

Kontaktsykepleiers erfaringer med «pasientforløp for kreftpasienter uten tumorrettet behandling».

Lien, Elisabeth Dahler¹, Haugstøl, Torunn¹, Dalene, Ronny¹, Skarholt, Sigrid², Østevik, Svend Martin^{1,3}, Paulsen, Ørnulf¹

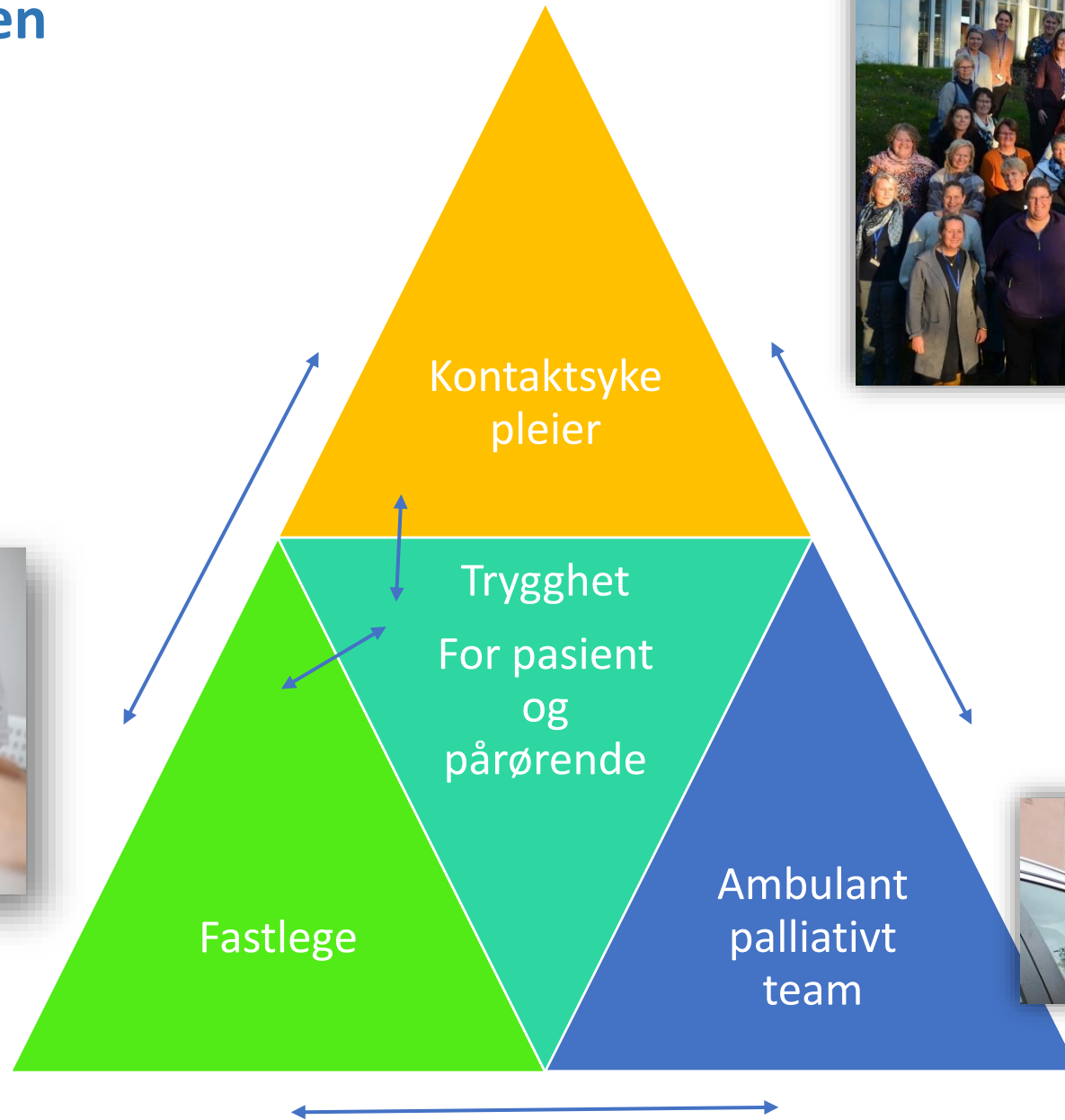
¹Palliativ enhet, Sykehuset Telemark HF, ²Kreftkoordinator, Helse og Velferd, Skien kommune, ³Legetjenesten, Porsgrunn kommune



