

Palliative Care und Pandemie

Sophie Pautex

Palliativmedizinischer Dienst

Zentrum für Palliativmedizin und unterstützende Pflege

Task Force: Clinical Care

Palliativversorgung darf nicht mehr mit terminaler Versorgung gleichgesetzt werden.

Der palliative Ansatz muss früh in die Behandlung einbezogen werden – umso besser, wenn es dem Patienten bzw. der Patientin nachher besser geht (Covid mit kurativem Ansatz, aber keine Intubation?) = **«Concurrent Care»**

➔ **Die spezialisierte Palliativpflege muss in allen Pflegeeinrichtungen zumindest am Anfang präsent sein; das ist keine Option!**

Palliative Care ist nicht immer evidenzbasiert.

Palliativversorgung bedeutet nicht nur, Morphin und Midazolam zu verschreiben: sondern auch Kortikoide, Optiflow, antivirale Mittel, monoklonale Antikörper ...

- ➔ **Daher brauchen wir angepasste Good-Practice-Empfehlungen.**
- ➔ **Wir müssen diese Empfehlungen beachten.**

Palliative Care muss sich überall verbreiten können, also auch bei der Spitex und in Pflegeheimen.

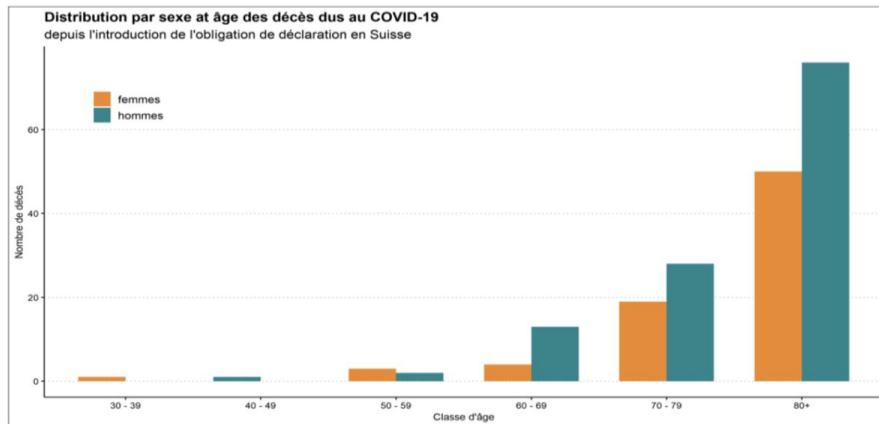
Die Versorgung kann nicht nur im Spitalbereich erfolgen. Daher braucht es:

- ➔ **Präzises Fallmonitoring ausserhalb der Spitäler**
- ➔ **Angepasste Good-Practice-Empfehlungen**
- ➔ **Angemessene Verbreitungskanäle (behandelnde Ärzt/innen, Beistand, Pflegeheime ...)**

Die Anzahl Todesfälle berührt nicht.

Anzahl Fälle in der Schweiz: 682 160

Anzahl Todesfälle: 10 187



➡ **Werte der Bevölkerung?**

<https://www.covid19.admin.ch/de/overview>

Entscheidungsfindung und Antizipation sind wichtig.

Sie müssen in unserer Kultur und unserem Alltag verankert werden.

- ➔ **Information an die Bevölkerung, Einbeziehung der Bevölkerung**
- ➔ **Einfache Schulung und Aufwertung der Hausärzt/innen**

Die Palliativversorgung hört nach der Pandemie nicht auf.

Die Prävalenz von «Long Covid» schwankt je nach Definition, Bevölkerungsgruppe und Pflegeeinrichtung, aber manche Patient/innen befinden sich eindeutig in einer Palliativsituation.

Early outcomes after lung transplantation for severe COVID-19: a series of the first consecutive cases from four countries



Ankit Bharat, Tiago N Machuca*, Melissa Querrey, Chitaru Kurihara, Rafael Garza-Castillon Jr, Samuel Kim, Adwaj Manerikar, Andres Pelaez, Mauricio Pipkin, Abbas Shahmohammadi, Mindaugas Rackauskas, Suresh Rao KG, K R Balakrishnan, Apar Jindal, Lara Schaheen, Samad Hashimi, Bhuvin Buddhdev, Ashwini Arjuna, Lorenzo Rosso, Alessandro Palleschi, Christian Lang, Peter Jaksch, G R Scott Budinger, Mario Nosotti*, Konrad Hoetzenecker**

www.thelancet.com/respiratory Vol 9 May 2021

Erreichbar unter:

sophie.pautex@hcuge.ch