

Forhåndssamtale

For personer med kognitiv funksjonsnedsettelse

Spørsmålene i dette skjemaet er ment som **forslag** til hva man **kan** snakke om. Andre temaer som personen selv tar opp, kan være like viktig å utforske og dokumentere.

Vær fleksibel, lyttende og observerende. Still gjerne oppfølgingsspørsmål underveis. Start samtalen med temaer som oppleves trygge for personen.

Sist oppdatert i EQS/Gerica: 21.08.2026

Navn på pasient/bruker:			
Dato for gjennomgang av flytskjema: (EQS ID 19575)	*Dersom flytskjema er brukt	Kommentar:	
Hvem deltok i vurderingene i flytskjemaet?	*Dersom flytskjema er brukt		
Forhåndssamtale utført av:	Navn	Stilling	Dato
Har nærmeste pårørende deltatt i samtalen? (Hvem?)			
På hvilken måte har pasient/bruker deltatt?			



Fokus

Best mulig livskvalitet hele livet- fysisk, psykisk og sosialt og åndelig/eksistensielt.

Kommunikasjon

Tilpass språk og hjelpemidler gjennom hele samtalen

Tips:

Bruk korte setninger og enkle ord

Gi tid til å oppfatte og svare

Gjenta eller omformuler ved behov

Bruk hjelpemidler ved behov

Forklare hvorfor vi har samtalen

F.eks.

Vi skal snakke om å lage en plan for hvordan du kan få det best mulig når du er syk eller ikke har det bra.

Det er viktig at du får vite hva som skjer og får si hva du ønsker. Da kan vi sammen ta valg som er bra for deg.



1. Egen helse og informasjon om sykdommen (tilstanden)

Hvordan har du det nå?		
Ønsker du å snakke om at du har fått en sykdom/ blitt gammel/eldre?	JA	NEI
	*Gå videre i skjemaet.	*Vurder å gå til del 3, eller stopp samtalen.
Ønsker du å ha med deg noen i samtalen? Hvem?		
Hvem ønsker du skal fortelle deg om sykdommen/tilstanden? (f.eks. Lege, pårørende, primærkontakt) <i>Hvis pasienten/brukeren ikke ønsker å snakke med legen selv, kan vernepleier, sykepleier og/eller pårørende gjennomføre samtalen med legen. Personen får deretter tilpasset informasjon om det som er tatt opp.</i>		

2. Ved samtale med lege

Du har fått en invitasjon til samtale med lege (og eventuelt andre som deltar i samtalen.) F.eks. Vi skal snakke om at du har fått en sykdom som er alvorlig. Legen skal fortelle om sykdommen. Vi skal også lage en plan for at du skal ha det best mulig når du er syk, eller ikke har det bra.	
*Ved manglende beslutningskompetanse: For å kunne tilpasse informasjonen til pasient/ bruker så kan ansvarlig sykepleier/ vernepleier kontakte legen i forkant av møtet, for å:	Oppsummering:



- avklare mulige behandlingstiltak og eventuelle begrensninger av livsforlengende behandling. - få informasjon om legens anbefaling	
	Svar:
Hvis du kan velge: Vil du dra på kontoret til legen eller vil du at legen kommer hjem til deg?	
Legen forteller om sykdommen og plan for behandling/ palliativ plan. Ansatte/ pårørende hjelper pasient/bruker å forstå det som blir sagt.	
Oppsummering av legens informasjon:	
Forstod du hva legen fortalte? Still kontrollspørsmål.	



***Kun når pasient/bruker har beslutningskompetanse:**

"Du har rett til å bestemme om du vil ta imot behandlingen/hjelpen legen foreslår eller ikke"

HUSK! Gi tilpasset informasjon om konsekvensene av **ja/nei**

***Kun ved beslutningskompetanse:**

Ønsker **du** å ta imot den hjelpen
legen foreslo?

***Kun ved beslutningskompetanse:**

Ønsker **du** at noen skal hjelpe deg
å bestemme?

(Gi noen aktuelle alternativer)

***Ved manglende
beslutningskompetanse:**

Hvis det er hensiktsmessig, spør:

Hvem skal hjelpe deg å
bestemme?

(Gi noen aktuelle alternativer)

***Både med og uten
beslutningskompetanse.**

Hvem skal vite at du er syk?

Hvem skal *ikke* få vite at du er
syk?

Annen informasjon som kan være viktig å gi:

***Både med og uten beslutningskompetanse.**

Oppsummering av gitt informasjon:

- Nye medisiner
- Eventuelle bivirkninger
- Forberedelser til undersøkelser eller behandling
- Behov for mer hjelp og støtte (gå, spise, personlig stell ol)
- Symptomer (trøtt, sliten, dårlig matlyst mm)

Husk å gi rom for at pasient/bruker kan stille spørsmål.

Annet:

3. Hva er viktig for deg?

Velg ut aktuelle spørsmål	Svar:
Hvordan merker du at du har blitt syk/gammel?	
Hva er viktigst for deg hvis du blir sykere?	
Hva gjør du når du ikke føler deg bra (eller er trist og bekymret)?	
Hva gjør deg glad? Er det spesielle ting vi kan gjøre for/sammen med deg?	
Hvordan liker du best å hvile?	
Er det noe du er bekymret eller redd for?	
Hvem vil du helst ha hos deg når du er trist eller redd?	
Har du tenkt på hva som skjer når mennesker dør? Er det noe om døden du lurer på/vil snakke om?	



Er det noe som gir deg styrke når du føler deg trist eller redd?	
Hva kan vi gjøre for å gi deg trygghet eller trøst?	
Har du en tro, (livssyn) som er viktig for deg (gir deg trygghet/trøst)?	
Ønsker du at noen skal be for deg, og/eller snakke med deg?	
Vil du at en prest, imam, annen livssynsveileder skal besøke deg? (tilpass pasient/brukers tro og livssyn)	
Hvis du kan velge: Hvor vil du være den siste tiden du lever? (Hjemme, sykehus, lindrende avdeling.)	
Hvem ønsker du skal være hos deg de siste dagene av livet ditt?	
Er det noe du savner og har lyst til å gjøre? (mens du fortsatt orker)	
Annet	

4. Begravelse

	JA	NEI
Ønsker du å snakke om begravelse?		
	* Hvis ja, vurder hva som er hensiktsmessig å snakke om	* Hvis nei, gå til del 5
I hvilken kirke (lokale) vil du at begravelsen/bisettelsen din skal være?		
Vet du om du vil kremeres eller graves i kiste?		
Hvilke sanger vil du skal synges i din begravelse/bisettelse? Har du en favorittsang?		
Hvilke blomster skal vi pynte med? Har du noen favorittblomster?		
Hvem vil du skal komme i begravelsen din?		
Annet/kommentar:		



5. Avslutning av samtalen

	Svar:
Er det noe mer du vil fortelle eller spørre om?	
Hvordan syns du det har vært å ha denne samtalen?	
Annet/kommentar:	