

|                                  |   |   |
|----------------------------------|---|---|
| Caroline Renberg                 | Askersund                                 | x |
| Åsa Sporre Dufva                 | Karlskoga kommun                          | x |
| Ylva Blix                        | Örebro kommun                             | x |
| Ann-Christin Ledstam             | Närsjukvårdsområde norr                   | x |
| Bengt Rasmussen                  | USÖ                                       | x |
| Lennart Svärd                    | Primärvård                                | - |
| Ann Dalius Isenberg              | USÖ                                       | X |
| Gunilla Hedblad                  | Lindesbergs kommun                        | - |
| Katarina Klasenius               | USÖ                                       | x |
| Mats Breiwald                    | Karlskoga lasarett                        | - |
| Margit Gehrke Flyckt             | Regionen                                  | x |
| Susanne Karlsson                 | USÖ                                       | - |
| Björn Strandell                  | Primärvård                                | - |
| Gunnar Skeppner                  | USÖ                                       | - |
| Karin Johansson                  | Palliativ vårdsamordnare<br>Örebro kommun | x |
| Ann-Christin Andersson<br>Leeman | Degerfors och Laxå kom-<br>mun            | x |

#### Minnesanteckningar från Palliativt Råd i Örebro län 2018-05-24

- **Genomgång av föregående minnesanteckningar.**  
*Mötesanteckningar ligger nu på Palliativa rådets sida. Gå via länken nedan. [Minnesanteckningar Palliativa rådet](#)*
- Val av mötessekreterare – Karin Johansson
- **Web-utbildning i allmän palliativ vård från Grade.**  
Genomgång av länsgemensam statistik visar att över 5000 personer har påbörjat utbildningen och siffran för avslutat datum för utbildningen har ökat. Margit skickar ut statistik för varje enhet, namn på personer kommer inte skickas ut längre på grund av nya lagen GDPR. Statistiken skickas via palliativa rådet med minnesanteckningarna.  
Utbildningen genomförs på olika sätt en del i större grupp, halvgrupper eller enskilt. Upplevelser av utbildningen är varierande. Kvinnokliniken har påbörjat utbildningen och gjort ett uppsving med palliativ vård. Karlskoga lasarett ska påbörja utbildningen.

Inom primärvården utmärker sig Storå, Nora och Kumla vårdcentral med flest genomförare. Cirka ett år kvar av utbildning från Grade. Finns andra webutbildningar som redan ligger på nätet som är gratis och kortare tidsmässigt.

- **Länsövergripande överenskommelse i palliativ vård.**

Överenskommelsen är klar och beslutad.

Åsa tar upp att under palliativ sluten vården är meningen otydlig.

**Står tidigare:** De patienter som respektive specialistklinik på Lindesbergs- och Karlskoga lasarett har ansvar för ska beredas en palliativ vårdplats på respektive sjukhus vid behov.

**Ändras till:** De patienter som respektive specialistklinik har ansvar för ska beredas en palliativ vårdplats på respektive klinik vid behov.

- **Socialstyrelsen remissversion angående förtydligande och konkretisering av begrepp.**

Ylva tar upp att begreppen tidig och sen fas nämns inte i beskrivning av begreppen. Diskussion förs om fördelar och nackdelar av begreppen. I praktiken och i dokument används begreppen och diskussion förs att det är bra att använda begreppen. Kan lätt bli oklarheter om det bara står palliativ vård t.ex. risk för underbehandling på akutmottagningen eller ordinationer skrivs för tidigt. Remissvar är inskickad utan några större kommenterar.

- **Palliativ e remiss**

Arbete är påbörjat med e-remiss för palliativ vård. Informationen i remissen behöver dokumenteras av flera i teamet om t.ex. symptom, ADL status, kognitiv svikt vilket har lett till frågeställning om en e-remiss för palliativ vård är det bästa alternativet.

- **Palliativ registret.**

Diskussion om kvalitetsregister förs och information och samtycke för registrering. Karin berättar att dom fått information från Palliativa registret att patient ska informeras om att registrering förs i kvalitetsregister men samtycke behövs inte.

