

| Medizinethische Fallanalyse | | Haupttraster 1/2 |
|--|---|---|
| Titel/Begebenheit: | Name: | Datum Fallanalyse: |
| A Irritation | | |
| Was irritiert bzw. stört mich an der Situation? | | |
| B Fallbeschreibung | | |
| Nähere Angaben zur Situation und offene Fragen: | | |
| Welche Personen sind involviert? Welche Funktionen haben sie in der Situation? | | |
| Involvierte (X) und für die ethische Beurteilung der Situation relevante Wertsysteme: | | |
| Alltagsmoral: <input type="checkbox"/> Anstandsregeln <input type="checkbox"/> Politische Einstellung <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> sonstige Werthaltungen | Recht: <input type="checkbox"/> Arbeitsvertragliche Pflichten <input type="checkbox"/> Gesetzliche Regelungen <input type="checkbox"/> Institutionelle Organisationsabläufe <input type="checkbox"/> Rollenpflichten | Berufsethos: <input type="checkbox"/> Verhalten gegenüber Patienten <input type="checkbox"/> Behandlungsstandards <input type="checkbox"/> Verhalten gegenüber Kollegen <input type="checkbox"/> Verhalten in der Öffentlichkeit |
| C Grund für die Irritation | | |
| Warum irritiert bzw. stört mich etwas an dieser Situation? | | |
| D Ethische Frage | | |
| Welche ethische Frage soll beantwortet werden? (Achten Sie darauf, dass die Antwort auf diese Frage eine Handlungsanweisung zugunsten der Patientin, des Patienten liefert.) | | |
| E bis H: «Prinzipienethische Analyse» (Haupttraster 2/2) | | |
| I Zusammenfassung | | |
| Was sollte ich tun? | | |
| Warum sollte ich dies tun? | | |

| Prinzipienethische Analyse | | Haupttraster 2/2 | | | | | | |
|--|--|--|----|----|----|--|--|--|
| E | Handlungsalternativen | | | | | | | |
| Welche Handlungsalternativen sind in dieser Situation offen? (Nennen Sie mindestens 2) | | Intuitiv richtig: | | | | | | |
| 1. | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 2. | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 3. | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| F | Interpretation (Spezifizierung) der medizinethischen Prinzipien | G | | | | | | |
| | | Gewichtung | | | | | | |
| Respekt vor der Autonomie: | | | | | | | | |
| Welche Handlungsalternative(n) erfüllt (erfüllen) die Forderungen des Prinzips am besten? | | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">1.</td> <td style="padding: 2px 5px;">2.</td> <td style="padding: 2px 5px;">3.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | 1. | 2. | 3. | | | |
| 1. | 2. | 3. | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Nicht-Schaden: | | | | | | | | |
| Welche Handlungsalternative(n) ist (sind) aus Sicht des Prinzips erlaubt? | | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">1.</td> <td style="padding: 2px 5px;">2.</td> <td style="padding: 2px 5px;">3.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | 1. | 2. | 3. | | | |
| 1. | 2. | 3. | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Fürsorge: | | | | | | | | |
| Welche Handlungsalternative(n) erfüllt (erfüllen) die Forderungen des Prinzips am besten? | | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">1.</td> <td style="padding: 2px 5px;">2.</td> <td style="padding: 2px 5px;">3.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | 1. | 2. | 3. | | | |
| 1. | 2. | 3. | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Gerechtigkeit: | | | | | | | | |
| Welche Handlungsalternative(n) erfüllt (erfüllen) die Forderungen des Prinzips am besten? | | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">1.</td> <td style="padding: 2px 5px;">2.</td> <td style="padding: 2px 5px;">3.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | 1. | 2. | 3. | | | |
| 1. | 2. | 3. | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| H | Rechtfertigung und Diskussion | | | | | | | |
| Welche Handlungsempfehlung rechtfertigt die Gewichtung? Ergibt sich aufgrund gleicher Gewichtung ein moralisches Dilemma? | | | | | | | | |

| Prinzip Respekt vor der Autonomie | | Hilfsraster | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--|---|----|----|----|--|--|--|
| Titel/Begebenheit: | | Datum: | | | | | | | |
| A | Schwellenwertbedingungen | + | - | | | | | | |
| Verfügt die Person über eine angemessene Befähigung zu einem informierten Einverständnis? | | | | | | | | | |
