

Referat af Vibeke Bak Møller efter oplæg ved overlæge Jesper Isaksen den 5. oktober 2021.

PALLIATIVT TEAM FYN (PTF)

Der er 4 Palliative Teams i regionen, og disse er ikke ens organiseret, der er forskellige prioriteter og samarbejdsområder.

Den Palliative enhed FYN dækker Det palliative sengeafsnit på OUH (11 senge), Palliativt ambulatorium OUH (nyt – her gives mulighed for at gøre en tidlig indsats samt vurdere om, der er brug for sygdomsbehandling eller lindrende behandling), de to Palliative teams i Nord og Syd (Odense og Svendborg), Hospice Fyn og Hospice Sydfyn.

Palliativ Team Fyn består af 2 psykologer, 1,5 socialrådgiver, 3 fysioterapeuter, 2 lymfødem fysioterapeuter, 8 speciallæger på fuld tid samt 1 på flexetid 10 timer/uge, 1 uddannelseslæge fra afd. R OUH, 7 sygeplejersker – fuld tid/deltid, 1 frivillig koordinator, 0,4 præst og 3 sekretærer.

Tværfaglighed er nøglebegrebet, og det karakteriseres ved at være det samarbejde, hvor de forskellige fagpersoner arbejder sammen om en fælles opgave med udgangspunkt i den enkeltes faglige kompetence. Ved tværfagligt samarbejde opnås fælles problemforståelse, referenceramme, viden og kunnen samt vurderings- og beslutningsgrundlag. Der arbejdes med Symptomlindring, Selvbestemmelse, Selvbillede, Samtykke, Sociale relationer samt Sammenhæng og mening.

Palliation er lindrende behandling, pleje og omsorg til mennesker med alvorlig livstruende sygdom (cancer, hjertesvigt, ALS mv.). Der ydes en helhedsorienteret specialiseret tværfaglig indsats, der støtter uheldeligt syge og disses pårørende i at få tilbudt den rette hjælp i eget hjem, så der undgås uønskede indlæggelse og lidelse – fysisk og psykisk- samt gives mulighed for at tilbringe den sidste tid i eget hjem.

Alle henvisninger visiteres af to faggrupper via egen læge eller fra sygehusafdeling. Ca. 30 % afvises, men hjælpes så på anden vis via egen læge eller Palliativ ambulatorium OUH.

Det første besøg aflægges af PTF inden for 10 dage. Et typisk forløb vil starte med 1. besøg i hjemmet af en læge og en sygeplejerske med deltagelse af en hjemmesygeplejerske eller egen læge eller evt. andre. Efter en Tværfaglig konference fastlægges den palliative støtte. Der følges op på besøget i hjemmet pr. tlf./video eller nye besøg. Der fastlægges ved hver kontakt altid en ny aftale om næste kontakt og hvordan, hvilket giver tryghed.

Palliativ Teams patientrelaterede arbejdsopgaver er som følgende:

Løbende opfølgning på igangværende forløb (alle), Lymfødem (fysioterapeut), Familieteam (psykolog - supervision og socialrådgiver – er bl.a. i stand til at vejlede i lovgivninger vedrørende arvesager, delebørn, ægteskab m.m.), Tilsynsfunktion (læge + sygeplejerske), Ambulantfunktion(læge) Patientvejlederfunktion(sygeplejerske), Undervisning og supervision (andre) samt oprette Netværksgrupper (fysioterapeuter og sygeplejersker)

Desuden er der mulighed for at give tilsyn på andre afdelinger - smerter og vejrtrækningsproblemer (læge eller sygeplejerske med lægebackup). Der vil være 0-1 dags ventetid. Denne støtte sker ofte til svære akutte problemstillinger, hvor patienten evt. bliver overflyttet til palliativt sengeafsnit eller henvises til Hospice. Der forventes en udvidet støtte i 2022, da der er penge på vej til øgning af personalesammensætningen. Af anden støtte kan nævnes den palliative døgnvagt – (læge til læge kontakt + 3 hospices).