Uppföljning av sjukvårdsregional processplan för palliativ vård i norra sjukvårdsregionen 2024

Uppföljning av kortsiktiga mål och målnivåer

Nedan visas uppföljning för 2023–2024 med aktuella siffror hämtade från Svenska Palliativregistret. Indikatorerna redovisas på regional nivå. Indikatorer och kvalitetsunderlag avser allmän och specialiserad palliativ vård.

Sammanfattning av mål och målnivåer för palliativ vård

Mål 1:

Täckningsgrad för totala antalet avlidna patienter som registreras i Svenska Palliativregistret

Mål 2:

Brytpunktsamtal för patienter som kan medverka

Mål 3:

Användning av validerat smärtskattningsinstrument

Mål 4:

Dokumenterad individuell vidbehovsordination av läkemedel i injektionsform mot ångest

Mål 5:

Ordination av stark opiod i injektionsform

Mål 6:

Bedömd munhälsa

Tabell 1 Nuläge avser perioden helår 2023–2024. Inkluderat variation i procentenheter från föregående plan och målnivå.

Mål	Nuläge % cancerdiagnoser (förändring i procentenheter)	Målnivå % för alla regioner 2028
1. Täckningsgrad		80
Jämtland/Härjedalen	69	
Västerbotten	78	
Norrbotten	74	
Västernorrland	68	

2. Brytpunktssamtal		90
Jämtland/Härjedalen	92 (+1)	
Västerbotten	91 (+5)	
Norrbotten	87 (+8)	
Västernorrland	94 (+2)	
3. Smärtskattning		70
Jämtland/Härjedalen	58 (+1)	
Västerbotten	72 (-2)	
Norrbotten	69 (+5)	
Västernorrland	62 (0)	
4. Vid-behovsordination mot ångest		98
Jämtland/Härjedalen	100 (+3)	
Västerbotten	98 (+1)	
Norrbotten	98 (+4)	
Västernorrland	99 (+1)	
5. Vid-behovsordination stark Opioid		95
Jämtland/Härjedalen	100 (0)	
Västerbotten	98 (0)	
Norrbotten	99 (+3)	
Västernorrland	99 (0)	
6. Munhälsa		90
Jämtland/Härjedalen	51 (+1)	
Västerbotten	58 (-8)	
Norrbotten	56 (+2)	
Västernorrland	60 (-3)	

Kommentarer till respektive mål

Mål för 2023–2024 inkluderar endast diagnosgruppen cancerpatienter. I denna uppföljning ses på många håll positiva resultat i jämförelse med föregående plan. I vissa mål och regioner ses även negativa resultat. Det är viktigt att fortsätta arbeta med att öka täckningsgraden i kvalitets-registrer.

Långsiktigt förbättringsarbete

1. **Specialiserad palliativ konsultfunktion/rådgivningsteam (läkare, sjuksköterska och kurator) införs i samtliga regioner så att samtliga sjukhus och hela länen täcks.**
   - Vakanser i Norrbotten (Malmfälten Gällivare/Kiruna) har fyllts, teamen har under perioden fyllts till ordinarie bemanning. Tjänsteutrymme från 2 till 2,75 tjänst palliativt rådgivningsteam (PRT)-sjuksköterska Östra Norrbotten, Specialistläkare Malmfälten från maj 2024. Två läkare påbörjat ST-utbildning. ST-tjänst utannonserad i Östra Norrbotten.

Länssamordningstjänst är uppdelad på två personer, 20% länssamordnare och 50% utvecklingsledare.
- Västernorrland saknar palliativt konsultteam (PKT).
- Jämtland Härjedalen har PKT tjänsteutrymme på 100%, läkare knuten 100% med vissa luckor, kurator 50%, arbetsterapeut knuten till Storsjögläntan. Palliativ vårdavdelning på sjukhuset med åtta vårdplatser som får disponeras av opererande enheter (kir, gyn, ort, ögon, öron och hals).
- Utökat tjänstgöringsutrymme i Västerbotten PKT Umeå från 3 till 4 personer med totalt 3,2 tjänsteutrymme. Skellefteå ökat tjänsteutrymme från 2 till 3.

