

TIDLIG PALLIATIV FASE

(år)

Patienten får livstruende sygdom

SEN PALLIATIV FASE

(op til 12 mdr.)

Ændring i funktionsevne/ helbredstilstand

TERMINAL FASE

(uger/dage/timer)

Ændring i funktionsevne/ helbredstilstand

Patienten dør

Vigtige handlinger
<u>Overraskelsesspørgsmålet</u>
<u>SPICT</u>
<u>EORTC</u>
<u>Planlægning af palliativt forløb</u>
<u>Kontaktperson/behandlingsansvarlig læge</u>
<u>Udveksling af informationer på tværs af sektorer</u>
<u>Tilknytte sygeplejefaglige kompetencer i kommune</u>
<u>Fokus på de pårørendes behov/samtale med de pårørende</u>
<u>Afdækning af patientens ønsker til fremtidig behandling og pleje</u>
<u>Rehabiliterende indsatser</u>
<u>Evt. anvende samtaleguide</u>
<u>Evt. henvisning til Enhed for lindrende behandling</u>
<u>Evt. kontakte den palliative beredskabsvagt</u>
<u>Evt. støtte til familiens børn</u>
<u>Evt. samarbejde med andre forvaltningsområdet, f.eks. socialrådgivere og Jobcenter</u>
<u>Evt. samarbejde med andre aktører, f.eks. foreninger, organisationer og trossamfund</u>

Vigtige handlinger
<u>Overraskelsesspørgsmålet</u>
<u>SPICT</u>
<u>EORTC</u>
<u>I samarbejde med behandlingsansvarlig læge - stillingtagen til behandlingsniveau</u>
<u>Kontaktperson/behandlingsansvarlig læge</u>
<u>Tilknytte sygeplejefaglige kompetencer i kommune</u>
<u>Fokus på de pårørendes behov/samtale med de pårørende</u>
<u>Afdækning af patientens ønsker til fremtidig behandling og pleje</u>
<u>Behandlingstestamente</u>
<u>Planlægningsmøde i eget hjem</u>
<u>Udveksling af informationer på tværs af sektorer</u>
<u>Terminalerklæring/terminaltilskud</u>
<u>Rehabiliterende indsatser</u>
<u>Palliativ fysio- og ergoterapi</u>
<u>Evt. henvisning til Enhed for lindrende behandling</u>
<u>Evt. henvisning til hospice</u>
<u>Evt. åben indlæggelse/åben kontakt</u>
<u>Evt. kontakte den palliative beredskabsvagt</u>
<u>Evt. anvende samtaleguide</u>
<u>Evt. støtte til familiens børn</u>
<u>Evt. samarbejde med andre forvaltningsområdet, f.eks. socialrådgivere og Jobcenter</u>
<u>Evt. samarbejde med andre aktører, f.eks. foreninger, organisationer og trossamfund</u>

Vigtige handlinger
<u>EORTC</u>
<u>I samarbejde med behandlingsansvarlig læge - stillingtagen til behandlingsniveau</u>
<u>Kontaktperson/behandlingsansvarlig læge</u>
<u>Tilknytte sygeplejefaglige kompetencer i kommune</u>
<u>Fokus på de pårørendes behov/samtale med de pårørende</u>
<u>Afdækning af patientens ønsker til fremtidig behandling og pleje</u>
<u>Udveksling af informationer på tværs af sektorer</u>
<u>Palliativ fysio- og ergoterapi</u>
<u>Tryghedskasse</u>
<u>Terminalerklæring/terminaltilskud</u>
<u>Udlevering af relevant informationsmateriale</u>
<u>Evt. henvisning til Enhed for lindrende behandling</u>
<u>Evt. henvisning til hospice</u>
<u>Evt. kontakte den palliative beredskabsvagt</u>
<u>Evt. anvende samtaleguide</u>
<u>Evt. støtte til familiens børn</u>
<u>Evt. samarbejde med andre aktører, f.eks. foreninger, organisationer og trossamfund</u>

Vigtige handlinger
<u>Samtale med efterlevende</u>
<u>Sorgstøtte til efterlevende</u>
<u>Lokale tilbud til efterlevende (f.eks. café, risikoscreening, mindeaften)</u>

Bemærk: Det er ikke relevant at iværksætte alle handlinger i alle palliative forløb!