

Regional Palliativ konferens Göteborg

Maria Olsson, specialistsjuksköterska
Greger Fransson, ÖL o registerhållare

<https://www.youtube.com/watch?v=BiLgGWnRUJ8>

Vårt uppdrag för dagen

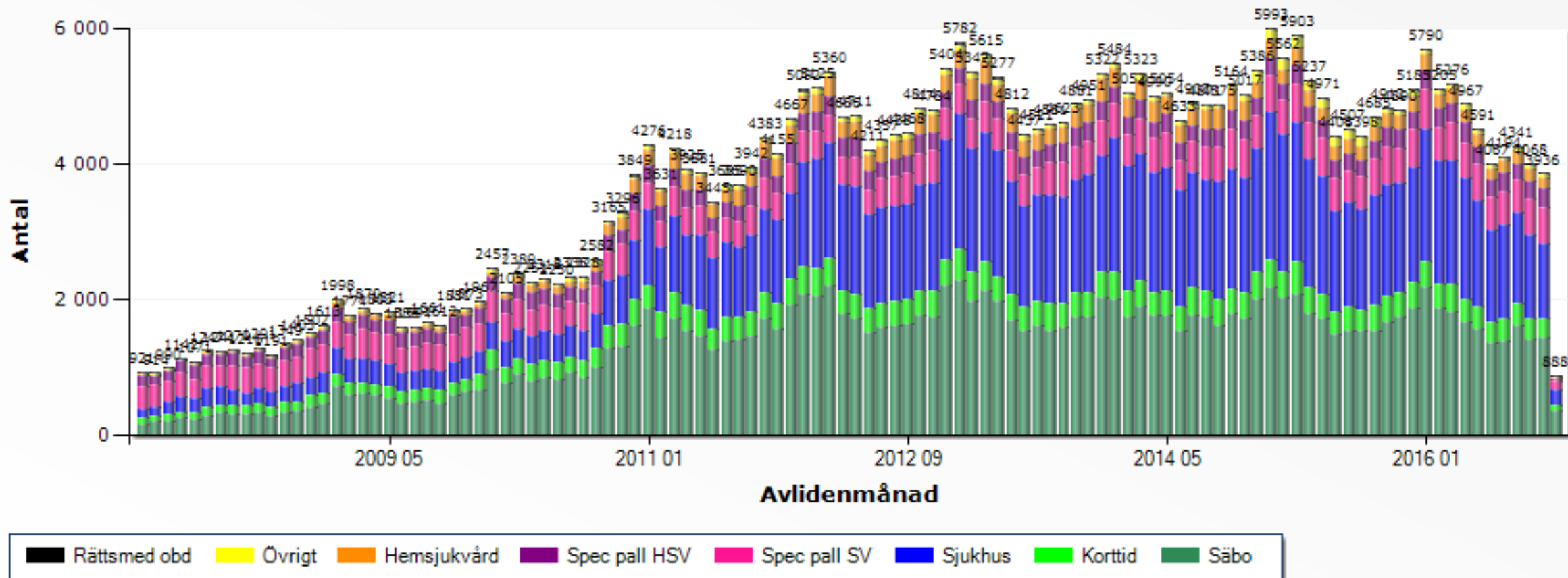
- ▶ Berätta om Svenska palliativregistret
- ▶ Upptäcka era egna resultat
- ▶ Hur kan ni förändra era resultat?
- ▶ Vad finns det för hjälpmedel?
- ▶ Fördjupade diskussioner
 - Analys o Statistik
 - Brytpunktssamtal
 - Omvårdnadsåtgärder

Det var en gång...

- ▶ Hösten 2004 - uppdrag ifrån Svensk förening för palliativ medicin
- ▶ Våren 2005 - första registreringarna
- ▶ 2011 - frågejustering för bättre dokumentation
- ▶ 2010 - 2014 Bättre liv för sjuka äldre
Rättvis vård
Klara av mer vård genom att göra rätt ifrån början
- ▶ 2012 - 2016 Mer pengar till Kvalitetsregister
- ▶ 2017?
Ansvaret tas över av kommuner och landsting?

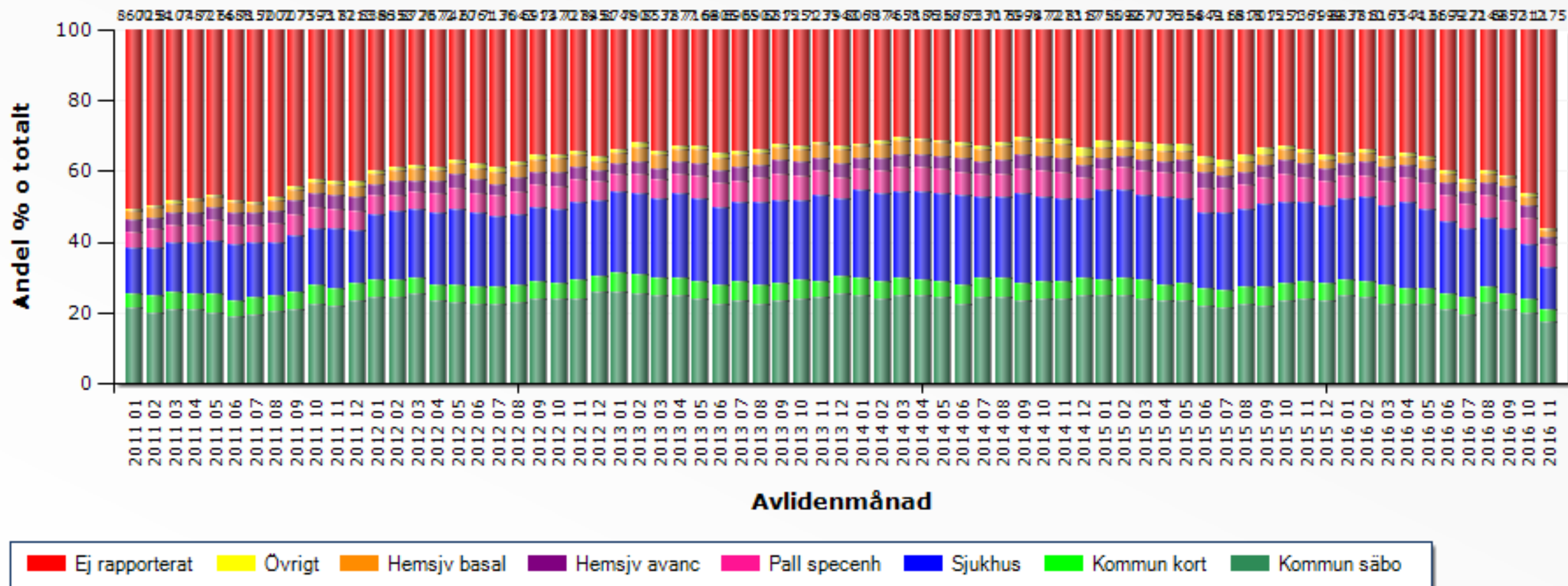
Det var en gång...

Antal inrapporterade dödsfall per avlidenmånad under perioden 2007:4 - 2016:4 i Hela Sverige

