



## LANDSTINGET BLEKINGE

Samtal med verksamhetschef Linus Axelsson, Kirurgkliniken 15 februari 2017

### 1. Hur ser ni på behovet av ett hospice i Blekinge?

Landstinget kan vara för litet för att vi ska kunna ha ett väl fungerande hospice. En stor del av behovet kan mötas om vi får en fungerande palliativ hemsjukvård i enlighet med konceptet ASIH.

Om ni anser att det finns ett behov:

### 2. Är det fråga om ett eller fler hospice i länet?

Om vi ska ha hospice i länet bör det finnas två. Ett i östra och ett i västra länsdelen. Anledningen till detta är att anhöriga lätt ska kunna komma på besök. Hospicen bör inte ligga i eller för nära sjukhuset men dock tillräckligt nära för att lätt kunna nås av specialistkompetens.

### 3. Hur många platser bedömer ni att det behövs?

Ett fåtal.

### 4. Var skulle hospice etableras i Blekinge?

Se fråga 2.

a. Varför just där?

Se fråga 2.

### 5. För vilka patienter skulle hospice vara ett alternativ?

En bortglömd grupp är hemlösa och patienter boende i omoderna hus/lägenheter där det är svårt att kunna erbjuda tillräckligt bra vård/omvårdnad.

a. Speciella patientgrupper?

Främst cancerpatienter.

b. Särskild ålder?

Främst yngre patienter.

### 6. Finns det några hospice i Sverige som ni ser skulle kunna vara en modell för ett i Blekinge?

Har inte tillräcklig kunskap för att peka ut någon.

a. Vad innehåller detta hospice som gör att det kan vara en modell för Blekinge?

### 7. Är det något särskilt ni vill framföra som inte framgår av ovanstående svar?

Ser ett stort behov av ett sk sömlöst system där palliativ vård kan ges i hemmet och på en palliativ enhet inom sjukhusets ram utan att patienten behöver skrivas ut och in. Där patienten möts av samma filosofi oberoende av var patienten vårdas.