

- I     **Diskussion ethischer Bezugspunkte professionellen  
Pflegehandelns**
  - 1     **Ethik in der Pflege** ..... 3  
      *Hartmut Remmers*
    - 1.1    **Einleitung** ..... 4
    - 1.2    **Situationen pflegerischen Handelns – Ausschnitt aus einer Fallbeschreibung** ..... 4
    - 1.3    **Wodurch zeichnet sich pflegerisches Handeln aus?** ..... 5
    - 1.4    **Worauf richtet sich die Aufmerksamkeit?** ..... 5
    - 1.5    **Was ist für die Medizin von vorrangigem Interesse?** ..... 6
    - 1.6    **Welche ethisch relevanten Fragen stellen sich aus Sicht der Medizin?** ..... 6
    - 1.7    **Welche ethisch relevanten Fragen stellen sich aus Sicht der Pflege?** ..... 7
    - 1.8    **Welches grundlegende Bild des Menschen ist maßgebend für die Formulierung  
und Beantwortung ethisch relevanter Fragen?** ..... 8
    - 1.9    **Was bedeutet Verletzlichkeit?** ..... 8
    - 1.10   **In welcher Weise sind bestimmte Einstellungen und Haltungen eine  
motivationale Grundlage für ethisch akzeptables berufliches Handeln?** ..... 9
    - 1.11   **Beschluss: Elemente einer Ethics of Care** ..... 10  
      Literatur ..... 10
  - 2     **Care Ethics ist nicht gleich Pflegeethik** ..... 13  
      *Rouven Porz*
    - 2.1    **Einleitung** ..... 14
    - 2.2    **Pflegeethik und Care Ethics** ..... 14
    - 2.3    **Ein Beispielfall: Das erste Sterben** ..... 16
    - 2.4    **Eine Care-Ethics-Perspektive** ..... 17
    - 2.5    **Fazit** ..... 19  
      Literatur ..... 19
  - 3     **Professionelles Selbstverständnis und Ethik** ..... 21  
      *Constanze Giese*
    - 3.1    **Einleitung** ..... 22
    - 3.2    **Ethisch entscheiden und handeln in der Praxis: Die ethische Relevanz  
der Umstände und die Pflicht, sie zu kennen** ..... 23
    - 3.3    **Geschlechtsbezogene Charakterisierungen und Prägungen der Pflegeberufe** ..... 24
    - 3.4    **Historische Perspektiven auf Beruf, Berufung und Professionalität** ..... 25
    - 3.5    **Chancen und Potenzial der Pflege als Profession** ..... 27
    - 3.6    **Fazit** ..... 28  
      Literatur ..... 28
  - 4     **Ethische Entscheidungen strukturieren und begründen** ..... 31  
      *Ruth Baumann-Hölzle, Annette Riedel und Stefan Dinges*
    - 4.1    **Ethikbedarf angesichts komplexer Entscheidungssituationen  
und Handlungsoptionen** ..... 32

