

# Hvordan blir fastlegen del av et palliativ team?

**Regional konferanse Norsk Palliativ Forening**

**Kristiansund, 15.4.2013**

**Dr. med. Anette Ester MAS Palliative Care**

# Innhold

- Hva er en palliativ pasient?
- Hva er en fastlege?
- Hva er et palliativ team?

# Hva er en palliativpasient?

På sykehus:

- (ung) kreftpasient etter avsluttet kurativ behandling med alvorlige symptomer /smerte etc., som vanskelig kan lindres
- Dødende 80-åring med multiorgansvikt på medisinsk avdeling?

# Hva er en palliativpasient?

I kommunen:

- Ung kreftpasient med to små barn som ønsker å dø hjemme?
- Moderat dement 90 åring som bor alene ved diagnosestilling?
- 70åring med alvorlig KOLS som var innlagt 3 ganger med pneumoni det siste året?
- 80åring med insulinpliktig diabetes, nylig innlagt med hjerneslag og hemiparese?

# Hva er en fastlege? – 5 typer

1. Den som aldri nås pga travel hverdag.
2. Den som har palliative care som kjepphest og melder seg selv inn i gruppen.
3. Den vennlige som lytter på det de mer erfarne teammedlemmer sier og gjør akkurat slik de sier.
4. Den som har helt egne overbevisninger og bedriver terapi delvis mot det som de andre ønsker skulle skje.
5. ...

Kan disse forandres?

Hva ønsker de/vi andre av fastlegen?

Hva skal hun/han gjøre?

Hva skal hun/han la være?

Summegruppe 2 minutter

# Fastlegens oppgaver i palliativ team – absolutte

- ordinere medisin,
- skrive resepter,
- legge inn på sykehus,
- sykmelde pårørende,
- gi dokumentasjon for pleiepenger,
- syne liket,
- skrive dødsattest,
- ...

# Fastlegens oppgaver i palliativ team – relative

- føre samtaler → SAMTALEREFORM
- bedømme/formidle prognose,
- stille diagnoser,
- koordinere tjenester,
- tilkalle flere instanser,
- formidle kontroversielle tolkninger,
- gi faglig tyngde,
- se systemisk perspektive,
- ...



# Hvorfor gidde å ha med fastlegen?

Summegruppe 2 minutter

(Hvorfor gidde å være med?)

# Hva er et palliativ team i kommunen?

**De som velger jobben** og har/får utdanning:

ressurssykepleiere, ...

De som får jobben oppi fanget til enhver tid og under alle omstendigheter og ikke kan velge den bort, **tilfeldig utvalgte:**

Hjemmesykepleiere, fastleger, prester, fysioterapeuter, pårørende, ...

**Dannes om igjen rundt enkle pasienter.**

Mål: bli kjent med hverandre over tid, kjennes tilgjengelig kunnskap og roller. **Tillit!**

Team –  
alltid bedre enn  
en alene!

# Team og teamutvikling

- Målet '**helhetlig behandling**' i Palliative Care krever at man jobber tverrfaglig.
- **Tverrfaglig behandling**: Profesjonelle tilpasser sin praksis, til og med sine 'roller', til bidragene av kollegene. Felles mål er Palliative Care som er innovativ og av høy kvalitet.
- Man **deler ansvar** og **informerer** hverandre

# Familien som system

- Pasient sammen med sine pårørende. Også pasient, familie og pleiepersonal kan beskrives som 'system'
- 'Systemtenkning' hjelper med å bedre forstå og beskrive de gjensidige relasjoner og avhengigheter

# Systemisk perspektiv

- Pårørende kan som 'informal care partners' være del av team
- Man skulle prøve å etablere en 'working relationship' med familiene, for eksempel i gjennom samtaler
- Pasienter er del av sosiale nettverk og service nettverk