



## Grŵp Trawsbleidiol ar Ofal Hosbis a Gofal Lliniarol, 13 Gorffennaf 2023, 15:00-16:30

Cyfarfod Cyffredinol Blynyddol, ymchwiliad i ddyfodol gofal hosbis yng Nghymru a thynnu sylw at Gynllunio Gofal Ymlaen Llaw

### Cofnodion

#### Yn bresennol

Mark Isherwood AS	Will Davies (Rhys ab Owen AS)
Emily Hearne (David Rees AS)	

Fay Morley, Hosbis yn y Cartref Paul Sartori	Emma Saysell, Gofal Hosbis Dewi Sant
Dominic Carter, Hospice UK	Catrin Glyn, Ymddiriedolaeth y Gofalwyr
Matthew Brindley, Hospice UK	Tina Ahang, Together for Short Lives
Tracy Jones, Tŷ Hafan	Laura Hugman, Hosbis yn y Cartref Paul Sartori
Miranda McGinn, Hosbis y Ddinas	Yr Athro Mark Taubert
Ellen Greer, Hosbis St Kentigern	Mary Mitchell
John Moss, Cymru Garedig	Gethin Rhys, Cytûn – Eglwysi Ynghyd yng Nghymru
Grant Usmar, Hosbis y Cymoedd	Huw Owen, Tŷ Gobaith/Tŷ Hafan
Jenny-Anne Bishop OBE, Rhwydwaith Trawsrywiol, Unique	Liz Booyse, Hosbis y Ddinas

#### Ymddiheuriadau

Altaf Hussain AS	Jane Dodds AS
------------------	---------------

### Croeso gan y Cadeirydd, cofnodion o'r cyfarfod blaenorol a materion sy'n codi

Croesawodd Mark bawb i'r cyfarfod, yn enwedig y siaradwyr gwadd.

Cadarnhawyd cofnodion y cyfarfod blaenorol gan Tracy Jones ac eiliwyd gan Liz Booyse.

Rhoddodd Mark y wybodaeth ddiweddaraf i'r aelodau ar y cynnydd o ran y camau gweithredu:

- Ysgrifennodd at y Gweinidog Cyfiawnder Cymdeithasol, y Gweinidog Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol a Bwrdd y Rhaglen Genedlaethol ar gyfer Gofal Lliniarol a Gofal Diwedd Oes yn gofyn beth mae Llywodraeth Cymru

yn ei wneud i wella gofal ar gyfer pobl drawsrywiol a rhywedd-amrywiol a rhannu adroddiad Hospice UK, 'I Just Want to be Me'.

- Gwaith dilynol ar argymhellion yr ymchwiliad diwethaf ac ysgrifennu at Addysg a Gwellu Iechyd Cymru a Gofal Cymdeithasol Cymru yn gofyn sut y bydd eu strategaeth gweithlu 10 mlynedd yn mynd i'r afael â gofynion staffio yn y dyfodol ac anghenion addysg a hyfforddiant pawb sy'n gweithio ym maes gofal lliniarol a gofal diwedd oes. Hefyd yn ysgrifennu cyn bo hir at bob bwrdd iechyd yng Nghymru i ofyn iddynt ymateb i argymhellion adroddiad yr ymchwiliad.
- Yn siomedig, er gwaethaf ymdrechion niferus, nid yw Cymdeithas y Cyfarwyddwyr Gwasanaethau Cymdeithasol wedi ymgysylltu'n ystyrlon â'r Grŵp Trawsbleidiol na'r hosbisau plant i drafod gwella gwaith partneriaeth ar fynediad at seibiannau byr i blant sydd â chyflyrau sy'n cyfyngu ar fywyd, a'u teuluoedd. Cynllunio i ysgrifennu at eu llywydd i fynegi pryderon ynghylch y diffyg ymgysylltiad hwn.
- Wedi anfon adroddiad ymchwiliad y Grŵp Trawsbleidiol i brofiadau o ofal lliniarol a gofal diwedd oes yn y gymuned yn ystod y pandemig i Ymchwiliad COVID-19 y DU ac yn parhau i fod mewn cysylltiad ag Anna-Louise Marsh-Rees o Teuluoedd mewn Profedigaeth COVID-19 er Cyfiawnder, Cymru ynghylch cyflwyno tystiolaeth i fodiwl 3 o ymchwiliad y DU ac i Bwyllgor COVID-19 newydd y Senedd.

