

# DANSK PALLIATIV DATABASE

## DPD

### VEJLEDNING DATAINDTASTNING

#### Indhold:

1 INDLEDNING.....	2
2 INTERNETADRESSER OG KONTAKTINFORMATIONER.....	3
3 PRINCIPPER FOR INDTASTNING AF PATIENTER.....	4
4 HVORDAN KOMMER MAN TIL INDTASTNING?.....	5
5 LOGIN OG OPRETTELSE AF SKEMA PÅ PATIENT.....	6
6 UDFYLDELSE AF SKEMAET.....	11
7 FUNKTIONER I SKEMA.....	12
7.1 'UDSKRIV'.....	12
7.2 'SLET'.....	13
7.3 'GEM'.....	13
7.4 'GEM & FORLAD'.....	13
7.5 'INDLEVER' ELLER 'INDLEVER OG FORLAD'.....	13
7.6 '?'.....	14
7.7 'GENÅBN'.....	14
8 STATUS OVER INDTASTNING AF DATA.....	15
9 ÆNDRINGER I KMS SYSTEM FRA D.14. JUNI 2016.....	17
10 ÆNDRINGER I KMS SYSTEM FRA DECEMBER 2019.....	19

Forskningsenheden, Palliativ medicinsk afdeling  
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital  
Bispebjerg Bakke 23B, Opgang 20D, 2.sal  
2400 København NV

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram  
Frederiksberg Hospital - Ndr. Fasanvej 57 - Vej 3, Indgang 4 - 2000 Frederiksberg

## 1 INDLEDNING

Databasen er klar til brug hele døgnet bortset fra en kort periode først på aftenen, hvor data kopieres fra Klinisk Målesystem (KMS) til Analyseportalen (AP).

Oplever I problemer, kan I kontakte Mogens Grønvold ([mold@sund.ku.dk](mailto:mold@sund.ku.dk)), Maiken Bang Hansen ([maiken.bang.hansen@regionh.dk](mailto:maiken.bang.hansen@regionh.dk)) og Mathilde Adsersen ([mathilde.adsersen@regionh.dk](mailto:mathilde.adsersen@regionh.dk)). I forhold til at svare på jeres spørgsmål/kommentarer samt i forhold til telefoniske henvendelser har vi følgende arbejdsdeling:

- Alle henvendelser om **teknisk** support til KMS sker ved enten at henvende sig telefonisk via ServiceDesk på tlf. 38648080 eller for brugere i Region Hovedstaden ved at oprette en sag i CIMT Service.
- Andre henvendelser inkl. **faglige** spørgsmål stilles til Mogens, Maiken og Mathilde.

På de næste sider findes en vejledning til dataindtastning. Kommentarer til denne er meget velkomne.

## 2 INTERNETADRESSER OG KONTAKTINFORMATIONER

### Internetadresser

- Direkte link til Klinisk MåleSystem (KMS), <http://kms-oevrige.regionh.medcom/KMS>
- Link til Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, [www.rkkp.dk](http://www.rkkp.dk)
- Link til DMCG-PAL, <http://www.dmcgpal.dk/>

Spørgsmål, gode idéer, kritik og andre kommentarer sendes til

Specialeadministrator	Mogens Grønvold	telefon 3863 5509 (man-, tors/fredag) telefon 3532 7983 (tirs/onsdag) e-mail <a href="mailto:mold@sund.ku.dk">mold@sund.ku.dk</a>
Akademiske sekretærer	Maiken Bang Hansen	telefon 3863 5131 e-mail <a href="mailto:maiken.bang.hansen@regionh.dk">maiken.bang.hansen@regionh.dk</a>
	Mathilde Adersen	telefon 3863 5131 e-mail <a href="mailto:mathilde.adersen@regionh.dk">mathilde.adersen@regionh.dk</a>
Hotline	Servicedesk	Telefon 38648080 eller for brugere i Region Ho vedstaden ved at oprette en sag i <a href="#">CIMIT Service</a>

### 3 PRINCIPPER FOR INDTASTNING AF PATIENTER

Principper for indtastning af patienter er følgende:

1. Databasen omfatter alle patienter henvist til palliative specialfunktioner fra og med 1.januar 2010.
2. En patient, der henvises, men aldrig kommer i palliativ indsats, skal således også indrapporteres.
3. Hver patient, som henvises til en enhed, indtastes en (og kun en) gang. Eneste undtagelse er patienter, som er indtastet som afvist, og som senere modtages i samme enhed. I disse tilfælde ændres den oprindelige indtastning.
4. Har en patient flere forløb i samme enhed, indtastes data med udgangspunkt i det første forløb, hvor patienten er modtaget til palliativ indsats.
5. En patient, der henvises til mere end en enhed, skal indtastes en gang af hver enhed.
6. For de palliative teams i Nordjylland og Region Sjælland, Syd, gælder at hhv. 4 og 2 lokale teams rapporterer til samme overordnede sted. Også i disse tilfælde gælder, at patienten kun skal registreres en gang i det pågældende team (jævnfør punkt 4).

#### 4 HVORDAN KOMMER MAN TIL INDTASTNING?

Nogle oplever problemer når de anvender en anden browser end internet Explorer til KMS indtastning. Det anbefales derfor at anvende **internet Explorer** ved indtastning i KMS. Ved at klikke på <http://kms-oevrige.regionh.medcom/KMS> fremkommer vinduet nedenfor:

tieto.com Velkommen til KMS 2.5.2 R3

**Brugerkode:**

**Adgangskode:**

Skift adgangskode

Login

**KMS:Øvrige**  
[Gå til KMS:Anæstesi \(DAD\)](#)  
[Gå til KMS:Rigshospitalet \(forskning\)](#)

---

Klinisk Målesystem (KMS) forvaltes af Center for It, Medico & Telefoni (CIMT) under Region Hovedstaden.

**SUPPORT**

- Glemte passwords, oprettelse af ny bruger o.l. varetages af din lokale administrator eller ved henvendelse til CIMT Servicedesk.

1. Ring til CIMT's ServiceDesk på tlf. 38648080  
Husk at få oplyst **sagsnr.**
2. Brugere i **RegionH** kan oprette en sag i [CIMT Service](#)

Bemærk, at det er forskellige KMS-servere. For at komme til indtastning i Dansk Palliativ Database, er KMS:Øvrige (Øvrige specialet end Anæstesi) den relevante server.

