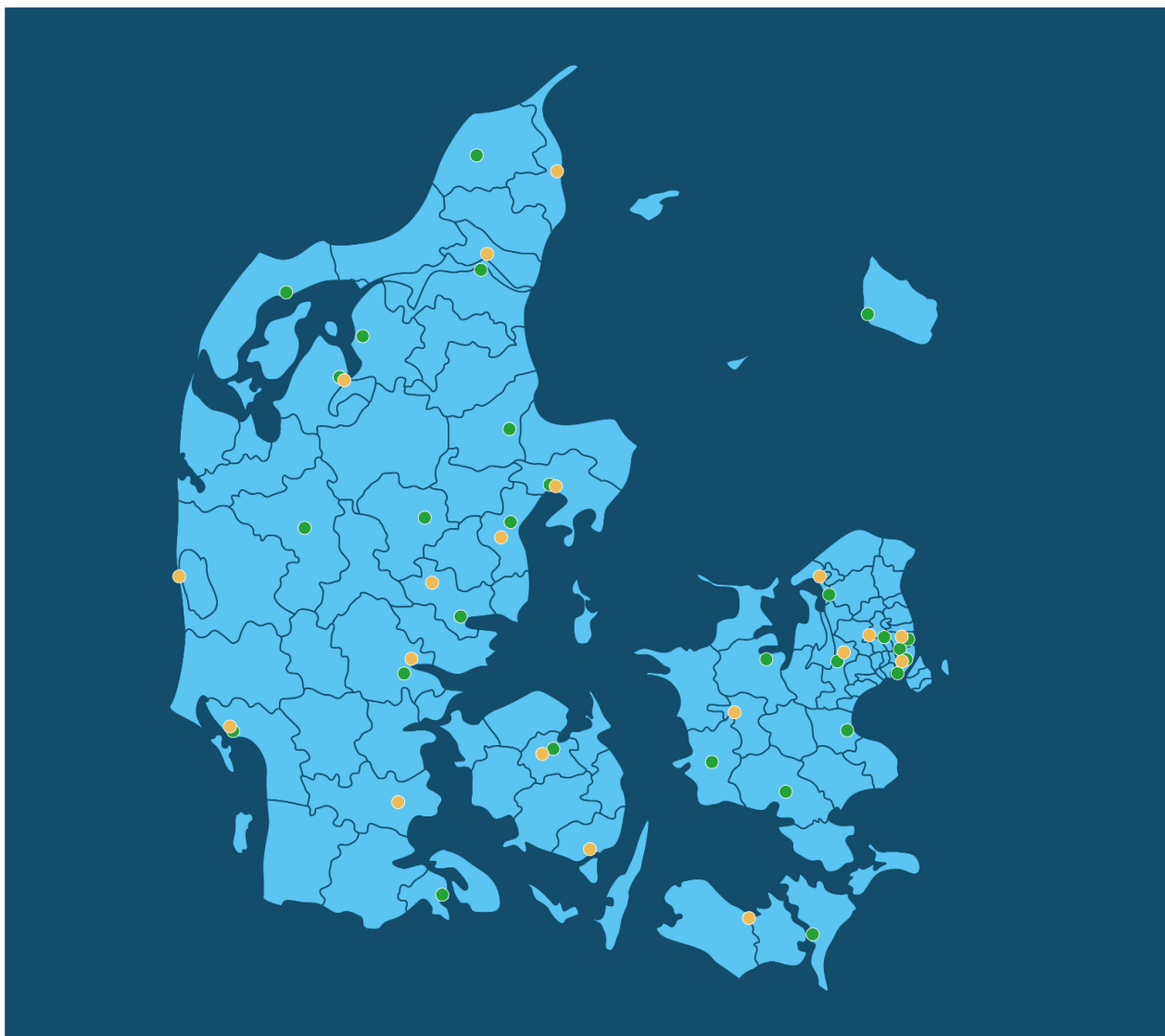




Appendikser - Kortlægning af den specialiserede palliative indsats i Danmark

Spørgeskemaundersøgelse blandt 51 enheder, 2019

Appendikser - Kortlægning af den specialiserede palliative indsats i Danmark. Spørgeskemaundersøgelse blandt 51 enheder, 2019

Forfatter: Lene Jarlbæk
Projektgruppe: Tina Broby Mikkelsen og Helle Timm

Copyright © 2021
REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation

Mindre uddrag, herunder figurer, tabeller og citater, er tilladt med tydelig kildeangivelse. Skrifter, der omtaler, anmelder, citerer eller henviser til nærværende, bedes sendt til REHPA.

Grafik: Benny Thaibert (forside, red. af REHPA)

April 2021

ISBN: 978-87-93356-56-6 (online)

REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation
Vestergade 17
5800 Nyborg
Telefon 21 81 10 11
Mail: rehpa@rsyd.dk
www.rehpa.dk

Rapporten er internt og eksternt reviewet. Udarbejdelsen af og baggrunden for rapporten fremgår af forordet.

Rapporten kan downloades fra www.rehpa.dk.

Indhold	
Tabel- og figuroversigt.....	4
Introduktion.....	5
Appendiks 1: Supplerende tabeller og figurer til kortlægningen	6
Kap. 1: Enhedernes drift, ledelse, administrative tilhørsforhold og kapacitet	6
Kap. 2: Enhedernes klinisk relaterede patientarbejde	7
Muligheder for læge-patient kontakt – teams.....	7
Palliativ indsats til pårørende og efterladte	9
Kap. 3: Henvisning, visitation og målgrupper for SPI.....	13
Kap. 4: Tværfaglighed i de specialiserede palliative enheder.....	14
Faggrupper i enhedernes normeringer	14
Kommentarer til de fire faggrupper, som hyppigst supplerer tværfagligheden.....	16
Kommentarer til øvrige faggrupper	17
Faggrupper med særlig tilknytning til hospice	18
Kap. 5: Enhedernes udadrettede aktiviteter	19
Enhedernes samarbejde med andre institutioner/instanser.....	19
Enhedernes vejledning om palliation til fagfolk i det basale niveau.....	21
Enhedernes involvering i undervisning	23
Undervisning til lægfolk	30
Fremtidige ændringer og/eller viden om andre palliative tiltag	33
Appendiks 2. Kortlægningens planlægning og metodebeskrivelse	35
Oversigt over tidsforbrug	35
Udviklings- og dataindsamlingsproces	35
Trin 1: Gennemgang af anbefalinger og anden baggrundsviden, samt udarbejdelse af spørgeskemaer	36
Trin 2: Respondentidentifikation	37
Trin 3: Pilottest af spørgeskemaer	37
Trin 4: Udsendelse af spørgeskemaer	38
Besvarelser	41
Databehandling	42
Validering af data	42
Dataanalyse	43
Opbevaring af data	43
Opmærksomhedspunkter for fremtidige kortlægninger	43
Relevante links	43
Appendiks 3a: Spørgeskema til hospicelederne	44
Appendiks 3b: Spørgeskema til lederne af de palliative teams/afdelinger	65

Tabel- og figuroversigt

Tabel 1. Hospicernes driftsoverenskomster og budget/administrationsaftaler	6
Tabel 2. De palliative teams' muligheder for lægekontakt, samt kommentarer	7
Tabel 3. Hospicers kommentarer vedrørende støtte til pårørende og efterladte	10
Tabel 4. Teams' kommentarer vedrørende støtte til pårørende og efterladte	11
Tabel 5. Overnatningsmulighed for pårørende på hospice (N=20), antal enheder	12
Tabel 6. Andre ydelser fra hospice	12
Tabel 7. Palliative teams' kommentarer vedrørende frivillige	12
Tabel 8. De palliative teams' kommentarer vedrørende formål med kontakt/indlæggelse (N=4).....	13
Tabel 9. Forskellige faggruppers repræsentation i de forskellige enhedstyper	15
Tabel 10. Forskellige faggruppers repræsentation i de forskellige enhedstyper - fortsat	16
Tabel 11. Særlige faggrupper ansat på hospicerne (N=20)	18
Tabel 12. Kommentarer fra de hospicer (N=13), som samarbejder med 'eksterne' palliative teams ..	19
Tabel 13. Kommentarer fra de palliative teams vedr. deres samarbejde med andre institutioner	20
Figur 1. Børn & unge teams' vejledning til andre fagfolk om palliation til konkrete patienter	22
Figur 2. Børn & unge teams' vejledning til andre fagfolk om palliation generelt	22
Tabel 14. Oversigt over enhedernes levering af undervisning til fagfolk.....	24
Tabel 15. Oversigt over enhedernes levering af undervisning til lægfolk om palliation generelt	25
Tabel 16. Kommentarer fra hospicerne vedrørende undervisning af fagpersoner eller lægpersoner .	26
Tabel 17. Finansiering af enhedernes undervisning.....	27
Figur 3. Undervisning til fagfolk – hospicer	28
Figur 4. Undervisning til fagfolk – teams	29
Figur 5. Undervisning til lægfolk – hospicer	30
Figur 6. Undervisning til lægfolk – teams	31
Tabel 18. Kommentarer fra enhederne vedrørende praktikophold	32
Tabel 19. Kommentarer til forventede ændringer i enhedens aktiviteter inden for det næste år.....	33
Tabel 20. Kommentarer vedr. enhedernes kendskab til særlige palliative tilbud i nærområdet	34

Introduktion

Dette appendiks indeholder supplerende materiale til REHPA-rapport nr. 21: *Kortlægning af den specialiserede palliative indsats i Danmark – spørgeskemaundersøgelse blandt 51 enheder, 2019*, udgivet i april 2021 og tilgængelig online på www.rehpa.dk.

Appendiks 1 Supplerende tabeller og figurer til kortlægningen

Appendiks 2 Kortlægningens planlægning og metodebeskrivelse

Appendiks 3

- a. Spørgeskema til hospicelederne
- b. Spørgeskema til lederne af de palliative teams/afdelinger

Appendiks 1: Supplerende tabeller og figurer til kortlægningen

Kap. 1: Enhedernes drift, ledelse, administrative tilhørsforhold og kapacitet

Tabel 1. Hospicernes driftsoverenskomster og budget/administrationsaftaler

Driftsoverenskomst med					Budget- og/eller administrationsaftale med			
	Regions-rådet	En regional enhed	Andet	Kommentar	Regionen	Andre*	Ved ikke	Kommentarer
Region Nordjylland	2				1	1		*Danske Diakonhjem
Region Midtjylland	4	1			3	2		*Danske Diakonhjem
Region Syddanmark	4		2	2 x Region Syd	5	1		* En kombi af regionen og Danske Diakonhjem
Region Hovedstaden	5				3		2	
Region Sjælland	2				3			

Kap. 2: Enhedernes klinisk relaterede patientarbejde

Muligheder for læge-patient kontakt – teams

Tabel 2. De palliative teams' muligheder for lægekontakt, samt kommentarer

Svarmulighed	Kommentar
Kommentarer fra teams	
Ja': Andet? Beskriv venligst	Rådgivende funktion/tlf. kl 16-08
Ja': Andet? Beskriv venligst	Gælder kun pal. amb. palliationslæger fra regionen der deltager i beredsskabsvagt ordning (tvungen deltagelse)
Ja': Andet? Beskriv venligst	Nogle dage egne palliationslæger andre dage andre palliationslæger fra regionen
Ja': Kun pall.læger, også fra andre enheder	Der er en palliativ vagt i regionen, som kan kontaktes. Ja vagten dækkes af alle regionens palliative læger.
Ja': Kun pall.læger, også fra andre enheder	Efter kl 15.00 samt weekends og hellig dage Via den regionale palliations læge vagt
Ja': Kun pall.læger, også fra andre enheder	Teamets læger er alle palliations-læger der er også kontakt til praktiserende læger og sygehusansatte læger Der er en palliativ vagtlægeordning i regionen - men teamet træffes ikke 24/7, så vagtlægeordningen bruges af vagtlæger, sygehuslæger og hjemmepleje
Ja': Kun pall.læger, også fra andre enheder	Palliationslæger dækker vagt uden for teams tlf. åbningstid

Kommentarer fra teams med sengekapacitet	
Ja': Palliationslæger i dagtid, ikke-palliationslæger udenfor dagtid	Det er udenfor dagtid på hverdage aktuelt anæstesilæger, som også har travlt med meget andet. Der kan derfor være ventetid på at patienterne bliver set.
Ja': Palliationslæger i dagtid, ikke-palliationslæger udenfor dagtid	Ikke palliations læger: onkologiske læger i h uddannelse. varetager kun indsats hos vores patienter (kun de indlagte) under supervision og efter pt er set af vores palliationslæger Aktuelt er kontakt udenfor dagarbejde til onkologisk bagvagt men der arbejdes på en vagtordning af palliationslæger som er tilknyttet vor enhed
Ja': Palliationslæger i dagtid, ikke-palliationslæger udenfor dagtid	4 fuldtids overlæger, heraf 1 (snart 2) fagområdespecialister, en halvtids afdelingslæge Lægebemanding af enhedens læger 8-15:30 på hverdage Lægebemanding udenfor dette tidsrum varetages af medicinsk mellemvagt Ad hoc telefonisk kontakt til afdelingens overlæger i vagten
Ja': Palliationslæger i dagtid, ikke-palliationslæger udenfor dagtid	Kun palliationslæge fire dage ugentligt kl. 8-17. øvrige tidspunkter fungerer medicinsk afdelings vagthold (bagvagt + forvagt) som adgang til lægekontakt
Ja': Kun pall.læger, også fra andre enheder	Et sengeafsnit varetages af hæmatologisk forvagt, et andet sengeafsnit varetages af onkologisk vagthavende. udover den førnævnte forvagtsfunktion, har enheden en beredskabsvagt som står til rådighed 16:30-08:00 på hverdage , og lørdage samt søn og eller helligdage. Beredskabsvagten er for hele regionen, så alle palliative teams deltager også i beredskabsvagten
Ja': Kun pall.læger, også fra andre enheder	Telefonisk rådgivende vagtordning uden for dagarbejdstid.
Ja': Palliationslæger i dagtid, ikke-palliationslæger udenfor dagtid	I vagten lægebemandes Palliativt Sengeafsnit af onkologisk mellemvagt/forvagt. Al øvrig læge-patientkontakt er med palliationslæge.
Ja': Kun pall.læger, også fra andre enheder	Vagtordningen i regionen er en overlæge-beredskabsvagt og dækkes i fællesskab med de øvrige palliative enheder
Ja': Andet? Beskriv venligst	Indlæggelse og vagtarbejde er oftest den vagthavende Forvagt 2, dvs. en læge med ned til 3 måneders erfaring, og nogle gange almen blok læger med mere erfaring. Kontakt med vagthavende på sygehuset, telefonsupport fra palliationsvagten i regionen

Kommentarer fra børn & unge teams	
Ja': Andet? Beskriv venligst	En læge har delestilling med ansættelse 10 timer / uge som palliationslæge 24/7 varetages af enhedens egne palliationslæger (2 stk) og enhedens palliationssygeplejerske, som har uddelegeret ordinationsret qua ansættelse i børnesmerteenhed Forældre/pårørende har direkte adgang til 24/7 rådgivning. Opkald er relevante og misbruges ikke
Ja': Palliationslæger i dagtid, ikke-palliationslæger udenfor dagtid	Udenfor daglig arbejdstid kan der rettes kontakt til koordinerende sygeplejerske på børneafdelingen. Denne kan evt kontakte vagthavende læge på børneafdelingen.

Palliativ indsats til pårørende og efterladte

I Tabel 3 ses kommentarer fra flere af respondenterne, som uddyber indholdet af hospicernes tilbud.

Tabel 3. Hospicers kommentarer vedrørende støtte til pårørende og efterladte

Tilbud til efterladte: En opringning fra kontaktsygeplejersken. Deltagelse i en pårørendeaften med præst, psykolog, sygeplejerske og musikterapeut. I særlige tilfælde tilbydes samtaler med den faggruppe, der er relevant.
Pårørende skole Pårørende samtale Pårørende cafe Mindeaften for efterlevende
Alene samtaler til pårørende deltage i den daglige pleje af den syge overnatte og spise med morgensang Onsdagsbar forskellige musikarrangementer på hospice Gudstjeneste Massagestol Spabad Musikterapeut Taktil massage OG som efterladte: Brev efter ca 14 dage Opringning af en sygeplejerske efter dødsfaldet, såfremt de har ønsket det Invitation til Mindehøjtidelighed og Cafè for efterlevende evt. en enkelt samtale med psykolog Selvhjælpsgrupper
Der tilbydes telefonsamtale til efterlevende der afholdes mindeaften Der afholdes efterlevende cafe hver 14. dag, hvor man frit kan møde op Enkelte følges af psykolog og præst i en periode efter dødsfald Under indlæggelsen afholdes: Pårørendesamtal, evt. familiesamtale, samt pårørende cafe og torsdagsbar en gang i ugen.
Pårørende samtaler - mindehøjtideligheder - familie samtaler
Evt psykolog, præst eller socialrådgiver i begrænset omfang Forskellige fællesarrangementer for pt og pårørende Pårørendeafterner for efterladte
Udover støtte fra sygeplejerskerne, tilbud om samtaler med psykolog og/eller præst både under og efter indlæggelse.
Sorggruppe til * Efterlevende unge * Efterlevende voksne
Patienter og pårørende kan kun ryge udenfor Formaliserede pårørende samtaler - 45 dage efter indlæggelsen Opfølgende samtaler 6-8 uger efter dødsfald Årlig mindegudstjeneste
Samtaler med pårørende under indlæggelsen Efterladte inviteres til aften for efterladte Aftenarrangement 4 gange årligt
Pårørende cafe under opholdet , samtaler med de fagprofessionelle og støtte fra frivillige til aktiviteter Efterladte via invitation til aften for efterladte(der afholdes x3 årligt) og den årlige mindegudstjeneste i november Derudover er døren altid åben og det benytter en del
Pårørendestund kan beskrives som et frirum, hvor man som pårørende har mulighed for at tale med en, som ikke er helt tæt på, og hvor man derfor ikke skal tage hensyn til hverken den syge eller andre familiemedlemmer i forhold til, hvad man siger eller hvordan man har det. Aften for efterladte er der være mulighed for at tænde et lys i lystræet, og navnene på dem vi har mistet bliver læst op. Der vil være oplæg om sorg og et musikalsk indslag.
De pårørende inddrages i høj grad i det daglige arbejde omkring patienten. De pårørende får individuelle samtaler når der er behov for det. De frivillige afholder pårørende cafe for efterladte en gang om måneden. Alle pårørende inviteres til en mindeaften.

I Tabel 4 ses kommentarer fra flere af de palliative teams' respondenter vedrørende støtte til pårørende og efterladte.

