

KOMMUNBILAGA 5. GRUMS

BILAGA TILL GRANSKNINGEN AV PALLIATIV VÅRD INOM LANDSTINGET I
VÄRMLAND OCH VÄRMLÄNDSKA KOMMUNER PÅ UPPDRAG AV
REVISORERNA I LANDSTINGET OCH KOMMUNERNA I LÄNET.



JANUARI 2016

Avtal och styrdokument

Kommunens styrdokument finns i form av checklistor och rutiner, som förutom "Ordinationer" är upprättade av kommunala sjuksköterskor och medicinskt ansvarig sjuksköterska. De styrdokument som används inom palliativ vård är följande:

1. Omvårdnadsåtgärder att tänka på i livets slutskede
2. Ordinationer Palliativ vård i hemmet (Palliativa rådet)
3. Checklista vid vård i livets slut – Grums kommun (Gäller ej inskrivna i palliativa teamet)
4. Klinisk undersökning i samband med förväntat dödsfall
5. Bårhusblankett
6. Doloplus-2 smärtskala

Utöver dessa dokument finns rutin för brytpunktssamtal. Avtal finns med vårdcentralen i Grums och palliativet samt deras avdelning på Centralsjukhuset.

Även palliativa registret ses som ett styrdokument och där är i nuläget huvudsakligen detta som följs upp. I nuläget viss brist i uppföljning och dokumentation menar de intervjuade men detta strävar kommunen att förbättra. Ett lokalt vårdprogram för palliativ vård håller på att utarbetas och presenteras på Utbildnings- och omsorgsutskottets möte 18 januari 2016.

Verksamhet och kompetens

Kommunen eftersträvar ett teambaserat arbetssätt med personell kontinuitet för patienterna. Hemtjänsten arbetar för att få en kontinuitet och det finns regelbunden kontakt mellan sjuksköterskor, rehab och palliativa teamet i deras arbete. Det finns ett pågående arbete för att utveckla och förbättra arbetet. Palliativa patienter prioriteras.

Genom palliativa teamet finns tillgång till läkare som är diplomerad inom palliativ vård och kommunen har även tillgång till paramedicinare vid behov. Läkare i kommunen har även fått utbildning i brytpunktssamtal och palliativa rådet anordnar utbildning årligen dock med begränsat antal platser. För baspersonal finns det i nuläget ingen utbildning, vilket håller på att ses över och finns en efterfrågan efter detta.

Det finns planerade utbildningar för all personal i ROAG (bedömning av munhälsa) med start och avslut i februari 2016.

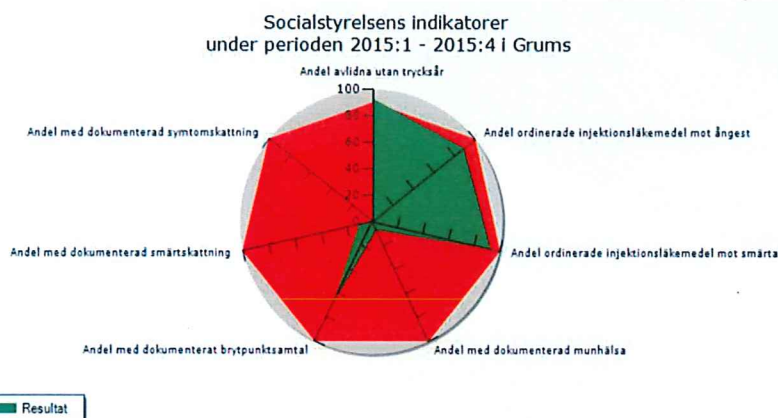
Samverkan och utmaningar

Kopplat till kommunens avtal finns det arenor för samverkan genom möten som äger rum 3-4 gånger årligen för kunskapsutbyte. Mötesdeltagare består förutom av palliativa teamet av sjuksköterskor och medicinskt ansvariga sjuksköterskor. Samarbetet mellan palliativa teamet och kommunen uppges fungera bra. Det finns dock en önskan om en breddning av arbetet där fler diagnoser inkluderas och att palliativa teamet även skulle kunna arbeta mot särskilda boenden. Generellt finns även ett behov av en tydligare ansvarsfördelning och bättre uppföljning av avvikelser.

Det uppges även saknas läkare på vårdcentralen som säkerställer att brytpunktssamtal är genomfört, vilket beror på personalomsättning som leder till bristande kontinuitet. Det genomförts inte alltid efterlevnadsamtal men anhöriga får alltid information om rätt till anhörigstöd.

Svenska palliativregistret

Täckningsgrad i det svenska palliativa registret under perioden januari 2015 till januari 2016 för Grums är 58 %. Resultaten i diagrammet är baserade på uppgifter om de avlidna patienter, som är mantalsskrivna i kommunen. Det innebär att samtliga avlidna personer är inkluderade, inte enbart de som avlidit inom kommunala vårdenheter. Om ett snävare urval görs, exempelvis enbart de som avlider inom kommunala vårdenheter, blir resultatet i flera fall annorlunda. Ett ytterligare resonemang om avlidelseplatser återfinns i huvudrapporten.



Figur 1. Utdrag ur palliativregistret.

Slutsats

- Grums kommun har flertalet styrdokument och håller på att utveckla ett större sammanhållet styrdokument som antas januari 2016.
- Kommunen uppvisar lägre utfall än riksgenomsnittet för flera indikatorer men ligger nära riksgenomsnittet i fråga om brytpunktssamtal (jmf huvudrapport).