Adressen på login-siden kan med fordel gemmes enten som genvej på computerens skrivebord, højreklik på åbningssiden og vælg 'Opret genvej', eller den kan tilføjes under 'Foretrukne'.

## 5 LOGIN OG OPRETTELSE AF SKEMA PÅ PATIENT

Det første skærbillede man møder i KMS, er nedenstående.

1. Her anvendes bruger- og adgangskode, som er tildelt til databasen (ved kontakt til [maiken.bang.hansen@regionh.dk](mailto:maiken.bang.hansen@regionh.dk)), og disse tastes ind. Tryk 'Enter' eller klik med musen på Login.



**tieto.com** Velkommen til KMS 2.5.2 R3

**Brugerkode:**

**Adgangskode:**

Skift adgangskode

Login

**KMS:Øvrige**  
[Gå til KMS:Anæstesi \(DAD\)](#)  
[Gå til KMS:Riqshospitalet \(forskning\)](#)

---

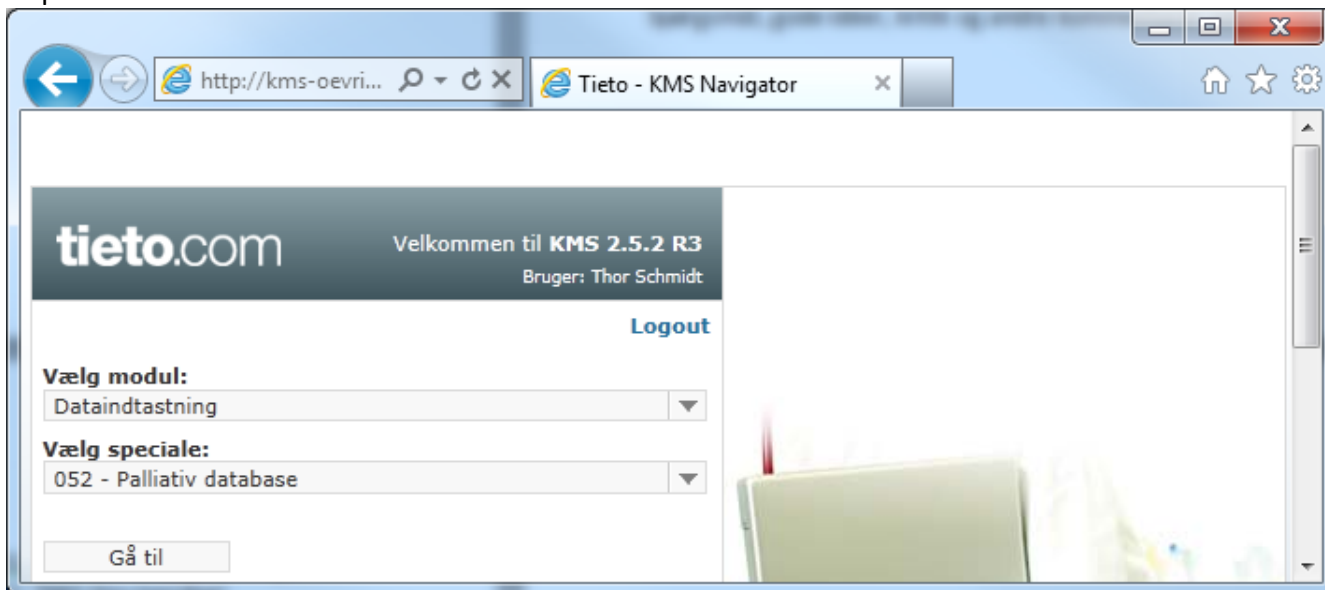
Klinisk Målesystem (KMS) forvaltes af Center for It, Medico & Telefoni (CIMT) under Region Hovedstaden.

**SUPPORT**

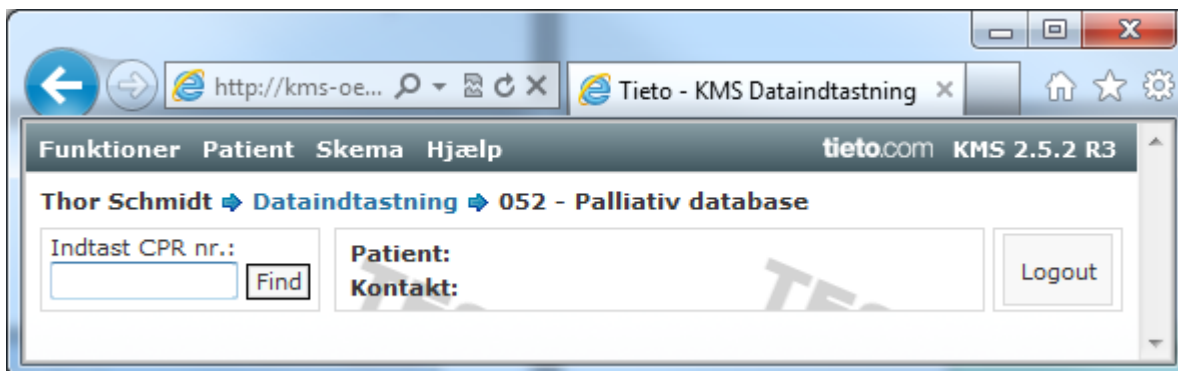
- Glemte passwords, oprettelse af ny bruger o.l. varetages af din lokale administrator eller ved henvendelse til CIMT Servicedesk.

