

[Undervisnings- og forskningsministeren]

råder, ligesom enkelte kurser/seminarer har obligatorisk deltagelse.

Ministeriet har ikke kendskab til problemer i forbindelse med mødepligt og rådsarbejde.

Ved udsigten til omfattende fravær ved de uddannelser, der har fastsat mødepligt, vil problemet kunne løses ved, at personerne får tidsbegrænset orlov. Hvis der kun er tale om begrænset fravær, vil der kunne kompenseres ved afløsningsopgaver og selvstudier, og sådanne arrangementer ordnes mellem institutionen og den studerende. Selvstudier kan få indflydelse på SU, fordi studiet muligvis forlænges. Rådsarbejde er imidlertid dispensationsgrund for uddannelsesstøtten.

Jeg mener ikke, det er nødvendigt at udstede generelle regler. Skulle der i konkrete tilfælde opstå problemer, som ikke kan løses på rimelig måde af den enkelte uddannelsesinstitution, vil jeg gerne forsøge at bidrage med en løsning.

Spm. nr. S 77

Til *sundhedsministeren* (17/1 91) af:

Inger Stilling Pedersen (KRF):

»Vil ministeren uddybe, hvorledes de nye regler om forbedring af patienternes retsstilling i det danske sundhedsvæsen nærmere tænkes udformet?«

Begrundelse

Af Jyllands-Posten den 13. januar 1991 fremgår det, at der skal indføres nye regler i lægeloven om patientens retsstilling i det danske sundhedsvæsen.

Af artiklen fremgår det bl.a., at lægen tidligt og under hele behandlingen skal fortælle patienten om helbredstilstand, behandlingsmuligheder, komplikationer og bivirkninger. Det er meget vigtigt, at lægen, når vedkommende skal give denne orientering, virkelig lever sig ind i patientens situation og giver oplysningerne så nænsomt som overhovedet muligt. Uddannelsen i at kunne give disse oplysninger på den rigtige måde bør gives løbende under hele lægestudiet.

Det fremgår ligeledes af artiklen, at lægerne skal respektere et forbud fra patienten om at tilføre vedkommende blod. Det rejser det spørgsmål, om lægen i en sådan situation kan nægte at operere den pågældende patient.

Svar (25/1 91):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

I betænkningen om afkald på livsforlængende behandling (livstestamenter m.v.) har en arbejdsgruppe beskæftiget sig med lægers og patienters retlige stilling i de tilfælde, hvor patienten ikke ønsker udsigtsløs livsforlængende behandling.

I betænkningen giver arbejdsgruppen sin fulde tilslutning til det i Danmark gældende centrale princip om, at enhver lægebehandling er en frivillig sag, således som dette er præciseret i et cirkulære fra Sundhedsstyrelsen.

Arbejdsgruppen finder imidlertid, at informations- og samtykkeprincippet indtager en så central og væsentlig placering i forholdet mellem lægen og patienten, at arbejdsgruppen foreslår dette reguleret i en lovbestemmelse i lægeloven.

Jeg er fuldstændig enig i, at informations- og samtykkeprincippet er et væsentligt centralt princip mellem patienten og den behandlende læge, og jeg kan derfor som udgangspunkt tilslutte mig overvejelserne om en lovfæstelse af princippet.

En lovfæstelse bør imidlertid ikke gennemføres, uden at en række komplicerede juridiske og etiske spørgsmål er klarlagt. Lad mig bl.a. nævne spørgsmålet om, hvor langt patientens selvbestemmelsesret skal strækkes, afgrænsningen til den i lovgivningen og de lægeetiske regler fastsatte lægelige hjælpepligt, samt hvilke forpligtelser der ad lovgivningens vej kan og bør pålægges lægerne.

Jeg vil derfor i nær fremtid lægge op til en bredere offentlig debat om disse vanskelige og dybt personlige spørgsmål, ligesom jeg vil iværksætte en høring over betænkningen.

Det er for mig meget vigtigt, at vi drøfter dette område på en sådan måde, at patienternes almindelige tillid til sundhedsvæsenet ikke svækkes. Spørgsmålet om patientbehandlingen bør ikke gøres til et juridisk fortolkningsspørgsmål, så vi glemmer de medicinske og menneskelige hensyn, der i hvert enkelt tilfælde må tilgodeses.

Spm. nr. S 80

Til *miljøministeren* (17/1 91) af:

Ernst B. Schmidt (FP):

»Kan ministeren bekræfte, at der ikke er flere fejlagtige oplysninger i Miljøministeriets Intern rapport nr. 45 1990 om status for grund-