



# Det Palliative Team

Dette lille hæfte er skrevet som hjælp til dig og dine nærmeste, der nu har kontakt til Det Palliative Team.

## HVAD BETYDER PALLIATIV BEHANDLING?

Palliation betyder lindring, og den palliative behandling omfatter lindring og omsorg, når helbredende behandling ikke længere er muligt.

## DET PALLIATIVE TEAM

Det Palliative Team er et tværfagligt team, der arbejder både på hospitalet og tager på besøg i hjemmet. Teamet er organiseret og placeret på Regionshospitalet Nordjylland i Thisted.

At modtage information om at du eller en af dine nærmeste har en uhelbredelig sygdom, kan være svært at forlige sig med. Når man bliver alvorligt syg, er hele livssituationen forandret – ikke alene for den, som er alvorligt syg, men for hele familien.

I det tværfaglige team arbejder vi derfor sammen for, at du og dine nærmeste kan opnå størst mulig trykthed og livskvalitet gennem dit sygdomsforløb. Teamet arbejder for at lindre problemer af både fysisk, psykisk, social og eksistentiel karakter. Teamet består af læge, sygeplejersker, fysioterapeuter, socialrådgiver og sygehuspræst.

Palliationssygeplejersken vil være din kontaktperson. Hun vil i samråd med dig og dine nærmeste etablere kontakt til de øvrige fagpersoner i teamet. I dagligdagen arbejder sygeplejersken og teamets læge tæt sammen.

## FYSIOTERAPI

Gennem et sygdomsforløb, vil man opleve, at kroppen ændrer sig. Teamets fysioterapeuter har derfor også en vigtig rolle i den lindrende behandling der tilbydes.

Formålet er at smertelindre og bedre livskvalitet igennem øget selvstændighed/mobilitet, kropslig velvære og symptomlindring.

### Det kan fysioterapeuten hjælpe med

- Vejledning i og vurdering af funktioner
- Hjælpemidler
- Vejtrækningsteknik m.m.
- Massage
- Øvelser
- Lymfødembehandling
- Akupunktur (fx smerter, kvalme, svedetendens)

Teamets fysioterapeuter har både funktion på afsnittet, ambulant og i eget hjem. Omfanget af antallet af besøg fra fysioterapeuten i eget hjem, vil derfor være en individuel vurdering og aftale mellem patienten og fysioterapeuten.

## SOCIALRÅDGIVER

Socialrådgiveren kan være det koordinerende led til offentlige instanser, pensionskasser, fagforeninger med videre for både dig og dine pårørende.

### Det kan socialrådgiveren bl.a. hjælpe med:

At tage kontakt til kommunen vedrørende:

- sygedagpenge
- ansøgning om førtidspension
- ansøgning om plejeorlov
- forsikring



Socialrådgiveren kan formidle kontakt til kommunen, hjælpe med at udfylde relevante skemaer eller hjælpe dig med at få et overblik over din økonomi. Socialrådgiveren kan også hjælpe med rådgivning om økonomi, arv, testamente og livstestamente.

Hvis du har brug for at tale med en person om dine tanker om fremtiden, bekymring for børn, ægtefælle eller anden familie, er du også velkommen til at kontakte socialrådgiveren.

## SYGEHUSPRÆSTEN

Som sygehuspræst er en af de vigtigste opgaver at lytte til de patienter og pårørende, som trænger til at tale med nogen om deres situation. Når man bliver syg og bliver indlagt på sygehuset, gør man sig ofte mange tanker om livet. Det kan være tanker om de mennesker, man holder mest af, om mening, håb, angst eller noget helt andet.

Det kan være en stor lettelse at kunne dele sine tanker og eventuelle bekymringer med et andet menneske, og sygehuspræsten er både vant til og uddannet i at tale med mennesker i netop denne situation. Sygehuspræsten har tavshedspligt og skriver ikke journal.