Telemarksmodellen



Telemarksmodellen



Bakgrunn:

Pasientforløpet innført 2021

Målsetning:

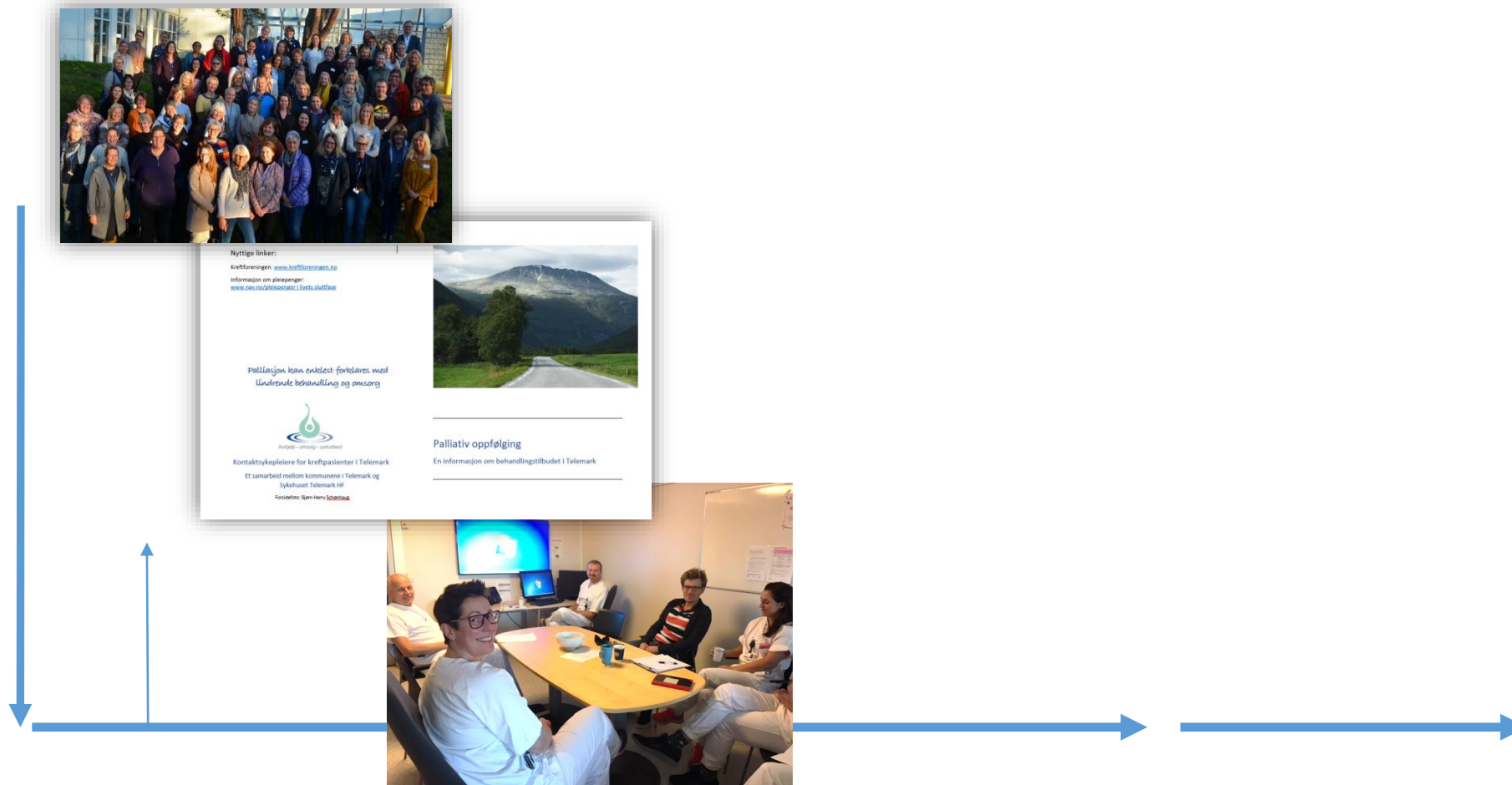
mer forutsigbar oppfølging
flere få dø hjemme.



