

Procedure Plejeboligområdet

Emne: Emne: Livsforlængende behandling, fravalg.

Henvender sig til:

Sundhedsfagligt uddannet personale i plejeboligområdet.

Formål:

At personalet i plejeboligområdet, har viden om hvorledes og af hvem der kan træffes beslutninger om livsforlængende behandling eller fravalg af dette.

At alle har viden om beboerens evt. fravalg af livsforlængende behandling, samt hvordan dette skal dokumenteres i CSC omsorgs journal.

Begreber:

Habil borger:

Beboeren anses som habil, når denne har evnen til at forstå en information og kan overskue konsekvensen af sin stillingtagen på baggrund af informationen. Beboeren anses som samtykkekompetent. Det er den behandlingsansvarlige læge (typisk egen læge) som foretager vurdering af habilitet.

Varigt inhabil:

Beboeren anses som varigt inhabil, når denne varigt mangler evnen til at give informeret samtykke.

Livsforlængende behandling:

Behandling hvor der ikke er udsigt til helbredelse, bedring eller lindring, men alene til en hvis livsforlængelse, det kan f.eks. være forsøg på genoplivning ved hjertestop.

Fravalg af livsforlængende behandling.

Betyder at der ikke skal gøres forsøg på genoplivning ved hjertestop, at beboeren ikke indlægges på hospital til behandling, at der ikke ordineres ny medicin eller ved seponering af allerede ordineret medicin, forudsat at dette ikke vil påføre beboeren lidelser.

Uafvendelig døende:

En beboer anses for uafvendelig døende, når døden med stor sandsynlighed indtræder inden for dage eller uger, også selvom der ud fra viden om grundsygdommen foreligger behandlingsmuligheder. Det er den behandlingsansvarlige læge (typisk egen læge) som foretager vurdering af om beboeren er uafvendelig døende

Livstestamente:

En erklæring hvori en beboer har tilkendegivet, at denne ikke ønsker at modtage livsforlængende behandling, hvis den pågældende kommer i en situation hvor selvbestemmelsesretten – inhabil - ikke længere udøves af borgeren selv.

Reglerne for livstestamente er i Sundhedslovens § 26 og 27.

Beslutningskompetence:

Hvis der ikke er oprettet et livstestamente, er det den praktiserende læge (behandlingsansvarlige læge) der har beslutningskompetencen om fravalg af livsforlængende behandling herunder genoplivningsforsøg. Ved beslutninger om fravalg af livsforlængende behandling skal dette gøres i respekt for det enkelte menneske, dets integritet og selvbestemmelse.

Hvornår kan der træffes beslutning om fravalg af livsforlængende behandling:

- Beboeren er uafvendelig døende
- En beboer er svært invalideret / permanent vegetativ.
- En ikke uafvendelig døende beboer, hvor behandlingen måske kan føre til overlevelse, men hvor de fysiske konsekvenser af sygdommen eller behandlingen vurderes til, at være lidelsesfulde.

Dette skal du gøre:

Det vil som udgangspunkt være kontaktpersonerne.

Du skal informere praktiserende læge om væsentlige ændringer i beboerens helbredstilstand. Fravalg af livsforlængende behandling bør ikke ske i akutte situationer, men ske ud fra en faglig vurdering mellem dig og praktiserende læge.

Du skal inden have talt med beboeren og evt. pårørende om livsforlængende behandling eller fravalg af dette således de kan indgå i beslutningsprocessen. Dette er en snak det anbefales at begynde på ved indflytningssamtalen. Disse informationer skal også videre bringes til egen læge.

Tal med beboer og evt. pårørende om der er livstestamente. Hvis ja, spørg om kopi, scan det ind i CSC, og skriv notat i helhedsvurdering - under livstestamente og begravelse ønsker. Tag en kopi og sæt i mappen, således dette altid er kendt viden. Dette bør gøres ved indflytningssamtalen.

Hvis du oplever en beboer bliver dårligere over tid, skal du tale med beboer og evt. pårørende om dine faglige observationer. Samtidigt skal du tale med beboeren og evt. pårørende om fremtiden, ønsker til livsforlængende behandling, genoplivning og evt. indlæggelser. Noter dette i CSC-omsorg.

Kontakt praktiserende læge, der har den endelige beslutningskompetence vedrørende fravalg livsforlængende behandling, genoplivning og evt. indlæggelser.

Den praktiserende læge skal videregive sin beslutning til personalet, helst skriftligt. Personalet skal skrive beslutningen ind i : CSC-omsorg – helhedsvurdering.

Dette ark skal endvidere printes ud, og opbevares i en mappe således dette papir kan medbringes ved evt. indlæggelse og vikarer har mulighed for at få denne information.

Når du kontakter praktiserende læge skal du:

- sikre du har kendskab til beboerens og evt. pårørendes ønsker.
- formidle dette til egen læge.
- formidle fagligt hvordan beboeren har det.
- drøfte med den praktiserende læge om genoplivning, livsforlængende behandling og

evt. hospitalsindlæggelser, så detaljeret som muligt.

- bede den praktiserende læge sende beslutningen på korrespondance.
- dokumentere drøftelsen og beslutningen i helhedsvurderingen under livstestamente og begravelse ønsker i CSC-omsorg. (Husk at printe ud)
- når /hvis der forelægger skriftlig beslutning fra praktiserende læge, kopiere denne ind i CSC-omsorg- helhedsvurdering-livstestamente og begravelse ønsker. (Husk kopi til "mappen)

Hvis den praktiserende læge ikke i den aktuelle situation ønsker at træffe beslutning om at livsforlængende behandling kan fravælges skal det dokumenteres at forholdet har været drøftet og hvilken beslutning lægen har truffet.

Ingen beslutning er i denne forbindelse er altså en beslutning om at vi skal agere aktivt ved livstruende situationer og behandlingsbehov.

Kilde:

Vejledning om fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg og om afbrydelse af behandling, uden for sygehusene:

<https://www.retsinformation.dk/>

– Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses vejledning nr. 9025 af 1701/2014.

Udsendt første gang: <input type="text" value="16.06.14"/>	Revideret: <input type="text" value="31.08.16"/> <input type="text" value="27.04.17"/>	Denne udgave er lagt på www.plejebolig.albertslund.dk og gældende fra: <input type="text" value="28.04.17"/> SB-SYS: Procedurer
---	--	--