

Samarbeid med fastlegen



Praksiskonsulent

Lene Gjelseth Dalbak

Lene.Gjelseth.Dalbak@ahus.no



Fastlege
Lillestrøm legesenter

Disposisjon

- Fastlege deltagelse i utarbeidelse av «Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft»
- Fastlege deltagelse i implementering
- Fastleger i helsefellesskapet Ahus kommunene/bydelene
- Hvem skal gjøre samtalen?
- Pilot
- Hva følger fastlegen opp hos kreftpasienter
- Pasienteksempel
- Spørsmål



Fastlegenes deltagelse i utarbeidelse/implementering

- Helsedirektoratet etablerte en fastlegegruppe med representanter fra Norsk forening for allmenntidrett (NFA) i forbindelse med utarbeidelse av pakkeforløpene for kreft som også har bidratt inn i arbeidet med utarbeidelse av pakkeforløp hjem.
- Gruppen kan fungere som en referansegruppe og ressursgruppe/rådgivingsgruppe for implementeringsarbeidet rettet mot fastlegene i 2022-2023.



Illustrasjon: Martin Mauseth Hvattum

Implementering i kommunene og hos fastlegene

Nasjonal plan for implementering

Nasjonal plan for implementering av
pakkeforløp hjem for pasienter med kreft
2022–2023

RAPPORT
IS-3015

Nasjonal implementerings- gruppe for pakkeforløp hjem

Implementeringsgruppen består av følgende medlemmer:

| | |
|---------------------|--|
| Andreas Stensvold | Sykehuset Østfold, avdelingsleder, kreftavdelingen |
| Geir Arne Larsen | Akershus universitetssykehus HF |
| Lene Thorsen | Oslo universitetssykehus |
| Tone Steinfeld | Askøy kommune |
| Guro Ringen Rana | Helse Vest RHF |
| Tanja Aas Alme | Sula kommune |
| Hans-Fredrik Donjem | Prostatakreftforeningen |
| Elin Wetås Jara | KS. Vest – Rogaland |

forts.

Nasjonal plan for implementering av pakkeforløp hjem for pasienter med kreft 2022–2023

8

| | |
|---------------------|--|
| Vibeche Fahsing | Kreftforeningen |
| Siv Tove Engebråten | Psykologforeningen |
| Cecilie Kiserud | Nasjonal kompetansetjeneste for seneffekter etter kreft, OUS |
| Harald Roar Lind | Fag- og kvalitetssenteret, UNN |
| Øyvind Antonsen | Akershus universitetssykehus HF |
| Kristine Lindhjem | Kreftkoordinator Sykehuset i Vestfold HF |
| Line Finstad | Kreftkoordinator, Nannestad kommune |
| Anders Vege | Folkehelseinstituttet |

Informasjon til fastleger

Informasjon til alle landets fastleger om Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft

Det utarbeides et informasjonsskriv til fastlegene om Pakkeforløp hjem. Teksten skal være kortfattet og gi en generell innføring i hva pakkeforløpet er. Teksten er tilpasset fastlegenes behov for informasjon om deres oppgaver i pakkeforløpet. Teksten skal være tilgjengelig på nett, og kan også publiseres som en pdf-brosjyre som kan skrives ut fra nettet (Helsedirektoratet.no, Helsebiblioteket og NEL).

I tillegg kan det utarbeides en introduksjonspresentasjon i Power Point-format rettet mot fastlegene, som kan brukes over hele landet i forbindelse med implementering av Pakkeforløp hjem.

Kopi av informasjonen som sendes fastlegene sendes også til kommunene til orientering.

Fastleger i helsefelleskapet Ahus/bydelene

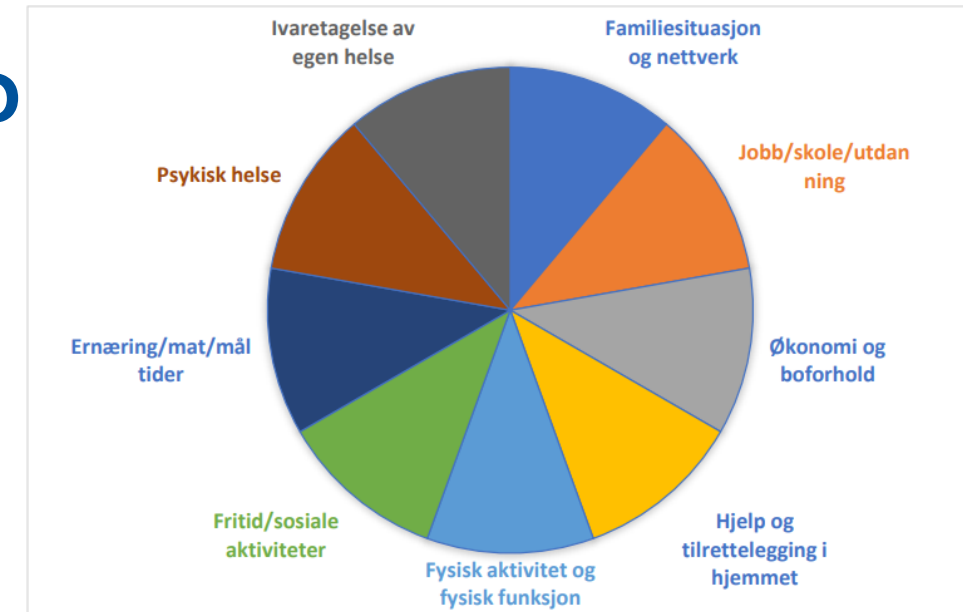


- Invitert i mars 22, ingen hadde mulighet til å være med.
- Invitert med i samling i dag.

