

Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft

Østfoldkonferansen – Palliasjon og kreftomsorg

Sarpsborg 7. juni 2022

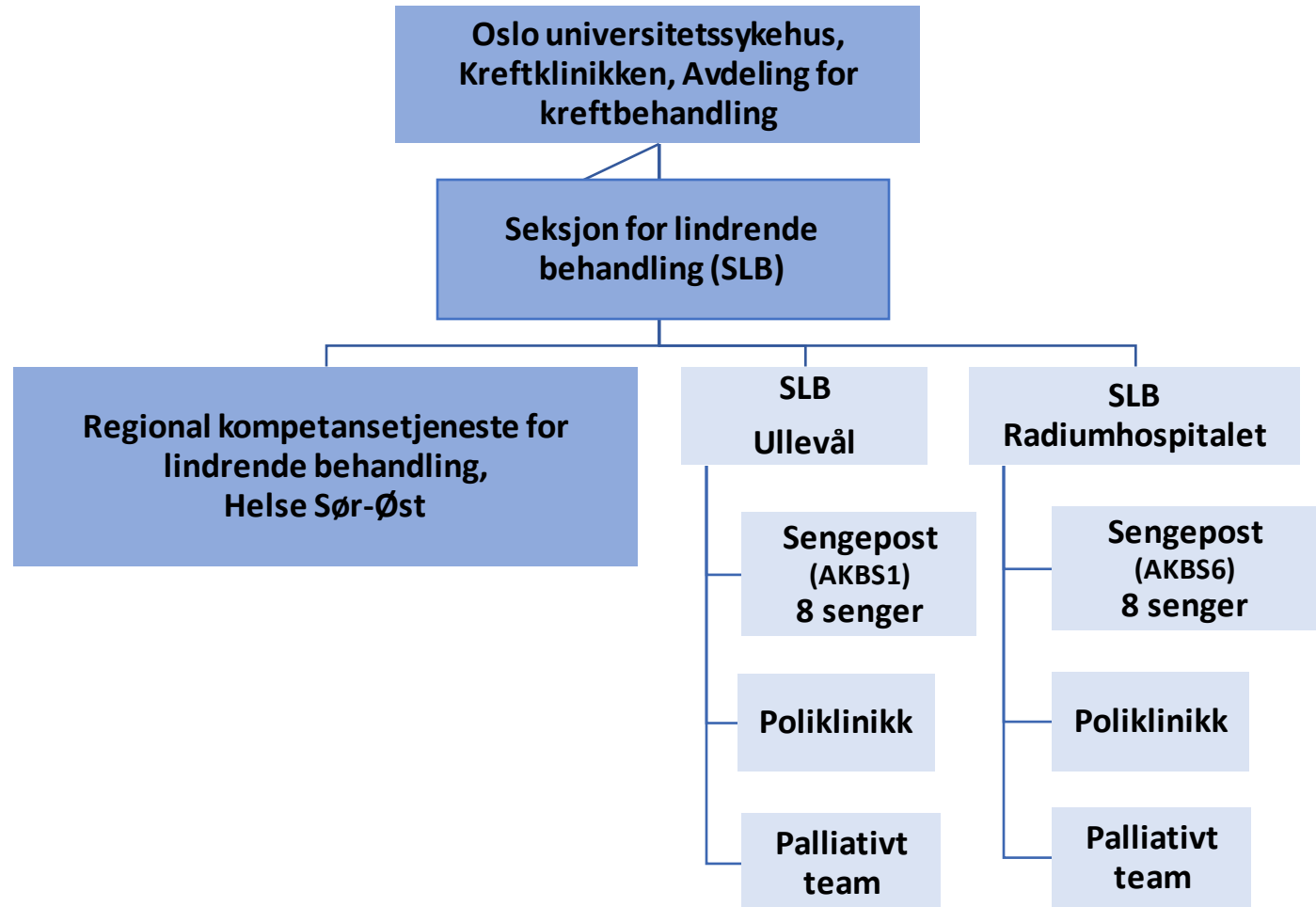
Sjur B. Hanssen, fagutviklingssykepleier, master i folkehelsevitenskap

