



SYGEPLEJE  
*ETISK*  
RÅD

20  
24

ÅRS  
BE  
RET  
NING

---

---

## **SYGEPLEJEETISK RÅDS ÅRSBERETNING 2024**

Copyright © Sygeplejeetisk Råd maj 2025. Alle rettigheder forbeholdes.  
Layout: Catherine temitayo Jørgensen  
Illustration: Mette Ehlers  
Tryk: Grafisk Trykcenter  
Fotografisk, mekanisk eller anden form for gengivelse eller  
mangfoldiggørelse er kun tilladt med angivelse af kilde.

---

# INDHOLD

Forkvindens beretning .....	4
Nordisk etiktræf 2024 .....	6
Folkemøde 2024 .....	8
Nyt etisk grundlag .....	9
Organdonation.....	11
Hvor går grænsen mellem sygepleje, forfængelighed og værdighed? .....	12
Ny bog om etik .....	13
Sygeplejetisk Råd er imod dødshjælp .....	14
Aktivitetsskalendar 2024 .....	15
<b>Bilag 1 Vedtægter for Sygeplejetisk Råd .....</b>	<b>18</b>

---

# BERETNING OM ÅRETS GANG I SYGEPLEJEETISK RÅD 2024

*Året 2024 blev på mange måder et særligt år i Sygeplejeetisk Råd.*

## **NYT ETISK GRUNDLAG FOR SYGEPLEJERSKER SÅ DAGENS LYS**

Det blev det ikke mindst, fordi det etiske grundlag for sygeplejersker blev vedtaget på kongressen i maj. Forud var gået to års arbejde med inputs fra medlemmerne af DSR, DSR's formandskab og filosof Anne-Marie Søndergaard Christensen fra SDU. Værdigrundlaget erstatter de sygeplejeetiske retningslinjer fra 2014, og bliver det fjerde vedtagne værdisæt i rækken, siden de første sygeplejeetiske retningslinjer kom i 1992. Det særlige ved det nye grundlag er, at det nu hedder grundlag fremfor retningslinjer. Det gør det for at understrege, at det er et værdigrundlag og afsæt for udøvelse af sygepleje og ikke et sæt retningslinjer, som hver enkelt sygeplejerske blot skal følge. Værdierne omsorg, tillid og ansvar er omdrejningspunktet i grundlaget, som samtidig er værdier, der går igen i ICNs etiske kodeks for sygeplejersker. På den måde er der en "rød tråd" på tværs af det nationale og internationale værdisæt. Det nye grundlag har desuden en litteraturliste med den teori, som danner

teoretisk baggrund for værdigrundlaget. Grundlaget kan downloades på Sygeplejeetisk Råds hjemmeside enten i sin helhed eller som en plakat med de tre centrale værdier på. Det er rådets håb, at sygeplejersker gør brug af det etiske grundlag i deres praksis, deres refleksion over egen sygepleje, og når de befinder sig i fora, hvor sygepleje drøftes. Sygeplejeetisk Råd giver desuden gerne deres besyv med, når sygeplejersker og sygeplejestuderende står i etiske dilemmaer i deres praksis. Sygeplejeetisk Råd planlægger i 2025 at fremme udbredelsen af grundlaget, blandt andet gennem et virtuelt medlemsmøde i marts.

## **FARVEL OG GODDAG**

I maj sagde vi farvel til rådets forkvinde Anne Bendix Andersen og rådsmedlem Jette Christiansen, som begge med deres store engagement og vigtige etiske viden har bidraget til arbejdet i rådet. Samtidig betød dette også goddag til intet mindre end tre nye rådsmedlemmer Birgitte Nielsen, Inge Trelborg Møller og Trine Lykkegaard Sønderkær, som

kommer med deres begejstring, entusiasme, erfaring og viden indenfor forskellige område af sygeplejen. På Sygeplejeetisk Råds hjemmeside findes præsentationer af de tre nye medlemmer samt de resterende medlemmer. Efteråret blev blandt andet brugt på at finde sig til rette i et nyt råd med nye medlemmer, nye arbejds gange og ny næstforkvinde og forkvinde.

