

Beskrivning för RCC:s Regionala Palliativa Råd (RRPR) Stockholm-Gotland

BAKGRUND

Sverige är världsledande på livsförlängning vid många cancerdiagnoser. På samma sätt är även den specialiserade palliativa vården effektiv i sitt uppdrag att lindra symtom (smärta, illamående, vätskeansamling i buken, tumörfeber osv) och hjälpa till vid behandling av behandlingsrelaterade biverkningar såsom lunginflammationer och sepsis. Palliativ vård förebygger och lindrar lidande genom tidig identifiering och noggrann analys med behandling av smärta och andra fysiska, psykosociala och existentiella problem. Palliativ vård är ett förhållningssätt med en helhetssyn på människan. Det är väl tillämbart i tidigare skeden tillsammans med sjukdomsspecifik behandling som syftar till livsförlängning med bibehållen livskvalitet, i sen fas samt i livets slutskede med enbart syftet symtomlindring.

Den palliativa processen på RCC (Regionalt cancercentrum) Stockholm-Gotland har fokus på cancer och benämns därför som palliativ cancervård. Det naturliga är att onkologin är huvudprocess i mer tidiga palliativa skeden där livsförlängning är av stor betydelse, medan den specialiserade palliativa vården är stödprocess. Dessa patienter kan även vårdas inom andra kliniker på sjukhus samt inom kommun och primärvård och ha varierande behov av både basal och specialiserad palliativ cancervård. Palliativ cancervård av barn och vuxna har både likheter och skillnader jämfört med annan vård, vilket medför att personal som möter dessa patienter behöver särskild kompetens.

För att detta skall utformas på bästa sätt utgår RCC:s arbete för Palliativ cancervård från cancerstrategin, att patienterna ska få en vård som är präglad av patientfokusering, patientsäkerhet, jämlikhet, korta väntetider, kunskapsbaserad, ändamålsenlighet och effektivitet. Oavsett var de palliativa patienterna vårdas, ska det finnas en kunskap i palliativ cancervård/onkologi.

Enligt cancerplanen 2016–2019 ska RCC, SLL och Region Gotland

- Arbeta för ökad tillgänglighet till specialiserad palliativ vård i hela regionen
- Stödja utvecklingsprojekt som stärker samverkan mellan specialistsjukvård och palliativ vård, exempelvis inom barn-, lung- och bukspottkörtelcancervård m.fl.

- Stödja utbildningsinsatser till olika professioner inom vården samt patienter och närstående.
- Samverka och bygga nätverk med och mellan alla aktörer som kommer i kontakt med både allmän och specialiserad palliativ cancervård.

SYFTE

RRPR ska fungera som en **expertgrupp** som kan bistå Processledarna för Palliativ cancervård på RCC Stockholm-Gotland för att **identifiera brister, säkerställa att rätt frågor och ärenden drivs** samt ge förslag och exempel på områden i den kliniska palliativa cancervården som behöver **beforskas**.

RRPR **bör ha representanter bestående av olika yrkeskategorier** likt ett multiprofessionellt team samt från patient- och närståendetrådet; arbetsterapeut, dietist, kurator, läkare, patient och/eller närstående, fysioterapeut, sjuksköterska, undersköterska och andlig ledare/präst.

RRPR bör ha representanter från **olika verksamheter och inriktningar** inom vården i regionen som akutsjukhus, ASIH (Avancerad Sjukvård i Hemmet), FoUU-enhet, högskola/universitet, Integrativ medicin, kommun, patient- och närståenderåd, primärvård, RCC, onkologenheter för barn, ungdomar och vuxna, PkC (Palliativt Kunskapscentrum), SPSV Specialiserad Palliativ Slutenvårdsenhet) och SÄBO (särskilt Boende för Äldre).

RRPR ska fungera som en **regional referens-/vårdprogramsgrupp** som komplement till gruppen för *Nationellt vårdprogram för palliativ vård i livets slutskede*, med syfte att identifiera och utforma regionala tillämpningar.

ARBETET

RRPR bör **utgå från** *En nationell cancerstrategi för framtiden* (SOU 2009:11) och *Cancerplan 2016–2019* (Regionalt cancercentrum Stockholm-Gotland).

Möten bör hållas två till fyra gånger per år á 2 timmar.

Representanterna kan tilldelas olika **arbetsuppgifter** vid mötena som exempelvis att ingå i **nätverk, medverka vid** föreläsningar, informationsmöten och i specifika arbetsgrupper som har behov av **palliativ expertis**.

Andra arbetsuppgifter kan vara att **läsa olika cancerspecifika vårdprogram** vid remissrundor, specifikt **granska och komma med synpunkter** om delen palliativ cancervård samt **andra frågor** som kan uppstå mellan mötena.

