

Journal Club

How the consideration of spiritual types could help in coping with moral distress in intensive care: a qualitative study.

(Kubitza et al. 2025)

- 1. Hintergrund**
2. Forschungsfragen
3. Methodik
4. Ergebnisse
5. Diskussion



1. Hintergrund

- 30 % der Pflegenden und 45 % der Ärzte in der Intensivmedizin leiden an Moral Distress (MD) (Fumis et al. 2017; Moss et al. 2016)
- Coping-Strategie: u. a. Spiritualität (Bandanta et al. 2022; De Diego et al. 2022)
- Scoping Review zu Spiritualität und MD in der Intensivmedizin: Spiritualität kann sowohl eine schützende Ressource sein als auch ein Auslöser für den Stress (Kubitza et al. 2023)
- Quantitative Studie zu Spiritualität und MD in der Intensivmedizin: Wahrnehmung von MD hängt von Zufriedenheit im Job, Berufsgruppe und dem Glauben ab; nur wenige nutzen Spiritualität als Ressource im Umgang mit MD (Hinzmann et al. 2022)



1. Hintergrund
- 2. Forschungsfragen**
3. Methodik
4. Ergebnisse
5. Diskussion



2. Forschungsfragen

1. Wie beeinflusst Spiritualität das Erleben von Moral Distress?
2. Wie beeinflusst Spiritualität die Bewältigung von Moral Distress?



2. Forschungsfragen

1. Wie beeinflusst Spiritualität das Erleben von Moral Distress?
2. Wie beeinflusst Spiritualität die Bewältigung von Moral Distress?
3. Gibt es verschiedene Typen von Spiritualität, die sich auf das Erleben und Bewältigen von Moral Distress auswirken?



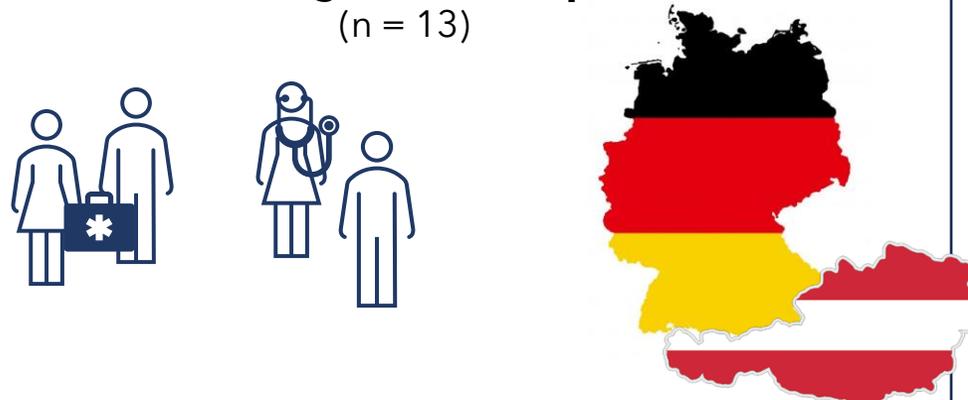
Agenda

1. Hintergrund
2. Forschungsfragen
- 3. Methodik**
4. Ergebnisse
5. Diskussion



3. Methodik

Untersuchung von Intensivpersonal
(n = 13)



The block contains an icon on the left showing a female nurse with a stethoscope and a male doctor with a briefcase. To the right is a map of Germany with its national colors (black, red, gold, white, red).

Qualitative Studie



The block contains an icon on the left showing two stylized human figures, one with a speech bubble above them. To the right are two document icons representing text or data.

Thematische Analyse nach Braun und Clarke
(Braun & Clarke 2008)



The block contains an icon of three stylized human figures sitting around a table, representing a focus group or interview.

Typenbildung nach Stapley et al.
(Stapley et al. 2022)



Agenda

1. Hintergrund
2. Forschungsfragen
3. Methodik
- 4. Ergebnisse**
5. Diskussion



4. Ergebnisse



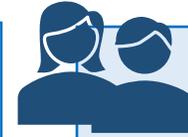
The Religious Type

- Handeln: wird vom Vertrauen in eine höhere Macht u. Verantwortung ggü Mitmenschen geleitet
- Pat.: Ebenbild Gottes mit der Dreifaltigkeit von Körper, Geist und Seele
- MD: Missachten der Würde des Pat.
- Ressource: Rituale u. religiöse Lehren, z. B. Anzünden einer Kerze, Gebete...



