Dr. med. univ.
WOLFGANG FUCHS MSc
Allgemeinmedizin Dermatologie Venerologie

Psychoonkologie im Alltag des Allgemeinmediziners

ÖGPO Kongress 13.06.22

Conflict of Interests

- Keiner

  ABER

  “Branding“
  Dr. Günther Linemayr
  Dr. Tilli Egger
  Dr. Martina Metz
  Dr. Gertrude Bogy
  Mag. Thomas Winerroither

- ….. et al.

  Durch die Lehrgansteilnehmerinnen des CoVID Lehrganges →

Erika Wasserab: „Vortrag steht, oder ?“

- Zu große Klappe
- Zu viele Fragen gestellt
- Zu viel Raum in der Supervision während des Lehrgangs beansprucht
- Zu dramatische Inszenierung der Abschlusspräsentation

Lebens- oder Berufsdrama?

Serving now?

Oder: Endstation Praktiker mit psychoonkologischem Faible?

So schaut es bei „uns“ aus:

Im Prospekt

Status quo:

Kassenordination für AM im Bezirk Oberpullendorf
Wahlarzt Ordination für Dermatologie
Lehrpraxis für AM
7 Mitarbeiter_Innen (2 DGKS, 2 OrdG., 1 Verw., 1 Sekr., 1 Reinigung)

Rund 200 Patient_Innen / 5 Std. Öffnungszeit in der Ordination
ca. 1/3 wird ärztlich gesehen

6-10/Visiten pro Ordinationstag

37.500 Einwohner im Bezirk

Ein Krankenhaus
Eine Onkologin (Halbzeitstelle) → Sie ist eine Heldin!

Eine klinische Psychologin ohne Möglichkeit der ambulanten Betreuung im Krankenhaus

Ausreichend freischaffende Psychotherpeutinnen (ohne Kassenplätze)

Krebshilfe Burgenland gut aufgestellt mit Psychoonkolog_Innen

Tägliche „Hintergrundgeräusche“ in der Ordination

ca. 150 Anrufe

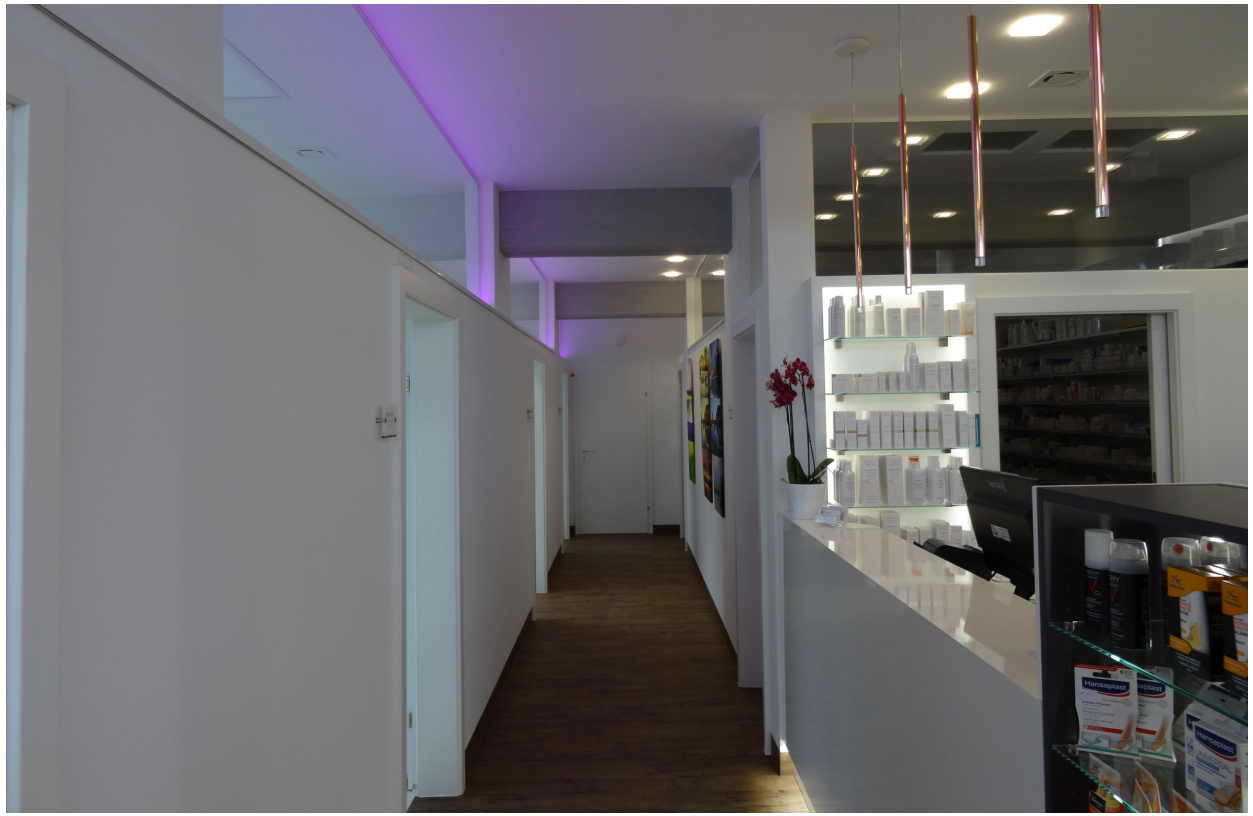
ca. 100 Emails

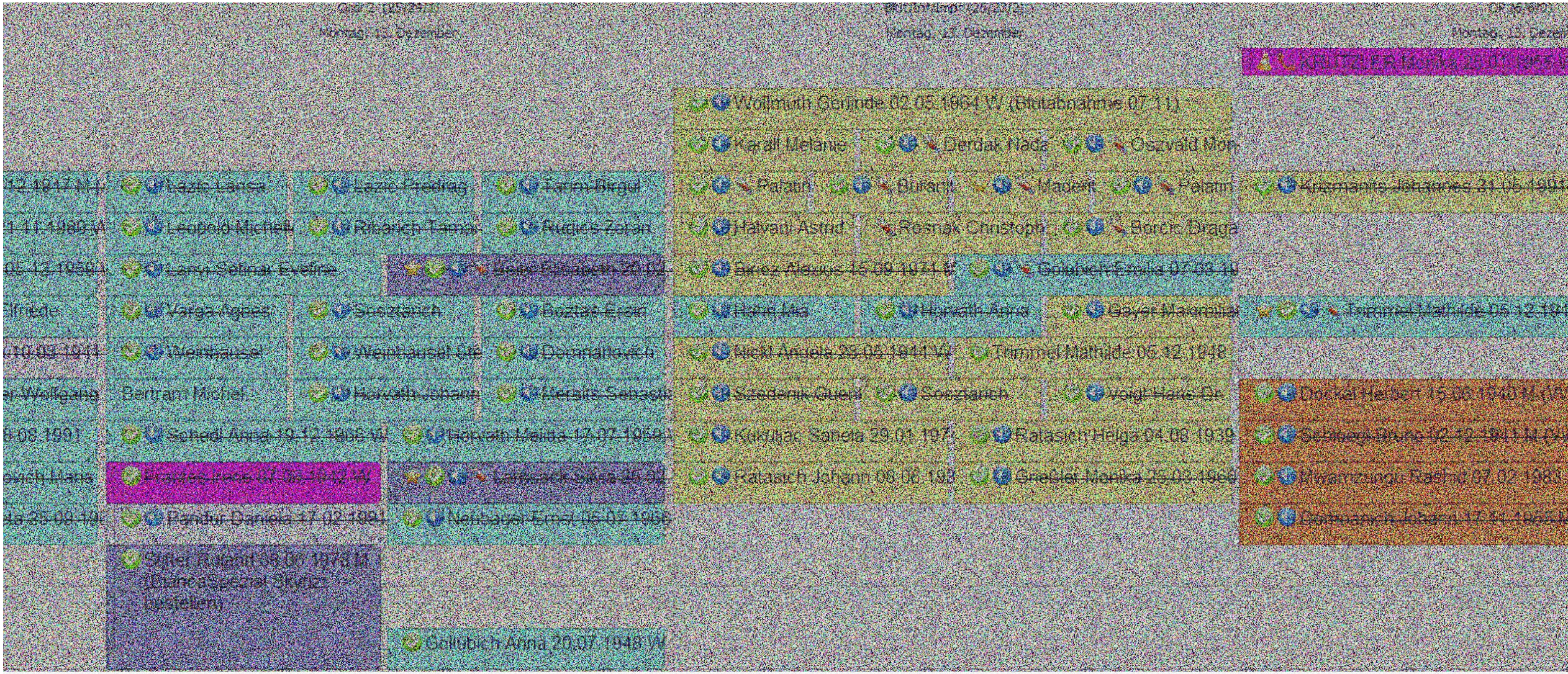
Akut erkrankte Patient_Innen mit notfallmedizinischer Versorgung und Abtransport durch den Rettungsdienst

