

Framtagen av: Arbetsgrupp Mobil närård, Södra Älvsborg 2022-08-30  
Godkänd av: MAS/MAR- nätverket och Verksamhetschefer HSV i kommunerna, Södra Älvsborg 2022-10-25  
Beslutad av: Styrgrupp närård 2022-12-09  
Gäller från: 2024-10-26

## Beskrivning Palliativt team

### Målgrupp

Patienter anslutna till Palliativt team har ett behov av specialiserad palliativ vård med komplexa symtom eller vars livssituation medför särskilda behov. För anslutning till Palliativt team gäller följande kriterier:

- Obotlig progressiv sjukdom
- Förväntad begränsad överlevnad
- Patient och anhöriga införstådda med sjukdomen samt att remiss skickas till Palliativt team
- Brytpunktsamtal ska ha genomförts

Patienten ska dessutom ha ett eller flera av nedanstående behov av specialiserad palliativ vård:

- Komplex psykosocial situation som till exempel förälder med minderåriga barn, ensamstående förälder med unga vuxna barn, patient som har stort ansvar för anhörig till exempel sjuk maka/make eller vuxet barn med funktionsnedsättning alternativt missbruksproblematik.
- Symtom som till exempel smärta, illamående, kräkningar, ångest/oro, dyspné, fatigue, sömnrubbningar som inte svarat på symtomlindring enligt generella sjukhusövergripande riktlinje eller allmän palliativ vård i öppenvården.

### Remiss

Patienter remitteras av läkare, remiss faxas till 033 – 616 4850 alternativt skickas per post. Inom öppen- och slutenvården på Södra Älvsborgs Sjukhus används särskild remiss (Remiss Palliativt team).

### Remissen ska innehålla:

- Frågeställning
  - Konsult? Anslutning till Palliativa teamet?
- Kort men informativ sjukhistoria och aktuell situation
  - Nuvarande symtom, smärta, illamående, ångest, dyspné, sömnrubbningar, annat
  - Vilka behandlingar/metoder som har prövats och utvärderats.
  - Nuvarande situation och psykosocial situation så som boendesituation, familjesituation, minderåriga barn, ensamstående förälder, missbruksproblematik.
- Brytpunktsamtal utfört och dokumenterat
- Patientens aktuella/planerade vistelseplats
- Information om aktuella insatser från kommunal och regional primärvård
- Planerade åtgärder

## Arbetsätt

Vid bedömt behov av specialiserad palliativ vård tar Palliativt team vid anslutningsbesöket över patientansvaret för symtomlindring och allmänt omhändertagande. Patientansvarig läkare i specialistvården är fortsatt ansvarig för eventuell behandling.

I teamet ingår läkare, sjuksköterska och kurator. Verksamheten består av planerade patientbesök, telefonrådgivning och samtalsstöd till patient och närstående, inom både öppen- och slutenvård. Verksamheten bygger på ett tätt samarbete med regional- och/eller kommunal primärvård samt andra aktuella vårdgivare.

Patienter anslutna till Palliativt team har en utsedd patientansvarig läkare (PAL) och patientansvarig sjuksköterska (PAS), kontaktuppgifter lämnas vid anslutning. I första hand tas kontakt med ansvarig PAL/PAS, om dessa ej är anträffbara lämnas meddelande på teamets telefonsvarare.

## Kontaktvägar och kontaktuppgifter

Palliativt team finns tillgängliga vardagar dagtid.

Måndag – torsdag 07:30-15:00

Fredagar 07:30-14:30

Palliativt team, telefonsvarare 033 – 616 4775.

Telefonsvarare lyssnas av regelbundet under teamets öppettider.

Palliativt team, fax 033 – 616 4850

Generell kontakt med Palliativt team kan även tas via mail:  
[pris.palliativoppenvard.se@vgregion.se](mailto:pris.palliativoppenvard.se@vgregion.se)

## Konsultation

Palliativt team kan bistå den regionala och kommunala primärvården samt internt inom SÄS med konsultation.

Palliativt team konsulttelefon 033 – 616 5029

måndag – torsdag 07:30-16:00

fredagar 07:30-15:00

## Kostnad

Patientavgift för kontakt med Palliativt team sker enligt aktuell taxa, ingår i högkostnadsskyddet och är avgiftsfritt för personer över 85 år. [Patientavgiftshandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)

## Dokumentation

Dokumentation görs i aktuellt journalsystem och kan efter inhämtande av samtycke ~~kan~~ läsas i nationell patientöversikt (NPÖ).

**Läkemedel**

Läkemedelsgenomgång görs i anslutning till inskrivning i Palliativt team. Läkemedelslistan uppdateras kontinuerligt i journalsystemet vid justeringar och vid de tillfällen där öppenvårdsdos används uppdateras även denna. För medicinsk säkerhet och patientsäkerhet används inte öppenvårdsdos i så stor utsträckning då det ofta görs medicinjusteringar och patienten uppfyller då inte kriterierna för att ha öppenvårdsdos.

**Avslut**

Enskilde som under inskrivningstiden i det Palliativa teamet får en stabil symtomsituation och en stabil psykosocial situation och ej längre har behov av specialiserad palliativ vård remitteras åter till vårdcentral eller specialistvård. Om förnyat behov uppstår skickas ny remiss från vederbörande läkare.