## Gwaith sy'n parhau a gwaith sy'n codi

Dyddiad	Camau i'w cymryd	Statws
13 Gorffennaf	Y Grŵp Trawsbleidiol i ysgrifennu'n ôl at y Gweinidog Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol ynghylch yr heriau y mae hosbisau Cymru yn eu hwynebu	Parhaus
13 Gorffennaf	Y Grŵp Trawsbleidiol i weithio gyda Hospice UK i ddeall amrywiadau yng nghyllid statudol hosbisau ledled y DU ac o fewn Cymru	Parhaus
27 Ebrill	Y Grŵp Trawsbleidiol i archwilio sut y gall helpu i ddarparu tystiolaeth ar brofiadau gofal lliniarol a gofal diwedd oes yng Nghymru ar gyfer modiwl 3 Ymchwiliad COVID-19 y DU a Phwyllgor Ymchwiliad COVID-19 newydd y Senedd (anfon adroddiad ymchwiliad y Grŵp Trawsbleidiol at y pwyllgor newydd drwy Altaf Hussain AS)	Parhaus
26 Ionawr	Rhannu adroddiad ar ymchwiliad y Grŵp Trawsbleidiol gyda byrddau iechyd	Parhaus
27 Hydref	Ysgrifennu at Lywydd Cymdeithas y Cyfarwyddwyr Gwasanaethau Cymdeithasol yng Nghymru ar wella mynediad teuluoedd at seibiant.	Parhaus

## Cyfarfod Cyffredinol Blynnyddol

Nododd Mark Isherwood rai o uchafbwyntiau gwaith y Grŵp Trawsbleidiol dros y flwyddyn ddiwethaf:

- Adroddiad cyhoeddedig ymchwiliad y Grŵp Trawsbleidiol i brofiadau o ofal lliniarol a gofal diwedd oes yn y gymuned yn ystod y pandemig, gan arwain at ddadl lawn yn y Senedd gyda 9 aelod o'r holl brif bleidiau yn cymryd rhan a Llywodraeth Cymru yn derbyn yr argymhellion allweddol yn yr adroddiad.

- Mae'r Grŵp Trawsbleidiol yn parhau i fod yn fforwm gweithgar a chynhwysol sydd wedi dwyn ynghyd pobl sydd â phrofiad byw, arbenigedd clinigol a chymunedol, a gwybodaeth polisi ac ymchwil i wella gofal lliniarol a gofal diwedd oes yng Nghymru.
- Mae'r Grŵp Trawsbleidiol wedi cadw materion o ran gofal hosbis, gofal lliniarol a gofal diwedd oes ar yr agenda, gan ymgysylltu'n rheolaidd â Llywodraeth Cymru, Llywodraeth y DU, Ymchwiliad COVID-19 y DU, byrddau iechyd, a chyrff llywodraeth amrywiol, gan eirioli dros atebion polisi a chyllid i gefnogi a datblygu sector mwy cynaliadwy a mynd i'r afael ag anghydraddoldebau.
- Sicrhau bod staff hosbis yn cael eu cynnwys yng ngwasanaeth cymorth iechyd meddwl Canopi ar gyfer gweithwyr y GIG a gweithwyr gofal cymdeithasol (nid oeddent yn gymwys yn flaenorol) drwy gyswllt y Grŵp Trawsbleidiol â'i Gyfarwyddwr.

Ymddiswyddodd Mark Isherwood AS fel Cadeirydd.

Bu i Liz Booyse enwebu Mark Isherwood i'w ailethol yn Gadeirydd ac fe'i eiliwyd gan Tracy Jones a Matthew Brindley.

Etholwyd Mark Isherwood yn Gadeirydd y Grŵp Trawsbleidiol ar Ofal Hosbis a Gofal Lliniarol ar gyfer 2023/24.

Ymddiswyddodd Matthew Brindley fel Ysgrifennydd. Bu i Mark Isherwood enwebu Matthew Brindley ar ran Hospice UK i ddarparu Ysgrifenyddiaeth. Eiliwyd gan Liz Booyse a Natasha Wynne.

Etholwyd Matthew Brindley yn Ysgrifennydd ar gyfer 2023/24.