### Et tilbud til alle

Alle patienter – uanset trosretning og sygdomsforløb – kan benytte sig af en samtale med præsten. Sygehuspræsten kan også formidle kontakt til andre trossamfund.

Sygehuspræsten træffes på hospitalet tirsdag og torsdag. De øvrige hverdage på telefonen. I weekender samt mandage henvises til egen sognepræst.

## VISITATION/HJEMMEBESØG

Efter henvisning til Det Palliative Team kontaktes du pr. telefon, og der planlægges en visitationssamtale. Denne samtale kan fx foregå i eget hjem eller på sygehuset og vil som oftest være med en sygeplejerske og en læge.

Hensigten med samtalen er at afklare og identificere eventuelle problemområder, igangsætte eventuel behandling, og informere om hvad Det Palliative Team og Afsnit for Palliativ Behandling kan tilbyde.

Efter vores første møde vil vi være i kontakt telefonisk. Der er desuden i begrænset omfang mulighed for hjemmebesøg. Vi samarbejder med din praktiserende læge og med hjemmesygeplejersken, der naturligvis også er centrale medspillere i forløbet.

## AFSNIT FOR PALLIATIV BEHANDLING

Det kan ske, at det i perioder er nødvendigt med sygehusindlæggelse. Det Palliative Team og Afsnit for Palliative Behandling er knyttet sammen som en enhed og har som formål at give dig bedst mulig lindrende behandling.

Afsnit for Palliativ Behandling består af et sengeafsnit på medicinsk afsnit M5 (6 senge). Formålet med et palliativt sengeafsnit er at skabe en høj grad af kvalitet og kontinuitet i behandlingen.

Afsnit for Palliativ Behandling er et behandlingsafsnit, hvilket betyder, at man ved indlæggelse skal have et behandlingskrævende behov.

### At være tilknyttet Det palliative Team og Afsnit for Palliativ Behandling betyder at:

- Du og din familie har mulighed for kontakt med Det Palliative Team
- Du tilknyttes APB med tilbud om "Åben indlæggelse"
- Du og din familie er tilknyttet et netværk af kontaktsygeplejersker på sygehuset og i hjemmeplejen
- Eventuel indlæggelse som regel vil ske på APB
- Vi kan tilbyde vasketøjsordning, hvis du ønsker at være hjemme. Dette betyder, at du efter aftale med teamet eller APB kan låne sengelinned, håndklæder mm.



### Åben indlæggelse betyder at:

- Opstår der behov for indlæggelse, har hjemmeplejen eller praktiserende læge mulighed for at kontakte APB eller teamet for at træffe aftale om indlæggelse
- Indlæggelsen kan ske uden henvendelse til praktiserende læge eller vagtlæge
- Indlæggelsen vil ske gennem Akutmodtagelsen, hvor der vil blive optaget journal. Du overflyttes derefter til APB.

## SAMARBEJDE

Det Palliative Team og Afsnit for Palliativ Behandling har et tæt samarbejde med hjemmeplejen, plejecentrene og de praktiserende læger, hvilket betyder, at man i mange situationer har mulighed for at opstarte eller justere behandlingen i hjemmet og derved undgå unødige indlæggelser, da behandling i mange situationer kan aftales mellem de involverede parter. Ved visitationen tilknyttes du derfor hjemmeplejen i dit område. Hjemmesygeplejerskerne har en meget central rolle i behandling, pleje og omsorg i hjemmet, hvorfor teamet opfordrer dig til at have kontakt med hjemmesygeplejerskerne.

## KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål er du velkommen til at kontakte teamet.



### Kontakt

#### Det Palliative Team

Tlf. 40 29 31 20.

Træffes bedst hverdage

kl. 08.00 – 14.30

Ved akut behov, kan der udenfor teamets telefontid rettes henvendelse til Afsnit for Palliativ Behandling  
tlf.: 97 65 07 42.

Tilknyttet Det Palliative Team og Afsnit for Palliativ Behandling:

Den: \_\_\_\_\_