

Palliativt team i samverkan med kommunal och primärvård

Bakgrund: Samverkan mellan olika vårdgivare är en av den palliativa vårdens utmaningar. Region och kommun behöver ha en gemensam syn på processen för en god palliativ vård och omsorg för att underlätta planering och ansvarsfördelning, och skapa förutsättningar för god samverkan. I Kronobergs län har vi valt att organisera den palliativa vården i ett kliniskt verksamt palliativt team och ett palliativt centrum för samskapad vård som bedriver utbildning, klinisk utveckling, forskning och folkbildning. Presentationen beskriver det kliniskt verksamma palliativa teamets arbetssätt.

Frågeställning Hur jobbar ett team som endast är på plats på kontorstid? Vilka för- och nackdelar ser vi med vårt sätt att arbeta? Vilka utmaningar och problem möter vi? Vilka försök till lösningar har vi provat? Hur har det funkat?

Metod I Region Kronoberg finns sedan 2003 ett palliativt team som består av två del-team på två orter, Ljungby och Växjö. Teamet består av sjuksköterskor, läkare och kurator. Teamet tjänstgör endast kontorstid på vardagar. Alltsedan starten präglas arbetssättet av att kommunens hemsjukvård har omvårdnadsansvar dygnet runt och är första linjens kontakt med patient och närstående. Det palliativa teamets läkare har det samlade medicinska ansvaret. Sjuksköterskorna i teamet har en handledande och samordnande roll. Teamet arbetar även konsultativt med råd och stöd till sjukhusens akutvårdsavdelningar.

Resultat Presentationen beskriver teamets arbetssätt, avgränsningar för vårt uppdrag, hur vi ser på vår samverkan med palliativt centrum för samskapad vård, sjukhusens akutvårdsavdelningar och öppenvårdsmottagningar, kommunal hemsjukvård och vård i särskilda boenden och de utmaningar som vi ser i vår vardag.

Konklusion Det finns många sätt att organisera den palliativa vården. Vi ser för- och nackdelar med vårt sätt. Arbetssättet är under ständigt samskapande med de olika aktörerna. Ambitionen är att ha patienten och närstående i centrum.