

Utvärdering palliativ vård i livets slutskede

Svenska Palliativregistrets årskonferens
170314
Christina Broman



Om utvärderingen

- Utvärdering palliativ vård publicerades december 2016.
- Utifrån rekommendationerna i Socialstyrelsens nationella kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede från 2013.
- Arbetet har bedrivits av en arbetsgrupp bestående av utredare på Socialstyrelsen och externa experter.
- Arbetsgruppen har samverkat med svenska palliativregistret.



Om utvärderingen



- Förbättringsområden inom såväl landstingen och regionerna som kommunerna
- kunskapsstödet kompletterat med det nationella vårdprogrammet ska utgöra en gemensam grund för en god palliativ vård i livets slutskede.
- Det är viktigt att landstingen och kommunerna har en gemensam syn på processen för en god palliativ vård och omsorg
 - underlättar planering
 - ansvarsfördelning
 - skapar förutsättningar för god samverkan mellan olika aktörer.

Om utvärderingen



Specialiserad palliativ vård benämns så olika

- Inom den palliativa vården finns det oklarheter kring definitioner, vårdinnehåll och benämning, vilket kan försämra samordning med andra vårdgivare och hindra utvecklingen av den palliativa vården.

Fler patientgrupper har behov av palliativ vård

- Cancersjukdomar är fortfarande den största diagnosgruppen inom den palliativa vården men det finns även andra patientgrupper med stora behov av den palliativa vårdens förhållningssätt och kompetens.

Om utvärderingen

Uppgifter har hämtats från följande av Socialstyrelsens register:

- patientregistret
- dödsorsaksregistret.



Socialstyrelsen har genomfört sex enkätundersökningar:

- landstings- och regionledningar
- kommuner och stadsdelar
- primärvården
- specialiserade palliativa verksamheter
- ett urval av sjukhusens kliniker eller motsvarande
- barn- och ungdomskliniker.

Förbättringsområden

- Fortbildning
- Handledning
- Munhälsobedömning
- Smärtskattning
- Brytpunktssamtal
- Samverkan
- Vårdplanering
- Palliativa rådgivningsteam
- Stöd till närstående
- Efterlevandesamtal
- Barn och ungdomar i palliativ vård

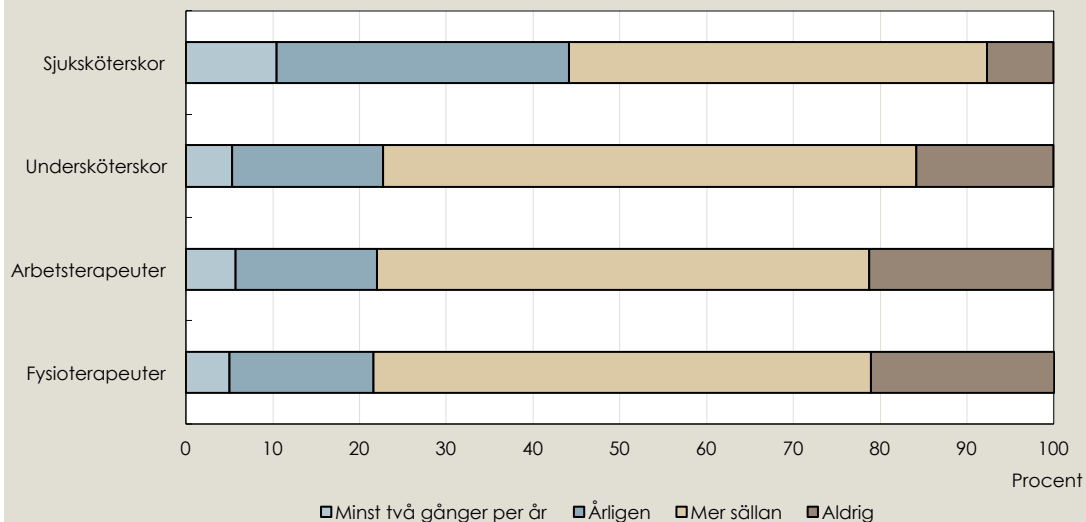


Fortbildung

Fortbildning till personal – kommun

Diagram 4.8 Fortbildning till personal – kommun

Andel vårdpersonal inom särskilt boende i kommunen/stadsdelen som erbjudits fortbildning i palliativ vård i livets slutskede (år 2013–2015).