Våre mål er at pasienten

- får god symptomlindring
- alltid «neste avtale»
- får forhåndssamtale
- ikke mottar unødvendig behandling
- unngår unødvendige sykehusinnleggelser
- bedre bruk av kommunalt tilbud

1. Oppstart. Tumorrettet behandling avsluttes



2. Palliativ vurdering

Onkologisk status

Symptomstatus ESAS

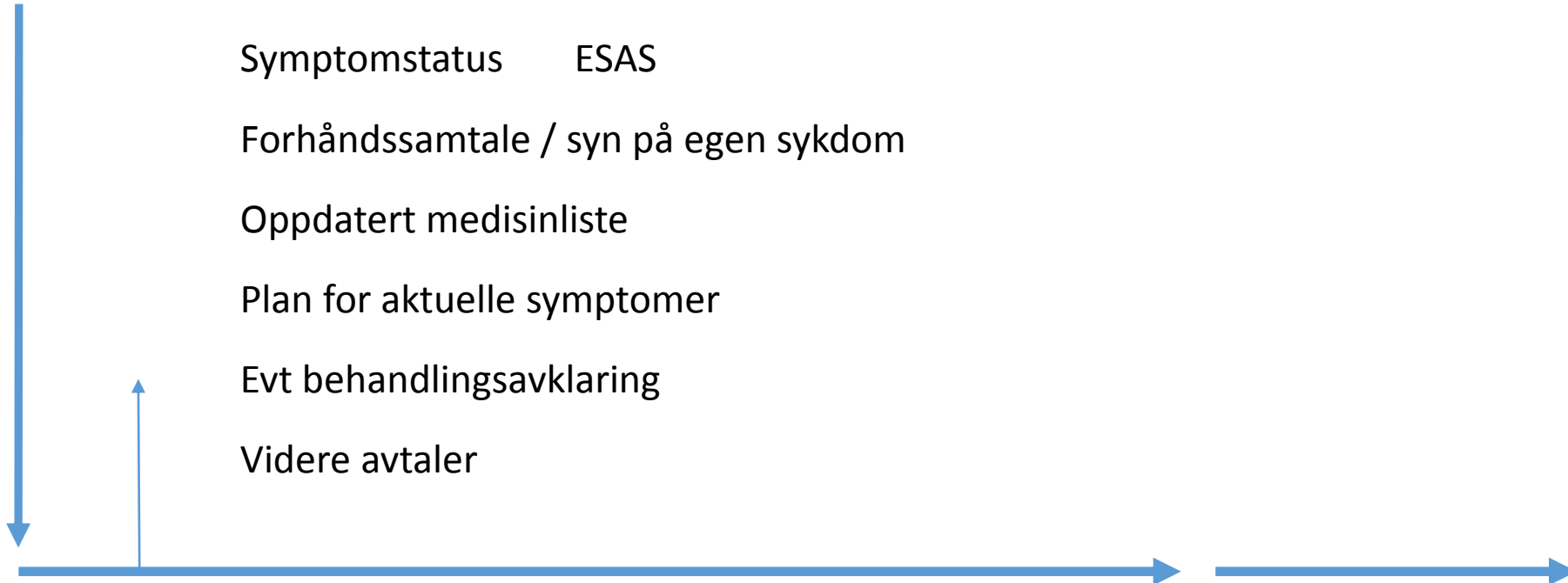
Forhåndssamtale / syn på egen sykdom

Oppdatert medisinliste