### **NORDISK TRÆF MED VOLDSOMT TEMA**

I efteråret deltog rådet i det årlige nordiske træf, som i 2024 blev afholdt i Norge og med temaet: ”Når katastrofen rammer...”. Et træf og tema som gjorde et udsletteligt indtryk på rådet. På træffet blev vi således præsenteret for, hvordan katastrofer kan udspille sig på flere niveauer. Der er de store katastrofer i samfundet, som i Norge f.eks. angrebet i Oslo og på Utøya. Samtidig er der også katastrofer i det enkelte menneskes liv som f.eks. alvorlig sygdom. Vi blev bekræftet i, at sygeplejersker spiller en central og afgørende rolle, når katastrofer indtræffer i samfundet og i den enkeltes liv. Som Emma Holten (cand.mag. i moderne kultur og kulturformidling og debattør) skriver i sin bog ”Underskud”; ”Omsorg er svær at måle men let at mærke”.

### **BEHOVET FOR EN REVISION AF DEN ETISKE REFLEKSIONSMODEL**

Sygeplejerskers hverdag er præget af etiske problematikker og dilemmaer – fra den nære kontakt med mennesker, borgere og patienter til de store etiske spørgsmål i sundhedsvæsenet. Tidsaccelerationen i samfundet, teknologiske landvindinger som AI og omfattende strukturelle ændringer i sundhedsvæsenet og faggrupperes praksis skaber løbende nye etiske udfordringer. I 2024 har særligt den sidste tid i livet været et centralt emne i den offentlige debat – fra spørgsmål om dødshjælp til fravalg af livsforlængende behandling. Sygeplejeetisk Råd har også givet vores besyv med i debatten om dødshjælp og udtalelsen kan læses på rådets hjemmeside. De mange sygeplejeetiske problematikker og dilemmaer kalder på sygeplejerskers kontinuerlige etiske klogskab og eftertanke. Derfor tog Sygeplejeetisk Råd i efteråret hul på en revision af den sygeplejeetiske refleksionsmodel, som skal munde ud i en ny og måske mere enkel model, som sygeplejersker kan bruge alene og sammen i deres sygeplejepraksis.

Ja, året 2024 var særligt og det bliver 2025 også, hvor det etiske grundlag skal ud at leve og en ny etisk refleksionsmodel skal udvikles.



**Lisbeth Aaskov Falch**  
*Forkvinde*

# SYGEPLEJEETIK NÅR KATASTROFEN RAMMER...

Det var overskriften på kongressen for de nordiske sygepleje-etiske råd, som mødtes i Norge i september 2024. Det norske sygeplejeetiske råd havde lavet et flot program for de sygepleje-etiske råd fra Norge, Sverige, Færøerne, Grønland og Danmark. Programmet var tæt pakket med oplæg fra patienter, øjenvidner, efterladte, forskere og sundhedsprofessionelle, der hver især bidrog med deres perspektiver både på den store katastrofe, der rammer mange, og på katastrofen, der rammer den enkelte.

Vi fik blandt andet mulighed for en rundvisning på Utøya, som i dag atter bliver benyttet af politisk engagerede unge mennesker og af børn på lejrskole. Utøya vil for altid blive husket som stedet, hvor katastrofen ramte. Men for nordmændene er det også stedet, hvor kærligheden, friheden og fællesskabet sejrer over hadet med afsæt i ånden bag den tidligere statsminister Jens Stoltenbergs ord: ”Hvis en mand kan skabe så meget had, tænk så på, hvor meget kærlighed vi kan skabe sammen.”

Noget af det, der står tilbage efter oplæg fra de mennesker, der har oplevet katastrofen både i forbindelse med terror og i forbindelse med personlige tab, er, at når katastrofen rammer, har vi - patienter og sygeplejersker - brug for indarbejdede algoritmer og en robust organisering, så der kan udføres akut livreddende pleje og behandling.

Men uanset katastrofens karakter og uanset hvor mange eller få katastrofen rammer, må den menneskelige faktor i relationen og mødet med patienten altid være til stede i en vekslen med den livreddende pleje og behandling. Det er den fremstrakte hånd, empatien, den situationsorienterede, individuelle fornemmelse for patienten, der hjælper den, der er ramt, igennem som et helt menneske på længere sigt.

Og måske er det også denne empati i relationen, der kan bidrage til at mindske den moralske stress, vi som sygeplejersker kan rammes af på bagkant?



Nordisk træf 2024



Mindemonument ved Utøya for ofre for angrebet i 2011. Mindesmærket består af 77 bronzesøjler - én for hver af de 77 dræbte.



Mindesmærket 'The Clearing'.

