



# Erfaringer ved bruk av Liverpool Care Pathway (LCP)

9.sept. 2010



Omsorg

Kvalitet

Glede



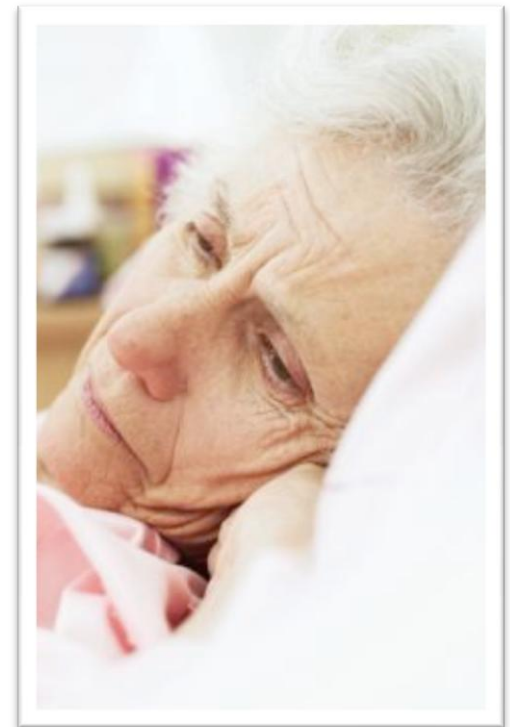
# Innhold:

- **Om Liverpool Care Pathway (LCP)**
- **Litt om implementering – gjennom 2 Samarbeidsprosjekter med Høgskolen i Østfold**
- **Erfaringer – hva sier ansatte**



# Hva er Liverpool Care Pathway (LCP)?

- LCP er en **tiltaksplan** for palliasjon til døende og deres pårørende.
- **De siste dager og timer**
- Bygger på palliativ omsorgsfilosofi
- **Mål:** å gi en helhetlig omsorg, forbedre og kvalitetssikre omsorgen til døende pasienter og deres pårørende.





# Når skal LCP tas i bruk?

Når det tverrfaglige team, (i samarbeid med pasient og pårørende), er enige i at pasienten er døende.

Når er pasienten døende?

Kriterier ved oppstart av LCP – på LCP skjema

- Forut for iverksetting av LCP har følgende spørsmål vært diskutert:
  - Å sette i gang livsforlengende behandling
  - Å avslutte livsforlengende behandling



# Endring av fokus :

## Fra

- å opprettholde viktige livsfunksjoner/aktiviteter (for eksempel mat, drikke, trening) og ha håp om å leve en stund


## Til

- å innse at livet begynner å ebbe ut - begynner å legge til rette for at livet kan avsluttes på en verdig måte i tråd med pasientens ønsker, og på en måte som gjør at pårørende kan mestre denne fasen best mulig.



# LCP- tiltaksplanen består av tre deler:

- **Del 1**  
Første vurdering (ved inklusjon) Helsetilstand og vurderinger
- **Del 2**  
Fortløpende vurderinger:  
**Er delmålene oppnådd?**
- **Del 3**  
Ved dødsfallet



Promoting best practice for care of the dying

Skriv inn lokal organisasjons logo

Navn..... Avd..... Dato:

Del 1	Første vurdering (vurdering ved inklusjon)	
<i>Diagnose og personopplysninger</i>	Hoveddiagnose:	Bidiagnoser:
	Personnummer:	<input type="checkbox"/> mann <input type="checkbox"/> kvinne Nasjonalitet:
	Innlagt dato:	
<i>Symptomer og funn</i>	Klarer ikke å svelge <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Våken <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
	Kvalme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Bevisst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
	Brekninger, oppkast <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Vannlatingsbesvær, UVI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
	Obstipert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Kateterisert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
	Forvirret <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Surkling i luftveiene <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
	Urolig, agitert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Dypne <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
	Rastløs <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Smerte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
	Anspent, engstelig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Annet (f.eks. odemer, kloe) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
<i>Delmål ved første vurdering</i>	Mål 1 Aktuell medikasjon er vurdert og ikke-essensielle medikamenter seponert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	
	Hensiktsmessig peroral medikasjon er endret til subkutan, og subkutan pumpe er satt i gang hvis hensiktsmessig. Uhensiktsmessig medikasjon er seponert.	
	Mål 2 Behovsmedikasjon til subkutan administrasjon er skrevet opp for følgende symptomer etter avdelingens prosedyrer:	
Smertesmerter - smertestillende	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	
Uro, agitasjon - beroligende	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	
Surkling i luftveiene - antikolinergikum	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	
Kvalme og brekninger - kvalmestillende	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	
Dypne - angstdempende/muskelavslappende	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	
Mål 3 Uhensiktsmessige tiltak seponeres		





