

## Referat fra onlinemøde i 'Udvalg for Tværfagligt Palliativt Samarbejde'

Møde d. 12. marts 2024

Til stede: Stine Novrup Clemmensen, Cecilia Bech Horsted, Lene Jarlbæk, Jimmi Søndergaard, Nikolaj Aarøe Jensen, Geana Kurita, Mogens Grønvold og Mathilde Adsersen.

Referent: Mathilde Adsersen

### 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt.

### 2. Klinisk retningslinje om behovsvurdering – ændringer siden sidst

Gennemgang af den kliniske retningslinje med mindre tilføjelser. Anbefaling 2A gav anledning til en længere drøftelse og medførte en tilføjelse af ordet 'samtale' i selve anbefalingen og ikke kun i den forklarende tekst under anbefalingen. Den er nu formuleret som følger:

#### 2. Patienter bør ved diagnosticering af fremskreden<sup>#</sup> kræft vurderes systematisk i forhold til palliative behov (B\*)

- 2A Det anbefales, at systematisk vurdering af palliative behov foregår som en samtale suppleret med patientens besvarelse af 'Spørgeskema om lindring og livskvalitet' (se bilag 2) (D)

Patientens besvarelse af 'Spørgeskema om lindring og livskvalitet' kan foregå med oplæsning og afkrydsning af patientens svar af en sundhedsprofessionel.

### 3. Udarbejdelse af følgebrev til retningslinjen – input og ideer

Der er brug for afklaring af hvem, retningslinjen skal sendes i høring til. I udvalget var der enighed om, at de sygdomsspecifikke DMCG'er var relevante høringsparter. Geana kom efterfølgende med input om også at huske patientinddragelse i høringsprocessen.

Når retningslinjen sendes i høring, vil der blive medsendt et følgebrev til retningslinjen. I følgebrevet kan det være relevant at understrege, at der ikke er tale om en ny opgave, men en gennemgang af evidensen for en anbefaling fra Sundhedsstyrelsen, der allerede eksisterer, og at udvalget med udarbejdelse af denne retningslinje kommer med anbefalinger til, hvordan det kan gøres. Det foreslås endvidere at tilføje, at den konkrete opgavefordeling og -varetagelse ligger udenfor denne gruppes beføjelser og at det ikke er en del af denne kliniske retningslinje.

Udkast til følgebrev rundsendes til kommentering.

### 4. Gensidig orientering

Mogens orienterede om sin deltagelse i møde i PRO-Sekretariatet med forpersoner fra de andre PRO-grupper. Der er stort fokus på indsamling af PRO-data og deling heraf mellem sektorer, men i mindre omfang fokus på data om de indsatser, der relaterer sig til PRO-data og herunder deling af disse data.

### 5. Evt.

Der er udarbejdet et abstract om retningslinjen om behovsvurdering til EAPC-konferencen til maj og abstractet er udvalgt til en poster. Alle medlemmer af udvalget kan, hvis de ønsker det, være med på posteren. Poster udarbejdes og rundsendes til kommentering i udvalget.

Det aftales, at abstract om retningslinjen ligeledes sendes til Danske Kræftforskningsdage.

Udkast rundsendes til udvalget.