

## BILAGA 7

### TILL SLUTRAPPORT DCD- PROJEKTET

Inventering avbrytande av  
livsuppehållande behandling  
exklusive DCD-processer år 2018

2020-02-13

# INVENTERING AVBRYTANDE AV LIVSUPPEHÅLLANDE BEHANDLING EXKLUSIVE DCD-PROCESSER, PÅ PILOTENHETERNA UNDER DCD-PILOTEN 2018

## INVENTERING AVBRYTANDE AV LIVSUPPEHÅLLANDE BEHANDLING

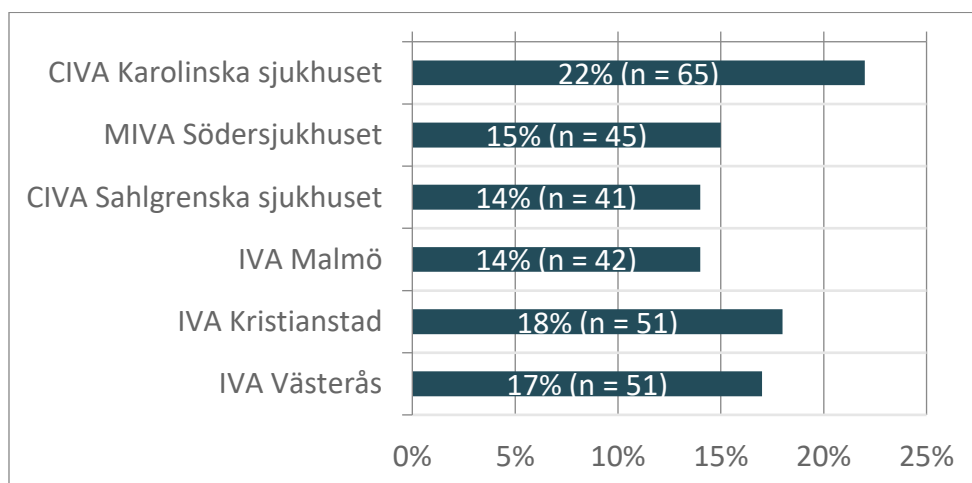
Under 2018 då DCD-piloten genomfördes, registrerades på alla sex DCD-pilotenheterna de patienter där livsuppehållande behandling avbröts men som inte uppfyllde kriterierna för att ingå i DCD-piloten.

Patienter som inte var aktuella för DCD exkluderades i huvudsak p.g.a. hög ålder och eller medicinska kontraindikationer. Inklusion åldersmässigt för att aktualiseras för DCD-processen var 18 – 65 år. En betydande andel av alla patienter där livsuppehållande behandling avbryts är 65 år och äldre. Medicinska kontraindikationer bedömdes av ansvarig transplantationskirurg.

## RESULTAT

Registreringen 2018 avspeglar till största delen den bild som framkom då den nationella registreringen 2016 genomfördes. Nedan presenteras data från alla sex DCD-pilotenheterna tillsammans. I sammanfattningen kommenteras om avvikande resultat hos enskild pilotenhet.