|           |  |           |
|-----------|--|-----------|
| 4.2       | Die Suche nach stimmigen und nachhaltigen Entscheidungen .....                                 | 32        |
| 4.3       | Exemplarische ethische Konfliktfelder und Fragestellungen im Gesundheitswesen.....             | 34        |
| 4.4       | Systematisierte ethische Reflexion praktizieren – Relevanz einer Systematik .....              | 35        |
| 4.5       | Systematisierte ethische Reflexion – professionelle Voraussetzungen<br>und Kompetenzen.....    | 38        |
| 4.6       | Zusammenfassende Thesen .....  | 39        |
|           | Literatur.....   | 39        |
| <b>5</b>  | <b>Bedeutsamkeit und Konsequenzen von moralischem Stress<br/>im pflegerischen Alltag .....</b> | <b>41</b> |
|           | <i>Sabine Wöhlke</i>   |           |
| 5.1       | Einleitung.....  | 42        |
| 5.2       | Moralischer Stress – eine Annäherung.....  | 42        |
| 5.3       | Ursachen für das Auftreten von moralischem Stress im Pflegealltag .....                        | 43        |
| 5.4       | Reaktionen Pflegender auf moralischen Stress .....   | 44        |
| 5.5       | Fazit.....   | 45        |
|           | Literatur.....   | 45        |
| <b>6</b>  | <b>Achtsam und ethisch sensibel pflegen.....</b>   | <b>47</b> |
|           | <i>Viola Straubenmüller</i>  |           |
| 6.1       | Einführung.....  | 48        |
| 6.2       | Begriffliche Annäherung .....  | 49        |
| 6.3       | Chancen der Pflege.....  | 51        |
| 6.4       | Schlussbetrachtung .....   | 51        |
|           | Literatur.....   | 52        |
| <b>7</b>  | <b>Ethik in alltäglichen pflegerischen Situationen erkennen .....</b>                          | <b>55</b> |
|           | <i>Anne-Christin Linde</i>   |           |
| 7.1       | Skizzierung der Relevanz von Ethik in der Pflege .....   | 56        |
| 7.2       | Ethisch reflexionswürdige Situationen erkennen .....   | 57        |
| 7.3       | Ethisch reflexionswürdige Situationen benennen .....   | 57        |
| 7.4       | Identität in ethisch reflexionswürdigen Situationen entwickeln .....                           | 59        |
|           | Literatur.....   | 60        |
| <b>II</b> | <b>Phänomene und Konzepte als Ausgangspunkte<br/>ethischer Reflexion</b>                       |           |
| <b>8</b>  | <b>Lebensqualität .....</b>  | <b>65</b> |
|           | <i>Anne-Christin Linde</i>   |           |
| 8.1       | Lebensqualität als Zieldimension im Gesundheitssystem.....                                     | 66        |
| 8.2       | Lebensqualität im Alter – grundlegendes Verständnis .....                                      | 66        |
| 8.3       | Gestaltung und Ermöglichung von Lebensqualität – pflegerische Relevanz.....                    | 68        |
| 8.4       | Fallvorstellung – „Andere Dinge werden wichtiger“.....   | 69        |
| 8.5       | Ethische Dimension der Fallsituation und exemplarische Falldiskussion .....                    | 69        |
|           | Literatur.....   | 73        |

|           |  |     |
|-----------|--|-----|
| <b>9</b>  | <b>Vulnerabilität</b> .....  | 75  |
|           | <i>Sonja Lehmeyer</i>  |     |
| 9.1       | Vulnerabilität als Grundkonstante des menschlichen Seins .....   | 76  |
| 9.2       | Vulnerabilität – eine begriffliche Konturierung .....  | 77  |
| 9.3       | Vulnerabilität und ihre Bedeutung für das pflegeprofessionelle Handeln .....   | 79  |
| 9.4       | Vulnerabilität von Kindern – Grundlegungen und Herausforderungen für das<br>professionelle Handlungsfeld der Gesundheits- und Kinderkrankenpflege .....        | 81  |
| 9.5       | Forderungen an die ethische Kompetenz von Gesundheits- und<br>Kinderkrankenpflegenden unter besonderer Berücksichtigung der kindlichen<br>Vulnerabilität ..... | 84  |
| 9.6       | Bedeutung für die Pflegepraxis .....   | 84  |
|           | Literatur .....  | 85  |
| <b>10</b> | <b>Leiden</b> .....  | 89  |
|           | <i>Annette Riedel</i>  |     |
| 10.1      | Einleitung .....   | 90  |
| 10.2      | Leiden als individuelles Phänomen .....  | 90  |
| 10.3      | Linderung von Leiden als (pflege-)professioneller Auftrag .....  | 91  |
| 10.4      | Leiden lindern fordert ethische Reflexion .....  | 93  |
| 10.5      | Leiden lindern fordert ethisch begründete Entscheidungen .....   | 94  |
| 10.6      | Zusammenfassende Bedeutung für die pflegeberufliche Praxis .....   | 96  |
|           | Literatur .....  | 96  |
| <b>11</b> | <b>Hoffnung</b> .....  | 99  |
|           | <i>Susanne Kränzle</i>   |     |
| 11.1      | Das Pflegephänomen Hoffnung .....  | 100 |
| 11.2      | Hoffnung in der Palliativphase .....   | 102 |
| 11.3      | Die sich verändernde Hoffnung im stationären Hospiz .....  | 103 |
| 11.4      | Ethische Fragestellungen und Reflexionen im Zusammenhang mit dem<br>Phänomen Hoffnung .....  | 105 |
| 11.5      | Bedeutung für die pflegeberufliche Praxis .....  | 109 |
|           | Literatur .....  | 110 |
| <b>12</b> | <b>Selbstvernachlässigung</b> .....  | 111 |
|           | <i>Rita Kiemel und Johanna Göpfert</i>   |     |
| 12.1      | Bedeutsamkeit des Phänomens Selbstvernachlässigung .....   | 112 |
| 12.2      | Das Phänomen Selbstvernachlässigung .....  | 112 |
| 12.3      | Ethische Implikationen im Kontext Selbstvernachlässigung .....   | 115 |
| 12.4      | Integration in eine praktische Bedeutung .....   | 121 |
|           | Literatur .....  | 122 |
| <b>13</b> | <b>Unruhe</b> .....  | 125 |
|           | <i>Ulrike Geiger</i>   |     |
| 13.1      | Erläuterung des Pflegephänomens Unruhe .....   | 126 |
| 13.2      | Pflege und Begleitung im Hospiz – in Beziehung gehen mit den Menschen .....  | 127 |
| 13.3      | Bewusste und unbewusste ethische Reflexion in der Pflege und Begleitung<br>der Betroffenen im Hospiz .....   | 128 |

