

Kære Sundhedsminister Magnus Heunike,

cc

Sundhedsordfører

Rasmus Horn Langhoff, Socialdemokratiet

Kirsten Normann Andersen, Socialistisk Folkeparti

Stinus Lindgren, Radikale Venstre

Peder Hvelplund, Enhedslisten

Liselotte Blixt, Dansk Folkeparti

Henrik Dahl, Liberal Alliance

Jane Heitmann, Venstre

Per Larsen, Det Konservative Folkeparti

Lars Boje Mathiesen, De Nye borgerlige.

Jeg sender denne mail i håb om, at I vil tage stilling til den alderdomssvækkede borgers ret til selvbestemmelse ved fravalg af genoplivningsforsøg, i tilfælde af uventet hjertestop.

I 2011 og 2014 skrev Sundhedsministeriet og Styrelsen for Patientsikkerhed to vejledninger om behandlingsfravalg herunder fravalg af genoplivningsforsøg. Det er to meget betydningsfulde juridiske dokumenter der skal sikre at den svækkede og syge patient selv og sammen med lægen, kan fravælge behandling der ikke længere ønskes, med henblik på en værdig afslutning på livet.

Der har dog været en del vanskeligheder med at tolke vejledningerne og derfor har Styrelsen for Patientsikkerhed i 2019 haft drøftelser med Lægeforeningen, Dansk Sygepleje Råd, FOA og Ældresagen om at udfærdige bedre og mere forståelige vejledninger om fravalg af livsforlængende behandling og genoplivningsforsøg. Arbejdet med vejledningerne har været sat i bero, på grund af seneste folketingsvalg og vil blive genoptaget til september i år.

Blandt de spørgsmål der har givet anledning i til diskussion er hvorvidt den alderdomssvækkede, men i øvrigt raske borger, har ret til at fravælge genoplivningsforsøg.

I følge Sundhedsloven kan den alderdomssvækkede borger ikke fravælge genoplivningsforsøg, da lovgivningen på dette punkt kræver at borgeren er i et aktuelt behandlingsforløb, for en eller flere sygdomme, for at selvbestemmelsesretten gøres gældende.

Således kan en i øvrigt rask, åndsfrisk, 88 årig eller 102 årig plejehjemsbeboer ikke fravælge genoplivningsforsøg, hvis deres eneste begrundelse er at de som alderdomssvækkede er et sted i livet, hvor genoplivningsforsøg ikke en ønsket behandling.

Heller ikke Behandlingstestamente kan hjælpe, idet behandlingstestamentet alene giver lægen mulighed for at følge borgerens ønske, hvis borgeren ikke kan tage vare på sig selv fysisk og mentalt, som følge af alderdomssvækkelse. Behandlingstestamente gælder kun når borgeren ikke længere kan give udtryk for sine ønsker om at fravælge behandling.

Hvis den mentalt velfungerende men alderdomssvækkede borgeren, ønsker at fravælge genoplivningsforsøg, må det kun fravælges, hvis borgeren er i et aktuelt behandlingsforløb - er dette ikke tilfælde, kan genoplivningsforsøg ikke fravælges og plejepersonalet skal foretage genoplivningsforsøg, uanset hvad borgeren har af ønsker.

Som praktiserende læge, plejehjemslæge og som underviser af plejepersonale og kolleger i primærsektoren i netop fravalg af behandling, ønsker jeg med dette at henlede Jeres opmærksomhed på, at den aktuelle Sundhedslov i forbindelse med fravalg af genoplivningsforsøg, ikke gør det muligt for os læger at bakke op om den primært alderdomssvækkede borgers ønske om at fravælge et genoplivningsforsøg.

Jeg håber at I politisk vil bane vejen for at Sundhedsministeriet revidere Sundhedsloven på det ovenfor nævnte punkt, for at kunne give den alderdomssvækkede borger retten til selv at kunne fravælge behandling, der ikke længere er ønsket i den sidste del af livet.

Med venlig hilsen  
Anita Mink.

Speciallæge i almen medicin, praktiserende læge Frederiksberg.  
[Redacted]

Formand PLO-Frederiksberg 2011-2016

2016 Notat vedrørende samarbejde mellem sygeplejefagligt personale på plejecentre og almen praksis, ved fravalg af livsforlængende behandling og genoplivningsforsøg, Frederiksberg.

2017-18 artikler i Ugeskrift for læger, Månedsskrift for praktisk lægegerning samt Dagens medicin vedrørende behandlingsfravalg.

2018 Rådgivet Fremfærd Ældre: praktisk jura i projekt "KLAR til Samtalen"

2018 Skrevet høringssvar vedrørende bekendtgørelse om behandlingstestamenter samt ændringsforslag til de to vejledning om fravalg af behandling samt genoplivningsforsøg.

Rådgivet Lægeforeningen og DSAM i forbindelse med deres høringssvar til ovenstående.