### TOTALT 295 PATIENTER

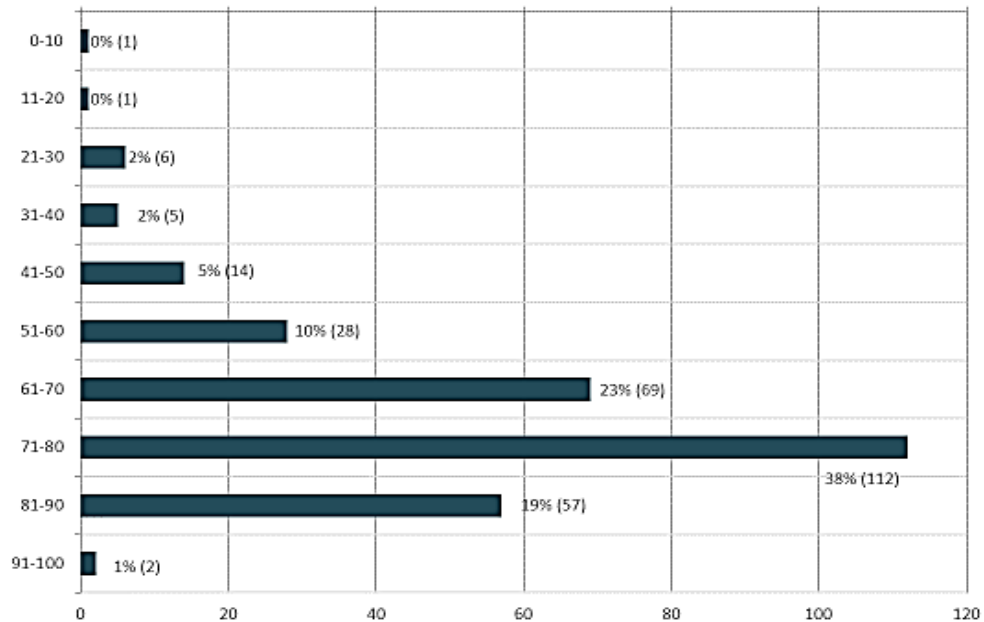
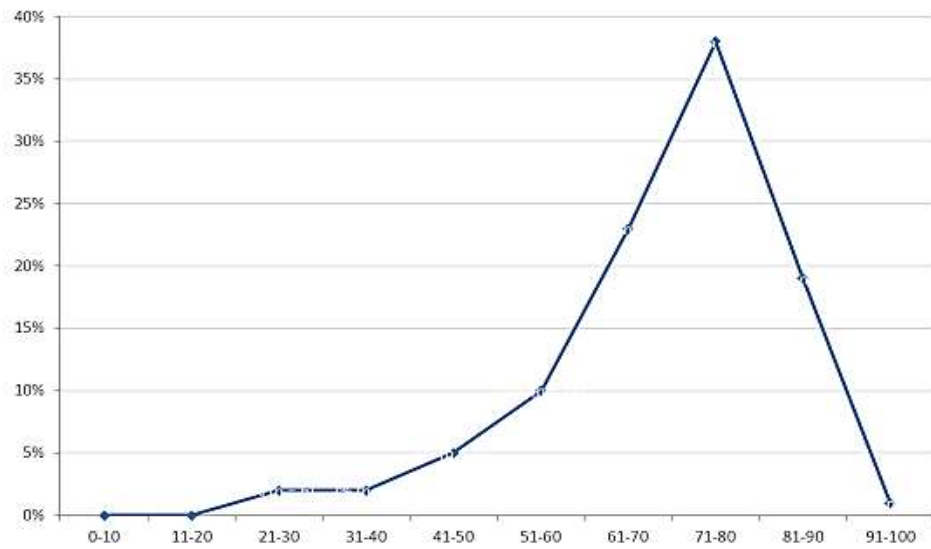


## ÅLDERSFÖRDELNING

Det är i huvudsak patienter med hög ålder där livsuppehållande behandling avbryts. Ca 80 % är äldre än 60 år.

