

Formandsberetning 2011

Medlemstal november 2011

126 medlemmer, heraf 3 firmamedlemmer.

Bestyrelsen 2011:

- Tove Vejlgaard, Vejle (formand)
- Anette Damkier, Odense (næstformand)
- Henrik Larsen, Bispebjerg (kasserer)
- Mogens Grønvold, Bispebjerg
- Per Sjøgren, Rigshospitalet
- Bodil Jespersen, Århus
- Trine Brogaard, Århus (sekretær)

Bestyrelsen har i årets løb været repræsenteret som følger:

Tove Vejlgaard: Formand for styregruppen for NSCPM

Anette Damkier: Baggrundsgruppen for revidering af retningslinjer for palliativ indsats, SST

Henrik Larsen: Formand for DMCG-PAL, arbejdsgruppen for revidering af retningslinjer for palliativ indsats, SST

Mogens Grønvold: Formand for Palliativ Database

Per Sjøgren: Vicepresident, EAPC

Bodil Jespersen: Styregruppen NSCPM, SSTs arbejdsgruppe 'Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft'

Trine Brogaard: International Primary Palliative Care Research Group, EAPC task force:

Palliative care in Primary Care – in the community

Bestyrelsens engagement i 2011:

Kræftplan III's videre udmøntning

På baggrund af beslutningerne i relation til finanslovsforhandlingerne i 2010, blev to større projekter sat i søen: Udarbejdelse af 'Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft' og revidering af 'Anbefalinger for Den Palliative Indsats'. De sidste blev udgivet i december 2011, forløbsprogrammet er udkommet, men i en ikke nødvendigvis færdigbearbejdet form. DSPaM har været repræsenteret i begge arbejdsgrupper, og i den såkaldte baggrundsgruppe. Processen har været noget forhastet og nærmest presset igennem, men trods hastværket er der trods alt kommet fokus på, at den palliative indsats skal videreudvikles i Danmark, og det må vi glæde os over.

I forbindelse med finanslovsforhandlingerne i 2010 blev følgende bl.a. bevilget:

- 8 mill. årligt til øget adgang til specialiseret palliativ behandling og rådgivning til basisniveau (hvilket vel i praksis betyder til palliative team)
- Til understøttelse af forløbsprogrammer (*palliation og rehabilitering*) i regioner og kommuner: 2012: 30 mill., fra 2013 og frem 40 mill. årligt.

Med de reviderede retningslinier er der bl.a. kommet fokus på behovet for retningslinier for palliativ indsats hos patienter med alvorlige, uhelbredelige non-maligne sygdomme, adgang til specialiseret palliativ rådgivning 24/24, behov for forbedrede forløb, for udvikling af rehabilitering til kræftpatienter i Danmark, for at afprøve forskellige modeller af palliativ

indsats og ikke mindst er der kommet fokus på, at palliativ indsats ikke er reserveret de sidste uger af patienternes liv, men bør starte, når behovet er der. I øjeblikket er der travlhed i regionerne med at beskrive de behov, der er for udvikling af ovenstående områder. Det bliver spændende at følge udviklingen de næste år.

DMCG-PAL

Den 1.2. afholdt DMCG-PAL sin første årsdag, der blev en overvældende succes med 180 deltagere. Man fik fornemmelsen af, at et tværgående fagligt forum for den palliative indsats i Danmark var skabt.

Det første udkast til en klinisk retningslinie blev præsenteret. I løbet af 2011 er der gjort mange erfaringer omkring denne nyskabende måde at arbejde med tværfaglige retningslinier på.

Det har vist sig at være en tungere proces end måske først antaget, men der er fortsat en masse god vilje og aktivitet i arbejdsgrupperne og fra de arbejdsgivere, der giver frihed med løn til deltagelse i DMCG-arbejdet. Arbejdsgruppernes bestræbelser kan følges på den meget fine hjemmeside.

Palliativ database

I november 2011 udkom den første årsrapport fra Dansk Palliativ Database efter at have været i høring hos de indrapporterende enheder. Opbakningen til databasen og indberetningen har været en meget positiv oplevelse og en yderligere styrkelse af samarbejdet i feltet. Rapporten kan ses på hjemmesiden.

Palliativ Medicin som fagområde / speciale

I september 2011 afholdt bestyrelsen et 2-dages seminar i Per Sjøgrens sommerhus i Gilleleje. Hovedformålet var at få skrevet det endelige reviderede udkast til 'Fagområdebeskrivelse for Palliativ Medicin'. Vi arbejdede ret effektivt og med udgangspunkt i vore norske kollegers store arbejde 'Målbeskrivelse for Palliativ medicin som kompetenseområde' og APMs 'Curriculum for Palliative Medicine' udarbejdede vi et udkast, som i øjeblikket er under sproglig tilretning. Meningen er, at de selskaber, der 'leverer' specialister til palliativ medicin, skal høres, før det endelige udkast indsendes til LVS (Lægevidenskabelige selskaber).

I øjeblikket findes ingen kliniske uddannelsesstillinger, men der vil komme en beskrivelse af, hvor længe man skal have arbejdet i en godkendt palliativ enhed for at få godkendt sin kliniske uddannelsesdel.

I første omgang vil vi med tilladelse fra de pågældende lægge navnene ind på dem, der har en anerkendt teoretisk uddannelse i palliativ medicin, specielt NSCPM.

Når vi har udarbejdet en beskrivelse af kravet til klinisk uddannelse, vil vi som selskab kunne tildele speciallæger selskabets anerkendelse som specialist i palliativ medicin. Efterfølgende håber vi, at Sundhedsstyrelsen vil udarbejde en liste over de af selskabet anerkendte specialister.

Der vil blive udarbejdet særlige 'pionerregler' for de 'gamle' i faget i en overgangsordning.

Nordic Specialist Course in Palliative Medicine

I maj måned afsluttedes 4. hold af NSCPM, hvormed 30 danske læger har gennemført kurset og fået deres diplom.

Det 5. hold startede september 2011 i Trondhjem, med 11 danske deltagere. Bodil Jespersen og Lena Lundorff (som i mellemtiden er flyttet til Sverige) er ansvarlige for smertedelen af modul 5, Lise Pedersen er ansvarlig for kommunikationskurset på kurset. I kursets styregruppe sidder nu Lise Pedersen, Bodil Jespersen og Tove Vejlgård (formand for styregruppen).

Kurset har vist sig at være 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.

1st International Seminar of the PRC and EAPC RN

The 1st International Seminar of the PRC (European Palliative Care Research Centre) and EAPC RN (EAPC Research Network) fandt sted på Rigshospitalet den 6.-7. oktober 2011 med 184 internationale deltagere. Per Sjøgren var formand for organising committee, og kongressen blev bl.a. arrangeret med hjælp fra PAVI, hvis chef Helle Timm også sad i organising committee. Alt i alt var der 127 foredrag, og kongressen må betragtes som en succes.

Professorater. Vi forventer i 2012 at få landets to første professorater med relation til palliativ indsats besat !!

Alt i alt kan vi se tilbage på 2011 som et travlt år, og det år, hvor den palliative indsats kom yderligere på dagsordenen i Danmark.

Jeg vil benytte lejligheden til at takke mine kolleger i bestyrelsen for et godt, flittigt, udbytterigt - og heldigvis også muntert - samarbejde gennem året.

Vejle, den 16. januar 2012.

Tove Vejlgård
Formand