

Samarbejde og organisation i palliativ indsats



HVEM ER INVOLVERET I DEN PALLIATIVE PATIENT?



Connie

- Connie er 56 år
- Samboende i 30 år med Poul som er 50 år
- Connie har to børn på hhv. 34 og 32 år og så har de en søn sammen: Mikkel på 16 år
- Er ansat i fleksjob som SOSU hjælper 18 t/uge
- KOL (MRC 4) og pulmonal hypertension
- Har netop haft en indlæggelse på intensiv afdeling. COVID-positiv, NIV behandling
- Er betydeligt afkræftet ift. før indlæggelsen

HVEM?

- Hvilke personer kan være involveret i Connies palliative forløb i hjemmet?
- I omgivelserne?
- Professionelle?
- Andre?

Den praktiserende læge som gennemgående sundhedsperson

- Kernefunktion
- Tovholder
- Symptomdiagnostik
- Symptombehandler
- Henviser
- Vejleder
- Patientens advokat

Connie

Du har modtaget epikrise:

- Under indlæggelsen har hun været delirøs og familien har fornemmelsen af, at der har været et vist hukommelsestab før indlæggelsen
- Ud over det respiratoriske, har man under indlæggelsen observeret tiltagende angstproblematik
- Connie har ved indlæggelsen sagt, at hun i perioder har haft et vist alkoholoverforbrug.
- Hvordan forholder du dig når du ser epikrisen?

TJEK-LISTE

DSAM's vejledning

- Brug af en tjekliste i det palliative forløb kan lette logistikken i egen praksis
- Listen kan bruges i sin helhed eller rettes til, så den passer til egen praksis
- Bruges gerne som frase i journalen
- Hvad kan du uddelegere?

Ved opstart af palliativt forløb

- Tilknyttet læge markeres i journalen
- Markering i journalen så alle kan se det er en patient med særlige behov (stjerner, pop-up eller...)
- Hvad ved patient og pårørende
- Det sociale netværk
- Misbrugsproblemer
- Behandlingsniveau/IGVH
- Udlevere pjecen 'Når diagnosen er alvorlig'
- Kommuniker med hjemmesygeplejersken/koordinationsmøde
- Specialiseret palliation?
- Følges på sygehusafdeling?
- Rehabilitering?
- Hjælpemidler?
- Kontaktform og tilgængelighed
- Ved egen læges fravær – orienter vikar

Konsultationer/Besøg

Aftaler og opgaver efter kons/besøg

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Fysiske/Psykiske/Sociale/Eksistentielle problemer• EORTC-PAL• Symptomer reversible? Årsag?• Objektiv undersøgelse• Gennemgå medicin (medicinliste til patienten)• Behov for s.c. medicin i hjemmet?• Estimer forventet restlevetid• ACP (advance care planning)• Behandlingsniveau/IGVH• Forudse de kommende behov• Forudse akutte forværringer• Forbered patient og pårørende• Efter dødens indtræden - information | <ul style="list-style-type: none">• Lav handleplan• Notatkopi til hjemmepleje (plus evt. andre aktører) efter handling• Aftal at ny EORTC laves inden næste kons/besøg• Ordinationer i FMK, evt. s.c. medicin på pause• Ajourfør medicinliste• Søg Terminaltilskud (FMK eller FMK-online)• Lav Terminalerklæring (til kommunen)• Forbered hjemmesygepleje/hjemmepleje• Aftal ny kontakt |
|--|---|

Rehabilitering

- **Regionale tilbud på sygehusene:** fx cancergrupper, lungeskole, hjerte-rehabilitering, pårørende grupper, sminkekurser
- **Kommunale tilbud:** fx at leve med kronisk sygdom, kræft-rehabilitering, lunge- og hjerte-rehabilitering
- **Kræftens Bekæmpelse:** Heimdal, diagnoserelaterede grupper, køns-relaterede grupper, individuelle forløb, lokale aktiviteter fx Trustrup-caféen
- **REHPA** ophold i Nyborg
- **Individuel henvisning** til genoptræning ved fysioterapeut, ergoterapeut eller psykolog
- 'Når diagnosen er alvorlig' ([Når diagnosen er alvorlig \(bog\) \(kfsbutik.dk\)](#))
- Dine rettigheder som kræftpatient (KB)

Connie

- Connie får det ikke rigtigt bedre
- Hun har nu været sygemeldt i 3 mdr. og magter ikke meget.
- Kommunen har bedt om en status mhp diagnose og hvornår Connie evt. kan arbejdsprøves
- Hvad skriver du i status til jobcenteret?

