

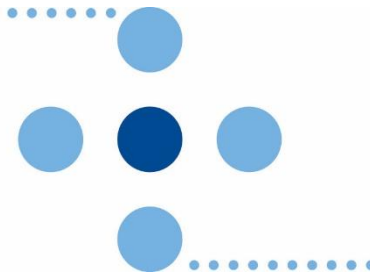
# Palliativ plan – Praktisk bruk

Bardo Driller

Lege på palliativt team, Enhet for Kreftbehandling og  
Palliasjon Nordmøre og Romsdal

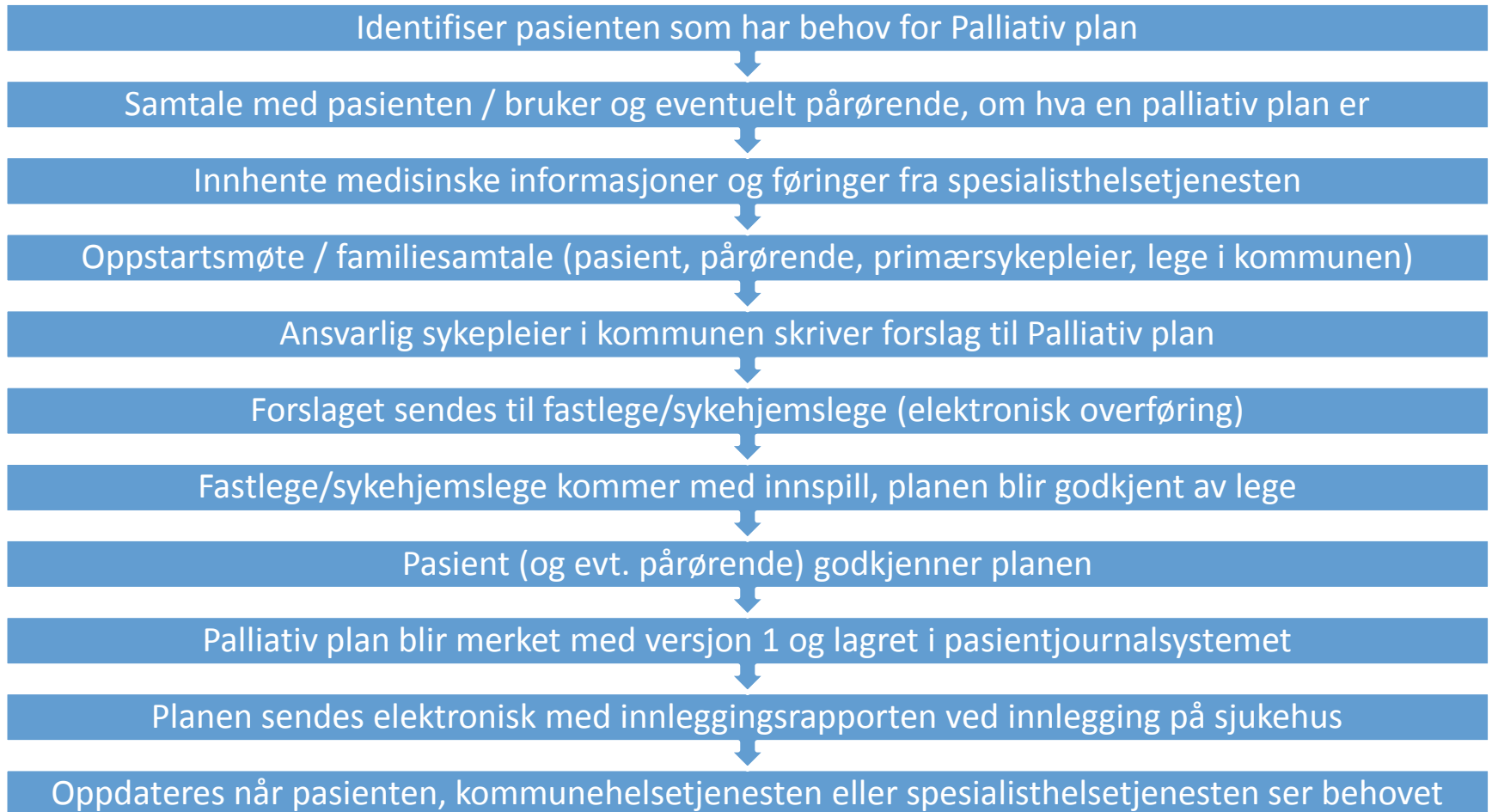
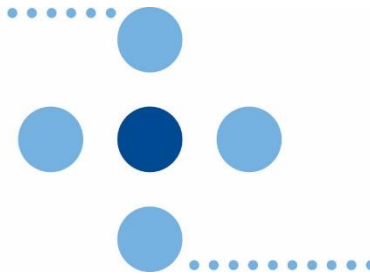


# Ansvar for Palliativ plan

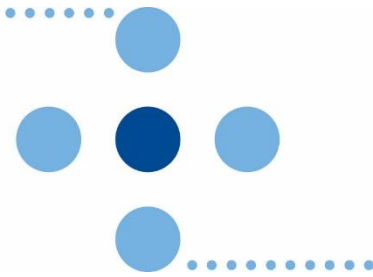


- Det er fastlege eller tilsynslege i samarbeid med sykepleier som utarbeider planen i lag med pasient og evt. pårørende.
- Planen er et tilbud til den som har en uhelbredelig sykdom, parallelt med annen behandling.
- Planen utarbeides med dialog og forberedende samtaler.

