



Beretninger fra Råd og udvalg

4.1 Styregruppe for Den Ældre Medicinske Patient (DÆMP)

Ellen Holm

Historie

Dokumenterne som der i det følgende henvises til, kan alle findes på:

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da/sygdom-og-behandling/kronisk-sygdom/den-aeldre-medicinske-patient>

Gruppen blev etableret i 2011 og jf. kommissoriet skulle gruppen

1. Rådgive Sundhedsstyrelsen (SST) i udarbejdelse af et fagligt oplæg til national handlingsplan for den ældre medicinske patient (det faglige oplæg udkom i 2011)
2. Følge og drøfte udviklingen i kvalitet og sammenhæng i patientforløbet for den ældre medicinske patient
3. Rådgive SST vedrørende det sundhedsfaglige indhold i indsatserne over for den ældre medicinske patient
4. Rådgive SST vedrørende organisatoriske aspekter omkring den ældre medicinske patient.

I aftale om satspuljemidler 2012-15 blev regering og satspuljepartierne enige om at udmønte 200,4 millioner til den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient. Planen bestod af 11 initiativer, som havde til formål at

- A. Reducere antallet af uhensigtsmæssig (gen)indlæggelser
- B. Styrke sammenhængen i og koordination af patientforløb.

En udmøntningsplan som beskriver de 11 konkrete initiativer kan ses på ovenstående link.

2015

Der har været afholdt 2 møder (maj og november, referater kan findes på ovenstående link). Undertegnede måtte melde afbud til begge møder. Møderne har været anvendt til at drøfte og følge udvikling af de 11 ovennævnte initiativer. I planen var der ikke afsat økonomiske midler til grundig evaluering, så evalueringen har hidtil bestået i hvad projektlederne fra de enkelte regioner og initiativer har meldt ind –

der er således tale om meget "bløde" vurderinger. Styregruppen har fået lovning på en samlet skriftlig vurdering af de konkrete projekter i starten af 2016.

Som anført har jeg ikke haft mulighed for at deltage i møderne i år. Jeg synes principielt, at det er vigtigt for DSIM at have en aktiv repræsentant i dette arbejde. Jeg træder meget gerne tilbage fra funktionen, hvis DSIM kan udpege en anden interesseret repræsentant til dette arbejde – i modsat fald fortsætter jeg.

4.2 Sundhedsstyrelsens Referencegruppe for kronisk sygdom

Ellen Holm

Gruppen synes at være hvilende. Jeg har ikke været indkaldt til nogen møder i min tid som repræsentant.

Seneste møde var i august 2013, referater fra tidligere møder kan ses på

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da/puljer-og-projekter/2010/patienter-med-kronisk-sygdom/referencegruppe>

4.3 Styregruppen for Dansk Multidisciplinære Cancergrupper (DMCG-PAL)

Henrik Larsen

Vi har fortsat udvidelsen af vores aktiviteter og har nu forventning om at vores retningslinjer bliver basis for et kvalitetsudviklingsprojekt nationalt, under den ny kvalitetsmodel for det regionale sundhedsvæsen. Vi har forstået at vi er blevet valgt, fordi vi har en database med meget fin datakomplethed, retningslinjer der kan ligge til grund for et kvalitetsudviklingsarbejde, og vi anvender PROM rutinemæssigt.

Det vil komme til at tage afsæt i en del af de foreliggende retningslinjer fra DMCG-PAL.

Vi har fået et toårigt tilsagn om økonomi til at opretholde vores akademiske medarbejder på 25 timer, så vi forventer at sætte nye retningslinjer i gang sidst på året.

Dansk Palliativ Database (DPD) har igen publiceret en årsrapport på baggrund af en meget god datakomplethed.

For yderligere info se: www.dmcgpal.dk

4.4 Det rådgivende Udvalg til IRF's Nationale Rekommandationsliste

Jesper Hallas

Der har i det forløbne år været afholdt eet møde i styregruppen for den Nationale Rekommandationsliste efter flere års pause. Mødet har i første omgang haft karakter af en afklaring af arbejdsformen og afgrænsningen af NRLs arbejde i forhold til andre organer der ligeledes rekommanderer lægemidler, f.eks. RADS. Det forventes at mødeaktiviteten bliver større fremover.