



Overgang fra aktiv behandling til palliation

Sygeplejerske med klinisk specialfunktion
Louise Meller Jacobsen



Agenda

01

Lidt om mig.

02

Palliation
Definitioner +
Sundhedsstyrelsens
anbefalinger.

03

Basal palliation i
ØNH RH.
Cases

04

Udfordringer.

05

Hvad er fremtiden

01: Lidt om mig...

- Startede i ØNH i 2009 og har altid haft en interesse i palliation
- 2015 -2020 i ØNH Rehabiliteringsteam med udekørende funktion
- 2017-2019 Kræftsygepleje uddannelsen
- Efterfølgende opstart af tilbud om tidlig palliation
- 2020 – 2022 Sygeplejerske på Skt. Lukas Hospice
- 2022 Tilbage til ØNH for bl.a. at arbejde videre med tidlig palliation.

02: Palliation

Sundhedsstyrelsen – Anbefalinger for den palliative indsats (2017)

- Definition af den palliative indsats:

Den palliative indsats har til formål at fremme livskvaliteten hos patienter og familier, som står over for de problemer, der er forbundet med livstruende sygdom, ved at forebygge og lindre lidelse gennem tidlig diagnosticering og umiddelbar vurdering og behandling af smerter og andre problemer af både fysisk, psykisk, psykosocial og åndelig art.



Definition: Specialiseret palliation:

- som er målrettet mennesker med palliative behov med høj sværhedsgrad. Dette er varetaget af fagpersoner der har palliation som hovedopgave fx. Palliative teams og afdelinger samt hospices.

Definition: Basal palliation:

- som er målrettet mennesker med begrænsede palliative behov. Dette varetages af fagpersoner der ikke har palliation som hovedopgave i primær og sekundær sektor – altså hospitaler, kommuner og almen praksis.

Anbefalingen

- Identifikation og vurdering af patientens behov for palliative indsatser tager udgangspunkt i en helhedstænkning og den enkelte patients forudsætninger; sker tidligst muligt - gerne på diagnosetidspunktet og systematisk ved brug af ens og validerede redskaber på tværs af sektorer og gentages ved behov

03: Basal palliation på ØNH RH

- Udgangspunktet var ønsket om en tidlig palliativ behovsvurdering
- Et ambulant forløb mhp. forebyggelse af akutte situationer og støtte til patienten i de ændrede livsvilkår
- "Frie hænder" til at løse patienternes kliniske behov
- 89 patienter over 2½ år

Erfaringer

- Tilbuddet er stadig som udgangspunkt en tidlig palliativ behovsvurdering og yderligere et tilbud om et ambulant forløb mhp. forebyggelse af akutte situationer, støtte patienten i de ændrede livsvilkår og støtte til at bygge netværk op omkring på patienten og gennem samtale med patient og pårørende undgå overbehandling.
- Hoved-halskræft patienter er en gruppe med meget stor symptombyrde.
- Patienterne kan være meget forskellige steder i deres forløb og have meget forskellige ressourcer og behov.

Tværfaglig palliationsgruppe

- læger og sygeplejersker.
- mødes ca. 6 gange om året og diskuterer emner og tiltag omhandlende palliation i klinikken
- fælles case refleksion.
- Udarbejdelse en VIP omkring palliation i ØNH (som er lige på trapperne)



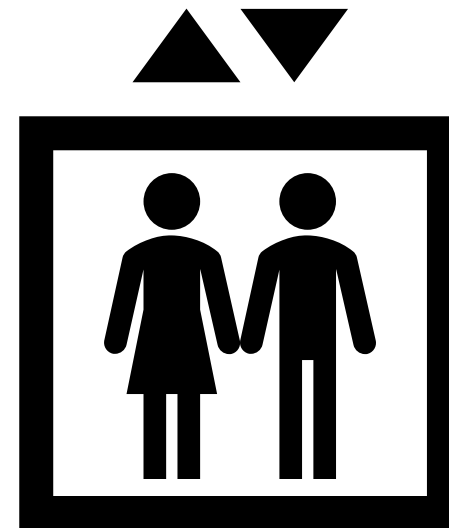
Palliative patienter indlagt i sengeafsnittet

- Tværfaglig drøftelse af plan for patienten inden stuegang. Behov for sparring med Palliativt afsnit?
- Tidlig vurdering og samtale om behandlingsniveau samt patientens ønsker for fremtid pleje og behandling - med patient og pårørende.
- Rettidige henvisninger til palliativ enhed, hospice eller udgående palliative teams.
- Medicinsanering
- Vurdering af ethvert "invasivt" indgreb fx blodprøver, EWS, scanning, blodtransfusion – giver det mening?



