

Palliation

Opsporing af borgere med palliative behovⁱ

Instruksen beskriver, hvordan medarbejdere, der er omfattet af Center for Sundhed og Omsorg, skal forholde sig, når de får kendskab til borgere med palliative behov.

Målgruppe

Sagsbehandlere, visitatorer og forebyggere i Team Hjælpemidler og Boligændringer, Team Visitation og Team Kropsbårne hjælpemidler. Endvidere medarbejdere i Gribskov Helhedspleje, BM Pleje, Det skønne og Liv og Dansk Omsorgspleje samt i Genoptræning Gribskov Altiden.

Formål

- At sikre, at borgere med palliative behov får tilbudt kommunale indsatser til støtte, hjælp og lindring "rettidigt" – dvs. når behovet for indsatserne opstår.

Opsporing af borgere med palliative behov

Kommunen får kendskab til disse borgere ad forskellige veje. Det kan være i forbindelse med, at borger ansøger om hjælpemidler eller hjælp, eller bliver henvist til et forløbsprogram. Det er afgørende for det videre forløb, at den medarbejder, der først er i kontakt med borger, er opmærksom på, at den pågældende inden for en overskuelig fremtid sandsynligvis vil få yderligere behov for hjælpemidler, støtte og hjælp eller lindring.

Når myndigheden får kendskab til borger

- Visitor eller andre kontakter Helhedsplejen via advis om, at palliationssygeplejersken skal kontaktes angående borger. Dette gælder alle borgere med formodede palliative behov:
 - Borgere med terminalerklæring
 - Borgere, der er diagnosticeret med uhelbredelig sygdom og har palliative behov.
- Planlægger kontakter palliationssygeplejerske på telefon, og informere om borger Palliationssygeplejersken vurderer behov for opfølgning af hende eller anden sygeplejerske, der arbejder med palliation.

Når private leverandører af hjemmepleje eller andre aktører får kendskab til borger

Hvis en privat leverandør af hjemmepleje bliver bekendt med, at en borger har palliative behov, eller der opstår undring/bekymring omkring borger, kontaktes efter samtykke fra borger:

- Visitationen via advis (hvis borger er ukendt i Helhedsplejen)
- Helhedsplejen i det distrikt, borger bor i (borgere, der er kendt af Helhedsplejen)

Når Helhedsplejen får kendskab til borger

- En sygeplejerske, der arbejder med palliation, kontakter borger og tilbyder et vurderingsbesøg. Formålet er, at borgers behov for hjælp mm. bliver afdækket efterhånden som de opstår gennem regelmæssige vurderingsbesøg (her anvendes *indsatsen "Vurdering – palliation"*).
- Hvis borger takker ja, aflægges besøget
- Sammen med borger vurderes, hvor hyppigt de opfølgende vurderingsbesøg efterfølgende skal udføres.
- Hvis borger ikke ønsker besøg, dokumenteres dette i fagligt notat under relevant tilstand. Borger adspørges desuden om Helhedsplejen må følge op telefonisk på et senere tidspunkt. En opringning planlægges til den aftalte tid.

Dokumentation

- Det dokumenteres i det *faglige notat* under den relevante *helbredstilstand*, at borger er blevet kontaktet og hvilke aftaler, der er lavet.

Kvalitetsopfølgning

Ved vanlig journalaudit sikres, at 1/3 af journaler med sygeplejefaglige indsatser skal være på borgere i palliationsforløb.

Hvornår: 4 journaler i hvert distrikt/md. 2/3 af de udtagne journaler skal være på borgere med sygeplejefaglige indsatser

Hvem: Medarbejder, der udfører auditeringen på leders vegne

Ad hoc

Hvornår: Ved klager og utilsigtede hændelser.

Hvem: Vil variere fra gang til gang.

Begrebsforklaring

- "Borgere med palliative behov" dækker i denne sammenhæng

Referencer og nyttige links

- VEJ nr 9001 af 20/11/2000 Vejledning om udfærdigelse af instrukser

i

| | | |
|--|--|--------------|
| Instruksen er udarbejdet af: | Ansvarlig for instruksen: | Godkendt af: |
| Camilla Louise Frederiksen Palliationssygeplejerske Gitte Widmer Faglig leder | Camilla Louise Frederiksen Palliationssygeplejerske | |
| Revisionsdato: April 2023 | Næste revision: April 2025 | |