

2021-05-25

Tjänsteskrivelse

## Specialiserad palliativ vård

### Bakgrund

Primärkommunalt samverkansorgan (PKS) och Nämnden för folkhälsa/sjukvård har gemensamt enats över att genomföra en utredning om den specialiserade palliativa vården i Jönköpings län. Utredningen har genomförts av Maj Rom SKR, Sveriges kommuner och regioner.

Var man än bor eller vistas i länet ska samtliga länsinvånare med komplexa symtom eller vars livssituation medför särskilda behov, ha jämlik tillgång till palliativ vård dygnet runt. Att visa på möjliga vägar för en jämlik, effektiv palliativ vård är uppdraget för denna utredning.

Utredningen ska

- undersöka andra regioners och läns huvudmannaansvar för den specialiserade palliativa vården
- klargöra om det finns något i lagstiftning eller nationella riktlinjer som föranleder revideringar av den palliativa vårdens riktlinjer i Jönköpings län
- lämna förslag på åtgärder för att förbättra den specialiserade palliativa vården i Jönköpings län så att medborgaren och anhöriga upplever en sammanhållen vård och omsorg.

Fokus ska vara mer på medborgaren som har behov av palliativ vård och mindre på organisation.

Utredningen är genomförd och en rapport har presenterats för uppdragsgivarna. I samband med ett seminarium 9 april 2021 enades uppdragsgivarna om att arbeta vidare med bl a de förbättringar som utredaren föreslagit.

### Förslag till det fortsatta arbetet med att utveckla den specialiserade palliativa vården i Jönköpings län

#### ***Satsa på att förbättra den allmänna palliativa vården***

All personal som arbetar med vård i livets slut har adekvat basutbildning

Förbättra läkarmedverkan

Effektiva arbetssätt

Följsamhet till evidensbaserade vådrutiner



### ***Erbjud alla patienter en individuell plan***

Förtydliga kravet på individuell plan i uppdragen

Följ upp att det finns planer av god kvalitet

Ett teamarbete som behöver tränas

Patient och närstående ska vara delaktiga

### ***Förbättra det gränsöverskridande samarbetet***

Skriv in ett avsnitt om gemensam utveckling av palliativ vård i den nya gemensamma planen för primärvården.

Ge SSIH i uppdrag att initiera möten med sjukhuskliniker och vårdcentraler.

### ***Skapa kompletta multiprofessionella team i SSIH***

SSIH teamet ska ha tillgång till följande kompetenser förutom de som krävs av nationella riktlinjer (läkare, sjuksköterska och kurator):

- Arbetsterapeut
- Fysioterapeut
- Dietist

### ***Fortsätt bredda SSIHs verksamhet***

Följ upp utvecklingen av vilka patientgrupper som erhåller SSIH

Testa digitala möten för konsultationer

### ***Erbjud bra alternativ när tryggheten i hemmet brister***

Palliativa platser behövs både i SÄBO och på sjukhus. Målsättningen är att den palliativa vården sker i hemmet. Behövs en vårdplats utanför hemmet för att hemsituationen inte tillåter vård i hemmet så bör den ske på kommunal vårdplats nära hemmet. Särskilda vårdplatser för palliativ patienter inrättas på sjukhusen för att på ett bra sätt kunna ge de åtgärder som kräver sjukhusets resurser. Kriterier för att en kommunal korttidsplats respektive vårdplats på sjukhus ska kunna benämnas som palliativ plats tas fram.

Uppföljning av var patienterna dör

### ***Bygg ut specialiserad palliativ vård jourtid***

Testa former för beredskap och distanskonsultationer för att hitta en optimal nivå som tillgodoser krav på effektivitet och patienternas behov av akuta bedömningar.

### ***Förbättra uppföljningen***

Förbättra rapporteringen i Svenska palliativregistret och efterfråga resultaten.

Följ upp patientens och närståendes upplevelser

Följ upp förekomsten av individuella planer

Identifiera ett sätt att mäta kontinuitet och följ upp denna

## **Övrigt**

Utredningen har haft sitt fokus på den specialiserade palliativa vården, allt i enlighet med vad uppdragsgivarna enades om att utreda. För att kunna ta de ytterligare stegen som krävs behövs även den allmänna palliativa vården finnas med i utvecklingsarbetet.



## Förslag till beslut

Jönköpings läns kommuner (PKS) och Nämnden för folkhälsa sjukvård beslutar att ge berörda verksamheter/ansvarsområden i uppdrag att genomföra det som ovan anges som inriktningsbeslut över det fortsatta utvecklingsarbetet inom den specialiserade palliativa vården. Under maj år 2022 ska PKS och Nämnden för folkhälsa/sjukvård erhålla information om hur ovanstående har genomförts i respektive organisationer, samt uppföljning på effekten av det genomförda utvecklingsarbetet. Det sker genom uppföljning av:

- Förbättra allmänna palliativa vården
- Gemensam plan för kompetensutveckling
- Förekomst av Individuella planer för patienter inskrivna i palliativa vården
- Uppföljning av var patienterna dör, förändring i andel
- Tillgång till beredskap och distanskonsultationer för specialiserad palliativ vård, dygnet runt
- Återinskrivningar på sjukhus de sista 30 dagarna i livet.
- Tillgång till specialiserad palliativ vård dygnet runt i samverkan mellan SSIH och kommunen
- Antal inskrivna i SSIH uppdelat på ålder
- Antal inskrivna i SSIH uppdelat på diagnosgrupper: patienter som erhåller onkologisk behandling, behandling för kronisk lungsjukdom, hjärtsvikt och njursvikt.
- Uppföljning av ingående professioner SSIH.
- Täckningsgrad Svenska palliativregistret
- Resultat kvalitetsindikatorer Svenska palliativregistret

Utifrån uppföljningen synliggöra kvarstående gap mellan resultaten och målbilden att var man än bor eller vistas i länet ska samtliga länsinvånare med komplexa symtom eller vars livssituation medför särskilda behov, ha jämlik tillgång till palliativ vård dygnet runt.

Ansvariga för denna återredovisning är chefen för kommunal utveckling och hälso- och sjukvårdsdirektören.

Ann-Marie Nilsson  
Ordförande PKS

Rachel De Basso  
Ordförande Nämnden folkhälsa/sjukvård

Ola Götesson  
Chef Kommunal utveckling

Mats Bojestig  
Hälso- och sjukvårdsdirektör