

KLINISK ETIKK-KOMITÉ

BÆRUM SYKEHUS

ÅRSMELDING 2020

INNHOLDSFORTEGNELSE:

<u>1.</u> Innledning	s. 3
<u>2.</u> Presentasjon av komitéen	s. 3
<u>3.</u> Aktiviteter	s. 4
<u>4.</u> Drøfting av innmeldte saker	s. 5
<u>5.</u> Økonomi	s. 7

«Vi kan ikke møte et annet menneske
uten å holde noe av dets liv i våre hender».

Løgstrup

1. Innledning

Det kliniske etikkarbeidet på Bærum sykehus forholder seg til det nasjonale mandatet for kliniske etikk-komiteer i spesialisthelsetjenesten. Komiteen er oppnevnt av, og direkte underlagt direktør Trine Olsen.

Klinisk etikkomiteé, KEK, er rådgivende i etiske spørsmål. Den er et forum for diskusjon av vanskelige problemstillinger der løsningene ikke er opplagte, hverken før avgjørelser blir tatt eller i ettertid. Pasienter, pårørende og ansatte kan ta kontakt med KEK for råd. (Link mandat).

- KEK skal sørge for en bred drøfting av vanskelige etiske problemstillinger som kan oppstå i sykehushverdagen
- KEK vil medvirke til å heve etisk kompetanse i helsefaglige spørsmål ved å arrangere seminar, undervisning, skoling i etikkrefleksjon etc. etc.
- KEK kan gi råd, men konkluderer ikke på vegne av de involverte parter
- KEK er ikke et klageorgan og har ikke sanksjonsmyndighet

2. PRESENTASJON AV KOMITEEN

Direktør per dags dato, Trine Olsen, godkjenner at medlemmer i 2020 har vært:

Leder: Kristin Sollid, overlege gyn/fødeseksjon
Nestleder: Sunniva Johnsen Fisknes, sykehusprest
Sekretær: Eva Saltrøe, fagutv.spl/palliativ spl. Generell medisin

Jannicke Mellin-Olsen, overlege ved anesthesiavdelingen.
Per Nortvedt, professor emeritus ved Senter for Medisinsk Etikk, UiO
Gro Berit Håland, avd.spl. dagpost og dialysepost
Vivi Furuheim, jordmor føde/barsel-seksjon
Liv Haugsbø Undset, overlege nyremedisin
Lars Forberg, overlege ortopedi

3. AKTIVITETER

1. **Komitémøter**

Komiteen har hatt 6 ordinære komite-møter i 2020. Referat fra møtene legges ut på intranett under:

Bærum sykehus – Nettverk og komiteer – [BS KEK](#)

Komiteen har under møtene:

- drøftet og behandlet henvendelser og saker til KEK
- trent på kasuistikkdrøftinger
- reflektert over etikk i klinisk praksis etter fagbok Etikk i Helsetjenesten (2020)

Komiteen har i 2020 hatt endret møtevirksomhet på grunn av koronapandemien. I tillegg til ordinære møter har komiteen gjennomført / jobbet med:

- Møte med klinikkledelsen, med innspill fra KEK for håndtering av etiske utfordringer relatert til koronapandemien.
- Hatt jevnlig kontakt med Senter for Medisinsk Etikk for å få innspill på etiske dilemma ved Bærum sykehus, samt informasjonssamarbeid med etikkomiteer på tvers av helseforetak og klinikker
- Sendt ut informasjon til alle ansatte om KEK i forbindelse med koronapandemien.
- Tatt initiativ til, og ledet utarbeidelse av prosedyre [VV Covid-19 Tiltak ved brudd på isolasjon ved somatiske enheter](#)
- Gjennomført erfaringsseminar 11. juni. (se eget [referat](#))

2. **Kompetanseheving for medlemmene**

- Nasjonalt høstseminar for KEK arrangert av Seksjon for Medisinsk Etikk. 2 dager nettbasert 16. og 17. november. 8 komite-medlemmer deltok. Komiteen hadde fremlegg; [KEK's rolle og funksjon i pandemien – erfaringer og refleksjoner](#)
- Ett medlem gjennomførte [SME4110](#), i januar 2020.
- Nytt medlem i 2019 har gjennomført introduksjonskurs i regi av SME.
- Alle medlemmer har gått til anskaffelse av fagboken Etikk i Helsetjenesten (2020). Komiteens medlem Per Nortvedt, emeritus ved UiO, leder refleksjoner i ulike kapitler på komitemøter.

