

§77

Ingen ska behöva dö ensam – motion Vänsterpartiet (HSN/239/2022)

Sammanfattning

Elin Hoffner (V) har inkommit med en motion om att dö ensam i den palliativa vården.

Elin Hoffner yrkar att:

- Regiondirektören får i uppdrag att utreda hur man kan komma till rätta med problemet att patienter tvingas dö i ensamhet på sjukhuset och att det finns stora brister vad gäller personalresurser för att möjliggöra extra vak.
- Att en åtgärdsplan tas fram för snabbt genomförande av åtgärder.

Under åren 2016 – 2019 avled 46 % av alla länets inrapporterade dödsfall i hemmet eller i kommunala verksamheter. 19% avled på sjukhuset. 34% av dödsfallen rapporterades inte till registret, vilket innebär att dödsplatsen är okänd. Uppgifterna är hämtade från Palliativa registret.

I många fall kan tillräcklig symtomlindring och stöd ges i hemmet med närhet till närstående eller där personen känner personalen och är känd av personal. Att vårdas på sjukhuset i livets slut kan vara problematiskt då vården på sjukhuset bedrivs parallellt med akutsjukvård.

Socialstyrelsen har i det nationella kunskapsstödet för god palliativ vård 2013 tagit fram nio kvalitetsindikatorer för palliativ vård i livets slutskede. En av dessa kvalitetsindikatorer är Två eller fler inskrivningar i slutenvård de sista 30 dagarna i livet. Personer som befinner sig i livets slutskede ska inte behöva förflyttas i onödan. Syftet med denna kvalitetsindikator är att följa inskrivningsfrekvenserna för patienter i livets slutskede, främst i den akutsomatiska vården. Socialstyrelsen har inte satt en målnivå.

Palliativa registret

I dagsläget är täckningsgraden i Palliativa registret låg. 43% av alla dödsfall i länet är inrapporterade i Palliativa registret. Senaste året har 1210 personer avlidit i Jämtlands län. 685 av dessa är inrapporterade till Palliativa registret. Av de inrapporterade dödsfallen var 613 förväntade dödsfall (89%). Enligt Palliativa registret är drygt 80% av alla dödsfall förväntade.

Sjukhuset rapporterade totalt 124 dödsfallen senaste året. Av dessa var 100 förväntade dödsfall. 24 personer avled oväntat och för dessa kunde ingen planering göras, för närvaro i dödsögonblicket.

Ungefär hälften av sjukhusets dödsfall är rapporterade till registret. Det påverkar resultatet för samtliga kvalitetsindikatorer och leder till osäkra siffror.

Närvaro i dödsögonblicket

Syftet med den palliativa vården är framför allt att hjälpa patienten att uppnå bästa möjliga

livskvalitet genom att lindra symtom och ge existentiellt stöd.

Palliativregistrets målvärde för mänsklig närvaro dödsögonblicket är 90%. Där räknas både närstående och personal. Det finns personer som inte önskar närvaro av någon person i dödsögonblicket och likaledes personer som avlider oväntat där man inte har möjlighet att planera för mänsklig närvaro.

Det stämmer att var fjärde person som avlidit på sjukhuset under år 2021 och registrerats i Palliativa registret har varit ensam i dödsögonblicket. Man kan se att 2021 års siffror är påverkade av pandemirestriktionerna på så sätt att närståendes närvaro har minskat till 41%, jämfört med 53% år 2016. Personalens närvaro under motsvarande period har ökat från 33% år 2016 till 45% år 2021. Det innebär att den totala närvaron i dödsögonblicket är på ungefär samma nivå i dagsläget som referensåret 2016. Sammantaget betyder det att personalen har kompenserat för pandemieffekten genom ökad närvaro i dödsögonblicket.

Region Jämtland Härjedalen når inte upp till det utsatt målvärdet. Registreringarna i registret är dessutom för få för att ge en rättvisande bild av hur den mänskliga närvaron ser ut vid dödsögonblicket.

För att komma till rätta med det bekymmersamma i att patienter dör ensamma på sjukhuset är det viktigt att dels återställa tidigare viktiga samarbete med närstående (som även är en viktig komponent i begreppet Nära vård), dels att öka täckningsgraden i Palliativa registret.

Förslag till beslut

1. Regiondirektören uppdras vidta åtgärder för att öka mänsklig närvaro när en patient avlider inom hälso- och sjukvården.
2. Regiondirektören uppdras att se till att täckningsgraden i Palliativa registret ökar.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige

Motionen avslås

Yrkanden

Cristine Persson (C) gör följande ändringsyrkande i punkt 3:

"Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Regionfullmäktige i övrigt avslå motionen"

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på Cristine Perssons ändringsyrkande och finner det antaget.

Yrkanden

Elin Hoffner (V), Bengt Bergqvist (S) och Margareta Mahmoud Persson (KD) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i tre punkter och Elin Hoffners m.fl. bifallsyrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.

Votering

Votering begärs och följande propositionsordning fastställs.

Den som bifaller regiondirektörens förslag röstar "Ja".

Den som bifaller Elin Hoffners m.fl. bifallsyrkande röstar "Nej".

Med sex ja-röster och sju nej-röster finner ordföranden Elin Hoffners m.fl. bifallsyrkande antaget.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige

Motionen bifalls

Beslutsunderlag

- Svar på motion Vänsterpartiet
- Motion från Elin Hoffner (V) om död i ensamhet i den palliativa vården

Paragrafen är justerad

Voteringslista: §77

Ärende: Ingen ska behöva dö ensam – motion Vänsterpartiet, HSN/239/2022

Voteringslist(or)

Omröstning om bifall till regiondirektörens förslag och bifall till Elin Hoffners (V) m.fl. bifallsyrkande

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Lennart Ledin (L), 1:a vice ordförande	X		
Margareta Mahmoud Persson (KD), Ledamot		X	
Robert Hamberg (M), Ledamot	X		
Frida Skoog (M), Ledamot	X		
Cristine Persson (C), 3:e vice ordförande	X		
Marie-Louise Oscarsson (C), Ledamot	X		
Bengt Bergqvist (S), 2:e vice ordförande		X	
Elin Hoffner (V), Ledamot		X	
Anette Rangdag (SD), Ledamot		X	
Andreas Karlsson (C), Ersättare	X		
Roger Östlund (S), Ersättare		X	
Jenny Sellsve (S), Ersättare		X	
Christer Nordqvist (S), Ersättare		X	
Resultat	6	7	0