

Sörmlands Landsting

- Kullbergsska sjukhuset i Katrineholm
- Mälarsjukhuset i Eskilstuna
- Nyköpings Lasarett



Upptagningsområde

- Katrineholm, 32 930 invånare
- Flen, 16 156 invånare
- Vingåker, 8 835 invånare

Källa SCB

Kullbergska sjukhuset

- Vårdplats och mottagningsenheten, VPM
- 3 st. vårdavdelningar
- 1 st. medicinsk akutvårdsavd. MAVA
- Samlad mottagning
- Närvårdsteam
- Specialiserad sjukvård i hemmet, SSIH



Vårdavdelning 1

- 30 st. vårdplatser
- 15 st. vårdplatser för allmän medicin/kortvård
- 15 st. för strokeenhet



Vårt arbetssätt

- 6 st. vårdlag
- Parvård, en sjuksköterska en undersköterska per fem patienter
- Paramedicin
- Läkare
- Apotekare
- Specialister



Så här började det

- Analys av vårt resultat i palliativa registret, år 2010
- Utbildningsdag för vårdavdelning
- Vad är viktigt? post-it-lappar
- Sammanställning gav en "topplista"
- Smärtlindring ansågs viktigast
- Handlingsplan tas fram



Handlingsplan

- Utbildning i smärta och smärtbehandling
- Ökad användning av smärtpumpar
- Smärtskattningsinstrument
- Vilket instrument ska vi använda?
- Tydliga läkemedelsordinationer
- Förbättrad dokumentation
- Kontinuerlig uppföljning av smärtlindring (stående punkt på rondan).
- Smärtlindring inför aktivitet



Tvärfunktionell arbetsgrupp

(sjuksköterskor, sjukgymnaster)

- Smärtskattningsinstrument
- Checklistor
- Smärtskattningsrutin



Rutin vid smärtskattning avd. 1 Kullbergsska sjukhuset, Katrineholm

- Vi använder VAS och/eller Abbey Pain Scale som smärtskattningsinstrument
- Alla patienter smärtskattas
- Smärtskattning sker i 4 dagar, efter 4 dagar med 0 smärta avbryter vi skattningen
- Vid behov tas smärtskattning upp igen
- Smärtskattning sker förmiddag och kväll
- Resultat av smärtskattning journalförs under ordet "smärta", även VAS 0 journalförs
- Smärta är stående och egen punkt på rond och utvärderas dagligen
- Alla yrkeskategorier kan smärtskatta





PM medicinering av palliativa patienter i terminalt skede i Västra Sörmland, utan individuell läkarordination

Diagnostik av terminal patient

Patienten är sängbunden p g a sin grundsjukdom samt uppfyller två av tre nedanstående definierade symtom för att bedömas som döende:

- Kan inte inta mat eller dryck, annat än små klunkar vätska
- Patienten är semicomatös (växlande medvetandenivå)
- Patienten kan inte längre inta läkemedel i tablettform

Beslut, information och dokumentation

- Medicinsk bedömning gjord av läkare, eller sköterska *i samråd med läkare*, att patienten är i livets slutskede.
-
- Närstående informerade om bedömningen samt delaktiga i beslutet.
- Vårdlaget informerat och delaktigt i beslutet.
- Diagnosen "Terminal patient" dokumenteras i patientens journal.

Sköterskan kan utan läkarordination:

- Sätta iv-nål för administrering av läkemedel.
- Sätta urinkateter.
- Ge i smärtstillande syfte opiat, 1/6 av *dygnsdosen per oralt eller 1/12 sc/iv, kan upprepas efter behov. Om patienten är **opiumnaiv ges inj Morfin 5-10 mg sc var 6:e timme och extra vid behov.
- Vid oro ge inj Stesolid 0,5-2 ml sc, upprepas vid behov.
- Vid rosslighet i första hand inj Morfin-skopolamin 0,5-1,0 ml sc var 4:e till 6:e timme.
- Vid illamående inj Haldol 5 mg/ml, 0,2 ml iv/sc (ej vid Parkinsons sjukdom).
- Vid feber ges Paracetamol 1 g per oralt eller per rectum.