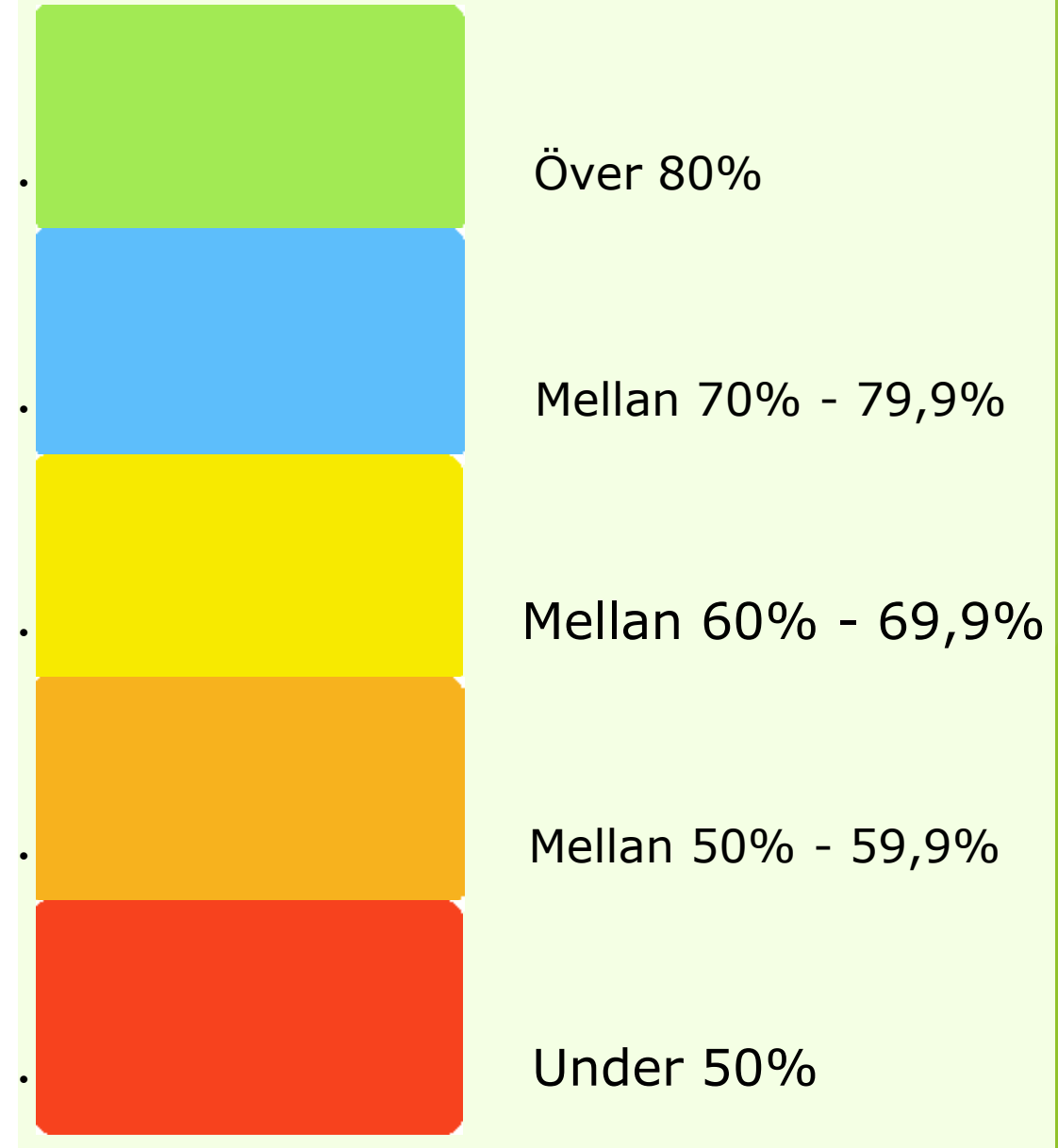
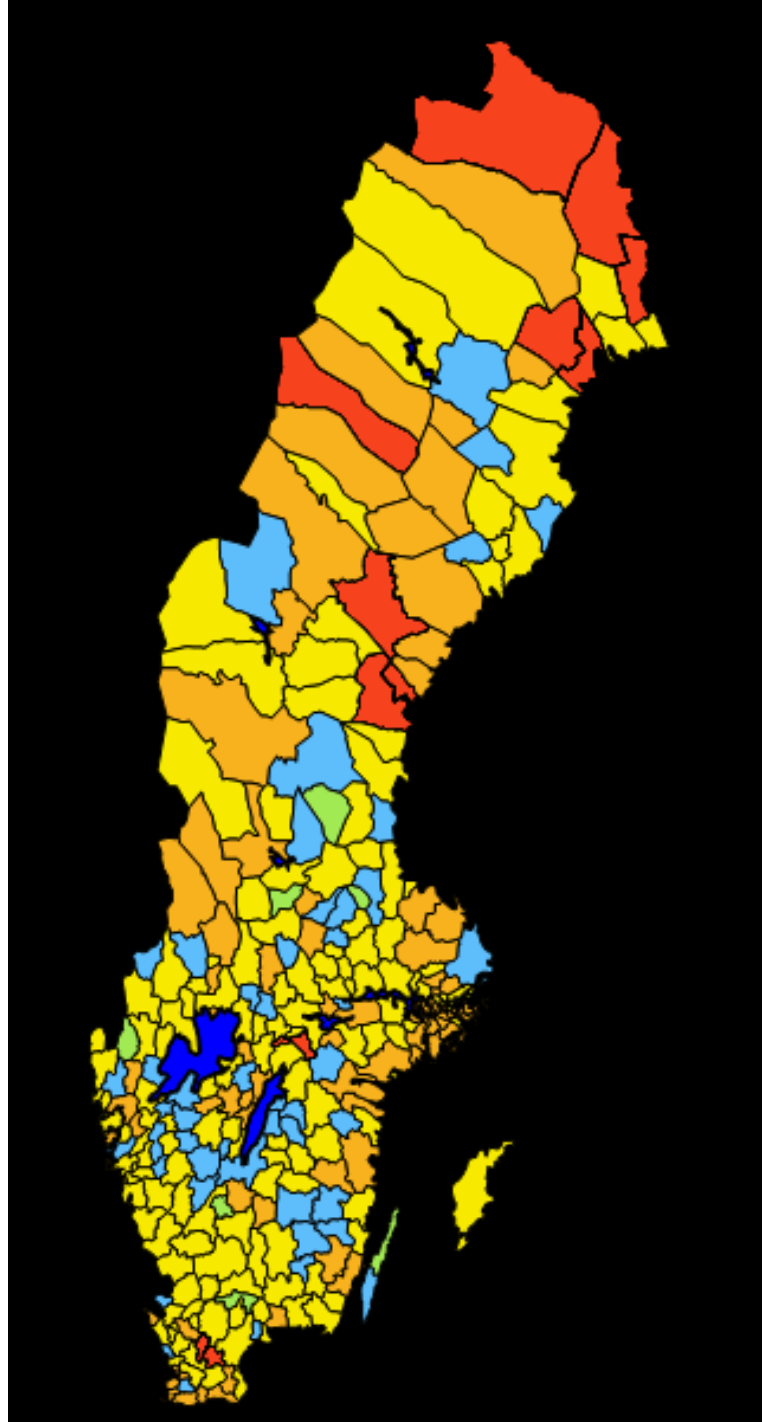


Det var en gång...

Inrapporterade dödsfall per avlidenmånad - täckningsgrad
under perioden 2011:1 - 2016:4 i Hela Sverige

