

## ENTSCHEIDUNGSFÄHIGKEIT<sup>1</sup>

Der Fragenkatalog bietet eine Hilfestellung zur Beurteilung und erhebt keinen Absolutheitsanspruch!  
*Je mehr Fragen verneint oder als unklar eingestuft werden müssen, desto eher sind Zweifel an der Entscheidungsfähigkeit angebracht*

Der ergänzende „**Double Check**“ oder die „**3 Fragen der Selbstvergewisserung**“ können bei unklaren Situationen zusätzliche Klarheit erwirken!

| Aspekte  | Fragen zur Klärung  | JA | Unklar | NEIN |
|--|---|----|--------|------|
| <b>Erkenntnis von Tatsachen und</b>                          | Begreift die Person die Informationen über ihre Krankheit bzw. Beeinträchtigung   |    |        |      |
|  | Versteht sie, worin die geplante Maßnahme besteht?  |    |        |      |
|  | Begreift sie die Einschränkungen, die mit der Behandlung einhergehen?   |    |        |      |
|  | Sind ihr Folgen und Risiken einer Unterlassung der Maßnahme klar?   |    |        |      |
|  | Versteht sie, dass es Therapiealternativen gibt (samt Folgen und Risiken)?  |    |        |      |
|  | Kann sie sich nach der Behandlung so verhalten, dass sie den Erfolg nicht gefährdet (auch: Weiterführung der Therapie)?   |    |        |      |
| <b>Fähigkeit zur Bewertung</b>                               | Versteht die Person das durch die Krankheit betroffene Gut (Gesundheit, Leben)?   |    |        |      |
|  | Kann sie Bedeutung der Behandlung für dieses Gut ermessen (auch bzgl. Misserfolgen und Nebenwirkungen)?   |    |        |      |
|  | Ist sie imstande, zwischen den Beeinträchtigungen durch die Krankheit und den Nachteilen während/nach der Behandlung abzuwägen?                                       |    |        |      |
|  | Begreift sie, dass es Alternativen gibt (Art, Folgen und Risiken)?  |    |        |      |
| <b>Steuerungsfähigkeit (Selbstbestimmung durch Einsicht)</b> | Ist die Person fähig, ihren Willen aufgrund dieses Wissens zu bilden und sich entsprechend zu verhalten (oder unterliegt sie übermächtigen Verlockungen und Ängsten)? |    |        |      |
| <b>DOUBLE CHECK</b>  | Kann die Person in etwa angeben, worunter sie leidet?   |    |        |      |
|  | Kann die Person in etwa angeben, welche Hilfe die Therapie bringen wird (über Symptom hinaus)   |    |        |      |
|  | Kann die Person in etwa angeben, was ihr Beitrag nach der Therapie ist?   |    |        |      |
| <b>Selbstvergewisserung</b>                                  | Kann die Person 3 Fragen (zu, Krankheit, Therapie, Folgen) stellen,   |    |        |      |
| <b>EINSCHÄTZUNG</b>  |   |    |        |      |

Datum \_\_\_\_\_ Durchführende Person: \_\_\_\_\_

© IMEG, 2018

<sup>1</sup> Die Checkliste ist an den Entwurf im Konsenspapier des BMJ angelehnt