# Liverpool Care Pathway (LCP)

- Kontinuerlig vurdering av pasientens tilstand
- **Konkrete mål for pleie og omsorg**

## Hvis målene i tiltaksplanen ikke nås

Mål: Pasienten er smertefri,

- skal det fortløpende **dokumenteres** hvorfor målene ikke ble nådd og
- **hvilke tiltak** som er iverksatt for å nå målene.



# Samarbeidsprosjekter

## Høsten 2008 – våren 2009:

- Et samarbeidsprosjekt mellom Høgskolen i Østfold, avd. for helse- og sosialfag og seks sykehjem i fem kommuner i Østfold.
  - Opplæring i bruk av Liverpool Care Pathway (LCP).
  - Implementering av LCP i utvalgte avdelinger.

## Høsten 2009 – våren 2010:

- Forlengelse av prosjektet ved fire av de opprinnelige seks sykehjemmene; refleksjonsgrupper for ansatte knyttet til omsorg ved livets slutt.



# Hva sier de ansatte?

## Om deltakelse i refleksjonsgruppe

- Veldig nyttig å delta i refleksjonsgruppa
- Har bidratt til at jeg er mer trygg i møte med pårørende
- Gruppa har bidratt til faglig utvikling – sette ord på hva som var bra. Lært av hva andre har gjort.
- Burde vært et tilbud til alle



# Hva sier de ansatte? om LCP

## Kontinuitet og kvalitetssikring

*”Få en kontinuerlig oppfølging tror jeg er veldig bra. Det gir en bra følelse for en selv også. Selv om en sikkert gjorde det før også så er det annerledes nå.”*

*”Det var noen som lurte på om noen som hadde snakket med pårørende – da bare så jeg etter i papirene og da stod det der – en ser virkelig nytteverdien av å bruke det.”*



# Hva sier de ansatte? Om LCP

## **Samarbeid med legen – en viktig suksessfaktor**

*”Når du har et oppsett som du skal følge har du det i ryggen når du snakker med legen – dette skal vi bruke. Du våger mer å ta initiativ overfor legen.”*

*”Det er veldig tungt å sette i gang med LCP om du ikke har legen med på laget. Det går jo på dette med medisinerings.”*



# Hva sier de ansatte?

## Kommunikasjon og samtale med den døende og deres pårørende

*"Pårørende blir og føler seg trygge for at både dem og pasientene blir ivaretatt."*

*"Å sette ord på det å dø. Pårørende slapper mer av. Pårørende klarer å forberede seg på en litt annen måte."*

*"selv om jeg aldri har vært redd for å møte døende pasienter så synes jeg at jeg blir mer fokusert på hva jeg skal prate om når jeg er inne hos pas. Satt det i system. Kommunikasjon blir mer målrettet."*



# Hva sier de ansatte?

*”Når pasienten er døende - Da snakker jeg direkte om det. Det har jeg ikke gjort tidligere – fordi det er vanskelig. Når du har brosjyren om LCP – da kan du snakke konstruktivt om det. Det har vært all right.”*



# Oppsummering

Liverpool Care Pathway for døende pasienter sikrer at

- Pasient og pårørende er forberedt på at pasienten er døende.
- Det er vurdert å avslutte uhensiktsmessig behandling
- Optimal lindring av plagsomme symptomer
- Pasientens eksistensielle og åndelige behov er ivaretatt
- Pårørende er inkludert og ivaretatt

(Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen.  
Helsedirektoratet, 2007. s.42)



”God standard for lindrende behandling i sykehjem kan bidra til at døende gamle ikke belastes med unødig innleggelse i sykehus sine siste levedager”  
(Husebø og Husebø 2005).



