

Samtalen

Åbne

Det er en ny og ubehagelig situation, vi er kommet i med Corona-virusen. Jeg vil gerne snakke med dig (*og din xx pårørende*) om, hvad der er vigtigt for dig, så vi kan sørge for, at du får den bedst mulige behandling. Er du med på det?

Nærme sig

Hvordan tænker du, coronavirusen vil kunne påvirke dig og dit helbred?

Hvad gør du for at beskytte dig selv mod at blive smittet?

Jeg vil gerne fortælle, hvordan coronavirus vil kunne påvirke dit helbred

Dele vurdering med pt.

De fleste, der bliver smittet, bliver raske af sig selv. Men, der er nogen, der bliver meget syge - og desværre flere, jo ældre og mere syg man er i forvejen. Nogle af dem kommer til at dø, hvis de får en alvorlig Corona-infektion, og du er i risikogruppen på grund af _____. Respiratorbehandling hjælper kun en mindre del af de alvorligt syge, og hvis det hjælper, kan det være meget svært at komme over sygdommen alligevel.

Jeg håber selvfølgelig du slipper for sygdommen, men det er vigtigt at være forberedt, og med din (*sygdom*)/alder er det vigtigt, at vi får talt om, hvad der vil være vigtigt for dig, hvis du skulle blive så syg, at vi ikke kan tale sammen.

Hvad er vigtigt for patienten?

Hvad vil være vigtigst for dig, at jeg (vi) og dine pårørende skal vide i sådan en situation?

Med alt det, der sker, og det jeg har fortalt - hvad er du så mest bekymret for?

Hvilke ting ved livet er så vigtige for dig, at du ikke kan forestille dig at leve uden dem?

Det her kan være hårdt at snakke om. Men samtidig er det vigtigt, at vi ved, hvad der er vigtigt for dig, hvis du bliver syg?

Hvis man bliver meget syg af COVID-19, kan iltbehandling hjælpe nogen. Men hvis man til sidst ikke selv kan trække vejret, vil respiratorbehandling være den eneste mulighed. Det virker bedst på de yngste og på dem, der ikke er syge i forvejen. De ældste og dem, der var syge før smitten COVID-19, klarer ofte ikke behandlingen.

Jeg er i tvivl om, om respiratorbehandling overhovedet vil virke på dig, eller måske endda vil risikere at skabe mere lidelse. I sidste ende er det os læger, der bestemmer, hvilken behandling, der tilbydes - men tænker du selv, at der er behandlingsformer, som du meget gerne vil have tilbudt, eller som du ikke ønsker?

Hvor meget ved dine pårørende om dine prioriteringer og ønsker? (*..hvis de ikke deltager i samtalen*)

Afrunding

Jeg hører dig sige, at _____. Jeg synes, det er vigtigt at dele den information med dine nærmeste, så de ved det, og så de kan tale for dig, hvis du ikke selv kan (*..hvis de ikke deltager i samtalen*)

Som læge vil jeg derudover anbefale, at _____ .

Det er en meget usædvanlig tid for os alle, men uanset, hvor syg du måtte blive, kan jeg forsikre dig om, at vi vil gøre alt, hvad vi kan for at hjælpe dig og dine nærmeste igennem det på den bedste måde.

Baggrund og kommentarer

Det er altid udfordrende at tale med patienter og deres pårørende om livstruende sygdom. COVID-19 pandemien øger behovet for samtaler, der hjælper patienter med særlige risikofaktorer til at forstå den potentielle effekt, COVID-19 kan have på deres helbred. Og som hjælper dem med at få fortalt om deres bekymringer, deres værdier og prioriteringer - og i sidste ende med at få taget informerede beslutninger. Samtaleværktøjet skal gøre det lidt lettere for klinikerne at tage disse samtaler på en tillidsvækkende og empatisk måde, selv om omstændighederne er usikre og stressende.

Hvem? Vi ved stadig ikke alt om denne sygdom, men vi ved, at der er patienter, der har større risiko for alvorlig sygdom og død end andre. Det drejer sig primært om ældre og immunsupprimerede - og patienter med en eller flere af følgende tilstande:

Hjerte-/kar- og cerebrovaskulære sygdomme, lungesygdomme, fremskreden cancer, kroniske nyresygdomme, diabetes og generel skrøbelighed

Hvad? Annoncér samtalerne i forvejen og læg op til, at pårørende så vidt muligt bør deltage, hvis patienten ønsker det. Formålet med samtalen er at:

1. Drøfte forebyggelse af smitte
2. Tale om risikoen for alvorlig COVID-19 sygdom på grund af helbredstilstanden
3. Finde ud af deres prioritering, deres værdier og præferencer i behandlingssammenhæng
4. Anerkende og forholde sig til følelserne i situationen
5. Komme med anbefalinger til de næste skridt
6. Dokumentere samtalen og planen i journalen

Hvor? I praksis, hjemme hos patienten, på plejecentret eller via videoopkald

Hvornår? Så tidligt som muligt! Ideelt set, mens patienten har det godt. Det kan være alene med dette formål eller i forbindelse med en anden samtale. Og meget gerne i samarbejde med plejepersonale.

Hvordan?

1. Se evt. den amerikanske [demo video](#)
2. Læs værktøjet igennem - gerne højt, så du finder ud af, om sproget passer til dig
3. Læg gode pauser ind, så du åbner for, at patient og pårørende kan dele sine tanker og følelser
4. Anerkend følelser med empatiske kommentarer (Jeg kan godt forstå..., Jeg ville ønske...)
5. Anbefal næste skridt - så som at få talt med de pårørende, hvis de ikke er til stede
6. Fortæl gerne flere gange, at du vil sørge for den bedste behandling, uanset hvordan det går - og altså også symptomlindrende behandling
7. Husk at det er helt ok, hvis du har behov for at debriefe med kolleger