

## **Redegørelse for regionale initiativer med henblik på styrkelse af adgangen til specialiseret palliation.**

Sundhedsstyrelsen har i mail af 30 januar 2023 bedt regionerne om en redegørelse, der beskriver status for allerede iværksatte samt fremadrettede initiativer, som skal anskueliggøre en styrket adgang til specialiseret palliation. Der er stillet spørgsmål inden for følgende temaer:

1. Status for systematisk tidlig vurdering af palliative behov
2. Kompetenceløft, blandt andet i forhold til vurdering af palliative behov
3. Status for etablering af klare rammer for henvisning og visitation af patienter med behov for specialiseret palliation
4. Status for nedbringelse af ventetid til specialiseret palliation, herunder øget kapacitet til indsatsen

I det nedenstående redegøres for status i Region Syddanmark.

### **Ad. 1 og 2.**

Som en del af den regionale indsats "den sidste tid", som regionsrådet igangsatte i deres budgetaftale for 2021, er der/pågår der arbejde med etablering/udbygning af mere formelle samarbejdsstrukturer på sygehusene mellem de specialiserede enheder og de øvrige afdelinger, som har med patientgrupper at gøre, hvor palliativ indsats kan være relevant.

Dette består bl.a. af in-house funktioner med bl.a. mulighed for telefonisk rådgivning fra specialitniveau til klinikere på sygehus og primærsektor, deltagelse fra specialitniveau på tværfaglige konferencer og på stuegang på afdelingerne.

Det mere formaliserede rammer for et tættere samarbejde mellem specialist og basisniveau skal således bidrage til tidligere involvering af palliativ indsats til flere patientgrupper, f.eks. patienter med hjertelidelser, neurologiske sygdomme og lungelidelser.

Det vurderes at etablering af disse samarbejdsstrukturer er/vil være et centralt redskab i forhold til at skabe øget fokus på systematisk opsporing/identificering af palliative behov på de relevante afdelinger.

På flere af sygehusene arbejdes der med retningslinjer, der skal bidrage til at implementere arbejdsgange for tidlig og systematisk screening af palliative behov på de relevante kliniske afdelinger. På et af sygehusene er der desuden udarbejdet en retningslinje, der skal hjælpe klinikerne til at overveje hvor patienten er i sit sygehusforløb og således om en samtale om behandlingsniveau og den sidste tid er på sin plads. Her bruges "surprise question" og SPICT-skema.

Det forventes desuden at det PRO-skema, som Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet – og som bl.a. medicinsk afdeling på Vejle Sygehus har været med til at pilotafprøve – skal indgå i

det videre arbejde med mulighed for udarbejdelse af specialespecifik retningslinje for screening for palliative behov.

Desuden arbejdes der aktuelt med udbredelse af nøglepersonordningen i palliation med netværksmøder og hvor der er lavet en regional funktionsbeskrivelse. Flere steder har nøglepersonordningen været etableret.

Som en del af "Min sidste tid", og projektet "Mest muligt i eget hjem" er der endvidere ved at blive udviklet et e-læringsforløb i palliation til basis personale i Region Syddanmark. Det første intro-modul er færdigt og har været igennem en brugertest. E-læringen skal være til gavn for medarbejdere på især de medicinske afdelinger i regionen. Der er lagt plan for at få e-læring udbredt/stillet til rådighed for kommuner, almen praksis, men også sygeplejeskolen.

Personale fra specialistniveau underviser løbende plejepersonale i primær- og sekundærsektor. I forlængelse af indsatsen med den "Min sidste tid" har eksempelvis den palliative enhed på OUH undervist systematisk på stort set alle medicinske afdelinger, herunder i at identificere patienter med palliative behov.

Der er desuden løbende sygeplejersker, læger og andre tværfaglige samarbejdspartnere på kortere eller længere klinisk ophold på sygehusenes palliative teams med henblik på kompetenceudvikling. Det gælder særligt fra de medicinske afdelinger.

### **Ad.3.**

Region Syddanmark følger de nationale visitationsretningslinjer, som blev harmoniseret i forbindelse med et nationalt LKT-arbejde inden for den specialiserede palliation.

I det omfang, der er behov for en revision med mere specialespecifikke kriterier for maligne og nonmaligne patientgrupper, bør det ske med behørig inddragelse af de faglige selskaber, herunder DMCG-PAL.

Ved tilbagehenvisninger gælder det generelt at det beskrives hvorfor henvisning afvises (f.eks. på grund af manglende kompleksitet) og der er som regel også en mundtlig dialog med henvisende instans, herunder ved behov for supplerende oplysninger.

### **Ad. 4.**

De palliative enheder på sygehusene i Region Syddanmark har i 2022 samlet set haft en målopfyldelse på indikator 1: Andel af henviste patienter, der ikke dør eller når at blive for dårlige inden de får kontakt med specialiseret palliativ indsats, på 91,4 pct. For indikator 2: Andel af modtagne patienter, der har deres første behandlingskontakt senest 10 dage efter modtagelse af henvisning, er der i 2022 en målopfyldelse på 80,1 pct.

Som en del af regionsrådets indsats vedr. "den sidste tid" er der udmøntet ca. 9,5 mio. kr. fra 2022 og frem (godt 6 mio. kr. i 2021) til opnormering af de specialiserede palliative teams på sygehusene. Dette har til hensigt at bidrage til at den specialiserede indsats i endnu højere

grad end i dag, kan tilbydes i rette tid til alle patienter med behov, både kræftpatienter og øvrige relevante patientgrupper.

Desuden er der løbende fokus på effektiviseringer, som kan bidrage til en optimeret udnyttelse af kapaciteten i teamsene. Dette kommer bl.a. til udtryk ved interne arbejdsomlægninger med opgaveglidning i teams, øget brug af video-/telefonkonsultationer, effektivisering af brug af køretiden i den udgående funktion samt en generel skarp prioritering af øvrige arbejdsopgaver til fordel for indtag af nye patienter.

Det kan desuden oplyses, at Region Syddanmark har fuldt udnyttet de tildelte pladser på første hold af den nye danske fagområdeuddannelse i palliativ medicin.