3. **Arbeid med å gjøre KEK kjent på Bærum Sykehus, og høyne den etiske etikk-kompetansen hos helsepersonell ved sykehuset.**

Grunnet koronapandemien er det ikke gjennomført intern undervisning eller internt seminar for sykehusets ansatte i 2020.

4. DRØFTING AV INNMELDTE SAKER

Antall innmeldte saker til BS-KEK har gått litt ned fra 2019 til 2020, fra fem til tre saker.

I de aller fleste sakene er det behov for gjennomgang gjort som hastesak, eller som «blålyssak». Dette krever ekstra møter i komiteene utover de faste, planlagte. Vi tolker det slik at klinikerne oppfatter KEK som nyttig for refleksjon når saker blir vanskelige og behandlingsvalgene ikke er entydige.

I flere av sakene har det blitt forespurt konklusjon fra KEK, spesielt når beslutninger må fattes under tidspress. Mange behandlingsvalg er langt fra åpenbare, og ofte kan det argumenteres for at flere enn en mulig løsning er etisk holdbare. Det KEK da kan bidra med, er en tydeliggjøring av hva behandlingsvalgene innebærer. Imidlertid har tidspress tidvis forhindret komiteen i å sette seg inn i saken i forkant, og KEK har dermed i mindre grad vært i stand til å bidra med beslutningsstøtte og avklaring.

MARS

Innmelder: Overlege AIO

Saksredgjørelse: Pasient med ALS og behov for hjemmerespirator. Pasienten var lovet dette, men koronapandemi la beslag på store ressurser, og det var usikkert om spesialist- og kommunehelsetjenesten kan følge opp pasienten dersom tiltaket blir startet.

Etisk utfordring: *Kan pasient som er alvorlig syk sikres nok ressurser under en pandemi?*

Drøftingens konklusjon: Utsatte inngrepet. Økt oppfølging av pasienten både fra Bærum sykehus og ALS-teamet på Ullevål universitetssykehus underveis i ventetiden. (Pasienten fikk hjemmerespirator med god effekt).

APRIL

Innmelder: Overlege AIO

Saksredgjørelse: Klage fra pårørende på behandlingsprotokoll av covid-pasient på respirator

Etisk utfordring: Bør protokoll for Covid-19 respiratorpasienter følges, eller bør man sikre individuelle forløp.

Konklusjon: Klagen fikk ingen følge for behandling, møtet bidro til refleksjon.

JULI

Innmelder: Fagutviklingssykepleier MHL

Saksredgjørelse: Pasient med langt kommen kronisk sykdom med høyt lidelsestrykk. Palliativt behandlingfokus. Svært redusert kommunikasjonsevne. Behandlere er usikre på pasientens ønsker, og mulighet for autonomi.

Etisk utfordring: Hvordan kan vi kommunisere og møte pasientens ønsker når han ikke hører, har nedsatt syn og generelt høyt lidelsestrykk?

Konklusjon: Åpnet for ytterligere samarbeid på tvers av helseforetak. Møtet bidro til refleksjon.

5. REGNSKAP OG BUDSJETT

- KEK hadde i 2020 et budsjett på kr. 120.000.
- Den største utgiften var lønn til sekretær i 10 % stilling.
- Resterende budsjettmidler overføres til 2021

Gitt det store antallet pasienter som årlig er i kontakt med våre ansatte, kan vi ikke gå ut fra at de sakene som kommer til KEK representerer alle de saker der en grundig etisk drøfting kunne vært nyttig og på sin plass. Utfordringen for tiden fremover må derfor være å gjøre det tilbudet vi representerer enda bedre kjent blant våre ansatte, pasienter og pårørende.

Bærum Sykehus, 20.01.2021

Eva Saltrøe, sekretær KEK BS.