

**Regionstyrelsens hälso- och  
sjukvårdsutskott****§251****Uppdrag till Driftnämnden Närsjukvård att fortsätta driften av den Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg (Beslut enligt delegation)**

RS191169

**Beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- uppdra åt Driftnämnden Närsjukvård att från 2020-02-01 till 2022-01-31 med möjlighet till förlängning i två år, fortsätta driften av den Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg som oförändrat särskilt uppdrag med anslagsfinansiering

**Ärendet**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade 2014-04-07, § 28 att Driftnämnden Närsjukvård får som ett särskilt uppdrag att bedriva allmän palliativ slutenvård i Falkenberg. Uppdraget ges som ett avtal under tre år med option för två år. Avtalet löper ut 2020-01-31 utan möjlighet till förlängning. Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott avser därför att, uppdra åt Driftnämnden Närsjukvård att fortsätta driften av den Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg som ett särskilt uppdrag. Verksamhet ska bedrivas oförändrat utifrån uppdraget i det tidigare avtalet. Uppdraget är anslagsfinansierat och tillsvidare.

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- uppdra åt Driftnämnden Närsjukvård att från 2020-02-01 till 2022-01-31 med möjlighet till förlängning i två år, fortsätta driften av den Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg som oförändrat särskilt uppdrag med anslagsfinansiering

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och  
sjukvårdsutskott**

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse Uppdrag till Driftnämnden Närsjukvård att fortsätta driften av den Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg
- Bilaga Förlängning av avtal Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg för Vårdval Halland Närsjukvård

**Expedieras till**

Driftnämnden Närsjukvård

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Datum  
2019-10-29

Diarienummer  
RS191169

**Regionkontoret**  
Hälsa- och sjukvård  
Hälsa o sjukvårdsstrateg

## Regionstyrelsen

# Uppdrag till Driftnämnden Närsjukvård att fortsätta driften av den Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg

## Förslag till beslut

Regionstyrelses hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att:

- Uppdra åt Driftnämnden Närsjukvård att från 2020-02-01 till 2022-01-31 med möjlighet till förlängning i två år, fortsätta driften av den Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg som oförändrat särskilt uppdrag med anslagsfinansiering.

## Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade 2014-04-07, § 28 att Driftnämnden Närsjukvård får som ett särskilt uppdrag att bedriva allmän palliativ slutenvård i Falkenberg. Uppdraget ges som ett avtal under tre år med option för två år. Avtalet löper ut 2020-01-31 utan möjlighet till förlängning. Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott avser därför att, uppdra åt Driftnämnden Närsjukvård att fortsätta driften av den Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg som ett särskilt uppdrag. Verksamhet ska bedrivas oförändrat utifrån uppdraget i det tidigare avtalet. Uppdraget är anslagsfinansierat och tillsvidare.

## Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Verksamheten finansieras med i budget 2020 avsatta medel med 13 967 tkr

## Regionkontoret

Jörgen Preuss  
Regiondirektör

Martin Engström  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Bilaga:

1. Förlängning av avtal Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg för Vårdval Halland Närsjukvård RS180036-3

## Styrelsens/nämndens beslut delges

Driftnämnden Närsjukvård

**Regionkontoret**  
**Hälso- och sjukvård**  
Maria Thomasson  
Hälso o sjukvårdsstrateg

## **Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott**

### **Förlängning av avtal Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg för Vårdval Halland Närsjukvård**

#### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att:

- Region Halland förlänger avtalet enligt option, HSS 2014-04-07, § 28, med Driftnämnden för Närsjukvården för Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg tom 2020-01-31
- Ge Driftnämnden för Närsjukvården i särskilt uppdrag att bedriva allmän palliativ slutenvård i Falkenberg tom 2020-01-31
- Region Halland ersätter Driftnämnden för Närsjukvården för uppdraget med 12, 225 tkr 2018 och det sker en årlig index uppräkningsmodell.

#### **Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (HSS) beslutar 2014-04-07, § 28 att Driftnämnden för Närsjukvården får som ett särskilt uppdrag att bedriva allmän palliativ slutenvård i Falkenberg under tre år och Region Halland har option att förlänga avtalet med två år. I dokumentet fastställs även uppdrag, tillgänglighet, målgrupp, inläggningsskriterier, samverkan/gränsdragning, lokaler/miljö, uppföljning/kvalitet, bemanning och kompetens samt ersättningsmodell.

