



Sammanställning av svar Handlingsplan angående den specialiserade palliativa vården.

Sammanställning av svar med anledning av PKS uppdrag angående den specialiserade palliativa vården om de ekonomiska konsekvenser som utredningens förslag kan generera

PKS beslutade 2021-06-03:

att ge länets socialchefer i uppdrag att utreda konsekvenserna ur ett ekonomiskt perspektiv vid införande av handlingsplan angående den specialiserade palliativa vården i Jönköpings län.

Sammanställning

Undersköterskekompetens

För att kunna bedriva en god palliativ vård i kommunen så krävs att en hög andel av förvaltningens vård och omsorgspersonal har undersköterskekompetens.

Konsekvenser. Kostnaderna för verksamheten att utbilda ett vårdbiträde i verksamheten till undersköterska är ca 370tkr, i detta ingår löne- och utbildningskostnader.

Basutbildning i allmän palliativ vård

Flertalet kommuner har räknat på koncept på 3-8 timmar per anställd i den grupp som innefattas, omvårdnadspersonal inom särskilt och ordinärt boende samt legitimerad personal.

Konsekvenser. Löne- och utbildningskostnader. Som exempel kan nämnas att kostnaderna för verksamheten att utbilda all



vård- och omsorgspersonal inom äldreomsorgen i länets kommuner en heldag i palliativ vård blir cirka 3 mnkr.

Palliativt konsultteam

Flertalet kommuner ser utifrån utredningens formulering ett behov av förstärkning och utveckling av de palliativa konsultteam/eller motsvarande, som kommunerna redan har, för att kunna ge en jämlik palliativ vård i kommunen. Konsultteamet stöttar den ordinarie verksamheten. Dessa förstärkningar kan i några kommuner ske inom ramen för aktuell budgetram, andra ser behov av ekonomisk förstärkning. Dels i de kommuner där konsultteam inte finns samt beroende på om ambitionsnivån förutom dag, även tillgång till detta ska finnas kväll, natt och helg.

Konsekvenser: Löne- och utbildningskostnader. Kostnaderna är svåra att uppskatta i nuläget. Utökning per åa specialistutbildad sjuksköterska cirka 700 tkr/år

Specialistkompetens

Sammanställningen visar behov av att fler utbildar sig till specialister inom området palliativ vård, detta gäller både undersköterskor och legitimerad personal. För sjuksköterskor finns flera möjligheter till specialistutbildning. När det gäller palliativ vård är det i första hand specialistsjuksköterskeprogram i palliativ vård som är aktuell men även specialistsjuksköterskeprogrammet med inriktning mot distriktssköterska och specialistsjuksköterskeprogrammet - inriktning vård av äldre, ger en kompetens som är adekvat inom den palliativa vården. För annan legitimerad personal, arbetsterapeut och fysioterapeut finns fristående högskolekurser. För undersköterska finns specialistundersköterskeutbildning med inriktning palliativ vård.



I flera kommuner ansvarar medarbetare med vidareutbildning i palliativ vård för att i sin tur stödja och utbilda de Palliativa ombud som finns i varje arbetsgrupp.

Konsekvenser: Löne- och utbildningskostnader. Kostnaderna för verksamheten att specialist-utbilda en är cirka 530 tkr, detta avser lönekostnader.

Löpande behov av utbildning

Palliativ vård sker av kommunen i hemmet, i ordinärt eller särskilt boende alternativt på korttidsenhet. Detta innebär att det finns behov av kompetens inom palliativ vård under olika perioder i förvaltningarnas olika verksamheter. Till viss del löses detta genom det förstärkta palliativa teamet som har en specialistkompetens inom området, vilket förmedlas i samband med varje individuellt patientärendet där teamet är inkopplat. Det finns dock, och kommer finnas, behov av utbildning dels för det palliativa teamet för att de ska ha en fortsatt hög kompetens inom området, i form av påfyllande vidareutbildning. Dessutom finns löpnade behov av grundläggande utbildning i palliativ vård för de medarbetare som återkommande bedriver palliativ vård i sina verksamheter.

Konsekvens: Att hålla en rimlig nivå här är förenat med kostnader. Flera kommuner exemplifierar med kostnaden för att utbilda all vård- och omsorgspersonal inom äldreomsorgen en heldag i palliativ vård, för länets kommuner en summa på cirka 3 mnkr.

Palliativt vak

Införandet av handlingsplanen kan medföra ett ökat behov och uppdrag för kommunen att utföra vak i livets slut då inriktningen handlar om att mer av den palliativa vården ska ske i hemmiljö.

Konsekvens: Kostnaderna för varje dygn som vak utförs är 8,5 tkr. Kostanden rör främst personer som avlider i ordinärt boende.

Palliativa korttidsplatser i kommunen

Flertalet svar nämner inte behov av tillskapande av särskilda palliativa platser i kommunal regi. Ett par kommuner formulerar att det avgörs i relation till utvecklingen av SSIH:s uppdrag med ökad andel och antal inom fler diagnosgrupper, samt då medicinsk utrustning som ev tillkommer utifrån målgruppens behov.

Konsekvens: Kostnader per plats enligt RS, räkenskapssammandrag. (KPB Kostnad per brukare)

Sammanfattande reflektion

Ekonomiska och verksamhetsmässiga konsekvenser är relaterade till i vilken utsträckning respektive huvudman genomför de åtagande som framgår i handlingsplanen.

Då patient är inskriven i specialiserad palliativ vård, och vården utförs i hemmet eller på korttidsenhet så har regionens Specialiserad Sjukvård I Hemmet (SSIH) ansvar för den specialiserade palliativa vården, insatserna kan dock utföras av kommunen. I SSIH:s uppdrag ingår även utbildningsinsatser för kommunernas medarbetare.

Vikten av aktuella och tydliga individuella planer samt tillgänglighet och kontinuitet av läkarkompetens via både vårdcentral och SSIH betonas.