



Debat om ønsker til genoplivning

TV2 bragte tirsdag den 17. januar 2017 en omtale af den svære situation, hvor en læge vurderer, at en borger ikke skal forsøges genoplivet ved hjertestop imod borgerens ønske: <http://nyheder.tv2.dk/samfund/2017-01-16-maa-laegerne-bestemme-om-erik-riisager-skal-genoplives>

Dansk Råd for Genoplivning mener, at debatten om den svære og væsentlige problemstilling er vigtig og vil gerne bidrage til, at debatten så vidt muligt er baseret på den bedst tilgængelige viden og den gældende lovgivning. I debatten er det vigtigt at skelne mellem genoplivning efter hjertestop på hospitalet og genoplivning i det offentlige rum.

Genoplivning på hospitalet

Når det gælder en borger på hospitalet er beslutningen en kompleks sag. Se udpluk af vejledningen om fravalg af livsforlængende behandling på næste side.

Genoplivning i det offentlige rum

Hvis borgeren falder om med hjertestop uden for sygehuset, f.eks. på gaden, gælder der andre regler. Her har alle pligt til at træde til med genoplivning ifølge straffeloven.

Hvis man bliver vidne til et hjertestop, skal man ikke tøve med at ringe 1-1-2 og følge vejledningen i at genoplive med hjertelungeredning. Tiden er en helt afgørende faktor for succesfuld genoplivning, så det er vigtigt ikke at miste livsvigtige minutter ved f.eks. at undersøge, om personen har sagt nej til genoplivning.

Danskerne er gode til genoplivning

I løbet af de seneste 15 år er overlevelsen efter hjertestop tredoblet i Danmark. Det skyldes ikke mindst, at danskerne er rigtig gode til at træde til med hjertelungeredning, hvis de bliver vidne til et hjertestop. Hvis en person får hjertestop, og der ikke gives livreddende førstehjælp før ambulancen når frem, overlever 1 ud af 30. Hvis vidner træder til med livreddende førstehjælp, overlever 1 ud af 8.

På den følgende side ses udpluk af vejledningen om fravalg af livsforlængende behandling, VEJ nr. 9025 af 17/01/2014 om hhv. beslutningskompetencer og aktualitet i beslutningen. Den fulde vejledning kan læses på <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=161404>

Dansk Råd for Genoplivning, januar 2017





Udpluk fra <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=161404>

4. Sundhedsfagligt fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg

4.1 Beslutningskompetence

Sundhedsfagligt fravalg af livsforlængende behandling mv. er en lægelig beslutning. Lægen skal inddrage borgeren i sine overvejelser jf. punkt 5.4.

En borger kan ikke stille krav om, at lægen skal påbegynde en bestemt behandling. Lægen vil derfor af lægelige grunde kunne modsætte sig en borgers ønske om en bestemt behandling, fordi behandlingen vurderes at være udsigtsløs.

4.2 Hvornår kan der ske fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg?

Når der er tale om alvorligt syge eller døende borgere, kan den behandlingsansvarlige læge undlade at påbegynde eller fortsætte behandling enten helt (behandlingsophør) eller delvist (behandlingsgrænse) i følgende tilfælde, hvis videre tiltag efter en samlet vurdering bliver anset som udsigtsløs livsforlængende behandling:

a) en borger er uafvendeligt døende, jf. punkt 12 e)

6.2 Aktuel beslutning

Lægens beslutning skal til enhver tid være aktuel. Lægen skal løbende evaluere en beslutning om fravalg af behandling. Omfanget og frekvensen af evalueringen er en konkret vurdering af den enkelte borgers helbredstilstand, udsigterne til bedring og mulighederne for behandling.

