

**Yttrande**

Socialdemokraterna

2022-01-25

Ärende nr: 2.2.6

## **Yttrande angående yrkande om Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH)**

### **Yttrandet**

Alla göteborgare har rätt till en värdig situation i livets slutskede. Detta har varit fokus i den nuvarande ASIH-modellen och måste fortsätta vara i fokus även i den läns gemensamma basmodellen som planeras att införas 2022. Förhandlingarna mellan staden och Västra Götalandsregionen och därmed införandet av modellen har dragit ut på tiden, vilket resulterat i personalbortfall bland stadens anställda och därmed bortfall av viktig kompetens. Tyvärr drabbar det också samhällets allra sköraste, för tills en ny modell är fullt på plats så riskerar göteborgare i behov av palliativ vård i hemmet att hamna mellan stolarna och behöva söka vård akut, på sjukhus där vårdplatserna beklagligt nog redan är för få trots omfattande statsbidrag och där vården redan är under stark press, inte minst utifrån den rådande pandemin. Detta är inte önskvärt för någon – varken den enskilde, staden eller regionen.

Den nuvarande ASIH-vården har varit, och är, mycket uppskattad. Det kan dock konstateras att den inte kommit samtliga behövande i staden till del. En positiv aspekt i den nya läns gemensamma modellen är att vården nu kommer nå även personer på vård- och omsorgsboende, korttidsboende och boende med särskild service.

Något som är avgörande för att den nya modellen ska fungera väl är att anställda i staden får rätt stöd från Sahlgrenska universitetssjukhuset under "jourtid" – kvällar, nätter och helger. Det finns en viss osäkerhet kring uppbyggnaden av denna, och här menar vi att kommunstyrelsen behöver få en uppfattning om läget avseende genomförandet. Sahlgrenska behöver få rätt förutsättningar att bygga upp en organisation som möter stadens anställda inom ramen för en jourverksamhet, annars riskerar ännu fler personer hamna på akuten i ett läge där man som individ redan är mycket skör.

Göteborgarna har rätt till god vård även i den sista tiden i livet, och ett besked kring hur denna vård skall se ut. Politiken har ett viktigt ansvar i att det tagit lång tid att förhandla fram en ny modell och därmed också i att ge ett besked om hur det aktuella läget i genomförandeprocessen ser ut. Vi ser det därför som nödvändigt att få en fördjupad information i denna process och vill se att man förutom i äldre samt vård- och omsorgsnämnden också i kommunstyrelsen får en information om genomförandet, inte minst kopplat till uppbyggnaden av jourverksamheten.

**Yttrande**  
2022-01-25

(Vänsterpartiet, Miljöpartiet)

Ärende nr 2.2.6

## **Yttrande angående – Yrkande från D angående Avancerad sjukvård i hemmet**

### **Yttrande**

Den nuvarande ASIH-modellen har varit mycket uppskattad både bland anställda och de göteborgare som behövt vård. Med den nya länsgemensamma modellen kommer personer som bor inom bland annat vård- och omsorgsboende eller boende med särskild service kunna omfattas av avancerad sjukvård i hemmet, något som den nuvarande ASIH-modellen inom Göteborg inte erbjuder.

Att regionen tar tillbaka verksamhet som de ansvarar för är bra. Att det sker på ett sätt som inte riskerar drabba patienter och personal är viktigast för oss. Vi kommer därför följa utvecklingen noga i Äldre samt vård- och omsorgsnämnden där det pågår ett arbete med att implementera den nya länsgemensamma modellen.

Regionen har ett stort ansvar att omhänderta en viktig patientgrupp. Kommunen måste bistå på bästa tänkbara sätt och fortsätta delta i utvecklingsarbetet för att stärka vården och bredda patientgruppen så att alla med behov av palliativ får samma höga kvalitet.

