

Paliativna oskrba v Domu starejših Logatec



NEKDANJI POGLED

- Slab je, mora v bolnico.
- Umrl je v bolnici, smo vsaj naredili vse kar smo lahko.
- Nič ne poje in popije, brez jest pa že ne more biti, dajmo mu sondo.
- Boli ga, kaj naj.
- Pravi, da bo umrl, pa sem ga potolažila: "Seveda ne, vse bo dobro".
- Kaj č`mo, pač umira.
- Spet ti svojci, saj sem že vse povedala. Kaj ne vidijo, da sedaj mi skrbimo zanj in to delamo dobro.



ŽELJE STANOVALCEV

- Upam, da mi ne bo treba nikamor iti. Želim si, da bi umrl tukaj v tej sobi, ki je postala moj drugi dom.
- Ne želim si v bolnico, kaj pa mi bodo tam? Samo matral se bom, tako mi ne morejo več pomagati...
- Bojim se samo, da me bo bolelo.
- Upam, da mi ne bo treba imeti kakšnih cevok. Ko bo prišel moj čas, si želim da gre narava svojo pot.
- Ne želim si nobenega podaljševanja te agonije.
- Upam, da se ne bom preveč „matral“. Želim si samo, da bi v miru zaspal.
- Bojim se, da bom sam. Najbolj si želim, da bodo ob meni vsi tisti, ki jih imam rad.



REZULTATI NEKDANJEGA POGLEDA

- Skrb za stanovalca, postopki zdravljenja in aktivnosti zdravstvene nege niso izhajali iz potreb in želja stanovalca. Izhajali so iz prepričanj, da mi najboljše vemo kaj je dobro za stanovalca.
- Opravljeni postopki zdravljenja in aktivnosti zdravstvene nege pogosto niso prinesle prave dobrobiti za stanovalca.
- Svojci so bili opazovalci dogajanja, pogosto nepričakovano in nenadoma vključeni v odločanje glede postopkov zdravljenja.



SPREMINJANJE POGLEDA

VPELJAVA PALIATIVNE OSKRBE

1. Vključitev zdravnice, namestnice dir. za področje ZN in vodij tima v izobraževanje paliativne oskrbe.
2. Predavanje dr. Lunder za stanovalce, svojce in zaposlene.
3. Interna predavanja za zaposlene, ki se letno obnavljajo:
 - ✓ Obvladovanje neželenih simptomov
 - ✓ Oskrba umirajočega stanovalca
 - ✓ Komunikacija s svojci
 - ✓ Paliativni družinski sestanek...
4. Sprotni pogovori o etičnih dilemah in intervizije



PALIATIVNI DRUŽINSKI SESTANEK

- Sodelujejo zdravnica, vodja tima, oddelčni tehnik ZN, delovni in fizioterapevt, socialna delavka in po potrebi tudi drugi člani tima.
- Prisotni so stanovalec (če mu le zdravstveno stanje dopušča) in vsi njegovi pomembni bližnji.
- TEME POGOVORA:
 - ✓ Pogovor o zdravstvenem stanju stanovalca, o postopkih zdravljenja in zdravstvene nege, ki se izvajajo pri stanovalcu.
 - ✓ Pogovor o željah, potrebah, skrbah stanovalca in njegovih bližnjih.
 - ✓ Izdela se vnaprejšnji načrt zdravstvene oskrbe:
 - katere postopke zdravljenja bi si stanovalec še želel
 - kako si želi, da postopamo v primeru težjih zapletov zdravstvenega stanja in smrti



