



Palliativ vård

TGÄ 260907

Renée Bergstrand

Bakgrund

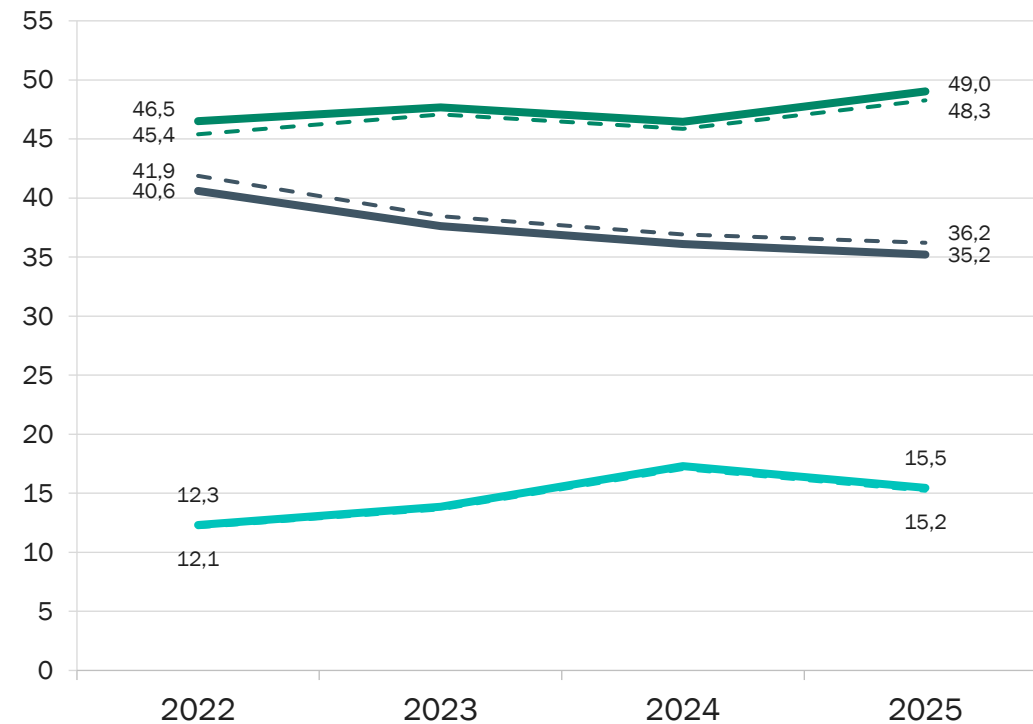
- IVO och stadsrevisionen har i granskningar sett brister avseende den palliativa vården
- Regionen återtog ansvaret för den specialiserade palliativa vården vilket gav möjlighet för staden att organisera arbetet annorlunda
- Mer fokus på primärvårdsnivå och att förbättra vården inom vård-och omsorgsboenden där de flesta patienter inom vår verksamhet avlider

Andel av väntade dödsfall som skett på särskilt boende, ordinärt boende med sjukvård i hemmet respektive sjukhus, hela Göteborgsregionen 2022–2025



Göteborgs
Stad

Procent



- Säbo/VOB/LSS/korttid (utifrån enhet)
- Sjukhus/specialiserad palliativ slutenvård (utifrån enhet)
- Ordinärt boende med sjukvård i hemmet* (utifrån enhet)
- Säbo/VOB/LSS/korttid: hemkommun
- Sjukhus/specialiserad palliativ slutenvård: hemkommun
- Ordinärt boende med sjukvård i hemmet*: hemkommun

Kommentar: Ytterligare dödsplatsförhållanden förekommer ("Ordinärt boende med stöd av okänd" samt "Annan"), dessa utgör mindre än 1 procent av fallen under tidsperioden.

* Här avses både specialiserad palliativ hemsjukvård (från regionen) och allmän hemsjukvård (från kommunen).

