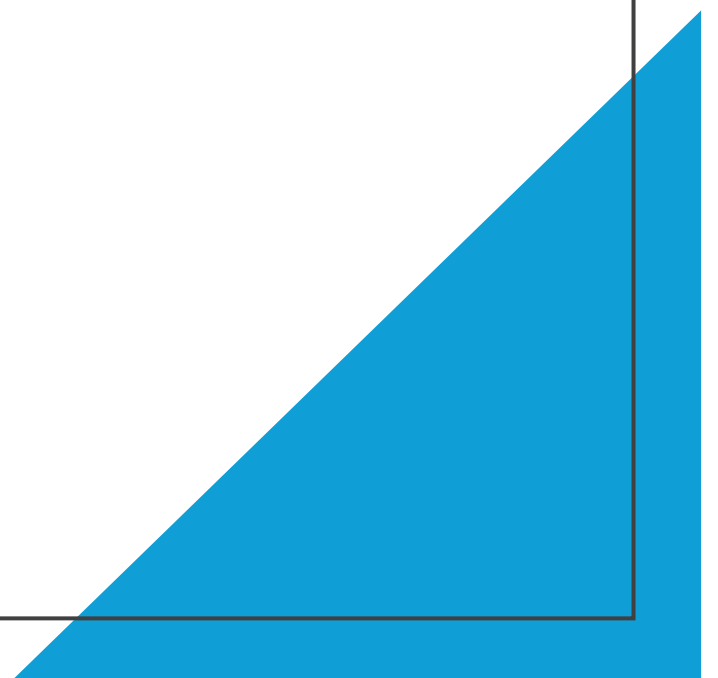


# Palliativ vård i Västerbotten

Henrik Ångström, överläkare Palliativ medicin Umeå

Nationell arbetsgrupp palliativ vård

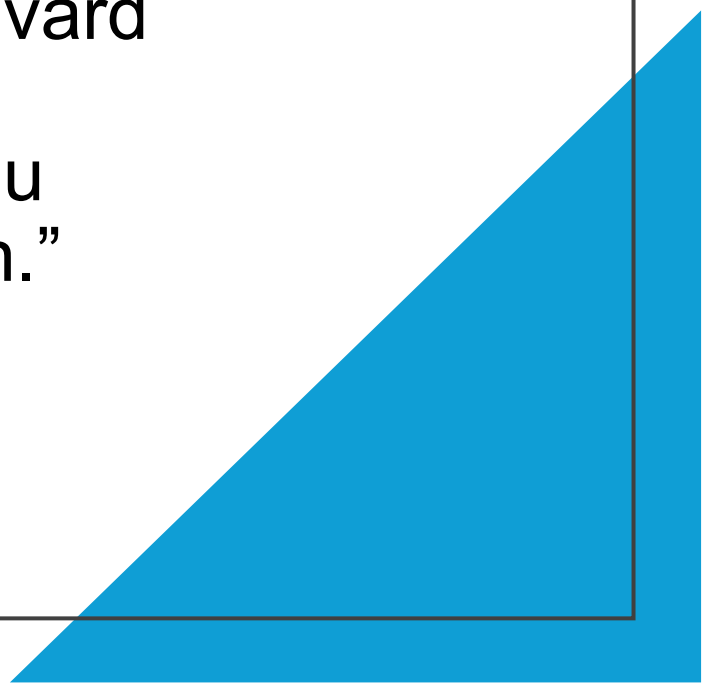
Ordf Lokal arbetsgrupp palliativ vård Västerbotten




# **Palliativ vård – att optimera livskvalitet vid livshotande sjukdom**

1177

”Du kan få palliativ vård om du har en livshotande sjukdom som du inte kan bli av med. Palliativ vård kan förebygga och lindra symtom, och ibland också bidra till att förlänga livet. Syftet är att du ska ha det så bra som möjligt trots sjukdomen.”



