

Afdeling: Praksis
Journal nr.: 24/3422
Dato: 19. februar 2024

Udarbejdet af: Anita Lerche
E-mail: ale@rsyd.dk
Telefon: 2911 2971

Hørings svar fra Region Syddanmark vedr. DSAMs kliniske vejledning "Palliation"

Region Syddanmark indsender hermed høringssvar vedrørende Klinisk vejledning for almen praksis "Palliation".

Vejledningen har været i høring på regionens sygehuse, i afdelingen for tværsektorielt samarbejde samt praksisafdelingen.

På baggrund af den indkomne høringssvar afsender regionen følgende samlede høringssvar vedrørende DSAMs kliniske vejledning om palliation i almen praksis.

Hørings svar fra Region Syddanmark

Det bemærkes, at vejledningen er meget flot sat op i et overskueligt format. Den fremstår brugervenlig og konkret.

I Region Syddanmark tager det tværsektorielle samarbejde om palliation afsæt i "Samarbejdsaftalen om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid", der beskriver krav til samarbejde, kommunikation og patientinformation – særligt med fokus på sektorovergange. Den umiddelbare målgruppe for samarbejdsaftalen er fagpersoner inden for det social- og sundhedsfaglige område, der arbejder i eller i tilknytning til det kommunale og regionale sundhedsvæsen i Region Syddanmark. Det gælder især almen praktiserende læger og vagtlæger, personale i den kommunale sygeplejesektor samt klinisk personale på sygehusene og hospice.

Fra et tværsektorielt perspektiv ser vi positivt på vejledningen, der beskriver flere af de samme elementer, som indgår i samarbejdsaftalen – herunder, at det er patientens egen læge, der er tovholder og den gennemgående sundhedsperson under hele forløbet.

Det kunne dog være ønskeligt med en mere formel beskrivelse/anbefaling af teamfunktion omkring patienten mellem hospitalsafdeling og egen læge i relation til forløb, hvor patientens situation tilsiger behov for en fælles indsats med basal palliation i hjemmet og basal palliation på stamafdeling; f.eks. hjerteafdeling. I bilag 7 er der alene et forslag til et brev med opfordring til patient om at henvende sig i praksis.

Konkret bemærkes

Side 11/figur 11: # er ikke sat ind i figuren

Side 13/figur 13: Punkt 4, der mangler et "d" på "en" foran opmærksomhed "end".

Side 16/Figur 16: Ved NSAID anbefales* med bemærkning "Ved klinisk betydende hjertesvigt må der være stor opmærksomhed overfor overhydrering/inkompensationstegn ved brug af NSAID.

Kommentar til organisatoriske forhold:

For hjertesvigtpatienter vil det være relevant med en aftale med kommunerne om IV diuretika i hjemmet.

Hjertesvigtpatienter, der har behov for høje doser diuretika, skal have indtil flere subcutane nåle for, at man kan honorere dette.