



DIAKONISSESTIFTELSENS
Hospice



ÅRSRAPPORT 2024

DIAKONISSESTIFTELSENS HOSPICE
Dronningensvej 24, 2000 Frederiksberg
Telefon 38 38 49 49 | hospice@diakonissen.dk | www.diakonissestiftelsen.dk

Indhold

Indledning..... 3

Om Diakonissestiftelsens Hospice 5

Værdigrundlag..... 6

Visitationskriterier 6

Visitation til Hospice 7

Henvisningen 7

Henvisning til Hospice og Hospiceteamet 7

Visitationssamtale..... 7

Henvisninger 2024..... 8

Belægning 8

Indlæggelser i 2024..... 9

Indlæggelsestid i 2024..... 9

Alders- og kønsfordeling 9

Diagnose 9

Udskrivelser i 2024 10

Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT)..... 12

Tilgængelighed 12

Henvisninger til Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT)..... 12

Patientforløb i 2024 12

Kontakttid, gennemsnitlig 12

Alders- og kønsfordeling 12

Diagnose 13

Afsluttede forløb i 2024 13

Personale..... 14

Frivillige 17

Afsluttende bemærkninger 20

Indledning

Af Jesper Grud Rasmussen, Hospicechef

Kære læser

Årsrapport 2024 for Diakonissestiftelsens Hospice og udgående hospiceteam indeholder en kort beskrivelse af nogle af årets vigtigste aktiviteter.

Vi har i årsrapporten lagt hovedvægten på de faktuelle forhold, som i tal og ord kort beskriver en del af hverdagen her på Hospice og i vores udgående hospiceteam i 2024. Dette har vi suppleret med kommentarer fra enkelte ansatte og frivillige i huset for at beskrive, hvem vi egentlig er.

Igen i år nåede vi en belægningsprocent på 87%, som er aftalen med Region Hovedstaden. Det lykkedes gennem et stærkt tværfagligt samarbejde mellem det visiterende team og resten af husets medarbejdere. Det er et meningsfuldt og vigtigt arbejde. Tusinde tak for alles store indsats med at hjælpe mennesker, der har behov for os.

2024 markerede begyndelsen på en transformation for Diakonissestiftelsens Hospice, da oversygeplejersken pludselig døde og hospicechefen siden valgte at gå på pension. Efterfølgende har en ny ledelse taget form. Vi håber på, at den palliative ånd og faglighed, der er opbygget gennem mange år, suppleret af nytænkning og innovation, forsat vil være tydelig og synlig ind i fremtiden.

Aktiv dødshjælp har fyldt mere i den offentlige debat end tidligere. Vi oplever en efterspørgsel og et behov for at deltage i den nationale og internationale debat og samtidig formidle, hvad palliativ indsats er og kan. Vi ser det hele menneske i mødet med patienten og de pårørende både fysisk, psykisk, socialt og eksistentielt. Vi mener ikke, der er behov for dødshjælp i nogen form, da nuværende love og regler giver os god mulighed for at lindre effektivt og omsorgsfuldt.

Temaet bliver diskuteret på hospice og har sammen med mange andre emner sikret en faglig udvikling gennem temadage, etiske refleksioner og supervision.

Vi må aldrig stoppe med at udvikle os.

Ny oversygeplejerske på Diakonissestiftelsens Hospice

Fokus på menneskelighed, meningsfuldhed og fællesskab

Hospice er et sted, hvor både livet og hverdagen leves – og hvor nærvær, respekt og meningsfuldhed er afgørende for både patienter, pårørende og personale. Med dette i tankerne har vi budt velkommen til vores nye oversygeplejerske, Maria Scheutz, som trådte ind i stillingen i februar 2025.

”Jeg er trådt ind i rollen som oversygeplejerske med stor ydmyghed og stolthed – og med et stærkt ønske om at bidrage til det helt særlige sted, som Diakonissestiftelsens Hospice er. Jeg har valgt at arbejde her, fordi det netop er et sted, hvor det nære, det menneskelige og det meningsfulde får plads. Det giver mulighed for at være leder og sygeplejerske i samme bevægelse.

For mig er det essentielt, at medarbejdere oplever meningsfuldhed i deres arbejde. Jeg tror på, at det er netop denne oplevelse, der skaber arbejdsglæde og en stærk tilknytning. Ledelse handler for mig om at tænde lys i fællesskabet og skabe samhørighed. Det kræver, at jeg som leder, også tør være menneske og vise hvem jeg er. Det forsøger jeg at gøre hver dag – med ærlighed, åbenhed og nærvær.

En kerneværdi for mig er refleksion. Refleksion er afgørende – både i vores møde med patienter og pårørende, men også i måden vi er medarbejdere og kolleger på. Når vi sammen skaber rum for refleksion, får vi mulighed for at fordybe os i vores faglighed og tage stilling til, hvordan vi løser kerneopgaven på en måde, der stemmer overens med både vores fag og vores værdier.

Jeg har oplevet en særlig varm og generøs modtagelse her på hospice – og jeg er allerede dybt inspireret af det store faglige og menneskelige engagement, jeg møder hos mine kolleger hver dag. Jeg glæder mig til fortsat at udvikle et arbejdsfællesskab, hvor generationer og forskelligheder beriger hinanden – og hvor vi i samspil skaber et sted, hvor det er godt at være menneske, både som patient og som medarbejder,” fortæller Maria Scheutz, som opsummerer:

”Når både patienter og personale oplever, at deres tilstedeværelse har værdi, så skaber vi ikke bare god behandling – vi skaber et sted, hvor det giver mening at være.”

Om Diakonissestiftelsens Hospice

Diakonissestiftelsens Hospice, som er en selvejende institution under Den danske Diakonissestiftelse, består af **Hospice** med plads til 16 patienter og et **Udgående Hospiceteam** (palliativt team) for 22 hjemmeboende patienter bosiddende i Frederiksberg og Københavns kommuner.

Diakonissestiftelsens Hospice og Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT) drives efter overenskomst med Region Hovedstaden.

