

Tjänsteskrivelse

Handläggare
Magnus Höjjer

Omvårdnadsnämnden

”Omställning, från korttidsboenden till hemsjukvård – rätt insats till rätt individ” – korttidsenheten Gävle strand/VILS (vård i livets slut)

Förslag till beslut

Att godkänna tidsplanen för omställning av korttidsenhet Gävle strand/VILS (vård i livets slut) från korttidsplatser till hemvårdsplatser, vilket innebär;

- Intagningsstopp införs på Gävle strands korttidsenhet fr o m 2021-01-15 och därefter sker avveckling successivt,
- Senast 2021-03-15 ska avvecklingen av korttidsenheten vara genomförd i sin helhet, samt

Att Omvårdnadsnämnden tar del av en kontinuerlig uppföljning av den genomförda förändringen.

Bakgrund

I april 2016 startades korttidsenheten VILS (vård i livets slut) på Gävle strand. Uppdraget omfattar allmän palliativ vård till kunder vars behov kan tillgodoses av personal med grundläggande kompetens inom hälso- och sjukvård upp till sjuksköterskenivå, korttidsenheten har samtidigt tagit emot kunder i behov av traditionell korttidsvistelse - dvs inte föremål för palliativ vård. Utfallet har dock varit som så att kunder som har behov av specialiserad palliativ vård har kommit från slutenvård till Gävle strand, där sådan kompetens saknas. I praktiken har alltså Valfärd Gävle åtagit sig ett uppdrag som ligger utanför det kommunala ansvaret och kompetensen.

Enligt Socialstyrelsens definitioner ingår i kommunens uppdrag att ge palliativ vård till patienter vars behov kan tillgodoses av personal med grundläggande kunskap och kompetens i palliativ vård. Detta innebär att kunder med behov

av specialiserad palliativ vård, det vill säga 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 inte skall vårdas på enheten. Ansvar för dessa patienter har annan huvudman – i det här fallet region Gävleborg.

Det är tydligt att enhetens uppdrag och målgrupp inte varit förankrat varken inom Valfärd Gävles egna organisation eller hos samverkansparter såsom exempelvis den hälsocentral som har läkaransvaret för enheten, palliativa teamet eller slutenvården. Det har också funnits stora kunskapsluckor om vilka sjuksköterskeresurser som enheten har.

Det är möjligt att göra förändringar av verksamheten som ger en förbättrad nytta för våra kunder, samtidigt som de ekonomiska effekterna blir positiva – dvs de blir en del av ramanpassningen.

Parallellt med detta förslag föreslås även Omvårdnadsnämnden godkänna att fr om den 1 februari 2021 genomföra en omställning från korttidsboende till hemsjukvård genom att avveckla samtliga 39 platser vid korttidsenheten på Bergmästaren, vilket även inkluderar de 9 platser tidigare kallade specialdemens (skrivelse daterat 2020-11-23, dnr 20ON47).

Nuläge

Den absoluta majoriteten av den palliativa vård som Gävle kommun ansvarar för bedrivs redan inom ordinärt boende via hemtjänst och hemsjukvård samt på vård- och omsorgsboenden. Beläggningen på Gävle strand visar att merparten av kunderna inte haft behov av palliativ vård utan tillhört den kundkategori som varit föremål för insatser vid korttidsenhet Bergmästaren och befunnit sig på VILS i väntan på vård- och omsorgsboende.

Ur ett kundperspektiv är korttidsvistelse inte en idealisk lösning. För många av kunderna innebär nuvarande situation att de direkt efter utskrivning från sjukhus erbjuds plats vid korttidsboende för att därefter flytta in till vård- och omsorgsboende. De allra flesta kommer inte hem till sin egen bostad innan flytt sker till vård- och omsorgsboende.

En sammanfattning av nuläget är att korttidsplatserna ur ett kundperspektiv är fel typ av insats. Det är möjligt att ge andra insatser som medför en bättre situation för kunden och som är mer resurseffektiv för organisationen.

Denna förändring bör ses som en reform, och utifrån ett kundperspektiv en behövlig sådan.

