

Så förbättrade Kungsör sina resultat i vården vid livets slut

Vi har medvetet arbetat för att förbättra våra resultat i alla våra kvalitetsregister. Det stora arbetet har varit att implementera ett medvetet och processinriktat arbetssätt över alla professionsgränser. Det har inneburit att vi har betonat det teambaserade arbetssättet som viktigt. Vi har lyft fram de teambaserade omvårdnadsträffarna som en möjlighet att tillsammans beskriva behov, åtgärder och uppföljningar, oavsett vilka kvalitetsverktyg vi arbetar med, och kan därefter göra rätt vägval och fatta gemensamma o kloka beslut. Vi har också betonat kontaktpersonens uppgift att följa upp vårdprocessens olika delar och att hon avrapporterar avvikelser som hon iakttar i mötet med vårdtagaren.

Detta arbetssätt har också haft en stor betydelse för den palliativa vårdens utveckling. Med införandet av munhalsbedömningsverktyget ROAG har munhälsan o munvården aktualiserats som betydelsefullt i den lindrande vården och blir alltid en tidig insatt vårdinsats för vårdtagaren. Vårdpersonal har erhållit information om smärtskattningsverktyget Abbey pain scale och användningen av detta har succesivt utvecklats och förbättrats. I smärtskattningsarbetet har utöver sjuksköterskan också övrig vårdpersonal involverats i arbetet och kunskapen om hur smärta kan uppfattas o skattas. Det gäller också iakttagelser av oro, ångest, illamående eller andra symptom som påverkar den enskildes livssituation. Vi har lyft fram undersköterskans roll som viktig i det palliativa vårdarbetet. Undersköterskans ständiga närvaro i den palliativa fasen innebär bred kännedom om situationen och dess utveckling och hon är därför en viktig informationskälla för sjuksköterskan, läkaren och för informationen till anhöriga. Sjuksköterskan har i mötet med läkaren förvissat sig om att adekvata läkemedelsordinationer blir säkrade i det palliativa vårdarbetet och att tveksamheter, så långt det är möjligt, undanröjs i ett tidigt skede. Vi har också betonat paramedicinarens roll i det palliativa vårdarbetet. Hennes erfarenheter och kompetens måste användas i största möjliga utsträckning och hon ska också på ett naturligt sätt följa utvecklingen och stötta vårdlaget i omvårdnadsinsatserna. Vi har stärkt resultatet att erbjuda efterlevandesamtal då sjuksköterskan i kontakten med anhöriga har blivit mer medveten om dess betydelse.

Intresset för den palliativa vården har ökat i Kungsör. Ett ex är en undersköterska i Kungsör som på frivillig väg valt att studera palliativ vård. Tillsammans med en sjuksköterska planerar de att starta ett arbete i Kungsör med målet att lägga fram ett förslag till ett lokalt vårdprogram för palliativ vård i kommunen. Deras arbete kommer sannolikt att locka flera medarbetare att medverka till ett gemensamt och viktigt stöd för vården i livets slut.

Det finns givetvis mycket att göra för att förbättra vården. Ett område som ofta betonas, men som är eftersatt, är de existentiella frågornas betydelse, en kärnfråga, för den äldre människan och framför allt när hon upplever att hennes liv snart har ett slut. Här efterfrågar vårdpersonal mer kunskap och tid för reflektion vilket är en uppgift att lösa för utförarna.

Läkarnas roll i det palliativa vårdarbetet är viktigt, men vi kan konstatera att det finns en hel del att önska. Vi har förbättrat resultatet av brytpunktssamtal men det får anses vara marginellt och här kan det avsevärt förbättras. Vi har alla ett gemensamt ansvar för att vårdens skall hålla hög kvalitet även när vi går från botande till lindrande vård o omsorgsinsatser och målet är att vi alla ska få "leva fram till den stund då livet avslutas" utan närvaro av lidande.

Det palliativa vårdarbetet har utvecklats mot att bli en gemensam angelägenhet för alla professioner kring vårdtagaren och vi ser fram emot att denna utveckling kommer att fortsätta i vår kommun.

Sven-Erik Henriksson

Utvecklare, Kungsörs kommun