



Palliativ plan Agder FoU-nettverket for forhåndssamtaler



Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester

Camilla Jenshus Hansen, Avansert klinisk allmennsykepleier

Foto: Camilla Jenshus Hansen (Privat)

Simulering av forhåndssamtale

UTARBEIDET MATERIELL

- E-læringskurs i empatisk kommunikasjon
- Undervisningspakke i forhåndssamtale
- Lommekort i forhåndssamtale og empatisk kommunikasjon
- Scenarier til simulering av forhåndssamtaler
- Demonstrasjonsvideo med simulering av en forhåndssamtale

RESULTAT

Det ble i 2021 gjennomført 35 simuleringer med ca. 170 ansatte i Kristiansand og 64 simuleringer med ca. 250 ansatte i Tromsø.

KONKLUSJON

- Simulering kan bidra til at ansatte blir tryggere på forhåndssamtaler
- Empatisk kommunikasjon er et godt samtaleverktøy ved forhåndssamtaler
- Simuleringen bør ledes av en fasilitator med en fullverdig opplæring

Klinisk erfaring

- Overføre trening til gjennomføring av forhåndssamtaler i klinisk praksis

Kunnskap

- Forhåndssamtale
- Kommunikasjonsverktøy

Simulering

- Bruke kunnskap og ferdigheter til å øve på tilnærmet realistisk situasjon
- Refleksjon – over egen kompetanse og praksis



Ferdighetstrening

- Empatisk kommunikasjon
- Bruk av lommekort

Opplæring på egen arbeidsplass

E-læring



Internundervisning



Simulering



Gode, personsentrerte og trygge pasientforløp i livets siste fase, gjennom bruk av en felles palliativ plan i Agder.

Økt hjemmetid og mulighet for hjemmedød for de som ønsker det

Ansatte i Agder kan tilby Palliativ plan til pasienter det er aktuelt for.

Gode strukturer for samarbeid om livets siste fase mellom kommunehelsetjenesten, legetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

Bedre forberedte pasientforløp, som bidrar til trygge pasienter, pårørende og ansatte.

Mål

Tilgjengelige opplæringspakker i Palliativ plan for ansatte i primærhelsetjenesten, inkludert leger.

Bærekraftige rutiner/maler for gjennomføring av forhåndssamtaler og utarbeidelse av Palliativ plan.

Kompetanseheving til ansatte om palliasjon til alle pasientgrupper med uhelbredelig sykdom.

Trygge ansatte som kan identifisere pasienter med behov for forhåndssamtaler og en palliativ plan, og gjennomføre dette.