Adresser:

Diakonissestiftelsens Hospice
Dronningensvej 24
2000 Frederiksberg
Tlf.: 38 38 49 49

Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam
Dronningensvej 24
2000 Frederiksberg
Tlf.: 38 38 49 50

Website: www.hospice.diakonissen.dk

E-mail: hospice@diakonissen.dk

Hospice er beliggende i en selvstændig bygning i diakonissernes gamle have midt på Frederiksberg og tæt på Zoologisk Have. Det er nemt at komme hertil. Nærmeste **Metro**station er Fasanvej, men derudover går **S-tog** (Peter Bangs Vej station) og **bussen** næsten til døren. På **cykel** går "Den Grønne Sti" helt frem til Dronningensvej. Kommer man i **bil**, er det muligt for besøgende at parkere på parkeringspladsen på Peter Bangs Vej foran Diakonissestiftelsens hovedbygning.

Hospice rummer et sengeafsnit med tilhørende personalefaciliteter og kontorer og undersøgelses-/behandlingsrum til brug for vores udgående hospiceteam.

Hospicebygningen er i to etager og har 16 enestuer med eget bad og toilet fordelt i mindre grupper omkring et fælles opholdsrum, en gårdhave og en tagterrasse. De lyse og luftige patientstuer er møblerede og holdt i rolige farver. Alle er indrettet med en dobbelt sovesofa, som giver mulighed for, at nærmeste pårørende kan overnatte på patientstuen. Der er trådløst internetadgang i hele hospicebygningen samt TV og musikanlæg på alle patientstuer.

Det fælles, dobbelthøje opholdsrum knytter de to etager sammen og fungerer som husets hjerte, hvor det daglige liv udspiller sig. Ud over sociale arrangementer for de enkelte familier, bliver det også brugt til spisning, musikandagter, TV-stue, koncerter m.v. I tilslutning til det fælles opholdsrum findes på hver etage et pårørendekøkken med mulighed for at tilberede og opvarme medbragt mad, ligesom der er mulighed for opbevaring af madvarer i køleskab/fryser.

Derudover er der et særskilt rum med spabad med ovenlys-vindue og frit udsyn til himlen.

Diakonissestiftelsens Hospice er **røgfrit**. De indlagte patienter har dog mulighed for at ryge i det indre gårdrum.

Palliation betyder lindring. Ordet stammer fra det latinske ord "pallium" og anvendes i dag om den professionelle, helhedsorienterede indsats for at forebygge og lindre lidelse for mennesker, som er ramt af livstruende sygdom. Den palliative indsats omfatter således både omsorg, pleje og behandling af uhelbredelig syge og døende mennesker samt deres pårørende.

Det overordnede mål for den palliative indsats er at fremme livskvaliteten hos uhelbredeligt syge mennesker og deres pårørende samt at støtte dem i at tage afsked med livet og hinanden.

Værdigrundlag

Diakonissestiftelsens Hospice er en del af Den danske Diakonissestiftelse. Vi arbejder ud fra det samme værdigrundlag, som bygger på et kristent menneskesyn. I dette finder vi blandt andet:

- At alle mennesker har samme værd
- At det enkelte menneske er noget særligt og er ukrænkeligt
- At alle mennesker har ret til indflydelse på egen situation
- At ethvert menneske har fysiske, psykiske, sociale og åndelige behov, som alle skal tilgodeses
- At omsorg for den enkelte er i fokus
- At der lægges vægt på tilgivelse og forsoning mellem mennesker
- At hvert menneske har mulighed for at skabe forandring.

På Diakonissestiftelsens Hospice arbejder vi med:

- Respekt og åbenhed for det enkelte menneske og dets behov og ønsker, uanset kultur og religion
- Omhu, samvittighedsfuldhed og høj kvalitet i den lindrende pleje og behandling
- Medmenneskelighed, tillid og indlevelse i alt samvær og al samtale
- Fleksibilitet og kreativitet i opgaveløsning og samarbejde
- Loyalitet over for de faglige retningslinjer.

Visitationskriterier

Den endelige visitation af patienten foretages af Hospice eller Hospiceteamet efter følgende visitationskriterier:

- Patienten skal være uhelbredeligt syg og have behov for specialiseret palliativ pleje og behandling af plagsomme symptomer af såvel fysisk, psykisk, social som åndelig karakter
- Den helbredende behandling skal være afsluttet
- Patienten skal være orienteret om, at Hospice er et af flere mulige tilbud
- Patienten skal selv ønske at komme på Hospice eller blive tilknyttet Hospiceteamet
- Patienten skal være klar og orienteret.

Visitation til Hospice

Alle kan henvende sig telefonisk for at få information om visitationskriterier og om Hospice generelt. Oplysninger om ventetid er normalvis ikke mulig at indhente, da visitation til Hospice eller Hospiceteamet planlægges og prioriteres ud fra et fagligt skøn. Det vil i praksis sige, at de patienter, som vurderes at have de mest presserende behov for lindrende pleje, omsorg og behandling altid vil blive prioriteret først.

Henvisningen

Henvisning til Diakonissestiftelsens Hospice og Udgående Hospiceteam kan foretages af alment praktiserende læger og andre læger, herunder sygehuslæger på samme måde, som henvisning sker til anden behandling på sygehus.

For at lette henvisningen til Hospice og/eller det Udgående Hospiceteam har vi nu mulighed for at modtage henvisninger elektronisk. Yderligere oplysninger findes på vores hjemmeside: www.hospice.diakonissen.dk

Henvisning til Hospice og Hospiceteamet

Når henvisningen er modtaget, bliver den i første omgang registreret og vurderet af Visitationen. Alle henvisninger, uanset om de er stilet til Hospice eller til Hospiceteamet, prioriteres altid ud fra en helhedsvurdering af patientens og de pårørendes ønsker og behov for lindrende tværfaglig indsats. Nogle patienter henvises meget tidligt til Hospice med henblik på senere indlæggelse. Disse patienter vil muligvis kunne være i eget hjem i længere tid, hvis indsatsen hjemme støttes op af Hospiceteamet. Herefter planlægges, hvornår patienten skal visiteres, og det kan være forskelligt, hvor længe den enkelte patient skal vente.

Visitationssamtale

Visitationssamtalen finder normalvis sted der, hvor patienten opholder sig, f.eks. i hjemmet, hos familien, på hospital eller på plejehjem.

Formålet med visitationssamtalen er at få afklaret patientens aktuelle lindringsbehov, samt hvilke forventninger patienten og de pårørende har til os. Ved også at inddrage oplysninger om patientens livshistorie skaber vi en større mulighed for at forstå, hvilken betydning sygdommen har for den enkelte.

