

## **Respiratorbehandling i eget hjem - Minister svarer på spørgsmål om frasigelse af overvågning og arbejdstilrettelæggelse**

Respiratorbehandling i eget hjem er en specialiseret sygehusbehandling, som kan iværksættes af en læge ved et af de tre respirationscentre i Danmark. Lægerne ved respirationscentrene har det sundhedsfaglige ansvar for behandlingen – også når den foregår i hjemmet.

Der er flere af Muskelvindfondens medlemmer, som har givet udtryk for, at de oplever, at respirationscentrenes regler og instrukser for respiratorisk hjemmebehandling, er begrænsende for deres selvbestemmelse og livsudfoldelse. I særdeleshed oplever flere, at de ikke kan have et privatliv, hvis hjælperen konstant skal være inden for syns- og hørevidde. Derudover oplever flere, at respirationscentrene stiller urimelige krav til arbejdstilrettelæggelsen i BPA-ordninger.

Det er vigtigt at påpege, at de regler og instrukser, som udstikkes fra respirationscentrene, har til formål at sikre en forsvarlig og sikker respiratorbehandling i hjemmet. Det betyder også, at Muskelvindfonden naturligvis anbefaler, at regler og instrukser i videst muligt omfang følges. Samtidig støtter Muskelvindfonden retten til selvbestemmelse og det personlige ansvar for eget liv. Derfor har Muskelvindfonden også rettet henvendelse til sundhedsministeriet for at få præciseret:

- respiratorbrugerens muligheder for at frasige sig overvågning i kortere perioder
- respirationscentrenes ret til at stille krav til arbejdstilrettelæggelsen i BPA-ordninger.

Sundhedsministeriet har nu besvaret nogle af Muskelvindfondens spørgsmål.

Læs ministerens fulde svar her: [SUU, Alm.del - 2024-25 - Supplerende svar på spørgsmål 132: Spm. om, at lade respiratorisk overvågning foregå på andre vilkår, end anbefalet fra et respirationscenter](#)

### **Mulighed for at fravælge overvågning i kortere perioder**

Det er en grundlæggende hovedregel i sundhedslovgivningen, at en habil patient på et informeret grundlag kan frasige sig et behandlingstilbud helt eller, hvis muligt, delvist. Ministeren præciserer, at denne selvbestemmelsesret også gælder for borgere, der modtager respiratorisk behandling.

Det betyder, at en respiratorbruger kan gøre brug af retten til delvist at frasige sig behandling og derved afvige fra respirationscenterets instruks om overvågning inden for syns- og hørevidde, fx ved at bede hjælperen opholde sig i et andet rum. Ministeren uddyber, at hvis

man benytter selvbestemmelsesretten, så skal man være opmærksom på, at dette sker på eget ansvar og forudsætter, at man er informeret om de risici, der er forbundet hermed.

Ministeren præciserer desuden, at følgende procedurer gælder ved afvigelser fra respirationscentrets instrukser:

- Hjælperen skal informere borgeren om risikoen ved at afvige fra instrukserne
- Hjælperen skal notere afvigelsen i logbogen, som indberettes til respirationscentret

Hvis man helt eller delvist fravælger overvågningen, skal den behandlingsansvarlige læge vurdere, at det fortsat er forsvarligt at videreføre respiratorbehandlingen. Denne vurdering beror altid på en konkret og individuel lægefaglig vurdering. I og med, at respiratorbehandlingen er livsnødvendig, vil vi i Muskelvindfonden naturligvis antage, at enhver læge vil vurdere, at det er forsvarligt at respiratorbehandlingen fortsættes til trods for afvigelse fra instrukserne.

### **BPA-ordning og arbejdstilrettelæggelse**

Mange borgere med respiratorisk overvågning har også en BPA-ordning efter servicelovens § 96.

#### **Forklaringsboks:**

BPA står for Borgerstyret Personlig Assistance og er en ordning efter serviceloven for borgere med en betydelig og varigt nedsat funktionsevne. Ordningen indebærer, at borgeren får et kontant tilskud til selv at ansætte og tilrettelægge hjælpen, hvilket giver fleksibilitet og mulighed for et mere selvstændigt liv.

Ministerens besvarelse er ikke helt tydelig i forhold til respirationscentrenes ret til at stille krav til arbejdstilrettelæggelsen.

Uddrag af ministerens svar:

*"I relation til spørgsmålet om arbejdstilrettelæggelse kan jeg overordnet oplyse, at det er den ansvarlige læge på det respektive respirationscenter, der vurderer borgerens behov for respirationsbehandling, herunder hvor mange timer borgeren har behov for overvågning og på hvilke tidspunkter. Hvis en borger har en BPA-ordning, fungerer borgeren som udgangspunkt som arbejdsleder og er ansvarlig for arbejdsplanlægningen sammen med og for hjælperen. Borgeren kan indgå aftale med en nærtstående, en forening eller privat virksomhed, der er godkendt af socialtilsynet, om at varetage arbejds giveropgaven for borgeren.*

*Jeg kan slutteligt oplyse, at spørgsmål til arbejdstid og eller andre arbejdsretlige eller arbejdsmiljøretlige spørgsmål ikke hører under Indenrigs- og Sundhedsministeriets ressort.*

*Jeg henviser i den forbindelse til Beskæftigelsesministeriet.”*

Ministerens svar indikerer dog, at respirationscentrene alene fastlægger de sundhedsfaglige rammer for behandlingen, mens selve arbejdstilrettelæggelsen i BPA-ordningen som udgangspunkt sker inden for de almindelige arbejdsretlige rammer under borgerens eller arbejdsgiverfirmaets ledelse.