

Til Dansk Selskab for Almen Medicin

Dato: 06. februar 2024

Sags ID: EMN-2024-01611

Dokument ID: 11308936

**Tværgående funktioner**

Alleen 15

4180 Sorø

Tlf.: 70155000

ukra@regionsjaelland.dk

## Høringsvar - Dansk Selskab for Almen Medicin

Hermed fremsendes Regions Sjællands høringssvar til Dansk Selskabs for Almen Medicins kliniske vejledning til palliation. Region Sjælland konstaterer at den nye vejledning er en revidering af DSAM's "Vejledning i palliation" fra 2014. Vejledningen er blevet opdateret, så den afspejler den nyeste forskning inden for feltet og i klinisk praksis.

I nedenstående høringssvar foreslår Region Sjælland at vejledningen suppleres med enkelte afsnit med henblik på at skåne palliative patienter for unødige indlæggelser og genindlæggelse på sygehus. Herudover foreslås en række konkrete justeringer til vejledningen.

### Behandling i trygge omgivelser

Af vejledningen side 10 fremgår det, at "Den palliative indsats bunder i et helhedsorienteret menneskesyn, der indebærer respekt for patientens værdier, livsopfattelse, livsopfattelse, livsforløb og personlige sygehistorie samt de behov og ønsker som patienten og de pårørende har". Region Sjælland deler denne opfattelse og bakker op om, at patientens ønsker og behov understøttes og imødekommes.

Tal fra Sundhedsdatastyrelsen for dødssted viser, at af de knap 60.000, der døde i 2022, døde 48 % hjemme eller på plejecentre, 4 % døde på hospice og 36 % på sygehus. Det er imidlertid kun 3 %, der ønsker at dø på et sygehus, viser en undersøgelse foretaget af Ældresagen i 2018.

Der bør derfor være et større fokus på at undgå indlæggelse af palliative patienter på sygehuse – særligt i den sidste tid. Vejledningen bør tage sit afsæt i, det udbredte ønske om at slutte livet i trygge omgivelser – hjemme eller på plejecenter - i stedet for på et travlt sengeafsnit eller en travl akutafdeling. Dette kan imødekommes ved, at der i den kliniske vejledning tilføjes afsnit, der sætter fokus på de muligheder der ligger i:

- Diagnosticering, behandling og indlæggelse i eget hjem
- Sundhedsfaglig rådgivning af fast tilknyttede læger på plejehjem

## Diagnosticering, behandling og indlæggelse i eget hjem

Flere regioner tilbyder i dag diagnosticering, behandling og indlæggelse i eget hjem som supplement til den behandling almen praksis og sygehuse kan tilbyde. I Region Sjælland tilbydes diagnosticering via mobile enheder, og borgerne tilbydes behandling i eget hjem eller på plejehjem via eHospitalet, der i vejledningen forudsætter indlæggelse på et sygehus. Disse tiltag kan understøtte at borgeren undgår indlæggelse og kan forblive i eget hjem.

Det bør fremgå af vejledningen at sådanne løsninger findes, og at det anbefales, at den almen praktiserende læge afsøger hvilke muligheder der er for behandling i eget hjem i deres område.

## Sundhedsfaglig rådgivning af fast tilknyttede læger på plejehjem

Som en del af overenskomstforhandlingen for Almen Praksis blev ordningen om fast tilknyttede læger på plejehjem/plejecentre permanentgjort i 2022.

Som en del ordningen yder den fast tilknyttede læge en generel sundhedsfaglig rådgivning, undervisning og tilbyder samarbejds møder til plejepersonalet på det plejehjem, hvor lægen er tilknyttet. Den sundhedsfaglige rådgivning kan f.eks. omhandle palliation. Ved at yde rådgivning om palliation, har de fast tilknyttede læger på plejehjem en unik mulighed for at understøtte plejehjems personalets bestræbelser på, at imødekomme borgeren ønske om at blive i trygge omgivelser og undgå indlæggelse på sygehuset.

