

# Advance Care Planning samtale (ACP) Pakke

Præst Lotte Blicher Mørk

Palliationsygeplejerske Tanja V. Sørensen

Maj 2017

## ACP samtalen

Samtalen er en livssamtale og ikke en dødssamtale. I samtalen tales derfor om patientens liv; hvad giver mening og hvad har værdi - for at finde ud af, hvilken livskvalitet den enkelte har, eller gerne vil have hjælp til at vil bevare og understøtte.

Der drøftes ønsker til pleje og behandling i den sidste tid. På baggrund af dette, vil det være muligt at tilrettelægge en (be)handling, der imødekommer patienten og pårørendes ønsker og håb.

## Teams rolle vedr. ACP

At starte og facilitere en –el flere samtaler, hvorunder det afdækkes, hvordan den enkelte patient fortsat ønsker at leve, under de givne vilkår, for derudfra at kunne lægge en plan.

## Planlægning af ACP

Der laves en aftale med patienten og pårørende om, at der skal afholdes ACP samtale, eller at patienten IKKE ønsker det, og indholdet i denne.

Dette for at patient, pårørende og sundhedsprofessionelle kan forberede sig, og afsætte tid til deltagelse, og skabe rolige rammer for samtalen

## ACP skal tilstræbe at omhandle følgende

*Forudsætningen for, at disse samtaler kan finde sted fordrer tillid parterne imellem*

Afklaring af, hvem er patientens nærmeste,  
Og kan- vil - må denne evt tale på patientens vegne, hvis der komme en tid, hvor patienten ikke længere er istand til, at udtrykke ønsker og behov

Afklaring af, hvilken viden patienten og dennes pårørende har om sygdommen, og behandlingsmulighederne

▪

Afklaring af, hvilke erfaringer og oplevelser patienten og de pårørende bringer med sig, i forhold til nuværende sygdomsforløb, og tidligere forløb, både eget og andres.

Afklaring af, hvad er de vigtigst ting, som patienten gerne vil gøre, el kunne gøre i nuværende situation

Afklaring af hvilke håb, ønsker, bekymringer og evt frygt der ligger til fremtiden.

Afklaring af, om der nogen information det er vigtig for patienten og el pårørende at videregive, mhp at sikre den bedste mulige pleje og behandling

Afklaring af behandlingsniveauet,  
Har patienten nogle ønsker, håb el forventninger til  
behandlingsniveauet.

Da lægen er den endelige beslutningstager, skal denne  
dokumentere behandlingsniveauet i journalen.

Afklaring af, hvor patienten ønsker at tilbringe den sidste  
tid. Disse ønsker kan ændres over tid, og det er derfor  
vigtig at have en åben dialog med patienten og  
pårørende, hvis og når der sker ændringer i patient  
tilstand.

**Råd og vejledning vedr børn og unge, i forhold til at  
efterlade varigt og personligt minde.**