

**KREFTFORENINGEN.NO**

# En bedre hverdag for kreftsyke og pårørende

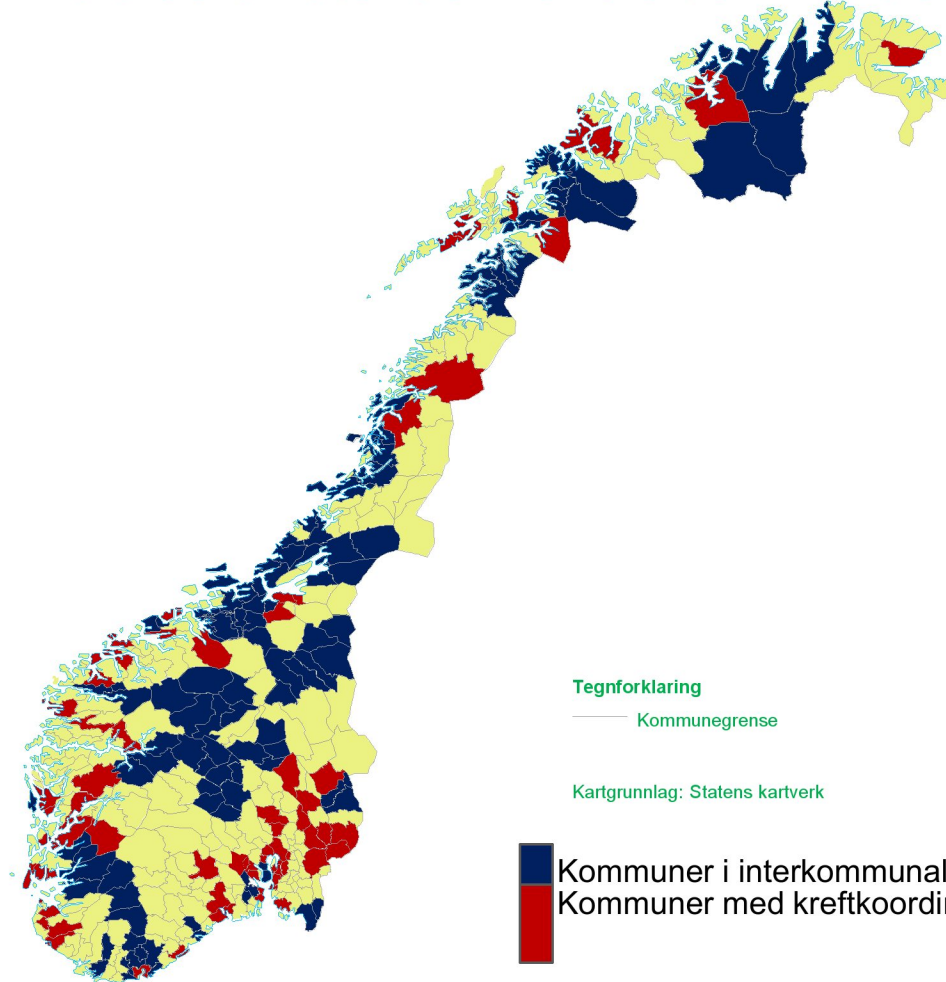
## Kreftkoordinator i kommunene

- Er til hjelp for å koordinere og tilrettelegge hverdagen for kreftsyke og pårørende i alle faser av et sykdomsforløp
- Være synlig og lett tilgjengelig for pasienter, pårørende, samarbeidspartnere i kommunen/e og spesialisthelsetjenesten
- Skal bidra til tverrfaglig koordinering (helsetjenesten, NAV, barnehage/skole og andre aktuelle tjenester)
- Skal bidra til gode rutiner og systemer for kreftomsorg i kommunene
- I interkommunale løsninger koordinere gjennom og via de ressurser som finnes og ha et «sørge-for»-ansvar
- Ha oversikt over aktuelle frivillige tilbud og andre ikke-kommunale tilbud, inklusiv pasientforeninger og likemenn

