BEZIRKSMUSEUM BUCHEN

Ausstellung "Die Wehrpflichtigen des Odenwalds" eröffnet

BUCHEN

MESSERATTACKE IN SECKACH

Tatverdächtiger wollte sich das Leben nehmen

Bu

Samstag 2. MAI 2015 / Seite 17



Mehr als 500 Interessierte verfolgten in der Stadthalle die Podiumsdiskussion. Das Bild zeigt die Teilnehmer (von rechts) Dr. Rainer Schäfer (Chefarzt am Juliusspital Würzburg), Privatdozent Dr. H (Ärztlicher Direktor der Neckar-Odenwald-Kliniken), Professor Dr. Wolfgang Reinhart (Minister a.D., MdL und Jurist), Moderatorin Heike von Brandenstein (FN-Redakteurin), Dr. Valentin Hoß (Pallia niedergelassener Arzt), Dekan Johannes Balbach (Leiter Seelsorgeeinheit Buchen), Gabriele Korb-Kopecek (Ambulanter Kinderhospizdienst NOK) und Thomas Oberst (Odenwald Hospiz Walldürn).

KOMMENTAR Fabian Greulich zum FN-Forum in der Stadthalle Buchen

Am "Ende" das Wichtigste

as FN-Forum wurde zu einem vollen Erfolg. Nicht nur, weil mehr als 500 Interessierte in die Stadthalle kamen. Sondern vor allem, weil die Besucher mit dem allem, weil die Besucher mit dem nach Hause gingen, was sie sich von der Veranstaltung erhofft hatten: Verlässliche, aber auch beruhigende Informationen zu einem, Jebenswichtigen" Thema, das alle bewegt. Großen Anteil daran hatte Dr. Rainer Schäfer mit seinem beein-druckenden Vortrage Er sorte im

druckenden Vortrag. Er sorgte im "Wirrwarr der Begriffe" rund um das Thema Sterbehilfe für Klar-

das Thema Sterbehilfe für Klar-heit, räumte mit Halbwahrheiten auf und nahm so Ängste. Für eine spannende Diskus-sion voller wertvoller Informatio-nen sorgten auch die Experten auf dem Podium. Zu keiner Zeit wurde dabei aus den Augen verlo-ren, was am "Ende" das Wichtigste ist: ein Sterben in Würde

"Die Palliativmedizin hat sich in den letzten Jahren positiv entwickelt. Aber es gibt noch viel zu tun.

DR. VALENTIN HOSS

"Es geht den Kirchen allein um eine Sterbebegleitung eine Hilfe um das Sterben, nicht eine Hilfe im Sterben."

DEKAN JOHANNES BALBACH

"Lange Zeit galt der Tod eines Patienten als Niederlage für den Arzt. Es durfte nicht gestorben werden."

DR. RAINER SCHÄFER

"In der Intensivmedizin gibt es Grenzen. Als Arzt muss man den Tod eines Patienten akzeptieren können.'

DR. HARALD GENZWÜRKER

FN-Forum: Mehr als 500 Besucher verfolgten das Podiumsgespräch unter der Überschrift "Sterbehilfe oder Sterbebegleitung?" in der Buchener Stadthalle

"Es geht hier an die Wurzel der Seele"

BUCHEN. "Volles Haus" in der Stadthalle. Mehr als 500 Besucher kamen am Mittwochabend in Buchens

am Mittwocha "gute Stube", um beim FN-Forum unter dem Titel "Sterbehilfe oder Sterbebe-deityng?" de (fn forum gleitung?" da bei zu sein. Die



emurucksvoll, wie groß das Interesse an dem sensiblen und emotionalen Thema ist.

FN-Chefredakteur Dieter Schwab stellte in seiner Begrüßung klar: "Es geht nicht um den Tod, sondern um den letzten Lebensabschnitt davor. Jeder ist persönlich, oder in seinem direkten Umfeld davon betroffen. Jeder macht sich Gedanken darü-ber."

Nach einem einführenden Vor-trag von Palliativmediziner Dr. Rai-

ner Schäfer vom Juliusspital Würzburg (siehe weiterer Text) ging es in die Diskussion auf dem Podium, moderiert von FN-Redakteurin Hei-

moderiert von FN-Redakteurin Hel-ke von Brandenstein.
Auf die Frage, wie man die letzte Phase im Leben eines kranken Men-schen, den "Sterbeprozess", über-haupt definiere, erklärte Dr. Valentin HOß: "Dieser Prozess lässt sich nicht auf einen bestimmten Zeitraum fest-legen. Er kann sich, ie nach Kranklegen. Er kann sich, je nach Krank-heitsbild, über wenige Tage, aber auch über Wochen und sogar Mona-te erstrecken." So unterschiedlich der Sterbeprozess sei, so individuell müsse man als Mediziner, Pfleger oder Betreuer darauf reagieren. Und wie gehen Ärzte selbst mit dem Sterben um? "Die Situation hat sich in den letzten labren stark verlegen. Er kann sich, je nach Krank-

