

3. INSTRUKS FOR PERSONALET'S OPGAVER I FORBINDELSE MED BEHOV FOR BEHANDLING

3.d Instruks for Terminal pleje

Gældende for Bofællesskaberne
Svanepunktet, Langkærgård & Syvstjernevænge

Målgruppe:
Alle medarbejdere ved Svanepunktet, Langkærgård & Syvstjernevænge

Udarbejdet af Sygeplejerske:
Helena Stella Larsen

Godkendt af leder af botilbud:
Morten Ulrik Kristensen

Godkendelsesdato/Gældende fra dato:
13/10-2022

Dato for næste revision:
13/10-2023

Anvendelsesområde	Instruksen beskriver personalets opgaver ved palliation hos terminale borgere, som er ved livets ende
Formål	<ul style="list-style-type: none"> • At alle medarbejdere ved, hvilke opgaver de har i forbindelse med borgerens behov for palliativ pleje, omsorg og behandling • At alle medarbejdere ved hvilke samarbejdspartnere der skal inddrages i forløbet
Ansvar	<p>Ledelsen har ansvaret for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at alle medarbejdere er oplærte og kan forholde sig til palliative problemstillinger, samt at de kender og følger instruksen <p>Medarbejderne har ansvaret for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at kende og anvende instruksen <p>Behandlingsansvarlig læge:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er borgerens behandlingsansvarlige læge, der vurderer om borgeren er terminal. Det kan både være praktiserende læge og speciallæge fra hospitalet.
Pleje af terminale borgere	<p>Terminale forløb er meget individuelle, da udgangspunktet er borgerens og dennes pårørendes ønsker og behov.</p> <p>I pleje og behandling af terminale borgere er det væsentligt at personalet på bostederne:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Respekterer og tager udgangspunkt i borgerens ønsker og behov i den sidste tid. Fx: Skabe en rolig og omsorgsfuld atmosfære Aktiviteter (fx tur ud i naturen)

	<p>Holde borgeren i hånden Er der behov for musik, stearinlys, duftlys ol.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Støtter borgeren i at leve et så aktivt et liv, som de selv ønsker, i den sidste tid. ➤ Medvirker til, at borgerens smerter og andre belastende symptomer lindres, i samarbejde med hjemmesygeplejerske, eventuelt nøgleperson i palliation. ➤ Tilser borger efter behov. Behovet og hyppigheden af tilsyn vil variere afhængigt af, hvor i den terminale fase borgeren er. Leder Morten Ulrik orienteres og inddrages løbende på mail. ➤ Såfremt borgeren har særlige ønsker til begravelse og andet, taler man om fx ønsker om tøj, salmer ved ceremoni med videre. Dette dokumenteres i Nexus i en plejeplan. ➤ Støtter borgerens pårørende. <p>På Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside kan man læse mere om den sidste tid samt finde pjecer til udlevering https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/patienters-retsstilling/en-god-afslutning-paa-livet/lindring-i-den-sidste-tid/</p> <p>Herunder om: Lindring i den sidste tid Fravalg af behandling i den sidste tid Behandlingstestamente</p>
Samarbejdspartnere og planlægning af pleje	<p>Personalet vil i borgerens terminale forløb have flere samarbejdspartnere fx autoriserede sundhedspersoner fra eget botilbud, hjemmesygeplejersken, hjemmeplejen, praktiserende læge og Det Palliative Team, evt. nøgleperson herfra.</p> <p>Personalet vurderer i samarbejde med visitator, hvilke samarbejdspartnere borgeren har behov for inddrages i den palliative pleje. Og i samråd med samarbejdspartnerne, lægges der en plan for smerte behandling, medicinsk behandling og ernæring mm.</p> <p><i>Hjemmeplejen</i> Borgeren kan visiteres til at hjemmeplejen, varetager den personlige hygiejne, såsom nedre hygiejne og bleskift.</p> <p><i>Hjemmesygeplejen</i> Sygeplejersker i hjemmesygeplejen, samarbejder med personalet omkring den medicinske palliative behandling. Som udgangspunkt tilser de til at starte med borgeren og giver støtte og sparring til personalet, morgen og aften. Hyppigheden af besøg revurderes hele tiden løbende. Og kan tilkaldes af personalet ved behov hele døgnet, dag aften og nat.</p> <p><i>Personalet på bofællesskabet</i></p>

Varetager administrationen af den faste og PN medicin, såfremt borgeren kan indtage medicin per os. Hvis personalet ikke føler sig trygge og/eller i stand til at vurdere hvornår borger skal have PN, kontaktes hjemmesygeplejersken. Når borgeren ikke længere kan indtage medicinen per os, overtager hjemmesygeplejen den medicinske palliative behandling, herunder bla. anlæggelse af subcutan kanyle.