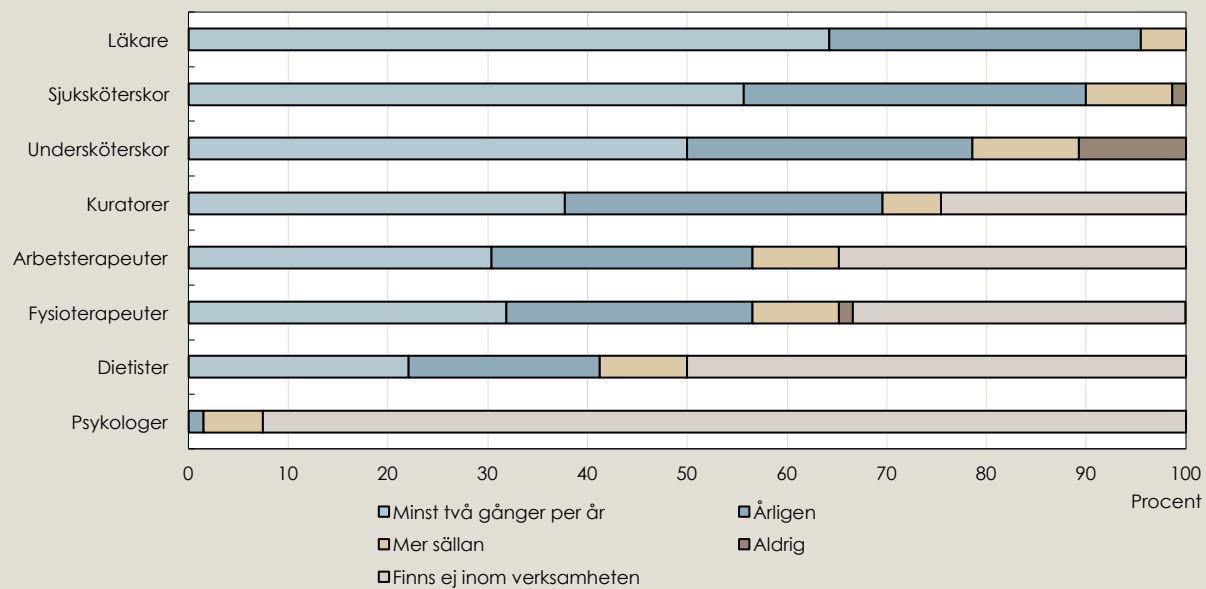


Källa: Socialstyrelsens enkät, februari 2016.

Fortbildning till personal – specialiserad palliativ vård

Diagram 4.3 Fortbildning till personal – specialiserad palliativ vård

Andel personal inom specialiserad palliativ vård som erbjudits fortbildning (år 2013–2015).

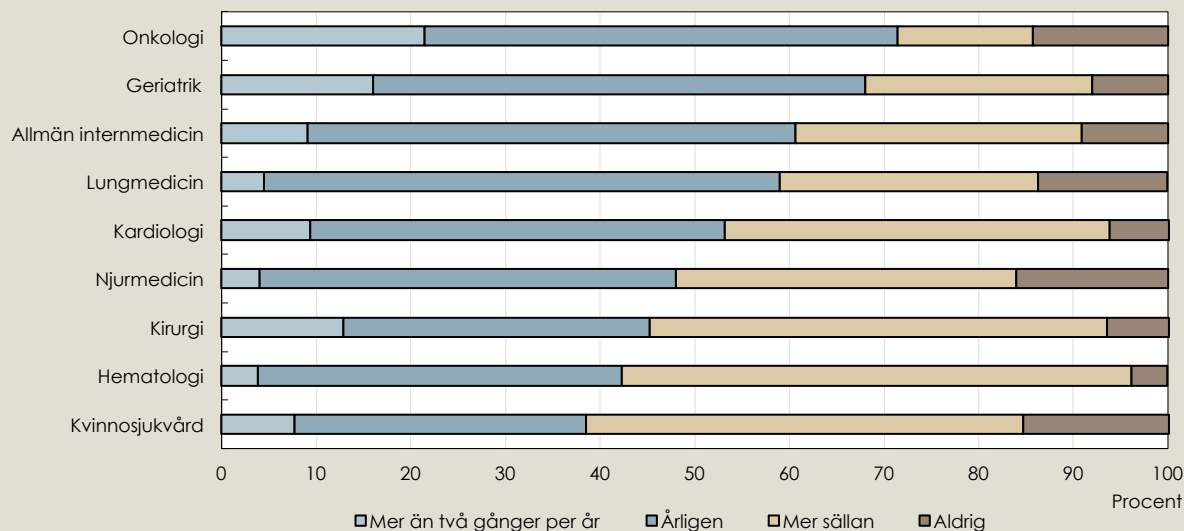


Källa: Socialstyrelsens enkät, februari 2016.

