

Førehandssamtaler

Eit samarbeid mellom Tokke, Vinje, STHF/ palliativt team, Senter for omsorgsforskning sør og prostidiakonen i Vest-Telemark

Samhandlingskoordinator Silje Merethe Småbrekke

Kva er førehandssamtale, og kvifor er den viktig?

- Førehandssamtale er ein kommunikasjonsprosess mellom helsepersonell, pasient og pårørande.
- Med fokus på pasientens ynskjer, verdiar og mål.
- Behandlingsavklaring – den skal hjelpe legen til å fatte rette beslutningar
- Denne er ikkje statisk, men kan endre seg fortløpande.

Når bør den tilbys?

- Den bør tilbys ved vendepunkta i sjukdomsforløpet.
- Kva er vendepunkt?
- Ville du bli overraska om denne pasienten levde under 1 år?
- Endra behandlingstilbod
- Forverring
- Brytnings punkter

Korleis planlegge og gjennomføre?

- Tilby samtala – kven gjer kva?
- Hugs at denne er frivillig.
- Kven skal vere med?
- Gjer dei oppmerksame på spørsmåla.

Dokumentasjon

- Førehandssamtale skal dokumenterast etter gjeldande prosedyre.
- Viktige punkter som HLR status og behandlingsavklaringar, skal inn i kjernejournal.
- Send ved notatet på førehandssamtale om pasient leggas inn.
- Då veit alle kva som er bestemt.

Kjelde som er verdt å lese på!

- [Forhåndssamtale - veileder - Sykehuset Telemark HF](#)
- [Forhåndssamtaler - Helsedirektoratet](#)
- [Felles rutiner gjør det lettere å samarbeide om forhåndssamtaler i hjemmetjenesten | Sykepleien](#)
- [acp-veileder271117.pdf](#)

Prosjekt - Førehandssamtaler

- Prosjektorganisering
- Oppstart med kick-off samling for tilsette i målgruppa for prosjektet
- Oppdatering og forankring i styringsgruppa ved behov
- Samarbeida med prostidiakon
- Inngått avtale med USN om evaluering av prosjektet

Prosjektmål

Resultatmål

- Det vert gjeve tilbod om førehandssamtaler til alle som har avgrensa forventa levetid og til dei som har langtidsopphald på institusjon
- Det vert etablert system for kontinuitet og vidareføring av førehandssamtaler der både STHF og kommunane er involvert

Effektmål

- Fremje pasienten sine verdiar gjennom medverknad og medbestemmelse
- Gjensidig tryggleik og tillit mellom pasient, pårørande og helsepersonell
- Helsepersonell får eit godt grunnlag for å ta avgjerder og møte pasient og pårørande på ein god måte

Konkrete resultat

- Internundervisning Tokke og Vinje
 - Kontaktspl. rolle og ansvar er definert
 - System for gjennomføring og dokumentasjon av førehandssamtaler
- Veiledningsgrupper
- Avklart takstgruppe for fastlegar
- Bruk av fagprogram
 - Bruk av «kritisk informasjon» i DIPS Arena
 - Bruk av «innlegglesrapport» og PLO-melding i Profil
- Brosjyre og lommekort er tatt i bruk

Lommekort

FØREHANDSSAMTALE

Planlegging

Ynskjer pasienten ei samtale?
Kven skal vera med? HUGS alltid lege med i fyrste møtet.
Kven inviterer? Kven leiår og kven dokumenter?
Tid og stad for møtet.

Mogelege tema å vera førebudd på

Informasjon om sjukdomen, prognose og behandling

Kva veit pasienten?
Kva ynskjer pasienten å vite?
Kor involvert vil pasienten vera i avgjerder som blir tatt?
Behov for skriftleg informasjon?

Pasienten sine forventningar, erfaringar og symptom

Har pasienten spesielle forventningar eller erfaringar?
Kva er pasienten uroleg/ redd for?
Har pasienten plagsame symptom eller er redd for å få det?
Kva for behandling og lindring finns?

Kva gjev pasienten styrke?

Fysisk, psykisk, sosialt og åndeleg?
Strategiar for mestring?

Kva ynskjer pasienten hjelp til?

Juridisk eller økonomisk bistand?
Praktiske gjeremål?

FØREHANDSSAMTALE

Gjennomføring

Hugs å ha fokuset på:

Kva er viktig for deg?
Still opne spørsmål

- Kva for tankar har du om sjukdomen din?
- Kva tenkjer du om situasjon din no og i tida fram?
- Kva gjev deg styrke og glede?
- Kva bekymrar du deg for?
- Til dine pårørande: kva er deira ressursar og behov i denne situasjonen?
- Dersom du kjem i ein situasjon der du ikkje lenger kan ta avgjerder sjølv, kven vil du då at skal representere dine ynskje?
- Har du gjort deg nokon tankar om siste fasa av livet og om døden? Kva er viktig for deg?
- Er det noko anna du ynskjer å ta opp eller snakke om?



Livshjelp - Omsorg - Samarbeid

Frå prosjekt til implementering i ordinær drift

- Leiarforankring
- Ikkje val for helsepersonel
- Rutinemessig oppdatering/undervisning
- Evaluering

Utfordringar

- Vanskeleg samtale å ta
- Tidsbruk
- Få alle partar til å ta sitt ansvar
- Føle seg trygg nok som helsepersonell
- Øvingar

Oppnådd

- Avklaringar tidleg i forløpet
- Pasient treng ikkje gjenta seg sjølv
- Alle involverte veit kva som er bestemt

Case

- Tina 45 har nyleg fått påvist ALS. Er gift med Arne og har 3 barn, jente 9, jente 12 og gut 15. Jobbar som advokat, men fortida 50 % sm. Har tilrettelegging på jobb. Har pr nå vanskar med å svelge og snakke reint. Litt ustø. Det er etablert ansvarsgrupper rundt Tina, men sidan det har vore ein forverring den siste tida, treng det å planleggast for meir hjelp i kommunen. Tina syns det er vanskeleg å snakke om framtida, og sine egne behov. Arne tar fort til orde og kan snakke for Tina.

1