



# Vorstellungen von einem guten Sterben

Vortrag von Prof. Markus Zimmermann im Rahmen der Veranstaltung «Ethik im Gespräch»,  
Universitäre Psychiatrische Dienste Bern, 29.11.2022

## Vorstellungen von einem guten Sterben

1. Lebensende und Psychiatrie?
2. Sterben und Tod heute
3. Gut Sterben?
4. Ars moriendi nova
5. «Ethik im Gespräch»

## Erste Gedenkfeier für Verstorbene in der Psychiatrie



Leiterin Spital- und Klinikseelsorge  
Sabine Zraggen (<https://www.zh-kath.ch/ueber-uns/autoren/sabine-zraggen>)

25. Oktober 2018

In den Akutspitälern ist es längst üblich, an einem bestimmten Tag der Verstorbenen eines Jahres zu gedenken. Erstmals findet eine solche Feier nun auch in der Uni-psychiatrie Zürich statt. Hinterbliebene

## Improving Care to Prevent Suicide Among People with Serious Mental Illness

PROCEEDINGS OF A WORKSHOP

Copyright 2019 by the National Academy of Sciences. All rights reserved.

SELBSTFÜRSORGE

## Wenn Patienten sterben

Der Umgang mit dem Tod von Patienten ist auch für Psychotherapeuten nicht einfach. Wie sie damit umgehen, ist jedoch weitgehend unbekannt.

Deutsches Ärzteblatt | PP | Heft 11 | November 2019

Palliative and Supportive Care

cambridge.org/pax

## Attitudes toward assisted suicide requests in the context of severe and persistent mental illness: A survey of psychiatrists in Switzerland

Martina A. Hodel, <sup>1</sup> Paul Hoff, <sup>1</sup> Scott A. Irwin, <sup>1</sup> Nikola Biller-Andorno, <sup>1</sup> Florian Riese, <sup>2</sup> and Manuel Trachsel, <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Institute of Biomedical Ethics and History of Medicine, University of Zurich, Zurich, Switzerland; <sup>2</sup>Psychiatric University Hospital Zurich, Zurich, Switzerland and <sup>3</sup>Castro Valley Health System, Los Angeles, CA

Original Article

**Cite this article:** Hodel MA, Hoff P, Irwin SA, Biller-Andorno N, Riese F, Trachsel M (2019). Attitudes toward assisted suicide requests in the context of severe and persistent mental illness: A survey of psychiatrists in Switzerland. *Palliative and Supportive Care* 17, 621–627. <https://doi.org/10.1017/S1478951519000233>

Received: 13 November 2018  
Revised: 7 March 2019  
Accepted: 13 March 2019

**Keywords:** assisted suicide; medical aid in dying; rational suicide; severe and persistent mental illness; treatment resistance

**Author for correspondence:**

Martina A. Hodel, Institute of Biomedical Ethics and History of Medicine, University of Zurich, Winterthurerstrasse 30, 8006, Zurich, Switzerland.  
E-mail: [martina.hodel@hime.uzh.ch](mailto:martina.hodel@hime.uzh.ch)

**Abstract**

**Objective.** Switzerland is among the few countries worldwide where a request for assisted suicide (AS) can be granted on the basis of a primary psychiatric diagnosis. Psychiatrists play an increasingly important role in this regard, especially when the request for AS arises in the context of suffering caused by severe and persistent mental illness (SPMI). The objective of the survey was to assess general attitudes among psychiatrists in Switzerland regarding AS requests from patients with SPMI.

**Method.** In a cross-sectional survey of 1,311 German-speaking psychiatrists in Switzerland, participants were asked about their attitude to AS for patients with SPMI, based on three case vignettes of patients diagnosed with anorexia nervosa, treatment-refractory depression, or severe persistent schizophrenia.