UDEJANJIMO DOGOVORE

- Vsi zaposleni v Domu in vsi zdravstveni delavci, ki prihajajo v Dom, sledimo in delujemo v skladu z načeli paliativne oskrbe.
- Zaznamo potrebo stanovalca in svojca po pogovoru o zdravstvenem stanju, umiranju in smrti.
- Smo seznanjeni z zapisom paliativnega družinskega sestanka in upoštevamo sprejete želje.
- Imamo znanje in strokovnost, ki nas opolnomoči, nam daje stoičnost in samozavest, ki stanovalcu in svojcu dajejo občutek varnosti.
- Obvladujemo neželene simptome (znamo oceniti neželeni simptom, imamo jasna navodila kako ukrepati in znamo ukrepati).
- Imamo primeren pristop do umirajočega (komunikacija, oskrba, duhovna podpora...).
- Aktivno vključujemo svojce (redno obveščamo in se pogovarjamo o stanju stanovalca, svojci so prisotni ob umirajočem stanovalcu, svojci sodelujejo pri oskrbi umirajočega stanovalca...).



POGLED DANES

- Vsak stanovalec je individuum. Ima svojo preteklost, sedanost in prihodnost, ki jo kroji po svojih željah in odločitvah.
- S stanovalcem se pogovarjam o njegovih občutkih, željah in strahovih.
- Izvajam smiselne in za stanovalca pomembne postopke zdravljenja in zdravstvene nege.
- Svojci so soustvarjalci čim bolj kvalitetnega življenja stanovalca v Domu.
- Ko se življenje zaključuje lahko naredim veliko (poskrbim za mirno okolje, blažim neželene simptome, poskrbim za čim večje udobje, povabim svojce, da so prisotni ob stanovalcu...)



PRIDOBITVE

- Imamo več znanja in bolje obvladujemo neželene simptome, kar prinese lažje in manj stresno delo.
- Imamo jasna navodila kako ukrepati ob poslabšanju zdravstvenega stanja, umiranju in smrti stanovalca.
- Stanovalec in svojec je seznanjen z zdravstvenim stanjem, možnimi zapleti, posledicami in ukrepi.
- Stanovalec je slišan, ve da se bo upoštevalo njegove želje in bo zanj dobro poskrbljeno.
- Svojec zazna, da se trudimo za stanovalca in nam je „mar“. To jim daje občutek varnosti in zaupanja.
- Stanovalci, svojci in zaposleni se lažje soočamo z umiranjem in smrtjo.

»... družinski sestanek razjasni, kako ravnati v težkih trenutkih, ko postane težko in panika.«

»Zaposleni smo glede paliative bolj izobraženi in še lažje ter bolje pomagamo.«

»Stanovalec ima možnost, da se poslovi v krogu bližnjih, v intimnem okolju.«

»Brez družinskega sestanka so stvari nejasne, mnenja in želje svojcev pa so neusklajena.«

»Več komunikacije med zaposlenimi v smislu kaj je bolje za stanovalca.«

»Vse je bolj osebno, svojci in stanovalci čutijo, da je hiši mar zanje.«

MINENJA STANOVALCE in SVOJCEV

«Zadovoljen sem, ker sem lahko povedal kaj si želim. Verjamem, da bo zame dobro poskrbljeno.»

«Bila je spokojna in mirna. Hvala, ker sem lahko bila ves čas ob njej. Čeprav mi je hudo, je bilo umiranje moje mame zame nepozabna izkušnja, težka vendar lepa. «

«Prihajali smo ob različnih urah in vedno je bilo poskrbljeno zanj. ... Do zadnjega ste delali z njim, kot da bo ozdravel, kot da bo živel dalje ...»

»... Kadar sem odhajala od nje, me je tolažila misel, da jo puščam pri dobrih ljudeh. Neizmerna hvala vsem, ki so jo negovali, hranili, se z njo pogovarjali, ji lajšali trpljenje in umiranje. Hvala da ste tudi nam, ki smo jo obiskovali, posvetili vaš čas in prijaznost.»

«Vsi smo se zbrali ob njej. Ulegla sem se poleg nje v posteljo, ji povedala da jo imamo radi in da lahko odide. Popolnoma se je umirila in v miru odšla.»

