

## **Redegørelse for genoplivningspraksis og anvendelsen af koder i Region Midtjylland**

### **Til Sundhedsstyrelsen**

Sundhedsstyrelsen har i henvendelsen af 8. februar 2011 udbedt sig en redegørelse for Region Midtjyllands praksis i forhold til brug af "koder" eller forkortelser i forbindelse med journalføring af de omhandlede beslutninger, samt en redegørelse for, hvad regionen agter at foretage sig i forhold til information og journalføring heraf.

### **Praksis i Region Midtjylland i forhold til brug af "koder" eller forkortelser**

Indledningsvis bør det oplyses, at der i Region Midtjylland er en regional instruks angående hjertestop og informeret samtykke. Formålet med instruksen er at sikre, at personalet giver målrettet og fyldestgørende information om institutionens konkrete behandlingstilbud, således at patienten bliver i stand til at træffe en selvstændig beslutning om behandlingsvalg. (Mere om instruksen længere nede i redegørelsen).

På baggrund af mediesagen om anvendelsen af koder på Herlev Hospital blev der den 18. januar igangsat en undersøgelse på hospitalerne i Region Midtjylland af praksis i forhold til brug af "koder" eller forkortelser i forbindelse med journalføring af de omhandlede beslutninger om bl.a. genoplivning ved hjertestop.

Tilbage meldingen fra hospitalerne er, at de er meget opmærksomme på, at patienterne informeres og inddrages i beslutninger om behandlingsniveau. Dette gælder også vedr. fravalg af genoplivning og intensiv terapi. De pårørende inddrages i det omfang, patienterne ønsker dette.

I de tilfælde, hvor patienterne ikke selv er i stand til at tage stilling, som følge af f.eks. bevidstløshed, drøftes beslutningen med de pårørende. Beslutningen og grundlaget for den bliver dokumenteret fyldestgørende med almindelig tekst i journalen.

Flere af hospitalerne har i tillæg til den regionale instruks, nedskrevne retningslinjer vedr. genoplivning, behandlingsniveau og dialogen med patienter og pårørende. Der er eksempler på, at hospitaler anvender forkortelser, f.eks. NTR (Non Tentamen Resuscitatio). Forkortelserne anvendes typisk på forsiden af journalen og enkelte steder i journalen som supplement til teksten.

## Konkrete initiativer i Region Midtjylland i forhold til sagens problemstilling om information og journalføring heraf

### 1) Intern undersøgelse igangsat 18. januar

På baggrund af mediesagen, blev en intern undersøgelse indledt den 18. januar på hospitalerne. Bent Hansen sendte resultatet af undersøgelsen til regionsrådet den 24. januar.

### 2) Kvalitetsrådsmøde 3. februar

Kvalitetsrådet drøftede sagen på deres møde den 3. februar, hvor det blev besluttet, at der udarbejdes en tilføjelse til den eksisterende regionale instruks vedr. "Informeret samtykke" i e-dok.rm.dk.



Tilføjelsen fik følgende indhold:

Side 2

*"Patienter som er uafvendeligt døende:  
Beslutningen om behandlingsniveauet\*\* for patienter, der er uafvendeligt døende, sker efter konference mellem relevante læger, sygeplejersker og pårørende samt patienten i de tilfælde, hvor patienten kan inddrages. Beslutningen og herunder grundlaget for beslutningen bliver herefter udførligt og på forståeligt dansk nedskrevet i patientens journal. Det vil også fremgå, hvilke pårørende der i givet fald har været inddraget i beslutningen. Der anvendes således ikke koder eller for andre uforståelige forkortelser i journalteksten. Når der i journalen er dokumenteret fyldestgørende for ovennævnte beslutninger, kan journalen efterfølgende på forsiden (når der er tale om papirjournal) eller f.eks. ud for en patients navn på en intern tavle være markeret med en kort angivelse af, at patienten eksempelvis ikke skal genoplives ved hjertestop.*

*Beslutning om behandlingsniveauet gælder den aktuelle indlæggelse og den aktuelle afdeling eller indtil situationen for patienten er ændret. Bliver patienten udskrevet, overflyttet og eventuelt på et givent tidspunkt genindlagt på den oprindelige afdeling, skal den tidligere truffet beslutning om behandlingsniveauet ikke gøres gældende.*

*\*\* Behandlingsniveauet:*

*Summen af de sundhedsfaglige indsatser, der er indikation for at udføre/tilbyde patienten"*

### 3) Forretningsudvalgsmøde 8. februar og 15. marts 2011

På forretningsudvalgsmødet den 8. februar 2011 blev sagen vedr. anvendelsen af forkortelser i Region Midtjylland drøftet. Det blev besluttet at administrationen skulle udfærdige en redegørelse over de initiativer, der var igangsat, med forelæggelse på det kommende forretningsudvalgsmøde den 15. marts 2011.