

Emne 48: Tilføjelse af helbredstilstand "livstruende sygdom"

Prægovernancegruppens anbefaling – indstilling til styregruppen (6-7/2 2018)

Afvises

Med FSIII er fokus flyttet fra indsatsen til nu også at omhandle og dokumentere, hvorfor en given indsats leveres.

Omdrejningspunktet er tilstande, og til en terminal borger (livstruende sygdom) vil der altid være en eller flere tilstande der i Tilstandspræciseringens årsagsfelt vil kunne dokumenteres med samme årsag ex "Terminal" eller "Livstruende sygdom".

Ift den nævnte etiske problematik, hvor der henvises til, at tilstanden 'Problemer med sygdomsindsigt' ikke findes anvendelig, er pågældende tilstand ikke eneste mulighed, hvis indsatspakken som nævnt ovenstående eller som foreslået, en lokal niveau 3 palliation indsats (mappet til fælleskommunal niveau 2 indsats) skal bevilliges er der andre alternativer.

Der vil være mulighed for at vælge ex. helbredstilstanden 'Emotionelle problemer', under området 'Psykosociale forhold', eller tilstandene, 'Problemer med personlig pleje' eller 'Problemer med daglige aktiviteter' begge under området 'Funktionsniveau'

Når eller hvis borgeren senere i forløbet måske også får 'Problemer med smerter', 'Problemer med fødeindtag', 'Problemer med mave og tarm' osv. vil samme fremgangsmåde, at anvende tilstandspræciseringens årsagsfelt til at angive årsagen til pågældende helbredstilstande, gøre det muligt at fremfinde samtlige tilstande, med samme årsag eller alle tilstande hvortil der er bevilliget samme ydelse.

Samme emne blev i juni 2017 behandlet, i forbindelse med opsamling på pilotfasen. Allerede da blev ønsket om oprettelse af en ny helbredstilstand 'Livstruende sygdom' afvist med samme begrundelse som ovenstående.

Ved samme behandling blev det ligeledes tilbagevist at oprette en yderligere indsats 'Palliativ pleje', med henvisning til, at der lokalt i den enkelte kommune er mulighed for at oprette en niveau 3 palliativ ydelsespakke indeholdende de relevante fælleskommunale niveau 2 ydelser.

Ift. Monitorering er der derimod behov for, at få afklaret om den løsning Horsens har valgt, nemlig oprettelse af en lokal niveau 3 indsats 'palliation', vil give ensartede data tværkommunalt? Det er ikke umiddelbart entydigt til hvilken fælleskommunal niveau 2 ydelse denne er mappet.

Styregruppens beslutning (20-04-18)

Godkendt

Problematik

Palliation er et område, der er i fokus nationalt og kommunalt.

I Fælles Sprog 3, er det ikke muligt at identificere en tilstand, som netop palliation omhandler.

Tilstanden, der udløser palliation er "livstruende sygdom". Der behøver nødvendigvis ikke at være andre aktuelle problemer /tilstande hos en borger, hvor en indsats "palliation" er aktuel og skal oprettes.

Vi har muligheden for at oprette indsatsen "palliation" på niveau 3 i kommuner.

At vælge tilstanden f.eks. "problem med sygdomsindsigt" vil ikke være et etisk valg overfor borgeren da borgeren på ingen måde nødvendigvis har problemer med indsigt i sin sygdom eller behandling.

Problematikken berører både fagfunktion og borger.

Relevans

Sundhedsstyrelsen har netop sat fokus på emnet via nye anbefalinger til kommunerne.

Der ønskes monitorering af denne indsats i kommunerne

http://www.kl.dk/Sundhed/Sundhedsstyrelsen-offentliggor-nye-Anbefalinger-for-den-palliative-indsats-id231183/?utm_source=kl.dk&utm_medium=email&utm_content=advisering&utm_campaign=email-advisering-13-12-2017&utm_id=e04b093b-43a4-4134-96d0-4a6a3e9a11c9

At oprette en tilstand "livstruende sygdom" i FS3, vil løse problemer vedr. etik og fremtidigt monitorering.

Da det er nationale anbefalinger, er det relevant for alle 98 kommuner.

Løsningsforslag

At der i FS3 oprettes en tilstand under "Viden og udvikling" der hedder " Livstruende sygdom" Herved vil etik, indsats og monitorering følges ad.

Afsender

Lizzi Rostgaard Andersen
Sygeplejefaglig konsulent, dokumentation
Horsens kommune
Den 13.12.2017.

