

Årsrapport 2011



Det Palliative Team

Arbejdet i Palliativt Team 2011

Det Palliative Team har igen haft et produktivt, travlt år, med øget indtag af patienter. Vi har dermed haft mange patienter og pårørende i tale.

Vi har i denne årsrapport igen lagt til grund, at man ser årsrapporten fra 2008 for at få baggrundsviden om Det Palliative Team, Regionshospitalet Viborg, Skive.

Undersøgelser foretaget i Danmark viser, at 90% af danskerne ønsker at dø i hjemmet. Det viser sig kun at blive realiteten for ca. 25%. Langt de fleste dør på sygehuset.

Af de patienter, vi har haft tilknyttet, døde 47% i eget hjem i 2010 og i 2011 var det 57%.

I 2010 døde 27% på hospice. Dette var stort set uændret i 2011, hvor det var 24%. I 2010 døde 26% på hospitalet. Dette tal faldt i 2011 til 19%.

I forhold til ovenstående tal synes det klart, at for patienter tilknyttet Palliativt Team lykkedes det for dobbelt så mange end gennemsnittet at få ønsket om deres dødssted opfyldt.

Vi har fortsat arbejdet med ressourcepersoner gennem 2011. Vi har i årets løb fået sygeplejersker med fra hele Skive Kommune, som nu er dækket i alle distrikter, og vi har således nu 38 ressourcepersoner tilknyttet.

Det gør, at vi nu føler, at den faglige viden øges. Vi har klart en fornemmelse af, at det basale niveau hæves, når der er personer, der har fokus på området.

I årets løb har vi som sædvanligt haft en hel temadag i foråret og to temeeftermiddage i efteråret.

24. marts var vi forsamlet med ca. 35 ressourcepersoner på Regionshospitalet Skive til en dag med overskrifterne "Hjernetumorer/metastaser" og "Delir".

Formiddagen bød på et indlæg fra sygeplejerske Mette Albeck fra Kamilianergårdens hospice i Ålborg. Hun har taget den neuropædagogiske uddannelse og har arbejdet meget med patienter med hjernetumorer eller -metastaser. Hun fortalte levende om arbejdet og de erfaringer, hun har gjort. Hun gav mange "fif" til, hvordan man klarer vanskelige situationer, hvilket gjorde undervisningen meget brugbar i det daglige arbejde.

Eftermiddagen var med et indlæg af overlæge Torben Jespersen, Det Palliative Team Aarhus. Han fortalte om et "Delirprojekt", de har kørt, og både om, hvad delir er, hvordan det behandles, og om resultatet fra deres projekt.

Endnu er berigende dag for alle parter, for uanset om man er sygeplejerske i primær eller sekundær sektor, møder man denne type patienter.

12. september var vi sammen til en eftermiddag, som bød på gruppearbejde på tværs af sektorerne. Vi havde bedt om cases fra deltagernes hverdag, som alle kunne blive klogere på.

9. november havde hospitalspræst og teamets præst Anna Mette Jørgensen et indlæg om åndelig omsorg, som også gav anledning til gode drøftelser i gruppen.

Efter årets møder valgte vi at sende brev ud til alle afdelingssygeplejersker på Regionshospitalet Viborg, Skive for at høre, om der var flere afdelinger, som ønskede at være repræsenteret i gruppen af ressourcpersoner også i tråd med anbefalingerne i kræftplan 3 og sundhedsplanen for region og kommuner. Vi forsøger at få alle med, så vi får hævet det basale niveau på alle områder. Der var ringe tilbagemelding, men ét ny afsnit, T10-3, kom dog på banen, så herfra er der nu også en repræsentant.

I årets løb er der på landsplan arbejdet en del med nye "Anbefalinger for den palliative indsats", som udkom december 2011. Der er regionalt lavet en aftale mellem region og kommuner "Sundhedsaftale for personer med behov for palliativ indsats", hvor vi fra teamet har deltaget i en under-arbejdsgruppe.

I forbindelse med sammenlægningen af RH Silkeborg, Hammel og RH Viborg, Skive til Hospitalsenhed Midt blev der i efteråret afholdt et møde i palliativt regi. Det er fra hospitalsledelsens side besluttet, at vi skal fusionere til ét palliativt team, og på mødet i efteråret blev det besluttet at nedsætte en samarbejdsgruppe, som skal se på muligheder. Arbejdet blev påbegyndt i slutningen af året og fortsættes i 2012.