Fortbildning till personal – sjuksköterskor vid sjukhuskliniker

Diagram 4.6 Fortbildning till personal – sjukhuskliniker

Andel sjuksköterskor vid sjukhuskliniker eller motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede som erbjudits fortbildning (år 2013–2015).



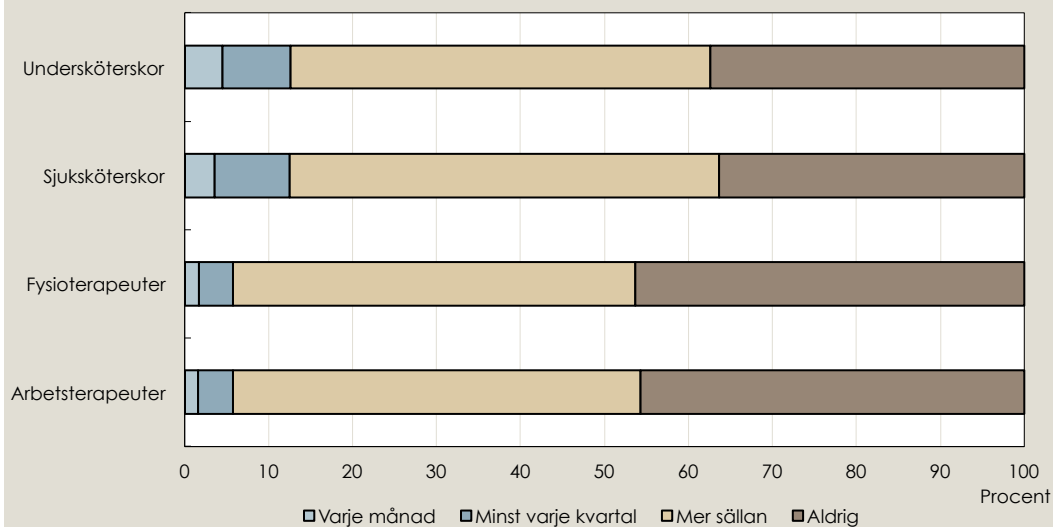
Källa: Socialstyrelsens enkät, februari 2016.

Handledning

Handledning till personal – kommun

Diagram 5.7 Handledning till personal – kommun

Andel vårdpersonal inom särskilt boende i kommunen/stadsdelen som erbjudits handledning i palliativ vård i livets slutskede, år 2015.