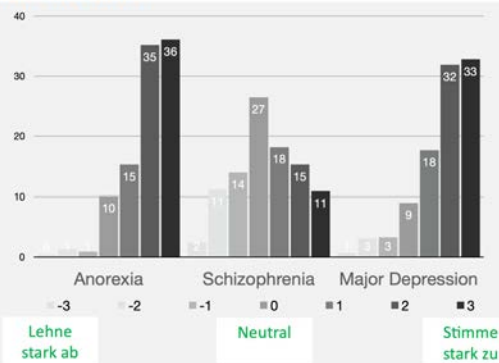
**Results.** From a final sample of 457 psychiatrists (a response rate of 34.9%) whose mean age was 57.8 years, 48.6% of respondents did not support access to AS for persons diagnosed with SPMI, 21.2% were neutral, and 29.3% indicated some degree of support for access. In relation to the case vignettes, a slightly higher percentage of respondents supported the patient's wish to seek AS: 35.4% for those diagnosed with anorexia nervosa, 32.1% for those diagnosed with depression, and 31.4% for those diagnosed with schizophrenia.

**Significance of results.** Although a majority of the responding psychiatrists did not support AS for SPMI patients, about one-third would have supported the wishes of patients in the case vignettes. In light of the increasing number of psychiatric patients seeking AS and the continuing liberalization of AS practices, it is important to understand and take account of psychiatrists' perspectives.

## Palliative Care bei schweren chronischen psychischen Störungen

PD Dr. med. Dr. phil. MANUEL TRACHSEL

Ich wäre nicht überrascht, wenn diese Patientin in den nächsten sechs Monaten sterben würde.



(Trachsel, Hodel, Irwin, Hoff, Biller-Andorno, & Riese, submitted)



Vortrag vom 1.6.2017 in Zürich

[https://gesundheitundmedizin.ch/files/gesundheits/pdf/Vortraege/MTrachsel\\_PC\\_ansatze\\_bei\\_psych\\_Erkrankungen\\_2018.compressed.pdf](https://gesundheitundmedizin.ch/files/gesundheits/pdf/Vortraege/MTrachsel_PC_ansatze_bei_psych_Erkrankungen_2018.compressed.pdf)

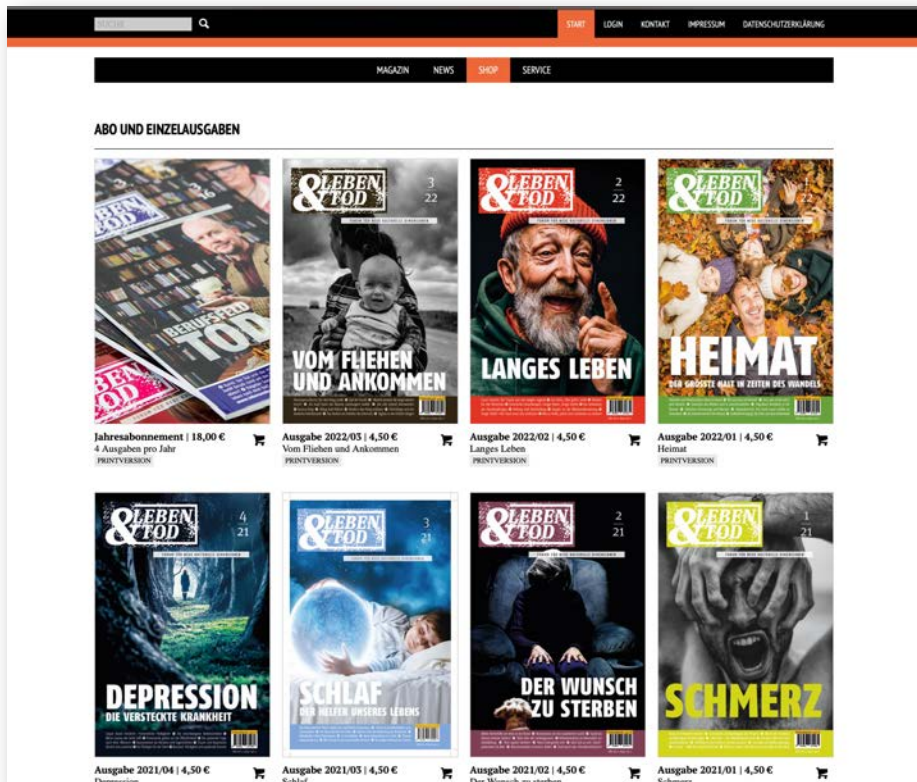
## Vorstellungen von einem guten Sterben