Seksjon for lindrende behandling

Avdeling for kreftbehandling, OUS



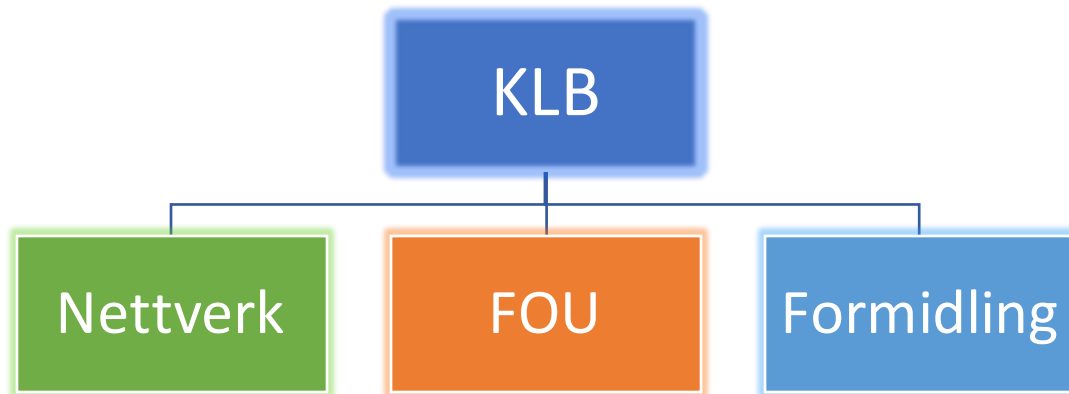
Regionalt palliativt senter (SLB)



Mine kollegaer på KLB



Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling, Helse Sør-Øst (KLB)



Mål:

- ✓ å være en ledende aktør innen kunnskapsbasert lindrende behandling i helseregionen
- ✓ å bygge opp og spre kompetanse i palliasjon
- ✓ å være en aktiv pådriver for ulike organiserte kompetansenettverk i palliasjon



Palliative kompetansenettverk

- ✓ Bygge opp og spre kompetanse
- ✓ Forbedre samarbeid og informasjonsflyt
- ✓ Øke kunnskapsnivået i alle ledd av helsetjenesten



Kompetansenettverkene for ressurspsykepleiere og sosionomer (2020):



Helseregion sør-øst:

- 3.1 mill. innbyggere
- 8 kompetansenettverk for ressurspsykepleiere, fylkesvise med lokalnettverk.
 - 1200 sykepleiere (2000 i hele landet)
- Forankret i samarbeidsavtaler mellom sykehus og tilhørende kommuner
- Arbeider målrettet med kompetanseutvikling og samhandling gjennom strategiplan, kompetanseplan og funksjonsbeskrivelse
- KLB er representert gjennom deltagelse i styringsgrupper/arbeidsutvalg
- Kompetansenettverk for sosionomer
 - 50 sosionomer



Pakkeforløp kreft

- *Innført med 28 diagnosespesifikke pakkeforløp i 2015*
- *Konkrete tider fra mistanke om kreftsykdom henvisning, oppstart utredning til igangsatt behandling*
- *Gjennom pakkeforløpene som er innført på kreft har pasientene fått større forutsigbarhet og trygghet for at utredning og behandling skjer så raskt som mulig*
- *Ønsket noe tilsvarende for å sikre overgangene mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten – «Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft»*



Opptakten til pakkeforløp hjem for pasienter med kreft

- *"Leve med kreft«*, *Nasjonalt kreftstrategi (2018 – 2022)*
«Pakkeforløp hjem» skal etableres for kreftpasienter, for å sikre en god overgang fra sykehusbehandling til oppfølging av fastlege og kommunal helse- og omsorgstjeneste.
- Overgangene kan være vanskelige
- Mange har plager etter behandling som burde vært fulgt opp
- Sikre likeverdige tjenester
- Fokus på pasientsentrert behandling



Pakkeforløp hjem

- Helsedirektoratet fikk oppdraget i 2018
- Vært til åpen høring, oktober 2021
- Publisert og gjeldene fra 1.1.22

[Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft – Helsedirektoratet](#)

- Implementeres i 2022

[Nasjonal plan for implementering av pakkeforløp hjem for pasienter med kreft 2022-2023 – Helsedirektoratet](#)

Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft

Pakkeforløp

Først publisert: 29. desember 2021
Sist faglig oppdatert: 24. januar 2022



Nasjonal plan for implementering

Nasjonal plan for implementering av pakkeforløp hjem for pasienter med kreft 2022–2023

RAPPORT
IS-3015



Pakkeforløp hjem

Hvem?

