

Examples of the coding process

	text segment	1. sorting into deductive categories	2. developing lower-level inductive codes	3. bundling into higher-level inductive codes	4. characterizing higher-level inductive codes in memos
original documentation	„Ohne Intervention scheint die Lebenserwartung der Patientin vor dem Hintergrund der raschen Verschlechterung in den letzten Monaten deutlich begrenzt. Es erscheint unwahrscheinlich, dass die Patientin bei einem erneuten Spitalaufenthalt auf freiwilliger Basis genug Motivation aufbringen kann, um davon ausreichend zu profitieren. Somit stellt sich die Frage, ob eine End-of-life-Care zu planen ist (obwohl keine unausweichlich zum Tode führende Erkrankung vorliegt und obwohl die Patientin keinen Todeswunsch äussert) oder ob eine FU auf die [gerontopsychiatrische Abteilung] nötig ist (die bereit wäre, die Patientin aufzunehmen), um das Leben der Patientin zu retten (obwohl die Erfolgsaussichten eher gering sind und obwohl eine FU für die Patientin laut Ehemann 'das Schlimmste' wäre), oder ob es eine dritte, ethisch besser rechtfertigbare Handlungsoption gibt ([Palliativzentrum])? Freiwilliger Aufenthalt in [gerontopsychiatrischer Abteilung] trotz hoher Wahrscheinlichkeit eines baldigen Abbruchs durch die Patientin? Erneuter Aufenthalt im [somatischen Akutspital] obwohl Motivationsmangel im Zentrum der Problemlage steht, worauf das [...] Personal nicht spezialisiert ist?).“	ethical concerns	→ mittelbare Gefährdung → Wirksamkeit unzureichend/nicht nachhaltig/umstritten → Patientin lehnt indizierte Massnahmen/ Hilfe ab oder kooperiert nicht → Sterbebegleitung initiieren → Shift von kurativer zu palliativer Behandlung → formale Zwangsmassnahme → Wirksamkeit unzureichend/nicht nachhaltig/umstritten → schädliche Effekte der Behandlung → Shift von kurativer zu palliativer Behandlung → Patientin lehnt indizierte Massnahmen/ Hilfe ab oder kooperiert nicht → unzureichende Ressourcen	→ Gefährdung der Patientin → Effekte der Behandlung → Behandlung → Gefährdung der Patientin → Abweichen von Standards → Behandlung → Anwenden von Druck und Zwang → Behandlung → Effekte der Behandlung → Behandlung → Effekte der Behandlung → Behandlung → Abweichen von Standards → Behandlung → Gefährdung der Patientin → adäquate Behandlung nicht möglich → Behandlung	Zum Beispiel lautete das Memo für den Code „Wirksamkeit unzureichend/nicht nachhaltig/umstritten“: „Dieser Code wird vergeben, wenn einer der ethical concerns in einer unzureichenden, nicht nachhaltigen oder unterschiedlich eingeschätzten Wirksamkeit der aktuellen oder angedachten Behandlung bestand. Dies ist beispielsweise der Fall, wenn - man sich unsicher ist, ob die Behandlung den gewünschten Effekt hat/haben würde (Beispiel: „Aktives Bemühen um lebenserhaltende und – verlängernde Therapie: Welche Möglichkeiten bestehen noch, angesichts der Vorgeschichte zahlreicher frustrierender Versuche in div. Institutionen?“, EC4_1). - man die Wirksamkeit der Behandlung bzw. die Aussichten auf Erfolg als gering einschätzt hat (Beispiel: „Die therapeutischen Optionen sind sozusagen ausgeschöpft.“, EC7_1). - zwar vermutlich kurzfristig ein Effekt erreichbar ist, dieser aber wahrscheinlich nicht nachhaltig sein wird bzw. der Patientin nicht nützt (Beispiel: „Der mittel- und langfristige Nutzen einer stationären Behandlung gegen ihren Willen ist zudem fraglich und hätte womöglich eine Retraumatisierung der Patientin zur Folge.“, EC13_1). - die Wirksamkeit der/einer Behandlung im Team stark unterschiedlich eingeschätzt wird (Beispiel: „Nach mehreren Behandlungsversuchen in der [Kinder- und Jugendpsychiatrischen Station] werden die weiteren Aussichten für einen Therapieerfolg bei [Fall 1] im Behandlungsteam kritisch beurteilt; die Frage, ob weitere Versuche unternommen werden sollten, wird kontrovers diskutiert.“, EC1_1). Ausschluss: Schädliche Effekte der Behandlung werden unter dem gleichlautenden Code codiert.“

	text segment	1. sorting into deductive categories	2. developing lower-level inductive codes	3. bundling into higher-level inductive codes	4. characterizing inductive codes in memos
translation into English (if originally in German)	"Without intervention, the patient's life expectancy seems clearly limited given the rapid deterioration in the last few months. It seems unlikely that the patient can muster enough motivation to benefit sufficiently from another hospital stay on a voluntary basis. Thus, the question arises whether end-of-life care should be planned (even though there is no life-limiting disease and the patient does not express a death wish) or whether an involuntary commitment to the [gerontopsychiatric unit] is necessary (which would be willing to accept the patient) in order to save the patient's life (although the chances of success are rather low and, according to the husband, an involuntary commitment would be 'the worst' for the patient), or whether there is a third, ethically more justifiable option ([palliative care centre]?) Voluntary stay in [gerontopsychiatric unit] despite high probability of early drop-out of the patient? Another stay in [somatic acute hospital] although a lack of motivation is at the heart of the problem but which the [...] staff do not specialize in treating?)."	ethical concerns	→ increased risks → beneficial effects unlikely, not long-lasting, or contentious → treatment refusal/lack of cooperation → initiating end-of-life care → shifting from standard to palliative care → formal coercion → beneficial effects unlikely, not long-lasting, or contentious → harmful effects of treatment → shifting from standard to palliative care → treatment refusal/lack of cooperation → insufficient resources	→ endangerment of the patient → effects of treatment → treatment → endangerment of the patient → deviating from standards of care → treatment → applying coercive measures → treatment → effects of treatment → treatment → effects of treatment → treatment → deviating from standards of care → treatment → endangerment of the patient → adequate treatment impossible → treatment	For example, the memo for the code "beneficial effects unlikely, not long-lasting, or contentious " was: "This code is assigned when one of the ethical concerns was inadequate, unsustainable or variably assessed effectiveness of the current or proposed treatment. This is the case, for example, when - one is uncertain whether the treatment has/will have the desired effect (example: "Active efforts at life-sustaining and life-prolonging therapy: What options are still available, given the history of numerous unsuccessful attempts in various institutions?", EC4_1). - the effectiveness of the treatment or the prospects of success are considered to be low (example: "The therapeutic options have been exhausted, so to speak.", EC7_1). - the effectiveness of the current or proposed treatment is assessed very differently in the team. (Example: "After several attempts at treatment in the [child and adolescent psychiatric ward], the prospects for therapeutic success of [case 1] are viewed critically in the treatment team; the question of whether further attempts should be made is controversially discussed.", EC1_1). - although an effect is probably achievable in the short term, it is unlikely to be sustained or beneficial to the patient (example: "The medium- and long-term benefit of inpatient treatment against her will is also doubtful and it would possibly result in retraumatisation of the patient.", EC13_1). Exclusion: Harmful effects of treatment are coded under that code."

Notes. This example is from the documentation of EC10_1, specifically from the section reporting the original request for an EC. For reasons of readability, only the codes pertaining to the deductive category "ethical concerns" are shown. Square brackets contain placeholders specifying the type of information that was deleted during anonymization.