

*Forskerdag d. 4. november 2009*

## De sidste levedøgn



Overlæge Svend S. Ottesen  
Afsnit for Lindrende Behandling



Onkologisk / Hæmatologisk afd., Roskilde Sygehus

“Vi nærmer os alle døden med en hastighed af 24. timer i døgnet”

*Rasmus Bech, redaktør*

“Det er ikke fordi jeg er bange for at dø – jeg vil bare ikke være med, når det sker”

*Woody Allen, filminstruktør*



## *Kræftpatienters dødssted i Danmark 1995 - 2005*

Hvor:	1995	2005
Sygehus	59%	55%
Eget hjem	25%	26%
Hospice, plejehjem, beskyttet bolig	13%	18%
Øvrige	3%	1%

## *Hospice Sjælland i tal (2007)*

Modtaget henvisninger	454	-
Modtaget til ophold	173	38%
Døde i ventetiden	181	40%
Takkede nej	54	12%
Afvist	45	10%
Udskrevet	27	(16%)

# *Pårørendes opfattelse af døden på hospital (n=462)*

- 50% tilfredse med den samlede lægelige information (tiden var dog et problem)
- 85% tilfredse med omsorg og støtte fra plejepersonalet
- 74% tilfredse med smertebehandlingen
- 66% døde på enestue
- 55% var tilfredse med sengestuen
- 37% var tilfredse med opholdsfaciliteter

# Døden er ikke en utilsigtet hændelse!

- Alt for mange patienter dør uværdigt – og er ikke optimalt symptomlindret
- Det er svært at overføre det bedste fra hospice til andre dødssteder
- Patienter skal kunne vælge hvor de ønsker at dø
- At stille diagnosen døende er en vigtig klinisk egenskab at besidde

## Kræftplan II (2005)

- Sygehuse er organiseret med henblik på varetagelse af akut og planlagt behandling og pleje
- Den palliative indsats forudsætter viden, indsigt, rammer for indsatsen og specielt tid og ro til opgaven
- Sygehusafdelingen skal derfor være i stand til at ændre fokus



Historien om projektopgaven

# "Den sidste tid på sygehus"

Onkologisk/hæmatologisk afd., Roskilde

2004 - 2009



# *Onkologisk/hæmatologisk afdeling Roskilde*

- Følger og behandler patienter med:
  - Mammacancer
  - Lungecancer
  - Colo-/rektalcancer
  - Ovariecancer
  - Testikelcancer
  - Pancreascancer
  - NHL, myelomatose, MDS, CLL, CML



# Onkologisk/hæmatologisk afdeling Roskilde

- **Personale**

- 10 speciallæger
- 44 sygeplejersker
- 8 SOSU/sygehistorikere
- 12 sekretærer
- 1 psykolog

- **29 senge**

- **13.000 – 15.000 ambulante patienter / år**
- **9.000 kemobehandlinger / år**
- **Ca. 160 kræftdødsfald på afdelingen / år**



Patientforløb fra  
vugge til krukke

*Onkologisk/hæmatologisk afdeling  
Roskilde 2003*

Faglig frustration over afdelingens  
organisering / indretning

Patienter i behandlingsfase lå side om  
side med patienter i palliativ fase

Palliativ indsats skulle være  
kendetegnet ved kontinuitet og høj  
kvalitet i respektfulde, trygge og  
rolige rammer



*Nordisk Specialist kursus i Palliativ Medicin*

*Projekt opgave 2003 – 2005:*

***“Den sidste tid på sygehus”***

# “Den sidste tid på sygehus” Projektet

## Del 1:

Identificere forskelle og ligheder i patientforløb afsluttende med død på afdelingen

## Del 2:

Forbedring af forholdene for de døende og deres pårørende på afdelingen

# *"Den sidste tid på sygehus"*

## *Del 1: Retrospektiv undersøgelse*

- 122. kræftpatienter døde på afdelingen i 2004
- I studieperioden (01-01-2004 til 20-02-2004) var der 20. dødsfald

	Antal	Alder (median)	Spredning
Mænd	9	66	(52 – 80)
Kvinder	11	64	(47 – 85)

Sygdom	Antal (pt)	Periode (månader)		
		Sygdom	Behandling	Palliation
Lunge	7	10.7	6.0	3.7
Bryst	6	50.8	42.6	6.8
Ovarie	3	29.1	13.3	12.3
Germinativ	1	11.4	9.9	1.3
NHL	1	43.6	43.2	0.1
MDS	1	17.9	0.0	17.9
Myelomatose	1	29.6	28.7	0.0
	20	28.5	21.3	6.1
		(0.6 - 104.2)	(0.0 - 102.9)	(0.0 - 34.2)

Udtryk brugt i journalen for at beskrive at patienten var døende

	<b>Antal patienter</b>	<b>Dage før død</b>
<b>Terminal</b>	9	2
<b>Taber højde</b>		7
<b>Døende</b>		1
<b>Nedad bakke</b>		0
<b>Kort tid tilbage</b>		0
<b>Kritisk situation</b>	1	1
<b>Forværring</b>	1	1
<b>Ikke beskrevet</b>	4	-
	20	2 (0 - 9)

I 19 ud af 20 tilfælde var den forestående død forventet



Seponeret  
i  
journalen

For sidste gang  
(dage før død)



**IGH (15/20)**

**Døende**

<b>Blodprøver</b>	19/20						3 (0 - 8)
<b>BT-P</b>	19/20						4 (0 - 29)
<b>Tp</b>	17/20						4 (0 - 3)
<b>I.v. væske</b>	13/18						2 (0 - 5)
<b>Antibiotika</b>	8/20						3 (0 - 4)
<b>Medicin</b>	12/15						2 (0 - 7)
<b>Transfusion</b>		8 (0 - 29)					
	9/20						

