

Literatur

- geordnet nach Themen/Schlüsselbegriffen-

Angehörige

Glajchen M: The emerging role and needs of family caregivers in cancer care. J Support Oncol, 2004. 2(2): p. 145-55.

McLean LM et al.: A couples intervention for patients facing advanced cancer and their spouse caregivers: outcomes of a pilot study. Psychooncology, 2008. 17(11): p. 1152-6.

Kern MG, D, Ostgathe E: Was brauchen Menschen, die ihre schwerstkranken und sterbenden Angehörigen zu Hause versorgen?, 2009.

Cohen MZ et al.: The meaning of parenteral hydration to family caregivers and patients with advanced cancer

Angehörige, strukturelle Voraussetzungen, Steuerung der letzte Lebensphase

Schulz C: Interventionen bei Kernsymptomen - Angst, in Psychologie und Palliative Care, M. Fegg, J. Gramm, and M. Pestinger, Editors. 2012, Kohlhammer Verlag: Stuttgart. p. 191-197.

Angehörige, Sterbeort, Steuerung der letzte Lebensphase, strukturelle Voraussetzungen

Escobar Pinzon LC et al.: Preference for place of death in Germany. J Palliat Med. 2011. 14(10): p. 1097-103.

Angehörige, Steuerung der letzte Lebensphase

Liverpool Care Pathway (LCP) - Unterstützung und Begleitung des sterbenden Patienten in den letzten Tagen und Stunden seines Lebens. Informationsblatt für Angehörige. 2012; Available from: http://palliativzentrum.uk-koeln.de/zentrum-palliativmedizin/dateien/lcp-version-12-deutschsprachige-mutterversion_092012_hochformat_mitinfo_safe.pdf

Entscheidungshilfen

Lenz M, Buhse S, Kasper J, Kupfer R, Richter T, Mühlhauser I: Decision aids for patients. Dtsch Arztebl Int 2012; 109(22-23): 401-8. DOI: 10.3238/arbeit.2012.0401

receiving hospice care. J Pain Symptom Manage, 2012. 43(5): p. 855-65.

Scheibler F, Moren B, Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen, Köln: Der praktische Einsatz von Entscheidungshilfen für Patienten Reine Informationsvermittlung reicht nicht aus, klinikarzt, 2007; 36 (1): 27-31

Kosten, Steuerung der letzte Lebensphase

Zhang B. et al.: Health care costs in the last week of life: associations with end-of-life conversations. Arch Intern Med, 2009. 169(5): p. 480-8.

Leitlinienprogramm

Leitlinienprogramm Onkologie (Deutsche Krebsgesellschaft, Deutsche Krebshilfe, AWMF): Palliativmedizin für Patienten mit einer nicht heilbaren Krebserkrankung, Langversion 1.1, 2015, AWMF-Registernummer: 128/001OL, <http://leitlinienprogramm-onkologie.de/Palliativmedizin.80.0.html> (Zugriff am: 15.07.2018)

Patientenverfügung

Günther H: Patientenverfügungen: Drei Rahmenbedingungen,
<https://www.aerzteblatt.de/archiv/treffer?mode=s&wo=1008&typ=16&aid=54519&s=Palliativ&s=St&erben&s=Verlegung>

Pflegefallzahlen

Kochskämper S, Institut der deutschen Wirtschaft: IW-Report 33/18, Die Entwicklung der Pflegefallzahlen in den Bundesländern, Eine Simulation bis 2035,
https://www.iwkoeln.de/fileadmin/user_upload/Studien/Report/PDF/2018/IW-Report_33_2018_Pflegefallzahlen.pdf

Schnittstellenmanagement und Kommunikation

Warum viele sterben, wo sie nicht sterben wollen, <https://www.welt.de/204152876>

Sozialgesetzbuch

§ 132g SGB V, Gesundheitliche Versorgungsplanung für die letzte Lebensphase

Sterben, Sterbeort, Angehörige

Keller M.: Krebspatienten im Sterbeprozess - Perspektiven und Erfahrungen in der Psychoonkologie, in Handbuch Sterben und Menschenwürde, M.A.W. Eckart, Editor 2013, De Gruyter: Berlin. p. 765-799.

Sterbeort allgemein

Ahlner-Elmqvist M et al.: Place of death: hospital-based advanced home care versus conventional care. A prospective study in palliative cancer care. Palliat Med, 2004. 18(7): p. 585-93.

Escobar Pinzon LC et al.: Factors influencing place of death in Germany. J Pain Symptom Manage, 2011. 41(5): p. 893-903.

Gomes B et al.: Preferences for place of death if faced with advanced cancer: a population survey in England, Flanders, Germany, Italy, the Netherlands, Portugal and Spain. Ann Oncol, 2012. 23(8): p. 2006-15.

Poulose JV et al.: Association between referral-to-death interval and location of death of patients referred to a hospital-based specialist palliative care service. J Pain Symptom Manage, 2013. 46(2): p. 173-81.

Gome B et al.: Heterogeneity and changes in preferences for dying at home: a systematic review. BMC Palliat Care, 2013. 12(1): p. 7.

Costa V: The Determinants of Place of Death: An Evidence-Based Analysis. Ont Health Technol Assess Ser, 2014. 1;14(16): p. 1-78.

Dasch B; Blum K, Gude P; Bausewein C: Sterbeorte: Veränderung im Verlauf eines Jahrzehnts: Eine populationsbasierte Studie anhand von Totenscheinen der Jahre 2001 und 2011. Deutsches Ärzteblatt, 2015. 112(29-30): p. 496-504.

Kalseth J, Theisen OM (2017): Trends in place of death: The role of demographic and epidemiological shifts in end-of-life care policy, in: Palliat Med. 2017 Dec;31(10):964-974. doi: 10.1177/0269216317691259. Epub 2017 Feb 13.

Statista (2018): An welchem Ort möchten sie am liebsten sterben, wenn es einmal soweit ist?, in: Statista - Das Statistik-Portal.

<https://de.statista.com/statistik/daten/studie/227365/umfrage/bevorzugte-sterbeorte/> (letzter Besuch 30. Oktober 2018).