Palliativa allmänna vårdavdelningen öppnar i Falkenberg 2015-02-01 och har under åren 2015-2017 haft en beläggningsgrad 72 % och medelvårdtid 18,6 dagar med först sex vårdplatser och från 2015-12-01 åtta vårdplatser. Verksamheten har bedrivits utifrån det uppdrag och personalen har utvecklat vården tillsammans med patienter och närstående.

Uppföljning bör ske utifrån aktuella kvalitetsregister samtidigt behöver avdelningen förhålla sig till Region Hallands arbete med palliativ vård.

## **Bakgrund**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade 2014-06-16 att Driftnämnden Närsjukvård får i uppdrag att bedriva allmän palliativ slutenvård i Falkenberg. Verksamheten ska bedrivas som ett särskilt uppdrag som en del i Vårdval Halland Närsjukvård.

Medicinsk kompetens under jourtid utgår från befintlig jourorganisation inom Vårdval Hallands närsjukvård. Uppdrag för verksamheten och finansiering fastslogs av HSS 2014-04-07, § 28. I och med tecknande av avtal åtar sig Driftnämnden Närsjukvård att under tre år bedriva verksamheten och Region Halland kan utlösa option på ytterligare två år. (Bilaga 1)

Uppdraget är att kunna erbjuda en allmän palliativ vård, individuellt anpassad samt med högsta möjliga livskvalitet, till patienter i ett palliativt skede. Avdelningen är öppen årets alla dagar dygnet runt.

Allt arbete utgår från att uppnå god hälsa och vård på lika villkor samt av en god patientsäkerhet. Vården bygger på vårdtagarens behov och önskemål och anpassas därefter, vilket kräver att personalen tänker "utanför boxen" för att kunna medverka till en god vård i livets slut. Närstående ges möjlighet till delaktighet i vårdens utformning och har möjlighet att sova över hos sina nära. Patienter i livets mitt har alltid möjlighet att ha hela familjen hos sig på avdelningen.

Personalen på Palliativa allmänna avdelningen har tillsammans med vårdtagarna och deras närstående som mål "Bästa livskvalitet" utifrån Region Hallands vision "Bästa livsplats". Vårdavdelningen har goda resultat i kvalitetsregistren i Svenska Palliativregistret och Senior Alert.

Samverkan mellan kommunerna och Palliativa allmänna vårdavdelningen skapades redan vid start 2015 med gemensamma informationsmöten. Vid utskrivning av enskild av enskild patient har personalen på vårdavdelningen alltid kontakt med kommunen. Sjuksköterskorna i kommunen har alltid möjlighet att kontakta avdelningen för råd och stöd. (Bilaga 2)

## **Data**

Palliativa allmänna vårdavdelningen i Falkenberg startar med sex vårdplatser 1 februari 2015 och 1 december 2015 utökas verksamheten till åtta vårdplatser då det är ett stort inflöde av remisser och hög vårdtyngd hos vårdtagarna under hösten 2015. Sex vårdplatser är enkelsalar och två vårdplatser i dubbelsal – denna sal används till avlastningsplatser för palliativa patienter, så som vid smärtproblematik och läkemedelsinställning, avlastning för anhörig, i väntan på annat boende hos medicinsk färdigbehandlad patient.

Bemanningen har sedan start varit 16 fastanställd, 8 sjuksköterskor och 8 undersköterskor. Läkare finns att tillgå 25 % under veckan och jourtid är det Vårdval Hallands jourorganisation som har det medicinska ansvaret för patienterna. Paramedicinsk personal är knuten till avdelningen och erbjuds utifrån patientens individuella behov.

Under 2015-2017 har avdelningen haft 434 unika patienter. Medelvårdtiden har legat på 18,6 dagar och beläggningsgraden 72 %.

#### Antal unika patienter som vårdats på avdelningen 2015-2017

	2015	2016	2017
<b>Antal unika patienter</b>	102	178	154

Källa: Business Objects rapport VAS REM006 Inkommande remisser, 2018-01-05

#### Beläggningsgrad och medelvårdtid 2015-2017

	2015	2016	2017
Beläggningsgrad	81 %	66 %	70 %
Medelvårdtid	21 dagar	16 dagar	19 dagar

Källa: Business Objects rapport Beläggningsgrad och VAS\_VS003, 2018-01-05

För att få komma till avdelningen krävs remiss. Remisserna bedöms vardagar och inskrivning på avdelningen sker samma dag eller dagen efter utifrån patientens behov och resurser. De flesta remisser, 77 %, kommer från Hallands sjukhus Varberg och Halmstad men även från det palliativa konsultteamet i Falkenberg, kommunen, psykiatri och närsjukvården både egen regi och privata vårdenheter. Patienterna kommer från hela Halland förutom Kungsbacka som har palliativa platser på Hallands sjukhus Kungsbacka.

