

# Referat FU-møde d. 2. juli 2009

## Referat:

### 1. Forretningsudvalgsmøde (FU), DMCG-PAL, 2. juli 2009, kl. 8 — 15.30, PAVI

Til stede: Henrik Larsen (formand), Lene Jørgensen, Mogens Grønvold, Mai-Britt Guldin, Helle Timm (ref.)

## Dagorden:

1. Præsentation + repræsentation
2. Navn til DMCG for palliation + arbejdsvilkår
3. Temaer for det kommende arbejde
4. Organisering af det kommende arbejde, herunder information
5. Kommissorier
6. Mødedatoer

### Ad 1: Præsentation

Forretningsudvalget blev nedsat på det 1. DMCG-PAL styregruppemøde 12.05.09:

Henrik Larsen (HL) er overlæge på Palliativ Medicinsk Afdeling, BBH, medlem af bestyrelsen i DSPaM — formand for DMCG-PAL

Lene Jørgensen (LJ) er sygeplejerske i Palliativ Team i Vejle, medlem af Fagligt Selskab for Sygeplejersker i Palliation og Onkologi

Mogens Grønvold (MG) er overlæge ved Palliativ Forskningsenhed, BBH og lektor ved Inst. for Folkesundhed, KU, formand for styregruppen for Palliativ Database

Mai-Britt Guldin (MBG) er psykolog i Palliativt Team i Århus, har p.t. orlov og er ph.d studerende, formand for Netværk af Psykologer i Palliation

Helle Timm (HT) er chef for Palliativt Videncenter

Under punktet drøftede vi desuden repræsentation i styregruppen og det blev understreget at repræsentationen er faglig (udover to brugerrepræsentanter). HL svarer i forlængelse heraf Ledergruppen for Hospice, Palliative Teams og — Enheder, at dens anmodning om repræsentation i styregruppen ikke imødekommes. HL foreslog desuden, at yderligere repræsentation ved faglige selskaber tages op igen efter de første måneders arbejde.

Under punktet blev det slået fast, at DMCG-PAL skal omfatte palliation på både det specialiserede niveau og basis niveau og drøftet, hvorvidt DMCG-PAL skal/kan omfatte palliation for flere uhelbredeligt syge og pårørende end de, der er ramt af kræft.

## **Ad 2: Navn og arbejdsvilkår**

Det mest oplagte navn er DMCG-PAL, der både siger noget om struktur (DMCG) og fokus (PALLIATION).

I Danske Regioner har i 2009 bidraget med kr 100.000 til oprettelse og drift samt med kr. 200.000 til arbejde med kliniske retningslinjer. For FU gælder at HL vil kunne frikøbes svarende til to arbejdsdage om måneden, LJ efter behov og vi andre tager tiden ud af den øvrige arbejdstid. FU vil dog arbejde for at DMCG'en tilføres midler således at minimum formænd/kvinder for arbejdsgrupper m.v. kan få dækket nogle arbejdstimer, at alle kan få dækket transportudgifter, udgifter til forplejning m.v. ved møder og andre fælles arrangementer.

Da der er et vist overlap mellem nogle af DMCG-PALs opgaver og Palliativt Videncenters (PAVIs) er HT indstillet på, at PAVI i nogle tilfælde kan løse opgaver til gavn for begge. Samtidig drøftede vi om der er mulighed for en delt ansættelse, der både omfatter opgaver i DMCG-PAL, Palliativ Database og PAVI. FU er enige om at fokusere på at opnå synergi og på at eventuelle konfliktområder skal være synlige/åbne!

## **Ad 3: Temaer for det kommende arbejde**

For DMCG'erne på tværs er opstillet 11 overordnede opgaver/arbejdsområder (se <http://www.dmcg.dk/>), FU valgte dog — i forlængelse af styregruppemødet 18.05.09 at de væsentligste DMCG-PAL temaer i de kommende par år bliver:

1. Forløbsbeskrivelser
2. Kliniske retningslinjer
3. Uddannelse
4. Forskning

For disse fire områder etableres snarest arbejdsgrupper, jf. senere om organisering. Herudover skal DMCG-PAL arbejde med følgende områder:

5. Kræftplan III
6. Palliativ Database
7. Kvalitetsudvikling i bredere forstand, Den danske Kvalitetsmodel
8. Organisering
9. Videndeling og information

For disse områder etableres arbejdsgrupper efter behov og ifb med fx Kræftplan III ad hoc og mere intenst.

#### **Ad 4: Organisering af det kommende arbejde**

DMCG-PAL foreslås organiseret som følger:

DMCG.dk — DMCG-PAL — Styregruppe - Forretningsudvalg — Redaktionsgrupper -Arbejdsgrupper :

- Styregruppen består p.t. af ca. 20 medlemmer og mødes min. to gange om året. HL udarbejder udkast til kommissorium + for DMCG-PAL
- Forretningsudvalget består af fem medlemmer og mødes min fire gange om året. HL udarbejder udkast til kommissorium
- Redaktionsgrupperne består af formændene for de arbejdsgrupper, der nedsættes om hvert prioriteret tema og mødes efter behov (men med en deadline?). Formændene for redaktionsgrupperne bør sidde i styregruppen.

- Arbejdsgrupperne består af eksperter (men ikke nødvendigvis specialister) i det emne arbejdsgruppen skal arbejde med og mødes efter behov (men med en arbejdsplan og faste deadlines).

