2026-10-10

Strategi för implementering av vårdförloppet palliativ vård (PSV) inom regional och kommunal primärvård

Utvecklingsprojekt med stöd av statliga stimulansmedel via RCC



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Projektgrupp

Lotta Pham, **Projektledare**, vårdutvecklare, doktorand Palliativt centrum, SU Lotta.pham@vgregion.se

Stina Nyblom, överläkare, docent, Palliativt centrum, SU

Elisabet Löfdahl, överläkare Palliativt centrum, SU

Hans Gunnarsson, vårdutvecklare, Palliativt centrum, SU samt processledare RCC Väst

Jesper Poucette, distriktsläkare, Närhälsan Ågårdsskogen vårdcentral, Lidköping

Märit Löfgren, distriktsläkare Närhälsan Bollebygd Vårdcentral, Projektledare processtöd för implementering i primärvård (PRIMP) Västra Götalandsregionen

Annika Ekhammar, leg sjukgymnast med specialistkompetens inom smärta/smärtrehabilitering samt primärvård, projektledare processtöd för implementering i primärvård (PRIMP) Västra Götalandsregionen

Linda Modig, specialistsjuksköterska Palliativ vård, Palliativ koordinator, Härryda kommun

Jenny Ekman, distriktsjuksköterska, Palliativ samordnare, Mölndals stad

Joakim Öhlén, professor i omvårdnad, Palliativt centrum, SU, Centrum för personcentrerad vård och Inst. Vårdvetenskap och hälsa, Göteborgs univ.

Socialstyrelsens nationella riktlinjer Palliativ vård



Säkerställ jämlik tillgång till palliativ vård

Vänder sig till chefer och beslutsfattare, Prioriteringsstöd för resursfördelning

Regional och kommunal vård oavsett uppdragsgivare samt socialtjänst

Socialstyrelsen har initierat en riktad uppföljning av implementeringen av riktlinjerna

9 Rekommendationer inom 4 delområden

- **Integrera vården och utbilda personalen**
  - Integrera palliativ vård med annan vård, **Prioritet 1**
  - Erbjud kontinuerligt fortbildning i palliativt förhållningssätt, Prioritet 2
- **Erbjud återkommande samtal och stöd**
  - Erbjud samtal vid allvarlig sjukdom, **Prioritet 1**
  - Erbjud regelbunden strukturerad skattning av den samlade symptombördan, som underlag för fortsatt vård, Prioritet 2
  - Inkludera en strategi för palliativ vård i den individuella vårdplanen, Prioritet 2
  - Erbjud psykologiskt, socialt och existentiellt stöd, **Prioritet 1**
- **Säkerställ tillgång till specialiserad palliativ vård, Prioritet 1**
- **Erbjud stöd till närstående**
  - Erbjud psykologiskt, socialt och existentiellt stöd till de närstående som behöver eget stöd, Prioritet 3
  - Erbjud efterlevandesamtal, Prioritet 5

Palliativ vård

Nationellt vårdprogram

2023-05-30 Version: 3.4

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp

Palliativ vård

Vårdförloppet inleds vid misstanke om palliativa vårdbehov hos patienter med en eller flera livshotande sjukdomar. Vårdförloppet avslutas när patienten dör och närstående erbjudits efterlevandesamtal eller när behov av palliativ vård upphör.

Nationellt programområde äldres hälsa

Nationellt system för kunskapsstyrning Hälso- och sjukvård

Vårdförlopp anpassat för primärvården VGR finns framtaget!

- Primärvårdsversion PSV Palliativ vård.pdf
- PSV Palliativ vård - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Preliminära resultat från utvecklingsprojekt SÄBO / Palliativ konsult

Möjligheter / Positiva utvecklingar

- Ökad medvetenhet om palliativa vårdbehov
- Förbättrat interprofessionellt samarbete
- Förbättrad kommunikation med patienter och närstående
- Ökad struktur i arbetet med vårdplaner

Barriärer / Kvarstående utmaningar

- Olika journalsystem - begränsad tillgänglighet mellan professioner och vårdverksamheter
- Begränsningar i läkares delaktighet (t.ex. tid och tillgänglighet)
- Otydliga och varierande rutiner för palliativ vård
- Organisatoriska utmaningar, inklusive bristande kontinuitet och bemanningsproblem

Syfte:
att utveckla och utvärdera en utbildningsmodell för primärvård som stödjer implementering av den regionala primärvårdsversionen av PSV palliativ vård.

Hur:

- VG regionens primärvårdsversion av PSV Palliativ vård.
- Fortsätta utgå från den kommunala- och regionala primärvårds behov och arbetssätt.
- Utveckla gemensamma arbetssätt lokalt som stärker användandet av palliativa vårdförloppet
- Höja kompetensen i palliativ vård inom kommunal- och regional primärvård, genom en implementeringsinsats. Lokalt anpassad och teambaserad

Planerade aktiviteter:

- **Information till chefs- och samverkansgrupper**
- Kommunal- och regional primärvård tar tillsammans med Palliativt centrum fram en **utbildnings- implementeringsmodell** .
- **Vårdteam från PV tar fram och testar implementeringsmetoder**
  - Härryda kommun pilotkommun, steg 1 utbildning inom regional primärvård
  - Södra Älvsborg, kommunal – och regionalprimärvård, Tabletop modell testas (PRIMP)
  - Ytterligare delregion?
- **Spridning av resultat** till övriga enheter inom kommunal- och regional primärvård. Facilatorer är projektgruppen och representanter i sjukvårdsregionala Palliativa processgruppen RCC.
- **Utvärdering**
  - Enkät till deltagare före, direkt efter samt tre månader efter intervention
  - Fokusgruppsintervjuer med deltagare i utbildningarna

Reflektioner

- Relevans?
- Genomförbarhet?
- Spridning genom Närvårds-samverkan?



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN