

BRONDBY KOMMUNE**Træningscenter Brøndby, ældrecentre og midlertidige pladser.**

Udarbejdet af: Annelise Julie Nøbølle Nielsen, Lisette Fjord Rasmussen, Ulla Holm Frausing, Mia Linda Møller, Felix Petersen.

Udfærdiget: Primo 2020

Godkendt i topledergruppen: Januar 2020

Ansvarlig: Ulla Holm Frausing

Revideres senest: Primo 2022.

Instruks: Palliativ fysioterapi	
Målgruppe	Sygeplejersker på ældrecentre samt palliativ fysioterapeut fra Træningscenter Brøndby.
Formål	Formålet med denne indsats er at fremme livskvalitet og lindre symptomer hos alvorligt syge og døende i den sidste levetid. At den døende omkostningsfrit modtager den nødvendige symptomlindring.
Mål	<p>Overordnet mål for den fysioterapeutiske indsats: At fremme patientens kropslige forudsætninger for et hverdagsliv karakteriseret af værdighed, livskvalitet og autonomi i den døendes sidste levetid. Derudover fremme livskvalitet, forebygge og lindre lidelse ved ikke-farmakologiske tiltag.</p> <p>Delmål for den fysioterapeutiske indsats er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At fremme og vedligeholde størst mulig selvstændig funktionsevne. • At forebygge og lindre plagsomme symptomer. • At forebygge komplikationer af nedsat mobilitet. • At støtte patienten imod erkendelse af kropslige begrænsninger og tab og udvikling af relevante mestringsstrategier. • At støtte patienten med gode kropsoplevelser.
Den fysioterapeutiske indsats	<p>Den fysioterapeutiske indsats omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysioterapeutisk undersøgelse, vurdering, mål og plan målrettet en samlet palliativ indsats. • Træning/genoptræning. • Fysioterapeutisk behandling, f.eks. manuel terapi, massage, lungefysioterapi, lymfødembehandling. • Lindrende tiltag, f.eks. smertebehandling, TENS, akupunktur, berøring, lejrning, afspænding, samtale.

<p>Den sidste levetid og palliativ indsats:</p> <p>Kriterier for henvisning:</p> <p>Sygeplejersken</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Forebyggende tiltag, f.eks. faldforebyggelse, forebyggelse af kontrakturer og decubitus, hjælpemidler. • Vejledning, f.eks. i forhold til selvbehandling, fysisk aktivitet, prioritering af aktiviteter i forhold til ressourcer. • Vejledning og instruktion af pårørende og tværfagligt personale, i forhold til f.eks. forflytning og lejring. • Omsorg for pårørende. <p>Når den sygdomsspecifikke behandling er ophørt, og den forventede levetid forventes at være få uger til få måneder. Borger er uafvendeligt døende, når den forventede levetid er op til 2 uger.</p> <p>Fysiske og psykiske symptomer der skaber lidelse hos den døende og som kan lindres med ikke-farmakologiske tiltag. Det drejer sig om følgende symptomer med flere: Kvalme, smerter, dysfagi, ødem, obstipation, dyspnø, diarré, depression, angst, kognitiv dysfunktion og delirium.</p> <p>Terminalerklæring fra praktiserende læge.</p> <p>Den visiterende sygeplejerske anvender EORTC QLQ-C15-PAL med henblik på identificering af palliative behov hos den døende, som kan lindres med ikke-farmakologiske tiltag.</p> <p>Henvisningen til palliativ fysioterapeut tager udgangspunkt i behov for lindring af følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At lette åndenød. • At indre smerte. • At mindske funktionstab. • At lindre kropsligt ubehag. • At lindre ødemer. • At lindre obstipation. • At lindre angst og uro. • At øge kropsforståelse og selvindsigt. • At afhjælpe kognitive forstyrrelser. <p>Borgerens primære sygeplejerske vurderer den døendes palliative behov ud fra et helhedsorienteret perspektiv. På baggrund af en faglig vurdering samt ud fra borgers sygdoms- og symptombillede visiterer sygeplejersken til en symptomlindrende palliativ indsats.</p> <p>Når den palliative vurdering er udført beskrives palliativt behov under relevante tilstand og skal suppleres med en observation med emnet "Palliative behov" og der oprettes en opgave iht. Nexus arbejdsgange for Palliativ Fysioterapi.</p>
---	--

<p>Palliativ fysioterapeut</p> <p>Opfølgning på indsatsen:</p> <p>Den palliative samarbejds-netværksgruppe:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Borger triageres rød grundet palliativ indsats - dette beskrives som terminale borgere i det sidste forløb i instruks vedr. tidlig indsats. • Formidling af kontakt til den palliative fysioterapeut sker som en opgave i Nexus og tildeles den palliative fysioterapeut. • Henvisende sygeplejerske skriver på tilstand i det faglige notat, at der er henvist til palliativ fysioterapi, samt hvilke henvisningskriterier, der er ligger til grund. Hvis aktuelt informeres pårørende om dette tiltag. <p>Fysioterapeuten opretter opstartsindsats i Nexus og planlægger første besøg hos borger mhp. vurdering af behov for palliativ fysioterapi iht. Nexus arbejdsgange for Palliativ Fysioterapi. Fysioterapeuten kan på trods af henvisning til palliativ fysioterapi på baggrund af fysioterapeutisk vurdering, at det ikke er relevant med palliativ fysioterapi. Hvis der vurderes behov for palliativ fysioterapi oprettes indsatsmål og handlingsanvisning for indsatsen i Nexus.</p> <p>Den palliative fysioterapeut vurderer løbende effekten af indsatsen og følger op på denne med henvisende sygeplejerske, det øvrige plejepersonale og eventuelle pårørende. Derudover skal der evalueres på indsats og effekt i den palliative samarbejds-netværksgruppe mhp. kvalitetssikring og -udvikling.</p> <p>Ved afslutning af fysioterapeutisk forløb sender fysioterapeuten opgave til plejen om dette. Afslutning af forløb i Nexus iht. Nexus arbejdsgange for Palliativ Fysioterapi.</p> <p>Der afholdes samarbejdsnetværksmøde én gang hver 2-3. måned mhp. evaluering og revurdering af indsatsen og arbejdsgangen.</p> <p>Den palliative fysioterapeut er tovholder på indsatsen og er ansvarlig for indkaldelse og afholdelse af møder samt kontakt til toplederansvarlig.</p> <p>Den palliative fysioterapeut indgår i en netværksgruppe med palliationssygeplejerskerne på ældrecentrene. Netværksgruppen koordinerer den palliative indsats på de tre ældrecentre. Fysioterapeuten sparrer løbende med palliationssygeplejerskerne om den enkelte borger.</p>
<p>Dokumentation</p>	<p>Al dokumentation og kommunikation foregår efter "Dokumentations- og kommunikationspraksis i Nexus, Ældre og omsorg" samt kommunikationsaftalen 2019.</p> <p>Se Nexus arbejdsgange for Palliativ Fysioterapi.</p>

Lovgrundlag	Serviceoven §122
Referencer Kilder	<p>Palliation: Kliniske retningslinjer i Danmark, se www.pavi.dk www.dsam.dk www.sst.dk</p> <p>Anbefalinger for kompetencer for fysioterapeuter i den palliative indsats - DMCG-PAL i samarbejde med Danske Fysioterapeuters Fagforum for Onkologisk og Palliativ Fysioterapi, 2013.</p> <p>”Palliativ fysioterapi - Harmonisering af indsatsen” – Region Syddanmark, 2009.</p>