

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | Assistierter Suizid aus Sicht der Pflege | 7 |
| 1.1 | Entwicklung in Österreich | 9 |
| 1.2 | Definition und Begriffe | 13 |
| 1.3 | Phänomenologie der Sterbe- und Suizidwünsche | 14 |
| 1.3.1 | Mögliche Hintergründe von Sterbe- und Suizidwünschen | 17 |
| 1.3.2 | Vorübergehender oder anhaltender Sterbewunsch | 23 |
| 1.3.3 | Umgang mit Sterbewünschen | 24 |
| 1.3.4 | Vier Schritte bei der Mitteilung eines Sterbe- oder Suizidwunsches | 25 |
| 1.3.5 | Praktische Empfehlungen für Gespräche über Sterbe- und Suizidwünsche | 26 |
| 1.4 | Suizidalität | 28 |
| 1.4.1 | Daran denken, danach fragen, darüber sprechen | 30 |
| 2 | Der assistierte Suizid | 33 |
| 2.1 | Definition – Assistenz: Was beinhaltet Hilfe beim Suizid? | 34 |
| 2.2 | Die Sterbeverfügung | 34 |
| 2.2.1 | Ablauf eines assistierten Suizids im Überblick laut Sterbeverfügungsgesetz | 36 |
| 2.2.2 | Willensfreiheit und Entscheidungsfähigkeit | 38 |
| 2.2.3 | Selbstbestimmung | 40 |
| 2.3 | Die Frage der Würde | 42 |
| 2.4 | Der Einfluss des Bindungsverhaltens | 44 |
| 2.5 | Das Suizidmittel | 45 |
| 2.5.1 | Natrium-Pentobarbital | 45 |
| 2.5.2 | Alternative Mittel für den assistierten Suizid | 48 |
| 2.6 | Auswirkungen des assistierten Suizids auf die professionelle Pflege | 55 |
| 2.7 | Die Bedeutung der eigenen Position | 61 |
| 2.8 | Leiden | 63 |
| 2.8.1 | Unerträgliches Leiden | 64 |
| 2.9 | Assistierter Suizid – Das Erleben der Angehörigen | 67 |
| 2.9.1 | Ein guter Tod? | 70 |
| 2.9.2 | Sterben nach Plan | 71 |
| 2.9.3 | Die Trauer nach einem assistierten Suizid | 72 |
| 3 | Beispiele internationaler Praxis der Suizidassistenz | 75 |
| 3.1 | Assistierter Suizid und MAiD in Kanada | 75 |
| 3.1.1 | Voraussetzungen für die Zulassung zu MAiD | 76 |

| | | |
|-------|--|-----|
| 3.1.2 | Durchführung von MAiD und Suizidassistenz | 77 |
| 3.1.3 | Kontrolle und Verhinderung von Missbrauch | 79 |
| 3.2 | Assistierter Suizid und Tötung auf Verlangen in den Niederlanden | 80 |
| 3.2.1 | Voraussetzungen für Zulassung zu assistiertem Suizid und Tötung auf Verlangen | 85 |
| 3.2.2 | Tötung von Neugeborenen und Säuglingen | 85 |
| 3.2.3 | Assistierter Suizid und Tötung auf Verlangen bei Demenz | 86 |
| 3.2.4 | Assistierter Suizid und Tötung auf Verlangen aufgrund von Leiden am Leben | 88 |
| 3.2.5 | Lastwillpill als Lösung? | 88 |
| 3.2.6 | Das Expertisezentrum Euthanasie | 89 |
| 3.2.7 | Die Praxis | 90 |
| 3.3 | Assistierter Suizid in der Schweiz | 93 |
| 3.3.1 | Aufgaben der Ärzt*innen und Pflegepersonen beim assistierten Suizid | 96 |
| 3.3.2 | Durchführung des assistierten Suizides | 97 |
| 3.3.3 | Transparenz und Kontrolle | 98 |
| 3.3.4 | Der Altersfreitod | 98 |
| 4 | Assistierter Suizid und Ökonomie | 101 |
| 5 | Mögliche künftige Entwicklungen | 103 |
| 5.1 | Assistierter Suizid bei Demenz | 103 |
| 5.2 | Assistierter Suizid bei Strafgefangenen | 106 |
| 5.3 | Organ- und Gewebetransplantation nach assistiertem Suizid | 107 |
| 5.4 | Auseinandersetzung mit den Vorstellungen vom guten Sterben | 110 |
| 6 | Alternativen zum assistierten Suizid | 113 |
| 6.1 | Therapiebegrenzung | 113 |
| 6.2 | Palliative Sedierung als Alternative zur Suizidassistenz? | 113 |
| 6.3 | Freiwilliger Verzicht auf Nahrung und Flüssigkeit – Eine Alternative zum assistierten Suizid? | 114 |
| 6.3.1 | Der FVNF – Keine Alternative für alle Suizidwilligen | 117 |
| 6.4 | Palliative Care und assistierter Suizid – Ein Widerspruch? | 118 |
| 7 | Perspektiven | 121 |
| | Literaturverzeichnis | 125 |
| | Verwendete Abkürzungen | 141 |