

Dato: 02.01.14
Saksbehandler: HL
Direkte telefon:
Vår referanse:
Deres referanse:
Klinikk/avdeling: Klinikk Drammen sykehus

Årsmelding KEK 2013, Klinikk Drammen sykehus, VVHF

Klinisk etikkomité ved Klinikk Drammen sykehus ble etablert 15. mai 2012 og har nå arbeidet aktivt i halvannet år. Medlemmene oppnevnes for tre år ad gangen. Komiteen har eget mandat, her gjengitt noe forkortet;

Hensikt

- bidra til å høyne den kliniske etikk-kompetansen hos helsepersonell
- tilrettelegge for identifikasjon, analyse og om mulig å synliggjøre handlings - alternativer ved etiske problemstillinger relatert til pasientbehandlingen, både i enkeltsaker og systemmessig

Eksempler

- Klargjøre og atskille faglige og etiske aspekter
- Sikre berørte parter informasjon og deltagelse
- Komme frem til en mulig løsning eller konklusjon via konsensusdannelse, dokumentasjon, tilbakemelding og implementering

Ansvar og arbeidsoppgaver

KEK skal på bakgrunn av innmeldte saker og oppsøkende, samt bevisstgjørende virksomhet knyttet til klinisk etiske problemstillinger:

- Ta initiativ til seminarer om kliniske etikk for sykehusets ansatte
- Anvise metoder for hvordan klinikere kan utvikle kompetanse for å belyse, drøfte, forstå og eventuelt løse etisk/moralske dilemmaer i forbindelse med pasientbehandling
- Gi råd på forespørsel i konkrete klinisk etiske spørsmål
- Fremme samtale og refleksjon om etiske problemer og dilemmaer

Komiteen har bestått av følgende medlemmer:

- Thore Henrichsen, overlege barneavdelingen (leder)
- Ellen Kristine Halvorsen, overlege anesthesiavdelingen
- Henrik Dalen, overlege kirurgisk avdeling
- Grethe R. Hauge, intensivsykepleier
- Gry Buhaug, palliativ sykepleier
- Tor Magne Handeland, sykehusprest
- Jorunn Gustavsens, sosionom
- Hege Borge, psykiater
- Jeanette Koht, nevrolog
- Trygve Kongshavn, fastlege/praksiskonsulent
- Jens Erik Paulsen, Institutt for klinisk etikk
- Øistein M. Vinje, brukerrepresentant
- Heid Lundanes, fagsjef helsefag (sekretær)

Ellen Halvorsen har hatt permisjon i deler av perioden og Fredrik Høyen har vært hennes vararepresentant. Jens Erik Paulsen har måttet trekke seg og Siri Tønnesen kommer inn som ny representant fra 2014. Jorunn Gustavsens har sluttet ved sykehuset og det jobbes med å finne en ny sosionom som kan komme inn i komiteen. Brukerrepresentant Øistein M. Vinje har fått nye oppgaver i HSØ og det vil komme inn en ny person som representant for brukerne.

Arbeidsform

Komiteen møtes hver måned og har hatt til sammen 9 møter a 2 timers varighet hvor ulike temaer har vært belyst. Det skrives referat fra møtene som distribueres til medlemmene av komiteen samt klinikkdirktør og sentral klinisk etikkomité i VV.

Aktiviteter

To medlemmer har deltatt på "Innføringskurs i arbeid med klinisk etikkomitéer". Meget nyttig seminar som ble referert til de øvrige medlemmene.

Fem medlemmer har deltatt på høstseminaret på Soria Moria. Dette er også et meget nyttig seminar med mulighet for diskusjon og bli kjent med arbeidet ved øvrige sykehus i landet.

Det har vært fremmet 5 etiske problemstillinger fra det kliniske miljø for vurdering i KEK.

1

Yngre pasient med progressiv nevrologisk sykdom.

Tema: Grenser for behandling.

Tilstede på KEK møtet var stor del av medlemmene i KEK-DS, Pasientens far, representanter fra anestesivdelingen, og fra moderavdelingen.

Ble holdt på nøytralt sted på sykehuset

Møtet ble brukt til å belyse ulike sider. KEK kom ikke med konkrete råd.

2

Kronisk syk pasient med progressivt preg.

Tema: Uenighet med pårørende/pasient om behandlingsgrenser, hvor behandlerne mente ikke aktuelt m respirator.

