



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: 19-06-2017
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAJU
Sagsnr.: 1704003
Dok. nr.: 379289

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 22. maj 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 883 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 883:

”Ministeren bedes redegøre for, om Region Sjællands visitationskriterier, hvori ét af kriterierne ved henvisning til hospice er, om patient har accepteret, at der ikke ydes genoplivning, er i overensstemmelse med gældende regler? Der henvises til http://www.hospice-sjaelland.dk/files/pdf/hospice-sjaelland_henvisning_2013.pdf. Ministeren bedes i forlængelse heraf oplyse, om der ikke findes hospicer i Region Sjælland, der genopliver patienter samt oplyse, hvad der sker, hvis en patient får behov for genoplivning.”

Svar:

Jeg kan oplyse, at hvert regionsråd i medfør af sundhedslovens § 75, stk. 4, skal tilbyde at indgå driftsoverenskomst med selvejende hospicer, der er beliggende i regionen, og som opfylder Sundhedsstyrelsens faglige retningslinjer for palliativ indsats, jf. bekendtgørelse nr. 846 af 26. juli 2007 om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospice.

Mit ministerium har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Region Sjælland, som oplyser følgende:

”Som det fremgår af de tre hospices fælles henvisningsblanket, er det et ønske, at spørgsmålet om genoplivning er afklaret af henvisende instans, således at patienten også er indforstået med behandlingsniveauet og behandlingsformålet med ophold på hospice.

De tre hospices finder det ikke etisk korrekt at forsøge genoplivning af mennesker med forventet meget kort restlevetid på grund af dissemineret terminal sygdom.

Patienter i den sidste del af deres sygdomsperiode dør ikke, fordi de får hjertestop i gængs betydning, hvor hjertet svigter på grund af akut opståede årsager, som er reversible. Når der generelt i befolkningen foretages forsøg på genoplivning, sker det ud fra en forventning om, at hjertets pumpefunktion kan genoprettes, og årsagen til hjertestop behandles, f.eks. ved operation på hjertet m.m. Hvis der optræder hjertestop hos patienter i den sidste fase af deres disseminerede sygdom, er årsagen ikke en akut opstået reversibel hændelse i hjertet, men at sygdommen er så spredt i kroppen, at den påvirker alle vitale organer, inklusive hjertets pumpefunktion, og det er således ikke kun hjertet, der svigter.

De tre hospices følger lovgivningen inden for området, som præciseret i det følgende:

I henhold til lovgivningen skal patienten informeres og medinddrages, med mindre patienten har frabedt sig information. Lægen skal fyldestgørende og hensynsfuldt informere patienten om den lægelige indikation og begrundelse for en beslutning om ikke at påbegynde livsforlængende behandling. Patienten kan dog ikke stille krav om, at lægen skal påbegynde en bestemt behandling. Dette har Disciplinærnævnet bl.a. udtalt i sag 1188905. I sagen vurderede nævnet konkret, at det var en relevant lægefaglig beslutning, at patienten ikke skulle genoplives. Nævnet udtalte videre, at beslutningen om at undlade genoplivning ikke forudsatte patientens eller de pårørendes samtykke.

De tre hospices oplever, at patienterne giver udtryk for lettelse over, at der er klarhed og ærlighed omkring information om genoplivning

De tre hospices modtager meget sjældent patienter, hvor beslutning om genoplivning ikke har fundet sted. I de tilfælde afklares det på stedet. Indtil afklaringen har fundet sted ved lægelig vurdering, og patienten er informeret, vil der blive startet forsøg på genoplivning i henhold til retningslinje.

Alle tre hospices har retningslinjer vedr. stillingtagen til genoplivning af patienter indlagt på hospice. Formålet med retningslinjerne er at sikre tydelig stillingtagen, information, dokumentation af genoplivning/ fravalg af genoplivning hos patienterne. Af retningslinjerne fremgår endvidere, at der ved hjertestop hos patient med indikation for genoplivning, foretages genoplivning.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Region Sjælland og i øvrigt henvise til besvarelsen af SUU alm. del 882 vedrørende sundhedslovens regler om genoplivning.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annemette Juul