



ERSTA  
SKÖNDAL  
BRÄCKE  
HÖGSKOLA

## Information

### Anette Alvariza

Leg. Specialistsjuksköterska,  
Professor i Palliativ vård

### Maria Norinder

Leg. Sjuksköterska,  
Doktorand, Master i Palliativ vård

Intuitionen för vårdvetenskap/  
palliativt forskningscentrum  
Ersta Sköndal Bräcke högskola

**Email:** [anette.alvariza@esh.se](mailto:anette.alvariza@esh.se)  
[maria.norinder@esh.se](mailto:maria.norinder@esh.se)

### För mer information

[www.csnat.org](http://www.csnat.org)

Dr Gail Ewing,  
University of Cambridge  
Email: [ge200@cam.ac.uk](mailto:ge200@cam.ac.uk)

Prof Gunn Grande  
University of Manchester  
Email:  
[gunn.grande@manchester.ac.uk](mailto:gunn.grande@manchester.ac.uk)

Dokumentet är anpassat och  
översatt från "The CSNAT  
Approach" © 2016 The  
University of Manchester (Division  
of Nursing, Midwifery and Social  
Work) / University of Cambridge  
(Centre for Family Research)

# Närståendes behov av stöd

- en process för personcentrerad bedömning

Formuläret "*Ditt behov av stöd*" är en svensk version av The Carer Support Needs Assessment Tool, CSNAT som utvecklats för närstående att själva bedöma sitt behov av stöd. Användning av formuläret kan främja stöd för närstående till personer med livshotande och livsbegränsande sjukdom.

"*Ditt behov av stöd*" innefattar 15 breda områden där närstående ofta uttrycker behov av stöd. Närstående kan använda formuläret för att synliggöra behov av stöd de har både för att kunna stödja en person som vårdas i hemmet och för att främja egen hälsa och välbefinnande i sin roll som närstående.

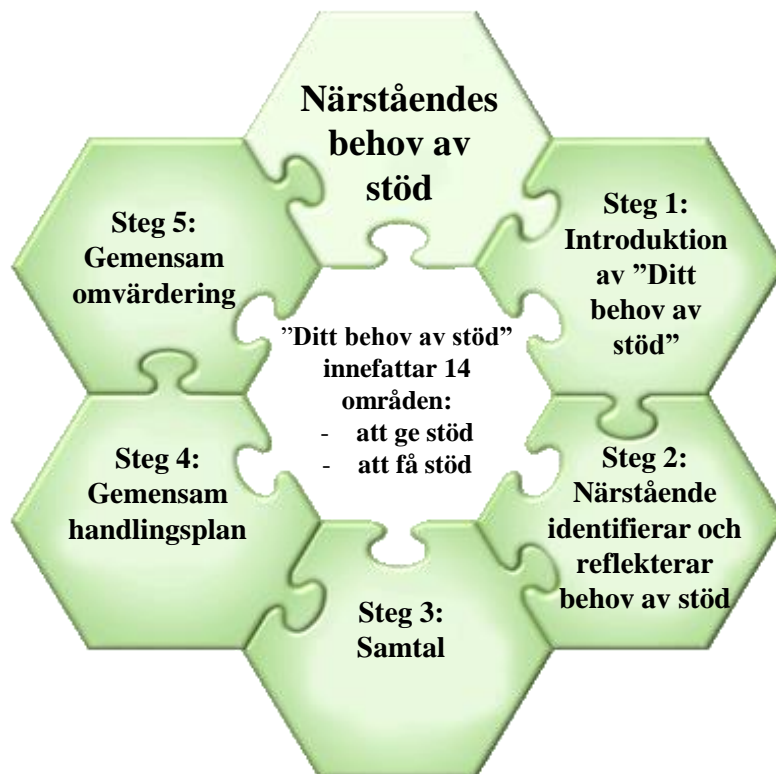
## Arbets- och förhållningsätt

För användning i klinisk vård är "*Ditt behov av stöd*" integrerad i en personcentrerad process för bedömning och beslut om stödinsatser, som initieras av vårdpersonal men styrs och leds av närstående. Den personcentrerade processen består av fem steg.

Processen börjar när formuläret introduceras för närstående med syftet att synliggöra de områden där de behöver mer stöd samt att själva reflektera över dessa och prioritera vad som är mest viktigt för dem. Ett samtal genomförs därefter mellan närstående och vårdpersonal där närstående ges möjlighet att uttrycka sitt behov av stöd.

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

**"Ditt behov av stöd" – som del av en personcentrerad process i 5 steg:** Varje steg initieras av vårdpersonalen men innehållet styrs av närstående som vid varje steg ges möjlighet att uttrycka vad som är viktigast för dem just då, och vad de behöver stöd med. Betydelsefullt är att närstående själva ges möjlighet att reflektera över och uttrycka vad de tror skulle kunna hjälpa dem. Det är av stor vikt att närstående själva får möjlighet att finna egna lösningar.



1

## Introduktion

Hur och när "Ditt behov av stöd" introduceras för närstående kan variera beroende både på patientens och närståendes situation. Erfarenheter från klinisk verksamhet visar att det kan vara bra att introducera "Ditt behov av stöd" så tidigt som möjligt under vårdtiden. En tidig bedömning av närståendes behov kan förebygga problem och minska behovet av akuta insatser.

Viktiga budskap till närstående vid introduktion av "Ditt behov av stöd":

- "Ditt behov av stöd" lyfter fram olika typer av stöd som andra närstående i liknande situationer har behövt.
- Syftet är att närstående själva tydligt får identifiera sitt individuella stödbehov, dvs, det egna behovet och inte patientens behov.
- Detta är inledningen till en kontinuerlig bedömningsprocess.