| kognitive Fähigkeiten | | | | | | | | | |
| Abwesenheit von Zwang | | | | | | | | | |
| Ist die Person bereit, selbstbestimmt zu entscheiden? | | | | | | | | | |
| eigene Entscheidung | | | | | | | | | |
| autorisierte Entscheidung | | | | | | | | | |
| B | Informationsbedingungen | + | - | | | | | | |
| Wurden die relevanten Informationen vollständig und in angemessener Weise kommuniziert? | | | | | | | | | |
| vollständig | | | | | | | | | |
| angemessen | | | | | | | | | |
| Wurde eine Behandlungsempfehlung abgegeben? | | | | | | | | | |
| Hat die Person die Informationen, die Behandlungsempfehlung und die möglichen Risiken verstanden? | | | | | | | | | |
| C | Konsensbedingungen | + | - | | | | | | |
| Wurde von der Person ein klares Einverständnis für oder gegen eine Behandlungsempfehlung abgegeben? | | | | | | | | | |
| Hat die Person das medizinische Personal für die empfohlene Behandlung autorisiert? | | | | | | | | | |
| D | Gesamtbeurteilung | + | - | | | | | | |
| Ist ein informiertes Einverständnis sichergestellt? Falls nein, was müsste unternommen werden, um eines sicherzustellen? | | | | | | | | | |
| Welche Handlungsalternative(n) erfüllt (erfüllen) die Forderungen des Prinzips am besten? | | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1.</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2.</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> | | 1. | 2. | 3. | | | |
| 1. | 2. | 3. | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| Prinzip Nicht-Schaden | | Hilfsraster | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------|--------------|--|--|----|----|----|--|--|--|
| Titel/Begebenheit: | | Datum: | | | | | | | | | |
| A | Arten von Schäden | B Doppelwirkung* | | | | | | | | | |
| 1. Handlungsalternative: Welche Arten von Schäden können beim Ausüben dieser Handlungsalternative entstehen? | <input type="checkbox"/> Körper <input type="checkbox"/> Selbstwertgefühl <input type="checkbox"/> Wertesysteme | | | | | | | | | | |
| 2. Handlungsalternative: Welche Arten von Schäden können beim Ausüben dieser Handlungsalternative entstehen? | <input type="checkbox"/> Körper <input type="checkbox"/> Selbstwertgefühl <input type="checkbox"/> Wertesysteme | | | | | | | | | | |
| 3. Handlungsalternative: Welche Arten von Schäden können beim Ausüben dieser Handlungsalternative entstehen? | <input type="checkbox"/> Körper <input type="checkbox"/> Selbstwertgefühl <input type="checkbox"/> Wertesysteme | | | | | | | | | | |
| B | Doppelwirkung* | Gute Handlung | Gute Absicht | Neben- effekt kein Mittel zum Zweck | Kein unpro- portional hoher Schaden | | | | | | |
| Sind die Bedingungen des Prinzips der Doppelwirkung erfüllt und können die möglichen Schäden deshalb in Kauf genommen werden? | | | | | | | | | | | |
| C | Gesamtbeurteilung | | | | | | | | | | |
| <div style="float: right; border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">1.</td> <td style="padding: 2px 10px;">2.</td> <td style="padding: 2px 10px;">3.</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </div> <p>Welche Handlungsalternative(n) ist (sind) aus Sicht des Prinzips erlaubt?</p> | | | | | | 1. | 2. | 3. | | | |
| 1. | 2. | 3. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| Prinzip Fürsorge | | Hilfsraster | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------|---|------------|---|----|----|----|--|--|--|
| Titel/Begebenheit: | | Datum: | | | | | | | | | |
| A | Perspektiven des Wohlergehens | | | | | | | | | | |
| 1. Handlungsalternative: Welche Personen-Gruppe(n) vertritt (vertreten) diese Handlungsalternative? Warum vertreten sie diese Meinung? | | B* | | C** | | | | | | | |
| | | + | - | + | - | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ärzteschaft <input type="checkbox"/> Patientin/Patient <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Angehörige <input type="checkbox"/> Physiotherapeuten <input type="checkbox"/> Gesetzliche Vertretung <input type="checkbox"/> Ergotherapeuten <input type="checkbox"/> Sozialdienst <input type="checkbox"/> Hebammen <input type="checkbox"/> Seelsorge <input type="checkbox"/> Sonstiges medizinisches Personal <input type="checkbox"/> Sonstige Laien | | | | | | | | | | | |