sich in den letzten Jahren stark verändert. Das ist gut so, denn lange Zeit wurde der Tod eines Patienten vom Arzt wie eine persönliche Nie-derlage empfunden. Es durfte nicht gestorben werden. Inzwischen hat sich diese Denkweise stark verändert. Die Palliativmedizin hat sich in den vergangenen 15 Jahren sehr positiv entwickelt", betonte Dr. Rainer Schäfer. "Man muss akzeptieren, dass der Tod eines Patienten nicht automatisch ein persönliches Scheitern bedeutet", so Dr. Harald Genz-würker. In der Intensiv- und Palliativmedizin bewege man sich perma-nent in Grenzbereichen.

"Organisationen, die gegen Geld den Tod verschaffen, darf es bei uns nicht geben."

PROFESSOR DR. WOLFGANG REINHART

Einigkeit herrschte unter den Diskussionsteilnehmern auf dem Podi-um darin, dass das gesetzliche Ver-bot der "aktiven Sterbehilfe" in Deutschland aufrecht erhalten wer-

Die aktuelle politische Diskussion um ein neues Gesetz, dass zusätz-lich die kommerziell organisierte Beihilfe zum Suizid verbieten soll wurde dagegen kontrovers beurteilt. "Man soll an der Hand, aber nicht durch die Hand eines anderen Menschen sterben dürfen. Ich denke, das Gesetz wird kommen", so Professor Dr. Reinhart, der außerdem klar-stellte, dass eine Veranstaltung wie steite, dass eine veranstaitung wie das FN-Forum zu einer besseren Wahrnehmung des gesamten The-menkomplexes in der Gesellschaft beitrage: "Es ist wichtig, damit offen umzugehen, denn es geht hier an die Wurzel der Seele." Dr. Schäfer zeigte sich skeptisch, ob eine klarere Abgrenzung zur Sui-

ob eine klarere Abgrenzung zur Sui-zid-Beihilfe notwendig ist. "Ich halte die bestehenden Regelungen für ausreichend", so Schäfer. Es sei viel zu schwierig, solch ein hoch emotio-nales Thema in einen Gesetzestext

zu gießen.
Dekan Johannes Balbach betonte, dass die Kirchen "einen wichtigen
Punkt in eine Diskussion einbrin-Punkt in eine Diskussion einbrin-gen, die von Politikern, Juristen und Ärzten dominiert wird". Das Leben sei zu schützen bis zum Tod. Des-halb könne es nur um Sterbebeglei-tung gehen, keinesfalls um Sterbe-batte.

"Wir schenken Zeit", erklärte Ga-briele Korb-Kopecek. Sie schilderte

das Aufgabenspektrum ihres Vereins, der sich nicht nur um die Be-gleitung lebensverkürzend erkrankter Kinder kümmere, sondern auch um deren Eltern und Geschwister. Thomas Oberst erläuterte, dass

Thomas Oberst erlauterte, dass der Schwerpunkt in einem Hospiz klar auf Sterbebegleitung liege. Dabei sei man sehr stark auf ehrenamtliche Unterstützung angewiesen, denn die Leistungen eines Hospizes könnten nur zu rund 90 Prozent bei den Kraphenkenen entend der könnten nur zu rund 90 Prozent bei den Krankenkassen geltend gemacht werden. Der Rest – in Walldürn 100 000 Euro pro Jahr – müsse durch Spenden finanziert werden.
Das Vorgehen der Krankenkassen wurde überhaupt sehr kritisch beurteilt: "Für die palliativmedizinische Betreuung wird längst nicht alles an Mitteln zur Verffigung eestellt was

Mitteln zur Verfügung gestellt, was möglich ist", so Dr. Hoß. "Diskussio-nen mit den Krankenkassen sind nen mit den Krankenkassen sind manchmal sehr befremdlich", be-stätigte Dr. Genzwürker. Und Pro-fessor Reinhart stellte klar: "Würdige Sterbehilfe muss nicht nur ideell, sondern auch materiell anständig begleitet werden."

Vortrag beim FN-Forum: Dr. Rainer Schäfer referierte zum Thema "Sterbehilfe in Deutschland: Begriffe – Ängste – Perspektiven"

"Aktive Sterbehilfe – ein furchtbarer Begriff"

Von unserem Redaktionsmitglied Fabian Greulich

BUCHEN. Mit seinem Vortrag sorgte Dr. Rainer Schäfer vom Juliusspital Würzburg für einen perfekten Auf-takt des FN-Forums. Unter der Überschrift, Sterbehilfe in Deutsch-lendt, Beneiffe. Xpering. Despekti land: Begriffe – Ängste – Perspekti-ven" nahm Schäfer die mehr als 500 Besucher in der Stadthalle mit auf eine eindrucksvolle und hochinte-ressante Reise in die Welt der Palliativmedizin.