Diskutert i møte med KEK på ca 1 mnd varsel (avtalt forsinket av sommerferie, for å få best mulig belyst)

Tilstede: Kun KEK, i det innmelder (lege) ikke kunne

Møtet belyste ulike sider, og dette tilbakemeldt innmelder. Ingen konkrete råd. I tillegg møte med pasientens ektefelle og 2 medlemmer av KEK

3

Yngre pasient. Traumatisk hodeskade. Svært dårlig fungerende. Ingen nære pårørende.

Innmeldt av behandlingsansvarlig lege.

Tema: Avstå fra antibiotika? Andre livsforlengende tiltak

Diskutert med KEK, leger og sykepleiere fra avdelingen samme dag som innmeldt

Møtet landet på: Støtter at kun palliativ behandling. Avstå fra antibiotika.

4

Yngre pasient. Psykiatrisk sykdom pluss alvorlig infeksjonssykdom. Livsnødvendig medisin.

Evt bruk av tvang. Innmeldt av pasientansvarlig lege.

Tema: Gjennomføring av medisinsk behandling som var livsnødvendig, og psykiatri som vanskeliggjorde gjennomføring av denne

Diskutert med KEK og innmelder. Gjennomgang av hva slags ressurser en kunne tenkes ha og spille på. Råd om ytterligere å engasjere disse. En av KEK medlemmene var med på møte i etterkant hvor det ble lagt videre planer.

Møte landet på: Ingen umiddelbar løsning, men klargjorde behov for samarbeid mellom behandlingsinvolverte parter.

5

Voksen mann som motsetter seg pleie og behandling og ikke vil ta til seg næring. Motsetning i hvordan personalet og pårørende oppfatter pasientens samtykkekompetanse.

Diskutert med KEK hvor sykepleier fra sengepost var med.

Benyttet 6 trinnsmodellen for belysning av saken.

Alle kan i prinsippet fremme saker til KEK, men KEK vurderer alltid om sakene faller inn under komiteens mandat.

Komiteens medlemmer har videre vært aktive med involvering på de ulike avdelingene;

- KEK medlemmer med på fagdager, anestesien fire forskjellige datoer
- Invitert deltakelse av 2 KEK medlemmer på kveldsseminar om medisinsk etikk i regi av medisinsk avdeling.
- Deltakelse av 2 KEK medlemmer i avdelingsråd, medisinsk avdeling, inkludert gjennomgang av KEK funksjonen og kasuistikk
- 3 KEK medlemmer undervist på nasjonalt seminar AIO på Klækken

Det har vært arrangert et halvdagsseminar for de ansatte våren 2013 som hadde følgende program

- Ansvar ved triage av akutt alvorlig syke pasienter på et overfylt sykehus v/ Oona Dunlop.
- Ny modul for tilbakemelding pasient/fastlege/kommune v/Trygve Kongshavn
- "Når noe går feil – Sofienbergparken" v/ Erik Schenken

Totalt sett et meget vellykket seminar med ca 100 aktive deltakere.

Hovedutfordringer og målsettinger for neste år

For det kommende året har vi fokus på videre markedsføring av KEK og egen ferdighet i metode for hvordan klinikere kan utvikle kompetanse for å belyse, drøfte, forstå og eventuelt løse etisk/moralske dilemmaer i forbindelse med pasientbehandling.

Arrangerer i den sammenheng eget internt seminar for medlemmene av KEK for trening på metode og kasuistikk i januar 2014.

Halvdagsseminar for alle ansatte var planlagt høsten 2013 , men ble utsatt til 9. januar med følgende program;

- Hvordan jobber klinisk etikkomité, inkl. kasuistikk
- Gjennomgang av veileder fra Helsedirektoratet; Beslutningsprosesser ved begrensning av livsforlengende behandling v/Thore Henrichsen
- Palliasjon til barn v/ Natascha Pedersen

Regnskap og budsjett

Regnskapet gjelder fra januar – desember 2013.

Inntekter	
Basisramme	kr 101 000
Kostnader	
Kantineutgifter	kr 1 750
Foredragsholder	kr 7 393
Kursutgifter	kr 16 500
Sum kostnader	kr 25 643

Budsjett for 2014 er tilsvarende som for 2013.

Med vennlig hilsen
For KEK Klinikk Drammen sykehus

Heid Lundanes

Fagsjef helsefag | Drammen sykehus
Vestre Viken HF | www.vestreviken.no

Mobil 958 33 353