Datakälla: Svenska palliativregistret. Bearbetningar FoU i Väst, GR. Senare års resultat ska tolkas ungefärligt; uppdateringar görs bakåt i tid.

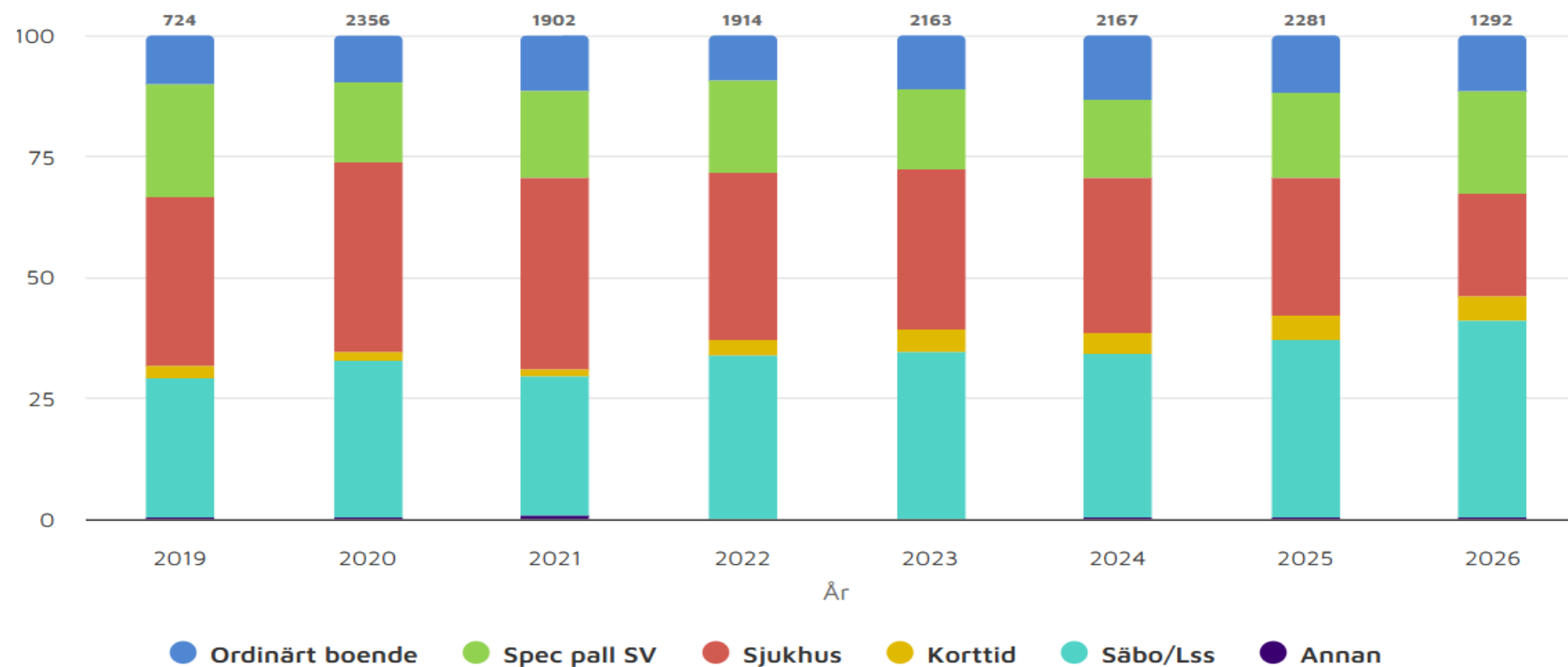


Andel inrapporterade dödsfall



Period 2019-09 - 2026-08

n = Totalt antal observationer

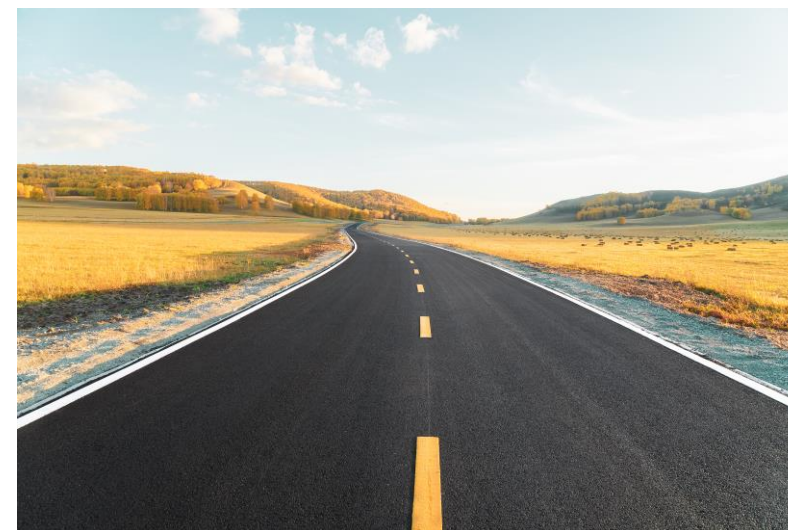


Målet

