

Nyttige linker:

Helse Norge: [Helsenorge.no](https://www.helsenorge.no)

Kreftforeningen: www.kreftforeningen.no

Informasjon om pleiepenger:

[www.nav.no/pleiepenger i livets slutfase](https://www.nav.no/pleiepenger-i-livets-slutfase)

*Palliasjon kan enklest forklares med
lindrende behandling og omsorg*



livshjelp – omsorg – samarbeid

Kontaktsykepleiere for kreftpasienter i Telemark

Et samarbeid mellom kommunene i Telemark og
Sykehuset Telemark HF

Forsidefoto: Bjørn Harry Schønhaug



Palliativ oppfølging

En informasjon om behandlingstilbudet i Telemark

Palliativ behandling og oppfølging

Mange opplever usikkerhet når kreftbehandling blir avsluttet. Da er det viktig å ha fokus på hva som er viktig for deg og dine nærmeste nå, og å legge en god plan for veien videre.

Behovet for palliativ oppfølging er individuelt og kan variere i løpet av sykdomsperioden. Oppfølgingen kan gis hjemme, på sykehjem og på sykehus. Helsetjenestene samarbeider med Palliativ enhet og team ved sykehuset.

Vi er opptatt av at du skal få god oppfølging med kontinuitet og at vi helsearbeidere samarbeider godt. Fastlege og kommunehelsetjenesten har ansvaret for helsetjenestene du får når du er hjemme. Vi tilstreber regelmessig oppfølging.

Vår felles målsetting er å lindre plager og at du og din familie skal kunne oppleve trygghet og best mulig livskvalitet i denne livsfasen.

Barn: Har du mindreårige barn som nære pårørende er det spesielt viktig at de får den oppfølgingen de trenger. Du kan rådføre deg med din fastlege, kontaktsykepleier i kommunen eller på sykehus om dette.

Felles vurdering: Fastlege og kontaktsykepleier vil som hovedregel gjøre en vurdering av situasjonen din og lage en plan for behandlingen videre, oftest i samarbeid med palliativt team.

Forhåndssamtale: er en del av denne vurderingen, se egen brosjyre. I samtalen har du mulighet til å fortelle om hva du tenker om situasjonen din, tiden framover, og dine ønsker, valg og verdier knyttet til framtidig medisinsk behandling og ivaretagelse. Vi lager

sammen en oppsummering av en slik samtale som vi passer på å gjøre tilgjengelig i din journal.

Videre oppfølging: Oppfølging hjemme vil som hovedregel være ved kontaktsykepleier og fastlege. Dersom du er innlagt på sykehus eller kommunal institusjon vil du følges av lege/tilsynslege og sykepleier ved avdelingen. Oppfølging skjer i samarbeid med Palliativ enhet og team.

Våre mål er

- at du opplever god symptomlindring
- at du får oppfølging av fastlege og kontaktsykepleier/ -sykepleiertjenesten i kommunen
- at du gjennom *Individuell plan* har oversikt over aktuelle og nødvendige kontaktpersoner og telefonnummer
- at du gjennom en planlagt samtale, *Forhåndssamtale*, får gitt uttrykk for ønsker, valg og verdier knyttet til framtidig medisinsk behandling og ivaretagelse
- at du hele tiden vet hva som er din neste avtale
- at din pårørende ivaretas på best mulig måte. Vi har spesielt fokus på barn og ungdom
- at du og dine pårørende kjenner trygderettigheten *Pleiepenger* slik at dine nærmeste kan være hjemme sammen med deg i livets slutfase, se neste side
- at du ikke mottar unødvendig, nytteløs behandling
- at du unngår unødvendige sykehusinnleggelse
- at du får kompetent og omsorgsfull oppfølging på sykehjem om du får økt omsorgsbehov