Dasch B, Blum K, Gude P, Bausewein C: Place of death: trends over the course of a decade—a population-based study of death certificates from the years 2001 and 2011., Dtsch Arztebl Int 2015; 112: 496-504. DOI: 10.3238/ärztebl.2015.0496

Sterbeort zu Hause

Kjellstadli C, Husebø BS, Sandvik H, Flo E, Hunskaar S (2018): Comparing unplanned and potentially planned home deaths: a population-based cross-sectional study, in: BMC Palliat Care. 2018 May 2;17(1):69. doi: 10.1186/s12904-018-0323-3.

Sterbeort, häusliche Pflege

Gomes B et al.: Effectiveness and cost-effectiveness of home palliative care services for adults with advanced illness and their caregivers. Cochrane Database Syst Rev, 2013. 6: p. CD007760.

Sterbeort, Intensivstation

Fleischmann-Struzek C, Mikolajetz A, Reinhart K, Curtis JR, Haase U, Thomas-Rüddel D, Dennler U, Hartog CS: Hospitalization and intensive therapy at the end of life—a national analysis of DRG statistics from 2007–2015, Dtsch Arztebl Int 2019; 116: 653–60. DOI:10.3238/ärztebl.2019.0653

Sterbeort, Kinder und Jugendliche

Gao W, Verne J, Peacock J, Stiller C, Wells C, Greenough A, Higginson IJ (2016): Place of death in children and young people with cancer and implications for end of life care: a population-based study in England, 1993–2014, in: BMC Cancer. 2016 Sep 19;16(1):727. doi: 10.1186/s12885-016-2695-1.

Sterbeort, Kosten

Bloom BS and Kissick PD: Home and hospital cost of terminal illness. Med Care, 1980. 18(5): p. 560-4.

Sterbeort, Steuerung der letzte Lebensphase

Mulligan J: Dying at home: An evaluation of a specialist home care service, 1989, University of Wales, College of Cardiff.

Viney LL et al.: Dying in palliative care units and in hospital: a comparison of the quality of life of terminal cancer patients. J Consult Clin Psychol, 1994. 62(1): p. 157-64.

Sterbeort, Steuerung der letzte Lebensphase, strukturelle Voraussetzungen

Grande GE et al.: Does hospital at home for palliative care facilitate death at home? Randomised controlled trial. BMJ, 1999. 319(7223): p. 1472-5.

Jordhoy MS et al.: A palliative-care intervention and death at home: a cluster randomised, trial. Lancet, 2000. 356(9233): p. 888-93., <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11036893>"

Sterbeort, strukturelle Voraussetzungen

Ahlner-Elmqvist M et al.: Place of death: hospital-based advanced home care versus conventional care. A prospective study in palliative cancer care. Palliat Med, 2004. 18(7): p. 585-93.

Zich K, Sydow H.: Faktencheck Palliativversorgung -Modul 1-, Sterbeort Krankenhaus - Regionale Unterschiede und Einflussfaktoren. 2015.

Costa V et al.: The determinants of home and nursing home death: a systematic review and meta-analysis. BMC Palliat Care, 2016. 20;15: 8.

Sterbephase

Kantonsspital St.Gallen and Z.f.P. Palliativzentrum CH und Uniklinik Köln. Liverpool Care Pathway (LCP) – Unterstützung und Begleitung des sterbenden Patienten in den letzten Tagen und Stunden seines Lebens Available from: https://www.kssg.ch/sites/default/files/2016-06/Handlungsempfehlung%20Sterbephase_deutschsprachige%20Version.pdf

Steuerung der letzten Lebensphase

Reed PG: Spirituality and well-being in terminally ill hospitalized adults. Res Nurs Health, 1987. 10(5): p. 335-44.

Ventafredda V et al.: Comparison of home and hospital care of advanced cancer patients. Tumori, 1989. 75(6): p. 619-25.

Block SD: Assessing and managing depression in the terminally ill patient. ACP-ASIM End-of-Life Care Consensus Panel. American College of Physicians - American Society of Internal Medicine. Ann Intern Med, 2000. 132(3): p. 209-18.

Nauck F, Klaschik E, and Ostgathe C: Symptom control during the last three days of life. Eur J Pall Care, 2000. 7(3): p. 81-84.

Steinhauser KE et al.: Factors considered important at the end of life by patients, family, physicians, and other care providers. JAMA, 2000. 284(19): p. 2476-82.

Mercadante SF, Fulfaro and Casuccio A: The impact of home palliative care on symptoms in advanced cancer patients. Support Care Cancer, 2000. 8(4): p. 307-10.

Jordhoy MS et al.: Quality of life in palliative cancer care: results from a cluster randomized trial. J Clin Oncol, 01. 19(18): p. 3884-94.

Steinhauser KE et al.: Preparing for the end of life: preferences of patients, families, physicians, and other care providers. J Pain Symptom Manage, 2001. 22(3): p. 727-37.

Block SD: Perspectives on care at the close of life. Psychological considerations, growth, and transcendence at the end of life: the art of the possible. JAMA, 2001. 285(22): p. 2898-905.

The Liverpool Care Pathway for the Dying Patient (LCP),
http://www.palliativzentrum.kssg.ch/content/dam/dokument_library/container_palliativzentrum/palliativzentrum/Dokumente/Handlungsempfehlung%20Sterbephase_deutschsprachige%20Version.pdf.ocFile/Handlungsempfehlung%20Sterbephase_deutschsprachige%20Version.pdf

Chochinov HM and Cann BJ: Interventions to enhance the spiritual aspects of dying. J Palliat Med, 2005. 8 Suppl 1: p. S103-15.

Hudson PL et al.: Desire for hastened death in patients with advanced disease and the evidence base of clinical guidelines: a systematic review. Palliat Med, 2006. 20(7): p. 693-701.

Thomas RE, Wilson D, and Sheps S, A literature review of randomized controlled trials of the organization of care at the end of life. Canadian Journal on Aging, 2006. 25(3): p. 271-93. "

Skauk K., Eide GE and Gulsvik A: Prevalence and predictors of symptoms in the terminal stage of lung cancer: A community study. Chest, 2007. 131(2): p. 389-94.

Balboni TA et al.: Religiousness and spiritual support among advanced cancer patients and associations with end-of-life treatment preferences and quality of life. J Clin Oncol, 2007. 25(5): p. 555-60.

