

Nyhetsbrev

Vi samarbetar med kommuner i Stockholms län och Region Stockholm



2024-10-30 | Årgång 11 | Nummer 10

[Läs brevet i webbläsare](#)

Hej!

Vårt senaste nyhetsbrev skickades ut i samband med den Nationella konferensen i palliativ vård i Västerås. Det var en fantastiskt värdefull och bra konferens på alla sätt. Stort tack till arrangörerna! Medarbetare på PKC har skrivit ett antal referat från konferensen, vilket gör just detta nyhetsbrev lite mer omfattande än vanligt, med kunskap och reflektioner.

I samband med detta vill jag passa på att kungöra att nästa Nationella konferens i palliativ vård kommer äga rum den 18–19 november 2025 på Stockholm Waterfront. Redan om någon månad kommer du kunna börja anmäla dig. Denna gång är det en 2-dagarskonferens utan förkonferens. PKC har glädjen att samarrangera konferensen tillsammans med Marie Cederschiöld högskola och Stiftelsen Stockholms sjukhem och förstås NRPV. Temat blir "Palliativ vård – nya perspektiv".

Detta innebär att vi under 2025 inte kommer arrangera någon PKC-dag, utan vi satsar istället allt på den Nationella konferensen. Hoppas många kan komma!

Det vetenskapliga referatet är denna gång skrivet av Anette Alvariza, som ni vid här laget vet är en av PKC:s två vetenskapliga ledare. Anette skriver denna gång om Närståendes förberedelse för vård och död.

När nyhetsbrevet nu landar i din Inkorg så står Allhelgonahelgen för dörren. En tid på året då vi uppmärksammar och minns dem som har lämnat det här livet. Kanske du besöker en kyrkogård full med tända ljus. Kanske du tänder ett ljus hemma.

Vi på PKC önskar dig en fin Allhelgonahelg och trevlig läsning!

Fredrik Sandlund med medarbetare



Fredrik Sandlund
Verksamhetschef



Annika Cederholm
Enhetschef



Anette Alvariza
Vetenskaplig ledare



Linda Björkhem-Bergman
Vetenskaplig ledare

Kalendarium

Kommande utbildningar med platser kvar



Hur möter vi döden inom LSS?

Kostnadsfri workshop om samtal rörande existentiella frågor. Ges i samarbete med Forum Carpe.



Hjärtstopp och beslut kring HLR

För läkare verksamma inom akutsjukvård och geriatrik i Region Stockholm



Symtomkontroll i palliativ vård

Föreläsare: Linda Björkhem Bergman och Per Fürst, överläkare



Leversjukdomar i palliativ vård

Föreläsare: Ann-Sofie Rehnberg, överläkare, PhD



Undersköterskans roll i palliativ vård

Föreläsare: Medarbetare PKC



Utbildning om palliativ vård anpassad för personal inom LSS – en introduktion

För chefer, ledare, samordnare och verksamhetsutvecklare inom LSS



De nödvändiga samtalen – läkare

Anordnas i samarbete med Palliativt utvecklingscentrum i Lund och RCC Stockholm Gotland



Palliativ cancervård – föreläsningar och release av webbutbildningar

Kostnadsfri information och föreläsning



Utbildningar om palliativ vård anpassade för hemtjänstpersonal – en introduktion

Kostnadsfri information till dig i hemtjänsten



2-dagars kurs i ST-handledning för specialister i palliativ medicin

Kursledare: Fredrik Walentin, specialist i neurologi, överläkare



Trygg när döden närmar sig

För medarbetare och chefer inom LSS- och HSL-team. Utbildningen ges i samarbete med Forum Carpe.



Omvårdnad och behandling vid maligna tumörsår

Föreläsare: Susanne Dufva



Öppen föreläsning: Omvårdnad i livets slut

Öppet och kostnadsfritt för alla



Nutrition vid cancersjukdom – när livet närmar sig sitt slut

Föreläsare: Evelina Dahl



Tema Cancer bjuder in till gemensam workshop

Anordnas i samarbete med Tema Cancer



Ledarskapsutbildning – att leda den palliativa vården i kommunal vård och omsorg

Kursledare: Charlotte Klinga och Ingeli Simmross



Palliativ ombudsutbildning för personal inom akutsjukvård och geriatrik

Kostnadsfri 4-dagarsutbildning för personal i Region Stockholm

Nyheter

Save the date!

