

Torsdag 27. april 2017

KreftREHAB 2017 - Bergen

‘Mellom alt og ingenting’ – mot en felles forståelse av framtidens kreftrehabiliteringsbegrep

Kjersti Widding

Lege i fysikalsk medisin og rehabilitering, Sørlandets rehabiliteringssenter

Når?

Hvorfor?

Hvor?

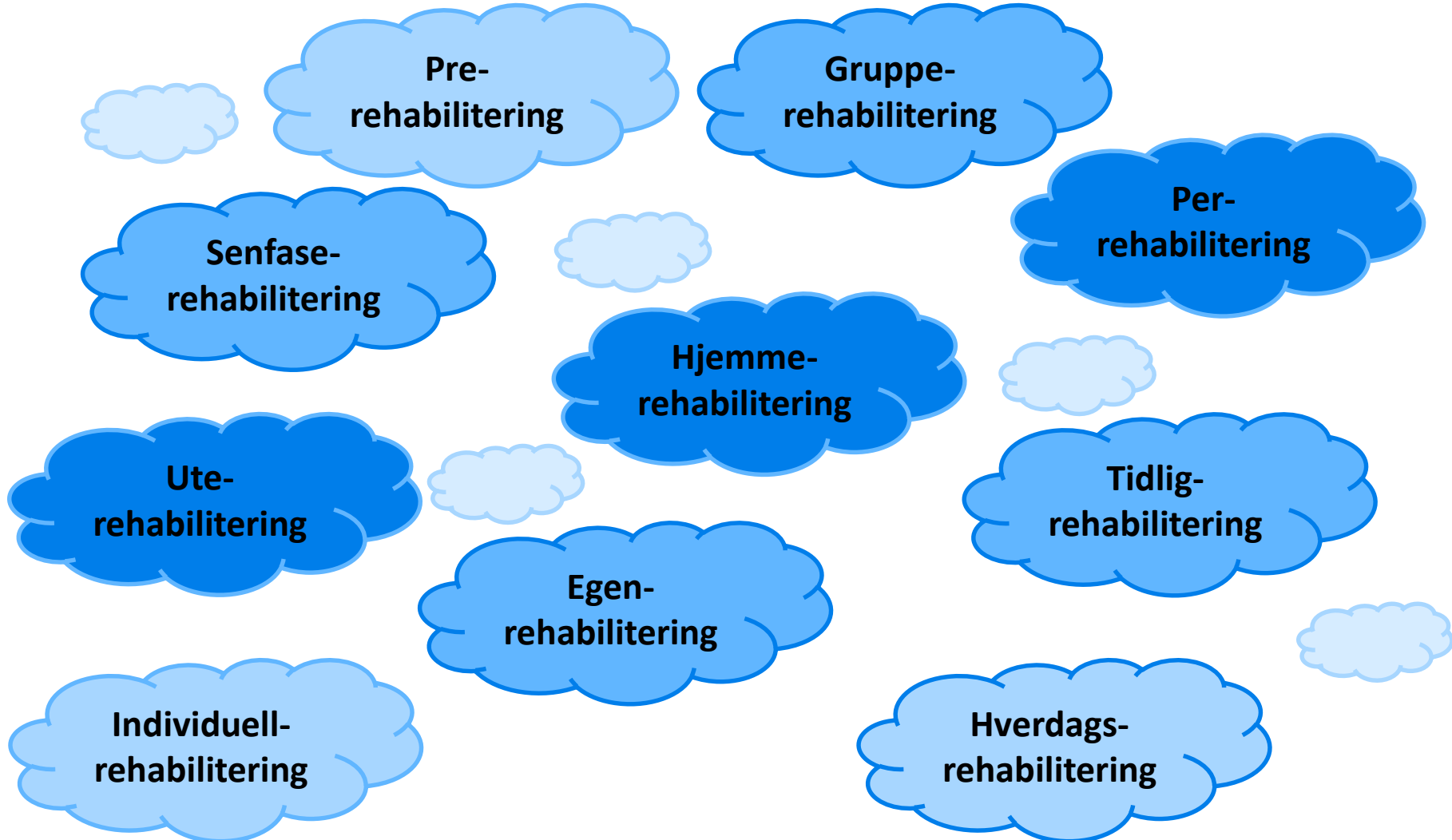
**Hva er
KREFTREHABILITERING?**

Hvem?