Parker SM et al.: A systematic review of prognostic/end-of-life communication with adults in the advanced stages of a life-limiting illness: patient/caregiver preferences for the content, style, and timing of information. J Pain Symptom Manage, 2007. 34(1): p. 81-93.

Prönneke R: Sterbekultur im Krankenhaus: Ein würdevoller Abschied,
<https://www.aerzteblatt.de/archiv/62492>

Lübbe AS: Die Unterbringung Alter und Sterbender: Der Wunsch und Wille des Patienten,
<https://www.aerzteblatt.de/archiv/treffer?mode=s&wo=1008&typ=16&aid=62332&s=Palliativ&s=St&erben&s=Verlegung>

Radbruch L et al.: Das Lebensende gestalten. Z Palliativmedizin, 2008. 9(1): p. 27-31.

Wright AA et al.: Associations between end-of-life discussions, patient mental health, medical care near death, and caregiver bereavement adjustment. JAMA, 2008. 300(14): p. 1665-73.

Breitbart W and Alici Y: Agitation and delirium at the end of life: "We couldn't manage him". JAMA, 2008. 300(24): p. 2898-910, E1.

Bee PE, Barnes P and Luker KA: A systematic review of informal caregivers' needs in providing home-based end-of-life care to people with cancer. Journal of Clinical Nursing, 2009. 18(10): p. 1379-93.

Currow DC et al.: Do the trajectories of dyspnea differ in prevalence and intensity by diagnosis at the end of life? A consecutive cohort study. J Pain Symptom Manage, 2010. 39(4): p. 680-90.

Chochinov HM et al.: Effect of dignity therapy on distress and end-of-life experience in terminally ill patients: a randomised controlled trial. Lancet Oncol, 2011. 12(8): p. 753-62.

Domeisen Benedetti F et al.: International palliative care experts' view on phenomena indicating the last hours and days of life. Support Care Cancer, 2012.

Carlsson J et al.: The deactivation of implantable cardioverter-defibrillators: medical, ethical, practical, and legal considerations. Dtsch Arztebl Int, 2012. 109(33-34): p. 535-41.

Del Rio MI et al.: Hydration and nutrition at the end of life: a systematic review of emotional impact, perceptions, and decision-making among patients, family, and health care staff. Psychooncology, 2012. 21(9): p. 913-21.

Eychmüller S et al.: "Diagnosing dying" in cancer patients - a systematic literature review. European Journal of Palliative Care, 2013. 20(6): p. 292-296.

Ellershaw JE, Lakhani M: Best care for the dying patient. BMJ, 2013. 347.

Stein RA et al.: Randomized controlled trial of a structured intervention to facilitate end-of-life decision making in patients with advanced cancer. J Clin Oncol, 2013. 31(27): p. 3403-10.

Perrar .M, Eisenmann Y and Frerich G: Suizidalität in der Palliativmedizin. Psychotherapie im Alter, 2014. 11(1): p. 27-42.

Papavasiliou EE, Payne S and Brearley S: Current debates on end-of-life sedation: an international expert elicitation study. Support Care Cancer, 2014.

Alt-Epping B (2016): KLUG ENTSCHEIDEN ... in der Palliativmedizin, Deutsches Ärzteblatt, Jg. 113, Heft 42, 21. Oktober 2016

Alt-Epping B (2017): Klug entscheiden am Lebensende, Der Internist, Band 58, Heft 6, Juni 2017

Choosing wisely: Five Things Physicians and Patients Should Question, American Academy of Hospice and Palliative Medicine, www.choosingwisely.org

Casarett D (2016): The Science of Choosing Wisely – Overcoming the Therapeutic Illusion, The New England Journal of Medicine, nejm.org, March 31

Streich D et al.: When Choosing Wisely meets clinical practice guidelines. Z. Evid. Fortbild. Qual. Gesundh. wesen (ZEFQ) (2014), <http://dx.doi.org/10.1016/j.zefq.2014.10.014>

Nehls W, Siegle A, Spahn B, Schütt A: Kommunikation in der Lungenklinik: Perspektiven aus vier Professionen Pflege, Ärzte, Psychologie, Hospizdienst, Atemwegs- und Lungenerkrankheiten, Jahrgang 46, Nr. 7/2020, S. 365-366

Bausewein C, Barchfeld T, Delis S: Behandlung von Luftnot in Klinik und Praxis – von der Atemnotambulanz bis zum terminalen Weaning, Atemwegs- und Lungenerkrankheiten, Jahrgang 46, Nr. 7/2020, S. 365-366

Delis S, Kern M, Gasper A: Herausforderungen durch nicht maligne Lungenerkrankungen in der spezialisierten Palliativversorgung, Atemwegs- und Lungenerkrankheiten, Jahrgang 46, Nr. 7/2020, S. 365-366

Letsch A, Nehls W: Personalisierte Therapien bei Lungenkarzinom – Herausforderungen und Optionen für Onkologen – für Pneumologen – für Palliativmediziner, Atemwegs- und Lungenerkrankheiten, Jahrgang 46, Nr. 7/2020, S. 365-366

Nehls W, Gärtner J: Implementierung von Palliativmedizin in den onkologischen Alltag – zwischen Leitlinienanspruch und Wirklichkeit, Atemwegs- und Lungenerkrankheiten, Jahrgang 46, Nr. 7/2020, S. 365-366

Karpf-Wissel R, Gebhardt A: Palliative endoskopische Verfahren – State of the Art, Atemwegs- und Lungenerkrankheiten, Jahrgang 46, Nr. 7/2020, S. 365-366

Schönenfeld N, Otto-Knapp R, Häcker B, Krieger D und Bauer TT: Palliative Care in der pneumologischen Infektiologie, Atemwegs- und Lungenerkrankheiten, Jahrgang 46, Nr. 7/2020, S. 365-366

Steuerung der letzten Lebensphase, strukturelle Voraussetzungen

Bundesärztekammer, Grundsätze der Bundesärztekammer zur ärztlichen Sterbebegleitung. Deutsches Ärzteblatt, 2011. 108(7): p. A 346-A348.

StMUG, Begleitung und Versorgung Schwerstkranker und Sterbender sowie ihrer Angehörigen in Bayern - Rahmenkonzept zur Hospiz- und Palliativversorgung. Bayerisches Staatsministerium für Umwelt und Gesundheit, 2011, www.stmug.bayern.de.

