



AARHUS  
UNIVERSITET

CENTER FOR BIOETIK OG NANOETIK

PROF. SVEND ANDERSEN

---

10. oktober 2013

# ETIKVÆRKSTED

## - TELEMEDICIN: SUCCES ELLER NARRESUT?

---

REGION MIDT VARNA 9.10. 2013





# Refleksion

---

## Hvordan præsenteres telemedicin?

Karen er helt fortrolig med teknologien

Hyppigere kontakt mellem patient og behandler

”Vi chatter flere gange om ugen”

Selvmonitoreringen er motiverende

Behandleren kan kontrollere patienten

Fysioterapeutens beskrivelse

- Psykiatriske patienter lever væsentligt kortere
- De bevæger sig lige så lidt som kørestolsbrugere





Patienten bliver ladet i stikken

Robotter erstatter menneskelig kontakt

---

Det handler om effektivitet og økonomi





# ”Telemedicin” kan bruges helt privat

---





# Etikkens kontekster:

- Personlig
- Professionel
- Virksomheds-
- Politisk
- Global

# Etiske principper (grundnormer)

- Respekt for personer
  - Autonomi (selvbestemmelse)
  - Værd(ighed)
- Beneficence (gøre godt)/ Non-Maleficence (ikke skade)
- Retfærdighed

(Frit efter T. Beauchamp & J. Childress:

*Principles of Biomedical Ethics*. 6th Ed. Oxford University Press 2009)

§ 1. Sundhedsvæsenet har til formål at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte. [Beneficence/ Non-maleficence]

§ 2. Loven fastsætter kravene til sundhedsvæsenet med henblik på at sikre respekt for det enkelte menneske, dets integritet og selvbestemmelse og at opfylde behovet for [Respekt for autonomi]

1) let og lige adgang til sundhedsvæsenet, [Retfærdighed]



# Opsamling

---



# Synsvinkler på telemedicin

## Praktisk-pragmatisk

- Fordele i forhold til afstand, indlæggelse, ressourcer

## Patientrolle

- Patient Empowerment  
”fokus på processer, hvor igennem mennesker forbedrer deres evne til at skabe, overskue, kontrollere og håndtere deres ressourcer”.  
*(Regionernes strategi for patient empowerment)*
- Patient ”communities” vha. sociale medier  
*(Regionernes strategi for telemedicin)*
- Patient-uddannelse  
”grundig oplæring og instruktion af patienten og eventuelle pårørende ved en fagperson med indblik i patientens muligheder og forudsætninger. Undervisning må omfatte både den tilgrundliggende tilstand og de elektroniske hjælpemidler”.

# Etiske spørgsmål til telemedicin

## 1. Praktisk

- Klar fordel at overvågning sker i hjemmet
  - Forudsætning: teknikken er tilforladelig
  - Forudsætning: patienten kan håndtere teknikken
- Retfærdighedsproblem:  
Bliver den ikke-itkompetente patient forfordelt?

## 2. Patientrollen

Paternalisme → autonomi (informeret samtykke)

---

Autonomi → empowerment?

Udviskning af **rettigheder** og **ansvar**?

”Patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle vil bidrage med forskellige kulturelle opfattelser, som farver perspektiverne på konkrete sygdomme og behandlingsforløb”.  
(*Regionernes strategi for patient empowerment*)

Kultur-relativisme?

### 3. Sundhedsvæsenet

”Samarbejde med patienter og pårørende som aktive og ligeværdige partnere og derigennem opnå effektiv drift med høj sikkerhed og kvalitet” (*Regionernes strategi for patient empowerment*)

”Sikre respekt for det enkelte menneske, dets integritet og selvbestemmelse” (*Sundhedsloven*)

Forplumres forskellen mellem

- **Politisk** etik (patienter er ligeværdige borgere)
- **Professionel** etik (patienter og behandlere er ikke lige) ?



Hvis I vil vide  
mere:  

---

[sa@teo.au.dk](mailto:sa@teo.au.dk)

