



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: 11-10-2019
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPSEL
Sagsnr.: 1907733
Dok. nr.: 981547

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 13. september 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 170 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 170:

”Vil ministeren oplyse, om der findes en vejledning til sygehuse og kommuner om, hvem der skal oplyse borgere om muligheden for en hospiceplads, og hvornår der skal gives sådanne oplysninger til borgere?”

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet har anmodet Danske Regioner om bidrag til besvarelse. Danske Regioner oplyser følgende:

”Formålet indlæggelse på hospice er at yde en specialiseret, tværfaglig palliativ indsats, der ikke kan varetages på basisniveau af egen læge, kommunal hjemmepleje eller på hospitalsafdeling. Det er en del af behandlingsforløbet at vurdere, hvorvidt og hvornår det er relevant for den enkelte patient at blive henvist til hospice. Man kan altid efter eget ønske henvises til hospice.”

Danske Regioner oplyser desuden, at Dansk Multidisciplinær Cancer Gruppe for Palliativ indsats (DMCG-PAL) arbejder på at udvikle evidensbaserede kliniske retningslinjer for den palliative indsats.

Ministeriet kan desuden oplyse, at det er almen praktiserende læger eller hospitalslæger, der henviser til hospice. Derefter er det hospice selv, der foretager visitationen og afgør, om kravene til indlæggelse opfyldes. Det er hermed en faglig vurdering, hvilke patienter der opfylder kravene til indlæggelse på hospice.

I forbindelse med Kræftplan IV blev det besluttet at revidere Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den palliative indsats fra 2011. Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i december 2017 de nye anbefalinger for den palliative indsats i Danmark. Anbefalingerne er udarbejdet i samarbejde med kommuner, regioner og de faglige miljøer.

I anbefalingerne er der blandt andet fokus på vigtigheden i at arbejde systematisk med at identificere patienter med palliative behov, så tidligt som muligt i sygdomsforløbet.

Sundhedsstyrelsen anbefaler i den forbindelse, at der i kommunale sundhedstilbud, i almen praksis og på sygehuse arbejdes systematisk med redskaber, der kan understøtte en tidlig og rettidig identifikation af patienter med palliative behov.

Det fremgår også, at en vurdering af patientens behov for palliative indsatser altid bør tage udgangspunkt i den enkelte patients ressourcer, helbredstilstand, egenomsorgsevne og motivation, for på denne måde at tage et bredt afsæt i mennesket som helhed og den enkelte patients forudsætninger. Vurderingen bør foretages systematisk og gentages ved behov.

De palliative anbefalinger fra december 2017 er målrettet planlæggere og ledende medarbejdere i regioner, kommuner og almen praksis samt personale, der er involveret i den palliative indsats i kommuner, på sygehuse, hospice, almen praksis samt den øvrige praksissektor.

Det fremgår endelig af anbefalingerne, at det forventes, at disse indarbejdes i de regionale forløbsprogrammer og i de faglige selskabers respektive kliniske vejledninger og retningslinjer, hvor det er muligt at konkretisere anbefalingerne nærmere også i forhold til det specifikke sygdomsområde, det måtte dreje sig om.

Som et yderligere initiativ fra Kræftplan IV, har Sundhedsstyrelsen i 2018 offentliggjort et nyt forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft. I forløbsprogrammet beskrives den faglige indsats ved rehabilitering og palliation samt organiseringen af indsatsen i forbindelse med kræftsygdomme.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Sofie Elsborg Larsen