



UPPDRAG	
Bakgrund	<p>Under 2019 gjordes en utredning om samarbetet mellan Västra Götalandsregionen (VGR) och regionens kommuner avseende patienter med palliativa vårdbehov. Utredningen visade att 44 av regionens 49 kommuner har specialiserade palliativa team som utgår från sjukhus, en kommun samverkar med VGR kring specialiserad palliativ vård genom ASIH-team (Göteborg) och fyra kommuner saknar helt tillgång till specialiserad palliativ vård (Härryda, Mölndal, Partille och Öckerö).</p> <p>2020 beslutade Ledningsgruppen för samverkan i Göteborgsområdet (LGS) om en översyn för att hitta en gemensam modell för specialiserad palliativ vård för Göteborg, Härryda, Mölndal, Partille och Öckerö med syfte att skapa en jämlik tillgång till specialiserade palliativa team. En styrgrupp med representanter från VGR, primärvården och kommunerna har tillsatts, styrgruppen ansvarar för beslut och politisk förankring. Styrgruppen har utsett processledare som bildat arbetsgrupper inom respektive organisation. Arbetsgruppernas uppdrag är att ge förslag på organisering av palliativ vård med mobilt specialiserat team.</p> <p>En ny organisationsmodell för specialiserad palliativ hemsjukvård ska alltså tas fram där specialistsjukvården genom sjukhusbaserade mobila team har huvudansvaret för patienter som är i behov av specialiserad palliativ vård utanför sjukhus. Kommunen ska i den nya modellen samverka med de specialiserade mobila teamen utifrån sitt lagstiftade grunduppdrag genom att huvudsakligen utföra uppgifter på primärvårdsnivå. Den nya modellen kommer att starta redan i januari varför detta uppdrag påbörjas mellan SU, primärvården och Göteborgs stad avseende rehabilitering.</p>
Uppdrag	Uppdragets avsikt är att ge utrymme för dialog mellan arbetsterapeuter och fysioterapeuter inom VGR och kommun för att säkerställa vårdövergångar från slutenvård till hemmet avseende patienter i palliativt skede.
Uppdragsgivare	Verksamhetscheferna Gunilla Kjellby Wendt SU, Ingegärd Ljungqvist Äldre samt vård och omsorgsförvaltningen.
Uppdragstagare	Camilla Wedenby AT camilla.wedenby@vgregion.se Jenny Larsson FT jenny.c.larsson@vgregion.se Helga Hjort Buchholz enhetschef helga.hjort@vgregion.se Shahin Khoshnood PV shahin.khoshnood@vgregion.se Maria Knutsson AT maria.knutsson@aldrevardomsorg.goteborg.se Frida Bodén FT frida.boden@aldrevardomsorg.goteborg.se



	Anders Alnsten enhetschef anders.alnsten@aldrevardomsorg.goteborg.se Ingegärd Ljungqvist verksamhetschef ingegard.ljungqvist@aldrevardomsorg.goteborg.se
Vad skall göras?	Utarbeta rutin för information från arbetsterapeut/fysioterapeut inom primärvård (kommun och regional) och in till sjukhusets at/ft. Föreslå arbetssätt som säkrar den palliativa patientens rehabiliteringsbehov vid utskrivning från slutenvård till hemmet. Det gäller alla patienter oavsett boendeform.
Varför skall det göras?	När den nuvarande ASIH-organisationen fasas ut och övergår i den sjukhusanslutna specialiserade palliativa vården finns risk att patienter med rehabiliteringsbehov inte blir förberedda inför hemgång. Upptrampade informationsvägar förändras. En del patienter är i sent palliativt skede och god planering är viktig för inför hemgång. Fler at/ft inom kommunen kommer att möta palliativa patienter och tydliga kontaktvägar är viktiga.
När skall det göras?	Start 11 januari 2022
Förväntat resultat?	Trygg hemgång för den enskilde avseende rehabiliteringsinsatser och hanterbar arbetsmiljö för medarbetare.
Resurser (personal/ ekonomi)	
Ska uppdraget samverkas fackligt?	Information
Avstämning Uppföljning	Arbetet behöver genomföras i ett snabbt tempo då ASIH's utfasning påbörjas under januari.
Avslutning	
Övrigt	Information om uppdraget kommer att lämnas till LGS. Styrande dokument: Lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård 2017:612. Ansvarsfördela utifrån Hälso- och sjukvårdavtalet. SAMSA ska användas som överrapportering.