Connie

- Connie får det værre i løbet af det næste års tid med tiltagende symptombyrde og hun taber sig
- Hun får en del medicin mod smerter (thorakalt sammenfald), kvalme og angst. Ikke hjemmeilt da hun fortsat ryger.
- Hun har for nyligt været indlagt med exacerbation, kom ikke på intensiv denne gang. Er nu hjemme igen.
- Du aftaler med Connie og Poul om at du vil besøge dem i hjemmet
- Hvordan vil du organisere besøget? Hvem vil du gerne er til stede?
- Hvilke emner er vigtige at tale om?

Ved opstart af palliativt forløb

- Tilknyttet læge markeres i journalen
- Markering i journalen så alle kan se det er en patient med særlige behov (stjerner, pop-up eller...)
- Hvad ved patient og pårørende
- Det sociale netværk
- Misbrugsproblemer
- Behandlingsniveau/IGVH
- Udlevere pjecen 'Når diagnosen er alvorlig'
- Kommuniker med hjemmesygeplejersken/koordinationsmøde
- Specialiseret palliation?
- Følges på sygehusafdeling?
- Rehabilitering?
- Hjælpemidler?
- Kontaktform og tilgængelighed
- Ved egen læges fravær – orienter vikar

Konsultationer/Besøg

Aftaler og opgaver efter kons/besøg

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Fysiske/Psykiske/Sociale/Eksistentielle problemer• EORTC-PAL• Symptomer reversible? Årsag?• Objektiv undersøgelse• Gennemgå medicin (medicinliste til patienten)• Behov for s.c. medicin i hjemmet?• Estimer forventet restlevetid• ACP (advance care planning)• Behandlingsniveau/IGVH• Forudse de kommende behov• Forudse akutte forværringer• Forbered patient og pårørende• Efter dødens indtræden - information | <ul style="list-style-type: none">• Lav handleplan• Notatkopi til hjemmepleje (plus evt. andre aktører) efter handling• Aftal at ny EORTC laves inden næste kons/besøg• Ordinationer i FMK, evt. s.c. medicin på pause• Ajourfør medicinliste• Søg Terminaltilskud (FMK eller FMK-online)• Lav Terminalerklæring (til kommunen)• Forbered hjemmesygepleje/hjemmepleje• Aftal ny kontakt |
|--|---|

Søg tilskud!

- **Terminaltilskud til medicin:**

www.FMK-online.dk

– Ydelse: 5093/5993

- **Terminalerklæring:**

Kommunen: (LÆ 165):

– Iht Serviceloven § 122

ret til plejeorlov, udvidet hjemmepleje,
gratis sygeplejeartikler, ernæringstilskud,
fysioterapeut og evt. psykolog

Terminalerklæring

Diagnose: X

Dette er en LÆ 165. Det bekræftes hermed, at helbredende behandling er indstillet. Fremover er der tale om lindrende behandling og pleje. Prognosen er kort levetid.

<https://vejledninger.dsam.dk/palliation/?mode=visKapitel&cid=727&gotoChapter=729>

tilføj gerne:

Der ansøges om tilskud efter servicelovens §122 til @

<https://vejledninger.dsam.dk/cancer/?mode=showPage&pageId=118>

<https://vejledninger.dsam.dk/cancer/?mode=showPage&pageId=119>

Connie

- Connie er nu som 59 årig terminal. Hun og familien har ønsket at hun skal være hjemme til hun dør, hvis det er muligt
- Hun er sengeliggende i en plejeseng og der er flere hjælpemidler i hjemmet. Hjemmesygeplejen kommer i hjemmet dagligt til personlig hygiejne og medicinhåndtering
- Du vurderer at Connies forventede restlevetid er 2-3 uger
- Smertebehandlingen er vanskelig af uvisse årsager og hun har lette delirøse symptomer
- Hvad er din opgave i de kommende dage og uger?
- Hvem kan give dig råd, hvis du er i tvivl om behandlingen?