- Alle pasienter med kreft, uavhengig av om det er palliativ eller kurativ behandlingsintensjon inkluderes i Pakkeforløp hjem
- Pasienter som får tilbakefall/residiv inkluderes også i pakkeforløpet

Når?

- Starter i det personen får en kreftdiagnose

Hva?

- Systematisk avdekking av pasientens behov
- Videre oppfølging i helsetjenesten og andre kommunale tjenester ved behov
- Sammenhengende tjenester på tvers av sykehus og kommuner
- Pasientene skal vite hvem som er ansvarlig for videre behandling og oppfølging, og hvem som kan kontaktes ved behov



Pakkeforløp hjem

Mål

- Mindre variasjon i oppfølging
- Bedre samhandling mellom aktørene
- Økt trygghet for pasienter som overføres mellom tjenestenivåer



Formål

PAKKEFORLØP HJEM FOR KREFTPASIENTER

- ▶ skal bidra til trygghet og forutsigbarhet, både i spesialisthelsetjenesten og i kommunale helse- og omsorgstjenester
- ▶ skal sikre god overgang fra sykehusbehandling til oppfølging av fastlege og kommunal helse- og omsorgstjeneste for kreftpasienter
- ▶ Kreftpasienter skal få bedre oppfølging i kommunen etter gjennomgått behandling i spesialisthelsetjenesten



Pakkeforløp hjem

Mål

- Mindre variasjon i oppfølging
- Bedre samhandling mellom aktørene
- Økt trygghet for pasienter som overføres mellom tjenestenivåer

- Det faglige innholdet i utredning, behandling og oppfølging av kreftpasienter beskrives ikke. Dette omhandles i de nasjonale faglige retningslinjene på kreftområdet (og nasjonale handlingsprogram) og faglige råd
- Revidering av Pakkeforløp hjem vil skje underveis



Pakkeforløpet – struktur og innhold

Hovedtemaet (den «røde tråden») i pakkeforløpet er **behovskartlegginger** – ved samtaler som skal avdekke eventuelle behov som går utover selve kreftbehandlingen og oppfølgingen.

Samtalene gjennomføres av lege, sykepleier, forløpskoordinator, kreftkoordinator eller annet helsepersonell.

➤ Samhandlingspunkter



Pakkeforløpet – struktur og innhold

3 samhandlingspunkt

1. Behovskartlegging i spesialisthelsetjenesten etter at pasienten er informert om sin kreftdiagnose
2. Behovskartlegging i kommunen om lag 3-4 måneder etter kreftdiagnosen
3. Behovskartlegging i kommunen 12-18 måneder etter kreftdiagnosen
 - Avslutning: videre oppfølging med behovskartlegginger ved behov



Temaområder i behovskartleggingen

Behovskartleggingen kan omfatte følgende temaområder, tilpasset den enkelte pasient:

- Familiesituasjon og nettverk
- Jobb/skole/utdanning
- Økonomi og boforhold
- Hjelp og tilrettelegging i hjemmet
- Rehabilitering
- Fysisk aktivitet og fysisk funksjon
- Ernæring/mat /måltider
- Ivaretagelse av egen helse
- Egne ressurser / læring og mestring
- Fritid/sosiale aktiviteter
- Psykisk helse
- Seksuell helse
- Oral helse



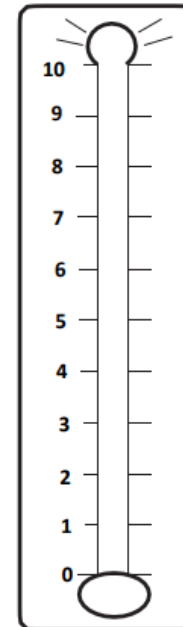
Behovskartleggings- verktøy

Måler pasientens grad av påkjenning
(Distress Thermometer and Problem List for Patients)

NCCNS TERMOMETER FOR GRAD AV PÅKJENNING

Instruksjoner: Sett en ring rundt tallet (0–10) som best beskriver hvor stor grad av påkjenning du har opplevd den siste uka, inkludert i dag.

