

# SedPall

## Von der Anxiolyse bis zu tiefer kontinuierlicher Sedierung

Abschlusskonferenz  
Montag, den 26.04.2021

15.00 – 15.10	Ankommen und Begrüßung	C. Ostgathe
15.10 – 15.25	Von der Anxiolyse bis zu tiefen kontinuierlichen Sedierung (SedPall): Von der Projektidee bis zu Handlungsempfehlungen	C. Ostgathe
15.25 – 16.35	Methodische Vorgehensweise und Kernergebnisse aus den Teilprojekten.	Teilprojekt 1 S. Kurkowski J. Torres-Cavazos
		Teilprojekt 2 V. Handlke J. Bazata S. Meesters
		Teilprojekt 4 C. Jäger K. Ziegler
		Teilprojekt 3 J. Schildmann A. Kremling
16.35 – 17.05	Pause	
17.05 – 17.25	Sedierung in der Palliativversorgung: Begriffe und Handlungsregeln.	J. Schildmann A. Kremling
17.25 – 18.15	Vorstellung der Handlungsempfehlungen	C. Ostgathe
18.15 – 18.35	Ausblick auf iSedPall	C. Ostgathe
18.35 – 18.45	Verabschiedung, Dank und Ausklang	C. Ostgathe

## Wissenschaftliche Vorarbeiten

Support Care Cancer (2016) 22:2627–2628  
DOI 10.1007/s00520-016-2712-2

**ORIGINAL ARTICLE**

**The EAPC framework on palliative sedation and clinical practice—a questionnaire-based survey in Germany**

Philipp R. Kohn · Carsten Klein · Marie Buckel · Alexander C. Brunsbauer · Christoph Ostgathe · Stephanie Nöl

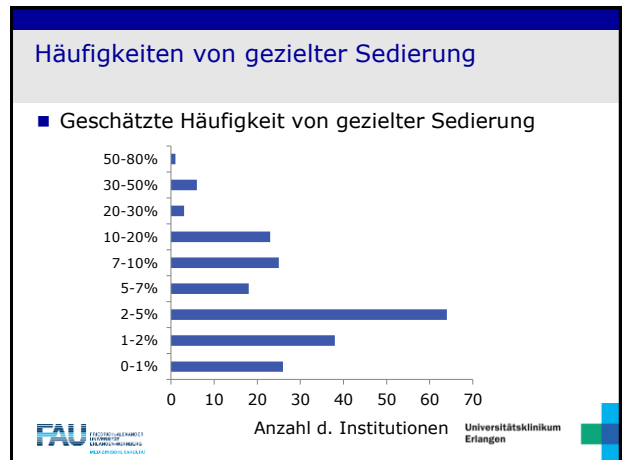
Support Care Cancer (2016) 24:479–487  
DOI 10.1007/s00520-015-2889-6

**ORIGINAL PAPER**

**In-service documentation tools and statements on palliative sedation in Germany—do they meet the EAPC framework recommendations? A qualitative document analysis**

Stephane Nöl<sup>1</sup> · Marie Buckel<sup>1</sup> · Britta Christmann<sup>1</sup> · Christoph Ostgathe<sup>1</sup> · Carsten Klein<sup>1</sup>

■ **Klinische Praxis und Definitionen von Sedierung sind sehr heterogen**



## Gezielte Sedierung

Palliativmedizinische Abteilung an der Anästhesiologischen Klinik

intermittierend      dyskontinuierlich      kontinuierlich

## Gezielte Sedierung - Was wird dokumentiert?

Palliativmedizinische Abteilung an der Anästhesiologischen Klinik

vor Sedierung	während Sedierung		
Indikation	78%	Medikamente, Dosierungen, Applikationswege	84%
Prozess der Entscheidungsfindung	65%	Umgang mit Ernährungs-/ Flüssigkeitsgabe	66%
Bisherige Therapieversuche	54%	Umgang mit anderen Medikamenten/ med. Maßnahmen	62%
Angestrebte Sedierungstiefe	44%	Vitalparameter	50%
Angestrebte Sedierungsdauer	42%	Andere Aspekte (Symptomlast, pflegerische Massnahmen)	8%
Andere Aspekte (Sedierungsmodus, Zustimmung)	7%		