Plan for aktuelle symptomer

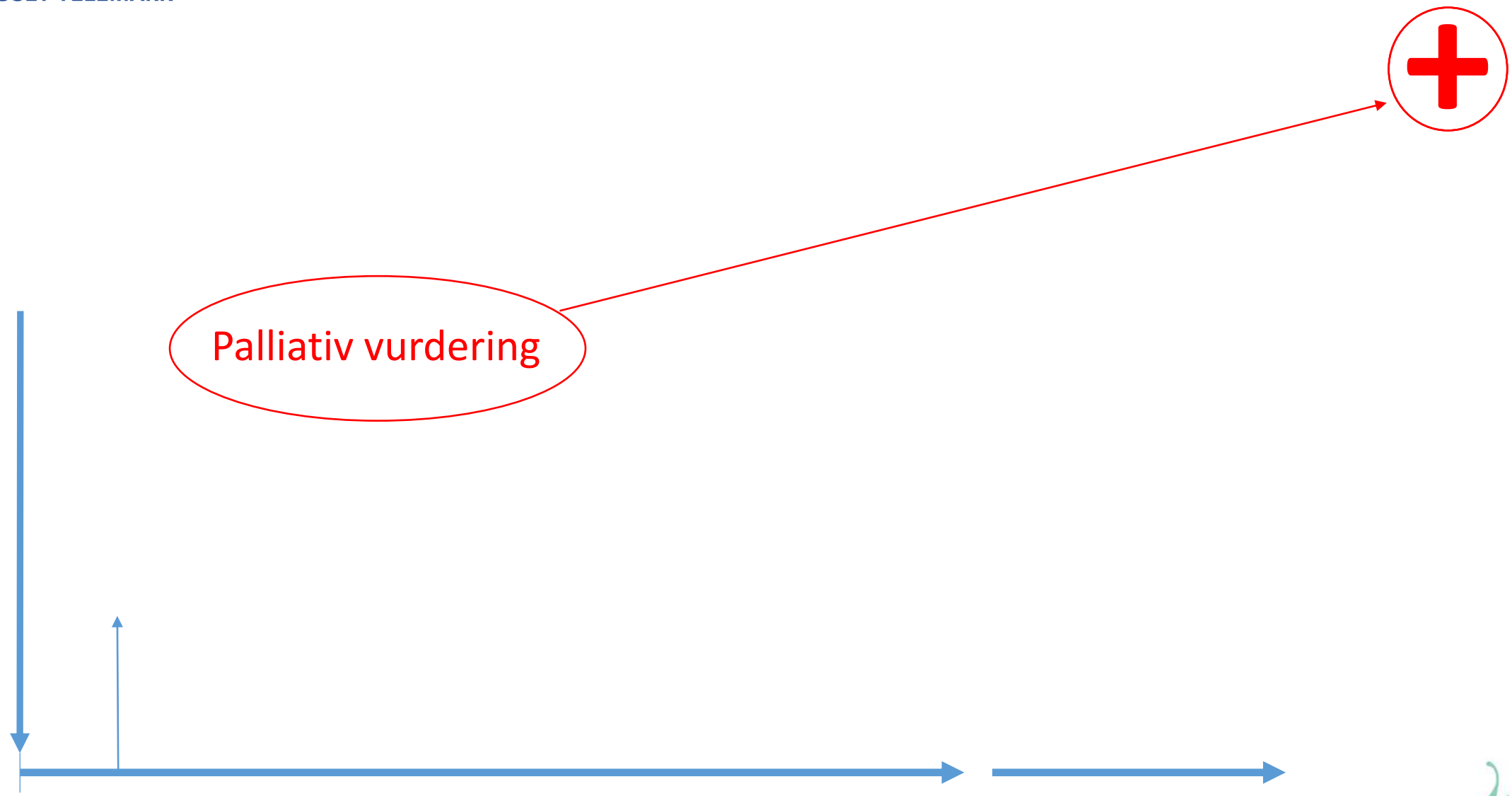
Evt behandlingsavklaring

Videre avtaler



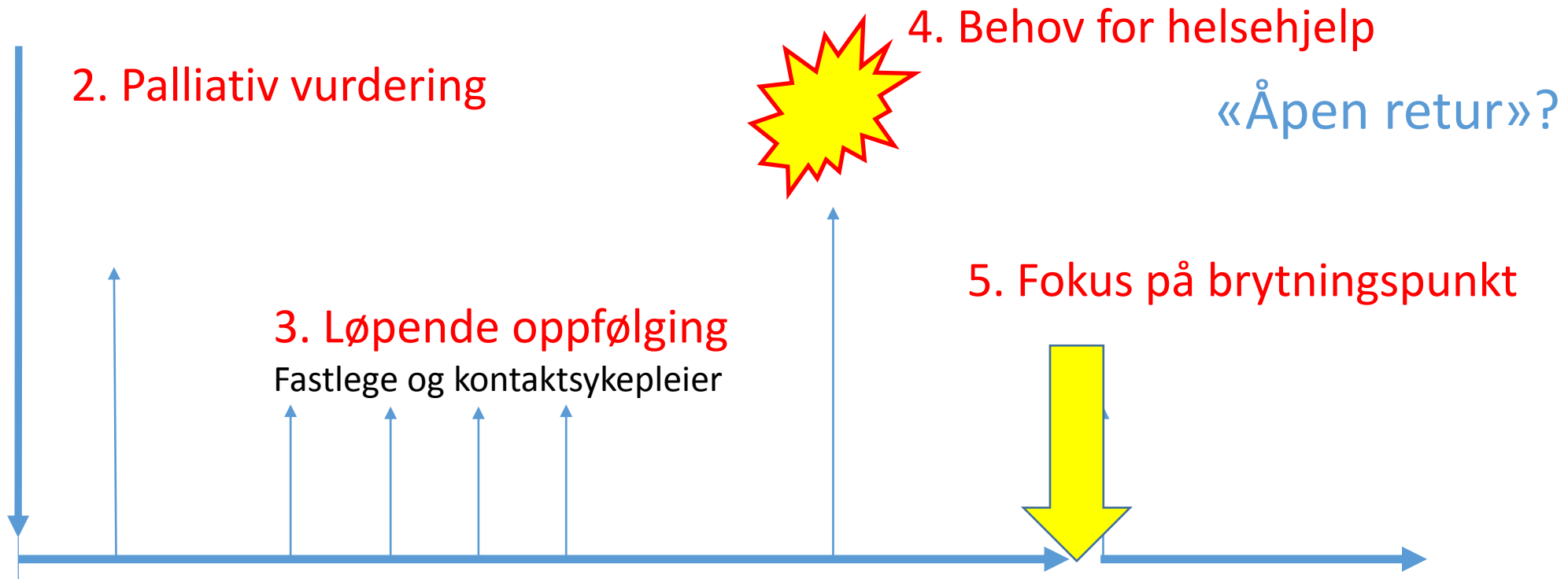
Felleskonsultasjon hjemme

- Pasient og pårørende – få frem begge perspektiv. Lettere å se hva utfordringen er hjemme
- Tydeliggjør en «ny fase» med «nye rutiner».
 - Vise at sykehuset fortsatt er med, men at det er det kommunale har hovedrollen.
- Ønskelig at både fastlege, kontaktsykepleier og palliativt team deltar fra helsevesenet
 - Fastlege kontaktes av lege i palliativt team via dialogmelding. Forplikter fastlegen.
 - Alle bidrar med relevant informasjon
 - Avklare ansvarsfordeling
 - Bli kjent med hverandre.
 - Pasienten ser sitt nettverk. Faglig støtte til helsepersonell
 - Holde hverandre gjensidig oppdatert
 - Alltid sikre neste avtale





