

Pakke i relation til Advance Care Planning (ACP) samtale

Formål:

Formålet med gennemførelse af ACP-samtale, er at afklare patientens ønsker til behandling og pleje i den sidste tid og på denne baggrund tilrettelægge behandlingen, så patientens ønsker i videst muligt omfang efterkommes.

Gennemførelse af ACP-samtale knytter sig til følgende resultatmål:

Andelen af pårørende der vurderer støtten som fremragende eller god i forhold patientens ønsker til pleje/behandling og patientens ønsker til den sidste tid forbedres med 10 procentpoint.

Opgøres på baggrund af om de pårørende vurderer graden af støtte som ”fremragende” eller ”god” i forhold til alle nedenstående områder:

- Samtale om hans/hendes ønsker til pleje og behandling
- Afklaring af hans/hendes ønsker til den sidste tid

Baggrund:

Der er generel enighed om, at det er hensigtsmæssigt, hvis patientens ønsker til fremtidig pleje og behandling er kendte for sundhedspersonalet, ligesom det er hensigtsmæssigt, at de pårørende kender disse ønsker. Det gælder fx ønsker til specifik behandling, til behandlingsaggressivitet, og hvor patienten helst vil plejes og dø. Vil patienten for enhver pris prøve al tænkelig behandling, eller er der en grænse? Er det vigtigt at blive indlagt for at få behandling den sidste tid, eller er det vigtigt at være derhjemme?

Ofte er der tale om en proces, hvor der gennem behandlingsforløbet er brug for god kommunikation, ofte i flere samtaler om svære og følsomme emner, hvor patientens ønsker søges afklaret, og hvor de diskuteres i forhold til de muligheder, der er i sundhedsvæsenet, både behandlingsmæssigt og organisatorisk.

ACP-samtale er et anerkendt redskab til at opnå den nødvendige afklaring af patientens ønsker.

ACP-samtalen gennemføres på baggrund af en indledende delirium-screening (se **Delirium-pakken**). Patienter der vurderes som delirøse (CAM-score >0), vurderes ikke at kunne gennemføre en ACP-samtale.

Målsætning:

Der er opsat følgende målsætning for gennemførelse af ACP-samtale:

ACP samtale gennemføres for 50 % af alle ikke-delirøse patienter.

Samtalens elementer:

ACP-samtalen er gennemført, når samtalen har omhandlet alle nedenstående emner:

1. **Indledning om samtalens formål** (at afdække patientens ønsker til fremtidig pleje og behandling for derved at sætte sundhedspersonalet til – sammen med patient og pårørende – at kunne tilrettelægge en indsats, der hjælper bedst muligt med at nå disse mål). Patienten har naturligvis fuld frihed til at bestemme, om han/hun ønsker at svare på de spørgsmål, der stilles.
2. **Afklaring af hvem, der er nærmeste pårørende** (det er så vidt muligt sikret, at den eller de er til stede ved samtalen).
3. Afklaring af, **hvad patienten (og de pårørende) ved om sin sygdom og dens behandlingsmuligheder.**
4. Afklaring af, hvad der er **de vigtigste ting, som patienten gerne vil gøre** eller kunne i den nuværende situation.
5. Afklaring af, hvad patienten (og de pårørende) har af **erfaringer i forhold til alvorlig sygdom og død.** Der spørges ind til mulige bekymringer og ønsker.
6. Afklaring af patientens **indstilling i forhold til behandlingsniveauet.** Spørgsmålene udvælges ud fra en forståelse for, hvilke fremtidige scenarier, der kan være relevante.
7. Afklaring af patientens ønsker i forhold til, hvor **pleje og behandling skal foregå** i perioden fra nu af og frem til den sidste tid.
8. Afklaring af, om der **ellers er noget, som sundhedspersonalet skal vide** for at kunne give den bedst mulige pleje og behandling.

Der skrives '(og de pårørende)' for at understrege, at patienten er i centrum, men at de pårørende inddrages i det omfang, det forekommer relevant og gennemførligt.