**Hvem har
ansvar for å
henvise?**

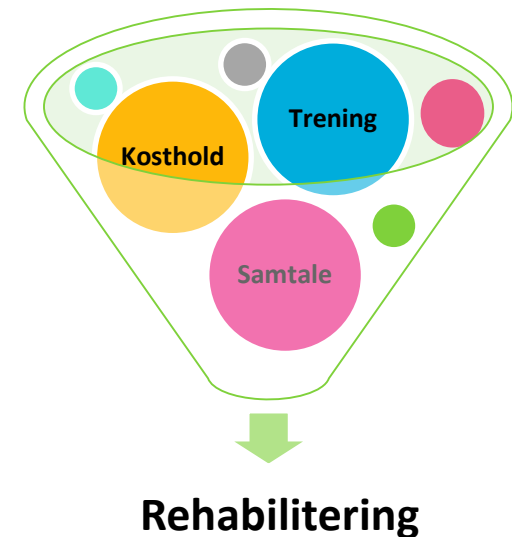
**Hvilket
tilbud?**

Rehabiliteringsbegrep



- Rehabilitering

- latinske ordet "rehabilitatio"
"gjenoppretting"



- Kreftsykdom

- Alvorlig sykdom
- Krever rask diagnostisering med avklaring av prognose
- Medisinsk behandling ofte forbundet med mye bivirkninger og fare for senskader
- Fare for tilbakefall



Forskrift om habilitering og rehabilitering (2001)

- Rehabilitering defineres som

«tidsavgrensede, planlagte prosesser med klare mål og virkemidler, hvor flere aktører samarbeider om å gi nødvendig bistand til brukerens egen innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet».

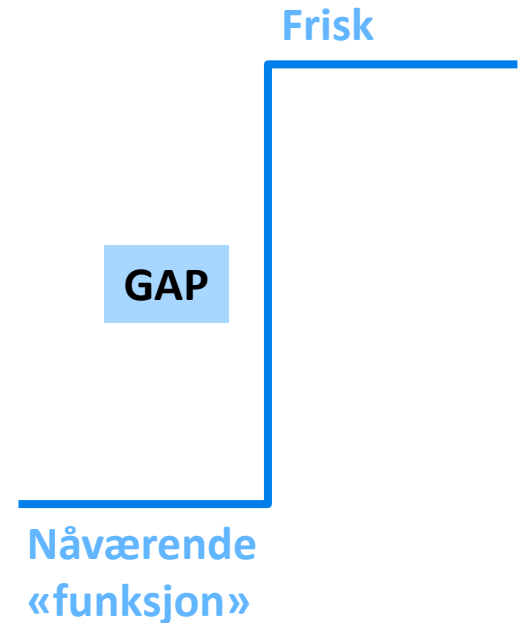
- Formålet med forskriften

at det tilbys og ytes tjenester

- som kan bidra til stimulering av egen læring, motivasjon, økt funksjons- og mestringsevne, likeverdighet og deltakelse
- ut fra et brukerperspektiv
- tilbys samordnet, tverrfaglig og planmessig
- i eller nærmest mulig brukerens vante miljø
- i en for brukeren meningsfylt sammenheng

