

Fremtidens Hospice – udenfor murerne

v. Dorte Lundager Laursen, afdelingssygeplejerske Hospice Limfjord

TEKNOLOGISK STØTTE UNDER LIVETS AFSLUTNING

22. OKTOBER – CAREWARE NORDIC PRÆSENTATIONSDAG

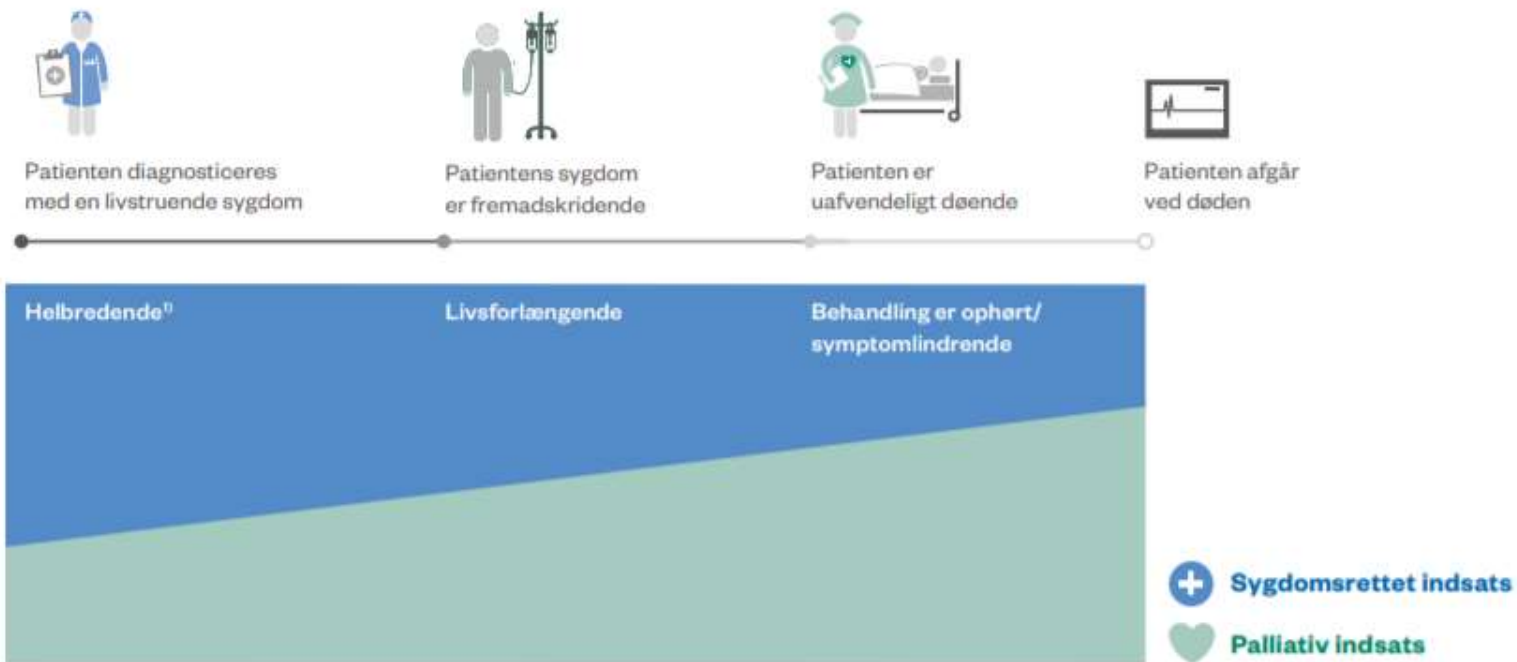


HOSPICELIMFJORD



Baggrund

Samspil mellem sygdomsrettet indsats og palliativ indsats i et patientforløb