**Yttrande**  
25 januari 2022

(M, L, C, KD)  
Ärende 2.2.6

## **Yttrande angående – yrkande från D angående avancerad sjukvård i hemmet (ASIH)**

### **Yttrande**

Enligt SOU 2020:80 är Avancerad sjukvård i hemmet hälso- och sjukvård som ges i den enskildes hem, som annars hade givits på sjukhus. Ansvaret för den avancerade hemsjukvården vilar således på regionerna och i utredningen God och nära vård görs bedömningen att avancerad hälso- och sjukvård i hemmet även i framtiden ska vara regionernas ansvar. ASIH-modellen i Göteborg bedrivs som specialiserad hälso- och sjukvård, vilket inte anses utgöra primärvård enligt förarbetena till hälso- och sjukvårdslagen. Modellen som tillämpats i Göteborg har inneburit många oklarheter både när det gäller ansvarsfördelning och finansiering av den vård som utförs.

På uppdrag av hälso- och sjukvårdsdirektören i Västra Götalandsregionen och direktören för VästKom har därför en länsgemensam modell för organisering av specialiserad palliativ vård i hemmet utarbetats för länets kommuner och regionen. Sahlgrenska Universitetssjukhus, tillsammans med Göteborgs Stad och kranskommunerna, arbetar med att ta fram arbetsformer som utgår från denna länsgemensamma modell. I den nya modellen kommer teamen vara sjukhusanslutna till Sahlgrenska Universitetssjukhus och arbeta i nära samarbete med kommunens primärvård, som kommer att behålla omvårdnadsansvaret för patientgruppen.

Ytterligare argument för denna omstrukturering är att ASIH idag inte erbjuds till alla som behöver det - boende på särskilt boende och BmSS exkluderas oavsett behov och personer med andra diagnoser än cancer får inte samma tillgång till den specialiserade vården, utan resurserna begränsas till ett relativt fåtal – idag 150 personer. Dessutom är det en alltför liten andel av palliativa patienter utan behov av specialiserad vård som ges möjlighet att avsluta sitt liv i hemmet. Det innebär sammantaget att den palliativa vården är ojämlig i Göteborg och är i strid med de av riksdagen fastlagda etiska principerna om att alla människor är lika mycket värda och har rätt till vård oavsett ålder, kön, utbildning, social eller ekonomisk ställning. Med den nya modellen kommer patienternas behov av specialiserad palliativ vård vara styrande oavsett diagnos eller boendeform. Kvaliteten inom den allmänna palliativa vården, som är den kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar, kommer på sikt att höjas och patientsäkerheten kommer att öka, inte minst för de 4000 personer som idag bor inom Göteborgs Stads vård- och omsorgsboende då de kommer få tillgång till vård på rätt vårdnivå oavsett boendeform. Modellen utgår dessutom från det arbetssätt som länets övriga kommuner redan är anslutna till.

Vi vill även poängtera att specialiserad palliativ vård i hemmet kommer att finnas kvar som vårdform för göteborgare, men ansvarsfördelningen kommer att tydliggöras. Regionen kommer ansvara för den specialiserade palliativa vården, som fortsatt kommer ges i hemmet, och kommunen ansvar för den allmänna palliativa vården.

De som ytterst berörs av förändringarna är en otroligt utsatt patientgrupp. Det är därför av särskilt vikt att förändringarna följs noga och att kontinuerlig dialog förs med berörda och ansvariga parter så att åtgärder kan vidtas för att skapa förutsättningar för att rätt kompetens och stöd i så stor utsträckning som möjligt ges i patientens egna hem.

## Yrkande



2022-01-21

Ärende nr 2.2.6

## Yrkande angående – Yrkande från D angående avancerad sjukvård i hemmet (ASIH)

### Förslag till beslut

I kommunstyrelsen:

1. Stadsledningskontoret bjuder in berörda representanter från regionstyrelsen i VGR samt avdelningschefen för hälso- och sjukvård i Göteborgs stad, för fördjupad information om planerad avveckling samt den planerade ersättningsmodellen för ASIH - med avsikt att ge fördjupad kunskap i vad en avveckling samt ny ersättningsmodell innebär för de av kommunens vårdtagare som idag tar del av ASIH.