CoVID Beschränkungen an Personanzahl und Vorstellung von symptomatischen Patienten zur Testung

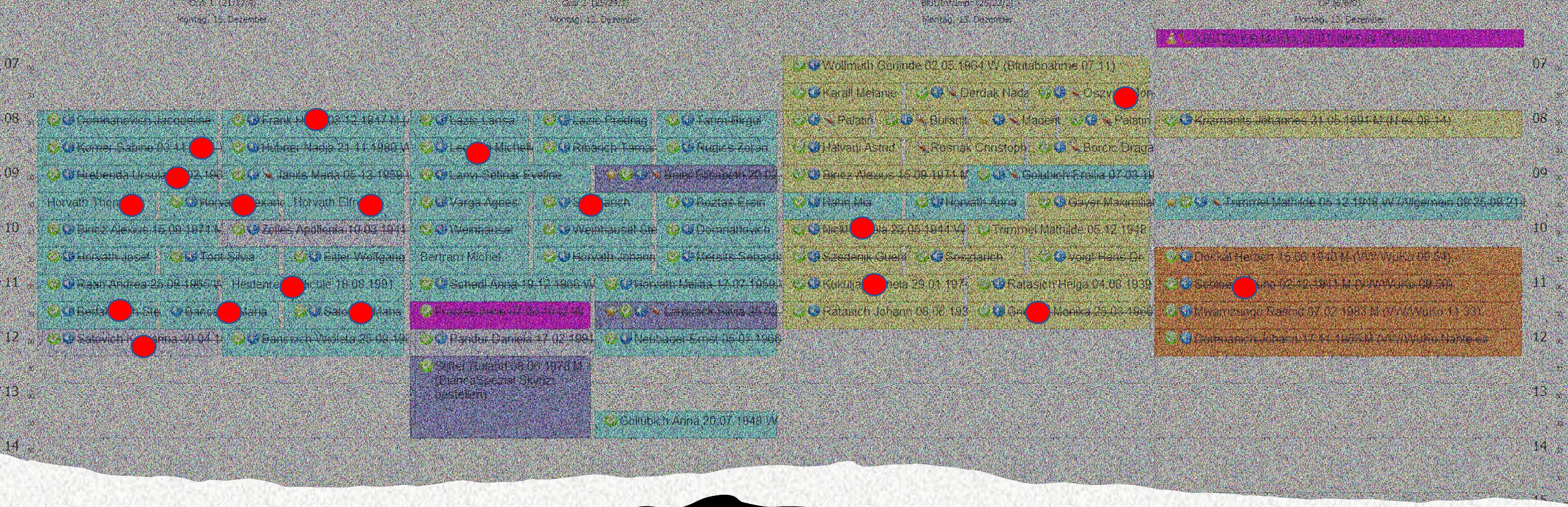
Nahezu wöchentliche Änderungen seitens der Vorgaben, deren Umsetzung und entsprechende Kommunikation und Implementierung

Arbeitsalltag

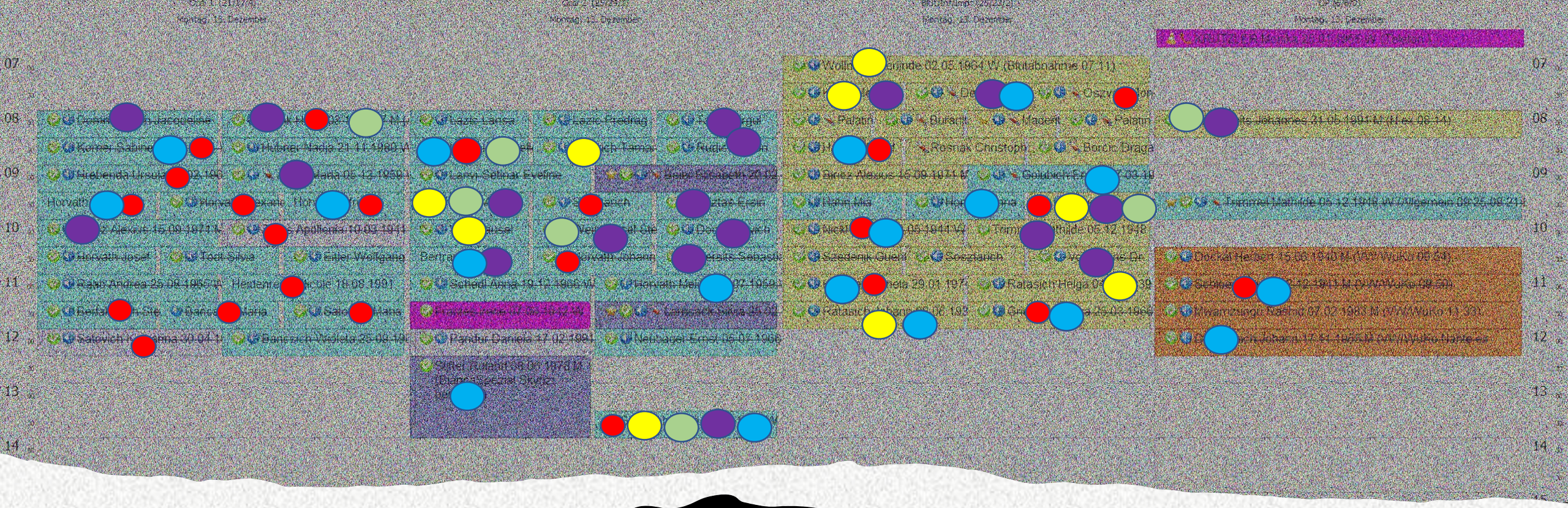



Montag, 13. Dezember
Montag, 13. Dezember
Wollmann Gerlinde 02.03.1964 W (Blutabnahme 07.11)
Karall Melanie
Derdak Nada
Oszwald Mon
Palatin
Durack
Madert
Palatin
Krizmanits Johannes 31.06.1991
Leopold Michael
Ribarich Tamas
Rudics Zoran
Halvari Astrid
Rosnak Christoph
Borcic Draga
Varga Agnes
Szeszlanch
Boztac Ersin
Hahn Lisa
Horvath Anna
Gayer Maximilian
Turmel Mathilde 05.12.1948
Weinhaus
Weinhausel Ute
Domnanovich
Nickl Angela 23.05.1911 W
Turmel Mathilde 05.12.1948
Bertram Michael
Horvath Johann
Szedenik Guenl
Szeszlanch
Voigt Hans Dr.
Doczal Herbert 15.06.1910 M
Schmied Anna 02.12.1911 W
Schmied Anna 19.12.1966 W
Horvath Helena 17.07.1968 W
Kokotac Saneta 29.01.197
Ratasich Helga 04.08.1939
Ratasich Johann 06.06.192
Gnebler Monika 15.06.1964
Pandur Daniela 17.02.1991
Neubauer Ernst 06.05.1956
Sutter Roland 08.06.1973 M
(Blanco Spezial Skyline
bestellen)
Gollubich Anna 20.07.1948 W