Det forslås derfor, at der dedikeres et afsnit i vejledningen, hvoraf der fremgår anbefalinger til den sundhedsfaglige rådgivning af plejehjems personale i forhold til palliation.

## Konkrete bemærkninger

Udover ovennævnte overordnede bemærkninger har Region Sjælland følgende konkrete bemærkninger:

### 1. Vedrørende visitation (side 19)

Der kan overvejes en skarpere formulering i forhold til henvisning til hospice f.eks.:

- Er informeret om og har accepteret, at der ikke ydes genoplivning.
- På Hospice xx håndhæver vi, at der skal være accept om, at der ikke ydes genoplivning. Hvis der er indikation for genoplivning opfatter vi, at patienten ikke er i en situation der svarer til terminal tilstand, så er der andre der skal hjælpe patienten eventuelt kommunens kræftrehabilitering

### 2. Palliativ sedering (side 84)

Det bør understreges, at kontinuerlig (varig) og periodisk palliativ sedering kun meget sjældent er indiceret, da øvrig veltilrettelagt medikamentel palliation i langt de fleste tilfælde vil kunne lindre patienten tilstrækkeligt. Der er behov for tættere observation af for eksempel frie luftveje, og behandlingen kan derfor vanskeligt foregå i eget hjem (Retsinformation: VEJ nr 9387 af 04/06/2018).

### 3. Støttemuligheder (side 86)

Afsnittet ”Standby-ordning” kan med fordel flyttes til lige efter afsnittet ”Løn under sygdom”.

4. Arv, testamente og skifte (Side 86)  
Der foreslås en tilføjelse i forhold til, at samlevende ikke arver hinanden, hvis der ikke er skrevet testamente.
5. Fremtidsfuldmagt (side 86)  
Der kunne indsættes et afsnit om andre fuldmagter f.eks. ”Den syge bør overveje at give pårørende fuldmagter til f.eks. sygehusjournal, Udbetaling Danmark og digital fuldmagt samt at give pårørende adgang til sin e-boks”.
6. Terminalerklæring til kommunen (side 87)  
Linje 3”...i henhold til Servicelovens § 122.” bør slettes. Patienten har ikke kort restlevetid i henhold til en §, og hjælp ydes efter flere forskellige lovgivninger og §§.
7. Hjemmepleje og hjælpemidler (side 88)
  - Linje 4: I henhold til Servicelovens § 122 bør slettes. Visitator vurderer rigtigt nok behovet for hjemmepleje og hjælpemidler i henhold til Servicelovens kapitler 16 og 21 – og ikke Servicelovens § 122, som står i kapitel 23.
  - Linje 5: ”Det indgår i vurderingen, om den syge ville have fået den ansøgte hjælp under en indlæggelse” bør slettes, da dette relaterer til Servicelovens § 122.
8. Pasningsorlov (side 88)
  - Linje 2: ”..hvis der er et plejebehov.” bør erstattes med: ”Det er en betingelse for ordningen, at alternativ til pasning i hjemmet er døgnophold uden for hjemmet, f.eks. i plejebolig, botilbud eller lignede eller at plejebehovet svarer til fuldtidsarbejde.” Dette for ikke at forveksle pleje- og pasningsorlov.
9. Ernæringspræparater (side 89)
  - Linje 1: Det foreslås at der indsættes ”Der kan i henhold til Serviceloven § 122 søges dækning af egenbetalingen, hvis...”
10. Fysioterapi (side 89)
  - Linje: 60% rettes til 40%.
  - Der bør indsættes: ”... kan der i henhold til Serviceloven § 122 søges om dækning af egenbetalingen”.

På vegne af Region Sjælland,

Ulla Kjeldsen Kragh, Chefkonsulent

Det Nære Sundhedsvæsen,  
Region Sjælland