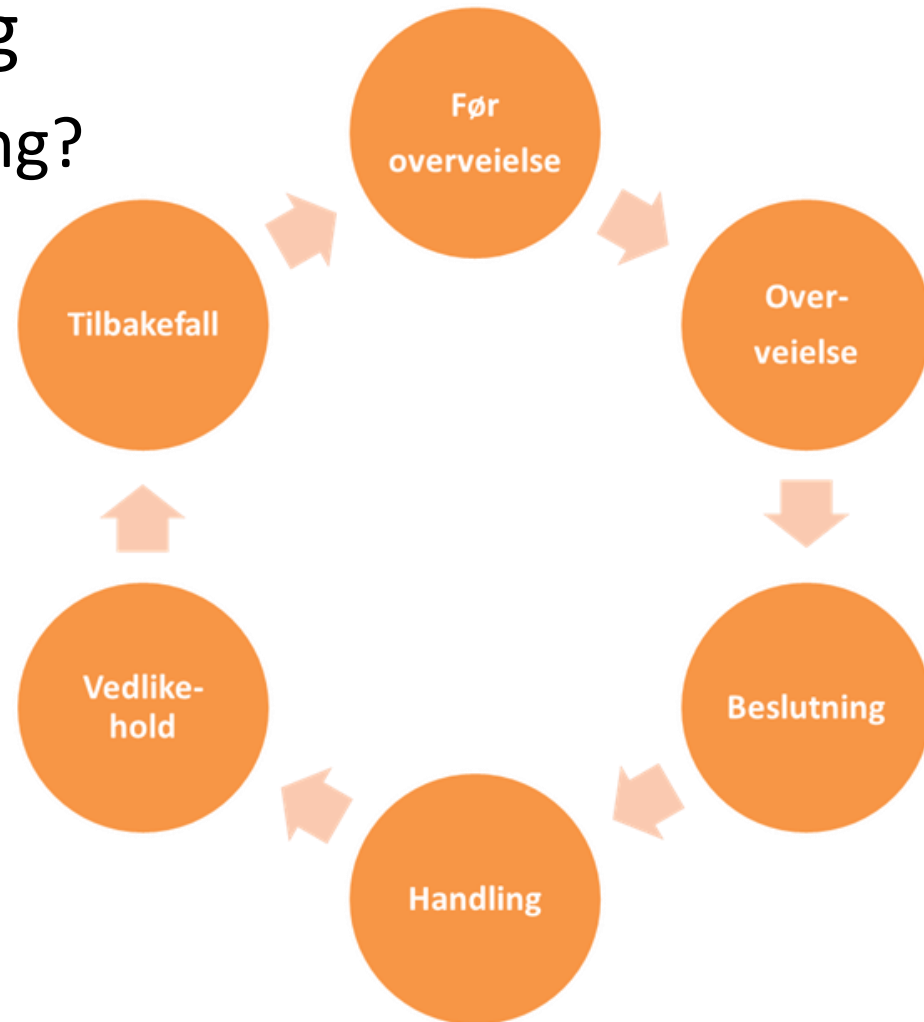
GAP modellen

- Det foreligger en tydelig endret funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet grunnet kreftsykdom og det må være et realistisk mål om å endret dette ved en rehabiliteringsprosess
 - Definere «hva som er endret» (GAP)
 - Lage en plan for hvordan minske GAP



Brukerens egen innsats

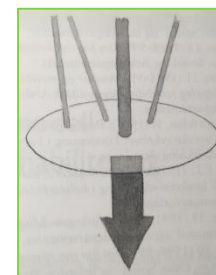
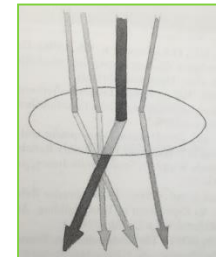
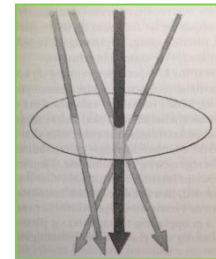
- Motivasjon for endring
 - Hvem ønsker en endring?
 - Endringshjulet
- Brukerperspektiv

