



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 01-12-2016
Enhed: Primær Sundhed, Ældrepolitik og Jura
Sagsbeh.: DEPFRE
Sagsnr.: 1609657
Dok. nr.: 204171

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 17. oktober 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 69 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 69:

”Vil ministeren redegøre for årsagerne til, at døende patienter afviser behandling, der kan udskyde dødens indtræden, herunder hvilke årsager, der opleves som værende de mest hyppige? Og vil ministeren i den forbindelse redegøre for, hvilke undersøgelser og hvilken forskning, der eksisterer omkring årsagerne til døende patienters ønske om ikke at modtage livsforlængende behandling?”

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, Danske Regioner og REHPA (Videncenter for Rehabilitering og Palliation).

Styrelsen for Patientsikkerhed, som har drøftet spørgsmålet med Sundhedsstyrelsen, oplyser, at styrelserne ikke kan bidrage med relevant erfaring eller viden på området.

Danske Regioner bemærker om første del af spørgsmålet blandt andet, at der ikke foreligger nogen systematisk indsamling af viden om årsager til, at patienter afviser behandling, og at der dermed efter Danske Regioners opfattelse ikke kan redegøres for, hvilke årsager, der opleves som værende de mest hyppige.

- . / . Danske Regioner beskriver herefter, hvilke årsager, som efter Danske Regioners vurdering, kan være årsag til patienters fravalg af behandling. Jeg henviser til vedlagte notat fra Danske Regioner. I samme notat har Danske Regioner henvist til forskning på området.

REHPA oplyser blandt andet, at fravalg af livsforlængende behandling typisk bygger på en vurdering af forventet effekt (resultat og perspektiv) versus belastning ved behandlingen i det konkrete tilfælde, og at sygdom/lidelser (sygdoms- og lidelsesforløb), social situation, alder og opholdssted er væsentlige faktorer, der har indflydelse på mulighederne for livsforlængende behandling, og hvorvidt disse fravælges eller ej.

Om den tilgængelige viden og forskning på området oplyser REHPA, at REHPA ikke har gennemført en systematisk undersøgelse af ovenstående og derfor ikke kan bidrage med et systematisk overblik over den eksisterende forskning, men at dette overblik vil kunne tilvejebringes ved en egentlig undersøgelse.

. / . Jeg henviser til REHPAs bidrag, som er vedhæftet.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Frederik Rechenback Enelund