# FOLKEMØDET PÅ BORNHOLM, JUNI 2024

Sygeplejeetisk Råd har igen i 2024 været på Folkemødet, hvor vi var rundt med cyklen og diskuterede sygeplejeetiske problemstillinger og dilemmaer med forbigående. Det blev til mange gode drøftelser.



Især var emnet om aktiv dødhjælp et tema flere vendte tilbage til og gerne ville drøfte de etiske dilemmaer omkring. Vi fik flere gode drøftelser om, at det handler om palliation – at lindre lidelse og at øge livskvaliteten frem til en værdig

## PANEL DEBAT MED FOLK OG TRO:

Hvorfor går de fleste danskere ind for aktiv dødhjælp? Mangler der folkeoplysning om værdig pleje?

Meningsmålinger viser, at over 70 % af befolkningen går ind for aktiv dødhjælp. Mange faggrupper bl.a sygeplejersker og hospiceansatte er imod. Der er brug for mere folkeoplysning om værdig pleje og de muligheder, der er i den gældende lovgivning.

Læs vores udtalelse om "Imod dødhjælp" <https://dsr.dk/sygeplejeetisk-raad/holdninger-og-dilemmaer/doedshjaelp/>



Debat med Hospice sygeplejerske Helle Sejergaard, tidligere forkvinde i SER Anne Bendix Andersen, Henrik Hoffmann-Hansen og Flemming Møller Mortensen





### **DANSK SYGEPLEJERÅD FEJREDE 125 ÅRS JUBILÆUM I SUNDHEDSTELTE TORSDAG AFTENEN**

En festlig aften, hvor Rasmus Botoft var vært og Tobias Trier spillede op til fællessang.



Der var bl.a besøg af "Trine og Trines grænseoverskridende mor" (Lisbeth Wulff og Bodil Jørgensen)

---

# NYT ETISK GRUNDLAG ER NU EN REALITET

Som nævnt i Årsberetningen 2023 har Sygeplejeetisk Råd i perioden 2021 til 2024 arbejdet med at revidere de tidligere sygeplejeetiske retningslinjer og dette arbejde resulterede i at retningslinjerne blev til 'Etisk grundlag for Sygeplejersker'

Processen med det etiske grundlag blev afsluttet med en præsentation i DSR's hovedbestyrelse og blev godkendt på Kongressen i maj 2024. Det etiske grundlag henvender sig til alle sygeplejersker og er ikke møntet på bestemte områder inden for professionen som f.eks. specialer og befolkningsgrupper.

'Etisk grundlag for Sygeplejersker' kan tilgås via Sygeplejeetisk Råds hjemmeside – <https://dsr.dk/media/zqml-32si/24-07-ser-etisk-grundlag.pdf>



---

# ORGAN DONATION – INPUT TIL HØRINGSSVAR

I 2024 har der været meget omtale af organdonation, især gennem Dansk Center for Organdonation. Dette inkluderer en personlig kampagne og forslag til en ny lov fra Mads Sebbelov og fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet (Ny lov om organdonation skal redde flere alvorligt syge danskeres liv | Indenrigs- og Sundhedsministeriet), både ift. indførelse af et nyt Organdonorregister og indførelse af donation efter cirkulatorisk død (DCD).

Det nye organdonorregister blev vedtaget af Folketinget 19. dec. 2024. Alle myndige danskere vil fra 1. juni 2025 blive registrerede som potentielle organdonorer. Men alle skal selv aktivt registrere deres valg på sundhed.dk.

Indførelsen af DCD betyder, at det nu er muligt at donere sine organer i Danmark efter både hjernedød og hjertedød (cirkulatorisk død). Ved begge tilfælde gælder, at donor er i respirator- og intensivbehandling og befinder sig i en tilstand, der er uforlignelig med liv. Det vil sige, når behandlingen er udsigtsløs, fordi døden er indtruffet eller vil indtræffe. Ved begge tilfælde gælder desuden, at donor

inden døden indtræder har en dødelig hjerneskade, og at andre – op til syv modtagere per donor – får muligheden for at modtage organer for at redde liv. Der er nogle forskelle mellem de to kriterier ift. donation. Når hjernedøds-kriteriet ligger til grund for organdonation, fortsættes cirkulationen af organerne før, under og efter dødstidspunktet, mens cirkulationen ved DCD kortvarigt stoppes for at afvente hjertestop/cirkulatorisk død.

