



Folketingets Sundhedsudvalg

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Dato: 14. februar 2011  
Enhed: Kommunaljura  
Sagsbeh.: SUMCVA  
Sags nr.: 1100811  
Dok nr.: 434416

Folketingets Sundhedsudvalg har den 17. januar 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 355 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 355:

"Ministeren bedes redegøre for om den praksis, der er på Herlev Hospital, hvor lægerne - uden at informere patienterne - afgør om de skal have livreddende behandling i tilfælde af hjertestop, er i strid med sundhedsloven. Ministeren bedes endvidere oplyse om han vil tage initiativ til at undersøge om der foregår en lignende praksis, på andre hospitaler i Danmark."

Svar:

Det må anses for at være manglende omhu og samvittighedsfuldhed, hvis en læge ikke lever op til sin forpligtelse til at udvise respekt for patienten og til så vidt muligt at give patienten information om patientens helbredstilstand og om relevante behandlingsmuligheder, herunder risiko for komplikationer og bivirkninger. Det gælder også information om genoplivningsmuligheder, som der efter lægens samlede vurdering ikke er sundhedsfagligt grundlag for at tage i anvendelse.

Samtidig er det naturligvis af stor vigtighed, at patienten på forhånd har fuld klarhed over sin ret til at frabede sig information, så patienten i videst muligt omfang ikke får information, som denne slet ikke ønsker at få.

Jeg skal i øvrigt henvise til vedlagte brev af 8. februar 2011 fra Sundhedsstyrelsen til regionerne, hvori Sundhedsstyrelsen mere udførligt har redegjort for lægers beføjelser og pligter med hensyn til forudgående fravalg af genoplivningsmuligheder m.v., der må anses for udsigtsløse.

Sundhedsstyrelsen har samtidig anmodet hver region om inden to uger at redegøre for sin praksis vedrørende den omhandlede problemstilling. Styrelsen forudsætter, at regionerne herunder redegør for praksis i forhold til brug af "koder" eller forkortelser i forbindelse med journalføring af de omhandlede beslutninger. Endvidere har Sundhedsstyrelsen bedt regionerne redegøre for, hvad regionerne agter at foretage sig i forhold til information og journalføring heraf.

Jeg vil holde udvalget orienteret om udfaldet heraf.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Carlo V. Andersen