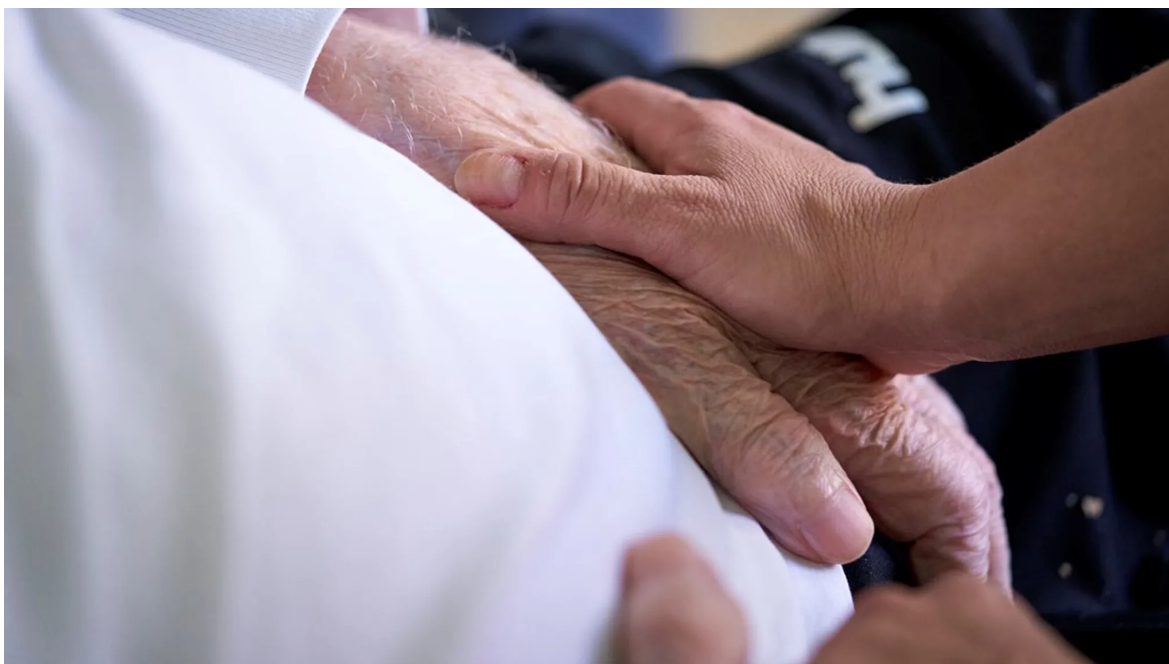


15. januar 2024 kl. 05.00

Debat

Fagråd: Flere hospicepladser kan ikke alene løse, at for mange dør uden den rette lindring

Der findes ikke et quick fix for den palliative indsats. Man må gerne bygge flere hospicer, men det kan ikke stå alene. Vi har brug for en langsigtet løsning, hvor palliationen organiseres centralt, og hvor sundhedspersonalet uddannes med rette faglige kompetencer, skriver Mie Grube Skårhøj, Anette Hygum og Dorthe Boe Danbjørg.



Den palliative indsats skal på det sundhedspolitiske landkort. Det kræver, at man tænker bredere end flere hospicepladser. Ellers vil patienter i fremtiden fortsat dø uden den rette lindring, skriver Mie Grube Skårhøj, Anette Hygum og Dorthe Boe Danbjørg. Foto: Signe Goldmann/Ritzau Scanpix

Mie Grube Skårhøj, Anette Hygum og Dorthe Boe Danbjørg

Hhv. sygeplejerske og næstformand i Fagligt Selskab for Palliationssygeplejersker, sygeplejerske og formand for Dansk Selskab for Palliativ Medicin, overlæge og forkvinde for Dansk Sygeplejeråd

Dette indlæg er alene udtryk for skribentens egen holdning. Alle indlæg hos Altinget skal overholde de presseetiske regler.

Patienter dør, mens de er på venteliste til hospice, og adgangen til hospice er ulige.

Næsten ni ud af ti, der modtager specialiseret lindrende behandling i den sidste tid, har en kræftsygdom. Således er det sjældent, at patienter med for eksempel kol, neurologiske- eller hjertelidelser er at finde på et hospice.

Kritikken er ikke ny, men er atter aktuel, fordi nye tal fra Dansk Palliativ Database viser, at der ingen bedring er at spore for de patienter, der har brug for en lindrende indsats.

