



“ Eg hadde aldri høyrte om palliativ plan, men eg synes det var ein god ide. Eg vart uroa på grunn av helsa mi, og trudde at viss eg blir dårlegare no, må familien min svare på mine vegne på alle spørsmål, og dei veit ikkje kva dei skal gjere. Barna mine syntes det var vanskeleg å snakke om ein palliativ plan. Eg forklarte dei at dei kanskje måtte ta avgjerdsler på mine vegne, derfor måtte dei få vite kva som var viktig for meg. No er dei glade for at eg har planen

Pasient

“ Mange forbinder ordet palliasjon med livets siste fase, gjerne dei siste veker / dagar og døden. Men palliasjon handlar om så mykje meir! Det handlar om hjelp til å leve heilt til ein skal dø. Det handlar om å ivareta heile pasienten og dei pårørende med dei utfordringane dei står i - i forbindelse med en alvorleg livstruande sjukdom eller tilstand

*Overlege Sigbjørn Lid ved
lindrende team, Volda sjukehus*

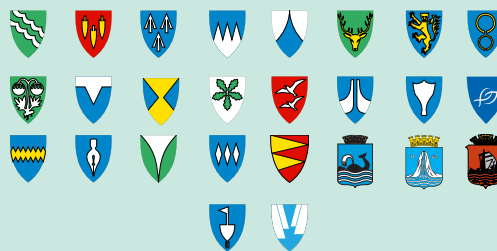
FORHÅNDSSAMTALE/ PALLIATIV PLAN

En plan for lindring og best mulig livskvalitet

«Fortell oss hva som
er viktig for deg»



Kommunene i Møre og Romsdal



 HELSE MØRE OG ROMSDAL



Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester
Møre og Romsdal

www.palliativplan.no

Brosjyren er utarbeidet av medlemmer i
ressursgruppen Palliativ Plan i Møre og Romsdal

Pasient og pårørendebrosjyre

Forhåndssamtale/ Palliativ plan

Ordet **palliasjon** kan enklest forklares med lindrende behandling og omsorg.

Målet med palliativ plan er å bidra til at du som er syk og familien din opplever best mulig livskvalitet, være i forkant av utfordringer, sikre samhandling, planlegging og god tilrettelegging.

Palliativ plan utarbeides gjennom dialog og forhåndssamtaler. Viktige føringer samles, og en kan dermed forhindre misforståelser. Oppdateringer gjøres fortløpende etter hvert som tilstanden endrer seg. Dette blir et dokument som er felles for både pasient, pårørende og helsepersonell.

Gjennom **forhåndssamtale** får du som pasient mulighet til å legge frem hva som er viktig for deg, sammen med pårørende og helsepersonell. Palliativ plan utarbeides i kommunehelsetjenesten i samarbeid med lege, helsepersonell, den som er syk og eventuelt pårørende.

Du kan ha en palliativ plan over flere år, og planen oppdateres når det skjer endringer.

Hensikt

Planen skal opprettes så tidlig som mulig når man får en diagnose / tilstand som innebærer at levetiden er begrenset.

Planen skal sikre:

- Trygghet for deg som pasient, pårørende og helsepersonell
- Brukermedvirkning, du som pasient skal delta aktivt i planen
- Så langt det lar seg gjøre bidra til å unngå unødvendig bruk av legevakt og reinnleggelse i sykehus
- Planen skal følge deg der du er. I hjemmet, på institusjon, på legevakt eller på sykehuset.
- Planen bygger på tett samarbeid mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten (sykehus)

“ Min mor ble etter hvert sykere, men vi kjente oss trygge. Tenk at personalet hadde en plan på hva de skulle gjøre om utfordringer dukket opp. Dette var godt for oss og for vår mor. At planen ble utarbeidet tidlig gjorde at mor kunne få si hva som var viktig for henne

Pårørende

Hvis du ønsker en forhåndssamtale eller en palliativ plan kan du ta kontakt med lege eller sykepleier i din kommune.

Hva er viktig for deg ?