"Es gibt nur noch ganz wenige Fälle, in denen heute ein Mensch ganz ohne medizinische Versorgung ganz ohne medizinische Versorgung stirbt." Die Forderung nach einem "Sterben in Würde" spiele dabei eine zentrale Rolle und habe speziell in den letzten 15 Jahren eine deutliche Entwicklung und Verbesserung der Palliativ- und Hospizarbeit bewirkt. Ziel der Palliativmedizin sei es nicht, das Leben eines Patienten um jeden Preis zu verlängerm, sondern der ver-bleibenden Zeit Lebensqualität zu geben. Dies sei zueleich ein zentraler geben. Dies sei zugleich ein zentraler Gegenentwurf zur Forderung nach

der Legalisierung der aktiven Sterbehilfe. "Ein furchtbarer Begriff", sagte Schäfer, zumal er obendrein sehr oft Schäter, zumal er obendrein sehr ott falsch verstanden und nicht korrekt verwendet werde, was in der Bevölkerung für große Verunsicherung sorge. Zwischen aktiver, passiver und indirekter Sterbehilfe gebe es klar definierte Unterschiede, die Schäfer dem Publikum im Detail verdeutlich.

Klar definierte Unterschiede

Aktive Sterbehilfe, oder auch "Töten auf Verlangen", sei in Europa bislang nur in Belgien, Luxemburg und den Niederlanden erlaubt. Dabei handele es sich um ein gezieltes Herbeiführen des Todes durch eine andere, beauftragte Person.

auftragte Person.

Der "verwirrende Begriff" passive
Sterbehilfe bezeichne das nicht
strafbare Unterlassen oder Beenden
lebensverlängernder Maßnahmen
auf Wunsch des Patienten oder aufgrund der Tatsache, dass keine medizinische Indikation vorliegt. Der
Battent etwha an zeiere Grund Patient sterbe an seiner Grundkrankheit. Bei der indirekten Sterbehilfe handele es sich um eine medizinische Behandlung eines schwe-ren Leidenszustands unter Inkaufnahme einer Verkürzung des Le-

Dr. Schäfer ließ in seinen Vortrag immer wieder Beispiele von Fällen aus Medien und Rechtsprechung einfließen. In diesem Zusammenhang verdeutlichte er zudem, wie

hang verdeutlichte er zudem, wie schwierig die Situation oft für die be-handelnden Ärzte sei. "Hochinteressante Zahlen", die er als "sehr zuverlässig" einstufte, stellte Schäfer aus dem US-Bundes-staat Oregon vor, wo es seit 1997 den "Death with dignity act" (Gesetz zum würdevollen Sterben) gibt. Hier können Menschen mit einer unheil. zum würdevollen Sterben) gibt. Hier können Menschen mit einer unheil-baren Krankheit unter gewissen Be-dingungen ihrem Leben ein Ende bereiten lassen. "Die Statistiken zeigen klar, dass von dem Angebot Gebrauch ge-macht wird und dass die Zahlen ste-tig steigen", so Schäfer, der auch ei-nen Blick in die Schweiz warf wo es

nen Blick in die Schweiz warf, wo es derzeit sechs Sterbehilfeorganisationen gebe.



Dr. Rainer Schäfer, Chefarzt der Abteilung für Palliativmedizin am Juliusspital Würzburg, hielt unter der Überschrift "Sterbehilfe in Deutschland: Begriffe – Ängste den Vortrag zum FN-Forum.

BILDERGALERIE

Eine Fotostrecke mit Bildern vom FN-Forum zum Thema "Sterbehilfe oder Sterbebegleitung?" in der Buchener Stadthalle finden Sie im Internet-Auftritt der Fränkischen

Podiumsgäste beim FN-Forum

■ Dr. Rainer Schäfer: Chefarzt der Abteilung für Anästhesiologie, opera tive Intensivmedizin und Palliativmedizin am Juliusspital Würzburg

Privatdozent Dr. Harald Genzwür ker: Ärztlicher Direktor der Neckar-Odenwald-Kliniken.

■ Dr. Valentin Hoß: Palldomo" -Palliativversorgung zu Hause, niederge-lassener Arzt.

Professor Dr. Wolfgang Reinhart: Minister a.D., MdL und Jurist.

■ Dekan Johannes Balbach: Leiter der Seelsorgeeinheit Buchen, Leiter des Dekanats Mosbach-Buchen.

■ Gabriele Korb-Kopecek: Fhren amtliche Kinderhospizbegleiterin (Ambulanter Kinderhospizdienst).

■ Thomas Oberst: Geschäftsführer Odenwald Hospiz Walldürn.