10:e Nationella konferensen i palliativ vård





10:e Nationella konferensen i palliativ vård

Palliativ vård – nya perspektiv

Plats: Stockholm Waterfront Congress Centre Datum: 18–19 november 2025

 Palliativt kunskapscentrum
REGION STOCKHOLM

 MARIE CEDERSCHIÖLD
HÖGSKOLA

 Stockholms Sjukhem

 Nationella Rådet för Palliativ Vård

Den 10:e Nationella konferensen i Palliativ vård kommer äga rum den 18–19 november 2025 på Stockholm Waterfront. Arrangerar gör PKC i samarbete med Marie Cederschiöld högskola, Stiftelsen Stockholms sjukhem och Nationella Rådet för Palliativ Vård. Temat blir "Palliativ vård – nya perspektiv". Anmälan öppnar i slutet av november!

Mer information kommer.

Nu över 100 palliativa ombud inom akutsjukvård och geriatrik!

Förra veckan förstärktes Region Stockholm med ytterligare en grupp palliativa ombud inom akutsjukvård och geriatrik. En härlig grupp med stor variation av professioner, där alla delar en önskan om att vara med och förbättra den palliativa vården för våra patienter och närstående. Stort lycka till i era uppdrag!



Över 100 palliativa ombud med representanter från hela teamet har utbildats inom region Stockholm sedan 2023 och flera sjukhus har skapat nätverk för dessa.

Nu finns nya datum för kursstart i vår på hemsida:

21 januari 2025 kl. 09.00–16.00

Palliativ ombudsutbildning för personal inom akutsjukvård och geriatrik

Kostnadsfri 4-dagarsutbildning för legitimerad personal som arbetar inom akutsjukvård och geriatrik i Region Stockholm.

[Läs mer och anmäl dig](#)

25 mars 2025 kl. 09.00–16.00

Palliativ ombudsutbildning för personal inom akutsjukvård och geriatrik

Kostnadsfri 4-dagarsutbildning för legitimerad personal som arbetar inom akutsjukvård och geriatrik i Region Stockholm.

[Läs mer och anmäl dig](#)

I utvärderingar från utbildningen har det framkommit en ökad förståelse för varandras yrkesroller och verktyg att bättre kunna identifiera och kommunicera kring palliativa vårdbehov hos patienter och dess närstående. Flera deltagare har lyft fram värdet av gruppdiskussioner med andra professioner och från andra sjukhus. Det har även varit roligt och uppskattat med olika föreläsare med olika perspektiv. Kursen som helhet har uttrycks av flera vara lärorikt och givande.

Ett omdöme från en av våra tidigare deltagare:

"Kursen har varit så varierande, innehållit olika sorters moment, föreläsningar, grupparbeten, egen reflektion, tid för utvecklingsarbete med mera"

Ökat intresse för utbildning i palliativ vård inom LSS-verksamheter och hemtjänstverksamheter



I november presenterar PKC utbildningsutbudet!

Intresset för utbildningar inom palliativ vård för LSS-verksamheter och hemtjänstverksamheter är hög. PKC har olika lösningar för att tillgodose detta vilket vi kommer presentera under en timmas introduktioner via Teams. Läs mer via länkarna nedan.

20 november 2024 kl. 14.30–15.30

Utbildning om palliativ vård anpassad för personal inom LSS – en introduktion

Vad förväntas av mig, som personal, i samband med att någon är döende? Vad är egentligen palliativ vård? Kostnadsfri information till chefer, ledare, samordnare och verksamhetsutvecklare inom LSS.

[Läs mer och anmäl dig](#)

26 november 2024 kl. 14.30–15.30

Utbildningar om palliativ vård anpassade för hemtjänstpersonal – en introduktion

Hur bekväm är jag att möta en person som är döende? Hur kan jag bemöta de närstående i allt det här svåra? Vad är egentligen palliativ vård? Kostnadsfri information till chefer, ledare, samordnare och verksamhetsutvecklare inom hemtjänst.

[Läs mer och anmäl dig](#)

Referat från 9:e Nationella konferensen i palliativ vård i Västerås

Opioidinducerad förstoppning – Strategier för en bra magkänsla

Referat av Lilian Fransson

Vid ett vetenskapligt symposium under konferensen föreläste Dr Ann-Sofie Rehnberg om gastrointestinala symtom, med fokus på förstoppning, som ofta inte uppmärksammas av vårdpersonal i lika hög grad som de besvärar patienterna.

