

# Struktur for samtalerne om døden og organdonation



Giv pårørende tid og ro til at forstå, at patienten er døende.

1



## FORBEREDELSE AF DEN ENKELTE SAMTALE

Læger og sygeplejersker mødes inden samtalerne for at opdatere hinanden om patienten, de pårørende og planlægge samtalen.

Sikrer, at de pårørende ikke er i tvivl om, at personalet har et indgående kendskab til forløbet.

2



## SAMTALEN OM, AT PATIENTEN IKKE OVERLEVER

De pårørende informeres om, at videre behandling er udsigtsløs, og patienten er døende.

### Mål for samtalen

At de pårørende opnår forståelse for

- at der er gjort alt, hvad der er muligt for at redde patientens liv, og at patienten er døende.
- hvad der skal ske efter samtalen

3



## SAMTALEN OM ORGANDONATION

De pårørende informeres om organdonation i forbindelse med afskedsforløbet.

### Mål for samtalen

At de pårørende føler sig velinformerede om

- muligheden for organdonation
- patientens beslutning om at blive organdonor - eller får et solidt grundlag for selv at træffe en beslutning, hvis patienten ikke selv har givet tilladelse.
- hvad der sker efter samtalen - uanset om patienten skal være organdonor eller ej.

4



## KOLLEGIAL OPFØLGNING PÅ SAMTALERNE

Det involverede personale, laver en kollegial opfølgning umiddelbart efter hver samtale.

Giver mulighed for at udvikle egne kommunikationsfærdigheder

### Timing



Samtalen tages, når der er truffet en lægefaglig beslutning om, at

- alle behandlingsmuligheder, med henblik på overlevelse, er udtømte
- videre behandling er udsigtsløs
- patienten er døende

### Timing



Samtalen tages på det tidspunkt i forløbet, hvor de pårørende:

- har haft tid og ro til at forstå, at der er gjort alt, hvad der er muligt for at redde patientens liv, og patienten er døende.