Blandt vores patienter møder vi ind i mellem mennesker, som ikke har kontakt til deres børn, eller mennesker som har været igennem svære skilsmisser og dødsfald. Det er en vigtig del af deres livshistorie, og mange af disse patienter føler stor sorg og skyld. Målet for den tværfaglige indsats bliver i den sammenhæng at hjælpe patienten til at forsone sig med fortiden.

Et godt palliativt forløb er et forløb, hvor forventningerne er tydeligt afstemt, og hvor der er en klar ansvarsfordeling mellem de involverede parter. For patient og pårørende kan det være rigtig svært at vide, hvilken hjælp de har behov for nu og i den tid, der kommer og ikke mindst, hvem der bedst kan hjælpe dem. I den proces får de måske god hjælp fra deres egen læge, hjemmeplejen eller fra de ansatte på hospitalet, som har fulgt dem i deres sygdomsforløb.

Henvisninger 2024

I 2024 modtog Diakonissestiftelsens Hospice i alt **955 henvisninger** fordelt på **776 patienter**. Misforholdet mellem antallet af henvisninger og antallet af patienter skyldes, at nogle patienter enten er henvist flere gange eller til begge enheder samtidig.

Ud af de 955 henvisninger var de 774 stilet til Hospice og de resterende 181 til det Udgående Hospiceteam (DUT).

Ud af de 774 henvisninger, som var stilet til Hospice, blev 245 patienter ~ 32% efterfølgende indlagt på Hospice, mens 19 patienter ~ 2,5% blev tilknyttet det Udgående hospiceteam.

I lighed med tidligere år er der fortsat en del af de henviste patienter, som aldrig opnår visitation til Diakonissestiftelsens Hospice. Manglende kapacitet her på stedet er ikke altid den eneste årsag til, at en så stor andel af de henviste patienter ikke opnår visitation til og efterfølgende indlæggelse på Diakonissestiftelsens Hospice.

Nedenfor er angivet den primære årsag til, at de 510 patienter enten ikke blev indlagt på Diakonissestiftelsens Hospice eller tilknyttet vores udgående hospiceteam.

Begrundelse	Antal patienter	≈ % (hele tal)
Indlagt på andet hospice/palliativ afd.	253	49%
Død inden indlæggelse blev mulig	73	14%
For dårlig/patienten kunne ikke flyttes	39	8%
Opfylder ikke visitationskriterierne	120	24%
Patienten ønsker ikke Hospice/andet	25	5%
I alt	510	100 %

Belægning

I perioden 1. januar – 31. december 2024 har der været en belægningsprocent på 87,13% svarende til 5.103 liggedage af 5.857 mulige.

I forhold til det med Region Hovedstaden aftalte budgetmål på 87% har der været en større belægning på i alt 7,41 liggedage.

Hvor kommer patienterne fra?

Hospice modtager patienter fra hele landet jf. frit hospicevalg. I praksis viser det sig kun at være et mindretal uden for Hovedstadsområdet, som benytter sig af denne mulighed. Årsagen hertil skal ses i, at mennesker, også i den sidste fase af deres liv, har et helt naturligt behov for at være tæt på det netværk, som har været en vigtig del af deres liv. Kun i de tilfælde, hvor patienten har tilknytning til Hovedstadsområdet, giver det mening for den patient, som er bosiddende langt herfra, at søge om ophold her.

Indlæggelser i 2024

Ved årsskiftet 2023/2024 var 8 patienter indlagt.
I 2024 har vi haft 245 **indlæggelser**, hvoraf de 23 var genindlæggelser.

Indlæggelsestid i 2024

I 2024 var den gennemsnitlige **indlæggelsestid 20,33 døgn** med en variation fra 1 døgn for den korteste indlæggelse til 88 døgn for den længste.

Indlæggelsestid i 2024

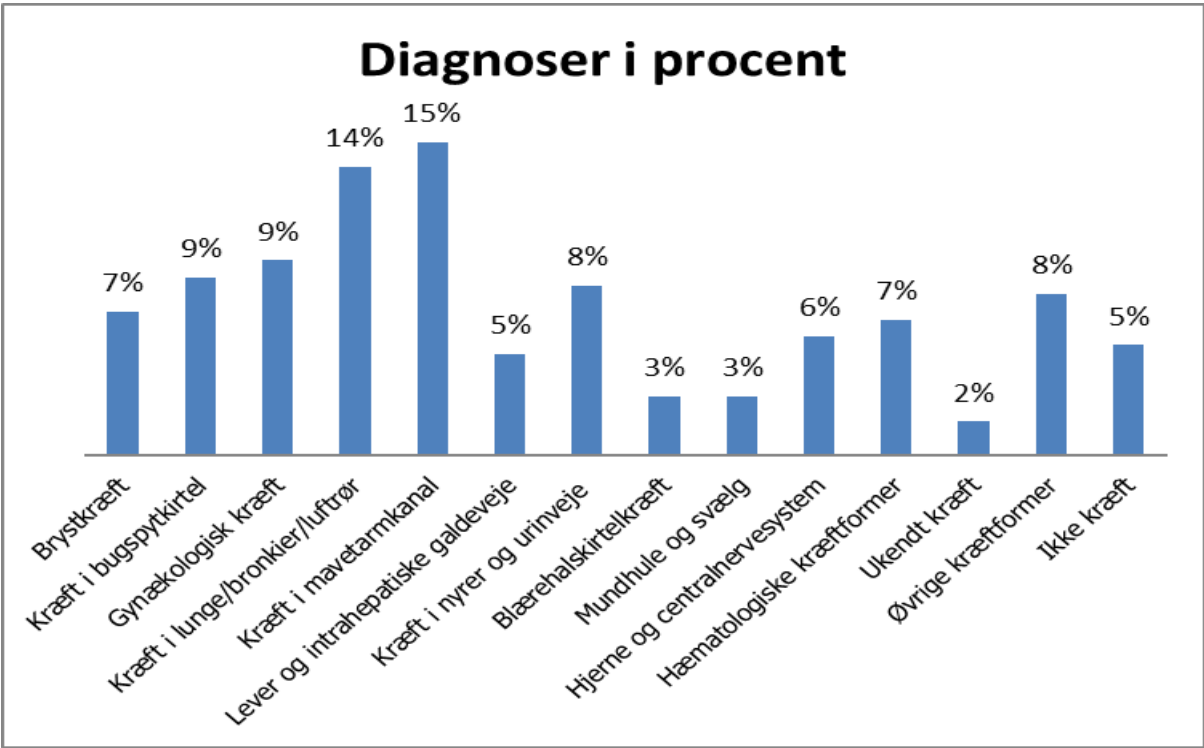
Indlæggelsestid	Antal indlæggelser	≈ % (hele tal)
1 – 7 dage	55	23%
8 – 14 dage	54	22%
15 – 21 dage	44	18%
22 – 28 dage	37	15%
> 4 uger	47	19%
> 8 uger	8	3%
I alt	245	100 %