Alltag

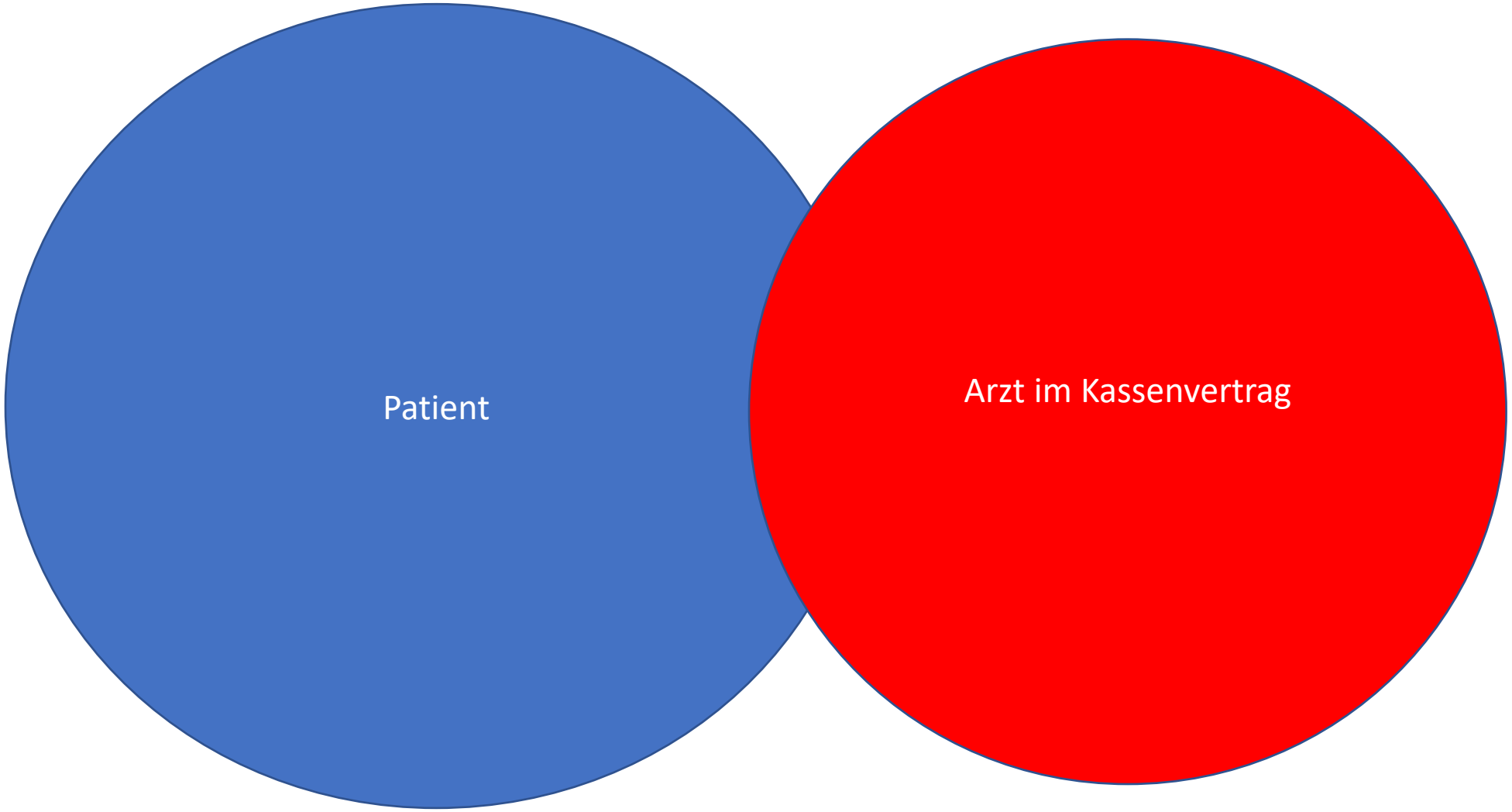


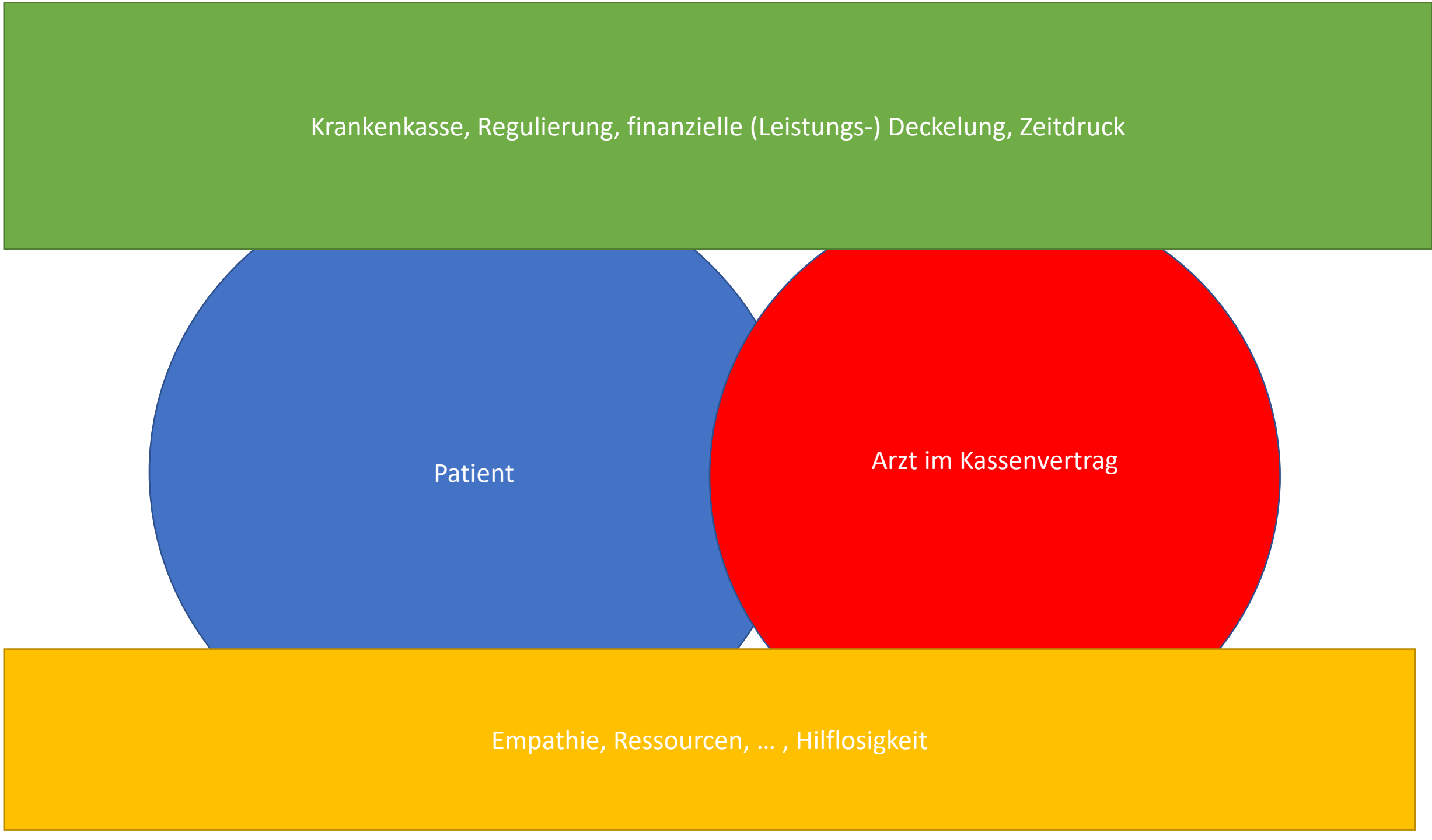
Red Dot: aktuelle onkologische Diagnose oder Verwandtschaft ersten Grades mit aktueller Erkrankung oder Status post



Beratungsanliegen mit psychoonkologischem Fokus in der Praxis:

- Schmerzen
- Kreislauf/Herz
- Bedürftigkeit(en) / Psyche / Krisen
- Unterstützung / Organisation


Patient
Arzt im Kassenvertrag


Krankenkasse, Regulierung, finanzielle (Leistungs-) Deckelung, Zeitdruck
Patient
Arzt im Kassenvertrag
Empathie, Ressourcen, … , Hilflosigkeit

Es geht um Qualität in der Versorgung:

Krebs – Wir helfen

Die **ÖGPO – Österreichische Gesellschaft für Psychoonkologie** unterstützt Betroffene und ihre Familien durch Ermöglichung psychologischer, psychotherapeutischer & psychosozialer Begleitung im Umgang mit Diagnose & Therapie und trägt mit dem Fort- und Weiterbildungsangebot der ÖGPO-Akademie zur qualitativen Verbesserung der psychoonkologischen Versorgung in Österreich bei.

- 90% des Leitbildes sind auch Aufgaben des “Praktikers” v.a. im ländlichen Setting
- Kein Widerspruch, eher Erleichterung

Fall 1
09/2017 Diagnosestellung

Routine Mammographie: 09/17

Anamnese: Unauffällig

Inspektion/Palpation: Links am caudalen Rand der Mamma in der 6 Uhr Position findet sich in der Subcutis ein gut verschiebliches, glatt und scharf begrenztes Knötchen. Gering tastbare Lymphknoten im Bereiche der linken Axilla

Diagnose: ACR 3, BI-RADS III

Empfehle weitere klinische Evidenzhaltung und Sonographiekontrolle in etwa 3 Monaten

05/2018

- Anamnese: Unauffällig
- Kontrolle einer Fibroadenomläsion vom 13.9.2017 (3 Monate-Kontrollintervall nicht eingehalten)
- Inspektion/Palpation: Gut verschieblicher Knoten inframamillär links
- Mammographie mit Sonographie: Man erkennt heute eine Größenzunahme der vorbeschriebenen Fibroadenomläsion links caudal subcutan von 11 auf max. 17 mm. Die Struktur unverändert sehr homogen mit einer glatten, umgebenden Kapsel und der Längsachse parallel zur Hautoberfläche. Regulärer Vascularisationsgrad.

