

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotholmsgade 10-12
1216 København K.

Kampmannsgade 4
1790 København V
rus@3f.dk
3frus.dk

sum@sum.dk; cawi@sum.dk

15. juli 2024
/nbl

Høringsvar til bekendtgørelse om fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop og fravalgsregister

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har sendt bekendtgørelse om fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop og fravalgsregister i høring. Reddernes Udviklingssekretariat i 3F har følgende bemærkninger til høringsudkastet:

Reddernes Udviklingssekretariat støtter overordnet, at habile patienter over 60 år får ret til at fravælge genoplivningsforsøg ved hjertestop, og at der bliver etableret et register til fravalg af genoplivningsforsøg, som alle sundhedspersoner efter sundhedslovens §6 får adgang til.

Reddernes Udviklingssekretariat mener dog, at bekendtgørelsen stiller det præhospitale personale overfor en række praktiske udfordringer, der ikke synes at være taget hånd om.

Ambulancepersonalet vil ofte være første sundhedsperson til stede ved hjertestop uden for hospital, plejehjem eller andet behandlingssted, det vil blandt andet sige i borgerens eget hjem eller ved et skadested. Ved hjertestop er det afgørende, at ambulancepersonalet træder til hurtigt. Der er for os at se to store problemer for det præhospitale personale, at det kan være svært at få en sikker identifikation ved hjertestop, og at der ikke altid er tid til at slå op i et register i akutte situationer.

Når der bliver ringet 112, så er det langt fra altid muligt at få identifikation ved CPR-nr., og derfor er det ikke altid muligt for det præhospitale personale få en sikker identifikation, når de kommer ud til et hjertestop, hvis det ikke er en planlagt tur.

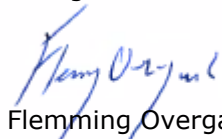
Hvordan sikrer I, at det præhospitale personale ikke kommer i klemme, fordi de har genoplivet en person, der ikke ønsker genoplivning, eller måske endnu værre ikke genopliver en person, der ønsker genoplivning? Det fremgår i bemærkningerne til L 47, samling 2023-24, at der kan opstå situationer, hvor sundhedspersonen ikke har mulighed for at se, om en borger med hjertestop har fravalgt genoplivning, og her nævnes it-nedbrud, og hvis sundhedspersonen er alene med borgeren. For det præhospitale personale vil der være en række situationer, hvor det ikke er muligt at efterleve borgerens registrerede fravalg, fordi en sikker identifikation ikke er mulig.

Vi vil derfor anbefale, at der udarbejdes en klar vejledning målrettet det præhospitale personale. Det præhospitale personale omfatter blandt andet ambulancebehandlere, paramedicinere og redderne i den liggende sygetransport, og af nævnte faggrupper er det kun de to første, der er autoriserede.

Reddernes Udviklingssekretariat efterlyser, at det gøres tydeligt, hvordan ikke autoriseret sundhedspersonale skal forholde sig til reglerne. Redderne i den liggende sygetransport har ikke adgang til registeret, men i flere regioner er netop den liggende sygetransport first responder på hjertestop. En vejledning til det præhospitale personale bør derfor både være målrettet de autoriserede ambulancereddere og de ufaglærte sygetransportreddere.

3F, hvorunder Reddernes Udviklingssekretariat hører, organiserer de privatansatte ambulancebehandlere, paramedicinere og sygetransportreddere og beklager, at vi ikke er høringspart på lovforslag, som kan have store konsekvenser for redderne.

Venlig hilsen



Flemming Overgaard

Formand for Reddernes Udviklingssekretariat i 3F