



Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat i Midtjylland

Att: Mads Venø Jessen

Dato: 05-01-2021

Sagsnr.: 20/51083
Sagsbehandler: vpbrkr

Direkte tlf.: 87 87 60 55

Side 1 af 2

Udkast til høringsvar fra Viborg Kommune til ny samarbejdsaftale om palliation

Indledning

Hermed fremsendes Viborg Kommunes høringsvar til ny samarbejdsaftale om palliation.

Der er i Viborg Kommune enighed om, at det er en god samarbejdsaftale indenfor et område, hvor vi som kommune oplever et stigende behov.

Viborg Kommune og Hospitalsenhed Midt har netop modtaget puljemidler fra Sundhedsstyrelsen til at arbejde videre med implementeringen af Projekt Livets Afslutning, som er et udviklingsprojekt, der har været arbejdet med i Midtklyngen med fokus på den ældre målgruppe. Det er forventningen, at en række af emnerne fra samarbejdsaftalen om palliation, vil kvalificeres gennem erfaringerne fra dette projekt, og vi går gerne i dialog om det.

Generelt

Palliationsområdet er præget af mange aktører, som har behov for at samarbejde med og omkring borgeren. Det betyder, at der i samarbejdet parterne imellem, er behov for klare aftaler og en systematisk tilgang, for at borger og pårørende ikke oplever uklarhed og mangel på opfølgning. Samarbejdsaftalen om palliation ses derfor som en hjælp i denne proces.

Kommunen og vores samarbejdspartnere har fokus på, at personalet kan løfte opgaven med palliation. Det fordrer et stærkt og kontinuerligt fokus på kompetenceudvikling hos alle personalegrupper, der er i kontakt med borgeren, de pårørende og samarbejdspartnere. Det er Viborg Kommunes vurdering, at samarbejdsaftalen kan medvirke til at styrke samarbejdet på tværs af sektorer og dermed den samlede kompetence på området som fælles referencegrundlag i dette arbejde.

Særlige opmærksomhedspunkter

I det nedenstående beskrives en række konkrete forslag til ændringer og præciseringer i samarbejdsaftalen.

- I afsnit 2.1.2 – her beskrives, at skemaet "*skal*" anvendes. Det bør udskiftes med "*kan*" anvendes. Vi bør ikke forpligte os til at bruge dette skema i alle tilfælde. Vi skal først finde ud af, hvad borgers behov er, og om vi skal bruge tid på et skema. Vi bør ikke tvinge redskaber ned over vores borgere, som ikke er relevante i en sammenhæng. Der vil være borgere, hvor tiden er brugt bedre til samtale i stedet for dokumentation.
- Afsnit 3.2 – Hospicernes ansvar, bulle nr.3. Her nævnes, at hospicerne er ansvarlige for at tilbyde uddannelse og videreformidling. Det er de næppe forpligtet på, bortset fra, hvor vi har købt forløb. Det er op til den enkelte kommune at organisere kompetenceudvikling, men det er oplagt at præcisere, hvor der er mulighed for kompetenceudvikling. Det bør præciseres, at der er tale om et tilbud, der kan benyttes mod betaling.
- Punkt 3.3. "*hjemmesygeplejersken*" bør ændres til "*den kommunale hjemmesygepleje*". Ligeledes under punkt 5.2.1 og punkt 8, tredje bulle.
- Punkt 3.4. "*patienten*" bør ændres til "*borgeren*".
- Punkt 4.1 – tredje afsnit. Her kan der med fordel henvises til aftalen vedrørende den gode indlæggelse og udskrivelse.
- Punkt 4.1- afsnit syv. Her bør det nævnes, at dialogen omkring terminalerklæring sker med baggrund i borgerens ønsker.
- Punkt 4.1 – afsnit 8. Dette afsnit bør uddybes med en præcisering af, hvordan dokumentationen sker på tværs af sektorer.
- Punkt 4.4 – afsnit 5. Vi kan som kommune ikke garantere, at medarbejdere på specialiseret niveau har et så højt uddannelsesniveau. Formulering bør derfor justeres.
- I afsnit 6 – Punktet bør omskrives/tilføjes, så det fremgår, at det er vigtigt med et tæt samarbejde med pårørende, men kommunerne organiserer individuelt. Pårørende er det nævnt, at kommunerne har pårørendekonsulenter. Dette er ikke tilfældet i Viborg Kommune. Det vil derfor være hensigtsmæssigt med en anden formulering eller præcisering af begrebet.
- I Afsnit 7 nævnes vågetjenesten. Afsnittet kan med fordel uddybes. Vågetjenesten er efterhånden ganske udbredt på de kommunale plejecentre.
- I afsnit 8 - Økonomiske konsekvenser af samarbejdsaftalen lægges der op til en økonomisk ressourceeftersøelse, for at kunne leve op til visse elementer i samarbejdsaftalen. Udgangspunktet må være at styrke det tværsektorielle samarbejde. Der bør lægges op til, at den enkelte kommune at organisere opgaven og dermed også finde ud, hvilken prioritering der ressourcemæssigt skal være i den enkelte kommune.

Hvis indholdet i høringsvaret giver anledning til spørgsmål, er I velkommen til at kontakte Viborg Kommune.

På vegne af Social- og Sundhedsudvalget

Åse Kubel Høeg
Udvalgsformand