

		<b>Generelle fagprosedyrer</b>		<b>Generelt dokument</b>
<b>Sjekkliste ved vanskelige klinisk-etiske avgjørelser</b>				Side 1 av 2
Dokument ID: <b>I.3.1-4</b>	Godkjent dato: <b>17.06.2016</b>	Gyldig til: <b>17.06.2018</b>	Revisjon: <b>2.05</b>	

Generelle fagprosedyrer\Brukerinvolvering

Gode klinisk-etiske avgjørelser avhenger av god dialog med pasient/pårørende, og av tydelig rolle- og oppgavefordeling, også før en situasjon er blitt vanskelig. Klinisk-etiske avgjørelser kan være lite egnet for retningslinjer, og må kunne revurderes i tråd med klinisk utvikling. Sjekklisten bidrar til et rasjonelt beslutningsgrunnlag ved å støtte klinikerens etiske resonnerement.

- 1) **Hvem bør bli hørt i vurderingen?**
  - a) Pasienten.
  - b) Pårørende hvis pasienten samtykker, eller ved manglende samtykkekompetanse
  - c) Flerfaglig behandlingsteam eller andre som kan uttale seg om hva som er til pasientens beste.
  
- 2) **Hva er relevante fakta i saken? Har man tilstrekkelige kliniske opplysninger for beslutningen?**
  
- 3) **Hva er det etiske dilemmaet i saken? Hvilke handlingsvalg foreligger?**
  
- 4) **Hvem er i størst grad berørt av avgjørelsen som skal tas?**
  - a) Ranger de viktigste partene i saken
  
- 5) **Juridisk diskusjon - sentrale juridiske moment**
  - a) Hva er det rettslige grunnlaget i saken. For innføring, se bakerst i dokumentet.
  
- 6) **Etisk diskusjon – mulige sentrale etiske verdier/prinsipper/rettigheter å vurdere**
  - a) På hvilken måte ivaretar handlingsvalgene pasientens livskvalitet?
  - b) På hvilken måte bevares pasientens verdighet?
  - c) Hvilket handlingsvalg gir sannsynligvis best mulig konsekvenser og færrest negative konsekvenser for de berørte parter i gitte situasjon?
  - d) Er behandlingsvalget rettferdig, dvs. kan/vil vi gi alle andre i liknende situasjon samme behandling?
  - e) Ivaretar handlingsvalget prinsippet om å ikke påføre skade?
  - f) Finnes det noen tidligere etisk relevante eksempler fra praksis vi er rimelig enige om kan brukes som moralsk målestokk (negativt – positivt) for denne saken?
  
- 7) **Oppsummering, beslutning og dokumentasjon**
  - a) De ulike argumentene oppsummeres, veies mot hverandre.
    - i) Er det enighet om en beslutning? Hvem er ansvarlig for avgjørelsen som skal tas?
    - ii) Er det behov for ekstern beslutningsstøtte (for eksempel Klinisk etikkkomité)?
  - b) Er konklusjonen endelig, eller skal den revurderes? I tilfelle når og hvor ofte?
  - c) Har pasient og pårørende forstått hva beslutningen innebærer?
  - d) Journalføring: Hvem – Hva – Hvor? [Helsepersonelloven §§ 39 og 40](#) og [Forskrift om pasientjournal](#).
  - e) Hvem er ansvarlig for beslutningen som skal gjøres?

#### Aktuelt lovverk:

Pasienten har rett til nødvendig helsehjelp. [Pasientrettighetsloven, § 2-1b](#).

All helsehjelp må være faglig forsvarlig og omsorgsfull. [Spesialisthelsetjenesteloven §2-2](#) og [Helsepersonelloven kapittel 2, § 4](#).

Pasienten har rett til medvirkning og informasjon. [Pasientrettighetsloven kapittel 3](#).

Pasienten skal som hovedregel samtykke til helsehjelp. [Pasientrettighetsloven kapittel 4](#).

For øvrig gir Nasjonal veileder [Beslutningsprosesser for begrensning av livsforlengende behandling hos alvorlig syke og døende](#) god hjelp i arbeidet.

Utarbeidet av: <b>Klinisk etikk-komité</b>	Fagansvarlig: <b>Klinisk etikk-komité SSHF</b>	Godkjent av: <b>Per Engstrand</b>	
---	---	--------------------------------------	--

Dokument-id: I.3.1-4	Utarbeidet av: Klinisk etikk-komité	Fagansvarlig: Klinisk etikk-komité SSHF	Godkjent dato: 17.06.2016	Godkjent av: Per Engstrand	Revisjon: 2.05
-------------------------	--	--	------------------------------	-------------------------------	-------------------

Generelle fagprosedyrer\Brukerinvolvering

**Referanser for utfyllende lesning:**

For utfyllende kommentarer til Pasientrettighetsloven, se for eksempel:

Syse, A. (2009). *Pasientrettighetsloven : med kommentarer* (3 ed.). Oslo: Gyldendal akademisk

For utfyllende kommentarer til etisk drøfting, se for eksempel:

Ruyter, K. W., Førde, R., & Solbakk, J. H. (2007). *Medisinsk og helsefaglig etikk* (2. utg. ed.). Oslo: Gyldendal akademisk

Klinisk etikkomité (KEK) kan kontaktes for r d. Kontaktinfo leder KEK: paal.friis@sshf.no