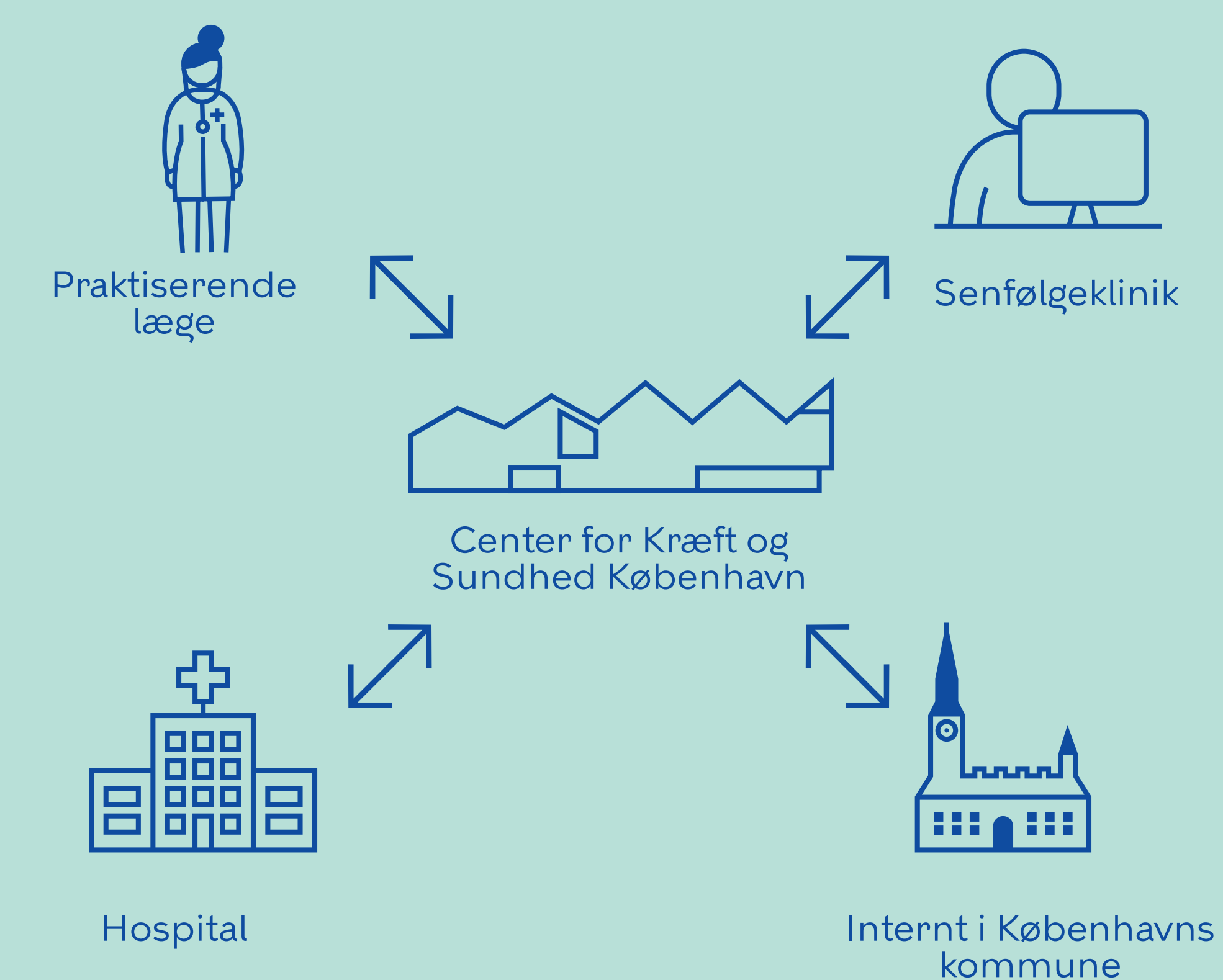


# Rehabilitering af borgere med senfølger efter kræft

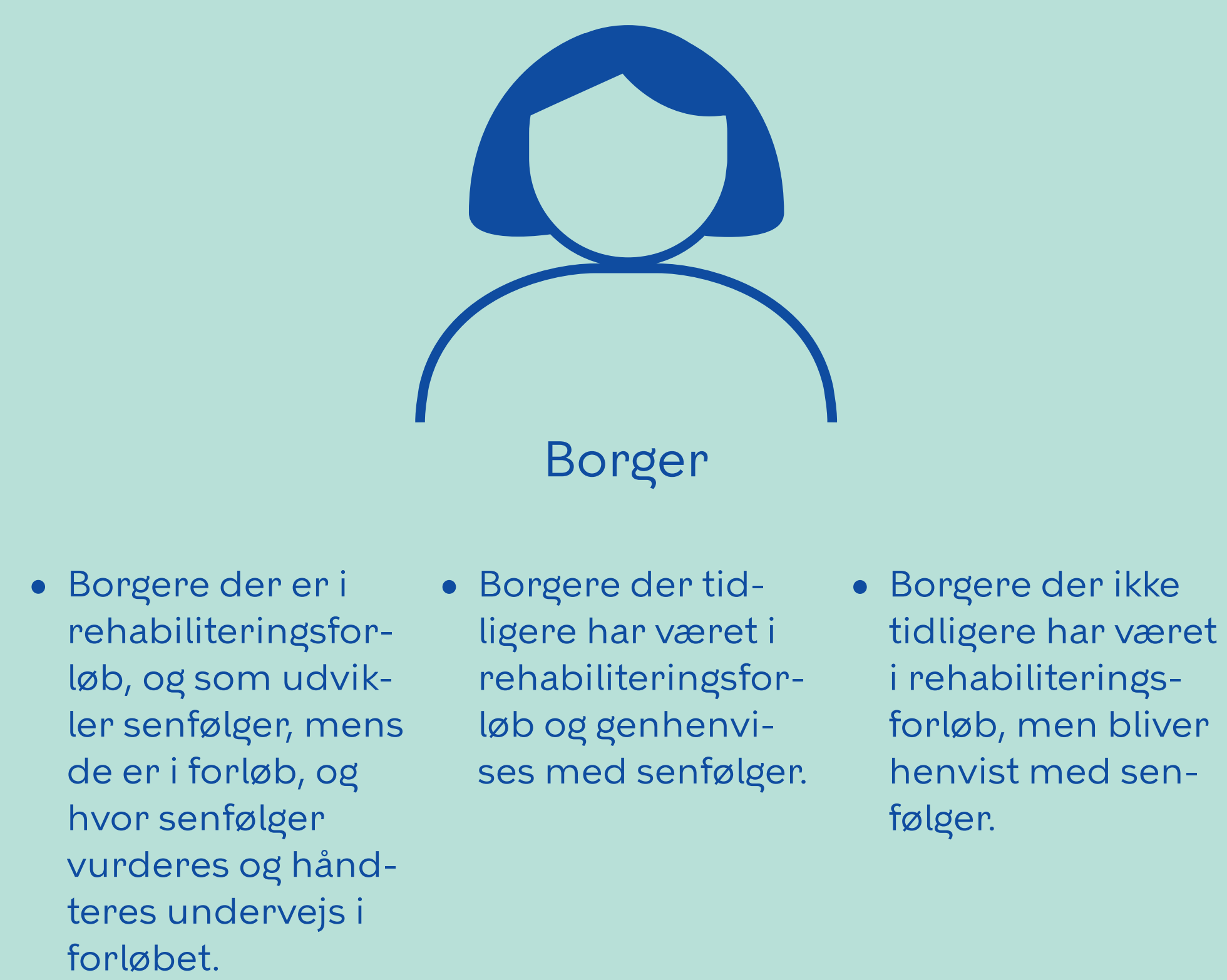
Senfølger er helbredsproblemer, der opstår under primær behandling og bliver kroniske, eller som opstår og manifesterer sig måneder eller år efter behandlingen er afsluttet. Senfølgerne omfatter ny primær kræftsygdom og fysiske, psykiske eller sociale forandringer, der er en følge af kræftsygdommen og/eller behandlingen af denne. (definition, Sundhedsstyrelsen)