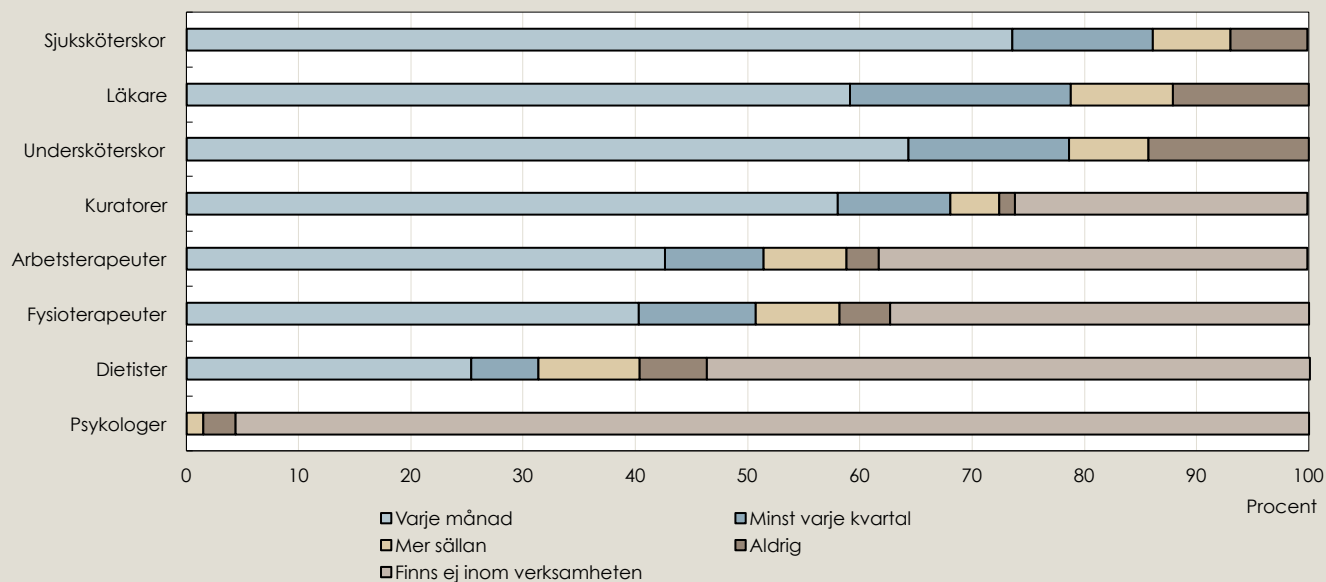


Källa: Socialstyrelsens enkät, februari 2016.

Handledning till personal – specialiserad palliativ vård

Diagram 5.2 Handledning till personal – specialiserad palliativ vård

Andel personal inom specialiserad palliativ vård som erbjudits handledning, år 2015.

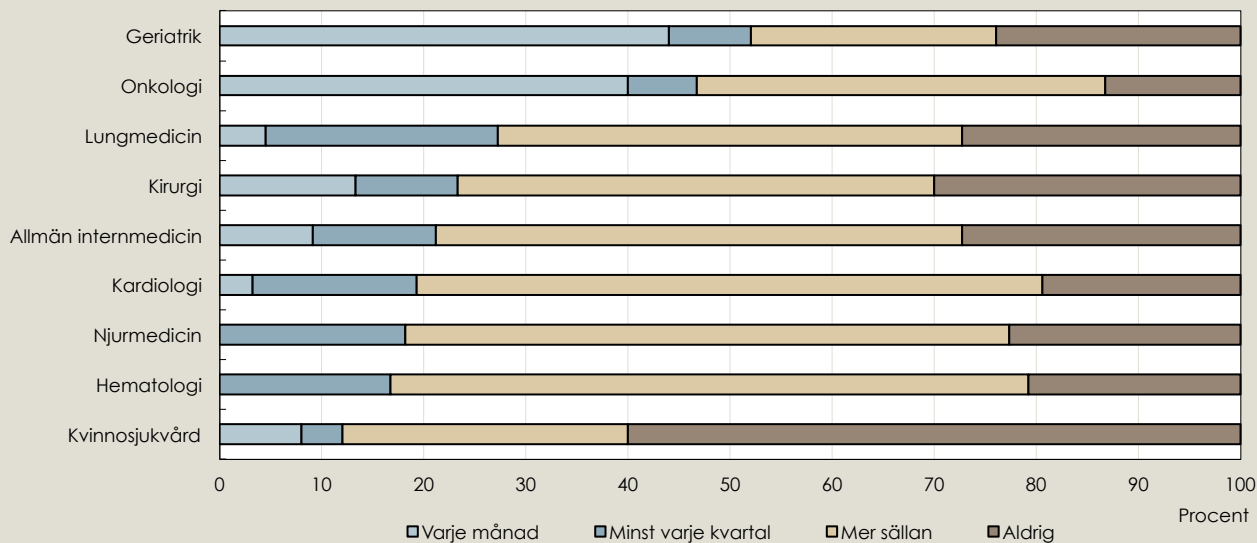


Källa: Socialstyrelsens enkät, februari 2016.

Handledning till personal – sjuksköterskor vid sjukhuskliniker

Diagram 5.5 Handledning till personal – sjukhuskliniker

Andel sjuksköterskor vid sjukhuskliniker eller motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede som erbjudits handledning, år 2015.