Der arbejdes videre med Den Danske Kvalitetsmodel. Vi blev i årets løb akkrediteret, og det skal fremover ske hvert tredje år. Vi har i Viborg, Skive udarbejdet en enkelt retningslinje, som gælder på husplan. Vi skal i det kommende år samskrive dette med det, som foreligger i Silkeborg, så retningslinjen kommer til at gælde for Hospitalsenhed Midt.

På teamets hjemmeside er alle vore pjecer gjort tilgængelige. Vi hører, de anvendes i stor grad også til borgere/patienter, som vi ikke har kontakt med, hvilket netop er meningen. Vi har erfaret at Akut-Teamet i Viborg Kommune benytter pjecerne i udstrakt grad.

Deltagelse i kurser og temadage

2 regionsmøder.

Forårsmøde med formand for Etisk Råd, filosof Jacob Birkler "Når etikken bliver synlig".

Efterårsmøde med speciallæge Claus Moe "Delirium" og "Caregiver burden".

Deltagelse i 1. årsdag i DMCG-PAL.

Deltagelse i "12. Congress of the European Association for Palliative Care", Lissabon, Portugal.

Deltagelse i kursus i London "Buprenorphine Clinical Update".

Deltagelse i netværksgruppe for sygeplejersker der arbejder med palliation, afholdes af Norpharma to gange årligt.

I Viborg Kommune blev der i 2011 opstartet Akut-Team. Vi har afholdt møder med teamet omkring vores samarbejde.

Palliativt Team har afholdt staff meeting for øvrig personale på Regionshospitalet Viborg, Skive med emnet "Palliation".

Vi har i teamet modtaget supervision fra ekstern supervisor, ialt 6 gange i årets løb.

En fysioterapeut deltager i arbejdet med udvikling af nationale retningslinjer inden for DMCG-PAL:

"For et år siden meldte jeg mig til at arbejde med udvikling af nationale tværfaglige kliniske retningslinjer omkring lymfødem. Vi var en gruppe på 4 fysioterapeuter, en læge og en sygeplejerske, der startede arbejdet i april 2011.

Retningslinjens indhold, anbefalinger og indikatorer skal basere sig på bedst tilgængelig viden, evidens.

Vi har fundet og læst mange videnskabelige artikler, som skal ligge til grund for vores anbefalinger, og gruppen er nu midt i skriveprocessen.

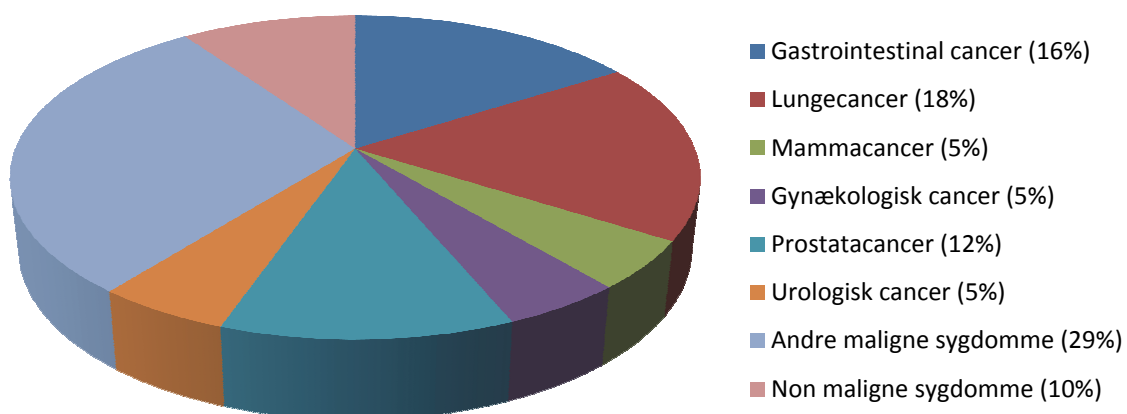
Når vi til sommer er færdige med den kliniske retningslinje skal den godkendes af flere instanser og til sidst af Center for Kliniske Retningslinjer. Godkendelsesprocessen kan tage lang tid, men arbejdet forventes færdigt i efteråret 2012.

Der er også andre grupper i gang med at lave kliniske retningslinjer, læs mere om dette på www.dmcgpal.dk.

En overlæge har færdiggjort "Den Nordiske Specialistuddannelse i Palliativ Medicin". I 2011 blev modul 5 afholdt i København og modul 6 i Reykjavik, hvor der var afsluttende eksamen. Dette var en mundtlig fremlæggelse af projekt med titlen "Breakthrough cancer pain treated with intranasal, transmucosal or sublingual fentanyl."

Det Palliative Team i tal

Diagnosefordeling 2011



Antal kontakter 2006-2011

