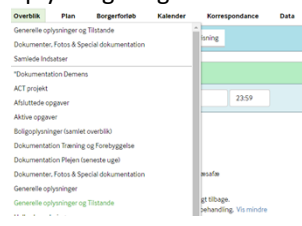





<h1>Informeret samtykke til behandling</h1>		Gældende fra:
		April 2022
		Revideret
		Maj 2022
		Udarbejdet af:
		Anna Marie Skovgård
Godkendt af:		
Anne Juul Sørensen og Marianne Hansen		
Fagsystem NEXUS:	Procedure	
Opgave	Sikre at en borgers retssikkerhed ved sundhedslovsbehandling overholdes og er korrekt dokumenteret.	
Kort om informeret samtykke	<p>Ingen behandling må gives uden at patienten eller dennes eventuelle stedfortræder er informeret og har givet samtykke. Informationen skal tilpasses den enkelte behandling og omstændighederne. Informationen skal handle om helbredstilstand og behandlingsmuligheder, herunder risici og komplikationer og journalføres i nødvendigt omfang. Samtykket skal som udgangspunkt altid journalføres, medmindre det er stiltiende. Et stiltiende samtykke skal kun journalføres, hvis det er nødvendigt i den konkrete sammenhæng.</p> <p>Husk: Kravet til journalføring af informationen stiger jo mere kompleks og indgribende en behandling er og jo større risiko der er for at udvikle komplikationer.</p> <p>Læs mere om informeret samtykke her: https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/patienters-retsstilling/informeret-samtykke/~media/8D5C78B8EE4242109DF55760FC169F1A</p>	
Varigt inhabile patienter og stedfortrædende samtykke	<p>Nogle patienter kan ikke forholde sig fornuftsmæssigt til behandlingsforslag mv. og kan dermed ikke selv give samtykke til behandling. Hvis en patient varigt mangler evnen til at give informeret samtykke, er patienten varigt inhabil (afklares med egen læge).</p> <p>For patienter der mangler evnen til at give informeret samtykke, skal sundhedspersonen i stedet indhente et stedfortrædende samtykke fra patientens legale repræsentant, herunder nærmeste pårørende, værge eller fremtidsfuldmægtig.</p> <p>Læs mere om habilitet her: https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/patienters-retsstilling/informeret-samtykke/</p>	
Ansvarlige	Sygeplejersker og SSA'er, som udfører sundhedsfaglige behandlinger/pleje eller kontakter læge, sygehus ang. en borger.	
FASE	FORKLARING	NAVIGATION
Vurdering af habilitet	<p>Borgerens evne til at give et informeret samtykke vurderes altid løbende.</p> <p>Alle borgere, der bor på plejecenter samt alle borgere, der udviser tegn på kognitive udfordringer skal vurderes mht. til deres generelle evne til at afgive et informeret samtykke. Vurderingen foretages af sygeplejerske eller SSA, som kender borgeren godt. Ved tvivilstilfælde kan lægen inddrages. Det er altid en lægefaglig vurdering om borgeren er varigt inhabil i forhold til at kunne give et informeret samtykke.</p> <p>Vurderingen dokumenteres i "Generelle oplysninger" under punktet "Ressourcer". Kriterierne for vurderingen f.eks. borgerens kognitive funktionsevne noteres kort. Ved delvis evne til samtykke dokumenteres i hvilke situationer borgeren er habil og i hvilke ikke. Er borgeren generelt vurderet fuldt habil skal det ikke dokumenteres.</p> <p>Borgerens ønsker til stedfortræder ved evt. fremtidig nedsat habilitet dokumenteres i Generelle oplysninger under "privat netværk"</p>	<p>Overblikket: Generelle oplysninger og Tilstande:</p>  <p>Skriv under "Ressource" og evt. under "privat netværk"</p>



