Redovisning av ägaruppdrag för hjärtsjukvården - etapp 2

Regionstyrelsen beslutade den 10 februari 2009 enligt ägaruppdrag för hjärtsjukvården etapp 2 och beredning i hälso- och sjukvårdsutskottet att ge styrelsen för Skaraborgs Sjukhus (SkaS) och hälso- och sjukvårdsnämnderna i östra och västra Skaraborg i uppdrag att gemensamt överväga behovet av PCI dygnet runt och komma överens om en lösning inklusive finansiering. Dessutom ges uppdrag att vidareutveckla den palliativa vården av hjärtsviktspatienter och genomföra nödvändiga utbildningsinsatser under 2009. Båda uppdragen ska redovisas till hälso- och sjukvårdsutskottet senast den 30 september.

SkaS kan idag erbjuda primär PCI under kontorstid måndag till fredag samt hela dygnet på onsdagar. Patienter som insjuknar övrig tid får antingen primär trombolys eller transporteras till Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) för primär PCI. Från och med början av år 2010 kan SkaS erbjuda primär PCI dygnet runt alla veckans dagar.

Antalet primära PCI beräknas öka med cirka 100 stycken. De patienter som kommer att få primär PCI består dels av de patienter som i dag skickas till SU eller NU-sjukvården, dels av de patienter som i dag får trombolys. Antalet planerade PCI kommer att minska något. Sammantaget beräknas antalet PCI öka från dagens 420 till närmare 500 stycken.

Beräknade kostnader för denna utökning:

Kostnad för nattlig beredskap	2 Mkr
Utökad PCI cirka 80 stycken enligt DRG-ersättning	cirka 5 Mkr

Finansieringen är en del av överenskommelsen 2010.

Sedan 2005 pågår arbete för förbättrat palliativt omhändertagande av kardiologiska patienter. Arbetet genomförs av ett tvärprofessionellt palliativt team på kardiologen. Ett kapitel i Vårdprogram för hjärtsjuka 2009, Kardiologkliniken KSS, som publicerats våren 2009, förtydligar den kardiologiska avancerade palliativa omvårdnaden och innefattar riktlinjer för farmakologisk symtomlindring.

En dokumentationsmall för brytpunktssamtalet har utarbetats och presenterats under året. Mallen är SkaS-övergripande och flertalet enheter använder mallen som en grund för sin palliativa vård. Eftersom den största kardiologiska palliativa patientgruppen är hjärtsviktspatienter är hjärtsviktsmottagningen en viktig del av fortsatt processarbete och planering. Ett utökat samarbete med primärvård, hemsjukvård, övriga hjärtsviktsmottagningar inom SkaS och palliativa rådgivningsteamet bedöms viktigt för ett optimerat palliativt omhändertagande.

Utbildningsinsatser i palliativ vård har genomförts för all personal på kardiologen under två dagar där stor del av tiden ägnats hjärtsviktspatienter. I närsjukvården pågår utbildningsinsatser för kommunsjuksköterskor där palliativt om-

händertagande av hjärtsviktspatienter ingår. Utbildningarna arrangeras av det palliativa rådgivningsteamet på SkaS.

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus och hälso- och sjukvårdsnämnderna för östra och västra Skaraborg har gemensamt övervägt behovet av PCI och kommit överens om den beskrivna lösningen och finansieringen. Utveckling av den palliativa vården för hjärtsviktspatienter har också godkänts i enlighet med beskrivna insatser och fortsatt planering. Gemensamt noteras också att nödvändiga utbildningsinsatser har genomförts och pågår.

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus
Skövde den 26 augusti 2009

Lars Christer Jonson
Ordförande

Birgitta Molin-Mellander
Sjukhusdirektör

Hälso- och sjukvårdsnämnden västra Skaraborg
Mariestad den 23 september 2009

Bengt Andersson
Ordförande

Gunbrith O Palo
Hälso- och sjukvårdschef

Hälso- och sjukvårdsnämnden östra Skaraborg
Mariestad den 24 september 2009

Lars-Erik Lindh
Ordförande

Gunbrith O Palo
Hälso- och sjukvårdschef