Samarbeidskommuner

Kristiansand

- 117 956

Lyngdal

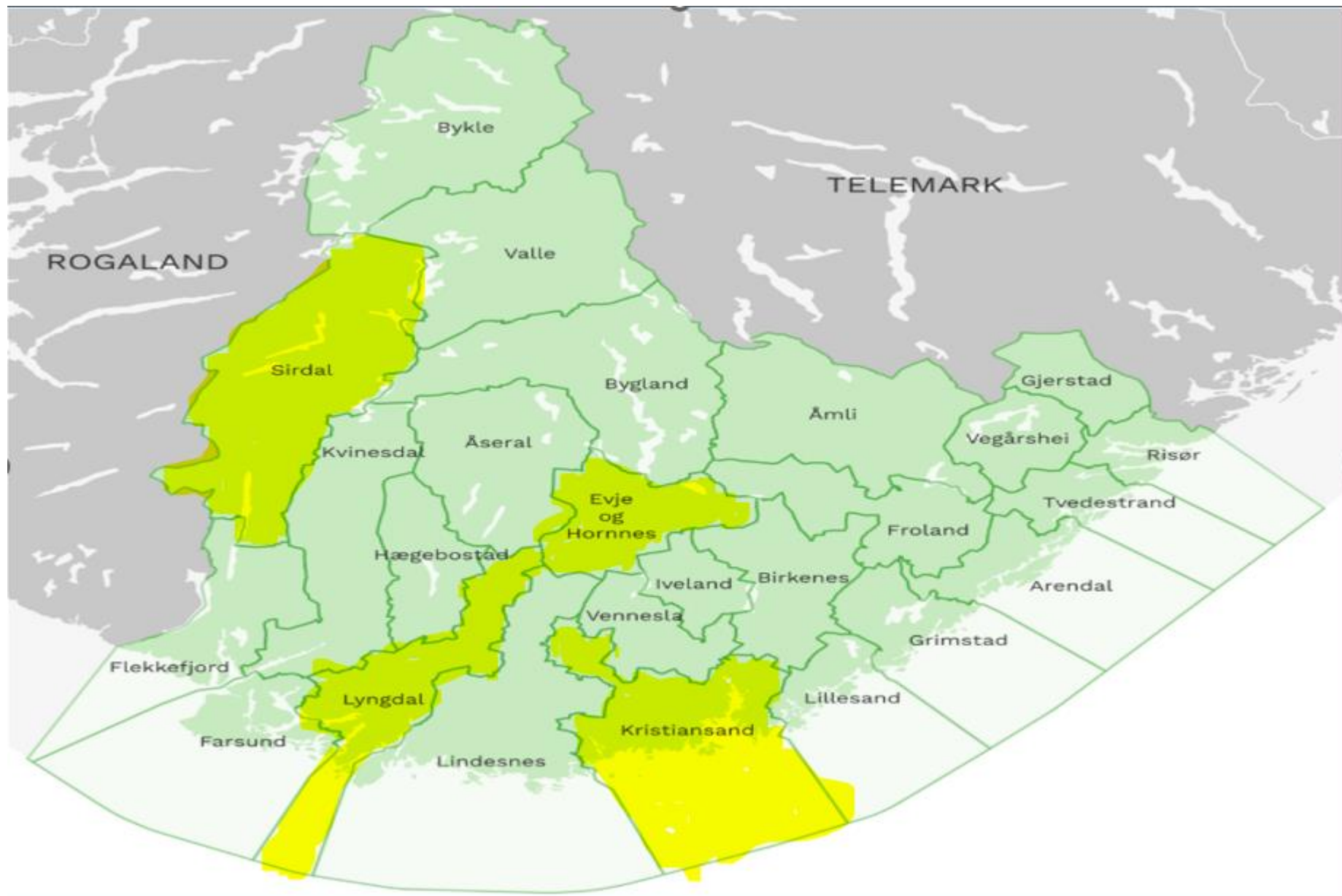
- 10845

Evje og Hornnes

- 3838

Sirdal

- 1891



Organisering

- Hjemmeboende med oppfølging av hjemmesykepleien
- Fastlegekontoret
 - Privatpraktiserende
 - Kommunale
- Korttidsavdelinger
- Sykepleiergruppen. Fase 2; vurdere inkludering av helsefagarbeidere.
- Frikjøpt kontaktperson 10% på hver arbeidsplass
 - Småskala testing
 - Ambassadør i ansattgruppen
 - Arbeidsgruppe
 - Bidra med implementering på egen arbeidsplass
 - Kompetanseheving



Hvor langt har prosjektet kommet nå?

- Møte fastlegekontorene
- Informasjon til alle ansatte ved avdelingen
- Klinisk emnekurs i lindrende omsorg og demens for fastleger i Agder
 - Tavleundervisning
 - Simulering forhåndssamtale på fastlegekontor
- Prosjektgruppen har utarbeidet produkter
- Arbeidsmøter
- Småskala testing
- Inkludering av en korttidsavdeling

