

Årsrapport 2016 för Palliativa Rådet i Sörmland

Palliativa rådet i Sörmland (hädanefter kallat rådet) får avlägga följande rapport för verksamhetsåret 2016.

Uppdrag och mål

Palliativa rådet i Sörmland arbetar på uppdrag från länsstyrgruppen och NSV (Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård) i enlighet med RCC (Regionalt cancercentrum) Uppsala – Örebro.

Palliativa rådets mål är att

- verka för en god palliativ vård för alla i Sörmland oavsett ålder, sjukdom, bostadsort eller vårdform.
- utveckla den palliativa vården i samma takt som övrig hälso- och sjukvård
- verka för att den palliativa vårdfilosofin ska vara en naturlig grund för berörda vårdgivare.

Sammansättning

Rådet har under året bestått av följande personer:

Madeleine Forsberg, läkare Nyköping, *ordförande*
Anette Axelsson, sjuksköterska Eskilstuna kommun
Annika Karlsson, läkare ASIH Strängnäs
Alexandra Beyermann, sjuksköterska ASIH Strängnäs
Cajsa Åkerholm, medicinskt ansvarig sjuksköterska Eskilstuna, *processledare*
Eva Carlsson, sjuksköterska SSIH Katrineholm
Ingela Mindemark, medicinskt ansvarig sjuksköterska Oxelösunds kommun
Ingrid Karlsson, arbetsterapeut Nyköpings lasarett
Jörgen Enarsson, barnläkare/barnonkolog Eskilstuna
Marianne Ericsson, vårdenhetschef/sjuksköterska Victoriaenheten Eskilstuna
Maria Fransson, sjuksköterska Kvinnokliniken Eskilstuna
Marianne Olofsson, präst sjukhuskyrkan Eskilstuna
Rigmor Jonsson, kurator Eskilstuna
Susanne Spörk, sjuksköterska ASIH Nyköping, *ansvarig för hemsidan*
Åsa Svensson, sjuksköterska ASIH Eskilstuna.

Följande rådsledamöter har avgått/bytts ut under året:

Maria Isgren, sjuksköterska Vingåkers kommun

Sammanträden

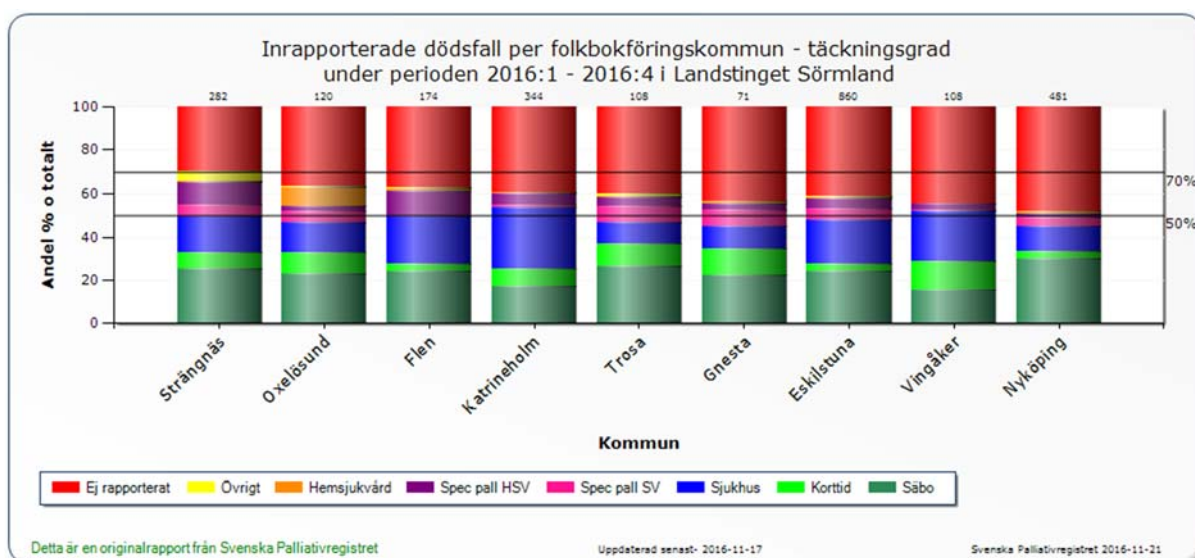
Rådet har under 2016 haft tre halvdagsmöten samt ett heldagsmöte. Minnesanteckningar har förts vid dessa möten. Palliativa rådet ingår i nätverksplatsen Projectplace under Närvårdssamverkan där samtliga dokument publiceras.