- Ergebnis: ACR 3; BI-RADS III c. -> **Exstirpation empfohlen**

05/2018 Vorstellung Brustgesundheitszentrum

Diagnose:
Mamma-TU li. unterer innerer Quadrant bei 5 Uhr

Anamnese:
Die Pat. war schon vor einem halben Jahr bei der Mammographie aufgrund eines selbst getasteten Knotens an der Mamma li. Vorgeschlagen wäre eine Sonographiekontrolle in 3 Monaten gewesen aufgrund eines Fibroadenoms. Diese wurde nicht eingehalten
Jetzt nach 6 Monaten Sonographiekontrolle, welche das Wachstum des Adenoms von 11 auf 17 mm im letzten halben Jahr zeigt. Die radiolog. Kriterien immer noch im Sinne eines Fibroadenoms.
Aufgrund des schnellen Wachstums jedoch mit BI-RADS IIIb befundet und eine Exzision oder Biopsie empfohlen.

Präventive Möglichkeiten

„Man ist mehr als nur der Tumor“

- Aufklärung über den zu erwartenden Verlauf Zeitrahmen, Wartezeit bis Tumorboard, ...
- Auf die Möglichkeit der psycho-(onkologischen) Unterstützung Hinweisen und diese auch aktiv einzufordern
- Ressourcen abfragen/generieren: Familie, Freunde, Glaube, Literatur, Bewegung, “Safe Place“
- Objekt/Symbol der „Verankerung im Jetzt“ etablieren

Procedere

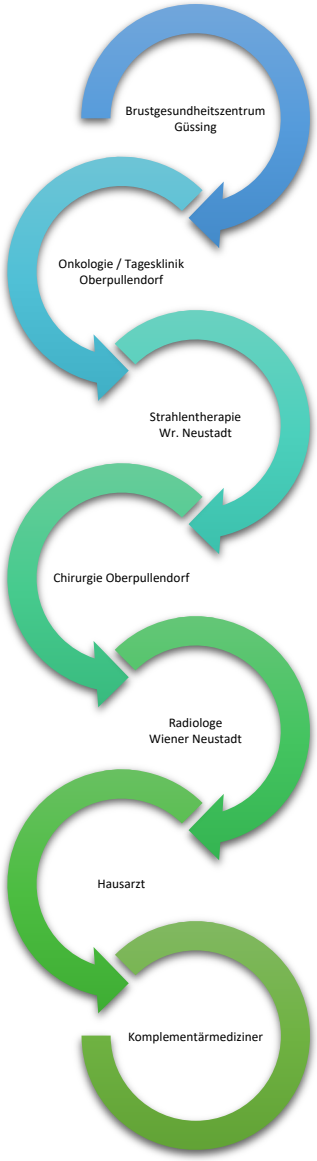
N. MAMMAE

NEOADJUVANTE CHEMOTHERAPIE

OPERATIVE VERSORGUNG

POSTOPERATIVE RADIATIO

Spießrutenlaufen durch das Gesundheits-System:



Vorstellungshäufigkeit:

- 60 Besuche in 12 Monaten
- ca. 60 Emails jeweils in Vorbereitung auf die Besuche in der Praxis
- 2 ausführliche Gespräche extra

….

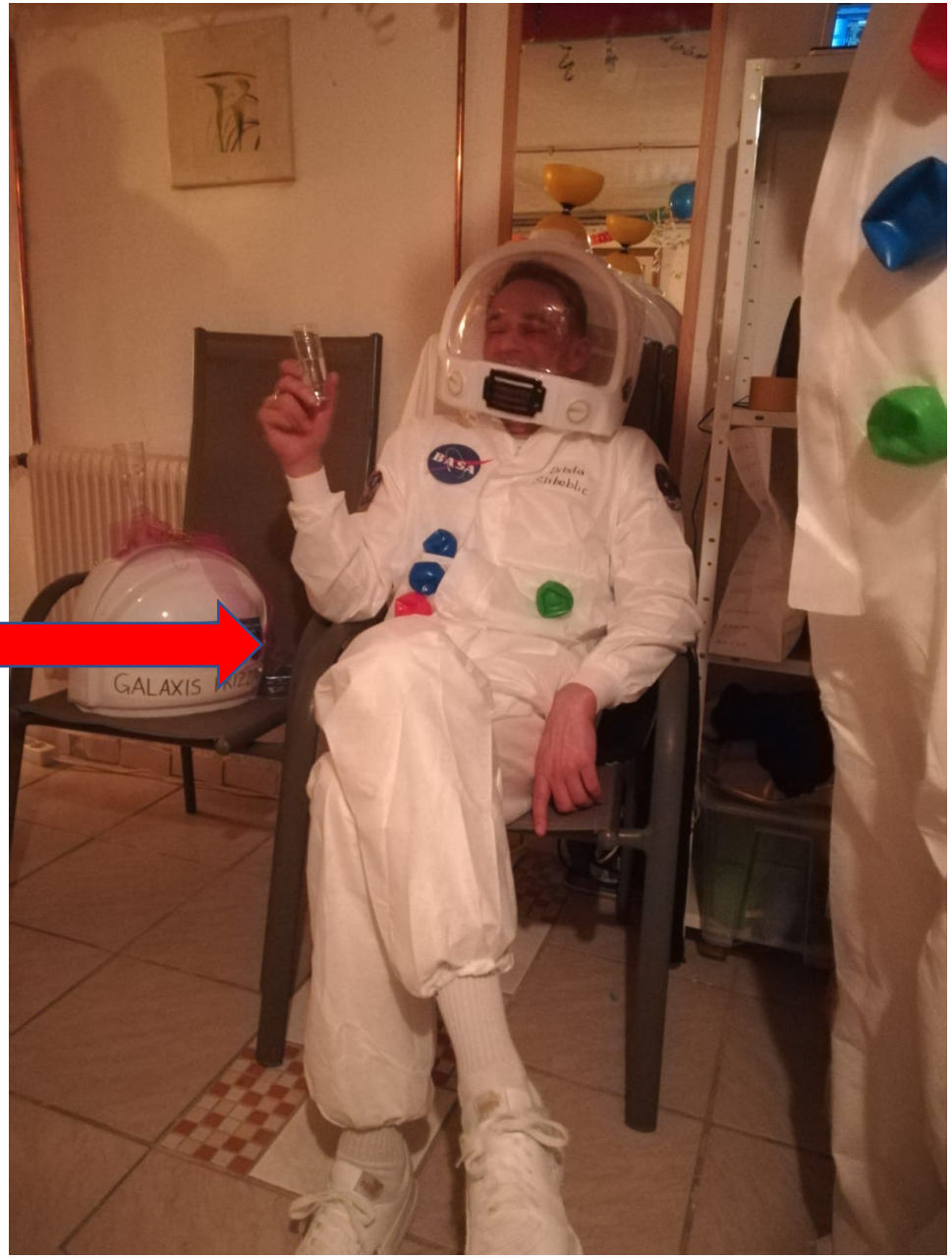
Datum	Art	Arzt	Eintrag
10.12.2018 Mo	L	AF	POS: **019** Diagnostisch-therapeutische Aussprache A: **1**
05.11.2018 Mo	L	BD	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
			POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
31.10.2018 Mi	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
19.10.2018 Fr	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
15.10.2018 Mo	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
		BD	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
09.10.2018 Di	L	GB	POS: **ORD** 1. Ordination A: **1**
25.09.2018 Di	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
03.09.2018 Mo	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
		BD	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
24.08.2018 Fr	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
22.08.2018 Mi	L	BD	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
			POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
21.08.2018 Di	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
14.08.2018 Di	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
13.08.2018 Mo	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
07.08.2018 Di	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
03.08.2018 Fr	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
27.07.2018 Fr	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
23.07.2018 Mo	L	MR	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
			POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
18.07.2018 Mi	L	AS	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
17.07.2018 Di	L	AS	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
11.07.2018 Mi	L	GB	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
09.07.2018 Mo	L	AS	POS: **019** Diagnostisch-therapeutische Aussprache A: **1**
03.07.2018 Di	L	WF	POS: **ORD** 1. Ordination A: **1**
29.06.2018 Fr	L	AS	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
25.06.2018 Mo	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
20.06.2018 Mi	L	AS	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
18.05.2018 Fr	L	WF	POS: **ORD** 1. Ordination A: **1**

10.12.2018 Mo	L	AF	POS: **019** Diagnostisch-therapeutische Aussprache A: **1**
05.11.2018 Mo	L	BD	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
			POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
31.10.2018 Mi	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
19.10.2018 Fr	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
15.10.2018 Mo	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
		BD	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
09.10.2018 Di	L	GB	POS: **ORD** 1. Ordination A: **1**
25.09.2018 Di	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
03.09.2018 Mo	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
		BD	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
24.08.2018 Fr	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
22.08.2018 Mi	L	BD	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
			POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
21.08.2018 Di	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
14.08.2018 Di	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
13.08.2018 Mo	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
07.08.2018 Di	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
03.08.2018 Fr	L	AF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
27.07.2018 Fr	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
23.07.2018 Mo	L	MR	POS: **021** Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: **1**
			POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
18.07.2018 Mi	L	AS	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
17.07.2018 Di	L	AS	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
11.07.2018 Mi	L	GB	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
09.07.2018 Mo	L	AS	POS: **019** Diagnostisch-therapeutische Aussprache A: **1**
03.07.2018 Di	L	WF	POS: **ORD** 1. Ordination A: **1**
29.06.2018 Fr	L	AS	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
25.06.2018 Mo	L	WF	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
20.06.2018 Mi	L	AS	POS: **015** Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: **1**
18.05.2018 Fr	L	WF	POS: **ORD** 1. Ordination A: **1**