The Dignity Type

- Handeln: wird von den eigenen u. familiären Werten geleitet
- Pat.: Bild von bio-psycho-sozio-spirituelle Dimensionen (Biographie etc.)
- MD: Missachten einer Dimension des Pat.
- Ressource: Erfahrungen mit Pat., z. B. Berührungen, Gespräche mit Familie...



The Instrumental Type

- Handeln: wird von medizinischen und ethischen Standards geleitet
- Pat.: Bild eines Pat. mit Krankheit und einem zu lösenden Problem
- MD: Missachten der hohen medizinischen Standards
- Ressource: Situationen, bei denen medizinische Standards eingehalten wurden...



4. Ergebnisse



The Religious Type

"I have learned to deal with it [accompanying patients at the end of life] quite well and, through my faith and the understanding of life after death, I say, it also makes it easier and I also take that into prayer, and in case of doubt (...) I also have a way out to deal with such a situation."

(Physician 4)



The Dignity Type

"I want to feel my patients, even if they are deeply sedated, even if they often don't notice much of what is actually happening, I want to feel somehow what they are - who the person is, what they are, what their history is, and I want to deal with that."

(Nurse 4)



The Instrumental Type

"I had (...) connected an ethics timeout, where we simply ask: is there any patient where we have a problem ethically? (...) then everyone can say something (...) And something like that can (...) be addressed with a short team timeout, ethics timeout, and we usually have a hospital chaplain with us."

(Physician 7)



Agenda

1. Hintergrund
2. Forschungsfragen
3. Methodik
4. Ergebnisse
- 5. Diskussion**



5. Diskussion

- Art und Weise, wie Spiritualität erlebt wird, beeinflusst das Erleben und die Bewältigung von MD bei Intensivpersonal
- Reflexion der eigenen Spiritualität und der Spiritualität im Team fördert gegenseitiges Verständnis von MD

Limitation

- Anzahl der Teilnehmenden zu gering für Typenbildung
- Keine Validierung durch Teilnehmende

Forschungsbedarf

- Prüfen der Typen mit größerer Teilnehmendenanzahl



Badanta B, Rivilla-Garcia E, Lucchetti G, de Diego-Cordero R (2022) The influence of spirituality and religion on critical care nursing: an integrative review. *Nurs Crit Care* 27(3):348-366.

Braun V, Clarke V (2008) Using thematic analysis in psychology. *Perspect Clin Res* 3(2):77-101.

De Diego-Cordero R, Iglesias-Romo M, Badanta B, Lucchetti G, Vega-Escañó J (2022) Burnout and spirituality among nurses: a scoping review. *Explore* 18(5):612-620.

Fumis R, Junqueira Amarante GA, Fátima Nascimento de A, Vieira Junior JM (2017) Moral distress and its contribution to the development of burnout syndrome among critical care providers. *Ann Intensive Care* 7(1):71.

Hinzmann D, Schütte-Nütgen K, Büssing A, et al. (2022) Critical care providers' moral distress: frequency, burden, and potential resources. *Int J Environ Res Public Health* 20(1):333.

Kubitza J, Handtke V, Mächler R, Teutsch D, Frick E (2025) How the consideration of spiritual types could help in coping with moral distress in intensive care. *Dimens Crit Care Nurs* 44(2):62-68.

Kubitza J, Große G, Schütte-Nütgen K, Frick E (2023) Influence of spirituality on moral distress and resilience in critical care staff: a scoping review. *Intensive Crit Care Nurs* 76:103377.

Moss M, Good VS, Gozal D, Kleinpell R, Sessler CN (2016) An official critical care societies collaborative statement: burnout syndrome in critical care healthcare professionals: a call for action. *Critical Care Med* 44(7):1414-1421.

Stapley E, O'Keeffe S, Midgley N (2022) Developing typologies in qualitative research: the use of ideal-type analysis. *Int J Qual Health Care* 19(6):349-357.

