

Riktlinjen har godkänts av länets kommuners socialchefer/motsvarande och företrädare för Region Jämtland Härjedalen vid möte 2021-06-30



Tillfällig riktlinje för samverkan och fördelning av palliativa insatser mellan Storsjögläntan och länets kommuner

Bakgrund

Kommunerna sade 2020-12-31 upp avtal gällande Storsjögläntan (muntligt avtal från 1991 och skriftligt avtal om utökning från 2003). Parternas bilder avseende aktuell situation är delad. Regionen ser att tidigare avtal upphörde att gälla när samverkansavtalet upprättades 2017.

Parterna är överens om att komma fram till en tillfällig lösning för perioden 1/7– 31/12 2021 och att arbeta fram en lösning som är hållbar på längre sikt.

Syfte

På grund av uppkommen situation från 1/7–2021 mellan kommunerna i Jämtland/Härjedalen och Region J/H så behövs en tillfällig gemensam riktlinje för hur palliativa insatser ska utföras med god kvalitet och bibehållen kontinuitet. Riktlinjen kommer att vara gällande 1/7–2021 tom 31/12–2021 eller fram tills ny lösning tagits fram. Den nya lösningen ska tydligt beskriva ansvar-och ekonomisk fördelning.

Riktlinjens omfattning

I all hälso- och sjukvård finns patienter med palliativa vårdbehov. Vård som syftar till att lindra lidande och främja livskvalitet för patienter med progressiv, obotlig sjukdom eller skada. Palliativa vården ska beakta fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov samt organiserat stöd till närstående.

Det kan vara patienter som har behov av palliativ vård tidigt i sjukdomsförloppet såväl som sent. Palliativ vård skall erbjudas i ordinärt boende, i särskilt boende, på sjukhus eller annan institution. Vården ska tillgodoses med hjälp av allmän palliativ vård och/eller specialiserad palliativ vård.

Allmän palliativ vård

Palliativ vård som ges till patienter vars behov kan tillgodoses av personal med grundläggande kunskap och kompetens i palliativ vård. Allmän palliativ vård bedrivs inom alla vårdformer såsom sjukhus, primärvård, hemsjukvård och vård- och omsorgsboenden.

Några konkreta exempel på vård som den allmänna palliativa vården bör kunna erbjuda:

- Personal kan uppmärksamma när patienten är i behov av palliativ vård eller palliativ vård i livets slutskede
- Bedömning av symtomlindring och situation avseende förväntad överlevnad, behov av symtomlindring och informationsbehov till patient och närstående
- Ge god palliativ omvårdnad till patient och stöd till närstående

Riktlinjen har godkänts av länets kommuners socialchefer/motsvarande och företrädare för Region Jämtland Härjedalen vid möte 2021-06-30

- Ge stöd och behandling vid vanliga symtom
- Genomföra brytpunktssamtal
- Förstå när döden är nära
- Identifiera när specialiserad palliativ kompetens behöver kontaktas (medicinskt, omvårdnadsmissigt eller psykosocialt)

Specialiserad palliativ vård

Palliativ vård som ges till patienter med komplexa symtom eller vars livssituation medför särskilda behov, och som utförs av ett multiprofessionellt team med särskild kunskap och kompetens i palliativ vård. Läkare med specialistkompetens i palliativ medicin ansvarar för den specialiserade palliativa vården, i vårt fall Storsjögläntan. Patienten kan få specialiserad palliativ vård inom en specialiserad palliativ verksamhet eller inom en verksamhet som bedriver allmän palliativ vård med stöd av ett palliativt konsultteam.

Några exempel på kompetensområden där den teambaserade specialiserade vården kompletterar och bistår den allmänna palliativa vården:

- Lindring av komplexa symtom som inte lindras av de primärt vidtagna åtgärderna, exempelvis smärta, andnöd, illamående och ångest
- Bedömning av oklara palliativa vårdbehov
- Användning av läkemedel utanför gängse indikationsområden och doser samt palliativ sedering
- Hantering av situationer med kommunikativa utmaningar på olika nivåer
- Vård och behandling av döende patienter med svåra symtom eller psykosociala behov samt omhändertagande av deras närstående
- Stöttning av välvägd etiskt grundade beslut om att avbryta behandling som inte gagnar patienten och dialog kring detta med patient, närstående och personal
- Komplexa utmaningar kring barn och unga som patienter eller närstående
- Fortbildning i palliativ vård¹

Källa Ansvar: Socialstyrelsens termbank

Samverkan fr.o.m. 1/7-2021 och som längst t.o.m. 31/12-2021

- Kommunens personal kommer att utföra de insatser som Storsjögläntan rekommenderar. Storsjögläntan ansvarar för att blankett för tjänsteköp gällande god palliativ vård lämnas till kommunen. En tjänsteköpsblankett kan innehålla flera insatser, viktigt att en god planering görs vid anslutning. Utan begäran om tjänsteköp kommer kommunerna ej att utföra insatsen.
- Ansvarsfördelning gällande hjälpmedel skall framgå vid anslutning och tydliggöras i vårdplan. Utprovning, leverans, uppföljning och återtag. Vid förskrivning av hjälpmedel i samarbete med Storsjögläntan används Storsjögläntans kundnummer hos Hjälpmedel- och förrådsenheten: 541.
- Endast HSL- insatser faktureras Region Jämtland Härjedalen, dock ej delegerade HSL-insatser som utförs av omvårdnadspersonal.
- Region Jämtland Härjedalen kommer att ersätta kommunerna för HSL-insatser under förutsättning att riktlinjen följs. Det är viktigt att kommunerna dokumenterar insatserna enligt Samverkansavtalets bilaga 4 och fyller i blanketten "Sammanfattning genomfört tjänsteköp" (se nästa sida). "Sammanfattning genomfört tjänsteköp" bifogas fakturan.
- Fakturering görs på 561: - per påbörjad timma (nivå för år 2021). Tidsberäkningen ska innefatta insatstid, administration inkl. dokumentation, återrapportering till Storsjögläntan samt restid om uppdraget föranleder en särskild resa och inte kan samordnas vid kommunens ordinarie besök.

¹ Palliativ vård – förtydligande och konkretisering av begrepp (Socialstyrelsen 2018)

Riktlinjen har godkänts av länets kommuners socialchefer/motsvarande och företrädare för Region Jämtland Härjedalen vid möte 2021-06-30

- Fakturering till regionen gällande Storsjögläntan görs månadsvis. Sammanställningen skall innefatta antal tjänsteköp per enhet med specifikation per patient.
- Planerade insatser i hemsjukvården innan anslutning till Storsjögläntan faktureras ej.
- Tjänsteköp kopplat till Storsjögläntan anges med referensnummer 400607. OBS! Ej MINT.

Detta gäller planerade insatser alla tider på dygnet och alla dagar i veckan (skatteväxling endast gjord till primärvårdsnivå, beredskap nattetid).

Löpande uppföljning av följsamhet till denna riktlinjes alla delar kommer att utföras av funktioner utsedda av parterna, för närvarande Elsy Bäckström och Veronica Molander.

Om denna riktlinje godkänns från samtliga kommuner i Jämtland/Härjedalen och Region J/H så kommer kommunerna återta och makulera tidigare fakturor som skickats ut mellan 1/1–2021 tom 30/6–2021 och ersättas med nya fakturor som följer denna riktlinje.

Blanketter som skall användas vid tjänsteköp:

Vid förfrågan: [Förfrågan om tjänsteköp.pdf \(regionjh.se\)](#)

Dokumentation vid tjänsteköp: [Patientjournal vid tjänsteköp.pdf \(regionjh.se\)](#) OBS! Gäller ej Härjedalen, Strömsund och Åre som dokumenterar direkt i Cosmic.

Sammanfattning genomfört tjänsteköp: [Tjänsteköp sammanfattning.pdf \(regionjh.se\)](#)