



SAMTALEGUIDE

Ønsker for Fremtidig Pleje og Behandling (FPB)

Husk, at formålet med *Ønsker for Fremtidig Pleje og Behandling-samtalen* er at sikre, at beboerens ønsker bliver hørt og respekteret. Samtalen er en vigtig del af plejen, og det er en proces der kræver tid, tålmodighed og respekt. Vær ikke bange for at tage initiativ til samtalen – den vil hjælpe beboeren til at føle sig tryk.



FORBEREDELSE TIL SAMTALEN

Deltagere i samtalen

Beboer:

Pårørende:

(Det er beboeren der bestemmer om pårørende skal deltage i samtalen)

Medarbejder:

Tid og sted

Dato og tid for samtalen:

.....

- Orientér dig grundigt i Nexus om beboerens sygdomsforløb.
- Læs referatet fra indflytningssamtalen.
- Orientér dig, om der tidligere har været en FPB-samtale – hvis ja, læs referatet.
- Afklar, om der er besluttet et behandlingsniveau.
- Inviter medarbejdere til samtalen via Outlook-kalender.

Lokale samtalen skal holdes i:

.....

.....

STARTEN PÅ SAMTALEN

- Minimer forstyrrelser, sæt telefonen på lydløs.
- Præsenter dig selv for beboeren og eventuelt pårørende.
- Vi har sat 45 minutter af til samtalen.

Samtalen kan indledes med nedenstående formulering:

Som aftalt, vil vi gerne tale med dig om dine ønsker og behov for fremtiden, så vi kan tilpasse plejen og omsorgen til dig. Vi ved godt, at det kan være en udfordrende samtale, men det er vigtigt for os at vide, hvordan vi bedst kan hjælpe dig i fremtiden.



OVERORDNEDE TANKER

Selve samtalen indledes med at tale om eventuelle bekymringer for fremtiden og den sidste tid. Formålet er at få beboerens ønsker italesat.

Nedenstående formuleringer kan anvendes:

- Hvordan har du det?
- Er der noget som fylder lige nu?
- Er der noget, der er særligt vigtigt for dig, at vi får talt om i dag?
- Hvis du får det dårligere, er der så særlige aktiviteter eller rutiner, som er vigtige for dig at blive ved med?
- Har du et religiøst tilhørsforhold?

KONKRETE ØNSKER

Samtalen drejes over mod aftaler og ønsker til den sidste tid i livet.

Nedenstående formuleringer kan anvendes:

- Den her samtale handler jo om den sidste tid i livet, er det ok, at jeg spørger ind til det?
- eller nogle mennesker har svært ved at tale om livets afslutning, hvordan har du det med det?
- Har du nogle ønsker til, hvordan den din sidste tid skal foregå?
- F.eks. om der skal spilles musik (hvilken), og hvem vil du gerne have omkring dig? Andet?
- Har du tænkt over, hvilke behandlinger du ønsker, eller ikke ønsker, i det tilfælde hvor du ikke selv kan give udtryk for det?
- Hvis du ikke selv længere kan tage beslutninger, hvem skal så tage dem for dig?
- Har du udfyldt nogen form for behandlings- og/eller livstestamente? (Fremtidsfuldmagt?)
- HVIS der er lægelig indikation for genoplivningsforsøg, spørges der: Hvad er dine tanker om genoplivning ved hjertestop?

Har du nogle ønsker til, hvad der skal ske efter døden? For eksempel:

- På Rosenlund har vi en tradition for at lave en udsyngning, er det noget du er interesseret i?
- Har du nogle yndlingssange, som du ønsker, at der bliver sunget?
- Er der noget bestemt tøj, du gerne vil være iført?
- Skal vinduet åbnes, efter du er gået bort?
- Er der særlige ritualer, religiøse handlinger eller andet?

AFSLUTNING PÅ SAMTALEN

Det er vigtigt, at du til sidst i samtalen opsummerer, hvad I har talt om.

Nedenstående formulering kan anvendes:

- Vi har talt om følgende emner...
- Er det korrekt forstået, at dine ønsker er...
- Hvis der sker ændringer i din tilstand, vil vi invitere dig til denne samtale igen, hvis det er i orden med dig?
- Hvis du kommer i tanke om noget eller har flere spørgsmål, er du altid velkommen til at tale med os igen.

Dokumentation

Samtalen dokumenteres i Nexus i samtalenotatet samt palliations-handlingsanvisning.



