



Heilbehandlung braucht Beziehung



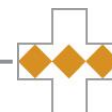
EVANGELISCHE AKADEMIE
TUTZING

Das Arztbild im Wandel der Medizin

25./26. November 2015

In Kooperation mit dem SZ-Gesundheitsforum

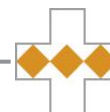
Andreas Eigler



KLINIKUM DRITTER ORDEN
MÜNCHEN-NYMPHENBURG
AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS

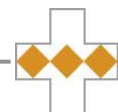
Arzt-Patienten-Beziehung

- In der Zeit der Romantik 1789 bis 1850
- In der aufkommenden wissenschaftlichen Medizin ab 1850
- Unter dem Diktat der Ökonomie
- Ausblick



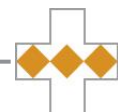
Die Arzt-Patienten Beziehung in der Romantik

- Humoralpathologie (Säftelehre)
- Schlechte Säfte entfernen
- Arzt skeptisch oder als Heilkünstler gläubig betrachtet



Die Arzt-Patienten Beziehung in der Romantik

- Heilslehren der Romantik
- Brownianismus imaginäre Lebenskraft – Erregbarkeit
- Mesmerismus – magnetische Wirkkräfte des Arztes
- Homöopathie – Verstimmung der Lebenskraft, „similia-similibus- Prinzip“

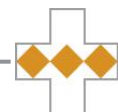


Romantik

Kranke Mensch im Mittelpunkt mit seinem Lebensumfeld, nicht nur seine Krankheit

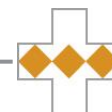
Romantische Arzt: intensive Gespräche mit Patient, fühlt sich ernstgenommen

Medizin nicht nur Wissenschaft sondern auch Kunst



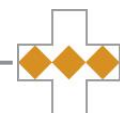
Viktor von Weizsäcker

- ...das nachhaltige ärztliche Gespräch als Kern der Arzt-Patient-Beziehung die unabdingbare Voraussetzung... Anregungen aus der romantischen Medizin
- ..Umgang von Arzt und Patient miteinander, der auf Gegenseitigkeit und Empathie beruht...der kranke Mensch eine Not hat, der Hilfe bedarf und dafür den Arzt ruft



Arzt-Patient-Beziehung ab 1850

- Medizin muss Wissenschaft sein oder sie wird nicht sein (B. Naunyn)
- Leitwissenschaft Physiologie
- Objektive Analysen
- Subjektive Empfindungen nachrangig
- Gesundheitsproblem Infektionskrankheiten
- Robert Koch: Cholera, Milzbrand, Tuberkelbazillus 1882

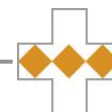


Arzt-Patient-Beziehung ab 1850

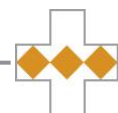
- Verwissenschaftlichung der Medizin
- Professionalisierung des ärztlichen Berufs
 - Kurierverbot für nicht approbierte Heiler 1851 Preußen
 - Zuweisung Oberaufsicht Hebammen
 - Vereinheitlichung der Universitätsausbildung Physikum 1861 Preußen
 - Krankenversicherungsgesetz 1883

Arzt-Patient-Beziehung ab 1850

- Zuvor Arzt: Hausfreund, Lebensbegleiter
- Ab 1883 Arzt: gesellschaftlich überlegene Stellung, Behandlung zunehmend im Krankenhaus
- Strikte Disziplin im Krankenhaus, Sanktionen
- Paternalistisch autoritär



Wolff 1896: „Der Arzt sei bestimmt und sicher in seinen Anordnungen, er befehle, und je kürzer der Befehl, desto pünktlicher kann er befolgt werden, desto mehr Vertrauen wird der Arzt dem Patienten einflößen.“



Entwicklung der Arzt-Patienten-Beziehung

- Greueln von Ärzten im Dritten Reich
- Genfer Gelöbniß 1948
- Deklaration von Helsinki der WMA 1964
- 68er Bewegung
- Bürgerrechtsbewegung in den USA 60er und 70er Jahre

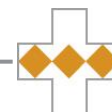
- Aufwertung der Patientenautonomie
- Partnerschaftliche Arzt-Patienten-Beziehung