Alders- og kønsfordeling

I 2024 var gennemsnitsalderen for de indlagte patienter 68,9 år med en variation fra 19 år for den yngste patient til 99 år for den ældste.
Flest kvinder (143) var indlagt, de repræsenterede 58 % af samtlige indlagte patienter.

Diagnose

De patienter, som blev indlagt i 2024, havde forskellige former for kræft i fremskredent stadie – 5% havde ikke kræft som hoveddiagnose.



Af ovenstående diagram fremgår det, hvordan diagnoserne er fordelt i procent (afrundet) af det totale antal indlagte patienter.

Udskrivelser i 2024

Ofte er flere patienter efter nogle ugers palliativ indsats på Hospice i så god en almen tilstand, at de har kunnet vende tilbage til livet uden for Hospice. Nogle patienter kan derfor udskrives til eget hjem eller plejehjem efter, at de plagsomme symptomer er lindret, og almentilstanden skønnes stabil.

Den usikkerhed, som en udskrivelse fra Hospice kan skabe, tager vi altid meget alvorligt. I samråd med patienten og de pårørende hjælper vi patienten til at tage stilling til hvor og under hvilke rammer, de skal fortsætte deres liv efter udskrivelsen. Hvis tilbagevenden til eget hjem ikke har været mulig, har flere valgt at flytte til en plejebolig.

De patienter, som udskrives fra Hospice, vil, såfremt de atter får behov for specialiseret tværfaglig palliativ indsats, blive tilbudt genindlæggelse ved første ledige plads.

I 2024 blev i alt 67 patienter ≈ 27% udskrevet fra Diakonissestiftelsens Hospice, heraf blev de 46 patienter udskrevet til eget hjem med fortsat tilknytning til vores Udgående Hospiceteam.

De patienter, der i 2024 blev udskrevet fra Hospice, havde en gennemsnitlig indlæggelsestid på 28 døgn med en variation på 2 døgn for den korteste indlæggelse til 70 døgn for den længste indlæggelse.

Udvikling i indlæggelsestiden

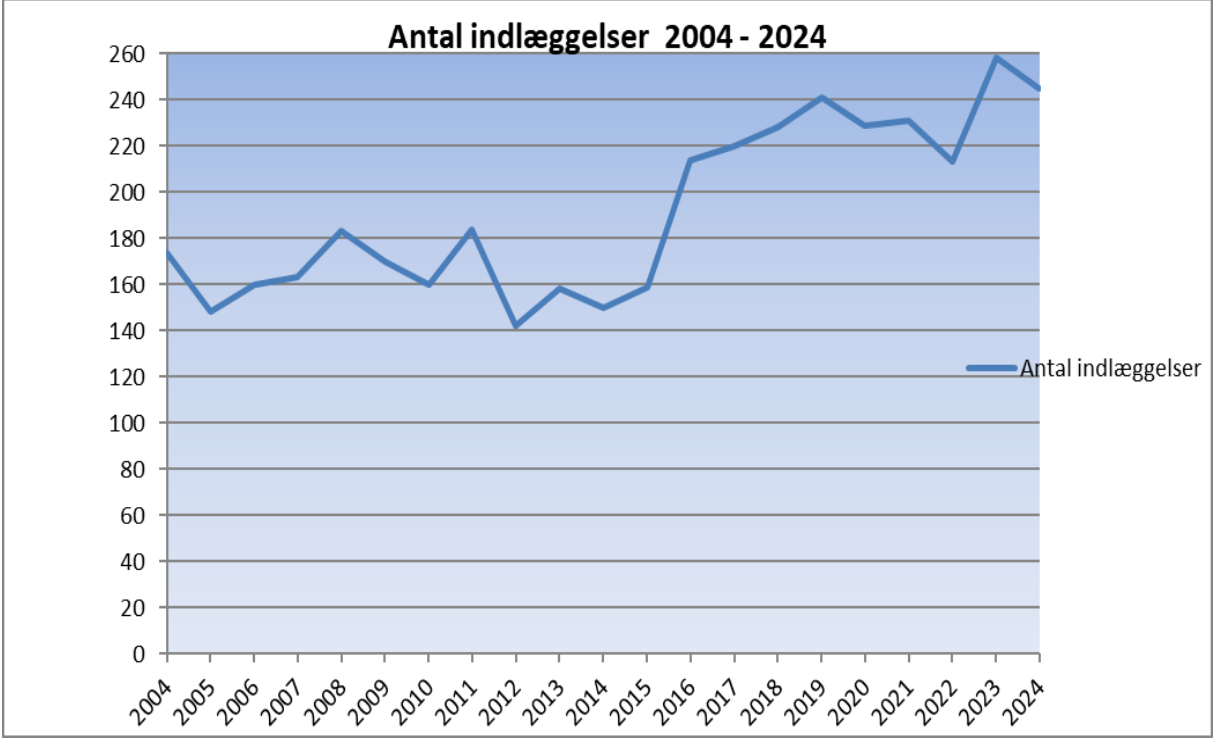
Årstal	Gennemsnitlig indlæggelsestid	Korteste	Længste	Mediantid
2024	20 døgn	1 døgn	88 døgn	17 døgn
2023	19 døgn	1 døgn	88 døgn	14,5 døgn
2022	20 døgn	1 døgn	104 døgn	18 døgn
2021	20 døgn	1 døgn	176 døgn	16 døgn

Udvikling i indlæggelsestiden (perioden 2021 – 2024)

