Kurzes inhaltsverzeichnis

VORWORT / 11

- 1. DIE BEDEUTUNG DER ÄRZTLICHEN KOMMUNIKATION / 15
- 2. DIE ARZT-PATIENTEN-KONSULTATION / 25
- 3. UNTERSTÜTZUNG BEI DER VERHALTENSÄNDERUNG / 47
- 4. KOMMUNIKATIONSMÖGLICHKEITEN ZUR FÖRDERUNG DER GESUNDHEITSKOMPETENZ / 67
- 5. KOMMUNIKATION DER BEHANDLUNGSRISIKEN / 79
- 6. GEMEINSAME ENTSCHEIDUNGSFINDUNG / 89
- 7. SUGGESTIVE KOMMUNIKATION IN DER ÄRZTLICHEN PRAXIS / 101
- 8. KOMMUNIKATION MIT PATIENTEN VERSCHIEDENER ALTERSGRUPPEN / 115
- 9. DIE KULTURELLE KOMPETENZ DES ARZTES / 133
- 10. KOMMUNIKATION ÜBER KOMPI FMENTÄRF UND ALTERNATIVE MEDIZIN / 145
- 11. KOMMUNIKATION ÜBER FUNKTIONELLE SYMPTOME / 157
- 12. KOMMUNIKATION ÜBER INTIME FRAGEN / 177
- 13. KOMMUNIKATION MIT AUFGEREGTEN, AGGRESSIVEN MENSCHEN / 197
- 14. KOMMUNIKATION BEI PSYCHISCHEN STÖRUNGEN / 211
- 15. ÜBERBRINGEN SCHI ECHTER NACHRICHTEN / 235
- 16. KOMMUNIKATIONSASPEKTE DER PATIENTENSICHERHEIT / 255
- 17. KOMMUNIKATION MIT BEHINDERTEN MENSCHEN / 275
- 18. KOMMUNIKATION MIT ABUSUSOPFERN / 293
- 19. E-HEALTH: TECHNISCHE INSTRUMENTE IN DER MEDIZINISCHEN KOMMUNIKATION / 309
 SACHVERZEICHNIS / 329

Detailliertes Inhaltsverzeichnis

	VORWORT	11
1.	DIE BEDEUTUNG DER ÄRZTLICHEN KOMMUNIKATION	15
	Warum braucht ein Arzt gute Kommunikationsfertigkeiten?	l/
	Hat der Arzt Zeit für gute Kommunikation?	
_		
2.	DIE ARZT-PATIENTEN-KONSULTATION	
	Welche Kommunikationsziele hat die Arzt-Patienten-Konsultation?	
	Wie soll der Arzt die Konsultation eröffnen?	
	Wie soll der Arzt mit dem Patienten während der Untersuchung kommunizieren?	
	Wie kann der Arzt den Patienten allgemeinverständlich informieren	
	und die Kooperation fördern?	35
	Wie soll der Arzt die Konsultation abschließen?	39
	Wie kann der Arzt die Konsultation strukturieren?	
	Wie kann der Arzt seine Aufmerksamkeit und sein Verständnis ausdrücken?	40
3.	UNTERSTÜTZUNG BEI DER VERHALTENSÄNDERUNG	47
	Wie große Probleme verursachen gesundheitsschädigende Gewohnheiten?	
	Was kann der Arzt zur Verhaltensänderung seiner Patienten beitragen,	
	wenn er wenig Zeit hat? Modelle 5A und 5R.	49
	Wie kann die Motivation des Patienten wirksam unterstützt werden? Das Motivationsinterview	53
	Warum ist die Kenntnis des Änderungsprozesses wichtig?	59
	g and a second and	
4.		
	Was bedeutet Gesundheitskompetenz?	69 60
	Warum ist die geringe Gesundheitskompetenz ein Problem?	
	Wie lässt sich das Niveau der Gesundheitskompetenz beurteilen?	70 70
	Welche Methoden können die Gesundheitskompetenz verbessern?	71
5.	KOMMUNIKATION DER BEHANDLUNGSRISIKEN	
٦.	Wie empfinden wir die verschiedenen Risiken?	د / 81
	Was ist die Risikokommunikation?	82
	Welche Methoden unterstützen die reale Bewertung von Risiken?	
	Im Rampenlicht: Impfgegner	85
6.	GEMEINSAME ENTSCHEIDUNGSFINDUNG	89
	Was ist die gemeinsame Entscheidungsfindung?	91
	Wann kann die gemeinsame Entscheidungsfindung notwendig sein?	92
	Wie sehr wünschen die Patienten, an den Entscheidungen bezüglich	
	ihrer Therapie teilzunehmen?	93
	Wie lässt sich die gemeinsame Entscheidungsfindung in der klinischen Praxis verwirklichen? Welche Schwierigkeiten gibt es bei der gemeinsamen Entscheidungsfindung?	93
	Welche entscheidungsfördernden Instrumente und Methoden unterstützen	94
	die gemeinsame Entscheidungsfindung?	95
	Welchen Nutzen hat die Anwendung der gemeinsamen Entscheidungsfindung?	96 96
7.	SUGGESTIVE KOMMUNIKATION IN DER ÄRZTLICHEN PRAXIS	
/٠	Was ist Suggestion?	
	Warum sind Patienten empfänglich für Suggestionen?	. 104
	Wie verändern Suggestionen die Arzt-Patienten-Kommunikation?	.105
	Was ist der Rapport und was ist seine Bedeutung?	.107
	Welche wirksamen Techniken der suggestiven ärztlichen Kommunikation gibt es?	
	Welche Untersuchungsergebnisse beweisen die Effektivität der suggestiven Kommunikation?	109

