

Samtale Selvhjælpsplan. (i11)

Udarbejdet af: Kompetencecenter for Lungesygdom	Version: 3.5	Godkendt af: Pilotgruppen for Landsdel Sjælland	Godkendt den:	Ansvarlig for revidering af dokument: Kompetencecenter for Lungesygdom	Revideret den: 14-07-2023
Målgruppe: Monitoreringsansvarlige					

Formål

- At borger støttes i at bruge selvhjælpsplanen
- At borger opnår kendskab til forskellige sygdomssymptomer i forskellige situationer og helbredsstadier
- At borger udvikler handlekompeterencer ved at bruge selvhjælpsplanen aktivt
- At borger udvikler mestringsevner til at kunne reagere hensigtsmæssigt i forhold til sin sygdom

Opfølgning på SHP.

Ved opfølgning på SHP skal borger og Monitoreringsansvarlige i fællesskab forholde sig til både ikke-medicinske og medicinske handlinger i **grønt**, **gult** og **rødt** stadie og få SHP justeret så den passer til borgers hverdag. Det tager tid og flere samtaler at få en SHP på plads, da der både skal instrueres, lyttes og læres.

- Spørg borger, hvad de selv har tænkt på og evt. skrevet i SHP
- Gentag evt. brugen af CAT-skemaets 8 symptomer som samtale guide, for at hjælpe borger med at genkende ændringer i symptomer i forhold til de tre stadier
- Når der i TeleKOL-spørgeskemaet sker en stabilisering af CAT-scoren, noteres værdien ud for det stadie, der er i overensstemmelse med borgerens opfattelse
- Lad borger gentagne gange forklare og vise, hvordan inhalationsmedicin tages i alle stadier
 - Vurder og drøft med den behandlingsansvarlige læge, om det vil være en ide, at borger har en kur med antibiotika/prednisolon liggende i hjemmet eller på receptserveren
 - I så fald skal ordination, indikation og tidspunkt for at starte en kur være tydelig beskrevet
- Når borger giver udtryk for, at SHP er anvendelig, skal SHP fremadrettet indgå som en naturlig del af monitoreringsamtalerne
- Efter forværring eller indlæggelse gennemgås SHP med henblik på at vurdere og evt. justere planen, alt efter hvad borger nu kan, gør eller laver i forhold til hvert stadie, samt hvilke handlinger der giver mening og fagligt kan anbefales
- Hvis SHP lægger op til sundhedsfaglig intervention, for eks. behov for støtte eller handlinger ved forværring eller ustabil fase, dokumenteres dette i en handleplan i EOJ/EPJ

Samtale Selvhjælpsplan. (i11)

SHP som tværfagligt arbejdsredskab

Andre sundhedsfaglige, der kommer i hjemmet, kan få viden om SHP ved at læse vejledningen eller ved at kontakte den monitoreringsansvarlige.

- Andre sundhedsfaglige, der kommer i hjemmet skal følge evt. handleplaner og:
 - Observere om borger følger handlingerne i SHP, eller om vedkommende har brug for støtte, motivation eller mere viden
 - Støtte borger i at udføre de handlinger, der er beskrevet i SHP i de tre stadier
 - Efter aftale med borger tage kontakt til monitoreringsansvarlig, hvis der er observeres behov for justeringer
- Andre sundhedsprofessionelle, som borger fremviser SHP til – f.eks. ved lægekonsultation, træning hos terapeuter i sundhedscenter eller rehabiliteringsteams:
 - Lad borger forklare SHP og dens indhold og vurder, om der er faglig indikation på optimering af handlinger
 - Støt borger i brugen af SHP, så det er en plan, der kan gå på tværs af fagligheder og sektorer
 - Efter aftale med borger tages kontakt til monitoreringsansvarlig, hvis der er behov for justeringer eller drøftelser

Yderligere viden om SHP kan fås gennem ["Vejledning til udarbejdelse af KOL- selvhjælpsplan"](#)