

Advance Care Planning – was macht die Umsetzung so schwer?



PD Dr.med. Tanja Fusi-Schmidhauser, MRes, PhD
 Fachärztin für Innere Medizin und Palliativmedizin
 Chefarztin Klinik für Palliativmedizin– Ente Ospedaliero Cantonale, Schweiz





Empfehlungen für
Ärztinnen und Ärzte
Dezember 2023

smartermedicine
Choosing Wisely Switzerland

Top-5-Liste Palliative Medizin

Die Schweizerische Gesellschaft für Palliative Medizin gibt die folgenden Empfehlungen ab:

5 Gespräche über Prognose, Wünsche, Werte und die Gestaltung des Lebensendes (einschliesslich des Advance Care Planning) bei Patientinnen und Patienten mit fortgeschrittener Krankheit nicht hinauszögern.

Die Vorausplanung betreffend die Gesundheit ist ein strukturierter Kommunikationsprozess, der die Wahl einer vertretungsberechtigten Person sowie die Festlegung und Kommunikation von Werten und Wünschen in Bezug auf die medizinische Versorgung umfasst. Dadurch wird eine Person darauf vorbereitet, situative medizinische Entscheidungen zu treffen, und die vertretungsberechtigte Person wird angeleitet, falls die betroffene Person ihre Entscheidungsfähigkeit verlieren sollte. Eine gesundheitliche Vorausplanung (Advance Care Planning) ist besonders für Patientinnen und Patienten mit schweren, lebensbedrohlichen Krankheiten sowie für ihre Familien und medizinischen Betreuungspersonen wichtig. Sie sollte frühzeitig und wiederholt (wenn sich die Umstände ändern) durchgeführt und von einer speziell ausgebildeten Fachkraft begleitet werden. Es ist erwiesen, dass Gespräche über die Vorausplanung der Behandlung von Patientinnen

und Patienten, Familien und Fachpersonen gewünscht und gut angenommen werden. Die Übereinstimmung zwischen den Präferenzen der Patientinnen und Patienten und der effektiv erhaltenen Behandlung wird verbessert, die Qualität von Vorausplanungsdokumenten wird erhöht, und die Wahrscheinlichkeit, dass Betroffene unnötige stationäre Versorgung erhalten, wird verringert. Zudem wird die Wahrscheinlichkeit erhöht, dass sie Palliative und Hospiz Care erhalten.

https://www.smartermedicine.ch/fileadmin/user_upload/Adaptionen/Congress/Info-Flyer_Fachpersonen_Deutsch.pdf



<https://www.acp-swiss.ch/>

I agree.
I agree, but...!
I don't agree.

What's Wrong With Advance Care Planning?

VIEWPOINT

R. Sean Morrison, MD
Brookdale Department
of Geriatrics and
Palliative Medicine,
Icahn School of
Medicine at Mount
Sinai, New York,
New York; and James J.
Peters VA Medical
Center, Bronx,
New York.

Diane E. Meier, MD
Brookdale Department
of Geriatrics and
Palliative Medicine,
Icahn School of
Medicine at Mount
Sinai, New York,
New York.

Robert M. Arnold, MD
Section of Palliative
Care and Medical
Ethics, University of
Pittsburgh Medical
Center, Pittsburgh,
Pennsylvania.

JAMA October 26, 2021 Volume 326, Number 16

Despite the intrinsic logic of [advance care planning], the evidence suggests it does not have the desired effect. Many clinicians may be disappointed that promoting conversations with patients well in advance of needed medical decisions has not improved subsequent care as hoped.

Review Article

Overview of Systematic Reviews of Advance Care Planning: Summary of Evidence and Global Lessons



Geronimo Jimenez, MA, Woan Shin Tan, MSocSc, Amrit K. Virk, PhD, Chan Kee Low, PhD, Josip Car, PhD, and Andy Hau Yan Ho, EdD, PhD

Results. Legislations, institutional policies, and cultural factors influence ACP development. Positive perceptions toward ACP do not necessarily translate into more end-of-life conversations. Many factors related to patients' and providers' attitudes, and perceptions toward life and mortality influence ACP implementation, decision making, and completion. Limited, low-quality evidence points to several ACP benefits, such as improved end-of-life communication, documentation of care preferences, dying in preferred place, and health care savings. Recurring features that make ACP programs effective include repeated and interactive discussion sessions, decision aids, and interventions targeting multiple stakeholders.

Randomized Controlled Trial > J Card Fail. 2020 Jul;26(7):594-598.

doi: 10.1016/j.cardfail.2020.01.015. Epub 2020 Jan 25.