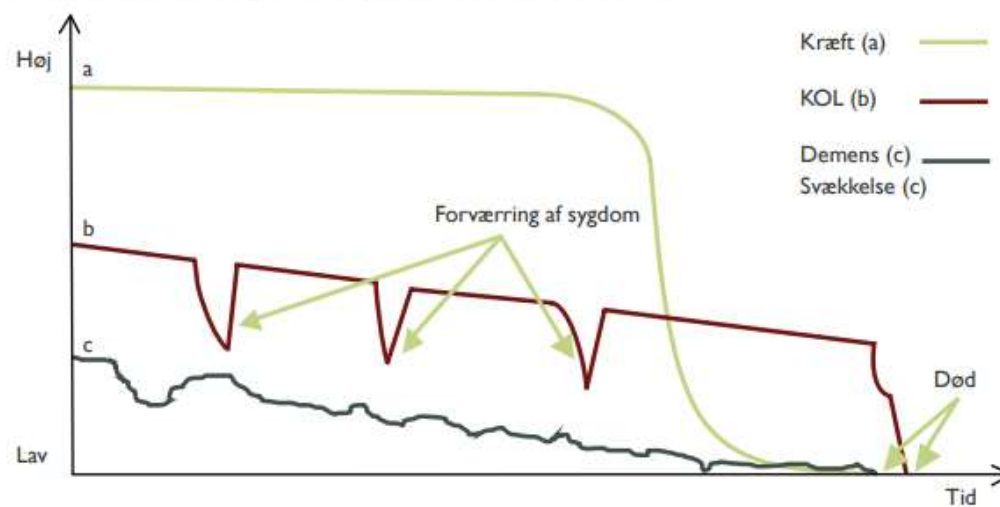
¹⁾ Helbredende behandling vil ikke altid være mulig.

Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af oplysninger fra Sundhedsstyrelsen og Dansk Selskab for Almen Medicin.

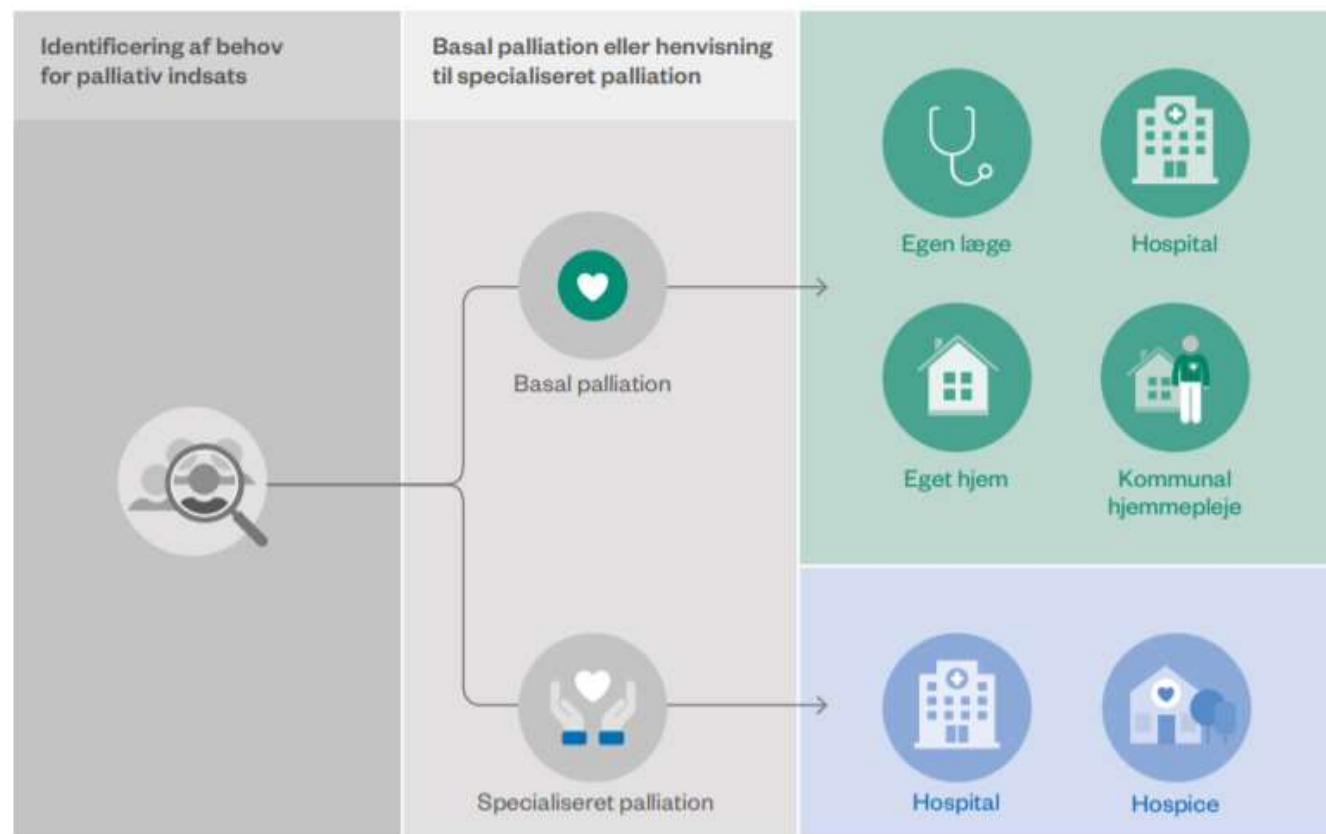
Baggrund

Funktionsevne

Udarbejdet på baggrund af Murray S et al. *Illness trajectories and palliative care*. BMJ 2005; 330.