Et quick fix med flere hospicer i Danmark har været nævnt som et løsningsforslag fra politisk side, men her vil vi gerne gøre opmærksom på, at det ikke er gjort med at sende flere patienter på hospice.

Problemet er nemlig meget mere udbredt, hvilket vi gerne uddyber. Men først til vores bud på nogle centrale knapper, der bør skrues på.

Med vores indgående viden om den palliative indsats, er der intet quick fix. Man må gerne bygge flere hospicer, men det kan ikke stå alene.

“

Med vores indgående viden om den palliative indsats, er der intet quick fix. Man må gerne bygge flere hospicer, men det kan ikke stå alene

Mie Grube Skårhøj, Anette Hygum og Dorthe Boe Danbjørg

Endnu vigtigere er, at man politisk prioriterer den palliative indsats, så det bliver etableret som et læge- og sygeplejefagligt speciale. I dag er indsatsen båret af lokale ildsjæle, og det gør den ukoordineret og sporadisk.

Vi har brug for en langsigtet løsning, hvor palliationen organiseres centralt, og hvor sundhedspersonalet uddannes med de rette faglige kompetencer.

Vi anbefaler derfor, at man fra politisk side:

- Etablerer palliativ medicin som et lægefagligt speciale
- Etablerer en specialuddannelse for sygeplejersker ansat i det specialiserede palliative felt samt for nøglepersoner i den basale palliation
- Udbygger den rådgivende funktion i den specialiserede palliative indsats

Store ambitioner men få ressourcer

Sundhedsstyrelsen har en forventning om, at den specialiserede palliation udover at varetage patientbehandling af komplekse forløb, også yder rådgivende og undervisende funktion for den basale palliation.

Kræver det flere hospicesenge? Nej, des flere ressourcer, der bindes til at passe syge i sengene, jo færre ressourcer er der til at rådgive og undervise.

Ansætter man derimod flere specialister i den specialiserede palliation som konsulenter for den basale palliation, så kan man nå langt flere patienter, end hvis de alle sammen skal indlægges på hospice.

Det bliver samtidigt nødvendigt med incitament for den specialiserede palliation, så samarbejde på tværs af sektorer bliver interessante.

Vores nabolande er langt foran

I Danmark har vi høje ambitioner for den palliative indsats, når vi ser på anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen. Men ser vi på prioriteringerne af midler og uddannelsesmuligheder på området, er det svært at få øje på ambitionerne.

Vender vi blikket mod vores nabolande, har Norge godkendt palliativ medicin som et lægefagligt speciale. Fik vi samme mulighed i Danmark, ville det få

afgørende betydning for muligheden for at løfte indsatsen.

Sverige er langt fremme i forhold til at uddanne sygeplejersker, idet man kan tage en fuld diplomuddannelse på seks moduler i palliation. Til sammenligning findes aktuelt to moduler i Danmark.



Sundhedsstyrelsen har en ambition om, at alle patienter med behov, tilbydes en palliativ indsats. Som vi har set, er der endnu et stykke vej, hvis dette skal gælde andre end kræftpatienter

Mie Grube Skårhøj, Anette Hygum og Dorthe Boe Danbjørg.

Sundhedsstyrelsen har en ambition om, at alle patienter med behov tilbydes en palliativ indsats. Som vi har set, er der endnu et stykke vej, hvis dette skal gælde andre end kræftpatienter. Kræver det flere hospicesenge, ja måske – fordi der skal være plads til flere diagnosegrupper.

I Danmark har vi valgt at skelne mellem to typer af indsatser til døende. Der er dem, der skal dø en forholdsvis ukompliceret død på sygehuse, plejehjem eller hjemme hos sig selv med hjælp fra sygehuslæger, alment praktiserende læger og sygeplejersker - den basale palliation.

Den specialiserede palliation er et tilbud til dem, der har et kompliceret forløb, som kræver en specialiseret tværfaglig indsats, såsom et hospice eller et palliativt team. Det er få patienter, der her er tale om.

I dag dør cirka fem procent på hospice. Skal hospicerne rumme andre end kræftpatienter, er det vigtigt at få kigget på, om der er behov for ekstra hospicepladser.

Vi skal bare huske på, at 95 procent af patienterne dør uden for hospice. Tal viser, at cirka 45 procent dør i eget hjem/plejehjem, og 37 procent dør på sygehus. Det

største potentiale til at sikre ordentlig palliativ behandling findes her. Den basale palliation skal løftes.

