



Formandsberetning for 2010

10 års jubilæum

DSPaM blev stiftet i 2001 og fejrer altså sit 10 års jubilæum i år. Nogle af de vigtigste 'bedrifter' i de 10 år, der er gået er:

- The Nordic Specialist Course in Palliative Medicine
Kort efter at selskabet var stiftet, kontaktede vi i bestyrelsen vore kolleger i de nordiske lande, da vi så et behov for at etablere et specialistkursus i palliativ medicin og fandt, at opgaven var for stor til Danmark alene. I 2003 startede første hold på The Nordic Specialist Course in Palliative Medicine, hvor vi netop har annonceret femte kursusstart til september 2011. Kurset består af 6 moduler af en uges varighed. DSPaM er ansvarlig for modul 5, der afholdes i København
- Beskrivelse af Palliativ Medicin som et fagområde (første fagområdebeskrivelse blev indleveret til DMS i 2004)
- Oversættelse af Curriculum for Palliative Medicine til dansk (i relation til fagområdebeskrivelsen)
- Arbejde i SST om DRG-registrering for specialiseret palliativ indsats
- Repræsentation i EAPCs bestyrelse, hvor Per Sjøgren blev indvalgt i 2007
- Medvirket til etablering af DMCG-PAL, der blev etableret i 2009
- Gennem 'Femkløversamarbejdet' at etablere Palliativt Videncenter, der startede januar 2010
- Deltagelse i arbejdsgruppen i SST for Fagligt Oplæg til Kræftplan III, der blev afleveret til Sundhedsministeriet juni 2010.

Medlemstal

I dag tæller selskabet 121 medlemmer, heraf 4 firmamedlemmer.

Bestyrelsen 2010

- Tove Vejlgaard, Vejle (formand)
- Anette Dankier, Odense (næstformand)
- Lena Lundorff, Herning (sekretær)
- Henrik Larsen, Bispebjerg (kasserer)
- Mogens Grønvold, Bispebjerg
- Per Sjøgren, Rigshospitalet
- Bodil Jespersen, Århus
-

Bestyrelsen har været aktivt arbejdende, vi har alle selvstændige ansvarsområder, og vi er flittige til at sparre med hinanden og at holde hinanden informeret via mail. På den måde føler man sig bakket op af hele bestyrelsen, når man alene møder forskellige samarbejdspartnere, presse eller politikere. Det er en styrke for selskabet.

Mette Asbjørn, som er formand for forskningsnetværket, er med i mailkommunikationen, når det er relevant.

2010 blev et travlt og på mange måder spændende og begivenhedsrigt år ikke blot for DSPaM, men for den palliative indsats i Danmark helt generelt.

Kræftplan III

DSPaMs bestyrelse var repræsenteret ved Mogens Grønvold (udpeget af DMCG) og Tove Vejlgård (udpeget af DMS) i den arbejdsgruppe i Sundhedsstyrelsen, der skulle udarbejde det faglige oplæg for palliativ indsats til Sundhedsministeriet. Det var en presset arbejdsproces, der endte med et oplæg, vi stort set var tilfredse med. I hele forløbet har vi informeret hinanden i bestyrelsen og sparret indbyrdes. Efterfølgende udarbejdede Sundhedsministeriets embedsmænd et aftaleoplæg til finansloven. I forbindelse med finanslovsforhandlingerne indgik Regeringen så en aftale med DF og Kristendemokraternes enegænger på borgen, hvor der blev afsat midler til visse elementer af oplægget.

Overordnet set blev der afsat følgende til palliation:

- 1 mill. til udarbejdelse af kliniske retningslinier
- 1 mill. til udarbejdelse af forløbsprogram for *rehabilitering og palliation*
- 4 mill. årligt fra 2012 til drift af PAVI
- 8 mill. årligt til øget adgang til specialiseret palliativ behandling og rådgivning til basisniveau (hvilket vel i praksis betyder til palliative team)
- Over 2 år 21 mill. til oprettelse af hospicepladser
- Til drift af hospicesenge: 2011: 6 mill., 2012: 15 mill., 2013: 22 mill., fra 2014 og frem 29 mill. årligt til drift af hospicesenge
- Til understøttelse af forløbsprogrammer (*palliation og rehabilitering*) i regioner og kommuner: 2012: 30 mill., fra 2013 og frem 40 mill. årligt.