# Bakgrunn for satsingen

- Mer enn 30.000 får en kreftdiagnose årlig
- Mer enn 232.000 lever med og etter kreft
- Mindre tid på sykehus og mer tid hjemme- i kommunene - hvor livet leves
  
- Kreftforeningen ønsket å bidra til
  - å styrke den kommunale kreftomsorgen
  - bedre kommunal koordinering på kreftområdet
  
- Første utlysning i 2012 – 30 mill per år i 3 år
- Utvidet med ytterligere 10 mill i 2013
- Nå er det i tillegg noen midler som ville kunne tildeles etter dialog



# Kommuner med kreftkoordinator delfinansiert av Kreftforeningen



## Tegnforklaring

— Kommunegrense

Kartgrunnlag: Statens kartverk

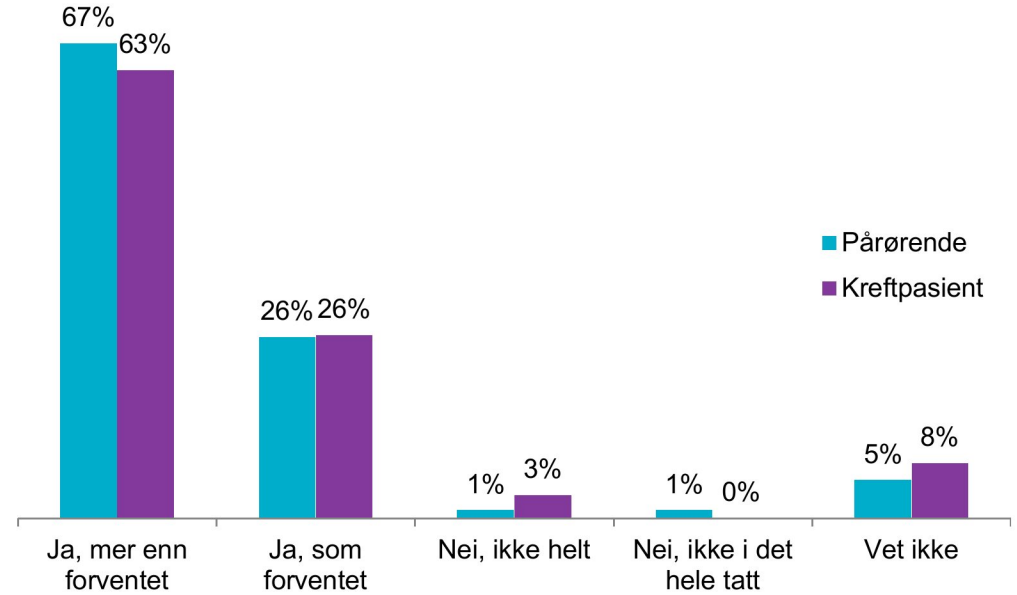
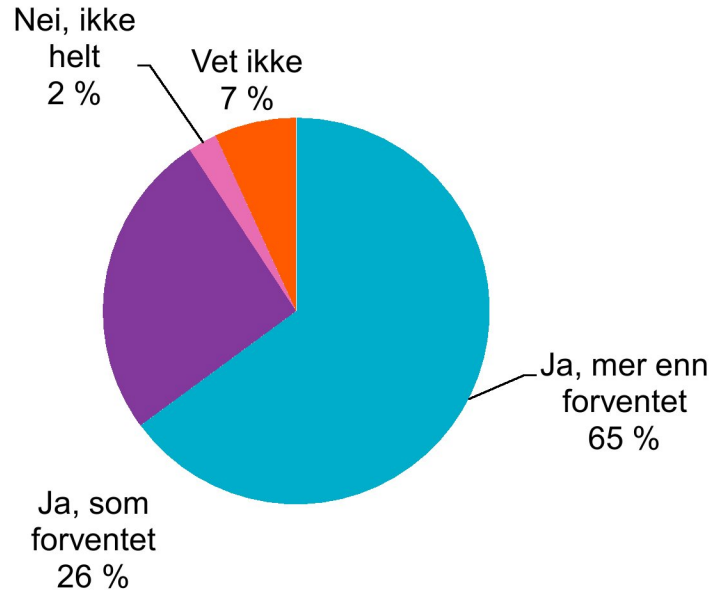
 Kommuner i interkommunalt samarbeid om kreftkoordinator  
 Kommuner med kreftkoordinator

