



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: 30-05-2017
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPFRE
Sagsnr.: 1702401
Dok. nr.: 358614

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 23. marts 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 701 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares endeligt.

Spørgsmål nr. 701:

”Ministeren bedes – gerne ved konkrete eksempler – redegøre for afgrænsningen af, hvornår en uafvendeligt døende patient kan afbryde allerede igangsat behandling, uden at det efter gældende regler vil blive betragtet som drab på begæring.”

Svar:

Efter sundhedslovens § 15, stk. 1, må ingen behandling indledes eller fortsættes uden patientens informerede samtykke, medmindre andet følger af lov eller bestemmelser fastsat i henhold til lov eller af §§ 17-19. Hovedreglen efter sundhedsloven er, at habile patienter har selvbestemmelsesret og kan frasige sig fortsat behandling. Reglerne betyder, at en patient kan kræve en allerede iværksat behandling afbrudt, i princippet også selv om behandlingen er livsnødvendig.

Det fremgår desuden specifikt af sundhedslovens § 25, stk. 1, at en uafvendeligt døende patient kan afvise behandling, der kun kan udskyde dødens indtræden.

Som oplyst i mit samtidige svar på spm. 700 (alm. del) kan en *habil* og uafvendeligt døende patient som følge af sin selvbestemmelsesret i den aktuelle behandlingssituation på fyldestgørende informeret grundlag kræve en allerede påbegyndt behandling afbrudt, også selv om behandlingen er livsnødvendig.

Styrelsen for Patientsikkerhed oplyser, at det f.eks. kan dreje sig om en påbegyndt respiratorbehandling eller anden livsforlængende behandling, som blot vil forlænge en igangværende dødsproces, og som samtidig vil kunne forlænge den uafvendelig døendes patients lidelser. Styrelsen oplyser, at patienten også kan vælge at afbryde behandling på sygehuset og lade sig udskrive, selv om dette med høj sandsynlighed vil medføre, at patienten dør hjemme.

Styrelsen for Patientsikkerhed oplyser supplerende, at den behandlingsansvarlige læge – hvis patienten er inhabil og ikke i stand til at udøve sin selvbestemmelsesret – kan beslutte, at en livsforlængende behandling ikke skal fortsætte. Nærmeste pårørende indgår i beslutningsprocessen, men har ikke kompetence til at fravælge en livsforlængende behandling. Styrelsen oplyser, at det kan dreje sig om patienter med meget lavt funktionsniveau og uden udsigt til bedring af funktionsniveauet, hvor respiratorbehandling ophøres efter en konkret lægelig vurdering.

Som oplyst i det notat, som tidligere er oversendt til udvalget, og som er vedlagt mit samtidige svar på spm. 700 (alm. del), er snitfladerne til reglerne om aktiv dødshjælp og drab på begæring hovedsageligt relevante i situationer, som drejer sig om *ophør* af

igangværende behandling af patienter, som ikke er uafvendeligt døende, og hvor en aktiv handling fra sundhedspersonen medfører, at patienten afgør ved døden.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Frederik Rechenback Enelund