

Område: Sundhedsområdet  
Afdeling: Internt Ledelsessekretariat  
Journal nr.: 11/2458  
Dato: 24. februar 2011  
Udarbejdet af: Rebecca Bennick Sandmann  
E-mail: Rebecca.Bennick.Sandmann@regionsyddanmark.dk  
Telefon: 76631674



## Fravalg af genoplivningsmuligheder m.v.

### Redegørelse for regionens praksis i forhold til brug af koder eller forkortelser i forbindelse med journalføring.

Sundhedsstyrelsen har den 8. februar 2011 sendt brev til regionerne om "Lægers beføjelser og pligter med hensyn til forudgående fravalg af genoplivningsmuligheder m.v., der må anses for udsigtsløse". I brevet redegør Sundhedsstyrelsen for den informationspligt m.v., der påhviler lægerne i forbindelse med ordinationen: "Ingen genoplivning".

I forbindelse med fremsendelse af brevet, anmoder Sundhedsstyrelsen om følgende:

1. At hver region redegør for sin praksis vedrørende den omhandlende problemstilling, herunder praksis i forhold til brug af "koder" eller forkortelser i forbindelse med journalføring af de omhandlende beslutninger.
2. At hver region redegør for, hvad de agter at foretage sig i forhold til sagens problemstilling om information og journalføring heraf.

#### Praksis i det somatiske sygehusvæsen i Region Syddanmark.

I Region Syddanmark har vi ikke tidligere haft en fast, ensartet praksis på området. På baggrund af den aktuelle mediebevågenhed om lægers brug af ordinationen: "Ingen genoplivningsforsøg"/"Ingen intensiv terapi" har sygehusledelseskredsen haft en drøftelse af problemstillingen på møde den 8. februar 2011. På mødet var der enighed om, at hvis der forlods træffes en beslutning om fravalg af genoplivning eller tilbud om intensiv terapi, så skal patient eller pårørende give informeret samtykke hertil og beslutningen journalføres. Det blev besluttet at udarbejde en fælles regional retningslinje for området. Denne retningslinje er p.t. under udarbejdelse og forventes godkendt snarest efter drøftelse i sygehusledelseskredsen.

#### Praksis i Psykiatrien i Region Syddanmark:

Generelt kan det konkluderes, at problemstillingen vedrørende genoplivning ikke er hyppigt forekommende i psykiatrien. Derfor vil der normalt ikke være anledning til at tage stilling til, om genoplivning skal fravælges.

Såfremt en psykiatrisk patient under et behandlingsforløb i psykiatrien kommer i et forløb, hvor genoplivning bliver aktuelt, kan det skyldes afledte konsekvenser af den psykiatriske lidelse – f.eks. forsøg på selvmord, eller en pludseligt opstået livstruende situation såsom blodprop, hjertestop eller lignende. I sådanne tilfælde vil der altid ske forsøg på genoplivning. I de tilfælde, hvor der har været stillingtagen v. ventede dødsfald (især aktuelt hos demente patienter), foregår det i åben dialog med patienten og dennes pårørende.

Såfremt stillingtagen til fravalg af genoplivning skyldes en somatisk lidelse hos en psykiatrisk patient, vil behandlingen af den somatiske lidelse typisk foregå i på en somatisk afdeling.

I disse tilfælde sker vurderingen af genoplivning ifølge de somatiske retningslinjer på den pågældende afdeling.

Der anvendes ikke koder i journalføringen.

Når retningslinjen på det somatiske område er færdigudarbejdet, vil Psykiatrien i Region Syddanmark udarbejde en retningslinje med udgangspunkt i denne, tilpasset de særlige forhold i psykiatrien.