Påverkan och effekter för kunder

- Att palliativa kunder omfattats av den 24-timmarsregel som gäller för vistelse vid korttidsenhet har givit upphov till osäkerhet och otrygghet, med det här arbets sättet elimineras denna osäkerhet.
- Kommunen erbjuder trygg hemgång till eget boende utifrån en mer träffsäker utskrivningsplanering.
- Ökad delaktighet och självständighet i utformning kring insatser som ges till kund då kundens möjlighet till delaktighet är en grundläggande aspekt i en personcentrerad vård- och omsorg.
- Att kund träffar så få vårdgivare som möjligt innebär en ökad trygghet och möjlighet till kontinuitet. Att byta vårdform vid flera tillfällen under pågående vårdtid kan ge upphov till vissa förvirringstillstånd hos kund. Att få vara hemma i egen bostad inger hos de allra flesta en känsla av trygghet.
- Arbets sättet är i dag en del av verksamheterna, och finns i hela Gävle i form av hemvårdsområden¹.

Att genomföra förändringen

Korttidsenheten på Gävle strand, VILS, har 8 platser. Genom att påbörja avvecklingen genom ett intagningsstopp i början av 2021 kan korttidsenheten successivt omvandlas till en del av Gävle strands vård- och omsorgsboende med demensinriktning.

I övrigt berörs avvecklingen av VILS av samma omständigheter som korttidsenheten Bergmästaren, det vill säga genom att:

- Respektive hemvårdsområde¹ blir tillika kommunens hemtagningsteam. Kunder ska kunna planeras hem direkt från sjukhuset, även om de väntar på annat boende.
- Hemvårdsteamens rustas med ökade resurser vilket kan innebära såväl ökade personella resurser men framförallt genom att ta in ny teknik. Det handlar alltså om att genomföra en omfördelning av resurser från korttidsenhet till hemvårdsområden.
- Rehab, dvs leg arbetsterapeuter och leg fysioterapeuter, ges i uppdrag att genomföra mer systematiska och intensiva insatser i samband med kundens hemgång. Detta för att minska känslan av otrygghet och att öka individens självständighet.

¹ Med hemvårdsområden menas de områden som formades vid justering av hemsjukvård 2017. Hemsjukvården justerades för att bidra till att skapa förutsättningar för att personcentrerat teamarbete och för att ge likartade förutsättningar oavsett hemtjänstutförare. Dvs hemsjukvården integrerades med hemtjänst vilket egentligen fanns med som ett uppdrag redan vid skatteväxling 2013 (ÅDEL 1992).

- I samband med en förändring har frågan om 4 resursplatser utretts. Dessa kommer att inrymmas inom vård- och omsorgsboendena på Forellplan och Vallongården. Resursplatserna är ett alternativ i de fall där kundens behov inte kan tillgodoses trots täta insatser i ordinärt boende.
- Det finns idag tio (10) hemvårdsområden vilka täcker hela Gävle kommun. Inom hemvården tillämpas arbetssättet personcentrerad teamsamverkan.
- Med förslag ovan, att kund planeras direkt hem från sjukhus, blir hemvårdsområdet det team som skall möta upp kund vid hemgång.

Antal medarbetare som berörs av förändring

- Omvårdnadspersonal: 8, 16 åa Gävle strand
- Sjuksköterska: 1, 0 undersköterska, 1, 0 sjuksköterska Gävle strand

Förslaget medför att antal medarbetare som i dag återfinns inom Gävle strands korttidsenhet inte riskerar övertalighet, då personella resurser och kostnader fördelas i de verksamheter dit medarbetare flyttar.

Tidplan 2021

Intagningsstopp införs på Gävle strands korttidsenhet fr o m 2021-01-15 och därefter sker avveckling successivt. Senast 2021-03-15 ska avvecklingen av korttidsenheten vara genomförd i sin helhet.

Att beakta

- Fortsatt samverkan med Region Gävleborg behöver bedrivas i frågan.

Magnus Höijer

Sektorchef

Välfärd Gävle