



Dokumenttyp  
Styrdokument

Upprättat av  
Arbetsgrupp mobil närvård  
Godkänt av  
Samordningsgruppen

Uppdrag  
Samverkan om palliativa  
patienter  
Utfärdsdatum  
2020-03-20  
Datum för godkännande  
2020-03-26

Sidnr  
1 (4)

## **Samverkansrutin mellan mobilt palliativt team (MPT) Kungälvssjukhus, vårdcentralerna och kommunal hälso- och sjukvård i SIMBA-området**

### **Bakgrund**

Mobilt palliativt team på Kungälvssjukhus bedriver specialiserad palliativ vård i hemmet för patienter över 18 år, med ej botbar sjukdom med begränsad förväntad överlevnad och komplex symtombild.

MPT är ett konsultteam till övriga vårdgivare i SIMBA-området och läkarremiss krävs för anslutning. Det palliativa vårdbehovet är styrande, inte diagnos vid bedömning av remiss. Verksamheten är ett komplement till och sker i samverkan med andra vårdgivare som ger vård och omsorg i SIMBA-området. En förutsättning för att den palliativa vården ska fungera och att patientens behov av trygghet och stöd ska kunna tillgodoses i hemmet är ett nära samarbete med övriga vårdgivare och andra involverade aktörer.

### **Syfte**

Syftet med teamets arbete är att skapa trygghet, ge lindring och bidra till bibehållen livskvalité för målgruppen samt ge stöd till närstående genom sammanhållna insatser över vårdgivargränserna.

### **Genomförande**

#### **Anslutning till Mobilt palliativt team**

Muntlig eller skriftlig läkarremiss från sjukhuskliniker eller primärvården krävs för anslutning till mobilt palliativt team. Det palliativa vårdbehovet är styrande i remissbedömningen, inte diagnosen. Efter genomgång av remiss och ibland först efter en första bedömning av patientens symtom och/eller anhörigas behov, tas beslut om anslutning till teamet. Se remissrutiner bilaga 1.

Om den kommunala hälso- och sjukvården erhåller remiss från Sahlgrenska sjukhuset vidarebefordras remissen både till berörda vårdcentral och MPT samtidigt som remitterande klinik informeras om att framgent skicka remisserna till MPT. Syftet är att inte fördröja ansluten till MPT i de fall där det uppstår avvikelser från beslutad ärendegång.



Dokumenttyp  
Styrdokument

Upprättat av  
Arbetsgrupp mobil närvård  
Godkänt av  
Samordningsgruppen

Uppdrag  
Samverkan om palliativa  
patienter  
Utfärdsdatum  
2020-03-20  
Datum för godkännande  
2020-03-26

Sidnr  
2 (4)

## **Anslutning till kommunal hälso- och sjukvård**

För att patienten ska bli ansluten till den kommunala hälso- och sjukvården behöver kriterierna för kommunal hälso- och sjukvård vara uppfyllda. Remiss för uppdraget behöver inkomma från patientansvarig läkare på berörd vårdcentral och inte från sjukhusets läkare. Läkare på MPT kan på uppdrag av primärvårdsläkaren vara behjälplig med remissförfarandet till den kommunala hälso- och sjukvård. Patienten har fortfarande kvar sin patientansvarige läkare på vårdcentralen. MPT är ett konsultativt stödteam till patientansvarig läkare på vårdcentralen

## **Uppdrag**

Mobilt palliativt team har ett konsult- och utbildningsuppdrag gentemot kommunal sjukvård, primärvård och Kungälv's sjukhus gällande patienter med palliativa behov.

- Teamets sjuksköterskor finns tillgängliga för rådgivning och stöd vid praktiska problem, såsom svårstuckna patienter, port-a-cath, smärt pump eller andra medicintekniska produkter.
- Teamets sjuksköterskor finns tillgängliga för utbildning av omvårdnadspersonal i den palliativa vården.
- Teamets sjuksköterskor ger blod till palliativa patienter i hemmet efter ordination från ansvarig läkare i MPT för patienter anslutna till MPT. MPT följer upp behandlingen och stående ordinationer för blodtransfusioner är giltiga max ett år.
- Teamets sjuksköterskor kan även vara behjälpliga med blodtransfusioner till andra målgrupper än palliativa patienter på ordination av annan läkare. Ordinatören följer upp behandlingen.
- Mobila palliativa teamet anordnar nätverksträffar två gånger per termin. Målgruppen är utsedda kontaktpersoner i den palliativa vårdkedjan. Syftet är att öka kompetens, förmedla kunskap.

