

Cross-PALL: En ny tværsektoriel model for tidlig integreret palliation til patienter med uhelbredelig kræft

På Onkologisk Afdeling, Sygehus Lillebælt (SLB), er implementeringen af en ny model for **tidlig basal palliativ indsats** til **patienter, der får diagnosticeret uhelbredelig kræft**, blevet rullet ud den 1. dec. 2025.

Afdelingen har nogen patienter tilknyttet som kommer fra Sygehus Sønderjyllands optageområde. Det handler primært om patienter som bliver henvist til pallierende stråleterapi og som efterfølgende bliver fulgt hos os. Derfor vil vi gerne informere jer omkring Cross-PALL.

Modellen er derfor illustreret som et **struktureret patientforløb**, hvor tværsektorielle informationsflows og patientkontakter er blevet standardiseret – fra første kontakt i onkologisk afdeling til afslutningen af forløbet – for at skabe et sikkerhedsnet, der sikrer, at patienten følges op rettidigt og på passende vis. De forskellige dele af modellen og kontakten med patienten foregår allerede i dag som en del af hverdagen, men på forskellig vis, hvilket resulterer i stor variation i forløb og outcome. Forskellen med den nye model er, at vi i fællesskab på tværs af sektorer arbejder for at etablere systematik og kontinuitet.

Måske har du som almen praksis læge allerede modtaget en epikrise som er blevet sendt ud fra afdelingen tilhørende en af de patienter som er gået ind i et Cross-PALL forløb?

Disse epikriser er udfyldte frasetekster, som er udarbejdede ud fra jeres behov og ønsker vedr. information om patienterne, og lagt ind i regionen journalsystem (EPJ Syd). Ved tre tilfælde, efter første, status og afsluttende samtale hos os, udarbejdes epikriser til jer ud fra disse frasetekster for at sikre rettidig og relevant informationsflow. For at I ikke skal være i tvivl afsluttes epikriserne med information om at patienterne er en del af et Cross-PALL forløb – så det burde være til at fange!

Ved særlige tilfælde **sender vi disse epikriser ud som ”gule”** hvilket betyder at vi patienten har brug for opfølgning inden for 14 dag. I dette sammenhæng betyder det at vi gør jer opmærksom på patienten og anbefaler at der skal foretages en rettidig proaktiv indsats. Vi er blevet enige om denne løsning, fordi vi ved, at patienterne har brug for denne indsats og vi ved af erfaring at de færreste får kontakten jer på vores anbefalinger. Derudover vil vi sikre os at dem der mest har brug for vores hjælp også bliver fanget.

I det strukturerede patientforløb anbefaler vi at der foretages en opsøgende og opfølgende indsats på tre tidspunkter:

1. efter den første samtale på onkologisk afdeling efter at have fået diagnosen som uhelbredelig kræftsyg.
2. efter indlæggelser på grund af akutte problemstillinger.
3. efter den afsluttende samtale på onkologisk afdeling, i fællesskab med kommunen, hvor patientens videre forløb overgår til jer.

Husk at benytte §2-aftalen, og de muligheder den giver for at afholde samtaler med palliative patienter. De behøver ikke at være terminalerklærede for at aftalen skal være gældende.

Derudover har vi udarbejdet en **seponeringsguide** som skal hjælpe i overvejelserne omkring seponering af unødvendig medicin hos disse patienterne.

Da patienterne stadig primært hører hjemme i Sønderjylland, skal SLBs Enhed for lindrende behandling ikke involveres i forløbene. Hvis I har brug for at drøfte komplekse palliative problemstillinger, skal derfor fortsat enheden på Sygehus Sønderjylland kontaktes eller involveres.

Patientens bopælskommune vil modtage information om patienten på det samme tidspunkt som I gør. Da vi opfordrer til kommunikation mellem de involverede aktører kan I derfor komme til at modtage korrespondance herfra.

En detaljeret beskrivelse af modellens indhold og informationsflow mellem onkologisk afdeling på SLB, almen praksis og kommunerne samt adgang til alt telefonliste og andet materiale som bliver brugt (inkl. seponeringslisten) kan tilgås via følgende link:

[Onkologi, VS - Den tværsektorielle og basale palliative indsats, Cross-PALL: beskrivelse af arbejdsgange og materiale, ver. 1.1](#)

Har I spørgsmål omkring projektet eller en af vores fælles patienter er vi **ALTID** interesserede i at modtage et kald eller en korrespondance hvis I har været i kontakt med patienten og gjort jer nogen tanker eller talt om noget som skal tages videre - især for at undgå at patienten bliver budbærer.

Mange Hilsner

Johanna Swenne

Læge

Onkologisk Afdeling

Sygehus Lillebælt

Kontakt: Johanna.Swenne@rsyd.dk eller 52 44 92 52

