

- UTFORDRENDE SAMHANDLING I DE
PALLIATIVE PASIENTFORLØPENE
- BEATHE TEGNANDER, SPESIALSYKEPLEIER, NLSH BODØ
- ANNE METTE CARLSEN, KREFTSYKEPLEIER, BODØ KOMMUNE

NORSK SMERTEFORENING
JUBILEUMSKONFERANSE
RIKSHOSPITALET
JANUAR 2015

- SAMARBEIDSFORMER MELLOM SYKEHUS OG KOMMUNENE
- KASUISTIKK
- SUKSESSFAKTORER FOR SAMHANDLING I DE PALLIATIVE PASIENTFORLØPENE

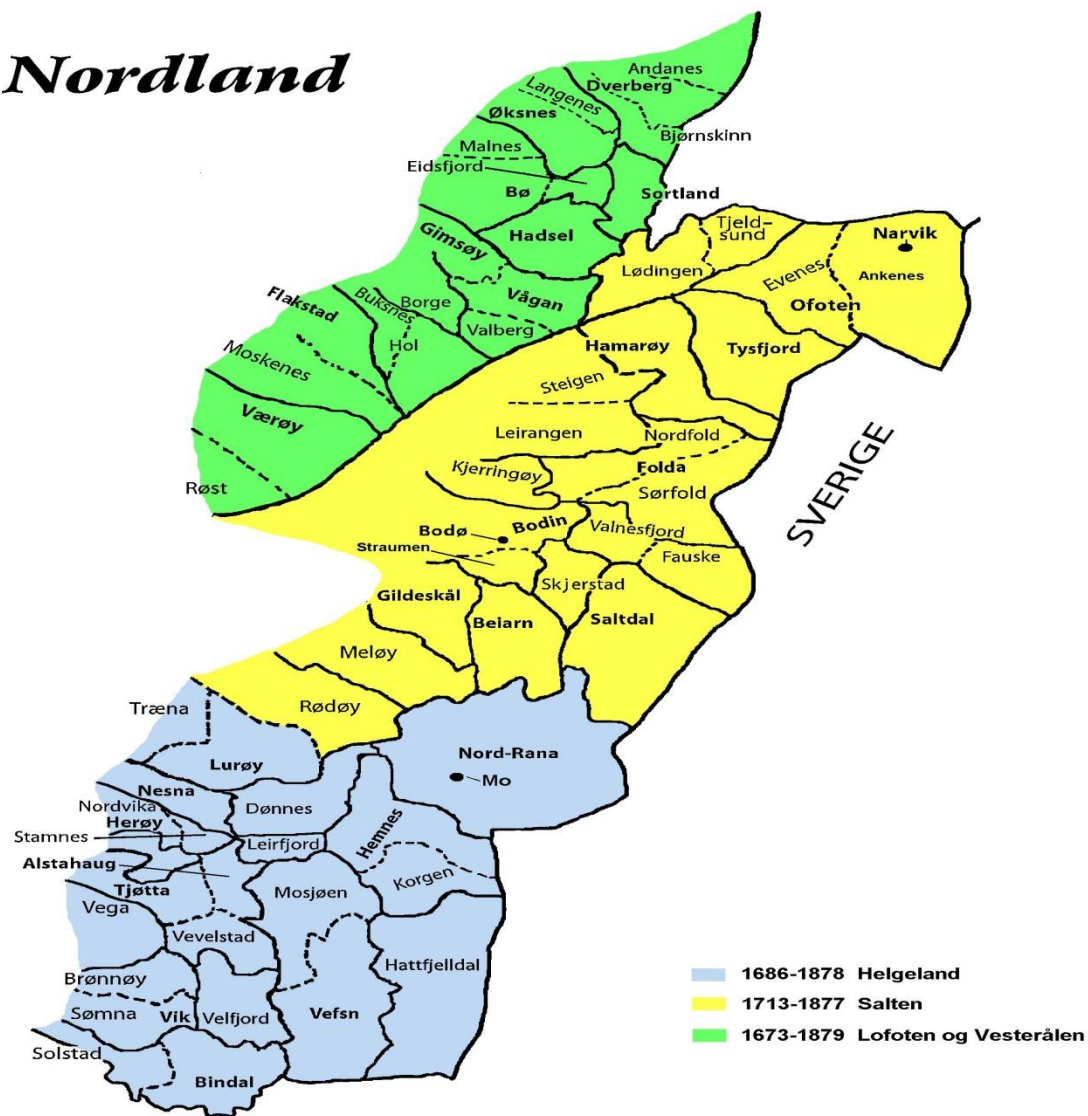








Nordland



Planlagte samhandlingsarenaer – Nordlandssykehuset og kommunene

**Tverrfaglig møte på NLSH,
1 x i uken**



**Samhandlings-
møte med
kreftsykepleiere i
kommunene**

- Kreftsykepleiere fra 7 av saltenkommunene
- 3 timer
- 2 x i året
- "runde rundt bordet"
- Pasientkasuistikker
- "Faglig påfyll"

