



Digital løsning til fravalg af genoplivning

MedComs koordinationsgruppen 25. november 2021

Projektleder Birgitte Kruse, bikr@sundhedsdata.dk



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

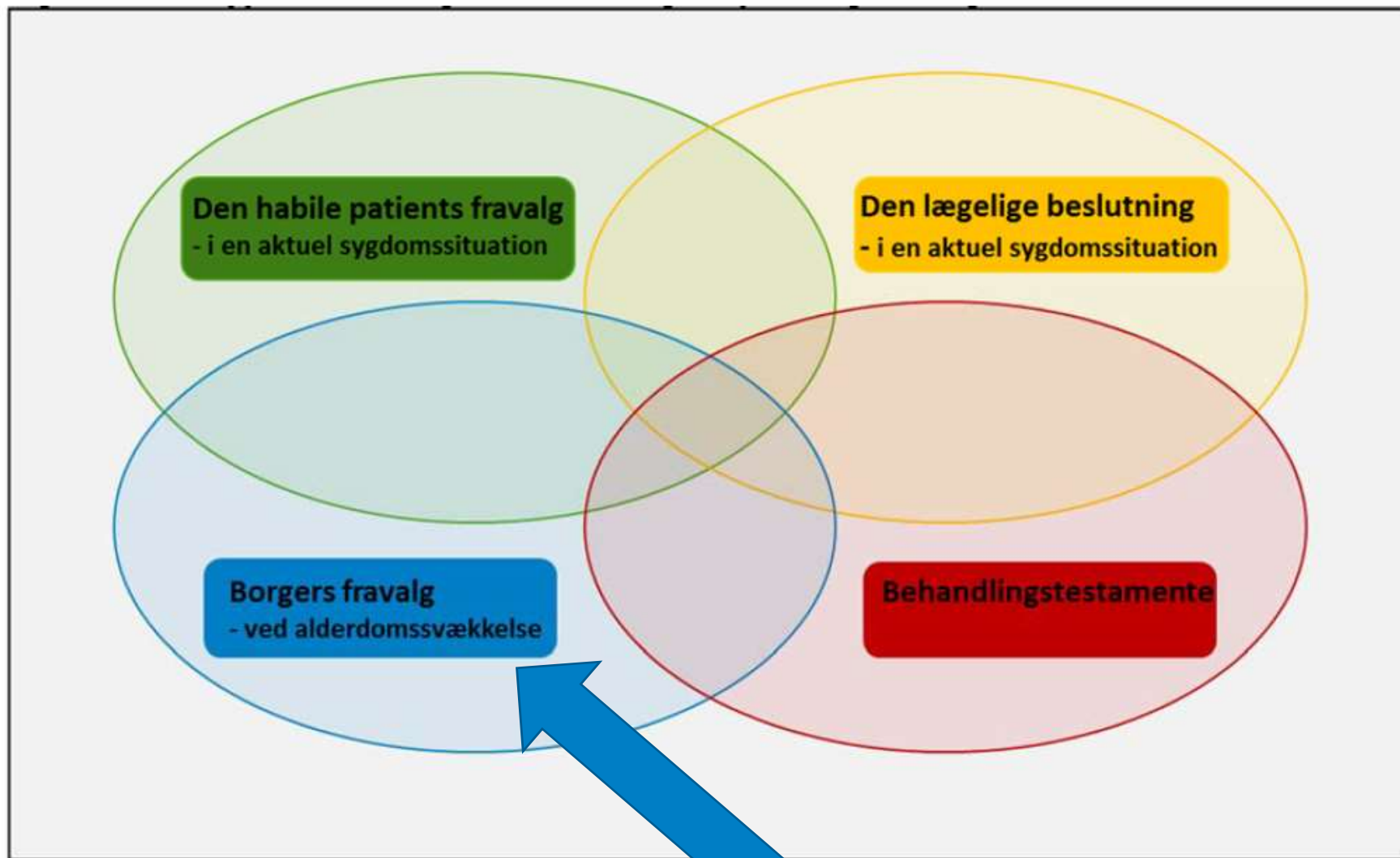
Agenda

- Gældende regler for fravalg af genoplivning
- Den politiske aftale
- Projektets foranalyse
- Status og nuværende aktiviteter
- Spørgsmål og kommentarer

Fravalg af genoplivningsforsøg – nugældende regler

Der findes i dag 3 situationer, hvor genoplivningsforsøg kan undlades:

- Hvis det fravælges af patienten i et aktuelt behandlingsforløb
- Hvis lægen vurderer, at forsøg på genoplivningsforsøg af patienten vil være udsigtsløst
- Hvis patienten har oprettet et behandlingstestamente, og det er trådt i kraft



Baggrund – politisk aftale (dec. 2020)

”Retten til selvbestemmelse over afslutningen på livet er en fundamental del af et godt ældreliv og en værdig død.

Det er i dag ikke muligt for en ældre alderssvækket borger, som ikke samtidig er syg, på forhånd at sikre sig imod at blive forsøgt genoplivet ved hjertestop.”