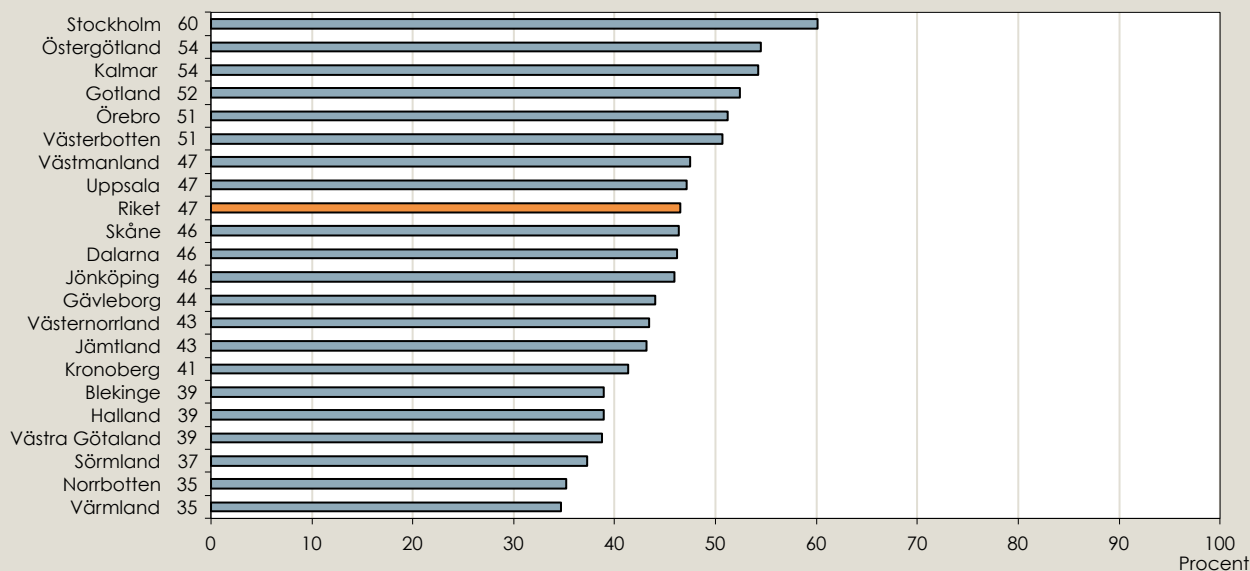
Källa: Socialstyrelsens enkät, februari 2016.

Munhälsobedömning under sista levnadsveckan (indikator A)

Munhälsobedömning under sista levnadsveckan

Diagram A2 Munhälsobedömning under sista levnadsveckan

Andel patienter som genomgått en dokumenterad munhälsobedömning under sista levnadsveckan, år 2015.

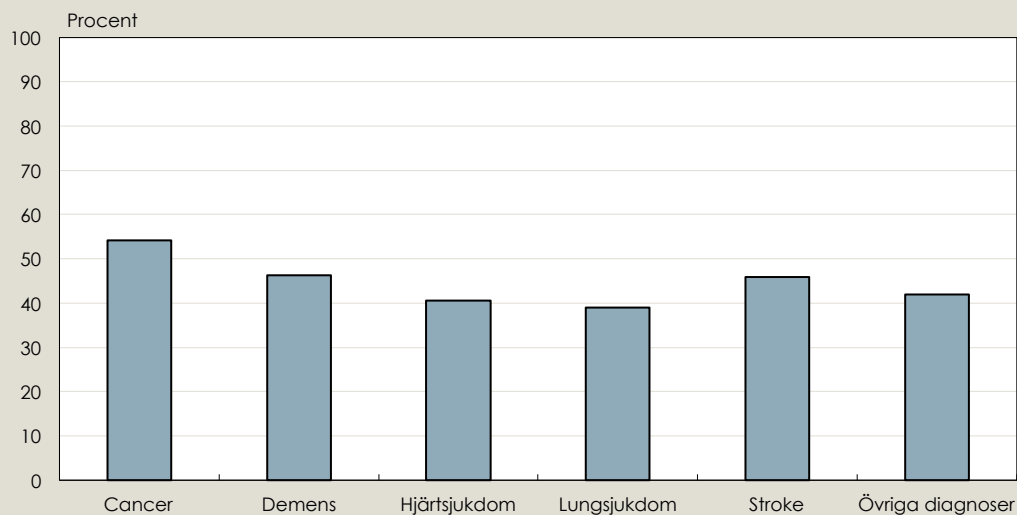


Källa: Svenska palliativregistret.

Munhälsobedömning under sista levnadsveckan – uppdelat på diagnosgrupp

Diagram A5 Munhälsobedömning under sista levnadsveckan

Andel patienter som genomgått en dokumenterad munhälsobedömning under sista levnadsveckan, uppdelat på diagnosgrupp, år 2015.