Tabel 4. Teams' kommentarer vedrørende støtte til pårørende og efterladte

Støtte til pårørende er bl.a. mulighed for samtale med psykolog og/eller læge. Støtte til efterladte er ikke systematisk. De tilbydes at indgå i et forskningsprojekt. De er altid velkomne til at kontakte deres kontaktpersoner for en snak - men det er IKKE et systematisk tilbud.
Telefonisk kontakt eller fremmøde mhp snak, spørgsmål osv. Typisk kun en enkelt kontakt
Vi har tilbud jvf LKT om pårørendesamtaler plus/minus teenage børn. Efter konference har vi tilbud om socialrådgiverstøtte til pårørende (feks rådgivning om plejeorlov mm) I 2 teams kan der tilbydes psykologsamtale. Normalen er at efterladte kontaktes enten ved brev eller telefon og ved behov indkaldes til samtale.
Efter konkret/individuel vurdering.
Pårørende kan benytte psykolog og præst Opringning fra team til efterladte
Støtte til efterladte er indtil videre blot telefonisk opfølgning, 1-2 gange. Der rettes henvendelse til kommunen hvis der er bekymring. Der tilbydes fremmøde/konsultation hos os i det omfang der er behov for det. Der ønskes en grundigere og formaliseret støtte til pårørende.
Men vi kontakter ofte efterladte efter dødsfald
Vi tilbyder efter individuel vurdering samtale med pårørende efter afslutning fra palliativ team.
Individuel henvisning til præst/psykolog ad hoc samtale med sygeplejerske
Alle pårørende tilbydes screening af deres behov og pårørende samtale enten ved sygeplejerske/læge eller psykolog, hvis det vurderes nødvendigt. Alle efterlevende modtager 1 stk kondolence opkald efter dødsfaldet og tilbydes deltagelse i en efterlevende eftermiddag der arrangeres x 2 årligt af teamet.
Familie samtaler, samtaler med både sygeplejerske og læge samt psykolog samtaler(i begrænset omfang) også til de efterladte
Pårørendeambulatorium
Alle pårørende får støtte fra teamet, men det er ikke fast struktureret - er efter behov. Efterladte kontaktes ca 3 uger efter den syges død - tilbydes op følgende samtale
Relevante fagligheder inddrages efter behov, herunder socialrådgiver, psykolog og præst
1. På diagnosetidspunktet ved psykolog og/eller ved læge/sygeplejerske 2. Efterladte forældre og større søskende: 4 - 6 samtaler med psykolog. Opfølgende samtale ca. 1 måned efter dødsfaldet med læge/sygeplejerske, evt. sammen med behandlingsansvarligt team. Ad hoc samtaler i tiden umiddelbart efter dødsfald efter individuelt behov ved læge/sygeplejerske.
Præst og psykolog , samt resten af teamet kan have kontakt. Vi har ingen regler for varighed, det er individuelt hver gang.
Psykologsamtaler, som udgangspunkt efter behov før evt død og 3-5 stk efter død. Morssamtaler op til 3 stk vejledning om øvrige tilbud i form af kræftens bekæmpelse, skyggebørn, og øvrige sorggrupper i lokalområdet.

Tabel 5. Overnatningsmulighed for pårørende på hospice (N=20), antal enheder

Ja, enten på stuen hos patienten eller i et separat værelse	15
Ja, på stuen hos patienten	4
Ja, i et separat værelse	1

Tabel 6. Andre ydelser fra hospice

	Ja	Nej
Har patienten mulighed for at medbringe kæledyr?	16	4
Har patienten mulighed for at rype på hospice?	13	7
Har patienten mulighed for at få vasket tøj/sengetøj?	18	2
Har hospice faste tilbud om støtte til pårørende?	20	0
Har hospice faste tilbud om støtte til efterladte?	18	2

Tabel 7. Palliative teams' kommentarer vedrørende frivillige

Palliationen i regionen har frivillige tilknyttet
Enheden har ikke selv frivillige tilknyttet, men samarbejder med en anden organisation
Benytter frivillige fra hospice til hjemmebesøg hos patienter/aflastning af pårørende
Et fast korps af frivillige, som vi er meget glade for
BørneBuddies. Organiseret under Professionshøjskolen. Et tilbud til søskende

Kap. 3: Henvisning, visitation og målgrupper for SPI

Tabel 8. De palliative teams' kommentarer vedrørende formål med kontakt/indlæggelse (N=4)

1:	Vi arbejder med at systematiserer også den tidlige palliation. Hermed tænkes styrkende og vedligeholdende behandlinger
2:	Vi kan godt have indlagte som kun er hos os mhp feks delir eller smerter, som efterfølgende ses i andet team, da vi er de eneste med sengepladser. Jvf kræftplan kan vi også tage en nydiagnosticeret pt med feks smerter og når det er løst, kan pt evt afsluttes. Langt de fleste følger vi til livets afslutning eller til de går til et finalt ophold på hospice
3:	Patienten afsluttes såfremt der ikke længere er komplekse palliative problemstillinger
4:	Vi har stort set aldrig midlertidig kontakt. Rehabiliterende tiltag ses mere som en vedligeholdelse af funktion, der er ikke ressourcer til rehabiliterende tiltag. Det ønskes at forbedre denne indsats.

Kap. 4: Tværfaglighed i de specialiserede palliative enheder

Spørgsmålene om forskellige faggruppers tilknytning til enhederne er besvaret af 50 ud af de 51 specialiserede palliative enheder i Danmark. De forskellige faggruppers tilknytning til enhederne er vist i Tabel 9 og Tabel 10.

Faggrupper i enhedernes normeringer

På hospicerne gav det ikke mening at stille spørgsmålet om normeringer, da hospicerne ikke arbejder med normeringer i deres drift.

For de palliative teams er det forskelligt hvilke og hvor mange faggrupper, som indgår deres normeringer. De palliative teams har mulighed for at fastansætte faggrupper (fuldtids eller deltids), selvom de ikke indgår som en del af normeringerne. Der kan således godt være flere fastansatte af en faggruppe, selvom antal normerede i faggruppen er mindre. At en faggruppe indgår i et teams normering kan være udtryk for, at faggruppen er prioriteret som en fast del af den specialiserede palliative indsats.

Tabel 9. Forskellige faggruppers repræsentation i de forskellige enhedstyper

		Hospicer (N=20)	Teams med senge (N=12)	Teams (N=13)	Børn & unge teams (N=5)
Fysioterapeut	Indgår i normeringen		9	8	3
	Ansæt i enheden	18	4	5	3
	Fast tilknyttet konsulent	4	3	3	0
	Inddrages ad hoc	0	0	0	0
	Ikke tilknyttet	0	0	1	2
Ergoterapeut	Indgår i normeringen		0	0	0
	Ansæt i enheden	0	1	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	1	1	0
	Inddrages ad hoc	0	3	3	1
	Ikke tilknyttet	20	7	10	4
Socialrådgiver	Indgår i normeringen		5	7	2
	Ansæt i enheden	9	5	3	3
	Fast tilknyttet konsulent	5	0	4	1
	Inddrages ad hoc	1	1	0	1
	Ikke tilknyttet	5	2	2	0
Præst	Indgår i normeringen		1	4	1
	Ansæt i enheden	7	2	2	1
	Fast tilknyttet konsulent	12	7	6	0
	Inddrages ad hoc	0	2	3	2
	Ikke tilknyttet	1	0	0	2
Psykolog	Indgår i normeringen		6	8	3
	Ansæt i enheden	8	6	6	4
	Fast tilknyttet konsulent	6	0	1	0
	Inddrages ad hoc	1	0	0	1
	Ikke tilknyttet	5	2	1	0
Diætist	Indgår i normeringen		1	2	0
	Ansæt i enheden	2	1	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	2	2	0
	Inddrages ad hoc	2	7	2	2
	Ikke tilknyttet	16	1	8	3
SOSU-hjælper	Indgår i normeringen		0	0	0
	Ansæt i enheden	0	1	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	0	0	0
	Inddrages ad hoc	0	0	0	0
	Ikke tilknyttet	20	11	13	5
SOSU-assistent	Indgår i normeringen		3	0	0
	Ansæt i enheden	2	3	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	0	0	0
	Inddrages ad hoc	0	0	0	0
	Ikke tilknyttet	18	7	13	5
Sygehjælper	Indgår i normeringen		0	0	0
	Ansæt i enheden	0	1	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	0	0	0
	Inddrages ad hoc	0	0	0	0
	Ikke tilknyttet	20	11	13	5

Tabel 10. Forskellige faggruppers repræsentation i de forskellige enhedstyper - fortsat

		Hospicer (N=20)	Teams med senge (N=12)	Teams (N=13)	Børn & unge teams (N=5)
Frivilligkoordinator	Indgår i normeringen		0	2	1
	Ansæt i enheden	16	0	0	1
	Fast tilknyttet konsulent	1	2	0	0
	Inddrages ad hoc	0	0	0	0
	Ikke tilknyttet	3	10	11	4
Musikterapeut	Indgår i normeringen		0	0	0
	Ansæt i enheden	14	0	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	3	0	0	0
	Inddrages ad hoc	1	0	1	1
	Ikke tilknyttet	2	12	12	4
Massør	Indgår i normeringen		0	0	0
	Ansæt i enheden	3	0	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	0	0	0
	Inddrages ad hoc	1	0	0	0
	Ikke tilknyttet	16	12	13	5
Sexolog	Indgår i normeringen		0	0	0
	Ansæt i enheden	0	0	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	0	0	0
	Inddrages ad hoc	0	0	2	0
	Ikke tilknyttet	20	12	11	5
Aromaterapeut	Indgår i normeringen		0	0	0
	Ansæt i enheden	0	0	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	0	0	0
	Inddrages ad hoc	0	0	0	0
	Ikke tilknyttet	20	12	13	5
Akupunktør	Indgår i normeringen		1	0	0
	Ansæt i enheden	4	2	1	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	0	0	0
	Inddrages ad hoc	1	0	0	0
	Ikke tilknyttet	15	10	12	5
Hypnotisør	Indgår i normeringen		0	0	0
	Ansæt i enheden	0	0	0	0
	Fast tilknyttet konsulent	0	0	0	0
	Inddrages ad hoc	0	0	0	0
	Ikke tilknyttet	20	12	13	5

Kommentarer til de fire faggrupper, som hyppigst supplerer tværfagligheden

Fysioterapeuter:

- Alle hospicer og alle teams med sengekapacitet har fysioterapeuter tilknyttet, enten ansat i enheden eller tilknyttet som konsulent.
- Fysioterapeuter indgår i normeringen blandt hovedparten af de palliative teams (N=20 af 30, men kun 12 af de 20 teams har fysioterapeuter ansat fast i enheden).
- Ét voksen team, og to børn & unge teams har ikke fysioterapeuter tilknyttet.

Psykologer:

- 24 enheder har psykologer ansat, syv enheder har psykologer som fast tilknyttede konsulenter. I ét børn & unge team inddrages psykolog ad hoc.
- Psykologer indgår i normeringen blandt cirka halvdelen af de palliative teams (N=17 af 30 og heraf har 15 af de 17 teams psykologer fast ansat).
- Tre teams og fem hospicer har ikke psykologer tilknyttet.

Socialrådgivere:

- 20 enheder har socialrådgivere ansat, mens 10 enheder har socialrådgiver fast tilknyttet som konsulent, og tre enheder bruger socialrådgivere ad hoc.
- Socialrådgivere indgår i normeringen blandt cirka halvdelen af de palliative teams (N=14 af 30, og heraf har 10 teams socialrådgivere ansat).
- Fire teams og fem hospicer har ikke socialrådgiver tilknyttet.

Præster:

- 12 enheder har præster ansat, mens 25 enheder har præster tilknyttet som faste konsulenter. Syv teams inddrager præster ad hoc.
- Præster indgår i normeringen blandt en femtedel af de palliative teams (N=6 af 30, og heraf har fire teams ansat præster)
- To børn & unge teams havde ikke præster tilknyttet.

Kommentarer til øvrige faggrupper

Ergoterapeuter: Ingen af de 30 teams har ergoterapeuter i deres normering. Kun tre teams har ergoterapeuter tilknyttet (en fastansat og to tilknyttet som konsulenter), og syv teams inddrager dem ad hoc. Ingen hospicer bruger ergoterapeuter. Det betyder, at 41 af de 50 responderende enheder ikke anvender ergoterapeuternes kompetencer i den specialiserede, tværfaglige palliative indsats.

Diætister er kun sparsomt repræsenteret i enhederne, selvom syv af 12 teams med sengekapacitet bruger dem ad hoc.

Social- og Sundhedsassistenter og -hjælpere samt **sygehjælpere** er kun tilknyttet i ganske få enheder.

Sexologer er meget sparsomt repræsenteret, kun to teams anfører at de inddrager dem ad hoc.

Akupunktører er ansat i fire af hospicerne og bruges ad hoc i ét, og der er ansat akupunktører i tre af de palliative teams

Massører er ikke tilknyttet nogen teams, i tre hospicer er de ansat, og de inddrages ad hoc i ét.

Frivilligkoordinatorer er tilknyttet 17 af de 20 hospicer, mens der kun er tilknyttet i fem af de 30 teams.

Aromaterapeuter og hypnotisører er ikke tilknyttet nogen enheder.

Faggrupper med særlig tilknytning til hospice

Hospicerne i Danmark har en hel del andre faggrupper tilknyttet ud over de, som nævnes i Tabel 9 og Tabel 10. I Tabel 11 er vist forskellige personalegrupper, som hospicerne også har ansat. På de fleste hospicer opfattes alle ansatte som en del af den tværfaglighed, der bidrager til den palliative indsats uanset uddannelse eller opgaver på hospice.

Fysioterapeuter og sekretærer var de eneste to faggrupper, som alle hospicer enten havde fastansat eller ansat som fast konsulent.

Tabel 11. Særlige faggrupper ansat på hospicerne (N=20)

		Hospicer (N=20)
Kok	Ansæt i enheden	13
	Fast tilknyttet konsulent	0
	Inddrages ad hoc	2
	Ikke tilknyttet	5
Sekretær*	Ansæt i enheden	20
	Fast tilknyttet konsulent	1
	Inddrages ad hoc	0
	Ikke tilknyttet	0
Gartner	Ansæt i enheden	1
	Fast tilknyttet konsulent	2
	Inddrages ad hoc	6
	Ikke tilknyttet	11
Rengøring	Ansæt i enheden	15
	Fast tilknyttet konsulent	2
	Inddrages ad hoc	0
	Ikke tilknyttet	3
Pedel	Ansæt i enheden	17
	Fast tilknyttet konsulent	0
	Inddrages ad hoc	0
	Ikke tilknyttet	3
Advokat	Ansæt i enheden	0
	Fast tilknyttet konsulent	0
	Inddrages ad hoc	6
	Ikke tilknyttet	14
Andre faggrupper**		5 ernæringsassistenter alle ansat på 1 psykomotorisk terapeut, ansat 32 t./uge

* 2 hospicer havde fysioterapeuter både ansat på hospice og som konsulenter

** 1 hospice havde sekretær både ansat på hospice og som konsulent

Kap. 5: Enhedernes udadrettede aktiviteter

Enhedernes samarbejde med andre institutioner/instanser

Alle hospicer anfører at have samarbejde med andre institutioner/instanser i større eller mindre omfang.

Hospicelederne blev spurgt, om deres hospice samarbejdede med eksterne palliative teams (formelt eller uformelt). Tabel 12 viser de uddybende kommentarer, som 13 af respondenterne har givet, og hvilke faggrupper i de eksterne teams som samarbejdet foregår med.

Tabel 12. Kommentarer fra de hospicer (N=13), som samarbejder med 'eksterne' palliative teams

Samarbejde med eksterne palliative teams? (svar anonymiserede)	Hvilke faggrupper fra teamsene samarbejdes med?	
Det palliative team der dækker området, hvortil patienten udskrives	Læger og andre faggrupper	Fortrinsvist palliationssygeplejersker
Palliative teams i nærområdet	Læger og andre faggrupper	Sygeplejersker, socialrådgiver, fysioterapeut
Alle palliative teams i regionen	Læger og andre faggrupper	Sygeplejersker, fysioterapeuter og psykologer
Palliativt team i nærområdet	Læger og andre faggrupper	Socialrådgiver, psykolog, sygeplejersker
Palliative teams i hele landet	Læger og andre faggrupper	Sygeplejersker og fysioterapeuter
med palliative teams i nærområdet. I region Hovedstaden er der tilknyttet et hospice, teamfunktion og en palliativ hospitalsenhed til hvert område: Region Hovedstaden er inddelt i områderne: Nord, Syd, Øst og Vest	Læger og andre faggrupper	Sygeplejersker
Palliative teams i nærområdet		
Når vi overtager en ambulant patient fra et eksternt palliativt team	Læger og andre faggrupper	Sygeplejersker
Regionalt på hospice og palliative enheder	Læger og andre faggrupper	Sygeplejersker, fysioterapeuter, socialrådgivere
Det palliative team i regionen	Læger og andre faggrupper	Sygeplejersker
Palliativt team i nærområdet, hvor egne faste læger er tilknyttet. Andre teams hvis det findes relevant	Kun lægerne	
Palliativt team i nærområdet	Kun lægerne	
Ved udskrivelse henvises til palliative teams	Kun lægerne	
Kun ved pt kendt i andre teams	Ved ikke	Afhænger af situationen

Lederne af de palliative teams blev spurgt, om deres samarbejde med andre institutioner. I Tabel 13 vises de kommentarer, som respondenterne har anført, (der er redigeret i kommentarerne, hvis det har været nødvendigt for at bevare anonymiteten).

Tabel 13. Kommentarer fra de palliative teams vedr. deres samarbejde med andre institutioner

Hospice

Virksomhedsansvarlig overlæge, uddannelse, undervisning, deltagelse i bestyrelsesmøder, lægerne går stuegang 4 dage/uge på hospice, 1-2 årlige møder med hospice, virksomhedsansvarlig læge, regelmæssige ledermøder, sekretær, fælles undervisning

Hospitalsafdelinger

Hjerteafdeling og neurologisk afdeling, undervisning, planlægning af MDT-konferencer på medicinsk afdeling fremover, medicinsk afdeling, kræftafdelingen, børn og unge afdelingen, samarbejde om MDT konferencer, lungemedicinsk afdeling, fælles undervisning med medicinsk afd., MDT konf. på lungemedicinsk afd. og på hjerteafd. En sygeplejerske bruger 1 dag ugentlig på geriatrisk afd. for at hjælpe med basal palliation. Onkologisk, Urinvejskirurgisk, Hjertemedicinsk og øvrige afdelinger
Regionens børneafdelinger

Lokale plejecentre

plejehjem, aflastningspladser i 2 kommuner, døgninstitutioner for div handicaps, plejecenters palliative afsnit, kvalitetsafdelingen om LKT og projekt med lungemedicinsk afdeling om KOL patienter, undervisningsdage 2 gange årligt. Undervisning i primær-sektor både ad hoc og planlagt undervisning. Debriefing med samarbejdspartnere i primær sektor efter svære patientforløb. Løbende uddannelse og efteruddannelse af nøglepersoner i palliation. Arrangør af netværksmøder om palliation

Handicapinstitutioner, specialskoler, specialinstitutioner, døgninstitutioner for døgnanbragte børn og unge

Andre palliative teams/afdelinger

ja, i vores del af regionen, alle palliative teams i regionen. Faste møde både monofaglige og tværfaglige med teams i regionen. LKT på tværs af regionen, tættere samarbejde med palliationsenhed på sygehus ERFA-møder med de andre palliative teams i regionen (alle faggrupper). Netværksmøder i Regionen for alle faggrupper (læger, sygeplejersker, fysioterapeuter, psykologer og sekretærer) i den specialiserede palliative indsats. Temadage med palliative teams i regionen. Lægemøder. Fælles undervisning.

Udvikling af børnepalliationen med se andre regionale teams, øvrige børne og unge palliativ teams i DK, Palliative teams (voksne) i regionen vedr. unge. Koordineres centralt, andre børnepalliative teams i DK

Andre hospitaler

Samarbejder med regionens fx onkologiske afd for et. Så optimalt Forløb for pt som muligt
Samarbejde på tværs af hospitalsenhederne i regionen om palliation til hjertepatienter og palliation til lungespatienter og tidlig palliation til ALS-patienter
Udarbejdelse af instrukser bla. for at formalisere samarbejdet om hjerte og ALS patienter

Undervisning på regionens børneafdelinger

Andre regioner

hvis nødvendigt, med i udvælgelseskomite for ny ansatte læge i regionen
Indgår i organisatorisk arbejde i DSPaM og deltager i den forbindelse i uddannelses og efteruddannelsesgruppen, som har repræsentanter fra alle regioner

Børnepalliative teams

Pædiatriske palliative teams i øvrige regioner ifm. overflytning af børn behandlet på RH som følge af RH's landsdelsfunktion for visse højt specialiserede sygdomme

Andet

Løbende undervisning og deraf kompetance styrkende tiltag på andre afdelinger og i andre sektore, Netværksmøder for ressourcepersoner på sygehus og i primærsektoren, Ad hoc udvalg i regionen vedrørende palliation og samarbejdsflader med primærsektor Undervisning på Universitet, Arbejde med at øge antallet af MDT og løbende undervisning og kompetence forbedring i primær sektoren, underviser generelt i hele regionen, Sygepl undervisning i kommunen Samarbejde med praksiskonsulent, For at lande aftalen om hospicepladser, skulle der en gang ugentligt afholdes videokonference med hospice Vi har en Tværsektoriel Palliativ Følgegruppe bestående af en direktør fra sygehusledelse, specialansvarlig overlæge, klinisk oversygeplejerske pal., repræsentant fra kommunerne, repræsentant for praktiserende læger, som mødes 2-3 gange om året.