Derudover blev der afsat lidt midler til DMCG'ernes databaser, hvor vi måske vil kunne få del. Der skal ifølge aftalen udarbejdes et katalog, så man på basisniveauet kan inspireres af hinanden (ikke afsat nogen midler til dette).

Der var i aftaleoplægget lagt op til, at der var behov for specialiserede palliative senge på sygehuse, men man endte med udelukkende at bevilge midler til 42 nye hospicesenge på trods af. Det var ærgerligt, at politikerne igen enten af uvidenhed eller af populisme vælger at bevilge hospicesenge (enkelt, klart budskab) frem for specialiserede palliative senge på sygehusene (mere kompliceret budskab), og i det hele taget prioriterer den lille gruppe patienter, der tilbringer deres sidste dage / uger på hospice frem for de mange patienter, der følges på sygehusene, i hjemmet og i de palliative team i lang tid før de evt. bliver kandidater til at afslutte deres sygdomsforløb på hospice. Selv om vi i bestyrelsen naturligvis anerkender hospice som et fantastisk godt tilbud til særlige patienter, mener vi, at prioriteringen af hospice i Danmark sker på bekostning af den store gruppe af patienter, der ikke lige har behov for hospice, men som har andre problemstillinger at slås med.

Uddannelse og forskning var nævnt i oplægget fra SST, men indgik slet ikke i aftalen.

Glædeligt er det, at PAVI nu er sikret sin finansiering vis finansloven.

DSPaMs holdning til KPIIs udmøntning

Vi glæder os over, at PAVI er kommet på finansloven og dermed er sikret. Vi glæder os også generelt over, at palliativ indsats nu overhovedet har fået en plads i kræftplanlægningen i Danmark.

Men DSPaM finder ikke, at KPIIs udmøntning er tilfredsstillende i forhold til SSTs faglige oplæg. Specielt finder vi, at hospice til de få patienter i den sidste tid igen er prioriteret frem for palliativ

indsats til de mange patienter og på et tidligere tidspunkt. DSPaM har intet imod hospice, tværtimod er hospice en god løsning for de patienter, der har behov for hospice. Det som vi finder problematisk er, at man igen og igen prioriterer at udbygge hospicepladser på bekostning af udviklingen af den specialiserede palliative indsats på et langt tidligere tidspunkt i det samlede patientforløb og den basale palliative indsats på sygehusene, på plejehjemmene og i primærsektoren.

DSPaM vil fremadrettet arbejde målrettet for at forbedre den hospitalsbaserede palliative indsats på basis- og specialistniveau og medvirke til udvikling af den palliative indsats i primærsektoren, ligesom vi ønsker at bidrage til dokumentation, kvalitetsudvikling, uddannelse og forskning indenfor palliativ indsats.

'Femkløversamarbejdet'

PAVI blev skabt gennem 'Femkløversamarbejdet' mellem DSPaM, Foreningen for Palliativ indsats i Danmark, Hospiceforum, Kræftens Bekæmpelse og gruppen af ledere i palliativ indsats.

Da PAVIs fremtid nu er sikret, har bestyrelsen besluttet at DSPaM udtræder af 'Femkløversamarbejdet' for at fokusere vores indsats som beskrevet ovenfor. Hvorvidt dette samarbejde skal genetableres fremover, må udviklingen vise.

Palliativt Videncenter

Tove Vejlgård sidder i PAVIs bestyrelse, udpeget af 'femkløveren' som faglig ekspert.

DSPaM har mange berøringsflader til PAVI, og PAVI har allerede markeret sig som en væsentlig aktør. PAVI har skullet finde sine ben, og har skullet opbygge en selvstændig platform. Der har været en meget positiv opbakning til centerchef Helle Timm og hendes stab fra hele det brede palliative felt, og efter første år må man konstatere, at PAVI er ved at have formet sin identitet. DSPaM ser frem til et fortsat givende og frugtbart samarbejde med PAVI.

