

# Abstrakt

Titel: Die Sorge um das zerebralparetische Kind. Ethische Konflikte in der interdisziplinären Zusammenarbeit als Herausforderung im klinischen Kontext.

Einleitung: Der aufwärtsstrebende Trend zur Wahrung der Autonomie in der Medizin schafft Platz für Diskussionen im Bereich der Pädiatrie. Im Fall der infantilen Zerebralparese, handelt es sich um eine permanente Schädigung des zentralen Nervensystems mit wachstumsbedingten progredienten Folgen für den Körper. Das Behandlungsteam ist multidisziplinär. Ethische Konflikte bilden eine gravierende Barriere für die Implementierung medizinethischer Vorgehensweisen in die Praxis. Die Schere zwischen theoretischen Konstrukten und Überlegungen zur Fürsorge, Paternalismus, Allokation, Gerechtigkeit, Autonomie und Nicht-Schaden wird durch Ökonomieüberlegungen, Sozialkompetenz der Behandler, Alltagssituationen im klinischen Bereich, Datenschutz, Kommunikationsmöglichkeiten im praktischen Bereich geweitet. Interdisziplinarität wird groß geschrieben, doch in der praktischen Umsetzung gibt es kommunikative Probleme. Thema: Im neuroorthopädischen Bereich, insbesondere in der Pädiatrie gilt es eine besondere Verantwortung wahr zu nehmen, da die Patientengruppe besonders vulnerabel ist und die Mutter-Kind-Beziehung eine Sonderstellung in den Überlegungen einnimmt. Grundintention dieser Arbeit ist die Optimierung der Behandlungssituationen von Kindern mit infantiler Zerebralparese mit Wahrung der Autonomie des Kindes sowie die Präsentation eines Umsetzungsvorschlags zur praktischen Implementierung im klinischen Alltag. Die Schnittstelle zwischen intra- und extramuralen Bereich spielt dabei eine bedeutende Rolle für die Interdisziplinarität. Die Gratwanderung zwischen dem richtigen Maß an Fürsorge, Wahrung der Rechte der Autonomie des Kindes und Transparenz in Behandlungsoptionen spiegeln die empathischen Kompetenzen bei der Umsetzung des „informed consent“ wieder. Teile der Arbeit sind Stakeholderanalysen und deren Beziehungen zueinander, die konfliktbehaftete Interpretation der medizinischen Wissenschaft und ein diskursethisches Lösungsmodell zur Verbesserung der interdisziplinären Kommunikation mit patientenorientiertem Fokus. Conclusio: Die Essenz der Arbeit wird durch die Bedeutung der Beziehungen aller Beteiligten, die So-

zialkompetenzen der Behandler und die tatsächlichen Durchführungsmöglichkeiten sichtbar.

Schlagwörter: Interdisziplinäre Kommunikation- infantile Cerebralparese- Autonomie des Kindes- informed consent

# Abstract

Title: The Care about kids with cerebral palsy. Ethical conflicts in interdisciplinary collaborations as a challenge for clinical context.

Introduction: There is an ethical turn for gaining more autonomy in medical issues. The special Situation in paediatrics must be treated different than in adult medicine. Cerebral palsy is a permanent lesion of the central nervous system committing progressive consequences for the body. The therapeutic approach is multidisciplinary. Conflicts in discussions affect the implementation of applied-ethics in medicine. The gap between theoretical considerations, such as welfare, paternalism, allocation, equality, autonomy, is increasing to practical considerations about economy, social skills of practitioners, clinical situations of daily living, data privacy and possibilities for communication. Interdisciplinarity is a big topic in medical treatments, but very often there is a problem in execution. Topic: In neuroorthopaedic fields, especially in paediatrics, it is very important to take responsibility for patients because children are a very vulnerable group and the mother-child-relationship is unique for considerations about medical treatments. The main intension is the optimised care situation for children with cerebral palsy, keeping the child's autonomy in the best way and presenting an implementation offer for clinical routine. The interface between intra- and extramural space has a significant role in interdisciplinary treatments. There is a fine line in finding the appropriate amount of care, protection of a child's autonomy-rights and the transparency in decisions- options which reflect the empathic competences which are needed to make an informed consent. Parts of the content are stakeholderanalysis and their relations, medical science and their critical interpretations and also a discurs-ethical model with patientorientated focus for optimising interdisciplinary communications. Conclusion: The conclusion is based on the ability to build relationships among the participants, the practitioner's social skills and the actual execution.

Interdisciplinary communication – cerebral palsy- child's autonomy- informed consent – paediatric issues