# Allmän palliativ vård, till de flesta

- När grundläggande kompetens om palliativ vård räcker till
  - Två huvudmän
  - Region Västerbotten, på sjukhusen och i primärvården
  - Kommunerna, i hemsjukvård och på boenden
- 

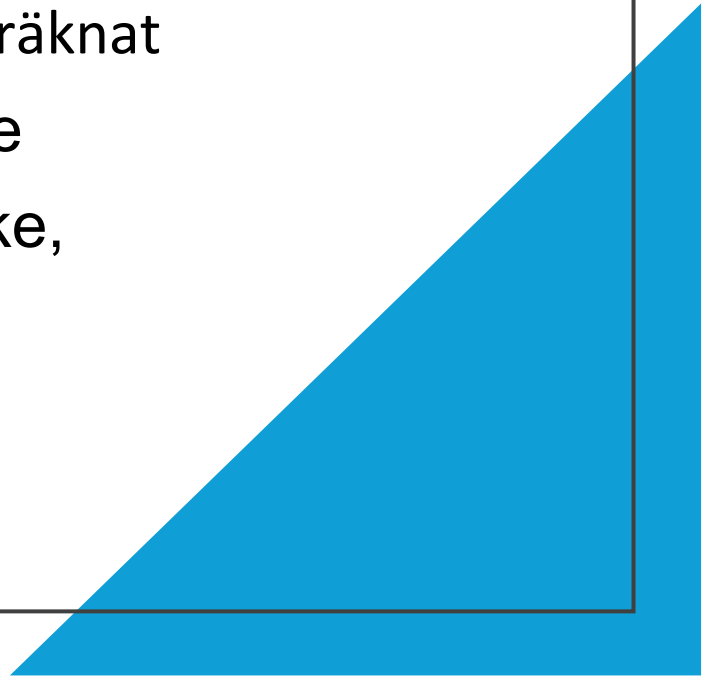
# Specialiserad palliativ vård, vid komplexa behov

- Palliativ medicin Västerbotten, alla diagnoser, alla åldrar
- Palliativa hemsjukvårdsteam Umeå och Skellefteå, dygnet runt, "vårdavdelning utanför sjukhuset"
- Palliativa konsultteam Umeå, Skellefteå, Lycksele, råd och stöd, undervisning
- Palliativmedicinsk jourlinje 24/7
- Axlagården hospice, stiftelse



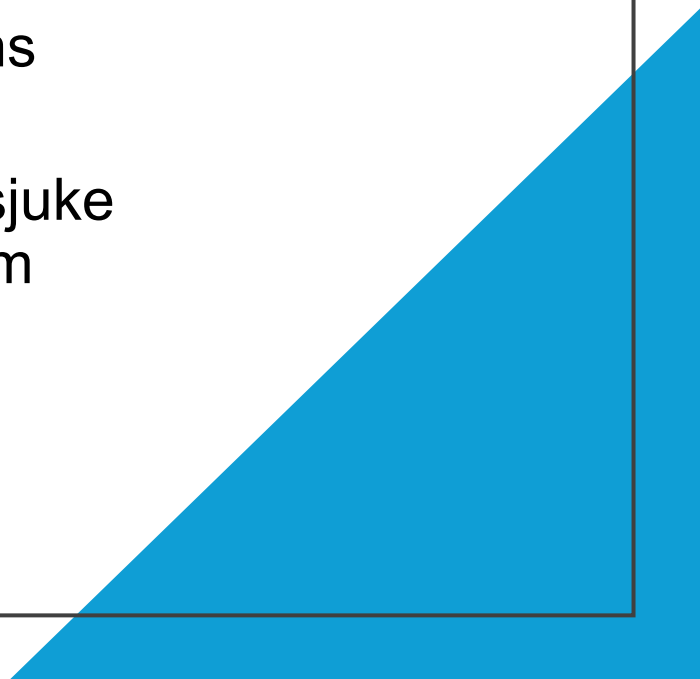
# Palliativ vård i Västerbotten

- 2300 personer per år i Västerbotten har behov av palliativ vård, lågt räknat
- 700 personer behov av specialiserad palliativ vård, lågt räknat
- Förväntad demografisk utveckling med allt fler äldre
- Tidig inkludering i palliativ vård till nytta för den sjuke, närstående och vården