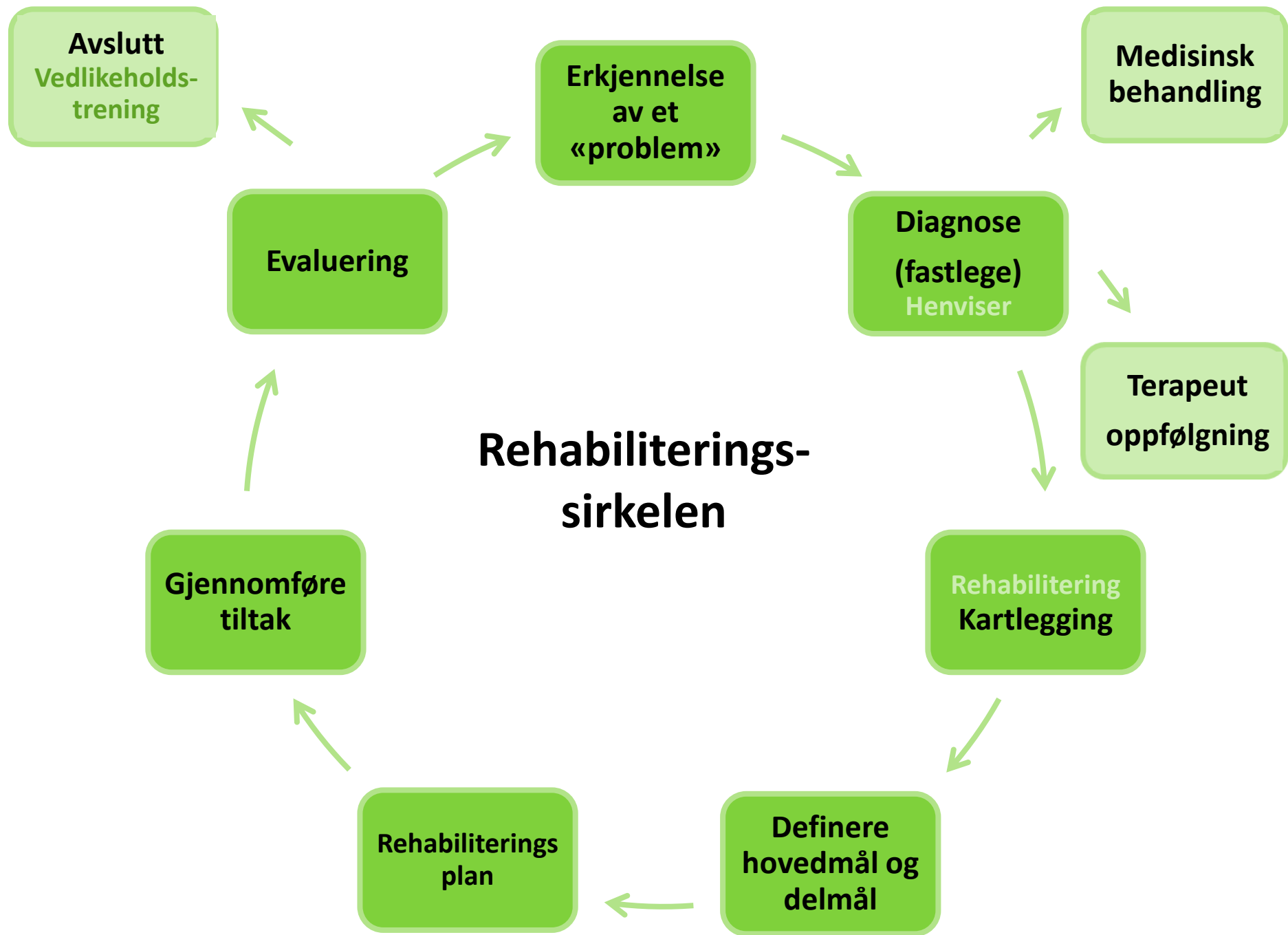


Tverrfaglighet

Utfordringene er så komplekse at man ikke kommer i mål uten at flere aktører samarbeider i en planlagt prosess

