

Dokumentering fundament for patientinddragelse



Hvad er vigtigt for mig I ved

- Malene Madsen – det er mit navn!
- Kvinde
- 38 år
- Jurist
- Syg siden fødslen og er bekendt sin medicin/ sygdom mv.
- Trives bedst når hjemmebehandling er mulig
- Selvhjulpen og selvstændig
- Stiller mange faglige spørgsmål, - så vær velforberedt.

Hvem er jeg i systemet?

- Navn/ køn/henvisning: 140279-xxx2
- Vægt 62, 5 kg.
- Grundsygdom: Atypisk infantil polycystisk nyresygdom
- Blodtryk: 120/80, puls 90
- P-kreatinin 140
- Ikke ryger/ alkohol
- 3 x transplanteret 1986, 2005 og 2016
- Dialyse 1985/86 og 2012-2016

Patienten er ekspert i eget liv



Reel patientinddragelse?

- Patientinddragelse tager udgangspunkt i det enkelte menneskes ressourser i stedet for at fokuserer på personens begrænsninger.
- Sundhedspersonale og lægen bør være garanter for at give borgeren/ syge bedst mulig indsigt om sin sygdom.
- Lakmusprøven på, om reel patientinddragelse sker er om patientinddragelse dokumenteres.

Hvad skal tænkes ind i dokumentation?

Hvordan kan en patient/ borger tage ansvar?

- Forstå situation
Sundhedslovens § 16
- Forstå behandling – herunder behandlingsplan
Sundhedslovens kapitel 5
- Mulighed for at efterleve behandling
Sundhedslovens § 15
- Pårørende? – Inhabil - værgelovens § 5

Forstå situationen

Kan det dokumenteres at jeg forstår min situation?

Hvorfor er det vigtigt at jeg forstår min situation?

- Det er min ret.
- Der er psykologiske grunde, som vil gøre mig meget samarbejdsvillig.
- Jeg kan frabede mig at få information/ værge i særlig tilfælde Sundhedslovens § 16, stk. 2

Forstå behandling/ behandlingsplan

Kan det dokumenteres at jeg forstår behandlingen?

- Hvad betyder informeret samtykke?
- Jeg forstår forslag til behandling og jeg forstår ligeledes, hvad der sker hvis jeg ikke ønsker den forslået behandling – andre muligheder?
(herunder bivirkninger og risici)

Hvilke barrierer er der for at behandlingen følges – dokumenteres de?

Kan den ordineret behandling følges?

- Mental træthed
- Forstås særlige omstændigheder omkring behandlingen?
- Demens – kan der give informeret samtykke til behandling der er validt? Bør bekymringer beskrives?

Det anerkendende møde

Med enhver krop/sygdom følger en sjæl og en hjerne, som reflektere over:

Familie, job, fritid, liv, døden, lykke og ulykke, økonomi, sexliv, relation til andre mennesker, børn, bekymringer, ferie, kultur, religiøse overbevisninger, holdninger, misbrug, kæledyr.....

Det hele kan og skal ikke dokumenteres, men der bør dokumenteres således, at der er informeret om situationen/ sygdom, således patienten i samråd med lægen/ behandler kan træffe vigtige beslutninger i behandling, således der kan leves et godt liv.

Hvilke værdier har MENNESKET?

- Ejerskab sundhed
- Bevare relationer familie/ job
- Livskvalitet – MÅLET!

Ikke dokumenteret:

Non enim non est quod quid est

TILFØJ TEKST – GERNE NOGET RELEVANT I FORHOLD TIL PATIENTEN...

Kliniske retningslinjer om dokumentation og patientinddragelse?

- Forstår patienten situationen?
- Har patienten forstået behandlingen?
- Er det DET patienten ønsker?
- Er der barriere for behandlingen?
- Menneske – behandling - system



Livskvalitet

**Og til slut er det ikke mængden af år i dit liv, der tæller
- det er mængden af liv i dine år**

- Abraham Lincoln



Udvalgte-Ordsprog.dk/citater-om-livet.htm