



Foto: Adam Mark, Anne Mir Drewes, Tels Bruno, Mark Thyring og Anne-Li Engstöm

www.kraeftcenter-kbh.dk

KONTAKTPERSON i kræftrehabilitering

Møller B, Birkemose HK, Trier K

Center for Kræft og Sundhed København, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Københavns Kommune

Kontakt: bm@kraeftcenter-kbh.dk

BAGGRUND

I Center for Kræft og Sundhed København (CKSK) tilknyttes alle henviste borgere en sundhedsprofessionel kontaktperson (sygeplejerske, fysioterapeut, ergoterapeut eller diætist), som i samråd med borgeren vurderer behov for og tildeler rehabiliteringsindsatser samt koordinerer borgerens samlede tværfaglige rehabiliteringsforløb i CKSK.

KONTAKTPERSONENS KVALIFIKATIONER

Funktionen kræver viden om kræftdiagnoser og -behandlinger, og herunder bivirkninger og andre følger - såvel fysiske som psykiske, sociale og åndelige.

Kontaktpersonen skal kunne anvende sundhedsfremmende principper med fokus på ressourcer og muligheder og skal med udgangspunkt i 'Den Motiverende Samtale' have en nysgerrig, anerkendende og coachende tilgang til borgere og pårørende.

KONTAKTPERSONENS OPGAVER

Med udgangspunkt i ICF's forståelsesramme foretager kontaktpersonen en systematisk afdækning, uddybende udredning og kvalificeret vurdering af borgerens rehabiliteringsbehov. I samspil med borgeren afdækkes ønsker og mål for rehabiliteringsforløbet, og gennem tildeling af rehabiliteringsindsatser tilrettelægges og koordineres borgerens tværfaglige forløb i CKSK. Indsatsen leveres gennem minimum tre planlagte samtaler med borgeren (tabel 1).

DET TVÆRFAGLIGE REHABILITERINGSTEAM

Det tværfaglige rehabiliteringsteam inddrages altid ved behov for en uddybende fagspecifik vurdering eller med henblik på faglig vejledning/sparring for medarbejderen selv. For at borgeren skal opleve kontinuitet, koordination og sammenhæng i rehabiliteringsforløbet, skal det tværfaglige team afsætte tid til sparring og sikre, at der er et højt indbyrdes informationsniveau og anvende ICF som fællessprog.

TABEL 1. KONTAKTPERSONENS OPGAVER

	Første kontakt	Visitationssamtale	Opfølgningssamtale	Afslutningssamtale	Telefonsamtaler
Hvornår	Telefonisk 2-5 hverdage efter modtagelse af henvisning	Tilstræbes afholdt inden for 10 hverdage efter første kontakt	Minimum én samtale afholdt max. tre måneder efter første samtale. Gerne flere samtaler efter behov		Aftales individuelt, men der skal som minimum være booket en fremtidig telefonsamtale hos kontaktpersonen
Varighed*	15 minutter	1 time	½-1 time	1 time	15 minutter
Formål (hvorfor)	Oplyse om, at CKSK har modtaget henvisningen og etablere kontakt	Vurdere og afklare behov for og ønsker til rehabilitering	Vurdere det samlede rehabiliteringsforløb indtil aktuelle, herunder status for kræftsygdom og behandlingsforløb	Evaluere det samlede rehabiliteringsforløb samt plan for fremtiden	Rådgivning og/eller skabe motivation, tryghed, håb
Mål (hvad)	Aftale tid til visitationssamtale og informere om mulighed for at have pårørende med til samtalen.	Udarbejde handleplan med mål og tildelte indsatser for forløb i CKSK	Evaluere og justere handleplan, herunder opnåelse af mål og behov for yderligere interventioner	Evaluere handleplan og opnåelse af mål samt tale om mål og handlinger for fremtiden	
Indhold	Fremsende med digitalpost: • Indkaldelsesbrev • Støtte til livet med kræft Evt. rekvirering af tolk / kørsel	Vurdering skal tage udgangspunkt i: • Kræftsygdom • Kræftbehandling • Bivirkninger/følger • Psykosocial status • Livsstil (KRAM) • Oplevede behov • Ønsker og motivation • Oplysningsskema • 'Støtte til livet med kræft' Indhente samtykke Borgeren måles og vejes Kort meddelelse til egen læge om rehabiliteringsstart	Evaluering og justering af mål og handleplan i forhold til opnåelse af kortsigtede delmål og langsigtede mål samt vurdering af behov for yderligere intervention fx viderehenvisning til motionsvejleder	Evaluering skal tage udgangspunkt i: • Handleplan • Tilrettelæggelse • Gennemførelse • Forslag til ændringer • Fastholdelse af livsstilsændringer • Fremtidige handlinger Evt. henvise til motionsvejleder Epikrise til egen læge og evt. behandlende afdeling	