1. Ring til CIMT's ServiceDesk på tlf. 38648080  
Husk at få oplyst **sagsnr.**
2. Brugere i **RegionH** kan oprette en sag i [CIMT Service](#)

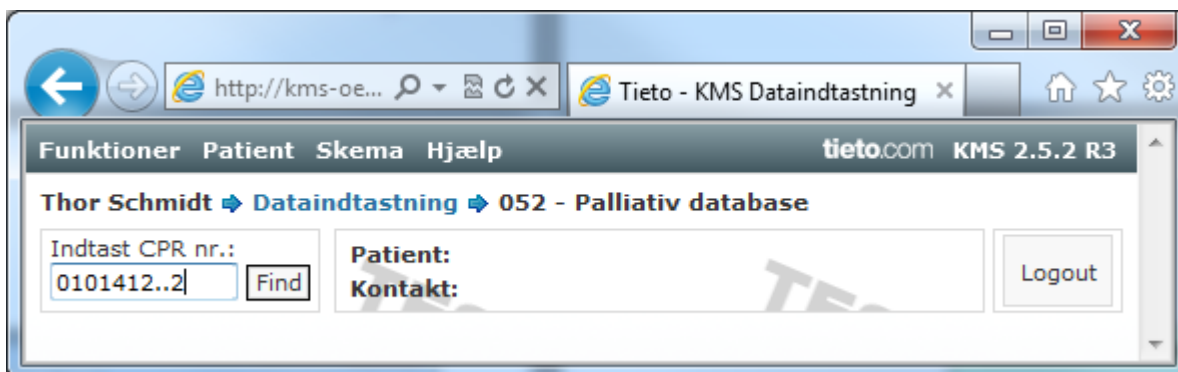
2. Vælg dernæst som anført nedenfor. Altså 'Dataindtastning' og '052 – Palliativ database'. Og tryk så på 'Gå til'.



3. Du bør nu komme ind i databasen, hvor første billede ser således ud:

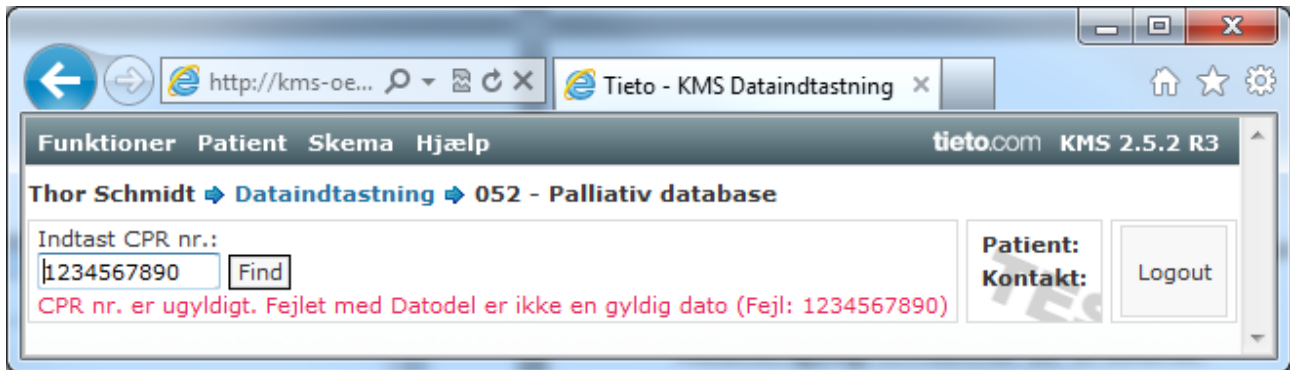


4. Indtast patientens CPR nummer og klik 'Find' eller tryk på Enter. De 10 cifre skrives uden bindestreg.

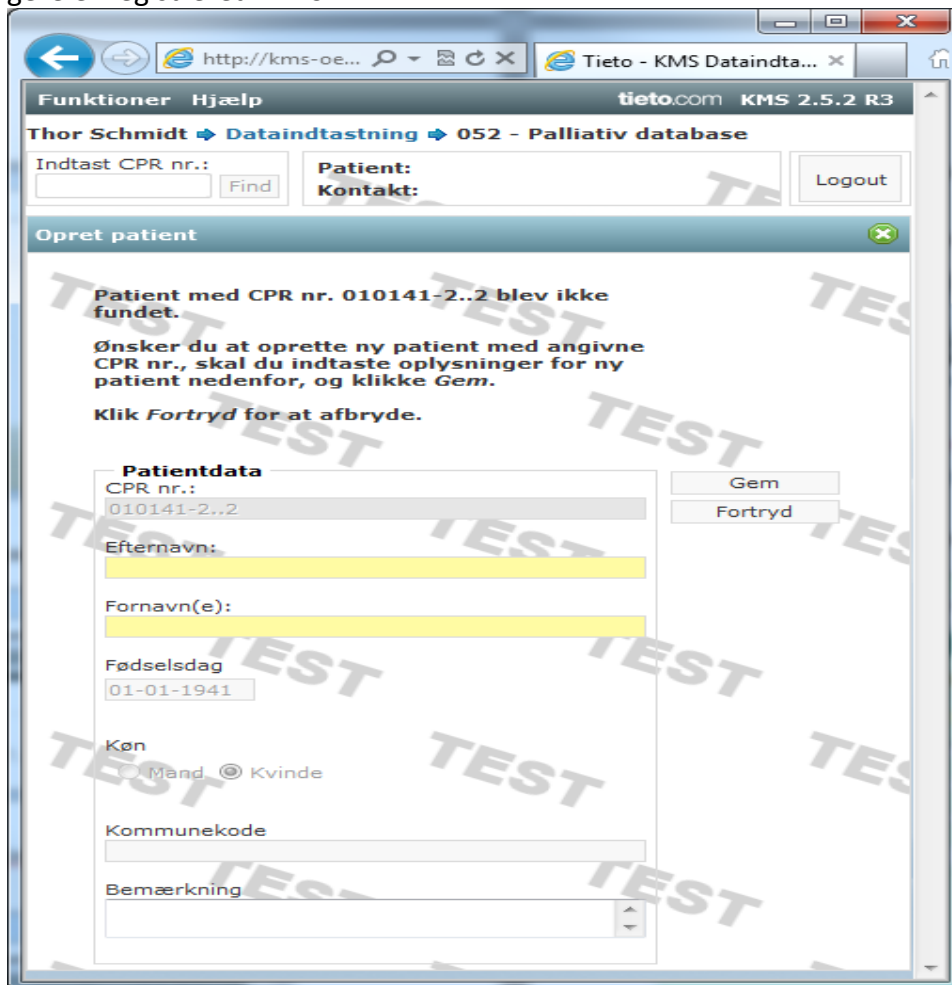


I eksemplet herover er indtastet et KMS specifikt erstatnings cpr-nummer på formen ddmmaaååx..y

Indtastes ugyldigt CPR kommer der en advarsel.