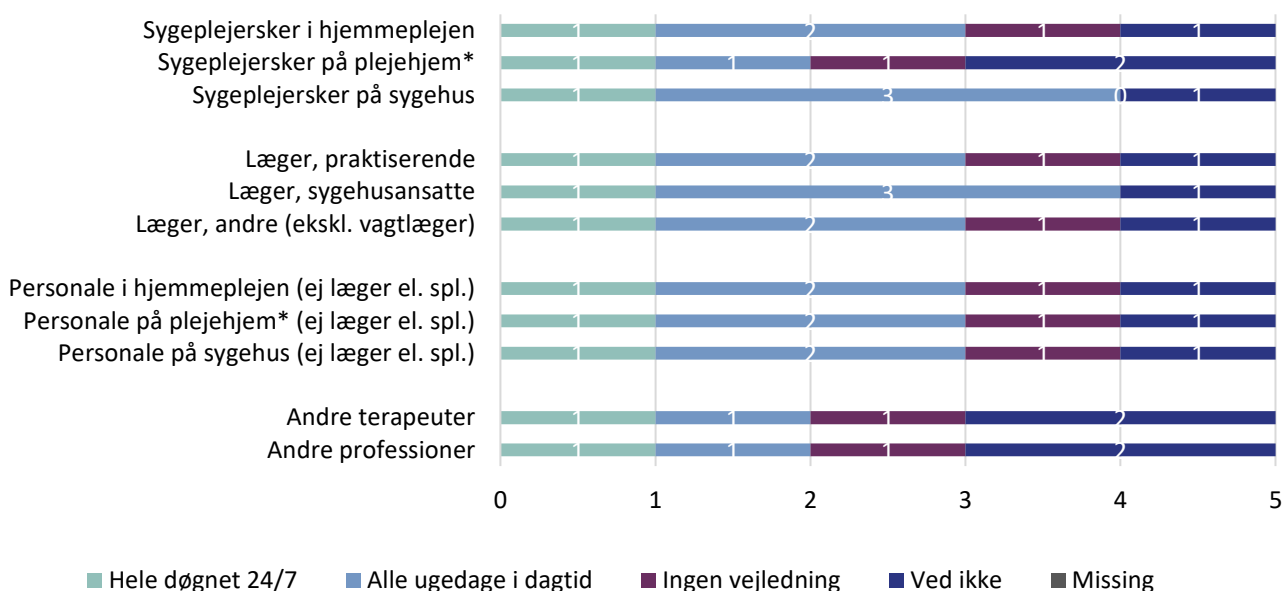
Afdelingen er forpligtet til at varetage uddannelse af spl. i primærsektoren - palliativt netværk med deltagelse af basalt palliativt personale fra både primærsektoren og sygehusvæsen.

Den teamledende sygeplejerske og jeg deltager i Palliativt Råd i regionen, som består af lederne fra de palliative teams og hospice-cheferne i regionen. Vi deltager i ad hoc arbejdsgrupper under Palliativt Råd og i udarbejdelse af høringsvar mm.

Enhedernes vejledning om palliation til fagfolk i det basale niveau

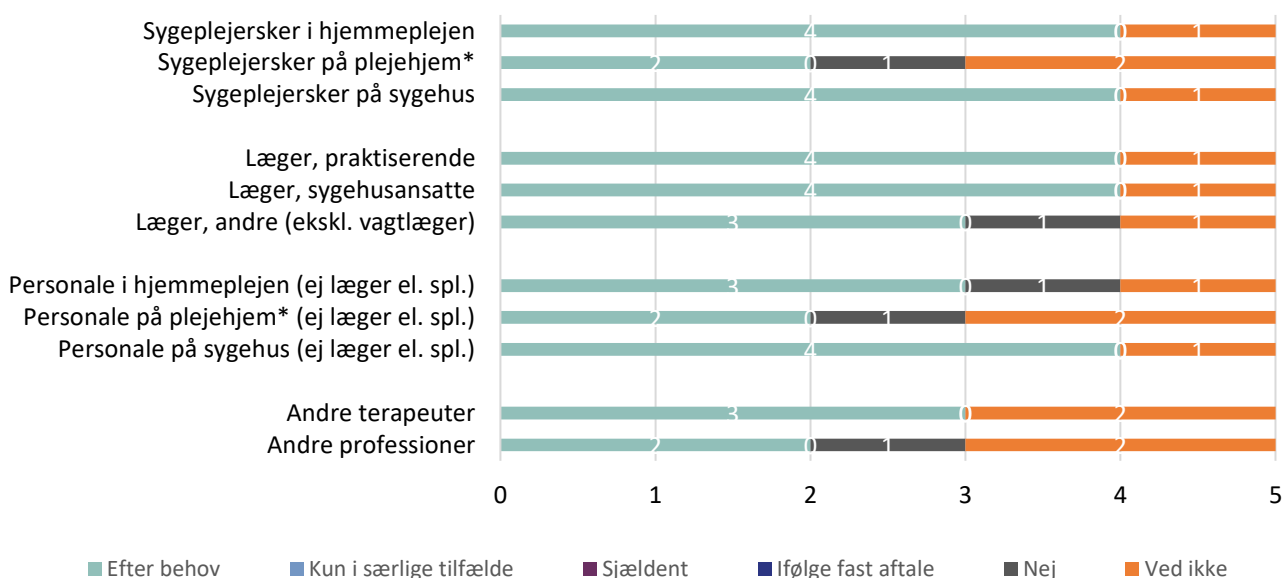
De fem børn & unge teams har andre målgrupper end enhederne for voksne, og deres besvarelser vises særskilt i Figur 1 og Figur 2. Desværre var spørgsmålene ikke blevet justeret til børn & unge teams, således at der blev spurgt til vejledning af personale i børneinstitutioner i stedet for vejledning af personale på plejehjem.

Figur 1. Børn & unge teams' vejledning til andre fagfolk om palliation til konkrete patienter



Fire af de fem teams for børn og unge er tilgængelige for vejledning om konkrete patientspørgsmål til sygehusansatte sygeplejersker og læger alle ugedage i dagtid (Figur 1).

Figur 2. Børn & unge teams' vejledning til andre fagfolk om palliation generelt



Vejledning om palliation generelt gives i varierende omfang til fagfolk, som henvender sig ved behov, især hvis det drejer sig om ansatte på sygehus.

Enhedernes involvering i undervisning

Til fagfolk drejer undervisningen sig især om kurser, der etableres ved behov. Faste kursusforløb tilbydes i størst omfang af hospicer og teams med sengekapacitet (se Tabel 14 nedenfor). Nogle få enheder tilbyder faste kurser til frivillige, men ellers tilbydes der stort set ikke faste kurser til lægfolk (se Tabel 15).

Tabel 14. Oversigt over enhedernes levering af undervisning til fagfolk

Undervisningsform	Faste kurser	Kurser ved behov	Foredrag	Seminar/ workshop	Andet	Ingen tilbud	Ved ikke
Hospicer (N=16)							
Sygeplejersker i hjemmeplejen	4	12	6	3	1		
Sygeplejersker på plejehjem#	4	12	5	3	1	1	
Sygeplejersker på sygehus	5	10	6	3	1	1	
Læger, praktiserende	2	5	5	1	1	4	
Læger, sygehusansatte	1	6	4	1	1	4	
Læger, andre (ekskl. vagtlæger)	1	4	2		1	7	1
Ej læger ej sygeplejersker i hjemmeplejen	2	7	6	1	1	3	
Ej læger ej sygeplejersker på plejehjem#	2	7	5	1	1	3	
Ej læger ej sygeplejersker på sygehus	2	6	4	1	1	5	
Andre terapeuter* (end ovennævnte)		4	3	1	1	8	1
Andre professioner**		3	3		1	7	
Teams (N=12)							
Sygeplejersker i hjemmeplejen	6	6	2	1	2	.	1
Sygeplejersker på plejehjem#	4	6	2	2	1	1	1
Sygeplejersker på sygehus	4	8	3	2	2	.	1
Læger, praktiserende	.	8	3	.	3	1	1
Læger, sygehusansatte	2	9	2	.	2	.	.
Læger, andre (ekskl. vagtlæger)	.	9	2	.	1	.	1
Ej læger ej sygeplejersker i hjemmeplejen	.	4	1	.	1	2	3
Ej læger ej sygeplejersker på plejehjem#	.	6	1	.	1	2	2
Ej læger ej sygeplejersker på sygehus	.	5	1	.	1	2	3
Andre terapeuter* (end ovennævnte)	1	2	.	.	1	3	5
Andre professioner**	.	3	.	.	.	3	6
Teams med senge (N=10)							
Sygeplejersker i hjemmeplejen	5	7	2	.	.	.	.
Sygeplejersker på plejehjem#	4	7	2	.	.	.	.
Sygeplejersker på sygehus	3	7	2	.	.	.	1
Læger, praktiserende	2	6	2	.	2	1	.
Læger, sygehusansatte	3	6	3	.	2	.	.
Læger, andre (ekskl. vagtlæger)	1	6	2	.	1	3	.
Ej læger ej sygeplejersker i hjemmeplejen	3	6	2	.	.	2	.
Ej læger ej sygeplejersker på plejehjem#	2	6	2	.	.	2	.
Ej læger ej sygeplejersker på sygehus	2	6	3	.	.	1	.
Andre terapeuter* (end ovennævnte)	.	4	1	.	1	3	1
Andre professioner**	1	1	.	.	1	4	3
Børn & unge teams (N=5)							
Sygeplejersker i hjemmeplejen	.	2	.	.	3	.	.
Sygeplejersker på plejehjem#	.	.	.	.	1	2	2
Sygeplejersker på sygehus	.	2	2	.	1	.	1
Læger, praktiserende	.	3	.	.	.	1	.
Læger, sygehusansatte	1	3	1	.	.	1	.
Læger, andre (ekskl. vagtlæger)	.	.	.	.	.	3	2
Ej læger ej sygeplejersker i hjemmeplejen	.	1	.	.	1	2	1
Ej læger ej sygeplejersker på plejehjem#	.	.	.	.	1	2	2
Ej læger ej sygeplejersker på sygehus	.	2	.	.	1	2	.
Andre terapeuter* (end ovennævnte)	.	2	.	.	1	1	1
Andre professioner**	.	1	.	.	.	2	2
* Fra teamsene: Fysioterapeuter, fysioterapeuter ekskl. ansat under paragraf 2-ordningen.							
* Fra hospicerne: Fysioterapeuter, ergoterapeuter, lægehuspersonale.							
** Fra teamsene: Ved et behov vurderes relevansen og herefter udarbejdes et evt. oplæg, præst, psykolog.							
** Fra hospicerne: lærere, pædagoger, præster, falkreddere, civilbefolkningen, lægesekretærer, frivillige.							

Tabel 15. Oversigt over enhedernes levering af undervisning til lægfolk om palliation generelt

Undervisningsform	Faste kurser	Kurser ved behov	Foredrag	Seminar/ workshop	Andet	Ingen tilbud	Ved ikke
Hospicer (N=11)							
Frivillige, tilknyttet enheden	5	7	3	3			
Frivillige, ikke tilknyttet enheden		3	6	2			
Patienter		1	2		1	7	1
Pårørende	1	2	2	1	1	5	
Efterladte	1		1	1	1	5	2
Lægpersoner		6	4	1	1	1	
Politikere		2	5	1		4	
Embedsfolk		2	5	1		4	
Journalister		1	2		1	6	1
Andre, beskriv*			1		1	4	3
* Kommentarer til 'andet': Rundvisning, besøg på hospice, skoleelever							
Teams (N=4)							
Frivillige, tilknyttet enheden	1	2	1	.	.	1	.
Frivillige, ikke tilknyttet enheden	.	2	2	.	.	2	.
Patienter	.	2	1	1	.	1	.
Pårørende	.	2	2	1	.	1	.
Efterladte	.	1	1	.	.	2	.
Lægpersoner	.	1	2	1	.	2	.
Politikere	.	1	3	1	.	.	1
Embedsfolk	.	1	3	1	.	1	.
Journalister	.	.	1	.	.	1	2
Andre, beskriv*	.	.	.	.	.	.	4
Teams med senge (N=8)							
Frivillige, tilknyttet enheden	.	1	2	1	.	3	2
Frivillige, ikke tilknyttet enheden	.	3	2	.	.	4	.
Patienter	.	2	4	.	.	3	1
Pårørende	.	3	3	.	1	3	1
Efterladte	.	1	3	.	1	3	1
Lægpersoner	.	2	5	.	.	3	1
Politikere	.	2	2	.	.	4	1
Embedsfolk	.	2	2	.	.	4	1
Journalister	.	1	2	.	.	5	.
Andre, beskriv*	.	1	2	.	.	3	3
Børn & unge teams (N=5)							
Frivillige, tilknyttet enheden	.	2	.	.	.	.	.
Frivillige, ikke tilknyttet enheden	.	.	.	.	.	2	.
Patienter	.	1	.	.	.	1	.
Pårørende	.	2	.	.	.	.	.
Efterladte	.	1	.	.	.	1	.
Lægpersoner	.	1	.	.	.	1	.
Politikere	.	1	.	.	.	1	.
Embedsfolk	.	1	.	.	.	1	.
Journalister	.	1	.	.	.	1	.
Andre, beskriv*	.	.	.	.	.	1	1
* Som sagt vi har ikke haft forespørgsel på det aktuelt, men gerne. Fx undervisning i Kræftens Bekæmpelses regi							

Tabel 16. Kommentarer fra hospicerne vedrørende undervisning af fagpersoner eller lægpersoner

Kommentarer vedr. undervisning af fagfolk	Kommentarer vedr. undervisning af lægfolk
Vi tilrettelægger undervisningen efter brugernes behov	Afhængig af målgruppen
Se hjemmesiden	Projekt åbent hospice, der i 2018/2019 har bestået af 6 foredrags aftner, som er finansieret af forskellige sponsorer
* Hospicefilosofien * Hospice værdier * Samarbejdsrelationer * Hospice organisation * Hospice dagligdag * Hospice holdning til Aktiv/ Passiv Dødshjælp	
Eftersender årsrapport	
Det er ad hoc undervisning mod betaling - fraset 5-6 årlige informationsdage om hospice. Undervisning på temadage udbudt i Region Syddanmark og foredrag til 12 mandeforeninger	
Medarbejderne på hospice underviser rundt om på de forskellige fagskoler og efteruddannelsestilbud for sygeplejersker, social - og sundhedshjælpere og assistenter	
De sidste levedøgn. Årlig national temadag. Sidste hjælp	

Tabel 17. Finansiering af enhedernes undervisning

	Undervisning til fagfolk				Undervisning til lægfolk			
	Hospicer (N=16)	Teams (N=12)	Teams med senge (N=10)	Børn & unge teams (N=5)	Hospicer (N=16)	Teams (N=4)	Teams med senge (N=8)	Børn & unge teams (N=2)
Enheden selv	14	10	9	4	9	4	8	1
Hospitalet		2	1	1		.	.	.
Regionen		3	1	.		.	1	1
Deltagerne	13	4	1	.	8	.	.	.
Patientforening/ støtteforening	1	.	.	.	2	.	.	1*
Andre sponsorer		.	.	.	1	.	.	.
Andet	2	.	.	.	1	.	1**	.
Ved ikke		1	1	.		.	.	.

* Foreningen af kræftramte børn/FAVN

** Palliativt Frivilligt Netværk

Alle enheder blev spurgt om deres undervisning af forskellige målgrupper.

De følgende figurer viser antallet af enheder, der har svaret bekræftende på spørgsmål om undervisning i forskellige formater til forskellige målgrupper. De første to figurer vedrører undervisning af fagfolk (Figur 3 og Figur 4) og de følgende to figurer (Figur 5 og Figur 6) vedrører undervisning af lægfolk.

Nedenfor vises forklaringen til de forkortelser for målgrupper, som ses i Figur 3 og Figur 4.

Forkortelser vedrørende målgruppe for undervisningen i Figur 3-6

Spl.-hj.pl.	Sygeplejersker i hjemmeplejen
Spl.-pl.hj.	Sygeplejersker på plejehjem
Spl.-sygehus	Sygeplejersker på sygehus
Læger-prakt.	Læger – praktiserende
Læger-sygehus	Læger – sygehus
Læger-andre	Læger – andre, fx vagtlæger, plejehjemslæger o.a.
Andetpers.-hj.pl.	Andet personale end sygeplejersker og læger - i hjemmeplejen
Andetpers.-pl.hj.	Andet personale end sygeplejersker og læger - på plejehjem
Andetpers.-sgh.	Andet personale end sygeplejersker og læger - på sygehus
Andre-terapeuter	Andre terapeuter – fx fysioterapeut, psykolog o.a.
Andre-profes.	Andre professioner – fx socialrådgiver, præst o.a.

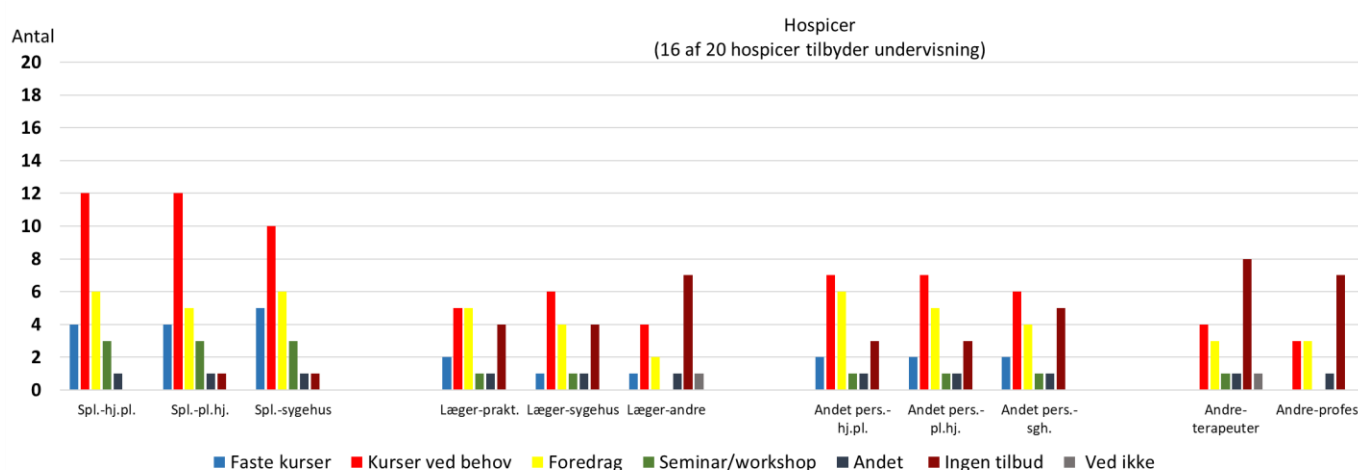
Figur 3 Hospicer

Andelen af hospicer, der tilbyder undervisning til fagfolk er 80 %. Målgruppen for hospicernes undervisning er især sygeplejersker (Figur 3).

Forkortelser vedrørende målgruppe for undervisningen i Figur 3-6

Spl.-hj.pl.	Sygeplejersker i hjemmeplejen
Spl.-pl.hj.	Sygeplejersker på plejehjem
Spl.-sygehus	Sygeplejersker på sygehus
Læger-prakt.	Læger – praktiserende
Læger-sygehus	Læger – sygehus
Læger-andre	Læger – andre, fx vagtlæger, plejehjemslæger o.a.
Andetpers.-hj.pl.	Andet personale end sygeplejersker og læger - i hjemmeplejen
Andetpers.-pl.hj.	Andet personale end sygeplejersker og læger - på plejehjem
Andetpers.-sgh.	Andet personale end sygeplejersker og læger - på sygehus
Andre-terapeuter	Andre terapeuter – fx fysioterapeut, psykolog o.a.
Andre-profes.	Andre professioner – fx socialrådgiver, præst o.a.