<p>Ved lægekontakt og iværksættelse af nye behandlingstiltag</p>	<p>I konkrete situationer, hvor ny behandling eller lægekontakt vurderes nødvendigt skal borger eller stedfortræder informeres og samtykke.</p> <p>Livreddende akutbehandling kan dog indledes uden forudgående samtykke.</p> <p>Som udgangspunkt skal både information og samtykke dokumenteres, stiltiende samtykke kan undlades dokumenteres.</p> <p>Information og samtykket dokumenteres i relevant "tilstand" i det faglige notat eller i relevant "handlingsanvisning".</p> <p>Eksempelvis kan dokumentationen formuleres således:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter aftale med... • Borger har accepteret at... • Borger er indforstået med... • Borger har givet samtykke til... 	<p>I relevant helbredstilstand eller handlingsanvisning dokumenteres borgers samtykke.</p> 
<p>Borgeren ønsker ikke behandling</p>	<p>En borger har til enhver tid ret til at fravælge såvel ny som igangværende behandling og pleje.</p> <p>Hvis borgeren helt eller delvist afviser en tilbudt eller iværksat undersøgelse eller behandling, skal det dokumenteres i relevant tilstand eller handlingsanvisning. Herunder skal den information som borgeren har modtaget om eventuelle konsekvenser af afslaget også dokumenteres.</p>	
<p>Generelt stedfortrædende samtykke</p>	<p>For borgere, der varigt mangler evnen til at give et informeret samtykke, skal sundhedspersonen i stedet indhente et stedfortrædende samtykke fra borgerens "legale repræsentant" (nærmeste pårørende, værge eller fremtidsfuldmægtig).</p> <p>Det er nu blevet muligt at indhente et generelt informeret samtykke til en række mindre undersøgelser og behandlinger for op til at et år ad gangen.</p> <p>Det kan f.eks. være</p> <p>Liste a – "grundpakken"</p> <p>For følgende mindre behandlinger kan der indhentes et generelt informeret samtykke:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Måling af temperatur, puls, blodtryk og iltmætning (pulsoximeter) 2. Undersøgelse af urin med urinstix 3. Kompressionsbehandling, herunder behandlerstrømper 4. Tryksårforebyggelse 5. Kontinenspleje 6. Måling af hæmoglobin, CRP eller blodsukker på baggrund af fingerprik 7. Undersøgelse for simple sår og sårpleje ved ukomplicerede sårforløb, herunder skiftning af forbindinger på simple sår 8. Vejning 9. Almindelig fysisk lægelig undersøgelse, som fx hjerte- og lungestetoskopi, med undtagelse af gynækologisk undersøgelse <p>Liste b – "tilvalg"</p> <p>For følgende mindre behandlinger kan der indhentes et generelt informeret samtykke, i det omfang det vurderes at være relevant for den pågældende patient:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anlæggelse og afvanding med kompressionsbind ved ødemer på kendt baggrund 2. Behandling med håndkøbslægemidler for kendt, tilbagevendende forstoppelsesproblematik 3. Hals- og næsepodning 	



	<ol style="list-style-type: none"> 4. Næseskylning 5. Undersøgelse og behandling for kendt smerteproblematik med præparater, som kan købes i håndkøb 6. Behandling for hos patienten kendt simpel allergi som fx høfeber 7. Undersøgelse for og behandling af hyppigt forekommende ukomplicerede infektioner i urinveje, øjne og hud samt i øvre og nedre luftveje 8. Fysioterapi ved kendt behov hos patienten 9. Ergoterapi ved kendt behov hos patienten 10. Fodterapi ved kendt behov hos patienten 11. Almindeligt tandeftersyn i form af undersøgelse af tænder, kæber og mund, herunder afpudsning samt evt. kontrolrøntgenundersøgelse af tænder, mund og kæbe 12. Opfølgende behandling på hos patienten kendt tandproblematik, herunder almindelig sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende behandling, fluoridbehandling og anden medikamentel behandling af bakterielle infektioner eller svampeinfektioner, røntgenundersøgelse, tandrensning, tilpasning eller nødvendig korrektion af proteser og instruktion i og udførelse af mundhygiejne, herunder nødvendig lokalbedøvelse 13. Behandling af huller i tænderne, herunder nødvendig lokalbedøvelse 14. Simple tandudtrækning, herunder nødvendig lokalbedøvelse 15. Behandling af syn ved optiker <p>Læs mere om Generelt informeret samtykke: https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/patienters-retsstilling/informeret-samtykke/generelt-informeret-samtykke/~media/8433E3661BFD400395FA7191EB70E50D</p>	
<p>Generelt informeret samtykke skema</p>	<p>Skema til indhentelse af generelt informeret samtykke findes i overblikket "Dokumenter Fotos & Special dokumentation" skemaet "Generelt informeret samtykke til mindre behandlinger på vegne af varigt inhabil patient" findes i kassen "Dokumenter og Fotos" – klik på +, vælg skemaer.</p> <p>Skemaet udfyldes med relevante informationer, gem som aktiv og printes ud. Pårørende underskriver. Det underskrevne dokument scannes ind og placeres under Dokumenter, fotos og Special dokumentation.</p>	