



Dokumentnamn: Brytpunktssamtal vid Palliativ vård

Beslutad av:
Avdelningschef**Gäller för:**
Medarbetare i Göteborgs
stad**Diarienummer:****Datum och paragraf för
beslutet:****Dokumentsort:**
Rutin**Giltighetstid:**
2023-12-08**Senast reviderad:****Dokumentansvarig:**
Verksamhetsutvecklare
Hälsa och sjukvård**Bilagor:**

Brytpunktssamtal vid Palliativ vård

Samordnad planering för patient i Livets slut

Planering av vården görs tillsammans med patient och/eller närstående efter det att läkaren har haft ett brytpunktssamtal.

Efter brytpunktssamtalet bedömer medarbetare, patient och/eller närstående när en planering behöver upprättas tillsammans med patienten. Sjuksköterskan är ansvarig för att sammankalla omvårdnadsmedarbetare, arbetsterapeut och fysioterapeut samt inhämta samtycke från patient och/eller närstående. Sjuksköterskan bjuder in närstående om det är förenligt med patientens önskemål.

Syftet är att sjuksköterska, omvårdnadsmedarbetare, fysioterapeut och arbetsterapeut tillsammans med patienten och/eller närstående planerar för vården i livets slutskede utifrån patientens önskemål.

Alla ska vara lyhörd för patientens och/eller närståendes önskemål i samtalet.

Legitimerad medarbetare är ansvarig att dokumentera sina bedömningar, åtgärder, insatser i patientjournalen enligt Hälsa- och sjukvårdslagstiftningarna. En eller flera vårdplaner skapas i dokumentationssystemet. Omvårdnadsmedarbetare, är ansvarig för att dokumentera i genomförandeplanen/arbetsplanen enligt SoL (Socialtjänstlagen).

Stöd för att identifiera brytpunkt

Det är läkarens ansvar att ta beslut om när ett brytpunktssamtal skall hållas. För att kunna göra detta så behöver läkaren få information från kommunens medarbetare om att patientens hälsotillstånd har försämrats.

Det kan ibland vara svårt för legitimerade medarbetare i kommunen att veta om det börjar bli aktuellt med ett brytpunktssamtal.

När ska ett brytpunktssamtal initieras?

Ett brytpunktssamtal är ett samtal som kan ses som en ”vårdplanering” eller SIP (samordnande individuell plan) inför livets sista tid. Samtalet kan vara ett tillfälle för patienten och närstående att uttrycka sina farhågor, önskemål och behov.

Under en vårdtid kan flera brytpunkter inträffa. Brytpunktssamtal innebär ett samtal kring att målet med vården ändrar riktning från kurativ till lindrande vård där fokus är att främja livskvalitet.

Det kan vara aktuellt att initiera ett brytpunktssamtal:

- Patient med demenssjukdom som förlorar sin talförmåga, gångförmåga och nu börjar få allt svårare att svälja.
- Patienten har en ökad trötthet, sover mer.
- Tappar matlusten, går ner i vikt.
- Multipla sjukdomar och täta vårdtillfällen på sjukhus för till exempel fall eller infektioner
- Minskad livslust
- Ökad förvirring och glömska.
- Annat förändrat hälsotillstånd

En sammanfattning av ovanstående aktuella kriterier lämnas till läkare för ställningstagande till brytpunktssamtal.

Brytpunktssamtalet sker mellan patienten och läkare. Det är bra om sjuksköterska och närstående deltar om patienten så önskar. Om möjligt bör även Omvårdnadsmedarbetare vara närvarande om patienten så önskar.

Tillsammans med patienten görs en planering där patientens behov och önskemål tydliggörs.

Syftet med denna rutin

Syftet är att vara ett stöd för medarbetare att kunna initiera och medverka vid brytpunktssamtal vid förändrat hälsoläge hos patienter. Brytpunktssamtalet är alltid läkarens ansvar.

Vem omfattas av rutinen

Denna rutin gäller tillsviðare för medarbetare som deltar i palliativ vård.