

Sundhedsstyrelsen  
[NKRsekretariat@sst.dk](mailto:NKRsekretariat@sst.dk)

Den 12. 10 2016

## **Høringssvar fra DASYS vedr. Nationale kliniske retningslinjer for forebyggelse og behandling af organisk delirium**

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående, og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar.

DASYS har haft en repræsentant, Helle Svenningsen, i arbejdsgruppen.

Vi har sendt høringsanmodningen til vores medlemmer og har modtaget nedenstående kommentarer til retningslinjen, som er samlet i dette høringssvar.

### **Generelt indtryk**

Samlet set er det en relevant og gennemarbejdet retningslinje, som har stor relevans i forhold til forebyggelse og behandling af organisk delirium. Væsentligt, at der er fokus på både den non-farmakologiske og farmakologiske behandling af delirium.

Retningslinjen virker anvendelig i sygeplejen og i mødet med den delirøse patient.

Fra Fagligt Selskab for Geriatiske sygeplejersker ses den særdeles anvendelig i forhold til tidlig opsporing af delirium og dermed tidlig sygeplejefaglig intervention. Den tidlige intervention vil minimere videreudviklingen af den delirøse tilstand hos patienten, og med støtte til og fra pårørende bidrage til re-orientering. Endnu en gevinst ved at tidligt opspore, intervenere og behandle den delirøse tilstand, er mere ro på afdelingen/plejecenteret, som betyder mindre uro hos de andre patienter/beboere.

Det findes mangelfuldt, at der tilsyneladende ikke indgår litteratur, som beskriver hvorledes patienterne og deres pårørende har oplevet situationen.

Generelt er der stor tilfredshed med, at der nu udkommer en retningslinje for delirium, og arbejdsgruppen skal roses for, at det tværfaglige fokus og de pårørende bliver meddraget som en aktiv part.

## **Bemærkninger til høringsmateriale i forhold til struktur, overskuelighed og forståelighed**

For at øge retningslinjens anvendelighed i praksis, ønskes der links til de anbefalede scoringsredskaber CAM og b-CAM, da der findes mange forskellige versioner på internettet (dette med henblik på at validere redskabet), og desuden en vejledning til hvordan CAM/b-CAM udføres af sygeplejepersonalet. Man kunne evt. indsætte anbefalinger eller gode erfaringer til implementering af scoringsredskabet, da der er flere orto-geriatiske afdelinger, der har implementeret CAM.

Ligeledes kunne eksempler på information og inddragelse af pårørende uddybes nærmere, for at støtte klinisk praksis optimalt.

På side 9 nævnes i afsnittet "følgende ti fokuserede spørgsmål er undersøgt" behandling med "ECT" i sidste bullit. Forkortelsen forklares først på side 53.

Skulle høringssvaret give anledning til spørgsmål står DASYS naturligvis til rådighed for yderligere uddybning af ovenstående synspunkter.

Med venlig hilsen  
For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS,

Pernille Olsbro  
Medlem af bestyrelsen