8.	KOMMUNIKATION MIT PATIENTEN VERSCHIEDENER ALTERSGRUPPEN	
	Welche Schwierigkeiten gibt es bei der Kommunikation mit kranken Kindern?	
	Was kann bei der Kommunikation mit Kindern hilfreich sein?	119
	Welche Besonderheiten gibt es bei der Kommunikation mit Pubertierenden?	123
	Wie soll der Arzt mit den Eltern kommunizieren?	124
	Welche Schwierigkeiten gibt es bei der Kommunikation mit älteren Menschen?	
	Wie soll der Arzt mit alten Personen kommunizieren?	127
9.	DIE KULTURELLE KOMPETENZ DES ARZTES	133
	Warum braucht der Arzt kulturelle Kompetenzen?	
	Wie wirkt sich die Kultur auf die Arzt-Patienten-Beziehung aus?	136
	Wie beeinflussen kulturelle Unterschiede die Arzt-Patienten-Kommunikation?	139
	Welche Methoden können die Überbrückung der kulturellen Unterschiede fördern?	
10	KOMMUNIKATION ÜBER KOMPLEMENTÄRE UND ALTERNATIVE MEDIZIN	
10.	Wo sind die Grenzen der konventionellen Medizin?	
	Warum sind die komplementären und alternativen Methoden beliebt?	14/ 140
	Warum sprechen Ärzte und Patienten nicht über diese Fragen?	
	Wie soll der Arzt mit seinem Patienten über die CAM Therapien sprechen?	IJU 151
	Im Rampenlicht: Wo findet man zuverlässige Informationen zu den CAM Methoden?	IJI 152
	Was kann eine gute Kommunikation über die CAM Therapien nutzen?	
11.	KOMMUNIKATION ÜBER FUNKTIONELLE SYMPTOME	157
	Weshalb erhalten die Menschen, die Ihre Ärzte für gesund halten,	
	so viele verschiedene Diagnosen?	
	Wie entstehen die funktionellen Symptome und wodurch werden sie chronisch?	
	Im Rampenlicht: Das Medizinstudenten-Syndrom	
	Wie kann man die Somatisierung erkennen?	
	Was passiert, wenn ein Patient doch eine seltene, noch nicht diagnostizierte Krankheit hat?	
	Welche Fehler sollte man bei der Behandlung von somatisierenden Patienten vermeiden?	
	Im Rampenlicht: Die Rolle der Scham bei der Somatisierung	
	Wie können die funktionellen Symptome im Rahmen der somatischen Medizin behandelt werden?	160
	Was kann man machen, wenn dieses Vorgehen nicht funktioniert?	001 172
12.	KOMMUNIKATION ÜBER INTIME FRAGEN	177
	Wann sollte man mit seinen Patienten über sexuelle Fragen sprechen?	179
	Warum vermeiden Ärzte und Patienten oft sexuelle Themen?	
	Wie soll man über sexuelle Fragen sprechen?	181
	Wie kann der Arzt bei der Lösung sexueller Probleme helfen?	184
	Welche Besonderheiten gibt es bei der Kommunikation mit Angehörigen	
	einer sexuellen Minderheit?	
	Im Rampenlicht: Kommunikation über Inkontinenz.	
13.	KOMMUNIKATION MIT AUFGEREGTEN, AGGRESSIVEN MENSCHEN	
	Warum ist das Gesundheitswesen als gefährlicher Betrieb anzusehen?	
	Wie kann man Zorn, Aggressivität vorbeugen?	
	Wie kann man gefährliche Situationen rechtzeitig erkennen?	
	Wie kann die richtige Kommunikation bei der Behandlung von Aggressionen helfen?	205
14.	KOMMUNIKATION BEI PSYCHISCHEN STÖRUNGEN	211
	Wie kann man Depressionen erkennen?	
	Merkmale der Kommunikation mit depressiven Menschen	213
	Wie ist die Selbstmordabsicht zu erkennen?	
	Wie soll der Arzt bei Selbstmordgefahr handeln?	
	Wie kann man Beklemmungen erkennen und wie kann der Arzt einem Patienten	
	mit Angststörungen helfen?	219
	Wie kann der Arzt erkennen, dass sein Patient suchtkrank ist, und wie kann er ihm helfen?	222