Målet är att patienter med palliativa vårdbehov skall erbjudas en personcentrerad teambaserad jämlik palliativ vård på primärvårdsnivå oavsett var man bor geografiskt i Göteborg eller i vilken boendeform (ordinärt boende, VoB, BmSS) samt oavsett diagnos eller ålder.

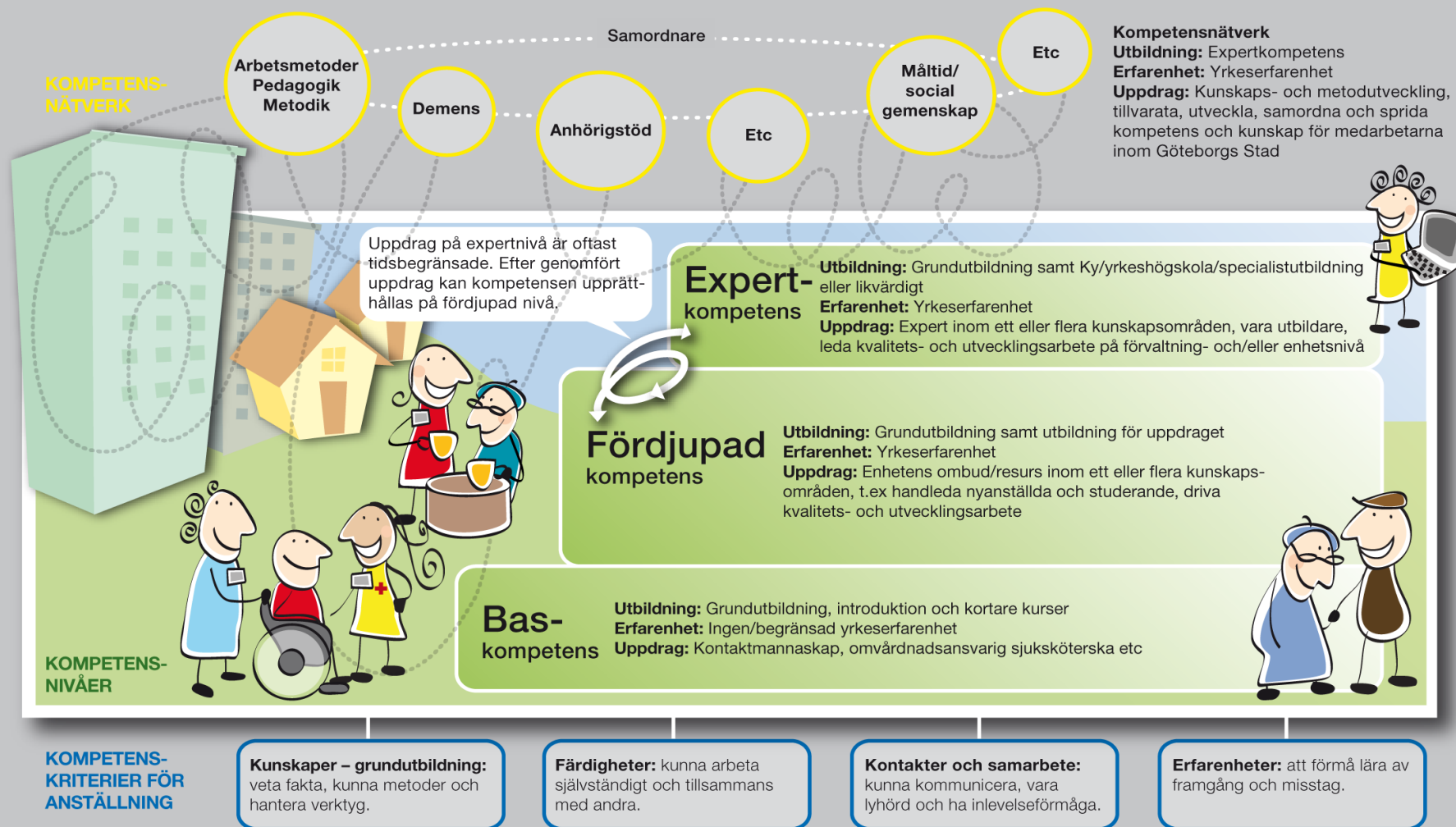
Det övergripande målet skall nås genom att:

- **Identifiera:** Patienter med palliativa vårdbehov ska identifieras tidigare i vårdförloppet.
- **Involvera:** Patient och närstående ska erbjudas samtal och vara väl informerade och göras delaktiga i hur vården utformas.
- **Säkerställ kompetens:** Medarbetarnas kompetens att handlägga vanligt förekommande fysiska, psykiska och existentiella behov ska stärkas.
- **Struktur:** Riktlinjer och rutiner för den palliativa vårdprocessen ska ses över så att till exempel rutiner för strukturerad symtomskattning och proaktiv vårdplan. Klargör roller och struktur för teamarbete.





KOMPETENSMODELL – Vård och omsorg om äldre



Gemensamt – kompetens och arbetssätt - vårdnivå allmän palliativ vård

- ❖ Kompetensmodell
 - Experter
 - Fördjupade uppdrag
- ❖ Stadenövergripande nätverk med experter - uppdrag från verksamhetschefer
- ❖ Kompetensutveckling och utbildningar
 - Vårt introduktionsprogram, där palliativ vård är en del
 - Workshops, tidig identifiering, symtomkontroll osv.
- ❖ Andra satsningar är t.ex. Betaniastiftelsens Lindring bortom boten under året.

Tvärprofessionellt stadenövergripande nätverk palliativ vård



- Startade 2023
- Sjuksköterska med expertuppdrag/stadsområde
- Arbetsterapeut med expertuppdrag över hela staden
- Fysioterapeut med expertuppdrag över hela staden
- Leds av kvalitetsutvecklare hälso- och sjukvård

Exempel på struktur för palliativ vård i stadsområdet

Sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut med expertuppdrag

Sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut med fördjupningsuppdrag

Tjänstgörande sjuksköterska

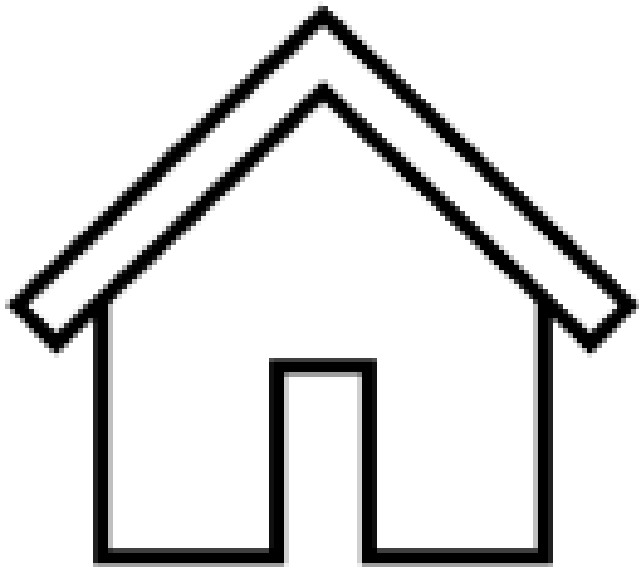
Kompetensteam inom kommunal hälso- och sjukvård