Indlæggelsestid	2024		2023		2022		2021	
1 – 7 dage	55	23%	65	25%	46	21 %	58	25 %
8 – 14 dage	54	22%	64	24%	40	19 %	48	21 %
15 – 21 dage	44	18%	43	17%	35	16 %	52	22 %
22 – 28 dage	37	15%	33	13%	31	15 %	23	10 %
> 4 uger	47	19%	45	18%	51	24 %	39	17 %
> 8 uger	8	3%	8	3%	10	5 %	11	5 %
I alt	245	100 %	258	100 %	213	100 %	231	100 %

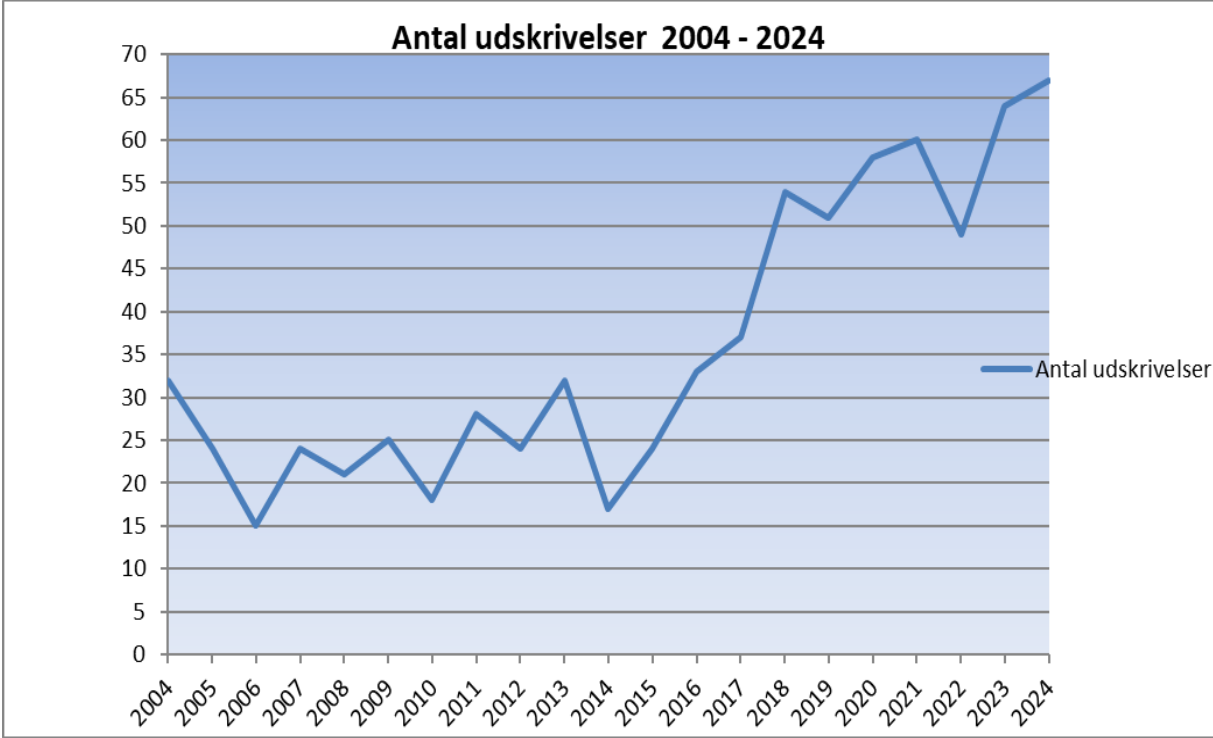
Historiske data

Antal indlæggelser i perioden 01.01.2004 – 31.12.2024



*I 2016 udvidede vi antallet af sengepladser fra 10 til 16

Antal udskrivelser i perioden 01.01.2004 – 31.12.2024



Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT)

Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT) er et mobilt tværfagligt palliativt team målrettet patienter bosiddende i København og Frederiksberg kommuner.

Patienter, som tilknyttes Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam, har alle en livstruende diagnose og behov for specialiseret palliativ indsats. Patienternes behov kan være meget forskellige, idet nogle ønsker tidlig palliativ indsats, nogle ønsker at dø i eget hjem og andre ønsker at være længst muligt hjemme for siden at afslutte livet på hospice eller hospital.

Patienterne har forskellige diagnoser, dog har langt de fleste en kræftdiagnose. Patienter med medicinske diagnoser tilbydes også tilknytning, hvis der er palliative behov.

I dag lever mange patienter længere med deres sygdom, hvilket gør, at rehabilitering er blevet en større del af palliationen i eget hjem.

Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam arbejder tæt sammen med pårørende, hospital, egen læge, hjemmesygeplejerske samt plejecentre.

Fælles ansvarsfølelse samt vidensdeling mellem Hospice og Udgående Hospiceteam har styrket den palliative indsats, som Diakonissestiftelsens Hospice i mange år har ydet. Patientforløbene koordineres bedre og mere effektivt, hvorved vi oplever langt flere sammenhængende patientforløb.

Tilgængelighed

Hospiceteamet er tilgængeligt for tilknyttede patienter, pårørende og samarbejdspartnere alle dage inkl. weekender og helligdage. Planlagte hjemmebesøg foretages i dagtiden på hverdage.

Henvisninger til Diakonissestiftelsens Udgående Hospiceteam (DUT)

I 2024 modtog vi i alt 181 henvisninger. 144 blev visiteret og tilknyttet teamet.

Patientforløb i 2024

Ifølge vores driftsaftale med Region Hovedstaden forventes det, at vi har **22 samtidige patientforløb** tilknyttet vores Udgående Hospiceteam.

Ved årsskiftet 2023/2024 var 15 patienter allerede tilknyttet Hospiceteamet. Med visitation af yderligere 144 blev det **samlede antal patientforløb 159**.

Kontaktetid, gennemsnitlig

For de patienter, som var tilknyttet det Udgående Hospiceteam i 2024 og som er afsluttet i 2024, var **den gennemsnitlige kontaktetid 63 døgn**. Her er medtaget de patienter, som allerede var tilknyttet ved årsskiftet 2023/2024, og som blev afsluttet i 2024.