INFORMATION

Ønsker til fremtidig pleje og behandling

**Hvad handler samtalen om?**

Samtalen er en mulighed for, at vi sammen kan skabe klarhed over, hvilke værdier og ønsker der er vigtige for dig, hvis der skulle opstå en situation, hvor du ikke selv kan udtrykke dine ønsker. Samtalen handler om at sikre, at dine ønsker bliver respekteret og efterlevet i fremtiden, hvis du skulle blive alvorligt syg eller ude af stand til at træffe beslutninger.

Samtalen kan også hjælpe med at give dine pårørende klarhed og tryghed omkring dine ønsker, så de ved, hvordan du gerne vil plejes og behandles.

Hvem kan deltage i samtalen?

Samtalen er personlig, og du bestemmer selv hvem der skal deltage. Det kan være en pårørende, en ven, eller en anden person, du føler dig tryk ved.

Hvordan forløber samtalen?

Samtalen foregår i trygge rammer sammen med personale, du allerede kender, og ledes af en sundhedsprofessionel med erfaring i denne type samtaler. Vi tager os god tid, og samtalen foregår i et tempo der passer dig. Du vil ikke blive presset til at tage beslut-

ninger, du ikke er klar til, men vi ønsker at skabe et udgangspunkt for at kunne imødekomme dine ønsker bedst muligt.

Under samtalen kan vi blandt andet tale om:

- Dine værdier og prioriteter i livet, så vi kan tage bedst muligt hensyn til dine ønsker
- Eventuelle specifikke ønsker til behandling og livsforlængende foranstaltninger
- Hvordan vi bedst kan støtte dig og dine pårørende

Hvordan kan du forberede dig?

Vi ved, at det kan være svært at tale om fremtidige behandlingsvalg. Det kan derfor være en god idé at drøfte emnet med dine pårørende.

Overvej for eksempel:

- Hvem du gerne vil have involveret i beslutningerne om din pleje
- Din holdning til genoplivning og andre medicinske indgreb
- Åndelige og kulturelle hensyn



Efter samtalen

Efter samtalen vil dine ønsker blive skrevet ned i en plan som personalet vil følge i fremtiden. Denne plan kan ændres, hvis din situation eller dine ønsker ændrer sig. Samtalen er ikke en beslutning der er låst fast, men et redskab til at sikre at plejen er i overensstemmelse med dine ønsker.

Tag stilling og registrer dine ønsker

Her præsenteres du for de muligheder, du har for at registrere dine ønsker til din fremtidige pleje og behandling.

Behandlingstestamente

Ønsker du selv at have indflydelse på din behandling, hvis du en dag bliver inhabil – for eksempel på grund af demens eller hjerneskade – kan du oprette et behandlingstestamente. I behandlingstestamentet kan du blandt andet bestemme, at du, hvis du bliver permanent inhabil, ikke ønsker at modtage livsforlængende behandling eller forsøg på genoplivning ved hjertestop.

Med et behandlingstestamente kan du sikre, at lægerne følger dine ønsker til behandling, hvis du ikke selv er i stand til at give besked. Hvis du ikke har registreret dine ønsker i behandlingstestamentet, vil lægerne, som udgangspunkt, gøre hvad de kan for at holde dig i live.

Du kan registrere dine ønsker på sundhed.dk.



Fremtidsfuldmagt

Med en fremtidsfuldmagt kan du give en eller flere personer lov til at handle på dine vegne, hvis der en dag skulle blive brug for det.

Fremtidsfuldmagten oprettes og underskrives digitalt på tinglysning.dk, hvor du også kan læse mere.

Genoplivning

Uanset hvor syg du er, vil personalet gøre, hvad de kan for at få dit hjerte til at slå igen, hvis det går i stå – medmindre du på forhånd har valgt, at du ikke ønsker forsøg på genoplivning.

Alle habile borgere, der er fyldt 60 år, kan registrere fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop. Du kan registrere fravalget ved at logge ind på sundhed.dk.

Livsforlængende behandling

Livsforlængende behandling er en behandling, hvor der ikke er udsigt til helbredelse, bedring eller lindring, men alene en vis livsforlængelse. Livsforlængende behandling kan for eksempel være respiratorbehandling, sondeernæring og væsketilførsel.

Det er altid dit valg, om du vil have livsforlængende behandling. Du kan altid sige 'nej tak' til en behandling – også til livsforlængende behandling i den sidste levetid. Selvom du siger nej til livsforlængende behandling, vil du stadig blive tilbudt lindrende behandling.

Du er altid velkommen til at tage en snak med os, hvis du har spørgsmål eller ønsker mere information om samtalen.

