

12-08-2024

Vedr.: Høring af bekendtgørelse om fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop og fravalgsregister

Tak for at give os mulighed for at komme med svar til denne høring.

Fra Dansk Psykiatrisk Selskab har vi følgende kommentarer.

I paragraf 3 stk. 1 står, at den, der skal kunne registrere sig, skal være ”i stand til at varetage sine helbredsforhold”, og i paragraf 3 stk 2 står, at dette vil sige, at personen skal kunne forstå konsekvenserne af beslutninger og forholde sig fornuftsmæssigt til behandlingsforslag. Når borgere kan registrere sig ved digital selvbetjening, står det ikke klart for os, hvem, om nogen, der har ansvaret for at holde øje med om det er tilfældet. Man kan forestille sig situationer, hvor personer over 60 år, som befinder sig i en psykotisk- eller svær depressiv tilstand uden at være indlagt på psykiatrisk afdeling med denne tilstand, kan registrere sig i registeret på baggrund af sygdommens indflydelse, uden at dette stemmer overens med de ønsker personen har i rask eller stabil tilstand. En sådan person kan under sygdommen være i øget risiko for at tage sit eget liv, og hvis det sker, vil vedkommende, grundet registreringen, ikke blive forsøgt genoplivet. Selvom der formentlig er tale om sjældne tilfælde, synes vi alligevel, at det er vigtigt at gøre opmærksom på risikoen for denne gruppe af mennesker.

I paragraf 6 står, at sundhedspersoner har pligt til at indberette det, hvis de ikke mener, at en person, der har registreret sig, opfylder betingelser for at kunne frasige sig genoplivning. Det er ikke klart for os, om man som sundhedsperson løbende skal holde styr på, om patienter, man er behandlingsansvarlig for, står i det register og opfylder betingelserne for at have registreret sig, eller om det kun er i tilfælde af, at man selv slår op i registeret i forbindelse med en genoplivningssituation og lige præcis ved, at vedkommende ikke var i stand til at træffe beslutningen på det tidspunkt, det er registreret, at man har pligt til at indberette det. Hvis det første er tilfældet, kan en psykiatrisk læge med behandlingsansvar for mange patienter over 60 år, som med mellemrum befinder sig i svære depressive - og ustabile psykotiske faser få

et stort ekstra arbejde med at skulle holde overblik over dette, som vi hverken ser som rimeligt eller muligt. Derfor vil vi anbefale, at det skrives mere tydeligt, præcis hvordan sundhedspersoner lever op til denne pligt.

Mvh.

Pva. Dansk Psykiatrisk Selskab ved etikudvalget

Læge Mads Deleuran og Læge Sara Kærn Linstow