5. Ved korrekt indtastet CPR-nummer, kommer nedenstående felt frem, hvis patienten ikke tidligere er registreret i KMS.



6.



De felter, der skal udfyldes er enten gule eller hvide.

De gule felter er obligatoriske felter, der skal udfyldes for at skemaet kan færdiggøres og indleveres.

De hvide felter er ikke obligatoriske.

Patientens fornavn og efternavn skrives ind, klik på 'Gem' for at registrere patienten i KMS.

Funktioner Hjælp tieto.com KMS 2.5.2 R3

Thor Schmidt ▶ Dataindtastning ▶ 052 - Palliativ database

Indtast CPR nr.:  Find Patient: Kontakt: Logout

### Opret patient

Patient med CPR nr. 010141-2..2 blev ikke fundet.

Ønsker du at oprette ny patient med angivne CPR nr., skal du indtaste oplysninger for ny patient nedenfor, og klikke Gem.

Klik Fortryd for at afbryde.

**Patientdata**

CPR nr.: 010141-2..2

Efternavn: Test

Fornavn(e): Tina

Fødselsdag: 01-01-1941

Gem Fortryd

6. Når patienten er oprettet, skal der oprettes et skema til Palliativ database for patienten.

Her skal der ikke udfyldes navn mv., men blot klikkes 'Opret'.

The screenshot shows a web browser window with the URL 'http://kms-oe...'. The page title is 'Tieto - KMS Dataindtastning'. The navigation bar includes 'Funktioner', 'Patient', and 'Hjælp'. The main content area is titled 'Thor Schmidt - Dataindtastning - 052 - Palliativ database'. There is a search field for 'Indtast CPR nr.' and a 'Find' button. The patient information is 'Patient: Test, Tina (010141-2..2)' and 'Kontakt:'. A 'Logout' button is visible. Below this is a 'Skemaoprettelse' window. It has a dropdown for 'Afdeling' set to '51 Ålborg'. The 'Kontakt' section includes 'Startdato' (22-05-2015), 'Stopdato', 'Kommunekode', 'Diagnose', and 'Bemærkning'. The 'Skema' section includes 'Navn' (Palliativ database), 'Udført den' (22-05-2015), 'Udført af', and 'Bemærkning'. The 'Opret' button is circled in red.

7. Du har nu oprettet et indtastningsskema til en patient. Første billede ser således ud:

The screenshot shows the same web browser window. The navigation bar now includes 'Funktioner', 'Patient', 'Skema', and 'Hjælp'. The main content area is titled 'Thor Schmidt - Dataindtastning - 052 - Palliativ database - 51 Ålborg - Palliativ database'. The search field and patient information are the same. Below this is a 'Skemaudfyldelse' window. It has a dropdown for 'Palliativ database' and buttons for 'Udskriv', 'Slet', 'Gem', 'Gem & forlad', 'Indlever', and 'Indlever & forlad'. The form is titled 'Palliativ database' and has a 'Henvielse' section with checkboxes for 'Til afsnit' (Ålborg, Himmerland, Vendsyssel, Thy-Mors) and 'Henvist fra' (Egen læge, Praktiserende speciallæge, Sygehusafdeling, Anden palliativ enhed, Patienten selv eller pårørende, Anden). There is a 'Diagnose(?)' dropdown set to '(intet valgt)' and a 'Dato (modtaget?)' field. The 'Palliativ indsats' section has a checkbox for 'Palliativ indsats startet' with options 'Ja' and 'Nej'.

Den øverste række knapper bruges til at printe, gemme, m.v. De forklares i et efterfølgende afsnit (nedenfor).

## 6 UDFYLDELSE AF SKEMAET

8. Du kan nu gå i gang med at udfylde skemaet. Med passende mellemrum trykkes 'Gem'. Udfyld felterne i rækkefølge, så du starter med '**Henvist fra**'. Afhængig af dine svar åbner nye felter. Ideen er, at du kun ser de felter, du skal udfylde. Til gengæld skal alle felter udfyldes.

Forhåbentligt er selve skemaet selvforklarende.

Princippet er, at det først registreres hvorfra patienten er henvist og hvornår. Ikke alle henviste patienter bliver jo modtaget til palliativ indsats, så næste trin er at markere, om patienten blev modtaget til palliativ indsats eller ikke. Afhængig af svaret åbnes forskellige felter.

For patienter, der *ikke* blev modtaget, er det afgørende at finde ud af hvorfor. Derfor spørges til, om det var fordi visitationskriterier ikke var opfyldt. Er det tilfældet, spørges *hvilke visitationskriterier*, der ikke var opfyldt. Hvis visitationskriterierne var opfyldt, spørges der til *årsag til* patienten ikke blev modtaget.

For patienter, *der blev modtaget* til palliativ indsats kommer der andre spørgsmål.

Ved klik på  fremkommer hjælpetekst der knytter sig til feltet.

**(Bliver du i tvivl om noget undervejs, så kontakt os! Se kontaktoplysninger på side 5)**

Når du har udfyldt hele skemaet trykkes '**Indlever og forlad**'. Hvis du vil gemme det du har indtastet, men forsætte indtastningen på et senere tidspunkt, så trykkes der på '**Gem og forlad**'.

Nedenfor vises indtastningsskemaet, når der både er sagt 'Ja' til 'Palliativ indsats startet' og 'EORTC skema ved modtagelse udfyldt'

Skemaudfyldelse.

Palliativ database

Henvist fra

Egen læge  Anden palliativ enhed  
 Praktiserende speciallæge  Patienten selv eller pårørende  
 Sygehusafdeling  Anden

Diagnose(?) (intet valgt)

Dato (modtaget)(?)