Modelle der Arzt-Patienten-Beziehung

Tabelle 1 Vier Modelle der Arzt-Patienten-Interaktion

	→ zunehmende Patientenautonomie →			
	paternalistic-model	professional as agent-model	shared decision making-model (SDM)	informed decision making-model
Werte des Patienten	Objektiv und von Arzt und Patient geteilt	Definiert, festgelegt und nur dem Patienten bekannt	Definiert, festgelegt und nur dem Patienten bekannt	Definiert, festgelegt und nur dem Patienten bekannt
Aufgaben des Arztes	Förderung des Patientenwohles unabhängig von aktuellen Präferenzen des Patienten	Erfassung der wichtigsten Werte des Patienten und Implementierung der Therapie stellvertretend	Erfassung der wichtigsten Werte des Patienten und Implementierung der Therapie in Zusammenarbeit mit dem Patienten	Versorgung mit relevanter Information und Implementierung der vom Patienten gewünschten Intervention
Konzept der Patientenautonomie	Zustimmung zu objektiven Werten	Versorgung des Arztes mit Darstellung eigener Werte und Präferenzen. Zustimmung zu der vom Arzt gewählten Therapie	Entscheidet Therapie mit. Voraussetzung: geteilte Information	Auswahl der und Kontrolle über die medizinische Behandlung
Konzept der Arztrolle	Wächter, Hüter, Schutzengel („guardian“)	Agent, Stellvertreter des Patienten	Partner („partner“)	Kompetenter technischer Experte („information provider“, „body mechanic“)
Kontrolle über Information	Arzt	Arzt und Patient	Arzt und Patient	Arzt und Patient
Kontrolle über Entscheidung	Arzt	Arzt	Arzt und Patient	Patient



Die partizipative Entscheidungsfindung (shared decision making)

Entscheidung wird getroffen und Verantwortung getragen vom...

Arzt alleine



Patient alleine

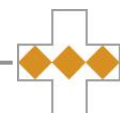
Paternalistisches
Modell

Partizipative
Entscheidungsfindung

Informationsmodell

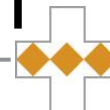


Autonomie des Patienten



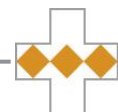
Arzt-Patient-Beziehung heute

- Jeder 5. Patienten im Krankenhaus versteht nicht was Ärzte ihm mitteilen
- Jeder 2. Patient findet Ärzte hätten nicht genug Zeit für sie
- 69 % der Ärzte beklagen, dass sie nicht ausreichend Zeit für die Patientenbehandlung haben



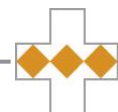
Arzt-Patient-Beziehung im Zeitalter der DRG

- Pauschalentgelt für Diagnosegruppe
- Fordert Zunahme der Patientenanzahl
- Verkürzung der Liegezeiten
- Technische Untersuchungen honoriert
- Betriebswirtschaftliche Effizienz und Wettbewerbslogik



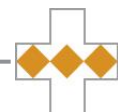
Arzt-Patient-Beziehung im Zeitalter der DRG

- Junger Patient eine Erkrankung
- Hochbetagter Patient mit vielen Begleiterkrankungen
- Abrechnung einer Diagnose



Arzt-Patient-Beziehung im Zeitalter der DRG

- Verbesserte organisatorische Abläufe
- Arbeitsverdichtung, Dokumentation
- Verkürzung des Arzt-Patienten-Kontaktes
- Psychosoziale Betreuung reduziert



Arzt-Patient-Beziehung im Zeitalter der DRG

- Vernachlässigung des nicht Messbaren
 - Zuhören, Lebensgeschichte, Zusammenhänge
 - Einfühlungsvermögen
 - Mitgefühl
 - Ermunterung
 - Trost

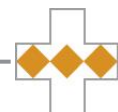
Alles, was keine Zahlen generiert, ist bedeutungslos.

Vertrauensvolle Mitmenschbeziehung im ökonomischen Zeitalter wird ausgeblendet.

Arzt-Patienten-Beziehung

- Unser Gesundheitssystem droht zusammenzubrechen, wenn der ärztliche Berufsstand sein Augenmerk vom Heilen wegbewegt, das damit beginnt, dem Patienten zuzuhören.