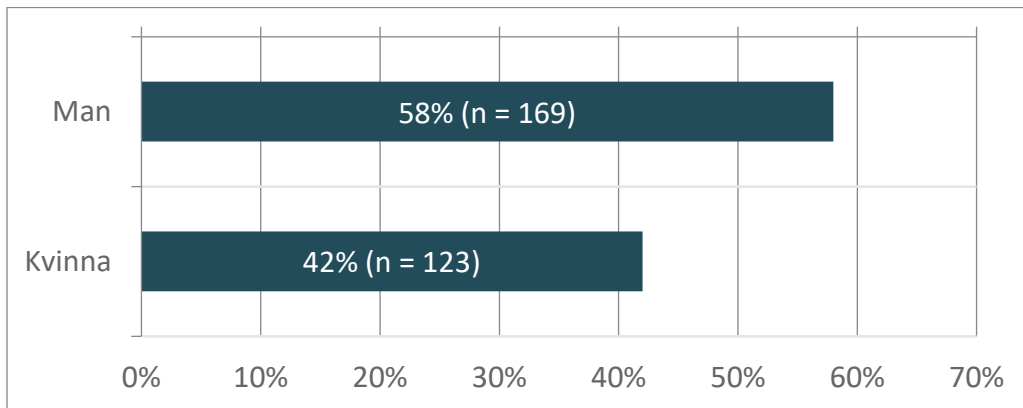
### 2. Ålder

Antal svar: 295



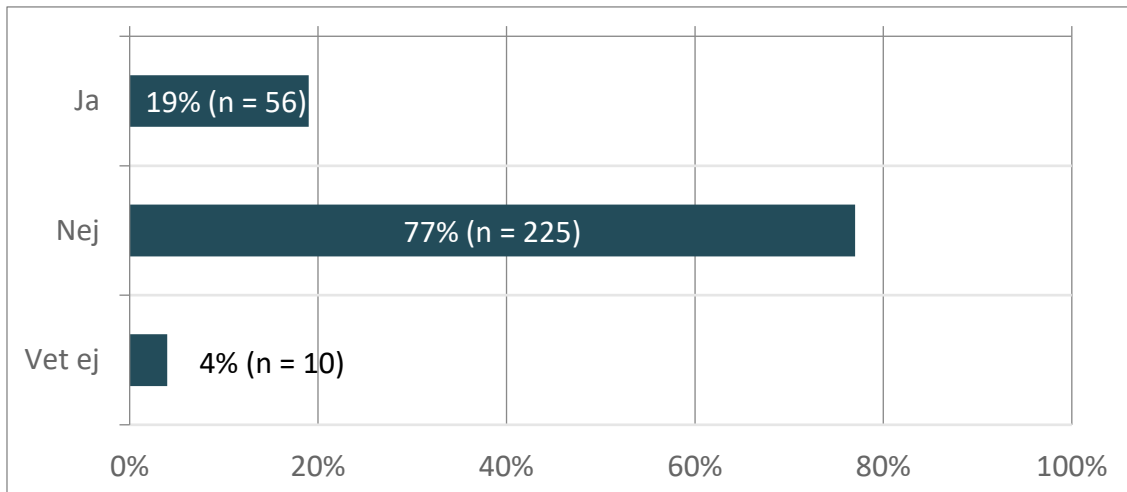
## KÖNSFÖRDELNING

Manlig dominans i gruppen patienter där livsuppehållande behandling avbryts.



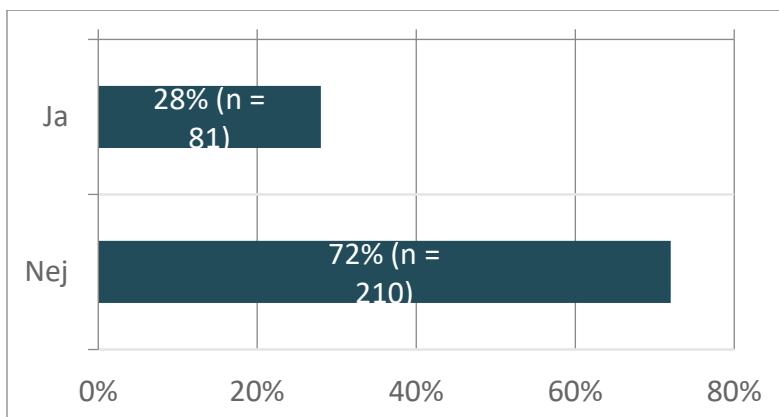
## AKTIV CANCERSJUKNOM

En minoritet av patienterna har en känd aktiv cancersjukdom.



