

Opfølgning på projekt ” Borgernes ønsker til den sidste tid: Klar til samtalen”

Projekt ”Klar til samtalen” har på baggrund af de involverede kommuner og hospitalsafdelinger udarbejdet en række anbefalinger, der skal bidrage til, at plejepersonale og læger bliver bedre til at tage afklarende samtaler med de ældste og mest kritisk syge om, hvilke ønsker de har til den sidste tid.

'Klar til samtalen' handler først og fremmest om at sikre, at borgerne får så meget som mulig indflydelse på deres sidste levetid, på omstændighederne omkring døden og på ritualer og andet, der følger efter døden. Herunder er en vigtig del at forebygge overbehandling.

Erfaring fra projektet:

Der er ikke data, der beskriver, hvor mange uhensigtsmæssige indlæggelser (= overbehandling), der sker i den allersidste levetid. Men oplysninger fra kommuner og plejecentre giver grundlag for at antage, at det sker mindst 2 gange pr. år pr. plejecenter. Hvis vi ophøjer det til en national betragtning (ca. 1000 plejecentre), betyder det mindst 5 af den slags indlæggelser dagligt rundt omkring i landet. På projektplejecentret i Nibe har man ikke haft nogen de sidste 1 ½ år.

Vi ved fra projektkommunerne, at deres arbejde med konkrete indsatser og tiltag i forbindelse med ”Klar til samtalen” har givet resultater fx

- Bedre samarbejde med praktiserende læger i forhold til at tage stilling til fravalg af livsforlængende behandling og genoplivning
- Nye lokale retningslinjer, med større klarhed og viden om de juridiske rammer
- Procedurer for rutinemæssige samtaler med de ældre om deres ønsker til den sidste levetid

De tre projektkommuner er i gang med at udbrede erfaringer og indsatser til kommunens øvrige plejecentre.

Formål

Hensigten med ”Klar til samtalen” har været at udarbejde en række anbefalinger, der støtter sundhedsfagligt personale i deres arbejde. Formålet med denne opfølgning på projekt ”Klar til samtalen” er, at projektets anbefalinger udbredes og anvendes.

Succeskriterier

At møderne dels bidrager til bedre forløb for borgerne og pårørende og dels bidrager til en højere faglig kvalitet og mere sikre rutiner - og dermed et bedre arbejdsmiljø for de sundhedsprofessionelle.

Forslag til aktiviteter og evaluering

Det foreslås, at der planlægges med indsatser, for sundhedsfaglige medarbejdere ved at afholde temamøde fordelt rundt i landet.

I model 1 foreslås det at afholde 5 møder, som fordeles i de 5 regioner. I model 2 foreslås det at afholde 10 møder, hvor der planlægges med 2 møder i hver region, som øger tilgængeligheden for små kommuner.

Projektet forventes igangsat og endt med udgangen af 2020

Der arbejdes med egen implementering og evaluering efter hvert temamøde. Resultaterne bringes videre ind i fremfærds ekspertgruppe, hvorefter stillingtagen til om der skal iværksættes yderligere i forhold til videre implementering i andre kommuner.

Formidling

Temamøder annonceres og formidles på parternes kendte kanaler – det vil sige de platforme som organisationerne anvender til formidling og kommunikation til medlemmer herunder også VPT

Indhold på temamøde

- Erfaringer og anbefalinger fra ”Klar til samtalen”. Herunder viden om jura/nye vejledninger og forskellige samarbejdsmodeller. Oplæg med repræsentant fra projekt kommuner.
- Workshop, hvor deltagerne får mulighed for at planlægge indsats på egen arbejdsplads. Fx videre arbejde med instrukser, samarbejde med læger, kultur/arbejds gange (fx introduktion)

Undervisere/oplægsholdere:

- Ekstern konsulent (fra Projekt klar til samtalen).
- Repræsentanter fra projektkommunerne.
- Repræsentanter fra KL, DSR og FOA, som bidrager til afholdelse af workshop.

Projektledelse:

Projektledelsen varetages af:

- DSR
- FOA
- KL

Navne på projektledere og varetagelse af den koordinerende projektlederrolle på B-siden afklares efterfølgende.

Målgruppe:

Sundhedsfaglige medarbejdere i kommunerne, med et primært fokus på medarbejdere på plejehjem/plejecentre og hjemmeplejen. Herunder gerne deltagere af ledere (på driftsniveau), mhp. ejerskab og ledelse i forhold til implementering.

Der inviteres derudover praksiskonsulenter fra kommunerne og praktiserende læger.

Evaluerings:

Der gennemføres en almindelig partsevaluering.