1. Lebensende und Psychiatrie?
2. Sterben und Tod heute
3. Gut Sterben?
4. Ars moriendi nova
5. «Ethik im Gespräch»



Ausstellung **Der Tod. radikal normal**, Vögele Kulturzentrum, Pfäffikon ZH, 17.5.–18.9.2022  
<https://www.voegelekultur.ch/ausstellung/der-tod>





Zeitschrift **Leben & Tod**,  
 erscheint seit 2012 viermal im  
 Jahr (Print und Online)  
<http://www.lebenundtod.com/start/>



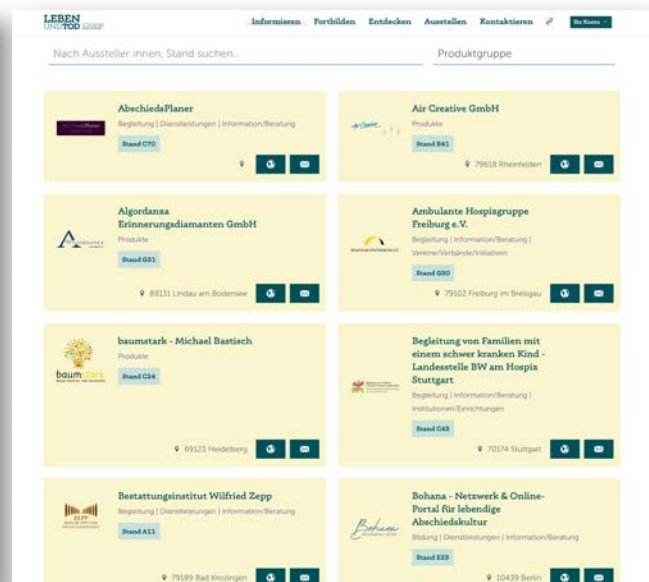
<https://www.hallo-tod.com/festival>



<https://www.deinadieu.ch>

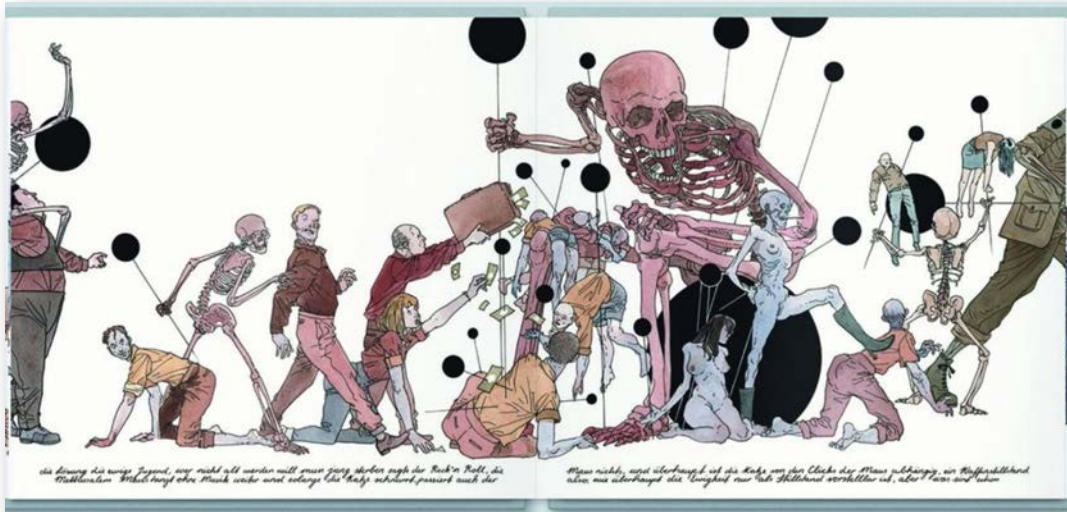


Die gesamte Ausgabe der NZZaS vom 15.5.2022 ist mit Harald Naegeli-Werken gestaltet.



