

Region Midtjylland  
Skotteborg 26  
8800 Viborg

I brev af 22. februar 2011 har Region Midtjylland under henvisning til Sundhedsstyrelsens brev af 8. februar 2011 redegjort for ”Genoplivningspraksis og anvendelsen af koder i Region Midtjylland.”

Regionen henviser i sin besvarelse bl.a. til en ikke vedhæftet instruks angående hjertestop og informeret samtykke og anfører, at ”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.”

Herudover er der redegjort for en beslutning truffet den 3. februar 2011 vedrørende en tilføjelse til den eksisterende regionale instruks angående hjertestop og informeret samtykke. Tilføjelsen omhandler ”Patienter, der er uafvendeligt døende”.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at det fremsendte ikke adresserer den aktuelle problemstilling. Derfor giver regionens brev anledning til følgende bemærkninger:

Den konkrete aktuelle problemstilling drejer sig om den informationspligt m.v., der påhviler lægen i forbindelse med en beslutning om: ”Ingen genoplivning” eller lignende, f.eks. hvis det lægefagligt er vurderet, at der ikke er indikation for respiratorbehandling af en svært kronisk KOL-patient. Der er tale om patienter, der selv kan varetage deres interesser. Det er lægens pligt og patientens ret, at patienten medinddrages i behandlingsovervejelserne, og at behandlingsmulighederne bliver drøftet med patienten.

Dette indebærer ikke, at en patient skal give informeret samtykke eller kan stille krav om, at en bestemt behandling, f.eks. genoplivning, skal iværksættes. Beslutningskompetencen ligger hos den behandlingsansvarlige læge alene.

10. marts 2011  
j.nr. 7-604-02-35/1/EHE

Tilsyn  
Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
Tlf. 7222 7400  
Fax 7222 7414  
E-post info@sst.dk

Dir. tlf. 7222 7796  
E-post eft@sst.dk

Informationen skal gives hensynsfuldt og tilpasset den enkelte patient. Således kan det ofte være tilstrækkeligt at fortælle patienten, at der ikke er yderligere behandlingsmuligheder.

Side 2  
10. marts 2011  
**Sundhedsstyrelsen**

Informationspligten og den dertil knyttede journalføringspligt om information, herunder patientens tilkendegivelse, er efter Sundhedsstyrelsens opfattelse ikke på tilstrækkelig tydelig måde beskrevet i Region Midtjyllands redegørelse om regionens praksis på området.

Sundhedsstyrelsen skal afslutningsvis gøre opmærksom på, at styrelsen på baggrund af den konkrete sag og de problemstillinger, som i den forbindelse er blevet påpeget, i løbet af de kommende par måneder vil udarbejde en vejledning, der bl.a. vil beskrive informationspligt, beslutningsgrundlag, herunder betydningen af en patients aktuelle tilkendegivelse eller i et livstestamente, beslutningskompetence og kravene til journalføring, når der er tale om ophør med eller unndladelse af iværksættelse af livsforlængende behandling. Vejledningen vil omfatte både den habile og den inhabile patient og den uafvendeligt døende patient og den patient, der ikke er vurderet at være uafvendeligt døende.

Med venlig hilsen

Anne Mette Dons  
Overlæge, Chef for Tilsyn