Aktører i basal og specialiseret palliation



Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af oplysninger fra Sundhedsstyrelsen.

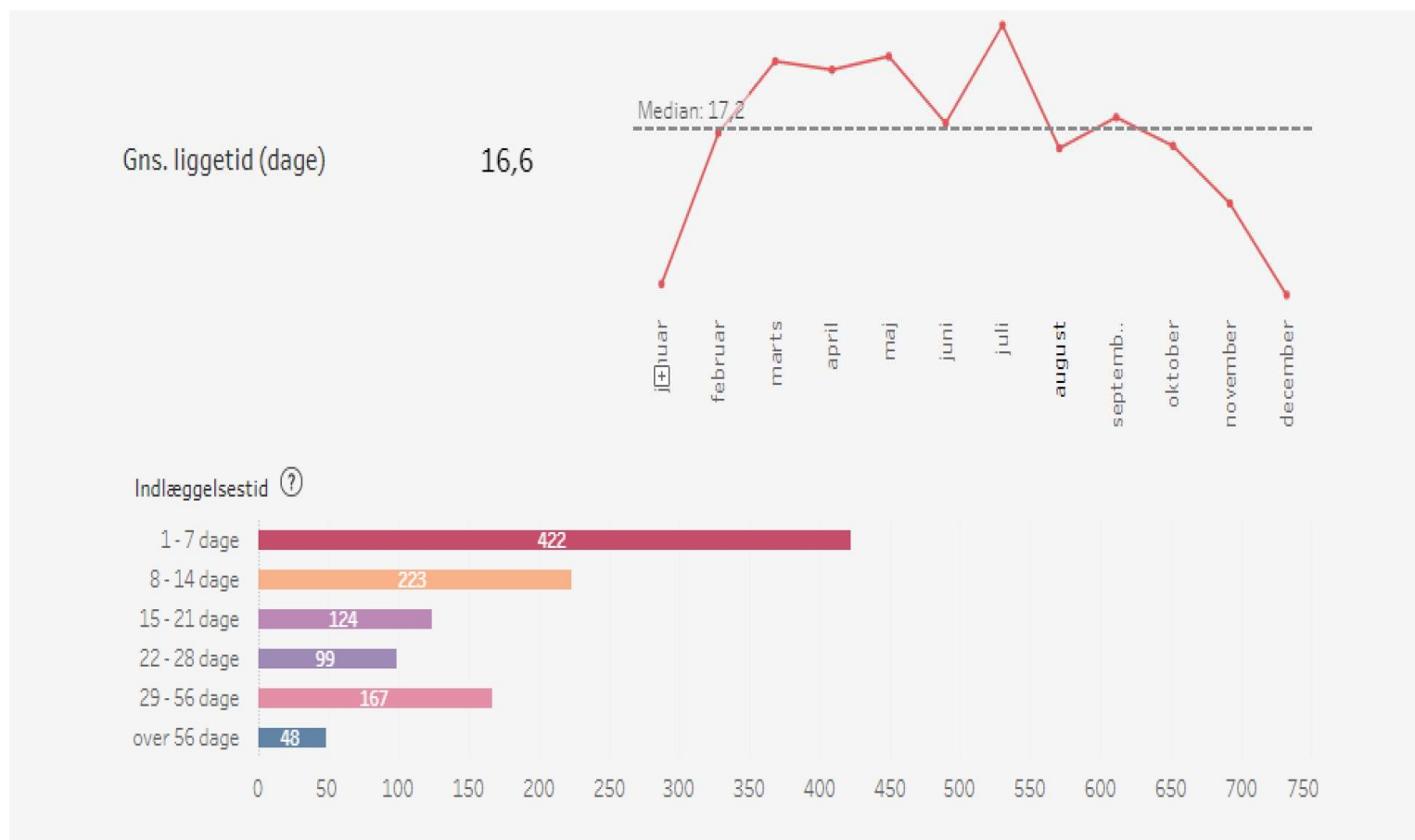
Hvad fortæller patienten?