Från föreläsningen tar jag särskilt med mig att:

- Förstoppning är underrapporterat och underdiagnostiserat
- Symtom på förstoppning är så mycket mer än bara hård el utebliven avföring
- Opiatdosen som ger förstoppning är lägre än den som ger smärtlindring
- Opiatinducerad förstoppning är en bestående biverkan
- Patienten inte alltid självmant tar upp tarmvanor, frågan behöver ställas specifikt!
- Skattningsinstrumentet IPOS innehåller bedömning av förstoppning
- Den bästa laxantiabehandlingen är den som patienten faktiskt tycker fungerar och patienten behöver utbildning om behandlingen

Några myter avlivades under symposiet: Det hjälper inte att dricka mer vatten, och lax-droppar förstör inte tarmen!

”Vad kan vi i sjukvården göra för patienter med hjärtsvikt?”

Referat av Ingeli Simmross

Elisabeth Gustavsson, hjärtsviktssjuksköterska vid kardiologen vid Västmanlands sjukhus i Västerås, har i en studie undersökt faktorer som påverkar patienters livssituation och livskvalitet i livets slutskede. Faktorerna som framträdde i studien handlade om symtom som påverkar livet, att göra det mesta av livet, hantera döden och vara en del av sjukvården.

Resultatet av denna studie resulterade att man ställde sig frågan ”Vad kan vi i sjukvården göra för dessa patienter?” Svaret blev följande;

Vi som arbetar inom sjukvården behöver kunna erbjuda information som är ärlig, inkännande och repetitiv. Att man involverar anhöriga och erbjuder samtal vid allvarlig sjukdom. Sjukvården behöver arbeta med att minska upplevelsen av ensamhet, erbjuda hjärtsviktsskola, och möjlighet att träffa andra i liknande situation där även närstående erbjuds delaktighet. Det behöver finnas en enklare ingång till sjukvården, som erbjuder daglig telefontid, akut hjärtsviktsdagvård, möjlighet till regelbundna besök till sjuksköterska, samt kontinuitet.

Några citat från intervjuer Elisabeth genomfört under temat Vara en del av sjukvården:

- *"It doesn't matter if it's a bad prognosis or a good one, just so I know."*
- *"You mustn't forget to involve the next of kind ... it's super important."*

Exempel på integrering av personcentrerat sammanhållt vårdförlopp palliativ vård

Referat av Kristina Zarins

I en fullsatt sal fick vi ta del av Ursula Scheibling, överläkare Närsjukvård öst/ Palliativa enheten i Västerås, och Petronella Hesslind Mowdays, specialistsjuksköterska inom vård av äldre, föreläsning ”Hur integrerar vi palliativ vård tidigare i sjukdomsförloppet?” med goda exempel från Västmanland respektive Kronobergs län.

Att vi ska integrera palliativ vård tidigt är väl de flesta överens om men just hur vi ska göra det är den stora frågan och anledning till att dessa teman lockar. Utbildningsinsatser, GAP-analys, konsultverksamhet på sjukhus, samarbete, screening med *Clinical frailty scale*, var områden som lyftes fram. Identifierade GAP var ojämn kompetens i palliativ vård, att identifiera vem som är i behov av palliativ vård, samt att bedöma vilka palliativa vårdbehov som finns.

Under föreläsningen lyftes också fördelarna för patient och närstående med att integrera palliativ vård tidigare, bland annat förbättrad livskvalitet för patienten, minskad risk för över-underskötning, förbättrad kommunikation, med mera. Övriga vinster som minskad etisk stress hos vårdpersonal och besparing av hälso- och sjukvårdsresurser lyftes också fram. Så fördelarna är många!

Under förkonferensen fick vi även ta del av det gedigna arbetet i Norrbotten i en föreläsning av Rose-Marie Imoni, länssamordnare för palliativ vård i Region Norrbotten, med titeln "Implementering av nationella vårdförloppet i Norrbotten – Vart är vi på väg?". En lokal arbetsgrupp som samverkansform kavlade upp armarna direkt när vårdförloppet hamnade deras i knä 2022. Kunskapsspridning, lokala utbildare i samtal vid allvarig sjukdom, och ökad samverkan inom sjukvårdsregionen, är alla exempel på hur Norrbotten inspirerande tagit tag i det gedigna arbetet med att implementera det nationella vårdförloppet.

Tack för de goda exemplen och inspirationen för hur vi övriga kan gå vidare inom våra regioner!

