



Mulighederne...

DANSK SELSKAB FOR

Palliativ Medicin

Et lægevidenskabeligt selskab hvis formål
er at fremme lindring af mennesker
med livstruende sygdom

Emma Helledie

Formand for Dansk Selskab for Palliativ Medicin

Speciallæge ved Enhed for Lindrende Behandling, Kræftafdelingen, AUH

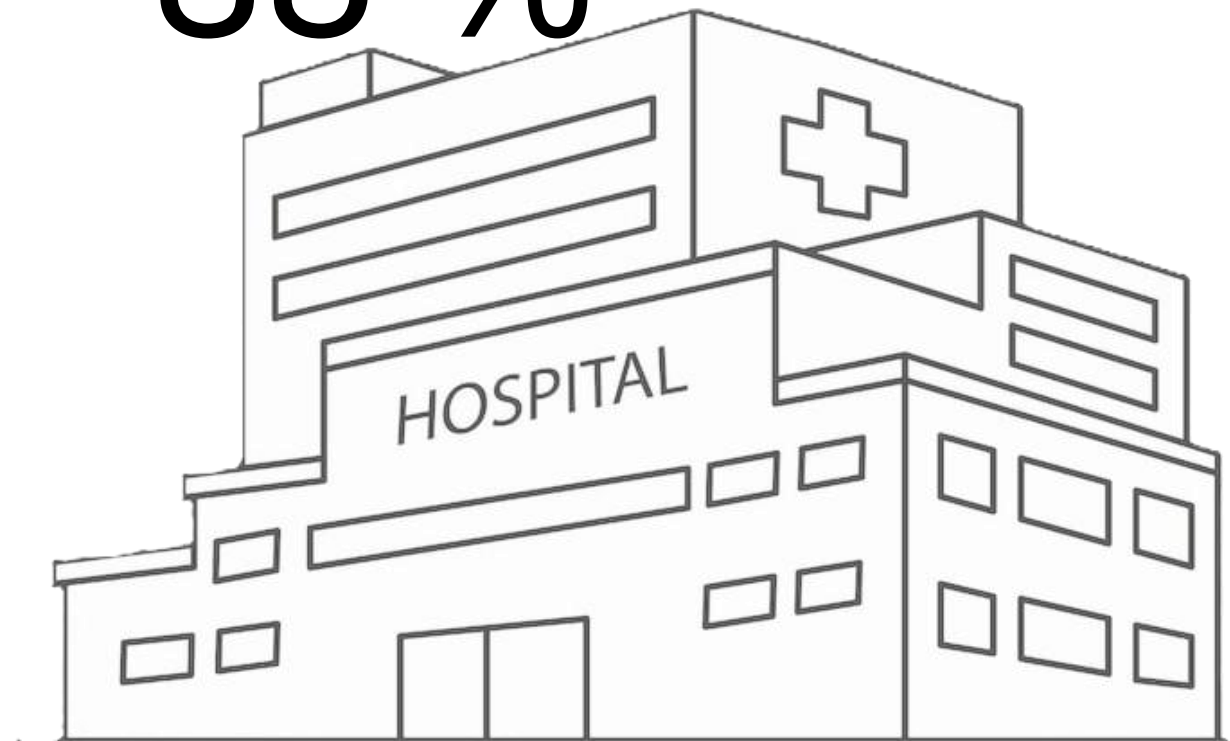
Vi er GODT på vej -



Hvad med hospitalerne?



35 %





Systematisk afdækning af
palliative behov



Ønsker for Fremtidig Pleje og
Behandling



Vi ved det virker....



Ønsker for Fremtidig
Pleje og Behandling

Øger patient og
pårørende tilfredshed¹

Nedsætter andel af
hospitalsindlæggelser²

Øger sandsynlighed for
hjemmedød³

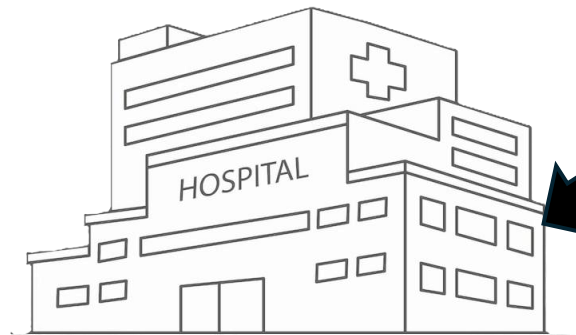
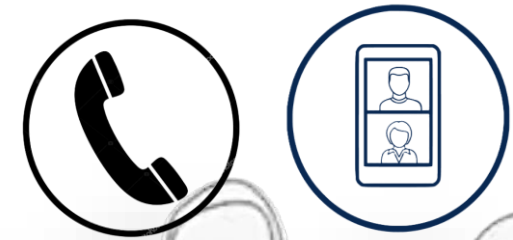
Mindre udsigtsløs
behandling i
patienternes sidste
tid⁴

Økonomisk gevinst på
grund af færre
hospitalsindlæggelser
og mindre udsigtsløs
behandling^{5,6}