- Rapport/enfaglighet
- Samordning/flerfaglig samarbeid (Multidisciplinary)
- Tverrfaglig samarbeid (Interdisciplinary)







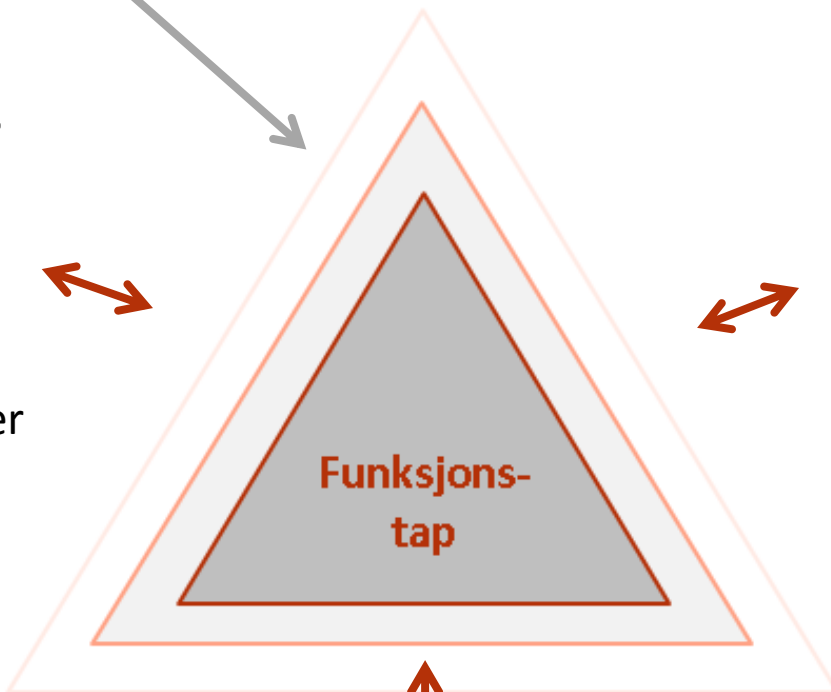
KREFT



Frisk og velfungerende

Kroppslige faktorer

Ernæring
Smerte
Fatigue
Søvnvansker
«Stress»-symptomer
Seksualitet
Stråleskader
Hjertesvikt ...

