Stöd för insamlande av synpunkter för personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Palliativ vård

Syftet med detta dokument är att vara ett stöd i insamlandet av synpunkter i en organisation eller förening då ett gemensamt remissvar ska ges.

Synpunkter kan lämnas på respektive avsnitt som anges nedan.

Observera! Det samlade remissvaret måste sedan skickas in via det enkätformat som finns på webbsidan.

### 1. Beskrivning av vårdförlopp

### 1.1 Om palliativ vård

### 1.2 Omfattning

### 1.3 Vårdförloppets mål

Viktiga mål som belyser dels behovet hos den enskilde patienten och närstående, dels behovet av tillgång till god palliativ vård inom alla specialiteter i hela landet.

### 1.4 Ingång och utgång

### 1.5 Flödesschema för vårdförloppet

I flödesschemat anges att PAL bedömer behov och om det ej föreligger behov av spec palliativ vård ska remiss skrivas till ansvarig läkare på primärvårdsenhet.   
Som företrädare för hematologin har vi svårt att se syftet med detta remissflöde. Många av patienterna inom hematologin erhåller palliativ vård utgången från den hematologiska enhet dit de hör. Vi behov av samordning med primärvård bör sådan självfallet ske men om sådant behov inte föreligger torde det fortsatta vårdförloppet kunna ske inom den specialiserade vården med tex av hematologläkare som ansvarig läkare.

I övrigt tycker vi att flödesschemat är bra och tydligt med bra struktur.

### 1.6 Vårdförloppets åtgärder

Som ovan när det gäller punkten D.

I Övrigt tydligt och med bra struktur vilket kommer att kunna vara ett mycket bra stöd och underlätta så att rätt åtgärder vidtas och dokumenteras på rätt sätt. Det är också mycket värdefullt att tiden efter att patienten avlidit finns med i förloppet.

### 1.7 Personcentrering och patientkontrakt

### 2. Uppföljning av vårdförlopp

### 2.1 Tillgång till data och uppföljningsmöjligheter

### 2.2 Indikatorer för uppföljning

Målen är alla relevanta och viktiga. Flera målvärden ligger på 100 % vilket är ett mycket högt uppsatt mål och snarare i formen av strävansmål över tid. Vår erfarenhet från SVF och kvalitetsmått i register är att utfallet mot högre måluppfyllelse kan främjas av mer rimligt satta mål initialt.

### 3. Bakgrund till vårdförlopp

### 3.1 Nulägesbeskrivning av patienters erfarenheter

### 3.2 Kompletterande kunskapsunderlag

### 3.3 Arbetsprocess

### 4. Referenser

### Palliativ vård

### Synpunkter och återkoppling på det separata dokumentet Konsekvensbeskrivning

### Övergripande eller övriga synpunkter på vårdförloppet

Under strukturmått för specialiserad palliativ vård anges > 50 % av alla undersköterskors tjänstgöringsgrad ska vara av undersköterska med akademisk meritering.   
Vi stödjer en hög grad av akademisk meritering i alla yrkesgrupper men då det är många steg från grundutbildning till undersköterska till möjligheten att antas till högre studier på akademisk nivå så skulle denna aktivitet behöva beskrivas mer ingående. Hur kan undersköterskor beredas möjlighet till fortsatta studier som ger möjlighet till akademisk meritering.