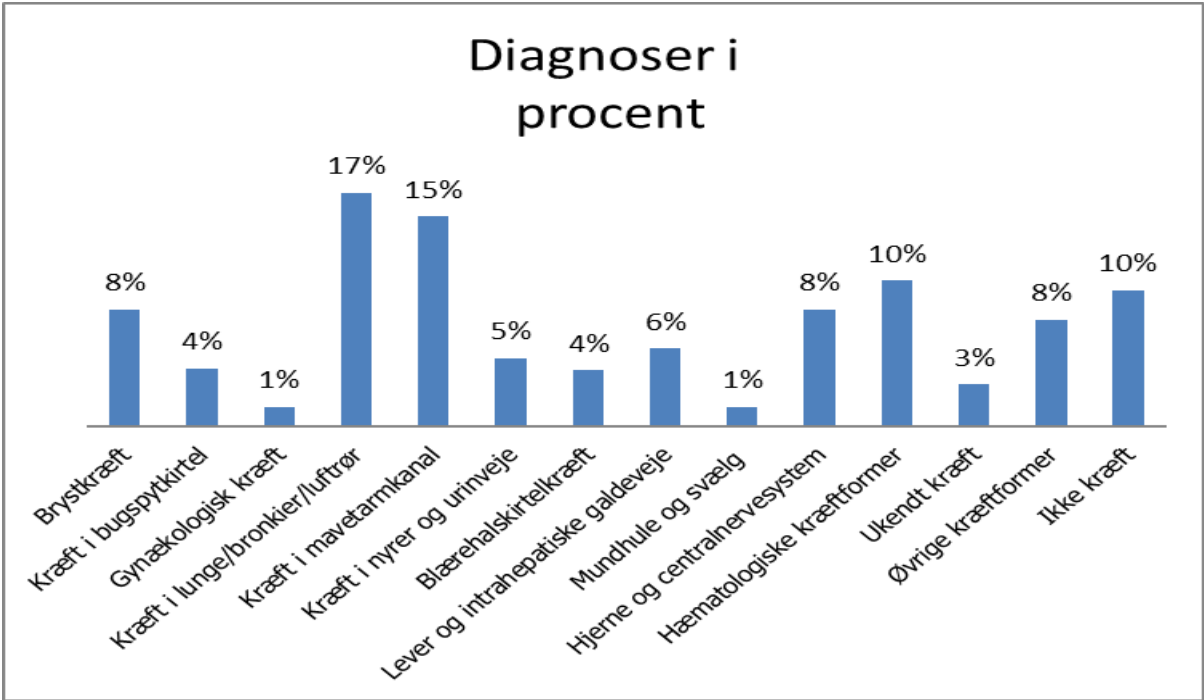
Alders- og kønsfordeling

Gennemsnitsalderen for patienter, der blev tilknyttet Hospiceteamet var 68,65 år med en variation fra 29 år fra den yngste til 100 år for den ældste.

I 2024 var repræsentationen af mænd 39% og kvinder 61%.

Diagnose

Patienterne, som blev tilknyttet det Udgående Hospiceteam i 2024 havde, ligesom de indlagte patienter på Hospice, forskellige former for kræft i fremskredent stadie - dog havde 10% en anden sygdom end kræft.



Af ovenstående diagram fremgår det, hvordan diagnoserne er fordelt i procent (afrundet) af det totale antal patienter.

Afsluttede forløb i 2024

I 2024 afsluttede vi i alt 138 forløb, heraf var de 14 patienter henvist før 2024.

Årsag	2024	≈ % (hele tal)
Indlagt på DST Hospice	69	50%
Død i hjemmet	33	24%
Død på plejehjem/palliativ afdeling	4	3%
Død IKKE palliativ sygehusafdeling	10	7%
Afsluttet i live	22	16%
I alt	138	100%

Personale

Personalegruppen består af tre overlæger, sygeplejersker, to fysioterapeuter, en hospicepræst, en socialrådgiver, en musikterapeut, teknisk-administrativt personale, samt tre kokke tilknyttet vores produktions-køkken.

Personalet udgør det tværfaglige team og arbejder ud fra antagelsen om, at alles viden er nødvendig for at sikre det bedste forløb for patienten og dennes pårørende.

Personalet bidrager gennem deres forskellige funktioner til, at der ydes omsorg, pleje og behandling af høj kvalitet til patienter og pårørende i henhold til værdigrundlaget, formål og mål for Diakonissestiftelsens Hospice og Udgående Hospiceteam. Derved er alle med til at skabe et levende, tillidsfuldt og trygt miljø, som dermed hjælper patienten til at leve så aktivt som muligt, også selvom det er et liv med døden i vente.

Vores vision for fremtiden er vedvarende at udvikle og bevare Hospice på en måde, hvor patienter og pårørende oplever en høj grad af tilfredshed. Det kræver tid, gode rammer, præcise mål og ikke mindst fleksible og kompetente medarbejdere med hjertet på rette sted. Medarbejderne vil altid udgøre den vigtigste ressource på Hospice.

Målrettet uddannelse, rettidig omhu, etisk refleksion og stor arbejdsglæde skal medvirke til at bevare Hospice som en sund og dynamisk arbejdsplads, hvor alle medarbejdere er/bliver i stand til at løse alle nødvendige opgaver på kort og lang sigt.

”Supertilfredsstillende, når vi løfter i flok”

Anna Burn er uddannet sygeplejerske fra Diakonissestiftelsens eget uddannelsescenter og har været ansat på hospice i ét år.



”På uddannelsen havde vi et kursus i åndelig omsorg og palliation og et besøg på hospice, som jeg synes var rigtigt spændende. Jeg havde også studiejob på et palliativt afsnit på Bispebjerg Hospital. Så det var det helt rigtige for mig at søge job her på hospice,” siger hun og fremhæver både stærke kollegiale og faglige kvaliteter ved arbejdspladsen:

”Vi sætter mennesket først – både når det drejer sig om patienter og pårørende, men også i forhold til kolleger. Vi prøver altid at se mennesket bag patienten, når vi løfter i flok på tværs af mange fagligheder for at yde netop dén pleje og omsorg, som passer til den enkelte. Det er supertilfredsstillende, når vi sammen får tingene til at gå op i en højere enhed,” siger Anna og understreger vigtigheden af godt kollegaskab:

”Vi er en stor og sammensat faggruppe, som supplerer hinanden rigtig godt fagligt. Vi griner meget sammen og passer på hinanden. Det er et virkelig dejligt sted at gå på arbejde,” siger hun, før hun afslutter:

”Det er privilegeret at være en del af menneskers sidste tid. Det er et stort ansvar at sikre lindring og livskvalitet i den sidste tid – der er noget at leve op til som nyuddannet! Men jeg føler, at jeg kan vokse i mit ansvar – blandt andet i kraft af de to mentorer, som jeg kunne sparre med i det første halve år.”