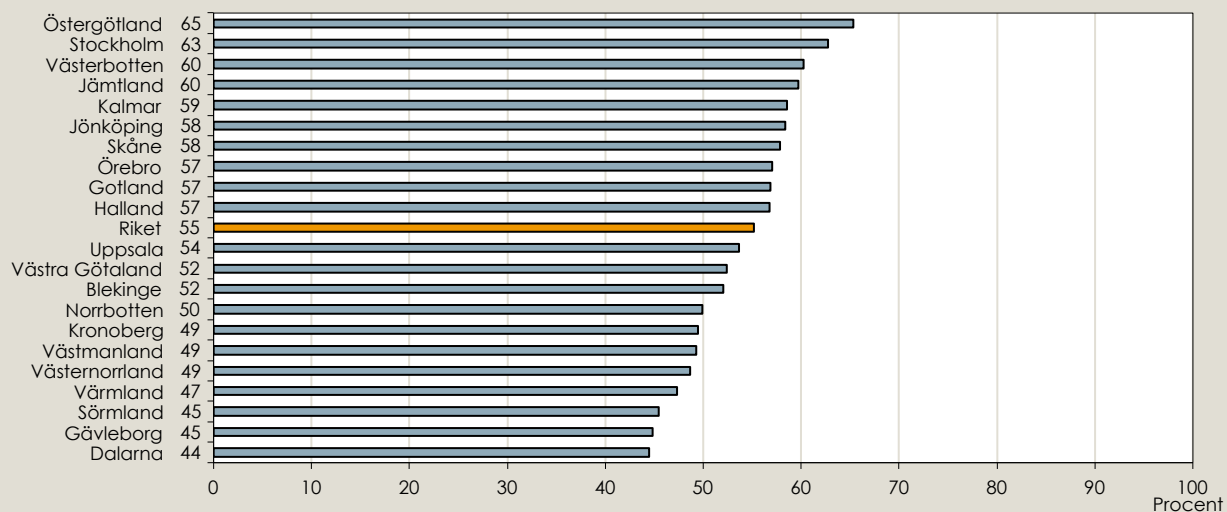
Källa: Svenska palliativregistret.

Brytpunktssamtal (indikator F)

Brytpunktssamtal

Diagram F2 Brytpunktssamtal

Andel patienter i livets slutskede där brytpunktssamtal genomfördes, år 2015.

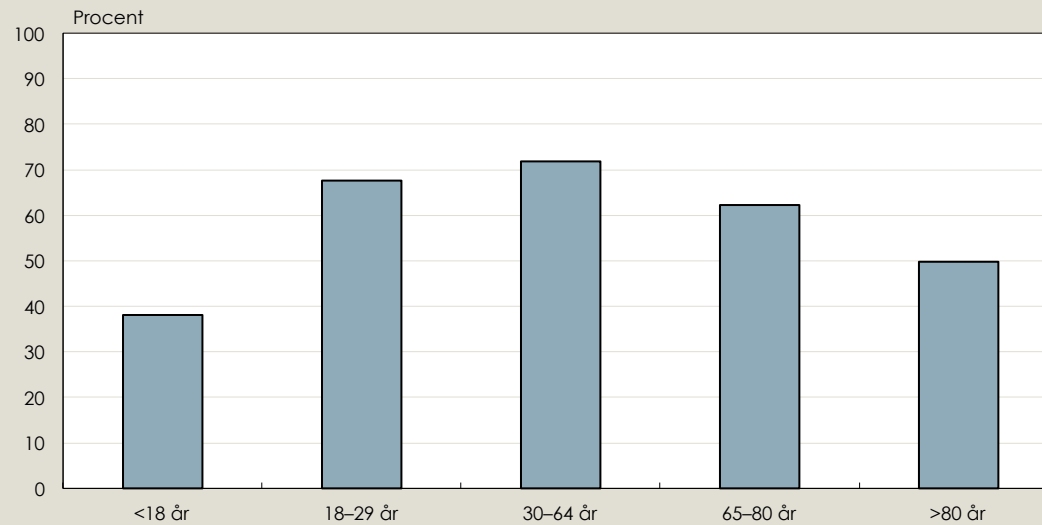


Källa: Svenska palliativregistret.

Brytpunktssamtal uppdelat på åldersgrupp

Diagram F4 Brytpunktssamtal

Andel patienter i livets slutskede där brytpunktssamtal genomfördes uppdelat på åldersgrupp, år 2015.