Ekstrem påkjenning



Ingen påkjenning

LISTE OVER PROBLEMER

Angi om noe av det følgende har vært et problem for deg den siste uka, inkludert i dag.

Pass på å krysse av JA eller NEI for hvert punkt.

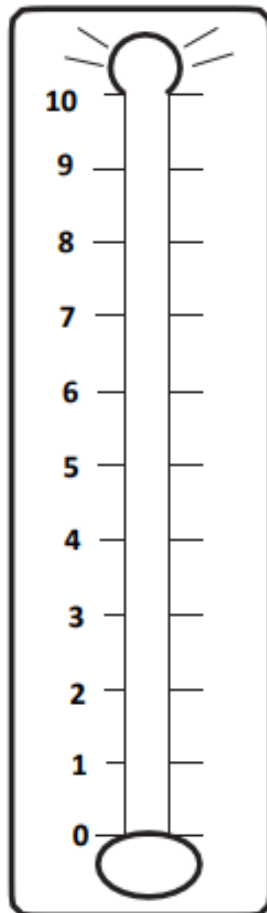
- | JA | NEI | <u>Praktiske problemer</u> | JA | NEI | <u>Fysiske problemer</u> |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Omsorg for barn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Utseende |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bolig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hygiene/påkledning |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Økonomi /Forsikring | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pusten |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Transport | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Endringer i vannlating |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jobb/skole/utdanning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Forstoppelse |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beslutninger om behandling | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diaré |
| | | <u>Familiære problemer</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Spising |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Forhold til barn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tretthet |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Forhold til partner | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Føle seg oppblåst |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mulighet til å få barn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Feber |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Helseproblemer i familien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mobilitet (ta seg frem) |
| | | <u>Emosjonelle problemer</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fordøyelse |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Depresjon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hukommelse/konsentrasjon |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Frykt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sår i munnen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nervøsitet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kvalme |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nedstemthet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tørr/tett nese |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bekymringer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Smerter |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tap av interesse for vanlige aktiviteter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Seksualitet |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Andelige/religiøse bekymringer</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tørr/kløende hud |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Søvn |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rusmisbruk |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Prikking i hender/føtter |

Andre problemer: _____

NCCNS TERMOMETER FOR GRAD AV PÅKJENNING

Instruksjoner: Sett en ring rundt tallet (0–10) som best beskriver hvor stor grad av påkjenning du har opplevd den siste uka, inkludert i dag.

Ekstrem påkjenning



Ingen påkjenning

LISTE OVER PROBLEMER

Angi om noe av det følgende har vært et problem for deg den siste uka, inkludert i dag.

Pass på å krysse av JA eller NEI for hvert punkt.

JA NEI Praktiske problemer

- Omsorg for barn
- Bolig
- Økonomi /Forsikring
- Transport
- Jobb/skole/utdanning
- Beslutninger om behandling

Familiære problemer

- Forhold til barn
- Forhold til partner
- Mulighet til å få barn
- Helseproblemer i familien

Emosjonelle problemer

- Depresjon
- Frykt
- Nervøsitet
- Nedstemthet
- Bekymringer
- Tap av interesse for vanlige aktiviteter

- Andelige/religiøse bekymringer

JA NEI Fysiske problemer

- Utseende
- Hygiene/påkledning
- Pusten
- Endringer i vannlating
- Forstoppelse
- Diaré
- Spising
- Tretthet
- Føle seg oppblåst
- Feber
- Mobilitet (ta seg frem)
- Fordøyelse
- Hukommelse/konsentrasjon
- Sår i munnen
- Kvalme
- Tørr/tett nese
- Smerter
- Seksualitet
- Tørr/kløende hud
- Søvn
- Rusmisbruk
- Prikking i hender/føtter

Andre problemer: _____



Dokumentasjon og formidling

- Relevant og nødvendig informasjon om behovskartleggingen - og resultatet av denne - dokumenteres i pasientens journal



Formidling og kommunikasjon i tjenesten

«Kontaktpunkt»

I samsvar med behovskartleggingen som gjøres ved samhandlingspunktene, skal andre tjenester/instanser kontaktes dersom det avdekkes behov som krever oppfølging.