Økonomi afsat fra puljen til
”Det gode ældreliv”
i 3 år - 2021 – 2023

”Der iværksættes et initiativ, der skal sikre retten til, at ældre svækkede borgere, som har levet et langt liv og er nået til et sted i livet, hvor de har behov for omsorg, personlig og praktisk hjælp, kan sige nej tak til at blive forsøgt genoplivet, når deres hjerte holder op med at slå.”

Baggrund – aftalens betingelser og løsning

Politisk tilbageløb ift.
afklaring af objektive
kriterie for målgruppen

Digital løsning til understøttelse af borgers ret til fravalg:

- Borger skal kunne registrere sit fravalg på sundhed.dk eller vha. en papirblanket
- Etablering af et centralt register
- De registrerede oplysninger skal kunne tilgås digitalt af det personale, som skal kende og efterkomme sådanne fravalg, hvorfor der sikres integration til de fagsystemer, som personalet benytter til daglig
 - 16-17 systemer identificeret

Lille løsning - men stort behov for koordination

En smal løsning til udstilling af en enkel, men vigtig oplysning

En samlet digital løsning til understøttelse af:

- patientsikkerhed
- borgers vilje, værdighed og rettighed
- sundhedsfaglig retssikkerhed

Behov for tæt samarbejde og koordination på tværs af sundhedsvæsenet for at få løsningen implementeret og idriftsat med en vis samtidighed



Projektets foranalyse

➤ Foranalysens samlede leverancer:

- Delrapport 1 - interessenter perspektiver (på den politiske aftale)
- Delrapport 2 – borgere og sundhedsfagliges ønsker og behov (forretning og arbejdsgange)
- Statistisk kortlægning af målgruppen
- Begrebs- og aktørliste

(materialet kan rekvireres hos Birgitte)

Delrapport 1 - interessenters perspektiver

- Målgruppe definitionen
- Sundhedspersoners retssikkerhed
- Borgers retssikkerhed
- Forståelsen af betingelser for fravalg
- Involvering af sundhedspersoner
- Involvering af pårørende
- Den digitale løsning

