



Region Hovedstaden  
Kongens Vænge 2  
3400 Hillerød

Med e-mail af 15. februar 2011 har Region Hovedstaden under henvisning til Sundhedsstyrelsens brev af 8. februar 2011 redegjort for ”Lægers beføjelser og pligter mht. forudgående fravalg af genoplivningsmuligheder m.v., der må anses for udsigtsløse”.

Regionens brev er vedhæftet en række kliniske vejledninger, som ifølge det oplyste er udsendt til alle regionens hospitaler.

Regionen fremhæver kravene om journalføring i forbindelse med beslutning om at ophøre med eller afstå fra livsforlængende behandling og/eller genoplivning og grundlaget herfor. Ligeledes fremhæver regionen kravene om journalføring af dels den information, som patienten eller de pårørende (som stedfortræder) har modtaget om patientens helbredstilstand og behandlingsmuligheder dels de pågældendes tilkendegivelser på baggrund af informationen.

Sundhedsstyrelsen har generelt ikke fundet grundlag for at påpege mangler i de fremsendte kliniske vejledninger.

Styrelsen finder dog, at den konkrete aktuelle problemstilling skal præciseres. Det 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 imidlertid ikke, at en patient skal give 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 selvfølgelig 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 i den omhandlede situation og den omstændighed, at en patient ikke kan bestemme, at en bestemt behandling skal iværksættes og den dertil knyttede journalføringspligt om informationen, herunder patientens tilkendegivelse, er efter Sundhedsstyrelsens opfattelse ikke på tilstrækkelig tydelig måde beskrevet i Region Hovedstadens kliniske vejledninger 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 undladelse 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