Sygeplejeetisk Råd har sammen med DSR afgivet et høringssvar ift. forslaget om ”Lov om ændring af sundhedsloven – Ændring af samtykkemodell for organdonation til en blød model af aktivt fravalg”. Her har vi problematiseret, om det egentligt er et formodet samtykke, vi er ved at indføre i Danmark. Selvom Organdonorregisteret endnu ikke omfatter andet end en registrering (hverken et til- eller fravalg), synes der alligevel at mangle information både i befolkningen og blandt sygeplejersker. Det samme anser vi gælder ift. indførelsen af DCD, hvor hverken indførelsen af dette eller kriterierne omtales i det nye lovforslag.

---

# HVOR GÅR GRÆNSEN MELLEM SYGEPLEJE, FORFÆNGELIGHED OG VÆRDIGHED?

En sygeplejerske henvendte sig til Sygeplejeetisk Råd med spørgsmålet:

”Er der en grænse for, hvad sygeplejersken kan forventes at udføre for patienten, når det kommer til personlig pleje?”

På sygeplejerskens afdeling havde de haft mange drøftelser i forhold til de dilemmaer, der kan opstå ved personlig pleje:

Er det f.eks. en sygeplejeopgave at intimerbarere en patient i situationer, hvor der ikke er hygiejnemæssige begrundelser for det, men hvor det er pårørendes ønske?

Og hvordan skal sygeplejersken forholde sig til f.eks. ønsker om at få påført selvbruner, sætning af hår med diverse produkter, hår kur og make-up?

Er det sygeplejefaglige opgaver eller er der en grænse for, hvad sygeplejersker skal?

Pleje af kroppen er en central og betydningsfuld del af sygeplejefagligheden, men det er også en praksis, som rummer mange etiske dilemmaer. For hvordan kan man værne om

patientens værdighed, integritet og ønsker til pleje af kroppen, samtidig med at ansvaret overfor andre patienters behov også tilgodeses?

Kan sygeplejerskers egne grænser overskrides i forhold til, hvad sygepleje er og bør være?

Pleje af kroppen er et grundlæggende behov. Det rummer mange etiske dilemmaer, som kan rejse vigtige diskussioner om værdier i sygeplejen og hvad sygeplejefaglighed er eller ikke er.

Læs mere om dilemmaet og Sygeplejeetisk Råds svar på:

<https://dsr.dk/sygeplejeetisk-raad/holdninger-og-dilemmaer/sygepleje-forfaengelighed-og-vaerdighed/>



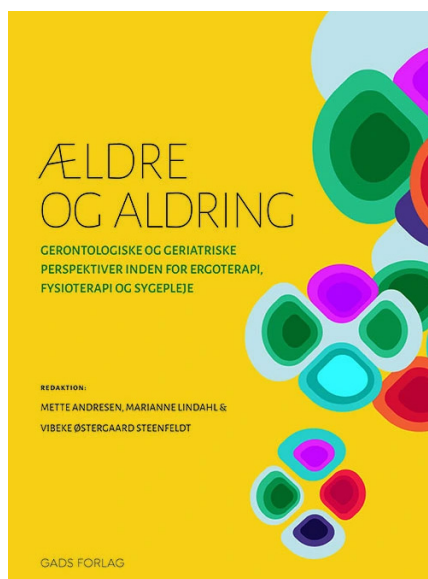
---

# NY BOG OM ETIK

Medlem af Sygeplejeetisk Råd, Dorte Sørensen Tungelund har bidraget med et kapitel om etik i ”Ældre og Aldring, 1. udg, 1. oplag, Gads forlag, 2025”

Redaktion: Mette Andresen, Marianne Lindahl og Vibeke Østergaard Steinfeldt

Dorte har i denne bog bidraget med et kapitel om etik i ældrelivet og i døden. Temaet er bygget op om en række dilemmaer efterfulgt af nogle umiddelbare refleksioner. Desuden indgår overvejelser omkring faglig og etisk refleksion i praksis. Bogen Ældre og Aldring har generelt set en tværfaglig tilgang i forhold til gerontologiske og geriatriiske perspektiver.



---

# SYGEPLEJEETISK RÅD ER IMOD DØDSHJÆLP

Vi mener, at fokus bør være på at forbedre livskvalitet og sikre værdighed i livet i stedet for at tilbyde dødshjælp.

Sygepleje bygger på en grundlæggende respekt for det enkelte menneske. Dette betyder, at mennesket er unikt og har værdi i sig selv.

God etisk praksis indebærer at beskytte og bevare liv samt lindre lidelse, ligesom sygeplejersken skal bistå til en værdig død.