- *Gav mange opmærksomhedspunkter og forståelse af kompleksitet og etik*



**DET
ETISKE
RÅD**

FOA

Dansk Sygeplejeråd



Pårørende i Danmark
– dit talerør for bedre vilkår



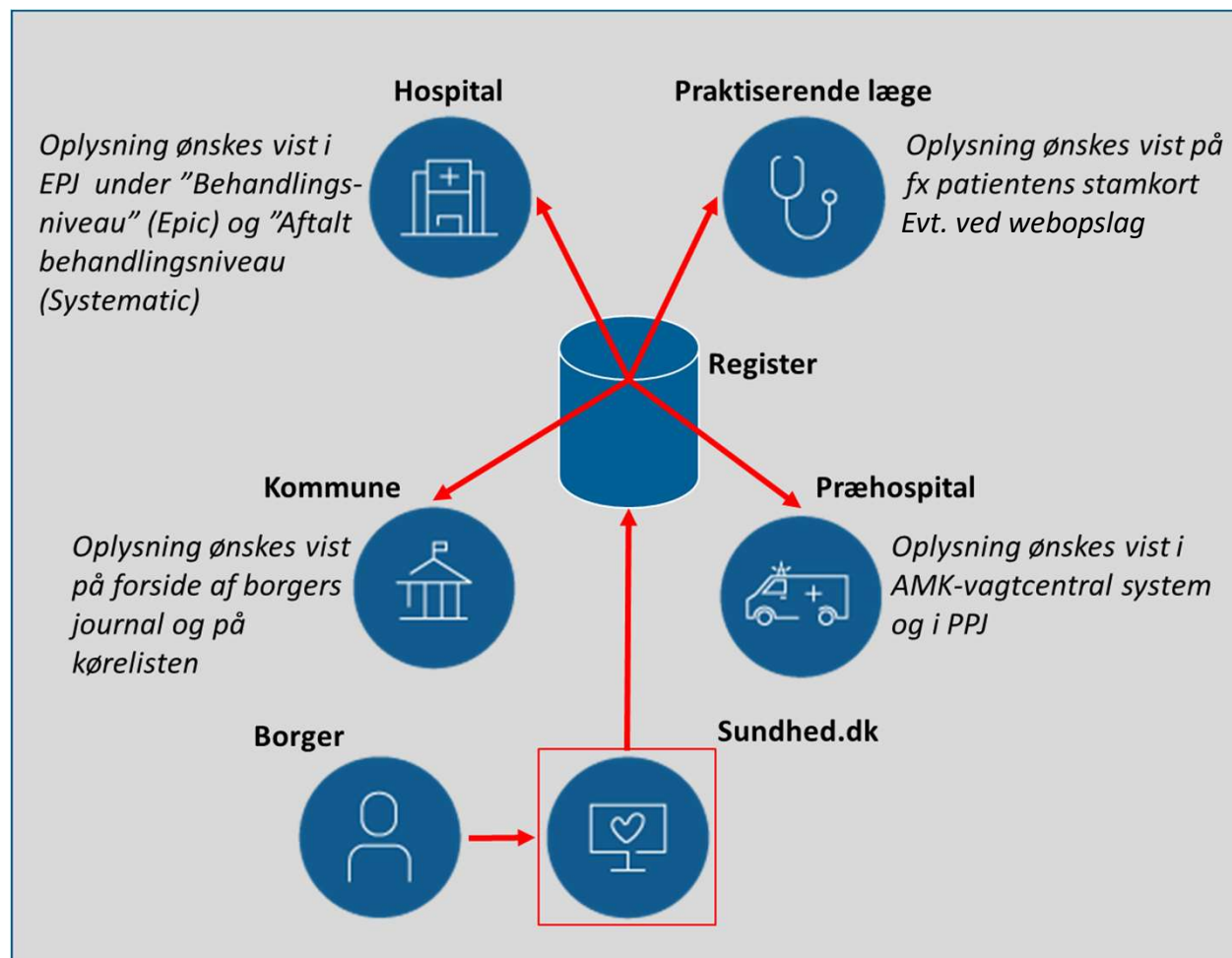
Ældre @ Sagen



LÆGEFORENINGEN

Dansk Selskab for
PatientSikkerhed **PS!**

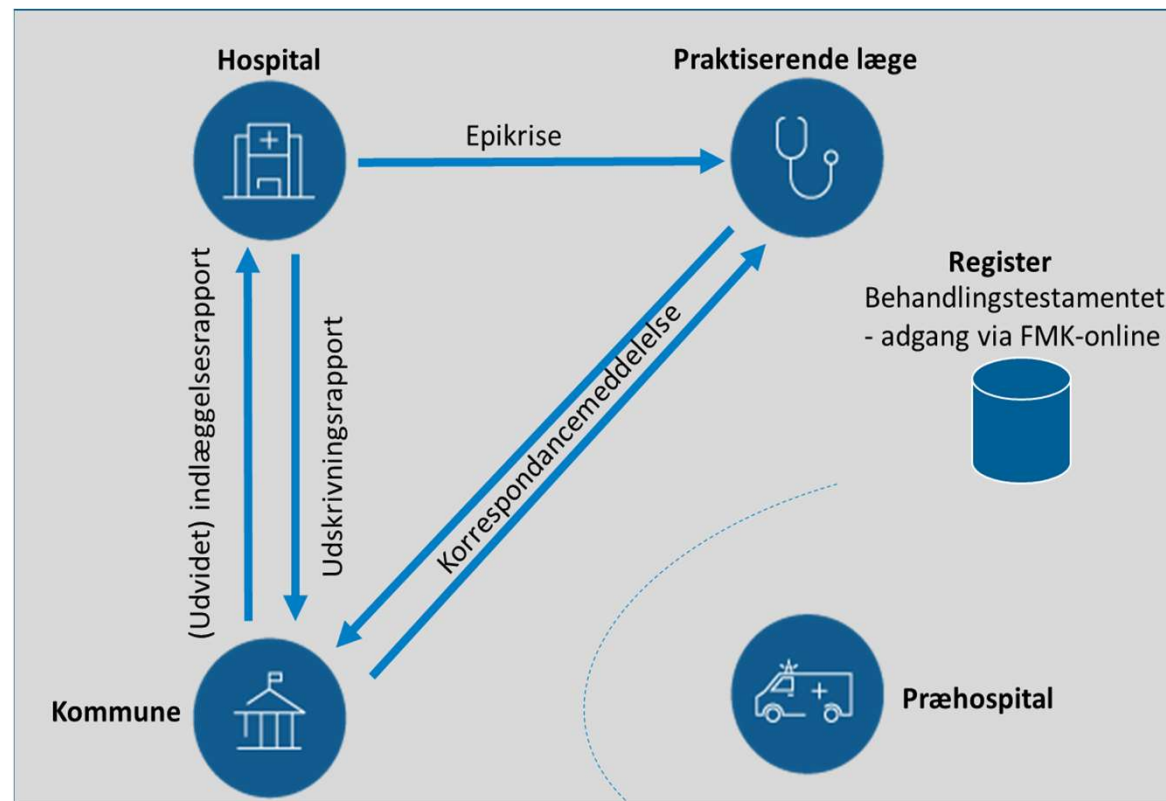
Delrapport 2 - de sundhedsfagliges behov



Principper for løsning

1. Visning i fagsystemer hvor fravalg fremgår i dag
2. Oplysning skal kunne tilgås på tværs af sektorer
3. Synlig og let tilgængelig
4. *Alle* sundhedspersoner skal kunne tilgå borgers fravalg af genoplivningsforsøg