Onkologen har information om registrering i kvalitetsregister i kallelse.

Palliativa register har inte lagt ut statistiken än ska bli klart i maj står det på hemsidan. Ny dödsfallenkät sedan årsskiftet.

Margit berättar att checklista för läkare i Visam under flik kvalitetsregister och god vård i livets slutskede är uppdaterad. Är en vägledning för Svenska palliativa registret. Sjuksköterska i kommunen tar med till läkare på rondan. Registrering får ske upp till ett halvår efter dödsfallet. På hemsidan Svenska palliativa registret finns en lathund för läkare.

- **Palliativ utbildningsdag för länet hösten 2018.**

Ska vi ha utbildning eller inte i höst? Lokal Wilandersalen?

Föreläsare?

Gruppen kommer överens om att vi planerar för utbildning i vinter/vård 2019 eventuellt i februari. Då vi behöver satsa på webbutbildningen detta år.

Margit föreslår att man länkar utbildningsdagen med andra kommuner.

Halvdag föreslås och föreläsningar om närståendestöd, fokus på barn och symtomlindring. Målgruppen är alla yrkeskategorier.

Finansiering med låg anmälningsavgift. Ann kollar med föreläsare för symtomlindring.

Arbetsgrupp utses; Åsa, Ann, Margit, Caroline, Ann Christine och Karin. Första träffen blir den 2018-08-27 klockan 14:00-16:00.

- **Genomgång av händelser/åtgärder i länet**

- Palliativa sektionen; Ann berättar att en rutin finns som nästan är klar om samverkan mellan ASIH och Örebro kommun. Rutinen tydliggör ansvarsfördelningen. Förslag att liknande rutin kan även användas för övriga kommuner.

- Onkologen; Katarina berättar att resultatet i palliativ registret har försämrats. Funderingar om att vården ska vara lika för alla men i praktiken är inte vården lika. Information till patienten och närstående önskvärt tidigt för att hinna med utskrivningsprocessen.

- Askersund; Caroline berättar att dom haft 30 stycken avvikelser 2017. En läkare som inte har följt riktlinje och ändrat dokument

som lett till oklarheter för sjuksköterskor. Detta lett till att det varit rörigt och tagit mycket tid. För övrigt fungerar det bra.

- Karlskoga: Åsa berättar Degerfors, Laxå och sjukhusets palliativ enheten och vårdcentraler har haft kaféträffar en gång i halvåret som har varit mycket givande. Problem med att läkare inte gör hembesök i Karlskoga men mer flexibelt ju längre från sjukhuset man kommer. Sjukhuset saknar urolog och kirurg vilket leder till problem för palliativa patienter.
- Karlskoga kommun och palliativa enheten med korttidsplatser drar ner på sjuksköterskor på grund av besparingar. Åsa tjänst mot kommunen i palliativ vård är på gång att ändras.
- Norra länsdelen; Ann-Christin berättar att den palliativ vård fungerar bra. Bra stöd av läkare på vårdcentralen. Funderingar finns på ett palliativ team.
- Laxå Degerfors; Ann-Christin berättar en nyanställd läkare tar ansvar för patienter i hemsjukvård och boende vilket känns mycket bra. SSK fungerar bra. Utbildningsstopp på grund av ekonomi. Etiska funderingar om att patienter mycket dåliga inte får stanna på sjukhuset utan flyttas och dör snabbt hemma. Denna etikfråga behöver lyftas.
- Örebro kommun; Karin berättar att palliativ vårdsamordnare är ute i verksamheterna och följer upp och informerar om palliativ vård och riktlinje och rutiner.
- Ann berättar att Lennart Svärd har meddelat att han har svårt att fortsätta representera i palliativ rådet. Eva Hill har av sagt sig uppdraget i palliativ rådet på grund av studier. Behöver finnas läkare från vårdcentralen med i palliativ rådet. Det är chefsgruppen som utser deltagare. Nästa chefsmöte den 2018-09-07 meddelande om behov av att dom utser läkare till till rådet behöver meddelas chefsgruppen.
- Mötestider under 2018; 12 september klockan 13:30  
22 november klockan 13:30