Følger efter kræftsygdom og behandling, der varer mere end 6 mdr. efter endt primærbehandling. (arbejdsdefinition, CKSK)

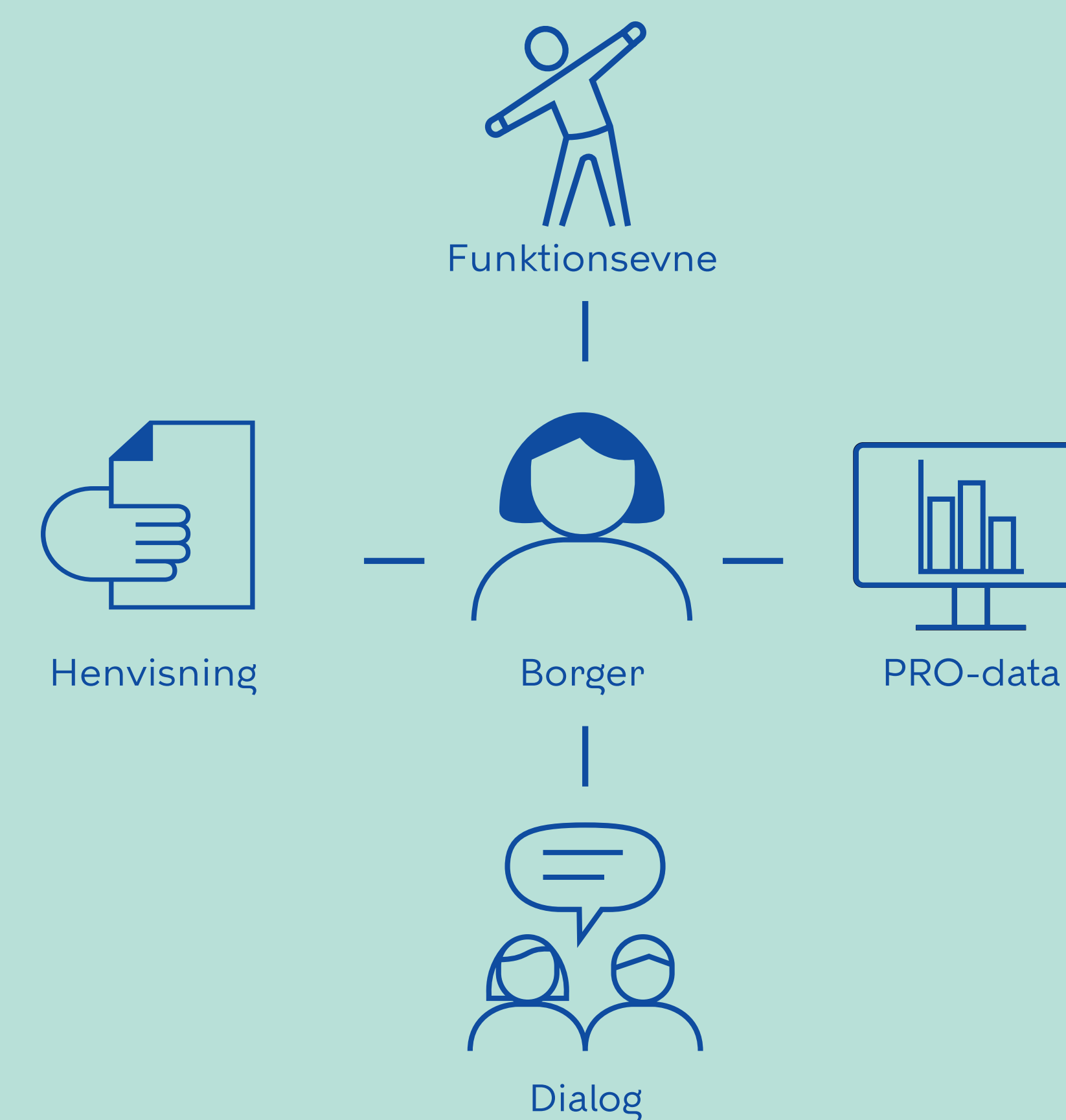