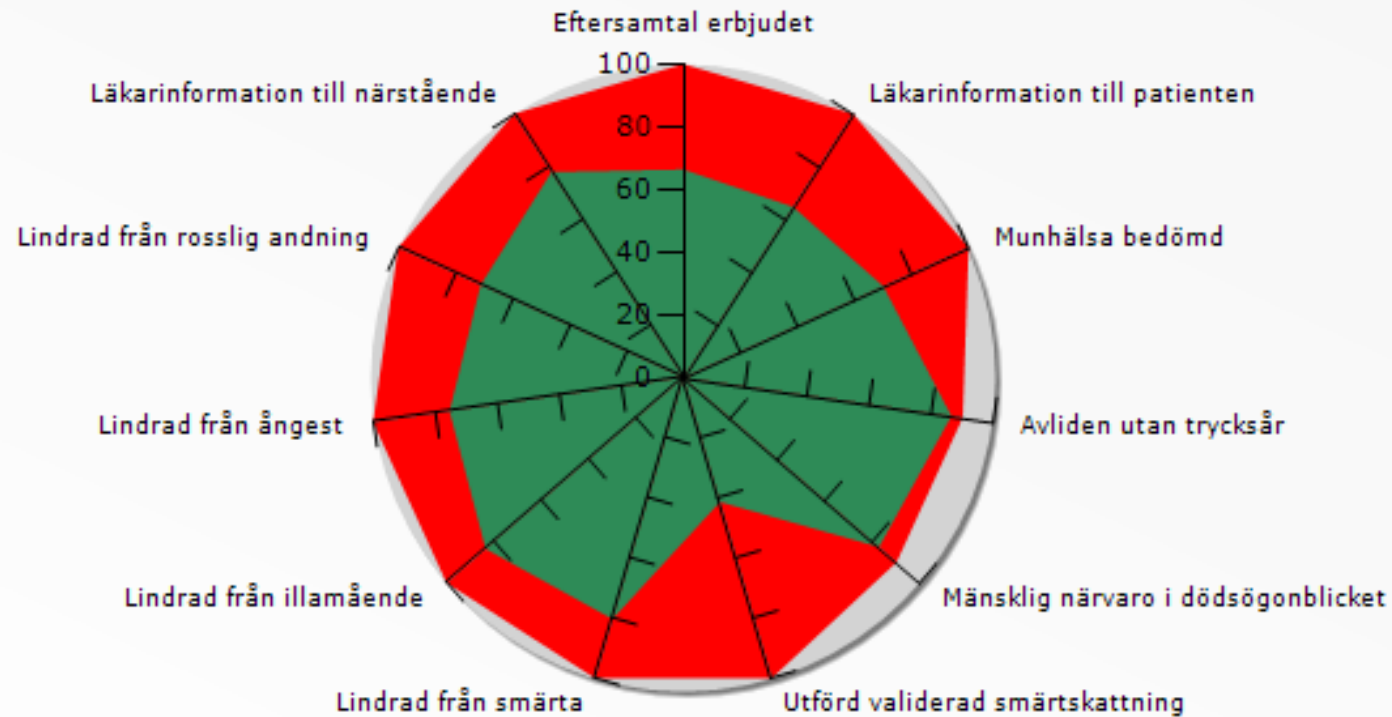


Sverige



Sverige

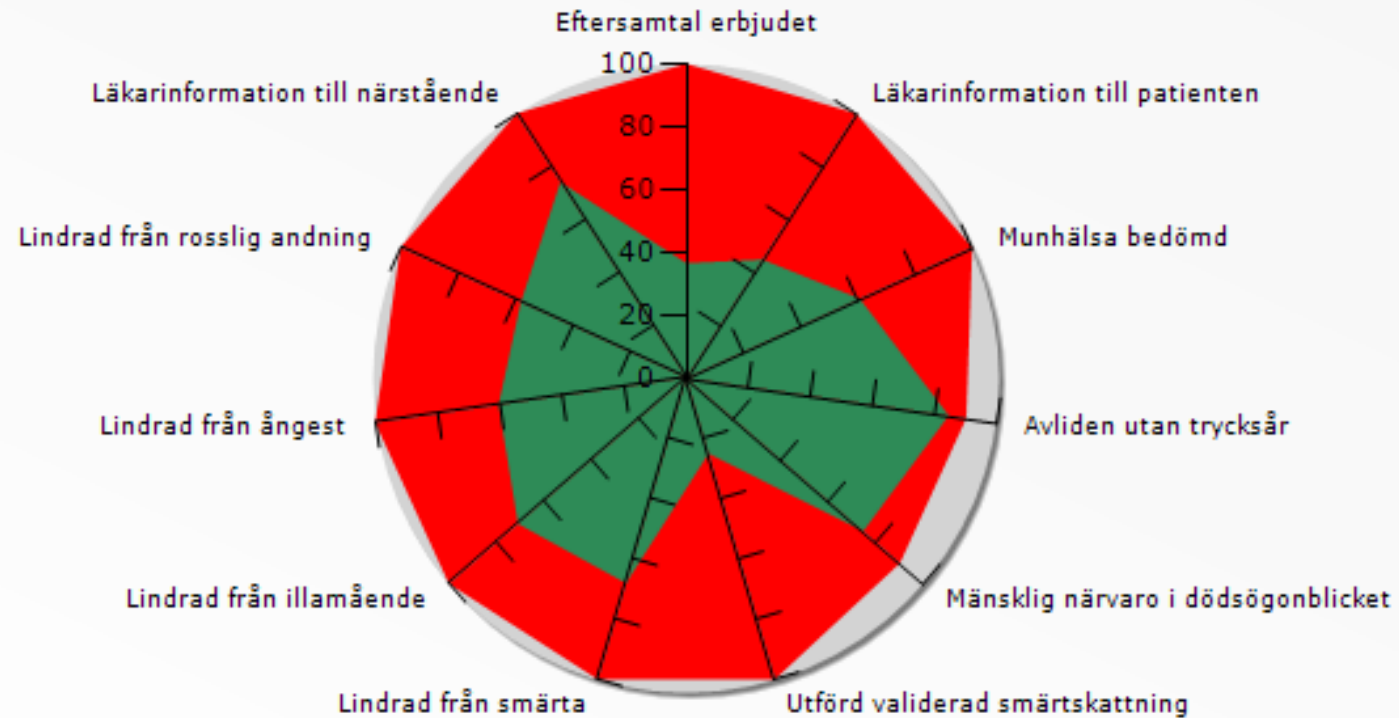
Resultat palliativ vård i livets slut under perioden 2015:4 - 2016:4 i Hela Sverige



■ Målvärde ■ Resultat

Sverige sjukhus

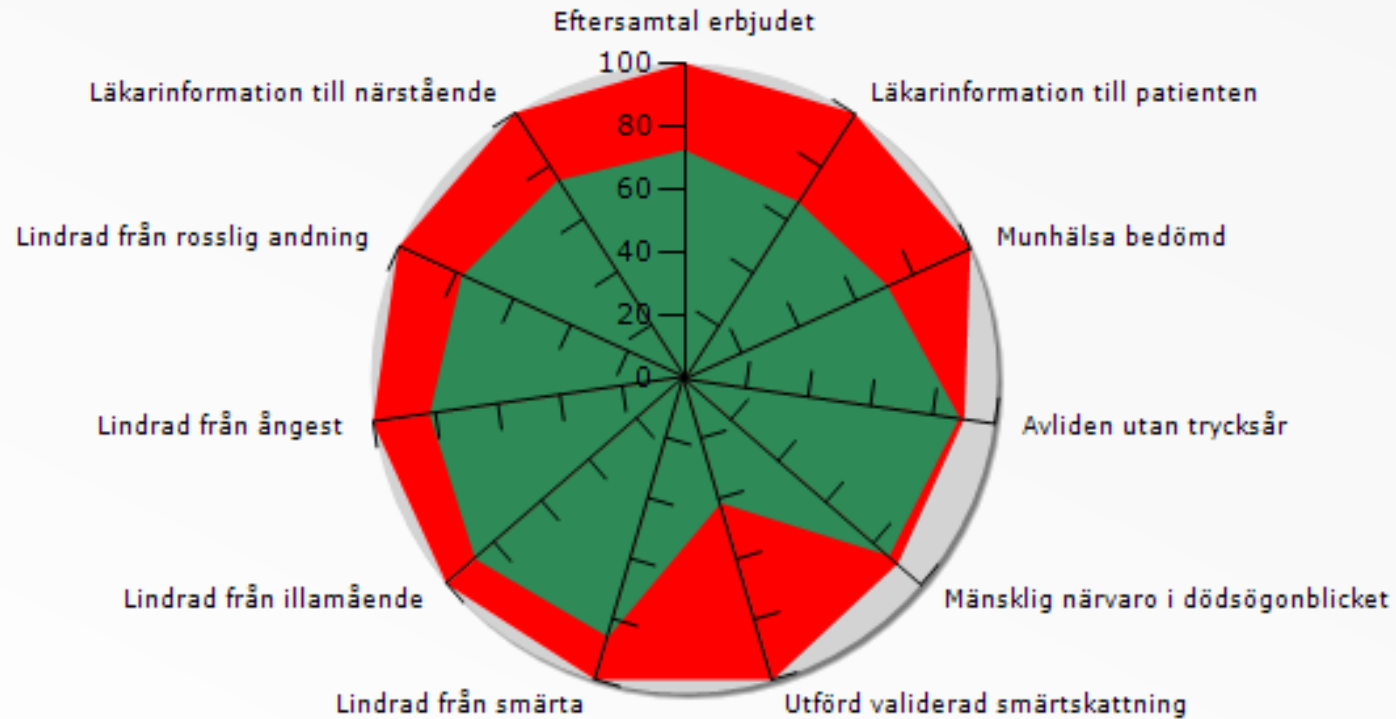
Resultat palliativ vård i livets slut under perioden 2015:4 - 2016:4 i Hela Sverige



■ Målvärde ■ Resultat

Sverige säbo/korttid/hemsjukvård

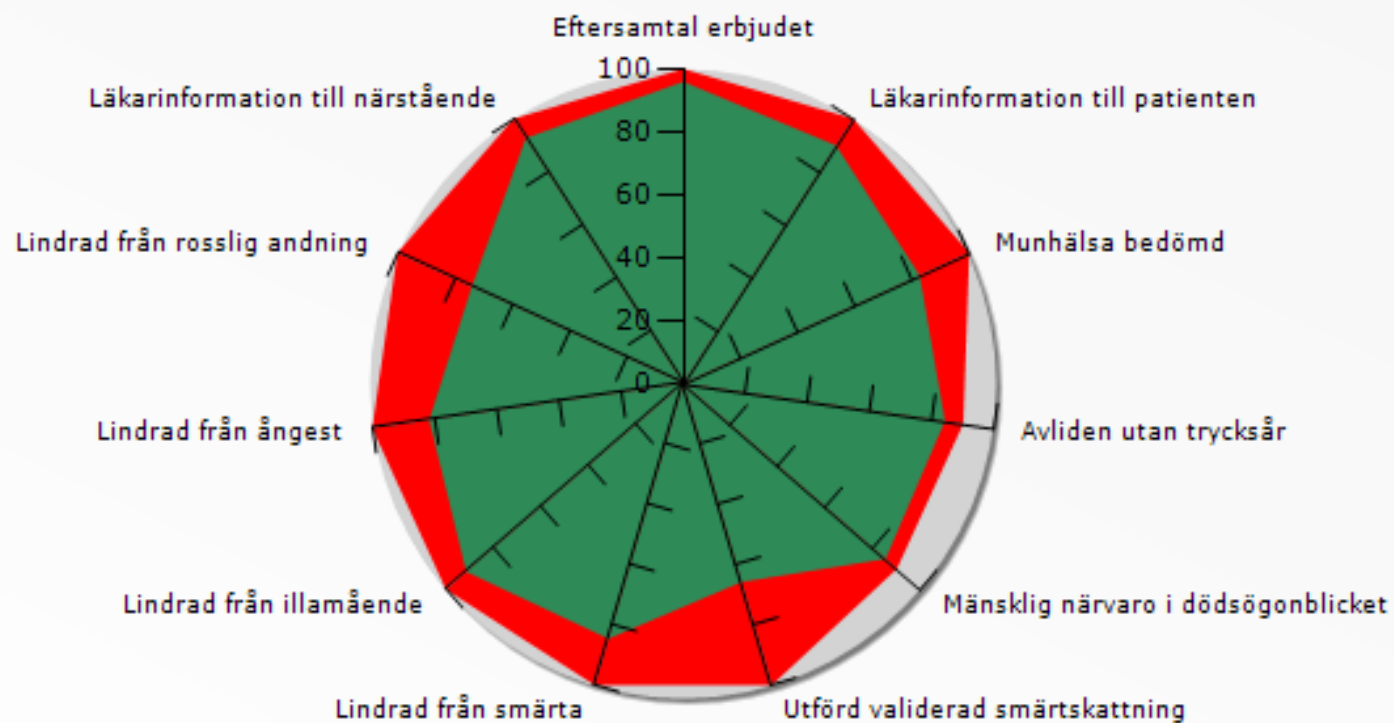
Resultat palliativ vård i livets slut
under perioden 2015:4 - 2016:4 i Hela Sverige