#### Antal remisser 2015-2017

	2015	2016	2017
<b>Antal remisser från</b>			
HS Varberg	51	76	69
HS Halmstad	42	80	75
PKT Falkenberg	10	29	25
Närsjukvården	9	22	13
Anna vårdgivare	0	2	2
<b>Totalt</b>	<b>112</b>	<b>209</b>	<b>184</b>

Källa: Business Objects rapport VAS REM006 Inkommande remisser, 2018-01-05

## Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Region Halland ersätter 2018 Driftnämnden för Närsjukvård med 12, 225 tkr för att bedriva Palliativ allmänna vårdavdelning i Falkenberg med åtta vårdplatser.  
Ersättningen index uppräknas årligen.  
Ersättningen är oberoende av om samtliga vårdplatser är belagda.

## **Regionkontoret**

Jörgen Preuss  
Tf. Regiondirektör

**Bilaga:** Bilaga1 - Palliativa vårdavdelningen Falkenberg  
Bilaga 2 – Palliativa avdelningen 2015-2017

**Beslutet ska skickas till**  
Driftnämnden för Närsjukvård

## TJÄNSTESKRIVELSE

Regionkontoret  
Hälso- och sjukvård

Datum  
2014-04-01

Diarienummer  
HSS130096

### Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

## Palliativ vård – uppdragsbeskrivning

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fastställer föreslaget ”särskilt uppdrag att bedriva allmän palliativ slutna vård” inom Vårdval Halland närsjukvård.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar

- att vårdenheterna inom Vårdval Halland närsjukvård omedelbart ska erhålla uppdragsbeskrivningen för möjlighet till intresseanmälan
- att sista datum för intresseanmälan är 2014-05-08 och slutlig ansökan om uppdraget ska inkomma senast 2014-05-31

### Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade 2013-11-27, § 90, att Region Halland även fortsättningsvis ska bedriva palliativ vård i enlighet med intentionerna i Nationella vårdprogrammet för palliativ vård. I beslutet preciserades vad detta innebär – bland annat att allmän palliativ slutna vård ska bedrivas i Falkenberg med Region Halland som finansierare och där medicinsk kompetens under jourtid utgår från befintlig jourorganisation inom Vårdval Halland närsjukvård.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade 2014-03-10, § 18, att fastställa uppdragsbeskrivning enligt förslag av den allmänna palliativa slutna vården i Falkenberg samt att verksamheten ska starta snarast – dock senast under hösten 2014. Vidare beslutades att styrelsen ska besluta om uppdragsbeskrivningen på sitt möte 2014-04-07. Detta beslut avser uppdragsbeskrivningen för ett särskilt uppdrag inom Vårdval Halland – närsjukvård.

### Definition av olika vårdnivåer

*Allmän palliativ vård:*

”Den vård som ges till patienter vars behov kan tillgodoses av personal med grundläggande kunskap och kompetens i palliativ vård. Allmän palliativ vård och omsorg kan och ska bedrivas inom olika vårdformer såsom akutsjukhus och kommunala vård- och omsorgsboenden. För att uppnå en god palliativ vård är samverkan mellan olika vårdgivare en förutsättning.”



### *Specialiserad palliativ vård:*

”Palliativ vård som ges till patienter med komplexa symtom eller vars livssituation medför särskilda behov, och som utförs av ett läkarlett multiprofessionellt team med särskild kunskap och kompetens i palliativ vård. Patienten kan få specialiserad palliativ vård inom en specialiserad palliativ verksamhet eller inom en enhet med allmän palliativ vård med stöd från ett palliativt team.” (*Socialstyrelsen*)

## **Uppdrag gällande allmän palliativ vårdavdelning, Falkenberg**

### **Bakgrund**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade 2014-03-10 att allmän palliativ vårdavdelning med sex vårdplatser ska bedrivas i Falkenberg. Medicinsk kompetens under jourtid utgår från befintlig jourorganisation inom Vårdval Hallands närsjukvård.

Uppdraget är att kunna erbjuda en **allmän** palliativ vård, individuellt anpassad samt med högsta möjliga livskvalitet, till patienter i ett palliativt skede;

- som inte är i behov av specialiserad palliativ slutenvård och/eller
- där palliativ vård i hemmet - utifrån patientens egna önskningsar eller andra patientemanerade faktorer - ej är ett tillfredsställande alternativ.

