



Introduksjon av palliasjon, verdi – og grunnlagstenkning

Kristiansund

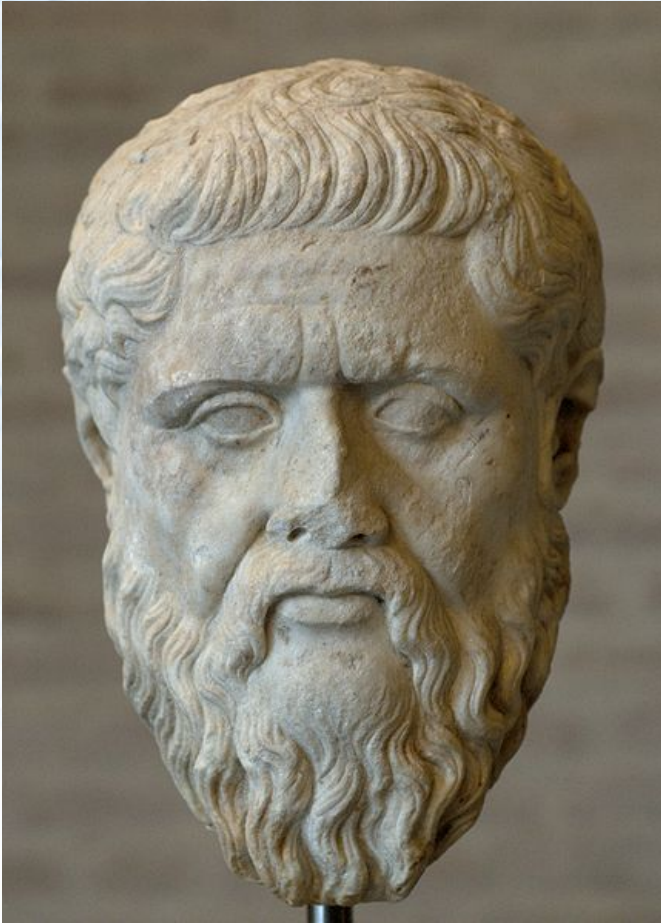
NPF

15.april 2013

Anne Hirsch
sykehusdiakon

AH 2013

PLATON – FOR 2400 ÅR SIDEN:



Like lite som du bør forsøke helbrede øynene uten hodet, eller hodet uten kroppen, like lite nytter det å helbrede kroppen uten sjelen.

For en del kan aldri bli helbredet uten at det hele er helbredet.

AH 2013

Hospicefilosofien i historisk perspektiv

- Middelalderen:
 - Ordet hospice stammer fra middelalderen. «Et hvilested for reisende». Det var et omsorgstilbud der hovedvekten ble lagt på «en åpen dør, villige hender og varme hjerter» i møte med lidende pilegrimer.
 - God pleie og sjelesorg var hovedelementene, inspirert av beretningen om «den barmhjertige samaritan». NOU 1999

Palliasjonen bygger på hospicefilosofien

- Ser døden som en del av livet
- Helhetlig behandling, pleie og omsorg for pasienter med inkurabel sykdom og kort forventet levetid.
- Setter fokus på fysiske, psykiske, sosiale, åndelige/eksistensielle utfordringer.
- Har TID og KOMPETANSE til å møte pasient og pårørende med RESPEKT.
- Relevant i forhold til andre sårbare pasientgrupper, som f.eks innenfor demensomsorgen og barn.

Dame Cicely Saunders.

- Grunnlegger av det første akademiske Hospice i London i 1967, St. Christopher`s.
- 1918-2005.
- Sykepleier, sosialarbeider, lege.



AH 2013



Dame Cicely Saunders

- ”Helhetlig smerte” - Total pain
- Fokus på hele pasienten –
- Fokus på hele familien
- Lete etter mening når en ikke ser mening
- Tverrfaglig team med også frivillige
- Omsorg også for personalet
- Utdannelse
- Forskning i fagfeltet

AH 2013

Målet:

- Målet med all behandling, pleie og omsorg er best mulig livskvalitet for pasienten og de pårørende. Palliativ behandling og omsorg verken fremskynder døden eller forlenger selve dødsprosessen, men ser på døden som en del av livet.
- European Association for Palliative Care (EAPC)/
Verdens helseorganisasjon (WHO)



LIVSKVALITET- HVA ER DET?

- Vitalitet og glede
- Trygghet, mot og håp
- Gode samtaler
- Velvære
- Kontinuitet
- Verdige rammer

AH 2013



Dame Cicely Saunders

”You matter because you are you,
and you matter to the last moment of life
and we will do all we can,
not only to help you die peacefully
but to live until you die.”

AH 2013

WHO:

- *” We should give the dying patients the same care and attention as we give the newborn babies. Nothing will have a greater impact on relieving pain and suffering than using the huge knowledge developed through the hospice movement. The aim must be that as many seriously ill and dying patients as possible must benefit from this. This must also include the end of life care for elderly patients, patients with severe chronicle illnesses and patients with AIDS. ”*



David Clark:

- ” Palliative care philosophy emphasizes care and communication rather than intervention and treatment. Mainstream medicine is still largely dominated by the values of technology and active intervention.[...]At the same time, the increasing interrelations with mainstream medicine have also changed the initial concept of palliative care.”
- “By the very paradox that modern medicine often increases suffering when it prolonges life.”



Saunders:

- How people die remains in the memories of those who live on, and for them and the patient we need to be aware of the nature of management of terminal pain and distress.”

- Det har aldri vært et mål at de fleste skulle dø på spesielle hospice, men å sikre et kvalitativt godt tilbud både på sykehjem, i hjemmeomsorg og på sykehus-avdelinger



AH 2013

Marie Aakre



Marie Aakre:

- *Jeg kan være/bære med meg hospicetenkningen i alle situasjoner der jeg møter pasienter som lider og deres pårørende.*