Steuerung der letzten Lebensphase, Angehörige

Lysaght S, Ersek M: Settings of Care within Hospice: New Options and Questions about Dying "At Home". J Hosp Palliat Nurs, 2013. 15(3): 171-176.

Steuerung der letzten Lebensphase, Medikation

Lindqvist O et al.: Four essential drugs needed for quality care of the dying: a Delphi-study based international expert consensus opinion. J Palliat Med, 2013. 16(1): p. 38-43.

Steuerung der letzten Lebensphase, Sterbeort

Ahlner-Elmqvist M et al: Characteristics and quality of life of patients who choose home care at the end of life. J Pain Symptom Manage, 2008. 36(3): p. 217-27.

Sato K et al.: Quality of end-of-life treatment for cancer patients in general wards and the palliative care unit at a regional cancer center in Japan: a retrospective chart review. Support Care Cancer, 2008. 16(2): p. 113-22.

Steuerung der letzten Lebensphase, strukturelle Voraussetzungen

Parkes CM: Terminal care: evaluation of an advisory domiciliary service at St Christopher's Hospice. Postgrad Med J, 1980. 56(660): p. 685-9.

Zimmer JG, Groth-Juncker A and McCusker J: Effects of a physician-led home care team on terminal care. J Am Geriatr Soc, 1984. 32(4): p. 288-92.

Ventafredda V et al.: The importance of a home care program for patients with advanced cancer pain. Tumori, 1985. 71(5): p. 449-54.

Greer DS et al.: An alternative in terminal care: results of the National Hospice Study. J Chronic Dis, 1986. 39(1): p. 9-26.

McCusker J and Stoddard AM: Effects of an expanding home care program for the terminally ill. Med Care, 1987. 25(5): p. 373-85.

Gross R, Hoffmann A: Schwerkranke, Lebensqualität und finanzielle Engpässe, <https://www.aerzteblatt.de/archiv/treffer?mode=s&wo=1008&typ=16&aid=112898&s=Palliativ&s=Sterben&s=Verlegung>

Axelsson B and Sjoden PO: Quality of life of cancer patients and their spouses in palliative home care. Palliat Med, 1998. 12(1): p. 29-39. "

Bundesärztekammer, Grundsätze der Bundesärztekammer zur ärztlichen Sterbebegleitung. Deutsches Ärzteblatt, 2011. 108(7): p. A-346 / B-278 / C-278.

WHO, Global Atlas of Palliative Care at the End of Life, 2014, Worldwide Palliative Care Alliance: London.

Steuerung der letzten Lebensphase, Symptommanagement

Higginson I and McCarthy M: Measuring symptoms in terminal cancer: are pain and dyspnoea controlled? J R Soc Med, 1989. 82(5): p. 264-7.

Rayner L et al.: The clinical epidemiology of depression in palliative care and the predictive value of somatic symptoms: cross-sectional survey with four-week follow-up. Palliat Med, 2011. 25(3): p. 229-41.

Strukturelle Voraussetzungen

Parkes CM: Terminal care: evaluation of in-patient service at St Christopher's Hospice. Part I. Views of surviving spouse on effects of the service on the patient. Postgrad Med J, 1979. 55(646): p. 517-22.

Zimmer JG, Groth-Juncker A and McCusker J: A randomized controlled study of a home health care team. Am J Public Health, 1985. 75(2): p. 134-41.

Ward AW: Home care services - an alternative to hospices? Community Med, 1987. 9(1): p. 47-54.

Seale C: A comparison of hospice and conventional care. Soc Sci Med, 1991. 32(2): p. 147-52.

Higginson IJ, Wade AM and McCarthy M: Effectiveness of two palliative support teams. J Public Health Med, 1992. 14(1): p. 50-6.

Bennett M and Corcoran G: The impact on community palliative care services of a hospital palliative care team. Palliat Med, 1994. 8(3): p. 237-44.

SUPPORT, A controlled trial to improve care for seriously ill hospitalized patients. The study to understand prognoses and preferences for outcomes and risks of treatments (SUPPORT). The SUPPORT Principal Investigators. JAMA, 1995. 274(20): p. 1591-8.

Ellershaw JE, Peat SJ and Boys LC: Assessing the effectiveness of a hospital palliative care team. *Palliat Med*, 1995. 9(2): p. 145-52.

Meier DE, Back AL, and Morrison RS: The inner life of physicians and care of the seriously ill. *JAMA*, 2001. 286(23): p. 3007-14.

Lee SJ et al.: Enhancing physician-patient communication. *Hematology Am Soc Hematol Educ Program*, 2002: p. 464-83.

Hanks GW et al.: The imPaCT study: a randomised controlled trial to evaluate a hospital palliative care team. *Br J Cancer*, 2002. 87(7): p. 733-9.

Miccinesi G et al.: Palliative home care reduces time spent in hospital wards: a population-based study in the Tuscany Region, Italy. *Cancer Causes Control*, 2003. 14(10): p. 971-7.
<https://link.springer.com/article/10.1023/B:CACO.0000007964.16319.98>

Arora NK: Interacting with cancer patients: the significance of physicians' communication behavior. *Soc Sci Med*, 2003. 57(5): p. 791-806.

Zachariae R et al.: Association of perceived physician communication style with patient satisfaction, distress, cancer-related self-efficacy, and perceived control over the disease. *Br J Cancer*, 2003. 88(5): p. 658-65.

Shanafelt T, Adjei A and MeyskensFL: When your favorite patient relapses: physician grief and well-being in the practice of oncology. *J Clin Oncol*, 2003. 21(13): p. 2616-9.

Costantini M et al.: Effect of a palliative home care team on hospital admissions among patients with advanced cancer. *Palliat Med*, 2003. 17(4): p. 315-21.

Miccinesi G et al.: Palliative home care reduces time spent in hospital wards: a population-based study in the Tuscany Region, Italy. *Cancer Causes Control*, 2003. 14(10): p. 971-7.

NICE, Guidance on Cancer Services. Improving Supportive and Palliative Care for Adults with Cancer, 2004, National Institute for Health and Clinical Excellence: London.