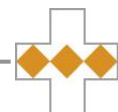
- B. Lown



Zukunft

- Basler Consensus Statement
„Kommunikative und soziale Kompetenz
im Medizinstudium“

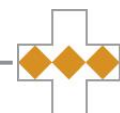
C. Kiessling et al. 2008, Zeitschrift für Medizinische Ausbildung



KLINIKUM DRITTER ORDEN
MÜNCHEN-NYMPHENBURG
AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS

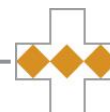
Arztkommunikationstraining nach Calgary-Cambridge Guide

- 1. Kontaktaufnahme
- 2. Informationsakquise
- 3. Körperliche Untersuchung
- 4. Befunderklärung und Aushandeln der Optionen
- 5. Konstruktives Beenden des Gesprächs



„Die wichtigste diagnostische und therapeutische Handlung des Arztes ist das ärztliche Gespräch...der Erfolg oder Misserfolg einer Behandlung hängen von der Qualität der Arzt-Patient-Kommunikation ab“

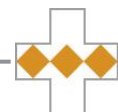
Fritzsche u Wirschung, 2006



KLINIKUM DRITTER ORDEN
MÜNCHEN-NYMPHENBURG
AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS

Ärztliche Grundhaltung

- Einfühlsame Fürsorge
- Ehrlichkeit
- Verantwortung
- Verschwiegenheit

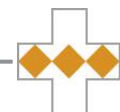


Evidenz zur Arzt-Patient-Kommunikation

- Gelungene patientenzentrierte Kommunikation
Patientenzufriedenheit, Venetis et al. 2009
Compliance, Kerse et al. 2004
Krankenhausaufnahmen, Clark et al. 2000
Gesundheitszustand, Brown 2001, Alamo 2002

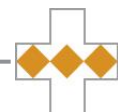
Nicht gelungene Arzt-Patienten-Kommunikation

- Fehlbehandlungen, Chen et al. 2008
Klagen gegen den Arzt, Tamblyn et al. 2007



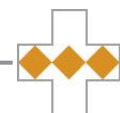
Zukunft

- Heute
- Longkomm (longitudinales Mustercurriculum Kommunikation in der Medizin)
- 300 UE ärztliche Kommunikation, Gesprächsführung, interprofessionelle Kommunikation
- NKLM 76. Ordentlichen Fakultätentag Juni 2015 verabschiedet



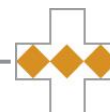
Heilbehandlung brauch Beziehung!

- Der gute Arzt praktiziert die ärztliche Kunst und beherrscht gleichzeitig die Wissenschaft.
- Um erfolgreich heilen zu können, muss ein Arzt vor allen Dingen zum Zuhören erzogen werden.
- Zuhörenkönnen ist das komplizierteste und schwierigste aller Instrumente im Repertoire eines Arztes.



Literatur

- Hans-Christian Deter, Die Arzt-Patienten-Beziehung in der modernen Medizin. 2010, Vandenhoeck&Ruprecht
- Bernard Lown, Die verlorene Kunst des Heilens. 2004, Suhrkamp
- Giovanni Maio, Wie der Markt die Heilkunst abschafft. 2014, Suhrkamp
- www.nklm.de

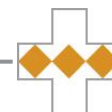




KLINIKUM DRITTER ORDEN
MÜNCHEN-NYMPHENBURG
AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS

Arzt-Patient-Beziehung 1850 bis 1900

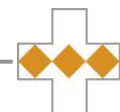
- Patient hat sich Behandlung zu unterwerfen
- Hamburger Fall 1894 1. Gerichtsurteil zum Selbstbestimmungsrecht von Patienten
- Ministerielle Anweisung 1900 fordert sachgemäße Belehrung und eine Zustimmung in unzweideutiger Weise bei Versuchen am Menschen



Arzt-Patient-Beziehung im Zeitalter der DRG

- Verminderte Geduld und Sorgfalt
- Verlust des Zuwartens könnens
- In Ruhe durchdenken, besprechen, Abwägen
- Zeit für Anamnese, Aufklärung, Visite vorgegeben

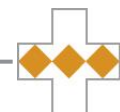
G. Maio, Wie der Markt die Heilkunst abschafft, 2014, Suhrkamp



KLINIKUM DRITTER ORDEN
MÜNCHEN-NYMPHENBURG
AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS

Arzt-Patienten Beziehung

- Sie leben mit geborgter Zeit
- Es geht rasch mit Ihnen bergab
- Sie tragen eine Zeitbombe in Ihrer Brust

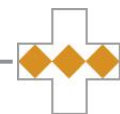


Gute Medizin

Voraussetzung: richtige Wissen, Evidence based medicine

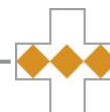
Entscheidendste Faktor Beziehung Arzt Patient

David Sackett: ..mächtigste therapeutische Werkzeug, das Sie jemals haben werden, ist Ihre eigene Persönlichkeit



Zukunft

- Zeit
- Aufmerksamkeit
- Gespräch
- Wertschätzung



Der gute Arzt

- Expertenkonferenz Berlin 2009
 - Medizinische Fachkompetenz
 - Kommunikative und psychosoziale Kompetenz