■ Målvärde ■ Resultat

Sverige specialiserad palliativ vård

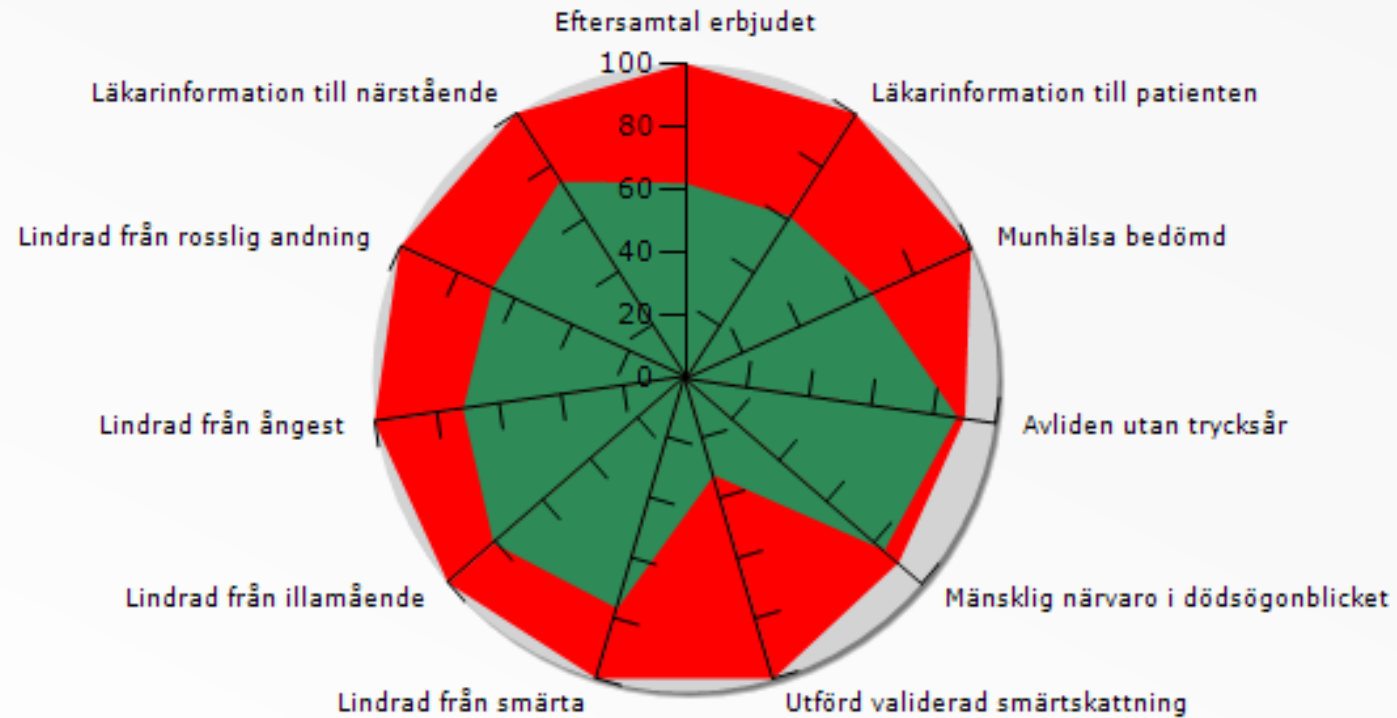
Resultat palliativ vård i livets slut
under perioden 2015:4 - 2016:4 i Hela Sverige



■ Målvärde ■ Resultat

Västra Götaland

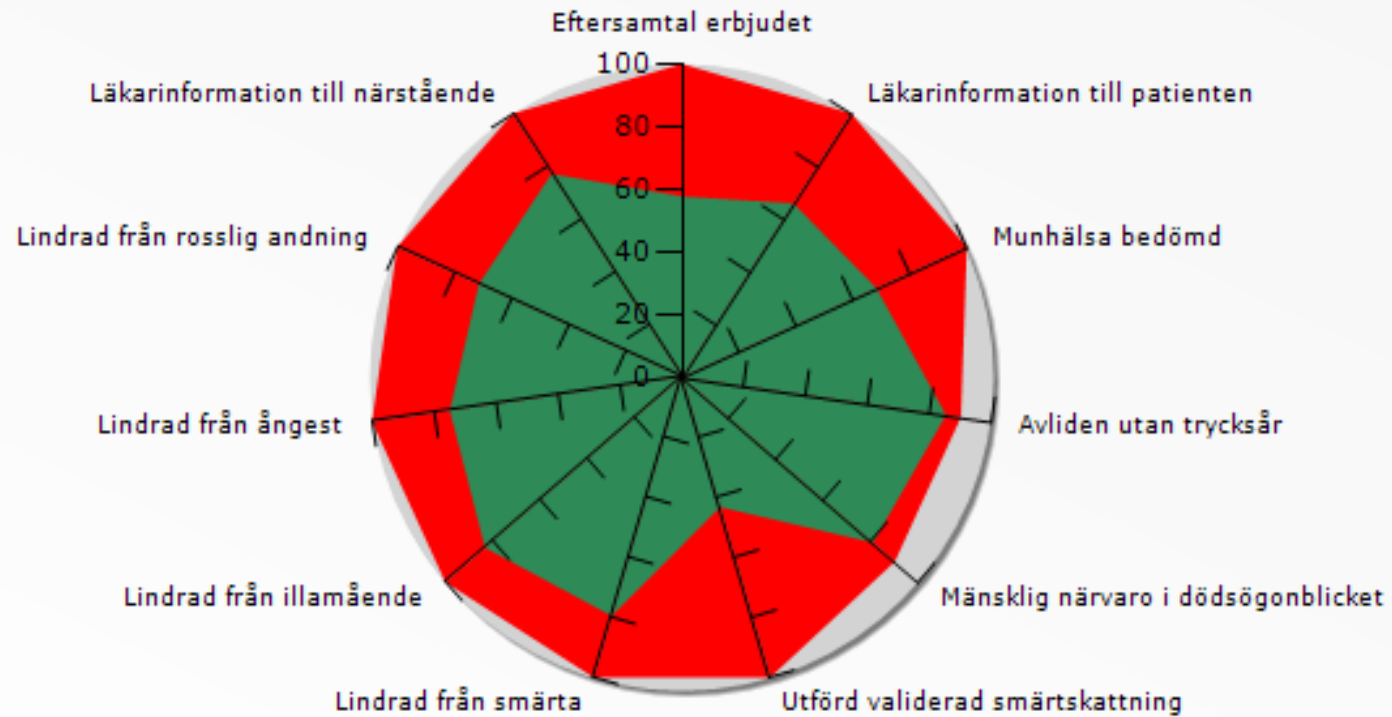
Resultat palliativ vård i livets slut under perioden 2015:4 - 2016:4 i Västra Götalandsregionen



■ Målvärde ■ Resultat

Region Skåne

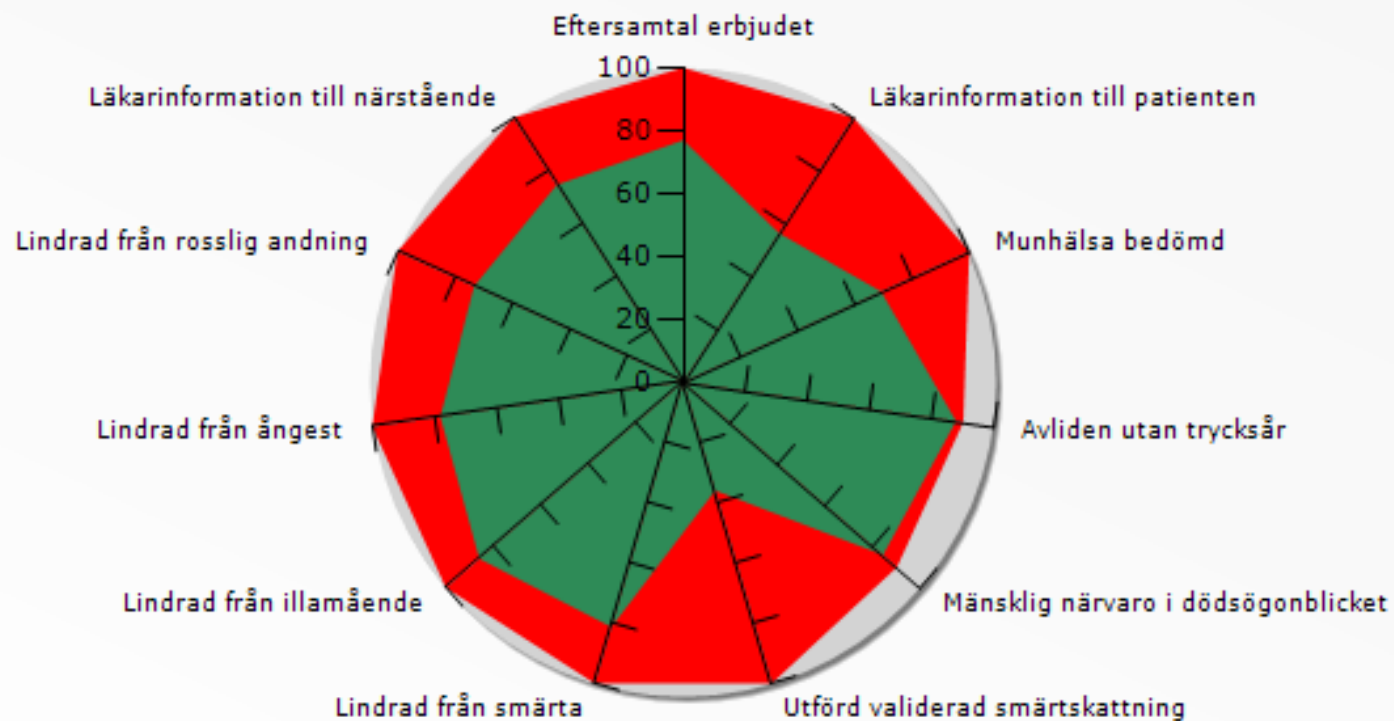
Resultat palliativ vård i livets slut under perioden 2015:4 - 2016:4 i Region Skåne



■ Målvärde ■ Resultat

Dalarna

Resultat palliativ vård i livets slut under perioden 2015:4 - 2016:4 i Landstinget Dalarna



■ Målvärde ■ Resultat

Samspel mellan...

- ▶ ...specialistsjukvård
- ▶ ...kommunal sjukvård
- ▶ ...olika utförare
- ▶ ...patient
- ▶ ...närstående
- ▶ ...läkare
- ▶ ...sjuksköterskor
- ▶ ...undersköterskor
- ▶ ...paramedicinsk personal



Samspel mellan...