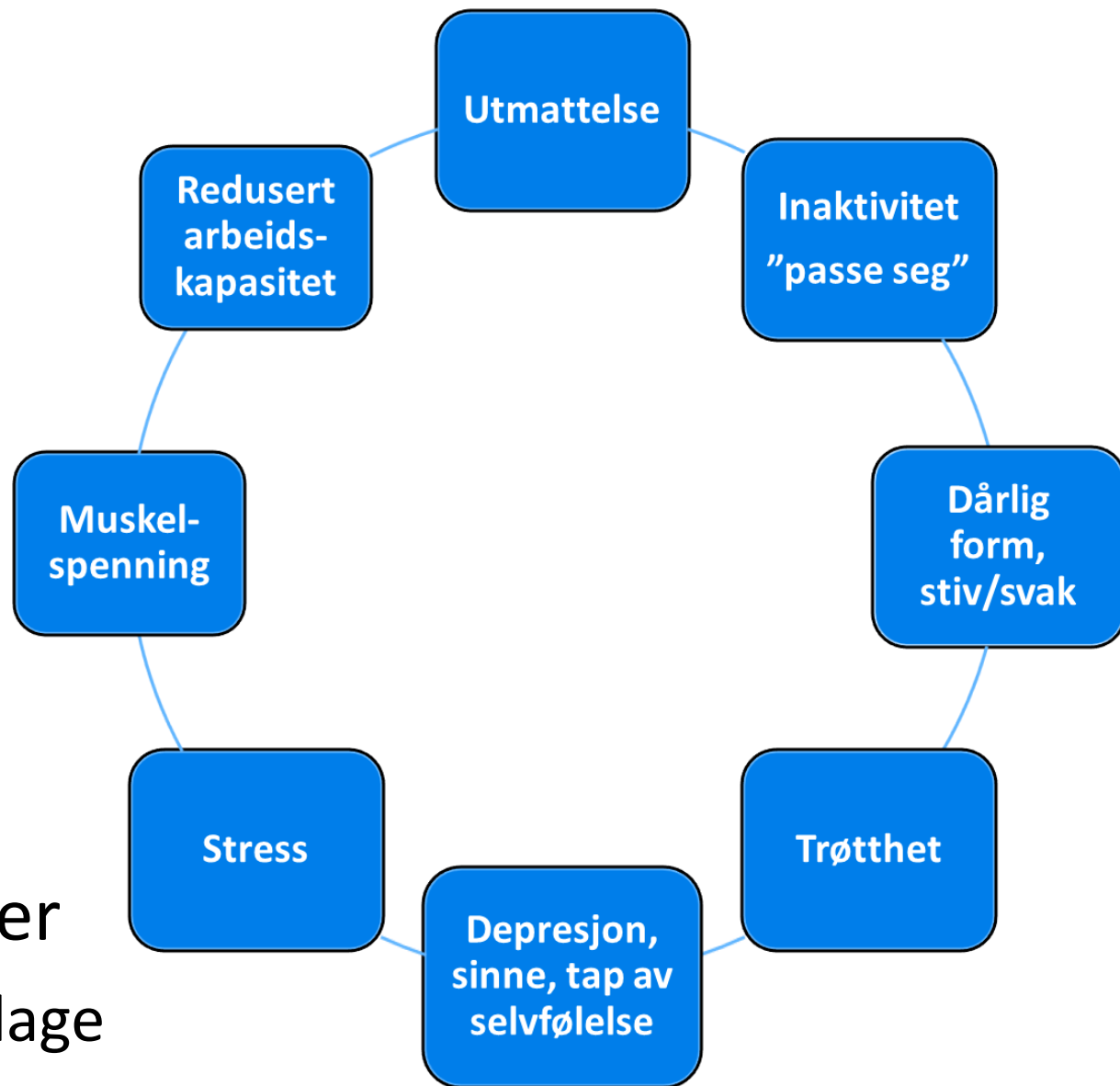


Psykologiske faktorer
(tanker, følelser og adferd)

Bekymringstanker
Identitet
Verdi
Aksept
Mestring
Automatisk negative tanker
Angst og depresjon ...