Palliativ indsats

Palliativ indsats startet  Ja  Nej

Dato for start af palliativ indsats

Hvis patienten blev tilbudt en tidligere dato for start af palliativ indsats, så skriv datoen her

Første kontakt(?)  Ambulant  Indlæggelse

Afsluttet  Som død  I live

Socialt

Børn  Ingen  Børn, mindst et barn under 18 år  
 Ukendt  Børn, alle mindst 18 år

Bopæl  Privat  Andet  
 Plejehjem/ældrebolig  Ukendt

Tværfaglig konference (intet valgt)

Dato for konference

EORTC-skema ved modtagelse

(0-3 dage før første behandlingsmæssige kontakt)

EORTC-skema udfyldt  Ja  Nej - afslag  
 Nej - for dårlig  Nej - ikke begrundet

1. Kort tur	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
2. Ligge i sengen	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
3. Brug for hjælp	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
4. Åndenød	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
5. Smerter	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
6. Søvnbesvær	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
7. Følt dig svag	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
8. Savnet appetit	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
9. Kvalme	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
10. Forstoppelse	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
11. Træt	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
12. Vanskt smerter	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
13. Anspændt	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
14. Deprimeret	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> Uoplyst			
15. Livskvalitet	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> Uoplyst

Andre symptomer  Ja  Nej

Besvarede du spørgsmålet?  Uden hjælp  Med hjælp  Uoplyst

Dato (EORTC score)(?)

EORTC-skema 1-4 uger efter modtagelse

(7-28 dage efter første behandlingsmæssige kontakt)

EORTC-skema udfyldt  Ja  Nej - afslag  Nej - ikke begrundet  
 Nej - for dårlig  Nej - ikke i live

## 7 FUNKTIONER I SKEMA

Øverst er der knapperne 'udskriv', 'slet', 'gem', etc. :

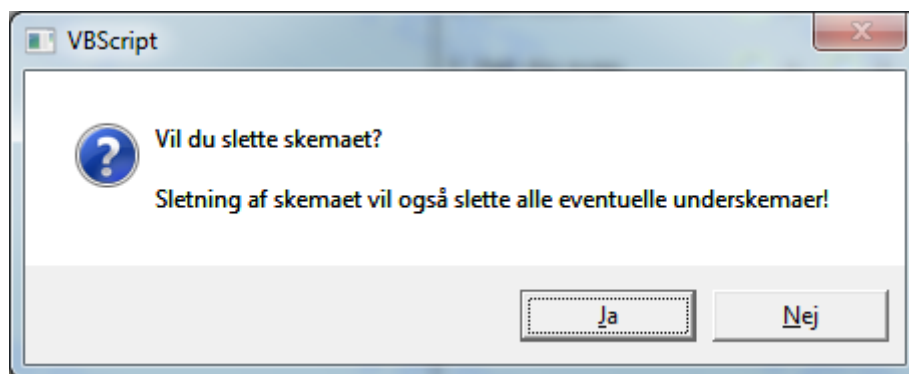
### 7.1 'UDSKRIV'

'Udskriv': Kan bruges til at udskrive det indleverede skema.

## 7.2 'SLET'

'Slet': De indtastede oplysninger og det igangværende skema slettes.

En advarsel om du vil 'Slette skemaet?' kommer frem. Klik på 'Ja' eller 'Nej'.



## 7.3 'GEM'

'Gem': Nyindtastede data gemmes ved klik på 'Gem'.

Skemaet kan lukkes ved klik på . Skemaet kan hentes frem igen.

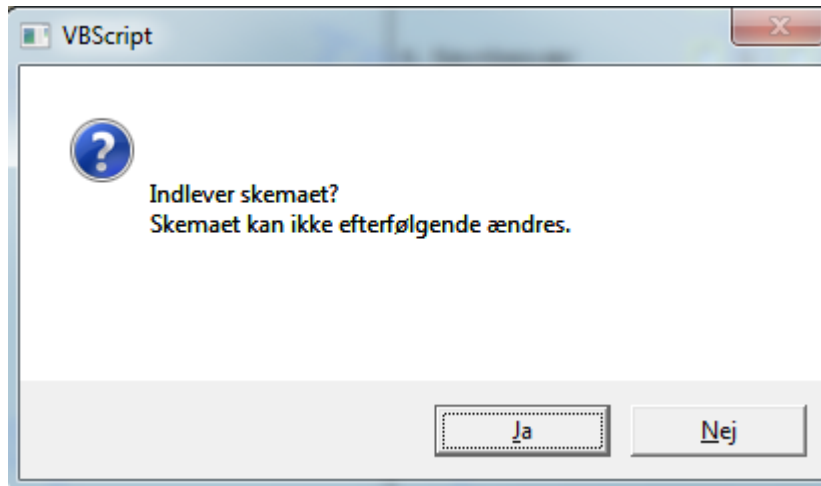
## 7.4 'GEM & FORLAD'

'Gem & forlad' gemmer de indtastede data og lukker skemaet. For at bruge 'Gem & forlad' skal de obligatoriske (gule) felter i skemaet være udfyldt korrekt. Er dette ikke tilfældet oplyses manglerne med rød skrift.

## 7.5 'INDLEVER' ELLER 'INDLEVER OG FORLAD'

Klik 'Indlever' eller 'Indlever og forlad': Når alle skemaer er færdigudfyldt skal de 'Indleveres'. Røde markeringer fremkommer, hvis ikke skemaet er udfyldt korrekt.

Før skemaet kan indleveres fremkommer følgende tekst. Klik på 'Ja' eller 'nej'.



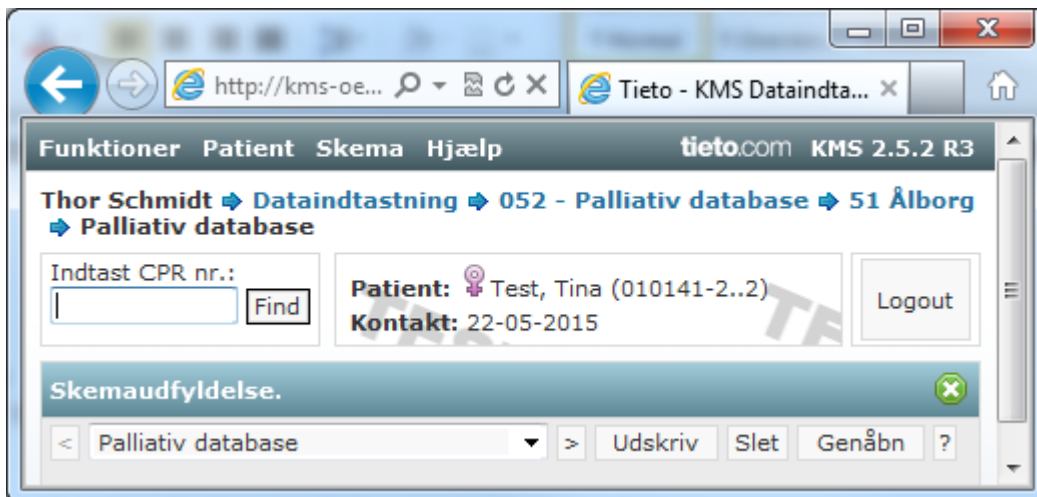
### 7.6 '?'