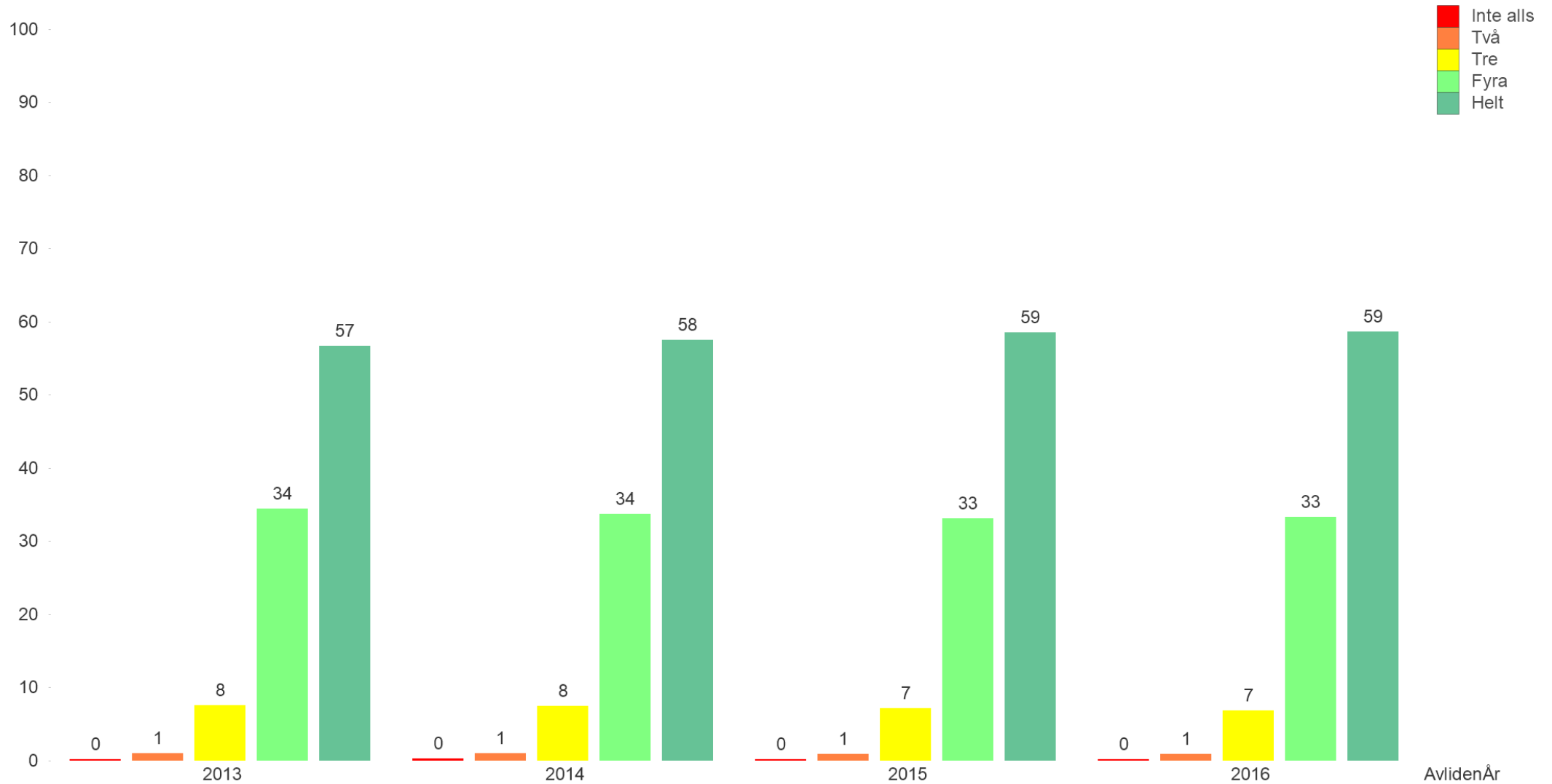
- ▶ ...specialistsjukvård
- ▶ ...kommunal sjukvård
- ▶ ...olika utförare
- ▶ ...patient
- ▶ ...närstående
- ▶ ...läkare
- ▶ ...sjuksköterskor
- ▶ ...undersköterskor
- ▶ ...paramedicinsk personal



Den enda personen du kan påverka är dig själv

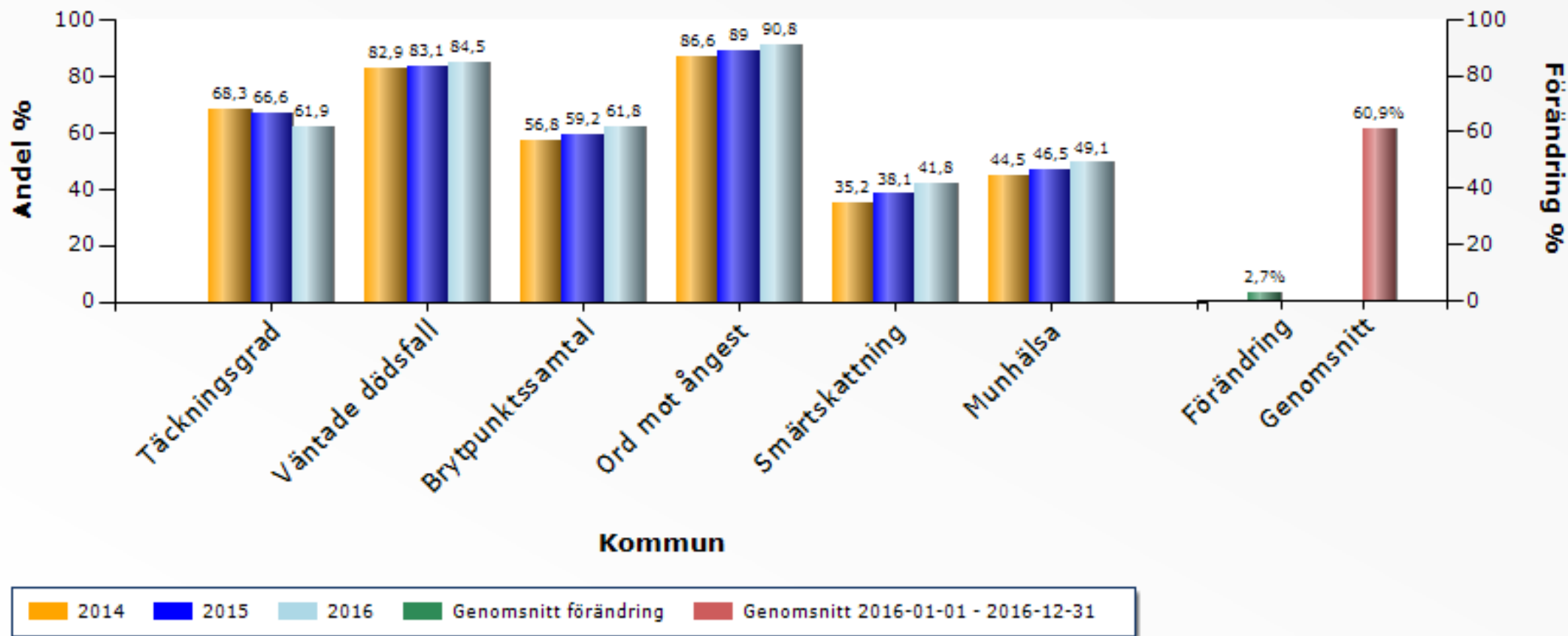
Är Ni nöjda med det jobb Ni gör?

Personalnöjdhet (%)



Sverige 2014 - 2016

Förbättrad vård i livets slutskede
under perioden januari 2014 - december 2016 i Hela Sverige



Har vi tänkt rätt? Vad är viktigt för Dig när ditt liv håller på att ta slut?

Jag...

- ▶ ...och mina närstående är informerade om min situation
- ▶ ...är lindrad från smärta och andra besvärande symtom
- ▶ ...är ordinerad läkemedel vid behov
- ▶ ...får god omvårdnad utifrån mina behov
- ▶ ...vårdas där jag vill dö
- ▶ ...behöver inte dö ensam
- ▶ ...vet att mina närstående får stöd

Behandlingsmål

Bota	Kronisk - livsförlängande	Palliativ vård i livets slut
Lindra	Lindra	Lindra
Alla insatser	De flesta insatser	Avsluta de flesta insatser

Behandlingsmål



Behandlingsmål



Surprise question

Skulle du bli förvånad
om din patient inte
lever om tre månader?