Ett kompetensteam är en tvärprofessionell arbetsgrupp inom den kommunala hälso- och sjukvården, bestående av medarbetare med fördjupad kunskap och erfarenhet inom olika områden av hälso- och sjukvård. Teamets syfte är att stödja, utveckla och kvalitetssäkra vårdinsatser genom att fungera som en resurs för verksamheten, patienter och närstående oavsett boendeform. Teamets grundkonstellation består av arbetsterapeut, fysioterapeut och sjuksköterska som leds utav en utsedd person i teamet, men fler yrkesgrupper kan ingå.

Kompetensteamet arbetar med att:

- Utföra kliniskt patientarbete vid komplexa eller specifika vårdbehov, som kräver fördjupad kompetens.
- Ge stöd och handledning till hälso- och sjukvårdens medarbetare i utmanande situationer.
- Bidra till kunskapsutveckling och fortbildning inom det specifika vårdområdet.
- Möjliggöra evidensbaserade arbetssätt och främja samverkan mellan olika aktörer inom vårdkedjan.

Tänker brett...



- Förut fanns den fördjupade kompetensen och förutsättningarna framförallt hos legitimerade inom ordinärt boende
- Fördjupad kompetens och förutsättningar hos legitimerade inom vård- och omsorgsboende, funktionsstöd och ordinärt boende
- Legitimerad personal med fördjupningsuppdrag inom alla verksamheter
- Samverkan med omsorgen

Aktiviteter för kompetenshöjning legitimerad personal

Tidig identifiering

- Tvärprofessionell workshop för stadens medarbetare
- Stödmaterial för vårdplaneringsteam för likvärdig inskrivning

Symtomlindring

- Workshop för medarbetare som hålls tillsammans med stadens apotekare

Öka täckningsgraden i palliativ registret

Aktiviteter för kompetenshöjning legitimerad personal

Fysio- och arbetsterapeuter

- Workshop lindring bortom boten för stadens fysio- och arbetsterapeuter utifrån Betaniastiftelsen reflektionsfrågor
- Samtal vid allvarlig sjukdom – en introduktion och diskussion

VAK rutinen

- VAK rutinen reviderades under 2025
- Samverkades med VoB, hemtjänst, Socialförvaltningarna samt Funktionsstöd
- Stöd material för omsorgsmedarbetare
- Sammanställer synpunkter för revidering 2026
- Lokal anpassning för Skärgården pågår

Gemensam Närområdesplan (GNOP)

- Tas fram i samverkan mellan region och varje kommun
- I Göteborg tas en gemensam närområdesplan fram inom varje stadsområde
- Följs upp och utvärderas en gång/år mellan samverkande parter och revideras vid behov
- Utmaning med 10 olika GNOP:ar utifrån att vi ska erbjuda en jämlik vård
- Gemensamma skrivningar så långt det är möjligt är önskvärt
- Nätverkets sjuksköterskor ser just nu över området palliativ vård hur det är formulerat i GNOP:ar
- Sjuksköterska med expertuppdrag bjuds in till respektive NOSAM under hösten för att stödja vårdssamverkan till en i staden gemensam grund för palliativ vård i linje med vårdprogrammet

Några identifierade förbättringsområden i samverkan...



Göteborgs
Stad

Samma
terminologi

SU konsult –
palliativ vård

Tidig identifiering



Renée Bergstrand

renee.bergstrand@aldrevardomsorg.goteborg.se

Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen, Göteborgs Stad