Figur 3. Undervisning til fagfolk – hospicer



Undervisningsformatet er hyppigst kurser, som etableres ved behov (rød) og dernæst foredrag (gul). Der er kun få hospicer, som tilbyder faste kurser (blå).

Teams

Andelen af teams, som tilbyder undervisning til fagfolk er 87 %.

Af Figur 4 fremgår det, at kurser ved behov er det, som i størst omfang tilbydes af de palliative teams, mens faste kurser (blå) kun tilbydes af teams med sengekapacitet samt ét børn & unge team.

Figur 4. Undervisning til fagfolk – teams

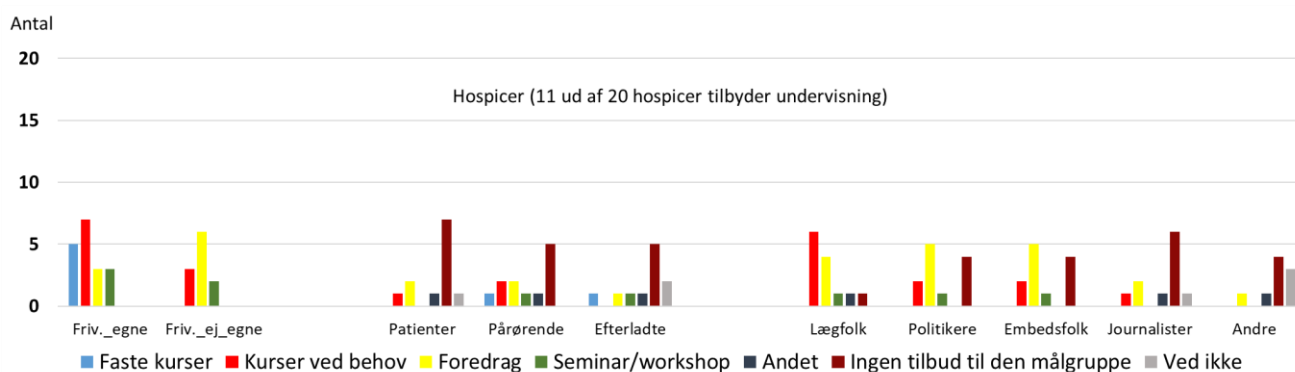


Undervisning til lægfolk

Hospicer

Figur 5 viser, at fem hospicer tilbyder faste kurser til deres egne frivillige, syv hospicer tilbyder kurser ved behov. Der er kun få hospicer, der underviser patienter, pårørende og efterladte.

Figur 5. Undervisning til lægfolk – hospicer



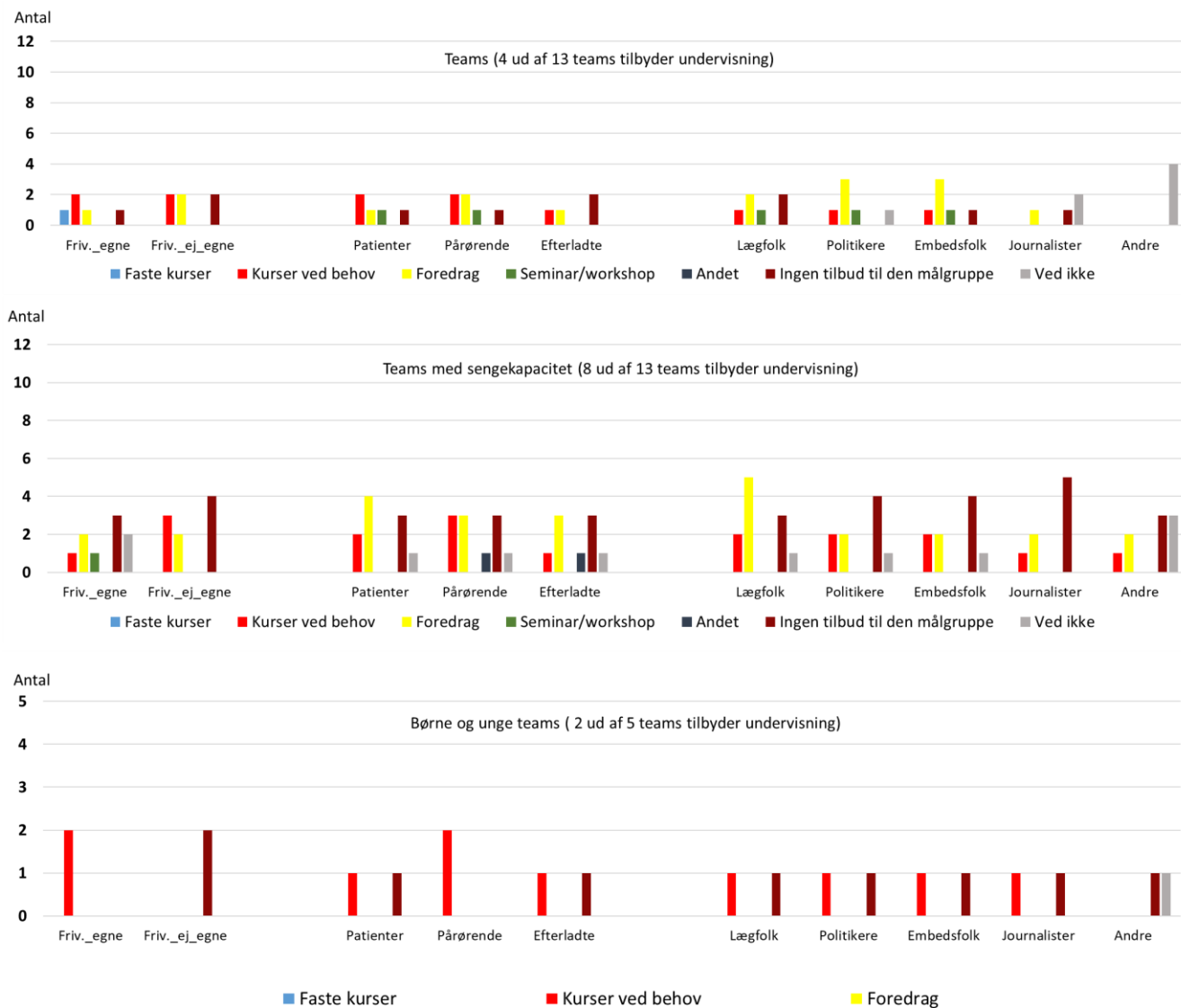
Friv._egne: Frivillige, der er tilknyttet enheden

Friv._ej_egne: Frivillige, der ikke er tilknyttet enheden

Teams

Figur 6 viser, at kun ét team tilbyder et fast kursus til egne frivillige. Teams med sengekapacitet er den team-type, som har den største andel af enheder (otte af 13), der tilbyder undervisning, men inden for de enkelte målgrupper er det især foredrag, der tilbydes. Kun to børn & unge teams tilbyder undervisning og kun i formatet 'kurser ved behov'.

Figur 6. Undervisning til lægfolk – teams



Tabel 18. Kommentarer fra enhederne vedrørende praktikophold

Enhedstyper	Kommentarer til praktikophold
Hospicer* (N=16)	palliationssygeplejersker, sygeplejestuderende, fysioterapeutstuderende, sygeplejersker på efteruddannelse i palliation og eller kræft, præster, psykologer, fysioterapeuter, psykomotoriske terapeuter, sundhedssekretærer, social-og sundhedsassistentelever, læger, musikterapeuter,
Teams (N=13)	* sygeplejersker, farmaceuter, læger og andre fagfolk * typisk anæstesiologer * efter ønske * Vi har haft sygeplejersker og har yngre læger på "følgedage" * læger psykolog sygeplejerske fysioterapeut præst * læger, sygeplejersker, fysioterapeut, psykolog, socialrådgiver
Teams med senge (N=12)	* men sker sjældent * læger, sygeplejersker, hjemmesygeplejersker * vi har anæstesilæger i hoveduddannelse (HU) 20dage, nogle på 3-dages ophold, vi har tillige haft hæmatolog HU og almen med. i HU, vi har ikke sagt nej endnu, herudover sygeplejersker samt sygeplejerske studerende, * Kan tilbydes ved henvendelse fra interesserede efter individuel aftale * Sygeplejersker i praktik i forbindelse med uddannelse i palliation * Anæstesilæger i fokusophold * kun kortvarige ophold * Vi arbejder med at få både læge og sygeplejerske uddannelses stillinger hvor personalet fra basis niveau kan få 6 til 12 måneders tidbegrænset ansættelse mhp at lære palliative kompetancer

* De fire hospicer, som ikke svarede 'ja' til at undervise andre fagfolk, fik ikke spørgsmålene om hospice som uddannelsessted

Fremtidige ændringer og/eller viden om andre palliative tiltag

Tabel 19. Kommentarer til forventede ændringer i enhedens aktiviteter inden for det næste år

Hospicer
Udvidelse af sengepladser
Etablere ambulante og udgående funktioner på hospice. Etablere satellitfunktion for onkologisk afdeling mhp supportive care i nærområdet (varetaget af personale fra onkologisk afdeling)
Etablering af Vestdanske børne- og ungehospice
Ønske om at kunne tilbyde flere ambulante ydelser tidligere i sygdomsforløbet
Teams
Ønske om at yde SPI til flere ikke-kræft patienter og ønske om at være mere til stede på sygehuset
Lægeafgang har medført reduktion i palliativ stuegang fra 2 til 1 gang pr uge
Teamet mangler en sygeplejerske og der ansøges om mulighed for at være i egnede lokaler
Ubesatte stillinger og langtidssygemeldinger har blandt andet medført lange ventelister. Enheden vil prioritere mere tid på vejledning af egen læge/hjemmesygeplejersker
Teams med sengekapacitet
Der forventes flere ansatte. Et systematisk arbejde med tidlig palliation til patienter med ikke-kræft sygdomme iværksættes. Der er igangsat en større organisatorisk og faglig udviklingsprocess.
Det udkørende team er opnormeret midlertidigt. En weekend-vagtordning for lægerne søges oprettet.
Den ambulant aktivitet i forhold til ikke-kræft patienter øges
Der er fokus på at udvikle en 'fælles kultur' blandt sammenførte enheder
Ønske om at etablere uddannelse af hjemmesygeplejersker
Indsatsen til ikke-kræftpatienter forventes øget. Der er ligeledes forventninger om udvidelse af teamets kapacitet og flere enestuer til sengeafsnittet
Sengeafsnittet udvides med flere pladser. Der forventes forringelse af kontorfaciliteter, som medfører forskellige mødetidspunkter og udflytning til kommunale sundhedshuse.
Der etableres mere støtte til pårørende og efterladte. Undervisning af enhedens sygeplejersker er opgraderet og gentages to gange årligt
Børn & unge teams
Forventning om flere timer til læger og fysioterapi
Ønske om opnormering af sygeplejersker, fysioterapeut, læge - både i forhold til bemanning og uddannelse
Teamet opnormeres med én læge

Tabel 20. Kommentarer vedr. enhedernes kendskab til særlige palliative tilbud i nærområdet

Hospicer
Navigator- ordning i kommune.
Børnehospice
Plejehjem med rehabiliteringspladser til palliative indsatser
Telemedicinsk betjent hospiceplads
Kommunalt hospicelignende tilbud
Palliationssygeplejersker i kommunerne. Plejehjem med fokus på palliation. Praktiserende læger med særligt fokus på palliation.
Teams
Nøglepersoner i kommune og i sengeafdelinger. Etablering af palliative specialesygeplejersker og fysioterapeuter
Palliative sengepladser oprettet på flere plejehjem. Etablering af afdeling til åbne indlæggelser til kræftpatienter
De fleste kommuner har ansat en eller flere i hjemmesygeplejen, som har særligt fokus på palliation. På medicinsk afdeling er der ansat en læge med interesse for palliation
Der er et projekt i gang om samarbejde mellem sygehus og kommuner til patienter nær livets afslutning. Kræftens Bekæmpelse og Røde Kors har aktiviteter i forbindelse med de palliative indsatser.
Kommunen har ansat palliationssygeplejersker
Kommunen tilbyder palliationsvejledere på basisniveau
Enheden har samarbejde med et ALS- team, som varetager kommunernes rehabiliteringstilbud til disse patienter.
Teams med sengekapacitet
Hjemmesygeplejen har flere sygeplejersker med ekstra kompetencer indenfor palliation. En kirurgisk afdeling har ansat to sygeplejersker, der specielt tager sig af palliative problemstillinger hos deres patienter. Der findes rehabiliteringspladser for borgere med palliative behov.
Mange kommuner har forskellige palliative tilbud. Enheden har ikke et formaliseret samarbejde med dem.
Enkelte kommuner har etableret palliative teams på basis-niveau. Lungeafdeling har indrettet to stuer til patienter med palliative udfordringer
Kommune har et projekt omkring en værdig død
Kommunen har fokus på disse patienter og den organiserer monitoreringen. Enheden har ikke haft tid til at støtte det arbejde. Kræftens Bekæmpelse kommer til byen en gang om måneden for at holde samtaler.

Appendiks 2. Kortlægningens planlægning og metodebeskrivelse

Kortlægningen er en national spørgeskemaundersøgelse, som er sendt til ledelsen i de 51 specialiserede palliative enheder i Danmark, der fandtes i Danmark i foråret 2019.

I november 2017 etablerede lektor Lene Jarlbæk, professor Helle Timm og datamanager Tina Broby Mikkelsen en projektgruppe, der skulle stå for gennemførelsen af kortlægningen. Formålet var at skabe overblik og formidle viden om det specialiserede palliative niveau i forhold til organisation og udvikling. Kortlægningens mål er, at den indsamlede basisviden, der kan bruges i forbindelse med feltets videre faglige udvikling.

Kortlægningen 2019 følger metoden fra tidligere kortlægninger (hhv. 2009, 2012, 2013 og 2016), hvor nogle variable er lig de tidligere, mens andre er justerede eller er nye i forhold til tidligere kortlægninger (se listen med relevante links på side 43).

Ligesom den foregående kortlægning i 2016 (1) er spørgsmål og indhold i denne kortlægning særligt inspireret af en gennemlæsning af Sundhedsstyrelsens *Anbefalinger for den palliative indsats* (SSTs anbefalinger), der blev opdateret og udgivet i december 2017 (2). Kortlægningen i 2016 tog udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens *Anbefalinger for palliativ indsats* fra 2011 (3).

Oversigt over tidsforbrug

- Planlægning af kortlægningen og udvikling af spørgeskemaer foregik i perioden december 2017 til marts 2019. Der blev udviklet to sæt spørgeskemaer: Ét til hospiceledere og ét til ledere af palliative teams/afdelinger. Hver respondent modtog to spørgeskemaer, henholdsvis Del 1, vedrører organisation og struktur, og Del 2, der vedrører bemanning med sygeplejersker og læger samt deres kompetencer.
- Spørgeskemaerne til hospiceledere blev sendt 28. januar 2019, og skemaerne til ledere af palliative teams/afdelinger blev sendt den 15. marts 2019. Der blev lukket for besvarelser den 20. maj 2019.
- Databearbejdningen har strakt sig fra juni 2019 til december 2020. Data fra Del 1 præsenteres i REHPA-rapport nr. 21, der kan findes på rehpa.dk. Undervejs i processen er der fremstillet statistikker fra Del 2 til brug for myndigheder og parter fra det specialiserede palliative niveau.
- Analyser og rapportskrivning for Del 1 er foregået i perioden juni 2020 til marts 2021.
- Artikel til peer-reviewed tidsskrift vedrørende Del 2 forventes afsluttet ultimo 2021.

Udviklings- og dataindsamlingsproces

Processen har fulgt følgende fire trin:

1. Gennemgang af baggrundsmateriale og udarbejdelse af spørgeskemaer
2. Respondentidentifikation
3. Pilottest af spørgeskemaer
4. Udsendelse af spørgeskemaer

Trin 1: Gennemgang af anbefalinger og anden baggrundsviden, samt udarbejdelse af spørgeskemaer

Ud over inspiration fra SSTs anbefalinger blev spørgeskemaet udviklet på baggrund af sundhedspolitiske udmeldinger, tidligere dokumentation om palliativ indsats, tidligere kortlægninger, inspiration fra hospicernes årsberetninger og årsberetningerne fra Dansk Palliativ Database, samt praksiserfaringer relateret både til den specialiserede og den basale palliative indsats.

Efter drøftelser i projektgruppen og med professor Mogens Grønvold blev beslutningen, at kortlægningen 2019 især skulle fokusere på tilgængelighed og faglighed som væsentlige elementer at få frem.

- **Tilgængelighed:** Typer af at være 'tilgængelig'. I denne kortlægning, ligesom i de tidligere kortlægninger, vedrører tilgængelighed det basale palliative niveaus muligheder for rådgivning, vejledning og undervisning fra det specialiserede palliative niveau.
- **Faglighed:** Vedrører både tværfaglighed i det specialiserede niveau (Del 1) og bemanning og kompetencer blandt sygeplejersker og læger i SPI (Del 2).
 - Del 2 vedrører; antal stillinger, antal besatte stillinger, antal sygeplejersker og læger (personer), antal årsværk – både besatte og ubesatte, samt uddannelsesniveau for lægernes vedkommende (fagområdespecialister eller ej), alder, grundspeciale.

For kortlægningen 2019 blev følgende fokusområder besluttet:

- De specialiserede niveaus organisation (herunder ambulante tilbud)
 - Team, sengeafdeling, sengepladser, hospice
 - Ledelsesforankring (fx onkologisk afd., geriatrisk afd., anæstesiafd.)
 - Hvem kan henvise ptt/pårørende/efterladte til specialiseret palliativ indsats (SPI)
- SPIs opgaver og opgaveløsning, i forhold til:
 - Egen indsats (teams, afdelinger, hospices)
 - Tværfaglighed
 - Det basale niveau
 - Frivillige

Faglighed:

- SPI-niveauets egne kompetencer og bemanning
 - Frivillige

Tilgængelighed:

- Rådgivning (herunder telefonrådgivning) og mulighed for vejledning:
 - Af det basale niveaus fagprofessionelle
 - Af patienter/pårørende/efterladte
 - Tilbud til pårørende/efterladte

- Undervisning
 - Af det basale niveau fagprofessionelle
 - Af patienter/pårørende/efterladte
 - Tilbud til pårørende/efterladte

I erkendelse af at hospicer og palliative teams har forskellige administrative tilhørsforhold og opgaver, blev spørgsmålene udformet i to udgaver, én målrettet hospicer og én målrettet de palliative teams og sygehusafdelinger. På grund af spørgeskemaets omfang og to forskellige overordnede fokusområder blev spørgeskemaet delt i to, så hver respondent fik tilsendt to spørgeskemaer:

- Del 1 – omhandlende organisering og indhold af den specialiserede palliative indsats (SPI)
- Del 2 – omhandlende antal ansatte sygeplejersker og læger, samt deres kompetencer

I alt blev der udviklet fire spørgeskemaer (se spørgeskemaerne fra Del 1 i Appendiks 3a og 3b).

Trin 2: Respondentidentifikation

Kontaktdata for ledere af de specialiserede palliative enheder i Danmark blev identificeret ud fra REHPAs kendskab til feltet og gennem enhedernes hjemmesider. Efter udvikling af spørgeskemaerne og pilottest fik alle ledelser tilsendt de to skemaer for henholdsvis Del 1 og Del 2. I ét tilfælde blev henvendelsen fra REHPA dirigeret videre til en anden respondent, som var mere kvalificeret til at besvare spørgeskemaet.

Efter udsendelsen blev der sendt påmindelser via e-mail til respondenter, som ikke havde besvaret, eller ikke havde færdiggjort spørgeskemaet. Såfremt der fortsat var manglende besvarelser efter to påmindelser, er der fulgt op med personlig henvendelse til de enkelte respondenter.

