

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Død og palliasjon	Gyldig fra/til: 21.04.2023/21.04.2024
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Barne- og ungdomsklinikken	Versjon: 2.00
Godkjenner: Tylleskär, Karin Birgitta	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Silja Griffiths	Dok.id: D74773

Innhold

1	Hensikt	1
	Samhandling og prioritering av pasienter til Palliativt team barn og unge ved Haukeland Universitetssjukehus.....	1
2	Målgruppe og avgrensning	1
3	Definisjoner.....	1
4	Ansvar	1
5	Gjennomføring.....	1
5.1	Samhandling:.....	1
5.2	Teamets mandat:	2
5.3	Hvilke pasienter kan få tilbudet?.....	2
6	Referanser.....	2
7	Forankring.....	3
8	Endringer siden forrige versjon.....	3

1 Hensikt

Samhandling og prioritering av pasienter til Palliativt team barn og unge ved Haukeland Universitetssjukehus.

2 Målgruppe og avgrensning

Leger som overfører pasienter til Palliativt team barn og unge ved Haukeland Universitetssjukehus.

3 Definisjoner

Palliasjon er en aktiv behandling til mennesker med alvorlige livsforkortende eller livstruende tilstander. Palliasjon for barn og unge fra det ufødte barnet til voksen.

4 Ansvar

- På Barne- og ungdomsklinikken er det et eget palliativt team som består av leger, spesialsykepleiere, sosionom, sykehusprest, musikkterapeut, fysioterapeuter og ergoterapeut. Noen i teamet jobber også i det pre- og perinatale palliative teamet på Kvinneklinikken.
- Pasientansvarlige overleger ved Barne- og ungdomsklinikken har ansvar for å definere pasient til Palliativt team barn og unge
- Pasientansvarlig lege og leger i Palliativt team barn og unge er gjensidig ansvarlig for samhandling med de ulike seksjoner ved Barne- og ungdomsklinikken

5 Gjennomføring

5.1 Samhandling:

- Pasientansvarlig lege vil være den som henviser til palliativt team og er ansvarlig for pasienten gjennom hele pasientforløpet

- Seksjonen kontakter Palliativt team barn og unge når de har aktuelle kandidater. Palliativt team barn og unge kontaktes via gul lapp til arbeidsgruppen eller på mail palliativt.team.barnogunge@helse-bergen.no

5.2 Teamets mandat:

- Gi råd og veiledning om barnepalliasjon internt og til samarbeidspartnere
- Utarbeide og presentere retningslinjer
- Undervise helsepersonell, pårørende og andre omsorgspersoner
- Formidle bistand fra relevante fagmiljøer og personer
- Ved behov planlegge forløp i samarbeid med medisinsk ansvarlig lege/team/seksjon.
- Bidra til gjennomføring av forhåndssamtaler og utarbeidelse av beredskapsplan for pasienten (Dokumentmal finnes i Dips under Avdelingens fraser, Forhåndssamtale Palliativt team for barn og Beredskapsplan)
- På forespørsel fra medisinsk ansvarlig lege/team/seksjon delta i samtaler med pasient og pårørende
- Være bindeledd mellom Palliativt team for barn og unge og andre enheter i og utenfor Helse Bergen, inkludert kommunehelsetjenesten
- Representere Helse Bergen i Regionalt fagnettverk for barnepalliasjon
- Lede regionalt fagnettverk i barnepalliasjon
- Samhandle med Avansert heimesjukehus.
- Samhandle med fagråd for lindrende behandling.
- Bistå i oppfølging av perinatal palliasjon

5.3 Hvilke pasienter kan få tilbudet?

Målgruppen omfatter en gruppe av barn og unge med forskjellige sykdommer, alder, modenhet og funksjonsnivå. Det er vesentlig å være oppmerksom på barnet og den unges stemme, samt deres evne til å forstå og uttrykke seg.

De fire hovedgruppene som får tilbud om palliativ behandling har:

- Tilstander der tidlig død er uunngåelig, for eksempel komplekse medfødte misdannelser
- Tilstander der det er stor sannsynlighet for tidlig død, som for eksempel medfødte syndromer og følgetilstander av alvorlig ulykke
- Livstruende sykdom der det finnes behandling, men som ikke alltid helbreder, for eksempel kreft, alvorlig nyre-/lever-/hjertesvikt
- Sjeldne sykdommer som blir verre over tid, som muskeldystrofi og metabolske tilstander.

Målet for behandlingen er best mulig livskvalitet for barnet/ungdommen og familien gjennom hele sykdomsforløpet, ikke bare når livet går mot slutten.

Før: barnet eller ungdommens familie kan komme i kontakt med palliativt team på ulike tidspunkt i et sykdomsforløp. Noen blir henvist allerede i svangerskapet når det mistenkes eller påvises sykdom hos fosteret.

Under: et palliativt team skal ta utgangspunkt i barnets/ungdommens og familiens ønsker behov og håp.

Etter: hvis et palliativt forløp ender med at barnet/ungdommen dør, vil et palliativt team kunne bistå familien med støtte og veiledning i sorgprosessen

6 Referanser

Interne referanser

Eksterne referanser

7 Forankring

8 Endringer siden forrige versjon

[]