Vorstellungshäufigkeit:

- 60 Besuche in 12 Monaten
- ca. 60 Emails
- 2 ausführliche Gespräche extra

eines am Faschingsgschnas



Zentrales Thema:

Diagnose:

Mamma-TU li. unterer innerer Quadrant bei 5 Uhr

Anamnese:

Jahr bei der Mammographie aufgrund
amma li. Vorgeschlagen wäre eine
Sonographiekontrolle in 3 Monaten gew aufgrund eines Fibroadenoms.
Diese wurde nicht eingehalten
nach 6 Monaten Sono ie, welche das Wachstum des
letzten halben Jahr zeigt. Die radiolog.
Kriterien immer noch im Sinne eines Fibroadenoms.
Aufgrund des schnellen Wachstums jedoch mit BI-RADS IIIb befundet und
eine Exzision oder Biopsie empfohlen.

Vorstellungshäufigkeit:

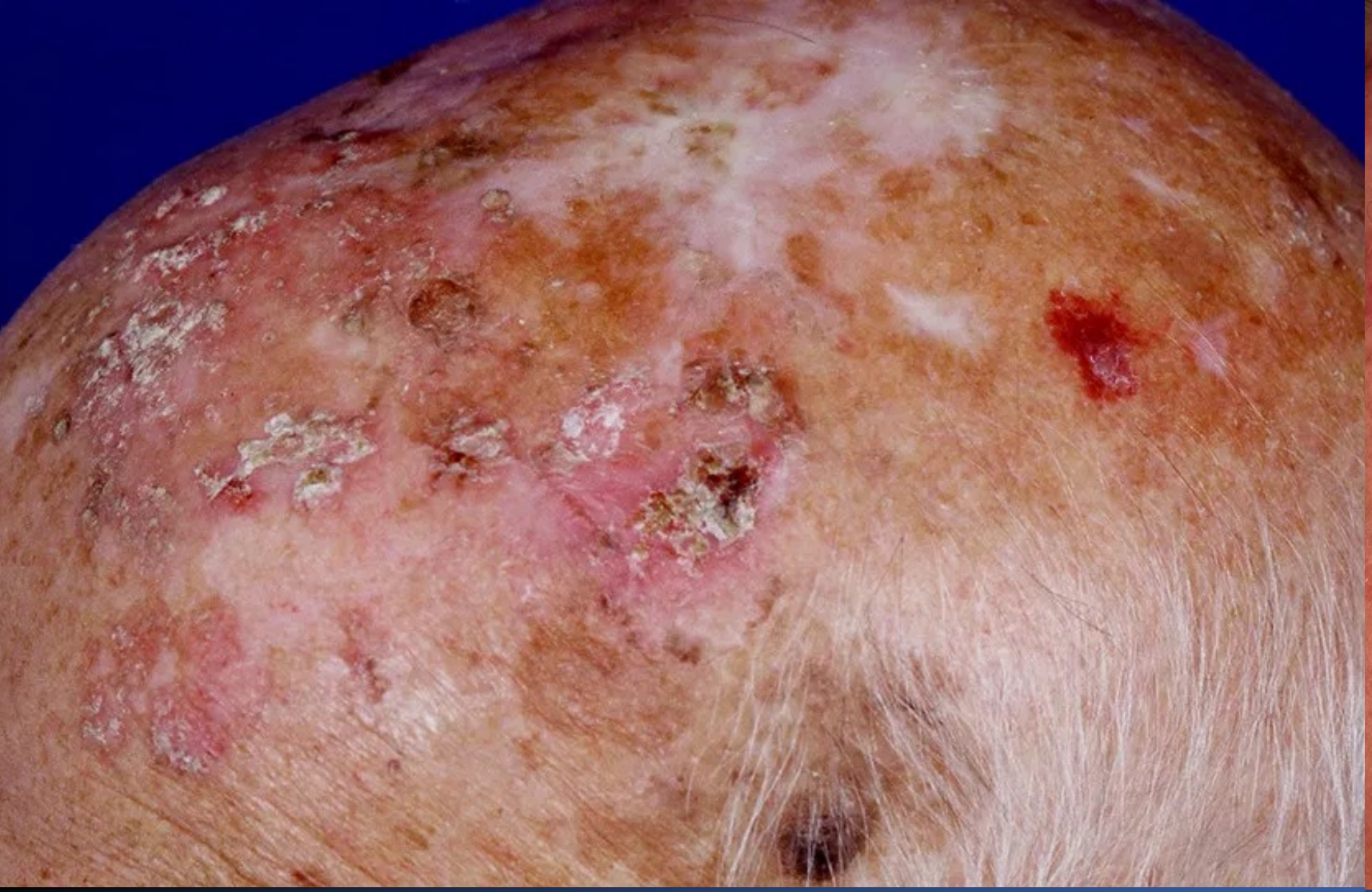
- 60 Besuche in 12 Monaten
- ca. 60 Emails jeweils in Vorbereitung auf die Besuche in der Praxis
- 2 ausführliche Gespräche extra

Trance der Behandler?!

Datum	Art	Arzt	Eintrag
10.12.2018 Mo	L	AF	POS: 019 Diagnostisch-therapeutische Aussprache A: 1
05.11.2018 Mo	L	BD	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
			POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
31.10.2018 Mi	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
19.10.2018 Fr	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
15.10.2018 Mo	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
		BD	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
09.10.2018 Di	L	GB	POS: ORD 1. Ordination A: 1
25.09.2018 Di	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
03.09.2018 Mo	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
		BD	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
24.08.2018 Fr	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
22.08.2018 Mi	L	BD	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
			POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
21.08.2018 Di	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
14.08.2018 Di	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
13.08.2018 Mo	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
07.08.2018 Di	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
03.08.2018 Fr	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
27.07.2018 Fr	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
23.07.2018 Mo	L	MR	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
			POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
18.07.2018 Mi	L	AS	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
17.07.2018 Di	L	AS	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
11.07.2018 Mi	L	GB	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
09.07.2018 Mo	L	AS	POS: 019 Diagnostisch-therapeutische Aussprache A: 1
03.07.2018 Di	L	WF	POS: ORD 1. Ordination A: 1
29.06.2018 Fr	L	AS	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
25.06.2018 Mo	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
20.06.2018 Mi	L	AS	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
18.05.2018 Fr	L	WF	POS: ORD 1. Ordination A: 1

10.12.2018 Mo	L	AF	POS: 019 Diagnostisch-therapeutische Aussprache A: 1
05.11.2018 Mo	L	BD	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
			POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
31.10.2018 Mi	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
19.10.2018 Fr	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
15.10.2018 Mo	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
		BD	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
09.10.2018 Di	L	GB	POS: ORD 1. Ordination A: 1
25.09.2018 Di	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
03.09.2018 Mo	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
		BD	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
24.08.2018 Fr	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
22.08.2018 Mi	L	BD	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
			POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
21.08.2018 Di	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
14.08.2018 Di	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
13.08.2018 Mo	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
07.08.2018 Di	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
03.08.2018 Fr	L	AF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
27.07.2018 Fr	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
23.07.2018 Mo	L	MR	POS: 021 Blutentnahme bei Versendung zum Labor A: 1
			POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
18.07.2018 Mi	L	AS	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
17.07.2018 Di	L	AS	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
11.07.2018 Mi	L	GB	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
09.07.2018 Mo	L	AS	POS: 019 Diagnostisch-therapeutische Aussprache A: 1
03.07.2018 Di	L	WF	POS: ORD 1. Ordination A: 1
29.06.2018 Fr	L	AS	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
25.06.2018 Mo	L	WF	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
20.06.2018 Mi	L	AS	POS: 015 Weitere Ordination bei begründeter Mehrleistung A: 1
18.05.2018 Fr	L	WF	POS: ORD 1. Ordination A: 1

Wo haben SIE diese Dinge im Alltag FIX eingebaut?
Maßnahmen zur Burn Out Prävention
Psychoneuroimmunologische Autoregulation
Achtsamkeitsübungen …..



Nicht-melanozytärer Hautkrebs

„Ins Spitoi geh i net, scho goar ned mit dem Corona“

Wenn 2 Welten aufeinanderprallen

Aktinisches „Polytrauma“
voller Hautkrebs

„stationäre operative Sanierung“

Hornheider-Fragebogen …

Grundsätze „Patient“

„Mach die Beschwerden weg, und mach es gut…“
„Gib Sicherheit“ das dass Leben eh so rennt wie geplant“

“Schau, dass ich nicht ins Krankenhaus muss“

“Bitte nur ambulant, nicht stationär“

„Na geh, geht des nicht anders?“

Ich zahle es auch privat!

