

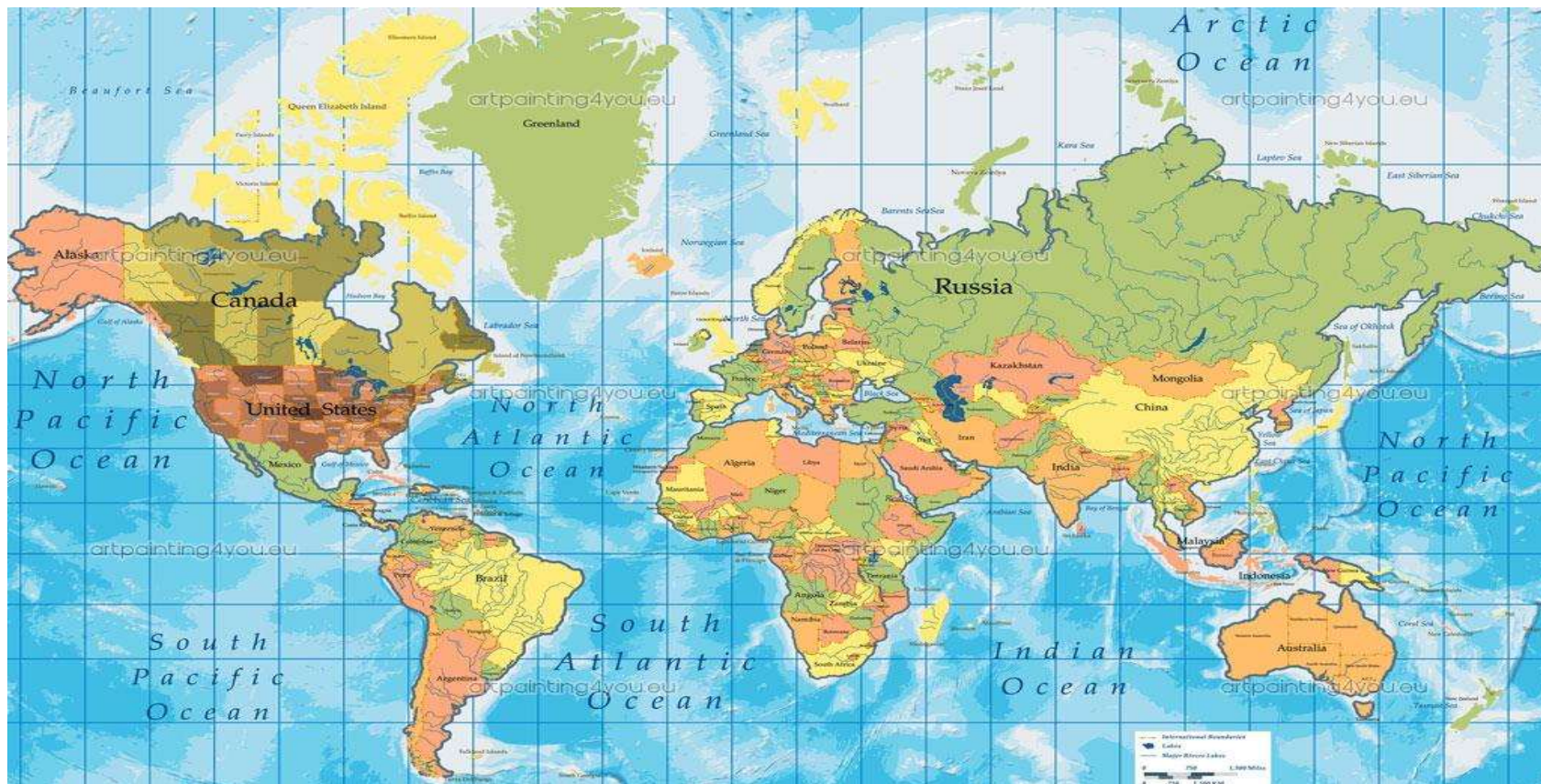
Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester Østfold

Pårørendes deltakelse og involvering i palliasjon

Ann Karin Helgesen

Pårørende, geriatrisk sykepleier og førsteamanuensis
HiØ og UiT







Palliasjon/ lindrende behandling

- Behandling, pleie og omsorg for pasienter som har en sykdom som ikke kan kureres, og kort forventet levetid
- Pasientsentrert tilnærming
- Familiesentrert tilnærming

Mål

best mulig livskvalitet for pasienten og de pårørende



Hverken fremskynde døden eller forlenge dødsprosessen



Når er egentlig livets siste fase??

Østfold University College

Hvem har definisjonsmakten?



<i>Fra artikkelen: Håkon Johansen og Ann Karin Helgesen: Omsorg i livets siste fase. Geriatrisk sykepleie (2017)</i>	Helt enig/ delvis enig	Helt uenig/ litt uenig	Ikke relevant	Sum
Jeg synes det er vanskelig å vurdere om en pasient er døende.	41% (35)	57% (49)	2% (2)	100% (86)
Jeg opplever å få for stort ansvar når vi vurderer om en pasient er døende.	30% (26)	64% (55)	6% (5)	100% (86)

Hvordan planlegges livets siste dager der du jobber?

Hva med den forberedende samtalen?

Stilles spørsmålet: Hva er viktig for deg?

Når gjøres planleggingen?

<i>Fra artikkelen: Håkon Johansen og Ann Karin Helgesen Ansattes erfaringer med Liverpool Care Pathway (2015)</i>	Helt enig/ delvis enig	Helt uenig/ litt uenig	Ikke relevant	Sum
I min avdeling gjennomfører vi forberedende samtaler med alvorlig syke pasienter (De pasientene som har evne til kommunikasjon).	46% (40)	31% (27)	23% (20)	100% (87)
I min avdeling gjennomfører vi forberedende samtaler med pårørende til alvorlig syke pasienter (De pasientene som har svekket evne til kommunikasjon).	69% (61)	17% (15)	14% (12)	100% (88)
I min avdeling er det rutiner for å dokumentere forberedende samtaler.	45% (39)	41% (35)	14% (12)	100% (86)

Prinsipper for palliasjon til personer med demens og deres pårørende

Ha en personsentrert omsorg, kommunikasjon og samvalg
Planlegge behandling og pleie, inkludert forberedende samtaler
Tilstrebe kontinuitet i behandling, pleie og omsorg
Vurdere prognose, inkludert å forstå når pasienten er døende
Unngå overbehandling og belastende eller nytteløs behandling
Tilstrebe optimal symptomlindring, med vekt på omsorg og livskvalitet
Gi psykososial og åndelig/eksistensiell støtte
Involvere og inkludere familien og omsorgsgivere

(Palliasjon, Nordisk lærebok 2016)

Kontakt informasjon:

E-mail: ann.k.helgesen@hiof.no

Phone: +47 69 608838

Høgskolen i Østfold
Helse og velferd
N-1757 Halden
Norway