Ressurser i prosjektet

- E-læring empatisk kommunikasjon
https://www.kslaring.no/local/course_page/home_page.php?id=33945&start=0
- E-læring forhåndssamtaler (Helse Bergen)
<https://kursbygger.ihelse.net/?startcourseid=2860&tracking=>
- Lommekort i forhåndssamtale og empatisk kommunikasjon
- Mal forhåndssamtale
- Flytskjema fastlege/hjemmesykepleie
- Mal til profil som inneholder koding
- Opprettet tiltak i profil «palliativ plan»

Mal palliativ plan

PALLIATIV PLAN FOR: (pasientnavn)

GODKJENT DEN: (dato)

NÆRMESTE PÅRØRENDE:
(navn og telefon)

KONTAKTINFORMASJON:
Sykehus:
Lindrende avd:
Fastlege:
Primærkontakt:

RELEVANTE DIAGNOSER:
(fyll inn tekst)

AKTUELL SITUASJON, ALLMENNTILSTAND OG
FUNKSJON:
(fyll inn tekst)

HVA ER VIKTIG FOR DEG NÅ OG TIDEN FREMOVER:
(fyll inn tekst)

RESSURSER, LIVSHISTORIE OG NETTVERK:
(fyll inn tekst)

BEHANDLINGSAVKLARINGER:
HLR status:
Samtykkekompetent:
Avtaler om behandlingsnivå:
Avtaler om sykehusinnleggelser:

AVTALTE PALLIATIVE TILTAK:
(fyll inn tekst)

PLAN FOR SYMPTOMLINDRING OG TILTAK VED
FORVERRING:
(fyll inn tekst)

AVTALER SOM ER GJORT:
(fyll inn: eks: fastlege kan kontaktes på kveld og
natt, ønske om hjemme død o.l)

Palliativ plan i Profil

14:17 ons. 16. okt. VISMA Avslutt

Forhåndssamtale Kvitter Rapport

Tiltak-/ behandlingsplan:
PALLIATIV PLAN FOR: Søgne Fiktiv

GODKJENT DEN: 16.10.24

NÆRMESTE PÅRØRENDE:
Fru Fiktiv 38 18 55 66

KONTAKTINFORMASJON:
Sykehus: 38 18 11 22
Lindrende avd: 38 18 22 33
Fastlege Brille: 38 18 33 44
Primærkontakt Geir: 38 18 44 55

RELEVANTE DIAGNOSER:
Lungekreft, KOLS, hypertensjon

AKTUELL SITUASJON, ALLMENNTILSTAND OG FUNKSJON:
Trenger foreløpig kun hjelp til medikamenthåndtering

HVA ER VIKTIG FOR DEG NÅ OG TIDEN FREMOVER:
Fylle dagen med mening

RESSURSER, LIVSHISTORIE OG NETTVERK:
Tidligere maler.

BEHANDLINGSÅVKLARINGER:
Samtykkekompetent: ja
HLR status: HLR minus
Avtaler om behandlingsnivå: Infeksjoner skal behandles.
Avtaler om sykehusinnleggelser: Behov og nytte bør vurderes med lege

AVTALTE PALLIATIVE TILTAK:
(fyll inn tekst)

PLAN FOR SYMPTOMLINDRING OG TILTAK VED FORVERRING:
(fyll inn tekst)

AVTALER SOM ER GJORT
(fyll inn: eks: fastlege kan kontaktes på kveld og natt, ønske om hjemme død o.l)

Profil

Pasientjournal for 00 Line Danser - 13.11.1969 00216 - [Begrunnelse: Helsehjelp] [Arbeidssted: Kuhlolmen sone]

Plan/Rapport Hovedkort Oversikt plan/rapport Elektroniske meldinger Diagnose Medisiner Forskrivningsmodul Cave/Allergi Skjema Målinger

00 Line Danser
Pasienten har ikke kjemejournal

Danser, 00 Line (13.11.1969 00216)