Meine Rezepte/Medikamente ohne Wartezeit und pünktlich!

Grundsätze „Arzt“

Es ist in der Praxis nicht mehr tragbar alleine
– zu viel Verantwortung
- was habe ich eventuell übersehen …

Wer kommuniziert:
„Der Lebensplan geht so nicht auf“

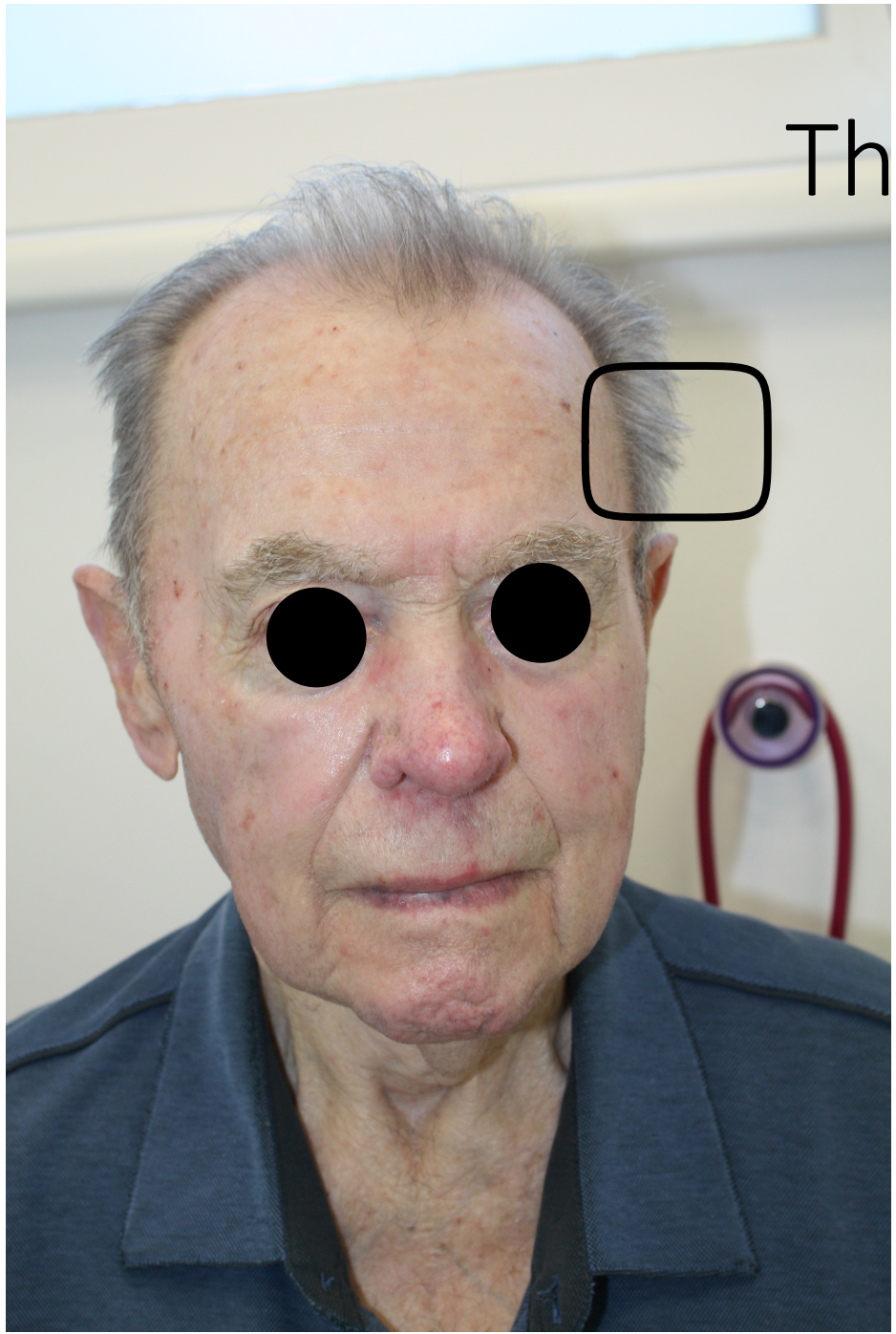
Hoffentlich ist der richtige Kollege im Dienst, und es geht ohne „nachtelefonieren“

Hoffentlich „gehen die“ auf die Zuweisungsfragestellung ein!

Bin ich jetzt der Knecht der das Wunscherfüllungsende kommuniziert?

Mit der Kraft der tragfähigen Beziehungen …

3 Wochen nach Therapiestart:



Therapieende nach 14 Monaten

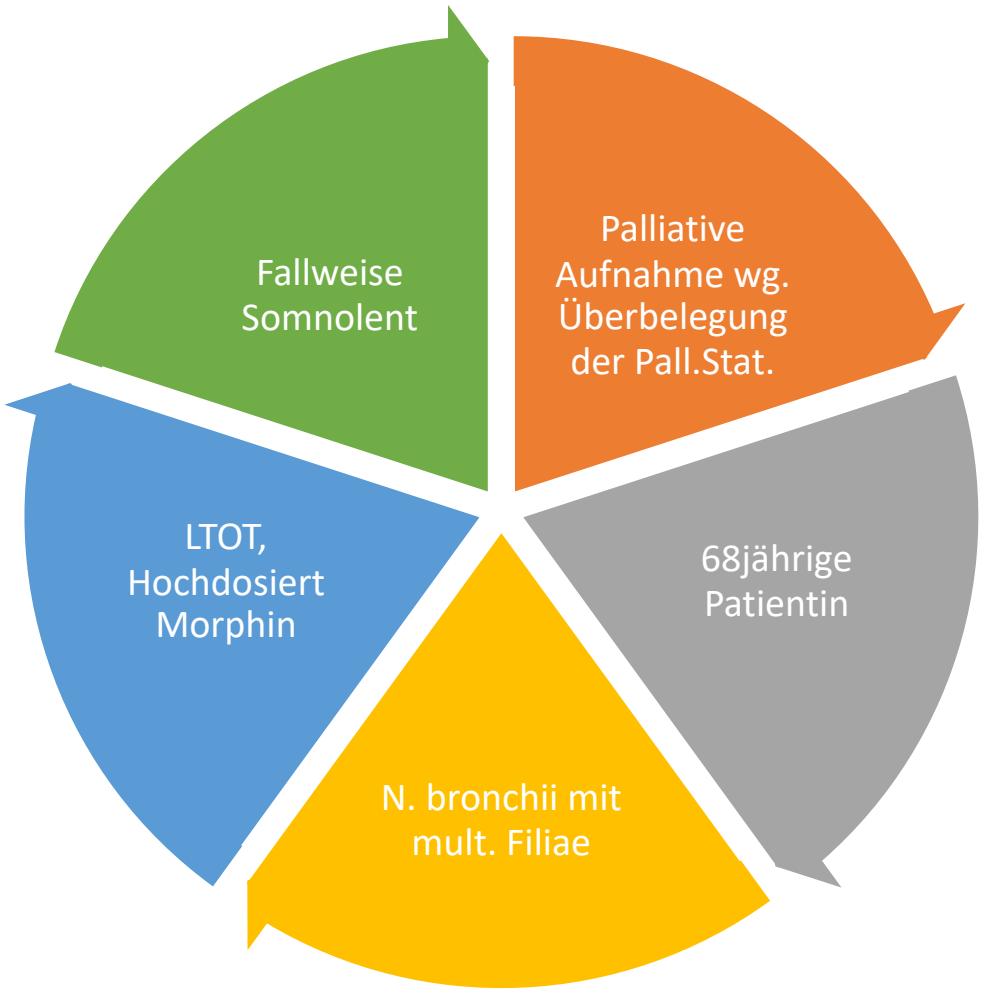
Sogn‘s dena am Kongress:

Die Soim is supa! Ma schaut hoit a weng wüd aus, oba dann hom de Leit wenigstens wos zum reden“

Visite Freitag: betreutes Wohnen

- Erstaufnahme
- Rüstige 90ig jährige Dame
- Bis auf Knieschmerzen links keine wesentlichen Auffälligkeiten, altersentsprechender AZ / EZ
- Gesprächsinhalt:
  Tochter krank, ist im Krankenhaus „etwas mit Blut“
  Knieschmerzen
  Schmerzen und Gebrechlichkeit im Alter
  Zufriedenheit über die gute Versorgung am neuen Wohnort
- Medizinisch:
  Gonarthrose links mit punktionswürdigem Erguss -> ad Ordi
  Anpassungsstörung / ? Depressio in senio