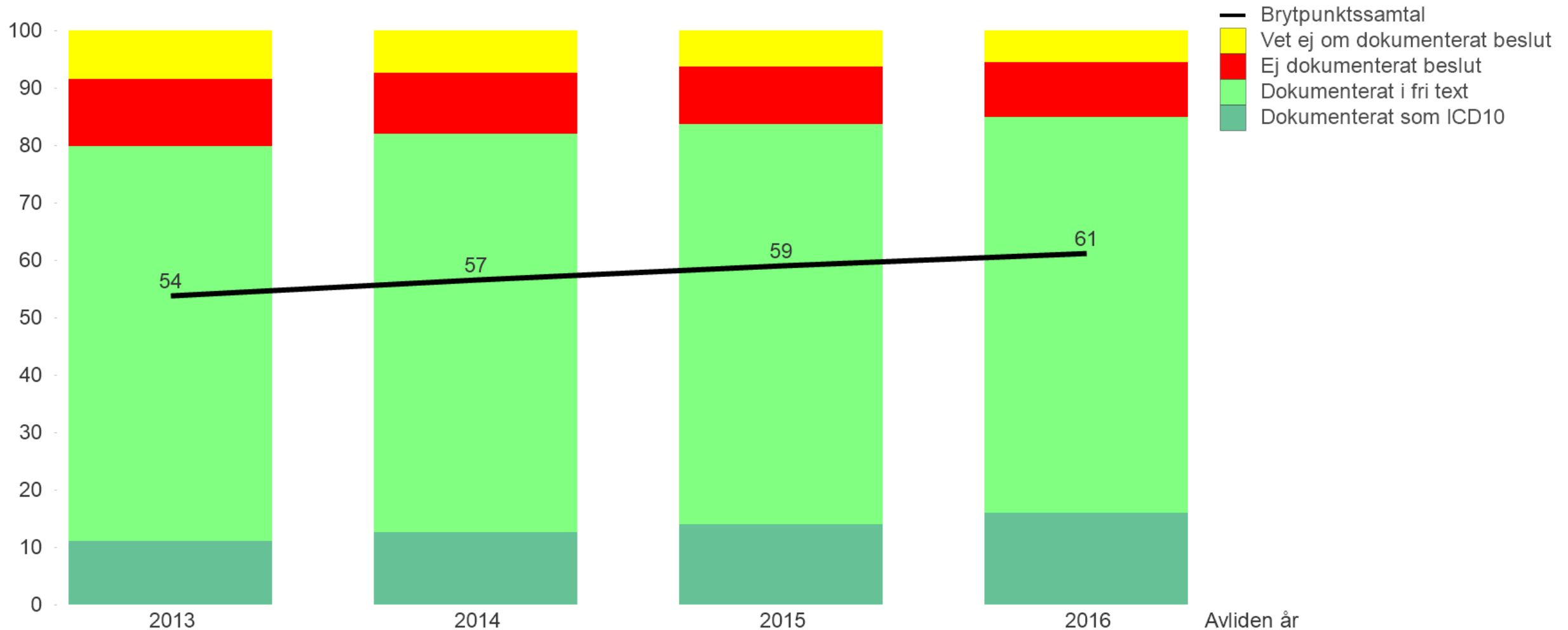


Funktionstest - exempel ECOG

- ▶ Jag har ingen ork = helt sängbunden/ Jag har vilat dygnet runt
- ▶ Jag har vilat mer än 50 % av dagen
- ▶ Jag har vilat mindre än 50 % av dagen
- ▶ Jag har varit uppe och igång hela dagen men jag orkar inte allt
- ▶ Jag orkar allt som när jag var frisk

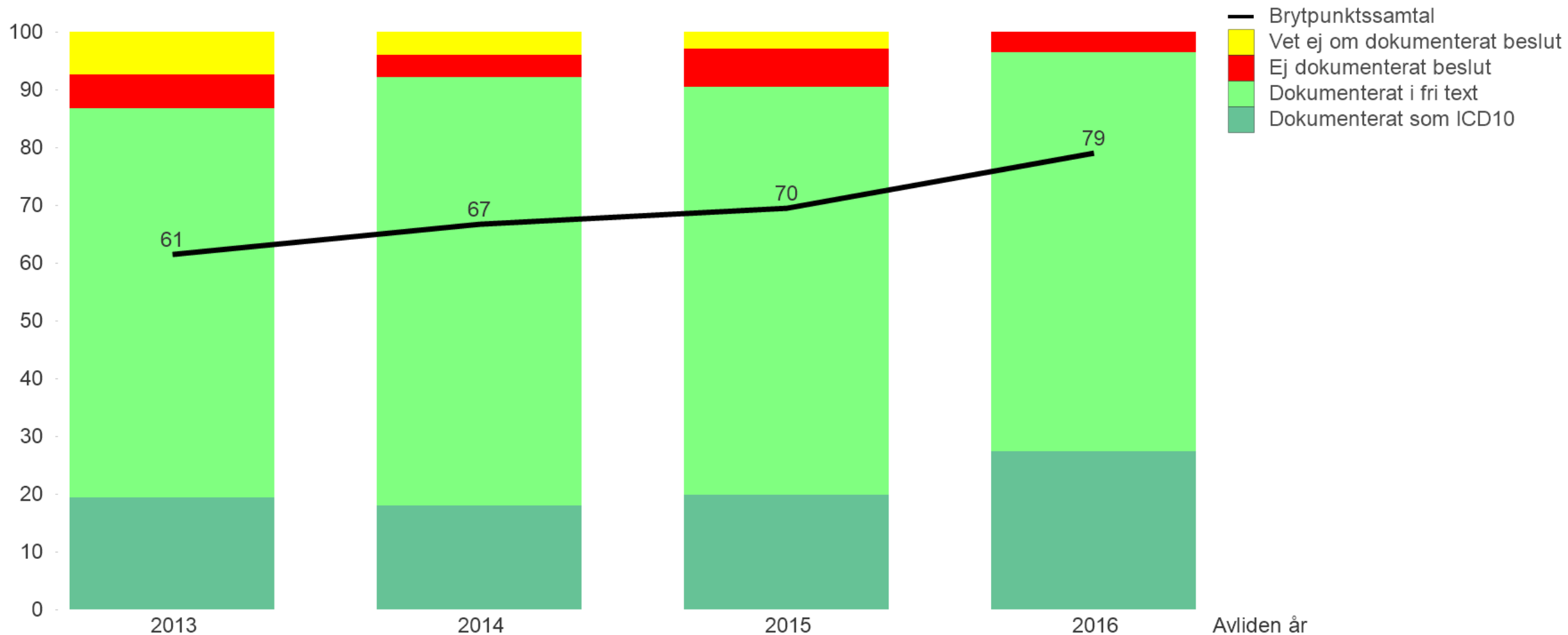
Resultat Sverige exempel brytpunkt

Andel dokumenterade medicinska beslut om vård i livets slutskede
respektive dokumenterad läkarinformation (%)



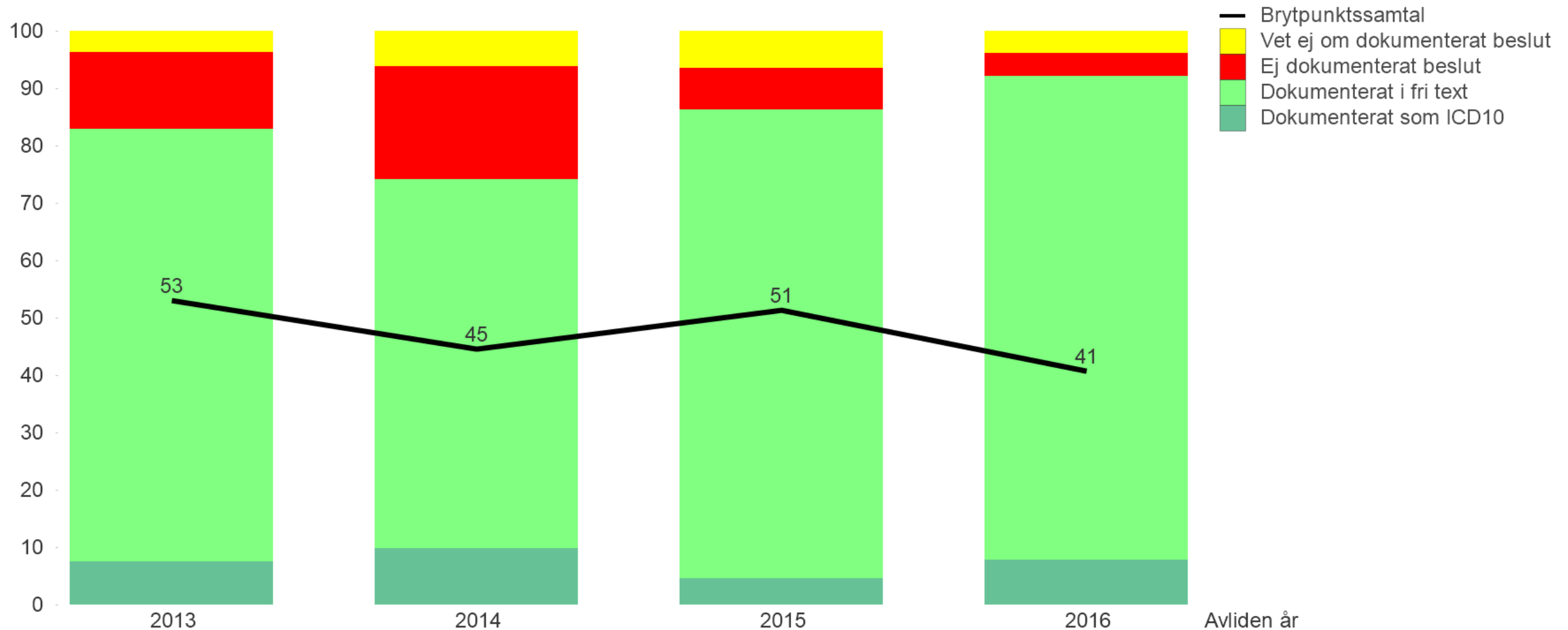
Resultat Norrköpings kommun exempel brytpunkt

Andel dokumenterade medicinska beslut om vård i livets slutskede
respektive dokumenterad läkarinformation (%)



Resultat Jönköping medicin exempel brytpunkt

Andel dokumenterade medicinska beslut om vård i livets slutskede
respektive dokumenterad läkarinformation (%)



Dags för Brytpunktssamtal?



Doktorn fattar ett medicinskt beslut men...

