

Visitations kriterier til KOL patienter

Henvisning

Ifølge de nye Faglige retningslinjer for den palliative indsats 2011 udvides målgruppen fra at være patienter med uhelbredelig sygdom til patienter med livstruende sygdom. Ændringen i definitionen (fra uhelbredelig til livstruende) betyder primært, at de fag professionelle allerede ved diagnosetidspunktet bør være opmærksomme på, om patienten har palliative behov, således at en relevant indsats kan iværksættes. Dvs. en øget opmærksomhed på, at palliativ indsats kan være relevant for alle patienter med livstruende sygdom, og ikke kun til uhelbredeligt syge i de sidste få uger eller måneder af deres levetid

En del KOL patienter med behov for specialiseret palliativ indsats vil kunne have glæde af et palliativt rehabiliterende ophold på hospice. Formålet med både palliation og rehabilitering er således at fremme livskvaliteten og give støtte til et meningsfyldt liv for den enkelte. Palliation og rehabilitering tager begge udgangspunkt i den enkeltes livssituation og beslutninger og bygger på en tværfaglig, individuel- og helhedsorienteret indsats.

I rehabilitering er det patientens nedsatte funktionsevne og mestring af tilstanden, der er i centrum, mens målet med den palliative indsats er lindring af lidelser, som skyldes den livstruende sygdom eller følge deraf.

Før henvisning til Anker Fjord Hospice sendes skal følgende være diskuteret og afklaret med KOL patienten:

- At patienten ikke er respirator/NIV kandidat.
- At patienten ikke skal genoplives.
- At patienten orienteres om, at evt. fremtidig antibiotika behandling vil være per oral.
- Om der er tale om et midlertidigt ophold på 2-3 uger med henblik på at øge patientens funktionsniveau og mestrings strategier – eller om der er tale om ophold til livets afslutning.
- At patienten har en terminalerklæring.

Vær opmærksom på om patienten har hjemme ilt samt forbruget heraf.

Der skal ligeledes være samtaler med patienten om, hvilke indsatsområder der skal arbejdes med på Anker Fjord, og hvilke forventninger patienten har

til opholdet. Dette skal dokumenteres skriftligt i EPJ og fremgå på henvisningsskemaet.

For at skabe god kontinuitet i patientforløbet skal der endvidere oplyses om;

- Patienten har eller har haft ambulans forløb i lungemedicinsk regi?
- Patienten har besøg af KOL- sygeplejerske(hvem?) eller ILT-sygeplejerske (hvem?)
- Patienten har benyttet kommunale tilbud om rehabilitering .

Henvisning sendes til Anker Fjord Hospice, og der foretages en visitering.

Når patienten indlægges på Anker Fjord Hospice skal lægen ifm. indlæggelses samtalen gennemgå de ovennævnte vilkår og sikre, at patienten og de pårørende er indforstået hermed.

Udskrivelse af KOL patienter fra Anker Fjord Hospice

Ifm. udskrivelse fra Anker Fjord Hospice til eget hjem/plejehjem skal der i god tid rettes henvendelse til visitator/hjemmeplejen. Der opfordres til at visitator/hjemmeplejen deltager i en udskrivningssamtale på Anker Fjord for at afklare hvilke behov patienten har, for at skabe tryghed og kontinuitet.

Hvis patienten kommer fra et plejehjem, må plejehjemspladsen ikke opsiges ved indlæggelse på Anker Fjord Hospice.

Godkendt på Palliativt Ledelsesforum

15. marts 2012.

Herdis Hansen

Hospicechef

Anker Fjord Hospice