



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 28. februar 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMLFI
Sags nr.: 1400760
Dok nr.: 1392042

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. februar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 443 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 443:

"Ministeren bedes oplyse, hvilke initiativer der er for at sikre, at det kommunale sundhedspersonale på ældreområdet er tilstrækkeligt uddannede til at varetage den palliative indsats over for borgere, der ønsker at dø i eget hjem."

Svar:

Det følger af sundhedsloven, at kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer, der opholder sig i kommunen. Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at hjemmesygeplejen besidder relevante kompetencer i forhold til de ydelser, der leveres.

Hjemmesygepleje ydes til patienter i alle aldre i tilfælde af akut eller kronisk sygdom, hvor sygeplejefaglig indsats er påkrævet. Målet er at skabe mulighed for, at patienten kan blive i eget hjem, herunder i plejebolig mv. også i situationer, hvor døden er nært forestående, når det ud fra en lægefaglig, sygeplejefaglig og social vurdering skønnes forsvarligt.

Den kommunale sygepleje udfører således bl.a. sygepleje og palliation i forløb af forskellig varighed til alvorligt syge og døende borgere.

En palliativ indsats har til formål at fremme livskvaliteten og retter sig mod at lindre de fysiske, psykiske, sociale og åndelige lidelser, der for den syge og for de nærmeste kan være forbundet med livstruende sygdom og død.

Den palliative indsats tilrettelægges ud fra patientens behov.

Det er kommunen, der træffer beslutning om, hvilke sygeplejefaglige ydelser den enkelte patient skal have, herunder hvorvidt en patient ud fra en sygeplejefaglig vurdering har behov for sygeplejefaglige ydelser hele døgnet.

Behandlingen af patienter med mere komplekse palliative behov varetages af regionerne i regi af udgående palliative teams, på palliative afdelinger på sygehusene eller på hospice.

Jeg kan desuden tilføje, at en sammenslutning af de lægefaglige specialer på det palliative område (Dansk Multidisciplinær Cancer Gruppe for Palliativ Indsats) har beskrevet anbefalinger til kompetencer i palliation for alle relevante

faggrupper, herunder også for sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.

Og endelig er Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) i gang med at revidere deres kliniske vejledning om palliation fra 2004, som kan være et brugbart værktøj for såvel almen praksis som hjemmesygeplejen i forhold til arbejdet med pleje og behandling af alvorligt syge og døende patienter. Den reviderede vejledning forventes offentliggjort i april 2014.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Louise Filt