

Palliative Care gestern, heute, morgen

- Sicht als Hausarzt
 - Facharzt für Innere und Allgemeine Medizin FMH
 - 19 - jähriger Erfahrung als Hausarzt in ländlicher Umgebung
- Sicht als Co-Präsident der GAeSO
 - Zusammen mit Lukas Meier seit 2006 im Amt
 - über 5 - jähriger Erfahrung mit «der Trägheit der Systeme»

Sicht als Hausarzt

- Palliative Care morgen:
 - Braucht Klarheit, Ruhe und definierte Abläufe!
 - Patientenverfügung
 - Verbindliche Beschlüsse
 - Klare Kompetenzenverteilung
 - Verbindlicher Betreuungsplan und
 - Gesicherter Zugang zum Betreuungsplan
 - Für gesamtes Betreuerteam
 - Für Notfallärzte
 - Für Spitäler
 - **Alle müssen an einem Seil ziehen!**

Sicht als Hausarzt

- Palliative Care gestern:
 - Gab es NICHT!
 - Es gab Hellen
 - Es gab die Niederlage, das Sterben (peinlich)
- Palliative Care heute:
 - Tod wird «salonfähig», man darf sterben!
 - Würdevoller Tod statt Peinlichkeit
 - Tod wird akzeptiert (wenn auch nicht wie Geburt)
 - Palliative Care basiert auf Initiative kleiner Gruppen (Familie, Spitex, Hausarzt)
 - Problem: Fehlende Struktur!

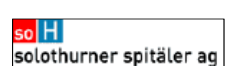
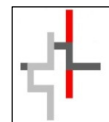
An einem Seil ziehen...



Strukturproblem



GAeSO: Richtung definieren!



GÄSO-Klausurtagung 23.09.11

- Ziele:
 - Ortung der bestehenden Betreuungspläne ambulant und stationär
 - Bereinigung und Zusammenführung der Pläne
 - Erstellung Onlinedossier als **verbindliche** Arbeits- und Informationsplattform durch Ärztekasse

Weitere Informationen jetzt:

- Christoph Cina
- Anton Prantl
- Fragen bis jetzt an mich?