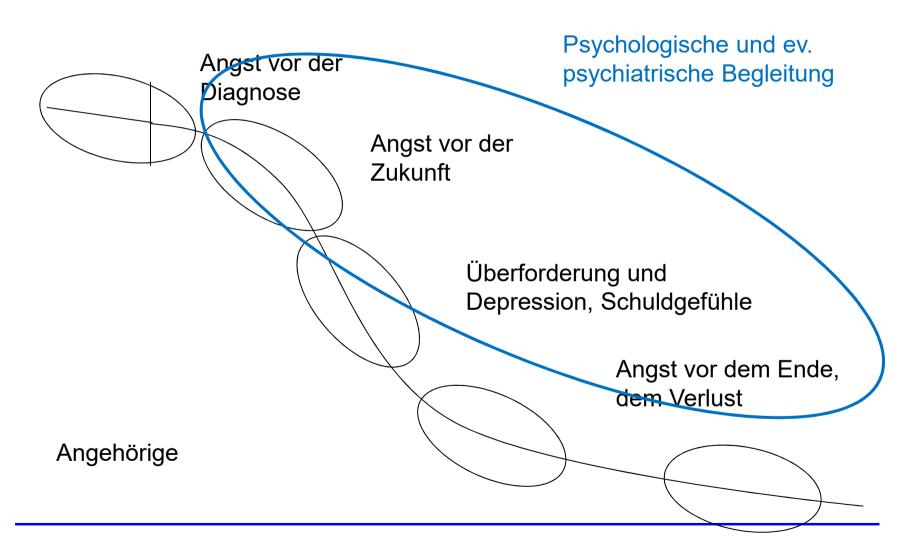
# Multimorbidität, chron. Krankheiten (Herz, Lunge, Neurologie)



#### Demenzerkrankungen



#### Demenzerkrankungen



## Psychiatrische Störungen bei somatischen unheilbaren Leiden

- Palliativpatienten haben teilweise vorbestehende psychiatrische Erkrankungen
  - → brauchen psychiatrische Mitbetreuung
  - → Fragen der Urteilsfähigkeit
- Abgrenzung von Fatigue und Depression
- Abgrenzung von Delir und psychotischer Störung
- Abgrenzung Sterbewunsch und Depression



### Schwierige Thematik: Palliative Care bei chron. Psychiatrischen Krankheiten

- Schwere, langjährige Depressionen / bipolare Erkrankungen oder Schizophrenien mit Sterbewunsch, Ablehnung von somatischen Abklärungen und Behandlungen
- Langjährige Anorexiepatienten
- → Wird im Verlauf der Tagung thematisiert



## Schwierige Thematik: Palliative Care bei chron. Psychiatrischen Krankheiten

Abbildung 3-2: Organisation der Versorgung von Patientinnen und Patienten in einer palliativen Situation

Wie ist die Versorgung von Patientinnen und Patienten in einer palliativen Situation in Ihrer Klinik/Abteilung organisiert?

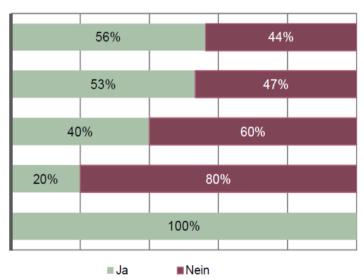
Für die somatische Versorgung sind Internistinnen / Internisten angestellt.

Zusammenarbeit mit einem externen internistischen Dienst.

Unsere Klinik verfügt intern über spezialisierte Palliative-Care-Fachpersonen.

Es besteht eine Zusammenarbeit mit einem Palliative-Care-Konsiliardienst

Es wird im Einzelfall eine Lösung gesucht.





#### Kompetenzen und Zusammenarbeit Sicht der Fachleute beider Bereiche

