



Lokal instruks for fravalg af livsforlængende behandling

Ansvarlig: Tilbudsleder		
Målgruppe: Alle medarbejdere, der udfører sundhedsfaglige opgaver og behandling	Revideret af: Afdelingsleder Neel Skovgaard	Revideret og gældende fra: 29. januar 2021
	Godkendt af: Tilbudsleder	
	Revisionsansvarlig: Neel Skovgaard	Næste revisionsdato: Januar 2022

Formål

Afhængigt af patientens situation skal instruksen bidrage til, at patienten genoplives og får behandling eller opnår en værdig afslutning på livet i livets sidste fase.

At sikre at patienten lægeligt vurderes med henblik på stillingtagen til fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg og afbrydelse af behandling.

Sundhedsfaglig fravalg af livsforlængende behandling m.v. er den behandlingsansvarlige læges beslutning. Lægen skal angive beslutningen i et klart journalnotat.

Instruksen skal sikre klarhed over, hvordan eller hvornår medarbejderne skal anmode om lægens vurdering af patienten med hensyn til fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg og afbrydelse af behandling.

Definition af begreber

Hjertestop:

Hjertestop er betegnelsen for den tilstand, hvor blodcirkulationen i kroppen er standset, fordi hjertets pumpefunktion er ophørt. De første tegn er manglende bevidsthed, vejrtrækning og puls.

Uafvendeligt døende:

Patienten anses for uafvendeligt døende, når døden med stor sandsynlighed forventes at indtræde inden for dage eller uger trods anvendelse af foreliggende behandlingsmuligheder.

Fremgangsmåde

Stillingtagen til fravalg af livsforlængende behandling

Fravalg af livsforlængende behandling er en lægelig beslutning. Lægen skal medinddrage patienten eller stedfortræder i sine overvejelser.

Lægen kan beslutte at fravælge behandling i følgende tilfælde, hvis behandling vurderes som udsigtsløs:

- Patienten er uafvendeligt døende
- Patienten er svært invalideret/permanent vegetativ
- De fysiske konsekvenser af sygdommen eller behandlingen vurderes at være meget alvorlige og lidelsesfulde.

Specialbørnehjemmenes ansvar

De medarbejdere, der har et tæt kendskab til patienten, skal i samarbejde med forældremyndighedsindehaverne afdække, hvorvidt det er relevant at rette henvendelse til behandlingsansvarlig læge vedr. beslutning om fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg.

Medarbejderen på Specialbørnehjemmene kontakter den behandlingsansvarlige læge, hvis:

- Forældremyndighedsindehaverne giver udtryk for ønsker i relation til fravalg af livsforlængende behandling eller genoplivning.
- Medarbejderen ud fra et fagligt skøn af patientens samlede situation vurderer, at lægen skal tage stilling til fravalg af livsforlængende behandling. Forældremyndighedsindehaverne skal give tilladelse til henvendelsen (se instruks for informeret samtykke til sundhedsfaglig behandling).

Ved henvendelsen skal medarbejderen beskrive:

- Baggrunden for henvendelsen
- Patientens funktionsniveau og sundhedstilstand
- Forældremyndighedsindehaveres tilkendegivelser

Medarbejderens henvendelse til lægen om vurdering af fravalg af livsforlængende behandling skal ligesom lægens beslutning altid dokumenteres i Sensum Bosted (se afsnittet 'Dokumentation').

Genvurdering ved ændringer

Lægens beslutning om fravalg af livsforlængende behandling skal til enhver tid være aktuel. Såfremt der sker ændringer i patientens aktuelle situation, skal medarbejderen i samråd med forældremyndighedsindehaverne, anmode lægen om en genvurdering af beslutningen om fravalg af livsforlængende behandling.

Kendskab til lægens beslutning

Afdelingsleder skal sikre, at lægelige beslutninger om fravalg af livsforlængende behandling er kendt af alle relevante medarbejdere på Specialbørnehjemmene. Dette gælder både faste medarbejdere og vikarer.

Genoplivning

Som medarbejder skal man kunne håndtere akutte situationer, hvor en patient får hjertestop eller findes livløs.

Genoplivningsforsøg **skal** foretages

Foretag forsøg på genoplivning og tilkald hjælp via 112, når:

- En patient pludseligt får hjertestop.
- En patient findes livløs med usikkerhed om, hvor længe tilstanden har varet.

Genoplivningsforsøg **skal ikke** foretages, når:

- Forsøg på genoplivning fravælges ved umiddelbar lægelig vurdering. Dette kan f.eks. ske ved telefonopkald til patientens praktiserende læge, vagtlægen eller 112.
- En læge forudgående har ordineret fravalg af forsøg på genoplivning.
- Det kan konstateres, at patienten er død. Dødens indtræden er åbenbar, når der er omfattende forrådnelse eller åbenlyst dødelige skader eller kvæstelser, som ikke er forenelige med fortsat liv.

Hvis medarbejderen er i tvivl, om en eller flere af disse undtagelsestilfælde gør sig gældende i den konkrete situation, er medarbejderen forpligtet til at handle. Der iværksættes genoplivningsforsøg og tilkaldes hjælp.

Dokumentation

- Alle lægens beslutninger om fravalg af livsforlængende behandling, genoplivningsforsøg og afbrydelse af behandling skal dokumenteres i den sundhedsfaglige udredning i Bosted.
- Medarbejdernes henvendelser til lægen skal også dokumenteres med angivelse af baggrund for henvendelsen, patientens funktionsniveau og helbred samt patientens eller stedfortræders tilkendegivelser. Dette dokumenteres i dagbogen/journalen (dagbog/journal er den sundhedsfaglige dokumentation i barnets/den unges dagbog, den sundhedsfaglige udredning og behandlingsplanerne) i Sensum Bosted.
- Genoplivningsforsøg samt fravalg af genoplivning dokumenteres i dagbogen/journalen.