- Forvaltning og koordinering
- Konsultasjon
- Kreftkoordinator
- Omsorgssenter
- Habilitering
- Hjemmebaserte tjenester
 - Tiltaksplan
 - Tiltaksplan (581172)
 - Kartlegging/ Sjekklister
 - Kartleggingsskjema (591340)
 - Sjekkliste (582992)
 - Fysisk helse- grunnl.behov
 - Eliminasjon (581176)
 - Ernæring (581177)
 - Legemiddelhåndtering (581174)
 - Sår (591322)
 - NEWS2 (585677)
 - Psykisk helse- grunnl.behov
 - Observasjon/ tiltak (581178)
 - Samarbeid med andre
 - Palliativ plan (681805)
 - Avtale med bruker (581219)
 - Dag/aktivitetsenter (581218)
 - Lege (581217)
 - Pårørende/ andre (616813)
 - Innleggelsesmal til sykehus (591344)

Alle kategorier Vis historikk Flytt rad Kvitter utf.

Sammenfatning Hovedmålsetting Plankategorier

Type: OBS Fra dato: 25.11.2024 Avslutt dato: 00.00.0000

Sammenfatning av brukerens situasjon og ressurser:

Har palliativ plan igangsatt 25.11.24
HLR og respirator minus
Skal ha aktiv behandling som for eksempel infeksjonsbehandling og tom kortvarig pustestøtte med maske så lenge symptomlindring er målet.

Registrert av: Dato: 25.11.2024 15:53:37 Av: Camilla Jenshus Hansen

Sist endret av: Dato: 25.11.2024 15:53:37 Av: Camilla Jenshus Hansen

Historikk Redigert: Rettet:

Type	Situasjonsbeskrivelse	Fra dato	Avslutt dato
OBS	Har palliativ plan igangsatt 25.11.24HLR og respirator minus Skal ha aktiv behar	25.11.2024	
Sammenfatning	Bruker født 1969, bor alenePasienten er nå på livets siste dager 15/6-2023, bruk	20.06.2023	

Pasientjournal for 00 Line Danser - 13.11.1969 00216 [Be

Plan/Rapport Hovedkort Oversikt plan/rapport

00 Line Danser
Pasienten har ikke kjemejournal

Danser, 00 Line (13.11.1969 00216)

- Forvaltning og koordinering
- Konsultasjon
- Kreftkoordinator
- Omsorgssenter
- Habilitering
- Hjemmebaserte tjenester
 - Tiltaksplan
 - Tiltaksplan (581172)
 - Kartlegging/ Sjekklister
 - Kartleggingsskjema (591340)
 - Sjekkliste (582992)
 - Fysisk helse- grunnl.behov
 - Eliminasjon (581176)
 - Ernæring (581177)
 - Legemiddelhåndtering (581174)
 - Sår (591322)
 - NEWS2 (585677)
 - Psykisk helse- grunnl.behov
 - Observasjon/ tiltak (581178)
 - Samarbeid med andre
 - Palliativ plan (681805)
 - Avtale med bruker (581219)
 - Dag/aktivitetsenter (581218)
 - Lege (581217)
 - Pårørende/ andre (616813)
 - Innleggelsesmal til sykehus (591344)

Alle kategorier Vis historikk Flytt rad Kvitter utf.

Palliativ plan i et samhandlingsperspektiv

Fastleger

Hjemmesykepleien

Korttidsavdeling



Sykehus

Forvaltning

Felles
dokumentasjon?

Pasient historie

Pasientens ønsker
ble ivarettatt

Samarbeid lege,
hjemmesykepleie og
pasient og pårørende



I forkant

Alle visste hva de skulle
gjøre

| Erfaringer så langt

Struktur:

Krevende i en hektisk hverdag.

Ressurser på jobb: dras i flere retninger

Fordel med teamkoordinator funksjon, sitter da allerede noe på kontoret.

Det praktiske rundt -> skal alle gjøre alt ?

Brukerkontakt:

Pasient har selv tatt initiativ

Mye prosess i forkant før selve møte.