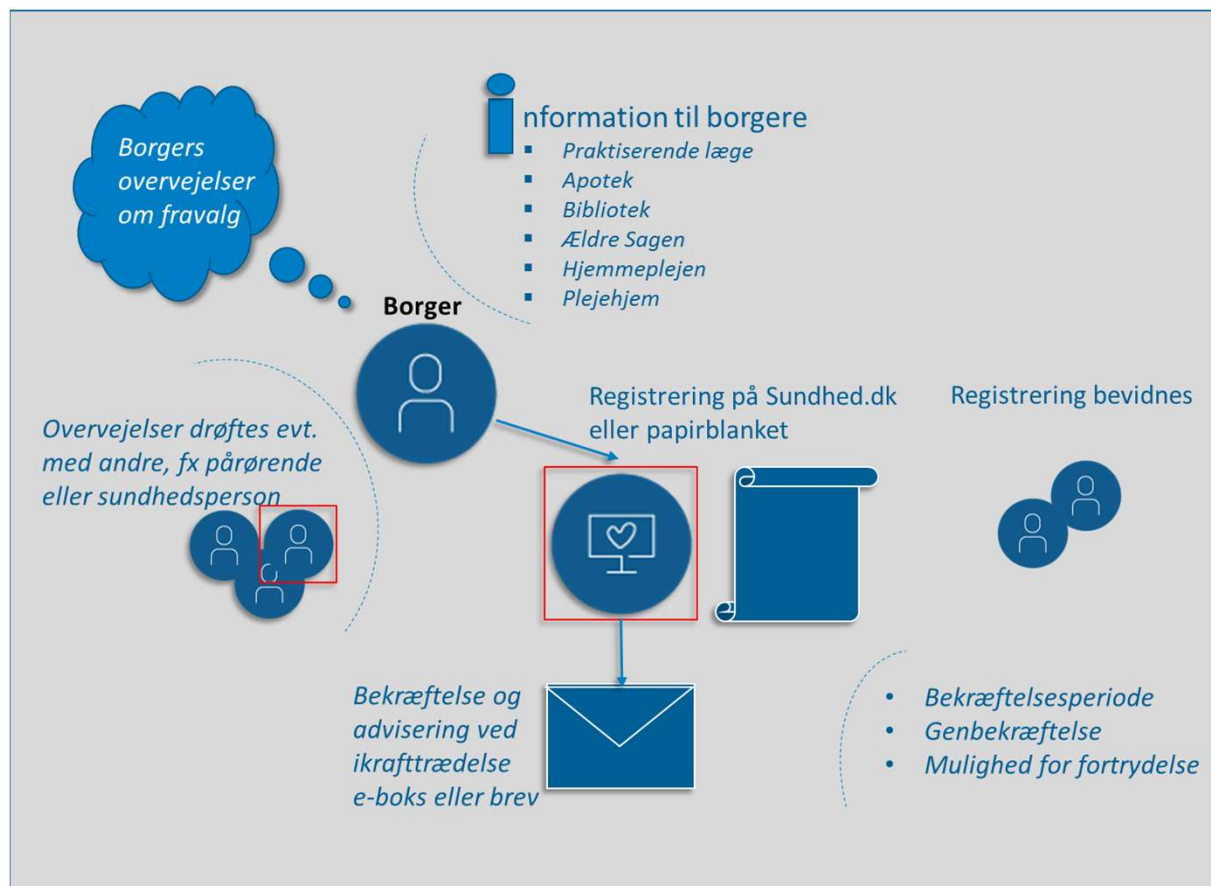
Delrapport 2 – den nuværende situation de gældende regler