## **Kontaktvägar**

Läkar- och sjuksköterskekonsult kan nås telefonledes via sjukhusets växel eller via direktnummer vardagar klockan 08:00-15:30. Övriga tider hänvisas den kommunala hälso- och sjukvården till kontakt med primärvårdsjour eller akutmottagningen på Kungälv's sjukhus.

## **Läkemedelshantering**



*Dokumenttyp*  
Styrdokument

*Upprättat av*  
Arbetsgrupp mobil närvård  
*Godkänt av*  
Samordningsgruppen

*Uppdrag*  
Samverkan om palliativa  
patienter

*Utfärdsdatum*  
2020-03-20

*Datum för godkännande*  
2020-03-26

*Sidnr*  
3 (4)

Teamet tar över läkemedelsansvaret för anslutna patienter gällande ordination av läkemedel som ingår i den palliativa vården. En del läkemedel tillhandahålls från palliativa teamets läkemedelslager så kallad pallbox. Detta för att säkerställa medicineringen vid de täta dosändringar som ofta görs i palliativ fas i livet.

Trygghetsordinationer vid vård i livets slut skickas till ansvarig kommunal hälso- och sjukvård. Om trygghetsordinationer behövs under tid då MPT ej är i tjänst, kontaktas tjänstgörande primärvårdsläkare. Ansvar för vilken läkare som ordinerar vad åligger läkarna att klargöra och samordna.

### **Dokumentation**

All relevant dokumentation faxas till den kommunala hälso- och sjukvården samt berörd vårdcentral så att god och säker vård kan garanteras. Dokument som skall finnas tillgängliga är uppdaterad läkemedelslista/ ordinationshandling, epikriser och anteckningar från MPT.

### **Begränsad vårdinsats**

När medicinskt ställningstagande till begränsade vårdinsatser har tagits av läkare, t.ex. att hjärt- och lungräddning inte skall utföras, att patienten inte skall flyttas till sjukhus eller inte skall ha blodtransfusion längre ska detta framgå av Checklistan för vård i livets slutskede, som upprättas av läkare i MPT. Checklistan faxas till den kommunala hälso- och sjukvården och förs in i patientens journal.

### **Psykosocialt och existentiellt stöd**

Psykosocialt stöd, till patient och närstående, ges av alla i MPT och den kommunala hälso- och sjukvården. Till patienter eller närstående med ökat behov av psykosocialt eller existentiellt stöd erbjuds detta av kurator på MPT eller via sjukhuskyrkans diakon/ präst. Diakon/präst kan förmedla kontakt med andra trossamfund och med lokala församlingar när patienten vistas i hemkommunen.

### **Dödsfall**

När den kommunala hälso- och sjukvården har utfört den kliniska undersökningen vid ett förväntat dödsfall, utfärdar läkare inom primärvården dödsbeviset och dödsorsaksintyg.

### **Uppföljning för närstående efter dödsfall**

Den kommunala hälso- och sjukvården ansvarar i samråd med MPT för efterlevandesamtal med närstående. Patientansvarig sjuksköterska i kommunen följer upp utifrån de rutiner som finns i respektive kommun. När närstående har önskemål om att läkare deltar i



*Dokumenttyp*  
Styrdokument

*Upprättat av*  
Arbetsgrupp mobil närvård  
*Godkänt av*  
Samordningsgruppen

*Uppdrag*  
Samverkan om palliativa  
patienter

*Utfärdsdatum*  
2020-03-20

*Datum för godkännande*  
2020-03-26

*Sidnr*  
4 (4)

efterlevandesamtalet är det hens önskemål som styr om patientansvarige läkaren på vårdcentralen eller behandlande läkare på MTP deltar.

## Hänvisningar

1. Uppdragsbeskrivning Mobilt palliativt team
2. Checklista för vård i livets slutskede
3. Palliativ vård – förtydligande och konkretisering av begrepp. Socialstyrelsen; 2018