Stöd till barn i sorg efter förlust av familjemedlem

Referat av Annika Cederholm

Anna Patzauer Personnes och Rakel Eklunds föreläsning utgick från forskning som baseras på barns erfarenhet av sorg.

Studien visar att barn inte vågar visa sina känslor, inte vågar fråga om saker de funderar på eller är oroliga för, och att de upplever ensamhet. Föräldrarna å sin sida är osäkra på vad de ska säga, och hur mycket ska de berätta och delge barnen. I familjen upplevs oro, rädsla, tystnad och skuldkänslor.

Sorg var ett perspektiv som lyftes, såsom sorg kopplad till förluster av olika slag. Sorg tar inte slut eller går över, och kan ge upphov till både fysiska och psykiska symtom.

Stödet till barn och unga behöver tydliggöras; som vuxen behöver man våga ta upp frågan med barnet om hur och när vill de prata. Vuxna behöver vara tydliga i sitt stöd, våga fråga, våga lyssna och våga erkänna att de inte har lösningar och svar på allt.

Existentiella frågor inom kommunal och regional hälso- och sjukvård

Referat av Kerstin Witalis

Vi är nog överens om att palliativ vård ska tillgodose existentiella behov. Men vad betyder det egentligen? Carl Bäckerten, leg. hälso- och sjukvårdskurator i Göteborg, talade om forskning som vill bidra till större förståelse för den existentiella dimensionen i livet vid svår sjukdom och hög ålder.

Vårdpersonal visar sig vara väl förtrogen med begreppet "existentiell", som de anser omfatta sekulära, andliga och religiösa aspekter av livet. Även patienter och personer på äldreboende ger en bred bild av vad existentiella frågor handlar om. En skillnad är att de talar om det existentiella som något mer vardagsnära; hur är det att inte orka som förut? Att behöva flytta till äldreboende? Det kan vara i det egna nätverket i stället för hos personal man söker stöd. Man vill välja vem man ska prata med, och om vad!

"Existentiell vård", personalens respons på patientens behov, visar sig kunna bli till på olika sätt. Ibland finns ett uttalat existentiellt behov som personal svarar an på (till exempel önskemål om att få träffa en präst eller samtala om livets frågor). Men även när något mer praktiskt står i fokus (utprovning av hjälpmedel, inskrivningssamtal, personlig omvårdnad) kan det finnas en existentiell botten. Om personal har en helhetssyn och medvetenhet om att kropp och själ hör ihop ryms det existentiella också här. Så hoppfullt tänker jag att ett palliativt förhållningssätt i sig gör skillnad!

Att vara närstående till någon man älskar med livshotande sjukdom

Referat av Zahra Ousi

Under huvudkonferensens första dag fick vi ta del av två personers olika berättelser om hur det är att vara närstående till någon man älskar som fått en svår sjukdom med dålig prognos.

Pia Salming förlorade sin man Börje Salming i ALS, i slutet av 2022. Hon delade öppen hjärtat med sig om hur det hela började, ovissheten om vad Börjes symtom berodde på, till att få en diagnos och sen hur sjukdomen tar över allt mer, och den sista tiden. Pia kände sig maktlös i många situationer men fick också bra stöd. Hennes budskap var att vi som vårdpersonal ska se människan bakom sjukdomen, tillvara ta drivkrafterna och optimera livskvaliteten oavsett hur illa det är. Framför allt önskas hon att man som närstående inte ska behöva kriga och uppfinna hjulet på nytt, utan ta vara på den tiden man har tillsammans.

Lena Rådström Baastad, landshövding i Örebro län, delade med sig också av sin historia att leva med en Alzheimers sjuk make, som dessutom är relativt ung. Hon hade möjligheten att ta ett sabbatsår och bara vara med sin make i början av diagnosen, då mycket fortfarande fungerade hyfsat bra. Verkligheten för många, är att det är svårt att ta ledigt längre tid från arbetet. Lena lyfte upp betydelsen av att man som närstående får frågan om hur måendet är från vården?

Sammanfattningsvis är budskapet att den närstående har ett individuellt behov som dessutom är föränderligt under sjukdomstiden. Det är viktigt för vården att inte glömma det.

En eftermiddag om Palliativ cancervård den 22 november!

Eftermiddagen riktar sig främst till dig som arbetar inom akutsjukvård och specialiserad palliativ vård och vårdar personer som drabbats av cancersjukdom.

Under hösten 2024 släpper PKC 10 webbutbildningar om palliativ cancervård!

