



Frå symptom til heilskap



Framtidsretta pasientforløp for den eldre multisjuke pasient i Møre og Romsdal

Samhandlingsverktøyet palliativ plan og satsinga i 2021/2022

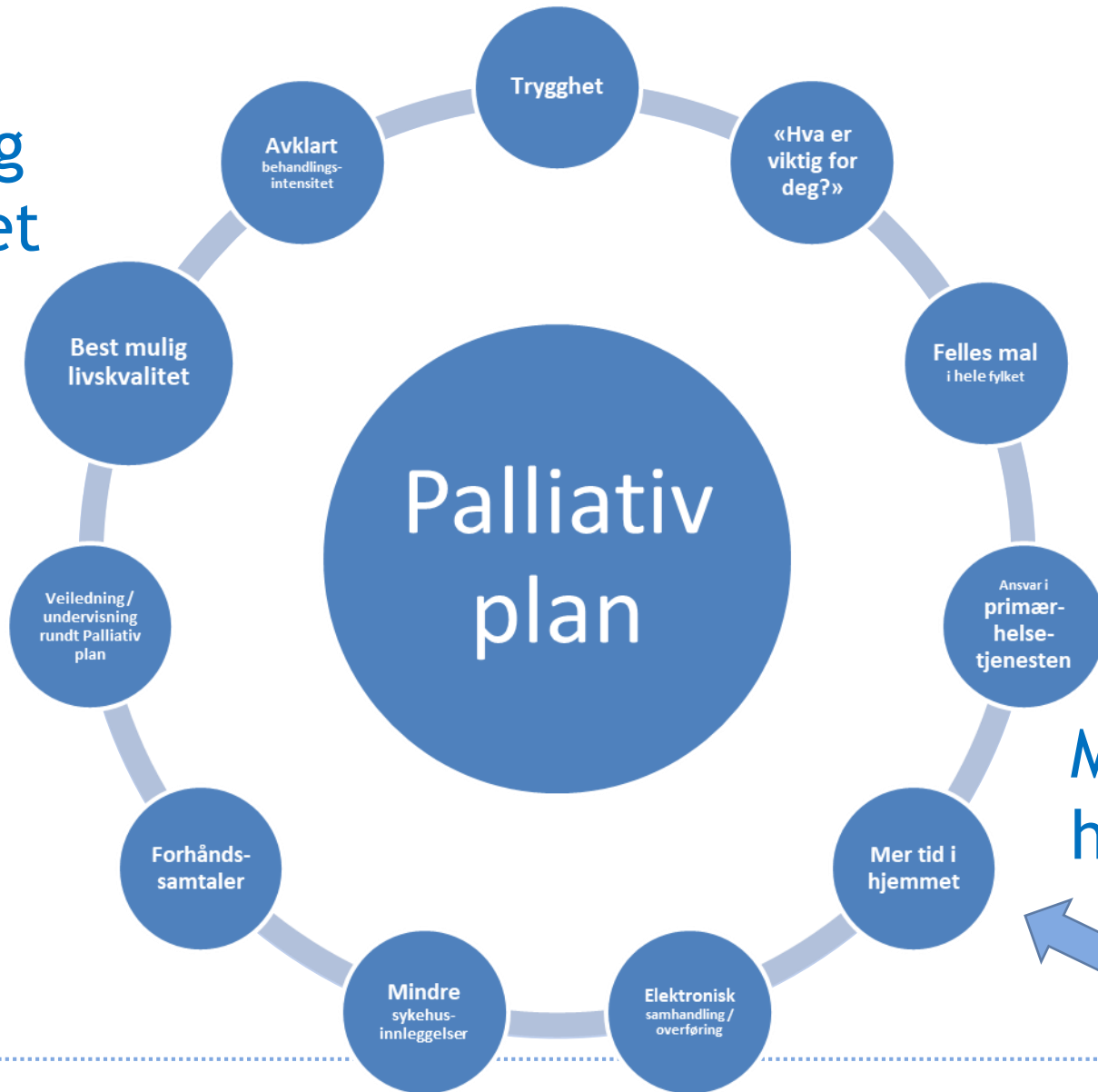
Hovedmål for satsinga i 2021: Bredde bruken av palliativ plan for den eldre multisjuka (og skrøpelige) pasient