### Yrkandet

Avdelningschef för hälso- och sjukvård i Göteborgs stad har meddelat att förändringen inte handlar om att dra in några resurser, utan att det blir en förändrad arbetsmodell. Det är lämpligt att samtliga partier få mer information om en avveckling innan ett beslut tas av kommunstyrelsen.

Allt för många äldre åker fram och tillbaka mellan hemsjukvård och sjukhusvård de två sista veckorna i livet, enligt Socialstyrelsen<sup>1</sup>. Det kan inte anses som ett värdigt slut på livet, av flera skäl. De flesta önskar att få spendera den sista tiden i en välkänd miljö med välbekant personal och anhöriga. Den kommunala omsorgen är bättre än sjukhusen på samtliga sju kvalitetsindikatorer för vård i livets slutskede – inklusive tillgång till smärt- och ångestlindrande läkemedel enligt siffror från palliativregistret. För äldre är de största skillnaderna mänsklig närvaro, smärtskattning (bedömning av smärta) och brytpunktssamtal (samtal om att behandlingen ändras från livsförlängande till lindrande).

Intuitivt kan det ifrågasättas om sjukhusen, med dygnet-runt-tillgång till läkare, sjuksköterskor och potenta mediciner, är sämre än kommunal omsorg på palliativ vård. I själva verket är det logiskt. Akutsjukvårdens uppdrag är först och främst att rädda liv. Att lindra en döendes plågor är (och ska vara) en uppgift som prioriteras lägre när livshotande tillstånd kräver personalens insatser.

Ett väl fungerande samarbete har de senaste tio åren funnits mellan läkare på Sahlgrenskas palliativa sektion och sjuksköterskor samt rehabpersonal anställda i Göteborgs stad. Samarbetet som pågått dygnet runt, ska nu avvecklas och ersättas av mobila palliativa team som kommer arbeta vardagar dagtid. Teamet kommer utgå ifrån Sahlgrenska men då utan arbetsterapeuter och fysioterapeuter, som det finns nu. Detta kommer leda till att patienter skickas in till Sahlgrenskas akutmottagning på kvällar, nätter och helger. I dagsläget saknas en specialiserad palliativ vårdavdelning för denna patientgrupp.

---

<sup>1</sup> <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/oppna-jamforelser/2020-1-6544.pdf>

**Yrkande**

Demokraterna

2021-12-08

Ärende nr Nytt

## **Yrkande angående – Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH)**

### **Förslag till beslut**

I kommunstyrelsen:

1. Kommunstyrelsen meddelar regionstyrelsen i Västra Götalandsregionen att Göteborgs Stad vill behålla ASIH i Göteborg, i samverkan med Västra Götalandsregionen.
2. Stadsledningskontoret får i uppdrag, i samverkan med kommunstyrelsens arbetsutskott, att snarast återuppta förhandlingar med regionstyrelsen i Västra Götalandsregionen om att Göteborgs Stad vill behålla ASIH i Göteborg, i samverkan med Västra Götalandsregionen.
3. Göteborgs Stads merkostnader för att fortsätta med avancerad sjukvård i hemmet hänskjuts till budgetberedningen.

### **Yrkandet**

Svårt sjuka patienter i Göteborg, som vill bo kvar hemma till livets slut, har de senaste 10 åren, haft möjlighet att göra det via olika ASIH-team, Avancerad sjukvård i hemmet.

Den inledda avvecklingen av ASIH i Göteborgs Stad har aldrig varit föremål för ett politiskt beslut i kommunstyrelsen.

Västra Götalandsregionen är fortfarande politisk helt öppna för att Göteborgs Stad ändrar uppfattning och väljer att fortsätta med avancerad sjukvård i hemmet i dess nuvarande form.

Västra Götalandsregionen är också tydlig med att Göteborgs Stad självklart behandlas med kostnadsneutralitet gentemot övriga kommuner i Västra Götaland.