Vårdavdelningen ska vara tillgänglig för hallänningar i palliativt skede, oavsett diagnos.

Vården ska bedrivas i enlighet med Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård. Patienterna ska, om samtycke föreligger, registreras i Svenska Palliativregistret och andra relevanta kvalitetsregister.

Den palliativa vården ska vila på fyra hörnstenar:

- Symtomlindring i vid bemärkelse. Detta omfattar såväl fysiska som psykiska, sociala och existentiella behov.
- Samarbete i ett multiprofessionellt team.
- Kommunikation och relation i syfte att främja patientens livskvalitet. Det innebär kommunikation med patient och närstående men också kommunikation inom och mellan arbetslag.
- Stöd till de närstående under sjukdomen och efter ett dödsfall. Särskild uppmärksamhet där barn är närstående.

### **Tillgänglighet**

- Vårdavdelningen ska vara öppen dygnet runt, sju dagar i veckan årets alla dagar.
- Närstående ska kunna få direkt telefonkontakt dygnet runt med ansvarig personal på vårdavdelningen.

## Målgrupp

Hallänningar över 18 år, oavsett diagnos, som är i ett **palliativt skede** i sin sjukdom och är i behov av **allmän** palliativ vård som av någon anledning ej kan ske i patientens bostad eller vid någon kommunal inrättning.

För patient som uppfyller ovanstående ska vårdinrättningen kunna erbjuda:

- vård i livets slut
- avlastning/växelvård
- kortare inläggningar för symptomlindring vid till exempel läkemedelsinställningar

## Inläggningsskriterier

Patient kan initieras för inläggning direkt från hemmet/kommunalt boende eller från sjukhusvården i regionen.

- Inläggningen ska vara planerad men med utrymme för individuella anpassningar.
- Samtal med patient och närstående om vårdens inriktning och mål ska vara utfört av behandlande läkare. Patient och närstående ska vara väl införstådda med att patienten befinner sig i en palliativ fas.
- Samordnad vårdplanering (SVP) ska vara utförd och samordnad individuell plan (SIP) ska vara upprättad.
- Vid inläggning på allmän palliativ vårdavdelning ska fast vårdkontakt vara namngiven och utgöras av läkare under vårdtiden.

## Samverkan/avgränsningar

Palliativ vård ska bedrivas i nära samverkan mellan regional och kommunal vård och omsorg. Uppdraget avser vård på primärvårdsnivå och kräver tydliga och gemensamma avgränsningar.

Uppdraget kräver dessutom en nära samverkan med de Palliativa konsultteam (PKT) som finns i länet. PKTs uppdrag är konsultativt gentemot patientansvarig läkare och/eller sjuksköterska inom såväl kommun, primärvård som specialistvård.

Socialstyrelsens definition av allmän respektive specialiserad palliativ vård ska följas.

Under vårdtiden ansvarar entreprenören för vården. Vid vårdtillfällets upphörande ska aktiv överlämning ske till patientens valda vårdenhet i Vårdval Halland. Då går även medicinskt ansvar och krav om fast vårdkontakt över till patientens valda vårdenhet.

## **Bemanning och kompetens**

Den medicinska kompetensen säkras under jourtid genom den befintliga jourorganisationen inom Vårdval Halland närsjukvård genom ett särskilt avtal.

Bemanning skall finnas i den omfattning och med den kompetens som krävs för att uppfylla de nationella mål för palliativ vård som finns angivna i nationella riktlinjer.

Vårdgivaren ansvarar för att personal på enheten ska vara utbildad och fortlöpande utbildas i palliativ vård. Utbildning kommer att erbjudas via FoUU's försorg för vårdpersonal som i sin funktion kommer i kontakt med patienter som är i behov av palliativ vård i någon form. Denna utbildning kommer inom en snar framtid att omfatta även läkare.

Leverantörens samlade resurser, såsom sjukgymnast, kurator, dietist, psykolog ska erbjudas utifrån patientens individuella behov inom respektive område. Andra vårdgivarkategorier kan komma ifråga, beroende av patientens tillstånd. Med bakgrund av den palliativa patientens unika situation ska detta ske utan fördröjning för att säkra livskvalitet och en god vård.

Ett psykosocialt förhållningssätt ska prägla verksamheten och all personal skall ha förmåga att kunna upptäcka behov och säkra att adekvat personalkategori engageras och att åtgärder sätts in.