Impact of a Formal Advance Care Planning Program on End-of-Life Care for Patients With Heart Failure: Results From a Randomized Controlled Trial

Chetna Malhotra¹, David Sim², Fazlur Rehman Jaufeerally³, Meibo Hu⁴, Nivedita Nadkarni⁵, Clarice Shu Hwa Ng², Genevieve Wong², Boon Cheng Tan², Jing Fen Lim³, Claire Ya-Ting Chuang³, Eric A Finkelstein⁴

Keine nennenswerten Unterschiede bezüglich:

- Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen (healthcare use)
- Lebensqualität der Patienten
- Behandlung welche die Wünsche und Ziele des Patienten explizit berücksichtigt





Revision des Erwachsenenschutzrechts

Die Revision des Erwachsenenschutzrechts im Jahr 2013 ersetzte das bisherige Vormundschaftsrecht und modernisierte den Schutz erwachsener Menschen, insbesondere von Seniorinnen und Senioren sowie Personen mit Beeinträchtigungen. Das geltende Erwachsenenschutzrecht legt grossen Wert auf die Autonomie und Selbstbestimmung Betroffener: Sie sollen so lange wie möglich Entscheidungen selber treffen. Mit dem Vorsorgeauftrag und der Patientenverfügung bestimmen sie, wer für sie sorgt, wenn sie nicht mehr urteilsfähig sind.

<https://www.prosenectute.ch/de/ratgeber/persoennliche-vorsorge/erwachsenenschutzrecht.html>

Patientenverfügung FMH

Ausführliche Version



Swiss Medical Weekly

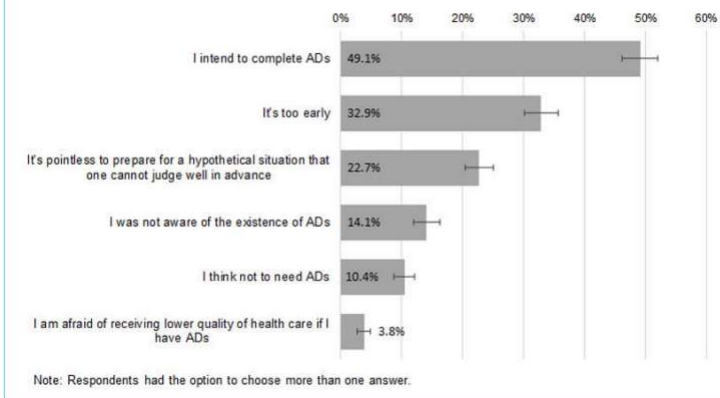
Formerly: Schweizerische Medizinische Wochenschrift
An open access, online journal • www.smw.ch

Original article | Published 29 July 2018 | doi:10.4414/smw.2018.14642
Cite this as: Swiss Med Wkly. 2018;148:w14642

Awareness, approval and completion of advance directives in older adults in Switzerland

Vilpert S et al. Awareness, approval and completion of advance directives in older adults in Switzerland.
Swiss Med Wkly 2018. <https://smw.ch/index.php/smw/article/view/2500>

Figure 3: Reasons for not having completed an advance directive (AD), adults aged 55+ in Switzerland, weighted percentage and 95% confidence intervals, SHARE 2015.



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Advance care planning dispositions: the relationship between knowledge and perception



Anne Cattagni Kleiner^{1*}, Brigitte Santos-Eggimann¹, Sarah Fustinoni¹, Anne-Véronique Düst², Katja Haunreiter³, Eve Rubli-Truchard^{2,4} and Laurence Seematter-Bagnoud¹

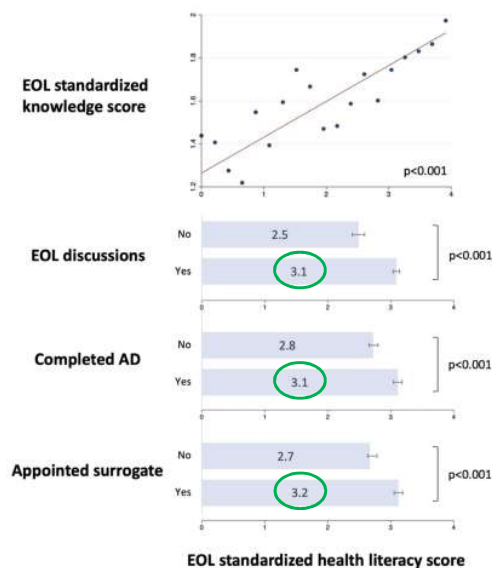
2125 Personen im Alter von 71 bis 80 Jahre welche zu Hause leben.



