



Stockholm 13.11 2020

Remissvar

Nationellt vårdprogram i palliativ vård

Sjuksköterskor i cancervård och Svensk sjuksköterskeförening tillstyrker förslaget till nationellt vårdprogram i palliativ vård.

Vårt remissvar är avgränsat till kapitlen 8 Psykosocialt stöd, kapitel 10 Multiprofessionella team och handledning inom palliativ vård, kapitel 11 Kvalitetsindikatorer och kvalitetsregister, kapitel 13 Omvårdnad relaterad till palliativa vårdbehov samt kapitel 15 Palliativa vårdbehov ur olika sjukdomsperspektiv

Svensk sjuksköterskeförening och sjuksköterskor i cancervård svarar främst från ett perspektiv gällande cancer.

Vi anser att det är en brist att förslaget till vårdprogram inte täcker den stora och växande gruppen av patienter som under lång tid behöver både insatser från den mer "akuta" cancervården och den palliativa vården.

Kontaktsjuksköterskans roll saknas i vårdprogrammet. I en tidig palliativ fas sköts en stor del av stöd, symtomlindring och bedömning av patienten av kontaktsjuksköterskan.

Kapitel 8 Psykosocialt stöd

Kapitlet ger en god vägledning till psykosocialt stöd.

Kapitel 10 Multiprofessionella team och handledning inom palliativ vård

Kapitlet ger en utförlig beskrivning av teamets betydelse och sammansättning. Utmärkt att kapitlet slår fast att all personal som arbetar med obotligt sjuka och döende bör erbjudas regelbunden handledning.

Kapitel 11 Kvalitetsindikatorer och kvalitetsregister

Kvalitetsindikatorerna är relevanta och mäter det multiprofessionella teamets gemensamma insatser.

Kapitel 13 Omvårdnad relaterad till palliativa vårdbehov

Väsentliga omvårdnadsåtgärder är väl beskrivna med hänvisning till aktuell forskning samtidigt som erfarenhetsbaserade åtgärder tydliggörs. Psykosocialt stöd är utförligt beskrivet.

Vi föreslår att ett avsnitt om betydelsen av systematisk symptombedömning för förlängd överlevnad och förbättrad livskvalité läggs till.

Kapitlet har en tonvikt på sent palliativt skede, det behöver kompletteras med omvårdnadsåtgärder som täcker hela det palliativa vårdförloppet.

Det är en brist att andnöd, elimination, fatigue och beskrivs utifrån patienter som inte har någon pågående behandling. Även omvårdnadsåtgärder för patienter med behandling bör ingå. I avsnittet avseende andnöd bör betydelsen av samarbete med fysioterapeut läggas till.

Kapitel 15 Palliativa vårdbehov ur olika sjukdomsperspektiv

15.5 Tumörsjukdomar

Det saknas en beskrivning av den tidiga fasen för cancerpatienter. En stor del av den fasen för palliativ vård för cancerpatienter kan vara under en pågående behandling, men med stora behov av stöd och symtomlindring. Denna patientgrupp växer och det finns ett stort behov av att olika vårdgivare samarbeta.

Det behövs gemensamma forum mellan den behandlande cancerkliniken och det palliativa teamet oavsett vårdmodell. Kontaktsjuksköterskan är en betydelsefull länk i detta forum.

Vi saknar rekommendationer för en vårdkedja för t ex patienter med en aktiv cancerbehandling med samtida palliativa behov- hur kan den vårdkedjan se ut? Vad är viktigt för den gruppen patienter?

När det gäller brytpunktssamtal saknar vi beskrivning utifrån cancervård med behandlingar som utgår till stor del från biologiska egenskaper av tumören och hur det påverkar och har påverkat våra brytpunkter. I USA använder de ”goals of care” ett sätt att alltid tydligt dokumentera och diskutera mål med vård och behandling. ETT brytpunktssamtal existerar sällan, i en fas där patienten troligen inte ska ha någon mer behandling, det börjar bli slut på alternativ, här samtalar behandlande team med patienten under flera tillfällen, detta behöver lyftas som en utmaning till de mer traditionella brytpunktssamtalen. Teamarbete mellan det behandlande teamet och det palliativa teamet är av stor vikt. Kontaktsjuksköterskan bör vara involverad i den här typen av samtal eller när man övergår från aktiv behandling till endast symtomlindring utan en aktiv cancerbehandling.

Ami Hommel
Ordförande
Svensk sjuksköterskeförening

Helena Ullgren
Ordförande
Sjuksköterskor i cancervård

Åsa Andersson
Strategisk rådgivare
Svensk sjuksköterskeförening