Kontakt til

Ved behov for hjemmehjælp
Hjemmepleje Visitationen
Tlf.nr.72 35 56 30

Ved behov for hjemmesygeplejerske
Døgnsygeplejen
Tlf.nr. 72 35 57 60

Ved udskrivelse fra hospitalsvæsen

Når en borger bliver erklæret terminal af behandlingsansvarlig læge, vurderes det om borger skal

- forblive indlagt på hospitalet
- udskrives til aflastningsplads i kommunen
- udskrives til eget hjem på bofællesskabet

Forbliver borgeren indlagt eller udskrives til aflastningsplads, kan personalet besøge borgeren. Dette aftales med leder Morten Ulrik, ligeledes hyppighed af besøg.

Ved udskrivelse til eget hjem, skal hospitalet varsle kommunen og sende både *Plejeforløbsplan* og *Udskrivelsesrapport*, hvor der beskrives borgerens behov for pleje. Disse kan ses i KMD Nexus i borgerens journal, under *Korrespondance*.

Personalet bør være i kommunikation med både sygehusvæsen og visitationen inden selve udskrivelsen, da personalet kan bidrage med indsigt og viden om borgerens liv, ønsker, behov for pleje – fysisk såvel som psykisk - ol.

Ligeledes for at afklare:

- Behov for hjemmehjælp, øget hyppighed fx
- Om det er hjemmesygeplejen eller det palliative team der skal varetage den smertelindrende behandling (spørg sygehusvæsnet)
- Har borgeren de rette hjælpemidler i boligen, fx plejeseng, lift, plejeartikler (fx bleer, mundsvaps)
- Hvis borgeren fx skal have iltbehandling, er det sygehusvæsnet der skal sørge for at dette er installeret inden borgeren kommer hjem
- Hvis borgeren fx udskrives med KAD (urinkatether), skal sygehusvæsen medgive remedier til dette (fx ekstra urinposer, holdere ol.)

	<p>Når borgeren udskrives fra sygehusvæsen, skal personalet følge op på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At der foreligger de relevante recepter og personalet henter medicinen på apoteket inden borgeren kommer hjem "Tryghedspakken" kan ikke længere udleveres på apoteket, lægen skal derfor ordinere præparaterne individuelt (husk at sige det til sygehuset) - Bed sygehusvæsnet om, at medgive <i>Udskrivningsresume</i>, som er en opsummering af forløbet og plan for behandling - Sygehusvæsnet medgiver altid medicin til 3 døgn, samt medicinliste - At relevante remedier er installeret inden udskrivelsen. Såfremt dette ikke er tilfældet, kontaktes sygehusafdelingen og evt. visitationen i kommunen, mhp. at borger <u>ikke kan</u> udskrives endnu, da dette <u>skal</u> være på plads inden.
<p>Det sidste åndedræt - forventet dødsfald</p>	<p>Det sidste åndedræt Pårørende informeres, når det vurderes at være ved at være den sidste tid, så de kan være hos borgeren og sige farvel.</p> <p>Når borgeren har taget sit sidste åndedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tænd et stearinlys og åben vindue - Kontakt hjemmeplejen mhp. soignere borgeren og give borgeren det ønskede tøj på - Læg blomster i hånden på afdøde - Såfremt pårørende ikke har kunne være tilstede, informeres der om dødsfaldet <p>Dødsattest</p> <p>Dagstid Personalet skal kontakte praktiserende læge telefonisk i dagstid i hverdage. Det er lægens opgave at udfylde en dødsattest.</p> <p>Aftenen og natten Om aftenen og natten og i weekender, skal akuttelefonen 1813 kontaktes.</p> <p>Afdøde må ikke afhentes af bedemanden, før lægen har udskrevet dødsattesten.</p>
<p>Lovgrundlag, bekendtgørelse og vejledning for instruksen</p>	<p>https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/patienters-retsstilling/en-god-afslutning-paa-livet/lindring-i-den-sidste-tid/</p> <p>Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside om den sidste tid https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/patienters-retsstilling/en-god-afslutning-paa-livet/lindring-i-den-sidste-tid/</p>