

MINNESANTECKNINGAR FRÅN PALLIATIVA RÅDET

Datum: 10 november 2021

Deltagare: Karl-Henrik Eriksson, Marit Andersson, Richard van Oosten, Susanne Andersson, Lotta Jansson, Katarzyna Tarantino, Ingrid Wåhlstrand, Anna Olsén-Nyberg

Laget runt: vi går laget runt.

- Föregående protokoll går igenom. Inga tankar kring detta.
 - Frågor kring hur många anställda på enheter i kommun och region som har utbildning har skickats ut till chefer. Bifogat även spindeln från Svenska palliativregistret. Detta för att kartlägga kunskapsnivån samt se över om det behövs utbildningsinsatser.
 - Lotta Jansson som är ordförande för LPO Äldres hälsa är med på mötet. Tankar kring att Palliativa rådet kan kopplas till detta för att kunna hjälpas åt i utvecklingen av den palliativa vården. Fråga om Palliativa rådet kan vara en lokal arbetsgrupp under LPO Äldres hälsa för att bland annat kunna vara med och ta emot remisser och lämna remissvar. Nytt vårdförlopp kommer måndag 15/11 och återkoppling sker till Karl-Henrik om Palliativa rådet är ett bra alternativ att ta emot remisser. Hur samarbetet ska se ut får vi mer information om längre fram. Medverkande på mötet är positiva till detta samarbete.
 - Susanne informerar kring utredningen av den palliativa vården i Dalarna. Som det ser ut nu så är det svårt för palliativa rådet att enligt uppdragsbeskrivningen driva arbetet vidare. Samtal kring Cancerplanen och det arbete som ska göras kring detta, nämligen, bedriva palliativa råd, implementera vårdprogrammet samt öka täckningsgraden för Svenska palliativregistret.
 - Diskussion kring hur det Palliativa rådet ser ut idag. Alla deltagare håller med om att det saknas deltagare från flera verksamheter samt att det behövs strategiskt utvalda personer som har möjlighet att påverka blandat med personer som "arbetar på golvet". Det krävs ett bättre samarbete mellan palliativa rådet, Cancerrådet och LPO äldres hälsa. Vi måste alla samarbete för att kunna driva vården framåt.
- Karl-Henrik mailar ut till de som finns på sändningslistan om deras medverkan i Palliativa rådet ska vara kvar. Bifogar då RCC:s uppdragsbeskrivning för Palliativa råd.

REGION DALARNA

- Önskvärt att vårdutvecklare från medicinkliniken samt primärvården tillfrågas om medverkan i rådet. Det behövs även en läkare, gärna från Specialiserad palliativ vård.
- Susanne ställer från centralt om det finns någon vårdutvecklare i primärvården som kan vara intresserad av att vara med.
- Täckningsgraden måste ökas. Är väldigt låg. Diskussion kring att för att använda registret måste man veta varför det används och hur man använder detta. Förslag från Richard att vårdutvecklare kan ta frågan till verksamhetschef som i sin tur tar upp detta på divisionsmöten. Diskussion hur man ska få ut information kring palliativregistret. Riktas till chefer?
Möjligt kan det komma något uppdrag uppifrån efter att utredningen om den palliativa vården blivit klar. Bör även lyftas i Cancerrådet.
- Nationella vårdprogrammet har uppdaterats och tidigare tagit upp i Palliativa rådet. Önskvärt att alla sprider detta på sina verksamheter. Finns ett implementeringsstöd på RCC:s hemsida hur man kan använda sig av det nya programmet. [Nationella vårdprogram palliativ vård - RCC Mellansverige \(cancercentrum.se\)](http://Nationella_vardprogram_palliativ_vard_-_RCC_Mellansverige_(cancercentrum.se))
- (Kort information om hur det ser ut: RCC kan inte bestämma över regionerna, de har självstyre. Vårdprocessgrupper och ett samarbete med cancerråd bidrar till att arbetet ges legitimitet och förankras till verksamheterna, vilket kräver att det finns en fungerande palliativt råd för att få ut information på rätt sätt).
- Listan på utbildningar som bifogades förra mötets anteckningar tas upp. Inga synpunkter på denna.
- Vad gäller Palliativa rådets hemsida ska den uppdateras.
 - Ansvarig för sidan måste finnas. Joanna Swahn?
 - Deltagarlistan ska uppdateras.
 - Går det rent utseendemässigt att få hemsidan att bli snyggare? Tittar man på andra palliativa råds hemsidor i vårt område som till exempel Örebros så finns exempel på att det går att göra mer överskådligt.
 - Alla protokoll från rådets möten ska läggas ut på hemsidan.
 - Länkar till utbildningar ska läggas ut.
- Uppföljningsmöte för de som var med på detta möte 24/11 15:00 för att se hur långt vi kommit i arbetet kring vilka som ska vara med i palliativa rådet samt vad som bestämts gällande LPO Äldres hälsa.

