

Förhandsplanering av vård

Information till dig och dina närstående

På ditt boende arbetar vård- och omsorgspersonal med förhandsplanering av vård. Här får du mer information om vad det innebär.



Vad innebär att förhandsplanera din vård?

I en förhandsplanering av din vård finns det beskrivet vilken vård du önskar om ditt hälsotillstånd blir försämrat och hur den vården ska se ut. Den innehåller också en medicinsk bedömning från din läkare och sjuksköterska samt rekommendationer om vilken vård som passar dig bäst för ett bra liv. Planen är individuellt anpassad efter dig och dina önskemål. Det är ett levande dokument som kan ändras efterhand på din begäran eller vid oförutsedda sjukdomstillstånd.

Hur förhandsplanerar vi din vård?

Sjuksköterskan på ditt boende bjuder in dig, dina närstående och vårdpersonal (kontaktperson, sjuksköterska och läkare) till ett gemensamt samtal. Vi dokumenterar sedan förhandsplaneringen av din vård i vårt i journalsystem för att vårdpersonal i framtiden ska kunna följa den. Med jämna mellanrum eller vid behov ser vi över planen.

Varför jobbar vi så?

Studier har visat att äldre människor upplever att vården inte blir på det sätt som de önskar och med en bättre planering kan detta undvikas. Det här är någonting som även vi på vårt boende har erfarenhet av och vill därför kunna ligga steget före vid försämring av ditt hälsotillstånd, som kan vara en naturlig del av åldrandet.

Vad innebär samtalen?

Vid samtalet sitter vi alla ner tillsammans och pratar om din situation i lugn och ro. Vi rekommenderar, om möjligt, att två av dina närstående är med på samtalet för att vi tillsammans ska få en bra bild av ditt liv och dina önskemål. Om du inte har någon som kan följa med dig så kan din kontaktperson eller annan vårdpersonal du känner förtroende för vara dig behjälplig. Under samtalet pratar vi om:

- Vilka sjukdomar du har.
- Vad sjukdomarna kan leda till på sikt.
- Vad vi kan göra vid framtida försämringar i ditt hälostillstånd.
- Dina önskemål.

Samtalen kan innebära att vi möter svåra ämnen, som exempelvis förlorad livskvalitet, svåra sjukdomssymtom (smärta, andfåddhet, förvirring), nedsatt funktion (att inte kunna äta själv, gå eller prata) och döden. Det kan också innebära att vi kommer in på svåra frågor, exempelvis hur du tänker om du måste välja mellan en hög livskvalitet eller ett längre liv.

Samtalsämnena kan väcka jobbiga känslor. Trots svårigheten är arbetet med förhandsplanering av din vård något som skapar en bättre vård för dig och dina närstående.



När behöver vi förhandsplanera din vård?

Vi bjuder regelbundet in till samtal för att förhandsplanera din vård. Detta sker när vi eller du tycker att det behövs, vilket vi planerar in efter dina behov. Vårt mål är att så många som möjligt som bor på vårt boende ska ha en förhandsplanering av sin vård.

Exempel när förhandsplanering av vård är viktigt:

EXEMPEL 1. Greta är 80 år och är multisjuk. Hon har åkt in och ut på sjukhuset flera gånger och säger nu att hon inte orkar med ännu en sjukhusvistelse.

EXEMPEL 2. Hans är 80 år och har en demenssjukdom. Han får hjälp med all omvårdnad och matning eftersom han har svårt att gå och äter dåligt. Vid en försämring av hälsotillståndet vill anhöriga att Hans får stanna kvar på boendet, där personalen känner honom väl och kan ge en god omvårdnad.

EXEMPEL 3. Ali är 78 år, har haft en stroke och har diabetes typ 2. Han har inga särskilda önskemål men hans barn är oroliga över vad som kommer att hända om han försämras.

I alla dessa tre exempel känns det aktuellt att förhandsplanera vården. Genom att förhandsplanera vården i god tid upplever vi att det förebygger oro och missförstånd. Det skapar även en trygghet för dig som vårdtagare, närstående och för oss vård- och omsorgspersonal.

Kontakta oss vid eventuella funderingar eller om du vill veta mer.

Boende

Ansvarig sjuksköterska

Boendechef

Kontaktperson