Montag: Neuaufnahme Pflegeheim „Will Mutter sehen“



Am Patientenbett:

Tochter und Schwiegersohn anwesend
2 Bett Zimmer

Patientin kontaktierbar, symptomatisch gut eingestellt, keine Luftnot
deutliche innere Unruhe

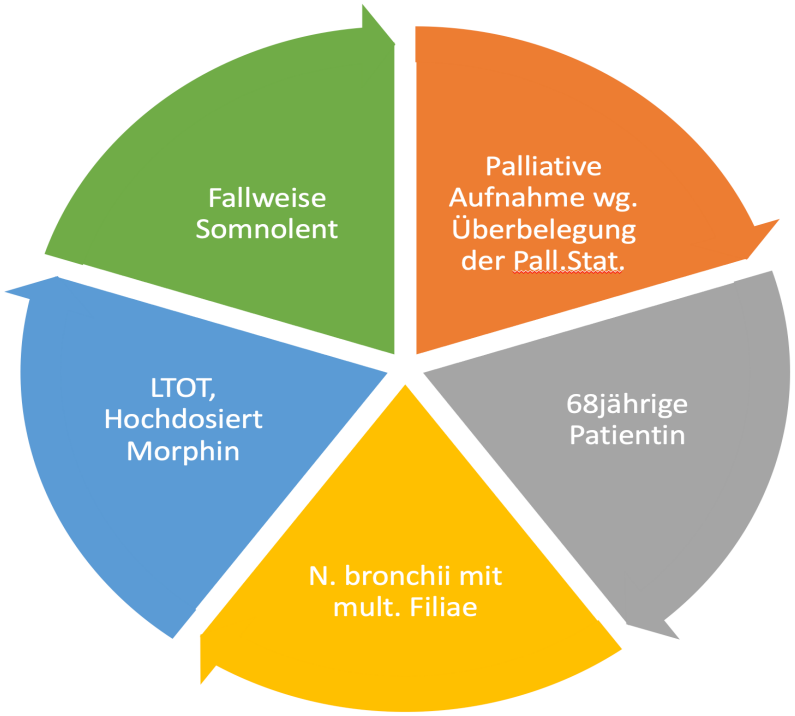
Bis zum KH Aufenthalt gemeinsam in Wohnung mit Mutter

Bruder der Patientin blockiert Kontakt Mutter – Tochter
„Ist der alten Frau nicht zumutbar“

Dämmerung …

200m Entferung, Niemand wusste davon

Tochter



Mutter

Erstaufnahme
Rüstige 90ig jährige Dame
Bis auf Knieschmerzen links keine wesentlichen Auffälligkeiten, altersentsprechender AZ / EZ
Gesprächsinhalt:
Tochter krank, ist im Krankenhaus „etwas mit Blut“
Knieschmerzen
Schmerzen und Gebrechlichkeit im Alter
Zufriedenheit über die gute Versorgung am neuen Wohnort
Medizinisch:
Gonarthrose links mit punktionswürdigem Erguss -> ad Ordi
Anpassungsstörung / ? Depressio in senio

Interventionen und Verlauf:

- Diagnosemitteilung an die Mutter
- Zusammenführen von Mutter, Tochter und Enkelkindern
- Mutter bleibt während der Nacht bei Tochter bis diese verstirbt

Nach dem Tod der Tochter:

- „Standpauke an den Sohn"
- Kniepunktion
- Beerdigung und Parte organisiert
- Frisör

Abschied nehmen

Sie ist am Dienstag, dem 9. März 2021, nach langer schwerer, mit vorbildlicher Geduld ertragener Krankheit, im 69. Lebensjahr friedlich entschlafen.

Unsere liebe Mama wird am

Freitag, dem 12. März 2021, um 15.00 Uhr

in der Aufbahrungshalle Oberpullendorf feierlich eingesegnet und sodann am Ortsfriedhof im Familiengrab zur Ruhe gebettet.

Wir gedenken ihrer ab 14.00 Uhr in der Aufbahrungshalle.

In Liebe und Dankbarkeit

Christian und Martina, Andrea und Christian
Kinder und Schwiegerkinder

Lara, Kevin, Katrin
Enkel

Mathilde
Mutti

Josef und Gerda, Hermann und Steffi
Brüder und Schwägerinnen

im Namen aller Verwandten

Oberpullendorf, am 9. März 2021

Bestattung Steiger, Oberpullendorf - 02612/42315

”Ich folge dir nach”

Wir gedenken ihrer ab 14.00 Uhr in der Aufbahrungshalle.

In Liebe und Dankbarkeit

Christian und Martina, Andrea und Christian
Kinder und Schwiegerkinder

Lara, Kevin, Katrin
Enkel

Mathilde
Mutti

Josef und Gerda, Hermann und Steffi
Brüder und Schwägerinnen

im Namen aller Verwandten

Oberpullendorf, am 9. März 2021

Bestattung Steiner, Oberpullendorf · 02612/42315

am Freitag, dem 12. März 2021, plötzlich und unerwartet, am Begräbnistag ihrer geliebten Tochter Helga, im 90. Lebensjahr verstorben.

Unsere liebe Verstorbene wird am

Mittwoch, dem 17. März 2021, um 14.00 Uhr

in der Aufbahrungshalle Mitterpullendorf feierlich eingesegnet und nach der hl. Seelenmesse am Ortsfriedhof im Familiengrab zur Ruhe gebettet.

Wir beten für sie ab 13.00 Uhr in der Aufbahrungshalle, unter Einhaltung der Corona-Schutzmaßnahmen.

In Liebe und Dankbarkeit

Hermann und Steffi, Josef und Gerda
Söhne und Schwiegertöchter

Christian und Martina, Manuela und Roman, Sonja, Andrea und Christian, Roman und Isabella, Reiner und Anna
Enkelkinder

Jasmin, Lara, Lea, Alexander, Marcel, Kevin, Katrin
Urenkel

Olga
Schwägerin

im Namen aller Verwandten

Oberpullendorf, am 13. März 2021

Bad News!

GOLDBERG
RESERVE
AUSTRIA
WEINGUT
HANS IGLER
GAGER

Herr S.

- 68 jähriger Patient
- Pensionist (seit 1999 ,wegen Invalidität), verheiratet
- Sozialanamnese: lebt mit Gatttin in EFH
- Ausgeübter Beruf: Schlosser, Maurer, Tankwart
- In hausärztlicher Betreuung seit 2015
- Hauptvorstellungsgrund: Schmerzexacerbationen

Operative Anamnese

- Zustand nach (Re-) Laminektomie L4/5/S1 (1983, 2003, 2004)
- Zustand nach Laminektomie C6/7
- Zustand nach K-TEP links 2015
- Zustand nach Retropatellararthrose und Ersatz links 2016
- Zustand nach H-TEP bds.

Comorbiditäten

- Arterielle Hypertonie
- Adipositas (BMI 31)
- NIDDM (HbA1c 6,5%)
- Diabetische axonale Polyneuropathie bd. UEX
- Hypercholesterinämie
- Hyperurikämie (7,5mg/dl)
- Dysthymie (schmerzassoziiert?)
- v.a. Obstruktives Schlafapnoesyndrom (in Abklärung)

Medikation

Präparat	Dosierung
Candesartan/HCT 32/25mg	1-0-0
Nomexor 5mg	1-0-0
Doxazosin 8mg	0-0-1
Januvia 100mg	1-0-0
Actos 45mg	2-0-0
Pantoprazol 40mg	1-0-0
Hydal 4mg	1-0-1
Hydal 2,6mg	Bei Schmerzdurchbrüchen bis max. 4/24STd.
Pregabalin 75mg	1-0-1
Wellbutrin 150mg	1-0-0
Novalgin Ftbl.	Bedarfsmedikation
Thrombo ASS	0-1-0

Therapieversuche

Präparat / Interventionsform	Abbruchgrund / Ergebnis
Neurontin 300mg	Ausgeprägte Dysarthrie ab 900mg TD
Tegretol 400mg	Exanthem
SSRI /SNRI	Non-compliance
Intervalltherapie mit Neodolpasse	Deckelung durch Gesundheitssystem
NSAR i.m.	? Sinnhaftigkeit
Benzodiazepine	Keine dauerhafte Therapieoption
CT Gezielte Nerenwurzelblockade	Schmerzlinderung für 3 Wochen (VAS 3)
Kur- und Rehaaufenthalte, Physiotherapie	Deckelung durch Gesundheitssystem
Paravertebrale Injektionen (Intervalltherapie)	Schlechte metabolische Situation (Steroid / DM)

Therapieversuche

Präparat / Interventionsform	Abbruchgrund / Ergebnis
Epidurale Singelshot Therapie	Keine ausreichende Schmerzlinderung
TENS	Non-compliance
Ambulante medizinische Trainingstherapie	Deckelung durch das Gesundheitssystem
Cranio – Sacrale Osteopathie	Schmerzlinderung für kurze Dauer
Psychotherapie	Non vult
Stationäre Schmerztherapie	Non vult

11/2019 - Naevusexzision

Kurz vor knapp:

Klinische Angaben:
dysplast. Naevus DD MalMel in situ, thoracovertebral links

Makroskopischer Befund:
Stanze 0,2 cm, graubraun

Diagnose:
Regelrecht stratifizierte Epidermis mit ungleich konfigurierten und unregelmäßig pigmentierten nestförmigen Aggregaten aus fokal spindeligen, aber auch epitheloiden Melanozyten in der Junktionszone. Diese Nester bilden untereinander Brücken aus.
In der Dermis finden sich nestförmige Aggregate aus ausreifenden Nävuszellen, begleitet von Rundzell-Infiltraten.

