Ersättare Ekmans och 5 andra ledamöters fullmäktigemotion om enhetliga och varaktiga riktlinjer för DNAR-beslut inom Västra Nylands välfärdsområde

Ett beslut om att avstå från hjärt-lungräddning (DNAR-beslut, Do Not Resuscitate) är ett centralt medicinskt vårdbeslut i livets slutskede. Beslutet styrs i Finland av ett pussel av olika regler, däribland lagen om patientens ställning och rättigheter, medicinska riktlinjer från Duodecim samt yrkesetiska principer. Eftersom det saknas en enhetlig speciallagstiftning har det historiskt förekommit olika tolkningar och administrativ praxis mellan olika vårdorganisationer och kommuner. För att trygga patientsäkerheten, respektera självbestämmanderätten och minska den administrativa bördan för vårdpersonalen krävs tydliga riktlinjer. Exempelvis fastställde Helsingfors stadssjukhus styrelse redan år 2019 att en person som lider av en fortskridande, icke-botbar sjukdom kan få ett varaktigt DNAR-beslut i patientjournalen, i stället för ett engångsbeslut som enbart gäller under ett enskilt vårdtillfälle. Inom Västra Nylands välfärdsområde (LUVN) rör sig patienter kontinuerligt mellan hemvård, serviceboenden, primärvårdens bäddavdelningar och specialsjukvården (HUS). I dessa övergångsfasar är det livsviktigt att informationen om gällande DNAR-beslut är entydig, omedelbart tillgänglig och att praxisen är enhetlig i hela välfärdsområdet.

Med hänvisning till ovanstående föreslår undertecknade fullmäktigeledamöter att välfärdsområdesstyrelsen vidtar åtgärder för att:

1. Klargöra och harmonisera de administrativa och medicinska riktlinjerna för DNAR-beslut inom samtliga av LUVN:s resultatenheter.

2. Säkerställa systemstöd för att ett medicinskt motiverat DNAR-beslut (vid kroniska, fortskridande tillstånd) kan registreras som varaktigt ("gällande tills vidare") i patientjournalsystemet, så att beslutet automatiskt följer patienten mellan olika vårdnivåer.

3. Trygga personalens kunskap genom tydliga anvisningar kring skyldigheten att höra patienten och anhöriga, samt hur dokumentationen ska ske på ett enhetligt sätt för att undvika tolkningsnöd i akuta situationer.

4. Stärka samarbetet med HUS genom att tillsammans utarbeta enhetliga riktlinjer för DNAR-beslut, säkerställa fungerande informationsöverföring och tydlig ansvarsfördelning när patienter övergår mellan välfärdsområdets tjänster och specialsjukvården.

Undertecknad

6.10.2026

Ekman Maria / inlämnare av frågan

Laaksonen Merja

Berglund Johan

af Hällström Nina

Aintila Anna

Ahlefelt Anne