Svenska palliativregistret och Socialstyrelsens nationella indikatorer för god palliativ vård ska användas som verktyg av vårdenheten.

## **Lokaler/miljö**

Vårdmiljöns utformning kan främja patientens välbefinnande och livskvalitet, och har även stor betydelse för hur de närstående upplever vården och omsorgen. Därför ska miljön vara personcentrerad miljö där patienter, närstående och vårdpersonal känner sig välkomna, sedda och delaktiga.

## **Kvalitet/uppföljning**

För att kvalitetssäkra den palliativa vården vid enheten ska leverantör tillsammans med uppdragsgivare (under de första 2 åren) ha täta uppföljningssamtal. Områden som minst ska omfattas av uppföljningen är kompetens, vårdmiljö, patient- och närståendenöjdhet, målgrupp, ekonomi samt beläggning.

Till grund för uppföljning ska även statistik från nationella kvalitetsregister till exempel Svenska palliativregistret och Socialstyrelsens nationella indikatorer, där uppgifter ska vara framtagna vid uppföljningstillfällena.

## Ersättningsmodell

- Regionen ersätter leverantören med 10 mkr för uppdraget att bedriva allmän palliativ vårdavdelning i Falkenberg med sex platser. Krav under bemanning och kompetens ska uppfyllas för samtliga personalkategorier.
- Ersättningen betalas i tolfte delar, jämt fördelade under året. En del av ersättningen kan under avtalstiden komma att betalas ut som prestationsersättning.
- Ersättningen är oberoende av om samtliga platser är belagda. Vid ett eventuellt större behov än sex vårdplatser ska entreprenören kontakta finansären för diskussion.
- För medicinskt ansvaret under jourtid ansvarar det ordinarie journalsystemet inom Vårdval Halland. Detta ersätts enligt ett särskilt avtal mellan Vårdval Halland närsjukvård som entreprenören tecknar.

## Avtal

I och med tecknande av avtal åtar sig leverantören att under tre år bedriva verksamheten. Region Halland kan utlösa option på ytterligare två år. Verksamheten ska bedrivas i enlighet med ovanstående som ett särskilt uppdrag som en del i Vårdval Halland närsjukvård.

## Regionkontoret

Karin Möller  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Emma Pihl  
Avdelningschef



## **Palliativa allmänna vårdavdelningen 2015 - 2017**

Verksamheten startade upp 150201 med sex vårdplatser. Intresset för att söka arbete på avdelningen var stort och förutom fast anställd personal anställdes det timvikarier. Personalen som anställdes hade alla en gedigen erfarenhet av omvårdnadsarbete, från Region Halland eller de halländska kommunerna. En stor del av den rekryterade personalen arbetar fortfarande kvar på avdelningen.

Under sommarmånaderna utökades vårdavdelningen till 8 vårdplatser med syftet att möjliggöra för Hallands Sjukhus att remittera färdigbehandlade patienter. Platserna användes frekvent. Avdelningen återgick till sex platser 150901.

Från augusti månad skedde en markant ökning av antalet inkommande remisser till avdelningen och hela oktober var fullbelagd med hög vårdtyngd hos vårdtagarna. Planering för utökning till 8 vårdplatser med övertag av vårdsal från PKT ledde till öppnande av två nya platser from 151201. Sedan dess är sex vårdplatser på enkelsalar och två vårdplatser i dubbelsal – denna sal används till avlastningsplatser för palliativa patienter, så som vid smärtproblematik och läkemedelsinställning, avlastning för anhörig, i väntan på annat boende hos medicinsk färdigbehandlad patient för att nämna en del.

Utbildningsinsatserna under 2015 var omfattande och samtlig personal deltog.

2016 innebar vidareutveckling av avdelningen efter att arbetsrutiner förankrats och arbetssätt utarbetats.

Avdelningens personal har gemensamt utifrån Region Hallands vision ”Bästa Livsplatsen” antagit ”Bästa livskvaliteten” som mål för vårdtagarna, i nära samarbete med de anhöriga.

Allt arbete utgår från att vården ska eftersträva att uppnå god hälsa och vård på lika villkor samt alltid föregås av en god patientsäkerhet. Vården bygger på vårdtagarens behov och önskemål och anpassas därefter, vilket kräver att personalen tänker ”utanför boxen” för att kunna medverka till en god sista tid i livets slut. Förutom omvårdnaden av patienterna ges de anhöriga möjlighet till stor delaktighet i vårdens utformning och har alltid möjlighet att sova över hos sina nära. Hos patienter i livets mitt ges alltid möjlighet för hela familjen och barn att vara så mycket de vill och kan på avdelningen.