Ved klik på  fremkommer alle hjælpepetekster der knytter sig til felterne i skemaet.

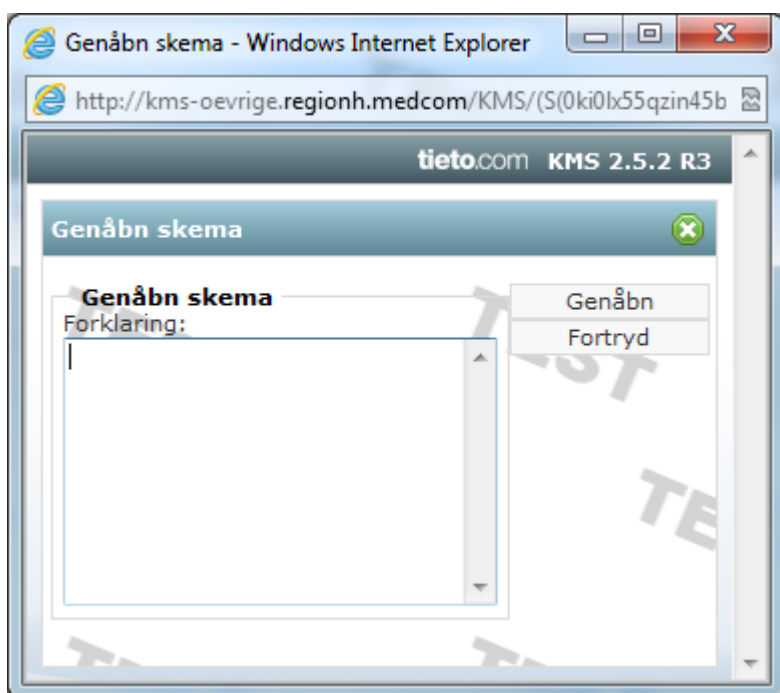
Ved klik på '(?)' fremkommer den hjælpepetekst, der knytter sig til det givne felt i skemaet.

### 7.7 'GENÅBN'

Et skema kan når det er indleveret kun genåbnes af en person med rettighed til at genåbne.



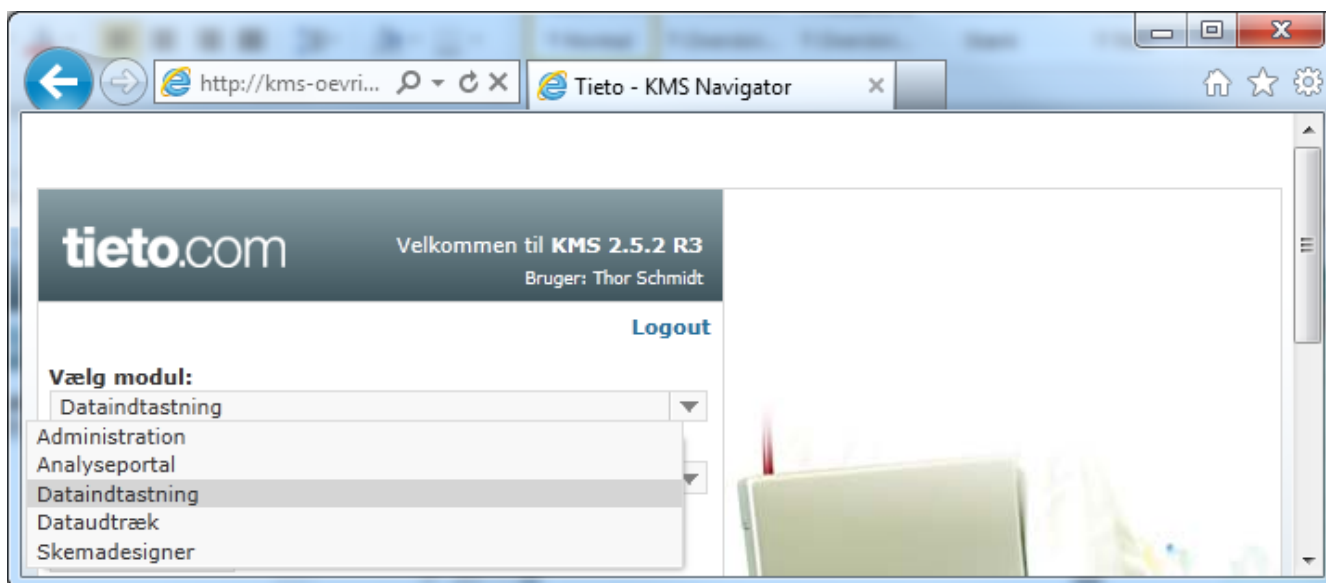
For at et skema kan genåbnes, skal der skrives en forklaring fx 'rettelse'. Herefter genåbnes skemaet ved klik på 'Genåbn'.



## 8 STATUS OVER INDTASTNING AF DATA

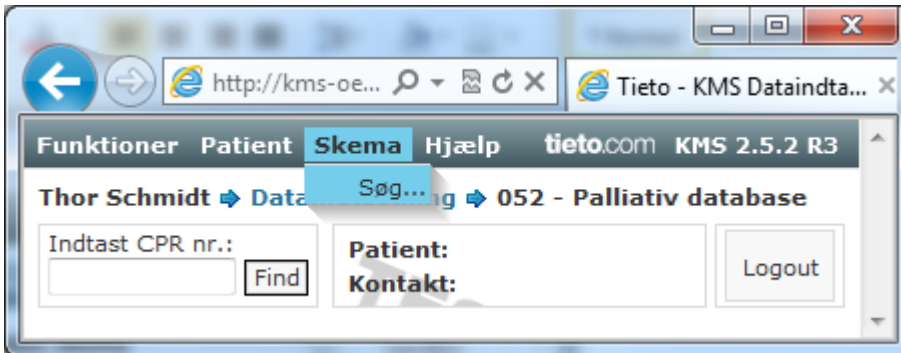
Nu hvor indtastningen mange steder er godt i gang, kan der være et behov for at få et overblik over data på indleverede patienter og patienter, der er under udfyldelse. Nedenstående er en guide til dette.