## *Hvem beslutter om patienten er døende?*

- Mange læger har det svært når de bliver konfronteret med at deres patient er døende – derfor er det ofte sygeplejerskerne som må fremlægge denne information
- Mange forskellige læger (mean 6 (2 – 16)) ser patienten den sidste tid på sygehus
- 50 % af patienterne blev tilset af deres "egen læge", men kun 1 – 2 gange

Det er så svært at acceptere  
To journalnotater fra samme dag patienten døde

“Patienten forekommer træt. Det kunne skyldes den progredierende maligne sygdom, men blot for at være sikker vil jeg gerne lige checke stofskiftet (s - **TSH**)”

*Overlæge, onkolog*

”Der er ikke indikation for genoplivning ved hjertestop på grund af den tilstedevæende **trombocytopeni**”

*Overlæge, hæmatolog*

# *"Den sidste tid på sygehus"*

## *Del 1: Konklusion*

- Optimere behandlingen, plejen og omsorgen for den døende og de pårørende
  - Kontinuitet, kompetence, dokumentation
- Forbedre tværfagligt samarbejde og kommunikation
  - Fælles grundsyn og værdigrundlag

### Del 2:

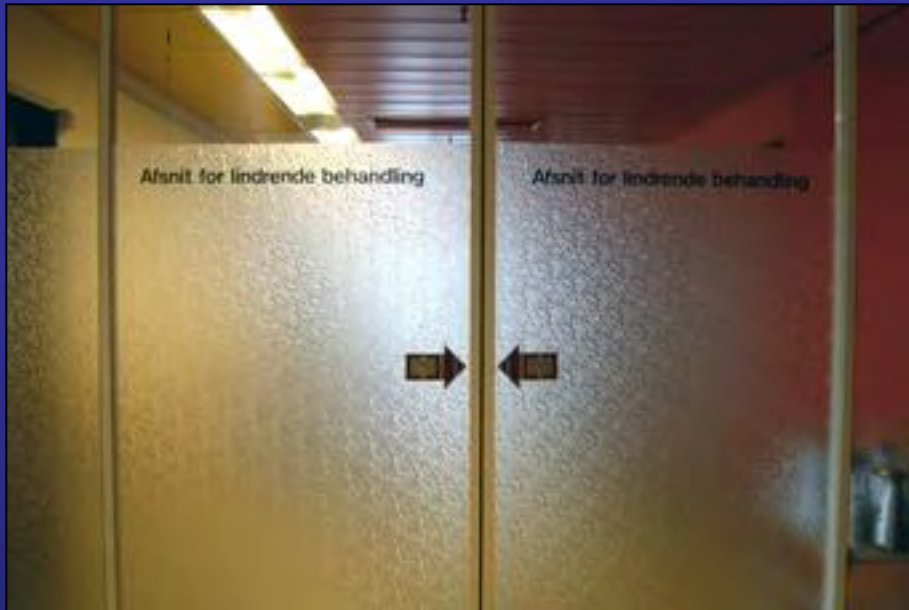
Forbedring af forholdene for de døende og deres pårørende på afdelingen



*Etablering af*  
**Afsnit for Lindrende Behandling**  
*Onkologisk / hæmatologisk afdeling, Roskilde*

## *Afsnit for Lindrende Behandling (ALB)*

- Start d. 8. december 2004
  - Studiebesøg SLB, Trondheim, april 2004
  - Etablering og drift = omkostningsneutralt
  - Kun for afdelingens egne patienter
  - Ikke et stilleafsnit, men et aktivt afsnit
- 6. senge, integreret, afskærmet
- Personale
  - **1. læge + 8. sygeplejersker / SOSU (ALB'er)**
  - Højere plejenormering
  - Sekretær, præst, psykolog, diætist, fysioterapeut, ergoterapeut, socialrådgiver







# *Afsnit for Lindrende Behandling (ALB)*

- **Kompetence**
  - Læge
    - Nordisk Specialist kursus i Palliativ Medicin
    - Medicinsk onkolog
  - Plejepersonale
    - Kompetencebeskrivelse
    - Kompetencesamtaler x 1 - 2 årligt
- **Kontinuitet**
  - Samme læge stuegang x 4 ugentligt
  - Plejepersonale = ALB'er (dag + aften)

# Afsnit for Lindrende Behandling (ALB)

- Afdelingens "vidensindsamler" og "væksthus" for den interne palliative indsats
- ALB har på fem år vist sin eksistensberettigelse
- Ca. 800. patientforløb
  - Heraf ca. 350. dødsfald
  - Godt 500. familiesamtaler



## Del 3:

Implementering af en standardiseret og evidensbaseret guideline for den døende patient

# *“Integrated care pathway (ICP) for the dying patient”*

- Sikrer samme tilgang, kontinuitet og tværfagligt samarbejde
- Forbedrer kommunikation, dokumentation og compliance til guidelines
- Forbedrer symptomkontrol og fastholder definerede plejemål
- Refleksion, læring, audit og feedback



## *“Integrated care pathway (ICP) for the dying patient”*

- Der er gennem årene udviklede flere ICP, og mange lokalt tilpassede versioner af disse.
- Mest kendte er
  - Liverpool Care Pathway for the dying patient (LCP) - Europa
  - Palliative Care for Advanced Disease (PCAD) – USA
- Vi valgte Liverpool Care Pathway (LCP) fordi:
  - Udviklet 1997 til døende cancerpatienter på hospital
  - Nu findes tillige til
    - Hospice, plejehjem, hjemmet, børn, nyre- og hjertept. og akut afdelinger

# *"Liverpool Care Pathway for the dying patient"*



- Fra 2003 en del af NHS "End of Life Programme"
  - Preferred Place of Care
  - Gold Standard Framework
  - Liverpool Care Pathway
- National organisation med forankring i Liverpool
  - Internationale samarbejdspartnere
- Evidensbaseret guidelines – løbende opdateret
- LCP dokumentet opdateres jævnligt – version 12.0 kommer i 2010