Loh A et al.: Informations- und Partizipationsinteressen depressiver Patienten bei der medizinischen Entscheidungsfindung in der hausärztlichen Versorgung. *Germ J of Evid Qual in Health Care*, 2004. 98(2): p. 101-107.

Schindler T and Jaspers B: Gutachten - Stand der Palliativmedizin und Hospizarbeit in Deutschland und im Vergleich zu ausgewählten Staaten (Belgien, Frankreich, Großbritannien, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Schweden, Schweiz, Spanien). Enquête-Kommission des Bundestages „Ethik und Recht der modernen Medizin“, 2004. "

Ilkilic I: Begegnung und Umgang mit muslimischen Patienten. Eine Handreichung für die Gesundheitsberufe. Vol. 160. 2005, Bochum: Zentrum für Medizinische Ethik e.V.

Toscani F. et al.: How people die in hospital general wards: a descriptive study. *J Pain Symptom Manage*, 2005. 30(1): p. 33-40.

Back AL, Li YF, and Sales AE: Impact of palliative care case management on resource use by patients dying of cancer at a Veterans Affairs medical center. *J Palliat Med*, 2005. 8(1): p. 26-35.

Palliativmedizinischer Konsiliardienst in Nordrhein-Westfalen. In: Zwischenbericht der Enquête-Kommission Ethik und Recht der modernen Medizin. Verbesserung der Versorgung Schwerstkranker und Sterbender in Deutschland durch Palliativmedizin und Hospizarbeit, D. Bundestag, Editor 2005.

Davies E and Higginson IJ: Systematic review of specialist palliative day-care for adults with cancer. *Supportive Care in Cancer*, 2005. 13(8): p. 607-27.

Dreßke S.: Sterben im Hospiz - Der Alltag in einer alternativen Pflegeeinrichtung, 2005, Frankfurt: Campus.

Rahmenprogramm zur flächendeckenden Umsetzung der ambulanten palliativmedizinischen und palliativpflegerischen Versorgung in NRW - kooperatives integratives Versorgungskonzept, in https://www.kvno.de/downloads/verträge/palliativversorgung/rahmenprogramm_palliativ_NRW.pdf, S. Ministerium für Gesundheit, Frauen und Familie, NRW, Editor.

Gronemeyer R: Möglichkeiten und Grenzen häuslicher Palliativversorgung von Tumorpatienten - Eine Studie zur Optimierung der ambulanten palliativmedizinischen Versorgung onkologisch Kranker. Eine Studie im Auftrag des Hessischen Sozialministeriums., H. Sozialministerium, Editor 2007. "

Brumley R et al.: Increased satisfaction with care and lower costs: results of a randomized trial of in-home palliative care. J Am Geriatr Soc, 2007. 55(7): p. 993-1000.

Stiefel F: Support of the supporters. Support Care Cancer, 2008. 16(2): p. 123-6.

Gade G et al.: Impact of an inpatient palliative care team: a randomized control trial. J Palliat Med, 2008. 11(2): p. 180-90.

Schwarz R: Möglichkeiten und Grenzen häuslicher Palliativversorgung von Tumorpatienten - Eine Studie zu Optimierung der ambulanten palliativmedizinischen Versorgung onkologisch Kranken. Abschlussbericht, 2009.

Venetis MK et al.: An evidence base for patient-centered cancer care: a meta-analysis of studies of observed communication between cancer specialists and their patients. Patient Educ Couns, 2009. 77(3): p. 379-83.

Zolnieruk KB and Dimatteo MR: Physician communication and patient adherence to treatment: a meta-analysis. Med Care, 2009. 47(8): p. 826-34.

ICSI, Health care guidelines: palliative care- 3d edition, 2009, Institute for Clinical Systems Improvement.

Koordination und Integration - Gesundheitsversorgung in einer Gesellschaft des längeren Lebens. Sondergutachten, 2009, SACHVERSTÄNDIGENRAT zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen. Bundestag-Drucksache 16/13770.

Garcia-Perez L et al.: A systematic review of specialised palliative care for terminal patients: which model is better? Palliat Med, 2009. 23(1): p. 17-22. "

Charta zur Betreuung schwerstkranker und sterbender Menschen in Deutschland, Trägerschaft der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin (DGP, <https://www.dgpalliativmedizin.de/>), des Deutschen Hospiz- und Palliativverbands (DHPV, <http://www.dhpv.de/>) und der Bundesärztekammer (BÄK), <https://www.charta-zur-betreuung-sterbender.de/die-charta.html>

Schulz C: Diversitätskompetenz am Lebensende, in Diversity - Transkulturelle Kompetenz in klinische und sozialen Arbeitsfeldern, K. Verlag, Editor 2010, van Keuk, E.; Ghaderi, C.; Joksimovic, L.: Stuttgart. p. 242-256.

Higginson IJ et al.: Does a social model of hospice day care affect advanced cancer patients' use of other health and social services? A prospective quasi-experimental trial. Supportive Care in Cancer, 2010. 18(5): p. 627-37.

Allert R: Stand und Handlungsbedarf der bundesdeutschen Hospizbewegung 2010, Ludwigsburg: HospizVerlag.

Booth S et al.: Developing a breathlessness intervention service for patients with palliative and supportive care needs, irrespective of diagnosis. *J Palliat Care*, 2011. 27(1): p. 28-36.

Stiel S et al.: Validation of the Symptom and Problem Checklist of the German Hospice and Palliative Care Evaluation (HOPE). *J Pain Symptom Manage*, 2012. 43(3): p. 593-605.

Brandstätter M FE: Angehörige in der Palliativversorgung: Erwachsene, Kinder und Jugendliche, in Psychologie und Palliative Care. Aufgaben, Konzepte und Interventionen in der Begleitung von Patienten und Angehörigen. , G.J. Fegg M, Pestinger M., Editor 2012, Kohlhammer. p. 38-47.

Alt-Epping B, Nauck F and Schneider N: Leben bis zuletzt. Hausärztliche und spezialisierte Palliativversorgung bei schwerstkranken Patienten. *Der Hausarzt* 2012. 11: p. 43-46.

Gaertner J et al.: Palliative care consultation service and palliative care unit: why do we need both? *Oncologist*, 2012. 17(3): p. 428-35.

