

## Sundhedsstyrelsens anbefalinger for det specialiserede niveau – februar 2010

---

De kriterier der fremgår af ”Faglige retningslinjer for den palliative indsats” (SST 1999) som PAVI har udvalgt i forhold til at skelne mellem institutionstyperne på det specialiserede palliative niveau i DK er følgende:

*Målgruppe: patienter, der ikke kan kureres og med forventet kort levetid/uger-mdr.*

Fælles anbefalinger for de tre typer af institutioner (hospice, palliative team og – enheder) på det specialiserede område:

- Døgn dækning alle døgnets timer og ugens 7 dage
- Støtte til pårørende og efterladte
- Personalesammensætningen er tværfaglig, minimum læger og sygeplejersker og evt. suppleret med psykolog, præst, fysioterapeut, diætist

Fælles for hospice og enheder:

- Selvstændig ledelse, minimum egen afdelingsledelse og egen økonomi
- Palliation som eneste opgave – kvalificeret personale til stede alle døgnets timer
- Specieluddannede læger og sygeplejersker
- Stationær enhed med egne - og begrænsede antal senge
- Ude funktion for hjemmeværende patienter
- Ambulant funktion
- Center for udvikling af palliativ indsats. Forskning og udvikling. Fungerer som lokomotiv for udviklingen i regionen.
- Konsulentfunktion

For hospice gælder herudover:

- En selvstændig institution, typisk placeret udenfor et hospital
- Sundhedsfaglig professionel ledelse
- Adgang til lægelig ekspertise (alle døgnets 24 timer) min. på telefon basis
- Frigjort fra sygehusrutiner, hjemlige og trygge rammer
- Eneværelser til patienter og gæsteværelser til pårørende
- Supervision og uddannelse af eget og andet personale
- Tilbud om dag- og nat pladser til patienter
- Evaluering af indsatsen

For en palliativ enhed gælder herudover:

- Stationært afsnit i sygehus, primært med enestuer
- Kultur præget af nærhed og medmenneskelighed
- Velegnede fysiske rammer
- Yde tilsyn, supervision og undervisning til hospitalets afdelinger/ pædagogisk effekt i forhold til sygehusets øvrige afdelinger

For et palliativt team gælder herudover:

- Udgår almindeligvis fra et hospice eller en palliativ enhed
- Kan udgå fra en smerteklinik evt. dannes af en tværfaglig/tværasektoriel gruppe uden fast base
- Personalet (læger og sygeplejersker) med specialiseret viden om palliation
- Yde palliativ ekspertbistand til basisniveauet
- Fællessektorielle opgaver
- Koordinerende, superviserende opgaver med mulighed for direkte opgavevaretagelse
- Bindeled mellem sekundær og primær sektor for at mindske kontinuitetsbrud ved udskrivelse og sikre mulighed for at blive i hjemmet/undgå unødige hospitalsindlæggelser