

Horsens Kommunes vurdering af behov for kompetenceløft m.m. ved den nye samarbejdsaftale om palliation

Horsens Kommune har på baggrund af det færdig udkast til en ny samarbejdsaftale om den palliative indsats vurderet på, hvilke behov for kompetenceløft m.m. som aftalen vil betyde for kommunen. Samarbejdsaftalen om palliation indeholder nogle nye tiltag, som kan få indflydelse på den kommunale tilrettelæggelse af området.

Dette papir er en sammenfatning af vurderingen fra Horsens Kommune. Vurderingen kan tjene som inspiration når de øvrige midtjyske kommuner skal vurdere evt. behov for kompetenceløft m.m. Til orientering kan det oplyses, at der er 92.000 indbyggere i Horsens Kommune.

Nøglepersoner

Et centralt element i den nye samarbejdsaftale om palliation er etablering af sundhedsfaglige nøglepersoner på hospitalerne og i kommunerne, der kan varetage en række opgaver i forhold til den palliative indsats herunder, at sidemandsoplærer øvrigt personale i organisationen. I nogle kommuner findes lignende funktioner allerede, mens det vil skulle opbygges i andre kommuner. Horsens Kommune anslår, at nøglepersonsfunktionen pr. 1. januar 2021 vil udgøre 63 timer ugentligt fordelt på 4 medarbejdere.

I Horsens Kommune vurderer man, at de fire medarbejdere, der skal varetage de opgaver som er beskrevet for nøglemedarbejderne, som minimum skal nøglepersonuddannelsen indenfor palliation. Derudover stiler man efter, at nøglemedarbejderne får en diplomuddannelse i palliation.

Til information kan det oplyses, at Videnscenter for Rehabilitering og Palliation – REHPA – udbyder nøglepersonuddannelsen i palliation i 2020-2021 til 14.500 kr.

Behov for generelt kompetenceløft i palliation

I Horsens Kommune vurderer man, at der er et stort behov for at løfte det generelle kompetenceniveau blandt de ansatte på sundheds- ældreområdet i forhold til den palliative indsats. Dette kompetenceløft bør ske på både de sundhedsfaglige uddannelser såvel som ude i kommunerne. Der foreligger ikke nogen estimater på, hvor mange ressourcer, der ville skulle allokeres til et mere generelt kompetenceløft.

Samarbejdsaftalen indeholder en række værktøjer - SPICT, EORTC-QLQ-C15-PAL og ACP – der skal understøtte kommunikationen og sektorovergangen. Horsens Kommune vurderer, at introduktionen af disse værktøjer vil kræve et særskilt kompetenceløft samt afsæt tid til implementering og drift. Der er ikke angivet noget tidsmæssigt forbrug til opgaven.

Kontaktperson og planlægningsmøder

Med samarbejdsaftalen lægges der op til, at der er en kontaktperson for det samlede palliative forløb i kommunen. I Horsens Kommuner anfører man, at det i praksis vil være vanskeligt at efterkomme, at hver enkel terminal borger tildeles en specifik kontaktperson. I stedet for anbefaler man, at der etableres et mindre team om borgeren, som er den primære kontakt.

Foruden kontaktpersonsordningen er der i aftalen indskrevet muligheden for, at relevante aktører i samråd med borgeren og evt. pårørende kan afholde planlægningsmøder. Formålet med planlægningsmøderne er at koordinere indsatserne med henblik på at skabe kontinuitet i patientforløbet, aftale ansvarsfordeling og kontaktperson samt afdække de behov, patienten og de pårørende har. Der foreligger ikke estimer på de ressourcemæssige konsekvenser ved afviklingen af planlægningsmøder.