## Ymchwiliad y Grŵp Trawsbleidiol i ddyfodol gofal hosbis yng Nghymru: Heriau sy'n wynebu gwasanaethau hosbis:

Rhoddodd **Rachel Jones, Cyfarwyddwr Cyswllt Cymru, Marie Curie** gyflwyniad i'r grŵp ar y gwasanaethau y mae Marie Curie yn eu darparu ledled Cymru a rhai o'r pwysau a'r heriau y maent yn eu hwynebu ar hyn o bryd. Tynnodd sylw at y capasiti llai sydd ganddynt oherwydd pwysau staffio a phwysau ariannol.

Mae Marie Curie yn cyd-fynd â graddfeydd cyflog yr Agenda ar gyfer Newid ac nid yw'r codiadau enfawr i filiau cyflog o reidwydd yn cael eu trosglwyddo gan Lywodraeth Cymru a byrddau iechyd. Hyd yma dim ond dau fwrdd iechyd sydd wedi cadarnhau codiadau i'w gwasanaethau, er bod Llywodraeth Cymru wedi ysgrifennu i'w cynghori i wneud hynny, gan adlewyrchu'r diffyg cysondeb mewn trefniadau ariannu ar draws gwahanol fyrdau iechyd.

Rhoddodd Rachel enghraifft o drafodaethau ariannu gydag un bwrdd iechyd a ddywedodd nad oedd arian ar gael ac awgrymodd atal y contract ar ôl naw mis, a fyddai'n arwain at ollwng y rhai sy'n derbyn gofal a chymorth gan Marie Curie hefyd.

Mae diffyg dealltwriaeth a chydabyddiaeth o fewn y Llywodraeth o'r hyn y mae hosbisau yn ei wneud a'r modd y maent yn cyfrannu at wasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol ehangach. Mae angen newid gwirioneddol yn y ffordd y mae Llywodraeth Cymru yn gweld ac yn gwerthfawrogi hosbisau, i'w cydnabod yn llawn a'u gwerthfawrogi fel partneriaid hanfodol wrth ddarparu gofal lliniarol a gofal diwedd oes i bobl yng Nghymru.

SLEIDIAU ISOD



1

### In 2022/23 we supported 3,070+ people...

<p>Hospice@Home / Nursing Service</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Delivered across 6 Health Board areas</li> <li>Mixture of 24 hour care, overnight services, out of hours rapid response and dementia support</li> <li><b>2,285</b> patients supported through <b>27,215</b> visits and delivering <b>132,125</b> hours of care.</li> <li>Average number of visits per patient was <b>11.9</b></li> </ul>
<p>Valde of Glamorgan Community Specialist Palliative Care</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>537</b> individual patients supported through <b>1,638</b> visits and <b>6,742</b> telephone consultations</li> </ul>
<p>Cardiff &amp; Vale Hospice Inpatient Unit</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>248</b> individual patients cared for with an average length of stay as <b>16.4</b> days.</li> </ul>

2

### We also deliver support through...

<p>Well-being and Support Hub</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Re-established with in Hospice in 2023</li> <li>Offers dementia support sessions, carer's cafe, complementary therapies etc</li> <li>Non-commissioned service</li> </ul>
<p>Wales Bereavement Information &amp; Support Service (BISS)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Provision of Bereavement Counselling</li> <li>Group Support</li> <li>Volunteer Telephone Support</li> <li>Volunteer Companions</li> <li>Development of accessible information</li> <li>Delivered in partnership with Diverse Cymru</li> <li>Part funded by WG Bereavement Framework Grant</li> </ul>
<p>Volunteer Companion Services</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Operates in 5 health board areas (2 grant funded)</li> <li>Befriending and Emotional support</li> <li>Practical help</li> <li>Signposting</li> <li>Post bereavement support</li> </ul>

3

### Issues we are facing...

- Recruitment and retention** – alignment to AfC
- Rising costs** – salaries, utilities, supplies, maintenance, service charges, mileage costs
- Huge effort negotiating uplifts**
- Varying contract holders**
- Protracted procurement exercises**
- Demand is increasing** - but resources are reducing = service reductions in some areas

4

### Issues we are facing...

- Lack of appreciation of charitable contribution**
- Lack of understanding of regulatory requirements (CIW and HIW)**
- Short-term grant funding**
- Challenging fundraising environment**
- Recruitment of volunteers**

