|  |
| --- |
| **Rutin för palliativ vård LSS**  |

**Syfte**

Att säkerställa en god och värdig palliativ vård för personer inom LSS-verksamheten genom att erbjuda symtomlindring, livskvalitet och ett helhetsperspektiv på vård i livets slutskede.

**Mål**

* Att tillgodose den enskildes fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov.
* Att stödja och samarbeta med anhöriga.
* Att samordna vården med andra vårdgivare, såsom sjukvård.

**Ansvar**

* **Personal** har ansvar för den dagliga vården och att tillgodose den enskildes behov, samt för att upprätthålla en god kommunikation med den enskilde, anhöriga och vårdgivare.
* **Sjuksköterska/Ansvarig vårdpersonal** ansvarar för medicinsk uppföljning, symtomlindring, och vårdplanering.
* **Bitr. Verksamhetschef** ansvarar för att rutinen följs och att personalen har rätt kompetens.

**Principer för palliativ vård**

Palliativ vård inom LSS utgår från fyra hörnstenar:

1. **Symtomlindring** (fysiska, psykiska, sociala och existentiella besvär).
2. **Teamarbete** där personal samarbetar med hälso- och sjukvård.
3. **Anhörigstöd** där anhöriga involveras och stöds.
4. **Kommunikation** med den enskilde och anhöriga kring vårdens mål, behandlingar och önskemål.

**Genomförande**

1. **Bedömning och vårdplanering**
	* När en person inom LSS-verksamheten närmar sig livets slutskede ska en palliativ vårdplan upprättas i samråd med sjukvårdspersonal, den enskilde (om möjligt), anhöriga och personal.
	* **Vårdplanen** ska innehålla information om smärtlindring, omvårdnad, näringsbehov, vätska, och övriga behov som den enskilde kan ha.
	* Uppföljning av vårdplanen/genomförandeplanen ska ske regelbundet och uppdateras vid förändrade behov.
2. **Symtomlindring**
	* Symtom som smärta, ångest, illamående och andningsbesvär ska regelbundet bedömas och lindras med stöd av sjukvårdspersonal.
	* Personalen ska observera och dokumentera förändringar i den enskildes tillstånd och omedelbart rapportera till ansvarig sjuksköterska.
3. **Psykosocialt och existentiellt stöd**
	* Den enskilde ska få möjlighet att samtala om sina känslor, oro och eventuella existentiella frågor. Detta stöd kan ges av personal eller kurator.
	* Särskild hänsyn ska tas till den enskildes kommunikationsförmåga, behov av tolk eller särskilt stöd vid samtal om svåra frågor.
4. **Anhörigstöd**
	* Anhöriga ska informeras och involveras i vården efter den enskildes önskemål. De ska också erbjudas stöd, såsom samtal eller kontakt med anhörigkonsulent/kurator, beroende på deras behov.
	* Vid behov kan ansvarig sjuksköterska erbjuda utbildning eller handledning till anhöriga kring symtomlindring och omvårdnad i hemmet.
5. **Samverkan med hälso- och sjukvård**
	* Vid behov ska samverkan ske med palliativt vårdteam, primärvården eller sjukhus för att säkerställa tillgång till specialistkunskap och nödvändiga resurser.
	* **Vårdkontakter** ska dokumenteras tydligt och säkerställas genom ett samordnat vårdplaneringsmöte där alla involverade parter deltar.
6. **Efter dödsfall**
	* Efter dödsfallet ska personalen visa respekt och följa rutiner för att säkerställa att den enskilde omhändertas värdigt.
	* Anhöriga ska erbjudas efterlevandestöd och möjlighet att delta i ett uppföljningssamtal.
	* Personal ska ges möjlighet till debriefing och stöd om de önskar.

**Utbildning och kompetens**

* All personal som arbetar med personer i livets slutskede ska ha grundläggande utbildning i palliativ vård.
* **Fortbildning** om vård i livets slutskede ska erbjudas regelbundet för att uppdatera kunskaper om smärtlindring, etiska frågor och kommunikation.

**Dokumentation**

* **Dokumentation** av den enskildes hälsotillstånd, vårdåtgärder och kontakter med anhöriga och vårdgivare ska ske kontinuerligt i den enskildes journal.
* Vid varje förändring i tillståndet eller nya vårdinsatser ska detta dokumenteras och kommuniceras till ansvarig personal och anhöriga.

**Utvärdering**

* Rutinen för palliativ vård ska utvärderas regelbundet, särskilt efter att någon avlidit i verksamheten, för att förbättra vårdkvaliteten och säkerställa att den enskilde fått bästa möjliga vård.

Denna rutin kan anpassas efter lokala förhållanden och verksamhetens resurser.