

# VETENSKAPLIG UTVÄRDERING AV DCD-PILOTERNA

LINDA GYLLSTRÖM KREKULA  
PhD, Socionom och Verksamhetschef  
Regionalt donationscentrum, Stockholm Gotland



# INDIVIDUELLA DJUPINTERVJUER



SYFTE

Att utforska närståendes upplevelser av donation efter död till följd av cirkulationsstillestånd.



## DELTAGARE

- Närstående som under pilotförsöken tillfrågats om donation efter död till följd av cirkulationsstillestånd, inkluderas i studien.
- Ca två närstående från varje pilotenhet, totalt ca 12 närstående (kan omvärderas under datainsamlingsperioden).



## METOD OCH GENOMFÖRANDE

- Individuella intervjuer på en plats som den närstående själv väljer (hemmet eller sjukhuset)
- Intervjuguide som följer hela processen
- Spelas in och skrivs ut ordagrant
- Kvalitativ innehållsanalys





# FOKUSGRUPPER



## SYFTE

Att utforska berörd sjukvårdspersonals attityder till och upplevelser av donation efter död till följd av cirkulationsstillestånd.





## DELTAGARE

De läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som är utsedda av respektive pilotenhet, att ingå i de team som arbetade kliniskt med DCD (DCD-team) under pilotperioden, är inkluderade i studien.



## METOD OCH GENOMFÖRANDE

- 3 timmar, ca 10 personer/grupp
- Spelas in och skrivs ut ordagrant
- Moderator och observatör
- Operation/transplantation och intensivvård för sig
- Frågor utifrån en tänkt donationsprocess
- Genomförs med samma deltagare både före och efter pilotperioden (samt nytillkomna)
- Kvalitativ innehållsanalys



## ÖVERGRIPANDE MÅL OCH SYFTE MED BÅDA STUDIerna

Målet är att inhämta ny kunskap som underlag till att utveckla och kvalitetssäkra det nationella protokollet för DCD samt bidra till utformningen av framtida riktlinjer.

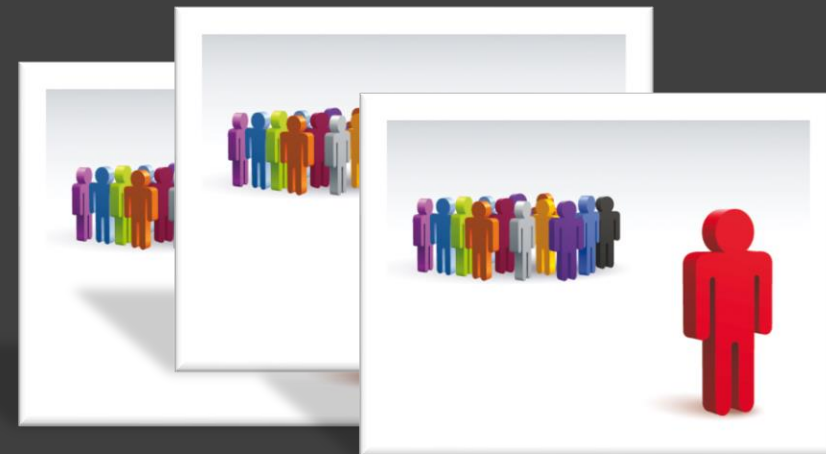
Syftet är att bidra till att skapa en så optimal donationsprocess som möjligt för både personal och närstående.



