

Avslutning av livsforlengende behandling

Erik kvisle

Disposisjon

- Begrepsavklaringer
- Der hvor skoen trykker
- Ethiske prinsipper
- Egen studie.....
- Internasjonal guideline
- Pasientens historie og å bygge gode karakteregenskaper

- Med livsforlengende behandling menes all behandling og alle tiltak som kan utsette en pasients død
- Å begrense en livsforlengende behandling kan bety at man enten avslutter pågående behandling, eller ikke starter livsforlengende behandling.

Nytteløs behandling

- Behandling uten effekt, for eksempel verken lindring eller livsforlengelse
- Sannsynligheten for effekt av behandling er svært liten
- Nytten av behandlingen er liten i forhold til plagsomme bivirkninger
- Nytten av behandlingen er svært liten i forhold til kostnadene

Hva vil det si å stå i det 24/7?

- Diskuter med sidemann, hva er mest utfordrende for deg når intensivbehandlingen du er med på å gi oppleves som overbehandling?

Etiske prinsipper

- Autonomi, verdighet og integritet
- Ikke skade - gjøre vel
 - en mest mulig objektiv vurdering og avveining av den nytte og de ulemper helsehjelpen innebærer. Denne vurderingen skal suppleres med en individuell tilnærming til pasientens interesser og verdier.
- Rettferdighet
 - Når behandlingen vurderes som nytteløs, eller å ha marginal eller svært usikker nytte, er ressursbruk særlig viktig å trekke inn.

Det føles ikke riktig.....

- Følelsene alene gir ikke tilstrekkelig grunnlag for hva som er rett og galt....
- Øve på etisk argumentasjon
- Etske refleksjonsgrupper
- SME-modellen

Guidelines

CONFERENCE REPORTS AND EXPERT PANEL

European Society of Intensive Care Medicine guidelines on end of life and palliative care in the intensive care unit

Jozef Kesecioglu^{1*}, Katerina Rusinova², Daniela Alampi³, Yaseen M. Arabi⁴, Julie Benbenishty⁵,
Dominique Benoit^{6,7}, Carole Boulanger⁸, Maurizio Cecconi^{9,10}, Christopher Cox¹¹, Marjel van Dam¹,
Diederik van Dijk¹, James Downar^{12,13}, Nikolas Eftathinou¹⁴, Ruth Endacott¹⁵, Alessandro Galazzi¹⁶



**Beslutningsprosesser ved begrensnig av
livsforlengende behandling**

Egen studie

- Dø av sin grunnsykdom
- Vanskeligere å avslutte intensivbehandling dersom man vet at pasienten vil dø raskt og hva pasienten dør av
- Det er lettere å avslutte dersom pasienten kan sendes på sengepost for å dø
 - Det er usikkerhet knyttet til tidspunkt og konkret årsak

”Hvilke forståelser ligger til grunn når overleger ved intensivavdeling vurderer å avstå fra eller trekke tilbake livsforlengende behandling? Hvordan preger dette beslutningen og måten behandlingen trekkes tilbake på?”

Pasientens historie

