

Remittering till Palliativa teamen, Regiongemensam rutin för hälso- och sjukvård

Innehåll

1.	Syfte och omfattning	1
2.	Allmänt	1
2.1.	Palliativ vård	1
2.2.	Samordnad vårdplanering	1
2.3.	Trygghetsplats	2
3.	Ansvar	2
4.	Beskrivning	2
4.1.	Remiss till Palliativa teamen	2
4.2.	Remissbekräftelse	2
4.3.	Första besök	3
4.4.	Remissvar	3
5.	Dokumentinformation	3
6.	Referenser	3

1. Syfte och omfattning

Denna rutin ska styra remisshanteringen till Palliativa teamen från verksamheter inom och utanför Region Gävleborg. Intagningskriterier till Palliativa teamen är patienter med cancer i ett sent palliativt skede med symptom som kräver insatser av ett specialiserat palliativt team, samt patienter med ALS. Andra diagnoser, med behov av symptomlindring och psykosocialt stöd från ett team, kan i undantagsfall skrivas in vid Palliativa teamet. Oavsett diagnos bör de patienter som remitteras till palliativa teamen ha en förväntad överlevnad på mellan tre till sex månader.

2. Allmänt

2.1. Palliativ vård

Palliativ vård är en aktiv helhetsvård av patienter i ett skede när sjukdomen inte längre svarar på kurativ (botande) behandling och när kontroll av smärta, eller andra symtom och problem av psykologisk, social och existentiell art är av största vikt. Möjligheten att akut få tillgång till medicinsk trygghetsplats vid patientens hemklinik är en modell för att patient och anhöriga skall känna sig trygga i hemmet. Tillgång till denna vårdform skall finnas dygnet runt för patienter i livets slut.

2.2. Samordnad vårdplanering

Enligt författning SOSFS 2 005:27 angående samordnad vårdplanering före utskrivning från slutenvård skall alla patienter erbjudas att medverka i planeringen för sin fortsatta vård.

Om remittenten ser ett behov av sjukvårdsinsatser inom två veckor från remissdatum ansvarar remittenten för planeringen av dessa, gäller både kommunal hemsjukvård och primärvård. Detta innebär att remittenten initierar vårdplanering. Ansvaret för patienten vilar hos remittenten tills palliativa teamet gjort sitt första hembesök och en inskrivning i teamet har skett.

2.3. Trygghetsplats

Alla patienter ska ha trygghetsplats angiven efter inskrivning. Planering för detta ska ske i samband med remittering och utsedd avdelning anges på remissen.

3. Ansvar

- Det är patientansvarig läkare som bedömer om patienten är i behov av specialiserad palliativ vård utifrån medicinska grunder.
- Planering var patienten ska vårdas görs i samråd med ansvarig läkare.
- Ansvarig läkare skriver remiss till respektive palliativt team enligt nedan

4. Beskrivning

4.1. Remiss till Palliativa teamen

- Skrivs på särskild remiss till palliativa teamen, remissmall finns i Melior (korr/intyg).
- Faxas eller skickas per post
- Av remissen skall framgå:
 - patientens anamnes, diagnos och vårdbehov
 - att patienten är informerad om sitt sjukdomstillstånd och att remiss är skriven till palliativa teamen för bedömning
 - att informerande samtal (s.k. brytpunktssamtal) genomförts
 - om vårdplanering är initierad
 - Information kring närstående och hemsituation
 - Kontaktperson samt telefonnummer om annan är patienten själv
 - I förekommande fall inom vilken avdelning/verksamhet patientens trygghetsplats finns
- Läkemedelslistan ska vara uppdaterad i Melior
- Remissen skall skrivas och behandlas som A-diktat
- Ofullständig remiss returneras
- Skriftlig information om hur vi arbetar i de palliativa teamen finns att skriva ut från Plexus: [Informationsmaterial om palliativa team](#). Läkaren som remitterar en patient till teamen lämnar denna information till patienten i samband med remittering.

4.2. Remissbekräftelse

Remissbekräftelse skickas till remittent.

4.3. Första besök

Palliativa teamets första besök hos patienten är ett bedömningsbesök. I samband med det sker vanligtvis inskrivning av patienten i teamet. Om patienten själv inte vill bli inskriven, eller att dennes tillstånd bedöms sådant att det i nuläget inte är behov av palliativa teamets resurser returneras remissen.

4.4. Remissvar

Skickas till remittent när patienten skrivits in i teamet, vid ej accepterad remiss, om patienten skrivs ut från teamet samt alltid när patienten avlidit.

5. Dokumentinformation

Dokumentet är upprättat i samarbete med personal vid Palliativa teamen VO Onkologi Region Gävleborg.

6. Referenser

Dokumentnamn	Plats
Trygghetsplatser Regiongemensam rutin för hälso- och sjukvården avseende patienter inskrivna i palliativt team	Dokumentsök (Platina)