- **Tryghed og følelse af at blive passet på**
- Kontaktpersoner – og til hvad?
- Rehabilitering – efter patientens ønsker
- Indsatser til pårørende i hele forløbet også efter døden
- Bedre symptomlindring, >20% føler sig ikke lindret
- Tidligere kontakt til palliativ indsats
- Hjemlige rammer, samvær med pårørende og opretholdelse af et hverdagsliv.
- 55 % ønsker at dø hjemme, 27 % ønsker at dø på hospice



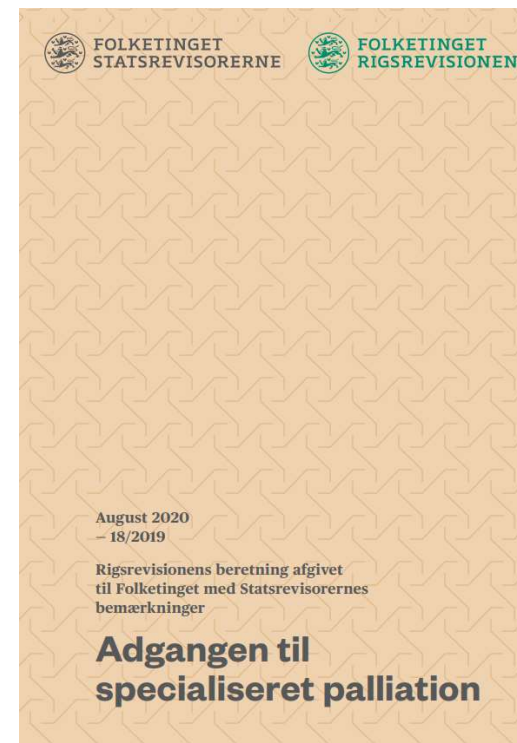
- *Kilde: En barometerundersøgelse Kræftens Bekæmpelse 2012; Danskerne om livet med sygdom og død. Pavi 2013; En værdig død, Modelkommuneprojekt 2019*

40 % af de henviste patienter opnår **ikke** at få en plads



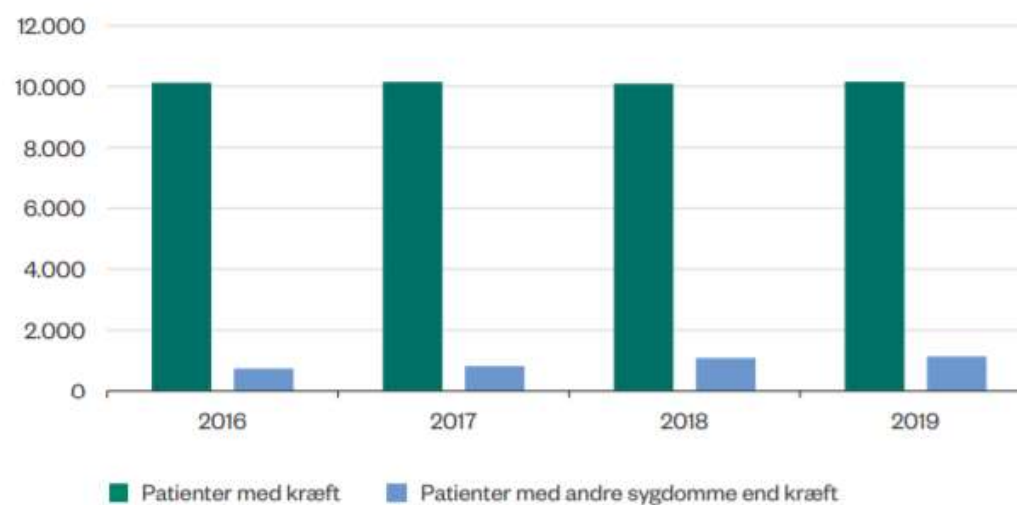
Adgangen til den specialiseret palliation (rigsrevisionsrapporten, august 2020)

”Statsrevisorerne finder det ligeledes utilfredsstillende, at regionerne ikke i tilstrækkeligt omfang har sikret en systematisk og effektiv identifikation af den enkelte patients behov for specialiseret palliation.”



Rigsrevisionens rapport

Antal henviste patienter til specialiseret palliation i perioden 2016-2019



Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af oplysninger fra Dansk Palliativ Database, 2019.

Hvordan finder vi de rette patienter?