5

### Issues we are facing...

- Lack of integrated funding** – across health, social care and Regional Partnership Boards
- Limited (or no) access to WG funding** – Regional Integrated Fund, Winter pressures funding (508 extra community beds) or Building Community Capacity (Further Faster)
- Hospice Funding Review** – Phase 2 wasn't collaborative and didn't address recommendations
  - Unlikely any meaningful service specification by Autumn
  - Needs collective discussions not silo conversations
- Keeping the lights on Monday – Friday!**

6

### What is needed?

- Clearer **instruction** from WG to LHBs regarding uplifts on an ongoing basis
- Recognition** that Inpatient Units and Hospice@Home provide community capacity to prevent admissions to hospital or provide step down
- GENUINE** collaborative discussions on an **equal basis** between statutory and third sector providers to agree specification for PFOIC at both a national and LHB/RPB footprint and the service levels required to meet population need
- Greater emphasis on understanding key provision which is **not specialist palliative care** but has huge impact on delivering positive outcomes for families
- Integration** of funding to support PEDLC

7

### What we can't forget...

**Feedback from Daughter of a patient who received our nursing care:**

*"Our Dad was taken from us too soon, on the 22nd of February 2023, aged just 65. It is heart-breaking to lose Dad to cancer, but we take comfort in the fact that he was able to pass away at home with us (family) by his side. That wouldn't have been possible without Marie Curie.*

*The dignity and respect in which they carried out their roles was so remarkable as their compassion; they allowed Dad to feel comfortable and dignified - that means the world to us. Marie Curie were there to support us as a family too and always had a catch to hand when needed. We can't thank them enough"*

8

Rhoddodd Andy Goldsmith, Prif Weithredwr Hosbisau Plant Tŷ Gobaith a Tracy Jones, Cyfarwyddwr Lles Teuluol a Gwasanaethau Allgymorth gyda Thŷ Hafan y crynodeb diweddaraf o'r data ar dueddiadau o ran mynychder a chymhlethdod plant yng Nghymru y mae angen gofal lliniarol arnynt ac amlinellodd rai o'r heriau y mae hosbisau'n eu hwynebu wrth ddarparu'r gofal hwn.

Soniodd **Tracy ac Andy** am yr heriau o ran darparu gwasanaethau i ddiwallu angen lleol bach ar draws ardaloedd mawr o Gymru lle mai hosbisau yn aml yw'r unig ffynhonnell cymorth i blant a'u teuluoedd. Mae costau teithio yn parhau i fod yn her wirioneddol i deuluoedd ochr yn ochr â chymorth y tu allan i oriau a gwaith partneriaeth gyda thimau nyrsio cymunedol plant sy'n cael eu gorymestyn fwyfwy. Er yr heriau hyn, mae hosbisau plant yn parhau i chwarae rhan allweddol wrth ddarparu gofal yn nes at y cartref, gyda holl nyrsys hosbisau cymunedol Cymru yn cael eu hariannu'n elusennol.

Amlygwyd yr angen am gynnydd parhaus mewn nyrsys pediatrig a gwasanaethau nyrsio cymunedol na ellir ond eu diwallu mewn partneriaeth â byrddau iechyd a Llywodraeth Cymru. Mae angen trin hosbisau fel partneriaid cyfartal yn y broses hon ac mae angen cynllun Cymru gyfan i recriwtio ym maes gofal pediatrig.

## SLEIDIAU ISOD

**Meeting needs for children with life limiting conditions in Wales**

**Some challenges facing Wales's children's hospices**

Tracy Jones: Director of Family Wellbeing and Outreach Services, Tŷ Hafan Children's Hospice  
 Andy Golsmith: Chief Executive, Hope House and Ty Gobaith Children's Hospices

1

2

**The number of children with life limiting conditions is increasing**

- 3600 babies and children with life limiting condition in 2019 an increase of almost 23% over the decade
- Greatest increase in the under 1 year

3

**104 children with a life limiting condition died in 2019**

Over 50% of children who died in 2019 had an underlying life limiting condition.

This percentage rose to almost 70% of children aged 5-11 years who died.