*"Det är viktigt att närstående ser "Ditt behov av stöd" som en **möjlighet** att tänka igenom, reflektera kring och bedöma sina egna stödbehov, **inte som en skyldighet** att 'Fylla i ett formulär'".*

2

## Närstående identifierar sitt stödbehov

Efter att "Ditt behov av stöd" introducerats, kan närstående 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 närstående att de kommer att få möjlighet att diskutera sina stödbehov under samtalet som följer.

*"Närståendes behov av stöd kommer att skilja sig från patientens stödbehov. Därför behöver närstående tid för att gå genom "Ditt behov av stöd" och reflektera över sina egna stödbehov".*

3

## Samtal

När närstående med hjälp av ”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 vårdpersonal och närstående.

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

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

4

## Gemensam handlingsplan

Samtalet utgör grunden för en gemensam handlingsplan som också dokumenteras. Det är viktigt att först ta reda på vad närstående själva tror skulle kunna hjälpa dem innan tillgängliga stödinsatser presenteras och diskuteras. Det är inte så enkelt som att matcha ett område från ”Ditt behov av stöd” med en viss stödinsats. Det är också betydelsefullt att identifiera vilken sorts stöd den närstående redan har tillgång till (t.ex. via familjemedlemmar, vänner, stödföreningar). Stödinsatser kan erbjudas, (eller påbörjas) direkt i samband med, eller efter samtalet. I båda fallen sker dokumentation av stödinsatserna.

Stödinsatser till närstående kan exempelvis inkludera att:

- hjälpa närstående att identifiera resurser och tillgång till stöd från t.ex. familjemedlemmar eller vänner.
- erbjuda direkta stödinsatser som t.ex. aktivt lyssnande och bekräftelse, information, rådgivning eller undervisning.
- upplysa närstående om stöd som kan finnas tillgängligt samt uppmuntra dem att söka kunskap och stöd.
- hänvisa närstående (med deras samtycke) till professioner, instanser, insatser eller aktiviteter som kan ge ytterligare stöd.

5

## Gemensam omvärdering

Omvärdering av närståendes stödbehov behöver fortgå kontinuerligt. Det kan under vissa kritiska perioder vara nödvändigt med en fullständig omprövning av närståendes stödbehov (t.ex. vid försämring av patientens tillstånd eller förändring i patientens vårdplan).

Initiativet till en omvärdering av närståendes stödbehov kan komma både från närstående själva eller av vårdpersonal.

*”Bedömning av närståendes behov är en kontinuerlig process som kräver fortsatt omvärdering eftersom stödbehovet förändras”.*

## Referenser

Ewing G, Grande G. (2013) Development of a Carer Support Needs Assessment Tool (CSNAT) for end-of-life care practice at home: A qualitative study. *Palliative Medicine*; 27(3) 244-256.

Ewing G, Brundle C, Payne S and Grande G (2013) The Carer Support Needs Assessment Tool (CSNAT) for use in palliative and end-of-life care at home; A validation study. *Journal for Pain and Symptom Management*, 44(3) 395 – 405.

Ewing G, Austin L, Diffin J, Grande G. (2015) Developing a person-centred approach to carer assessment and support. *British Journal of Community Nursing*; 20 (12) 580-584.

Ewing G, Austin L and Grande G. (2016) The role of the Carer Support Needs Assessment Tool (CSNAT) in palliative home care: qualitative study of practitioners' perspectives of its impact and mechanisms of action. *Palliative Medicine*; 30 (4) 392-400.

Aoun S, Deas K, Tøye C, Ewing G, Grande G, Stajduhar K. (2015) Supporting family caregivers to identify their own needs in end of life care: Qualitative findings from a stepped wedge cluster trial. *Palliative Medicine*; 29 (6) 508-517.

Grande G, Austin L, Ewing G, O'Leary N, Roberts C. (2017) Assessing the impact of a Carer Support Needs Assessment Tool (CSNAT) intervention in palliative home care: a stepped wedge cluster trial. *BMJ Supportive and Palliative Care*; 7:326-334.

## Kan jag använda "Ditt behov av stöd" i mitt arbete?

"Ditt behov av stöd" är ursprungligen utvecklat i Storbritannien och heter Carer Support Needs Assessment Tool (CSNAT).

CSNAT och den svenska versionen är upphovsrättsskyddad men tillgänglig utan kostnad.

Registrering behövs dock och förfrågan för licens måste skickas till Storbritannien.

## Hur skiljer sig "Ditt behov av stöd" från andra frågeformulär?

Frågeformulär som fokuserar närståendes situation är ofta indirekta mätningar, tex av påfrestning (börda), som enbart indikerar att det finns svårigheter men inte kan identifiera de områden där svårigheterna faktiskt finns och vilket stöd som skulle kunna underlätta situationen. I "Ditt behov av stöd" ligger fokus direkt på närståendes egna stödbehov utifrån 15 breda områden.

För användning i klinisk vård är "Ditt behov av stöd" integrerad i en personcentrerad bedömnings- och stödprocess som initieras och tillhandahålls av vårdpersonal, men styrs och leds av närstående.

Att arbets- och förhållningssätt styrs och leds av närstående innebär att de själva har möjlighet att uttrycka inom vilka områden de behöver mer stöd, vad som är mest aktuellt för dem, samt vad de känner skulle kunna vara stödjande för dem.

Det stöd som erbjuds är därför direkt riktat för att möta närståendes individuella behov.



ERSTA  
SKÖNDAL  
BRÄCKE  
HÖGSKOLA