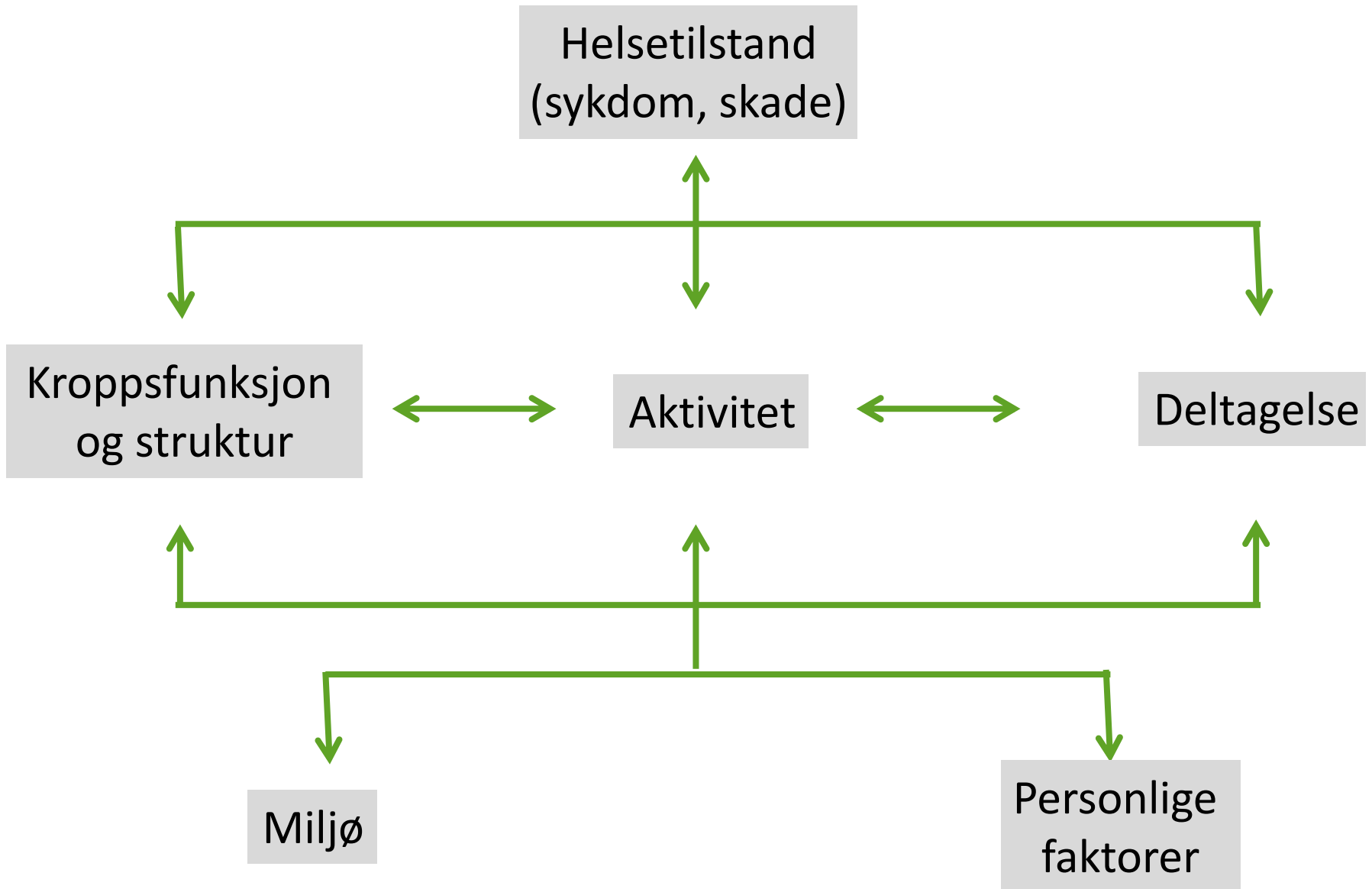
Sosiale faktorer

Arbeidsliv, utdannelse
Familie (partner, barn)
Økonomi
Sosialt, venner ...



- Negative sirkler
 - Bevisst/oppdage
 - Alternative handlingsmønstre

ICF (Internasjonal klassifikasjon av funksjon, funksjonshemming og helse)



Rehabiliteringsplan

Plan for rehabiliteringsopphold		REV avd			
ANSVARLIG TVERRFAGLIG TEAM/MINITEAM (markert med *)					
Legge:		Primersykepleier:			
Sosionom:		Fysioterapeut:			
Ergoterapeut:		Psykolog:			
Langsiktig mål:					
Målsamtale (dato/sign):					
Målevaluering (dato/sign):					
Sluttevaluering (dato/sign):					
Tverrfaglig epikrise sendes:					
Planlagt oppfølging NRRK:					
Dato	Kortsiktig mål	Merknad	Tiltak	Ansvarlige	Evaluering (dato)

- Hvor er du?
 - Hva er dine verdier, dine ressurser?
- Hvor vil du? Hva er viktig for deg?
- Definer hovedmål
- Hvilke delmål må du sette deg for å nærme deg hovedmålet ditt?
- Hva må til for at du kan nå første delmål?
 - Hvilke tiltak? Hvordan? Hvem? Når?
- Lage en plan for evaluering