

Hvordan gikk implementeringen av forhåndssamtaler på enhetene?

Maria Romøren

Lege og førsteamanuensis

Senter for medisinsk etikk
og Avdeling for allmennmedisin

Linn Brøderud

Sykepleier og stipendiat

Senter for medisinsk etikk

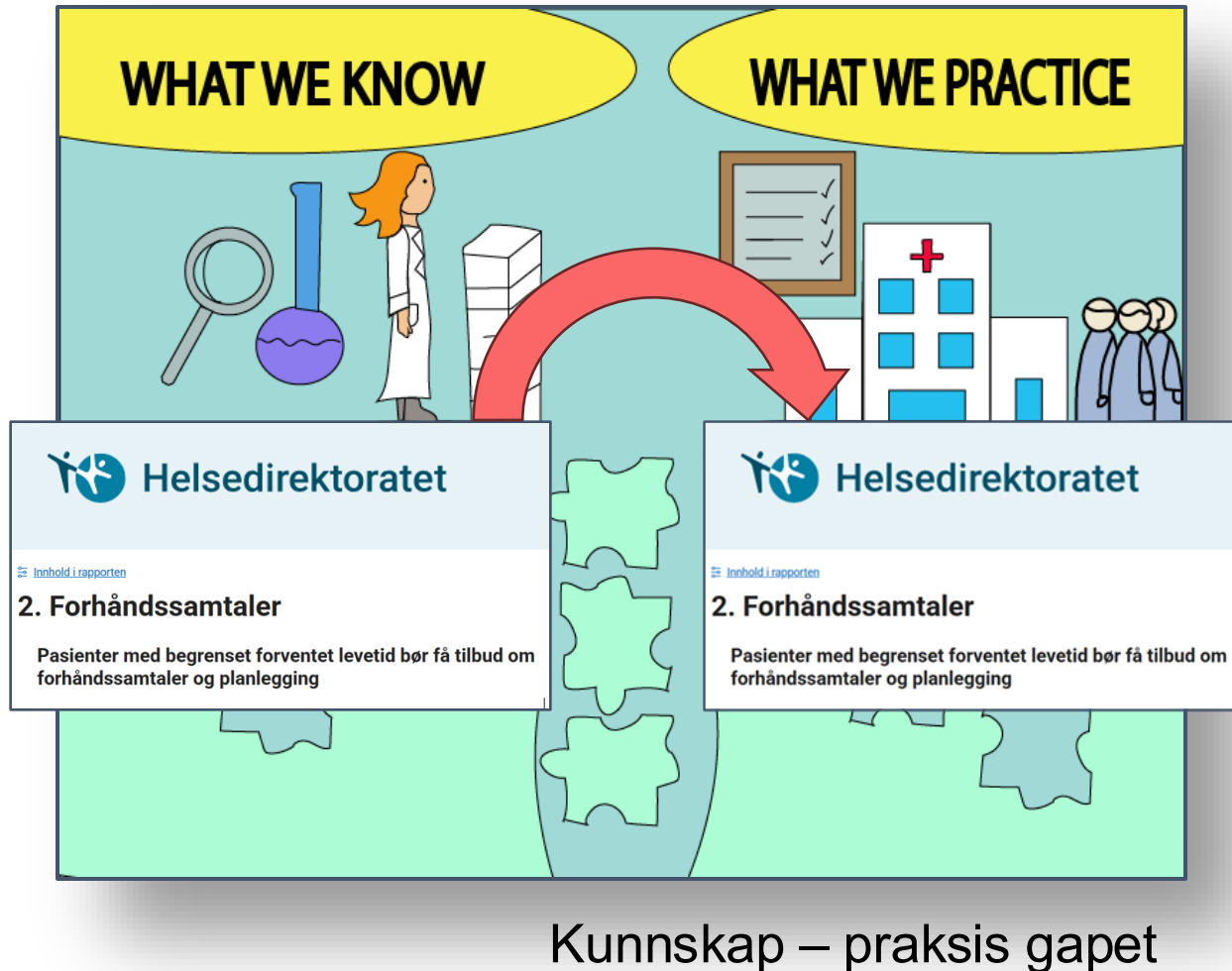


UNIVERSITETET
I OSLO

25.10.25



Hvordan jobbet vi med implementering av forhåndssamtaler på enhetene?