## Udredning og henvisning



## Hvem tildeles senfølgeindsats?

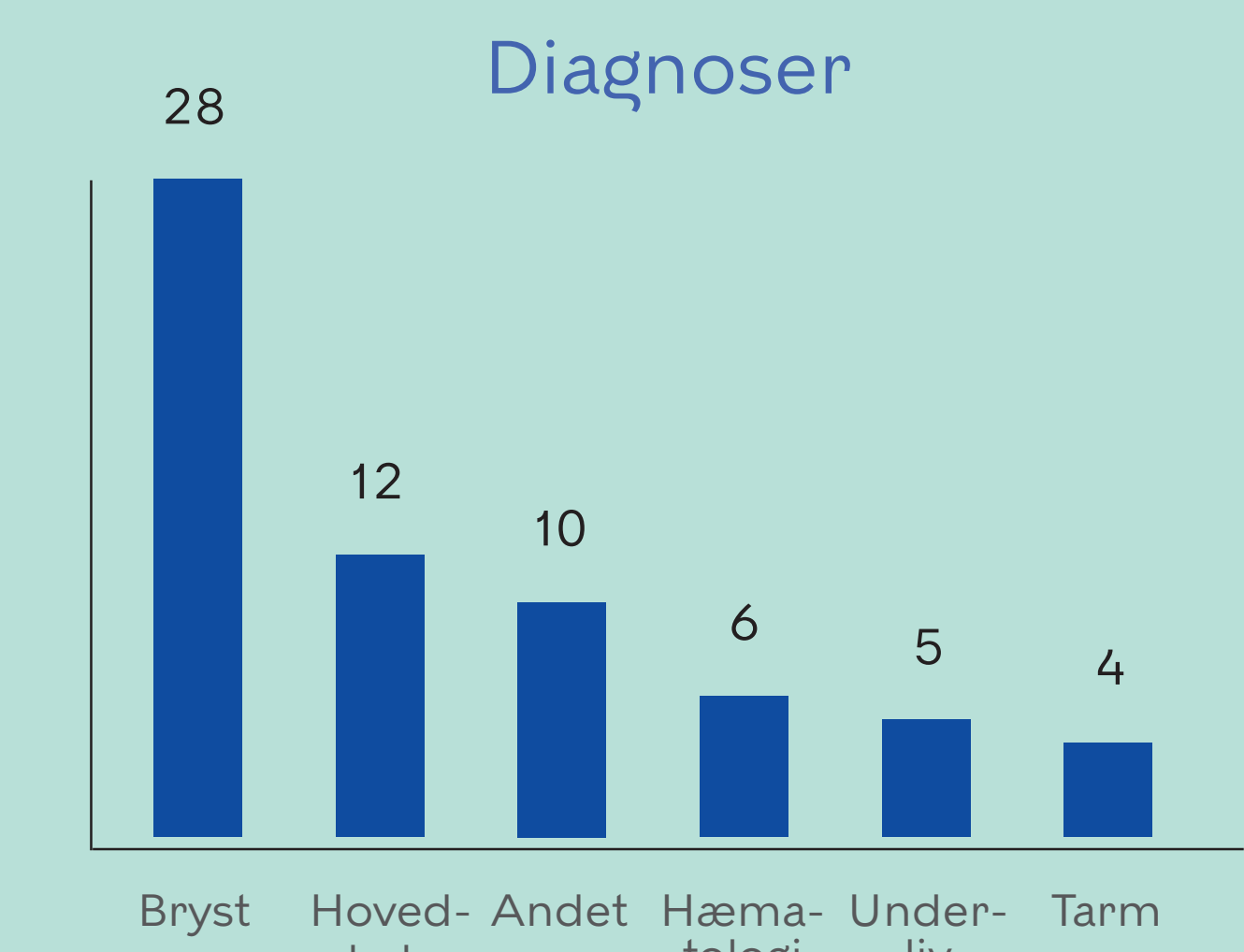


## Behovsvurdering

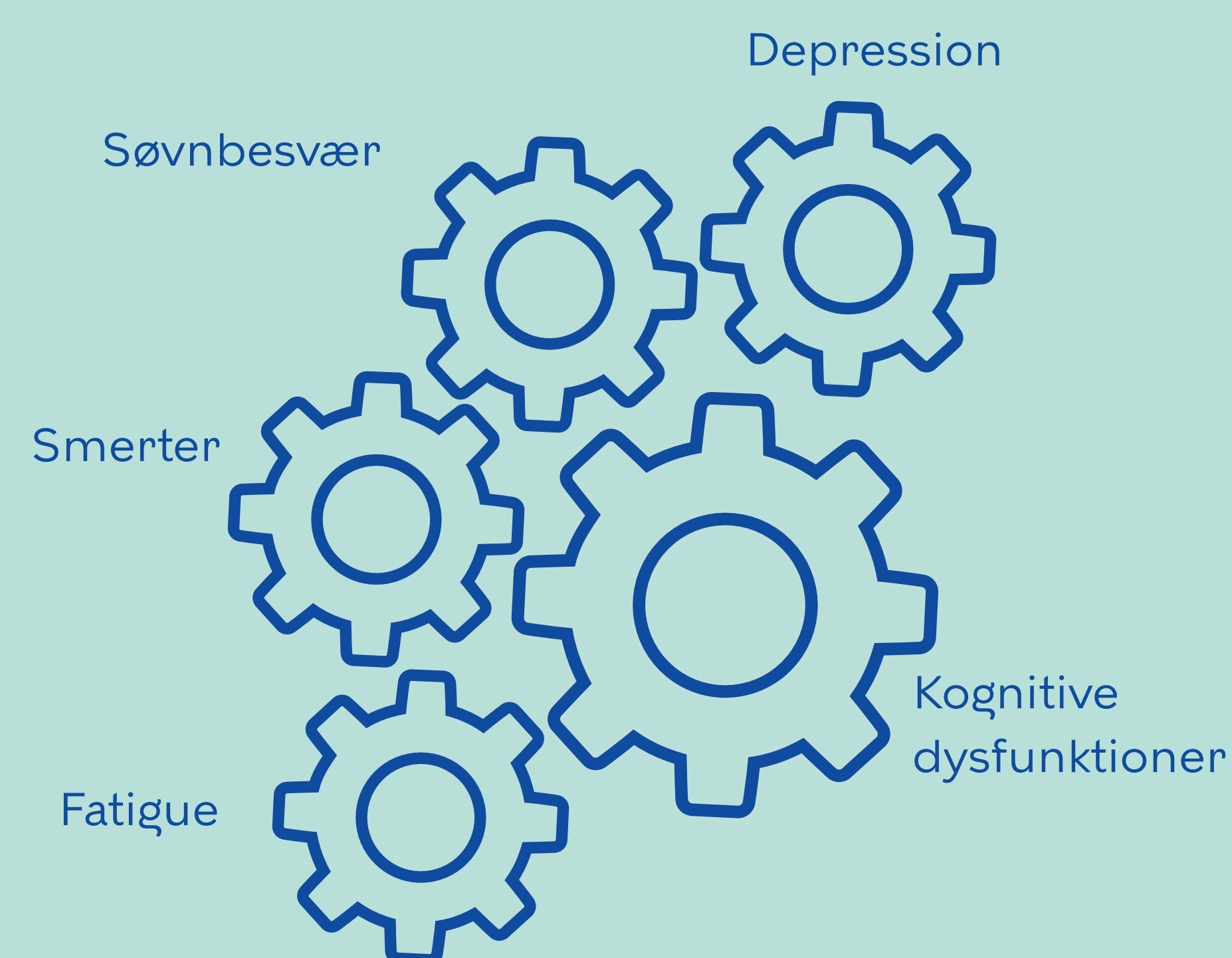