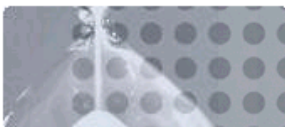
**”Vi har kun den ene gangen å gjøre ting riktig og best mulig”**

**(Grethe Skorpen Iversen - Kompetansesenter i lindrende behandling Helseregion Vest, nasjonal LCP-kontakt. )**





Du er her: [Hovedside](#) > [Enheter/Avdelinger](#) > [Kompetansesenter i lin...](#) > [Liverpool Care Pathway](#) > **Liverpool Care Pathway (L...**



## KOMPETANSESENTER I LINDRENDE BEHANDLING HELSEREGION VEST

- ▶ [ESAS SYMPTOM-REGISTRERING](#)
- ▶ [FORSKNING OG UTVIKLING](#)
- ▶ [HENVISNINGSRUTINER](#)
- ▶ [IN ENGLISH](#)
- ▶ [INDIVIDUELL PLAN](#)
- ▶ [KONFERANSER](#)
- ▶ [KURS OG ARRANGEMENT](#)
- ▶ [LINKER](#)
- ▶ [LIVERPOOL CARE PATHWAY](#)

### Liverpool Care Pathway (LCP)

(10.03.2010) **Liverpool Care Pathway (LCP)** er en tiltaksplan for omsorg til døende og deres pårørende. Planen ble utviklet for å overføre den helhetlige omsorgen som den døende og familien blir møtt med på en lindrende (palliativ) enhet, til andre deler av helsetjenesten. LCP ble utviklet i England på 1990-tallet og er i dag internasjonalt anerkjent og brukt i 20 land verden over.



#### Kontaktinformasjon:

LCP-kontakt **Grethe S. Iversen**, tlf. 55 97 94 14, mobil 99 20 40 09. E-post: [grethe.s.iversen@haraldsplass.no](mailto:grethe.s.iversen@haraldsplass.no)

#### KONTAKT OSS

**Telefon:** 55 97 58 24

Dagny Faksvåg  
Haugen  
leder/overlege  
55975831

Ragnhild Helgesen  
undervisningssykepleier  
55975790

Aud Myhre, sekretær  
55975824

**Telefaks:** 55 97 58 25

#### Åpningstider:

08.00 - 15.30  
alle hverdager

#### Adresse:

Haukelandsbakken 2  
Haukeland

[http://www.helse-bergen.no/avd/lindrendebehandling/liverpool\\_care\\_pathway/lcp.htm](http://www.helse-bergen.no/avd/lindrendebehandling/liverpool_care_pathway/lcp.htm)



# Referanser og anbefalt litteratur

- Ellershaw, J & C Ward (2003). Care of the dying patient: the last hours or days of life. *British Medical Journal*, 326; 30 – 34
- Husebø B.S. og Husebø S. Sykehjemmene som arena for terminal omsorg hvordan gjør vi det i praksis? *Tidsskr Nor Lægeforen* 2005; 125:1352-4  
[http://www.tidsskriftet.no/index.php?vp\\_SEKS\\_ID=1192785](http://www.tidsskriftet.no/index.php?vp_SEKS_ID=1192785)
- Sosial- og helsedirektoratet (2007). Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen” IS 1529 Nasjonale faglige retningslinjer. Oslo: Sosial- og helsedirektoratet.
- Helsedirektoratet (2009). ”Nasjonal veileder for beslutningsprosesser for begrenning av livsforlengende behandling hos alvorlig syke og døende” IS 1691. Nasjonal veileder. Oslo: Helsedirektoratet.
- <http://www.mariecurie.org.uk/forhealthcareprofessionals/liverpoolcarepathway>
- [http://www.helse-bergen.no/avd/lindrendebehandling/liverpool\\_care\\_pathway/lcp.htm](http://www.helse-bergen.no/avd/lindrendebehandling/liverpool_care_pathway/lcp.htm)