

Tre processer för patientmedverkan och personcentrering i palliativ vård

Pernilla Carlberg¹, Caroline Wärja¹, Carina Thuresson¹

¹ Capio ASIH och Palliativ vård, Dalens sjukhus

Bakgrund: Då patienten vårdas vid en palliativ avdelning är sjukdomen ofta långt framskriden. Målet för vår avdelning är att vården ska vara personcentrerad och att varje patient ska ges möjlighet att leva enligt egna önskemål sista tiden i livet.

Syfte: Att främja patientmedverkan och personcentrering i vården på en palliativ vårdavdelning

Metod: Hela vårdteamet (enhetschefer, sjuksköterskor, undersköterskor, paramedicin samt läkare) har arbetat med att utveckla arbets sätt för att med systematik främja personcentrering. Arbetet har genomförts utifrån vetenskaplig litteratur och Nationella vårdprogrammet. Teamet har arbetat i workshops, arbetsmöten samt återkommande samtal vid morgonmöten och arbetsplatsträffar. Personcentrerad vård har varit återkommande tema vid planeringsdagar.

Resultat:

Som ett resultat av arbetet har tre parallella processer utvecklats: 1) Vid inskrivning används SwipeCare, ett verktyg som gör det möjligt att via en iPad registrera uppgifter direkt i journalsystem. Via verktyget används avancerade mallar för att grunda inskrivningen i personcentrering. Processen har medfört ökad tid för patientkontakt pga möjlighet att skriva inskrivningsanteckningen inne hos patienten.

2) Daglig bedsiderapportering dvs överrapportering tillsammans med patienten genomförs för att främja delaktighet, transparens och säker överlämning mellan arbetsskift samt skapa mer patientnära tid. Överlämningen har upplevs som säker och det är tryggt för patienten att veta vem som är i tjänst och har ansvar.

3) Varje vecka genomförs teamrund med hela teamet. Varje teammedlem förbereder sig innan och patients och närståendes behov vägs in för att enas om vårdnivå och insatser. Arbetet struktureras så att en person leder, en annan dokumenterar i vårdplanen, och en använder ytterligare en dator för att snabbt hitta fakta. Detta har bidragit till struktur och fokus på rätt saker.

Konklusion:

Tillsammans har de tre parallella arbetsprocesserna främjat förutsättningarna och möjligheterna att arbeta personcenterat och öka patientmedverkan. Arbetet behöver dock vara kontinuerligt för att ständigt fortsätta utveckla och förbättra de tre processerna samt finna nya arbetssätt.