**Vid osäkerhet kontakta läkare för doser och konvertering (se även senast uppdaterad konverteringsguide för opioider).*

***Opiumnaiv: Ej ordinerad opiater och förväntas vara känslig för opiater.*

OBS!!! När läkemedel ges sc undvik ödematösa vävnader för bästa effekt.

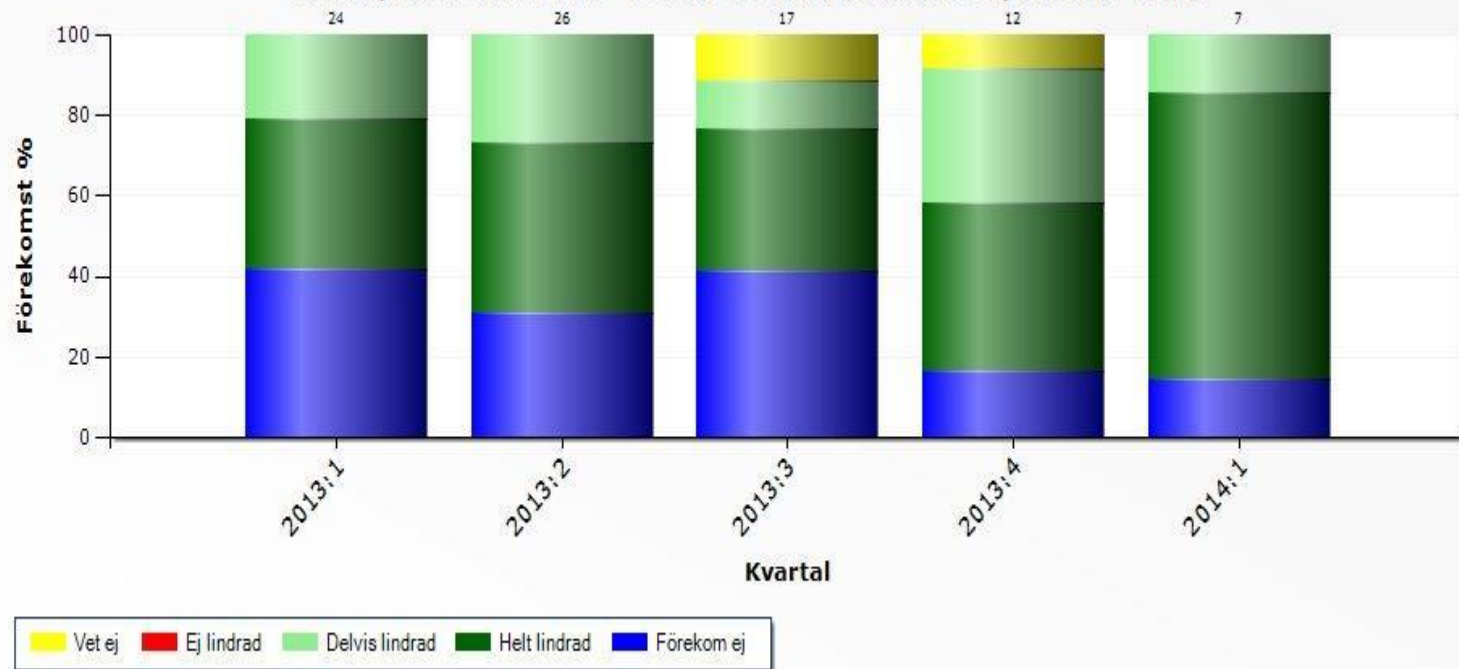


Hur behåller vi våra goda resultat

- Mätning genom journalgranskning 1/ggr vecka
- Resultatet visas på anslagstavla
- Stående punkt på teamrond
- Återkoppling i styrdokument för VPM
- Goda resultat firas med tårta!



Förekomst respektive lindring av smärta
under perioden 2013:1 - 2014:1 för Katrineholm vårdplatsenh. avd 1



Detta är en originalrapport från Svenska Palliativregistret

Svenska Palliativregistret 2014-03-14

Vi fortsätter vårt förbättringsarbete för att ytterligare förbättra våra resultat i Palliativa registret.



Tack för att ni lyssnade.