Majority of deaths are babies under 17 days followed by young adults aged 18-25 years

4

**Children with a life limiting condition are resident across Wales**

**Higher prevalence in areas of deprivation**

5



**Reaching every child and care closer to home**

- Many children live over 2 hours drive from the hospices
- Under resourced Community Children's Nursing Teams
- Evening and weekend cover delivered by goodwill
- Phase 2 recommendation to increase funding for Clinical Nurse Specialists and District Nursing Teams - Adult only. **No funding for children's services...**
- **'The intention is to include this in phase 3 report, Programme Board Minutes June 2021'**

6

## Children's Hospices- Outreach




- Recruiting hospice and children's nurses to work in the community
- Embedding staff within Community Children's Nursing Teams
- Increase outreach and community engagement activity
  - Hubs
  - Drop in clinics
  - Tele health and video conferencing
  - Key workers
  - Community Engagement Workers – raising awareness
  - Joint working with other locally based charities

7

## Children's hospices outreach - challenges

- Dialogue with Health Boards on joint solutions can be challenging
  - Resource availability
- Community hospice nurses all charitably funded - sustainable funding
- Workforce shortages
  - Despite increases over the past decade, Wales and Northern Ireland's nursing workforce remains under significant strain - even before COVID-19
  - Staff shortages in outreach equating to reduced clinical input, essential for critical incidents in the community
  - Staff shortages leading to reduced time given to the non-clinical, non-urgent care that is essential to the community
  - Staff shortages leading to reduced time given to the non-clinical, non-urgent care that is essential to the community
  - Staff shortages leading to reduced time given to the non-clinical, non-urgent care that is essential to the community
  - Staff shortages leading to reduced time given to the non-clinical, non-urgent care that is essential to the community

8

Nododd **Grant Usmar** fod yr heriau a ddisgrifiwyd gan Rachel yn cael eu hwynebu gan lawer o hosbisau yng Nghymru. Gofynnodd i Andy a Tracy a oedd nerfuswydd ymhlith nyrsys i adael y GIG am hosbisau?

Dywedodd **Andy** mai'r gwir amdani yw nad yw'r staff ar gael a dywedodd **Tracy** fod nyrsys yn gallu dewis a dethol swyddi ar hyn o bryd.

Gofynnodd **Dom Carter** sut mae'r hosbisau plant yn bwriadu diwallu angen y boblogaeth a nodwyd yn yr astudiaeth cyffredinwydd?

Dywedodd **Andy** na fydd angen neu eisiau gwasanaethau hosbis ar unrhyw adeg benodol a bod eu ffocws ar edrych ar bwy y mae gwasanaethau hosbisau plant yn eu methu ar hyn o bryd. Dywedodd Tracy mai un ffordd allweddol o fynd i'r afael ag anghydraddoldebau o ran mynediad at ofal yw edrych ar sut y gellir gwreiddio nyrsys mewn cymunedau lleol i ddeall a diwallu anghenion lleol yn well.

Disgrifiodd **Mark Isherwood** sut roedd llai o ymwybyddiaeth a mynediad at wasanaethau ymhlith cymunedau nad ydynt yn bobl wyn a chytunodd **Andy** nad ydynt yn deall yn llawn ar hyn o bryd y rhesymau pam mae pobl nad ydynt yn wyn yn ymgysylltu llai â gwasanaethau a bod hyn yn ffocws allweddol yn eu gwaith.

Gofynnodd **Mark Isherwood** beth mae Hospice UK yn ei wneud i ddeall yn well yr amrywiadau statudol yng nghyllid hosbisau ledled y DU ac o fewn Cymru, a dywedodd yr hoffai edrych ar hyn yn fanylach.

Dywedodd **Matthew Brindley** y bydd Hospice UK yn cyhoeddi adroddiad wedi'i ddiweddarau o Gyfrifon Hosbisau yn y misoedd nesaf a fyddai'n darparu'r data diweddaraf ar gyllid statudol hosbisau ledled y DU ac yng Nghymru. Disgrifiodd Dom Carter arolwg meincnodi cyllid sy'n cael ei gynnal ar hyn o bryd gan Hospice UK a allai hefyd helpu i ddeall yn well y dadansoddiad o gyllid elusennol a statudol ar gyfer hosbisau.

Diolchodd **Liz Booyse, Cadeirydd Hosbisau Cymru** i Rachel, Tracy ac Andy am rannu eu profiadau a disgrifio'r heriau ehangach sy'n wynebu aelodau Hosbisau Cymru a'r gwaith y maent yn ei wneud i ymgysylltu â Llywodraeth Cymru i fynd i'r afael â hyn. Croesawodd ymrwymiad y Gweinidog Iechyd i gryfhau gofal lliniarol arbenigol a'r gydnabyddiaeth bod y gwasanaethau hyn yn 'hollol hanfodol'.

