

Doporučení k postupu při rozhodování o ukončení intenzivní péče a přechod na péči paliativní s ohledem na nálezu Ústavního soudu

Z nálezů Ústavního soudu ze dne 31.7.2023 sp. zn. I. ÚS 1594/22 vyplývá při rozhodování o přechodu na paliativní péči včetně neprovedení KPR tento doporučený postup:

1. Zásadní stanovisko: rozhodují lékaři, nikoli pacient nebo příbuzní. Pacienta a s jeho souhlasem blízké osoby však nelze neinformovat a nejednat s nimi.
2. Rozhodnutí o ukončení intenzivní péče a přechodu na péči paliativní, včetně neprovádění kardiopulmonální resuscitace by mělo být projednáno v týmu pečujících zdravotníků a mělo by se vzít v úvahu stanovisko všech, kdo o pacienta pečují.
3. Záměr ukončit intenzivní péči a přejít na péči paliativní je třeba projednat s pacientem a zjistit jeho stanovisko (zapsat do zdravotnické dokumentace). Pokud je obava, že by taková informace zhoršila zdravotní a psychický stav pacienta, je třeba toto projednat s jeho blízkými, které pacient určil. Pacientovi lze na nezbytně nutnou dobu informaci zdržet a toto zapsat do zdravotnické dokumentace (rozhodnutí o zdržení informace mají učinit a podepsat nejméně dva lékaři – viz ustanovení § 2640 občanského zákoníku a § 32 odst. 2 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování).
4. Po zjištění stanoviska týmu ošetřujících zdravotníků, pacienta a jeho blízkých rozhodne o eventuálním přechodu z péče intenzivní na péči paliativní vedoucí lékař (přednosta kliniky, primář oddělení), případně ošetřující lékař, kterého tím vedoucí lékař pověří. Rozhodnutí se může týkat i neprovádění KPR.
5. Rozhodnutí výstižně odůvodní ve zdravotnické dokumentaci pacienta. Může být s ohledem na vývoj zdravotního stavu pacienta kdykoli změněno.

Poznámka: Blíže viz Doporučení ČLK č. 1/2010 o které se nálezu Ústavního soudu rovněž opírá. Nad rámec tohoto doporučení se však daný postup týká i situace, kdy pacient je ve stavu, kdy s ním lze komunikovat a lze zjistit jeho stanovisko.

V Praze dne 30. srpna 2023

JUDr. Jan Mach