# *"Liverpool Care Pathway for the dying patient"*



- Uddannelsesprogram
  - Undervisning, konferencer, værktøjer
  - Hjemmeside: [www.mcpcil.org.uk](http://www.mcpcil.org.uk)
- Kvalitetsenhed
  - Audit og benchmarking
- LCP dokumentet består af tre dele:
  - Indledende status (11. mål)
  - Løbende evaluering
  - Efter dødsfaldet (7. mål)



*Pilotprojektet*

**“Optimering af pleje og behandling  
af døende cancerpatienter i de  
sidste levedøgn”**

*Onkologisk / hæmatologisk afdeling, Roskilde*

# *LCP – Roskilde*

## Tidsrammen for projektet

- Foundation day (Liverpool) juni 2005
- Styregruppe etableret og 1. møde efterår 2007
- ALB – møde forår 2008 om LCP – Roskilde version 3.0
- Introduktion og undervisning af ALB + nattevagter (version 4.0) august 2008
- Første pt. inkluderet december 2008
- Sidste pt. inkluderet juni 2009
- Evaluering juni / juli 2009
- Standard dokument fra 1. august 2009 (version 5.0)



# *LCP – Roskilde*

Pilotprojekt 1/12 2008 til 30/6 2009

- Klinisk observationsstudie
- Formål:
  - At undersøge om det er muligt at implementere Liverpool Care Pathway på Onkologisk / hæmatologisk afdeling, Roskilde
- Inklusion:
  - Uafvendeligt døende indlagte cancerpatienter
  - IGH anført i journalen
- Eksklusion:
  - Anden etnisk baggrund en dansk
  - Hvis palliativ sedering er indiceret ved indgang

# *LCP – Roskilde*

Pilotprojekt 1/12 2008 til 30/6 2009

- 20. konsekutive patienter
  - 9. mænd, alder 65. år (43 – 79)
  - 11. kvinder, alder 64. år (47 – 82)
- Kræftdiagnoser (pt.)
  - Lunger (8), Tyktarm / endetarm (5), Æggestokke (3)  
Nyre (1), NHL (1), Bryst (1), Bugspytkirtel (1)
- Ophold på LCP – Roskilde
  - I alt 1276. timer (6 – 324) = 53. dage (0.3 – 13.5)
  - Gennemsnit 64. timer = 2.7 dage

# *LCP – Roskilde*

Pilotprojekt 1/12 2008 til 30/6 2009

## Base Review

- Retrospektiv journalgennemgang
- 20. tilfældigt udvalgte patienter døde i ALB i perioden 1/12 2007 til 30/6 2008
  - 11. mænd, alder 69. år (62 – 77)
  - 9. kvinder, alder 62. år (44 – 73)
- Kræftdiagnoser:
  - Lunger (7), Bryst (5), Tyktarm / endetarm (4), Bugspytkirtel (2), Æggestokke (1), Prostata (1)

# Indledende status

LCP – Roskilde  
Version 3.1 / 2008

Patient label

## "CHECK IND" SKEMA

Tværfagligt personale som er med til at udfylde dette LCP-Roskilde dokument

Navn | Underskrift | Initialer | Titel | Dato

LCP – Roskilde  
Version 3.1 / 2008

Patient label

## PILOTPROJEKT

"Optimering af pleje og behandling af døende cancerpatienter i de sidste døgn"

### Liverpool Care Pathway (LCP) – Roskilde

- en standardiseret og evidensbaseret guideline for døende på sygehus

Denne guideline er udformet ud fra projektbeskrivelsen (bilag 1) og tænkt anvendt som et hjælperekskab i behandlingen, plejen og omsorgen af den uafvendeligt døende patient på sygehus, men også som et redskab til at dokumentere de handlinger og dispositioner som det tværfaglige sundhedspersonale foretager i patientens sidste levedøgn. Det er op til den enkelte sundhedsfaglige person at udøve sit eget faglige skøn, men enhver afvigelse fra de i denne guideline angivne vejledninger skal dokumenteres i skemaet "målaftvigelser".

#### Instruktioner:

1. Alle medlemmer af det tværfaglige team som er med til at udfylde dette LCP - Roskilde dokument, skal "checke ind" i skemaet på næste side
2. Alle mål er markeret med *fed kursiv* - efterfulgt af hjælpetekst
3. Hvis et mål ikke er indfriet (defineres som en afvigelse), skal dette dokumenteres i skemaet "målaftvigelser" (se vejledning til udfyldelse (bilag 2))
4. Sygeplejen i patientens sidste levedøgn dokumenteres herefter ene og alene i dette dokument, og skal føres med den fornødne omhu
5. Lægelige ordinationer skal fortsat dokumenteres i lægejournalen. Medicinændringer skal fremgå både af journal og i OPUS
6. Mastermappen med projektbeskrivelse og bilag findes på ALB - kontoret
7. Patienter kan kun inkluderes i pilotprojektet i dagvagten
8. Kontaktpersoner: Charlotte (lokaltелефон 4887) eller Svend (personsgøjer 70-4807)

#### Indikation for anvendelse:

1. Alle meningsfyldte muligheder for at korrigerer tilstanden er forsøgt
2. Det tværfaglige team har sammen vurderet at patienten er uafvendeligt døende, og at mindst to af følgende kriterier er opfyldt (sæt kryds):

- Pt. er søgebunden
- Pt. er somnolent - komatøs
- Pt. indtager sparsom væske pr. os
- Pt. kan ikke længere tage medicin pr. os

3. I lægejournal og sygeplejekardex er følgende noteret:

- Pt. er uafvendeligt døende
- Dokumentet LCP - Roskilde er taget i anvendelse
- Der er ikke indikation for genoplivningsforsøg ved hjerstestop

Roskilde d. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

LEGE  
(underskrift)