## Resultater fra intern opgørelse 2022 (n=65)

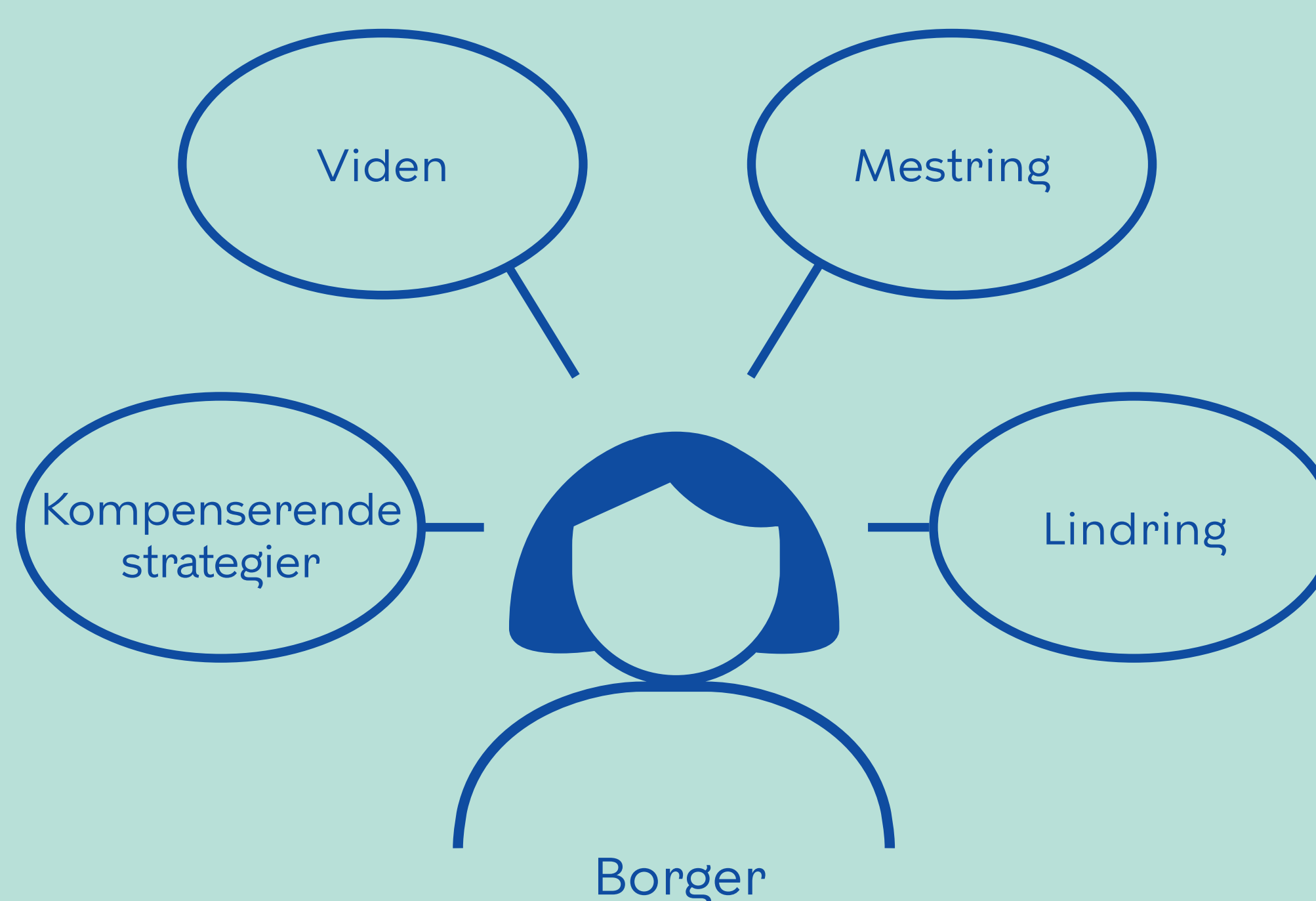
50 ud af de 65 borgere er kvinder.  
60% har deltaget i rehabiliteringsforløb for deres kræftsygdom indenfor de seneste 2 år.  
11 har ikke tidligere deltaget i rehabilitering i forbindelse med deres kræftsygdom og behandling.  
Forløbslængden er i gennemsnit 95 dage.