End-of-life health literacy, knowledge and behaviours towards advance care planning among older adults: cross-sectional evidence from Switzerland

Clément Meier ^{1,2,3} Sarah Vilpert,^{2,3} Maud Wiecezorek,² Carmen Borrat-Besson,³ Ralf J Jox,^{4,5} Jürgen Maurer²

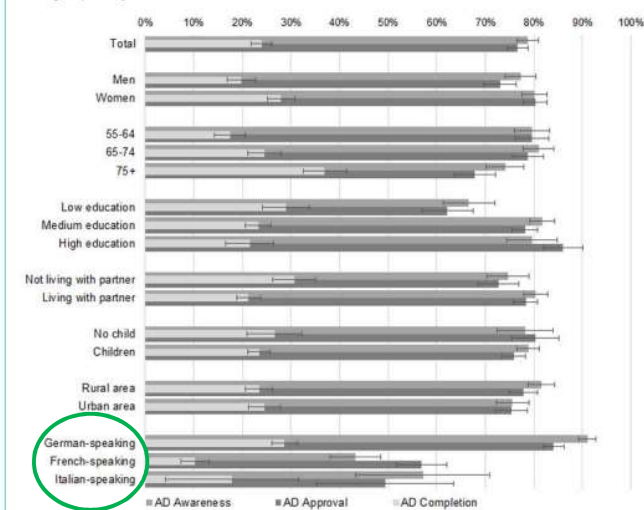
Meier C, et al. *BMJ Public Health* 2024;2:e000600. doi:10.1136/bmjph-2023-000600



Awareness, approval and completion of advance directives in older adults in Switzerland

Vilpert S et al. Awareness, approval and completion of advance directives in older adults in Switzerland. Swiss Med Wkly 2018. <https://smw.ch/index.php/smw/article/view/2500>

Figure 2: Awareness, approval and completion of advance directives (ADs) by sociodemographic characteristics, adults aged 55+ in Switzerland, weighted percentage and 95% confidence intervals, SHARE 2015.



AD completion comprises completion of a living will and/or appointment of a healthcare proxy
AD approval cumulates people who already had completed an AD and people who intend to complete an AD in the future



Original article

SWISS MED WKLY 2005;135:370-376 - www.smw.ch 370

Peer reviewed article

Swiss doctors' attitudes towards end-of-life decisions and their determinants

A comparison of three language regions

Susanne Fischer^a, Georg Bosshard^b, Karin Faiss^c, Alois Tschopp^d, Johannes Fischer^d, Walter Bär^b, Felix Gutzwiller^c

^a University of Zurich, Institute of Sociology, Switzerland

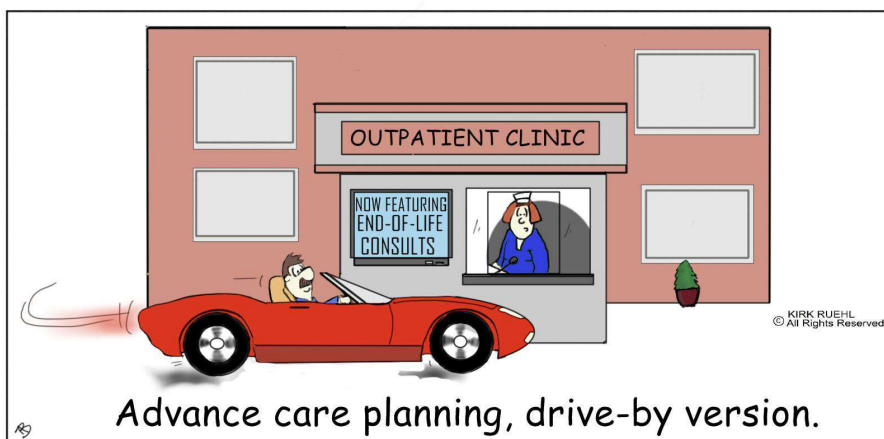
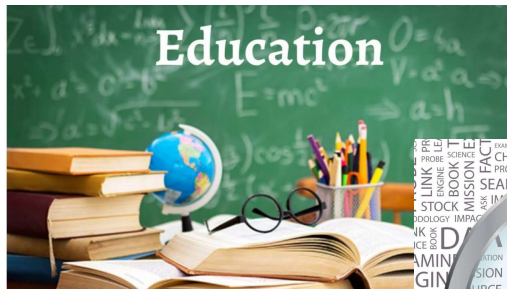
^b University of Zurich, Institute of Legal Medicine, Switzerland

^c University of Zurich, Institute of Social and Preventive Medicine, Switzerland

^d University of Zurich, Institute of Social Ethics, Switzerland

17. Palliativforum 8.11-9.11.2024 - Berlin/ Pag. 25

17. Palliativforum 8.11-9.11.2024 - Berlin/ Pag. 26



Advance care planning, drive-by version.