



RPG-distrikt Småland-Öland

Nätverket
**”KPR lyssnar
på oss!”**

Vård i livets slutskede – palliativ vård – måste bli bättre. Detta konstaterar Socialstyrelsen i en utvärdering. Det finns stora regionala skillnader.

Utvärdering av nationellt kunskapsstöd - om vård i livets slutskede

Med utgångspunkt i Socialstyrelsen nationella kunskapsstöd visar den nu genomförda utvärderingen på stora regionala skillnader i regioner, landsting och kommuner.

En del har blivit bättre sedan nationella kunskapsstödet infördes 2013, men det finns fortfarande flera områden som måste förbättras.

Utvärderingen visar att det behövs en bättre samverkan mellan olika aktörer. Kunskapsstödet för vård i livets slutskede – palliativ vård – är till för att möta behov hos den enskilda människan och hennes närstående när sjukdom eller ålder gör att livet går mot sitt slut. Palliativ vård är en del stor del av den kommunala hälso- och sjukvården och berör i stort sett alla rekommendationer inom den kommunala hälso- och sjukvården.

Om personal inte får fortbildning i palliativ vård och inte heller handledning är det ett tecken på att den palliativa vården fortfarande är eftersatt.

Socialstyrelsen ser framförallt fem områden som måste bli bättre:

1. Smärtlindring

Eftersom palliativa patienter kan plågas av smärta är det viktigt att analysera smärtläget och ge lindrande behandling.

2. Inflytande

När vården går över till att vara palliativ vård bör patienter få så kallat brytpunktssamtal och en möjlighet att självständigt besluta denna del av slutet av livet.

3. Anhörigstöd

Det saknas framförallt anhörigstöd inom primärvårdsmottagningar.

4.Handledning

Att arbeta med palliativa patienter kan känslomässigt vara svårt. Handledning ge stöd.

5. Fortbildning

Det är viktigt att regelbundet erbjuda fortbildning till personal för att kunna ge god palliativ vård.

Källor:

Nationella riktlinjer – Utvärdering 2016 – Palliativ vård i livets slutskede, pressmeddelande, Socialstyrelsen

Vården i livets slutskede måste bli bättre, pressmeddelande, Vårdfokus

Läs mer:

Nationella riktlinjer - Utvärdering 2016 Palliativ vård i livets slutskede Indikatorer och underlag för bedömningar

2016 12 14 Curt Karlsson

Ur Socialstyrelsen rekommendationer:

Samtal om livsfrågor

Samtal, dialog, information och kommunikation upplevs som särskilt viktigt när livet utmanas av sjukdom, smärta och andra svåra symtom samt av nedsatt fysisk och intellektuell funktion. dialogen i fokus, såväl med den sjuke och de närstående som mellan personalen i vårdteamet. Behov av samtal kan ha ett medicinskt innehåll och exempelvis handla om diagnos, utredning, sjukdoms- och symtominriktad behandling och prognos.

Patienten och de närstående kan ha olika önskemål om innehållet i samtalet och hur detaljerad informationen ska vara. Ibland väljer patienten att avstå från att veta, men den välinformerade patienten och de välinformerade närstående kan göras mer delaktiga i planering och beslut.

Förväntningarna på delaktighet varierar mellan olika människor, familjer och kulturer. Samtal är en möjlighet för patienter att uttrycka oro inför framtiden och är en möjlighet att ventilera existentiella och andliga frågor.

I det nationella kunskapsstödet prioriteras samtal om livsfrågor högt. Hälso- och sjukvården bör erbjuda samtal om livsfrågor till patienter i livets slutskede.