

## 7.21 Vård i livets slutskede - Palliativ vård

### MAS Riktlinjer hälso-och sjukvård, Danderyds kommun



| Diarienummer | Fastställt | Senast uppdaterad | Beslutsinstans | Ansvarig processägare             |
|--------------|------------|-------------------|----------------|-----------------------------------|
| SN 2024/0046 | 2024-XX-XX |                   | Socialnämnden  | Medicinskt ansvarig sjuksköterska |

#### Dokumentets syfte

Riktlinjer är en politiskt beslutad vägledning som anger ramarna för handlingsutrymmet gällande det specifika området som riktlinjerna gäller.

#### Dokumentet gäller för

”MAS riktlinjer hälso-och sjukvård, Danderyds kommun” gäller för vårdgivare och dess verksamheter som bedriver hälso-och sjukvård inom kommunens egen regi samt privata utförare enligt avtal med kommunen.

#### Bakgrund

Enligt hälso-och sjukvårdförordningen ska kommunens medicinska ansvariga sjuksköterska ansvara för att patienten får en säker och ändamålsenlig hälso-och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde<sup>1</sup>

För att säkerställa en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård ska vårdgivaren upprätta rutiner utifrån MAS riktlinjer som är relevanta för verksamheten och som anpassas efter lokala förutsättningar.

De lokala rutinerna ska ha en tydlig koppling till hälso-och sjukvårdspersonalens kompetensområden samt vara väl kända och lätt tillgängliga för personalen.

Lokala rutiner ska även innefatta reservrutiner och beakta att verksamheten ska kunna bedrivas under kris, extraordinära händelser och höjd beredskap. Väsentliga rutiner ska finnas utskrivna i händelse av driftstopp.

<sup>1</sup> 4 kap. 6§ Hälso-och sjukvårdförordningen

### Vård i livets slutskede/Palliativ vård

God palliativ vård bygger på fyra hörnstenar:

1. Den första handlar om lindring av svåra symtom som smärta, illamående och oro.
2. Den andra hörnstenen markerar betydelsen av teamarbete mellan olika professioner, allt efter patientens behov.
3. Hörnsten tre betonar kontinuitet i vården och bra kommunikation mellan sjuka, närstående och vårdpersonal oavsett huvudman.
4. Den fjärde hörnstenen understryker att närstående får tillräckligt stöd eftersom vård i livets slutskede ofta byggs på stora insatser från närstående.

Vården ska därför ges i samverkan med dem och deras önskemål så mycket som möjligt. De närstående måste känna att de får information och att deras närvaro och medverkan är betydelsefull. Vårdgivaren ska följa Nationella riktlinjer samt följa de validerade kunskapsstödet som finns tillgängliga och är aktuella. Vårdgivaren ska upprätta en rutin som säkerställer en god och säker vård i livets slutskede samt ett värdigt omhändertagande efter inträffat dödsfall.

Rutinen ska minst omfatta

- Hur vårdgivaren arbetar med kvalitetsregistret Svenska Palliativregistret, samt hur resultat från detta kopplas till det arbete som bedrivs på enheten.

Hur vårdgivaren arbetar med följande:

- Vårdplan/dokumentation och informationsöverföring.
  - Lindring av svåra symtom som till exempel smärta, illamående och oro.
  - Teamarbete, ansvarsfördelning och samverkan mellan sjukvård och socialtjänst.
  - Kontakt och stöd till närstående.
  - Personalens kunskap och kompetens gällande palliativ vård.
  - Transport och förvaring av avliden.
-

### Källor

Svar på eventuella frågor kan bland annat sökas i följande källor:

- Avtal med huvudman [Startsida – Danderyds kommun](#)
  - Överenskommelser med Region Stockholm [God och nära vård - Socialstyrelsen](#)
  - Socialstyrelsens nationella riktlinjer [Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede – information till patienter och närstående - Socialstyrelsen](#)
  - Lagar föreskrifter och förordningar samt Vårdhandboken [Vård i livets slutskede och dödsfall - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)
  - Kunskapsguiden [Palliativ vård av äldre personer - Kunskapsguiden](#)
  - Svenska palliativa registret [Start - Svenska palliativregistret](#)
  - Palliativt kunskapscentrum [Palliativt kunskapscentrum \(regionstockholm.se\)](#)
-