Palliative patienter der følges ambulant.

- Fremgangsmåde for at identificere patienter med behov for palliativ behovsvurdering som har et forløb i Afdeling for Øre-Næse-Halskirurgi og Audiologi.
- Ambulante patienter, som ikke skal følges af onkologer og ikke tilbydes eller som afslår kirurgisk behandling
- Patienter i rehabiliteringsforløb, som skifter status fra rehabilitering til palliation (obs. der er som regel en glidende overgang)
- Patienter, der har behov for basal eller specialiseret palliation henvises til kommunen eller eventuelt til Hospice eller Palliativ afdeling i Region Hovedstaden eller Sjælland.
- Patienter, som tilbydes og accepterer onkologisk palliativ eller kurativ behandling eller som følges palliativt i onkologisk regi tilbydes ikke en palliative behovsvurdering.



Tilbud til patienter og pårørende

- Kræftsygeplejerske tilbyder kontakt telefonisk eller personlig (hjemmebesøg) vejledning og støtte til patienter og pårørende
- Dette kan indeholde:
 - Koordinering af overgange mellem hospital og hjem
 - Vurdering af behov og hjælp til etablering af hjemmehjælp/sygepleje
 - Sparring om forløb hos kommunen
 - Henvisning til hospice/udekørende funktioner
 - Henvisninger til andre relevante tilbud (tværfaglig amb, socialrådgiver....)
 - Vejledning om økonomiske tilskud
 - Samtale med patient og pårørende om de ændrede livsvilkår

Kræftsygeplejersken

- Et tilbud til patienter med uhelbredelig kræft.

Når man rammes af alvorlig sygdom, kan man have brug for fysisk, psykisk og social støtte.

Sygeplejersken kan tilbyde rådgivning og støtte, hvis du får belastende symptomer som smerter, problemer med sekret, problemer med at spise, vejtrækningsbesvær, angst, bekymring eller andet.

Sygeplejersken kan vejlede og sammen med dig vurdere dit behov for hjælp i hjemmet eller evt. en ambulant tværfaglig vurdering af dine behov. Tilbuddet om støtte vil være gældende, så længe du ønsker det eller har behovet.

Du kan i forløbet få støtte og vejledning på flere forskellige områder, der kan være relevante for dig. Dette kan f.eks. være:

- Koordinering af overgangene mellem hospitalet og hjemmet.
- Vurdering af behov for, samt hjælp til etablering af, hjemmehjælp og/eller hjemmesygeplejerske.
- Sparring omkring dit forløb med f.eks. kommunen.
- Henvisning til udekørende hospiceteam eller indlæggelse på hospice.
- Henvisning til andre relevante tilbud.
- Vejledning omkring økonomisk tilskud.

Vi kan, hvis du ønsker det, starte med en snak, omkring din situation og dine behov enten pr. telefon eller ved et hjemmebesøg – gerne med din pårørende tilstede.

Når et menneske får kræft, rammer det også de nærmeste - både praktisk og følelsesmæssigt. Derfor er dine pårørende også velkomne til at henvende sig med spørgsmål og bekymringer.

Kontakt til kræftsygeplejersken.