(Dette skal skje etter samtykke fra pasienten der dette er nødvendig)

«Melding»

- Epikrise og polikliniske notater
- Elektroniske meldinger (dialogmeldinger, pleie- og omsorgsmeldinger etc.)
- Telefonkontakt
- Møter



Nasjonale implementeringsplan

- Publisert samtidig med pakkeforløpet (IS-3015)
- Anbefalinger til kommunene og sykehusene for hvordan de bør gå i gang
- Nasjonale, regionale og lokale tiltak
- Implementeringsarbeid 2022
 - Helsedirektoratet: Pasientbrosjyre, regionale møter Informasjon på Helsenorge.no, osv.



Informasjon på www.helsenorge.no

<https://www.helsenorge.no/sykdom/kreft/pakkeforlop-hjem-for-kreft/>

Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft

Alle pasienter som får en kreftdiagnose, blir inkludert i Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft. Gjennom pakkeforløpet skal du som pasient få avdekket dine individuelle behov for tjenester og oppfølging utover selve kreftbehandlingen.



☰ Innhold på siden

[Hva er Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft?](#)

[Hva består pakkeforløpet av?](#)

[Sammenhengen mellom dette og de andre pakkeforløpene](#)

[Ønsker du mer informasjon om de forskjellige pakkeforløpene for kreft?](#)

Hva er Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft?

Formålet med dette pakkeforløpet er å sikre trygghet og forutsigbarhet for deg som har fått en kreftdiagnose og at dine behov for oppfølging ut over selve kreftbehandlingen blir avdekket og fulgt opp.

Pakkeforløpet skal også bidra til økt fokus på livskvalitet, god helse og mestring for



Diskusjoner i media

- Pakkeforløpet er for lite forpliktende
«skal» og «må» er byttet ut med «kan» og «bør», pas org.
- «Bør» betyr at det skal følges. Hvis det ikke følges må det argumentere hvorfor man ikke følger anbefalingen og dokumentere dette, Helsedirektoratet
- Pakkeforløp hjem er bindende for både kommune og spesialisthelsetjenesten



Lokal forankring og ansvars plassering

- For at pakkeforløpene skal bli godt implementert i sykehusene og kommunene, må det gjøres **lokale tilpasninger og avtaler** om ansvars plasseringer
- **Eksisterende samhandlingsarenaer** bør benyttes til å avklare ansvars plassering og organisering lokalt
- **Helsefelleskapene** bør sette pakkeforløpet på dagsorden



Hva nå?

- Pakkeforløpet skal tas i bruk av helsetjenesten i løpet av 2022
- Diskusjon om pakkeforløp hjem i fagmiljø
- Kommuner og sykehus er i ferd med å innføre pakkeforløp hjem
- **Hva skjer der du jobber? Har du hørt noe?**



Kilder og videre lesing

- [Pasientinformasjon - Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft - helsenorge.no](https://www.helsenorge.no)
- [Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft – Helsedirektoratet](#)
- [Nasjonal plan for implementering av pakkeforløp hjem for pasienter med kreft 2022-2023 – Helsedirektoratet](#)





Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling Helse Sør-Øst, (KLB)

KLB skal være en ledende aktør innen kunnskapsbasert lindrende behandling i helseregionen. Vi skal bygge opp og spre kompetanse i fagfeltet samt å være en aktiv pådriver for ulike organiserte kompetansenettverk i palliasjon.



Eksterne nettsider om palliasjon



Kommunale prosjekter i lindrende behandling



Praktisk palliasjon (inkludert covid-19)



Videreutdanning og andre læringsressurser