



9. februar 2006

Sagsnr.: 294591
Dok.nr.: 1765613

Bilag 3

Sundhedscenter for kræftpatienter (under etablering)

Flere og flere kræftpatienter overlever deres sygdom. Hvis de nationale tal kan overføres til Københavns Kommune er der ca. 20.000 personer i kommunen, som er i live efter at have fået konstateret kræft. Endvidere gælder, hvis landsdækkende tal overføres til Københavns Kommune, at der opdages omkring 2.900 nye tilfælde hvert år. Af disse overlever omkring halvdelen det første år.

Fordi en kræftpatient er erklæret rask, er det dog ikke den sikre vej tilbage til et almindeligt liv. Mange er plaget af både fysiske, psykiske og sociale eftervirkninger. Behandlingen er ofte skrap, så mange føler sig udmattet og tappet for energi, når operation, kemoterapi og/eller strålebehandling er overstået. Det kan gøre det svært at finde den nødvendige styrke til at komme videre.

Formål

Mange kræftpatienter oplever, at det kan være svært at få en normal hverdag igen. Man skal finde ud af at leve sit liv efter sygdommen, og man skal acceptere, at man ikke nødvendigvis kommer tilbage til 'sit gamle jeg'.

Formålet med et sundhedscenter for kræftpatienter er at tilbyde et rehabiliteringsforløb, der kan bane vejen til at patienten hurtigere kan få en hverdag og et aktivt liv.

Samtidig skal sundhedscenteret hjælpe patienten til en bedre forståelse af den proces, man som kræftpatient gennemgår.

Målgruppe

Målgruppen for den specialiserede forebyggelse og rehabilitering i sundhedscentret er alle borgere, der har fået en kræftdiagnose og som befinder sig på den del af kræftrejsen (Frede Olsen), der ligger mellem den primære diagnostik og den palliative behandling med fokus på rehabilitering under og efter behandlingsfasen, jf. figur 3

Sundhedsstaben

Sjællandsgade 40
2200 København N

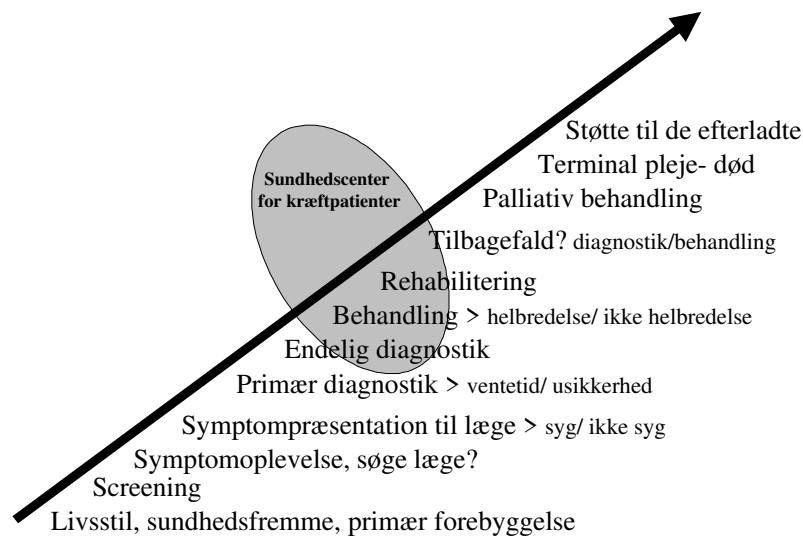
Telefon
35 30 35 30

Telefax
35 30

Direkte telefon
35 3038 68

E-mail
B085@suf.kk.dk

www.kk.dk

Figur 3 Sundhedscentrets placering på Cancer-rejsen

Kilde: Inspireret af Frede Olsen og
Kræftens Bekæmpelse

Indhold

I centrum af indsatsen i sundhedscentret for kræftpatienter er begrebet *mestring*. Et sundhedscenter for kræftpatienter skal tilbyde et rehabiliteringsforløb, der er ressourcemobiliserende og giver patienten de værktøjer der gør, at patienten hurtigere kan få en hverdag og et aktivt liv.

Et sundhedscenter for kræftpatienter skal samtidig kunne bidrage til at give patienterne en større oplevelse af sammenhæng i deres patientforløb. En sammenhæng, som i særlig grad efterlyses på kræftområdet.

Alle patienter, der får konstateret kræft, henvises til enten kurativ eller palliativ behandling i sygehusvæsenet. Den kurative behandling kan bestå af kirurgi, kemoterapi, stråleterapi eller kombinationer heraf. Et sundhedscenter for kræftpatienter skal udvikles til en integreret del af behandlingen, således at en primærkommunal rehabilitering indtænkes som en naturlig del af et hospitalsforløb.

Et konkret eksempel på hvordan et sundhedscenter for kræftpatienter vil kunne bidrage positivt til et behandlingsforløb kunne være forløbet for en brystkræftpatient:

Diagnose

I perioden efter diagnosticeringen og frem til operationen kan patienten komme i sundhedscetret og modtage oplysninger og støtte, såvel i forhold til at have fået en kræftdiagnose som til konkret at kunne forberede sig til behandlingen (f.eks. kostvejledning, rygestop), så ventetiden ændres til forberedelsestid.

Behandling og efterbehandling – et eksempel:

En brystkræftopereret er typisk indlagt i tre dage hvorefter patienten sendes hjem for at vente på efterbehandlingen.

Efterbehandlingen vil typisk bestå af 10 gange kemobehandling af en uges varighed med 2 ugers mellemrum og måske også strålebehandling. Således vil behandling/ efterbehandling typisk vare ml. 9 og 12 måneder uden at patienten er indlagt.