1. Detering, KM et al. (2010). The impact of advance care planning on end of life care in elderly patients: randomised controlled trial. *BMJ*, 340, c1345
2. Abel J et al. The impact of advance care planning of place of death, a hospice retrospective cohort study. *BMJ Support Palliat Care* 2013;3:168–73
3. Skorstengaard MH et al (2020). Advance care planning and place of death, hospitalisation and actual place of death in lung, heart and cancer disease: a randomised controlled trial. *BMJ supportive & palliative care*, 10(4), e37
4. Brinkman-Stoppelenburg A et al (2014). The effects of advance care planning on end-of-life care: a systematic review. *Palliative medicine*, 28(8), 1000–1025
5. Klingler C et al (2016). Does facilitated Advance Care Planning reduce the costs of care near the end of life? Systematic review and ethical considerations. *Palliative medicine*, 30(5), 423–433. <https://doi.org/10.1177/0269216315601346>
6. Dixon J et al (2015). The economic evidence for advance care planning: Systematic review of evidence. *Palliative medicine*, 29(10), 869–884

Udadvendt specialiseret palliation



Hurtigere, bedre mere ensartet specialiseret palliation – kræver bedre og mere ensartet organisering!



DSPaM's Fagområdevejledning for Palliativ Medicin 2026

https://palliativmedicin.dk/wp-content/uploads/2026/04/Fagomraadevejledning_Palliativ_Medicin_April_26.pdf

Selvstændige større og mere robuste regionale specialiserede palliative enheder



Styrke robusthed, effektiv ressource anvendelse og kapacitet



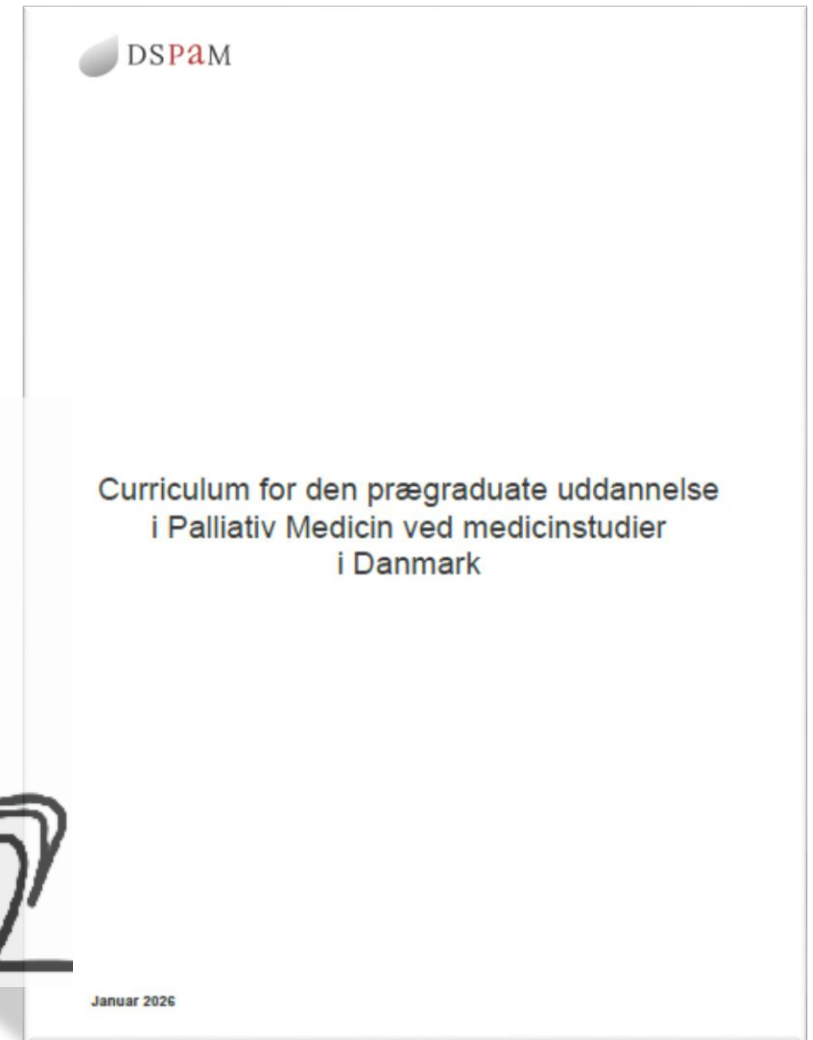
Sikre højere og mere ensartet faglig kvalitet og tilgængelighed for primærsektor



Skabe større gennemsigtighed i aktivitet og ressourceanvendelse med mulighed for strategisk udvikling

Fælles central visitation
til regionale
specialiserede palliative
teams og hospices

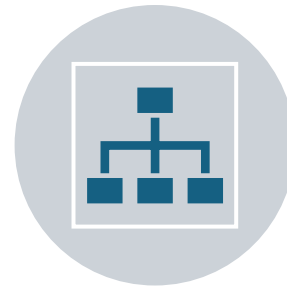
Obligatorisk uddannelse som selvstændigt fag på alle grunduddannelserne



De oplagte muligheder....



Krav til palliation - også på
hospitalerne
– systematisk
behovsafdækning og FPB



Opbyg en ensartet stærk
organisering af den regionale
specialiserede palliation og
hospice



Fælles central visitation til
Specialiseret Palliation



Obligatorisk undervisning på
grunduddannelserne i
sundhed