



**DSPaM**

Dansk Selskab for Palliativ Medicin  
Danish Association for Palliative Medicine

## Dansk Selskab for Palliativ Medicin Formandsberetning for 2014

### Medlemstal

DSPaM har netop rundet 150 medlemmer, heraf 1 firmamedlem.

### Bestyrelsen 2014

- Tove Vejlgård, Vejle (formand)
- Bodil Jespersen, Århus (næstformand)
- Henrik Larsen, Rigshospitalet (kasserer)
- Birthe Saxtoft Hedal, Roskilde (sekretær)
- Torben Strodl Andersen, Odense
- Mogens Grønvold, Bispebjerg
- Per Sjøgren, Rigshospitalet

### Årsmødet 2014

Årsmødet blev afholdt på Kongebrogården 22.-23. januar.

Der var 45 deltagere. Den 22.1. præsenterede fire kolleger deres spændende projekter fra The Nordic Specialist Course in Palliative Medicine. På generalforsamlingen tog vi afsked med Anette Damkier, som ikke ønskede at genopstille, og Torben Strodl Andersen blev valgt ind i stedet.

Hovedemnet den 23.1. var palliativ indsats til patienter med non-malign sygdom. Der var oplæg om åndenød, KOL og demens.

### Bestyrelsesarbejdet i 2014

Bestyrelsen har i 2014 været optaget af to væsentlige opgaver: Forberedelser til EAPC-kongressen i København den 8.-10. maj 2015 og arbejdet med at få godkendt de første fagområdespecialister i palliative medicin. Endvidere har vi også i år haft nogle møder vedrørende DRG-takseringen for specialiseret palliativ indsats med afdelingen for sundhedsdokumentation på SSI.

### Palliativ Medicin som fagområde

Bestyrelsen nedsatte i 2014 selskabets første arbejdsgrupper med deltagelse af medlemmer, der ikke sidder i bestyrelsen: Bedømmelsesudvalget vedrørende fagområdegodkendelsen og uddannelsesgruppen, der ud fra fagområdebeskrivelsen skal udarbejde det formelle uddannelsesprogram og tilhørende logbog og på længere sigt sikre godkendelse af uddannelsessteder. Lise Pedersen, der sidder i styregruppen for NSCPM og er ansvarlig for kommunikationsdelen af kurset og Anette Hygum, der pt er studerende på NSCPM, og som har været uddannelsesansvarlig overlæge på en medicinsk afdeling forud for sin ansættelse i palliativ medicin, har begge deltaget i arbejdsgrupperne.

Fra bestyrelsen deltager Tove Vejlgård, Bodil Jespersen og Torben Strodl Andersen i begge grupper, Birthe Saxtoft Hedal deltager i uddannelsesgruppen.

Ansøgningsfristen til første runde af overgangsordningen var 1.10.2014, og fra den 2.-5. oktober tog vi til Sydfrankrig for at arbejde i Toves hus med bedømmelse af de indkomne ansøgninger og uddannelsesprogrammet.

Forud for gennemlæsning af de indkomne ansøgninger afklarede vi og præciserede kravene til godkendelse således:

For at opnå fagområdegodkendelse kræves:

- 1) Dokumentation for bestået teoretisk uddannelse: NSCPM eller tilsvarende uddannelse. (Udvalget havde på forhånd kendskab til to uddannelser, der kunne godkendes: Diploma in Palliative Medicine fra Cardiff University og MSc in Palliative Care fra King's College, London)
- 2) Dokumentation for 2 års klinisk ansættelse i specialiseret palliativ enhed defineret som: Enhed med mindst fire faggrupper som har palliation som hovedbeskæftigelse. Enhed med tilsyn på sengeafdelinger, udefunktion og behandlingsansvar for specialiserede sengepladser på sygehus eller hospice. (Udvalget besluttede, at ansættelse i en enhed, hvor tilsyn på sygehusafdelinger er en organisatorisk umulighed, vil blive anerkendt i overgangsordningen. Tilsvarende har udvalget besluttet, at ansættelse i en palliativ enhed uden behandlingsansvar for specialiserede sengepladser vil kunne godkendes med max 1 år af den kliniske uddannelse)
- 3) Dokumentation for at de kliniske læringsmål svarene til fagområdebeskrivelsen er opfyldt. En overlæge, der var side- eller overordnet i ansættelsesperioden og som havde palliation som hovedbeskæftigelse, skal dokumentere, at de kliniske læringsmål er opnået. (Udvalget besluttede, at samarbejde med en side- eller overordnet overlæge med palliation som hovedbeskæftigelse vil kunne godkendes, hvis dette har været min 1 år af de to års kliniske ansættelse)
- 4) Efter nogen diskussion besluttede vi også på forhånd, at vi kun ville kunne godkende 'gamle' pionerer uden teoretisk uddannelse, hvis de havde ydet en væsentlig indsats indenfor udviklingen af palliativ medicin i Danmark på nationalt og organisatorisk plan, ikke kun på baggrund af mangeårigt klinisk arbejde.

I alt 39 ansøgninger er blevet behandlet, heraf blev 24 umiddelbart godkendt og to vil blive godkendt automatisk i 2015, når de på et tidspunkt har opnået 2 års klinisk ansættelse. Afslag blev primært givet for mangel på teoretisk uddannelse eller mangel på klinisk ansættelse i specialiseret palliativ medicin.

Der vil være endnu en ansøgningsrunde i efteråret 2015, og overgangsordningen fortsætter indtil et mere formaliseret uddannelsesprogram foreligger i løbet af nogle få år.