Screeningsredskab:

Supportive and palliative care indicators tool (SPCT)

- Redskab beskrevet i den nye palliationsplan for Region Midtjylland (udkommer foråret 2021), og beskrevet i De nationale anbefalinger for den palliative indsats.
- Har fokus på 8 sygdomme / tilstande
- Rettet mod det basale niveau i palliation



SPICT skemaet - indhold

Generelle spørgsmål:

- Ikke planlagte hospitalsindlæggelser
- Performancestatus/funktionsniveauet er dårligt eller forværret med begrænset reversibilitet. (personen bliver eksempelvis i sengen eller sidder i en stol i mere end halvdelen af dagen)
- Er afhængig af andres pleje og omsorg på grund af forværring af det fysiske og/eller mentale helbred
- Plejepersonale og/eller pårørende har brug for yderligere hjælp og støtte
- Personen har haft et betydeligt vægttab over de sidste par måneder eller forbliver undervægtig
- Vedvarende symptomer på trods af optimal behandling af underliggende tilstande
- Personen (eller dennes familie) beder om palliativ pleje, omsorg og behandling; vælger at reducere stoppe eller ikke påbegynde behandling

SPICT skemaet - indhold

Sygdomsspecifikke spørgsmål (ex)

Kræft:

- ☐ Funktionsniveauet er forværret på grund af fremskreden kræft.
- ☐ For skrøbelig til kræftbehandling eller modtager udelukkende symptombehandling.

Neurologisk sygdom:

- ☐ Fremskreden forværring af fysisk og/eller kognitiv funktion på trods af optimal behandling
- ☐ Taleproblemer med tiltagende kommunikationsbesvær og/eller fremskridende synkebesvær
- ☐ Gentagne tilfælde af aspirationspneumoni: åndedrætsbesvær eller lungesvigt
- ☐ Vedvarende paralyse eller apopleksi med betydeligt tab af funktion og vedvarende funktionsnedsættelse.

HOSPICE UDENFOR MURERNE

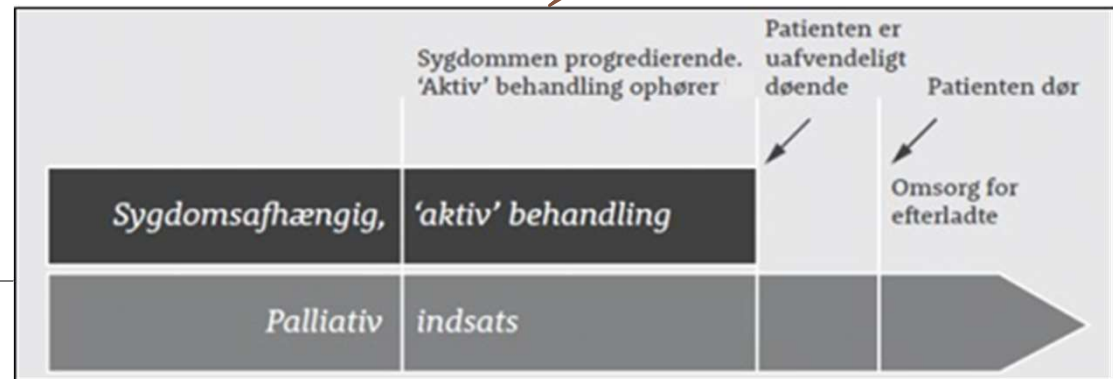
- **Ambulant hospice**
Gruppe og individuelle forløb
Palliativ rehabilitering, fysisk træning, ernæring
Symptomlindrende fokus
Forberedelse af den sidste tid

Blodprøver, evt. transfusion
Medicinregulering

Social palliation
Tilbud til pårørende
ACP samtaler
Wellness
Sociale formål

Tilbud til de efterlevende

"Vil jeg blive forundret, hvis denne patient er i live om et år?"



Virtuelt hospice på plejecenter eller i eget hjem



Fordele virtuelt hospice

- Patienten kan blive i nærområde eller eget hjem
- Hospice kommer udenfor murerne
- Synergier i kompetenceudvikling til basisniveau
- Samfunds økonomisk attraktiv

Erfaringer fra Hospice Sydfyn

Samarbejde med Hospital på Ærø om virtuel hospice stue.

Nu gjort til permanent løsning

Samarbejde med palliativt team som anvender Ipad

*”det fungerer rigtigt fint, og endnu bedre hvis vi
Kender patient og pårørende i forvejen”*

Marianne Nielsen, afdelingssygeplejerske Hospice Sydfyn



Hospice udenfor murerne Palliationen (Prøvehandling)

Samarbejde med "Klinik for lindrende behandling".

Patienter tilbydes at kontakte Hospice udenfor KLB's åbningstid

Patienterne oplever stor tryghed i at have mulighed for at kontakte os

