



## RUTIN

## Samverkansrutin mellan palliativa teamet, vårdcentral och kommunerna i Fyrbodol samt Lilla Edet

**Författare: Anette Forsberg Anna – Karin Lindblom, Lise – Lott Osberg Ferm**

**Faktagranskad 202406; Ellinor Carlsson, Tommy Carlgren, Anna-Karin Lindblom, Kristina Nyckelgård**

**Godkänd av: Styrgrupp Vårdsamverkan Fyrbodol**

**Faktagranskning och förlängning av rutin godkänd av;**

**Dokumentet gäller för: Personal som arbetar med palliativa patienter**

### Bakgrund/inledning

Patienter med palliativa vårdbehov finns inom olika vårdformer. När patienten har komplexa symtom eller när livssituationen medför särskilda behov finns behov av den specialiserade vårdens kunskaper. Vården utförs då av ett multiprofessionellt team med särskild kunskap och kompetens i palliativ vård.

### Palliativa enheten

Palliativa teamet utgör basen inom den palliativa enheten där inskrivning sker efter ett remissförfarande. Teamet ingår i palliativa enheten NU sjukvården.

### Primärvård

Regionens och kommunens primärvård arbetar tillsammans med den palliativa vården. Vid behov är palliativa vårdteamet involverade.

Ytterligare beskrivning av uppdrag för specialiserad palliativ vård beskrivs i bilaga 1. *Här – skapa länk när dokumentet är inlagt på hemsidan*

### Syfte

syfte är att säkerställa den personcentrerade vården oavsett var i processen som patienten befinner sig och att tydliggöra samarbetsformer i den palliativa processen med fokus på helhetssyn och livskvalitet för patienten och de närstående.

### Processbeskrivning

1. Inskrivning i palliativa teamet sker via remiss från läkare och man tilldelas en kontaktsjuksköterska.
2. Efter inskrivning i teamet planeras för nybesök som sker genom hembesök, mottagningsbesök, alternativt att patienten överflyttas till palliativ vårdavdelning.
3. Planeringen sker i samråd med patient och/eller närstående, i vissa fall i samråd med den kommunala primärvården. Information ges via aktuellt IT stöd (SAMSA) till den kommunala primärvården om planeringen och aktuella ordinationer.
4. När patienten är i behov av enstaka planerade insatser kan dessa utföras på vårdcentralen, i hemmet av berörda parter eller på palliativa enhetens mottagning.
5. När patienten är i behov av en oplanerad insats, exempelvis bedömning eller hjälp med symtomlindring kan insatsen utföras av den kommunala primärvården i patientens hem med stöd från palliativa enheten.
6. Inskrivning i den kommunala primärvården sker när patienten har ett upprepat behov av insatser. Planering sker i samråd med patient och/eller närstående.