Detta vill vi uppmärksamma med en eftermiddag där vi träffas fysiskt och presenterar materialet. Ni kommer få lyssna till korta liveföreläsningar med flera av dem som bidragit till utbildningen och vi kommer också visa korta avsnitt från utbildningen.

Tid: 22 november 2024 kl. 12.30–15:30

Plats: Odenplan 7A, Norrtullsgatan 6, 113 29 Stockholm

[Läs mer och anmäl dig](#)

Kurser i samtal och kommunikation



Kl. 08.30–17.00

Samtalskurs för sjuksköterskor inom cancervården

Teori blandat med övningar med skådespelare.

OBS! Det tillkommer eget förberedelsearbete som motsvarar ½ – 1 dag.

Kostnadsfritt för sjuksköterskor inom cancervården (RCC Sthlm Gotland finansierar).

- **24 januari 2025** [Läs mer och anmäl dig](#)
- **25 april 2025** [Läs mer och anmäl dig](#)

De nödvändiga samtalen 2-dagarsutbildning för läkare

Teori blandat med övningar med skådespelare.

OBS! Det tillkommer eget förberedelsearbete som motsvarar ½ – 1 dag.

Kostnadsfritt för läkare inom cancervården (RCC Sthlm Gotland finansierar).

- **21–22 november 2024** [Läs mer och anmäl dig](#)
- **20–21 februari 2025** [Läs mer och anmäl dig](#)

3 december 2024, kl. 09.00–15.30

Samtal i vardagen – för omsorgspersonal i kommunen

Teori och praktiska övningar i gruppen.

Kostnadsfritt.

[Läs mer och anmäl dig](#)

- **12 februari 2025** [Läs mer och anmäl dig](#)
 - **10 april 2025** [Läs mer och anmäl dig](#)
-

Vilja –verktyget för att utveckla palliativ vård



Vilja är verktyget för att utveckla palliativ vård. Verktöget är nära till hands i mobilen och ger förslag på palliativa områden att utveckla.

Ta hjälp av Viljas metod med några enkla steg för att komma igång. Börja med nuläget, hur ser den palliativa vården ut hos er? Vilja ger inte svar på hur palliativ vård ska utföras utan på hur ni kan utveckla den hos er.

Du hittar Vilja på vår webbsida och i PKC-appen!

Hemsidan

PKC-appen

Närståendes förberedelse för vård och död



Referat av Anette Alvariza

Vetenskaplig ledare PKC

*Professor i vårdvetenskap inriktning palliativ vård
vid Marie Cederschiöld högskola, Stockholms
sjukhem och Palliativt kunskapscentrum, Stockholm*

Referat av artikeln: Louise Häger Tibell, Kristofer Årestedt, Maja Holm, Viktoria Wallin, Gunnar Steineck, Peter Hudson, Ulrika Kreicbergs & Anette Alvariza (2023). Preparedness for caregiving and preparedness for death: Associations and modifiable thereafter factors among family caregivers of patients with advanced cancer in specialized home care, *Death Studies*, DOI:10.1080/07481187.2023.2231388

Bakgrund

Att som närstående till en person med svår sjukdom få möjlighet att förbereda sig för att vårda och ge stöd har i forskning visat sig vara en skyddande faktor mot de negativa konsekvenser, i form av tex ångest, depression och allmänt nedsatt egen hälsa, som vårdandet kan föra med sig. Det är också känt att det är av stor vikt att i både tanke (kognitivt) och känsla (emotionellt) försöka förbereda sig för personens död och eget framtida liv. Den här veckans referat baseras på en artikel som undersökt om det finns några samband mellan förberedelse för vård och förberedelse för död och vilka faktorer som eventuellt kan påverka känsla av förberedelse. Studien genomfördes med hjälp av enkäter som besvarades av närstående till patienter med avancerad cancer som vårdades inom specialiserad hemsjukvård i Sverige. Frågor om förberedelse ställdes med hjälp av en validerad skala bestående av åtta frågor om vård, och sex fristående validerade frågor om död. Frågor om förberedelse för vård inkluderade bland annat hur förberedd närstående kände sig för att möta patientens fysiska och emotionella behov, hantera akuta händelser och egen eventuell stress och påfrestning. Frågor om förberedelse för död inkluderade kognitiv och emotionell förståelse (insikt) för obotlig sjukdom, risk för hastig försämring, begränsad överlevnadstid och kommande död.