Hjemmesykepleie → Fastlege Legevakt?
Palliativ enhet

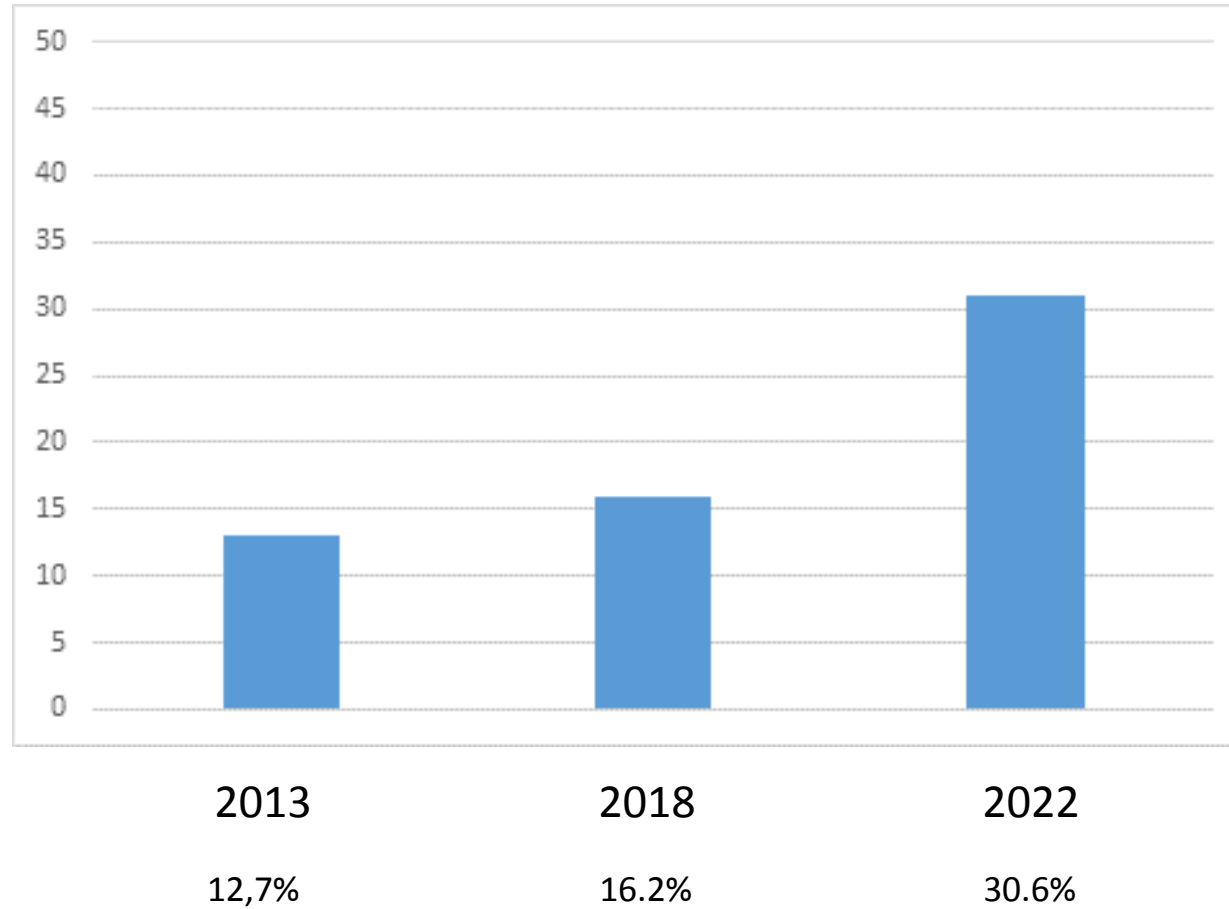


Metode:

- 2022;
 - antall pasienter i pasientforløpet
 - dødssted
- Fokusgruppeintervjuer:
 - 51 kontaktsykepleiere
 - 17 ledere

Metode:

- 2022;
 - antall pasienter i pasientforløpet 229
 - døde 177
 - dødssted 73 døde hjemme (41%)



Erfaringer: Avklaring og planer

- pasientforløpet tydelig behandlingsfasen
- fremmer god planlegging
- epikriser fra palliativ enhet: gode avklaringer
- fjerning av åpen retur bidrar til tydeligere planer

