
DATUM
2024-02-22

Löpande analys av konsekvenser av borttagande av Överenskommelse om palliativ vård i Skåne (bilaga 7 till HS-avtalet)

Slutrapport Delregion Malmö

Bakgrund

Överenskommelse om palliativ vård i Skåne, bilaga 7 till Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne, är borttagen under ett (1) års provotid fr.o.m. den 1 juni 2023. Det var svårt att på förhand bedöma konsekvenserna av borttagandet och synpunkter som inkom från kommunalt håll visade behovet av att följa upp och analysera konsekvenserna.

Syfte och uppdrag

Uppdraget var att löpande analysera vilka konsekvenser som borttagande av Överenskommelse av palliativ vård i Skåne (bilaga 7) medfört, dels utifrån den enskilde patientens perspektiv dels ur ett organisatoriskt perspektiv.

I uppdraget ingick att fånga upp hinder/utmaningar och sortera dessa utifrån

- huruvida de var/är relevanta och kopplade till borttagande av bilaga 7
- huruvida de bör hanteras delregionalt eller på central nivå (antingen inom ramen för bilaga 7 eller om frågan är av sådan art att den ska adresseras/hanteras av annan)

I uppdraget ingick också att identifiera goda exempel som borttagande av bilaga 7 resulterat i.

Resultatet är tänkt utgöra ett stöd/underlag till de delregionala tjänstemannaberedningarna. Om ingen part inkommit med invändningar till Central tjänstemannaberedning (via delregional tjänstemannaberedning) senast 2024-05-31 utgår Överenskommelse om palliativ vård i Skåne (bilaga 7) permanent.

Uppdragsgivare

Central tjänstemannaberedning

Resultat

Malmö stad och ASIH har under flera års tid haft en fungerande samverkan med gemensam rutin kring uppdrag och ansvarsfördelning.

Hinder/utmaningar – kopplade till borttag av bilaga 7

Sedan 1 juni 2023 har kommunen haft enstaka uppdrag hos svårt sjuka patienter där både patienten och anhöriga befinner sig i svår kris. Kommunens sjuksköterskor upplever att dessa patienter och anhöriga behöver en mer sammanhållen hälso- och sjukvård av en och samma vårdgivare och ett omhändertagande på specialistnivå.

Förslag på åtgärd/hantering

Redan idag har man i Malmö en dialog kring dessa patienter och om ASIH har resurser utför de alla insatser hos dessa patienter. För att inte hamna i att resurserna avgör vem som ska göra insatser hos patienten bör detta regleras på annat sätt, till exempel i någon form av vägledning.

Hinder/utmaningar – ej kopplade till borttag av bilaga 7

De flesta patienter som får hjälp med läkemedelshantering av hemsjukvården har dosdispenserade läkemedel och därmed ordinationshandling från Pascal. Patienter som inte kan eller vill ha dosdispenserade läkemedel är oftast registrerade i Pascal för att underlätta beställning av läkemedel och för att verksamheten ska ha tillgång till en tydlig ordinationshandling. Om delegerad omvårdnadspersonal är aktuell för att ta hand om läkemedelsöverlämnandet är det extra viktigt att det finns en tydlig ordinationshandling. ASIH använder sig inte av Pascal utan använder ordinationshandlingen från Melior vilken ofta är svår att tyda. Det finns risker med att varken sjuksköterskan i kommunen eller framför allt omvårdnadspersonal kan tyda ordinationshandlingen hos patienten.

Malmö stad använder sig av digital signering av läkemedel. När ASIH ansvarar för patientens ordination av läkemedel måste därför både omvårdnadspersonal och kommunens sjuksköterska signera på papperslista. Detta medför risker, dels att signering glöms bort, dels att man då inte har en klar bild över patientens intag.

Förslag på åtgärd/hantering

Det skulle bli en mer patientsäker hantering av läkemedel om ASIH börjar använda sig av Pascal.

Goda exempel som borttagande av bilaga 7 resulterat i

Borttagandet av bilaga 7 har lett till en bättre dialog mellan ASIH och hemsjukvården. Bland annat har man börjat med tjänstemannamöten innan hemsjukvården ska göra insatser hos en patient för att tydliggöra ansvar och information. Detta för att slippa ha dessa diskussioner under upprättandet av SIP där allt fokus kan läggas på patientens behov och mål.

Bifynd

Risker har identifierats när patienter i samband med utskrivning från slutenvården har behov av att skrivas in i ASIH men ASIH har platsbrist. Läkaransvaret utgår under tiden från patientens listade vårdcentral, vilket kan vara under 1–3 veckor. Kommunens sjuksköterskor upplever att under denna tid görs ingen SIP i hemmet, läkaren är motvillig till att uppdatera vårdnivå beslut med O-HLR, göra hembesök samt sätta in palliativa läkemedel. Det behöver finnas ett sätt att överbrygga detta glapp då det även tar stora resurser från hemsjukvården i form av samordning samt att patienten kan hamna i kläm.

Arbetsgruppens (delregion Malmö) slutsatser
Bilaga 7 bör tas bort och ersättas av en vägledning som förtydligar samverkan kring de gemensamma patienterna. Detta för att få jämlik vård i Skånes alla kommuner.

Slutrapport (delregion Malmö) skickas till delregional tjänstemannaberedning 240313 för ställningstagande inför återkoppling till central tjänstemannaberedning maj 2024