➤ Forhåndssamtaler på sykehus

- I. Informasjon og invitasjon
- II. Vurdering av samtykkekompetanse
- III. Forhåndssamtale med pasienter og pårørende
- IV. Dokumentasjon og videreformidling

➤ Implementering på enhetene

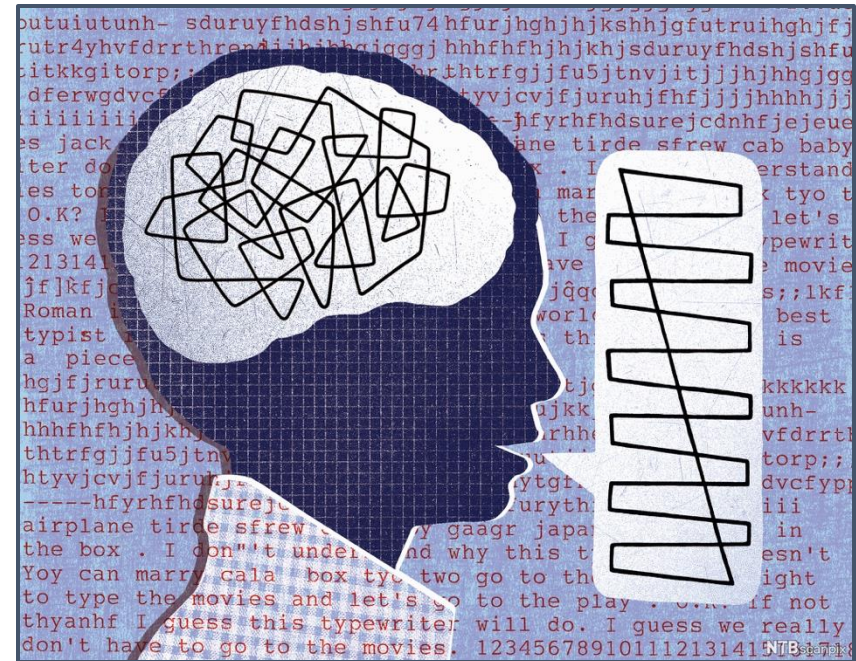
- I. Opplæring
- II. Koordinator
- III. Forbedringsteam
- IV. Rutiner og prosedyrer
- V. Materiell og ressurser
 - I. Lommekort
 - II. Opplæringsmateriell
 - III. Pasientbrosjyrer
 - IV. Dokumentasjonsmaler

Forhåndssamtale med pasienter og pårørende



Ledelsesforankring

Lederne er de som sikrer at det skjer!



Ressurspersoner

Koordinator
Forbedringsteam

*Ressurspersonene er de som jobber
med endringene*



Foto: rvofond.no

Ingenting er som kombinasjonen av
ildsjeler og implementeringsstrategier

Økt kunnskap

*Opplæring og veiledning er en
forutsetning for å være trygg og gjøre
en god jobb*



Foto: Pixabay

Erfaring

*Erfaring gir endring i bevissthet,
holdninger og praksis*



God organisering

Fra ildsjelarbeid til struktur og rutiner



Fidelitymålinger – å måle anbefalingene



- **Måler og tallfester forbedringsarbeidet (1 – 5)**
 - I hvilken grad følges anbefalingene for implementering?
 - I hvilken grad følges anbefalingene for forhåndssamtaler?
- **Forskning:** Sammenligner enheter som får implementeringsstøtte med kontrollgruppe
- **Forbedringsarbeid:** Tilbakemelding på forbedring og forbedringsområder
- **En intervensjon:** Å bli stilt spørsmål skaper bevissthet om egen praksis

Fidelityskala for forhåndssamtaler						
Element	1	2	3	4	5	
Skåring:						

Samsvar med anbefalinger for gjennomføring av forhåndssamtaler. Element 10-16 graderes ut fra andel gjennomførte forhåndssamtaler. Skåringen skal vektlegge svarene til forhåndssamtalekoordinator, ressurspersoner og helsepersonell ved enheten som gjennomfører forhåndssamtaler, evt. også prosedyrer/skriftlig materiell.