Skal Danmark efterleve de internationale anbefalinger for en kvalificeret palliativ indsats, kræver det altså, at palliationen kommer på det sundhedspolitiske landkort, og at man tænker bredere end flere hospicepladser. Ellers vil patienter i fremtiden fortsat dø uden den rette lindring.

POLITIK HAR ALDRIG VÆRET VIGTIGERE

Få GRATIS nyheder fra Danmarks største politiske redaktion

E-mail

Tilmeld dig

- Ja tak, jeg ønsker at modtage nyhedsbreve fra Altinget. I må gerne invitere mig til livearrangementer og sende mig tilbud om netværk, konferencer, nyhedsbreve eller lignende fra Altinget og Altinget-koncernen via e-mail og telefon. Jeg kan til enhver tid trække samtykket tilbage. Mine personoplysninger bliver behandlet i overensstemmelse med vores privatlivspolitik.

NYESTE JOB

ABSALON



SENESTE



Mette Frederiksen vil ikke vente på strukturkommission: ”Vi har behov for at komme i gang på ældreområdet”

Regeringens grundlæggende idé om "helhedspleje" i deres ældreudspil, kommer også til at være en rød tråd i en strukturreform af sundhedsvæsenet. Derfor tør Mette Frederiksen godt lave ældrepolitik på forhånd.

Andreas Wind

Her er overblikket over regeringens nye ældreudspil

Ældrepleje og plejehjem skal sættes fri, og der skal vedtages en ny ældrelov. Til formålet vil regeringen varigt afsætte én milliard kroner. Få det fulde overblik over SVM-regeringens udspil til en ny ældrereform her.

Rasmus Lauge Winding

Løkke fik alle til at tale om færre regioner. Nu vil Radikale åbne debat om flere men mindre regioner

Andreas Wind

Partier raser over kort svarfrist fra regeringen på aftale om dobbeltdonation af sæd og æg: "Det er sjusk"

Peter Ingemann Nielsen

Regeringen vil give lesbiske lov til at blive gravid med partnerens æg

Peter Ingemann Nielsen

Overblik: Her afholdes forårets politiske landsmøder

Simon Engell Kjøller

Flertal vil lade udenlandske "nurses" arbejde som sosu'er

Andreas Wind

Styrelsesdirektørs appel blev hørt. Nu slipper hun for flere sagspukler af ansøgninger fra udenlandske sundhedspersoner

Andreas Wind

Vis mere

MINISTERSVAR

VIS ALLE

Kenneth Fredslund Petersen spørger:

Hvad agter ministeren at gøre ved ambulancereddere, politi- og brandfolk, der bliver sigtet for uagtsom kørsel, når deres udrykningskøretøjer er indblandet i et uheld?

Kirsten Normann Andersen spørger:

Hvilke sanktionsmuligheder har myndighederne i forhold til at stoppe læger, som åbenlyst ulovligt udskriver for meget medicin?

Mette Thiesen spørger:

Hvor mange social- og sundhedspersonaler, forventes det, der kommer fra Filippinerne og Indien gennem positivlisten?

Sophie Løhde svarer:

Vil ministeren angive, hvornår og hvor mange midler de sygdomsbekæmpende organisationer har modtaget i den opgjorte periode?

Jens Henrik Thulesen Dahl spørger:

Hvor mange sager har der været, hvor medicinrådets syvende princip er blevet benyttet?



Prøv 14 dage gratis

Vores 30 nichemedier dækker dansk politik med indsigt.

Læs mere og tilmeld dig her

MEST LÆSTE SUNDHED

- 1. Svend Brinkmann: Nietzsche tog fejl. Det, der ikke slår dig ihjel, gør dig svagere og øger risikoen for en psykisk lidelse**
- 2. Lokalplejehjem, mere frihed og ny ældrelov: Få overblik over regeringens forslag til en ny ældrereform**
- 3. Overblik: Her afholdes forårets politiske landsmøder**
- 4. Regeringen vil give lesbiske lov til at blive gravid med partnerens æg**
- 5. Løkke fik alle til at tale om færre regioner. Nu vil Radikale åbne debat om flere men mindre regioner**

JOB

VIS ALLE



Genopslag: HR-udviklingskonsulent til HR og...

Professionshøjskolen Absalon Sjæll...



Lægelig direktør, Sygehus Lillebælt

Region Syddanmark Sygehus Lillebæl...

