

Referat fra onlinemøde i 'Udvalg for Tværfagligt Palliativt Samarbejde'

Møde d. 3. december 2024

Til stede: Eva Glud, Ursula Falkmer, Sarah Farmer, Buris Brinch Christensen, Jimmi Søndergaard, Lone Kjeld Petersen, Geana Kurita, Cecilia Bech Horsted, Mogens Grønvold og Mathilde Adsersen.

Referent: Mathilde Adsersen

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt.

2. Velkommen til nye medlemmer i UTPS

Der blev budt velkommen til de to nye UTPS-medlemmer: Afdelingslæge Sarah Farmer fra Vejle sygehus, der er udpeget af Hæmatologisk Fællesforum og overlæge Buris Brinch Christiansen fra Nordsjællandshospital, der er udpeget af DBCG. Der blev afholdt en præsentationsrunde samt præsenteret det arbejde, der frem til nu er foregået i UTPS med fokus på udvalgets tre arbejdsområder: databaseopbygning/udvikling og opsamling af data om basal palliation, klinisk retningslinje og forskningsprojekter.

3. Gensidig orientering

Der foregår en masse arbejde i forbindelse med Strukturreformen og Kræftplan V, der har fokus på basal palliativ indsats og skabelse af data herom, så der er et stort fokus på dette felt i øjeblikket.

Mogens deltog i repræsentantskabsmøde i DMCG.dk i sidste uge og orienterede om, at Camilla Qvortrup er ny formand i DMCG.dk, og i DMCG.dk's forretningsudvalg er der valgt mange nye medlemmer ind. På den baggrund vil DMCG'er og udvalg blive indkaldt til møder.

4. Klinisk retningslinje: *Palliativ behovsvurdering og indsats for patienter med kræft*

Retningslinjen er færdig og bliver snarest tilgængelig på DMCG.dk hjemmesiden under tværgående retningslinjer. Det skal kommunikeres ud, at retningslinjen nu er publiceret. Dette gøres ved mail til de sygdomsspecifikke DMCG'er med link til og vedhæftning af retningslinjen. Retningslinjen ligger som en tværgående retningslinje, men udvalget ser behov for, at retningslinjen også kommer ud på de enkelte sygdomsspecifikke DMCG'ers hjemmesider, således at retningslinjen er tilgængelig der, hvor de enkelte sygdomsområder plejer at tilgå retningslinjer.

Vi vil desuden gøre opmærksom på retningslinjen via DMCG.dk nyheder, deling på sociale medier og, om muligt, at skrive en artikel herom.

I høringen af retningslinjen modtog vi, efter en rykker, tilbagemeldinger fra 13 DMCG'er. Høringssvarene var hovedsageligt positive, men med en bekymring for implementeringen i klinikken og hvem, der har ansvaret for denne opgave. På den baggrund blev det besluttet, at UTPS vil udarbejde en manual/ideer til hvordan dette kan foregå i klinisk praksis, trin for trin. Dette kan forhåbentligt være en hjælp til at gøre det nemmere for klinikerne at implementerer i deres dagligdag. Der er i forbindelse med et tidligere forskningsprojekt i Palliativ Forskningsenhed, Bispebjerg Hospital, udarbejdet en lignende *best practice guideline til anvendelse af EORTC (PRO spørgeskema)* til specialiseret palliation, og det undersøges, om det vil være relevant at tage udgangspunkt i den.

5. Udarbejdelse af kodeønsker om palliativ behovsvurdering til Sundhedsdatastyrelsen

Punktet om udarbejdelse af kodeønsker om palliativ behovsvurdering til Sundhedsdatastyrelsen blev drøftet på sidste møde og ligeledes på dette møde. Der er enighed i udvalget om, at det er relevant med en kode til registrering af udførelse af palliativ behovsvurdering. Derimod var der fortsat diskussion om, hvorvidt den palliative behovsvurdering, som registreres, specifikt skal være anvendelsen af det nationale PRO til basal palliation, *Spørgeskema om lindring og livskvalitet*. Ligeledes blev der udtrykt behov for, at det vil være relevant med registreringer af de palliative indsatser/handlinger, der iværksættes. Der var ikke så mange af udvalgets medlemmer til stede ved dette punkt, og vi kender ikke fuldt ud kravene, der stilles til ansøgninger om nye koder. Det blev dog alligevel aftalt at komme videre med udarbejdelsen af en kode og første skridt er at gå i dialog med Sundhedsdatastyrelsen på baggrund af det udarbejdede kode-dokument, hvor det specifikt er det nationale PRO til basal palliation, som vi ønsker en kode til at kunne registrere. Dette udelukker ikke at der kan oprettes flere med tiden, hvor det findes relevant. Ej heller udelukker det at definitionen af en mulig fremtidig indikator kan inkludere andre PRO skemaer.

6. Ny DCCC-bevilling

Ansøgningen til DCCC om etablering af netværk til at udveksle erfaringer ved implementering af retningslinjen om palliativ behovsvurdering og indsats blev imødekommet med en bevilling på 200.000 kr. Vi ser frem til at arbejde videre med dette projekt i det nye år.

7. Evt.

Der blev ikke drøftet yderligere på mødet.

Plan for møder i 2025 vil blive sendt ud.