Sammanlagt deltog 39 närstående i studien varav 26 (67 %) var kvinnor och 13 män (33 %). Deltagarna var mellan 27 och 80 år gamla (Mdn = 61). Nästan hälften, 19 (49 %), var anställda, varav 12 (63 %) hade närståendepenning för att delta i vården. Vårdande uppgifter utfördes dagligen av 25 (64 %) av deltagarna. Alla patienter hade cancerdiagnos.

"Samtal om obotlig sjukdom med vårdpersonal och/eller patienten hade samband med förberedelse för både vård och död"

Samband mellan förberedelse för vård och förberedelse för död

Baserat på hur närstående hade besvarat frågorna i enkäten kunde tydliga signifikanta samband ses mellan högre nivåer av förberedelse för vård och högre nivåer av förberedelse för död. Samma samband visades för alla de sex frågor som användes för att undersöka förberedelse för död. Sambanden mellan förberedelse för vård och död var starkare för de kognitiva aspekterna än de emotionella aspekterna gällande de frågor som handlade om att förstå risken för hastig försämring och begränsad överlevnadstid. Detta indikerar att det kan vara lättare att kognitivt, det vill säga i tanken, förbereda sig för patientens död än att förbereda sig emotionellt.

Samband mellan samtal och stöd med förberedelse för vård och död

Samtal om obotlig sjukdom mellan närstående och vårdpersonal (sjuksköterskor/läkare) och/eller patienten hade samband med högre nivåer av både förberedelse för vård och förberedelse för död. Resultatet visade att de närstående som hade kunna prata med patienten om sitt eget framtida liv hade skattat högre nivåer av förberedelse för död. Vidare visade analyserna att upplevt stöd från vårdpersonal (sjuksköterskor/läkare) hade tydliga samband med både förberedelse för vård och död.

"Förberedelse kan ses som en pågående process"

Diskussion

Denna studie fann ett statistiskt signifikant samband mellan förberedelse för vård och förberedelse för död hos närstående till patienter med avancerad cancer inom specialiserad hemsjukvård. Samtal med vårdpersonal och/eller med patienten hade samband med högre nivåer av förberedelse för både vård och död. På samma sätt ses också att samtal mellan närstående och patient hade samband med förberedelse för vård och/eller förberedelse för död. Studien kan hjälpa oss att se vikten av samtal mellan vårdpersonal och närstående om obotlig sjukdom för att främja förberedelse. Dessutom fanns samband mellan erhållet stöd från vårdpersonal och förberedelse för både vård och död.

Studien, som har använt kvantitativ forskningsmetod med en enkätundersökning, bekräftar tidigare intervjustudier inom palliativ vård där närstående beskrivit att deras förberedelser för att vårda också innebar att de var tvungna att förbereda sig för att personen de vårdade skulle dö på grund av obotlig sjukdom. I de tidigare intervjuerna visade det sig att närstående gick igenom flera transitioner, vilket slutligen ledde till "förberedelse för att vårda i medvetenhet om döden". Förberedelse för vård uppfattades, utöver de praktiska och stödjande uppgifterna, som en emotionell utmaning med tankar om döden, döendet och det framtida livet. Förberedelse kan ses som en pågående process som består av att förstå och hantera en nuvarande vårdande situation samtidigt som den kommande döden hos personen som vårdas förutses och bearbetas.

Referenser

- Louise Häger Tibell, Kristofer Årestedt, Maja Holm, Viktoria Wallin, Gunnar Steineck, Peter Hudson, Ulrika Kreicbergs & Anette Alvariza (2023). **Preparedness for caregiving and preparedness for death: Associations and modifiable thereafter factors among family caregivers of patients with advanced cancer in specialized home care**, *Death Studies*, DOI:10.1080/07481187.2023.2231388



Foto: Pixabay

Nykvarn, Nynäshamn, Salem, Sigtuna, Sollentuna, Solna, Stockholms stad, Sundbybergs stad, Södertälje, Tyresö, Täby, Upplands-Bro, Upplands Väsby, Vallentuna, Vaxholm, Värmdö och Österåker.

Läs mer om oss på: pkc.regionstockholm.se

Kontakt: pkc.slso@regionstockholm.se

Foto: Yanan Li (om ej annat anges)

Följ oss på Facebook och Instagram

Tipsa en vän

Dela utskicket:



[Avregistrera dig från nyhetsbrevet](#)



Palliativt kunskapscentrum
REGION STOCKHOLM