



Samarbejdsaftale om palliative indsatser

V. Charlotte Jensen, Sundhedsplanlægning

Hvorfor har vi udarbejdet en ny samarbejdsaftale om palliation?

- Vi vil løfte den palliative indsats på tværs af sektorerne og dermed understøtte, at de patienter, der har behov for en palliativ indsats, får den rette indsats på det rette tidspunkt
- Vi vil understøtte, at patienterne og de pårørende inddrages i tilrettelæggelsen af forløbene og, at deres ønsker og behov tilgodeses i det omfang, det er muligt

Konkret vil vi med aftalen (1):

- Sikre en **sammenhængende palliativ indsats** på tværs af sektorerne for patienterne og de pårørende
- Skabe **lighed** i adgangen til de palliative indsatser for målgruppen uanset diagnose og social baggrund
- Understøtte at de patienter, der har behov for en palliativ indsats, løbende og **systematisk får vurderet deres behov** og får en palliativ indsats **svarende til deres ønsker og behov**, på det **rette specialiseringsniveau**

Konkret vil vi med aftalen (2):

- Understøtte at **patienterne og de pårørende bliver inddraget** i forløbet og tilrettelæggelsen heraf
- Understøtte den fremadrettede **kvalitet og udvikling**, herunder it til dokumentation og tværsektoriel kommunikation

Målgruppe:

- Alle patienter **uanset alder, diagnose og social baggrund**, som har en livstruende eller livsbegrænsende (for børn og unge) sygdom
- Patienterne er i den **tidlige og sene palliative fase** samt den **terminale fase**
- Den palliative indsats starter, når patienten får diagnosticeret en livstruende sygdom

Hvilke dokumenter har vi taget udgangspunkt i?

 SUNDHEDSSTYRELSEN

Anbefalinger for den palliative indsats



Hovedpunkter i aftalen? (1)

- Øget fokus på **tidlig opsporing** – Overraskelsesspørgsmålet og SPICT
- Identifikation af patientens **palliative behov** – EORTC-QLQ-C15-PAL
- **Samtaler med patienten** – Samtaleguide
- Afdækning af **patientens ønsker for fremtidig pleje, behandling og forløb** – Advanced Care Planning/ACP

Hovedpunkter i aftalen? (2)

- Planlægningsmøder
- Palliativ beredskabsvagt udvides
- Opfølgning efter dødsfald
- Kompetenceudvikling

Organisering af det lokale samarbejde

- Etablere netværksgrupper i klyngerne:
Repræsentanter fra kommunerne, hospitalerne (Enhed for Lindrende Behandling og andre afdelinger) og hospicer samt praksiskonsulenter
- Formål:
 - Udvikle den palliative indsats i klyngen
 - Gennemføre audit

Børn og unge – basalt niveau

- Børneafdelingerne varetager den palliative indsats på basalt niveau
- Fagpersoner i kommunerne varetager ikke selvstændigt basal palliativ indsats til børn, da patientgrundlaget er for lavt til erhvervelse af kompetencer og erfaring

Børn og unge – specialiseret niveau

- Børn og Unge Team for Lindrende behandling varetager den specialiserede indsats på hospitalerne og i hjemmet
- Strandbakkehuset er hospice for børn og unge med livsbegrænsende eller livstruende sygdomme og deres familier

Monitorering og kvalitetsudvikling

- Dansk Palliativ Database
- Audit
 - Gennemføres i klyngerne i 3. kvartal
 - Resultaterne tilgår Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget i 4. kvartal

Klyngestyregruppernes ansvar

- Sikre den lokale implementering af aftalen
- Etablere netværksgrupper
- Sikre kompetenceudvikling
- Gennemføre årlig evaluering/audit

Hvilke ressourcer er der behov for?

- Kommuner og region bør afsætte ressourcer til følgende for at implementere aftalen fuldt ud:
 - Mulighed for at tilbyde palliative indsatser til alle de patienter, der har behov herfor, på både basalt og specialiseret niveau, og i alle palliative faser (kommuner og region)
 - Kompetenceudvikling af sundhedspersonalet således, de kan opspore patienter med behov for en palliativ indsats og gennemføre ACP-samtaler (kommuner og region)
 - Den palliative beredskabsvagt således, at hjemmesygeplejersker til patienter tilknyttet Enhed for lindrende behandling kan kontakte den palliative beredskabsvagt (region)
 - De praktiserende læger for palliative indsatser og deltagelse i planlægningsmøder (region)

Præsentation af aftalen

- Der er udarbejdet en powerpoint med præsentation af aftalen til brug for den lokale implementering – afventer godkendelse!
- Powerpointen, aftalen, flowdiagram med handlinger samt beskrivelsen af de enkelte handlinger findes på www.sundhedsaftalen.rm.dk
- Ida Gøtke og Charlotte Gjørup vil præsentere aftalen på klyngestyregruppemøder i efteråret
- Aftalen lægges i e-dok – afventer godkendelse fra hospitalsrepræsentanterne

Hvem har udarbejdet aftalen?

- Aftalen er udarbejdet af:
 - En kommunal repræsentant fra hver klynge (sygeplejersker og områdechef)
 - En regional repræsentant fra hver hospitalsenhed (overlæger og oversygeplejersker)
 - 3 hospicechefer
 - 1 praksiskoordinator
 - 1 repræsentant fra Patientinddragelsesudvalget
- Formandskabet:
 - Sygeplejefaglig direktør Ida Gøtke, HEV
 - Ældre- og Sundhedschef Charlotte Gjørup, Horsens Kommune