## Netværk af symptomer



## Fokusområder i senfølgeindsatsen



## Opmærksomhedspunkter

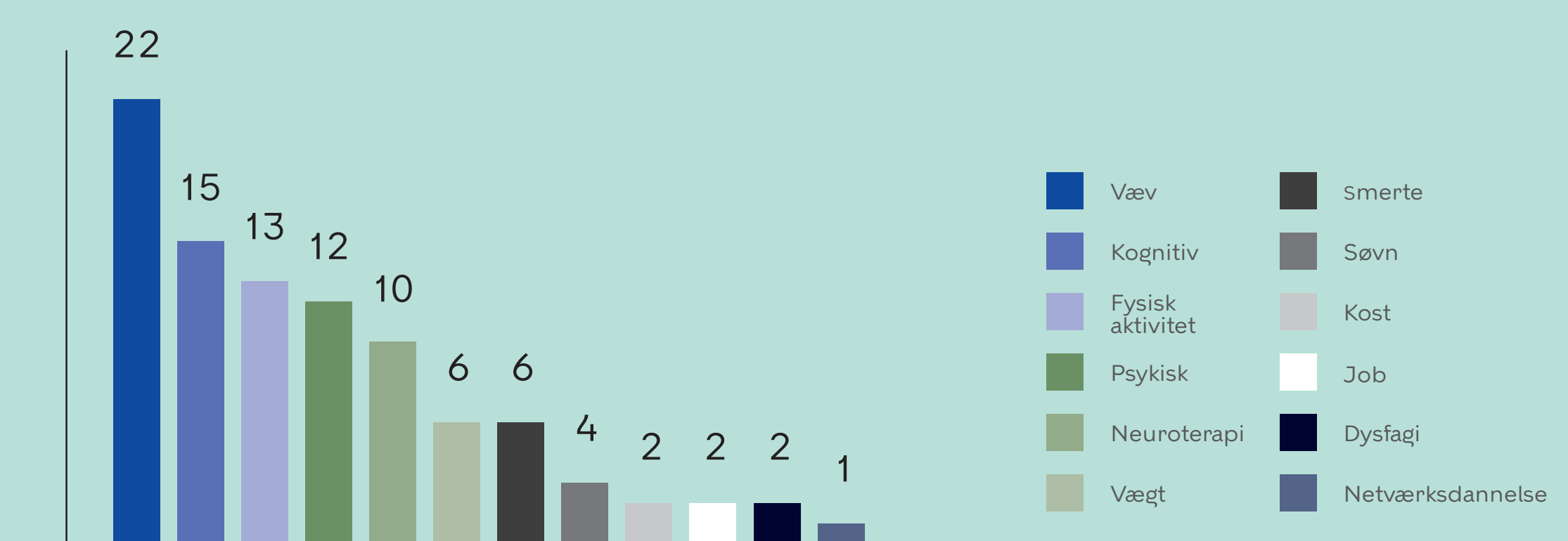
Flere får brug for en senfølgeindsats jf. resultater fra Kræftens Bekæmpelses Barometerundersøgelse fra 2019.  
Borgerne ved ikke, hvor de skal henvende sig for at få hjælp til at håndtere deres senfølger.  
De sundhedsprofessionelle ved ikke, hvilke indsatser de kan henvise borgerne til.  
Der er behov for mere viden på området.  
Der kan med fordel placeres et klart ansvar for udredning og rehabilitering i forhold til senfølger.

Skann koden og læs hele artiklen



Rikke Daugaard, cand.scient.san., mail: zh62@kk.dk  
Dorte Hofland, centerchef, MD, MR, mail: wc5y@kk.dk  
Center for Kræft og Sundhed København

## Problemstillinger



## Indsatser