|           |   |     |
|-----------|---|-----|
| 13.4      | Unruhe als existenzielles Leid am Lebensende im Kontext „Leiden lindern versus Warten können“ .....   | 129 |
| 13.5      | Das Streben nach einer methodischen Entscheidungsfindung im Sinne des Guten für die Betroffenen ..... | 131 |
|           | Literatur .....   | 134 |
| <b>14</b> | <b>Herausforderndes Verhalten</b> .....   | 137 |
|           | <i>Anne-Christin Linde und Annette Riedel</i>   |     |
| 14.1      | Herausforderndes Verhalten bei Menschen mit Demenz im Krankenhaus .....                               | 138 |
| 14.2      | Würde wahrende Pflege von Menschen mit Demenz im Krankenhaus .....                                    | 141 |
| 14.3      | Würde wahren bei herausforderndem Verhalten im Krankenhaus .....                                      | 145 |
|           | Literatur .....   | 147 |
| <b>15</b> | <b>Trauer</b> .....   | 151 |
|           | <i>Angelika Daiker</i>  |     |
| 15.1      | Erläuterung des Phänomens .....   | 152 |
| 15.2      | Ethische Implikationen und ethische Konflikte im Kontext des Phänomens .....                          | 154 |
| 15.3      | Aufgreifen einer exemplarischen ethischen Fragestellung .....   | 155 |
| 15.4      | Bedeutung für die pflegeberufliche Praxis .....   | 156 |
|           | Literatur .....   | 159 |
| <b>16</b> | <b>Nachhaltigkeit</b> .....   | 161 |
|           | <i>Annette Riedel und Norma Huss</i>  |     |
| 16.1      | Relevanz .....  | 162 |
| 16.2      | Nachhaltigkeit im Kontext der Pflege .....  | 162 |
| 16.3      | Nachhaltigkeit als Bezugspunkt ethischer Reflexion und Entscheidungsfindung .....                     | 164 |
| 16.4      | Zusammenfassung .....   | 165 |
|           | Literatur .....   | 166 |

