

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K
E-mail: jurpsyk@sum.dk; cc nbj@sum.dk

Høringsvar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Øget selvbestemmelse for patienter i forhold til fravalg af behandling, herunder oprettelse af en behandlingstestamenteordning)

Danske Patienter takker for muligheden for at kommentere på det tilsendte materiale vedr. den foreslåede ændring af sundhedsloven angående øget selvbestemmelse for patienter.

Danske Patienter er overordnet set positivt stemt over for forslaget, som vil styrke patienternes indflydelse på deres eget behandlingsvalg.

For samtlige elementer i lovforslaget gælder det, at grundig og systematisk dialog med patienter og patienternes pårørende er en helt nødvendig forudsætning. For at patientens selvbestemmelsesret de facto styrkes, er der behov for, at patienten bibringes så meget og så konkret viden, herunder i forhold til den enkeltes egne præferencer og livssituation, at vedkommende bliver i stand til at træffe beslutning om fravalg af behandling. Det kræver nogle rammer, hvor sundhedsprofessionelle både har tid og de rigtige kompetencer til at drøfte et eventuelt fravalg af behandling med patienten ud fra et helhedsperspektiv på patienten og dennes livssituation. I forlængelse heraf bør det fremgå af lovmaterialet, at beslutningen om et valg/fravalg af behandling skal tages op til dialog igen, hvis patientens livssituation ændres.

Vi skal også påpege vigtigheden af, at der sikres gode alternative behandlingsmuligheder til aktiv sedering, da nogle patientgrupper i dag ikke har adgang til palliative tilbud.

Høringsmaterialet giver derudover anledning til en række mere specifikke kommentarer og overvejelser:

Om forenkling af reglerne for om afvisning af aktuel behandling

Danske Patienter er som nævnt positivt stemt over for indholdet af den nye § 24a, men formuleringen af paragraffen gør bestemmelsen svært tilgængelig – ordlyden er ikke let at forstå og overskue. Det kunne være hensigtsmæssigt, hvis den nuværende § 25, stk. 2 og stk. 3 og den foreslåede § 24a ændredes, således at én paragraf redegjorde for patientens ret – retten til at afvise eller afslutte behandling, hvis man er en habil patient uanset om

Dato:
10. oktober 2017

Danske Patienter
Kompagnistræde 22, 1. sal
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

www.danskepatienter.dk

E-mail:
jk@danskepatienter.dk

Cvr-nr: 31812976

Side 1/2

man er uafvendeligt døende eller ej – og en anden paragraf redegjorde for, hvilken forpligtelse denne ret pålægger sundhedspersonerne samt hvilke muligheder den enkelte sundhedsperson har for ikke selv at iværksætte patientens ønske.

Side 2/3

I forhold til sidstnævnte scenarie, hvor en sundhedsperson af etiske årsager ser sig nødsaget til at henvise patienten til en anden sundhedsperson, vil der være behov for anvisninger på, hvordan denne procedure skal være og med hvilken hurtighed dette skal kunne foranstalles.

Om behandlingstestamenteordningen

Danske Patienter finder det ligeledes positivt, at tilkendegivelser om fravalg af behandling gøres bindende for sundhedspersoner, uagtet om patienten er uafvendeligt døende eller ej. Samtidig synes det rimeligt, at der efterlades et rum til at lade de pårørende spille en rolle ved indførelse af den valgfri sikkerhedsgaranti, som patienten kan vælge at benytte.

Der kan være betænkeligheder i forhold til forslaget om, at patienter, mens de er habile, i deres behandlingstestamente kan frasige sig behandling efter tvangsbehandlingsloven ved senere tilfælde af varig inhabilitet. Betænkelighederne bunder i, at forslaget står i modsætning til et af de primære formål med sidstnævnte lov, nemlig at styrke omsorgen over for patienter, som ikke formår at forholde sig fornuftsmæssigt til et behandlingsbehov. Med den foreslåede § 26, stk. 4 kan der opstå situationer, hvor det vil være ulovligt for personalet at behandle, herunder også smertelindrende og i ikke-akutte situationer. Det kan føre til unødvendige smerter og lidelser for en inhabil patient, som eksempelvis har brækket en arm eller har en betændt tand, der bør trækkes ud. Videre kan det betyde, at tvangsbehandling – med afsæt i pleje-, behandlings- og omsorgsetiske overvejelser – vil finde sted ulovligt, under radaren og uden retssikkerhed for patienten. Set i dette lys kan man være bekymret for, at varigt inhabile patienter stilles ringere med forslaget, end det er tilfældet for nuværende – både behandlings- og retsstillingsmæssigt.

Det kan være svært at forestille sig de fulde konsekvenser af et nej til tvangsbehandling på et senere tidspunkt i livet, når man opretter et behandlingstestamente, og det forhold bør overvejes i det videre lovarbejde.

Med venlig hilsen



Morten Freil

Direktør



Side 3/3