Müller M and Pfister D: Wie viel Tod verträgt das Team? Belastungs- und Schutzfaktoren in Hospizarbeit und Palliativmedizin. Vol. 2. 2013, Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht GmbH & Co. KG.

George, W. (Herausgeber) et al. (Herausgeber): Regionales Zukunftsmanagement: Existenzgründung im ländlichen Raum, <http://wolfgang-george.de/allgemein/existenzgruendung-im-laendlichen-raum.html>, https://www.researchgate.net/publication/325202954_Existenzgrundung_im_Landlichen_Raum

Leitlinienprogramm Onkologie, Psychoonkologische Diagnostik, Beratung und Behandlung von erwachsenen Krebspatienten, Langversion 1.1, in <http://leitlinienprogramm-onkologie.de/Leitlinien.7.0.html2014>, Deutsche Krebsgesellschaft, Deutsche Krebshilfe, AWMF: AWMF-Registernummer: 032/051OL. "

Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin e. V. 8-98e Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung. [cited 01.07.2014; Available from: <http://www.dgpalliativmedizin.de/images/stories/8-98e.pdf>.

Zimmermann C et al.: Early palliative care for patients with advanced cancer: a cluster-randomised controlled trial. *Lancet*, 2014.

George W (2014a): Ergebnisse der Gießener Studie zu den Sterbebedingungen in der stationären Pflege. In: George, W. (Hrsg.): Sterben in stationären Pflegeeinrichtungen. Situationsbeschreibung, Zusammenhänge, Empfehlungen. Gießen: Psychosozial-Verlag, S.153-202. "

Weihrauch B (2014): Fachliche und politische Voraussetzungen zur Organisation eines guten Sterbens in stationären Pflegeeinrichtungen. In: George, W. (Hrsg.): Sterben in stationären Pflegeeinrichtungen. Situationsbeschreibungen, Zusammenhänge, Empfehlungen. Gießen: Psychosozial-Verlag, 43-52.

Bundesministerium für Gesundheit, Hospiz und Palliativgesetz (HPG) (gilt seit dem 8.Dezember 2015), <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/service/begriffe-von-a-z/h/hospiz-und-palliativgesetz.html>

Rieser S: Hospiz- und Palliativgesetz: Es ginge noch besser als geplant. *Deutsches Ärzteblatt*, 2015. 112(40): A-1611 / B-1338 / C-1310.

Shepperd S et al.: „Hospital at home“ Versorgungsangebote zur Vermeidung einer Krankenhauseinweisung. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2016.

George W, Herrmann J, Banat AG, Richter MJ (2017): Erfahrungen und Belastungen in der Begleitung Sterbender, in: Das Krankenhaus, Heft 12 / S.1088-1101

Hendrysiak K (Pressesprecherin), BKK-Untersuchung zur Pflege in NRW: Pflegedefizite führen zu oftmaligen Krankenhausaufenthalten, <https://www.bkk-nordwest.de/pressemitteilungen/bkk-untersuchung-zur-pflege-in-nrw-pflegedefizite-fuehren-zu-oftmaligen-krankenhausaufenthalten/>

Kochskämper S, Institut der deutschen Wirtschaft, Geld allein reicht nicht mehr, <https://www.iwkoeln.de/presse/pressemitteilungen/beitrag/susanna-kochskaemper-geld-allein-reicht-nicht-mehr.html>

Petri S, in der Schmitten J, Marckmann G: Patientenverfügungen in Pflegeeinrichtungen: Bis zu Ende denken. Dtsch Arztebl 2018; 115(10): A-427 / B-373 / C-373

Strukturelle Voraussetzungen, Personal

George W (2018): Sterbebegleitung: Eigene Werte als wichtigste Ressource, Pflegezeitschrift 71 (8), 54-60 DOI 10.1007/s41906-018-0648-9.

George W (2018): Berufsbiographische Entwicklungen bei der Betreuung Sterbender, Intensiv 172-180, 4/26 DOI: 10.1055/s-00000027.

Strukturelle Voraussetzungen, häusliche Pflege

Riolfi M et al.: Effectiveness of palliative home-care services in reducing hospital admissions and determinants of hospitalization for terminally ill patients followed up by a palliative home-care team: a retrospective cohort study. Palliat Med, 2014. 28(5): p. 403-11.

Strukturelle Voraussetzungen, Angehörige

Parkes CM: Terminal care: evaluation of in-patient service at St Christopher's Hospice. Part II. Self assessments of effects of the service on surviving spouses. Postgrad Med J, 1979. 55(646): p. 523-7.

Maguire P, Weiner J: Communication with terminally ill patients and their families, in Psychiatry in Palliative Medicine, H.B.W. Chochinov, Editor 2009, Oxford University Press: Oxford. p. 157-71.

Strukturelle Voraussetzungen, äußere Faktoren

Wiese C, Bartels U, Geyer A, Duttge G, Graf BM, Hanekop GG: Göttinger Palliativkrisenbogen: Verbesserung der notfallmedizinischen Versorgung von ambulanten Palliativpatienten - Die „Gelbe Karte für den Rettungsdienst“. Deutsches medizinisches Wochenschreiben, 2008: p. 972-976.

In der Schmitten J, Rothärmel S, Rixen S, Marckmann G: Patientenverfügung im Rettungsdienst (Teil 2). Neue Perspektiven durch Advance Care Planning und die Hausärztliche Anordnung für den Notfall. Notfall Rettungsmed., 2011. 6: p. 10.

Strukturelle Voraussetzungen, Kosten

Dunt DR: The cost-effectiveness of the Citymission Hospice Programme, Melbourne. Palliat Med 1989. 3(2): p. 125-34.

Smith TJ et al.: A high-volume specialist palliative care unit and team may reduce in-hospital end-of-life care costs. J Palliat Med, 2003. 6(5): p. 699-705.

Strukturelle Voraussetzungen, Schnittstellenmanagement und Kommunikation

Götz K: Mit dem Rettungswagen ins Krankenhaus: Keiner wollte Verantwortung übernehmen, <http://idw-online.de/de/news725002>

Strukturelle Voraussetzungen, Sterbeort

Hinton J: Comparison of places and policies for terminal care. Lancet, 1979. 1(8106): p. 29-32.

Beerheide R: Hospiz- und Palliativmedizin: Bessere Versorgung für Sterbende. Deutsches Ärzteblatt, 2016. 113(43): A-1906 / B-1607 / C-1595.