[Klösa PR et al. SuppCareCancer 2014]

## Gezielte Sedierung – Was wissen wir?

- Sedierung wird in der Spezialisierten Palliativversorgung in Deutschland durchgeführt
- Die Häufigkeit von Sedierungen schwankt zwischen verschiedenen Einrichtungen erheblich
- Es gibt keine einheitliche Definition
- Die klinische Durchführung (Zeitpunkt, Medikation, Monitoring, etc.) unterscheidet sich erheblich

## Ausgangspunkt



### Bekanntmachung

Richtlinie zur Förderung von Forschung in der Palliativversorgung - Versorgungsforschung und klinische Studien. Bundesanzeiger vom 10.12.2015

Vom 25. November 2015

#### 1. Anwendungszweck, Rechtsgrundlage

##### 1.1 Anwendungszweck

Schwerkranke und sterbende Menschen benötigen in ihrer letzten Lebensphase die bestmögliche menschliche Zuwendung, Versorgung, Pflege und Betreuung. Das Palliativ- und Hospizgesetz soll erstmals in Deutschland den Zugang aller Menschen zu Leistungen der palliativmedizinischen Versorgung ermöglichen.

## Ziele von SedPall

1. Entwicklung einer **konzeptionell und empirisch begründeten Terminologie** zur Unterscheidung verschiedener Formen der Sedierung in der Spezialisierten Palliativversorgung in Deutschland.
2. Ein detaillierter **Überblick und eine Beschreibung der Handlungspraxis der Sedierung in der stationären und ambulanten Spezialisierten Palliativversorgung**.
3. Eine **Tiefenanalyse von Erfahrungen und Sichtweisen von Interessensvertretern**, die von Entscheidungen der Sedierung in der Spezialisierten Palliativversorgung in Deutschland betroffen sind und in diese involviert werden.
4. Eine **systematische Analyse klinisch, ethisch und rechtlich relevanter Aspekte einer guten Handlungspraxis** der Sedierung.
5. **Konzeptionell und empirisch begründete Handlungsempfehlungen** für verschiedene Formen der Sedierung in der stationären und ambulanten Spezialisierten Palliativversorgung als Zusammenfassung der o.g. vier Hauptziele.

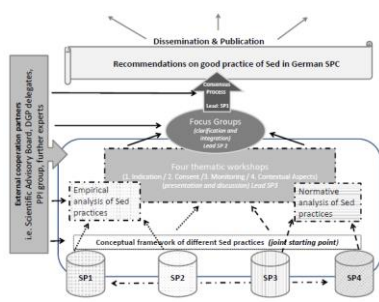
## SedPall - Teilprojekte

**SP1:** Coordination of the consortium, palliative care and health research expertise with focus on quantitative assessment and analysis to describe Sed practices of collaborating inpatient and community SPC institutions.

**SP2:** Palliative care and health research expertise with focus on qualitative analysis to explore stakeholders' experiences and views on Sed in SPC and challenges regarding implementation of good practice of Sed.

**SP3:** Empirical-ethics methodology to explore normative aspects of Sed in SPC. Analysis of concepts and distinctions used to describe and evaluate Sed practices and development of conceptual framework for Sed practices based on literature review and Delphi.

**SP4:** Legal expertise with focus on end of life practices to identify legal aspects of Sed in SPC relevant from a German (civil and penal) legislation perspective.



## Projektverlauf /-phasen

Vorbereitung & Pilotierung

Empirische & normative Analyse

Integration der Ergebnisse

Zusammenfassung & Empfehlung

Verband-treffen

Verband-treffen

Thematischer Workshop

Verband-treffen

Workshop Rechtswissenschaften

Konferenzen

State-of-the-art Workshop

Thematischer Workshop

Thematischer Workshop

Thematischer Workshop

Integration Konsensus Abschluss

Verband-treffen

Verband-treffen

Thematischer Workshop

Verband-treffen

Thematischer Workshop

Verband-treffen

## Thematische Workshops

### Thematic Workshop »Indikation«

**Programm**

10:05 - 10:25 Uhr Begrüßung 10 Min.