- Målgruppe: Pasienter med uhelbredelig sykdom som kols, demens, hjertesvikt, skrøpelighet, kreft, m.m.
- Palliativ plan tar gjennom forhåndssamtaler utgangspunkt i hva som er viktig for pasienten.
- Synliggjøring i pasienten sin journal som kritisk informasjon
- Planen gir beslutningsstøtte om neste behandlingsnivå, type behandling, palliasjon m.m.
- Egen nettside om palliativ plan [her](#)

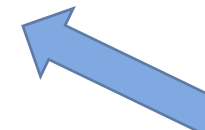
Palliativ plan

- Fastlege / tilsynslege og sykepleier utarbeider planen i **primærhelsetjenesten i lag med pasient** og evt. pårørende
- Planen utarbeides med dialog og **forhåndssamtaler**
- **Refleksjon** med pasienten
- Den **oppdateres** ved behov i primærhelsetjenesten

Best mulig livskvalitet



Mer tid i hjemmet



Hvem er den palliative pasient?

Palliativ plan brukes for den som har en sykdom

- som ikke kan helbredes
- som progredierer
- som forkorter levetiden,

.....parallelt med annen aktiv behandling.....

Helseforetaket sin rolle i den palliativ plan

- Oppdatert prosedyre, [her](#)

Hovedmål for 2021

- Alle pasientar med uhelbredeleg sjukdom skal så tidleg som mulig i forløpet få tilbod om palliativ plan. Implementering og etablering av palliativ plan i Møre og Romsdal skal bidra til best mulig livskvalitet for palliative pasientar og deira pårørande.
- Arbeidet er eit viktig bidrag for å auke kvalitet og samhandling mellom kommunehelseteneste og spesialisthelsetenesta innan den palliative omsorga

Hovudfokus 2021/2022:

- Alle pasientar med langtidsplass på institusjon skal ha tilbod om palliativ plan (helst bør dei ha det før dei flyttar til institusjon)
- Auka bruk av palliativ plan til eldre og multisjuka pasientar
- Auka bruk av palliativ plan som beslutningsstøtte og samhandlingsverktøy i sjukehus og mellom kommunehelsetenesta og sjukehus
- Auka kunnskap i befolkninga om palliativ plan

Oppsummering av konkrete tiltak i 2021

- Samarbeid med studentar NTNU om ny kartlegging i kommunane (kontinuerlig frå desember 2020)
- Ny kartlegging sjukehus (oktober 2021)
- Informasjonsbrev og tilbod om veiledning, faglig støtte i bruk av palliativ plan til alle leiarar i den kommunale pleie- og omsorgsteneste. Sendes via postmottak (vår 2021)
- Melde inn palliativ plan som sak i møta til praksiskonsulentane (februar 2021)
- Informasjonsbrev til alle fastlegar/tilsynslegar via praksiskonsulentane. (Februar 2021)
- Ved behov, gjennomføre digitale dialogmøter for fastlegar/tilsynslegar (våren 2021)
- Digitale dialogmøter for ressursnettverka –
 - Vurdere om det er behov for egen ressursperson på kvar relevant arbeidsplass for å breidde palliativ plan?
- Planlegge digital workshop/webinar for all helsepersonell i Møre og Romsdal (vår 2021)
- Arrangere oppfølgings workshop for prioriterte fagpersoner når det er mulig (mai 2021? – same gruppe som 5. sept. 2019)
- Undervisning sjukepleieutdanning, helsefagarbeider utdanning og for LIS legar.
- Skrive kronikkar, innslag aviser/media
- Effekter? Plakater? Ny utgave.... Fornye - husk palliativ plan

Palliativ plan – et viktig samhandlingsverktøy