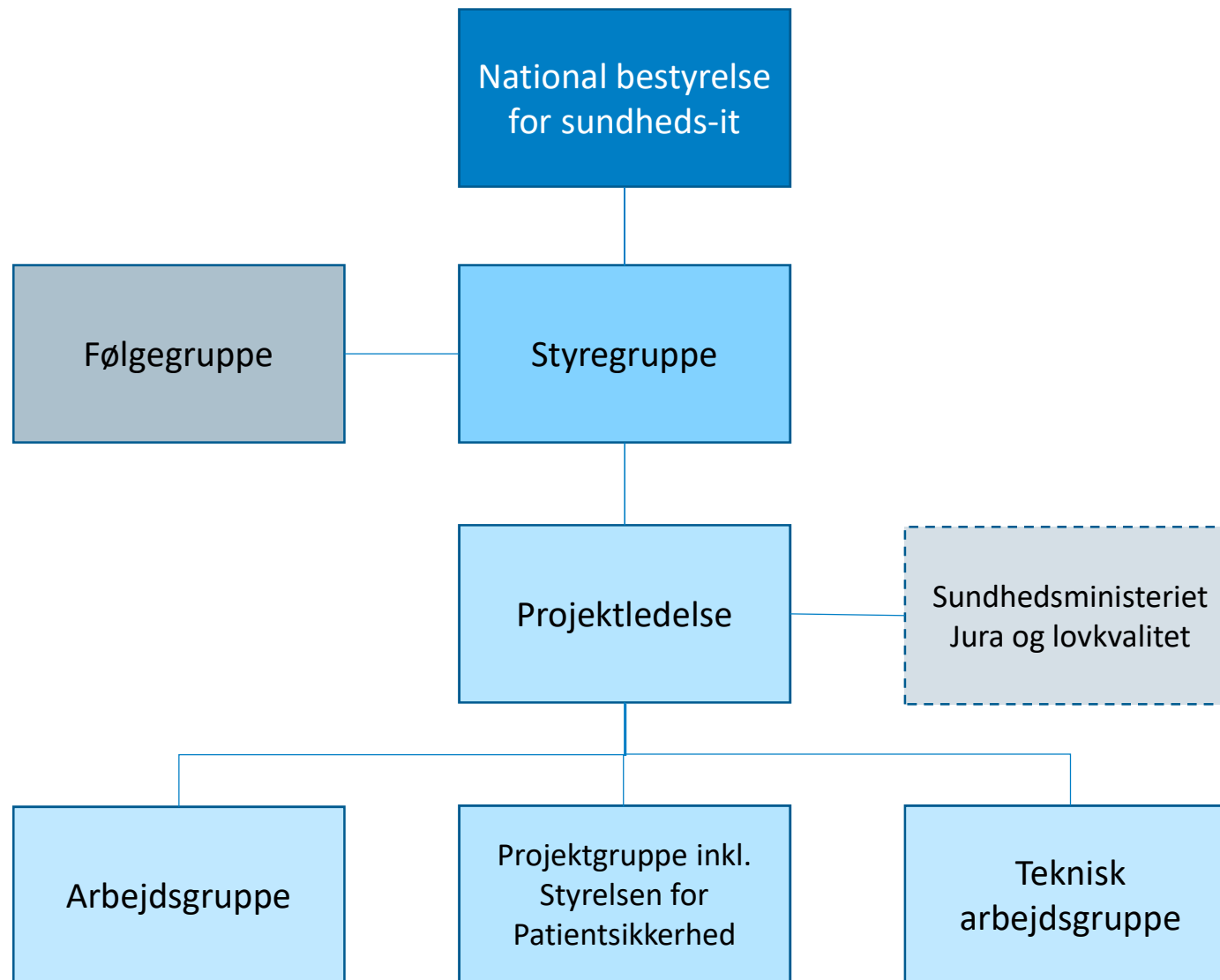
1. Mangelfuld deling af oplysning om fravalg af genoplivningsforsøg
2. Manuelle og usikre arbejdsgange
3. Store gevinster ved en samlet løsning for alle fravalg

Dette er ikke en del af dette projekts scope

Delrapport 2 – borgernes behov



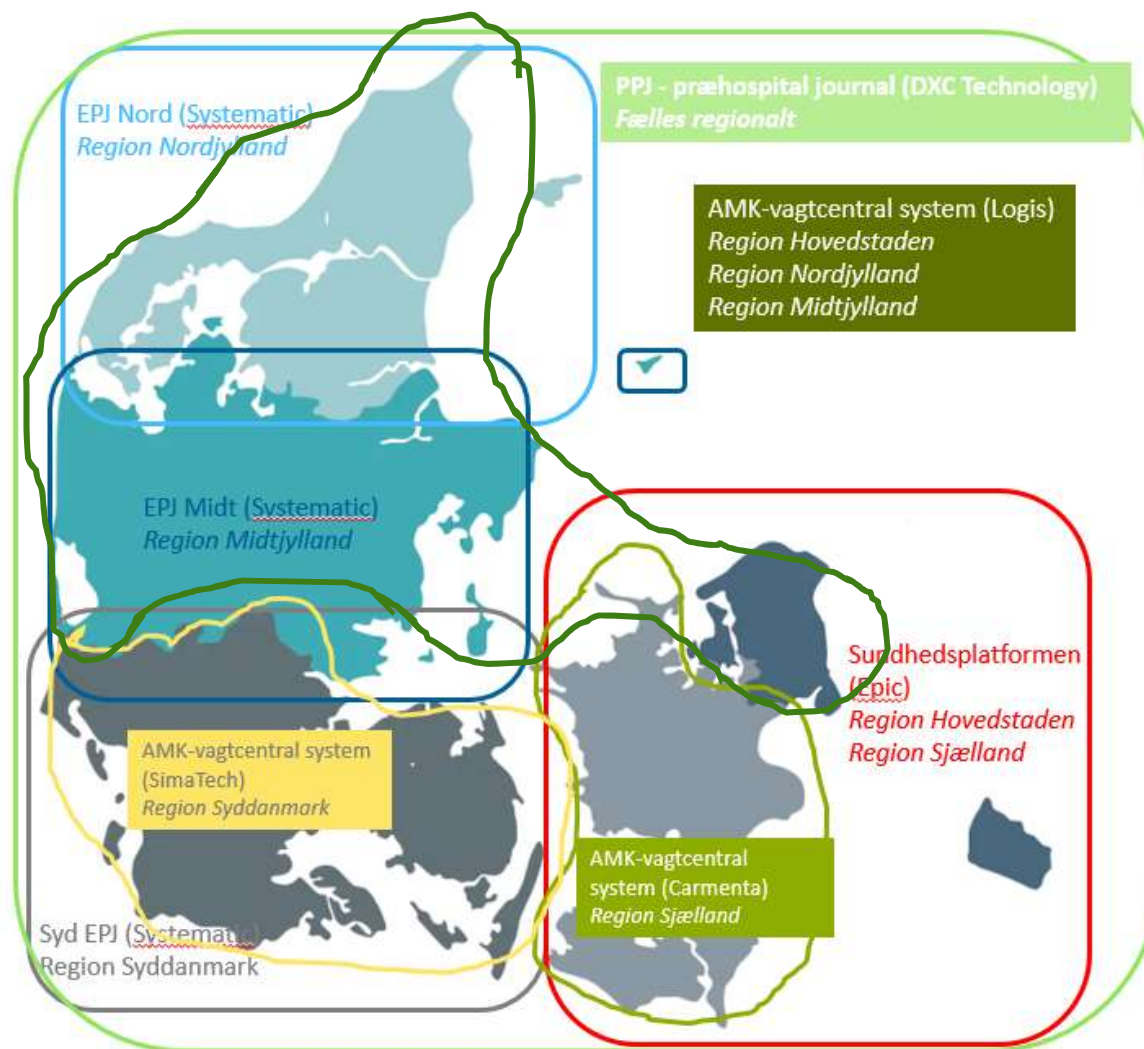
- Borgers egen beslutning
- Beslutning bør drøftes med andre, fx en sundhedsperson
- Registrering bør bevidnes
- Bekræftelsesperiode
- Advisering ved ikrafttræden
- Genbekræftelse
- Stort informationsbehov om løsningen/lovgivningen