Langvarig prosess i flere omganger

Timing: når passer det å ta opp disse spørsmålene?

Holdningsarbeid blant ansatte

PLO-meldinger frem og tilbake mellom lege og sykepleier

Veien videre

- Fagdag ute i alle kommunene.
- Simuleringstrening i forhåndssamtale
- Implementering hos flere ansatte
 - Sykepleiere
 - Helsefagarbeidere
- Digital opplæringspakke i lindrende behandling og omsorg ved livets slutt
<https://www.inn.no/studier/vare-studier/digital-oppleringspakke/>
- **Spredning:**
 - Nye kommuner har vist interesse for å bli med
 - Inkludere korttidsavdelingene i allerede involverte kommuner.
 - Helsefellesskapet



Evaluering

Indikatorer:

- Hjemmetid/hjemmedød
- Antall planer og forhåndssamtaler gjennomført
- Trygge ansatte
- Gode strukturer for samarbeid

Evaluering:

- Innledet samarbeid med akademia og sykehjemslege med interesse for fagfeltet
- Kvantitativ: Skjema
- Kvalitativ: Intervjuer

Tips, innspill og samarbeid mottas med takk!

Takk for oppmerksomheten!

Camilla Jenshus Hansen

Avansert klinisk allmennsykepleier

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester Agder (Vest)

Camilla.jenshus.hansen@kristiansand.kommune.no

Tlf: 48 26 69 94



Utarbeidete ressurser

- Flytskjema fastlege/hjemmesykepleie
- E-læring empatisk kommunikasjon
- E-læring forhåndssamtaler (Helse Bergen)
<https://kursbygger.ihelse.net/?startcourseid=2860&tracking=>
- Lommekort i forhåndssamtale og empatisk kommunikasjon
- Mal forhåndssamtale
- Mal til profil som inneholder koding
- Opprettet tiltak i profil «palliativ plan»

Forhåndssamtale

- ved bruk av de fire trinnene i
empatisk kommunikasjon

1. Fortell

Personen forteller sin historie
(opplevelse, tanke og bekymring)

2. Følelser

Du hjelper personen med å sette
ord på sine følelser

3. Tanker og refleksjoner

Du hjelper personen til å reflektere over
sin situasjon

4. Oppsummering

Sikre en felles forståelse av det som har
blitt snakket om, og eventuelt dele dine
egne tanker og refleksjoner

Ref: Brudal, L. (2014) Empatisk Kommunikasjon

Eksempler på gode spørsmål i samtalen

Trinn 1

- «Kan du fortelle meg litt om hvordan du har det (og hva som har skjedd siden sist)?»
- «Hva vet du om din (helse-)tilstand?»

Trinn 2

- «Hvilke tanker har du selv om dette/situasjonen?»
- «Er det noe du bekymrer deg for nå/ - i fremtiden?»
- «Hva er viktig for at du skal føle trygghet?»
- «På hvilken måte påvirker sykdommen deg?»

Trinn 3

- «Vil du fortelle litt om hva som er viktig for deg nå? Hva gjør dagen til en god dag?»
- «Hva tenker du vil være viktig for deg i tiden framover? Hvilke forventninger og håp har du?»
- «Har du noen tanker om hva du ønsker hvis du blir akutt/alvorlig syk? Tanker knyttet til behandling eller innleggelse?»
- «Har du tenkt på hva som blir viktig for deg når livet går mot slutten? Ønske om hjemmedød?»
- «Hvem ønsker du skal representere deg, hvis du ikke kan medvirke selv?»

Trinn 4

- «Nå skal jeg forsøke å oppsummere kort det vi har snakket om»
- «Har jeg forstått deg rett i at du ønsker..»
- «Er det noe mer du ønsker vi skal snakke om nå?»
- «Kan jeg dele dette med lege/ sykehus/ hjemmetjeneste/ pårørende?»