

Minnesanteckning Palliativa rådet/LAG Palliativ vård 2021-10-06

Fysiskt möte samt via skype kl. 13,30-16,00

Lydia Landh	Primärvård	x
Susanne Blom	Örebro kommun	x
Ann-Christin Ledstam	Närsjukvårdsområde norr	x
Bengt Rasmussen	USÖ, Med	x
Hanna Fornwall	USÖ, Onk	x
Josefin Ström	USÖ, Onk	x
Gunilla Hedblad	Lindesbergs kommun	x
Ann Dalius Isenberg	USÖ	X
Mats Breiwald	Karlskoga lasarett	x
Jenny Steen	Region utveckling	x
Caroline Rehnberg	Askersund	-
Björn Strandell	Primärvård	x
Gunnar Skeppner	USÖ	-
Peter Åstrand	Hallsbergs kommun	-
Shahin Kharaei	Örebro kommun	x
Elin Pålson	Kirurgkliniken	-
Tommy Lindblom	Karlskoga, Kir	-
Christel Nässén	Karlskoga, Kir	-

1. Val av mötessekreterare

Ann Dalius Isenberg skriver anteckningar från dagens möte

2. Genomgång av föregående minnesanteckningar

Inga ändringar i tidigare minnesanteckningar.

3. Hur följer palliativa ordinationer patienten i vårdförloppet

Palliativa ordinationer i sen fas, ”brevmallen” från primärvårdsjournalen, ska följa patienten vid flytt mellan t.ex. HSV/kortis/SÄBO och gäller fram till när ansvarig läkare på mottagande vårdenhet har möjlighet att utfärda nya ordinationer eller uppdatera befintliga ordinationer för att säkerställa att patienten inte står utan ordinationer. Palliativa ordinationer från slutenvården måste även kunna gälla i kommunalvård fram tills nya ordinationer utfärdas av ansvarig primärvårdsläkare. HLR beslut följer normalt inte mellan olika vårdenheter, vårdkoordinator behöver informeras när patient byter vårdenhet för att fånga upp behov av omprövning av beslut, kan ett tidigare HLR beslut inom primärvården gälla fram tills möjlighet finns att fatta nytt beslut på nästa vårdenhet? Viktigt med förankring hos patient och eventuella närstående, dokumentation, vilka 2 leg personal deltar i beslutet, beslut tas i samband med fysiskt besök.

SOSFS 2011:7 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om livsuppehållande behandling. Etiska riktlinjer för HLR läkarsällskapet finns ny fr.o.m. februari 2021.

4. Ändringar i ”Rekommenderade läkemedel, RÖL”

Kapitlet ”Palliativ vård och vård i livets slut” har reviderats med vissa ändringar. Finns förslag på perorala läkemedel i tidig palliativ fas. Rekommendation av oral lösning OxyNorm till äldre sköra patienter för att kunna ge lägre dos jämfört med kapsel OxyNorm. Injektionsvätska Ondansetron mot illamående kan även ges som subcutan injektion.

5. Nationellt vårdprogram palliativ vård

Uppdaterat, mer komplett, går att söka i.

Man planerar en Podd via RCC MellanSverige istället för en Regiondag.

6. Genomgång av händelser/åtgärder i länet

Norra länsdelen: Återinförandet av Mobilt Närsjukvårdsteam via Lindesbergs lasarett ligger för närvarande på is men planen är att starta upp den igen.

Man använder brevmallar för tidig och sen palliativ vård inom primärvården.

Arbete med avvikelser att patienter i palliativ vård kommer in till AKM, hade man kunnat göra annorlunda? Ambulansen inblandad.

Lokala samverkansteam kommun/region diskuteras

Örebro kommun: Palliativa samordnare har startat upp ” Medicinskt och omvårdnadsforum för sköterskor”, digitala föreläsningar med egna och inbjudna föreläsare. 1-2 föreläsningar per termin. Har hållits föreläsningar om illamående och oro/ångest i palliativ fas. Man arbetar för att anpassa inskrivning i palliativ vård till att lättare kunna föra in uppgifter i Palliativ registret.

Västra länsdelen: Många inskrivna på Palliativa enheten. Fortsatt samarbete mellan Närsjukvårdsteamet och palliativa enheten med ”Mobila teamet” vilket medför att patienter kan få hjälp dagtid på helgerna.

Södra länsdelen: Ingen representant

Primärvården: Fortsatt diskussion hur de palliativa ordinationerna följer patienten i vårdkedjan, HLR beslut, nya etiska riktlinjer.

USÖ: Medicinkliniken arbetar man med att strukturera upp hur man arbetar med patienter i tidig palliativ fas i öppenvård, det ska vara tydligt dokumenterat från mottagningen kontra slutenvård vad man diskuterat, ska försöka förhindra att patienterna ”faller mellan stolarna”. T.ex. dokumentera HLR samtal.

Palliativa sektionen: Högt remissflöde. Arbetar mer med patienter som bor längre från Örebro i samarbete med kommun och primärvård.

Relativt konstant vårdtid på avd 84 senaste 5-7 åren, median 7 dagar, medel ca 11 dagar. Ca 30-40% av inläggningarna på palliativ vårdavdelning, avd 84, leder till att patienterna skrivs ut.

7. Övriga frågor

Nya vårdförloppet i palliativ vård tros komma kvartal 4, 2021

Tips om Peter Strangs föreläsning om Demenssjukdom och palliativ vård via PKC

LAG palliativ vård redovisar statistik från Palliativ registret till LPO äldres hälsa och till Cancerrådet.

8. Nya mötestider: Onsdag 21-12-01 kl. 13,30