Det har været specielt svært at sende afslag til kolleger, der har arbejdet i mange år med palliativ medicin som hovedbeskæftigelse, men som af forskellige grunde ikke har fået en teoretisk uddannelse eller har valgt at tage den nordiske smerteuddannelse i stedet for en palliativ medicinsk uddannelse.

Palliativ medicin har haft en lang pionerfase uden nogen formelle uddannelseskrav, og mange har erhvervet sig excellente kliniske kompetencer uden at de nødvendigvis opfylder de formelle krav til fagområdespecialistgodkendelse.

Lad os ikke i disse første år lægge mere i fagområdespecialistgodkendelsen end nødvendigt, hele fagområdeudviklingen har jo i høj grad også til formål at cementere palliativ medicin som et lægefagligt specialistområde i Danmark og styrke vores fagpolitiske position på længere sigt.

Processen omkring fagområdegodkendelsen bliver præsenteret som poster på EAPC-kongressen i maj under titlen: **Palliative Medicine – From 2014 a 'Field of Competence' for medical specialists in Denmark.**

### **EAPC kongressen 8.-10. maj 2015 i Bella Centret**

Per Sjøgren, der er vice president i EAPC, er chairman for organizing committee, hvor Mogens Grønvold, Henrik Larsen, Bodil Jespersen og Birthe Saxtoft Hedal fra bestyrelsen er medlemmer. Mogens og Per sidder også begge i scientific committee.

DSPaM er vært og hovedansvarlig for kongressen, men har sikret medejerskab og engagement fra de øvrige faglige grupperinger og PAVI, bl.a. gennem repræsentantskab i 'organizing committee'.

Vi har indgået et sjovt samarbejde med Faglig Sammenslutning af Sygeplejersker i Palliation (der er gruppe medlem af EAPC), DMCG-PAL og sammenslutningen af psykologer i palliation, der ved at organisere sig og søge optagelse i EAPC som gruppe medlem.

Vi har tilsammen erhvervet 6 stande på kongressen, som vi vil lægge sammen som én stor stand: The Danish Corner. Tanken er, at man skal kunne sidde og slappe af, få en lille forfriskning og møde danskere, der arbejder med palliativ indsats. Vi har inviteret fysioterapeuterne, socialrådgiverne og præsterne med som gæster på standen. Vi forestiller os, at vi danskere går rundt med navneskilte, der viser vores profession og sludrer med folk og besvarer spørgsmål. 'Meet the expert' in the morning 'Meet a Danish Clinician' the rest of the day ☺ Der vil blive brug for medlemmer af DSPaM til at være værter på standen.

### **Nordic Specialist Course in Palliative Medicine**

NSCPM 2013-15 optog 38 studerende, heraf 10 danskere. En dansker er desværre dropet ud. Der kommer ny ansøgningsrunde først på året med henblik på opstart september 2015 af nyt kursus.

Bodil Jespersen er formand for styregruppen og ansvarlig for smertekurset, Lise Pedersen er ansvarlig for kommunikationskurset på kurset.

### **DRG-afregning for palliativ indsats**

Bestyrelsen har også i dette år kommunikeret med sundhedsministeriets Sektor for National Sundhedsdokumentation og Forskning, der beskæftiger sig med DRG-systemet. Mogens Grønvold, Henrik Larsen og Tove Vejlgård har været til et par møder. Vi var faktisk meget tæt på et oplæg til en ny kodning for specialiseret palliativ indsats, men vores sidste møde blev (igen, igen) aflyst af SSI, denne gang fordi man vil foretage helt grundlæggende ændringer af DRG-systemet. Planen er, at de vil indkalde os til møde først på året, når de nye definitioner ligger klar. En ting, der er kommet ud af vore møder, er, at der på begge sider er kommet mere viden om de meget store forskelle, der er i DRG-registrering for specialiseret palliativ indsats, indberetning til Den Palliative Database og vores faktuelle viden om det kliniske område. Dette vil Mogens Grønvold adressere i et oplæg på årsmødet.

## Hjemmeside

DSPaM har fået ny hjemmeside. Der har været nogle tekniske problemer i indkøringsfasen, de er nu rettet, og vi får forhåbentligt en mere levende og mere velfungerende platform for selskabet og dets aktiviteter fremadrettet. **Selskabets medlemmer er meget velkomne med idéer og bidrag til hjemmesiden !!**

**Projektet 'Omsorg indtil døden'**. Praktiserende læge Hans Holmsgaard fra Thyborøn har taget initiativ til et 'manifest' mod aktiv dødshjælp, som blev offentliggjort i november måned. Hans havde kontaktet mig som formand for selskabet, for at høre om min holdning til aktiv dødshjælp. Da selskabet i sit værdigrundlag har indskrevet, at det er modstander af legalisering af aktiv dødshjælp, var det nærliggende at involvere bestyrelsen, og det endte med, at hele bestyrelsen (dog med undtagelse af Birte) skrev under på erklæringen, der var underskrevet af i alt 30 personer. Der er nu oprettet en hjemmeside <http://www.omsorgindtildoeden.dk/> og en facebook side til støtte for projektet. Bestyrelsen har skrevet under som enkeltpersoner med angivelse af deres tilhørsforhold til DSPaM.

Jeg vil gerne benytte lejligheden til at takke mine kolleger i bestyrelsen for et godt samarbejde gennem året. Tak til Lise Pedersen og Anette Hygum for deres engagement i bedømmelsesudvalg og uddannelsesgruppe.

Ved valg til bestyrelsen genopstiller Birte Saxtoft Hedal ikke, da hun har måttet prioritere anderledes. Jeg vil gerne benytte lejligheden til på bestyrelsens vegne at takke Birte for hendes engagement og indsats i bestyrelsen.

Godt nytår til alle.

Vejle, den 28.12.2014.

Tove Vejlgård  
Formand