Erfaringer: Samhandling

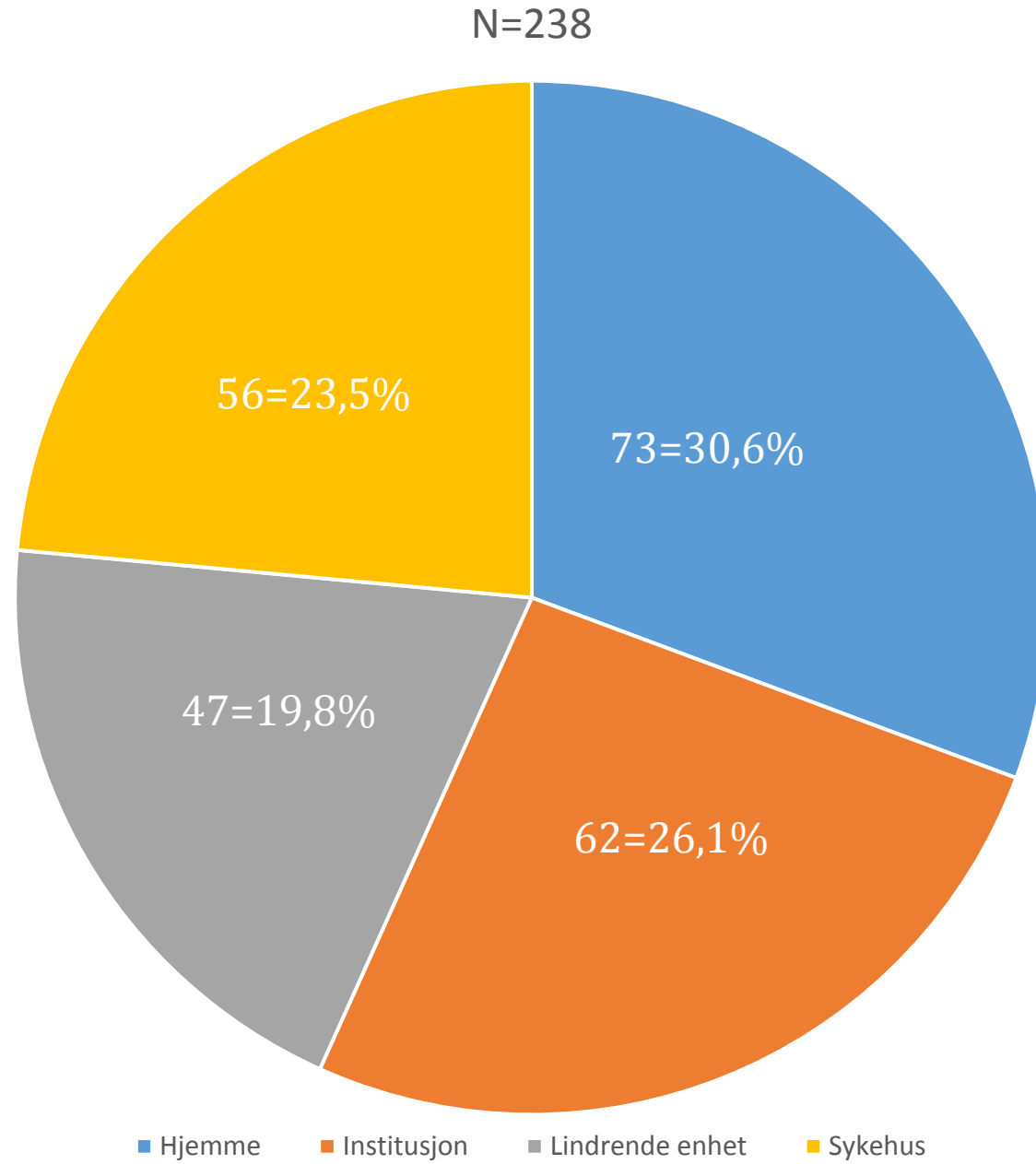
- fastlegen er en viktig ressurs
- palliativt team bidrar til at fastlegen er med på hjemmebesøk
- elektronisk samhandling er positivt
- pårørende må informeres om rutiner ved behov for helsehjelp