## ÖVERGRIPANDE MÅL OCH SYFTE MED BÅDA STUDIerna

**Hur föreställer man sig arbetet med DCD innan man har praktisk erfarenhet av det – och hur blev det egentligen?**

**En viktig kunskap för nya sjukhus som överväger att införa DCD.**



## POSITIV EFFEKT AV FOKUSGRUPPERNA FÖR DELTAGARNA

En djupgående förberedelse – handlar inte bara om praktisk förberedelse

Helig tid för ostörd reflektion – reflektion kring attityder och känslor

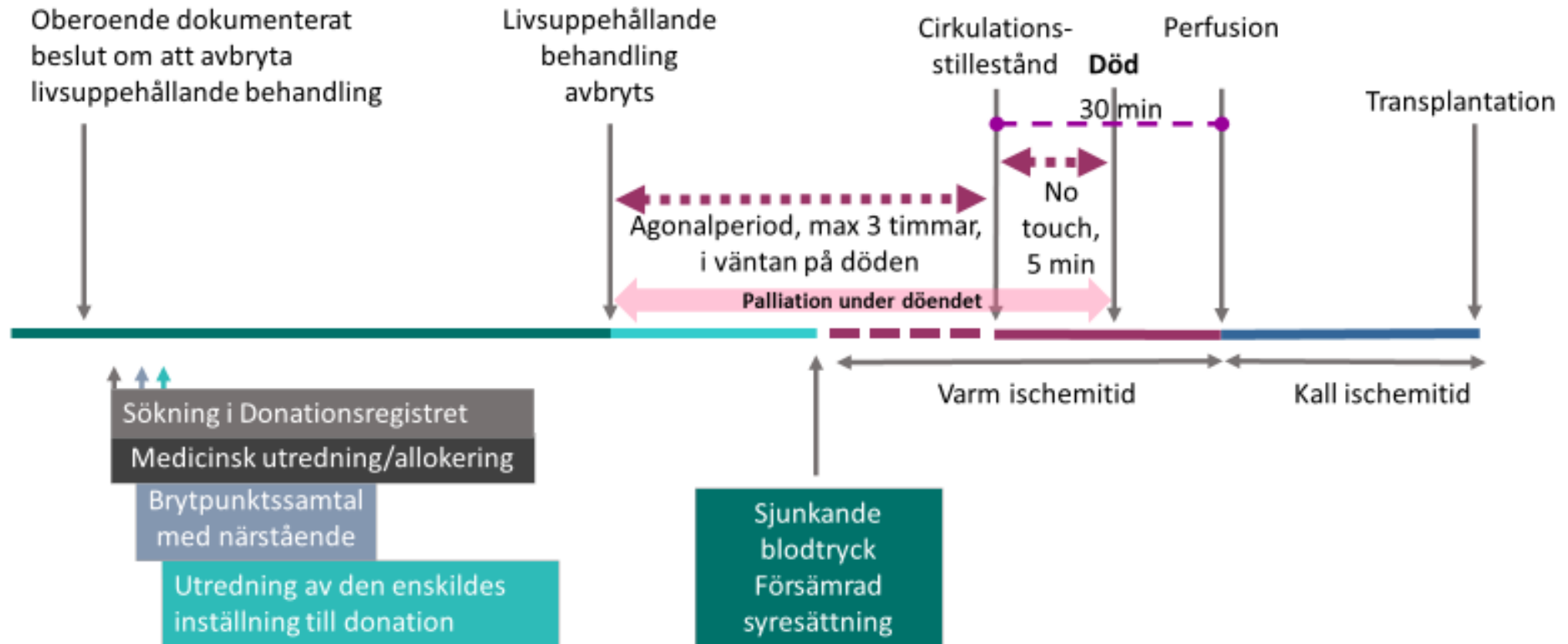
Ökad förståelse för den del av processen man själv inte arbetar med



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Det finns en vana av att avbryta livsuppehållande behandling och även av att driva donationsprocesser (DBD) – men vad tillkommer, som man inte har hanterat tidigare, i och med DCD-processen?

## Kontrollerad DCD, en del av vården i livets slutskede



# VAD BEHÖVER VI VETA OCH INTE BARA TRO OCH TYCKA





# FOKUSGRUPPER



## VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur upplever man det som läkare att besluta om, och informera om, att den livsuppehållande behandlingen ska avbrytas med vetskap om att det finns en möjlighet till donation?



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur upplevs det att bedöma vilka patienter som dör inom angivet tidsintervall?



## VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Är det lämpligt att det är en och samma läkare som informerar om att man uttömt möjligheten att rädda liv, som också resonerar med närstående om möjligheten till donation?



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur blir det om man pratar om avbrytandet och donation i samma samtal?



## VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur förhåller man sig till den palliation som är nödvändig vid avbrytandet:  
Finns det en oro för att uppfattas som att man påskyndar döden för att en donation ska vara möjlig (dö inom utsatt tid)?  
Finns det en risk att man är för restriktiv med palliation för att inte bli ifrågasatt?



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur är det att närvara under döendet i samband med DCD?



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Finns det en trygghet kring att patienten är död efter no touch-perioden?





VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur är det att omedelbart efter döden transportera den döde till operationen?



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur upplevs uttagsoperationen – tidsaspekt – samarbete?



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Vilket förtroende finns mellan intensivvårds- och operationspersonalen?



# INDIVIDUELLA DJUPINTERVJUER



## VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Känner närstående förtroende för att man uttömt alla möjligheter att rädda liv innan beslut fattas att avbryta livsuppehållande behandling?



## VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Upprätthålls förtroendet om det är samma läkare som informerar om avbrytandet och som också för samtalet om donation?

Hur blir det om man informerar om avbrytandet och samtalar om donation i ett och samma samtal?



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur är det för närstående att närvara under döendet?



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur är det för närstående att den avlidne tas direkt till operationen efter döden?





VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Är närstående medvetna om skillnaden mellan DBD och DCD?  
Är det viktigt att förstå skillnaden?



VAD BEHÖVER MAN FÅ SVAR PÅ I FORSKNINGEN

Hur upplevde närstående det faktum att DCD är en ny process?



