

Århus 14. april 2009

Kære Sundhedsudvalg

Tak for "Forslag til lov om ændring af Sundhedsloven" og Jakob Axel Niensens kommentarer til vores brev. I sagens natur er lovforslaget baseret på jura; men dybest set handler hele dette område om etik, moral og menneskesyn – om hvordan vi i Danmark behandler vores afdøde, ja os alle sammen, når vi dør og måske af den ene eller den anden grund er blevet flyttet til et sygehus langt væk. Det er meget følsomme områder, som det er svært at nedfælde i et lovforslag. Hævet over enhver tvivl er det, at når vi som pårørende står i en af livets vanskeligste situationer, er vi ingenlunde i stand til at tænke på jura, regler, love, bureaukrati, økonomi m.m., der desværre fortsat er indbygget i dette lovforslag, hvis du er over 18 år.

Hverken i Jakob Axel Niensens besvarelse af vores brev af 24. marts 2009 eller i lovforslaget i dets nuværende form er der 2 vigtige områder, som ikke bliver berørt: Det drejer sig om landsfunktion og information af mennesker over 18 år i forbindelse med overflytning til en specialafdeling af sundhedsfaglige grunde.

1. Landsfunktion

For år tilbage, er der i dette land taget politiske beslutninger om, at nogle hospitaler i Danmark har afdelinger med landsfunktion.

Så vidt vi forstår, er der lige adgang for alle danskere til at modtage behandling på disse afdelinger; men så hører retten til lighed også op. - Borgere i og omkring de store byer, specielt i København, er betydeligt bedre stillet end befolkningen i det øvrige Danmark, når det drejer sig om udgifter til hjemtransport af afdøde over 18 år, der oprindelig er blevet overflyttet pga. behandling. Så nej, vi er ikke ligestillede, hvilket selvfølgelig ikke er rimeligt. - Jvf. i øvrigt de 2 artikler fra Bornholm og Region Nord:

Vi vil på ny opfordre jer politikere til at tage den naturlige konsekvens af den politiske beslutning om, at vi fx har specialafdelinger med landsfunktion, således at ingen danskere får udgifter i forbindelse med hjemtransport derfra – hverken som levende eller døde .

Denne ordning bør naturligvis også gælde i forbindelse med udbygningen af de nye supersygehuse i de kommende år..

2. Ansvar for information af patient og / eller pårørende

Hvem har ansvaret for – inden en overflytning - at informere en patient over 18 eller de pårørende om bl.a. de økonomiske følger i tilfælde af patientens død? – Jf. vores kommentarer senere.

På baggrund af vores personlige oplevelse er det utrolig vigtigt for os, at andre danskere ikke oplever en lignende uværdig situation, som vi oplevede i 2007. Vi finder det overordentlig vigtigt for vores offentlige danske sundhedsvæsen, at:

- ingen patient eller pårørende bør stå i en så uetisk situation, som vi mener, at lovforslaget for patienter over 18, der bliver overflyttet og dør, fortsat kan indebære.
- det offentlige sundhedssystem i hele landet naturligvis skal tilbyde, at alle danskere uanset social baggrund, årsag til flytning, alder, bopæl og økonomi, kan blive transporteret hjem vederlagsfrit for den afdøde / afdødes bo eller de pårørende. Regningen for hjemtransport bør sendes til regionen som en del af den samlede regning, som regionen betaler for bl.a. behandling af den afdøde – altså før patienten døde. Der bør være en helt klar automatik i en sådan ordning uden at
- Ingen læge eller bedemand skal bringes i en situation, hvor de skal informere om så uetisk en lov.

Venlig hilsen

Lis Jensen, mormor, Søren Schmidt-Jensen, morfar, Hans Vassard, farfar og Bente Vassard, farmor.