”Det bedste ved hospice er tiden. Vi har tid til at gøre tingene ordentligt”

Pia Steinaa har været sygeplejerske på Diakonissestiftelsens Hospice i 25 år – næsten helt fra begyndelsen – både hos de indlagte patienter og i det udgående team.



”Det har været spændende at opleve den udvikling, hospice har gennemgået i den tid, jeg har været her. Jeg synes, at hele tilgangen til den palliative pleje har ændret sig i en god retning. Der er langt bedre balance mellem det faglige og det følelsesmæssige end tidligere, hvor der måske var for meget hjerte og for lidt hjerne. Det faglige niveau er meget bedre i dag – det, synes jeg, er meget positivt,” fortæller Pia Steinaa, før hun møder ind i en aftenvagt en juni-eftermiddag.

”Før hospice arbejdede jeg på en mindre intensiv-afdeling, hvor jeg ikke syntes, at patienterne fik lov at dø på en ’god’ måde. Så jeg søgte job på hospice for at blive klogere på, hvordan livets afslutning også kunne se ud. Det har jeg ikke fortrudt. Her er rammerne helt anderledes. Det bedste er tiden – vi har tid til at gøre tingene ordentligt og give patienterne mulighed for livskvalitet til det sidste!”

Det er tydeligt, at Pia Steinaa er en rutineret hospice-sygeplejerske, når hun beskriver en god dag på jobbet:

”Jeg kan rigtig godt lide hele forløbet omkring patientens død. Det handler meget om intuition, situationsfornemmelse og om at få det hele til at klikke i forhold til patienten, de pårørende og kollegerne. I dag er plejen på hospice jo en tværfaglig indsats, der involverer fx musikterapeut, hospicepræst, fysioterapeut og mange flere. Det er SÅ tilfredsstillende at være en del af, når vi på tværs af fagligheder får det hele til at spille sammen,” siger Pia Steinaa og understreger, at selv om fagligheden vejer tungt, så betyder stemningen på hospice også meget:

”Mange forestiller sig, at stemningen på hospice kun er tung og trist. Men det er faktisk ikke tilfældet. For selv om her er sorg og smerte, så er huset fyldt med humor og glæde. Vi forsøger at give patienterne den højst mulige livskvalitet lige til det sidste. Og så har vi ansatte en sjov og levende arbejdsplads. Diakonissestiftelsens Hospice er et godt sted at være – både som patient, pårørende og ansat.”

Frivillige

Vores 30 kreative, idérige og dybt engagerede frivillige supplerer de professionelles indsats og er i særdeleshed med til at gøre en positiv forskel for alle på Hospice.

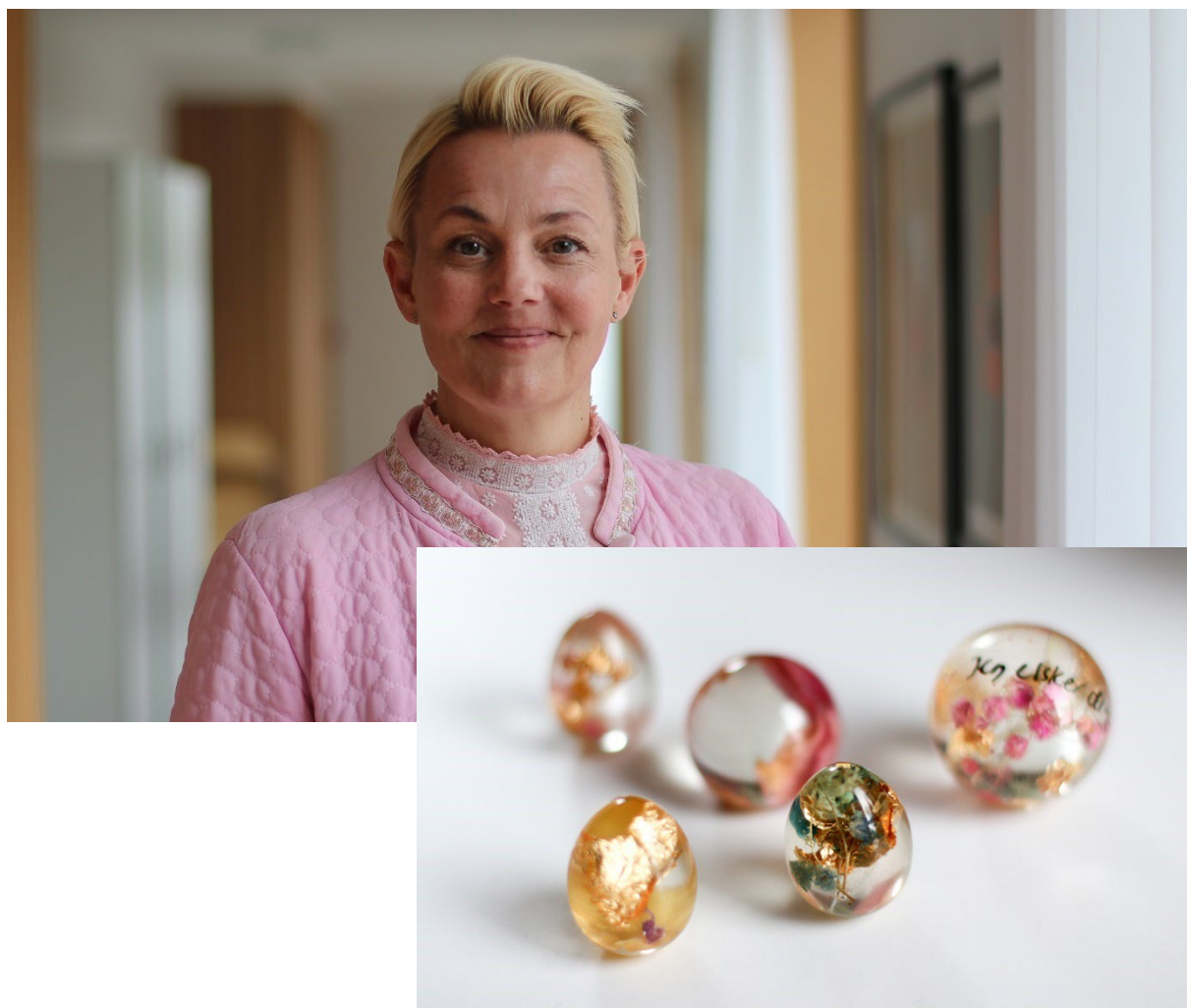
De frivillige bringer højtiderne og hverdagslivet ind i huset med deres engagement og medmenneskelighed.