2. **Palliativmedicinskt konsultationsstöd via telefon införs 24 timmar per dygn 7 dagar i veckan över hela sjukvårdsregionen.**
   - Ej tillgängligt på andra platser än läkare till läkare via Palliativmedicinsk jourlinje i Region Västerbotten

3. **B-kurser i palliativ medicin ordnas även fortsättningsvis regionvis med ett gemensamt innehåll utarbetat i norra regionen.**
   -Varje region ordnar med sina B-kurser. Det finns inget gemensamt dokument över vad som ska ingå och det finns inte något strukturerat samarbete mellan regionerna kring gemensamt innehåll. Kurserna utgår från målbeskrivningen från Socialstyrelsen.

4. **Arbeta aktivt för att ST-block i palliativ medicin utlyses i samtliga län för att trygga behovet av palliativmedicinska experter.**
   -Övergripande studierektor för ST-läkare finns

5. **Det regionala palliativa kompetenscentrumet (PKC) tillförsäkras fortsatt finansiering för att kunna stödja utvecklingen av den palliativa vården i regionen.**
   - Har skett en utökning med anställning till två personer på totalt 1,5 tjänstgöringsgrad.

6. **Uppbyggnad av en regional akademisk miljö inom forskningsområdet palliativ vård/medicin påbörjas.**
   - Forskningsnätverket med medlemmar från akademi och klinik fortsätter sitt arbete. Olika yrkesgrupper från olika delar av norra sjukvårdsregionen och olika lärosäten

7. **Arbeta för att förena akademi och klinik i palliativ vård på sjukvårdsregionens lärosäten. Exempelvis genom förenad anställning eller tjänster med klinisk koppling.**
   - Affiliering till UmU institutionen för omvårdnad.
   - Affiliering till Cancercentrum NUS

8. **Aktivt arbeta för att öka registreringen i Svenska Palliativregistret. Ökad registrering ger en ökad täckningsgrad.**
   - Ej arbetats med systematiskt, men behöver fortsatt arbetas med i alla tillgängliga forum.
   - Arbeta för att samtliga specialiserade enheter arbetar med att införa närståendeenkäten som finns i registret.

9. **Regionens grundutbildningar till läkare och sjuksköterska uppmanas säkerställa att en miniminivå av palliativ kunskap/färdighet ingår i utbildningarnas målbeskrivningar.**
   - UmU sjuksköterskeutbildningen har en obligatorisk kurs och kurs på avancerad nivå, föreläsare från Palliativ medicin (läkare och specialistsjuksköterska)
   - Sjuksköterskeutbildning via LTU och MIUN har strimmor om palliativ vård genom utbildningen, ingen enskild kurs för palliativ vård. Ingen kurs på avancerad nivå.
   - Läkare från Palliativmedicin föreläser på läkarutbildningen UmU.

10. **Fortsatt samarbete med den barnonkologiska processen vid RCC Norr för framtagande av fungerande rutiner i vardera regionen för hur barn med palliativa behov ska tillförsäkras tillgång till adekvat palliativt stöd och möjlighet att kunna välja vårdform dvs. att vårdas i eller nära det egna hemmet eller i sjukhusmiljö.**
    - Projekt uppstartat under 2023. Under året har ett Pediatriskt Palliativt Kompetens-centrum (PPKC) etablerats, med en struktur för att stötta andra vårdgivare för optimalt omhändertagande för barn med palliativa vårdbehov och deras familjer. Under hösten 2025 planeras utbildningar i alla fyra sjukvårdsregioner i pediatrisk palliativ vård. Under våren 2025 har det inkommit flera samtal och genomförts Multidisciplinär konferens (MDK) i PPKC.

Nivåstrukturering

Finns det någon/några åtgärder inom processen som skulle vinna på att centraliseras eller decentraliseras?

Det fortsatta arbetet med att utveckla PPKC som även inkluderar MDK för barn med palliativa vårdbehov.

Patientsamverkan

Föreläsningsdag i samverkan med Patient- och närståenderådet.