



5. august 2024

## Høringsvar vedr. udkast til bekendtgørelse om mulighed for forudgående fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar vedr. udkast til bekendtgørelse om mulighed for forudgående fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop

Vi vil samtidig gerne kvittere for et godt samarbejde i arbejdsgruppen og for den høje grad af inddragelse af interessenterne på området.

Vi henviser til vores høringssvar af 12. august 2022 og 30. juni 2023 og tillader os at gentage følgende pointer, der fortsat er vigtige for os, og som vi ikke synes, vi er kommet i mål med.

Når vi henviser til "vejledningen" nedenfor, tænker vi på den opdaterede [vejledning om genoplivning](#), der i øjeblikket også er i høring.

### Tilgængelighed

Af bekendtgørelsen om genoplivningsregisteret fremgår det, at sundhedspersonerne skal foretage opslag i den fælles digitale infrastruktur, når de skal kontrollere, om der foreligger et registerfravalg.

Det kommer til at betyde, at der både skal foretages opslag i journalen (for at orientere sig i forhold til bl.a. det lægelige fravalg) og i den fælles digitale infrastruktur (for at se om der foreligger et registerfravalg).

Det er uhensigtsmæssigt i en akut situation, hvor tiden er afgørende, og hvor enhver sundhedsperson ønsker at følge borgerens/lægens eventuelle beslutning om fravalg af genoplivningsforsøg.

Vi mener fortsat, det er afgørende for borgernes og sundhedspersonernes retssikkerhed, at der kun er ét sted sundhedspersonerne skal slå op, når de i en hjertestopsituation skal orientere sig om, hvorvidt patienten og/eller lægen har fravalgt genoplivning.

### Midlertidig tilbagekaldelse

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30  
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00  
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55

[www.dsr.dk](http://www.dsr.dk)  
[dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk)

Som nævnt under arbejdet med både vejledning og bekendtgørelse er vi bekymrede for sundhedspersonernes retssikkerhed i forbindelse med midlertidig tilbagekaldelse af fravalget af genoplivningsforsøg, fordi der ikke er krav om, at registeret bliver opdateret.

Derudover er vi bekymrede for sundhedspersonernes retssikkerhed i forbindelse med varigt inhabiles tilbagekaldelse af registerregistreringen.

Det er særdeles vigtigt, at man som sundhedsperson trygt kan stole på oplysningerne i fravalgsregisteret, og det vil man ikke kunne, hvis tilbagekaldelse ikke registreres.

### **Behandlingsstedets ansvar**

Idet vi henviser til bekendtgørelsens § 4, foreslår vi, at bestemmelsen ændres således, at det fremgår, at behandlingsstedet skal sikre, at sundhedspersonerne har adgang til oplysninger om borgernes registreringer i fravalgsregisteret.

Vi synes, at formuleringen om at "være involveret i behandlingen af en borger med hjertestop" gør § 5 upræcis. Man kan overveje, om der bør stå, at sundhedspersoner der finder en borger med hjertestop, skal undersøge om der er registeret et fravalg? Vi savner i den forbindelse også [vejledningens](#) nuancer i forhold til ikke at afvente med at iværksætte HLR, hvis man er alene, når man finder en borger med hjertestop.

### **Sletning af ugyldige og tilbagekaldte registreringer**

Det skal sikres, at ugyldige og – i hvert fald permanent – tilbagekaldte registreringer slettes fra registeret. Hvis ikke borgeren selv er i stand til dette (fx pga. inhabilitet), bør man overveje at give Styrelsen for Patientsikkerhed/Sundhedsdatastyrelsen hjemmel til at slette tilbagekaldte registreringer, så det sikres, at registeret er retvisende.

Vi kunne tillige ønske os, at systemet blev sat op på en sådan måde, at borgere, der er erklæret varigt inhabile ikke *kan* registrere sig i systemet.

### **Sundhedspersonernes partsstatus**

Vi kan ikke gennemskue hensigten med at give den indberettende sundhedsperson partsstatus i ugyldighedssager.

Ofte vil det – som i fx underretningssager – formentlig være tilfældigheder, der afgør, hvilken ansat der foretager en indberetning om ugyldighed. Det vil formentlig også være en forudgående drøftelse mellem kolleger og evt. ledelse. Det er heller ikke givet, at det er en sundhedsperson, der foretager indberetningen.

Efter vores opfattelse bør man overveje at udelade § 17, stk. 1, nr. 3 eller i hvert fald ændre den til, at det er behandlingsstedet, der får partsstatus.

Tilsvarende bør det være behandlingsstedet og ikke den enkelte sundhedsperson, der orienteres om en afgørelse om ugyldighed (§18).

### **Den aktuelle sygdomssituation**

I bekendtgørelsens § 8 antager vi, at det ikke er tilsigtet, at der står "det aktuelle behandlingsforløb". Burde der ikke have stået "den aktuelle sygdomssituation"?

Venlig hilsen



Dorthe Boe Danbjørg  
Forkvinde i Dansk Sygeplejeråd