

Vård -och omsorgsförvaltningen

Datum:
2021-03-01

Diarienummer:

Tjänsteskrivelse till Äldrenämndens arbetsutskott

ALN-2021-00068

Handläggare:
Jesper Kyrk

Initiativärende från Vänsterpartiet om förstärkt sjukvård på särskilda boenden

Förslag till beslut

Äldrenämnden beslutar

1. **att** besvara initiativärendet med föredragningen i ärendet, och
2. **att** uppdra till förvaltningen att inom ramen för HSVÖ delta i Region Uppsalas översyn av läkarnärvaron vid kommunens särskilda boenden för äldre samt återrapportera resultaten av översynen till äldrenämnden.

Sammanfattning

Vänsterpartiet har, genom Tobias Smedberg, Ingrid Nordlander och Carl Åberg i initiativärende till nämnden den 28 januari yrkat att förvaltningen får i uppdrag att ta fram ett förslag till mål och åtgärder för arbetet med att stärka sjukvården på särskilda boenden, bl.a. genom ökad tillgång till läkare, bättre individuella bedömningar av medicinska behov och bättre, obligatoriska "brytpunktssamtal" inför beslut om palliativ vård.

I ärendets föredragning redogörs för aktuella styrdokument som tillförsäkrar att brukare inom kommunala vård -och omsorgsboenden får tillgång till behövlig kontakt med läkare.

Ärendet

Vänsterpartiet har, genom Tobias Smedberg, Ingrid Nordlander och Carl Åberg i initiativärende till nämnden den 28 januari yrkat att

- Ta fram ett förslag till mål och åtgärder för arbetet med att stärka sjukvården på särskilda boenden, bl.a. genom ökad tillgång till läkare, bättre individuella bedömningar av medicinska behov och bättre, obligatoriska "brytpunktssamtal" inför beslut om palliativ vård.

I initiativärendet hänvisas bland annat till den verksamhetsplan för samråd inom ramen för HSVO som presenterades för äldreutskottet i december 2020 och som Vänsterpartiet anser brister i hänsynstagande till den pågående pandemin. Vänsterpartiet hänvisar vidare till brister i det medicinska arbetet inom äldreomsorgen som bland annat IVO och regeringens coronakommission identifierat.

Föredragning

För att säkra att brukare inom kommunala vård- och omsorgsboenden får tillgång till behövlig kontakt med läkare finns ett beslutat styrande ViS-dokument "Läkarmedverkan i kommunal hemsjukvård i Uppsala län" daterat 2020-06-25, samt ett avtal för läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård i Uppsala län som antogs av kommunstyrelsen 2020-05-12. Dessa dokument tydliggör hur läkarmedverkan styrs och att samtliga boenden har en utsedd läkare som ansvarar för läkartillsynen vid det specifika boendet. Vidare beslutade region Uppsalas vårdstyrelse den 15 december 2020 att nödvändiga förstärkningar i form av tillfällig utökning av läkarnärvaro vid kommunernas särskilda boende skulle genomföras. Av beslutet framgår bland annat att en tillfällig ökning av läkarinsatserna i kommunernas särskilda boenden under en akut och tillfällig covid-smitta antas förbättra tryggheten för både äldre, anhöriga samt personal vid boendet.

Då brukaren har hemsjukvård över tid ska en medicinsk vårdplanering genomföras med denne och i förekommande fall dennes närstående. Vårdplaneringen ska hållas uppdaterad för att säkra att patienten får vård på rätt nivå och att den enskilde görs delaktig i sin vård och behandling. Det finns pågående initiativ att utvärdera förekomst av medicinska vårdplaner på särskilda boenden. Den länsgemensamma analysgruppen för samverkansprocesser i Uppsala län (GAP-UL) genomför med stöd av en forskarstudent en analys av de medicinska vårdplaner som upprättats vid fyra särskilda boenden för äldre i samarbete med Region Uppsalas förvaltning, Nära vård och hälsa. Syftet är att bättre förstå hur de medicinska vårdplanerna används och vad som behöver förbättras. Vidare pågår en utvärdering av hur samverkan mellan Region Uppsala och kommunen fungerat under pandemin. Utvärderingen genomförs av KPMG på uppdrag av Region Uppsala och intervjuer kommer som en del i utvärderingen att genomföras med kommunrepresentanter.

När det gäller frågan om så kallade "brytpunktsamtal" är det läkarens ansvar att göra en medicinsk bedömning om var i ett sjukdomsförlopp varje enskild patient befinner sig. Detta skapar förutsättning för att utifrån det professionella perspektivet kunna rekommendera bästa möjliga vård för patienten och utgöra underlag för dialogen om den fortsatta vårdens innehåll och målsättning. Inom ramen för de styrande samverkansdokumenten för vård i samverkan (ViS) finns en Riktlinje för palliativ vård. Där tydliggörs att den palliativa vården bygger på de fyra hörnstenarna symtomlindring, multiprofessionellt samarbete, kommunikation och relation samt stöd till anhöriga. Läkaren som ansvarar för läkartillsynen vid det särskilda boendet har bland annat ansvar för att genomföra brytpunktsbedömning, genomföra och dokumentera brytpunktsamtal, symtomskatta patienten, upprätta medicinsk vårdplan och ge adekvata trygghetsordinationer. Riktlinjen tydliggör att palliativ vård i livets slutskede ska ges högsta prioritet. En checklista för att säkra rutiner och information till berörda vid planering i livets slutskede har tagits fram.

Sammanfattningsvis finns det ett tydligt avtal som anger att läkare ska avsätta tid varje vecka i enlighet med upprättad överenskommelse/tilläggsåtagande. Det pågående utvärderingsprojekt som anges ovan utvärderar kvaliteten i denna samverkan. Utvärderingsrapporten kommer att redovisas för äldre-nämnden. Utöver detta har region Uppsala fattat beslut i syfte att öka läkarnärvaron under pågående pandemi.

Beredning

Ärendet har beretts av avdelningen för avtal och marknad

Ekonomiska konsekvenser

Inte aktuellt med föreliggande förslag till beslut

Beslutsunderlag

Bilaga. Initiativärende om förstärkt sjukvård på särskilda boenden från Vänsterpartiet.

Vård -och omsorgsförvaltningen

Lenita Granlund

Förvaltningsdirektör

Initiativärende till äldre nämnden

2021-01-28

Sjukvård på särskilda boenden

Den verksamhetsplan för "samråd HSVO" som nämnden behandlade vid decembermötet 2020 visade en förbluffande och oacceptabel brist på hänsynstagande till den pågående coronapandemin. Nämnden kan inte bortse från de allvarliga brister i det medicinska arbetet inom vårt ansvarsområde som bl.a. IVO och regeringens coronakommission pekat på.

Vi föreslår:

Att förvaltningen får i uppdrag att ta fram ett förslag till mål och åtgärder för arbetet med att stärka sjukvården på särskilda boenden, bl.a. genom ökad tillgång till läkare, bättre individuella bedömningar av medicinska behov och bättre, obligatoriska "brytpunktssamtal" inför beslut om palliativ vård.

Tobias Smedberg (v)

Ingrid Nordlander (v)

Carl Åborg (v)