Trin 3: Pilottest af spørgeskemaer

For at sikre forståelsen af spørgsmålene og spørgeskemaets opbygning, samt at få et indblik i, hvor lang tid respondenterne brugte på at besvare spørgeskemaerne, blev skemaerne pilottestet.

Spørgeskemaerne blev først testet internt i REHPA af udvalgte medarbejdere. Skemaer til hospiceledere blev pilottestet af to hospiceledere, og skemaer til teams/afdelinger blev testet af to ledere af hhv. et palliativt team uden sengekapacitet, og et team med tilknyttet palliativ afdeling.

Både den interne og eksterne pilottestning blev gennemført i elektronisk form, og testerne blev bedt om både at forholde sig til det indholdsmæssige, opbygningen, formuleringer og sammenhængen igennem spørgeskemaerne.

Trin 4: Udsendelse af spørgeskemaer

Spørgeskemaerne er administreret i elektronisk form i SurveyXact (2018) (4). De elektroniske spørgeskemaer giver mulighed for at indsætte svarbetingede aktiveringer og derigennem sikre, at respondenterne udelukkende får uddybende spørgsmål, der er relevante for deres enhed og for de svar, som de afgiver undervejs.

Spørgeskemaerne er udsendt via e-mail direkte til respondenterne, med en introducerende tekst i mailen om formålet med undersøgelsen, hvor lang tid det var forventet, at besvarelsen ville tage for hvert af de to spørgeskemaer, samt en kort introduktion til funktionerne i det elektroniske spørgeskema.

Derudover er der opgivet en kontaktperson, som kunne kontaktes ved spørgsmål, eller tekniske problemer.

Efter udsendelsen er der sendt påmindelser via e-mail til de respondenter, som ikke havde besvaret, eller ikke havde færdiggjort spørgeskemaet. Såfremt der fortsat var manglende besvarelser efter to til tre remindere, blev der fulgt op med personlig henvendelse til de enkelte respondenter telefonisk og/eller med email.

Eksempel på udsendelsestekst til respondenter fra teams

Fra: Lene Jarlbæk <SPI-204680003@mail.survey-xact.dk>

Sendt: 15. marts 2019 09:52

Til: Lene Jarlbæk <Lene.Jarlbæk@rsyd.dk>

Emne: Survey vedrørende det specialiserede palliative niveau

Kære Lene Test NY, kontaktperson på Lenes Palliative Team.

Dette survey fra REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation har som formål at kortlægge status for den specialiserede palliative indsats (SPI) i Danmark.

Et separat, men tilsvarende survey er udsendt til hospicerne. Opdelingen i teams/afdelinger og hospicer er valgt for at imødekomme enhedernes forskellige organisatoriske rammer.

Spørgsmålene i denne kortlægning er delt i to;

1. Første del – er målrettet organiseringen af enhederne (dvs en opfølgning af 2016-kortlægningen)
2. Anden del – omhandler i mere detaljeret grad kapacitet og kompetencer blandt læger og sygeplejersker, som var ansat på enheden **pr. 1. januar 2019**.

Første del af spørgeskemaet kan påbegyndes her (det tager ca. 20-25 min at besvare): <https://www.survey-xact.dk/answer?key=8F992R65P7TF>

Anden del af spørgeskemaet kan påbegyndes her (det tager ca. 15-20 min at besvare): <https://www.survey-xact.dk/answer?key=H9TXTHZJR8VE>

Begge spørgeskemaer kan printes inden start. Det kan anbefales for **anden del** men ikke for **første del**. Besvarelserne af **anden del** forudsætter konkret viden om de enkelte faggruppers antal og kompetencer, så det kan eventuelt kræve noget forudgående research.

Du kan forlade skemaet uden at dine svar forsvinder. Når du åbner skemaet igen (via linket) – vil du IKKE automatisk starte, hvor du slap. I så fald er du desværre nødt til at klikke dig frem gennem siderne til det sted, hvor du forlod spørgsmålene.

Du kan videresende spørgeskemaet til en kollega, såfremt du ikke selv har mulighed for at besvare spørgsmålene. Hvis du kun ønsker at videresende første eller anden del er det vigtigt, at modtageren er helt klar over hvilken del, du ønsker, at vedkommende udfylder.

HUSK at trykke "afslut", når du er færdig med besvarelserne. Først da registrerer vi survey'et som besvaret, og du slipper for eventuelle remindere.

Hvis du har spørgsmål til skemaet, er du meget velkommen til at kontakte mig på:

lene.jarlbæk@rsyd.dk

tlf. 21747478

Eksempel på udsendelsestekst til respondenter fra hospicer

Fra: Lene Jarlbæk <SPI-201061969@mail.survey-xact.dk>

Sendt: 28. januar 2019 16:09

Til: Lene Jarlbæk <Lene.Jarlbæk@rsyd.dk>

Emne: Kortlægning den specialiserede palliative indsats på hospice

Kære Lene Jarlbæk, kontaktperson på Hospice Lene.

Dette survey fra REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation har som formål at kortlægge status for den specialiserede palliative indsats (SPI) på hospicerne i Danmark.

Et tilsvarende survey udsendes om kort tid til de palliative teams/afdelinger. Denne opdeling er valgt for at imødekomme enhedernes forskellige organisatoriske rammer.

Spørgsmålene i denne kortlægning er delt i to;

1. Første del – er målrettet organiseringen af hospice, og dermed justeret i forhold til den foregående kortlægning fra 2016
2. Anden del – omhandler personalemæssig kapacitet og kompetencer på hospice i mere detaljeret grad. I år vil 'anden del' fokusere på sygeplejersker og læger, som var ansat pr 1. januar 2019.

Første del af spørgeskemaet kan påbegyndes her:

<https://www.survey-xact.dk/answer?key=JWYZN6YSVAMS>

Anden del af spørgeskemaet kan påbegyndes her:

<https://www.survey-xact.dk/answer?key=SM9QA1WSMEVX>

Dine kolleger, hospicelederne Lisbet Due Madsen og Birthe Markfoged har været så venlige at stille sig til rådighed, hvis du får brug for at diskutere survey'et med en kollega. Du er også meget velkommen at kontakte undertegnede, hvis du har spørgsmål eller kommentarer til survey'et.

Undervejs kan du forlade skemaet uden at dine svar forsvinder, men når du åbner skemaet igen (via linket) – vil du IKKE automatisk starte, hvor du slap. I så fald er du desværre nødt til at klikke dig frem gennem siderne til det sted, hvor du forlod spørgsmålene.

Begge spørgeskemaer kan printes inden start. Det kan især anbefales forud for udfyldelse af anden del, fordi besvarelserne dér forudsætter konkret viden om de enkelte faggruppers antal og kompetencer.

Du kan videresende spørgeskemaet til en kollega, såfremt du ikke selv har mulighed for at besvare spørgsmålene. Hvis du kun ønsker at videresende første eller anden del er det vigtigt, at modtageren er helt klar over hvilken del, du ønsker, at vedkommende udfylder.

HUSK at trykke "afslut", når du er færdig med besvarelserne. Først da registrerer vi survey'et som besvaret, og du slipper for eventuelle remindere.

Kontaktoplysninger:

Lene Jarlbæk, forsker REHPA

lene.jarlbæk@rsyd.dk

tlf. 21747478

På forhånd tak.

Venlig hilsen

Lene Jarlbæk

Besvarelser

Alle 20 hospicer leverede fulde eller delvise besvarelser – derfor anføres responsraten som 100 %.

Respondenternes stilling: 18 hospiceledere, 1 souschef, 1 konstitueret afdelingssygeplejerske.

Alle 31 teams, med eller uden tilknyttede palliative afdelinger, leverede enten fulde eller delvise besvarelser – derfor er den overordnede responsrate anført som 100%. Imidlertid har ét team, uden tilknyttede sengepladser, ud af 14 ikke besvaret de uddybende spørgsmål, så nævneren i disse spørgsmål er N=13 og responsraten (RR) er 93%.

Respondenternes stilling: Overlæger (titler: Syv specialeansvarlige, fem team/afsnit-ansvarlige, en klinikchef, 19 overlæger).

(At der er 32 respondenter skyldes en supplerende besvarelse fra PEOSUHs overordnede leder (se nedenfor)).

Palliativ Enhed, Onkologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital (PEOSUH) består af fem teams/afdelinger, som har én overordnet ledelse, der refererer til ledelsen på onkologisk afdeling.

De enkelte enheder i PEOSUH har egne daglige, lægelige ledere, som refererer til PEOSUHs overordnede ledelse. Besvarelserne til Del 1 fra Region Sjælland kommer dels fra fire af de fem enkelte enheders ledere, og dels fra PEOSUHs overordnede leder, som har besvaret nogle af de overordnede spørgsmål på vegne af alle underenheder. I kortlægningen tælles og medregnes enhederne i PEOSUH, som fem separate enheder.

Responsrater

Hospicer N=20

Del 1 20 gennemførte besvarelser (RR=100 %)

Del 2 18 gennemførte besvarelser – to med nogen svar (brugbare ift. sygeplejeske-kompetencer) (RR=90%)

Teams/Afdelinger (voksne) N=26

Del 1 26 gennemførte besvarelser (RR=100%)

Del 2 25 gennemførte besvarelser (RR=96%)

Børn & unge teams N=5

Del 1 og 2: 5 gennemførte besvarelser på begge skemaer (RR=100 %)

Konklusion

Del 1 100 % gennemførte besvarelser

Del 2 100 % gennemførte besvarelser for Børn & unge teams
90 % gennemførte besvarelser fra Hospices
95 % gennemførte besvarelser for Teams/Afdelinger

Databehandling

Validering af data

Et af de første spørgsmål til respondenterne fra de palliative sygehus tilknyttede enheder lød:

Kan enheden bedst karakteriseres som?:

- En kombination af et palliativt team og palliativ afdeling/afsnit, dvs. organisatorisk sammenhæng mellem team og palliativ afdeling/afsnit
- En palliativ afdeling/afsnit, som organisatorisk ikke er knyttet sammen med et palliativt team
- Et palliativt team, som organisatorisk ikke er knyttet sammen med en palliativ afdeling/afsnit
- Andet

To ledere af palliative teams havde karakteriseret deres enhed som 'andet', hvor efterfølgende validering viste, at de i stedet burde have karakteriseret deres enhed som en kombination af et palliativt team og et palliativt sengeafsnit (valideringen skete dels på baggrund af respondenternes kommentarer og dels via REHPAs kendskab til feltet). Dette er korrigeret i afrapporteringen af data i de overordnede tabeller, men det har medført, at der mangler svar på nogle af de uddybende spørgsmål fra disse to enheder (på grund af manglende svarbetingede aktiveringer).

I Del 2 har nogle af hospicelederne opfattet, at de blev spurgt om, hvorvidt nogle af hospicets sygeplejersker var godkendt som fagområdespecialister, derfor har de svaret 'nej' til spørgsmålet. Imidlertid var spørgsmålet, om nogle af hospicets sygeplejersker havde kompetencer på niveau med fagområdespecialister (C-niveau). Derfor har et ukendt antal respondenter svaret 'nej', hvor de burde have svaret 'ja', hvis det var tilfældet.

De første formelle godkendelser af sygeplejersker med fagområdespecialistkompetencer blev først givet i efteråret 2018 – derfor havde flertallet af sygeplejersker med kompetencer på C-niveau ikke en formel godkendelse på tidspunktet for kortlægningen.

Dataanalyse

Efter spørgeskemaundersøgelsernes afslutning er data overført fra SurveyXact-format til Excel og rekodet. Til afrapporteringen er tabeller og figurer udarbejdet i Excel.

Opbevaring af data

Besvarelsene opbevares i REHPA.

Opmærksomhedspunkter for fremtidige kortlægninger

De specialiserede palliative enheder kan karakteriseres på forskellig vis, hvilket kan påvirke den måde, som enhederne tælles på. I REHPAs 2019-kortlægning er enhederne talt ud fra antallet af administrative enheder med samme ledelse. Derfor kan antallet af enheder ikke sammenlignes direkte med fx optællingen af enheder i Dansk Palliativ Database. Det betyder også, at optællingen af enheder i 2019 ikke er den samme som optællingen af enheder i REHPAs kortlægning fra 2016, hvor fx de hospicerelaterede teams blev talt på lige fod med de øvrige palliative teams, og hvor palliative afdelinger/afsnit på sygehus blev talt selvstændigt.

Relevante links

<http://www.rehpa.dk/professionelle/palliation/om-palliation/specialiseret-indsats/>

Rapport: Kortlægning af indsatsen i Danmark 2009-2012

(http://pavi.dk/Libraries/Kortlaegning/Kortlaegning_l.sflb.ashx)

Statusartikel: en statusartikel i Ugeskrift for Læger i juni 2017

Fakta fra REHPAs hjemmeside: 40. Se oversigt over SPI fordelt på regioner

Survey-kortlægning – specialiserede palliative enheder <http://www.rehpa.dk/projekter/survey-kortlaegning-specialiserede-palliative-enheder-2016/>

Sundhedsstyrelsens *Anbefalinger for den palliative indsats* <https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/~media/79CB83AB4DF74C80837BAAAD55347D0D.ashx>

Appendiks 3a: Spørgeskema til hospicelederne

24.1.2021

SurveyXact

Kære

Dette elektroniske spørgeskema handler om **organisering og indhold** af den specialiserede palliative indsats på jeres hospice.

Dine besvarelser bidrager til at kortlægge den specialiserede palliative indsats (SPI) i Danmark. Den opnåede viden om organisation og rammer for SPI udgør nogle af forudsætningerne for at diskutere, om feltet kan imødekomme samfundets krav til de nuværende og kommende opgaver for den palliative indsats.

Du har mulighed for at printe skemaet, inden du påbegynder indtastningen (klik på print-ikonet).

Det tager ca. 35-45 minutter at udfylde spørgeskemaet.

Undervejs kan du forlade skemaet uden at dine svar forsvinder. Når du åbner skemaet igen (via linket) er du desværre nødt til at klikke dig frem gennem siderne, til du når det sted, hvor du forlød spørgsmålene.

Tegnet **(i)** i spørgeskemaet giver uddybende information, som du kan se, hvis du fører musen hen over **(i)**'et.

Vi registrerer først skemaet som udfyldt og afsluttet, når du har trykket på "afslut".

Alle REHPAs præsentationer af survey'ets resultater vil blive formidlet i **anonymiseret** form.

REHPA er bekendt med de enkelte respondents svar. Hospicelederforeningen i Danmark vil få mulighed for at få adgang til de indkomne svar.

Inden du påbegynder testindtastningen har du mulighed for at printe det samlede skema, ved at klikke på print iconet:



Baggrundsoplysninger

Oplysninger om dig som respondent

Disse oplysninger er til internt brug for spørgeskemaets administratorer i REHPA, og vil ikke blive offentliggjort. Oplysninger om dig/hospice, som vi har fra tidligere, er udfyldt på forhånd og er placeret ovenfor tekstfelterne. Du bedes rette svarene i tekstfelterne, hvis de ikke passer.

Navn

Palliativguiden:

E-mail

Palliativguiden:

Telefon (8 cifre uden mellemrum)

Palliativguiden:

Stilling (i afrapporteringen vil din stilling fremgå anonymt)

Palliativguiden:

Evt. Kommentar til ovenstående

24.1.2021

SurveyXact

Baggrundsoplysninger

Oplysninger om hospice-chefen

Udfyld venligst oplysninger om hospice-chefen og om oplysningerne må offentliggøres i Palliativguiden.

Tag venligst stilling til, om denne information må offentliggøres i Palliativguiden

	Ja, må gerne offentliggøres	Nej, må ikke offentliggøres
Hospice-chefens navn	☐	☐
Hospice-chefens email	☐	☐
Hospice-chefens telefonnummer	☐	☐

Evt. Kommentar til ovenstående

Baggrundsoplysninger

Oplysninger om hospice

(Oplysningerne om hospice er udfyldt på baggrund af de nuværende oplysninger i Palliativguiden, du bedes rette svarene, hvis de er forkerte)

Hospice navn:

Palliativguiden:

Du kan rette navnet her, hvis vi har den forkerte oplysning:

E-mail til hospice:

Palliativguiden:

Du kan rette mailen her, hvis vi har den forkerte oplysning:

Hjemmeside til hospice:

Palliativguiden:

Du kan rette hjemmesiden her, hvis vi har den forkerte oplysning:

Postadresse til hospice inkl. by:

Palliativguiden:

Du kan rette postadressen her, hvis vi har den forkerte oplysning:

Linket til hospice hjemmeside vil blive offentliggjort i Palliativguiden og på REHPAs hjemmeside, sammen med postadresse og telefonnr.

Har hospice ændret postadresse indenfor de seneste 3 år?

☐ Nej
☐ Ja
☐ Ved ikke

Tilføj gerne et link til hospice' seneste årsberetning:

Evt. Kommentar til ovenstående

Organisation og administration

organisation af patienttilbud

(Oplysningerne om hospice er udfyldte på baggrund af de nuværende oplysninger i Palliativguiden, du bedes rette svarene, hvis de er forkerte)

2/20

46:80

24.1.2021

SurveyXact

Hvor mange sengepladser er der på hospice?

(Skriv 999 hvis du ikke ved det)

Nuværende information:

Hvor mange enestuer

(Skriv 999, hvis du ikke ved det)

Nuværende information:

Hvilke patientrelaterede funktioner er etableret på hospice- ud over indlæggelse? (Sæt gerne flere X)

- ☐ Dag-hospice/dag-hospital (etableret på hospice matrikel)
- ☐ Ambulant tilbud (etableret på hospice matrikel)
- ☐ Eget palliativt team/hjemmehospice (et team med udegående funktioner, etableret af hospice selv)
- ☐ Andet (beskriv venligst) _____
- ☐ Ingen
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Organisation og administration

Organisation af drift og administration

Hvilken instans har hospice driftsoverenskomst med?

- ☐ Regionsrådet
- ☐ En regional enhed
- ☐ Andre, uddyb venligst hvilke: _____
- ☐ Ved ikke

Hvilken instans har hospice budget- og/eller administrationsaftale med?

- ☐ Regionen
- ☐ Andre, uddyb venligst hvilke: _____
- ☐ Ved ikke

Tildeles driftsmidlerne i forhold til: (Sæt gerne flere X)

- ☐ Antal pladser
- ☐ Belægningsprocent
- ☐ Antal plejedøgn
- ☐ Rammebevilling
- ☐ Andet, uddyb venligst _____
- ☐ Ved ikke

Hvilken instans refererer hospice-chefen til?

- ☐ Hospice bestyrelse
- ☐ Regionen
- ☐ Andet, uddyb venligst _____
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Organisation og administration

Andre organisatoriske forhold omkring hospice

Har hospice formelle og faste aftaler (i) med følgende instanser?:

Ja, vedrørende fælles patienter

Ja, vedrørende gensidig information

Nej, ikke et formelt samarbejde

Ved ikke

Omhandler ikke undervisning, som adresseres senere i spørgeskemaet

24.1.2021

SurveyXact

Lokale plejecentre	☐	☐	☐	☐
Hjemmesygeplejen	☐	☐	☐	☐
Hjemmeplejen	☐	☐	☐	☐
Andre hospicer	☐	☐	☐	☐
Andre lokale institutioner	☐	☐	☐	☐
Eksterne, palliative teams/afdelinger	☐	☐	☐	☐
Almen praksis	☐	☐	☐	☐
Hospitaler	☐	☐	☐	☐
Hospitalsafdelinger	☐	☐	☐	☐
Kommuner	☐	☐	☐	☐
Regionen	☐	☐	☐	☐
Andre regioner	☐	☐	☐	☐
Andet	☐	☐	☐	☐

Har hospice en støtteforening?

- ☐ Ja
☐ Nej
☐ Ved ikke

Evt. kommentar til ovenstående

Vi vil bede dig uddybe dine svar om de indstanser hospice har et formaliseret samarbejde med.

