

## Palliativa rådet

Rådet är en samverkan mellan länets kommuner samt Region Örebro län och består av olika professioner samt representanter från alla länsdelar.

### Mål

Palliativa rådet är en rådgivande expertgrupp som verkar stödjande vid framtagande av beslut och underlag med syfte att:

- säkerställa en god och jämlik palliativ vård för alla oavsett ålder, diagnos, vårdform eller bostadsort i länet
- utveckla den palliativa vården i samma takt som övrig hälso- och sjukvård
- den palliativa vårdfilosofin ska vara en naturlig grund för berörda vårdgivare

Läs mer på palliativa rådets hemsida:

<https://www.regionorebrolan.se/sv/Halsa-och-varld/Forvardgivare/Palliativa-radet/>



## Svenska Palliativregistret

Tel: 0480-41 80 40

[info@palliativ.se](mailto:info@palliativ.se)

[www.palliativ.se](http://www.palliativ.se)



## Vägledning vid registrering i Svenska palliativregistret inom kommunal hälso- och sjukvård

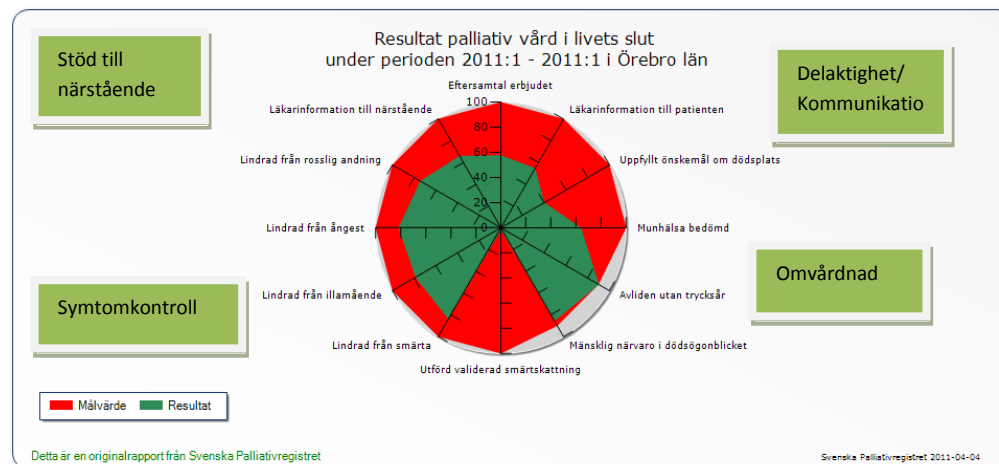
Äldre personer med omfattande och sammansatta vård- och omsorgsbehov är en växande grupp som kräver nära samverkan mellan många olika vårdgivare.

Årligen dör ca 95 000 personer i Sverige, varav cirka 80 procent är av sjukvården väntade dödsfall där det finns behov av någon form av palliativ vård.

Palliativ vård skall vara tillgänglig för alla döende människor oberoende av diagnos och oberoende av var vården ges. Fyra hörnstenar inom palliativ vård lyfts fram:

- ✚ Symtomkontroll
- ✚ Teamarbete
- ✚ God kommunikation
- ✚ Stöd till närstående

### Förbättringsarbete genom ökad medverkan i kvalitetsregister



## Svenska palliativregistret är ett kvalitetsregister

Via registret är kunskap om vårdens resultat synliga och därmed finns möjlighet att jämföra den egna verksamhetens resultat över tid men också med andra verksamheter. Resultat från en ökad medverkan i kvalitetsregistret är i första hand ett stöd för det egna förbättringsarbetet och *för ett strukturerat arbetssätt kring vården i livets slutskede*

## Dödsfallsenkät

Strävan i registrets dödsfallsenkät har varit att efterfråga mätbara, tydliga, enkla och allmängiltiga mått på hur man arbetar med vårdbehoven i livets slutskede och hur det blir för patient och närstående. Registret har medvetet lyft fram vikten av att åtgärden är dokumenterad i flera frågor. Anledningen är att dokumentation är en förutsättning för adekvat uppföljning och konsekvent genomförande av vissa åtgärder. Dokumentation i journalhandlingar behövs också för att teamet, oavsett vem som tjänstgör, tryggt ska kunna arbeta vidare efter överenskomna riktlinjer för den enskilde patienten/vårdtagaren.

I ett par frågor har man valt att betona läkarmedverkan vid s.k. brytpunktssamtal. Det innebär inte att de insatser som sjuksköterskorna gör när det gäller information ska förringas. Från registret menar man dock att läkaren är skyldig att leva upp till sitt lagstadgade ansvar att informera om vad som är möjligt och rimligt vad gäller ytterligare medicinska åtgärder.

Den enhet som sist vårdade patienten registrerar efter dödsfallet bl.a. förekomsten av informerande samtal, möjlighet att välja vårdform den sista tiden, skattning av smärta och andra symptom, ensamhet i dödsögonblicket och efterlevandessamtal.

## Länsöverenskommelse

Samtliga dödsfall i Örebro län ska registreras i Svenska palliativregistret.

När det gäller registrering av dödsfall inom kommunens hälso- och sjukvård sker detta genom att omvårdnadsansvarig sjuksköterska/palliativa ombud på särskilt boende, korttidsvård eller inom hemsjukvården registrerar dödsfallet i registret.

## Läkarens roll vid ett dödsfall:

- Konstatera dödsfall enligt gällande rutiner
- Kännedom om frågeområden i dödsfallsenkäten:
  - Delaktighet/kommunikation
  - Omvårdnad
  - Symtomkontroll
  - Stöd till närstående
- Enkäten fylls i av kommunens sjuksköterska i samverkan med övrig omvårdnadspersonal som deltagit i vården
- Sjuksköterskan kommer att ställa frågor specifikt till läkaren, utifrån frågorna som finns i *Checklista för läkare inför registrering i Svenska palliativregistret*
- Sjuksköterskan registrerar i registret och återkopplar till den egna arbetsgruppen för eventuellt förbättringsarbete
- Läkaren delges resultat ur registret för återkoppling och eventuellt förbättringsarbete
- Analys ur registret diskuteras kontinuerligt på gemensamma träffar med vårdcentrals- och kommunlednings företrädare