



SANDEFJORD
KOMMUNE



Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester
Vestfold

Palliativ plan

Et levende verktøy for omsorg til pasienter med uhelbredelig sykdom



- «Implementering av elektronisk palliativ plan i Vestfoldkommunene»
- Prosjektgruppe: Kreftkoordinatorerne fra alle kommunene, onk.seksjon ved Marit Bjelland og USHT-V ved Anita Nilo
- Tilskuddskuddsordningen *Lindrende behandling* hos Fylkesmannen, søknad 2019 og 2020



- Ta i bruk et verktøy som sikrer **samhandling, trygghet og forutsigbarhet** for palliative pasienter, pårørende og helsepersonell.
- <https://www.youtube.com/watch?v=Dgu1kiyLjM> - film
- Helse Møre og Romsdal, prosjektleder kreftkoordinator Tanja Alme
- <https://helse-mr.no/fag-og-forsking/samhandling/palliativ-plan>



Blir til gjennom:

Dialog og Forhånds- samtaler

- ***Best mulig livskvalitet for pasienter og pårørende***
- Et overordnet dokument, ingen rapport
- Skal hjelpe oss å være i forkant
- Alle viktige føringer/avtaler/vendepunkt samles i planen
- Det blir noen dobbelføringer
- Ingen medisinliste, avtaler i forhold til endringer
- Ikke en tiltaksplan for døende
- Skal følge pasienten der han er
- Må holdes oppdatert
- Et tilbud til alle med palliative diagnoser
- Skal være elektronisk

- Et felles verktøy på tvers av fagområder, nivåer og sektorer
- Erstatte ikke behovet for detaljerte delplaner
 - Individuell opplæringsplan (IOP),
 - Behandlingsplaner
 - Treningsprogrammer med mer
- Retten til individuell plan: «Pasient og bruker med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, har rett til å få utarbeidet individuell plan, jf. [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5](#).

Kan inngå som deler
av den individuelle
planen

Helsedirektoratet: Rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinering



Mal for palliativ plan



- Kontaktinformasjon
- Diagnoser (relevante)
- Allmenntilstand/funksjon
- Aktuelt
- Kva er viktig for deg
- Ressurser/livshistorie
- Etske føringer/Forhåndssamtaler
- Medisinske føringer / palliative tiltak
- Samtykkekompetanse
- Plan for symptomlindring ved forverring
 - Smerter/tungpust
 - Kvalme
 - Angst/uro
- Palliativt skrin
- Dato og signatur



 **UiO : Det medisinske fakultet**

Veileder

Forhåndssamtaler; felles planlegging av tiden fremover og helsehjelp ved livets slutt for pasienter på sykehjem

Hensikten med forhåndssamtaler

- fremme pasientens medvirkning og medbestemmelse – gir dem mulighet til å snakke om den siste fasen av livet og om døden
- fremme gjensidig trygghet og tillit mellom pasient og helsepersonell
- gi helsepersonell et bedre grunnlag for beslutninger og gode prosesser videre

• [https:](https://www.med.uio.no/helsam/forskning/prosjekter/forberedende-samtaler-i-sykehjem/acp-veileder271117.pdf?utm_source=publikasjoner&utm_campaign=veileder-forhandssamtaler)

• [//www.med.uio.no/helsam/forskning/prosjekter/forberedende-samtaler-i-sykehjem/acp-veileder271117.pdf?utm_source=publikasjoner&utm_campaign=veileder-forhandssamtaler](https://www.med.uio.no/helsam/forskning/prosjekter/forberedende-samtaler-i-sykehjem/acp-veileder271117.pdf?utm_source=publikasjoner&utm_campaign=veileder-forhandssamtaler)



- Fastlege/sykehjemslege
- Primærsykepleier / kreftkoordinator
- Sammen med pasient og pårørende

- Systemansvarlig i kommunen



- Eks fra Sandefjord
- ved kreftsykepleier Silje Wergeland Kvestad

Hva må vi kunne for å bruke planen

- Grunnleggende palliasjon
- Kommunikasjon
- Forberedende samtaler
- Dokumentasjonssystemet i kommunen
- Sende e-meldinger
- Etisk refleksjon

- Gi seg tid til å tenke gjennom vanskelige valgsituasjoner for å komme frem til et bevisst og begrunnet valg av handling.
- Valget er basert på ønskede verdier, gyldige prinsipper og mulige konsekvenser og dessuten et uttrykk for godt skjønn og et klokt valg.
 - Samarbeid om etisk kompetanseheving KS

Hvor står vi i dag?

- Færder
- Holmestrand
- Horten
- Larvik
- Sandefjord
- Tønsberg

- Sykehuset i Vestfold