| 2. Handlungsalternative: Welche Personen-Gruppe(n) vertritt (vertreten) diese Handlungsalternative? Warum vertreten sie diese Meinung? | | B* | | C** | | | | | | | |
| | | + | - | + | - | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ärzteschaft <input type="checkbox"/> Patientin/Patient <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Angehörige <input type="checkbox"/> Physiotherapeuten <input type="checkbox"/> Gesetzliche Vertretung <input type="checkbox"/> Ergotherapeuten <input type="checkbox"/> Sozialdienst <input type="checkbox"/> Hebammen <input type="checkbox"/> Seelsorge <input type="checkbox"/> Sonstiges medizinisches Personal <input type="checkbox"/> Sonstige Laien | | | | | | | | | | | |
| 3. Handlungsalternative: Welche Personen-Gruppe(n) vertritt (vertreten) diese Handlungsalternative? Warum vertreten sie diese Meinung? | | B* | | C** | | | | | | | |
| | | + | - | + | - | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ärzteschaft <input type="checkbox"/> Patientin/Patient <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Angehörige <input type="checkbox"/> Physiotherapeuten <input type="checkbox"/> Gesetzliche Vertretung <input type="checkbox"/> Ergotherapeuten <input type="checkbox"/> Sozialdienst <input type="checkbox"/> Hebammen <input type="checkbox"/> Seelsorge <input type="checkbox"/> Sonstiges medizinisches Personal <input type="checkbox"/> Sonstige Laien | | | | | | | | | | | |
| B | Zumutbarkeit* | | | | | | | | | | |
| Ist die Realisierung der Perspektive des Wohlergehens zumutbar? | | | | | | | | | | | |
| C | Paternalismus** | | | | | | | | | | |
| Vermeidet die Realisierung der Perspektive des Wohlergehens Paternalismus bzw. lässt sich dieser allenfalls rechtfertigen? | | | | | | | | | | | |
| D | Gesamtbeurteilung | | | | | | | | | | |
| <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">1.</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">2.</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">3.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </div> <p style="margin-top: 10px;">Welche Handlungsalternative(n) erfüllt (erfüllen) die Forderungen des Prinzips am besten?</p> | | | | | | 1. | 2. | 3. | | | |
| 1. | 2. | 3. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| Prinzip Gerechtigkeit | | Hilfsraster | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Titel/Begebenheit: | | Datum: | |
| A | Gleichbehandlung | + | - |
| Ist in der irritierenden bzw. störenden Situation die formale Bedingung der Gerechtigkeit erfüllt (gleiche Fälle sind gleich, ungleiche Fälle sind ungleich zu behandeln)? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Welche materiale(n) Bedingung(en) der Gerechtigkeit rechtfertigen die obige Antwort? | | | |
| Gleichheit | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bedürfnis | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einsatz | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kaufkraft | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B | Priorisierung | + | - |
| Gibt es Gründe, die in der irritierenden bzw. störenden Situation für eine Priorisierung sprechen? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja, welche Kriterien rechtfertigen die Priorisierung? | | | |
| Warteliste | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kosten-Nutzen-Analyse | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dringlichkeit | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Alter | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C | Rationierung/Triage | + | - |
| Gibt es Gründe, im irritierenden bzw. störenden Fall Kriterien der Rationierung oder Triage anzuwenden? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja, welche Kriterien rechtfertigen die Rationierungs- bzw. Triage-Entscheidung? | | | |
| Personenunabhängige Mechanismen | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aussichten auf Erfolg | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sozialer Nutzen | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D | Gesamtbeurteilung | + | - |
| Welche Handlungsalternative(n) erfüllt (erfüllen) die Forderungen des Prinzips am besten? | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |