

Kommissorium for ”Den sidste tid”

Baggrund

I budget 2020 fremgår det, at aftaleparterne ”ønsker at styrke mulighederne for at imødekomme patientens ønsker i den sidste tid og give de sundhedsprofessionelle de nødvendige værktøjer til at understøtte dette. Der udarbejdes en samlet plan for ”den sidste tid”. Planen skal bl.a. undersøge mulighederne for justering af de palliative teams arbejdsområder og opgaver og vurdere, hvordan borgernes livs-/behandlingstestamente bedst muligt understøttes. Endelig skal planen vurdere, om der er behov for yderligere indsatser, der understøtter borgernes/patienternes ønsker i den ”sidste tid”, herunder evt. behov for koordinering af den frivillige indsats på området”.

Mange patienter lever længere med livstruende sygdomme, og den palliative indsats spiller derfor en stadig større rolle. I 2017 udgav Sundhedsstyrelsen ”Anbefalinger for den palliative indsats”, der blandt andet sætter fokus på, at der – uanset diagnose - skal skabes lighed i adgangen til palliative behandlingstilbud, og at indsatsen – særligt i forhold til den basale palliative indsats – skal løftes. Derudover udgav Sundhedsstyrelsen i 2018 ”Anbefalinger til palliative indsatser til børn, unge og deres familier”.

Budgetteksten samt anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen skal blandt ses i sammenhæng med, at ikke alle patienter oplever, at deres ønsker omkring den sidste tid efterleves. For eksempel ønsker mange patienter at dø hjemme. Samtidig viser tal fra dødsårsagsregisteret, at 44% af dem, der døde i 2017, døde på sygehusene (inklusive hospice).

Formål med initiativet

Formålet er at sikre, at flere borgere i Region Syddanmark får den rette palliative behandling til den rette tid, og når tiden kommer, at flere borgere dør der, hvor de har ønsket det.

Der er to overordnede hovedspor.

Det regionale spor, hvor der skal fremlægges et forslag til en styrkelse af det regionale palliative tilbud, så det fremadrettet i højere grad kan varetage opgaver for en bredere målgruppe end hidtil. Det vil sige både mere specialiseret palliativ behandling, mere kompetenceudvikling målrettet den basale palliative behandling både i forhold til regionalt klinisk personale på øvrige sygehusafdelinger, kommunalt personale og almen praksis, samt øget rådgivning.

Det tværsektorielle spor, som omfatter øget samarbejde mellem palliative teams, kommuner, praktiserende læger og frivillige omkring en større målgruppe af borgere med palliativt behov end hidtil.

For begge spor gør det sig gældende, at Sundhedsstyrelsens anbefalinger til palliativ behandling efterleves, samt at øvrige allerede indgåede aftaler på området nationalt såvel som regionalt indgår som fundament for arbejdet.

Det betyder, at der i arbejdet med det tværsektorielle spor vil være fokus på blandt andet følgende mål:

- Flere skal dø, der hvor de ønsker det
- Systematisk screening hos en bred målgruppe af patienter med livstruende sygdomme ift. palliativt behov (henholdsvis basal og specialiseret)
- Palliativ behandling iværksættes om nødvendigt tidligt i forløbene
- Pårørende inddrages og støttes i vidt omfang, så den døendes ønsker kan efterkommes

Leverancer

Opgaven opdeles i to overordnede leverancer med hver sin tidsplan. De to overordnede leverancer svarer til de to spor.

Leverance 1: Forslag til en styrkelse af det regionale palliative tilbud (herunder de palliative teams). Forslaget kan indeholde op til tre modeller inkl. økonomisk overslag. Der skal ligge et forslag til indhold og omfang af styrkelsen til budgetforhandlingerne for 2021.

Leverance 2: En samlet plan for den sidste tid (det tværsektorielle spor)
Der skal i løbet af 2020 og 2021 udarbejdes en samlet plan, der tager højde for en opfyldelse af målene beskrevet ovenfor, samt mulighederne hos de involverede aktører/sektorer.

Et mere tilbunds gående kommissorium udarbejdes i regi af det tværsektorielle samarbejde og fremlægges til godkendelse umiddelbart efter sommerferien 2020.

Organisation samt procesplan

Der nedsættes for spor 1 en arbejdsgruppe bestående af:

- En sygeplejefaglig direktør som formand (forslag - Susanne Lauth)
- En faglig ledelsesrepræsentant fra hver af de fire palliative teams
- To ledelsesrepræsentanter fra hospiceområdet
- Én repræsentant fra hver af de følgende specialeråd:
 - Specialeråd for kardiologi
 - Specialeråd for neurologi
 - Specialeråd for lungemedicin
 - Specialeråd for klinisk onkologi
 - Specialeråd for nefrologi (nyremedicin)
 - (Evt. specialeråd for geriatri)

Arbejdsgruppen refererer til Koncernledelsen.

Arbejdsgruppen kan blandt andet tage udgangspunkt i det strategiarbejde, som flere af sygehusene har igangsat på området, og kan desuden søge fagligt input fra det palliative faglige forum, der er nedsat i regionen.

Gruppen sekretariatsbetjenes af konsulenter fra Sundhedsplanlægning, Praksis samt Tværsektorielt samarbejde. Sidstnævnte er administrativ tovholder på opgaven.

Der afholdes 3-4 møder i første halvår af 2020, samt eventuelt 1-2 i efteråret 2020. Der kan forventes opgaver mellem møderne.

Organisering af spor 2 – det tværsektorielle spor følger kommissorium, der fremlægges medio 2020.