

Specialiserade palliativa vårdplatser på sjukhus – ett sätt att korta vårdtider?

Johan Johansson¹, Bertil Axelsson¹

¹ Palliativa enheten, Östersunds sjukhus

Bakgrund: I takt med att antalet vårdplatser på sjukhusen minskar, utgör obotligt sjuka patienter med palliativa behov en allt större andel av de ineliggande patienterna oavsett klinik. På kirurgiska kliniken vid Östersunds sjukhus gjordes 2014 stickprov som visade att cirka 12% av klinikens vårdplatser belades av patienter med framför allt palliativa behov. Klinikledningen beslöt därför att öppna en avdelning med åtta palliativa platser för att samla patienterna med komplexa palliativa behov på ett ställe där personalen hade särskild kunskap om och intresse för palliativ vård.

Frågeställning: Skulle medianvårdtiden för de palliativa patienterna som vårdades på dessa specifika palliativa vårdplatser minska i förhållande till situationen före denna förändring?

Metod: De patienter med palliativa behov som vårdats på kirurgkliniken 2015, och där deras problem föranlett stöd från det specialiserade palliativa konsultteamet, analyserades. Medianvårdtiden befanns vara 16 dygn (IQR=14). Efter öppnandet av de palliativa vårdplatserna 181101 registrerades alla vårdtillfällen prospektivt fram till 191031, dvs ett helt år. Patienter med ett bedömt behov av specialiserad palliativ vård analyserades. Kohorterna jämfördes.

Resultat: Medianvårdtiden på de palliativa platserna var 7 dygn (IQR=7). Antalet vårdtillfällen var 133. Fördelningen män/kvinnor var 75/58 (56%/44%). Antalet som avled på avdelningen var 31 (23%). Antalet som kunde återgå till hemmet var 82 (62%).

Andelen av vårdtillfällena som användes av patienter som redan var inskrivna i den palliativa hemsjukvården var 44%.

Konklusion: Att samla patienter med komplexa palliativa behov på en särskilt avsedd sjukhusavdelning, där personalen har ett särskilt intresse och en fördjupad kompetens, förkortar av allt att döma vårdtiden betänkligt.