10:25 - 11:05 Uhr Vortrag Prof. Eduardo Duenas: Consensus mit multimedialen Medien 40 Min.

11:05 - 11:20 Uhr Diskussion 15 Min.

12:05 - 12:45 Uhr Kaffeepause 40 Min.

12:45 - 13:30 Uhr SP1: „Evidenzbasierte Prozeduren der palliativen Sedierung“ von der Arbeitsgemeinschaft der Palliativmedizinischen und Demenzambulanz 45 Min.

13:30 - 14:15 Uhr Mittagspause 45 Min.

14:15 - 15:05 Uhr SP2 + SP3: „Verhaltensregeln und Indikationen und Diskussion“ 50 Min.

15:05 - 15:30 Uhr Pause 25 Min.

15:30 - 16:05 Uhr SP4: Ergebnisse von drei ersten Interviews zum Thema Indikation 30 Min.

16:05 Uhr Schluss 15 Min.

### Thematic Workshop »Consent«

**Programm**

10:05 - 10:25 Uhr Begrüßung und Aktuelles aus den SPs 20 Min.

10:25 - 11:05 Uhr „Evidenzbasiertes und bedienerspezifisch zur Sedierung in der Palliativversorgung: Erste Erfahrungen der spezialisierten Palliativambulanz“ (SP 7) 40 Min.

11:05 - 12:00 Uhr „Umweltgerechtigkeit und Entscheidungsfindung: Erste Ergebnisse aus Forschungsteams“ (SP2) und Konsumentengruppe (Dr. Böttcher) 55 Min.

12:00 - 12:15 Uhr Pause 15 Min.

12:15 - 12:35 Uhr „Die Bedeutung des Patientenwunsches für die Zulässigkeit der Sedierung“ (SP 1) 45 Min.

12:35 - 13:15 Uhr Mittagspause 40 Min.

13:15 - 13:50 Uhr „Lesen seiner Sedierung?“ (SP5) 45 Min.

13:50 - 15:45 Uhr „Abklärung und das Prinzip der Doppelblindung“ (SP1 & 4) 45 Min.

15:45 Uhr Schluss 15 Min.

### Thematic Workshop »Monitoring«

**Programm**

10:05 - 10:25 Uhr Begrüßung, kurzer Austausch zu „Aktuelle“ aus den SPs 15 Min.

10:25 - 11:05 Uhr „Ungleichheiten im Monitoring durch ungleiche Ressourcen: Aufwand der Sedierung“ (Vortrag Dr. Hoffmann, Präsentation, Briefing Experten) 40 Min.

11:05 - 11:30 Uhr Diskussion 30 Min.

11:30 - 11:45 Uhr Pause 15 Min.

11:45 - 12:15 Uhr SP1: Evidenzbasierte Aspekte von Monitoring 30 Min.

12:15 - 12:45 Uhr SP2: Ergebnisse Sedierung/Monitoring 30 Min.

12:45 - 13:15 Uhr SP3: Ergebnisse Sedierung/Monitoring 30 Min.

13:15 - 14:00 Uhr Mittagspause 45 Min.

14:00 - 15:30 Uhr Interdisziplinäre 30 Min.

15:30 Uhr Schluss 15 Min.

### Thematic Workshop »Contextual Aspects«

**Programm**

10:00 - 10:20 Uhr Begrüßung von den SPs 20 Min.

10:20 - 11:30 Uhr Präsentation SP1, kurzer Kommentar SP2 und SP3 und Diskussion 40 Min.

11:30 - 12:00 Uhr Präsentation SP1 im Kontextevidenz und Diskussion 30 Min.

12:00 - 12:15 Uhr Pause 15 Min.

12:15 - 13:00 Uhr Präsentation SP2 und SP3 zu Themen der Handlungsempfehlungen und Diskussion 45 Min.

13:00 - 13:15 Uhr Mittagspause 30 Min.

13:15 - 13:30 Uhr Präsentation „Essential Sedation“ (Dr. Bredigkeit) und Diskussion, Dr. Hoffmann 30 Min.