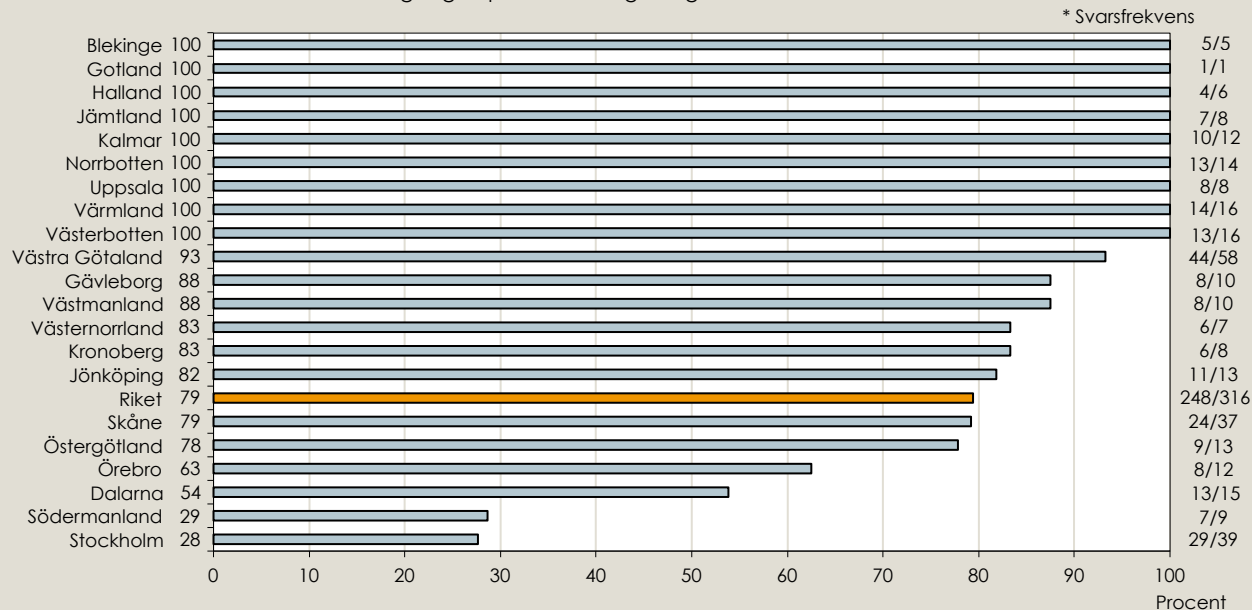
Källa: Svenska palliativregistret.

Palliativa rådgivningsteam

Palliativa rådgivningsteam – kommun

Diagram 6.14 Palliativa rådgivningsteam – kommun

Andel kommuner och stadsdelar som har tillgång till palliativa rådgivningsteam.



* Antal kommuner som besvarat enkäten/totalt antal kommuner i länet.

Källa: Socialstyrelsens enkät, februari 2016.

Barn och ungdomar i palliativ vård

Barn och ungdomar i palliativ vård

Säkerställ palliativ vård för barn och ungdomar genom att

- det finns rutiner för hur den palliativa vården ska ske
- det finns rutiner för hur den palliativa vården för barn och ungdomar ska ske
- det finns rutiner för hur samverkan ska ske med den kommunala vården, med primärvården och med den specialiserade palliativa vården
- det finns rutiner för hur efterlevandesamtal ska genomföras.

