

# Slutenvård för patient med behov av specialiserad palliativ vård, SÄS

## Sammanfattning

Rutinen beskriver tillfälliga rutiner vid behov av inskrivning för specialiserad palliativ vård.

## Förändringar sedan föregående version

Redaktionella ändringar, giltighetstiden förlängd.

## Förutsättningar

Från och med 26 februari 2025 är NÄVA, där två vårdplatser för specialiserad palliativ vård funnits, stängd.

Patienter i specialiserad palliativ vård som är i behov av slutenvård, vårdas sedan dess på enhet inom det verksamhetsområde där patientens vårdbehov bäst tillgodoses utifrån aktuell problematik.

## Rondansvar

Rondansvaret åligger den vårdavdelning där patienten är inskriven för aktuellt vårdbehov, med konsultstöd av palliativt team.

## Akut inskrivning

Hashtag (#avd#) vid akut inskrivning är den vårdavdelning som motsvarar patientens vårdbehov, se rutinen [Direktinskrivning och öppen retur till somatisk vårdavdelning, SÄS](#).

## Allmän och specialiserad palliativ vård

Alla patienter med palliativt vårdbehov ska som tidigare ha tillgång till palliativ vård. Denna kan ges antingen som allmän palliativ vård eller specialiserad palliativ vård, då patienten är inskriven i palliativa teamet. Den allmänna palliativa vården ska kunna bedrivas inom alla vårdenheter där allvarligt sjuka patienter vårdas.

Specialiserad palliativ vård ges till patienter med komplexa symtom eller vars livssituation medför särskilda behov, och utförs av ett multiprofessionellt team med särskild kunskap och kompetens i palliativ vård.

## Genomförande

### Anslutning till palliativt team

Riktlinjer enligt tidigare gäller, se riktlinje [Remiss till palliativt team, SÄS](#).

Remiss till palliativt team kan antingen avse begäran om anslutning eller begäran om konsultation. För patienter som ansluts till palliativt team övertar teamet medicinskt ansvar för palliativ behandling, medan ansvar för eventuell fortsatt specifik behandling av grundsjukdomen (t.ex. cytostatikabehandling) ligger kvar hos behandlande klinik.

Vid tveksamhet ska särskild överenskommelse göras om ansvarsfördelning; vilken dokumenteras i Meliors patientbakgrund. Patient som ansluts under ett slutenvårdstillfälle avslutar detta med konsultstöd från det palliativa teamet.

### Konsultationer

Utförs som tidigare. Vid behov av specialiserad palliativ kompetens, där patienten inte uppfyller anslutningskriterier till palliativt team eller av annan anledning inte är aktuell för anslutning, kan konsultationsremiss skrivas med specifik frågeställning om efterfrågad konsultinsats.

## Dokumentinformation

### För innehållet svarar

- Katarina Zamac, verksamhetschef, VO medicin, SÄS
- Malin Camper, verksamhetschef, VO
- Eva-Marie Boman, verksamhetschef, VO HIVÖ, SÄS
- Karolina Andersson, verksamhetschef, VO kvinna barn, SÄS
- Eija Hägg, verksamhetschef, VO kirurgi ortopedi, öron-näsahals, SÄS

## Länkförteckning

- Direktinskrivning och öppen retur till somatisk vårdavdelning, SÄS. Sjukhusövergripande rutin, SÄS  
<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrdokument>

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

1. Remiss till palliativt team, SÄS. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS (uppdatering planeras under våren 2025)  
<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrdokument>

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Södra Älvsborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

**Granskad av:** Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef, Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

**Godkänd av:** Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

**Dokument-ID:** SAS9642-738863596-754

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-10-17

**Giltig till:** 2027-10-17