Ud over en vigtig daglig indsats morgen, middag og aften har der i 2024 også være afholdt arrangementer som fastelavn, Sankthansaften, grillaftener, halloween, advents-/julehygge, diverse musikarrangementer og filmfremvisninger ligesom sportsbegivenheder er blevet fejret.

En stor TAK til vores frivillige.

”Det er en stor glæde at sætte mig selv lidt til side”

Mette Marie Salto arbejder som smykkedesigner og coach. I sin fritid har hun det seneste halve år været frivillig på Diakonissestiftelsens Hospice, hvor hun vederlagsfrit laver smykke-kugler til patienter og pårørende.



”Jeg mistede min mor, da jeg var i tyverne. Lige før hun døde, fik hun designet en ring til mig, som har betydet meget for mig lige siden. I dag er jeg som smykkedesigner meget optaget af at støtte andre mennesker i at få udtrykt nærhed og kærlighed til dem, de holder af – ikke nødvendigvis kun i ord, men også i form af et varigt fysisk symbol som de kan se og mærke,” fortæller Mette Marie i fællesrummet på Diakonissestiftelsens Hospice.

Mette Maries indsats som frivillig er at fremstille helt unikke og personlige smykkeugler i resin, som patienterne kan give til deres nærmeste, som et supplement til de ord, der kan være svære at få sagt, før det er for sent:

”Jeg har en samtale med patienterne, hvor vi kigger på materialer og farver og taler om, hvad de gerne vil give videre til deres efterladte i form af minder og oplevelser. Og ud fra den samtale laver jeg en kugle til dem, som de kan give videre.”

Indtil videre har Mette Marie lavet 10-15 kugler til forskellige patienter på Hospice.

”Det er en fantastisk oplevelse at gøre det, jeg gør sammen med patienterne. Jeg er meget taknemmelig over at få lov til at møde dem på dette tidspunkt i deres liv. Det er en stor gave at kunne hjælpe dem med at udtrykke over for deres pårørende og nærmeste, at de holder af dem – på samme måde, som da jeg selv fik ringen af min mor, før hun døde,” siger hun.

”Det giver så meget mening for mig at gøre det her. At gøre det jeg allerede gør i mit arbejde, i en helt anden ramme. Det er en livsbekræftende oplevelse og en stor glæde at sætte mig selv lidt til side og gøre noget for andre. Jeg har virkelig følt mig taget godt imod af både patienter og personale her på hospice. Det er noget af det bedste at være her – det må jeg altså sige,” afslutter Mette Marie, før hun skal mødes med en patient til en snak.

”En dårlig dag kan godt blive bedre på hospice”

Lars Ulfborg er pensioneret håndværker. For fem år siden så han en artikel om Diakonissestiftelsens Hospice i lokalavisen FrederiksbergLIV og blev frivillig samme sted kort tid efter.



”Mit første indtryk af hospice var af ro og imødekommenhed. Det er et meget stemningsfuldt sted at være. Jeg er frivillig tre timer hver torsdag. Jeg har forskellige praktiske opgaver: Jeg hjælper til ved måltider, laver grillarrangementer og kører med ’hyggevognen’,” siger Lars, som fortæller, at de praktiske opgaver er en god måde at være til rådighed for patienter og pårørende på en ikke-invasiv måde:

”Jeg byder ind med nærvær og stiller mig til rådighed for en snak, hvis man har brug for det. Jeg ved ikke noget om sygdomme og behandling, men jeg håber at kunne bidrage med noget normalitet, som kan adspire fra den situation patienterne befinder sig i. Nogle gange har de brug for at ’læsse af’, og for én som kan rumme det svære,” siger han.

”Jeg får flere ting ud af at være frivillig på hospice. Samtalerne med patienterne giver mig en indsigt i og forståelse for både mig selv og for andre mennesker. Møderne med patienter og pårørende giver mig også anerkendelse og positive tilkendegivelser, som jeg tager som udtryk for, at jeg gør noget godt for nogen – det er en rar følelse,” siger han og fortsætter:

”En torsdagsvagt giver mig altid noget med hjem. Jeg kommer oftest beriget hjem, synes jeg. Det løfter mit humør: En dårlig dag kan godt blive bedre på hospice.”

Afsluttende bemærkninger

Af Jesper Grud Rasmussen, Hospicechef

Set i lyset af Sundhedsreform 2024, Strukturkommission 2024 samt Kræftplan V 2025 står det klart, at der er momentum og fokus på den palliative indsats og en nødvendig kapacitetsøgning. Dette får indvirkning på hverdagen og arbejdet på Diakonissestiftelsens Hospice. Vi håber på et øget samarbejde med kommuner og regioner for at støtte den basale palliative indsats gennem undervisning, mentorskab og sparring. Vi ønsker at hjælpe så mange mennesker som muligt og håber fremtiden vil vise, at de nuværende palliative enheders kapacitet bliver udvidet – for behovet for vores hjælp er stort.

Hospice har siden begyndelsen bevæget sig fra at være ”udanske dødshospitaler” til steder, hvor livet leves til det sidste. Steder hvor døden ikke er tabu.

Diskussionen om dødshjælp har medført et nyt og tydeligere fokus på den palliative indsats og hospices rolle, og det viser, at selv svære emner kan medføre vigtige refleksioner. En nuancering er nødvendig - der er alternativer til dødshjælp.

Vi håber, at de kommende år vil vise, at danskerne fortsat vil være nysgerrige på den palliative indsats, og at ingen lader sig forblænde af, at andre vurderer, om mennesker er uværdige i forhold til at få hjælp og omsorg. Værdighed er ikke noget, man gør sig fortjent til - værdig er noget, mennesket er.

Med alt dette in mente ønsker vi en skøn forening af stabilitet og udvikling for vores hospice.

På vegne af alle på Diakonissestiftelsens Hospice.

*Jesper Grud Rasmussen
Hospicechef
Juni 2025*