Haves adgang til flere moduler, vælges modulet 'dataindtastning' her.

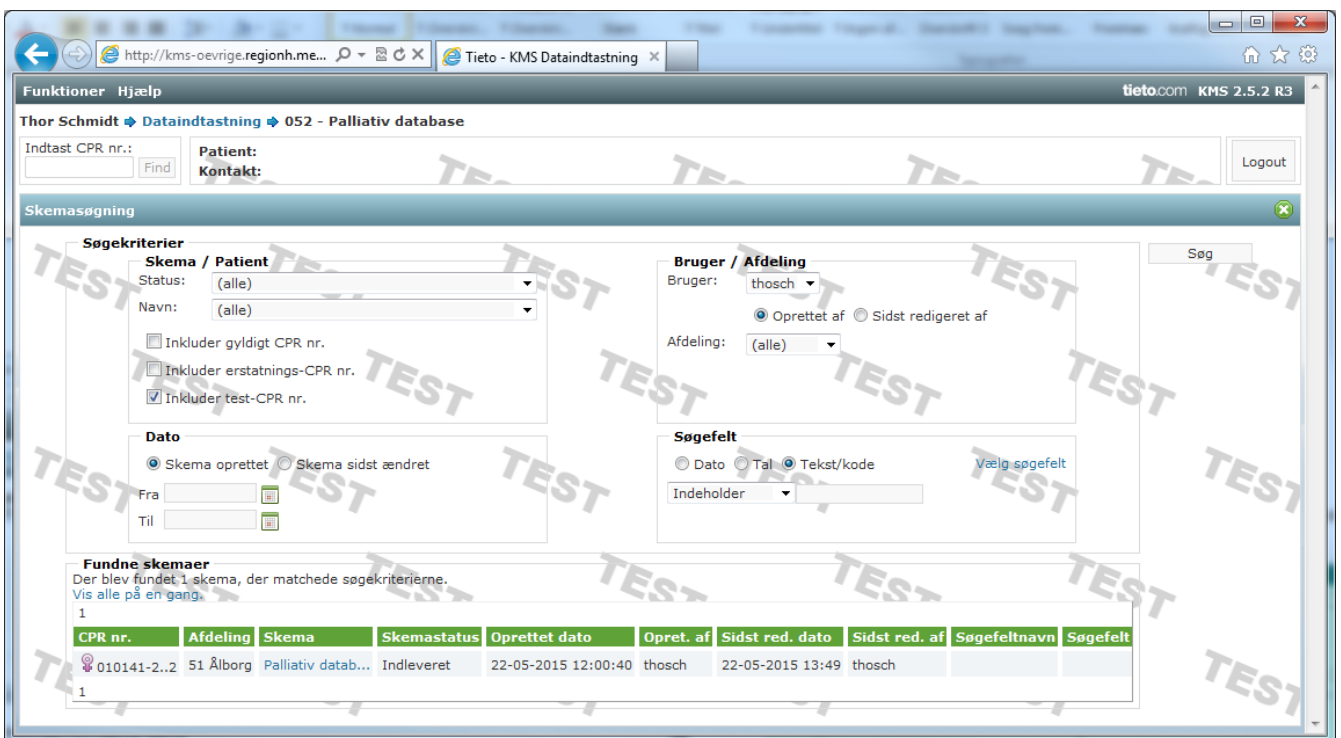


Klik 'Gå til'. Herefter åbnes nedenstående vindue.

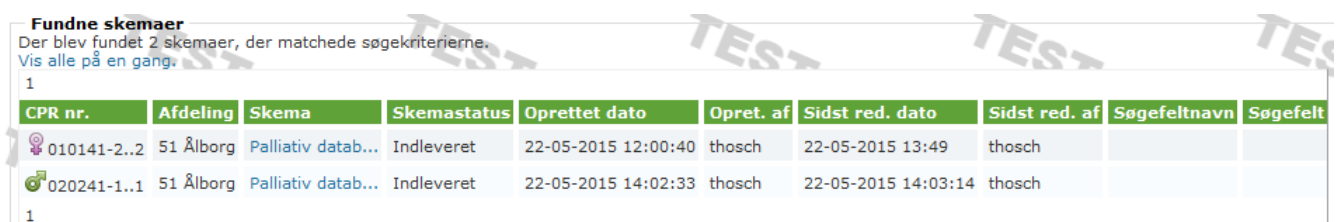
Klik 'Skema', 'Søg'.



Man kan sætte forskellige søgekriterier op fx skemaer 'Under udfyldelse', afdeling eller en tidsperiode. Klik herefter på 'Søg' yderst til højre.



Alle skemaer kan blive vist på én gang ved klik på 'Vis alle på en gang'.





Det vil være muligt at åbne skemaet ved at klikke på skemanavnet (blåt link) under 'skema'

På denne måde er det således muligt, at I kan få et overblik over, om data er blevet indleveret korrekt, eller om de fejlagtigt optræder som om, at udfyldelsen er i gang.

Vi vil anbefale, at der sker en opfølgning på de indtastede data ca. en gang om måneden. Det vil gøre det nemmere at huske, hvorfor data er tastet, som de er.

## 9 ÆNDRINGER I KMS SYSTEM FRA D.14. JUNI 2016

Fra 14. juni 2016 erstattedes det gamle KMS system af et opdateret KMS system, hvor der er sket følgende ændringer:

1. Der skal nu udover indtastning af, om der er udfyldt et EORTC skema ved modtagelsen til palliativ indsats (0-3 dage før første behandlingsmæssige kontakt) OGSÅ indtastes, om der er udfyldt et EORTC skema 1-4 uger efter modtagelsen (7-28 dage efter første behandlingsmæssige kontakt).
2. Det er blevet muligt at skrive tilbudt start dato for palliativ indsats, hvis en patient venter efter eget ønske eller pga. indlæggelse andet sted (spørgsmål 8b). Dette er formuleret som *' Hvis patienten blev tilbudt en tidligere dato for start af palliativ indsats, så skriv datoen her'*.
3. Muligheder for angivelse af diagnose for patienter med anden sygdom end kræft dvs. 'ikke kræft diagnoser' er ændret.