Du har svaret at hospice har et formaliseret samarbejde (i) med:

Faste aftaler

andre hospicer. Uddyb venligst hvilke(n): _____

andre lokale institutioner. Uddyb venligst hvilke(n): _____

eksterne, palliative teams/afdelinger. Uddyb venligst hvilke(n): _____

hospitaler. Uddyb venligst hvilke(n): _____

eksterne, hospitalsafdelinger. Uddyb venligst hvilke(n): _____

andre regioner. Uddyb venligst hvilke(n): _____

"Andet". Uddyb venligst hvilke(n): _____

Evt. Kommentar til ovenstående

Du har svaret at hospice har en støtteforening. Beskriv venligst, på hvilken måde foreningen støtter hospice:

Evt. Kommentar til ovenstående

24.1.2021

SurveyXact

Organisation og administration

Organisation af patienttilbud

Oplys venligst den gennemsnitlige kapacitet, for de organisatoriske tilbud hospice har: (skriv 999, hvis det ikke er muligt at svare på spørgsmålet)

	Antal patienter/dag	Antal patienter/år	Andre mål (beskriv venligst)
Indlagte patienter på hospice			
Dag-hospice/dag-hospital (etableret på hospice matrikel)			
Ambulant tilbud (etableret på hospice matrikel)			
Eget palliativt team/hjemmehospice (et team med udegående funktioner, etableret af hospice selv)			
Andet			

Evt. kommentar til ovenstående

Organisation af patienttilbud

Læge-tilknytning

I spørgsmål vedrørende læger, anvendes følgende kategorier:

Fast tilknyttede læger er enten 'egne' faste læger eller 'eksterne' faste læger, som har faste aftaler med hospice, og som kommer regelmæssigt på hospice.

'egne' faste læger – læger, som er ansat direkte af hospice, og som refererer til hospicechefen

'eksterne' faste læger – læger, som er fast tilknyttet hospice, men som administrativt har deres hovedansættelse andre steder end hospice (f.eks læger fra et eksternt palliativt team)

Ikke fast tilknyttede læger er læger, som ikke har faste aftaler med hospice, f.eks en patients egen læge, plejehjems læger, eller andre

Palliative læger er læger med palliation som hovedbeskæftigelse, som hospice kan have kontakt med, uanset om de er fast tilknyttet hospice eller ej

Organisation af patienttilbud

Læge-tilknytning

Læge-patient kontakten på hospice sker via: (Sæt gerne flere X)

- ☐ 'Egne' faste læger – dvs læger ansat direkte af hospice
- ☐ 'Eksterne' faste læger – dvs læger, som er fast tilknyttet hospice, men med hoved-ansættelse andet steds
- ☐ Ikke fast tilknyttede læger, det vil sige læger som ikke har faste aftaler med hospice. Beskriv venligst: _____
- ☐ Ved ikke

Evt. kommentar til ovenstående

Organisation af patienttilbud

Læge-tilknytning

5/20

49:80

24.1.2021

SurveyXact

Dvs. læger, som er fast tilknyttet hospice, men med hovedansættelse andet steds

Du har i det foregående spørgsmål svaret at hospice har læge-ydelser fra 'eksterne' faste læger (i). Vi vil bede dig besvare følgende:

I hvilke(n) organisation(er) har de eksterne, faste læger deres hoved-ansættelse?

- ☐ Lægerne er ansat i et specialiseret palliativt team. Beskriv venligst hvilket: _____
- ☐ Lægerne er ikke ansat i et specialiseret palliativt team. Uddyb venligst _____
- ☐ Ved ikke

Evt. kommentar til ovenstående

Organisation af patienttilbud

Læge-tilknytning

Har hospice adgang til læge-kontakt 24/7?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Evt. kommentar til ovenstående

Du har svaret at hospice ikke har adgang til læge-kontakt 24/7. Skriv venligst hvornår hospice IKKE har adgang til læge-kontakt:

Evt. kommentar til ovenstående

Organisation af patienttilbud

Læge-tilknytning

Fysisk tilstedeværelse af læge på hospice: (Sæt gerne flere X, men mindst et X i hver række)

	På hverdage, hele døgnet	På hverdage, men kun i dagsarbejdstid	Alle ugens dage, udenfor dagsarbejdstid	Weekender og helligdage	Andet. Beskriv venligst:	Ikke relevant
Fast tilknyttet læge	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Palliations-læge, ikke fast	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Anden læge	☐	☐	☐	☐	☐	☐

24.1.2021

SurveyXact

Mulighed for telefonkontakt med læge: (Sæt gerne flere X, men mindst et X i hver række)

	På hverdage, hele døgnet	På hverdage, men kun i dagsarbejdstid	Alle ugens dage, udenfor dagarbejdstid	Weekender og helligdage	Andet. Beskriv venligst:	Ikke relevant
Fast tilknyttet læge	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Palliationslæge, ikke fast	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Anden læge	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Evt. Kommentar til ovenstående

Organisation af patienttilbud

Tværfaglighed - andre fagpersoner end sygeplejesker og læger

Angiv faggruppens tilknytning til hospice: (Sæt gerne flere X)

	Ansæt på hospice	Fast tilknyttet konsulent	Inddrages ad hoc	Ikke tilknyttet
Fysioterapeut	☐	☐	☐	☐
Ergoterapeut	☐	☐	☐	☐
Socialrådgiver	☐	☐	☐	☐
Præst	☐	☐	☐	☐
Psykolog	☐	☐	☐	☐
Diætist	☐	☐	☐	☐
SOSU- hjælper	☐	☐	☐	☐
SOSU- assistent	☐	☐	☐	☐
Sygehjælper	☐	☐	☐	☐
Kok	☐	☐	☐	☐
Musikterapeut	☐	☐	☐	☐
Massør	☐	☐	☐	☐
Sexolog	☐	☐	☐	☐
Aromaterapeut	☐	☐	☐	☐
Akupunktør	☐	☐	☐	☐
Hypnotiser	☐	☐	☐	☐

Hvilke andre faggrupper er ansat på eller tilknyttet hospice?

Angiv faggruppens tilknytning til hospice

(Sæt gerne flere X)

	Ansæt på hospice	Fast tilknyttet konsulent	Inddrages ad hoc	Ikke tilknyttet
Sekretær	☐	☐	☐	☐
Frivilligkoordinator	☐	☐	☐	☐
Gartner	☐	☐	☐	☐
Rengøringsassistent	☐	☐	☐	☐
Pedel	☐	☐	☐	☐
Advokat	☐	☐	☐	☐

Uddyb venligst hvilke andre faggrupper

Uddyb venligst om faggruppen indgår

Andre faggrupper _____

Evt. Kommentar til ovenstående

Patienter tilknyttet hospice

24.1.2021

SurveyXact

Målgruppe

Hvilke patienter er målgruppe for hospice?

- ☐ Alle med livstruende sygdom- uanset forventet tid til død
- ☐ Alle med livstruende sygdom- med forventet kort levetid
- ☐ Kun patienter med bestemte diagnoser- uanset forventet tid til død. Beskriv venligst hvilke diagnoser: _____
- ☐ Kun til patienter med bestemte diagnoser - med forventet kort levetid. Beskriv venligst hvilke diagnoser: _____
- ☐ Ingen forudbestemte kriterier, vurderes individuelt ud fra henvisningstekst
- ☐ Andre, beskriv venligst hvilke: _____
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Patienter tilknyttet hospice

Palliative problemstillinger

Hvad kendetegner de patienter, som er tilknyttet hospice- i forhold til deres palliative problemstillinger?

- ☐ Hospice har kun patienter med komplekse palliative problemstillinger
- ☐ Hospice har overvejende patienter med komplekse palliative problemstillinger
- ☐ Det vurderes i hvert tilfælde, der er ingen forud fastsatte krav
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Du har svaret at hospice kun eller overvejende har patienter med komplekse palliative problemstillinger. Anvender I en definition af komplekse palliative problemstillinger?

- ☐ Ja. Uddyb venligst hvilken: _____
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Patienter tilknyttet hospice

Henvisning

Kan andre end en læge henvise patienten?

- ☐ Ja. Beskriv venligst hvem: _____
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

24.1.2021

SurveyXact

Patienter tilknyttet hospice

Visitation

Hvilke visitationskriterier anvender I?

- ☐ Nationale visitationskriterier til specialiserede palliative enheder [*Link](#)
- ☐ Fælles regionale visitationskriterier
- ☐ Andre fælles visitationkriterier
- ☐ Egne, faste visitationskriterier
- ☐ Ingen faste visitationskriterier
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Patienter tilknyttet hospice

Visitation

Du har svaret at I enten anvender nationale eller fælles regionale visitationskriterier for at tilknytte patienter på hospice. Er det et krav fra regionen?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Du har svaret at I anvender andre fælles visitationskriterier. Hvem er de fælles med?

Hvilke af følgende visitationskriterier anvendes i jeres enhed? (Sæt gerne flere X)

Patienten skal:

- ☐ Være diagnostisk udredt
- ☐ Have afsluttet aktiv behandling målrettet den livstruende sygdom
- ☐ Være terminal-erklæret
- ☐ Score højt på et behovsvurderingsskema. Uddyb venligst
hvilket: _____
- ☐ Være informeret om sin sygdom
- ☐ Have accepteret henvisningen til enheden
- ☐ Være bosiddende i et bestemt geografisk område
- ☐ Være voksen (>18 år)
- ☐ Andre kriterier. Beskriv venligst hvilke andre: _____
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

24.1.2021

SurveyXact

Hospice opgaver

mårettet patienten

Hvem tilbyder hospice palliativ indsats? (Sæt gerne flere X)

- ☐ Til patienter, som aktuelt er indlagt på hospice
- ☐ Til patienter der er tilknyttet hospice, men ikke er indlagt på hospice
- ☐ Til tidligere tilknyttede patienter
- ☐ Til forventeligt kommende patienter
- ☐ Til andre. Beskriv venligst: _____
- ☐ Ved ikke

Hospice tilbyder følgende typer indlæggelser:

- ☐ Kun ophold til livets afslutning
- ☐ Både ophold til livets afslutning og midlertidigt ophold
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

mårettet patienten

Du har i foregående spørgsmål svaret, at hospice tilbyder midlertidige ophold. Hvilke formål kan et midlertidigt ophold på hospice have? (Sæt gerne flere X)

- ☐ Optimering af palliativ behandling og pleje til patienten
- ☐ Aflastning af patient
- ☐ Aflastning af pårørende
- ☐ Rehabilitering (optimering af palliativ behandling og pleje for at forbedre patientens funktionsniveau)
- ☐ Andet, uddyb venligst hvad: _____
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

mårettet patienten

Er hospice-personalet tilgængeligt for rådgivning hele døgnet - til de patienter, der aktuelt ikke er indlagt på hospice?

Til aktuelt tilknyttede patienter
Til tidligere indlagte patienter
Til alle patienter, uanset tilknytning til hospice

Ja	Nej	Ved ikke
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

Evt. kommentar til ovenstående

24.1.2021

SurveyXact

Hospice opgaver

måltrettet patienten

Hospice kan tilbyde følgende til patienter med behov for en palliativ indsats - ud over indlæggelse? (Sæt gerne flere X)

- ☐ Dag-hospital/dag-hospice
- ☐ Ambulant tilbud
- ☐ Hjemmebesøg (i egen bolig eller på plejehjem)
- ☐ Hospitalsbesøg (til patienter, som er indlagt på hospitalet)
- ☐ Eget palliativ team (i/hjemmehospice)
- ☐ Telefonkonsultationer til patient/pårørende/efterladt, som hospice kender
- ☐ Telefonkonsultationer til enhver patient/pårørende/efterladt med palliative behov
- ☐ Andre tilbud. Beskriv venligst: _____
- ☐ Ved ikke

Evt. kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

måltrettet patienten

Hvem har kontakten med patienten i forbindelse med følgende tilbud (Sæt gerne flere X):

	Sygeplejerske	Læge	Hospice egnet palliativ team	En af de øvrige personaler fra det tværfaglige tilbud	Andre. Beskriv venligst: _____	Ved ikke
Ambulant tilbud	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hjemmebesøg	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hospitalsbesøg	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Telefonkonsultation	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Evt. kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

måltrettet patienten

Du har svaret, at hospice har EGET palliativ team/hjemmehospice til patienter, som aktuelt ikke er indlagt. Hvem bemannes teamet med?

- ☐ Et fast 'hold' af ansatte på hospice. Beskriv venligst hvilke fagpersoner, teamet består af: _____
- ☐ Dagens 'tilgængelige' personale
- ☐ Andet, beskriv venligst _____
- ☐ Ved ikke

Evt. kommentar til ovenstående

24.1.2021

SurveyXact

Hospice opgaver

målt patienten

Har hospice et samarbejde med EKSTERNE palliative teams (i) omkring egne patienter? Et team, som ikke udgår fra hospice' organisation

☐ Ja, beskriv venligst hvilke(t): _____

☐ Nej

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

målt patienten

Hvilke faggrupper fra det 'eksterne' palliative team (i) samarbejdes der med? Et team, som ikke udgår fra hospice' organisation

☐ Kun læger fra det eksterne palliative team

☐ Både læger og andre faggrupper i forbindelse med tværfaglig behandling. Uddyb venligst hvilke andre faggrupper: _____

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

målt patienten

Udskriver I patienter?

☐ Ja, ofte

☐ Ja, indimellem

☐ Ja, sjældent

☐ Nej

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

målt patienten

Markér venligst hvilke 3 årsager, der hyppigst fører til udskrivelse fra hospice (årsagerne bedes prioriteret fra 1-3, hvor 1 er den hyppigste og 3 den mindst hyppige. Kan spørgsmålet ikke besvares, så skriv 999)

Prioriter fra 1-3

Udskrivelsen er planlagt i forbindelse med

24.1.2021

SurveyXact

Hospice opgaver

målt patienten

Har hospice et samarbejde med EKSTERNE palliative teams (i) omkring egne patienter? Et team, som ikke udgår fra hospice' organisation

☐ Ja, beskriv venligst hvilke(t): _____

☐ Nej

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

målt patienten

Hvilke faggrupper fra det 'eksterne' palliative team (i) samarbejdes der med? Et team, som ikke udgår fra hospice' organisation

☐ Kun læger fra det eksterne palliative team

☐ Både læger og andre faggrupper i forbindelse med tværfaglig behandling. Uddyb venligst hvilke andre faggrupper: _____

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

målt patienten

Udskriver I patienter?

☐ Ja, ofte

☐ Ja, indimellem

☐ Ja, sjældent

☐ Nej

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

målt patienten

Markér venligst hvilke 3 årsager, der hyppigst fører til udskrivelse fra hospice (årsagerne bedes prioriteret fra 1-3, hvor 1 er den hyppigste og 3 den mindst hyppige. Kan spørgsmålet ikke besvares, så skriv 999)

Prioriter fra 1-3

Udskrivelsen er planlagt i forbindelse med

24.1.2021

SurveyXact

et midlertidigt ophold på hospice
Hospice vurderer, at der ikke længere er
behov for en hospice-indsats
Patienten ønsker sig udskrevet
Patienten overflyttes til hospitalet
Andre årsager

Har du anvendt "andre årsager" bedes du her uddybe hvilke andre årsager der er tale om:

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

målrettet patienten

Kan pårørende overnatte på hospice?

- ☐ Ja, på stuen hos patienten
☐ Ja, i et separat værelse
☐ Ja, enten på stuen hos patienten eller i separat værelse
☐ Nej
☐ Ved ikke

Har patienterne mulighed for at:

	Ja	Nej	Ved ikke
Medbringe kæledyr	☐	☐	☐
Ryge på hospice	☐	☐	☐
Få vasket tøj/sengetøj	☐	☐	☐

Har hospice faste tilbud om:

	Ja	Nej	Ved ikke
Støtte til pårørende	☐	☐	☐
Støtte til efterladte	☐	☐	☐

Uddyb gerne tilbud til pårørende og efterladte:

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

Målrettet det faglige miljø

Kan hospice vejlede andre fagpersoner vedrørende specifikke patienter, der ikke er indlagt på hospice, om palliativ indsats?

- ☐ Ja, altid
☐ Ja, hvis hospice kender patienten
☐ Ja, hvis der ligger en forudgående aftale. Beskriv venligst: _____
☐ Nej

24.1.2021

SurveyXact

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

Målrettet det faglige miljø

Du har svaret, at hospice kan **vejlede andre professionelle** om palliativ indsats til **specifikke patienter**, der ikke er indlagt på hospice.

Hvilke fagpersoner kan få **vejledning** (ikke decideret undervisning) fra hospice' personale om **patient-relaterede spørgsmål**?

	Hele døgnet - 24/7	Alle ugedage, i dagtid	På faste tidspunkter	Ingen vejledning	Ved ikke
Sygeplejersker, ansat i hjemmeplejen	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker, ansat på plejehjem	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker, ansat på sygehus	☐	☐	☐	☐	☐
Praktiserende læger	☐	☐	☐	☐	☐
Sygehusansatte læger	☐	☐	☐	☐	☐
Andre læger (f.eks. vagtlæger, plejehjems-læger o.a.)	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte i hjemmeplejen, ej læger og sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på plejehjem, ej læger eller sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på sygehus, ej læger eller sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐
Andre terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Andre professioner	☐	☐	☐	☐	☐

Såfremt der er andre faggrupper end de ovennævnte, som kan få vejledning (ikke decideret undervisning) fra hospice' personale om patient-relaterede spørgsmål, udfyld venligst hvilke:

Andre terapeuter. Beskriv venligst: _____

Andre professioner. Beskriv venligst: _____

Hvordan kan vejledning, vedrørende patientrelaterede spørgsmål foregå? (Sæt gerne flere X)

☐ Telefonisk kontakt

☐ Fremmøde i forbindelse med en tværfaglig konference udenfor hospice

☐ Anden form for kontakt. Beskriv venligst: _____

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Opgaver målrettet det faglige miljø

Vejledning til andre fagpersoner- generelt om palliation

Du har svaret, at hospice kan **vejlede andre professionelle** om palliativ indsats **generelt**.

Svarmulighederne nedenfor ligner dem fra det foregående spørgsmål, men de vedrører **hverken** patientspecifik vejledning **eller** undervisning.

Hvilke fagpersoner kan få vejledning (ikke decideret undervisning) fra hospice' personale om **generelle spørgsmål** vedrørende palliativ indsats?

	Efter behov	Iflg. fast aftale	Kun i særlige tilfælde	Nej	Ved ikke
Sygeplejersker, ansat i hjemmeplejen	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker, ansat på plejehjem	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker, ansat på sygehus	☐	☐	☐	☐	☐

14/20

24.1.2021

SurveyXact

Praktiserende læger	☐	☐	☐	☐	☐
Sygehusansatte læger	☐	☐	☐	☐	☐
Andre læger (f.eks vagtlæger, plejehjems-læger o.a)	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte i hjemmeplejen, andre end læger og sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på plejehjem, andre end læger og sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på sygehus, andre end læger og sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐
Andre terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Andre professioner	☐	☐	☐	☐	☐

Tilbyder hospice vejledning (ikke decideret undervisning) om generelle spørgsmål vedrørende palliativ indsats til andre end ovennævnte grupper?

Andre terapeuter. Beskriv venligst:

Andre professioner. Beskriv venligst:

Evt. Kommentar til ovenstående

Opgaver målrettet det faglige miljø

Undervisning - til andre fagpersoner

Leverer hospice undervisning til andre fagpersoner?

- ☐ Ja
☐ Nej
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Opgaver målrettet det faglige miljø

Undervisning - til andre fagpersoner

Du har svaret at hospice yder generel undervisning til andre fagpersoner. Her følger nogle uddybende spørgsmål.

Hvilke fagpersoner tilbydes **undervisning** fra hospice? - og hvilke typer **undervisning** tilbydes de? (Sæt gerne flere X)

	Faste kurser	Kurser ved behov	Foredrag	Seminar/workshop	Andet	Ingen tilbud	Ved ikke
Sygeplejersker, ansat i hjemmeplejen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker, ansat på plejehjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker, ansat på sygehus	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Praktiserende læger	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sygehusansatte læger	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre læger (f.eks vagtlæger, plejehjems-læger o.a)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte i hjemmeplejen, ej læger eller sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på plejehjem, ej læger eller sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på sygehus, ej læger eller sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre professioner end de nævnte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Uddyb venligst, hvis relevant:

Beskriv venligst hvilke andre terapeuter

Beskriv venligst hvilke andre professioner

Hvad vedrører undervisningen?