Bifogas protokollet; Uppdragsbeskrivning för palliativa råd.

Rekommenderad uppdragsbeskrivning för palliativa råd i Uppsala Örebro sjukvårdsregion

Bakgrund

För att möjliggöra en likvärdig palliativ vård i hela regionen bör varje län ha ett formellt palliativt råd med tydligt uppdrag och mandat att föreslå åtgärder och förändringar i organisationen av arbetet. Ett palliativt råd ska verka för att fånga upp behov och strukturera insatser samt utveckla det multidisciplinära teamarbetet inom den palliativa vården. Palliativa rådet möjliggör också en bättre samverkan mellan olika vårdgivare.

Palliativ vård ska erbjudas på allmän respektive specialiserad nivå beroende på patientens behov. Varje län ansvarar för att patienter vid behov har tillgång till palliativ vård inom såväl slutenvård som öppenvård samt i samarbete med andra aktörer. Varje kommun ansvarar för att patienter som vårdas i kommunen har tillgång till palliativ vård oavsett om de vårdas i hemmet eller på särskilt boende.

Organisation och sammansättning av palliativa råd

Det palliativa rådet har en rådgivande funktion till ledning och verksamheter. Rådet ska bestå av representanter från regionens slutenvård och primärvård samt representanter från kommunerna i alla länsdelar och bör sammanträda minst 4 ggr per år. Deltagarnas arbetstid och kostnader för att delta i rådet täcks av respektive huvudman.

Mål

Palliativa råd ska verka för att

- Säkerställa en god och jämlik palliativ vård för alla oavsett diagnos, vårdform eller bostadsort i länet.
- Utveckla den palliativa vården i samma takt som övrig hälso- och sjukvård.
- Den palliativa värdegrunden ska vara en självklar utgångspunkt för berörds vårdgivare.

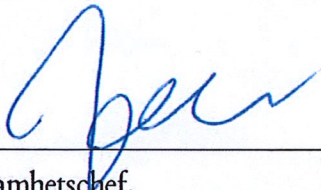
Uppdrag

- Verka för utveckling av samarbete mellan sjukhus, kommuner och övriga vårdenheter i länet samt att ingå i nätverk med palliativa kompetenscentrum i landet
- Vara ingång för regionens palliativa vårdprocessgrupp och sprida information och regionala och nationella aktiviteter på området, till exempel nationella vårdprogram och riktlinjer.
- Implementera det aktuella nationella vårdprogrammet för palliativ vård med hänseende till länets förutsättningar

- Bevaka att den palliativ vården beaktas i andra vårdprogram och riktlinjer
- Den enskilda ledamoten har ett ansvar att återföra information till den organisation hen representerar
- Initiera och medverka till utbildningsinsatser i samarbete med regionens vårdgivare, kommuner och universitet/högskolor.
- Inventera behoven av kompetensutveckling inom palliativ vård i länet och föreslå utbildningsinsatser
- Definiera behov och inriktning av FoU-arbete inom palliativ vård i länet
- Följa upp statistik från Svenska palliativregistret och använda detsamma som grund i förbättringsarbete.
- Stödja regioner och kommuner i deltagande och utvärdering av resultaten i Svenska Palliativregistret.
- Vara en kunskapskälla i sitt län med enkel och lättillgänglig information.

Denna beskrivning är en rekommendation och varje län behöver formulera en egen uppdragsbeskrivning utifrån lokala förutsättningar och behov.

Uppsala 190416



Verksamhetschef,

RCC Uppsala Örebro