Erfaringer: Tilgang på kompetanse

- tilgang til lege utenom dagtid
- kompetanse på alle vakter

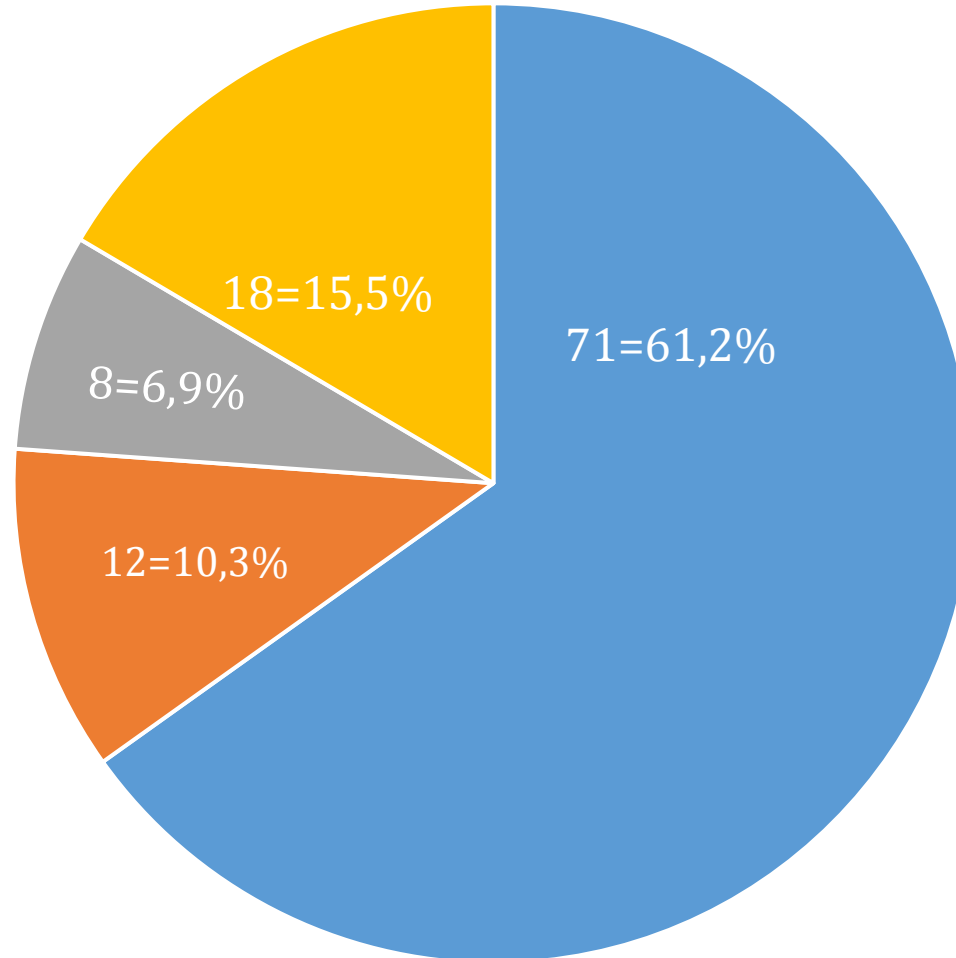
Halvparten rapporterte at sykehusinnleggelse var unngått eller at pasienten i stedet fikk sykehjems plass

Dødssted 2022



Dødssted når skrevet ut til hjemmet siste gang

Utskrevet til hjemmet n=116



Median levetid etter siste utskrivelse = 31 dager

■ Hjemmet ■ Institusjon ■ Lindrende enhet ■ Sykehus

Konklusjon

- bidratt til tydeligere avklaring
- bedre planer
- mindre reinnleggelser, flere hjemmedødsfall
- bedre bruk av kommunale helse- og omsorgstjenester
- www.sthf.no/palliasjon

