

Udkast til revideret vejledning om medikamentel palliation i terminalfasen
Høringsbemærkninger 07.12.2017
Dansk Selskab for Palliativ Medicin (DSPaM)

Dansk Selskab for Palliativ Medicin (DSPaM) takker for muligheden for at kommentere på 'Udkast til revideret vejledning om medikamentel palliation i terminalfasen' med henblik på at skabe større klarhed om mulighederne for anvendelse af palliativ sedering, jf. sundhedslovens § 25, stk. 3.

Vi har følgende teksthævede kommentarer:

Ad. 4.1. Information og Samtykke. Habile patienter

I den terminale fase er patientens klarhed ofte meget varierende, ligesom de fleste patienter vil være påvirket af stærk medicinering. Mange pårørende fortæller- i forløbet efter patientens død – at de som pårørende ikke havde forstået omfanget og konsekvenserne af den palliative sedering. De er samtidigt af den overbevisning, at patienten hverken havde forstået eller ønsket sederingen. Der bør derfor være et øget fokus på og instruks om, hvordan vi i højere grad sikrer, at dels patienten trods fluktuerende klarhed er tilstrækkelig informeret, og dels at de pårørende ekstensivt inddrages – i det omfang patienten ønsker det – i informationen, så de til fulde forstår, at formålet er lindring – og ikke fremskyndelse af døden. Det er essentielt, at vi formår at skabe mere tryghed for de pårørende, der står tilbage.

7.3.2 Udførelse og overvågning af palliativ sedering

'Patienten skal overvåges med kontrol af bevidstheden, frie luftveje og effekt af behandlingen'

Med disse krav om overvågning forstår vi det således, at den palliative sedering ikke kan foregå i eget hjem. Dette bør præciseres i vejledningen.

Kommunikation med patient og pårørende op til iværksættelse af palliativ sedering og den medicinske gennemførelse mener vi er en opgave, hvor specialiserede palliative enheder altid bør være involveret.