Representanterna i RRPR bör **vara väl förtrogna med** *Nationellt vårdprogram för palliativ vård i livets slutskede* och identifiera behov och utformning av **regionala tillämpningar**.

Representanterna från sjukvårdande verksamheter **medverkar enligt överenskommelse med sin chef**, den egna verksamheten står själva för kostnaden. **Arvode från RCC utgår inte**.

För **patient- och närstående företrädarna** utgår sedvanligt arvode från RCC.

Beslut som har återverkan på andra ska ej fattas i detta råd, inte heller ska RRPR kommunicera direkt med "politiken" som första steg. Rådet ska **ge synpunkter och rekommendationer** för vilka vägval som bör tas och för de frågor och ärenden som ska drivas. Aktuella frågor ska vidarebefordras **till ledningsgrupp på RCC** och verksamhetschefen tar det **yttersta beslutet** om frågan/ärendet ska tas vidare eller släppas.

Minnesanteckningar från varje möte ska komma representanter och specifika personer i ledningsgruppen tillhanda.

MÅL

God palliativ cancervård för varje enskild patient och närstående i region Stockholm-Gotland.

Helena Adlitzer
Sjuksköterska
Processledare i palliativ cancervård

Peter Strang
Professor, överläkare
Processledare i palliativ cancervård

Representanter – RRPR

2018-08-07

Sammanställande

Helena Adlitzer

Processledare Palliativ Cancervård, leg. Sjuksköterska, Diagnoskoordinator
RCC

helena.a.adlitzer@sll.se

Tel. 070- 002 88 76

Peter Strang

Processledare palliativ cancervård, professor, överläkare, vetenskaplig ledare
RCC, KI, Palliativt Centrum Stockholms Sjukhem

peter.strang@ki.se

Representanter

Rosanna Alex

Undersköterska

SPSV vårdavdelning 2, Palliativt centrum Stockholms sjukhem

Kirsti Arama

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Hässelby-Vällingby sdf

Tommy Björk

Representant för Lungcancerföreningen

Madelene Carlsson

Kontaktsjuksköterska ÖGI

Kirurg - & urologkliniken Danderyds Sjukhus

Ulrika Dahnell

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Kungsholmens Stadsdelsförvaltning

Beställaravdelningen för äldre, funktionsnedsatta och socialpsykiatri

Kristina Ekbohm

Överläkare, Klinikchef

Onkologen, Visby Lasarett

Irene Eriksson

Leg. Dietist

Stockholms sjukhem, Kungsholmsgeriatriken & Palliativt centrum

Lilian Fransson

Leg. Sjuksköterska

ASIH Bromma Stockholms Sjukhem

Johan Fridegren

Specialistläkare

ASIH Stockholm Södra SLSO

Carl M. Hamilton

Representant för patientföreningen PALEMA (cancer i bukspottskörtel, matstrupe-
magsäck, lever, galla)

Mari Hult

Bitr. Överläkare, kirurg

ÖAK, Gastrocentrum Kirurgi

Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge

Lina Höög

Sjuksköterska

Specialiserad Palliativ Slutenvårdsavdelning, Byle Gård, Förenade Care

Anna Klarare

Leg. Sjuksköterska, lektor

Med. Dr.

Ersta Sköndal Högskola

Pia Klein

Leg. arbetsterapeut

Praktikertjänst N.Ä.R.A.

Sollentuna ASIH och Palliativa avd. Löwet

Staffan Lundström

Överläkare, Med. Dr.

Palliativt Centrum Stockholms Sjukhem, KI

Helena Nordahl

Allmänläkare, Basal Hemsjukvård

Capio Vårdcentral Farsta

Liselott Persson

Kurator

kurator ASIH Danderyd Norra SLSO, styrelseledamot föreningen Socionomer i palliativ vård, SIP

Gunilla Ridderström

Leg. sjukgymnast

Ersta sjukhus, Hospicekliniken ASIH

Ingeli Simmross

Leg. Sjuksköterska, lärare, utvecklingsjuksköterska

PKC (Palliativt Kunskapscentrum)

Stefan Söderhäll

Överläkare, Processledare för barncancer

Onkologi och koagulation, Astrid Lindgrens Barnsjukhus

Karolinska Universitetssjukhuset, RCC

Stina Söderkvist

Kurator Ersta Hospiceklirik Ersta diakoni

Kathrin Wode

Onkolog, överläkare, Processledare Integrativ cancervård, Verksamhetsutvecklare

Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge, RCC

Vakanser

- Andlig ledare/Sjukhuspräst
- Distriktssköterska från Primärvården (som även arbetar med hemsjukvård)
- Läkare från SÄBO (Särskilt Äldreboende)
- SSK från SÄBO
- Kontakt-SSK från Onkologklirik