SYGEPLEJERSKE  
(underskrift)

LCP – Roskilde  
Version 3.1 / 2008

Patient label

<b>DEL 1</b>	<b>Indledende status – side 2/2</b>	<b>Dato:</b>
<b>MÅL nr. 4</b>	<b>Kommunikation kan foregå på dansk</b> Med patienten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Komatøs

LCP – Roskilde  
Version 3.1 / 2008

Patient label

<b>DEL 1</b>	<b>Indledende status – side 1/2</b>	<b>Dato:</b>
--------------	-------------------------------------	--------------

<b>Fødsland</b>	<input type="checkbox"/> Danmark <input type="checkbox"/> Andet																																				
<b>Køn / alder</b>	<input type="checkbox"/> Mand <input type="checkbox"/> Kvinde Alder: ____ år																																				
<b>Indlæggelse</b>	Dato: ____ / ____ 20__ Onkologisk / Hæmatologisk Afd. 081, Roskilde Sygehus																																				
<b>Diagnose</b>	<table border="0"> <tr> <td>c. pulmonis:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>lymfom:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. coli / rectii</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>akut leukæmi:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. pancreatis</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>kronisk leukæmi:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. mammae</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>myelomatose</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. ovarii</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>anden:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	c. pulmonis:	<input type="checkbox"/>	lymfom:	<input type="checkbox"/>	c. coli / rectii	<input type="checkbox"/>	akut leukæmi:	<input type="checkbox"/>	c. pancreatis	<input type="checkbox"/>	kronisk leukæmi:	<input type="checkbox"/>	c. mammae	<input type="checkbox"/>	myelomatose	<input type="checkbox"/>	c. ovarii	<input type="checkbox"/>	anden:	<input type="checkbox"/>																
c. pulmonis:	<input type="checkbox"/>	lymfom:	<input type="checkbox"/>																																		
c. coli / rectii	<input type="checkbox"/>	akut leukæmi:	<input type="checkbox"/>																																		
c. pancreatis	<input type="checkbox"/>	kronisk leukæmi:	<input type="checkbox"/>																																		
c. mammae	<input type="checkbox"/>	myelomatose	<input type="checkbox"/>																																		
c. ovarii	<input type="checkbox"/>	anden:	<input type="checkbox"/>																																		
<b>Symptomer</b>	<table border="0"> <tr> <td>Vågen og klar</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> <td>Diaré</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> <tr> <td>Bevidsthedssvækket</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> <td>Dyspnø</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> <tr> <td>Konfusion</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> <td>Sekretaslen</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> <tr> <td>Angst</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> <td>Ødematøs</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> <tr> <td>Uro</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> <td>Vandladningsgener</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> <tr> <td>Synkebesvær</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> <td>KAD</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> <tr> <td>Kvalme</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> <td>Smarter</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> <tr> <td>Opkastning</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> <td>Andet:</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> <tr> <td>Obstipation</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</td> </tr> </table>	Vågen og klar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Diaré	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bevidsthedssvækket	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Dyspnø	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Konfusion	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sekretaslen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Angst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ødematøs	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Uro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vandladningsgener	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Synkebesvær	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	KAD	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kvalme	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Smarter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Opkastning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Andet:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Obstipation	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vågen og klar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Diaré	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																																		
Bevidsthedssvækket	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Dyspnø	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																																		
Konfusion	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sekretaslen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																																		
Angst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ødematøs	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																																		
Uro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vandladningsgener	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																																		
Synkebesvær	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	KAD	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																																		
Kvalme	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Smarter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																																		
Opkastning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Andet:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																																		
Obstipation	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej																																		

**Aktuel medicinstatus er kritisk gennemgået, og unødvendig medicin seponeret.**

<b>MÅL nr. 1</b>	Nødvendig medicin indgives subkutan og om nødvendig via subkutan pumpe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Unødvendig medicin som f.eks. hjertemagnyl, antihypertensiva og antidiabetika er seponeret	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**P. n. subkutan medicin til lindring af følgende aktuelle eller forventede symptomer er ordineret (anføres i journal og lagt i OPUS) (bilag 3)**

<b>MÅL nr. 2</b>	Smarter	Analgetika	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Angst / uro	Sedativa	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Sekretaslen	Anti-cholinergika	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Kvalme / opkastning	Anti-emetika	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Dyspnø	Anxiolytika / muskelrelax.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Ikke meningsfyldte interventioner ophørt (anføres i journal)**

<b>MÅL nr. 3</b>	I.v. antibiotika	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ikke relevant
	I.v. væske / medikamina	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Ernæring (sonde / parenteral)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Blodprøver	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ikke relevant

**Hvis der er svaret Nej til et eller flere af mål nr. 1 - 3, skal skemaet "Målaftvigelser" udfyldes**

<b>Underskrift</b>	Læge	Klokken	Dato
--------------------	------	---------	------

**Ikke meningsfyldte plejehandlinger ophørt**

<b>MÅL nr. 3A</b>	Rutinevenderregimer (patienten vendes kun mhp lindring)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Måling af blodtryk, puls, temperatur og SAT (%)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

<b>MÅL nr. 3B</b>	Medicinindgift via subkutan pumpe påbegyndt senest 60. min. efter lægelig ordination	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ikke relevant
-------------------	--	---

**Hvis der er svaret Nej til et eller begge mål nr. 3A - 3B, skal skemaet "Målaftvigelser" udfyldes**

<b>Underskrift</b>	Sygeplejerske	Klokken	Dato
--------------------	---------------	---------	------

# *LCP – Roskilde*

## Symptombillede, indledende status

Smerter	70 %	Konfus	25 %
Bevidsthedsvækket	65 %	Kvalme	25 %
Synkebesvær	50 %	Sekret i øvre luftveje	25 %
Dyspnø	45 %	Opkastning	20 %
Uro	45 %	Ødem	20 %
Vågen og klar	35 %	Obstipation	10 %
Angst	30 %	Vandladningsgener	10 %

# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

MÅL nr. 1	<b>Aktuel medicinstatus er kritisk gennemgået, og unødvendig medicin seponeret (journal og OPUS)</b>		
	Unødvendig medicin som f.eks. hjertemagnyl, antihypertensiva og antidiabetika er seponeret	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Nødvendig medicin indgives subkutant og om nødvendig via subkutan pumpe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Før ALB	60 %
Basis	75 %
LCP – R.	100 %

# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

<b>MÅL nr. 2</b>	<b><i>P. n. subkutan medicin til lindring af følgende aktuelle eller forventede symptomer er ordineret (journal og OPUS)</i></b>			
	Smerter	<b>Bilag 3</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Angst / uro		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Sekretrallen		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Kvalme / opkastning		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Dyspnø	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej	

	Smerter	Angst / uro	Sekretrallen	K / O
Basis	95 %	85 %	55 %	20 %
LCP – R.	100 %	100 %	100 %	100 %

# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

<b>MÅL nr. 3A</b>	<b>Ikke meningsfyldte interventioner ophørt (anføres i journal)</b>			
	I.v. antibiotika	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	I.v. væske / medikamina	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Ernæring (sonde / parenteral)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Blodprøver	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Planlagte rtg.- / andre us. aflyst	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Planlagt kemo-/stråleterapi aflyst	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant

	Antibiotika	I.v. væske	Ernæring	Blodprøver
Før ALB	66 %	47 %	-	16 %
Basis	89 %	100 %	100 %	85 %
LCP – R.	100 %	100 %	100 %	100 %



# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

<b>MÅL nr. 3B</b>	<b>Ikke meningsfyldte plejehandlinger ophørt</b>			
	Rutinevenderegimer (patienten vendes kun mhp lindring)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
	Måling af blodtryk, puls, temperatur og SAT (%)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
<b>MÅL nr. 4</b>	<b>Medicinindgift via subkutan pumpe påbegyndt senest 60. min. efter lægelig ordination</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant

	Venderegimer	BT, puls, tp, SAT	S.c. pumpe
Før ALB	-	5 %	-
Basis	0 %	85 %	100 %
LCP – R.	95 %	95 %	95 %

# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

<b>MÅL nr. 5</b>	<b>Kommunikation kan foregå på dansk</b>				
	Med patienten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Komatøs	
	Med pårørende	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
<b>MÅL nr. 6</b>	<b>Patienten og de pårørendes indsigt i den aktuelle situation vurderet</b>				
	Kendskab til kræftdiagnosen	Patient	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Komatøs
		Pårørende	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
	Erkendelse af at døden er forestående	Patient	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Komatøs
		Pårørende	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

	Kommunikation	Kendskab	Erkendelse Patient	Erkendelse Pårørende
Basis	100 %	100 %	85 %	90 %
LCP – R.	100 %	100 %	100 %	100 %

# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

<b>MÅL nr. 7</b>	<b><i>A: Behandlings- og plejeplan er <u>forklaret for og diskuteret med</u></i></b>			
	Patienten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Komatøs
	Pårørende	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
	<b><i>B: behandlings- og plejeplan er <u>forstået og accepteret af</u></i></b>			
	Patienten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Komatøs
	Pårørende	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

	Forklaret Patient	Forklaret Pårørende	Forstået Patienten	Forstået Pårørende
Basis	60 %	60 %	-	-
LCP – R.	100 %	100 %	100 %	100 %

# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

<b>MÅL nr. 8</b>	<b>Åndelige / eksistentielle behov identificeret</b>			
	Med patienten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Komatøs
	Med pårørende / andre	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
	Specifikke religiøse og kulturbetingede ønsker / behov ved livets afslutning afdækket <b>(bilag 4)</b> Religion: _____ Hospitalspræst: _____ Tlf. nr.: _____ Patientens præst: _____ Tlf. nr.: _____ <u>Notater:</u>			

Basis	25 %
LCP – R.	45 %

# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

<b>Relevante praktiske oplysninger givet til pårørende</b>			
<b>MÅL nr. 9</b>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Parkeringsmuligheder, overnatningsmuligheder, måltider, kaffe / te fysiske rammer m.m. <b>(bilag 5)</b>		

Basis	0 %
LCP – R.	100 %

# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

<b>MÅL nr. 10</b>	<b>Aftale med pårørende om hvem som informeres ved nært forestående død</b>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Primær kontaktperson:	Relation	Telefon nr.:	
	<input type="checkbox"/> På alle tidspunkter	<input type="checkbox"/> Ikke om natten	<input type="checkbox"/>	
	Sekundær kontaktperson:	Relation	Telefon nr.:	
<input type="checkbox"/> På alle tidspunkter	<input type="checkbox"/> Ikke om natten	<input type="checkbox"/>		

Basis	5 %
LCP – R.	85 %

# LCP-Roskilde

## Del 1: Indledende status

MÅL nr. 11	Samarbejdspartnere informeret				
	Kontaktlæge:		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Hjemmeplejen	Tlf. nr.:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Palliativ Enhed	Brev <b>(bilag 6)</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Andre:	Tlf. nr.:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant

Basis	0 %
LCP – R.	65 %

# Efter dødsfaldet

LCP – Roskilde Version 3.1 / 2008		Patient label	
<b>DEL 3 Omkring dødsfaldet</b>		<b>Dato:</b>	
Patienten døde Dato: Klokken			
Pårørende til stede ved dødens indtræden			
<input type="checkbox"/> Ja Hvem			
<input type="checkbox"/> Nej Pårørende kontakket		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - hvem	
Patienten erklæret død af læge			
<input checked="" type="checkbox"/> Notat i lægejournal <input checked="" type="checkbox"/> Dødsattest udfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Der er taget stilling til evt. obduktion <input checked="" type="checkbox"/> Hvis patienten har pacemaker og / eller port-a-cath skal dette anføres på låseddel <input checked="" type="checkbox"/> Hvis den maligne sygdom tidligere er anmeldt som arbejdsskade, skal der rekvireres medikolegalt ligsyn		Ja	
Underskrift		Tværfaglig teammedarbejder Titel Dato	
<b>Samarbejdspartnere informeret om patientens død</b>			
<b>MÅL nr. 12</b>		Egen læge Brev via GS <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ikke relevant	
		Hjemmeplejen Brev via GS <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ikke relevant	
		Palliativ Enhed Brev (bilag 12) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ikke relevant	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ikke relevant	
<b>MÅL nr. 13</b>		Procedure i forbindelse med istandgørelse af afdøde udfærdiget i overensstemmelse med sygehusets instruks tilpasset patientens / de pårørendes ønsker og behov (bilag 13,14) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>MÅL nr. 14</b>		Patientens værdigenstande (penge, ure, smykker o.lign.) er deponeret iht. instruks (bilag 14) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>MÅL nr. 15</b>		Diverse procedurer efter dødsfald udført <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
		<input checked="" type="checkbox"/> Patienten registreres som død i GS (bilag 15) <input checked="" type="checkbox"/> Patienten "udskrevet" i ALB logbog	
<b>Mål nr. 16</b>		Pårørende informeret om afdødes vej ud af afdelingen	
		Pjecen "Information til pårørende ved dødsfald" (bilag 16) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
		De pårørende informeret om proceduren hvis de ønsker at tilse afdøde efter at afdøde er kørt ud af afdelingen (bilag 17) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Mål nr. 17</b>		Omsorg for de efterladte	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>o Tilbud om at blive kontakket fire uger efter dødsfaldet</li> <li>o Tilbud om en afklarende / afsluttende samtale med afdødes kontaktlæge</li> <li>o Børnefamilier om muligheder for rådgivning (bilag 18,19)</li> <li>o Kontakte egen læge ved behov</li> <li>o Psykologbistand               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Afdelingens psykolog hvis pårørende allerede har et forløb her</li> <li>✓ Kræftens Bekæmpelse / privatpraktiserende psykolog</li> </ul> </li> </ul>	
<b>Underskrift</b>		Hvis der er svaret <b>Nej</b> til et eller flere af målene nr. 11 - 16, skal skemaet "Målaftigelser" udfyldes.	
Check at alle skemaer i dette LCP-Roskilde dokument er udfyldt før du underskriver			
Sygeplejerske		Klokken Dato	

LCP – Roskilde Version 3.1 / 2008		Patient label	
<b>Skema til dokumentation af Målaftigelser</b>		<b>Side nr.</b>	
<b>Hvilket mål blev ikke indfriet og hvorfor?</b>		<b>Handling</b>	
		<b>Resultat</b>	
Initialer	Dato	Kokken	Initialer Dato Kokken
<b>Hvilket mål blev ikke indfriet og hvorfor?</b>		<b>Handling</b>	
		<b>Resultat</b>	
Initialer	Dato	Kokken	Initialer Dato Kokken
<b>Hvilket mål blev ikke indfriet og hvorfor?</b>		<b>Handling</b>	
		<b>Resultat</b>	
Initialer	Dato	Kokken	Initialer Dato Kokken
<b>Hvilket mål blev ikke indfriet og hvorfor?</b>		<b>Handling</b>	
		<b>Resultat</b>	
Initialer	Dato	Kokken	Initialer Dato Kokken



# LCP-Roskilde

## Del 3: Efter dødsfaldet

<b>MÅL nr. 12</b>	<b>Pårørende informeret om at patienten er død</b>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Pårørende tilstede ved dødens indtræden			
	<input type="checkbox"/> Ja	Hvem:		
	<input type="checkbox"/> Nej	Pårørende kontaktet	Hvem:	

	Informeret	Til stede
Basis	-	-
LCP – R.	95 %	90 %

# LCP-Roskilde

## Del 3: Efter dødsfaldet

<b>MÅL nr. 13</b>	<b><i>Procedure i forbindelse med istandgørelse af afdøde udfærdiget i overensstemmelse med sygehusets instruks tilpasset patientens / de pårørendes ønsker og behov (bilag 13,14)</i></b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-------------------	--	-----------------------------	------------------------------

Basis	0 %
LCP – R.	95 %

# LCP-Roskilde

## Del 3: Efter dødsfaldet

<b>MÅL nr. 14</b>	<b><i>Patientens værdigenstande (penge, ure, smykker o.lign.) er deponeret iht. Instruks (bilag 14)</i></b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-------------------	---	-----------------------------	------------------------------

Basis	0 %
LCP – R.	95 %

# LCP-Roskilde

## Del 3: Efter dødsfaldet

Mål nr. 15	<b>Pårørende informeret om afdødes vej ud af afdelingen</b>		
	Pjecen "Information til pårørende ved dødsfald" ( <b>bilag 15</b> )	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	De pårørende informeret om proceduren hvis de ønsker at tilse afdøde efter at afdøde har forladt afdelingen ( <b>bilag 17</b> )	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

	Pjece udleveret	Afdøde vej ud
Basis	0 %	0 %
LCP – R.	95 %	95 %

# LCP-Roskilde

## Del 3: Efter dødsfaldet

<b>Mål nr. 16</b>	<b>Omsorg for de efterladte</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	<ul style="list-style-type: none"><li>o Tilbud om at blive kontaktet fire uger efter dødsfaldet</li><li>o Tilbud om en afklarende / afsluttende samtale med afdødes kontaktlæge</li><li>o Børnefamilier om muligheder for rådgivning (bilag 16,17)</li><li>o Foreslå at egen læge kontaktes ved behov</li><li>o Psykologbistand<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Afdelingens psykolog hvis pårørende allerede har et forløb her</li><li>✓ Kræftens Bekæmpelse / privatpraktiserende psykolog</li></ul></li></ul>		