10	Andel gjennomførte forhåndssamtaler der pasienten har mottatt både skriftlig og muntlig invitasjon til samtalen.	0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
11	Andel gjennomførte forhåndssamtaler der involvering av pårørende har skjedd i tråd med pasientens ønsker.	0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
12	Andel gjennomførte forhåndssamtaler der pasienten har fått informasjon om helsetilstand, prognose og viktige beslutninger om helsehjelp som trolig må tas i tiden fremover, ut fra hvor mye pasienten ønsker å vite. Se veileder for presisering av hvilken informasjon de ulike kildene anbefales å være ansvarlig for å gi til pasienten.	0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
13	Andel gjennomførte forhåndssamtaler der hva som er viktig for pasienten er blitt tatt opp i samtalen. F.eks. hva som er viktig for god livskvalitet i hverdagen, livet fremover mer generelt, livets slutfase eller døden.	0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%

Fidelityskala for forhåndssamtaler						
Element Skåring:	1	2	3	4	5	
				viktig område med avvik	områder med avvik	
4	Koordinator for forhåndssamtaler a) Enheten har identifisert en koordinator for forhåndssamtaler (kan også deles på flere personer). b) Definisjonen av rollen og arbeidsoppgavene er klar og tydelig. c) Koordinatoren får opplæring i forhåndssamtaler og muligheter for veiledning (for eksempel en gang årlig). d) Koordinatoren har en oversikt over forhåndssamtaler som er blitt gjort på enheten.	0 kriterier	1 kriterium	2 kriterier	3 kriterier	4 kriterier
5	Opplæring og veiledning av helsepersonell Enheten skal sørge for årlig opplæring både av ansatte og nyansatte i følgende (hvis årlig opplæring ikke tilbys er kriteriene ikke oppfylt. Opplæring betyr undervisning for alle	0 kriterier	1-2 kriterier	3-4 kriterier	5-6 kriterier	7 kriterier

Hva var målsetningen for kvalitetsforbedringen?

Implementeringstiltak	Vurdering
Oppstartsmøte på enheten	X 1 – 5 ✓
Opplæring og veiledning av helsepersonell	X 1 – 5 ✓
Alle ansatte har en forståelse av forhåndssamtaler	X 1 – 5 ✓
Forbedringsteam med leder involvert	X 1 – 5 ✓
Handlingsplan for forbedringsarbeidet	X 1 – 5 ✓
Koordinator for forhåndssamtaler	X 1 – 5 ✓
Systematisk identifisering av aktuelle pasienter	X 1 – 5 ✓
Regelmessig evaluering av implementeringsprosessen	X 1 – 5 ✓

Hva var målsetningen for forhåndssamtalene?

Kvalitet på forhåndssamtalen	Vurdering
Vurdering av samtykkekompetanse	X 1 – 5 ✓
Pasient har fått skriftlig og muntlig invitasjon	X 1 – 5 ✓
Involvering av pårørende i tråd med pasientens ønsker	X 1 – 5 ✓
Pasienten har fått informasjon om helsetilstand, prognose og viktige beslutninger ut fra hvor mye pasienten ønsker å vite	X 1 – 5 ✓
Hva er viktig for pasienten er tatt opp	X 1 – 5 ✓
Det er åpnet opp for framtidige preferanser	X 1 – 5 ✓
Samtalen er oppsummert og evaluert <i>med</i> pasient og pårørende	X 1 – 5 ✓
Samtalen er dokumentert (deltakere, innhold, eventuelle ønsker)	X 1 – 5 ✓
Samtalen er formidlet i epikrisen	X 1 – 5 ✓

Hva var målsetningen for forhåndssamtalene?

Andel* pasienter som får tilbudet	Vurdering
Andel pasienter som er blitt invitert til en forhåndssamtale	X 1 (0-20%) – 5 (80-100%) ✓
Andel pasienter som har fått en forhåndssamtale	X 1 (0-20%) – 5 (80-100%) ✓
Andel pasienter hvor det blir sjekket i journal om det er dokumentert forhåndssamtale fra tidligere	X 1 (0-20%) – 5 (80-100%) ✓
Andel pasienter hvor FS er formidlet i epikrisen	X 1 (0-20%) – 5 (80-100%) ✓

*Av totalt antall innlagte pasienter på enheten siste 6 mnd

ORIGINAL RESEARCH article

Front. Health Serv.

Sec. Implementation Science

Volume 5 - 2025 | doi: 10.3389/frhs.2025.1629242

Measuring the level of implementation of advance care planning – a fidelity-based cross-sectional study

Provisionally accepted