Mae aelodau Hosbisau Cymru wedi ymrwymo i fod yn effeithlon a darparu gwerth eithriadol am arian i'r system iechyd a gofal cymdeithasol ehangach gyda dim ond traean o'u costau'n cael eu talu gan gyllid statudol, a'r gweddill yn dod o gefnogaeth cymunedau, sy'n codi arian, yn gwneud rhoddion ac yn siopa mewn siopau elusen.

Fodd bynnag, y realiti yw, oherwydd yr argyfwng economaidd, a'r farchnad heriol o ran recriwtio a chadw staff, y bydd mwyafrif o'r hosbisau'n gwneud colledion sylweddol eleni a byddant yn adrodd diffygion mawr. Yn y byrdymor, bydd rhai yn talu'r costau ychwanegol hyn drwy dorri gwasanaethau ac oedi rhaglenni datblygu, a bydd eraill yn defnyddio eu cronfeydd wrth gefn. Nid yw hyn yn gynaliadwy.

Mae adolygiad cyllid Cam 3 yn hollbwysig er mwyn helpu i fynd i'r afael â'r heriau tymor byr a chanolig hyn, ac mae'n hanfodol bod y Gweinidog Iechyd yn cyflawni ei hymrwymiaidau i ystyried codiadau chwyddiant, cadw staff, yr agenda ar gyfer costau newid a hyd cytundebau lefel gwasanaeth.

## Tynnu sylw at Waith Cynllunio Gofal Ymlaen Llaw

Roedd **Mark Isherwood** yn atgoffa'r aelodau bod ymchwiliad diwethaf y Grŵp Trawsbleidiol yn argymhell y dylai Llywodraeth Cymru, fel mater o frys, ddatblygu cofnod claf electronig gyda dewisiadau a phenderfyniadau Gofal Ymlaen Llaw a Gofal yn y Dyfodol, ac roedd yn croesawu'r cyfle i ailedrych ar y mater hwn.

Soniodd **Laura Hugman** a **Fay Morley** o Hosbis yn y Cartref Paul Sartori wrth y Grŵp Trawsbleidiol am eu profiad yn darparu gwasanaeth cynllunio gofal ymlaen llaw a gofal ar gyfer y dyfodol yn Sir Benfro a rhai o'r heriau y mae'r gwasanaeth hwn yn eu hwynebu. Roeddent yn pwysleisio pwysigrwydd cael sgysiau wyneb yn wyneb ochr yn ochr â chwblhau ffurflenni Cynllunio Gofal Ymlaen Llaw, a'r rôl allweddol y mae nyrsys hyfforddedig yn ei chwarae wrth gyflawni hyn.

## SLEIDIAU ISOD

Paul Sartori Foundation  
Presentation to CPG Spotlight  
on Advance and Future Care  
Planning

Laura Hugman-Clinical Team Manager  
Fay Morley-Advance and Future Care Planning Co-ordinator

**paulsartori**  
HOSPICE AT HOME

1

Paul Sartori Foundation  
Pembrokeshire Hospice at Home

- Trusted
- 40 years experience
- 17,000 hours of Nursing day and night respite care.
- 346 people died while in receipt of Paul Sartori Nursing and Respite Care, at home. 20% of all deaths registered in the county.
- 82% died in their preferred place of care
- Services are offered 365 days a year and easily accessible with a 24/7 on call Clinical line, issued to all the families known to us and colleagues in Health and Social Care

**paulsartori**  
HOSPICE AT HOME

2



## Paul Sartori Clinical Service

- Hospice at Home
- Equipment Loan
- Anticipatory and Bereavement Counselling
- Complementary Therapy
- Physiotherapy
- Education and Training
- Advance and Future Care Planning

paulsartori  
HOSPICE AT HOME

3

## Advance and Future Care Planning 1<sup>st</sup> April 2022 to 31<sup>st</sup> March 2023

- 3 Registered Nurses 1.2 WTE
- Service had been running for 8 years
- 164 referrals including from Consultants, Palliative CNS', Admiral Nurses, Marie Curie Dementia Nurse, GP, Patients, Family members and self-referrals.
- 161 discharges with 110 documents completed, 57% of referrals resulting in completed documentation of an ACP.
- Well adults (20%) – early intervention – cost savings
- 190 planners received 377 hours of support, averaging 2 hours each.
- 20% (68 of the 345) people who died in receipt of hands-on nursing and respite care in their own homes were known to the FCP team

