

Dansk Selskab for Almen Medicin
Stockholmsgade 55
2100 København Ø



12. februar 2024
Sagsnr.: 31-1001-873
Reference: CACB
Tlf.nr: +4523659976
E-mail: sjur@stps.dk

Styrelsen for Patientsikkerheds bemærkninger til høring over vejledning om "Palliation"

Styrelsen for Patientsikkerhed skal først og fremmest takke for muligheden for at komme med bemærkninger til høringsudkastet til vejledning om "Palliation".

Styrelsen har følgende bemærkninger.

Gennemgående sundhedsperson

På side 15 i palliationsvejledningen fremgår, at *"den gennemgående sundhedsperson bør være den almenpraktiserende læge"*.

Styrelsen for Patientsikkerhed foreslår, at dette ændres til, *"at det altid skal aftales med patientens almenpraktiserende læge, hvem der er tovholder og behandlingsansvarlig læge på den individuelle patients behandlingsforløb"*. Det kan udover patientens egen almen praktiserende læge fx være en hospitelæge, en læge på onkologisk afdeling eller en læge i et fast palliativt team.

Styrelsen for Patientsikkerheds vejledning om genoplivning

På side 29 i palliationsvejledningen henvises til Styrelsen for Patientsikkerheds vejledning om genoplivning med reference 59.

Der er imidlertid fejl i referencen, hvor der bl.a. henvises til Sundhedsdatastyrelsen. Styrelsen for Patientsikkerheds vejledning nr. 9934 af 29. oktober 2019 om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg kan findes her:

<https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2019/9934>

Akupunktur

På side 35 i palliationsvejledningen står, at *"Akupunktur anses for at*

Styrelsen for
Patientsikkerhed
Sundhedsjura

Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf.nr: +45 7228 6600
E-mail: sjur@stps.dk

være patientsikkert”.

Af referencen (78) fremgår imidlertid, at ”*acupuncture appears to be relatively safe*”.

Styrelsen for Patientsikkerhed forholder sig desuden spørgende til, om man i artiklen (78) har undersøgt risikoen for patientsikkerheden, eller om det primære fokus har været akupunkturens effekt.

Styrelsen for Patientsikkerhed skal hertil gøre opmærksom på, at nåleakupunktur på brystkassen kan udgøre en alvorlig risiko for patientsikkerheden, og at der derfor gør sig særlige regler gældende for, hvem der må udføre behandlingen. Styrelsen kan i den forbindelse henvise til vores hjemmeside: [Nåleakupunktur på brystkassen | Styrelsen for Patientsikkerhed \(stps.dk\)](https://stps.dk)

Ascites

Styrelsen for Patientsikkerhed foreslår, at man på side 40 i palliationsvejledningen under ”Anden behandling” tilføjer muligheden for planlagt ambulante ascites drænage efter aftale med behandlingsansvarlig/udførende læge.

Ingen genoplivning ved hjertestop (IGVH)

På side 9 i palliationsvejledningen er IGVH angivet som en samlet forkortelse for ”ingen genoplivning ved hjertestop”. Der skelnes ikke mellem om fravalget af genoplivning er patientens ønske eller om der er tale om en lægefaglig indikation for fravalg af genoplivning.

Styrelsen foreslår, at der skelnes og præciseres i vejledningen. Styrelsen finder det fx uklart, hvilken type fravalg af genoplivning, der er tale om på side 27 og 99 i vejledningen. Ved patientens ønske om fravalg af genoplivning bør desuden fremhæves, at patienten til enhver tid kan ændre mening.

Det kan endvidere tilføjes (evt. på side 29 og/eller ved revision af figur 11), at en patient, der har fået hjertestop, som udgangspunkt altid skal



forsøges genoplivet. Hvis en sundhedsperson er i tvivl om, hvorvidt en af undtagelserne hertil gælder, skal sundhedspersonen iværksætte genoplivningsforsøg. Dette fremgår af punkt 2 i Styrelsen for Patientsikkerheds vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg.

Kørselsforbud

Styrelsen for Patientsikkerhed mener, at kørselsforbud bør være et opmærksomhedspunkt i palliationsvejledningen, da der i vejledningen omtales trafikfarlig medicin, almen svækkelse og kognitiv svækkelse. Se fx side 48, 55 og 65-69.

Medicin i patientens hjem

På side 83-84 i palliationsvejledningen fremgår anbefalinger om medicin i patientens eget hjem. Det kan hertil beskrives, hvem der forestår udleveringen af medicin og hvordan medicinen opbevares, herunder regler for udlevering og opbevaring af farlig medicin eller afhængighedsskabende medicin. Desuden kan tilføjes en beskrivelse af dokumentation for fx hvor meget fast og p.n. medicin, der gives/indtages af patienten selv og hvordan dette aftales med behandlingsansvarlig læge.

Venlig hilsen

Camilla C. Bergmann
Specialkonsulent, cand.jur.