- ▶ ...doktorn måste få veta hur det är
- ▶ ...doktorn måste göra en undersökning
- ▶ ...doktorn måste ha kunskap och erfarenhet
- ▶ ...doktorn måste lita på sitt eget omdöme
- ▶ ...doktorn måste ta sig tid



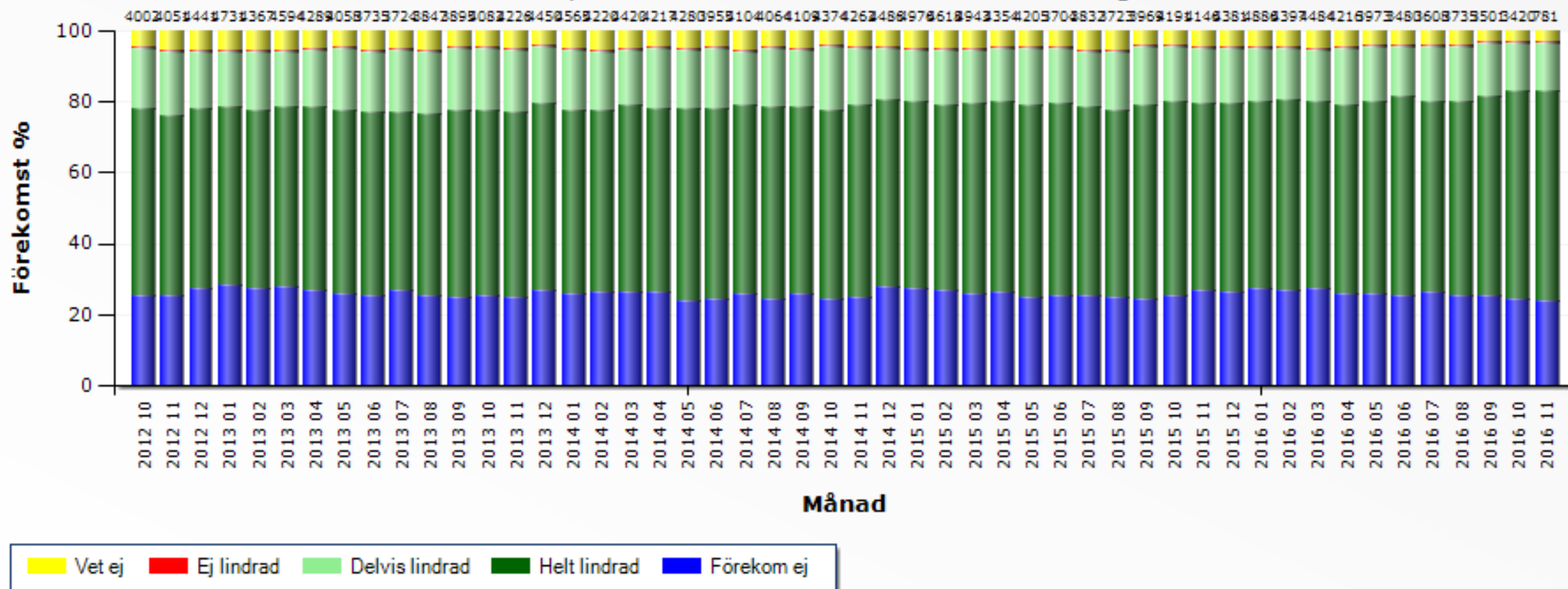
Kommunikation kan vara svårt...



- ▶ Har undersköterskan förstått vad som kan vara viktiga iakttagelser?
- ▶ Hur rapporterar undersköterskan till sjuksköterskan?
- ▶ Pratar usk och ssk samma språk?
- ▶ Var kommer paramedicinsk personal in?
- ▶ Hur för ssk vidare till doktorn vad som händer?
- ▶ Frågar doktorn efter vad som händer?
- ▶ Frågar ssk och dr efter rätt saker?

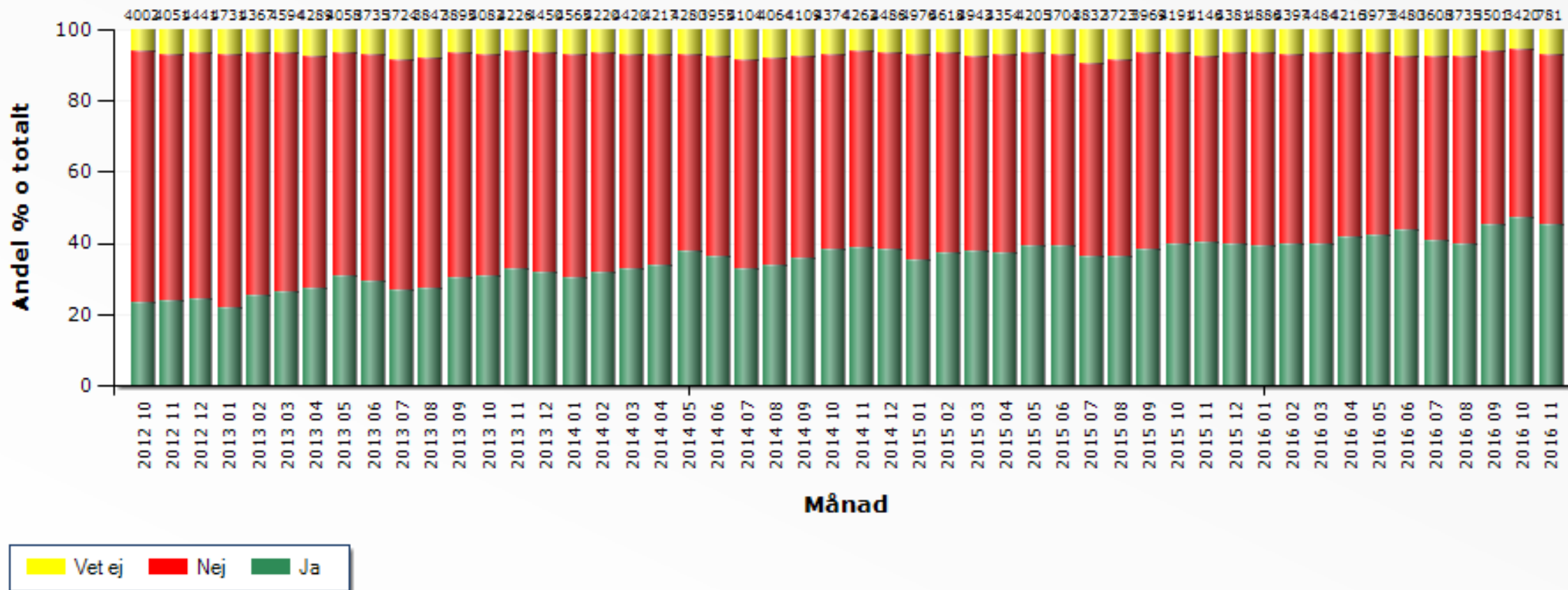
Exempel smärta

Förekomst respektive lindring av smärta
under perioden 2012:4 - 2016:4 i Hela Sverige



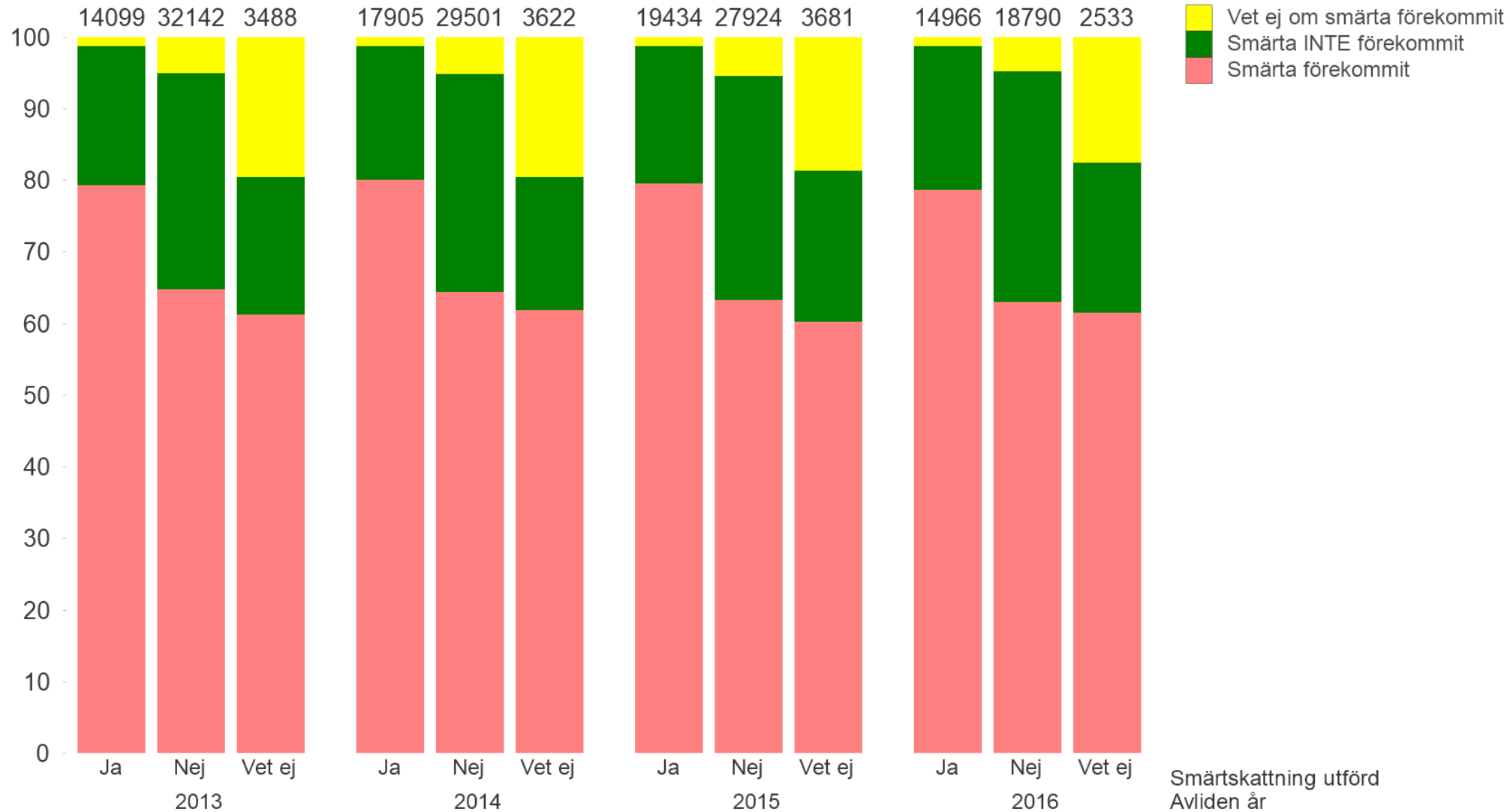
Hur vet Du vem som har ont?