Vi mener, at dette betyder fokus på lindring og at afslutte eller undlade at iværksætte udsigtsløs behandling.

I refleksionerne og diskussionerne i Sygeplejeetisk Råd er holdningerne tydelige, at samfundet har en langt større forpligtigelse til:

- Målrettede tilbud om palliation i langt større omfang end nu også til kronisk syge.

- Bedre hjælp og information til borgere ramt af livstruende sygdomme og handicap om rettigheder og muligheder for støtte og lindrende indsats.
- Højere grad af prioritering af specialiserede uddannelses-tilbud vedrørende palliation i både primær- og sekundær sektor.

Læs mere på hos Sygeplejeetisk Råd:

<https://dsr.dk/media/zqml32si/24-07-ser-etisk-grundlag.pdf>



# AKTIVITETS- KALENDER 2024



<b>JANUAR</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Forberede mentorordning for nye medlemmer, som vælges i maj</li><li>• Behandling og besvarelse af dilemma til Sygeplejersken</li><li>• 2-dages undervisning i etik på Skt. Lukas hospice i Hellerup</li></ul>
<b>FEBRUAR</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Udvælgelse og indstilling af nye medlemmer til SER</li><li>• Behandling og besvarelse af dilemma til Sygeplejersken</li><li>• Behandling og besvarelse af etisk dilemma fra fire sygeplejestuderende</li></ul>
<b>MARTS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandling og besvarelse af dilemma til Sygeplejersken</li><li>• Oplæg på heldags seminar for frivillige fra Hospice i Nordjylland den 16. marts 2024</li></ul>
<b>APRIL</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandling og besvarelse af dilemma til Sygeplejersken</li></ul>
<b>MAJ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandling og besvarelse af dilemma til Sygeplejersken</li><li>• Undervisning i etik på specialuddannelsen i kræftsygepleje</li><li>• DSR-kongres</li></ul>
<b>JUNI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Udsendelse af udtalelse: Sygeplejeetisk Råd tager afstand fra indførelse af dødshjælp</li><li>• Folkemøde på Bornholm</li></ul>

<b>JULI</b>	SOMMERFERIE
<b>AUGUST</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Behandling og besvarelse af dilemma til Sygeplejersken</li> <li>• Behandling og besvarelse af dilemma fra en sygeplejestuderende</li> <li>• Afgivning af hørings svar i forbindelse med "Høring om en ny model for organdonation"</li> </ul>
<b>SEPTEMBER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Behandling og besvarelse af dilemma fra sygeplejerske</li> <li>• Nordisk etisk træf i Norge.</li> </ul>
<b>OKTOBER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Behandling og besvarelse af dilemma til Sygeplejersken</li> <li>• Forberedelse af medlemsmødet 2025</li> <li>• Udsendelse af en fælles nordisk udtalelse med en fordømmelse af angreb på sundhedsfaciliteter og sundhedspersonale i krigszoner</li> <li>• Udsendelse af det danske sygeplejeetiske råds opsummering af det nordiske træfs møde, "Omsorg er svær at måle, men let at mærke"</li> <li>• Besøg af sygeplejerske Line Charlotte Dahl, der fortæller om etisk udrykningsinitiativ</li> <li>• Oplæg om etik for Sundhedsklyngen i Randers</li> <li>• Undervisning i etisk refleksion for kliniske vejledere, og undervisere på Bornholm (Kirstine)</li> </ul>
<b>NOVEMBER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opstart af arbejdet med udvikling af ny refleksionsmodel</li> </ul>
<b>DECEMBER</b>	OPSAMLING OG STATUS





# VEDTÆGTER FOR SYGEPLEJEETISK RÅD

**§ 1.** Sygeplejeetisk Råd har som opgave:

- at værne om og fremme sygeplejerskers faglige/etiske standard, samt
- at afgive udtalelser om faglige/etiske spørgsmål, som indbringes for Rådet af Dansk Sygeplejeråds medlemmer eller Dansk Sygeplejeråd. Rådet kan herudover på eget initiativ tage spørgsmål op til behandling og vurdering.

Rådets udtalelser om tilsidesættelse af De Sygeplejeetiske Retningslinjer afgives til Dansk Sygeplejeråds hovedbestyrelse.

**Stk. 2.** Rådet kan ikke behandle sager, som i henhold til Dansk Sygeplejeråds love er henlagt til afgørelse i et andet organ. Rådet afgør selv, om det kan behandle en forelagt sag. I tvivlstilfælde kan Rådet indhente udtalelse fra Dansk Sygeplejeråds hovedbestyrelse herom.