EAPC

Per Sjøgren sidder i EAPCs bestyrelse. Han sikrer, at DSPaMs bestyrelse konstant er opdateret på arbejdet i EAPC, hvilket har styrket vores internationale samarbejde betydeligt. Vi har i bestyrelsen diskuteret, om vi havde kræfter i Danmark til at løfte EAPC-kongressen i 2013, men enedes om, at det ville blive for stor en opgave. Til gengæld afholdes The first international seminar on palliative care research of the European Palliative Care Research Centre (PRC) and the European Association for Palliative Care Research Network (EAPC RN) i København den 6. og 7. oktober 2011 med Per Sjøgren som chairman.

DMCG-PAL og palliative database

Der har været meget stor aktivitet omkring DMCG-PAL, hvor Henrik Larsen er formand, og hvor mange DSPaM medlemmer er aktive. Mange aktører fra hele det palliative felt har været involveret. DMCG-PAL er den første ikke-sygdomsspecifikke DMCG og den første, der er tværfaglig og ikke multi-disciplinær, så det palliative område yder endnu engang en pionerindsats i det danske sundhedsvæsen !

Det er en meget spændende proces, og det bliver spændende den 1. februar på DMCG-PALs første årsdag at se nogle af arbejdsgruppernes resultater.

Palliativ Medicin som fagområde / speciale

I 2010 kommunikerede DSPaM med SST om mulighederne for at give palliativ medicin en form for godkendelse, der er mere vidtgående end det, at specialet er beskrevet som fagområde. Per Sjøgren

og Tove Vejlgaard var inviteret til møde i SST den 12.6.2010. Speciallægeuddannelsen er ved at blive revideret. Man vil ikke oprette nye selvstændige specialer, men man ser en mulighed for en 'godkendelse' ved at de videnskabelige selskaber har regler for godkendelse, og at SST kan lave en liste over læger, der har godkendte fagområdekompetencer i lighed med oversigten over læger med speciallægeanerkendelse. Bestyrelsen vil fremadrettet arbejde med at få revideret fagområdebeskrivelsen og følge op på mødet med SST.

Nordic Specialist Course in Palliative Medicine

Når det nuværende kursus slutter på Island i maj måned, har ca. 35 danske læger gennemført kurset. Næste hold starter til september i Trondhjem. Bodil Jespersen og Lena Lundorff er ansvarlige for smertedelen af modul 5, Lise Pedersen har hidtil haft ansvaret for kommunikationskurset på kurset. I kursets styregruppe sidder Lena Lundorff og Tove Vejlgaard (formand for styregruppen). Ansøgningsfrist for kurset er 31.3., og vi forventer mange ansøgninger i år. Vi har et begrænset antal pladser, men det endelige antal er endnu ikke besluttet. Kurset må betragtes som en succes. I Norge har man nu fået Palliativ Medicin anerkendt som specielt kompetenceområde, og det nordiske kursus (eller tilsvarende) er en forudsætning for godkendelse.

Forskningsnetværket

Der er p.t. 90 medlemmer i forskningsnetværket, som Mette Asbjørn er formand for. Den årlige Forskerdag i Palliation blev afholdt i Odense den 10. november 2010 med 32 deltagere med bred tværfaglig repræsentation. Forskerdag i Palliation 2011 bliver formentlig d. 8. november 2011.

Presse og medier

DSPaM og bestyrelsen har i det forgangne år haft lejlighed til at fremsætte vores synspunkter i medierne i et betydeligt omfang. Det er positivt for os, at pressen kontakter os, når der sker banebrydende ting inden for palliativ indsats. Som en indirekte konsekvens heraf blev Tove Vejlgaard i august indkaldt til møde med Bertel Haarder og senere Sundhedsministeriets embedsmænd for at forsøge at klargøre DSPaMs synspunkter, bl.a. i forhold til KPIII.

Herudover har der været bragt en del reportager om specialiseret palliativ indsats.

Alt i alt kan vi se tilbage på 2010 som et travlt år. Jeg vil gerne takke mine kolleger i bestyrelsen for et godt, flittigt og heldigvis også muntert samarbejde gennem året. Samtidigt vil jeg gerne takke vores sekretær i Lægeforeningens Fællessekretariat, Kirsten Koch, for hendes meget kompetente, imødekommende og hjælpsomme indsats for DSPaM. Jeg ser frem til endnu et travlt år for bestyrelsen.

Vejle, den 13. januar 2011.

Tove Vejlgaard
Formand