Andel utförda smärtskattningar sista levnadsveckan med validerat instrument under perioden 2012:4 - 2016:4 i Hela Sverige

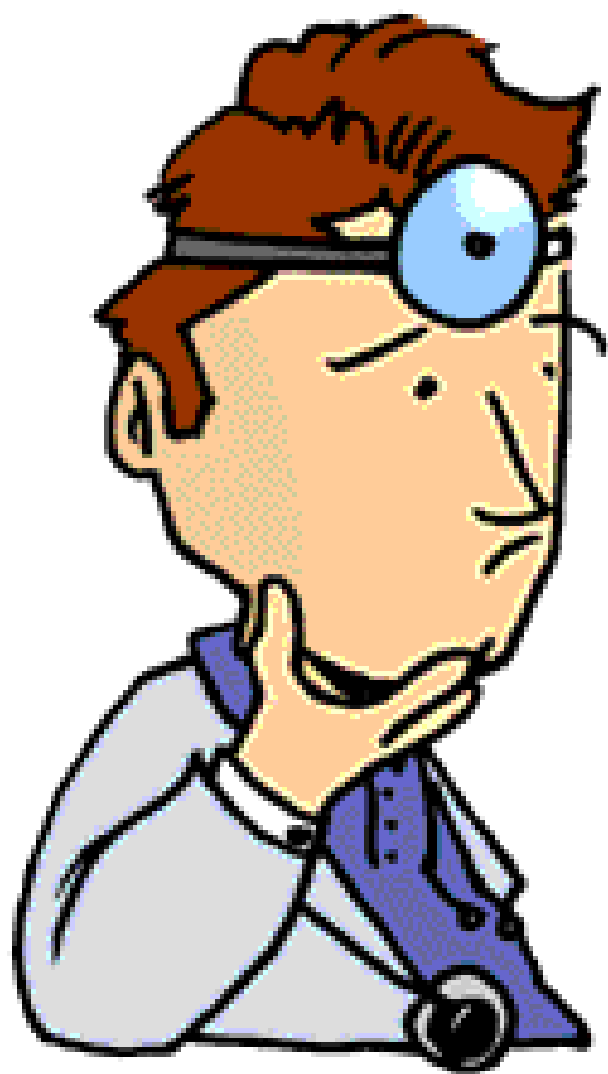


Sammanfattning bild smärta

Smärtskattning och förekomst av smärta



Mät smärta!





©Rolf Nyström

Säger vem??

”Validerade smärtskattningsinstrument hjälper till att upptäcka om en person har smärta oavsett orsak eller underliggande sjukdom”

Nationellt vårdprogram för
palliativ vård 2012–2014



Säger vem??

”Hälso- och sjukvården och socialtjänsten
bör regelbundet analysera och skatta
smärta hos patienter i livets slutskede”

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Icke-göra	FoU
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------	-----



Varför kvalitetsarbete?

Liggkur, Ljungsäters sanatorium 1924



En chans!



► <https://www.youtube.com/watch?v=kljinyzl4B4>

Lathundar



Lathundar - Kunskapsstöd

► Brytpunktssamtal

- [Lathund för läkare](#)
- [Brytpunktssamtal](#)
- [Lathund för läkare – utskriftsformat](#)
- [Brytpunktssamtal – Lathund för läkare](#)

► Efterlevandesamtal / Närstående

- [Efterlevandesamtal](#)
- [Närståendeenkät](#)
- [Närståendestödbroschyr](#)
- [Närståendestödbroschyr utskrift, dubbelsidig](#)

Munhälsa

- [Munbedömningsformulär](#)
- [Munhälsa vid livets slut](#)
- [Munhälsa ROAG](#)
- [Fickmanual Abbey Pain Scale och ROAG](#)

Smärta / smärtskattning

- [Abbey Pain Scale](#)
- [Smärtskattningsinstrument](#)
- [Stöd vid upprättande av rutiner för smärtskattning](#)
- [Fickmanual Abbey Pain Scale och ROAG](#)

Sår

- [Maligna sår](#)
- [Trycksår](#)

Övriga informationsdokument

- [Motiv ny dödsfallsenkät](#)
- [Symtomlindring](#)
- [Tankar runt väntat oväntat dödsfall](#)

Media

- [Video](#)
- [Bildspel](#)

Nationella dokument

- [Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård](#)
- [Nationellt vårdprogram](#)
- [Nationellt vårdprogram kortversion](#)

Övrigt material för egen utskrift

- [Realtidsrapporter](#)

Det går även bra att [beställa tryckmaterial](#).

Att förändra i praktiken

- Finns det mer att tänka på för att få det att hända?

Närståendeenkät

- ▶ 23 frågor
- ▶ Efter dödsfallet
- ▶ Jämföra + utvärdera vården
- ▶ Via webben
- ▶ 4-6 v efter dödsfallet
- ▶ Utdata



Kommentarer ifrån närstående

"Förslag till förbättringar i vården"

- ▶ "mkt nöjda med bemötandet och omhändertagandet av vår mor såväl som oss under veckorna på hospice. Akutsjukvården har mkt att lära ."
- ▶ "Större samstämmighet mellan ansvariga sjuksköterskor vad gäller medicinering och att ordinationerna följs av samtlig personal. Att kontinuitet av personal ska prioriteras."
- ▶ "Vidareutbilda hemtjänstpersonal till att vårda palliativa, en del är nog lite rädda och drar sig följaktligen för moment som munvård och dylikt. "

Kommentarer ifrån närstående

"Förslag till förbättringar för närstående"

- ▶ "Jag tycker det är fegt av sjukhusläkaren att inte våga fråga om pappas inställning till HLR- Det fick jag göra."
- ▶ "Vi kände att mycket hängde på oss som anhöriga de sista dagarna. Det var vi som fick avgöra om och när det behövdes vb-, medicin. Sjuksköterskan gav medicinen hon skulle men fick sedan åka. Fanns inte alltid tid för henne att invänta effekten eller den uteblivna. Kändes dock tryggt att kunna ringa dem men det var trots allt vi själva som stod där det mesta av tiden. Samtidigt var det så att vi hade ju valt att han skulle vara hemma och då fick ju vi ta det ansvaret."

Kommentarer ifrån närstående

"Förslag till förbättringar för närstående"

- ▶ "Nej, vi visste vad skulle ske. Pappa kände sig mycket tryggare där än hemma innan. Han blev bättre under ca 2 veckor. Jag kan som dotter inte känna en bättre plats för slutskedet, när man väl förstått vad som kommer ske. Han ville heller inte oroa mamma hemma o var stark väldigt länge. Vi har alltid haft en väldigt bra kommunikation i familjen, men till slut blev det inte hållbart att stanna hemma. Han blev som sagt bättre en stund i. En stor fördel i var att personalen lärde känna A o alla i personalen hade stor verkan till hans välmående, på olika sätt. Jag ser en stor fördel av att det är en mindre avdelningen som kan ta sig an varje enskild individ. Alla har olika behov. När man vill äta, när man vill vila osv. Jag vill ge personalen en stor guldstjärna om deras engagemang. När pappa gick bort var jag, mamma, sjuksköterska o en undersköterska vid hans sida"

App

- ▶ Ordineras av vården
- ▶ 7 områden för att må bra
- ▶ Händelser som påverkar
- ▶ Text med tips
- ▶ Start våren 2017

Nationell VårdPlan NVP

- ▶ Nationell vårdplan
- ▶ 3 delar



Patienter ska få snabbare smärtlindring. Vårdpersonal har utbildats.



Greger Fransson och Maria Olsson som arbetar inom Privo, Palliativt rådgivningsteam i Västervik, Vimmerby och Oskarshamn, är två av deltagarna i projektet Bättre vård i livets slutskede.

FOTO: PER HAMMENVIK

Vård ska bli bättre i livets slutskede

Eftermiddagen delar vi oss i 3 grupper

- ▶ Omvårdnadsåtgärder med Maria Olsson stannar kvar i det här rummet
 - ▶ Analys och statistik med Greger Fransson går en trappa ner till Seaside 5
 - ▶ Brytpunktssamtal med Staffan Lundström går en trappa ner till Seaside 6
-
- ▶ Klockan 15.30 återsamlas vi allihop i den här lokalen för sammanfattning och PRISUTDELNING

Sammanfattning

- ▶ Använd Svenska palliativregistret
- ▶ Fråga patienten
- ▶ Viljan att bli bättre
- ▶ Teamet viktigt
- ▶ Håll kontakten med oss så hjälps vi åt

Prisutdelning

- ▶ Först att registrera
- ▶ Flest registreringar - kvinna
- ▶ Flest registreringar - man
- ▶ Bra början - 1 registrering
- ▶ Antal registreringar = dagens datum dvs 15