Strukturelle Voraussetzungen, Steuerung der letzte Lebensphase

Radbruch L and Payne S: White Paper on standards and norms for hospice and palliative care in Europe: part 2 European Journal of Palliative Care, 2010. 17(1): p. 22-33.

"Deutscher Bundestag, Wissenschaftliche Dienste, Dokumentation, Versorgung und Verlegung sterbender und schwerstkranker Patientinnen und Patienten in Krankenhäusern. 2016. WD 9-3000 - 027/16."

Strukturelle Voraussetzungen, Symptommanagement

Oldenmenger WH et al.; A systematic review on barriers hindering adequate cancer pain management and interventions to reduce them: a critical appraisal. Eur J Cancer, 2009. 45(8): p. 1370-80.

Follwell M et al.: Phase II study of an outpatient palliative care intervention in patients with metastatic cancer. J Clin Oncol, 2009. 27(2): p. 206-13.

Temel JS et al.: Early palliative care for patients with metastatic non-small-cell lung cancer. N Engl J Med, 2010. 363(8): p. 733-42.

Strukturelle Voraussetzungen, Verlegung

Manion PS, Rantz MJ: Relocation stress syndrome: A comprehensive plan for long-term care admissions. Geriatric Nursing, 1995. Volume 16, Issue 3, Pages 108-112.
[https://www.gnjournal.com/article/S0197-4572\(05\)80039-4/abstract#](https://www.gnjournal.com/article/S0197-4572(05)80039-4/abstract#)

George W, Herrmann J, Banat AG, Richter MJ (2017): Empirische Befunde zur Verlegungspraxis Sterbender Article in MMW Fortschritte der Medizin 159(S6):6-14 Octob 2017 DOI: 10.1007/s15006-017-0080-

Strukturelle Voraussetzungen, Perspektiven und Handlungsoptionen"

Nationale Akademie der Wissenschaften Leopoldina und Union der deutschen Akademien der Wissenschaften. Palliativversorgung in Deutschland – Perspektiven für Praxis und Forschung. 2015; Available from:
www.leopoldina.org/uploads/tx_leopublication/2015_Palliativversorgung_LF_DE.pdf;
www.leopoldina.org.

Symptommanagement

Ventafredda V et al.: A validation study of the WHO method for cancer pain relief. Cancer, 1987. 59(4): p. 850-6.

Swanson G et al.: Patient-controlled analgesia for chronic cancer pain in the ambulatory setting: a report of 117 patients. J Clin Oncol, 1989. 7(12): p. 1903-8.

Heyse-Moore LHR, V, Mullee MA: How much of a problem is dyspnoea in advanced cancer? Palliat Med, 1991. 5(1): p. 20-16.

Zech DF et al.: Transdermal fentanyl and initial dose-finding with patient-controlled analgesia in cancer pain. A pilot study with 20 terminally ill cancer patients. Pain, 1992. 50(3): p. 293-301. "

Inouye SK: The dilemma of delirium: clinical and research controversies regarding diagnosis and evaluation of delirium in hospitalized elderly medical patients. *Am J Med*, 1994. 97(3): p. 278-88. "

McDaniel JS et al.: Depression in patients with cancer. Diagnosis, biology, and treatment. *Arch Gen Psychiatry*, 1995. 52(2): p. 89-99.

Smoller JW et al.: Panic anxiety, dyspnea, and respiratory disease. Theoretical and clinical considerations. *Am J Respir Crit Care Med*, 1996. 154(1): p. 6-17.

Davis CL: ABC of palliative care. Breathlessness, cough, and other respiratory problems. *BMJ*, 1997. 315(7113): p. 931-934.

Higginson I.J. and Hearn J: A multicenter evaluation of cancer pain control by palliative care teams. *Journal of Pain & Symptom Management*, 1997. 14(1): p. 29-35. "

Edmonds PM et al.: Do hospital palliative care teams improve symptom control? Use of a modified STAS as an evaluation tool. *Palliat Med*, 1998. 12(5): p. 345-51.

Sykes NP: The relationship between opioid use and laxative use in terminally ill cancer patients. *Palliat Med*, 1998. 12(5): p. 375-82.

Allard P et al.: How effective are supplementary doses of opioids for dyspnea in terminally ill cancer patients? A randomized continuous sequential clinical trial. *Journal of Pain & Symptom Management*, 1999. 17(4): p. 256-65.

Radbruch L et al.: Validation of the German version of the Brief Pain Inventory. *Journal of Pain & Symptom Management*, 1999. 18(3): p. 180-7.

Walsh D, Donnelly S, and Rybicki L: The symptoms of advanced cancer: relationship to age, gender, and performance status in 1,000 patients. *Support Care Cancer*, 2000. 8(3): p. 175-9.

Jennings AL et al.: Opioids for the palliation of breathlessness in terminal illness. *Cochrane Database Syst Rev*, 2001(4): p. CD002066.

Caraceni A et al.: Pain measurement tools and methods in clinical research in palliative care: recommendations of an Expert Working Group of the European Association of Palliative Care. *J Pain Symptom Manage*, 2002. 23(3): p. 239-55.

Booth S, Silvester S and Todd C: Breathlessness in cancer and chronic obstructive pulmonary disease: using a qualitative approach to describe the experience of patients and carers. *Palliat Support Care*, 2003. 1(4): p. 337-44.

Abernethy AP et al.: Randomised, double blind, placebo controlled crossover trial of sustained release morphine for the management of refractory dyspnoea. *British Medical Journal*, 2003. 327(7414): p. 523-526.

Meyer HA, Sinnott C and Seed PT: Depressive symptoms in advanced cancer. Part 2. Depression over time; the role of the palliative care professional. *Palliat Med*, 2003. 17(7): p. 604-7.

Goodwin DM et al.: Effectiveness of palliative day care in improving pain, symptom control, and quality of life. *J Pain Symptom Manage*, 2003. 25(3): p. 202-12.