### Uddybende kommentar til ændring 1:

Fra 1. april 2016 blev det igangsat, at der udover at udfylde et EORTC skema ved modtagelse til palliativ indsats<sup>1</sup> (0-3 dage før første behandlingsmæssige kontakt) OGSÅ skulle udfyldes et EORTC skema 1-4 uger efter modtagelse<sup>2</sup> (7-28 dage efter første behandlingsmæssige kontakt). NB for indlagte skal EORTC skema 2 udfyldes 7-14 dage efter modtagelse og for ambulante 7-28 efter modtagelse.

I den opdaterede version af KMS skal EORTC skema 2 indtastes eller årsagen til skemaet ikke er udfyldt. Dvs. tilsvarende informationer, der altid er blevet udfyldt om EORTC skema 1. Udfyldelse af EORTC skema 2 har rejst nogle spørgsmål. Nedenfor ses de spørgsmål vi er blevet gjort opmærksomme på samt svar:

- **Hvad er EORTC skema 2, det kender jeg ikke?** EORTC skema 2 er identisk med EORTC skema 1, men det er bare udfyldt på et senere tidspunkt end EORTC skema 1.
- **Hvordan kan man kende forskel på EORTC skema 1 og 2? Skemaerne er ens,** men datoen viser selvfølgelig, om det er EORTC skema 1 eller EORTC skema 2. Nogle afdelinger printer

---

<sup>1</sup> Omtales som EORTC skema 1

<sup>2</sup> Omtales som EORTC skema 2

skemaet i to forskellige farver, så det er let at vurdere for personalet, hvilket skema det er de giver patienten. .

- **Hvad hvis EORTC skema 1 er udfyldt for sent, skal det så ikke indtastes?** Det skal efter ønske fra nogle enheder indtastes selvom det er senere end ' 0-3 dage før første behandlingsmæssige kontakt'.
- **Hvad hvis EORTC skema 2 er udfyldt for sent, skal det så ikke indtastes?** Det skal efter ønske fra nogle enheder indtastes selvom det er senere end ' 7-28 dage efter første behandlingsmæssige kontakt'.
- **Hvad hvis EORTC skema 1 ikke er udfyldt skal skema 2, så udfyldes?** Ja det skal det.
- **Hvad, hvis der ikke udfyldes et EORTC skema ved modtagelse, men der udfyldes et senere fx ved første hjemmebesøg, er det udfyldte EORTC skema, så EORTC skema 1 eller EORTC skema 2?** Hvis EORTC skemaet udfyldes første gang senest 6 dage efter første behandlingsmæssige kontakt, så er det EORTC skema 1, men udfyldes EORTC skemaet første gang 7 dage efter første behandlingsmæssige kontakt eller senere, så er det EORTC skema 2.
- **Hvad hvis første EORTC skema, der er udfyldt er fra ambulans forløb og det næste under indlæggelse (eller omvendt), er det så 'bare' stadig EORTC skema 1 og 2 eller dur det andet skema så ikke?** Det er lige meget om patienten skifter status fra ambulans til indlagt, eller omvendt, og begge skemaer skal indtastes i KMS.
- **Hvad hvis der kun er en fysisk kontakt med patienten ved start af palliativt forløb og resten er telefonisk, hvordan udleveres og returneres svar fra EORTC skema 2 så?** Dette kan løses på forskellige måder, fx ved at både EORTC skema 1 og 2 udleveres ved første fysiske kontakt og EORTC skema 1 tages med retur med det samme; EORTC skema 2 udfylder patienten senere og fortæller sine svar i telefonen til personalet.
- **Hvad hvis der ikke kan følges op på de svar patienten angiver på EORTC skema 2?** Når det aftales, at patienten udfylder EORTC skema 2, skal det sikres, at svarene kommer personalet til kendskab, så der kan følges op på dem. Hvis der ikke kan følges op på EORTC skema 2, skal det således ikke udfyldes og så skal svaret på ' EORTC-skema udfyldt?' være ' Nej - ikke begrundet'.

#### Uddybende kommentar til ændring 2:

I Dansk Palliativ Databases årsrapport angiver indikator 2 andelen af patienter, der modtages senest 10 dage fra henvisningen er modtaget.

Det har været et problem for nogle afdelinger, at nogle af deres patienter er kommet til at vente længere end 10 dage pga. patientens selv har ønsket at vente eller fordi patienten var indlagt på en anden afdeling og derfor ikke kunne starte i palliativ indsats før patienten blev udskrevet. Dette problem er løst ved, at man udover den faktiske dato for start af palliativ indsats, OGSÅ kan angive, hvis patienten er tilbudt en tidligere dato for start af palliativ indsats. For de patienter, der var

indlagt et andet sted, indtastes den dato patienten ville være blevet tilbudt start af palliativ indsats, hvis patienten ikke havde været indlagt.

Uddybende kommentar til ændring 3:

Ikke-kræft diagnoser er opdateret således, at 'lungesygdomme' og 'nyresygdomme' kan angives specifikt, desuden adskilles neurologiske sygdomme i hhv. 'Neurologisk sygdom (ikke apopleksi)' og 'Apopleksi (cerebral thrombose/hæmorrhagi)'. Der har været meget få patienter med AIDS i Dansk Palliativ Database, og AIDS-patienter kommer derfor fremover ind under 'Anden sygdom'.

**10 ÆNDRINGER I KMS SYSTEM FRA DECEMBER 2019**

De spørgsmål, der har været indsat i KMS skema som følge af LKT-projekt, er fjernet.

Spørgsmål 5 er præciseret, så det hedder 'Henvisningsdato' i stedet for 'Dato modtaget'. Der er desuden indsat en hjælpetekst under spørgsmål 5 dvs. *Ved elektronisk henvisning er dette dato for afsendelse*. Teksten er indsat for at præcisere, at det er afsendelsesdatoen og ikke modtagelsesdatoen, der skal registreres.