„Leben und Tod“: Ausstellungsmesse in Freiburg im Breisgau 2022 (Ableger einer seit 2009 jährlich in Bremen stattfindenden Messe).

Jared Muralt/Balts Nill, Totentanz?, Bern 2016 ([www.bernertotentanz.ch](http://www.bernertotentanz.ch))



«Beim Totentanz ist alles anders. Da begegnen Lebende nicht Toten, sondern dem Tod, genauer ihrem eigenen Tod – nicht in der totzitierten, etwas langweiligen Rilke-Variante «Oh Herr, gib jedem seinen eigenen Tod», sondern *face to face*.» (Frank Mathwig, in: Muralt/Nill 2016, S. 11)

### Gegenwärtige Perspektiven

- Sterben und Tod sind zu gesellschaftlich omnipräsenten Themen geworden.
- Sterben und Tod werden nicht mehr in erster Linie als Feind, sondern als eine zu gestaltende Aufgabe wahrgenommen.
- Verbreitete Ideale sind Kontrolle und Sicherstellung des Sterbens.
- Ärztinnen und Ärzte spielen eine wichtige Rolle – sie führen jedoch nur bedingt die Diskurse über das gute Sterben.

## Vorstellungen von einem guten Sterben

1. Lebensende und Psychiatrie?
2. Sterben und Tod heute
3. Gut Sterben?
4. Ars moriendi nova
5. «Ethik im Gespräch»



Schwabe: Basel 2019, open access

<b>8. Gutes Sterben? Ein Überblick über gegenwärtige Diskurse</b> .....	157
8.1 Einleitung .....	157
8.2 Bewusstheit: vorbereitetes, umsorgtes Sterben .....	159
8.3 Selbstbestimmung: reflexives, furchtloses Sterben .....	164
8.4 Psyche: Sterben als seelischer Prozess .....	167
8.5 Spiritualität: Sterben als Übergang .....	171
8.6 Selbstbehauptung: dem Leiden entrinnen durch Lebensbeendigung .....	174
8.7 Diskussion .....	178

### Vorstellungen von einem guten Sterben

1. Lebensende und Psychiatrie?
2. Sterben und Tod heute
3. Gut Sterben?
4. Ars moriendi nova
5. «Ethik im Gespräch»



## Ars moriendi nova

I. Eine geeignete Vorbereitung auf das Sterben besteht in der Einübung ins Leben, die *ars moriendi* ist ein Teil der Lebenskunst (der *ars vivendi*).

II. Die *ars vivendi* ist das Gegenstück zur Existenzangst, zur Angst, sich selbst zu verlieren (letztlich zur Angst, zu sterben).

III. Die Lebenskunst ist gewöhnlich mit Freuden und Leiden verbunden; die Idee, das Leiden abschaffen zu wollen oder zu können, verkennt unsere condition humaine.

IV. Die Selbstbestimmung hat eine aktive und passive Seite: „Das Ideal eines rational geordneten Lebens ist hoffnungslos einseitig. Autonom lebt nur, wer frei dafür ist, sich von der Welt, von den anderen und erst recht von sich selbst überraschen zu lassen.“\*

\* Martin Seel, Aktive und passive Selbstbestimmung, in: Merkur 54, 2000: 626–632

## Vorstellungen von einem guten Sterben

1. Lebensende und Psychiatrie?
2. Sterben und Tod heute
3. Gut Sterben?
4. Ars moriendi nova
5. «Ethik im Gespräch»



## Vorstellungen von einem guten Sterben

Vortrag von Prof. Markus Zimmermann im Rahmen der Veranstaltung «Ethik im Gespräch»,  
Universitäre Psychiatrische Dienste Bern, 29.11.2022