Dg.: Dysplastischer Compoundnävus, Anteile.
Entfernung der gesamten Läsion unbedingt erforderlich.

Aufgrund eines erhöhten D-Dimer Wertes wurde eine Venen Sonografie und CT PAE durchgeführt, eine TVT oder PAE konnten ausgeschlossen werden. Entsprechend dem vorläufigen mündlichen Befund finden sich als N.B. ein kleiner unspezifische subpleuraler Rundherd, der nach Rücksprache mit dem diensthabenden Radiologen OA Vargha einer Verlaufskontrolle in 3

12/2019: Hypertensive Entgleisung mit Einweisung KH

01-02/2020

- Rezidivierende dysarthrische Phasen
- MR Schädel unauffällig
- CT Thorax Verlaufskontrolle – Rundherd stabil

ABER

- chron. **Aortendissektion Typ-A Stanford**
  Dissektionslamelle im Bereich des STJ knapp oberhalb des koronaren Segels, reicht bis Mitte der Aorta ascendens - CTA 19.03.2020

03/2020 – 06 /2021

03/2020
RUNDHERD LUNGE STABIL

04/ 2020
AORTEN OP

05/2020
EXZISION PLEP-CA RÜCKEN

09/2020
MALIGNES MELANOM RÜCKEN (P-TIS)

06/2021
RUNDHERD LUNGE PET POS.
LUGENTEILRESEKTION

HISTO: NSCLC, IIIB

An
burgenländischen
“Krowodn”
haut nix um!

Zielsetzungen psychoonkologischer Interventionen
Unterstützung bei der Diagnose-verarbeitung
Verbesserung der Kommunikation mit nahestehenden Menschen
Umgang mit Sorge und Trauer
Umgang mit Ängsten
Unterstützung bei Schmerzen und anderen körperlichen Symptomen
Förderung von Selbst-beruhigung, Entspan-nung und Schlaf
Anregung von Selbstfürsorge
Stärkung der Selbsthilfe-möglichkeiten

Medikation

Präparat	Dosierung
Candesartan/HCT 32/25mg	1-0-0
Nomexor 5mg	1-0-0
Doxazosin 8mg	0-0-1
Januvia 100mg	1-0-0
Actos 45mg	2-0-0
Pantoprazol 40mg	1-0-0
Hydal 4mg	1-0-1
Hydal 2,6mg	Bei Schmerzdurchbrüchen bis max. 4/24STd.
Pregabalin 75mg	1-0-1
Wellbutrin 150mg	1-0-0
Novalgin Ftbl.	Bedarfsmedikation
Thrombo ASS	0-1-0

In Beziehung treten durch Polypharmazie ?

- Sind Medikamente im (psycho)onkologischem Setting ein Grund- und Sicherheitsbedürfniss?
- Mehrfache Besprechung der Einnahmemodalitäten, Nebenwirkungen, Absetzungsmöglichkeiten …..

Es geht um Qualität in der Versorgung:

Krebs – Wir helfen

Die **ÖGPO – Österreichische Gesellschaft für Psychoonkologie** unterstützt Betroffene und ihre Familien durch Ermöglichung psychologischer, psychotherapeutischer & psychosozialer Begleitung im Umgang mit Diagnose & Therapie und trägt mit dem Fort- und Weiterbildungsangebot der ÖGPO-Akademie zur qualitativen Verbesserung der psychoonkologischen Versorgung in Österreich bei.

85% aller Arztbriefe enden mit …

Kontrolle beim Hausarzt!

?

Jederzeitige Wiedervorstellung möglich

So schaut es aus:

Mindestens 90% kommen am gleichen oder nächsten Tag nach Entlassung

Weil: „es waren mindestens 5 Ärzte und ich weiß nicht ob die wissen was passiert ist“

„Was machen wir mit dem Befund? Ist das Richtig?“

Es ist Freitag 17:00 Uhr, weil Entlassung nach Mittag:
ohne apothekengültiges Rezept
ohne Bewilligung
ohne Medikation übers Wochenende

Für klinisch tätige Kolleg_Innen zur Erinnerung!

Viele Medikamente unterliegen einer Bewilligungspflicht

Insbesondere im onkologischen Bereich

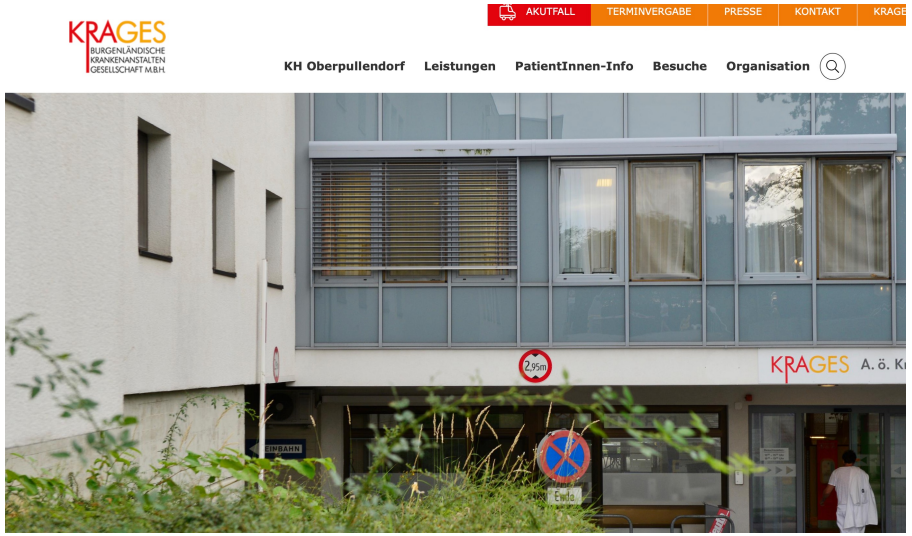
Wenn im Arztbrief die Indikation entsprechend dem Regeltext der SVG nicht erwähnt ist oder eine Bewilligung vorliegt…

… steigt der Verwaltungs-/Bewilligungsaufwand in der Praxis enorm

… kommt es zu Zeitverzögerungen (Hochpreiser…)
… ist der Patient_In schlechter versorgt

1. Pflegezentrum Raiding

Hier finden Menschen der Pflegestufe 4 bis 7 ihren Platz. Geräumi
Zimmer, helle individuell gestaltete Gänge, natürliche Materialien,
Sonnenplätze im und rund ums Haus und viel Tageslicht, das eine
freundliche Stimmung erzeugt erwarten einen hier. Wer möchte, ka
ein Einzelzimmer wählen und seine Privatsphäre genießen. Das
Pflegezentrum Raiding bietet aber auch genügend Möglichkeiten,
Freundschaften zu pflegen, gemeinsam zu essen, Gespräche zu
führen. Am Leben teilhaben ist hier die Devise.



Herzlich willkommen im Landesklinikum Wiener Neustadt

1. Pflegezentrum Raiding

schen der Pflegestufe 4 bis 7 ihren Platz. Geräumi
lividuell gestaltete Gänge, natürliche Materialien,
und rund ums Haus und viel Tageslicht, das eine
mung erzeugt erwarten einen hier. Wer möchte, ka
r wählen und seine Privatsphäre genießen. Das
aiding bietet aber auch genügend Möglichkeiten,
Freundschaften zu pflegen, gemeinsam zu essen, Gespräche zu
führen. Am Leben teilhaben ist hier die Devise.

KRAGES
BURGENLÄNDISCHE KRANKENANSTALTEN GESELLSCHAFT M.B.H.

AKUTFALL | TERMINVERGABE | PRESSE | KONTAKT | KRAGE

KH Oberpullendorf | Leistungen | PatientInnen-Info | Besuche | Organisation

Herzlich willkommen im Landesklinikum Wiener Neustadt

Zukunftsmusik?

Österreichische Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin

+

ÖGPO
Krebs - Wir helfen

=

Quo vadis?

ÖGAM

Podcast über Psychoonkologie

Kooperationsinteresse ÖGPAM

Stipendium für JAMÖ?

ÖGPO

- ?