



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 27-06-2018  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPSEL  
Sagsnr.: 1804429  
Dok. nr.: 628416

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 30. maj 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1045 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 1045:

”Hvordan vil ministeren sikre, at hjemmesygeplejerskerne får adgang til den palliative vagt, sådan som de skal ifølge de nye anbefalinger for den palliative indsats?”

Svar:

Der er mange aktører inddraget i et palliativt forløb, hvilket stiller store krav til et tæt samarbejde på tværs af sygehus, kommune og almen praksis. Et velfungerende samarbejde er nødvendigt for at skabe høj kvalitet og sammenhæng i de palliative forløb.

I Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger for den palliative indsats fra december 2017 fremgår det, at for patienter, som bliver udskrevet fra sygehus og opholder sig i eget hjem eller i en plejebolig, bør den palliative indsats foregå i tæt samarbejde mellem stamafdelingen (herunder den patientansvarlige læge), kommunen og almen praksis.

Det anbefales desuden, at kommuner og regioner, herunder almen praksis, i regi af sundhedsaftaler og praksisplaner udarbejder fælles målsætninger for det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde med udgangspunkt i patientens behov, eksisterende aktiviteter og patientens (og pårørendes) ressourcer. I forbindelse med, at kommunerne og regionerne skal indgå nye sundhedsaftaler for 2019-2022, har parterne mulighed for at følge op på anbefalingen i de områder, hvor der er et lokalpolitisk behov herfor.

Af det nye Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft, som offentliggøres inden længe, fremgår, at hovedansvaret for rehabilitering er placeret i kommunerne, men ansvaret for palliative indsatser afhænger af indsatsens art. Udbyttet af den samlede faglige indsats ved rehabilitering og palliation hænger sammen med, at indsatsen er organiseret i et tæt tværfagligt samarbejde. Rammerne for det tværfaglige samarbejde skal organiseres således, at der er mulighed for en differentieret indsats, hvilket de lokale ledelser bør have fokus på og aktivt understøtte.

Regeringen har i den nyligt indgåede økonomiaftale for 2019 med Danske Regioner løftet det regionale sundhedsvæsen med ca. 1 mia. kr., herunder til de palliative teams. Formålet med de palliative teams er bl.a. at skabe et tættere samarbejde mellem hospitalerne, hjemmesygeplejen og de praktiserende læger om det palliative forløb. I den forbindelse består det palliative teams arbejde fx i at rådgive og supervisere hjemmesygeplejen i forbindelse med mere komplekse specialiserede palliative forløb.

Jeg har en forventning om, at regionerne lever op til deres ansvar og sikrer, at hjemmesygeplejen har mulighed for at opnå den nødvendige kontakt til sygehuset ved tvivlstilfælde om komplekse palliative patienter.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annemette Juul