Louise Møller Jacobsen

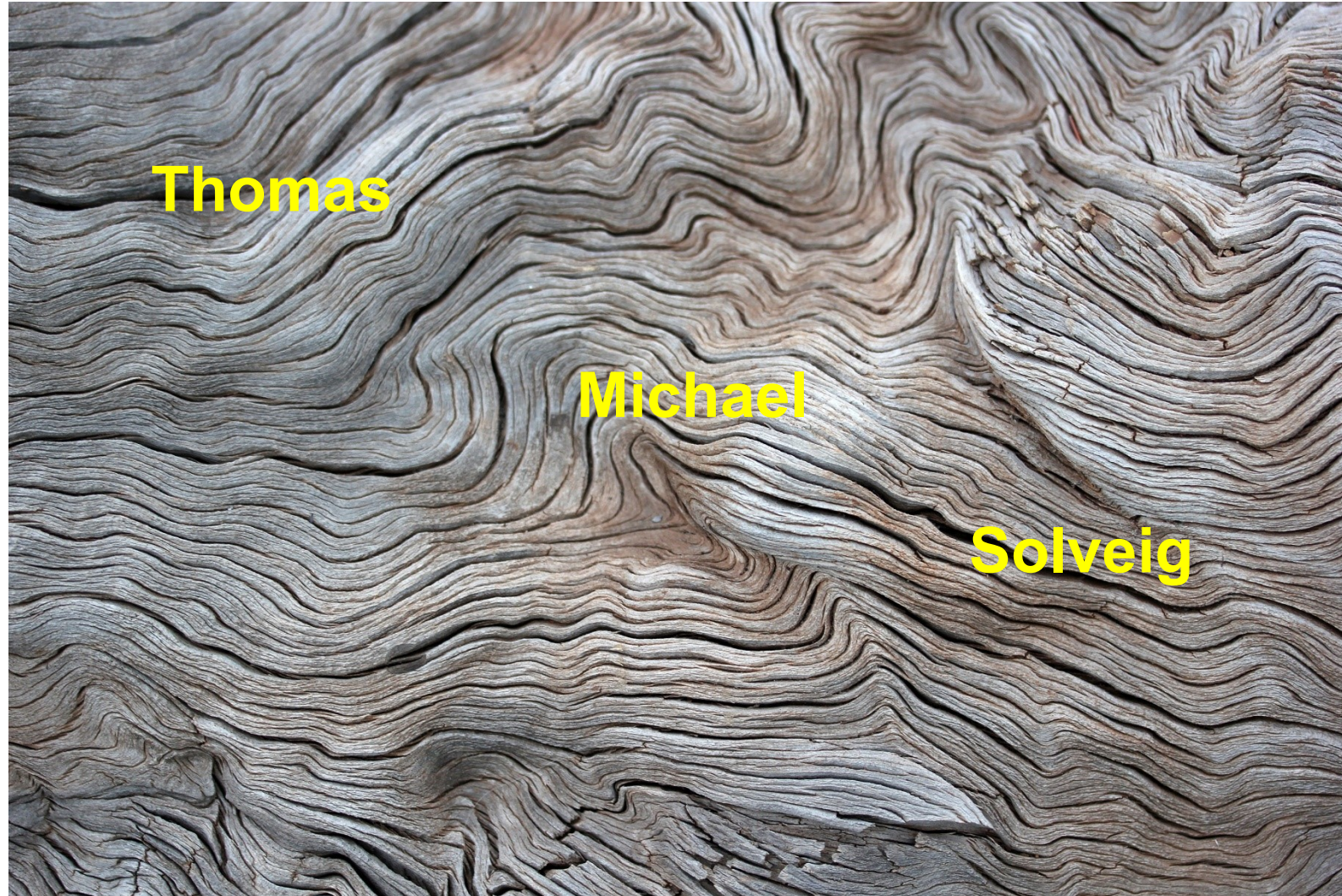
Hverdage mellem 9:00 – 15.

Telefon: 35458984 eller sms 61242764

Kontor: Rigshospitalet, Opgang 7, 5. sal, afsnit 7054.