I denne periode skal sundhedscenteret kunne tilbyde støtte og rehabilitering.

Rehabilitering

Indholdet i rehabiliteringen vil variere efter hvor i patientforløbet patienten befinder sig. Kernen i rehabiliteringen vil dog hele vejen igennem bestå i at give patienterne redskaberne til at mestre deres eget liv med udgangspunkt i den enkeltes egne ressourcer.

En del af patienterne vil modtage meget specialiseret behandling, der også kan kræve specialiseret viden i forhold til rehabilitering under forløbet. Der vil således være nogle rehabiliteringsopgaver, der fortsat bør ligge i hospitalsregi f.eks. problemer i forhold til operationsgener, kemoterapi og strålebehandling.

I forhold til de generelle problemstillinger knyttet til at have en kræftsygdom, skal patienten tilbydes rehabilitering i sundhedscenteret.

Rehabilitering og forebyggelse skal bl.a. opbygges med inspiration fra Kræftens Bekæmpelses rehabiliteringscenter Dallund, der tilbyder et kursus med særligt tilrettelagte aktiviteter, med psykologisk støtte og med idéer til nye handlemuligheder.

Lederen på Rehabiliteringscenter Dallund har givet tilsagn om at bidrage til tilrettelæggelsen af den konkrete rehabilitering, både i opstartsfasen og ved at tilrettelægge en løbende erfaringsudveksling ml. de enkelte personalegrupper. På sigt skal samarbejdet med Dallund udvikles til et gensidigt samarbejde, der kan bidrage til udviklingen af rehabilitering for kræftpatienter.

Indholdet i tilbudet for rehabilitering vil være:

- Psykosocial støtte
- Undervisning og vidensformidling
- Kostvejledning
- Fysisk træning
- Rygestop

Personalebehov fordelt på personalegrupper

I gennemsnit møder den enkelte praktiserende læge i Københavns Kommune årligt omkring 8-9 nye tilfælde af kræft. Det betyder, at det er tilstrækkeligt med ét sundhedscenter for kræftpatienter i Københavns Kommune.

Bemandingen i et sundhedscenter for kræftpatienter udgøres af:

- 1 leder
- 2 sygeplejersker
- 1 fysioterapeuter
- ½ diætist
- ½ psykolog
- ½ sekretær
- tilknytning af socialrådgiver

Målet er, at der etableres stillingstyper for sygeplejersker, som kan understøtte sammenhængen mellem indsatsen i hospitalerne og i primærsektoren f.eks. delestillinger, turnusstillinger, konsulentstillinger.

Således kan der sikres en kontinuerlig videndeling ml. sundhedscentret og den meget specialiserede viden på hospitalerne.

Samarbejdspartnere

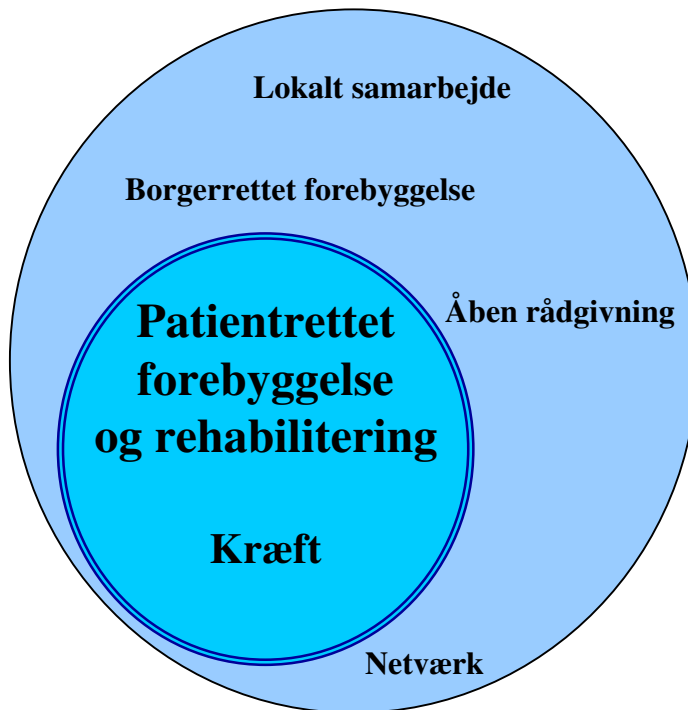
Centret etableres et tæt samarbejde med H:S, de praktiserende læger, ældreområdet og Kræftens Bekæmpelse. Parterne indgår i den nedsatte styregruppe for centret.

Projektets forventede effekt

Effekten af en målrettet rehabilitering af kræftpatienter er først og fremmest at patienternes funktionsniveau løftes hurtigere. Dermed skabes der også en økonomiske effekt i det at udgifterne til sygedagpenge reduceres.

I det øjeblik at indsatsen påbegyndes allerede inden operationen vil dette også påvirke længden af indlæggelsestiden og dermed udgifterne i hospitalssektoren.

Figur 1 Sundhedscenter for kræftpatienter



Evaluering

Som det første sundhedscenter for kræftrehabilitering i Danmark vil det være vigtigt, at der er fokus på at tilvejebringe viden om etableringen, interventionsmetoder og effekten af indsatsen til inspiration og vidensdeling.

Sundhedscentret skal løbende monitorere data, der beskriver udviklingen i indsats, patientgrundlag, patientforløb m.m., som afrapporteres til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Sundheds og Omsorgsforvaltningen bruger data fra monitoreringen i en konkret evaluering af Sundhedscentret for kræftpatienter samtidig med at data skal indgå i et samlet evaluering af den københavnske sundhedscentermodel.

Organisering, samarbejde mv. vil blive evalueret af en ekstern part med henblik på vurdering af målopfyldelse og resultater.