

Styrelsen for Patientsikkerhed
Islands Brygge 67
2300 København S.

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

sjur@stps.dk; taaj@stps.dk; mihj@stps.dk

17. juli 2024
/nbl

Sagsnummer 31-1001-971

Høringssvar til udkast til ændring af vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg og vejledning om fravalg og afbrydelse af livsforlængende behandling

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 1. juli 2024 sendt udkast til ændring af vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg og vejledning om fravalg og afbrydelse af livsforlængende behandling i høring. Reddernes Udviklingssekretariat i 3F takker for muligheden for at afgive høringssvar. Vi forholder os i det følgende udelukkende til vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivning og har følgende bemærkninger til høringsudkastet:

Reddernes Udviklingssekretariat støtter helt overordnet, at habile patienter over 60 år får ret til at fravælge genoplivningsforsøg ved hjertestop. Vi mener dog, at den nye ret til at stille det præhospitale personale overfor en række praktiske udfordringer. 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.

Vi har i vores høringssvar til bekendtgørelsen anbefalet, at der bliver udarbejdet en klar vejledning målrettet det præhospitale personale. Det fremgår af høringsudkastets tekst, at vejledningen er særligt relevant for bl.a. det præhospitale personale fx ambulancepersonale, men når vi læser vejledningen igennem, mener vi ikke, at der tages højde for de udfordringer, som det præhospitale personale står med i forbindelse med fravalg af genoplivning ved hjertestop uden for hospital.

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

Sundhedspersonen kender ikke patienten

Punkt 2.3 i vejledningen omhandler de situationer, hvor sundhedspersonalet ikke kender patienten, fx hvis patienten får hjertestop i det offentlige rum. Det gælder de fleste patienter, som ambulancepersonalet kommer ud til.

Under punkt 2.3 står der, at hvis der er flere sundhedspersoner til stede, kan den ene iværksætte genoplivningsforsøg, mens den anden tilkalder hjælp fx ved at ringe 112. Vi

vil gøre opmærksom på, at ambulancepersonalet jo netop er den hjælp, der kommer ud, når der bliver ringet 112.

Der står videre, at imens genoplivningsforsøg fortsættes, skal de tilkaldte eller andre tilstedeværende sundhedspersoner undersøge, om patienten kan identificeres sikkert. Sikker identifikation kan foregå ved, at en person med tydeligt kendskab til patienten (fx ægtefælle eller anden pårørende eller personalet på et plejehjem) identificerer patienten med navn og om muligt personnummer.

Vi går i Reddernes Udviklingssekretariat ud fra, at man altid skal slå op i registret for fravalg af genoplivning med CPR-nummer, da navn alene er en usikker identifikation. Vi vil samtidig gøre opmærksom på, at kender man ikke patienten, kan det være forbundet med usikkerhed at foretage en sikker identifikation gennem andre tilstedeværende.

Desuden står der, at kan patienten ikke identificeres sikkert, er det ikke muligt at undersøge, om der er et forudgående fravalg af genoplivningsforsøg, så skal genoplivningsforsøg fortsætte indtil en læge vurderer andet. Det bør tydeliggøres, at der for det præhospitale personale vil være en række situationer, hvor det ikke er muligt at efterleve borgerens registrerede fravalg, fordi sikker identifikation ikke er mulig.

Undtagelse 5: Patienten har registreret et fravalg af genoplivningsforsøg

I beskrivelsen af undtagelse 5 står der under overskriften: "Hvem der kan foretage opslag i registret for fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop?" At opslaget ikke behøver at blive foretaget af den sundhedsperson, der er til stede med patienten, men at det kan foretages af andre sundhedspersoner med adgang til registret, fx sundhedspersoner på AMK-vagtcentraler eller ambulancereddere. Vi vil gøre opmærksom på, at der er risiko for fejl i kommunikationen, hvis sikker identifikation foregår via anden sundhedsperson på fx AMK-vagtcentral.

Reddernes Udviklingssekretariat mener ikke, at vejledningen er tydelig nok i forhold til, hvordan man sikrer det præhospitale personale, hvis de har genoplivet en person, der ikke ønsker genoplivning, som så efterfølgende kan klage over sundhedspersonalet.

Reddernes Udviklingssekretariat anbefaler, at der kommer konkrete eksempler fra den præhospitale virkelighed på, hvornår sundhedspersonalet ikke har mulighed for sikker identifikation. I bemærkningerne til L 47, samling 2023-24, nævnes kun it-nedbrud og hvis sundhedspersonen er alene som eksempler på situationer, hvor sundhedspersonen ikke har mulighed for at se, om en borger med hjertestop har fravalgt genoplivning.

Reddernes Udviklingssekretariat anbefaler, at der udarbejdes en vejledning målrettet det præhospitale personale. Vi kan se på jeres hjemmeside, at I både har udarbejdet videoer og pjecer målrettet henholdsvis læger og plejepersoner på ældreområdet, det kan overvejes, om der skal laves noget tilsvarende til det præhospitale personale – både ambulance og sygetransport, hvis I ikke ønsker en særskilt vejledning til præhospitalet.

Venlig hilsen



Flemming Overgaard

Formand for Reddernes Udviklingssekretariat i 3F