Cases



Thomas

- 72-årig mand med recidiv af hypopharyngscancer.
- Indlagt på ØNH med stridor pga. stråleødem – tracheostomeres.
- Palliativ behovsvurdering samt opstart af forløb.
- Ca. 3 mdr. med tlf. opkald hver 14 dag og det gik roligt.
- Begyndende sekretproblematik – almen svækkelse.
- Henvisning til udekørende hospiceteam men findes ikke relevant.
- Hyppige ambulante tider til sugning under kanylen.
- Indlæggelse mens han venter på hospiceplads.
- 3 uger på hospice inden han dør

Michael

- 49-årig mand med verrucøst karcinom i ve. kinden og tungerand. Mentalt retarderet og bor på bosted.
- Opereret men ikke kurativ og pga. psykiske tilstand kan han ikke deltage til yderligere operation eller onkologisk behandling.
- Fungere som støtte til personalet på bostedet med sparring omkring palliation samt etiske refleksion.
- Besøg med obs af tumorudvikling ca. hver 6-8 uge igennem 14 mdr.
- Rettidig henvisning til udekørende palliativt hospiceteam da sygdommen progredierer.

Solveig

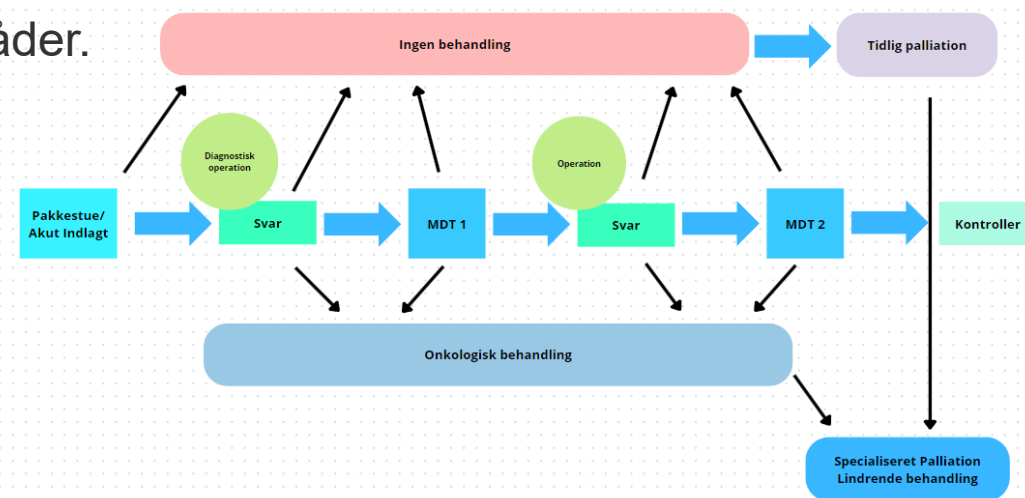
- 85-årig meget velbevaret kvinde.
- Watch and wait forløb for neoplasi i thyroidealap.
- Forsøgt fjernet operativt men ikke muligt pga. indvækst i trachea og omliggende væv. Anaplastisk Thyroideacarcinom
- Hjemmebesøg med samtale om tracheostomi.
- Indlagt mhp. vurdering evt. tracheostomi eller indoperation af stabiliserende net. Efter mange overvejelser og samtaler afstår Solvej fra flere tiltag.
- Der søges hospiceplads.
- Dør 2 dage senere på hospice med sine børn omkring sig
- Forløb strækker sig over kun 20 dage.

04: Udfordringer

- At få identificeret alle de relevante patienter så de får tilbuddet om støtte. Udfordrende i en stor kirurgisk klinik hvor de kan komme ind på mange måder.

Men det går fremad...

- Det organisatoriske:
 - Flere regioner / sektorer
 - ØNH stamafdeling på Køge, Hillerød eller Rigshospitalet
 - Onkologiske forløb
 - Dokumentation
 - Timing i mødet med patienten



05: Fremtiden

- Skabe netværk – både i ØNH-regi men også til de andre der arbejder med palliation i primær og sekundær sektor.
- Kollega Stine Hein uddannelsesforløb med fokus på det palliative tilbud.
- Arbejde hen mod mere strukturerede samtaler med patient og pårørende – såkaldt Advanced Care Plan samtaler /samtale om ønsker til fremtidig pleje og behandling.
- Tværfaglig Ambulatorie.
- Se bredere på palliationsbegrebet i vores patientkategori og ikke kun fokusere på palliation til hoved/hals kræft patienter.
- Samspillet mellem rehabilitering og palliation.



Tak for opmærksomheden – spørgsmål ?



Mail: Louise.Meller.Jacobsen@regionh.dk

Tlf.: 35458984