

# Pakkeforløp kreft hjem

Løypemelding

OU nov 2022

# Arbeidsgruppe

- Kirsti Buset (Voss herad) kreftkoordinator
- Monica Moe (Bergen kommune) kreftkoordinator
- Tone Steinfeld (Askøy kommune) kreftkoordinator
- Borghild Straume (Helse Bergen)
- Paula Mjelde (Helse Bergen)
- Annbjørg Hausken (Helse Bergen)
- Ellen Kathrine Øren (Helse Bergen)
- Anne-Britt Hauge (Alver kommune) kreftkoordinator
- Grete Lill Hjartnes (Helse Bergen)
- Ann Kristin Øren (Helse Bergen)
- Pål Ove Vadset (Helse Bergen)
- I tillegg 1 kreftforeningen, 1 Brukerutval og 1 Ungdomsråd

# Arbeidsgruppens oppdrag og leveranse

*For at pakkeforløpet skal tas i bruk og bidra til bedre og mer sammenhengende forløp for pasientene, er det nødvendig med nasjonale implementeringstiltak som er rettet mot alle aktører. Samtidig må spesialisthelsetjenesten og kommunene samarbeide for å få til gode løsninger for innføring av det nye pakkeforløpet.*

*Det er viktig at både spesialisthelsetjenesten og kommunene får tid til å legge opp planer og rutiner for hvordan pakkeforløpet skal implementeres i tjenesten. Det er også viktig at man lokalt finner gode samarbeidsarenaer og løsninger for pakkeforløpet. Det anses derfor at denne vinteren og våren går med til å få på plass strukturer og rutiner for pakkeforløpet. Det forventes derfor ikke at pakkeforløpet skal være et tilbud til pasientene spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- omsorgstjenesten før i løpet av første halvår 2022.»*

Utklipp fra saksnotat til Samarbeidsutvala

# Arbeidsgruppens oppdrag og **leveranse**

Sentrale samhandlingspunkter det kan være aktuelt å samarbeide om er:

- **Felles kommunikasjonsstrategi** – hvordan få god standardisert informasjon ut til pasientene om pakkeforløp hjem, ulike aktuelle tilbud, kontaktpunkter etc.?
- **Gode digitale løsninger**. F.eks bruk av felles kartleggingsverktøy, mulighet for at pasienten selv i forkant av samtale kan registrere mm
- **Behov for felles retningslinjer/prosedyrer**
- mm

Utklipp fra saksnotat til Samarbeidsutvala

+ Kontaktpunkt, og forventningsavklaring

# Arbeidsgruppa sitt utgangspunkt til forløp

- Så enkle og like som mulig uavhengig av hvilken kommune pasienten er hjemmehørende i,
- i tråd med eksisterende inngåtte samarbeidsavtaler, og
- så tett opp til dagens praksis som mulig.

# 2017 Skjema

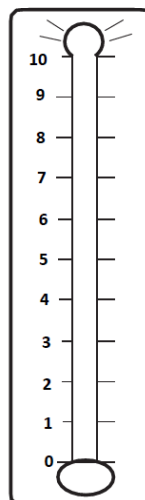


## NCCN Guidelines Version 2.2017 Distress Management

### 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/påklledning      |
| <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/kloende 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: \_\_\_\_\_

# Status

- Kvant pakkeforløp må tilpassa når det er rett tid for samtale
- Siste frist i Helse Bergen, 3 mnd?
- Kan være aktuelt for noen pasientgrupper å koble kommune på tidligere enn etter samtale
- Det legges opp til at skjema kan sendes ut til pasienten via Helse Norge slik at dette kan fylles ut før konsultasjon (papir for dei som ikkje er digitale).
- Kommunene trenger ikke få ferdig skjema tilsendt, men oppsummering og konklusjon
- Prøve ut på noen pasientgrupper
- Ta erfaringene inn i Workshop i februar 2023
- Forslag til skisse – vedtak
- Nasjonal erfaringskonferanse er utsatt til våren 2023