



VBP Palliasjon			
D36079	Utgave: 3.01	Gjelder fra: 22.02.2024	Side 1 av 5

FO	Nanda nr	Sykepleiediagnoser	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til: (spesifiser)	
8	00133	Kronisk smerte - relatert til: (spesifiser)	
5	00015	Risiko for obstipasjon - relatert til: (spesifiser)	
4	00134	Kvalme - relatert til: (spesifiser)	
6	00045	Svekkede munnslimhinner - relatert til: (spesifiser)	
3	00032	Ineffektivt respirasjonsmønster - relatert til: (spesifiser)	
4	00002	Ubalanse i ernæring: mindre enn kroppsbehovet - relatert til: (spesifiser)	
7	00108	Mangelfull egenomsorg: personlig hygiene - relatert til: (spesifiser)	
7	00094	Risiko for aktivitetsintoleranse - relatert til: (spesifiser)	
3	00004	Risiko for infeksjon - relatert til: (spesifiser)	
2	00137	Kronisk sorg- relatert til: (spesifiser)	
2	00124	Håpløshet - relatert til: (spesifiser)	
2	00147	Dødsangst - relatert til: (spesifiser)	
2	00128	Akutt forvirring - relatert til: (spesifiser)	
8	00095	Forstyrret søvnmønster - relatert til: (spesifiser)	
FO	Mål		
3	Er stabil sirkulatorisk og respiratorisk		
2	Best mulig symptomlindring og livskvalitet for både pasienten og de pårørende		
8	Er optimalt smertelindret		
5	Har velfungerende tarm		
4	Er fri for kvalme		
6	Har god munnhygiene med intakte munnslimhinner		
3	Opplever mindre tungpust		
4	Opprettholder en stabil vekt		
7	Deltar i gjøremål ut fra evne og funksjon		
7	Er optimalt mobilisert etter evne		
2	Føler seg godt informert, trygg og ivaretatt		
2	Har realistiske forventninger og håp		
2	Opplever forutsigbarhet og kontroll over situasjonen		
2	Har mindre angst		
8	Får normalisert søvnmønster		
FO	NIC nr	Sykepleietiltak og forordninger	Frekvens/tid
3	6680	Overvåke vitale tegn - Følg prosedyre: NEWS2 - Ansvar og gjennomføring	
8	1400	Behandling ved smerte - ESAS med grafisk overføring - Kartlegge og dokumentere smerter ved bruk av VAS	S forordn S forordn
5	0450	Behandling av obstipasjon/forstoppelse - bruk: VBP Funksjonsområde 5 - Eliminering (ARKIVERT) - Overvåke tarmfunksjon (kvalme, magesmerter, tarmlyder, flatus)	

4	1450	Behandling av kvalme - bruk: VBP Kvalme, ukjent årsak	
12	2300	Administrere legemidler - Adm. legemidler, observere virkning/bivirkning	
4	1710	Opprettholde munnhelse - Utføre munnstell etter VAR-prosedyre: - VAR: Tannpuss - VAR: Munnstell ved tannproteser - VAR: Munnstell ved broer og implantater - VAR: Munnstell ved broer og implantater - Utføre munnstell: Munnstell - Munntørrhet, stomatitt og soppinfeksjon	
4	1160	Overvåke ernæring (1) - bruk: VBP Underernæring - Kartlegge ernæringsstatus; følge prosedyre: Ernæring - Screening av ernæringsmessig risiko (NRS 2002) - Kartlegge underliggende årsaker til dårlig appetitt og vekttap (smerter, munntørrhet, obstipasjon, kvalme, mataversjoner) - VAR: Underernæring: individuell kartlegging	Innen 24 t
7	1800	Egenomsorgsassistanse - Trenger hjelp til: (spesifiser) - Tilrettelegge: (spesifiser) - La pasienten bruke egne ressurser ved vask og påkledning så langt han ønsker - Gi hjelp der pasienten ikke har krefter selv (spesifiser)	
7	0140	Fremme riktig kroppsbruk (1) - Kartlegge funksjonsnivå og avklare forventninger - Tilrettelegge for mobilisering: (spesifiser) - Sørge for fysioterapi - Informere om aktivitet/hvile	S forordn
2	5310	Etablere håp (1) - bruk: VBP Funksjonsområde 2 - Kunnskap-utvikling-psykisk (ARKIVERT) - Tilby samtale; oppgaveorientert/gi informasjon - Tilby samtale; emosjonelt og eksistensielt fokus - Være oppmerksom på pasientens eksistensielle, verdisøkende og religiøse behov - Ivareta pårørende (familiesamtaler)	
2	5290	Tilrettelegge for sorgarbeid - Observere krise og sorgreaksjoner - Henvise til: (spesifiser)	
2	5820	Redusere angst - Være en aktiv lytter - Vise empati	
8	1850	Fremme søvn - Kartlegge årsaker til søvnevansker: (spesifiser)	

