

Dansk Palliativ Database: Regionale forskelle i det specialiserede palliative tilbud

Kvaliteten af den palliative indsats i Danmark bør forbedres, så det sikres, at patienter med palliative behov lindres i de specialiserede palliative enheder og/eller på basalt niveau i det øvrige sundhedsvæsen.

Resultat fra årsrapporten, 1. januar – 31. december 2023.

Dansk Palliativ Database (DPD) fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP).

I DPD måles kvaliteten af den specialiserede palliative indsats i de i alt 42 palliative teams/enheder og hospicer. Tal fra maj 2024 viser, at DPD har data for ca. 223.000 patientforløb (92% kræftpatienter).

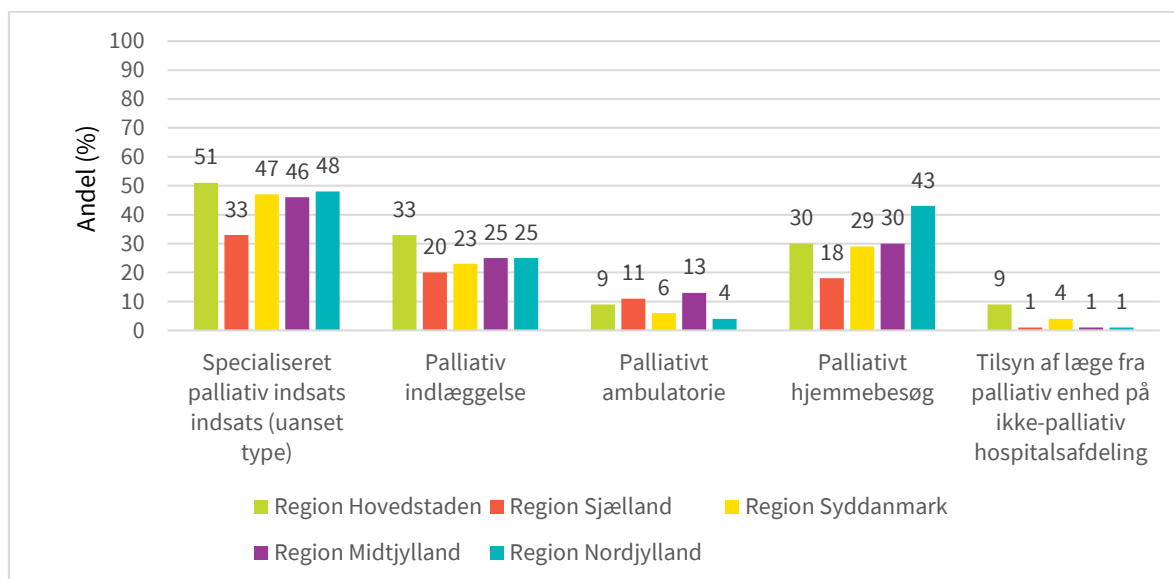
Årsrapporten for 2023 viser de nyeste tal for adgang til specialiseret palliativ indsats for patienter med livstruende sygdom inden død. Indikator 1 viser andelen, der modtages til specialiseret palliativ indsats ud af henviste patienter, som opfylder visitationskriterierne. Indikator 1 har ligget omkring 80% siden 2016. Indikator 3 viser andelen, der får adgang inden deres død uanset om de har været henvist eller ej, og har for kræftpatienter ligget på 46-48% siden 2020. Andelen var 51-53% i 2016-2019, men faldet kan skyldes, at et team mindre indgik i indikatorberegningen fra 2020. Fra man i databasen i 2017 startede med at opgøre andelen af patienter med andre diagnoser end kræft, der får adgang inden død, har tallet ligget på 1-3%. Siden Rigsrevisionens i deres beretning fra 2020 kritiserede adgangen til specialiseret palliativ indsats i perioden 2016-2019 (1) er der, ifølge indikator 1 og 3, ikke tegn på forbedringer i andelen, der får adgang.

Indikator 2 måler andelen af patienter, der modtages senest 10 dage efter henvisning. I 2023 blev 80% modtaget indenfor 10 dage, hvilket er lidt bedre end da Rigsrevisionen i 2020 kritiserede, at for mange ventede for længe, men 80% er fortsat under standarden på 90%.

På landsplan viste DPD årsrapport 2023, at 47% kræftpatienter fik adgang til specialiseret palliativ indsats inden deres død (indikator 3), men med klare regionale forskelle (Sjælland 33%, Hovedstaden 51%, Syddanmark 47%, Midtjylland 46%, Nordjylland 48%). Andelen af kræftpatienter, der modtog forskellige typer af specialiseret palliativ indsats inden død varierede også og var lavest i Region Sjælland mht. palliativ indlæggelse, hjemmebesøg, og tilsyn (figur 1). Region Sjælland var dog sammen med Region Midtjylland, der hvor sandsynligheden for at besøg i et palliativt ambulatorie var størst.

Databasens styregruppe finder det pga. den manglende fremgang i adgang vigtigt, at man fra politisk side tager hånd om at styrke den palliative indsats, da den begrænsede kapacitet i den specialiserede palliative indsats fremover vil blive presset yderligere af et større antal ældre og dermed flere med alvorlige, fremadskridende sygdomme. En langt mere omfattende og systematisk basal palliativ indsats i sundhedsvæsenet udenfor de specialiserede palliative enheder – med støtte fra specialisterne – kan være en del af løsningen.

Figur 1. Andel kræftpatienter, der inden død modtog specialiseret palliativ indsats, uanset type (indikator 3) og specifikke typer specialiseret palliativ indsats, fordelt på regioner.



Årsrapporten har været i kommentering hos alle regioner. Hele årsrapporten kan læses på sundhed.dk (<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/kvalitet/kliniske-kvalitetsdatabaser/kraeft/palliativ-behandling/>).

Referencer:

¹https://www.ft.dk/da/statsrevisorerne/nyheder/2020/08/beretning_om_palliation

Forfattere (styregruppens medlemmer): Maiken Bang Hansen, Mogens Grønvold, Bettina Rønne, Birgitte Bülow, Christian Babiarz Madsen, Hans-Jørgen Lehman, Helle Tingrup, Jette Pærregaard, Kirsten Ørum, Linnea Damslund, Lise Mondrup, Lone Jensen, Louise Madsen, Mai-Britt Guldin, Mette Asbjørn Neergaard, Nikolai Aarøe Jensen, Per Hansen, Steen Peter Nielsen, Mathilde Adsersen.

Interessekonflikter: Ingen.