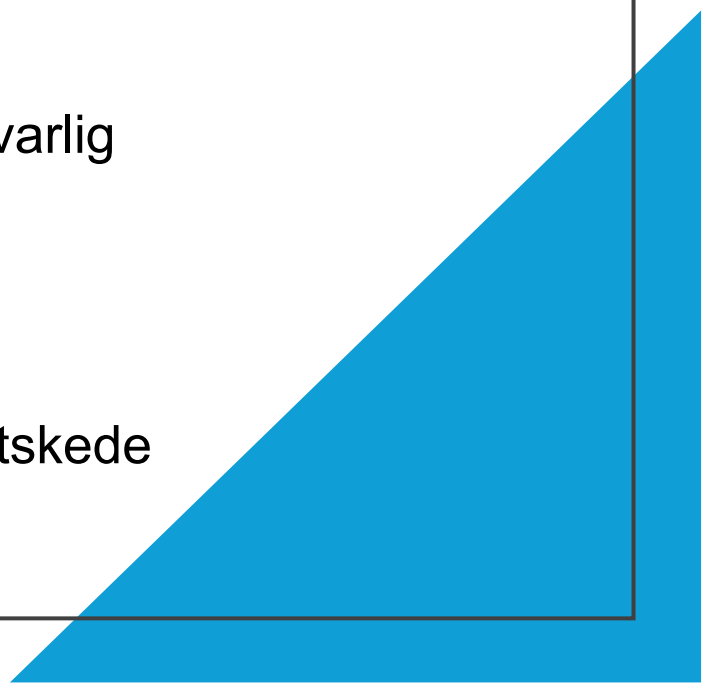
# Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp palliativ vård

- Svensk palliativ vård är ojämlik
- Patientens faktiska symtombild avgör tyvärr inte vårdens innehåll
- I dagsläget något av ett lotteri vilken palliativ vård den sjuke får beroende på diagnos, bostadsort, ålder och vårdform

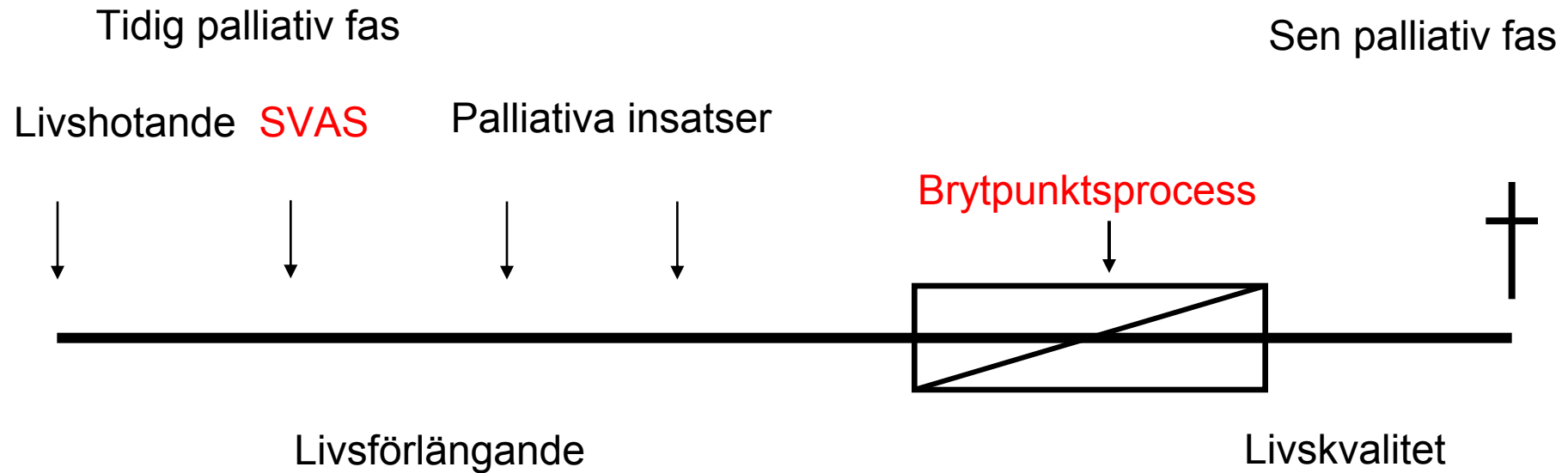


# Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp palliativ vård

Patientens rätt att:

- Behov av palliativ vård identifieras, även i tidig palliativ fas
  - Erbjudas information om prognos, möjligt sjukdomsförlopp, behandlingsintention. Vad är viktigt för dig? → Samtal vid allvarlig sjukdom.
  - Strukturerad symtomskattning genomförs
  - Vårdplan upprättas och utvärderas
  - Brytpunktssamtal genomförs vid övergång till vård i livets slutskede
- 