Processtöd

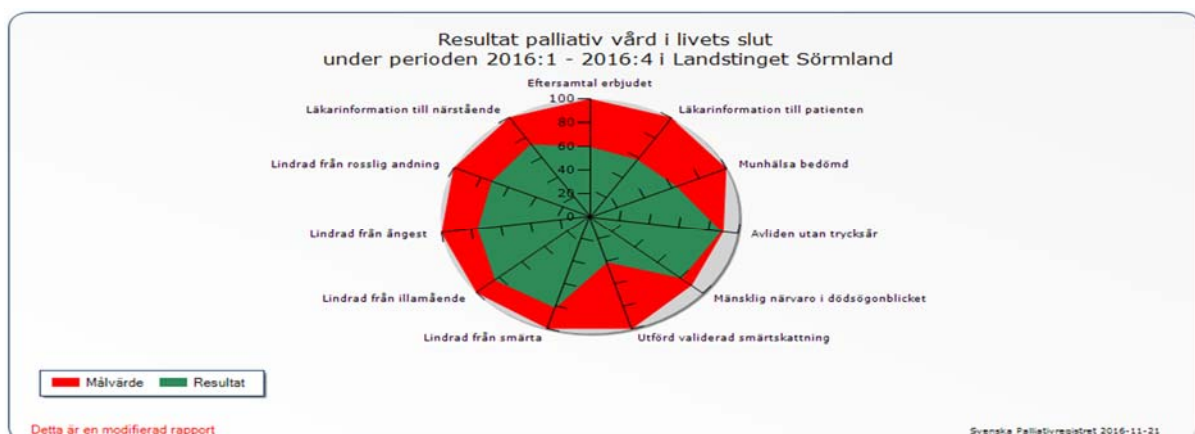
161001 tillträdde Cajsa Åkerholm tjänsten som processledare för Palliativa rådet i Sörmland, en tjänst om 20 % med inriktning på administrativt stöd till rådet samt utvecklingsarbete för en god palliativ vård i hela länet.

Länets resultat i palliativ vård

Tyvärr kan vi se att länets resultat i Palliativregistret inte har förbättrats. Nedan syns andel dödsfall som registreras. Målsättningen är att minst 70 % av alla dödsfall skall registreras för att palliativregistret skall kunna vara ett stöd i att säkra en god kvalitet på vården i livets slut.



Dessutom kan vi se på våra resultat att länet inte lever upp till de kvalitetsmål som ställs avseende symtomlindring, information och ordinationer. I spindeldiagrammet nedan visas resultatet på några viktiga parametrar avseende kvaliteten på den palliativa vården som ges i hela länet, dvs både landsting och kommuner.



I slutet av december publicerade Socialstyrelsen sin nationella utvärdering av palliativ vård i livets slutskede. Utgångspunkten för utvärderingen var Socialstyrelsen nationella kunskapsstöd för god vård i livets slutskede från 2013. Utvärderingen visade att en del av rekommendationerna i kunskapsstödet har positiva resultat och trenderna tyder på en stadig förbättring. Men utvärderingen visade också att det finns ett antal förbättringsområden inom såväl landstingen och regionerna som kommunerna. Områden som särskilt lyfts fram är behovet av fortbildning, handledning samt behovet av samverkan och samordning. Resultatet för Sörmland, landstinget och kommunerna, är av varierande grad och behov finns av att analysera och återkomma med förbättringsförslag.

Rådets verksamhet

Utbildningsdagar

Palliativa Rådets utbildningseftermiddagar för hela länet arrangerades under oktober 2016 i Katrineholm, Eskilstuna och Nyköping.

Målgrupp för Palliativa rådets utbildningar är alla intresserade oavsett profession som arbetar med personer i livets slut.

Utbildningarna genomfördes i samarbete med FoU i Sörmland samt med ekonomiskt stöd från Närvarlden i Sörmland. Totalt var 203 personer anmälda.

Årets utbildning bestod en föreläsning av Maria Björck som forskat kring äldres vård på särskilt boende och hur man kan undvika att skicka in dessa äldre till akuten i onödan.

Dessutom höll palliativa rådet i en paneldiskussion kring symtomlindring utifrån ett patientfall.

Läkarutbildning

Tyvärr har rådets läkare inte haft möjlighet att driva vidare den tidigare så uppskattade uppsökande läkarutbildningen kring palliativ vård. Det har dock hållits utbildningar om palliativ vård för AT-läkare i länet samt enstaka utbildningar för övriga läkare, detta dock inte bara i rådets regi.

Palliativa ombud

Rådet har tidigare arbetat för införande av palliativa ombud på sjukhus och i kommuner utan att nå hela vägen.

Palliativa ombud finns i enstaka kommuner och sjukhus men arbetet behöver utvecklas och spridas. Dessutom behöver ombudsrollen definieras.

Standardiserad vårdplan

Flera rådsledamöter har varit delaktiga i referensgruppen för den nya nationella vårdplanen för palliativ vård. Denna skall på sikt implementeras även i Sörmland.

Samverkan RCC

Rådet har under året varit representerat i RCC:s vårdprogramgrupp för palliativ vård av Rigmor Jonsson och Madeleine Forsberg.

Slutord

Palliativa Rådet i Sörmland sammanfattar på detta sätt verksamhetsåret 2016 där vi ser en mycket positiv utveckling för själva rådet med tillskott av processtöd. Förhoppningsvis kan detta ge Palliativa Rådet och palliativa vården i Sörmland en energiinjektion som så väl behövs.

Vi kan se att vår verksamhet behövs i länet. Målsättningen med allt vi gör är ju att förbättra den palliativa vården i Sörmland, oavsett var vården ges.

Palliativa Rådet i Sörmland
December 2016