För att få en plats på avdelningen krävs remiss och det inkommer ca 15 – 20 remisser per månad, främst från Hallands sjukhus Halmstad och Varberg både medicin och kirurgkliniker, men även en del remisser från Närsjukvården. De Palliativa konsultteamen i Halland är en nära samarbetspartner. Det är sällan väntetid för att få en plats på avdelningen, remisser bedöms vardagar och inskrivning kan ske samma dag eller dagen efter remissen bedömts, om möjligt. Tyvärr kommer vissa remisser i ett sent skede, vilket innebär att patienten hinner försämrats så pass att de inte kan överflyttas till avdelningen. Vårdpersonalen har möjlighet att göra hembesök/ sjukhusbesök för information om avdelningen om det råder tveksamheter.

Avdelningen har arbetat upp ett gott samarbete med den kommunala hemsjukvården i länet och har varit ute och informerat om avdelningen hos berörda parter (undantaget Kungsbacka). Under en period var avdelningens läkare även knuten till läkarmedverkan i hemmet och med hennes regionövergripande arbete underlättades samverkan mellan avdelningen och kommunerna ytterligare. Kring enskilda patienter inskrivna i hemsjukvården har avdelningen och kommunen alltid kontakt i samband med utskrivning. Kommunens personal kontaktar också avdelningen när de har frågor och funderingar kring patienter som skulle kunna vara aktuella för avdelningen för att få hjälp och stöd i sina frågor.

Vårdtagarna kommer från hela Halland, förutom Kungsbacka, som har palliativa vårdplatser på avdelningen där. De flesta har Halmstad, Varberg eller Falkenberg som sin bostadsort.

2016 vårdades 120 patienter, varav ca 90 avled på avdelningen. Fram till 171201 har ca 115 patienter vårdats på avdelningen, 1-2 patienter i veckan avlider på avdelningen. Vårdtiden växlar mellan någon dag till några veckor, i enstaka fall månader.

Bemanningen på avdelningen är 16 fast anställd personal (8 sjuksköterskor, 8 undersköterskor) som driver denna dygnet-runt-verksamhet. Läkare är anställd på 25 % och kurator, sjukgymnast och arbetsterapeut samt medicinsk sekreterare är knutna till avdelningen. Personalen upplever arbetsmiljön som god och sjukskrivningstalen är låga.Handledning för all personal erbjuds kontinuerligt, vilket är viktigt för att orka vårda människor i livets slutskede.

Avdelningen handleder sjuksköterske – och undersköterskestudenter som får en god bas i allmän palliativ vård.

Vården bygger på en hög kvalitet och ett gott bemötande och det finns ansvarig personal inom flertalet ansvarsområden så som nutrition, sår, IT, läkemedel, hygien, miljö, smärta, dokumentation samt barn som anhöriga. En av sjuksköterskorna är doktorand och forskar inom den Palliativa omvårdnaden.

Avdelningen kvalitetsregistrerar i Palliativregistret samt Senior Alert. Resultaten i palliativregistret visar på mycket goda resultat vad det gäller smärtskattning, munhälsobedömning, ångestdämpning och information till anhöriga för att nämna en del. Alla närstående erbjuds efterlevandesamtal och efterlevandeenkäten visar på mycket nöjda anhöriga. Patientnämndsärenden är sällsynta (ett ärende sedan starten 2015)

Riskbedömning enligt Senior Alert görs på alla vårdtagare oberoende av ålder. Effekterna för vårdtagarna är tydligt sedda vad det gäller fallrisk, munhälsa och trycksårsbedömning.

Alla ineliggande vårdtagare blir under vaccinationsperioden bedömda om de ska influensavaccineras. Läkemedelsavstämning görs på alla ineliggande vårdtagare.

Patientsäkerhetsronden i oktober visade på hög patientsäkerhet, utan anmärkningar. Hygienrond genomförd i november med enstaka anmärkningar som håller på att åtgärdas. Skyddsronden visade på enstaka anmärkningar som är åtgärdade.

Avvikelse rapporteringen på avdelningen fungerar väl. Personalen upplevs se

fördelarna med att avvikelserapportera och det förs en dialog utifrån rapportering både till den enskilda rapportören och vid APT för all personal. Detta gör att förändringsarbete/ förbättringsarbete lätt kan initieras utifrån fakta.

Eva Hedbrandh, vårdcentralschef/verksamhetschef  
Palliativa allmänna vårdavdelningen