De fire højst prioriterede arbejdsgrupper foreslås organiseret lidt forskelligt:

**Forløbsbeskrivelser** (HT udarbejder udkast til kommissorium)

Her sammensættes arbejdsgrupperne med regionalt afsæt og tværfagligt med professionelle, der dels har viden om de udvalgte patienttyper i den palliative fase og dels om forløbsbeskrivelser. Formand for redaktionsgruppen? Valg af patientgrupper samt antal af arbejdsgrupper afhænger af, hvem der konkret vil/kan indgå i arbejdet.

Redaktionsgruppe

(formænd for arbejdsgrupperne + særligt kvalificerede)

Arbejdsgruppe 1:

Palliativt forløb for ideal patienttype 1

(fx yngre, kræft, komplekse symp.?) krækomplekse??)

Arbejdsgruppe 2:

Palliativt forløb for ideal patienttype 2

(fx ældre, medicinske ptt?)

Arbejdsgruppe 3

Palliativt forløb for ideal patienttype 3

(fx patienter med KOL?)

**Uddannelse** (HT udarbejder udkast til kommissorium)

Her sammensættes arbejdsgrupperne nationalt (regionalt?) og i første omgang monofagligt med professionelle, der har viden dels om klinisk palliativ praksis dels om uddannelse i palliation. Der eksisterer allerede en national tværfaglig arbejdsgruppe nedsat af Ledergruppen for Hospice m.v., den kan formodentlig med fordel indgå i redaktionsgruppen/arbejdsgrupperne:

Redaktionsgruppe

(formænd for arbejdsgr.) — evt. allerede eksisterende arbejdsgruppe

Fx So.su. assistenters og hjælperes uddannelse

Fx Lægers uddannelse

Fx Sygeplejerskers uddannelse

Osv.

***Kliniske retningslinjer*** (LJ udarbejder kommissorium)

Her sammensættes arbejdsgrupperne regionalt og tværfagligt med professionelle, der har viden om og interesse for dels udvalgte symptomområder, dels arbejde med retningslinjer (både fysioterapeuterne og sygeplejerskerne har etablerede enheder, der arbejder med AGREE — et internationalt instrument til bedømmelse af kliniske retningslinjer). Det skal klarlægges, hvilke arbejdsgrupper, der allerede findes så de integreres i DMCG strukturen:

Redaktionsgruppe

Arbejdsgruppe 1:

Fx kliniske retningslinjer vedr. smerter

Arbejdsgruppe 2:

Fx kliniske retningslinjer vedr. obstipation

Arbejdsgruppe 3:

Fx kliniske retningslinjer vedr. kommunikation

Osv.

**Forskning** (MBG udarbejder udkast til kommissorium)

Her tages afsæt i det eksisterende Forskernetværk for Palliation, som integreres i/samarbejdes med DMCG-PAL strukturen.

**Palliativ Database** (MG udarbejder udkast til kommissorium)

Ditto.

**DMCG-PAL information**

Åbenhed og informationsspredning skal prioriteres højt:

- HL orienterer Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner om at DMCG-PAL er i gang.
- HL orienterer DMCG.dk og aftaler videre om at få informationer på hjemmesiden.
- Referater af styregruppemøder og FU-møder m.v. skal være tilgængelige på DMCG.dk's, PAVIs og de faglige selskabers hjemmesider ligesom de (i hvert fald i en opstartsfasen) skal sendes til alle arbejdsgrupper.
- Styregruppen skal have udsendt mødedatoer for de næste par år.

**Ad 5: Kommissorier**

FU udarbejder udkast til kommissorier for styregruppe, FU og redaktionsgrupper. De enkelte arbejdsgrupper udarbejder selv kommissorier.

Forslag til disposition:

1. Formål
2. Medlemmer/repræsentation (kompetencer + udpegning)
3. Proces og arbejdsstruktur (bliver alle relevante hørt, systematisk vidensamling?)
4. Kvalitetskrav og revurdering (gyldig viden + opfølgning/kvalitetssikringsprocedure?)

#### Mødedatoer DMCG-PAL 2009 — 2011

	Forretningsudvalg	Styregruppe	Andet
2009			
August	26/8 kl. 10-16, Kbh/PAVI: Forslag til konkrete arbejdsgrupper		26/8 kl. 17, Kastrup, åbent DMCG.dk møde
September	15/9 kl. 10-14, Vejle	15/9 kl. 14-17, Vejle	
Oktober	6/10 kl. 10-14, Odense/Nyborg		
November	19/11 kl. 10 - 20/11 kl. 16, Internat		

	(+redaktionsgruppe)		
2010			
Februar	2/2 kl. 10-14, Kbh/PAVI	2/2 kl. 14-17 Kbh/KB	Én-dags konference, status palliation, Kbh
Maj	4/5 kl. 10-16 Århus		
September	16/9 kl. 10-14, Fyn/Jylland	16/9 kl. 14-17 Fyn/Jylland	
November	30/11 kl. 10-16, Kbh		
2011			
Marts	3/3 kl. 10-14 Kbh	3/3 kl. 14-17 Kbh	
Juni	21/6 kl. 10-16 Kbh		



September	13/9 kl. 10-14 Fyn/Jylland	13/ kl. 14-17 Fyn/Jylland	
November	22/11 kl. 10-16 Kbh		
2012			

HT , 7. juli 2009