Basis	0 %
LCP – R.	95 %

# LCP-Roskilde

## Del 3: Efter dødsfaldet

MÅL nr. 17	<b>Samarbejdspartnere informeret om patientens død</b>				
	Kontaktlæge		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Egen læge	Brev via OPUS	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Hjemmeplejen	Brev via OPUS	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
	Palliativ Enhed	Brev <b>(bilag 18)</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ikke relevant

Basis	0 %
LCP – R.	55 %

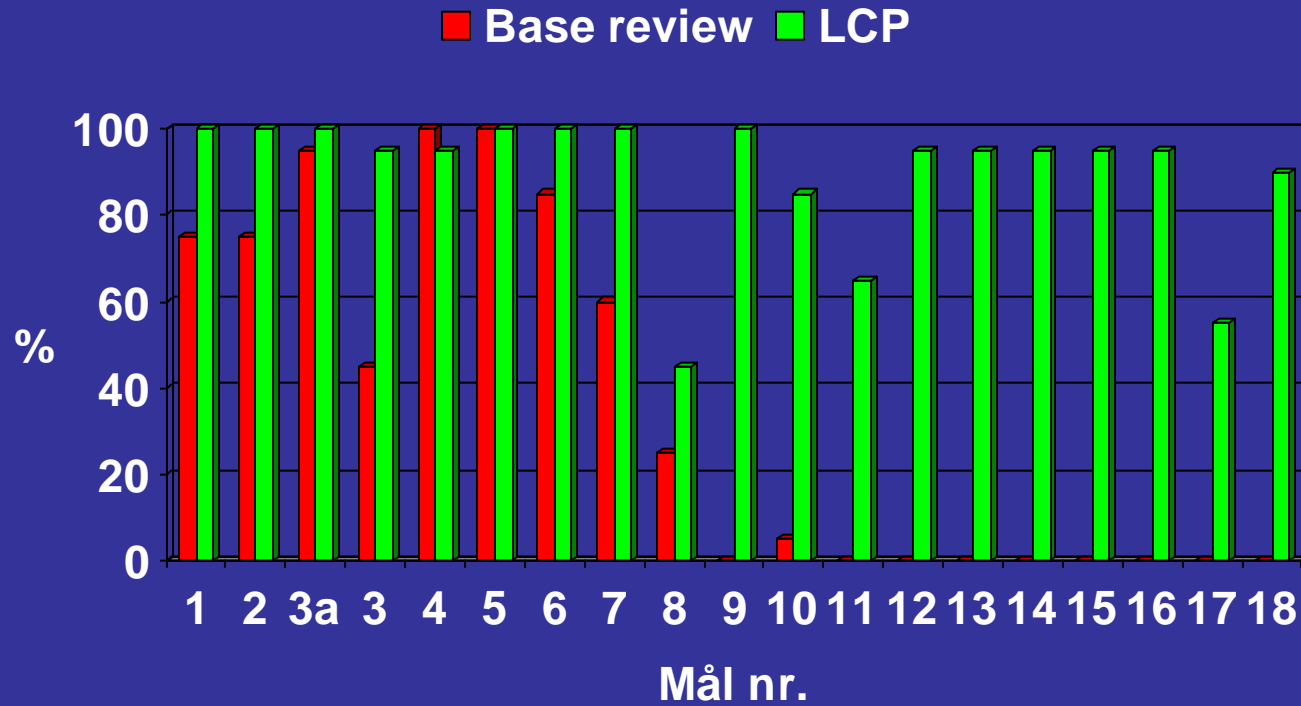
# LCP-Roskilde

## Del 3: Efter dødsfaldet

<b>MÅL nr. 18</b>	<b><i>Diverse administrative procedurer efter dødsfaldet udført</i></b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	✓ Patienten registreres som død i OPUS ( <b>bilag 19</b> ) ✓ Patienten "udskrevet" i ALB logbog		

