

Kortversion av rehabriktlinje vid cancer

BEDÖMNING/UTREDNING

Medan medicinsk behandling pågår, uppmärksammar kontaktsköterskan eller annan vårdpersonal rehabiliteringsbehovet. Speciellt viktigt att information om rehabilitering ges i tidigt skede. Vid uppmärksammat behov erbjuds specialistvård utifrån patientens individuella behov. Efter bedömning på specialistnivå kan rehabilitering i vissa fall utföras i primärvården eller på rehabiliteringskliniken.

BEHANDLING

Region Kronoberg har som intention att, med lokal anpassning, följa Nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering.

Lasaretsrehab: Inom enhetens verksamhet sker en rad olika rehabiliterande insatser, både enskilt och i grupp, från följande yrkeskategorier: arbetsterapeut, dietist, fysioterapeut/sjukgymnast, kurator, logoped, psykolog, sexolog.

Cancerrehabteam och hjärntumörsteam: Interdisciplinära team med specialiserad kompetens vad gäller bedömning och rehabilitering som är komplement till de professioner som finns inom Lasaretsrehab och som berörd avdelning/mottagning vanligtvis har kontakt med.

Primärvården: Individuell bedömning/behandling utifrån aktuella besvär.

Rehabiliteringskliniken: Specialiserad rehabilitering inom slutenvård och dagsjukvård, som kräver mer specialiserade åtgärder än vad som ges på lasaretsrehab eller i primärvården.

AVSLUT/HUR GÅR VI VIDARE

Uppföljning efter avslutad cancerbehandling sker hos patientens läkare eller kontaktsköterska och regleras i de diagnosspecifika nationella vårdprogrammen. Vid dessa uppföljningar ska rehabiliteringsbehov återigen bedömas och åtgärder sättas in vid behov. Patienten kan behöva rehabilitering även efter avslutad cancerbehandling. Varje behandlande profession utvecklar en behandlingsplan med uppföljning där hänsyn tas till patientens individuella behov och önskemål.

PATIENTENS DELAKTIGHET OCH INFORMATION

Under hela förloppet och efter avslutad rehabilitering kan egenvård komplettera den vård och behandling som vårdteamet ger. Det är av stor vikt att en vårdplan upprättas tidigt och att detta sker i samråd med patienten. Delaktighet, även av närstående, är viktigt för rehabiliteringens resultat. Patienten får alltid muntlig och vid behov, skriftlig information.