# Flytskjema

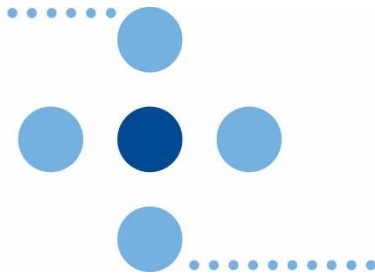


# Website



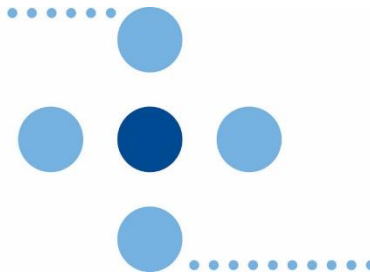
[palliativplan.no](http://palliativplan.no)

# Statistikk



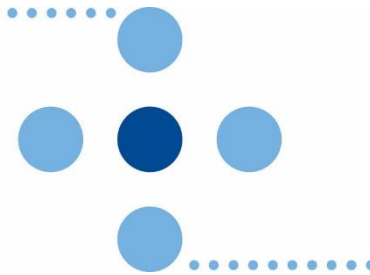
- Gjelder palliative kreftpasienter
- Gjelder Romsdalskommuner og Sunndal (9 kommuner)

# Bruk av palliativ plan sept 2018 – feb 2019



- 80 kreftpasienter identifisert med behov for Palliativ plan
  - 29 av dem fikk en Palliativ plan i kommunen
  - 13 av dem døde, dem hadde planen i gjennomsnitt 66 dager (8 -117)
  - Grunnlaget for å opprette en Palliativ plan var en forhåndssamtale i kommunen
    - 3 pas døde mellom forhåndssamtale og opprettelse av Palliativ plan
    - 2 pas hadde forhåndssamtale men ikke Palliativ plan enda

# Forhåndssamtaler (34)

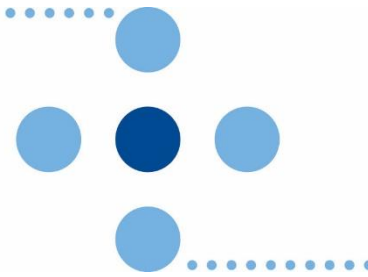


- Hvor?

i hjemmet	31
på legekontor	2
på sykehjem	1



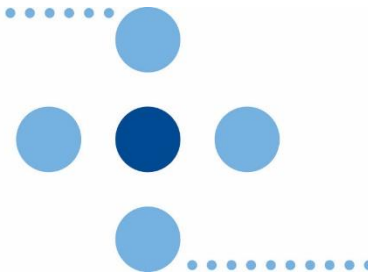
# Forhåndssamtaler (34)



- Hvem er med?

pasient	34
ektefelle / samboer	19
barn (inkl. voksne barn)	15
foreldre	1
søsken	1
barnebarn	1
niese	1

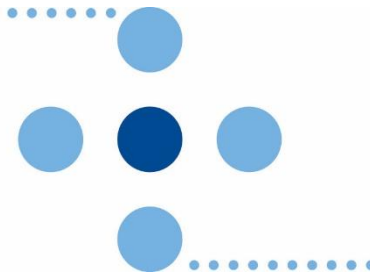
# Forhåndssamtaler (34)



- Hvem er med?

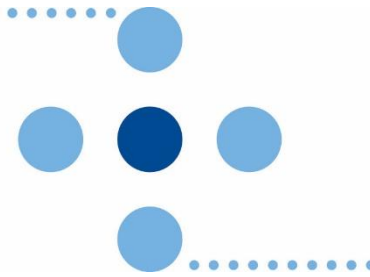
kreftkoordinator	21
spesialsykepleier i kommunen	7
hjemmesykepleier	20
sykepleier fra sykehjem	1
fastlege	22
tilsynslege	1
lege pall team	10
sykepleier pall team	8

# 29 av 80 mulige pasienter fikk en palliativ plan i kommunen



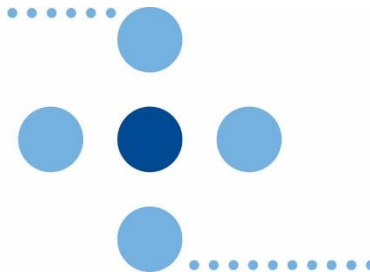
- Problemer med å formidle (helsepersonell) og forstår (pasienter og pårørende) hva som er ment med palliasjon og Palliativ plan
- Pasienten vil ikke ha en Palliativ plan (ikke enda?)
- Pasienten blir rask dårligere, man rekker ikke å opprette planen i kommunen
- Bidrag til planen fra Palliativt team blir (feil)oppfattet som Palliativ plan

# 29 av 80 mulige pasienter fikk en palliativ plan i kommunen



- Forsinkelser med forhåndssamtaler pga. at det er vanskelig å samle involverte parter
  - Det gjelder også at man må avlyse møter pga. at pasienten får behandling på sykehus
- Ressurspersoner i kommunene rekker ikke å organisere samtaler og skrive planer for alle potensielle pasienter
- Noen praktiske utfordringer med mål / utkast / godkjenning fra fastlege
  - Viktig å komme i gang og samle erfaringer

# Viktige spørsmål / utfordringer i framtida rundt Palliativ plan



- Formidling av ordet palliasjon med tanke på **livshjelp og livskvalitet**
- Tidlig palliativ tilnærming / tidlig Palliativ plan
- Pasientens (pårørendes) ønsket sted for omsorg og behandling
  - Hjemmetid / hjemmedød
- Elektronisk overføring / synliggjøre at pasienten har en Palliativ plan

# PALLIATIV PLAN / PLAN FOR LINDRING

Et levende planverktøy for omsorg til pasienter med uhelbredelig sykdom



Kommunane i Møre og Romsdal