ÄRZTLICHE KOMMUNIKATION IN DER PRAXIS

	Welche Methoden helfen bei der Kommunikation mit dementen Patienten? Im Rampenlicht: Wie soll der Arzt auf die Wahnvorstellungen, Halluzinationen eines schizophrenen Patienten reagieren?	
15.	ÜBERBRINGEN SCHLECHTER NACHRICHTEN Was sind schlechte Nachrichten? Sagen oder nicht sagen? Wer soll die schlechte Nachricht überbringen und wann soll er das tun?	235 237 237
	Wie soll man einem Patienten die Diagnose einer schweren, unheilbaren Krankheit übermitteln? Wie soll man auf schwere Fragen reagieren? Wie soll der Arzt die Todesnachricht überbringen?	245
	Im Rampenlicht: Kommunikation mit den Angehörigen über eine Organspende nach dem Hirntod	
16.	KOMMUNIKATIONSASPEKTE DER PATIENTENSICHERHEIT. Wie häufig sind Fehler in der Gesundheitsversorgung	
	und wie schwerwiegend sind die Folgen?	259
	Im Rampenlicht: Wie kann das Leben vieler Menschen mit einem einzigen Blatt Papier gerettet werden? Wie kann man Versorgungsfehler mitteilen?	260
17.	KOMMUNIKATION MIT BEHINDERTEN MENSCHEN	
	Was ist eine Behinderung? Welche Bezeichnungen soll man benutzen und welche vermeiden? Wie soll man mit behinderten Menschen kommunizieren?	278
	HörbehinderungSehbehinderung	280 283
	Taubblindheit	285
	Sprachbehinderung Autismus, Intelligenzminderung und schwere Mehrfachbehinderung Im Rampenlicht: Die Gebärdensprache	287
18.	KOMMUNIKATION MIT ABUSUSOPFERN	293
	Was versteht man unter den Begriffen Abusus und Vernachlässigung?	296
	Welche Aufgaben hat der Arzt, wenn sein Patient Opfer eines Abusus ist?	297 297
	Im Rampenlicht: Die Nachwirkungen von sexuellem Missbrauch	300
	Wie kann man ein Gespräch über Abusus beginnen?	300 302
	Was und wie soll der Arzt dokumentieren?	303
	In welchen Fällen muss der Arzt die Misshandlung melden?	
	In welche Richtung geht die Hilfe für Abususopfer in unseren Tagen?	
19.	E-HEALTH: TECHNISCHE INSTRUMENTE IN DER MEDIZINISCHEN KOMMUNIKATION	
	Wie verändert die moderne Technik die Arzt-Patienten-Beziehung?	311
	Wie lässt sich der Computer bei der Arzt-Patienten-Konsultation am besten nutzen?	
	Wie soll sich der Arzt zur Informationssuche des Patienten im Internet verhalten?	
	Wie erleichtert und wie erschwert das Telefon die Arzt-Patienten-Kommunikation?	317
	Wie kann die E-Mail Kommunikation in der Arzt-Patienten-Beziehung genutzt werden?	
	Welche neuen Kommunikationsmöglichkeiten schaffen die sozialen Medien?	
	S A CHVED 7 EI CHNIS	3.70