Universitetet i Bergen - Det medisinske fakultet
Uttak 06.08.2018

Nyheter

Verdig død – et spørsmål om verdier, kunnskap og prioriteringer	Rogalands Avis	10.07.2018	2

Verdig død – et spørsmål om verdier, kunnskap og prioriteringer

Rogalands Avis. 10.07.2018. Side: 33

Nina Horpestad Fylkesleder Norsk Sykepleierforbund, Rogaland

Frivillig selvbestemt dødshjelp er løsningen for pasienter med store smerter i terminalfasen. Det er Ole Peder Kjeldstadli som hevder dette i et debattinnlegg i Rogalands Avis 5. juli. Når en representant for foreningen Retten til en verdig død kommer med et slikt utsagn gjør det noe med meg, både som sykepleier og som fylkesleder for Norsk Sykepleierforbund Rogaland.

Nå skriver riktignok ikke Kjeldstadli at en forutsetning for en verdig død for denne pasientgruppen er at helsepersonell får adgang til aktivt å avslutte livene deres, men jeg kjenner likevel på en bekymring for hvor vi som samfunn er på vei om hans forslag til løsning skal være retningsgivende.

Selv finner jeg min dypeste sykepleieridentitet når jeg gir omsorg til døende og deres pårørende. Det kan være krevende og utfordrende å møte deres ulike behov, blant annet det å lindre smerte og angst i livets sluttfase. Samtidig er det få oppgaver som oppleves mer meningsfulle. Jeg vet at jeg med mine kunnskaper, kompetanse og ferdigheter kan utgjøre en forskjell for mennesker i krise. Jeg vet at jeg kan være en god og lyttende samtalepartner. Jeg vet jeg kan være formidler av omsorg og trøst. Jeg vet jeg har kunnskaper om smertelindring og jeg vet jeg kan bidra til en verdig død. Uten at jeg trenger å gi aktiv dødshjelp.

Nå er det naturlig nok pasientenes behov, og ikke helsepersonells behov for en meningsfull jobb, som er fokus for Kjeldstadli og foreningen Retten til en verdig død. Og jeg er helt enig med ham at når 46 prosent av de som dør på sykehjem dør med fra moderate til store smerter, så er det et alt for høyt tall. Men jeg er ikke enig med ham når han tar dette til inntekt for at vi har behov for rett til dødshjelp.

DEBATT | TIRSDAG 10. JULI 2018 33

@ E-post: redaksjon@rogalandsavis.no

Post: RA, postboks 233, 4001 Stavanger. Merk konvolutten «Debatt».

FØLG OSS: Rogalands Avis rogalands_avis @rogalandsavis

de tupp

Vestbanen

FAKSIMILE: RA 5. juli.

Verdig død – et spørsmål om verdier, kunnskap og prioriteringer

DEBATT

NINA HORPESTAD

FOTO: STAVANGER BYARKIV

Kjeldstadli unnlot i sitt innlegg å ta med at en av forskerne bak undersøkelsen som viste at 46 prosent døde med smerter, også la til at det var helt unødvendig at det skulle være slik. Og det var ikke aktiv dødshjelp førsteamanuensis og leder for Senter for alders- og sykehjemsmedisin Bettina Husebø tok til ordet for. Tvert imot. «Vi har jo alle muligheter å behandle pasientene. Det er veldig få som trenger å ha slike symptomer ved livets slutt», sa hun som en kommentar til undersøkelsen.

Husebø fremholdt behovet for retningslinjer, bedre gjennomføring og utdanning av helsepersonell som oppskrift på en smertefri død. Jeg kunne ikke vært mer enig. I dagens sykehjem er det stor sykepleiemangel og få spesialiseringsmuligheter hva gjelder å gi god palliative behandling. Ved å heller sette inn ressursene her vil vi forebygge de tilstandene Kjeldstadli mener taler for aktiv dødshjelp.

Debatten rundt aktiv dødshjelp må også vi sykepleiere og helsevesenet forøvrig ta inn over oss. Det handler ikke bare om livssyn og menneskesyn – det handler også om prioriteringer og bruk av ressurser. Som sykepleier vet jeg at det er mye smertelindring i å være tilstede som både helsepersonell og medmenneske. Og det er kanskje her vi har vår største utfordring: Har effektivitetsiveren i helsetjenesten gått for langt? Er det slik at en økt andel av befolkningen er positive til å privatisere egen utgang på livet, for å være sikret det de forbinder med en verdig død? At vi i mindre grad enn før tror helsetjenesten evner å gi forsvarlig helsetjeneste og omsorg i samsvarer med slik vi ønsker og forventer å forlate livet?

I så fall er det der vi må ta grep. Vi må sørge for at pasienter og pårørende får tid og tilstedeværelse av oss som helsepersonell i en sårbar tid - og at smertelindringen er drøftet og iverksatt basert på gode retningslinjer og etter samtale med de involverte.

© Rogalands Avis

Alle artikler er beskyttet av lov om opphavsrett til åndsverk. Artikler må ikke videreformidles utenfor egen organisasjon uten godkjenning fra Retriever eller den enkelte utgiver.

Les hele nyheten på http://ret.nu/JWMWKIUY