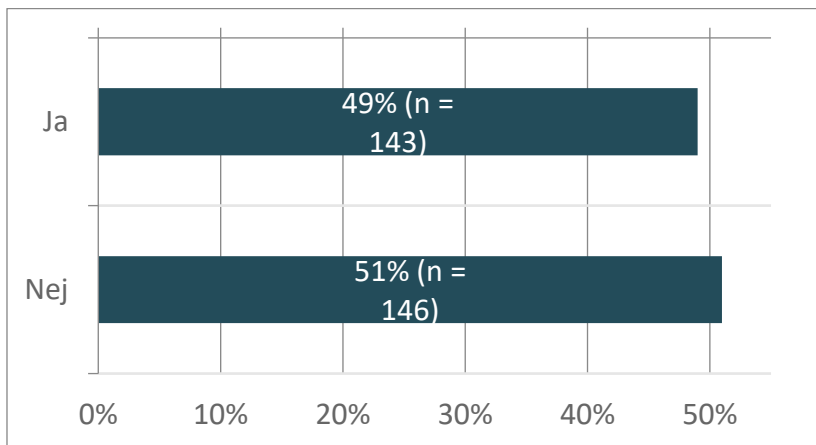
## OKONTROLLERAD INFEKTION

En minoritet av patienterna har en okontrollerad infektion.



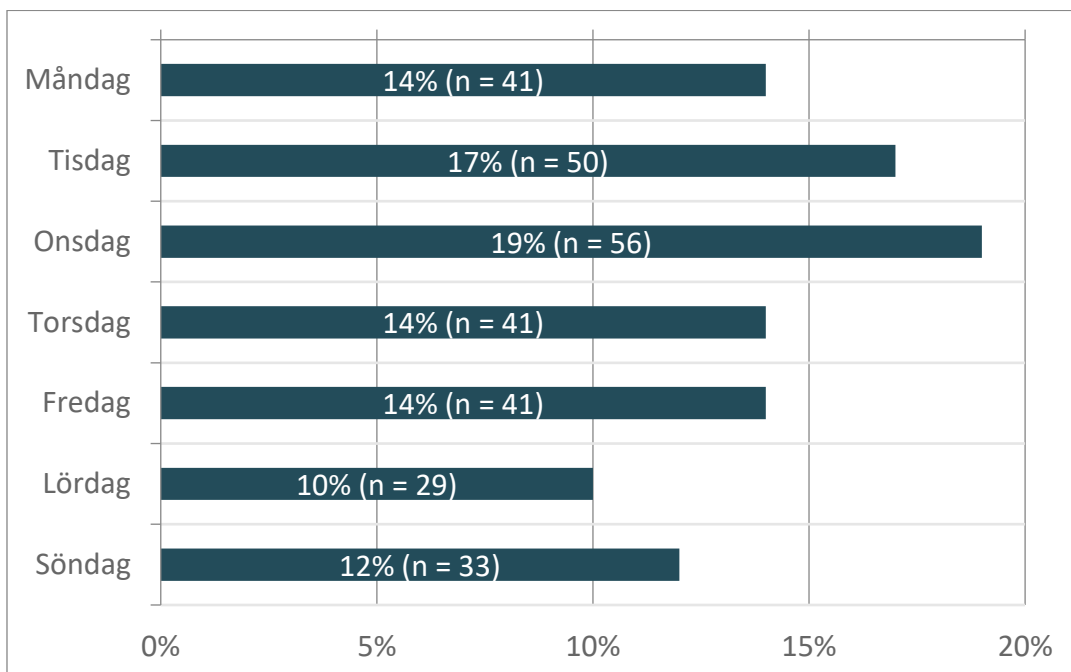
## MULTIORGANSVIKT

Närmare hälften av patienterna har multiorgansvikt som ofta i kombination med hög ålder och terapivikt ligger till grund för avbrytande av livsuppehållande behandling.