		- Iverksette velværetiltak som massasje, leiring, avslapningsøvelser	
		- Skape rolig og trygg atmosfære, og være tilstede	
10	7110	Fremme familieengasjement	
		- Informere pårørende, i samsvar med pasientens ønsker	
		- Samarbeide med og inkludere pårørende	
10	7370	Planlegge utskrivelse (1) - bruk: VBP Utskrivelse - planlegging	
		- Avklare behov for individuell plan	
		- Etablere tverrfaglig samarbeidsmøte	

Internt referanser

SI/17.07-12	Ernæringscreening
SI/17.13-05	Munnstell - Munntørrhet, stomatitt og soppinfeksjon
SI/17.27-17	NEWS2 - Ansvar og gjennomføring
SI/17.32-48	VBP Kvalme, ukjent årsak
SI/17.32-89	VBP Underernæring
SI/17.32-92	VBP Utskrivelse - planlegging
SI/17.34-02	Underernæring: individuell kartlegging
SI/17.34-01	Tannpuss
SI/17.34-02	Munnstell ved tannproteser
SI/17.34-03	Munnstell ved broer og implantater
SI/17.34-04	Spesielt munnstell

Eksterne referanser

1. Helsedirektoratet. Nasjonale faglige råd for lindrende behandling i livets slutfase [internett]. Oslo: Helsedirektoratet [oppdatert 18. september 2018, hentet 11. februar 2021]. Tilgjengelig fra: <https://www.helsedirektoratet.no/faglige-rad/lindrende-behandling-i-livets-slutfase>

Metoderapport

AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	<p>Overordnede mål for VP: Strukturert og standardisert pleie og omsorg til pasienter som er i en palliativ fase av sin uhelbredelige sykdom.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er stabil sirkulatorisk og respiratorisk - Best mulig symptomlindring og livskvalitet for både pasienten og de pårørende - Er optimalt smertelindret - Har velfungerende tarm - Er fri for kvalme - Har god munnhygiene med intakte munnslimhinner - Opplever mindre tungpust - Opprettholder en stabil vekt - Deltar i gjøremål ut fra evne og funksjon - Er optimalt mobilisert etter evne - Føler seg godt informert, trygg og ivaretatt - Har realistiske forventninger og håp - Opplever forutsigbarhet og kontroll over situasjonen - Har mindre angst - Får normalisert søvnmønster
2	<p>Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient): VBP-en gjelder fortrinnsvis voksne kreftpasienter, men innholdet kan imidlertid være relevant og hensiktsmessig å benytte til pasienter med andre diagnoser i en palliativ fase.</p>
3	<p>Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spesialsykepleier i kreftomsorg, Hanne Ulsrud Bergum, Medisinsk avd. Gjøvik • Fagutviklingssykepleier, Ann Hege Valheim, Medisinsk avd. Gjøvik • Prosessveileder Jan Lorentzen og Tone Haugom, Avd. for kunnskapsstøtte <p>Revidering 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faggruppe i sykepleie, onkologi v/ Hanne Ulsrud Bergum har gjennomgått VBP og besluttet videreføring for 3 nye år uten endringer <p>Revidering 2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faggruppe i sykepleie, onkologi v/ Hanne Ulsrud Bergum har gjennomgått VBP og besluttet videreføring for 3 nye år uten endringer
INVOLVERING AV INTERESSETER	
4	<p>Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for: Det er pr i dag ikke innhentet synspunkter fra målgruppen. Det er ønskelig å sende planen for innspill til Brukerorganisasjonen for Kreft før den publiseres.</p>
METODISK NØYAKTIGHET	
5	<p>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunlaget: Bibliotekar Elin B. Undeli utførte litteratursøket, høsten 2011. Men i etterkant av dette søket har det kommet en nasjonal retningslinje for palliasjon</p> <p>Revidering 2018: Det er ikke gjort nytt litteratursøk ved gjennomgang av VBPen.</p> <p>Revidering 2021: Den eneste referansen, Nasjonale faglige råd for lindrende behandling i livets slutfase (1), er oppdatert til ny versjon og gjennomgått.</p>

6	<p>Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er: Det er valgt å ta utgangspunkt i nasjonalretningslinje når denne finnes sett i lys av erfaring med pasientgruppa.</p>
7	<p>Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget: Det er brukt Vancouver referansestil. NIC eller enkeltforordninger som er støttet av innhentet forskning, er synliggjort i VBP-en med tallreferanse bak. Det aktuelle kunnskapsgrunnlaget finnes i referanselisten.</p>
8	<p>Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget: En nasjonal retningslinje vil være å finne øverst i Hanes kunnskapspyramide som kvalitetssikret retningslinje.</p>
9	<p>VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted): VBP sendt til fagråd onkologi for høring, samt til alle aktuelle avdelinger i SI. Tilbakemelding: Ønske om punkter angående ernæringscreening og inkludering/samarbeid med pårørende, derfor ble en NIC endret og en annen lagt til, i tillegg til noen nye forordninger.</p> <p>Revidering 2018: Ny vurdering er gjort av Faggruppe i sykepleie, onkologi. Ingen faglige endringer.</p>
ANSVAR	
10	<p>Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er: Revideres innen 3 år, 2024.</p>