**Stk. 3.** De Sygeplejeetiske Retningslinjer fastsættes af Dansk Sygeplejeråds kongres efter indstilling fra Rådet. Rådet er forpligtet til regelmæssigt at vurdere disse regler og eventuelt fremsætte forslag til revision.

**§ 2.** Rådet består af 10 medlemmer, der skal være medlemmer af Dansk Sygeplejeråd og som vælges af Dansk Sygeplejeråds kongres efter kandidatanmeldelser fra Rådet, Dansk Sygeplejeråds kredse og hovedbestyrelsen. Kandidatanmeldelser skal være Dansk Sygeplejeråd i hænde inden arbejdstids ophør på den sidste normale arbejdsdag i januar måned i lige år.

**Stk. 2.** Der foretages selvstændigt valg af formand.

**Stk. 3.** Medlemmer af Sygeplejeetisk Råd skal såvel virksomhedsmæssigt som geografisk være dækkende for Dansk Sygeplejeråd.

**Stk. 4.** Ingen af Rådets medlemmer må beklæde andre tillidsposter i Dansk Sygeplejeråd eller indtage andre tillidserhverv eller være ansat i stillinger, som vil kunne svække tilliden til Sygeplejeetisk Råd.

**Stk. 5.** På baggrund af de indkomne kandidatforslag indstiller hovedbestyrelsen til kongressen formand og medlemmer til valg på kongressen.

**Stk. 6.** Ændringsforslag til hovedbestyrelsens indstilling kan fremsættes på baggrund af de indkomne kandidatforslag af Dansk Sygeplejeråds kredse samt Sygeplejeetisk Råd inden 1.4. i lige år.

**Stk. 7.** Valg til Rådet gælder for højst 4 år. Genvalg kan finde sted, dog således at intet rådsmedlem kan sidde mere end 8 år.

**Stk. 8.** Valg af formand samt 4 medlemmer af Rådet, og valg af Rådets øvrige 5 medlemmer finder sted på to på hinanden følgende kongresser.

**Stk. 9.** Bestemmelsen i stk. 8 om antallet af medlemmer på valg fraviges, såfremt et medlem, der ikke er på valg ved førstkommande kongres, udtræder af Rådet i sin valgperiode. I dette tilfælde foretages der suppleringsvalg ved førstkommande kongres, således at antallet af medlemmer på valg tilpasses den aktuelle medlemssituation i Rådet.

**§ 3.** Rådet fastsætter selv sin forretningsorden, der skal godkendes af Dansk Sygeplejeråds hovedbestyrelse.

**§ 4.** Rådet aflægger hvert år med udgangen af maj måned beretning om sin virksomhed til hovedbestyrelsen og bestemmer, om beretningen skal offentliggøres helt eller delvis.

**§ 5.** Udgifterne til Rådets virksomhed afholdes af Dansk Sygeplejeråd på baggrund af en af Dansk Sygeplejeråds kongres fastsat bevilling. Rådets regnskabsår er kalenderåret, og der aflægges regnskab til Dansk Sygeplejeråds hovedbestyrelse.



#### **MEDLEMMERNE AF SYGEPLEJEETISK RÅD 2024**

Bestyrelsens 10 medlemmer: Øverst fra venstre: Kirstine Rosendal, Trine Lykkegaard Sønderkær, Inge Trelborg Møller, Birgitte Ehlers og Dorte Sørensen Tunge-  
lund Nederst fra venstre: Birgitte Nielsen, Lotte Marker Christensen, Forkvinde Lisbeth Aaskov Falch, Næstforkvinde Charlotte Hald og Lene Rosenly.  
Foto: Søren Svendsen

## **PRAKTISKE OPLYSNINGER**

Sygeplejeetisk Råds sekretær kan  
træffes på:

Tlf. 46954155 eller 31151555

E-mail: [ser@dsr.dk](mailto:ser@dsr.dk)

## **HJEMMESIDE**

[www.dsr.dk/ser](http://www.dsr.dk/ser) eller

[www.sygeplejeetiskraad.dk](http://www.sygeplejeetiskraad.dk)

*Pjecer med sygeplejeetiske retningslinjer og  
årsberetninger kan fås ved henvendelse til  
Rådets sekretær eller downloades fra hjem-  
mesiden.*



**SYGEPLEJE  
ETISK  
RÅD**