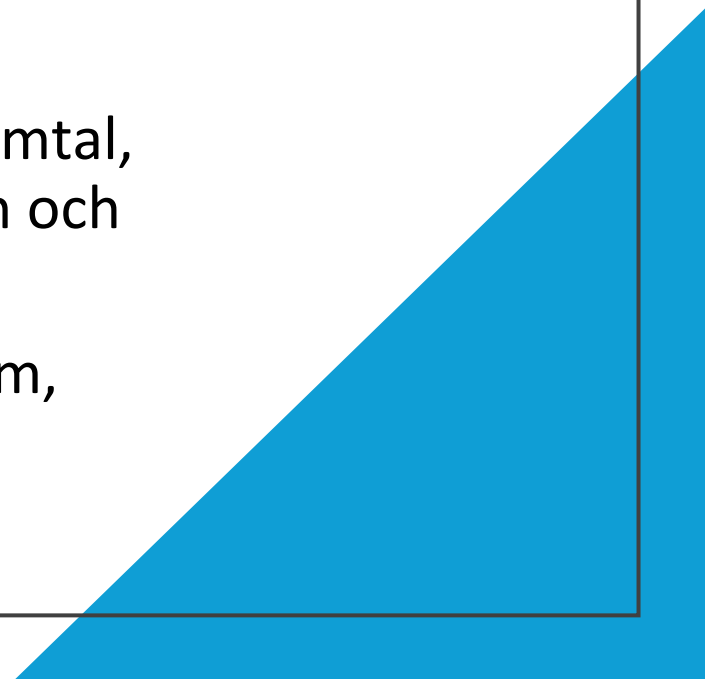
# Ansvar att *identifiera* patienter med palliativt vårdbehov





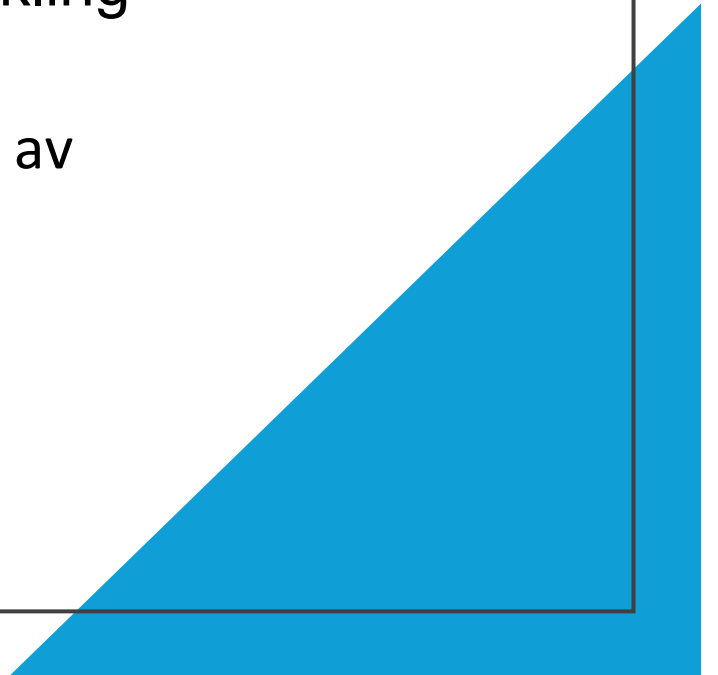
# Gapanalys- hur ser det ut i Västerbotten?

- Identifiering av palliativt vårdbehov görs ostrukturerat, ofta för sent
- Identifiering av kort förväntad överlevnad, brytpunktssamtal, ordination palliativa vid behovsläkemedel sker för sällan och ofta för sent
- Vårdplaner stort gap. Saknas samsyn, olika journalsystem, upprättas för sällan och ofta för sent



