



## Palliativ Vård i Blekinge

Frågan om Hospice har varit aktuell i omgångar sen många år tillbaka.

Utan att jag är fullt påläst i ämnet kan jag mycket väl föreställa mig att det säkerligen finns ett antal goda exempel på detta i landet.

Men frågan är, behövs det Hospice i Blekinge?

OM vi ska bygga upp en Hospice modell så måste vi ha klart för oss att detta tar tid och det kostar resurser.

Nästa fråga, var ska det ligga? Alla vill ha närheten.

Blir det för få platser så kommer detta bli ett bekymmer, hur välja ut vem som får platsen? När sen platserna är belagda så återstår samma grundproblem som innan.

Har Blekinge med de förutsättningar som råder dessa resurser? Eller ska vi fokusera mer på den idag befintliga och etablerade vården.

I dagsläget finns såvitt jag vet såväl bra som mindre bra exempel på välfungerande sätt att ta hand om denna patientgrupp.

Vi ser en utveckling som går mot att allt mer ska göras i hemmet vilket jag upplever som väldigt positivt.

Finns en mycket bra kunskap/kompetens inom hemsjukvården och i samarbete med Vårdcentralerna kan detta skötas i de flesta fallen. I vissa ärende kan Palliativa Teamet bistå.

Givetvis ställer bristen på Allmänläkare till det och försvårar ovan beskrivna samarbete.

Problemet idag är kanske tyvärr att klinikeran har tvingats dra ned på vårdplatser och då kan palliativa patienter bli ett stort bekymmer. Antingen att de upptar vårdplats under långa tider eller att det inte finns en vårdplats när de behöver inneliggande vård.

Här finns säkert statistik på detta område men dock inget som är för mig bekant.

Mitt förslag som har grunder i min läkargrupp (Elisabet Ekman m.fl.) är att bygga vidare på vår hemsjukvård, förbättra samarbetet, tydliggöra Palliativa teamets roll, förbättra möjligheten till Avancerad Vård i hemmet.

Begreppet Patientcentrerad vård kommer väl till pass även i detta sammanhang. Vi eftersträvar en bra primärvård och finns den så finns redan en bra läkar/patientkontakt i de flesta fall. Detta är mycket värdefullt och brukar utmynna i ett bra resultat för både patienten och för sjukvården.

Sålunda viktigt att Primärvårdens roll förstärks så att denna patientgrupp kan prioriteras. Som exempel kan sägas att vi i Jämjö sen många år tillbaka har särskilt avsatt tid för hemsjukvård (schemalagd) och att vi har ett mycket bra samarbete med Kommunens Hemsjukvård.

Ingemar Lilja  
Verksamhetschef  
Jämjö Vårdcentral