Projektets status og nuværende aktiviteter

- Afventer den politiske proces ift. målgruppe og plejekriterier
 - Projektets tidsplan skal revideres
- Udarbejdelse af målbillede med inddragelse af regioner, kommuner og almen praksis (dec. – feb.)
- Høring af målbilledet hos parternes arkitekturfora (feb – marts/april)
- Behov for etablering af en '*forankringsorganisation*' mhp. at skabe ejerskab på tværs af regioner, kommuner og almen praksis
 - Behov for at estimere den samlede økonomi og tidsplan (kræver afklaring af løsningen)
 - Input til og afhængighed til økonomiforhandlingerne i 2022
 - Forberedelse af den tekniske udvikling (integrationer og fagsystemer), afprøvning, implementering og idriftsættelse (af løsning og lovens ikrafttrædelse)

Systemlandskab



Elektronisk Omsorgs Journal - EOJ

- Nexus (KMD): 58 kommuner
- Cura (Systematic): 34 kommuner
- DXC VITAE Suite (DXC): 6 kommuner

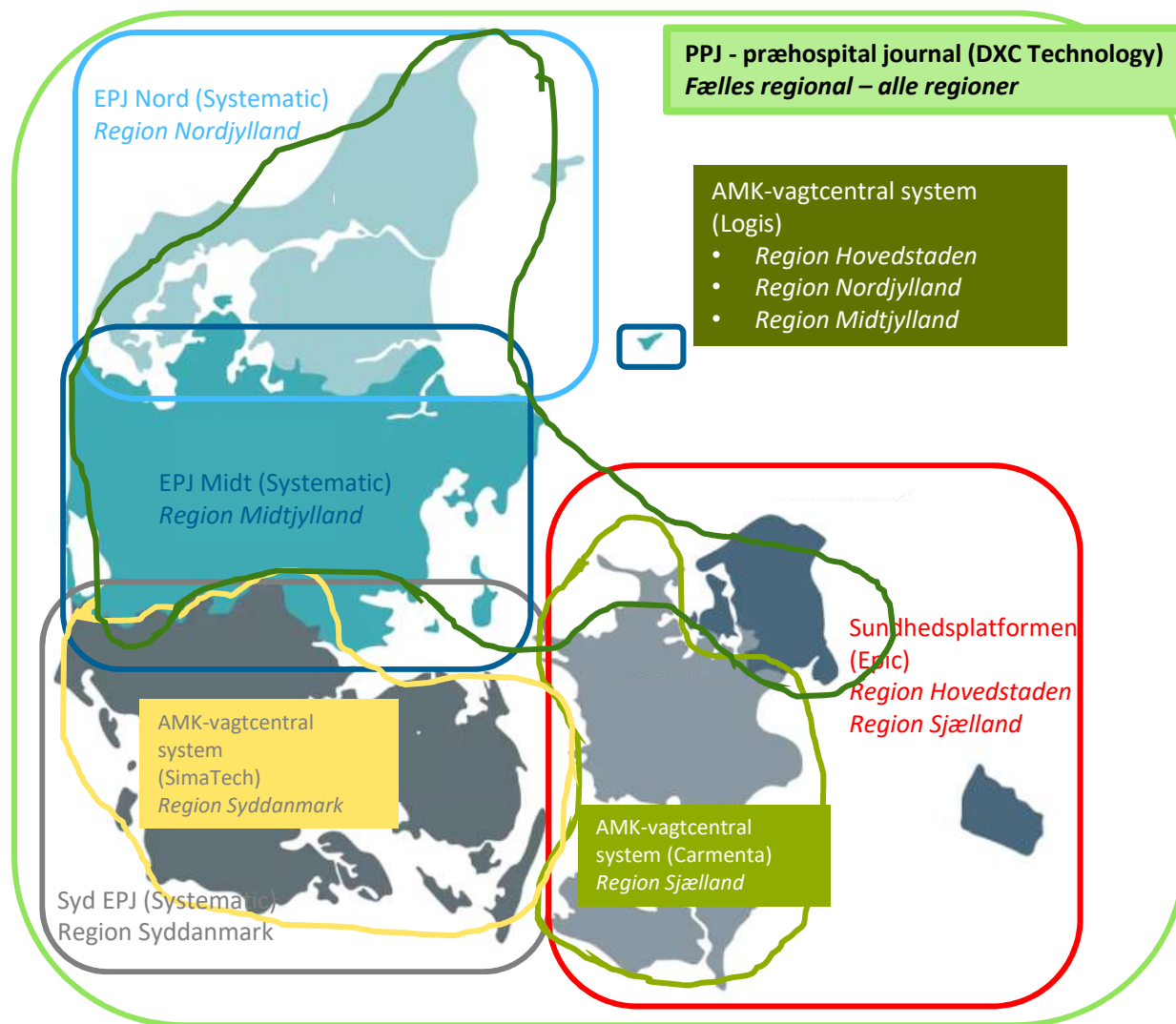
Lægepraksissystemer – almen praksis

- NOVAX (NOVAX)
- EG Clinea, MedWin, WinPLC, Ganglion (EG Healthcare)
- CGM XMO (CGM)
- MultiMed Web og MyClinic (DataGruppen MultiMed A/S)

Lægevagtssystem – lægevagt

- EG Lægevagt (EG Healthcare): Region Midt, Nord, Syd, Sjælland
- Logis IDS og Logis mobil (Logis Solutions): Region Hovedstaden

Regionale systemer inkl. det præhospitale område



Hospitaler

Sundhedsplatformen
Region H + Region Sj

EPJ Nord
Region Nordjylland

EPJ Midt
Region Midt

EPJ SYD
Region Syd

Det præhospital område

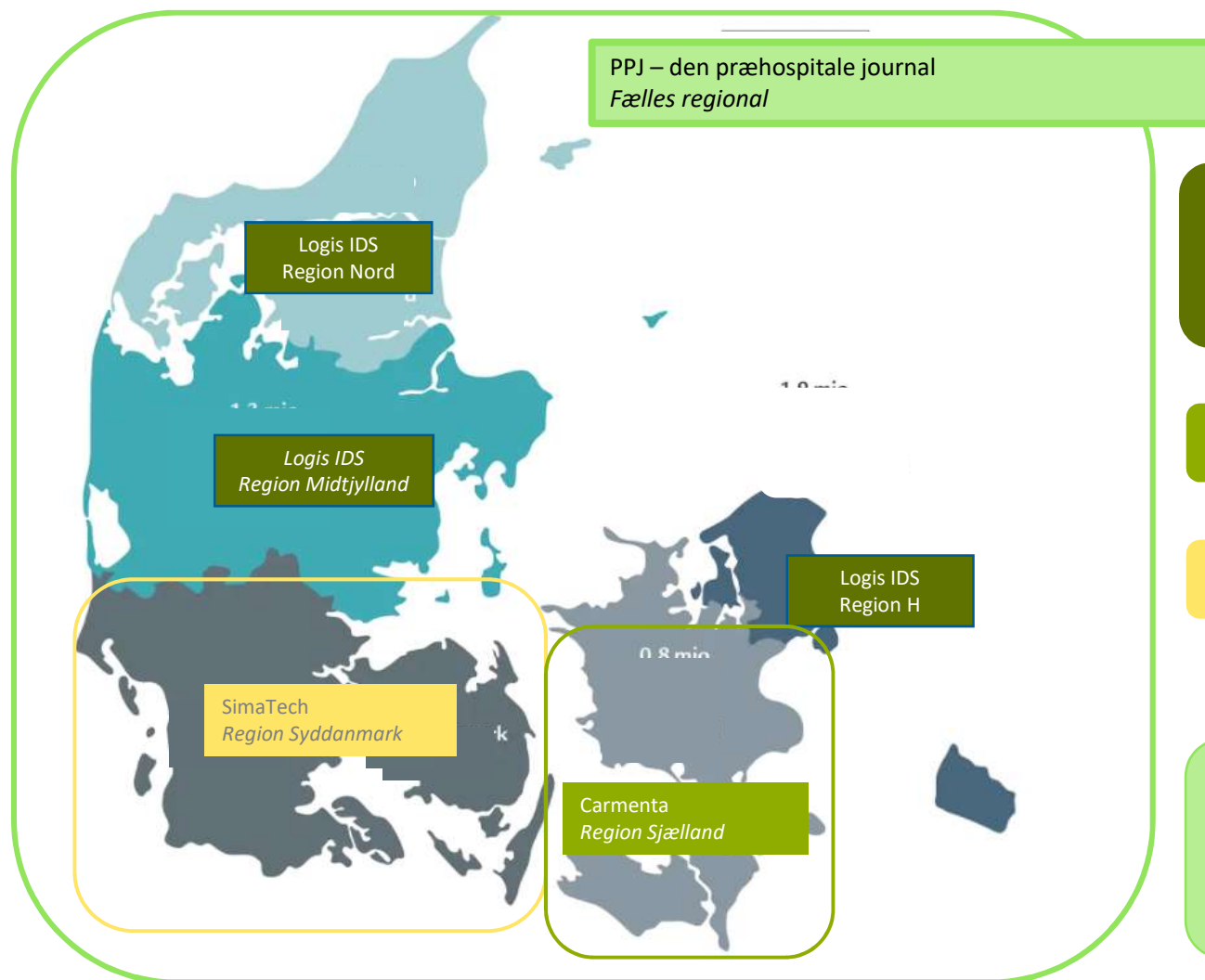
Logis IDS
Region H (inkl. 1813)
Region Nord
Region Midt
(der er ikke fælles systemejerskab)