Anderson SL and Shreve ST: Continuous subcutaneous infusion of opiates at end-of-life. *Ann Pharmacother*, 2004. 38(6): p. 1015-23. "

O'Mahony S et al.: Desire for hastened death, cancer pain and depression: report of a longitudinal observational study. *J Pain Symptom Manage*, 2005. 29(5): p. 446-57. "

Morita T et al.: Association between hydration volume and symptoms in terminally ill cancer patients with abdominal malignancies. *Ann Oncol*, 2005. 16(4): p. 640-7.

Navigante AH et al.: Midazolam as adjunct therapy to morphine in the alleviation of severe dyspnea perception in patients with advanced cancer. *Journal of Pain & Symptom Management*, 2006. 31(1): p. 38-47.

Solano JP, Gomes B and Higginson IJ: A comparison of symptom prevalence in far advanced cancer, AIDS, heart disease, chronic obstructive pulmonary disease and renal disease. *J Pain Symptom Manage*, 2006. 31(1): p. 58-69. "

Miles CL et al.: Laxatives for the management of constipation in palliative care patients. *Cochrane Database Syst Rev*, 2006(4): p. CD003448.

von Leupoldt A et al.: Verbal descriptors of dyspnea in patients with COPD at different intensity levels of dyspnea. *Chest*, 2007. 132(1): p. 141-7.

Booth S, Moosavi SH and Higginson IJ: The etiology and management of intractable breathlessness in patients with advanced cancer: a systematic review of pharmacological therapy. *Nat Clin Pract Oncol*, 2008. 5(2): p. 90-100.

Deandrea S et al.: Prevalence of undertreatment in cancer pain. A review of published literature. *Ann Oncol*, 2008. 19(12): p. 1985-91.

Larkin PJ. et al.: The management of constipation in palliative care: clinical practice recommendations. *Palliat Med*, 2008. 22(7): p. 796-807.

Wirz SB, D: Obstipation in der Palliativmedizin. *Zeitschrift für Palliativmedizin*, 2008. 9(1): p. 13-26.

Dy SM et al.: Evidence-based recommendations for cancer fatigue, anorexia, depression, and dyspnea. *J Clin Oncol*, 2008. 26(23): p. 3886-95.

NICE, Depression in Adults with a Chronic Health Problem: Treatment and Management., 2009, National Institute for Health and Clinical Excellence: London.

Reddy SK et al.: Characteristics and correlates of dyspnea in patients with advanced cancer. *J Palliat Med*, 2009. 12(1): p. 29-36.

AkdÄ, Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft: Lebensbedrohliche hypotensive Reaktionen nach Metamizol, in *Deutsches Ärzteblatt* 2009. p. 846-47.

Davies AN et al.: The management of cancer-related breakthrough pain: recommendations of a task group of the Science Committee of the Association for Palliative Medicine of Great Britain and Ireland. *Eur J Pain*, 2009. 13(4): p. 331-8. "

Leonard M et al.: Symptoms of depression and delirium assessed serially in palliative-care inpatients. *Psychosomatics*, 2009. 50(5): p. 506-14.

Rayner L et al.: The Management of Depression in Palliative Care: European Clinical Guidelines. 2010.

Simon, S.T., C. Muller-Busch, and C. Bausewein, [Symptom management of pain and breathlessness]. *Internist (Berl)*, 2011. 52(1): p. 28, 30-5.

Lutz S et al.: Palliative radiotherapy for bone metastases: an ASTRO evidence-based guideline. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*, 2011. 79(4): p. 965-76.

Dale O, Moksnes K and Kaasa S: European Palliative Care Research Collaborative pain guidelines: opioid switching to improve analgesia or reduce side effects. A systematic review. *Palliat Med*, 2011. 25(5): p. 494-503.

Stone P and Minton O: European Palliative Care Research collaborative pain guidelines. Central side-effects management: what is the evidence to support best practice in the management of sedation, cognitive impairment and myoclonus? *Palliat Med*, 2011. 25(5): p. 431-41. "

Allcroft P et al.: The role of benzodiazepines in breathlessness: a single site, open label pilot of sustained release morphine together with clonazepam. *J Palliat Med*, 2013. 16(7): p. 741-4.

Yennurajalingam S et al.: Reduction of cancer-related fatigue with dexamethasone: a double-blind, randomized, placebo-controlled trial in patients with advanced cancer. *J Clin Oncol*, 2013. 31(25): p. 3076-82.

DGNM and DGVS S2k-Leitlinie Chronische Obstipation: Definition, Pathophysiologie, Diagnostik und Therapie. 2013.

Cheng CW et al.: A cross-sectional study of constipation and laxative use in advanced cancer patients: insights for revision of current practice. *Support Care Cancer*, 2013. 21(1): p. 149-56.

Perrar KM, Golla H, and Voltz R: Medikamentöse Behandlung des Delirs bei Palliativpatienten. Eine systematische Literaturübersicht. *Der Schmerz*, 2013.

Symptommanagement, Steuerung der letzte Lebensphase

Higginson I and McCarthy M: A prospective study of symptom control by a terminal care support team, in 1986 International Symposium on Pain Control, D. Doyle, Editor 1987, Royal Society of Medicine: London. p. 81-85. "

Conill C et al.: Symptom prevalence in the last week of life. *J Pain Symptom Manage*, 1997. 14(6): p. 328-31.

Symptommanagement, strukturelle Voraussetzungen

Gysels MH and Higginson IJ: Caring for a person in advanced illness and suffering from breathlessness at home: threats and resources. *Palliat Support Care*, 2009. 7(2): p. 153-62.

Verlegung, Sterbeort

Pease NJ, Finlay IF (2008): Death during transfer of a palliative care patient, in: *Palliat Med*. 2008 Jul;22(5):671-2. doi: 10.1177/0269216308089306.

George W (2017): Betreuung Sterbender: Risikofaktor Verlegung, Onkologische Pflege, Heft 3 S.64-66

Schlingensiepen I: Verlegungen am Lebensende vermeiden - wie geht das?,
https://www.aerztezeitung.de/politik_gesellschaft/versorgungsforschung/article/969114/projekt-des-innovationsfonds-verlegungen-lebensende-vermeiden-geht.html

Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung

Bundesärztekammer, Empfehlungen der Bundesärztekammer und der Zentralen Ethikkommission bei der Bundesärztekammer zum Umgang mit Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung in der ärztlichen Praxis. *Deutsches Ärzteblatt*, 2013. 33-34(110): p. A 1580-A 1585.