

Sundhedsministeriet
sum@sum.dk , csk@sum.dk, adt@sum.dk, sagl@sum.dk

Dansk
Sygeplejeråd



Den 30. juni 2023

Høring over lov om ændring af sundhedsloven (Mulighed for forudgående fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop)

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringsvar over lov om ændring af sundhedsloven (Mulighed for forudgående fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop).

Vi er positive overfor, at der nu foreligger en mulighed for forudgående at fravælge genoplivningsforsøg, så ældre borgere (uanset sygdomssituation) har ret til at fravælge genoplivningsforsøg ved livets afslutning. Ud fra et fagligt og etisk perspektiv skal vi sikre, at patienter og borgere får en værdig afslutning på livet, og med denne lovgivning kan vi undgå at iværksætte genoplivningsforsøg på ældre (over 60 år), som udtrykkeligt har ønsket at få lov til at dø, hvis de falder om med hjertestop.

De valgte kriterier

Vi ville have foretrukket, at fravalget af genoplivningsforsøg var gjort betinget af en forudgående drøftelse med en sundhedsperson for at sikre, at ønsket om fravalg ikke skyldes forhold, der kan afhjælpes.

Vi savner også fortsat en faglig forklaring på, at aftalepartierne er landet på netop 60 år.

Nem adgang til oplysningen om fravalg

Som nævnt i vores høringsvar af 12. august 2022, er det meget væsentligt, at oplysningerne om fravalg bliver nemt tilgængelige for sundhedspersonerne. Registeret skal integreres med de øvrige opslags- og journalsystemer, sundhedspersonerne allerede anvender.

Samtidig er det væsentligt, at informationen om alle typer fravalg fremgår samme sted og meget tydeligt i selve journalsystemet, så sundhedspersonen hurtigt kan handle på informationen.

Krav om kendskab til fravalg

Fravalget skal naturligvis være bindende for sundhedspersonerne, men det er ikke nok, at oplysningerne "skal kunne tilgås" (bemærkningernes side 18, sidste afsnit), og at sundhedspersonerne har "adgang" til oplysningerne (bemærkningernes s. 18, sidste afsnit) for at

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55
Fax: +45 33 15 24 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

gøre fravalget bindende. I tilfælde af hjertestop vil der være situationer, hvor den korrekte reaktion er straks at iværksætte HLR, uden forinden at foretage opslag i journalen/FMK. I de tilfælde giver det ikke mening at kritisere eller straffe den sundhedsperson, der har forsøgt at redde liv uden at spilde dyrebare sekunder på opslag i journalen.

Det rimelige må være, at sundhedspersonen er bundet af fravalget, når vedkommende "har kendskab til" fravalget, eller der har været tilstrækkelig tid til at undersøge, om der er foretaget et fravalg, fx fordi der er flere sundhedspersoner til stede.

(U-)Kendskab til ugyldighed

Vi er bekymrede for den retsstilling afgrænsningen af målgruppen skaber for sundhedspersonerne i forhold til de midlertidigt inhabile. Vi anerkender undtagelsen i § 25 a, stk. 4, men denne er ikke tilstrækkeligt.

Der vil være situationer, hvor det er umuligt for en sundhedsperson at vide, at fravalget er foretaget på et tidspunkt, hvor borgeren var midlertidigt inhabil, og hvor fravalget dermed er ugyldigt. Denne situation synes ikke at blive opfanget af undtagelsen i § 25 a, stk. 4.

Når man fra aftalepartiernes side ikke har lyttet til organisationernes ønske om, at borgeren forinden bør drøfte sin beslutning om fravalg med en sundhedsperson, er det ikke rimeligt at lægge risikoen for ugyldigt fravalg på sundhedspersonerne i en situation, hvor de ikke kan have kendskab til det.

Det er meget uheldigt, at man i bemærkningerne blot konstaterer, at situationen kan opstå, men ikke forholder sig til dens konsekvenser i øvrigt, herunder fx undtager sundhedspersonerne for strafansvar i denne situation (bemærkningernes side 19, 1. afsnit, sidste sætning).

Inhables tilbagekaldelse

Det er et svært dilemma, om inhabile patienter bør kunne tilbagekalde en beslutning om unkladelse af genoplivning, der er truffet, mens vedkommende var habil.

Samtidig vil der være situationer i praksis, hvor det er svært at vurdere, om der foreligger en reel tilbagekaldelse, hvis borgeren er konfus og inhabil.

Fastholdes tilbagekaldelsesmuligheden for inhabile, bør man lave en ordning, hvor man inddrager patientens læge og evt. øvrige sundhedspersoner, pårørende mv., så man sikrer, at man så vidt muligt følger patientens ønske.

Der bør også tages mere konkret stilling til, hvordan sundhedspersonerne skal forholde sig i disse situationer. Sundhedspersonerne vil ikke have mulighed for at ændre borgerens registrering, da denne skal ændres i det nye register. Så hvem skal foretage afregistreringen af inhabile patienter.

Bosteder og andre institutioner med blandet personale

Vi savner stadig en stillingtagen til, hvad der gælder på bosteder og andre steder, hvor der både er sundhedspersonale og ikke-sundhedspersonale ansat, fx på bostederne. Hverken borgere, sundhedspersoner eller andre faggrupper kan leve med, at der gælder forskellige regler de ansatte imellem, således at nogen er bundet af borgernes fravalg, mens andre ikke er.

Venlig hilsen



Grete Christensen
Formand