



Frå symptom til heilskap



Framtidsretta pasientforløp for den eldre multisjuka pasient og samhandlingsverktøyet palliativ plan

Britt Valderhaug Tyrholm

To hovedmål for 2020

Hva er viktig for deg? –samtalen

- Samtalen blir gjennomført i møte med pasienter og ev. pårørende på relevante tjenestenivå
- Det som er viktig for pasienten blir dokumentert og kommunisert

Dempe behov for (re)innleggelser i sykehus

- Bredde kunnskap: NEWS/ABCDE = Tidlig oppdagelse av forverra tilstand gjennom økt observasjonskompetanse
- **Bredde bruken av palliativ plan**

Bredde bruken av samhandlingsverktøyet palliativ plan

- 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: www.helse-mr.no/palliativplan

Hvem har ansvar for å opprette planen?

- Oppretting av palliativ plan er et kommunalt ansvar.
- Fastlege/sykehjemslege, sammen med primærsykepleier, har ansvar for å opprette palliativ plan. Dette må skje gjennom forhåndssamtaler med pasient og eventuelt pårørende.
- Leger og sykepleiere i helseforetaket **skal** anmode kommunen om å opprette palliativ plan for uhelbredelig syke pasienter, der slik plan ikke foreligger.

Vedtak i OSU - sak om Palliativ plan – eit viktig samhandlingsverktøy

- Overordna samhandlingsutval vurderar palliativ plan som eit godt samhandlingsvertyg for uhelbredeleg sjuke mennesker.
- Overordna samhandlingsutval tilrår at samhandlingsverktøyet også blir brukt til eldre multisjuke/skrøplege pasientar.
- Overordna samhandlingsutval vurderar bruken av palliativ plan som særleg viktig i høve covid 19 pandemien.
- Overordna samhandlingsutval ser det som viktig å etterspør bruk av palliativ plan i eigen organisasjon, både i spesialisthelsetenesta og kommunehelsetenesta.
- **Overordna samhandlingsutval ber om at palliativ plan også blir diskutert og følgt opp i dei lokale samhandlingsutvala.**
- Overordna samhandlingsutval ynskjer at sjukepleiestudentar i Molde og Ålesund skal få undervisning om palliativ plan før dei har praksis i helseføretaket og kommunane.
- Overordna samhandlingsutval tilrår at undervisning om palliativ plan inngår som ein del av LIS- utdanninga.

Palliativ plan – et viktig samhandlingsverktøy

