

København, den 24. februar 2025

Til Region Nordjylland, overlæge Anne Lund Krarup

Høringsvar vedr. PRI-dokument Akut Basalt Palliationskoncept til uafvendeligt døende patienter, der udskrives fra hospital i Region Nordjylland med Solnedgangskasse

Tak for muligheden for at afgive høringsvar vedrørende ovenstående PRI-dokument. Fra DSAM har vi fulgt med i vores kollegaer i DSAM Nordjyllands indsats i forhold til at bedre palliationsindsatsen i Region Nordjylland, og vi er bekendt med, at de har afgivet eget høringsvar.

Også centralt fra DSAM er vi imidlertid bekymrede over konceptet med Solnedgangskassen og dets konsekvenser for patienternes sikkerhed og kvaliteten af den basale palliation. Og vi er bekymrede for, at dette koncept bredes videre ud i andre regioner i Danmark.

Vi ser følgende problemer, konsekvenser og mulige løsninger:

1. Problemer ved udskrivning med Solnedgangskassen

Patienter udskrives fra sygehuset med Solnedgangskassen ordineret af en læge, der:

- ikke (nødvendigvis) har et kendskab til patientens helbredshistorik.
- ikke har kontakt til det plejepersonale, der skal varetage behandlingen.
- ikke kan give supervision efter udskrivning til plejepersonale.

Pleje- og omsorgspersonalet kan anvende den skriftlige instruktion, men de er ofte ikke tilstrækkeligt trænet i basal palliation og har også behov for supervision løbende. Høringsmaterialet beskriver ikke, hvilken læge plejepersonalet skal kontakte ved behov for supervision eller akut assistance.

2. Konsekvenser for patienterne

Manglende supervision og utilstrækkelig uddannelse af personalet kan resultere i:

- Urimelig og unødvendig lidelse og død, hvis Solnedgangskassen ikke bruges korrekt.
- Uhensigtsmæssig eller overdreven medicinering da doseringerne ikke stemmer overens med DSAMs palliationsvejledning.
- Manglende rettidig kontakt til en læge ved forværret tilstand.

3. Andre problemer ved Solnedgangskassen

Solnedgangskassen indeholder store mængder medicin, hvilket:

- medfører spild af ubrugte præparater og er derfor helt ude af trit med tidens relevante trend i forhold til Vælg Klogt og er absolut ikke bæredygtigt.
- kan føre til overbehandling, da doseringerne i flere tilfælde overstiger anbefalingerne i DSAM's palliationsvejledning.
- skaber forvirring i kommunikationen til patientens egen læge.

Løsninger:

Basal palliation bør varetages af en læge, der:

- har en relation til patienten.
- har løbende kontakt med plejepersonalet.
- kan give supervision og sikre korrekt behandling.

I andre regioner i Danmark er der en § 2-ydelse for palliation i almen praksis, hvor man har fokuseret på almen praksis' rolle i den basale palliation. Der er en god grund til, at man har afskaffet "tryghedskassen" i andre regioner og i stedet laver individuelle ordinationer.

DSAM har netop udgivet en opdateret palliationsvejledning¹ (med tilhørende webinar²), og alle praktiserende læger gennemgår undervisning i palliativ behandling som en del af deres systematiske efteruddannelse. Almen praksis har derfor allerede de faglige kompetencer til at varetage basal palliation, hvis der etableres de rette rammer.

¹ [DSAM's Palliationsvejledning 2024](#)

² [DSAM's webinar om Palliationsvejledning 2024](#)

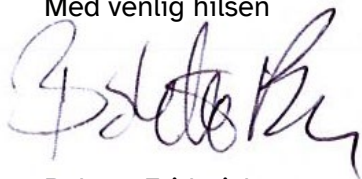
Konklusion og anbefaling:

Vi vil fra DSAM's side udtrykke bekymring omkring indførelsen og brugen af Solnedgangskassen. Vi anbefaler, at Region Nordjylland organiserer basal palliation som i alle andre regioner, nemlig i almen praksis. Organisering i almen praksis vil sikre:

- Højere kvalitet i palliationsbehandlingen.
- Bedre supervision af plejepersonalet.
- Mere hensigtsmæssig medicinering.

At forvente, at en sygehuslæge, der ikke længere har ansvar for patienten, kan supervisere plejepersonalet på afstand, er urealistisk. Basal palliation hører til i almen praksis, hvor lægen har kendskab til patienten og kan tage ansvar for behandlingen.

Med venlig hilsen



Bolette Friderichsen
Formand for DSAM