

Støtte til pårørende

Formål:

Den specialiserede palliative behandling har som et af sine primære formål, at støtte patientens pårørende, således at der skabes størst mulig tryghed for de pårørende i forløbet og at belastningen af de pårørende reduceres mest muligt.

Målsætningen er at:

Andelen af pårørende, der vurderer støtte til pårørende som ”fremragende” eller ”god” øges med 10 procentpoint.

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

- Information om pleje og behandling
- Inddragelse i beslutninger om pleje og behandling
- Følelsesmæssig støtte

Såfremt der findes pårørende, omfatter støtten til de pårørende implementering af følgende delpakker:

- Familiepakken (hvis der findes pårørende i alderen 13-17 år)
- Pårørendepakken (hvis ikke der findes pårørende i alderen 13-17 år)

Baggrund:

I 2003 viste Christakis et al i et kohortestudie, at der er en overdødelighed i gruppen af pårørende som ikke modtog hospicebistand til patient og pårørende, sammenlignet med de pårørende, der fik hospicebistand.

Støtten til patienter og pårørende er en opgave som forebygger en belastning, der har betydning for livslængden af nærmeste pårørende, ikke bare trivsel. Derudover viser studier, at mere end 20% af de personer, der har mistet en forældre som barn, på et senere tidspunkt oplever både følelsesmæssige og adfærdsmæssige problemer som angst, vrede, depression og eller tab af færdigheder

Familiepakken:

I Danmark oplever 85.000 børn og unge hvert år, at en af deres forældre rammes af kritisk sygdom og hvert år mister 7.000 børn og unge en forældre.

At gennemleve en periode hvor en forældre har en livstruende sygdom udsætter børn og unge for høj grad af stress. Det er en periode med sorg og angst samtidigt med at forældrene er både følelsesmæssigt og praktisk overbelastede.

Pårørendepakken:

I Danmark dør årligt 55.000 mennesker. Da de fleste har flere pårørende bliver mange påvirket heraf.

I sundhedsvæsnet må patienter og pårørende tage ansvar og det er derfor centralt, at man også udvikler en støtte, som er systematisk og individualiseret for at undgå at bebyrde dem unødigt. Det er der en generel forståelse for i sundhedsvæsnet og en helt særlig i specialiseret palliativ indsats. Det er naturligt, da den opgave der er omkring en patient i palliativ fase er meget omfattende og belastende.

Målsætning:

For de to delpakker er der opsat følgende målsætninger:

Familiepakken:

Familiepakken gives hvis patienten har pårørende, der er teenagere (13-17 år).

Målsætningen er at:

95 % af de pårørende modtager alle elementer i Familiepakken.

Pårørendepakken:

Pårørendepakken gives hvis patienten ikke har pårørende, der er teenagere (13-17 år).

Målsætningen er at:

95 % af de pårørende modtager alle elementer i Familiepakken.

Elementer i delpakkerne:

Familiepakken:

Familiepakken er givet når den/de pårørende har modtaget alle nedenstående elementer:

(Baseret på bilag 8 til DMCG-PAL retningslinien)

- 1) Familien er identificeret og det er dokumenteret.**
- 2) Familien er tilbudt en samtale med indhold som anført i bilag 8. Respons på tilbud skal dokumenteres og tages der imod skal samtalen dokumenteres udførligt, ligeledes hvem der har været til stede.**
- 3) Plan for opfølgning skal dokumenteres.**

Samtaler af denne karakter er organiseret forskelligt. Det forventes at hver institution har en præcis beskrivelse af deres egen praksis og en præcis beskrivelse af dokumentation således at begge dele kan måles/auditeres.

Pårørendepakken:

Pårørendepakken er givet når den/de pårørende har modtaget alle nedenstående elementer:

Tager afsæt i DMCG-PAL retningslinien:

- 1) Nærmeste pårørende identificeres og det dokumenteres**
- 2) Nærmeste pårørende tilbydes individuel eller gruppesamtale uden patient(er) til stede.**
Indholdet er undervisende og støttende ved at identificere styrker og svagheder hos pårørende i forhold til situationen.
- 3) Der tilbydes løbende kontakt efter behov med samme professionelle (en eller flere)**
- 4) Plan for opfølgning skal dokumenteres**

Samtaler af denne karakter er organiseret forskelligt. Det forventes at hver institution har en præcis beskrivelse af deres egen praksis og en præcis beskrivelse af dokumentation således at begge dele kan måles/auditeres.

