

PM Akutkliniken US för vårdens inriktning och palliation av enskild patient under Covid19-pandemin

Vårdnivåbeslut och vårdplan är ett led i att ge varje patient bästa vård utifrån patientens förutsättningar att tillgodogöra sig vården. Palliativ vård är en mänsklig rättighet och en förutsättning för att vårda döende patienter. Indikation för val av vårdnivå och palliativ vård kan komma att ändras beroende på vårdens tillgängliga resurser.

Involvering av patient och anhöriga

Patientens egen önskan ska om möjligt efterfrågas, och patienter som inte vill erhålla viss vård eller vissa åtgärder ska heller inte ges dessa. Planeringen ska i möjligaste mån meddelas patient och anhöriga.

Beslutsprocess

Hela vårdteamet runt patienten bör involveras i frågor om vårdplan och vid eventuell brytpunktsbedömning. Alla beslut ska förankras med specialistläkare med minst en legitimerad personal i samråd. Vid oenighet eller osäkerhet ska bakjour kontaktas. Även palliativjour kan med fördel involveras i bedömningar.

Vårdplan

Redan beslutade vårdplaner ska beaktas. Vårdplan ska alltid upprättas för patienter som läggs in, oavsett inläggningsorsak. För patienter som återgår till hemmet eller särskilt boende ska vårdplan upprättas från akutmottagningen om så bedöms akut nödvändigt. Om det är svårt att besluta om vårdnivå i det akuta skedet, ska mottagande enhet kontaktas för att fortsätta bedömningen. Vårdplan dokumenteras enligt mall i Cosmic.

Val av vårdnivå och åtgärder

Patientens samsjuklighet och aktuella tillstånd sammanvägs, liksom patientens förmåga att förbättras av given vård, när beslut om vårdnivå tas.

Specificera om patienten ska bli föremål för intensivvård, intermediärvård, vårdavdelningsvård eller palliativ vård. Ange om HLR ska utföras eller ej vid hjärtstopp.

Akut palliation

Brytpunktsbedömning görs. Palliativa läkemedel insätts enligt PM. Utifrån omständigheter fortsätts palliation inom slutenvård, i hemmet eller särskilt boende. Om det bedöms bäst utifrån situationen som helhet, kvarstannar patienten på akutkliniken.

Kom ihåg att använda akutklinikens resurser i form av anhörigstöd och kurator. Även krisstöd kan bli aktuellt enligt separat rutin.

Behov av specialistkompetens inom palliativmedicin

Palliativjour kan alltid kontaktas. Vid följande situationer rekommenderas starkt kontakt

- Unga människor som är döende, ex småbarnsföräldrar
- Svår och komplicerad symtombild
- Otillräcklig lindring av symtom trots behandling enligt PM
- Palliation till följd av resursbrist