13:30 - 13:50 Uhr Fazit, nächsten Schritte 30 Min.

## Meilensteine / Abschlusskonferenz

MS	Month	Milestone
1	4	State of the art workshops by SP 1/2 and SP 3/4
2	7	Consensus on conceptual framework for different Sed types
3-6	13, 17, 21, 24	Thematic workshops on "Indication", "Consent", "Monitoring" and "Contextual aspects" (with members of consortium, invited PPI group members, scientific advisory board members and further experts)
7	28	Conduct and analysis of focus groups concluded
8	28	National workshop on legal developments regarding Sed
9	29	Integration conference (starting point for consensus process on recommendation)
10	33	Consensus conference on recommendations
11	34	Educational sessions on Sed for healthcare professionals
12	35	Final conference

FAU UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG UNIVERSITÄTSKLINIKUM ERLANGEN

## Handlungsempfehlung

Bereich	Anzahl HE
Indikation	10
Intention / Zweck	4
Entscheidungsfindung	8
Aufklärung / Einwilligung	8
Medikation / Formen der Sedierung	12
Monitoring / Überwachung	9
Umgang mit Flüssigkeit und Ernährung	4
Fortsetzung sonstiger Maßnahmen	3
Begleitung Zugehöriger	6
Unterstützung im Team	2

FAU UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG UNIVERSITÄTSKLINIKUM ERLANGEN

## Verbundprojekt

- Projektgruppe
- Expertinnen und Experten der stationären und ambulanten Spezialisierten Palliativversorgung
- Rekrutierungszentren
- PPI-Gruppen
- Nachwuchsförderung

FAU UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG UNIVERSITÄTSKLINIKUM ERLANGEN

## Danke

Herr Dr. Rosenbruch, Herr Prof. Feddersen, Herr Prof. Roser, Herr Prof. Radbruch, Frau Goudinouidis, Herr Dr. Grabenhorst, Herr Henkel, Herr Prof. Schneider, PPI München, PPI Erlangen, Herr PD Dr. Wedding, Frau Dr. Jaspers, Herr Dr. Seifert, Herr Prof. Bardenheuer, Herr Prof. Alt-Epping, Herr Dr. Weixler, Frau Jungkunz, Herr Dr. Braun, Frau Prof. Bozzaro, Herr Prof. Simon, Frau Dr. Hainsch-Müller, Herr Prof. Hilgendorf, Herr Prof. Müller-Busch, Frau Götz, Herr Dr. Hanke, Frau Prof. Merkel, Frau Dr. Vogel, Herr Dr. Pfirtinger, Herr Prof. Jung, Herr Prof. Walther, Frau Dr. Lotter, Herr Dr. Stanze, Herr Prof. Eychmüller, Frau Prof. van Oorschot, Herr Prof. Verrel, Frau Dr. Schubert, Herr Dr. Hornke, Herr Prof. Cavaliere

15.00 – 15.10	Ankommen und Begrüßung	C. Ostgathe
15.10 – 15.25	Von der Anxiolyse bis zur tiefen kontinuierlichen Sedierung (Sed/Pall): Von der Projektidee bis zu Handlungsempfehlungen	C. Ostgathe
15.25 – 16.35	Methodische Vorgehensweise und Kernergebnisse aus den Teilprojekten.	Teilprojekt 1 S. Kurkowski J. Torres-Cavazos
		Teilprojekt 2 V. Handtke J. Bazata S. Meesters
16.35 – 17.05	Pause	Teilprojekt 4 C. Jäger K. Ziegler
		Teilprojekt 3 J. Schildmann A. Kienling
17.05 – 17.25	Sedierung in der Palliativversorgung: Begriffe und Handlungsregeln	C. Ostgathe
17.25 – 18.15	Vorstellung der Handlungsempfehlungen	C. Ostgathe
18.15 – 18.35	Ausblick auf IsedPall	C. Ostgathe
18.35 – 18.45	Verabschiedung, Dank und Ausklang	C. Ostgathe

FAU UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG UNIVERSITÄTSKLINIKUM ERLANGEN