Målnivåer

17-03-16



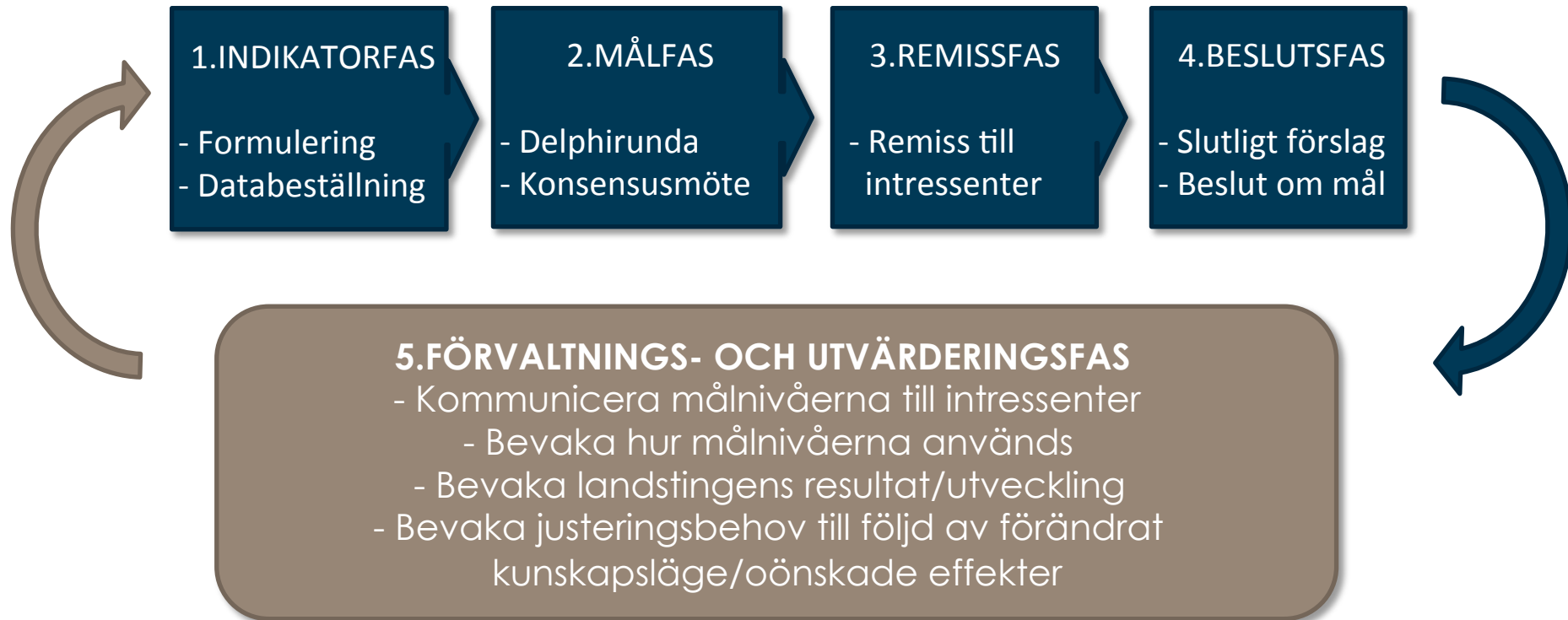
Nationella målnivåer



Socialstyrelsen kommer under 2017 att fastställa nationella målnivåer för den palliativa vården

- Anger den eftersträvensvärda nivån för hälso- och sjukvården att arbeta mot
- Kan exempelvis ange hur stor andel i en patientgrupp som bör få viss behandling
- För uppföljning och utvärdering av kvalitet och effektivitet på lokal, regional och nationell nivå
- Tas fram i samarbete med patientföreningar, profession och huvudmän.

Hur ser modellen för fastställande av målnivåer ut?



Nationella riktlinjer med målnivåer

- Bröst, Prostata-, tjocktarms- och ändtarmscancer
- Lungcancer
- Strokesjukvård
- Hjärtsjukvård
- Diabetesvård
- Rörelseorganens sjukdomar
- Astma/KOL
- MS/Parkinsons sjukdom



Pågående målnivåarbete

- Demens (2017)
- Palliativ vård (2017)
- Ångest och depression (2017)
- Palliativ vård (2017)
- Epilepsi, Psoriasis, Endometrios (våren 2019)



Målnivåförslag

- Munhälsobedömning under sista levnadsveckan ($\geq 95\%$)
- Smärtskattning under sista levnadsveckan (100 %)
- Vidbehovsordination av opioid mot smärta under sista levnadsveckan (A: $\geq 95\%$ B: 100 %)
- Vidbehovsordination av ångestdämpande läkemedel under sista levnadsveckan (A: $\geq 95\%$ B: 100 %)
- Utan förekomst av trycksår under sista levnadsveckan ($\geq 90\%$)
- Brytpunktsamtal (100 %)

Kontaktuppgifter

Projektledare på Socialstyrelsen

Christina Broman

075-247 40 60

christina.broman@socialstyrelsen.se

**På Socialstyrelsens webbsida kan du
läsa mer samt beställa och ladda ner
samtliga dokument som hör till
utvärderingen:**

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2016/2016-12-3>

**Mer information finns på:
www.socialstyrelsen.se**