Indgår emnet i undervisningen?

Hvis emnet indgår - var søgningen tilfredsstillende?

Den basale palliative indsats

Ja	Nej	Ved ikke	Ja	Nej	Ved ikke
☐	☐	☐	☐	☐	☐

24.1.2021

SurveyXact

Den specialiserede palliative indsats
Begge dele, afhængigt af målgrupper og emner

☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Beskriv gerne de emner, der formidles eller undervises i, og deres hyppighed:

(Såfremt hospice har noget skriftligt materiale om undervisningstilbud, vil REHPA meget gerne have det tilsendt. Det kan sendes på mail rehpa@rsyd.dk, emnefelt "Att: Lene Jarlbæk" eller med post "Att: Lene Jarlbæk", REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation, Vestergade 17, Nyborg)

Hvorledes bliver undervisningen finansieret? (Sæt gerne flere X)

- ☐ Hospice selv
☐ Deltagerne
☐ Støtteforening
☐ Sponsorer, andre end en støtteforening
☐ Andet. Beskriv venligst: _____
☐ Ved ikke

Kan hospice tilbyde praktik ophold til fagpersoner?

- ☐ Ja. Beskriv venligst hvilke: _____
☐ Nej
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Opgaver målrettet det faglige miljø

Undervisning - til andre fagpersoner

Du har svaret at følgende faggrupper modtager "anden" undervisning. Vi vil bede dig uddybe hvad dette indebærer:

Sygeplejersker, ansat i hjemmeplejen	_____
Sygeplejersker, ansat på plejehjem	_____
Sygeplejersker, ansat på sygehus	_____
Praktiserende læger	_____
Sygehusansatte læger	_____
Andre læger (f.eks vagtlæger, plejehjemslæger o.a)	_____
Ansatte i hjemmeplejen, ej læger eller sygeplejersker	_____
Ansatte på plejehjem, ej læger eller sygeplejersker	_____
Ansatte på sygehus, ej læger eller sygeplejersker	_____
Andre terapeuter	_____
Andre professioner	_____

Evt. Kommentar til ovenstående

Formidling og undervisning

24.1.2021

SurveyXact
til lægfolk

Leverer hospice undervisning til lægfolk?

- ☐ Ja
☐ Nej
☐ Ved ikke

Leverer hospice anden formidling (ikke undervisning) om palliation til lægfolk?

- ☐ Ja, beskriv venligst hvilken: _____
☐ Nej
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Formidling og undervisning til andre end fagpersoner

Du har svaret at hospice tilbyder undervisning til ikke-fagpersoner. Her følger nogle uddybende spørgsmål.

Hvilke andre end fagpersoner kan undervises i palliation af hospice? Og med hvilke undervisningstilbud? (Sæt gerne flere X)

	Faste kurser	Kurser ved behov	Foredrag	Seminarer/Workshops	Andet	Ingen tilbud	Ved ikke
Egne frivillige	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Frivillige, ikke tilknyttet hospice	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Patienter	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pårørende	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Efterladte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lægpersoneer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Politikere	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Embedsfolk	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Journalister	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Uddyb venligst hvad der menes med 'andre', såfremt det er relevant:

Hvad vedrører undervisningen?

	Indgår emnet i undervisningen?			Hvis emnet indgår, angiv om søgningen til undervisningen tilfredsstillende?		
	Ja	Nej	Ved ikke	Ja	Nej	Ved ikke
Den basale palliative indsats	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Den specialiserede palliative indsats	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Begge dele, afhængigt af målgrupper og emner	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Beskriv gerne de emner, der formidles eller undervises i, og deres hyppighed:

(Såfremt hospice har noget skriftligt materiale om undervisningstilbud, vil REHPA meget gerne have det tilsendt. Det kan sendes på mail rehpa@rsyd.dk, emnefelt "Att: Lene Jarlbæk" eller med post "Att: Lene Jarlbæk", REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation, Vestergade 17, Nyborg)

Hvorledes bliver undervisningen finansieret? (Sæt gerne flere X)

- ☐ Hospice selv
☐ Deltagerne
☐ Støtteforening
☐ Sponsorer, andre end en støtteforening
☐ Andet. Beskriv venligst: _____

24.1.2021

SurveyXact

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Formidling og undervisning

til andre end fagpersoner

Du har svaret at følgende ikke-fagpersoner modtager "anden" undervisning. Vi vil bede dig uddybe hvad dette indebærer:

Egne frivillige

Frivillige, ikke tilknyttet hospice

Patienter

Pårørende

Efterladte

Lægpersoner

Politikere

Embedsfolk

Journalister

Andre

Evt. Kommentar til ovenstående

Er hospice involveret i aktiviteter målrettet:

☐ Kvalitetsudvikling

☐ Forskning

☐ Ingen af de to

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hospice opgaver

Involvering i forskning og udvikling

Hvilke af følgende aktiviteter er hospice involveret i? (Sæt gerne flere X)

	Initieret af hospice selv (egne projekter)	Etableret via et samarbejde med andre	Målrettet den specialiserede indsats	Målrettet den basale indsats	Målrettet organisatoriske tiltag	Målrettet specifikke kliniske indsatser	Andet. Beskriv venligst:
Kvalitetsudvikling	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Forskning	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Beskriv gerne projekterne kort:

24.1.2021

SurveyXact

Evt. Kommentar til ovenstående

Andet - Kommende ændringer indenfor nær fremtid

Forventer hospice ændringer i egne aktiviteter indenfor de nærmeste år? I forhold til

	Ja	Nej	Ved ikke
Antal sengepladser	☐	☐	☐
Anden patientrelateret kapacitetsændring	☐	☐	☐
Personale-kapacitet	☐	☐	☐
Tilgængelighed til hospice ydelser	☐	☐	☐
Andre organisatoriske tiltag	☐	☐	☐
Andet	☐	☐	☐

Beskriv venligst ændringerne:

Evt. andre kommentarer til ovenstående

Andet - Andres aktiviteter

Vi vil være meget taknemmelige, for alle oplysninger om eventuelt nyoprettede/opgraderede palliative indsatser/aktiviteter i jeres region – hvis I er bekendt med sådanne.

Hvis du ser bort fra de etablerede SPI-enheder (hospice, palliative teams, palliative afd.) i jeres region, er du så bekendt med, om der er andre typer af specialiserede palliative tilbud, eller tilbud om særlig palliativ indsats?

	Ja	Nej	Ved ikke
Hjemmesygeplejen	☐	☐	☐
Indenfor hjemmeplejen	☐	☐	☐
Indenfor plejehjem/boliger	☐	☐	☐
På almindelige hospitalsafdelinger	☐	☐	☐
Rehabiliteringspladser for borgere med palliative behov	☐	☐	☐
Andet	☐	☐	☐

Hvis du har svaret ja, vil vi meget gerne have nærmere oplysninger om tilbuddene:

24.1.2021

SurveyXact

Er du bekendt med andre særlige tilbud om palliativ indsats for borgere i jeres region, som burde nævnes/kendes - og som ikke er blevet nævnt i ovenstående?

- ☐ Ja. Beskriv venligst hvilke og hvor: _____
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Afslutning

Du er nu ved at være færdig med besvarelsen.

Afsluttende kan du skrive her, hvis du/I har kommentarer til survey'et eller andet I ønsker at kommentere eller finder af interesse/relevans for kortlægningen af den specialiserede palliative indsats i Danmark

Afsluttende kommentarer:

Tak for din besvarelse!

Din besvarelse er gemt, og du kan nu lukke vinduet ved at klikke på "afslut" nederst til højre.

Du kan printe din besvarelse ved at klikke på printerikonet herunder.



Appendiks 3b: Spørgeskema til ledelserne af de palliative teams/afdelinger

11.2.2021

SurveyXact

Kære

Dette spørgeskema omhandler **organisering og indhold** af den specialiserede palliative indsats (SPI) i jeres enhed.

Det tager ca. 20-25 minutter at udfylde spørgeskemaet.

Undervejs kan du forlade skemaet uden at dine svar forsvinder. Når du åbner skemaet igen (via linket) er du desværre nødt til at klikke dig frem gennem siderne, til du når det sted, hvor du forlod spørgsmålene.

Tegnet (i) i spørgeskemaet giver uddybende information, som du kan se, hvis du fører musen hen over (i)'et.

Vi registrerer først skemaet som udfyldt og afsluttet, når du har trykket på "afslut".

Det er muligt at printe skemaet, inden du påbegynder indtastningen (klik på print-ikonet), men vi anbefaler ikke, at du gør det.

Viden om organisation og rammer for SPI opnået i dette survey vil udgøre en del af fundamentet for at diskutere, om feltet kan imødekomme samfundets krav til de nuværende og kommende opgaver for den palliative indsats.

Alle REHPAs præsentationer af survey'ets resultater vil blive formidlet i **anonymiseret** form.
REHPA er bekendt med de enkelte respondents svar.

Inden du påbegynder testindtastningen har du mulighed for at printe det samlede skema, ved at klikke på print iconet: 

Baggrundsoplysninger

Oplysninger om dig som respondent

Disse oplysninger er til internt brug for spørgeskemaets administratorer i REHPA, og vil ikke blive offentliggjort.
Oplysninger om dig/afdelingen, som vi har fra tidligere, er udfyldt på forhånd og er placeret ovenfor tekstfelterne.

Du bedes rette svarene i tekstfelterne, hvis de ikke passer.

Navn

Navn:

E-mail

E-mail:

Telefon (8 cifre uden mellemrum)

Telefon:

Stilling (i afrapporteringen vil din stilling fremgå anonymt)

☐ Sæt kryds her, hvis du er enhedens daglige leder

☐ Sæt kryds her, hvis du ikke er enhedens daglige leder (i så fald oplys venligst navn på enhedens daglige leder)

Evt. Kommentar til ovenstående

Baggrundsoplysninger

Oplysninger om enheden

Oplysningerne om enheden er udfyldt på baggrund af REHPAs nuværende viden om enheden.
Du bedes rette svarene i tekstfelterne, hvis de ikke passer.

Enhedens navn:

Enhedens navn:

1/14

11.2.2021

SurveyXact

E-mail til enheden:
E-mail til enheden:

Hjemmeside til enheden:
Hjemmeside til enheden:

Har enheden ændret postadresse indenfor de seneste 3 år?

- ☐ Nej
☐ Ja. Skriv venligst den korrekte postadresse _____
☐ Ved ikke

Linket til enhedens hjemmeside vil blive offentliggjort i Palliativguiden og på REHPAs hjemmeside, sammen med postadresse og telefonnr.

Evt. Kommentar til ovenstående

Hvad karakteriserer bedst den palliative enhed, som du svarer på vegne af? Det er:

- ☐ Et palliativt team
☐ En palliativ sengeafdeling/afsnit
☐ Både 1 og 2
☐ Andet (beskriv venligst) _____
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Du har svaret, at et palliativt team bedst karakteriserer jeres enhed. Hvilke patient-rettede opgaver varetager enheden?

- ☐ Teamet har udelukkende opgaver i form af udgående funktioner med hjemmebesøg hos teamets patienter
☐ Teamet har også andre opgaver ud over hjemmebesøg
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Du har i det foregående spørgsmål svaret, at jeres team har andre opgaver ud over hjemmebesøg. De andre opgaver kan indeholde
(Sæt gerne flere X)

- ☐ Ambulant funktion
☐ Daghospital
☐ Deltagelse i MDT-konferencer (multidisciplinære team), som ikke er planlagt af enheden selv
☐ Hospice - lægelig behandling af patienter
☐ Hospice - ikke-lægelig behandling/pleje af patienter (f.eks v sygeplejerske, fysioterapeut, psykolog etc)
☐ Palliative afdelinger/afsnit - lægelig behandling af patienter
☐ Palliative afdelinger/afsnit - ikke-lægelig behandling/pleje af patienter (f.eks v sygeplejerske, fysioterapeut, psykolog etc)
☐ Andre sygehusafdelinger - lægetilsyn af patienter
☐ Andre sygehusafdelinger - faste aftaler om enhedens deltagelse i afdelingens stuegang/konferencer
☐ Andre sygehusafdelinger - lægelig behandling af patienter
☐ Andre sygehusafdelinger - ikke-lægelig behandling/pleje af patienter (f.eks v sygeplejerske, fysioterapeut, psykolog etc)
☐ Institutioner i primærsektoren - lægetilsyn af patienter (beskriv venligst hvilke) _____
☐ Institutioner i primærsektoren - lægelig behandling af patienter
☐ Institutioner i primærsektoren - ikke-lægelig behandling/pleje af patienter (f.eks v sygeplejerske, fysioterapeut, psykolog etc)
☐ Andet - beskriv venligst _____
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

11.2.2021

SurveyXact

Du har svaret, at en palliativ sengeafdeling/afsnit bedst karakteriserer jeres enhed. Hvilke patient-rettede opgaver varetager enheden?

- ☐ Personalet på afdelingen/afsnittet har udelukkende opgaver i forbindelse med de indlagte patienter
- ☐ Personalet på afdelingen/afsnittet har også andre opgaver ud over behandling og pleje af de indlagte patienter
- ☐ Andet - beskriv venligst _____
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Du har svaret, at jeres enhed varetager andre opgaver ud over behandling og pleje af indlagte patienter. De andre opgaver kan indeholde

(Sæt gerne flere X):

- ☐ Hjemmebesøg hos afdelingens/afsnittets tidligere patienter
- ☐ Ambulant funktion
- ☐ Daghospital
- ☐ Deltagelse i MDT-konferencer (multidisciplinære team), som ikke er planlagt af enheden selv
- ☐ Andre sygehusafdelinger - lægeligt tilsyn af patienter, og vejledning om en palliativ indsats
- ☐ Andre sygehusafdelinger - lægeligt tilsyn og ansvar for palliativ behandling af de tilsete patienter
- ☐ Andre sygehusafdelinger - ikke-lægelig palliativ behandling af de tilsete patienter (f.eks ved fysioterapeut, psykolog, etc.) (beskriv venligst) _____
- ☐ Andre sygehusafdelinger - faste aftaler om enhedens deltagelse i afdelingens stuegang/konferencer
- ☐ Hospice - lægeligt tilsyn af patienter, og vejledning om en palliativ indsats (skriv venligst hvilke(t) hospice(r))
- ☐ Hospice - lægeligt tilsyn og ansvar for palliativ behandling af de tilsete patienter (skriv venligst hvilke(t) hospice(r))
- ☐ Hospice - ikke-lægelig palliativ behandling af de tilsete patienter (f.eks ved fysioterapeut, psykolog, etc.) (beskriv venligst hvilke fagpersoner og på hvilke(t) hospice(r))
- ☐ Institutioner i primærsektoren - lægeligt tilsyn af patienter, og vejledning om en palliativ indsats (skriv venligst hvilke(n) institution(er))
- ☐ Institutioner i primærsektoren - lægeligt tilsyn og ansvar for palliativ behandling af de tilsete patienter (skriv venligst hvilke(n) institution(er))
- ☐ Institutioner i primærsektoren - ikke-lægelig palliativ behandling af de tilsete patienter (f.eks ved fysioterapeut, psykolog, etc.) (beskriv venligst hvilke fagpersoner og på hvilke(n) institution(er))
- ☐ Andet - beskriv venligst _____
- ☐ Ved ikke

Enheden har både team-funktion og funktioner i sengeafdeling/afsnit.

Hvilke patient-rettede opgaver varetager enheden?

- ☐ Enheden har udelukkende opgaver vedrørende enhedens egne patienter
- ☐ Enheden har også opgaver målrettet andre patienter end enhedens egne patienter - som fx tilsyn. (Uddybes på næste side)
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående 1

Jeres enhed har andre opgaver målrettet patienter, som ikke er enhedens 'egne'.

De andre opgaver kan indeholde

(Sæt gerne flere X):

- ☐ Ambulant funktion
- ☐ Daghospital
- ☐ Deltagelse i MDT-konferencer (multidisciplinære team), som ikke er planlagt af enheden selv
- ☐ Hospice - lægelig behandling af patienter
- ☐ Hospice - ikke-lægelig behandling/pleje af patienter (f.eks v sygeplejerske, fysioterapeut, psykolog etc)
- ☐ Andre sygehusafdelinger - lægetilsyn af patienter
- ☐ Andre sygehusafdelinger - lægelig behandling af patienter
- ☐ Andre sygehusafdelinger - ikke-lægelig behandling/pleje af patienter (f.eks v sygeplejerske, fysioterapeut, psykolog etc)
- ☐ Andre sygehusafdelinger - faste aftaler om enhedens deltagelse i afdelingens stuegang/konferencer
- ☐ Institutioner i primærsektoren - lægetilsyn af patienter (beskriv venligst hvilke) _____
- ☐ Institutioner i primærsektoren - lægelig behandling af patienter
- ☐ Institutioner i primærsektoren - ikke-lægelig behandling/pleje af patienter (f.eks v sygeplejerske, fysioterapeut, psykolog etc)
- ☐ Andet - beskriv venligst _____
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående 2

3/14

11.2.2021

SurveyXact

Organisation af drift og administration

Hvorledes er enheden indplaceret i regionens/hospitalets organisation?

- ☐ Enheden er administrativt en del af en anden afdeling på hospitalet. Uddyb venligst hvilken afdeling _____
- ☐ Enheden er en selvstændig enhed på hospitalet
- ☐ Enheden er ikke tilknyttet et hospital. Uddyb venligst _____
- ☐ Andet, uddyb venligst _____
- ☐ Ved ikke

Hvem refererer den palliative enheds daglige leder til?

- ☐ Administrerende overlæge
- ☐ Klinikchef
- ☐ Sygehusdirektør
- ☐ Andet, uddyb venligst _____
- ☐ Ved ikke

Tildeles enhedens driftsmidler i forhold til

(Sæt gerne flere X):

- ☐ Forventet antal patienter/år
- ☐ Antal patienter behandlet i det foregående år
- ☐ Efter årlig forhandling med nærmeste leder
- ☐ Efter årlig forhandling med hospitalets ledelse
- ☐ Rammebevilling
- ☐ Efter tværfaglighed
- ☐ Efter forventet antal ydelser ud over 'egne' patienter
- ☐ Efter det foregående års antal ydelser til andre end 'egne' patienter
- ☐ Efter DRG-takster
- ☐ Efter antal undervisnings- og/eller forskningsopgaver
- ☐ Andet, uddyb venligst _____
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentarer til ovenstående

Andre organisatoriske forhold omkring enheden

Har enheden et formaliseret samarbejde (i) med følgende instanser, som IKKE vedrører direkte patientrettede opgaver?

- ☐ Hospice. Uddyb venligst hvilke _____
- ☐ Hospitalsafdelinger. Uddyb venligst hvilke _____
- ☐ Lokale plejecentre
- ☐ Hjemmesygeplejen
- ☐ Hjemmeplejen
- ☐ Andre lokale institutioner. Uddyb venligst _____
- ☐ Andre palliative teams/afdelinger _____
- ☐ Almen praksis
- ☐ Andre hospitaler. Uddyb venligst _____
- ☐ Kommuner
- ☐ Regionen
- ☐ Andre regioner. Uddyb venligst _____
- ☐ Andet _____

Evt. Kommentar til ovenstående

Organisation og administration

Organisation af patienttilbud

Oplysninger om enheden er udfyldt på baggrund af de nuværende oplysninger i Palliativguiden. Ret venligst svarene, hvis de er forkerte

11.2.2021

SurveyXact

Hvor mange palliative sengepladser råder enheden over?

(Skriv 999 hvis du ikke ved det)

Nuværende information:

Hvor mange enestuer

(Skriv 999, hvis du ikke ved det)

Nuværende information:

Evt. kommentar til ovenstående

Organisation af patienttilbud

Kapacitet

Oplys venligst den gennemsnitlige aktivitet, for de organisatoriske tilbud.

