



Information

Carina Lundh Hagelin

Leg. Sjuksköterska
Specialistsjuksköterska
Docent i vårdvetenskap

Anette Alvariza

Leg. Sjuksköterska
Specialistsjuksköterska
Professor i Palliativ vård

Institutionen för vårdvetenskap/
palliativt forskningscentrum
Marie Cederschiöld högskola

Email:

carina.lundh-hagelin@mchs.se
anette.alvariza@mchs.se

För mer information

<https://thesnap.org.uk/>

Dr Gail Ewing,
University of Cambridge
Email: ge200@cam.ac.uk

Prof Morag Farquhar
University of East Anglia
Email: M.Farquhar@uea.ac.uk

Carole Gardener,
University of East Anglia
Email:
Carole.Gardener@uea.ac.uk

Dokumentet är anpassat och
översatt från "The SNAP
Approach" © 2017 The
University of East Anglia (School
of Health Sciences) / University
of Cambridge (Centre for Family
Research)

Ditt behov av stöd - patient

En personcentrerad intervention

Interventionen *Ditt behov av stöd* – patient är en svensk version av the Support Needs Approach for Patients (SNAP) som utvecklats för patienter att själva identifiera och reflektera kring sitt behov av stöd. Interventionen syftar till att främja ett personcentrerat stöd för patienter med livshotande sjukdom.

Interventionen består av två delar, ett samtalsunderlag och en personcentrerad process i fem steg. Samtalsunderlaget innefattar av 15 breda områden inom vilka vuxna patienter med livshotande sjukdomar ofta uttrycker behov av stöd.

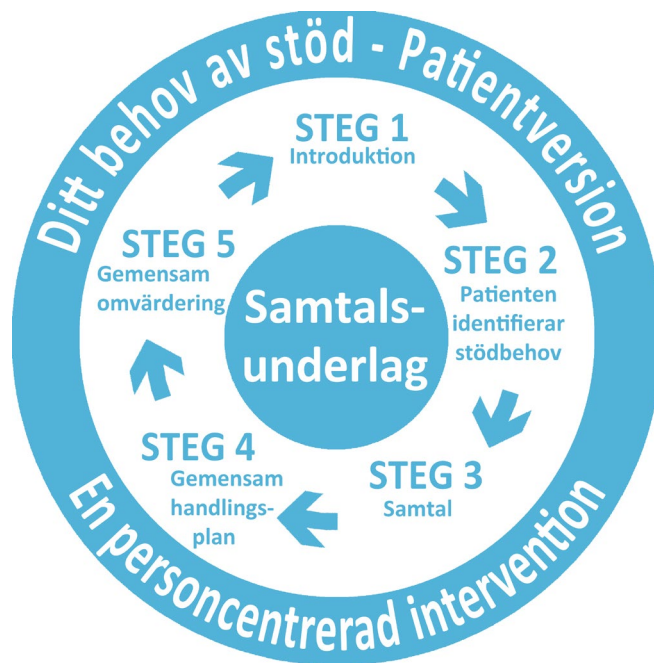
Arbets- och förhållningsätt

Interventionen *Ditt behov av stöd* genomförs i fem viktiga steg där varje steg initieras av vårdpersonalen men styrs och leds av patienten som ges möjlighet att uttrycka vad som är viktigast vid den aktuella tidpunkten och vad som kan vara till hjälp och stöd.

Interventionen börjar när samtalsunderlaget introduceras för patienten med syftet att synliggöra de områden där hen behöver mer stöd samt själv reflektera över dessa och prioritera vad som är mest viktigt.

Ett samtal genomförs därefter mellan patienten och vårdpersonal där patienten ges möjlighet att uttrycka sitt behov av stöd.

Som ett resultat av samtalet kommer patienten och vårdpersonalen tillsammans överens om vilka stödinsatser som skulle vara värdefulla och en gemensam handlingsplan upprättas. Kontinuerligt genomförs gemensam omvärdering av patientens stödbehov.



1

Introduktion

Hur och när *Ditt behov av stöd* introduceras för patienten kan variera beroende på omständigheter. Erfarenheter från klinisk verksamhet visar att det kan vara bra att introducera *Ditt behov av stöd* så tidigt som möjligt under patientens vårdtid. En tidig identifiering av patientens behov kan förebygga problem och minska behovet av akuta insatser.

Viktiga budskap till patienten vid introduktionen av *Ditt behov av stöd*:

- *Ditt behov av stöd* lyfter fram olika typer av stöd andra patienter i liknande situationer har behövt.
- Syftet är att patienten själv tydligt får identifiera sitt individuella stödbehov.
- Detta är inledningen till en kontinuerlig process.

*”Det är viktigt att patienten ser samtalsunderlaget *Ditt behov av stöd* som **en möjlighet** att identifiera och reflektera kring sina egna stödbehov, **inte som en skyldighet** att 'Fylla i ett formulär'”.*

2

Patienten identifierar sitt stödbehov

Efter att samtalsunderlaget *Ditt behov av stöd* har introducerats, kan patienten behöva tid att identifiera, reflektera kring och prioritera sina stödbehov, vilket kan ta olika lång tid beroende på person. Det är viktigt att vårdpersonalen tydliggör för patienten att hen kommer att få möjlighet att diskutera sina stödbehov under samtalet som följer.

Ditt behov av stöd gör det möjligt för patienten att ange samt prioritera vilket/vilka av de 15 breda områden de behöver mer stöd med.

Det finns också ett ytterligare avsnitt ”något annat” där patienten kan skriva i något annat stöd hen behöver, som inte redan täcks av de 15 breda områden.

3

Samtal

När patienten med hjälp av samtalsunderlaget *Ditt behov av stöd* har haft tid och möjlighet att identifiera, reflektera kring och prioritera egna behov av stöd, så är nästa steg att genomföra ett samtal mellan patienten och vårdpersonal.

De områden som patienten har prioriterat i steg 2 är fokus för samtalet. Vårdpersonal kan då efterfråga patientens stödbehov i relation till varje område hen har prioriterat. Av vikt är här att patienten ges möjlighet att själva reflektera över och försöka identifiera vad som skulle kunna vara till stöd för hen.

”Detta steg är viktigt för att avgöra vilken sorts stöd som behövs i relation till det angivna området; stödet som behövs för en patient inom ett visst område kan skilja sig mycket från stödet som behövs för en annan patient som prioriterat sina behov inom samma område”.

4

Gemensam handlingsplan

Samtalet utgör en grund för en gemensam handlingsplan som också dokumenteras. Det är viktigt att först ta reda på vad patienten själv tror skulle kunna vara till hjälp innan tillgängliga stödinsatser presenteras och diskuteras.

Det är inte så enkelt som att matcha ett specifikt behovsområde med en specifik stödinsats. Det är också betydelsefullt att identifiera vilken sorts stöd patienten redan har tillgång till (t.ex. via familjemedlemmar, vänner, föreningar). Stödinsatser kan påbörjas direkt i samband med, eller efter samtalet. I båda fallen dokumenteras resultatet av samtalet och stödinsatserna.

Stödinsatser till patienten kan exempelvis inkludera att:

- Hjälpa patienten att identifiera resurser och stöd som de själva har eller som de önskar tillgång till från till exempel familjemedlemmar eller vänner
- Erbjudna direkta stödinsatser. Detta kan vara ”aktivt lyssnande” och bekräftelse, information, rådgivning eller undervisning.
- Upplysa patienten om stöd som kan finnas tillgängligt samt uppmuntra hen att söka kunskap och stöd på egen hand.
- Hänvisa patienten (med hens samtycke) till professioner, instanser, insatser eller aktiviteter som kan ge ytterligare stöd.

5

Gemensam omvärdering

Omvärdering av patientens stödbehov behöver fortgå kontinuerligt. Det finns vissa kritiska tillfällen då det är nödvändigt med en fullständig omvärdering av patientens behov av stöd (till exempel vid försämring av deras tillstånd, förändring av vårdplanen eller ändrade informella stödåtgärder).

”Initiativet till en omvärdering av patientens stödbehov kan komma både från patienten själv eller vårdpersonalen”

”Identifiering av patientens behov är en pågående process som kräver kontinuerlig omvärdering i takt med att stödbehovet förändras”.

Referenser

Gardener AC, Ewing G, Kuhn I, Farquhar M. Support needs of patients with COPD: a systematic literature search and narrative review. *International Journal of COPD* 2018;13 1021-1035

Gardener AC, Ewing G, Farquhar M. Enabling patients with advanced Chronic Obstructive Pulmonary Disease to identify and express their support needs to health care professionals: a qualitative study to develop a tool. *Palliative Medicine* 2019;33(6):663-675

Gardener AC, Ewing G, Mendonca S, Farquhar M. The Support Needs Approach for Patients (SNAP) tool: a validation study. *BMJ Open* 2019;9:e032028. doi: 10.1136/bmjopen-2019-032028

Gardener AC, Ewing G, Deaton C, Farquhar M. Understanding how the Support Needs Approach for Patients (SNAP) enables identification, expression, and discussion of patient support needs: a qualitative study. *Chronic Illness* 2021 – online at <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/17423953211047840>

Kan jag använda *Ditt behov av stöd* i mitt arbete?

Ditt behov av stöd är ursprungligen utvecklat i Storbritannien och heter the Support Needs Approach for Patients (SNAP).

SNAP och den svenska versionen är upphovsrättsskyddad men tillgänglig utan kostnad. Registrering behövs dock och förfrågan om licens måste skickas till Storbritannien.

För mer information om hur du praktiskt går till väga för att planera för och arbeta med *Ditt behov av stöd* interventionen på svenska finns ytterligare vägledning att ta del av via hemsidan www.mchs.se eller så kan du kontakta personerna som finns angivna på framsidan.