Hvem skal gjøre samtalen?



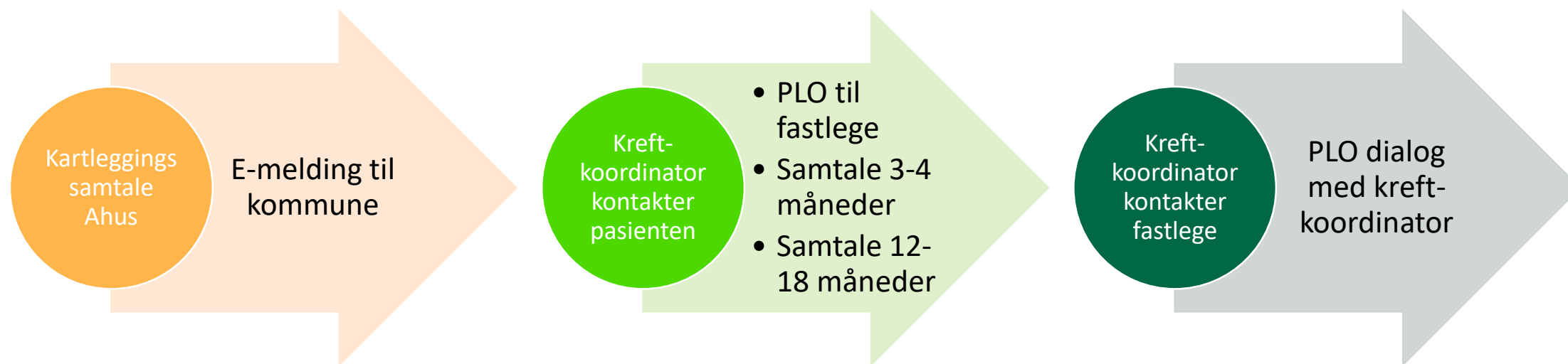
[Pakkeforløp hjem for kreftpasienter - Kompetansebroen](#)



Hvem skal gjennomføre samtale med behovskartlegging

Samtalen med behovskartlegging bør gjennomføres av fastlege, kreftsykepleier/kreftkoordinator eller annet helsepersonell i kommunen. Det bør gjøres lokale avtaler om hvem som skal gjennomføre behovskartleggingen.

Pilot



Hva følger fastlegen opp hos kreftpasienter?



- Residiv og metastaser som kan behandles
- Seineffekter eller komplikasjoner som kan behandles eller lindres
- Rehabilitering og tilfriskning så langt det er mulig
- Eventuell sykmelding og samarbeid med Nav
- Behov for lindrende behandling
- Risiko for ny kreftsykdom
- Pasientens samlede helsesituasjon, hvor kreft kan være en av mange sykdommer

B.Thorsen et al., «Fastlegens rolle i kreftomsorgen». Tidsskr Nor Legeforen 2019doi: 10.4045/tidsskr.19.0180

Fastlegen i kreftoppfølging

- Fastlegen legger vekt på å stimulere pasienten til egenomsorg, fysisk og sosial aktivitet og gode levevaner. Målet er best mulig tilfriskning.
- Viktig dialog med Nav i forbindelse med å anerkjenne plagene som sykdom som kan begrense deltakelse i arbeidslivet, selv om pasienten er erklært som frisk av selve kreftsykdommen.
- En del pasienter har livslange seineffekter etter kreftbehandling.

Fastlege i kreftoppfølging

- God kreftomsorg er en viktig og prioritert del av fastlegenes arbeidshverdag
- Pasientens nytte av standardiserte kreftkontroller er i liten grad dokumentert
 - Rubin G, Berendsen A, Crawford SM et al. The expanding role of primary care in cancer control. Lancet Oncol 2015; 16: 1231–72.

Fastlegenes ansvar i samhandlingen



- Fastlegene er gjennom sine avtaler en del av kommunens helsetjeneste og har lang tradisjon for å samarbeide med pleie- og omsorgstjenesten om felles pasienter. **Men vi kan bli bedre!**
- Fastlegen har ansvar for koordinering av de medisinskfaglige tjenestene for pasientene på sin liste. Det innebærer samarbeide og henvisning til andre ved behov. (Fastlegeforskriften paragraf 19).

Pasienteksempel

PLO fra fastlege

Medisinskfaglige opplysninger

Vurdering

Heil!

Pas. har vært til samtale til meg i dag. Hun hadde slev tatt kontakt med kreftkoordinator og det var fint. Hun har fått råd om næringsdrikk og jeg skal søke. Men det var en bestemt drikk hun fikk anbefalt? Kan jeg få navnet på den?

PLO svar fra kreftkoordinator

Svar på forespørsel

Beskrivelse

Svar på forespørsel

Notat

Type/tema

De etterspurte opplysningene er inkludert i meldingen

Innhold

Hei

Du kan søke på næringsmidler ved kreft, ref. kode 604
Vi snakket bare om litt ulike varianter. Jeg kan veilede henne når resepten er klar.

Oppsummering samarbeide med fastlegene

Spørsmål?

Ta kontakt med meg som PKO Ahus ved behov