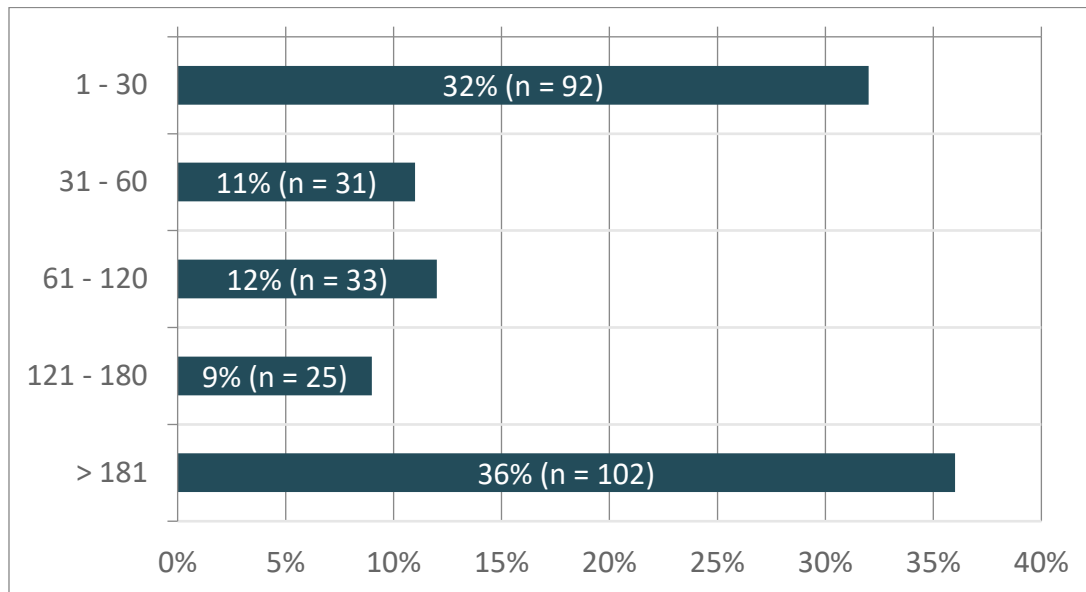
## VECKODAG DÅ LIVSUPPEHÅLLANDE BEHANDLING AVBRYTS

I stor omfattning avbryts livsuppehållande behandling på en vardag – 78 %.



## TIDSINTERVALL MELLAN AVBRYTANDET OCH DÖD I MINUTER

I 64 % av fallen avlider patienterna inom 180 minuter.



## SAMMANFATTNING OCH KOMMENTARER

- I jämförelse med den nationella inventeringen 2016 upprepas i stort sett samma resultat under DCD-pilotåret på pilotenheterna.
- Möjligen kan anas att intensivvårdsavdelningarna vid Sahlgrenska, Karolinska Solna samt Södersjukhuset vårdar ett "något yngre" patientklientel när vården avbryts.
- Det är ett känt faktum att fler män än kvinnor intensivvårdas i Sverige och motsvarande länder. I registrerade data på pilotenheterna framgår att gruppen patienter där livsuppehållande behandling avbryts domineras av män 50 – 66 %.
- Förekomsten av cancersjukdom varierar mellan 12 – 32 %. Detta avspeglar sannolikt att patientunderlaget kan variera mellan de olika pilotenheterna beroende på sjukhusets uppdrag.
- En stor spridning noteras avseende förekomst av okontrollerad infektion. Södersjukhuset, där man vårdar många hjärtstopp och strokepatienter, rapporterar en förekomst av okontrollerad infektion på 9 %. Detta i kontrast till övriga pilotenheter där infektion rapporteras förekomma i 27 – 35 % av patienterna. Övriga enheter har en mer blandad patientpopulation med bland andra kirurgiska fall, infektionsfall m.m.
- En likartad skillnad uppvisas också vid rapporteringen av förekomst av multiorgansvikt. Där avviker Södersjukhuset åter med den lägsta frekvensen på 22 %. Övriga enheter uppvisar 38 – 49 % multiorgansvikt.
- Tydligt framkommer att de flesta dagar då livsuppehållande behandling avbryts är en vardag – 78 % av fallen. Data påvisar dock att det är vanligare förekommande att livsuppehållande behandling avbryts på helgdagar på de pilotenheter som representerar regionsjukhus. 25 % Karolinska, 27 % Södersjukhuset och 34 % Sahlgrenska.
- En majoritet av patienterna där livsuppehållande behandling avbryts avlider inom 180 minuter – 64 %. Det varierar dock mellan 53 % Kristianstad i kontrast till 73 % på Sahlgrenska och Västerås..
- Denna "parallellregistrering" på pilotenheterna under pågående DCD-pilot, kan inte påvisa att DCD-donatorer missats.