

**Referat af bestyrelsesmøde i DPD d. 7. september 2016,
Diakonissestiftelsens Hospice**

Til stede:	Mogens Grønvold, Lise Pedersen, Thor Schmidt, Thomas Feveile, Helle Tingrupp, Mette Asbjørn Neergård, Maiken Bang Hansen
Referent:	Maiken Bang Hansen
Dagsorden:	<ol style="list-style-type: none">1. Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.2. Økonomi og budget v. Mogens3. Nyt fra Kompetencecenter/IT v. Thor4. Forbedringsprojekt på det palliative område/'Lærings- og Kvalitetsteam Palliation' v. Mogens5. Data om indlæggelser, status og udarbejdelse af data v/Thor6. PROCRIIN (Program for Clinical Research Infrastructure)7. Årsrapport 20158. Ikke-kræft-rapport9. EORTC skema 2 status10. Godkendelse af datatræk. Lone Ross og Maiken Bang Hansen11. Udvikling af den palliative indsats12. Evt.
1.	Referatet udsendes snarest.
2.	Økonomi og budget v. Mogens <ul style="list-style-type: none">• Midt i bevilling for 2015-2017. Bevilling for 2017 er den samme som for 2015 og 2016.
3.	Nyt fra Kompetencecenter/IT v. Thor <ul style="list-style-type: none">• RKKP omorganiseres fra d. 1/1-2017. Der kommer ny direktør for RKKP. I dag har RKKP et sekretariat og regionale kompetencecentre. Fremover skal det samles, og fx vil it-systemer blive ens på tværs af landet. Der lægges også op til at sekretariater centraliseres. Der var enighed om, at dette ikke ville være hensigtsmæssigt for DPD's og DMCG-PAL's Sekretariat, hvorfor vi vil skrive et brev til RKKP, der argumenterer for, at sekretariat forblive decentralt.• Der sker en stor ændring i forhold til ny kvalitetsmodel (se næste punkt).
4.	Forbedringsprojekt på det palliative område ('Lærings- og Kvalitetsteam Palliation' forkortet LKT) <ul style="list-style-type: none">• Der er foreløbig 3 teams: palliation, apopleksi, antibiotikaforbrug. Det første, der igangsættes, er LKT palliation• I sidste uge blev der afholdt et møde om, hvordan data skal

	<p>kunne leveres fra DPD tidstro til projektet. Det er ikke så svært at udvide hvad der kommer ind i DPD og man kan via bred generisk model få data ud. Kompetencecentrene skubber data ud, som regionerne skal have ind i deres LIS systemer. Regionerne skal finde ud af om de kan modtage data og dette testes nu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Første møde om LKT palliation blev afholdt i går og der er to møder endnu og på disse møder defineres hele projektet. Hver region har 3 repræsentanter i styregruppen. Der ligger en projektbeskrivelse, der justeres en smule. 3 succeskriterier i projektet er; 1) antal afviste patienter reduceres fra 20 til 10 % 2) livskvalitets gevinst i forhold til baseline øges med 10 % og 3) pårørendes vurdering skal forbedres. Der er pakker på smerte, obstipation, kvalme, delirium, obstipation, pårørende og ACP. • Alle enhedsledelser får besked på, at der bliver afholdt et ledelsesseminar i december, hvor der informeres om projektet. • Det forventes at projektet starter op primo 2017.
5.	<p>Data om indlæggelser, status og udarbejdelse af data v/Thor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der ligger data om alle enhedernes indlæggelser. Disse er fundet ved at koble data fra DPD med LPR. Data skal yderligere kvalitetstjekkes og derefter kan der forhåbentlig dannes tabeller som afdelingerne kan se.
6.	<p>PROCRIN (Program for Clinical Research Infrastructure)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Artikel om databasen er færdiggjort og datasæt, der beskriver variable i databasen klargøres, hvilket skal anvendes i PROCRIN og bred generisk model.
7.	<p>Årsrapport 2015</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udgivet 30. juni 2016. • Baseret på fejllister trukket af Thor og datasæt fra Thor • Kunne være interessant med en procentudvikling af diagnosefordeling over tid. Maiken tager det med på næste bestyrelsesmøde. • Relevant, at der udarbejdes en tabel med afdelinger og deres kapacitet. Mogens følger op på dette.
8.	<p>Ikke-kræft-rapport</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skal ud af årsrapport skabelon • De deskriptive tabeller flyttes til først i rapporten • Maiken og Mogens udsender ny version snarest
9.	<p>EORTC skema 2 status. Thor er syg og derfor flyttes punkt til næste møde.</p>
10.	<p>Godkendelse af datatræk til Lone Ross og Maiken Bang Hansen.</p>

11.	<p>DMCG-PAL's Forretningsudvalg har skrevet et 'tankepapir' om hvordan DMCG-PAL kan bidrage til udviklingen af den palliative indsats herunder på basalt niveau. Udvikling af det basale niveau kunne også bestå i udvikling af kliniske retningslinjer, kompetenceprogrammer og etablering af en database. Bestyrelsen diskuterede, hvor vidt det kunne være relevant at oprette en palliativ database på basalt niveau. I den forbindelse var der følgende kommentarer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det kunne være relevant og høre hvad dem på det basale niveau synes de har brug for viden om. • Det er vigtigt at huske, at hhv. praktiserende læger og hospitalsafdelinger er forskellige aktører. • I databasen kunne det være relevant at skabe et overblik over hvor mange palliative patienter de praktiserende læger har ved at lægerne indrapporterer dette. • I databasen kunne man også se på, hvor mange der bruger den ikke-specialiserede sygehuskode og hvad der skal til til for at den bruges. • Databasen kan til at starte med tilbyde noget registrering fra det basale niveau. • Interessant at se på, hvad der sker med dem, der henvises til specialiseret niveau og afvises. • Man kan se på hvad erfaringer er fra Holland og England. Og PAVI har udgivet noget om basisniveauet fx om der er en nøgleperson mv.
12.	<p>Evt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skriv til Region Syd og få dem til at udpege et bestyrelsesmedlem fra et team