Planlagte samhandlingsarenaer

- Ukentlige pre visitter
 - Medisinsk avdeling
 - Kirurgisk avdeling

Palliativ lege deltar på rtg
møte ukentlig

Palliativt team deltar på
morgenmøte 1 uken
sammen med onkologer,
kreftsykepleiere og lege fra
stråleenheten

KOMPETANSEOVERFØRING



KASUISTIKK

Pasienthistorie

- Kvinne 40 år
- Gift – 4 barn
- Enebolig i utkant av kommunen
- Gynekologisk cancer diagnose 2007 kurativt behandlet
- Recidiv 2011 metastaser
- Avansert smerteproblematikk

- Kjemoterapi i palliativ hensikt
- Henvist Enhet for smerte – Nordlandssykehuset Bodø
- Etablert smertepumpe CADD sc midlertidig i påvente av stråleterapi mot smertefulle lesjoner i skjelett
- God effekt av stråleterapi – pumpe seponert og erstattet med smerteplaster

- Instanyl nesespray mot gjennombruddsmerter
- Stabil periode – telefonstøtte av spl Enhet for smerte
- Økt smerteproblematikk pga sykdomsprogresjon
- Avsluttet onkologisk tumorrettet behandling -
> henvist palliativt team

- Etablert smertebehandling via spinal kateter på CADD smertepumpe
- Sterkt ønske om å være hjemme med familien
- Mannen i full jobb, barn i skolealder
- Etablert kontakt med kommunehelsetjenesten for oppfølging og adm av smertepumpe, samt kontakt med kreftsykepleier, får fysioterapi hjemme.

- Lege Palliativt team underviste/veiledet spl i hjemmetjenesten ang prosedyre
- Samarbeidsmøte på Sykehuset; pasient og pårørende, fastlege, tildelingskontor, kreftsykepleier, lege palliativt team, spl sengepost
- Hjemmebesøk fra spl i palliativt team sammen med tildelingskontor og kreftsykepleier

- Komplikasjoner med spinalkateter, falt ut av stilling - > flere akutte innleggelser sykehuset, Intensiv avd, med stor smerteproblematikk
- Pasient ønsket minst mulig tid i sykehuset
- Utfordringer med helg og bemanning – Kommunikasjonssvikt mellom sykehus og hjemmetjenesten -> mistillit

- Ustabil situasjon over lang tid, flere måneder -
> ressurskrevende
- Pas dør på sykehus etter to døgn
- Ettersamtale pårørende

UTFORDRINGER!

- Pasienten ønsket minst mulig tid i sykehuset
- Pasienten ønsket lite kontakt med hjelpeapparatet i kommunen
- Komplisert smertebilde
 - Spinalkateter
 - Teknisk svikt av smertepumpe
- Andre krevende symptomer
 - Funksjonssvikt pga spinalkateter
 - Sårbehandling
 - Angst, uro og sorg

Suksessfaktorer

- Grundig kartlegging
 - Hvor i sykdomsforløpet er pasienten?
 - Hva ønsker pasienten?
 - Pårørendes behov?
 - Aktuell behandling
 - Opplæringsbehov prosedyrer

- God symptomlindring
- Nærhet til hjemmet viktig vs trygg sykehuset
- Forutseende planlegging
 - Palliativ plan
 - for medikamentell behandling
 - Symptomer som kan oppstå akutt i slutfasen av livet
 - Primærteam rundt pasienten og pårørende!
 - Åpen innleggelse til sykehuset?

- Skape trygghet
- Samarbeidsmøter – hjemme eller på sykehus
- Pårørendefokus
- Barn som pårørende

Oppsummering

- Gode samhandlingsrutiner i alle ledd
 - God dialog med pasienten og pårørende
 - Tildelingskontor
 - Fastlege
 - Hjemmetjeneste/kreftsykepleier/sykehjem
 - Poliklinikk
 - Sykehusavdelingen
 - Palliativt team

VELKOMMEN TIL NORDLANDSSTEVNET



*Takk for oppmerksomheten og lykke til
med god lindring.....*