Basis	-
LCP – R.	90 %

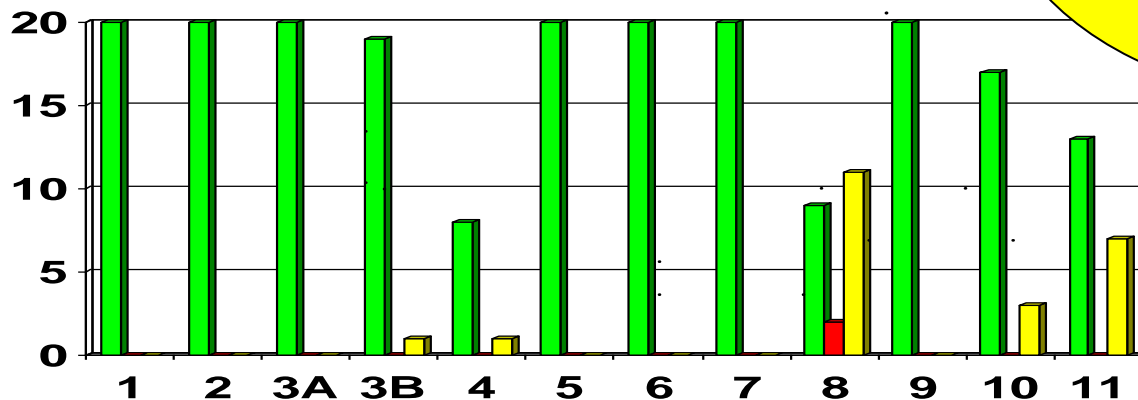
# Målopfylde før / efter





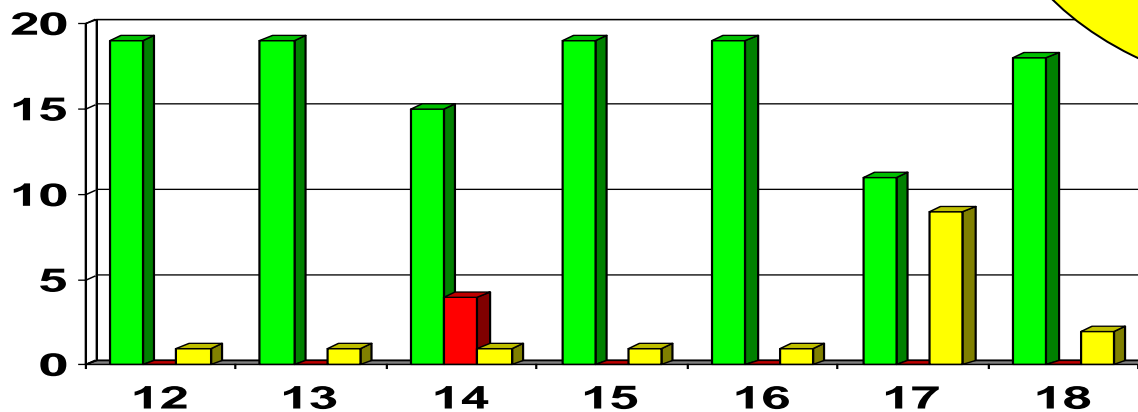
# Manglende data – del 1 + 3

## Målopfylldelse



Data mangler  
10 %

## Målopfylldelse



Data mangler  
11 %



# LCP-Roskilde

## Del 2: Løbende evaluering

- Ingen løbende evalueringer i Base Review
- 90 % havde smerter, og der blev givet analgetika
- Overblik over effekt svær

Symptomkontrol	03.00	07.00	11.00	15.00	19.00	23.00
<b>SMERTER</b> <b>MÅL: <i>Patienten er smertefri</i></b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Patienten angiver smertefrihed</li><li>○ Smertefri ved bevægelse</li><li>○ Fremtræder afslappet</li><li>○ Overvej lejringskift</li></ul>						

# LCP-Roskilde

## Del 2: Løbende evaluering

	Symptom Ja (%)	Symptom Nej start (%)	Symptom Nej slut (%)	
Smerter	85	55	85	78
Angst / uro	95	45	59	94
Sekret	40	85	93	70
K / 0	25	90	75	100
Dyspnø	35	95	81	77
Mundpleje	35	95	93	88

Data mangler  
2 %

# *LCP-Roskilde*

## Del 2: Løbende evaluering

- Løbende check af s.c. pumpe hver 4. time
  - 14. patienter havde / fik pumpe
  - Ingen defekter
- Vandladning
  - 18. patienter havde / fik KAD
- ”Problempatienter” kan identificeres:
  - Smerter = 9. patienter (45 %)
  - Angst / uro = 7. patienter (35 %)
  - Sekretrallen = 5. patienter (25 %)

# LCP-Roskilde

## Del 2: Løbende evaluering

Plejehandlinger fortsat.....	08.00	20.00
<b>LIGGEKOMFORT</b> <b>MÅL: Patienten ligger bekvemt</b> oPatienten har brug for lejeskift oTrykaflastende madras er anvendt oPatienten har brug for personlig hygiejne, sengebåd		
<b>TARMFUNKTION</b> <b>MÅL: Patienten er ugeneret af sin tarmfunktion</b> oIkke generet af obstipation eller diaré		
<b>Psykosocial støtte</b>	<b>08.00</b>	<b>20.00</b>
<b>PATIENT</b> <b>MÅL: Patienten er vidende om situationen</b> oInformerer løbende om de enkelte procedurer oBerøring og verbal kommunikation fortsætter også selv om pt. er bevidsthedssvækket / komatøs		
<b>MÅL: Patienten er sjældent alene</b> oPårørende er hos patienten det meste af døgnet oEn eller flere pårørende overnatter hos patienten		
<b>PÅRØRENDE</b> <b>MÅL: De pårørende er vidende om patientens forestående død således at de derigennem kan søge at opnå erkendelse, accept og tryghed i situationen</b> oDe pårørende, børn og teenagere informeres løbende, og har forstået situationen oBesøgende pårørende som ikke var til stede ved den indledende status er informeret, og har forstået situationen oDe pårørende er vidende om pleje- og behandlingsmæssige tiltag oDe pårørende er vidende om de symptomer som signalerer at døden er nært forestående <b>(bilag 11)</b>		
<b>Åndelig / eksistentiel støtte</b>	<b>08.00</b>	<b>20.00</b>
<b>MÅL: Patientens åndelige / religiøse behov er forsøgt tilgodeset</b> oPræst eller anden åndelig vejleder er kontaktet hvis patient og / eller de pårørende har yttret ønske herom		

# LCP-Roskilde

## Del 2: Løbende evaluering

	Symptom Ja (%)	Symptom Nej start (%)	Symptom Nej slut (%)	
Liggekomfort	25	85	83	75
Tarmfunktion	11	100	100	50
Pt. ved	0	100	100	-
Pårørende	0	100	100	-
Åndelig	11	88	100	100
Omsorg	6	100	100	0

Data mangler  
15 %

## *Konklusion*

- Optimering af behandling, pleje og omsorg for de døende og deres pårørende er sket gennem etablering af ALB og implementering af LCP – Roskilde
- LCP – Roskilde sikrer
  - Dokumentation
  - Kontinuitet
  - Kommunikation og information
  - Symptomkontrol
  - Fokus på plejemål
  - Refleksion, læring og feedback



## *Visioner*

- Regelret EORTC oversættelse af LCP dokumentet
- Anerkendelse som international LCP samarbejdspartner
- Implementering af LCP lokalt, regionalt og nationalt
- Guidelines udarbejdes / opdateres i DMCG  
- PAL

Tusinde tak for jeres  
opmærksomhed!