paulsartori  
HOSPICE AT HOME

4

## Service Costs and Funding Sources

- Cost per annum £52,000
- Funding has been variable and complex, supported by Pembrokeshire GP clusters who have contributed each year
- Funding has also been partly covered by SLA with HDUHB linked to specific outcomes around referrals and training
- April 2021 Paul Sartori Foundation committed to the service, funding the coordinator role permanently from charitable funds
- Paul Sartori will always offer FCP to our service users and patients

paulsartori  
HOSPICE AT HOME

5

## Service Recognition and Awareness Raising

- Quality statement
- Established service 8 years
- During Covid PSI ACP Team engaged with all Nursing & Residential Homes in Pembrokeshire, offering support, guidance and advice.
- National recognition.
- Gregynog's National Palliative Care Conference.
- Dying Matters week. 2 theatre productions, sell out audience, brilliant reviews.
- Numerous presentations and training sessions, official over 400, unofficial over 1000

paulsartori  
HOSPICE AT HOME

6

## Patient Story - May 2023

- The difference Paul Sartori Foundations FCP Service made to 1 family
- *"I honestly don't know how we would have managed if it hadn't have been for the Paul Sartori team. My Aunty's decline was so very quick - nothing was too much trouble. The team cared primarily for my Aunty but also for the wider family. She wanted to die at home with her family around and that was exactly what happened. The end of her life came in the way that she wanted - we felt honoured to be able to give that to her with the Paul Sartori teams help. I cannot find fault at all! Thank you again"*

paulsartori  
HOSPICE AT HOME

7

## Local GP Practice Audit Results


- Clear evidence in patient records that presence of an ACP document prevented admission and ambulance call out in a number of patients.
- £10,000 per year for every practice based on admission avoidance, ambulance call outs alone.
- 13 practices in Pembs = potentially saving £130,000 per year.
- Future Care planning service costs £52,000 per year
- Highlighted the need to improve recording of data within one practice.

paulsartori  
HOSPICE AT HOME

8

What Next for Paul Sartori Foundation's Future Care Planning Service?

- The local audit resulted in planning a more comprehensive recording of outcome measures. To be evaluated this year.
- Secure funding beyond March 2024.
- With funding in place: sustain and develop the service/ succession planning /undertake further audit and Research opportunities
- Without funding: a significant service impact resulting in no provision of face-to-face contact; inability to sustain training; limited professional support to other colleagues, for example. Increase risk in inappropriate admission/ treatments



9

Thank you for listening

Any questions?



10

Diolchodd **Mark Isherwood** i'r Athro Mark Taubert am gytuno i roi cyflwyniad ar y cynnydd wrth ddatblygu adnoddau cenedlaethol o ran Gofal Ymlaen Llaw a Gofal yn y Dyfodol yng nghyfarfod nesaf y Grŵp Trawsbleidiol ac ymddiheurodd am i'r cyfarfod redeg dros amser.

Disgrifiodd **Jenny-Anne Bishop OBE** o'r Rhwydwaith Trawsrywiol, Unique, rai o'r heriau y mae pobl drawsrywiol a rhywedd-amrywiol yn eu hwynebu wrth sicrhau bod cofnodion meddygol a dogfennaeth arall yn cynnwys hunaniaethau traws a rhywedd-amrywiol, gan gynnwys Cynlluniau Gofal Ymlaen Llaw a llythyrau dymuniadau olaf. Gofynnodd i Laura a Fay am eu profiad o gynnwys pobl drawsrywiol a rhywedd-amrywiol yn y ffurflenni Cynllunio Gofal Ymlaen Llaw?

Dyweddodd **Fay** fod eu system ond yn caniatáu iddynt nodi pobl fel gwryw neu fenyw ond maent bob amser yn parchu ac yn trin pobl fel y maent am gael eu trin yn unigol.

Disgrifiodd **Mary Mitchell** ei phrofiad o ffurflenni Cynllunio Gofal Ymlaen Llaw a thynnodd sylw at y rôl allweddol mewn perthynas â pobl â dementia.

## Unrhyw fater arall

Bydd dyddiadau cyfarfodydd y dyfodol yn cael eu dosbarthu pan fydd swyddfa Mark yn eu cadarnhau.