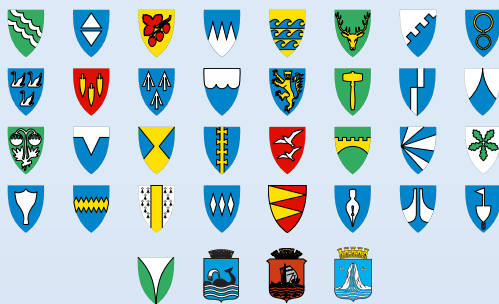


Min mor ble etter hvert sykere men vi kjente oss trygge, tenk personalet hadde en plan på hva de skulle gjøre om utfordringer dukket opp. Dette var godt for oss og for vår mor. At planen ble utarbeidet tidlig gjorde at mor kunne få si hva som var viktig for henne.



Kommunane i Møre og Romsdal



Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester
Møre og Romsdal



HELSE MØRE OG ROMSDAL

www.helse-mr.no/fag-og-forsking/samhandling

Her får du kontaktinformasjon til medlemmer i Ressursgruppa Palliativ Plan i Møre og Romsdal.

PALLIATIV PLAN/ PLAN FOR LINDRING

Et levende planverktøy for omsorg til pasienter med uhelbredelig sykdom

«Hva er viktig for deg?»

Ressursgruppe Palliativ Plan

PALLIATIV PLAN/ PLAN FOR LINDRING

Planen er et dokument som er felles for helsepersonell, pasient og pårørende.

Planen har som mål å være i forkant av ulike utfordringer. Den kan hjelpe oss å sikre samhandling, planlegging og tilrettelegging slik at den som er syk og familien kan oppleve best mulig livskvalitet.

I Planen samles viktige føringer og man kan dermed forhindre misforståelser.

Planen må oppdateres fortløpende, etter hvert som tilstanden endrer seg.

Noen har planen over flere år, andre kortere. Det er fastlege eller tilsynslege i samarbeid med sykepleier/sykehuslege som utarbeider planen i lag med pasient og evt. pårørende.

Planen er et tilbud til den som har en uhelbredelig sykdom, parallelt med annen behandling.

Planen utarbeides med dialog og forberedende samtaler.

HENSIKT OG INNHOLD

Planen bør opprettes så tidlig som mulig når man får en diagnose som betyr at man vet at levetida er begrenset pga. sykdommen.

Planen skal sikre:

- Trygghet for pasient, pårørende og helsepersonell
- Brukermedvirkning (hva er viktig for deg?)
- Så langt det lar seg gjøre unngå unødvendig bruk av legevakt og reinnleggelses på sykehus

Planen skal inneholde:

- Telefonnummer som kan ringes ved spørsmål
- Kontaktinformasjon om tilgjengelig hjelp fra helsevesenet
- Relevante diagnoser
- Tiltak/føringer for behandling av mulige symptomer
- Pasientens livshistorie og ressurser
- Pasientens (og pårørendes) ønsker, håp og bekymringer
- Ethiske føringer/uttalelser om behandlingsintensitet

Hvis du ønsker å ha en Palliativ Plan/Plan for Lindring ta kontakt med din fastlege/tilsynslege (på sykehjem) eller med din sykepleier.

Ved behov for veiledning/rådgiving kan helsepersonellet henvende seg til et av de palliative team i fylket.



Sommer 2015

13.09.16

01.11.16

før 22.11.16

fra jan 2017

Opstart
ressursgruppe

Utkast til Overordna
samhandlingsutvalg

Høringsforslag
handlingsplan

Vedtak (OSU)

Implementering