Carmenta
Region Sj

Sima -Tech
Region Syd

PPJ – præhospital journal
Alle regioner

Det præhospitale område – tvær regionalt



Systemer i AMK-vagtcentraler

Logis IDS
Region H (inkl. 1813)
Region Nord
Region Midt
(der er ikke fælles systemejerskab)

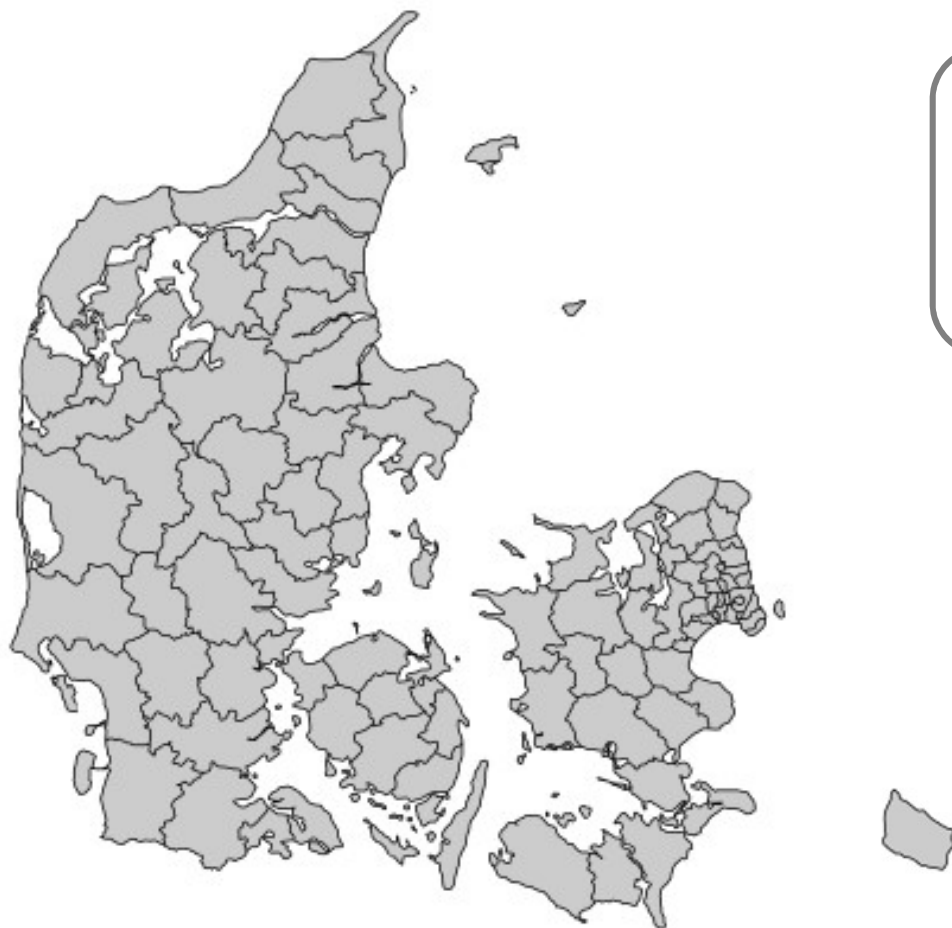
Carmenta
Region Sj

Sima -Tech
Region Syd

Ambulancesystem

PPJ – den præhospitale journal
Alle regioner
(fælles systemejerskab i regi af RSI - Styregruppen for Systemforvaltning (SYS))

Det kommunale område



Elektronisk Omsorgs Journal - EOJ

- Nexus (KMD): 58 kommuner
- Cura (Systematic): 34 kommuner
- DXC VITAE Suite (DXC): 6 kommuner

Almen praktiserende læger og vagtlæger



Lægepraksissystemer – almen praksis

- NOVAX (NOVAX)
- EG Clinea, MedWin, WinPLC, Ganglion (EG Healthcare)
- CGM XMO (CGM)
- MultiMed Web og MyClinic (DataGruppen MultiMed A/S)

Lægevagtsystem – lægevagt

- EG Lægevagt (EG Healthcare): Region Midt, Nord, Syd, Sjælland
- Logis IDS og Logis mobil (Logis Solutions): Region Hovedstaden

Spørgsmål og kommentarer

?