



Kristdemokraterna

SKRIVELSE OM PALLIATIV VÅRD

En värdig vård i livets slutskede omfattar flera aspekter på det lidande och den smärta som döendet kan föra med sig. Förutom rent fysiska behov finns även psykiska, sociala och existentiella behov. All behandling inom sjukvården bör ta hänsyn till dessa behov. Kommittén om vård i livets slutskede (SOU 2001:6) kunde konstatera att vården i livets slutskede som bedrivs i Sverige har stora brister. Kommittén presenterade ett omfattande förslag till förbättringar av den palliativa vården i Sverige. Utredningen präglades av etisk grundsyn som betonade människovärdesprincipen i vården vid livets slut.

Europarådets 45 medlemsländer antog i november 2003 rekommendationer om hur den palliativa vården ska organiseras. Rekommendationerna slår bland annat fast att medlemsländerna ska anta policyn, lagstiftning och andra nödvändiga åtgärder för ett sammanhängande och omfattande nationellt ramverk för palliativ vård. En bärande princip är att den palliativa vården ska vara en integrerad del i all hälso- och sjukvård. Villkor för dess utveckling och integrering ska inlemmas i den nationella planeringen för hälso- och sjukvården.

Hos allmänheten måste det finnas en förvisning om att det finns god tillgång till smärtstillande medel och nödvändig omvårdnad. Den döende patienten ska ha möjlighet att ha sina närmaste omkring sig, respekt ska visas för närstående och deras önskemål och både patient och närstående ska få det stöd de i övrigt behöver.

En bättre vård i livets slutskede kan åstadkommas genom åtgärder på en rad områden. Vårdpersonalen behöver utbildning inför de särskilt svåra avväganden som kan behöva göras när det gäller vården i livets slutskede.

Hospicevård och palliativa team måste etableras, vidareutvecklas och vara tillgängliga. Det är viktigt att ta till vara den kunskap och kompetens som vunnits på de platser där verksamheten varit i gång under längre tid. Dessa erfarenheter bör sedan även komma den övriga vården till del.

Det behövs en öppenhet inför nya vårdformer i livets slutskede.

Det måste göras klart att det är en grundläggande rättighet med valfrihet vid vård i livets slutskede.

Följer frågor önskar vi få besvarade till Hälso- och sjukvårdsutskottet.

Hur ser situationen ut i Stockholms läns landsting vad gäller tillgången på palliativ vård?

Med utgångspunkt från ovanstående, vilka åtgärder behövs för att förbättra vården till människor i livets slutskede?

Stockholm den 16 november 2004

Pia Lidwall

Janne Stefanson