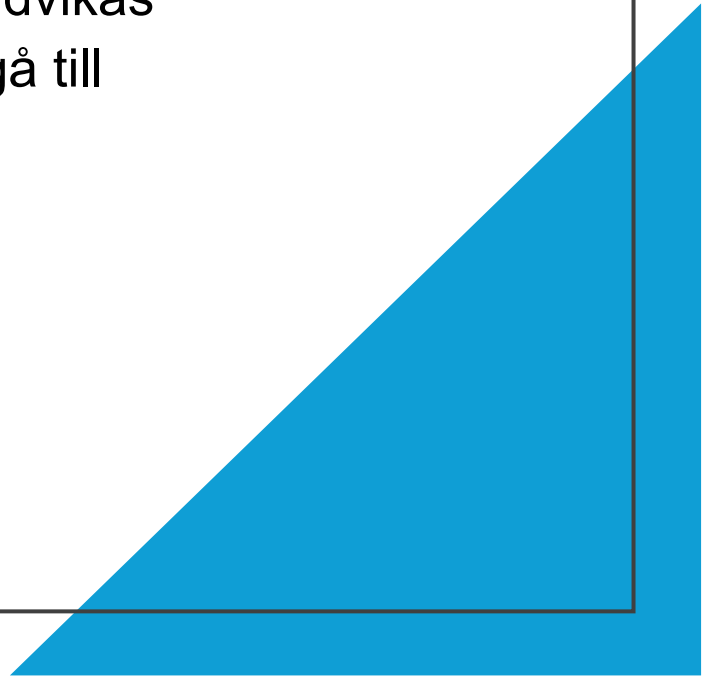
# Gapanalys- hur ser det ut i Västerbotten?

- En övergripande struktur och organisation för utveckling av palliativ vård i Västerbotten saknas
- Stora kunskapsluckor om palliativ vård bland en stor del av personalen inom region och kommuner
- Kommunikation och samordning mellan slutenvård, primärvård, hemsjukvård och boenden är bristfällig och fragmenterad



# Konsekvenser vid implementering av vårdförloppet

- Adekvat vård på optimal vårdnivå, förbättrad personcentrering och helhetssyn
- Vårdåtgärder som inte är värdeskapande för patienten kan undvikas  
(Minst 20 % av resurser avsatta för sjukvård beräknas gå till spillo. T.ex. blodprover, röntgen och undersökningar samt behandlingar som inte gagnar pat.)
- Behovet av oplanerad slutenvård och upprepade besök på akutmottagningar förväntas minska



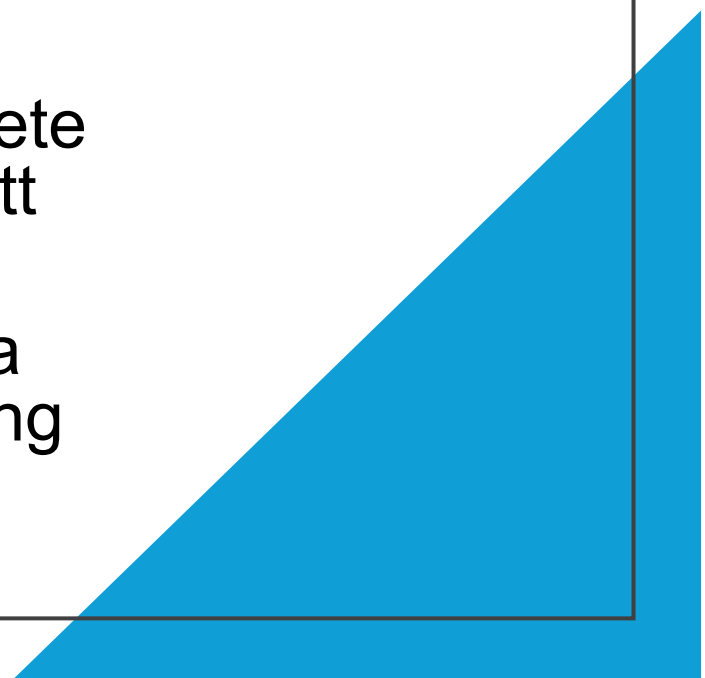
# Åtgärdsförslag, förbättrad palliativ vård i Västerbotten

- En satsning på utbildning är centralt, omfattar utbildning/fortbildning av all vårdpersonal oavsett huvudman
- Förbättrad samordning och tydliggörande av ansvarsfördelning mellan region och kommuner



# Åtgärdsförslag, förbättrad palliativ vård i Västerbotten

- Ett fokuserat och långsiktigt arbete för att stärka den palliativa vården i enlighet med Handslaget mellan regionen och Cancerfonden
- Vidareutveckla de palliativa konsultteamens arbete med konsultation och utbildningsinsatser oavsett huvudman
- Utveckla den palliativa vården av barn och unga mot en mer personcentrerad vård och behandling



# Tack för ordet!

Kontakt

[henrik.angstrom@regionvasterbotten.se](mailto:henrik.angstrom@regionvasterbotten.se)

