

omsorg

Vi skaber **nærværende** kontakt med patienten, som mødes i øjenhøjde, både psykisk og fysisk.

Vi spørger ind til og tager højde for patientens **egen opfattelse** af situationen. Oplevelser og følelser står ikke til diskussion.

Vi viser **forståelse** for patientens sårbare situation.

dialog

Vi omtaler altid patienten **respektfuldt**, både når patienten ikke er til stede, og når patienten er til stede.

Vi taler **med og ikke om** patienten, når patienten er til stede.

Vi opfordrer til at tage en **pårørende** med til samtaler. Flere ører hører bedre.

inddragelse

Vi undersøger, i hvilket omfang patienten kan og ønsker at blive **medinddraget** i behandlingen og plejen, og imødekommer det i videst muligt omfang.

Vi sikrer, at patienten modtager tilstrækkelig **information** til at blive medinddraget i egen behandling og pleje.

Vi oversætter fagsprog til **fællessprog** i kommunikation med patienten.

information

Vi **bærer ansvaret** for, at patienten har forstået den givne information.

Vi supplerer den mundtlige information med relevant **skriftlig** information.

Vi **opsummerer** til sidst i samtaler, hvad vi har informeret om og spørger, om patienten har spørgsmål til informationen.

kontinuitet

Vi sikrer, at patienten kender sin kontaktperson og oplever, at denne har **overblik over** indlæggelsesforløbet.

Vi holder patienten **løbende** informeret om det forventede tidsperspektiv for forløbet.

Vi efterstræber, at patienten oplever **sammenhæng** i behandlingsforløbet - også på tværs af afdelinger.