### III Verfahren zur Unterstützung ethischer Entscheidungsfindung

|           |  |     |
|-----------|--|-----|
| <b>17</b> | <b>Exemplarische ethische Dimensionen und Konfliktfelder in der Umsetzung gesundheitlicher Vorausplanungen</b> ..... | 169 |
|           | <i>Annette Riedel, Nadine Treff und Juliane Spank</i>  |     |
| 17.1      | Einleitung .....   | 170 |
| 17.2      | ACP – die Validität, Aussagekraft und Verlässlichkeit im Blick .....   | 170 |
| 17.3      | Ethische Dimensionen und mögliche Konfliktfelder .....   | 174 |
| 17.4      | Die (weitere) Bedeutung systematisierter ethischer Reflexion .....   | 175 |
|           | Literatur .....  | 177 |
| <b>18</b> | <b>Ethik-Leitlinien-Entwicklung – als Prozess der Ethikkompetenzentwicklung erfassen</b> .....                       | 181 |
|           | <i>Annette Riedel und Anne-Christin Linde</i>  |     |
| 18.1      | Einleitung .....   | 182 |
| 18.2      | Entwicklung einer Ethik-Leitlinie .....  | 182 |

|           |  |     |
|-----------|--|-----|
| 18.3      | <b>Ziele im Prozess der Ethik-Leitlinien-Entwicklung und ethische Kompetenzentwicklung</b> .....                       | 184 |
|           | <b>Literatur</b> .....   | 186 |
| <b>19</b> | <b>Resilienz durch Ethikvisiten stärken</b> .....  | 189 |
|           | <i>Susanne Hirmüller und Margit Schröer</i>  |     |
| 19.1      | <b>Einleitung</b> .....  | 190 |
| 19.2      | <b>Resilienz als Konstrukt</b> .....   | 190 |
| 19.3      | <b>Resilienz, Selbstsorge und ethische Konfliktsituationen</b> .....   | 192 |
| 19.4      | <b>Beispiel: Pflegerische Ethikvisite auf einer Intensivstation</b> .....  | 194 |
| 19.5      | <b>Zusammenfassung</b> .....   | 196 |
|           | <b>Literatur</b> .....   | 197 |
| <b>20</b> | <b>Pflegeethik organisieren und implementieren</b> .....   | 199 |
|           | <i>Stefan Dinges</i>   |     |
| 20.1      | <b>Pflegeethische Reflexion in Organisationen</b> .....  | 200 |
| 20.2      | <b>Organisationsethische Überlegungen in der Pflegepraxis</b> .....  | 200 |
| 20.3      | <b>Exemplarische, retrospektive Analyse von Fallgeschichten und Organisationskultur</b> .....                          | 201 |
| 20.4      | <b>Wie Leitung (pflege-)ethische Reflexion glaubwürdig unterstützt</b> .....   | 201 |
| 20.5      | <b>Pflegeethik als integraler Bestandteil einer interprofessionellen und transdisziplinären Gesundheitsethik</b> ..... | 202 |
|           | <b>Literatur</b> .....   | 202 |
| <b>21</b> | <b>Pflegeethik – ein Mandat der Berufspolitik?</b> .....   | 205 |
|           | <i>Andrea Kuhn</i>   |     |
| 21.1      | <b>Einleitung</b> .....  | 206 |
| 21.2      | <b>Pflegeethik und Berufsethik – Teilbereiche oder gemeinsamer Lösungsansatz?</b> .....                                | 206 |
| 21.3      | <b>Pflegeethik: Wurzeln im 19. Jahrhundert – Nachwirkungen in unsere Zeit</b> .....                                    | 207 |
| 21.4      | <b>Der ICN-Ethikkodex – Möglichkeiten und Grenzen</b> .....  | 207 |
| 21.5      | <b>Ethisches Mandat der Berufsverbände – traditionelle Pflicht oder moderne Unterstützung?</b> .....                   | 208 |
| 21.6      | <b>Unterstützung der Pflegepraxis - Empfehlungen</b> .....   | 210 |
|           | <b>Literatur</b> .....   | 210 |
|           | <b>Serviceteil</b> .....   | 213 |
|           | <b>Stichwortverzeichnis</b> .....  | 214 |