



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10
1012 København K

Sundhedsstyrelsen skal henvise til ministeriets anmodning af 19. januar 2011 og styrelsens brev til regionerne af 8. februar 2011 om "Lægers beføjelser og pligter med hensyn til forudgående fravalg af genoplivningsmuligheder m.v., der må anses for udsigtsløse."

Sundhedsstyrelsen har fra de fem regioner modtaget redegørelser for praksis vedrørende den omhandlede problemstilling.

Sundhedsstyrelsen har i to tilfælde, Region Hovedstaden og Region Nordjylland, konkluderet, at der generelt ikke er fundet grundlag for at påpege mangler i de fremsendte instrukser/retningslinjer.

I ét tilfælde, Region Syddanmark, har Sundhedsstyrelsen henstillet til regionen, at der på driftsherreniveau snarest udarbejdes relevante instrukser/retningslinjer, idet det er oplyst, at regionen ikke tidligere har haft en fast, ensartet praksis på området, men at regionale instrukser er under udarbejdelse.

Endelig er det over for én region, Region Sjælland, påpeget, at regionens instrukser/retningslinjer generelt ikke kan anses for entydige, hvorfor styrelsen foreslår, at regionen reviderer sine instrukser/retningslinjer på området.

Sundhedsstyrelsen har generelt over for regionerne bemærket, at det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at de fremsendte redegørelser ikke konkret adresserer den aktuelle problemstilling, hvilket har givet styrelsen 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

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

Dette indebærer således 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.”

Side 2
10. marts 2011
Sundhedsstyrelsen

For samtlige regioners vedkommende har Sundhedsstyrelsen derfor påpeget behovet for i regionale/lokale instrukser/retningslinjer at præcisere informationspligten m.v. som anført.

Endelig har Sundhedsstyrelsen meddelt regionerne, 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.

Regionernes svar med bilag vedlægges.

Med venlig hilsen

Anne Mette Dons
Overlæge, Chef for Tilsyn