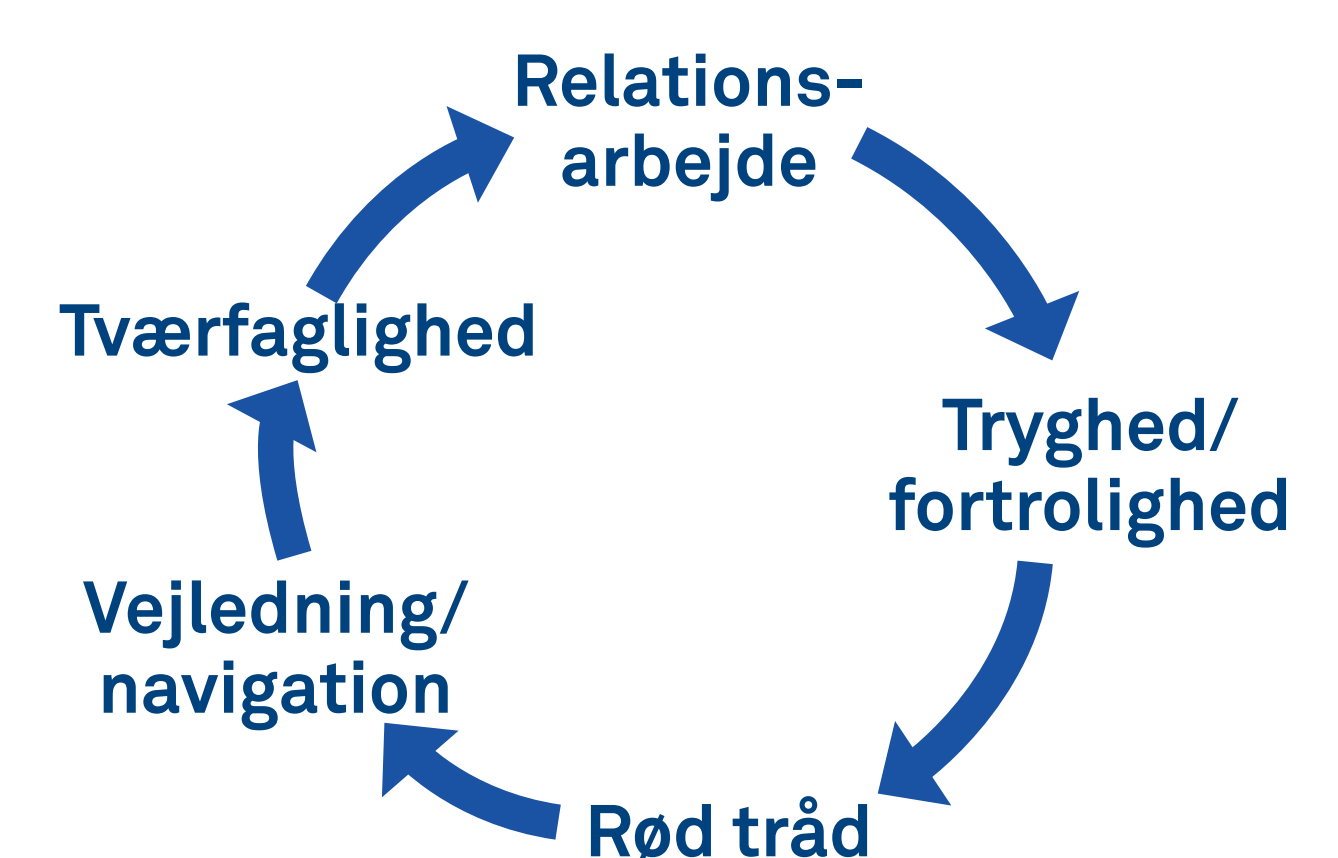
* Den angivne tid er den maksimale ATA-tid, dvs. kun den tid, der bruges sammen med borgeren ved selve samtalen. Tidsforbrug til forberedelse, administration mv. er ikke inkluderet.

"Det var simpelthen så vigtigt, jeg kom der ned. Det blev min livline, fordi jeg havde en kontaktperson, der ringede til mig en gang imellem og spurgte, hvordan jeg havde det. En, der på et tidspunkt forsigtigt spurgte, om ikke jeg havde mod på at komme og træne i centret eller som sagde, at jeg bare kunne komme og få en snak."



"Centret har været helt unikt for mig i forhold til at komme på benene igen. Det er mulighedernes sted, hvor man får en masse forståelse og omsorg. Jeg fik hjælp til stort set alt. Ikke mindst til at finde den gode følelse i livet igen."

SAMMENHÆNG I FORLØB



Bell Møller
Sygeplejerske



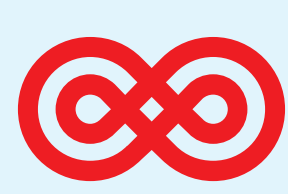
Heidi Birkemose
Ergoterapeut



Karen Trier
Forskningskoordinator
Sygeplejerske



KØBENHAVNS KOMMUNE



Kræftens Bekæmpelse