

Åndelig og eksistensiell omsorg. Tilkalling av Samtale- og livssynstjenesten

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Retningslinje
Sist endret: 12.09.2024

1. HENSIKT

Sikre at pasienter og deres pårørende får et tilbud om åndelig og eksistensiell omsorg som en del av et helhetlig behandlingstilbud.

2. ANSVAR

Helsepersonell som står nærmest pasienten
Samtale- og livssynstjenesten

3. FREMGANGSMÅTE

Åndelig og eksistensielle spørsmål aktualiseres ofte i møte med alvorlig sykdom og nær forestående død eller alvorlige hendelser. Samtale- og livssynstjenestens tilbud er å møte og støtte mennesker i deres søken etter mening, tilhørighet, håp, tro og livstolkning.

Helsepersonell som står nærmest pasient og pårørende må avdekke behovet for ønsket besøk ved å spørre pasienten/pårørende.

Dersom pasient / pårørende har ønske om besøk fra Samtale- og livssynstjenesten:

Tilkallelse bør primært bestilles i DIPS. Send gul lapp i DIPS til SiVprest.
Ved behov kan også telefon benyttes

- Liselotte Wettby mobil 94136693
- Andreas Aas Thorud mobil 40843678

Ved akutte behov utenom normal arbeidstid

Samtale- og livssynstjenesten kan også tilkalles utenom fast arbeidstid ved behov. Hvis de fast ansatte ikke kan nås på telefon, kontaktes sentralbordet som har liste over vikarer.

Kartlegging av behov

Samtale- og livssynstjenesten og helsepersonell kartlegger sammen:

- Hva er situasjonen/behovet?
- Hvem har behov? (pasient/pårørende?)
- Er det spesielle ønsker i forhold til livssyn (ritualer etc.)
- Har pasienten relasjon til sykehusprest/annen livssynsrepresentant fra tidligere?
- Tilsier situasjonen at det haster?
- Hvordan ivareta behovet på best mulig måte?

Det gjøres en avtale om besøk hos pasienten, eller Samtale- og livssynstjenesten videreformidler behov til annen representant.

Spesielle tiltak ved mistanke/ bekreftet smitte hos pasient.

Lag avtale om besøk med nødvendige smitteverntiltak. Vurdér også evt. bruk av telefon/digital samtaleløsning.

4. GENERELT

5. INTERNE REFERANSER

[1.6.1.17.27](#) [Palliativ behandling av pasienter med alvorlig covid-19 - sykdom](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

7. VEDLEGG