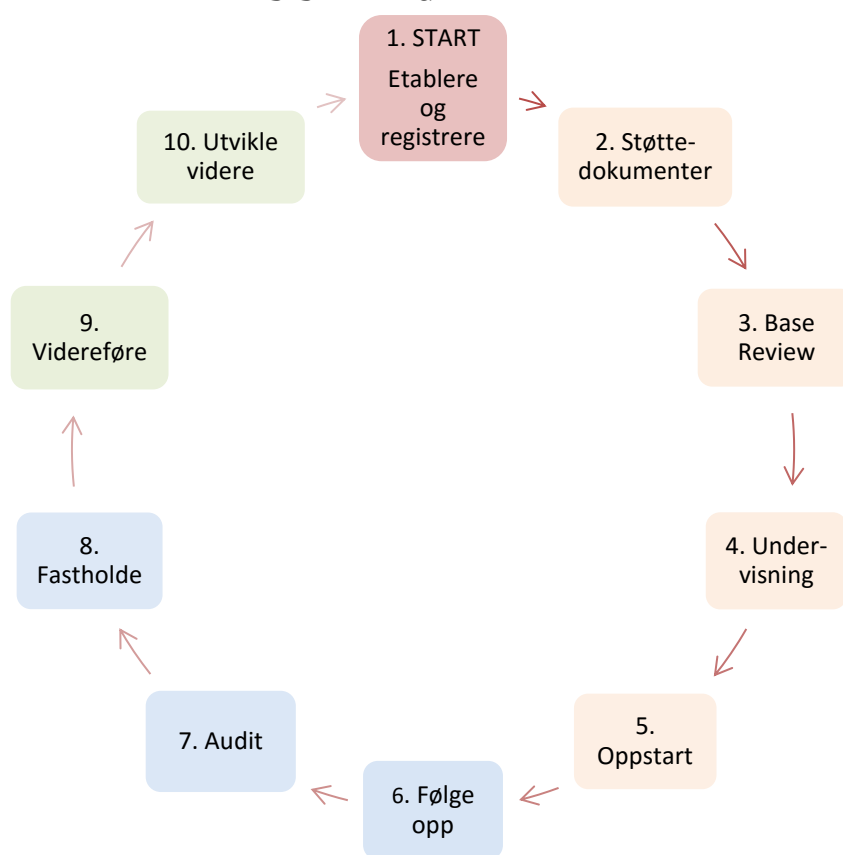


MODIFISERT 10-TRINNS MODELL FOR IMPLEMENTERING AV LIVETS SISTE DAGER



Brukes etter tillatelse fra Marie Curie Palliative Care Institute og International Collaborative. Kompetansesenteret har modifisert modellen for norske forhold. For å sikre en god implementering samt fastholde og videreføre bruken av planen, anbefales det å følge trinnene i sirkelen.

Fase 1 Etablere	Trinn 1	Sikre forankring i alle ledd i tjenesten. Lokal arbeidsgruppe utarbeider plan for implementering. Registrering sendes til kompetansesenteret.
Fase 2 Implementere	Trinn 2	Utarbeide og/eller bestille aktuelle støttedokumenter og brosjyrer i tråd med innholdet i <i>Livets siste dager</i> . Hovedkontakten må gjøre seg kjent med innholdet i oppstartspakken og eventuelt få tilgang til plandokumentet i elektronisk pasientjournal.
	Trinn 3	Bestille, utføre og tilbakemelde resultater fra Base Review (dersom aktuelt).
	Trinn 4	Planlegge og gjennomføre obligatorisk undervisning for alt involvert personale. Bruk «Sjekkliste for implementering» (tilgjengelig i oppstartspakken).
	Trinn 5	Avtale oppstartsdato; sikre at hovedkontakt/lokale ressurspersoner er tilgjengelige.
Fase 3 Følge opp	Trinn 6	Legge til rette for fortløpende gjennomgang, tilbakemelding og refleksjon etter bruk av planen i startfasen.
	Trinn 7	Utføre Audit og tilbakemelde resultatene til brukerstedet og kompetansesenteret.
	Trinn 8	Sikre regelmessig tilbakemelding, refleksjon i hverdagen, repetere / bygge på undervisning, sikre opplæring til nyansatte, delta på aktuelle kurs og fagdager.
Fase 4 Videreføre	Trinn 9 og 10	Forankre i virksomhetens kvalitets-/strategisystem, plan for eventuelle nye brukersteder basert på piloterfaringer, dele og formidle erfaringer.