

# Pakkeforløp hjem - behovskartlegging

Helsedirektoratet har bestemt at det skal gjennomføres behovskartlegging hos pasienter med kreft i sykehus og kommunehelsetjenesten. Du får derfor tilbud om time til behovskartlegging utover det som angår diagnosen din. Det er valgfritt å delta, og om du takker nei kan du likevel få time senere.

Du velger selv hvilken informasjon du ønsker å gi. Velg gjerne tre områder som er viktige for deg

Fyll ut med informasjon som du ønsker å gi.		
Emneområde	Stikkord	Mine notater
<b>Familiesituasjon og nettverk</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• sivilstatus</li><li>• barn, barnebarn</li><li>• venner</li><li>• naboer</li></ul> Hvordan snakker du/dere om hvordan det er å være syk?  <i>Barn som pårørende, 0-18 år, eget kartleggings skjema som blir fylt ut på sykehuset sammen med deg.</i>	
<b>Jobb/skole/utdanning</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ansatt, selvstendig næringsdrivende</li><li>• pensjonist/ufør</li><li>• sykmelding/ fravær fra skole studielån</li></ul>	
<b>Økonomi og boforhold</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• egen bolig / leid bolig</li><li>• institusjon</li><li>• førerkort</li><li>• rettigheter jamfør sykdom ( transport, pleiepenger mm)</li></ul>	
<b>Fritid/sosiale aktiviteter</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• interesser</li><li>• hobby</li><li>• åndelig</li><li>• kulturelt</li><li>• livsstil</li></ul>	
<b>Fysisk aktivitet og fysisk funksjon</b>	Status på fysisk aktivitet <ul style="list-style-type: none"><li>• før diagnosetidspunkt</li><li>• i dag</li></ul> Hvordan er det med ditt søvnbehov og behov for hvile <ul style="list-style-type: none"><li>• før diagnosetidspunkt</li><li>• i dag</li></ul> Hvordan er din evne til å forflytte deg? Har du, eller trenger du hjelpemidler?	
<b>Ernæring/mat/måltider</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• tidligere spisevaner</li><li>• hvordan spiser du i dag</li><li>• endring i din normalvekt</li><li>• dietter</li><li>• svelgevansker</li></ul>	

<b>Oral helse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tannstatus</li> <li>• munnhule</li> <li>• smerter/sår</li> </ul>	
<b>Psykisk helse</b>	<p>Tidligere psykiske helse</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• angst, sykdom, depresjon, irritabilitet, varierende sinnstemninger, delirium</li> </ul> <p>Hvordan er dine reaksjoner ved alvorlig sykdom?</p>	
<b>Seksuell helse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• kontakt med partner</li> <li>• endringer</li> <li>• nærhet</li> <li>• endret utseende</li> <li>• hjelpemidler</li> </ul>	
<b>Ivaretagelse av egen helse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hva er viktig for deg?</li> <li>• behov for hjelp av andre, likeperson (en som har selv har hatt kreft eller er pårørende)</li> <li>• aktiv i hverdagen, persontilpasset treningssenter</li> <li>• Pusterommet på Gjøvik</li> </ul>	
<b>Egne ressurser/ læring og mestring</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sykdomskompetanse (hva vet du om sykdommen og hvordan den påvirker deg),</li> <li>• mestringsstrategier (hva gjør du for best mulig å ivareta din fysiske og psykiske helse).</li> <li>• kjenner du til lærings- og mestringskurs?</li> </ul>	
<b>Hjelp og tilrettelegging i hjemmet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• endring av hjelpebehov</li> <li>• behov for kommunal tjenester</li> <li>• bistand fra pårørende/nettverket</li> <li>• tilgjengelighet til butikk, post</li> <li>• tilgjengelighet til kollektivtransport</li> </ul>	
<b>Rehabilitering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forberedelse til oppstart behandling, prehabilitering</li> <li>• hva gjør du eller trenger du for å opprettholde eller bedre din nåværende/tidligere funksjon</li> <li>• informasjon om rehabiliteringstilbud</li> <li>• informasjon om brukerorganisasjoner</li> </ul>	
<b>Kontaktpunkt i kommunen</b>	Navn og telefonnummer til kontaktpunkt i kommunen	
<b>Kontaktpunkt i sykehuset</b>	Navn og telefonnummer til kontaktpunkt i sykehuset	

Vennlig hilsen

Sykehuset Innlandet

Tlf. 915 06 200 | [www.sykehuset-innlandet.no](http://www.sykehuset-innlandet.no)