Ved opstart af palliativt forløb

- Tilknyttet læge markeres i journalen
- Markering i journalen så alle kan se det er en patient med særlige behov (stjerner, pop-up eller...)
- Hvad ved patient og pårørende
- Det sociale netværk
- Misbrugsproblemer
- Behandlingsniveau/IGVH
- Udlevere pjecen 'Når diagnosen er alvorlig'
- Kommuniker med hjemmesygeplejersken/koordinationsmøde
- Specialiseret palliation?
- Følges på sygehusafdeling?
- Rehabilitering?
- Hjælpemidler?
- Kontaktform og tilgængelighed
- Ved egen læges fravær – orienter vikar

Konsultationer/Besøg

Aftaler og opgaver efter kons/besøg

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Fysiske/Psykiske/Sociale/Eksistentielle problemer• EORTC-PAL• Symptomer reversible? Årsag?• Objektiv undersøgelse• Gennemgå medicin (medicinliste til patienten)• Behov for s.c. medicin i hjemmet?• Estimer forventet restlevetid• ACP (advance care planning)• Behandlingsniveau/IGVH• Forudse de kommende behov• Forudse akutte forværringer• Forbered patient og pårørende• Efter dødens indtræden - information | <ul style="list-style-type: none">• Lav handleplan• Notatkopi til hjemmepleje (plus evt. andre aktører) efter handling• Aftal at ny EORTC laves inden næste kons/besøg• Ordinationer i FMK, evt. s.c. medicin på pause• Ajourfør medicinliste• Søg Terminaltilskud (FMK eller FMK-online)• Lav Terminalerklæring (til kommunen)• Forbered hjemmesygepleje/hjemmepleje• Aftal ny kontakt |
|--|---|

§ 2 aftaler

forskellige i regionerne

Sundhedsaftaler?

Praksisplaner ?

Region Midt [Palliativ indsats - sundhed.dk](#)

Region Nord [SHO-SE-PR0122090513300 \(sundhed.dk\)](#)

Hvordan bruger vi Enhed for Lindrende Behandling / hospice?

- Den palliative patient med behov for specialiseret palliativ indsats
- Ring eller skriv til dit lokale team
- Udenfor arbejdstid: kontakt vagthavende palliative specialist
- Send en henvisning

Vagthavende palliative specialist

for praktiserende læger, vagtlæger og bagvagter på regionens sygehuse, samt sygeplejersker på de specialiserede palliative afsnit og hospice

Region Midt:	7846 0011 (Aarhus, Horsens)
	7846 0022 (Randers, Viborg, Silkeborg, Gødstrup)
Region Nord:	9766 0747
Region Syd:	2117 1716
Region Sjælland:	5651 2000
Region Hovedstaden:	3869 2025 (Hverdage 8-23, weekend 8-20)

Hvor kan den sidste tid være?

- Hjemme
- Hos familiemedlem
- Hospice
- Lokalt plejehjem
- Aflastningsplads
- Sygehus



Henvisning til Enhed for Lindrende Behandling / Hospice

- Den tilgrundliggende sygdom
- Gennemgået behandling
- Aktuell tilstand
- Hvilke behov for specialiseret palliativ indsats
- Aktuell behandling
- Aktuell medicin
- Netværk, sociale forhold
- Dine forventninger til ELB

Connie

- Efter Connies dødsfald har du synet hende i hjemmet. Han døde fredfyldt med familien omkring sig.
- Du aftaler med Poul at i mødes om 3 uger til en samtale om hvordan han har det
- Hvad med børnene?
- Det viser sig at Connie og Poul ikke var gift. Deres rækkehus, som de ikke skylder meget på, står i Connies navn. Hvad betyder det for familien?

Håbet



FORVENTNINGER

<https://da.padlet.com/daugaardweibull/palliationSPEAM>

Spørgsmål?

Anna Weibull

Mail: daugaardweibull@dadlnet.dk

SMS: 40324093

Trine Brogaard

Mail: trine.brogaard@dadlnet.dk

SMS: 60935361