Rubrikkerne 'Ikke relevant' eller 'Ved ikke' kan besvares med et X, de øvrige rubrikker kan besvares med antal (hvis relevant)

	Antal patienter/dag	Antal patienter/år	Andre mål	Ikke relevant	Ved ikke
Hjemmebesøg					
Indlagte					
Ambulante besøg					
Tilsyn					

Evt. kommentar til ovenstående

Organisation af patienttilbud

Læge-tilknytning – palliative teams/afdelinger

I spørgsmål vedrørende læger, anvendes følgende kategorier:

Palliations-læger er læger med palliation som hovedbeskæftigelse.

De kan opdeles i:

- Fagområdespecialister** – speciallæger med godkendt palliationsuddannelse
- Uddannelseslæger** – speciallæger i et uddannelsesforløb til fagområdespecialist
- Speciallæger** – speciallæger, som ikke hører ind under en af ovenstående kategorier
- Andre palliations-læger** – læger uden speciallægeanerkendelse

Palliations-læger – er ansat i **palliative teams og/eller i palliative afdelinger**.

De kan have flere funktioner

- Hjemmebesøg og/eller ambulante funktioner
- Funktioner på hospicer og/eller palliative afdelinger
- Tilsynsfunktioner på hospitalsafdelinger (ikke palliative afd.) og/eller i primærsektoren
- Andre funktioner

Ikke-palliations læger – er læger, der IKKE har palliation som hovedbeskæftigelse, men som har funktioner i SPI-enheden

- F.eks vagthavende læger fra andre afdelinger og/eller specialer
- Lægevikarer fra andre afdelinger/specialer

Organisation af patienttilbud

Læge-tilknytning

Enhedens læge-patient kontakt sker:

(Sæt gerne flere X):

- ☐ Kun med palliations-læger
- ☐ Også med ikke-palliations-læger (i).
- ☐ Andet
- ☐ Ved ikke

Læger, der IKKE har palliation som hovedbeskæftigelse, men som har funktioner i SPI-enheden

Evt. kommentar til ovenstående

11.2.2021

SurveyXact

Organisation af patienttilbud

Læge-tilknytning

Har enheden adgang til læge-kontakt 24/7?
(der stilles uddybende spørgsmål i det følgende)

- ☐ Ja
☐ Nej
☐ Ved ikke

Evt. kommentar til ovenstående

Du har svaret at enheden har adgang til læge-kontakt 24/7.

- ☐ Er det udelukkende med enhedens egne palliationslæger (i) Læger med palliation som hovedbeskæftigelse
☐ Er det udelukkende med palliationslæger (i) (dvs også læger fra andre palliative enheder)
☐ Er det med palliationslæger (i) i dagtid og ikke-palliationslæger (i) udenfor dagtid
☐ Andet - beskriv venligst Læger, der ikke har palliation som hovedbeskæftigelse, men som udfører lægearbejde i det specialiserede palliative niveau
☐ Ved ikke

Evt. kommentar til ovenstående

Du har svaret at enheden ikke har adgang til læge-kontakt 24/7.

- ☐ Enheden har KUN adgang til egne palliationslæger (i) i dagtid alle ugens 7 dage Læger med palliation som hovedbeskæftigelse
☐ Enheden har KUN adgang til egne palliationslæger (i) i dagtid, og KUN på hverdage
☐ Andet - beskriv venligst
☐ Ved ikke

Evt. kommentar til ovenstående

Organisation af patienttilbud

Tværfaglighed - andre fagpersoner, som er tilknyttet enheden (ud over sygeplejersker og læger)

Angiv faggruppens tilknytning til enheden:
(Sæt gerne flere X):

	Indgår i normeringen	Ansæt i enheden	Fast tilknyttet konsulent	Inddrages ad hoc	Ikke tilknyttet
Fysioterapeut	☐	☐	☐	☐	☐
Ergoterapeut	☐	☐	☐	☐	☐
Socialrådgiver	☐	☐	☐	☐	☐
Præst	☐	☐	☐	☐	☐
Psykolog	☐	☐	☐	☐	☐
Diætist	☐	☐	☐	☐	☐
SOSU- hjælper	☐	☐	☐	☐	☐
SOSU- assistent	☐	☐	☐	☐	☐
Sygehjælper	☐	☐	☐	☐	☐
Frivillig-koordinator	☐	☐	☐	☐	☐
Musikterapeut	☐	☐	☐	☐	☐
Massør	☐	☐	☐	☐	☐
Sexolog	☐	☐	☐	☐	☐
Aromaterapeut	☐	☐	☐	☐	☐
Akupunktør	☐	☐	☐	☐	☐
Hypnotiser	☐	☐	☐	☐	☐
Andre faggrupper - beskriv venligst					

Evt. Kommentaar til ovenstående

Har enheden frivillige tilknyttet?

11.2.2021

SurveyXact

- ☐ Ja
☐ Nej
☐ Ved ikke

Evt. kommentarer til ovenstående

Patienter tilknyttet enheden

Målgruppe

Hvilke patienter er målgruppe for enheden?

- ☐ Alle med livstruende sygdom- uanset forventet tid til død
☐ Alle med livstruende sygdom- med forventet kort levetid
☐ Kun patienter med bestemte diagnoser- uanset forventet tid til død. Beskriv venligst hvilke diagnoser: _____
☐ Kun til patienter med bestemte diagnoser - med forventet kort levetid. Beskriv venligst hvilke diagnoser: _____
☐ Ingen forudbestemte kriterier, vurderes individuelt ud fra henvisningstekst
☐ Andre, beskriv venligst hvilke: _____
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Patienter tilknyttet enheden

Palliative problemstillinger

Hvad kendetegner enhedens patienter -- i forhold til deres palliative problemstillinger?

(Der spørges til visitationskriterier senere)

- ☐ Enheden har kun patienter med komplekse palliative problemstillinger
☐ Enheden har overvejende patienter med komplekse palliative problemstillinger
☐ Det vurderes i hvert tilfælde, der er ingen forud fastsatte krav
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Du har svaret at enheden kun eller overvejende har patienter med komplekse palliative problemstillinger.

Anvender I en definition af komplekse palliative problemstillinger?

- ☐ Ja. Uddyb venligst i nedenstående kommentarfelt (evt. med et link)
☐ Nej
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Patienter tilknyttet enheden

Henvisning

Kan andre end en læge henvise patienten?

- ☐ Ja. Beskriv venligst hvem: _____
☐ Nej
☐ Ved ikke

11.2.2021

SurveyXact

Evt. Kommentar til ovenstående

Patienter tilknyttet enheden

Visitation

Hvilke visitationskriterier anvender I?

- ☐ Nationale visitationskriterier til specialiserede palliative enheder [*Link](#)
- ☐ Fælles regionale visitationskriterier. Indsæt evt. link til beskrivelse _____
- ☐ Andre fælles visitationkriterier
- ☐ Egne, faste visitationskriterier
- ☐ Ingen faste visitationskriterier
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Patienter tilknyttet enheden

Visitation

Hvilke af følgende visitationskriterier anvendes i jeres enhed?
(Sæt gerne flere X):

Patienten skal:

- ☐ Være diagnostisk udredt
- ☐ Have afsluttet aktiv behandling målrettet den livstruende sygdom
- ☐ Være terminal-erklæret
- ☐ Score højt på et behovsvurderingsskema. Uddyb venligst hvilket: _____
- ☐ Være informeret om sin sygdom
- ☐ Have accepteret henvisningen til enheden
- ☐ Være bosiddende i et bestemt geografisk område
- ☐ Være voksen
- ☐ Være målgruppe for børnepalliativ indsats
- ☐ Andre kriterier. Beskriv venligst hvilke andre: _____
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Hvilke formål kan en patientkontakt til enheden have?

(Sæt gerne flere X):

- ☐ Optimering af palliativ behandling og pleje til patienten til livets afslutning
- ☐ Optimering af palliativ behandling og pleje til patienten, hvor en midlertidig kontakt med enheden er planen
- ☐ Midlertidig aflastning af patient
- ☐ Midlertidig aflastning af pårørende
- ☐ Rehabiliterende palliation (indsats for at forbedre patientens funktionsniveau)
- ☐ Andet, uddyb venligst hvad: _____
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Palliativ afdelings/afsnits opgaver målrettet patienten

Kan pårørende overnatte på afdelingen/afsnittet?

- ☐ Ja, på stuen hos patienten

11.2.2021

SurveyXact

- ☐ Ja, i et separat værelse
- ☐ Ja, enten på stuen hos patienten eller i separat værelse
- ☐ Ja, men kun såfremt der er plads, enten på stuen hos patienten eller i separat værelse
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Har enheden faste tilbud om:

	Ja	Nej	Ved ikke
Støtte til pårørende	☐	☐	☐
Støtte til efterladte	☐	☐	☐

Uddyb gerne tilbud til pårørende og efterladte:

Evt. Kommentar til ovenstående

Enhedens opgaver

Målrettet det faglige miljø

Kan enheden vejlede andre fagprofessionelle om palliativ indsats til en patient, der aktuelt IKKE er tilknyttet enheden

- ☐ Ja, altid
- ☐ Ja, hvis enheden kender patienten
- ☐ Ja, hvis der ligger en forudgående aftale. Beskriv venligst: _____
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Enhedens opgaver

Målrettet det faglige miljø

Du har svaret, at enheden kan **vejlede andre professionelle** om palliativ indsats til **specifikke patienter**, der ikke er kendt i enheden.

Hvilke fagpersoner kan få **vejledning** (ikke decideret undervisning) fra enheden' personale om **patient-relaterede spørgsmål**?

	Hele døgnet - 24/7	Alle ugedage, i dagtid	På faste tidspunkter	Ingen vejledning	Ved ikke
Sygeplejesker, ansat i hjemmeplejen	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker, ansat på plejehjem	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejesker, ansat på sygehus	☐	☐	☐	☐	☐
Praktiserende læger	☐	☐	☐	☐	☐
Sygehusansatte læger	☐	☐	☐	☐	☐
Andre læger (f.eks. vagtlæger, plejehjems-læger o.a.)	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte i hjemmeplejen, ej læger og sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på plejehjem, ej læger eller sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på sygehus, ej læger eller sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐
Andre terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Andre professioner	☐	☐	☐	☐	☐

Såfremt andre terapeuter/professioner kan få vejledning (ikke decideret undervisning) fra enhedens personale om patient-relaterede spørgsmål, udfyld venligst i nedenstående:

Andre terapeuter. Beskriv venligst: _____

Andre professioner. Beskriv venligst: _____

Hvordan foregår vejledningen vedrørende patientrelaterede spørgsmål?
(Sæt gerne flere X):

11.2.2021

SurveyXact

- ☐ Telefonisk kontakt
☐ Anden form for kontakt. Beskriv venligst: _____
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Opgaver målrettet det faglige miljø

Vejledning til andre fagpersoner- generelt om palliation

Du har svaret, at enheden kan **vejlede andre professionelle** om palliativ indsats **generelt**. Svarmulighederne nedenfor ligner dem fra det foregående spørgsmål, men de vedrører **hverken** patientspecifik vejledning **eller** undervisning.

Hvilke fagpersoner kan enhedens personale give generel vejledning om palliativ indsats til(ikke decideret undervisning)?

	Efter behov	Iflg. fast aftale	Kun i særlige tilfælde	Sjældent	Nej	Ved ikke
Sygeplejersker, ansat i hjemmeplejen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker, ansat på plejehjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker, ansat på sygehus	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Praktiserende læger	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sygehusansatte læger	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre læger (f.eks vagtlæger, plejehjems-læger o.a)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte i hjemmeplejen, andre end læger og sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på plejehjem, andre end læger og sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ansatte på sygehus, andre end læger og sygeplejersker	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre professioner	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Tilbyder enheden vejledning (ikke decideret undervisning) om generelle spørgsmål vedrørende palliativ indsats til andre end ovennævnte grupper?

Andre terapeuter. Beskriv venligst: _____

Andre professioner. Beskriv venligst: _____

Evt. Kommentar til ovenstående

Opgaver målrettet det faglige miljø

Undervisning - til andre fagpersoner

Leverer enheden undervisning til andre fagpersoner?

- ☐ Ja
☐ Nej
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Opgaver målrettet det faglige miljø

Undervisning - til andre fagpersoner

Du har svaret at enheden leverer undervisning til andre fagpersoner. Her følger nogle uddybende spørgsmål.

Hvilke fagpersoner tilbydes **undervisning** fra enheden? - og hvilke typer **undervisning** tilbydes de?
 (Sæt gerne flere X)

	Faste kurser	Kurser ved behov	Foredrag	Seminar/workshop	Andet	Ingen tilbud	Ved ikke
Sygeplejersker i hjemmeplejen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker på plejehjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sygeplejersker på sygehus	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Læger - praktiserende	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

11.2.2021

SurveyXact

Læger - sygehusansatte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Læger - andre (fx vagtlæger, plejehjemsleger o.a)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre ansatte - hjemmeplejen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre ansatte - plejehjem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre ansatte - sygehuse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Terapeuter - andre steder end ovennævnte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre professioner end de nævnte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Uddyb venligst, hvis relevant:

Beskriv venligst hvilke andre terapeuter

Beskriv venligst hvilke andre professioner

Beskriv gerne de emner, der formidles eller undervises i, og deres hyppighed:

(Såfremt enheden har noget skriftligt materiale om undervisningstilbud, vil REHPA meget gerne have det tilsendt. Det kan sendes på mail rehpa@rsyd.dk, emnefelt "Att: Lene Jarlbæk" eller med post "Att: Lene Jarlbæk", REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation, Vestergade 17, Nyborg)

Evt. Kommentar til ovenstående

Hvad vedrører undervisningen?

	Indgår emnet i undervisningen?			Hvis emnet indgår - var søgningen tilfredsstillende?		
	Ja	Nej	Ved ikke	Ja	Nej	Ved ikke
Den basale palliative indsats	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Den specialiserede palliative indsats	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Begge dele, afhængigt af målgrupper og emner	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Hvorledes bliver undervisningen finansieret?

(Sæt gerne flere X)

- ☐ Enheden selv
- ☐ Hospitalet
- ☐ Regionen
- ☐ Deltagerne
- ☐ Patientforening
- ☐ Sponsorer, andre end en patientforening
- ☐ Andet. Beskriv venligst
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Fungerer enheden som uddannelsessted for læger i uddannelsen til fagområdespecialist?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Kvalificeret i henhold til anbefalingerne fra DMCG-PAL

Fungerer enheden som uddannelsessted for sygeplejersker til c (i) eller b2 (i)-niveau i det specialiserede palliative fagområde?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Kan enheden tilbyde praktik ophold til fagpersoner?

- ☐ Ja. Beskriv venligst hvilke:
- ☐ Nej
- ☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

11.2.2021

SurveyXact

Formidling og undervisning til lægfolk

Leverer enheden undervisning til lægfolk om palliation?

- ☐ Ja
☐ Nej
☐ Ved ikke

Leverer enheden anden formidling (ikke undervisning) til lægfolk om palliation?

- ☐ Ja, beskriv venligst hvilken: _____
☐ Nej
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Formidling og undervisning til lægfolk

Du har svaret at enheden tilbyder undervisning til lægfolk. Her følger nogle uddybende spørgsmål.

Hvilke andre end fagpersoner kan undervises i palliation af enheden? Og med hvilke undervisningstilbud?
(Sæt gerne flere X)

	Faste kurser	Kurser ved behov	Foredrag	Seminarer/Workshops	Andet	Ingen tilbud	Ved ikke
Frivillige, tilknyttet enheden	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Frivillige, ikke tilknyttet enheden	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Patienter	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pårørende	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Efterladte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lægpersoner	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Politikere	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Embedsfolk	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Journalister	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Uddyb venligst hvad der menes med 'andre', såfremt det er relevant:

Hvad vedrører undervisningen?

	Indgår emnet i undervisningen?			Hvis emnet indgår, angiv om søgningen til undervisningen tilfredsstillende?		
	Ja	Nej	Ved ikke	Ja	Nej	Ved ikke
Den basale palliative indsats	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Den specialiserede palliative indsats	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Begge dele, afhængigt af målgrupper og emner	☐	☐	☐	☐	☐	☐

(Såfremt enheden har noget skriftligt materiale om undervisningstilbud, vil REHPA meget gerne have det tilsendt. Det kan sendes på mail rehpa@rsyd.dk, emnefelt "Att: Lene Jarlbæk" eller med post "Att: Lene Jarlbæk", REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation, Vestergade 17, Nyborg)

Hvorledes bliver undervisningen finansieret?

(Sæt gerne flere X):

- ☐ Enheden selv
☐ Hospitalet
☐ Regionen
☐ Deltagerne
☐ Patientforening _____
☐ Sponsorer, andre end en patientforening
☐ Andet. Beskriv venligst _____
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

11.2.2021

SurveyXact

Formidling og undervisning til lægfolk

Du har svaret at følgende lægfolk modtager "anden" undervisning. Vi vil bede dig uddybe hvad dette indebærer:

Egne frivillige	
Frivillige, ikke tilknyttet hospice	
Patienter	
Pårørende	
Efterladte	
Lægpersoner	
Politikere	
Embedsfolk	
Journalister	
Andre	

Evt. Kommentar til ovenstående

Er enheden involveret i aktiviteter målrettet:

- ☐ Kvalitetsudvikling
☐ Forskning
☐ Ingen af de to
☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Enhedens opgaver

Involvering i forskning og udvikling

Hvilke af følgende aktiviteter er enheden involveret i?
(Sæt gerne flere X)

	Projekter initieret af enheden	Projekter initieret af andre	Vedr. specialiseret indsats	Vedr. basal indsats	Vedr. organisatoriske tiltag	Vedr. specifikke kliniske indsatser	Andet, Beskriv venligst:
Kvalitetsudvikling	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Forskning	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Beskriv gerne projekterne kort:

Evt. Kommentar til ovenstående

Andet - Kommende ændringer indenfor nær fremtid

Forventer enheden ændringer i egne aktiviteter indenfor de nærmeste år?

I forhold til:

Patientrelateret kapacitet
 Personale-kapacitet

Ja	Nej	Ved ikke
☐	☐	☐
☐	☐	☐

11.2.2021

SurveyXact

Etablering af andre ydelser

Tilgængelighed til enhedens ydelser

Andre organisatoriske tiltag

Andet

☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

Beskriv venligst ændringerne:

Evt. andre kommentarer til ovenstående

Andet - Andres aktiviteter

Hvis du/I har oplysninger om nyoprettede/opgraderede palliative indsatser/aktiviteter i jeres region – vil vi meget gerne bede om disse oplysninger.

Er du bekendt med andre tilbud om særlig palliativ indsats i jeres område, som ikke er i regi af de regionalt etablerede SPI-enheder (hospice, palliative teams, palliative afd.)?

Hjemmesygeplejen

Indenfor hjemmeplejen

Indenfor plejehjem/boliger

På almindelige hospitalsafdelinger

Rehabiliteringspladser for borgere med palliative behov

Andet

Ja	Nej	Ved ikke
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

Hvis du har svaret ja, vil vi meget gerne have nærmere oplysninger om tilbuddene:

Er du bekendt med andre tilbud om palliativ indsats for borgere i jeres region - som ikke fremgår af ovenstående?

☐ Ja. Beskriv venligst hvilke og hvor: _____

☐ Nej

☐ Ved ikke

Evt. Kommentar til ovenstående

Afslutning

Du er nu ved at være færdig med besvarelsen.

Skriv meget gerne her, hvis du/I har kommentarer til survey'et eller andet, som kan være af interesse/relevans for kortlægningen af den specialiserede palliative indsats i Danmark

Afsluttende kommentarer:

Tak for din besvarelse!

Din besvarelse er gemt, og du kan nu lukke vinduet ved at klikke på "afslut" nederst til højre.

Du kan printe din besvarelse ved at klikke på printerikonet herunder.



Vestergade 17
5800 Nyborg
21 81 10 11
rehpa@rsyd.dk
www.rehpa.dk

 www.facebook.com/REHPA.DK

 www.twitter.com/rehpa_dk

 <http://www.linkedin.com/company/rehpa>