# Hva betyr kreftkoordinatorsatsingen i praksis?

## Kreftkoordinatorerne og kommunalsjefene rapporterer:

- Pasienter og pårørende får et bedre tilbud – fokus på mestring av livet med sykdom.
- Større byer og interkommunale løsninger, medfører «sørge for» ansvar
- Kreftkoordinatorerne forbedrer kreftomsorgen i kommunen
- Pasientforløpene blir mer sømløse – spesialisthelsetjeneste/kommune og innen kommunen
- Satsningen har en overføringsverdi til andre diagnoser og områder
- Bidrar til å utjevne forskjeller i helse
- Kreftomsorgen settes på dagsorden i kommunene
- Satsningen videreføres med flere år og overtas av kommunene – blir en varig ordning

# 9 av 10 fikk den hjelpen han/hun ønsket



Q12: Fikk du hjelpen du var ute etter? N= 251





# Nasjonal handlingsplan for kreft 2015 – 2017

## Norge skal bli et foregangsland for gode pasientforløp

*Det skal etableres tilbud om kreftkoordinatorer i alle kommuner. Dette kan eventuelt gjøres som interkommunalt samarbeid. Det er rundt 130 koordinatorer i dag som dekker til sammen 215 kommuner blant annet gjennom interkommunalt samarbeid. De aller fleste kreftkoordinatorer er finansiert av Kreftforeningen.*

*Andre kommuner har etablert ordningen med egen finansiering. Må sees i sammenheng med øvrige koordinerende funksjoner.*

**Ansvar:** Kommunene.

**Tidsfrist:** 15.12.2016.





# Nordhordland 2013 – tall fra Kreftregisteret

<b>Insidens</b>	<b>2013</b>
1252 Modalen	2
1253 Osterøy	53
1256 Meland	40
1260 Radøy	46
1263 Lindås	87
1264 Austrheim	19
1265 Fedje	7
1266 Masfjorden	14
1411 Gulen	17
<b>Sum</b>	<b>285</b>

<b>Prevalens</b>	<b>2013</b>
1252 Modalen	24
1253 Osterøy	374
1256 Meland	310
1260 Radøy	246
1263 Lindås	706
1264 Austrheim	157
1265 Fedje	40
1266 Masfjorden	94
1411 Gulen	131
<b>Sum</b>	<b>2082</b>



# Nordhordland

- Befolkningsmessig grunnlag
- Erfaring med og fokus på interkommunalt samarbeid i helsesektoren
  - Plan for interkommunalt samarbeid innan helse og omsorgstenesta
- Samarbeider om bygging av helsehus
- Kommuner med høyt fokus på lindrende behandling
- Engasjerte medarbeidere

# Langsiktig satsning – bedre resultat

Gode resultater – som utvikles over tid:

Kreftforeningen følger opp, støtter og legger til rette for erfaringsutveksling

Kreftforeningen trapper gradvis ned den økonomiske bidraget – mens kommunene trapper opp

- Kommuner vi samarbeider med får 75 % lønnstilskudd i minst tre år
- Vi har startet en gradvis nedtrapping med hhv 60 %, 40 % og 20 % fra år 4
- Forutsigbart, men en evaluering/vurdering årlig

*«Gjennom etablering av kommunal kreftkoordinator, nye planer, og nye rutiner for samhandling, har flere kreftpasienter og pårørende fått hjelp og oppfølging tidligere enn før. Kompetansen hos personalet er økt og koordineringen av tjenestene er bedret»*

Kjersti Damlien Åvik, virksomhetsleder i hjemmestjenesten i Nes kommune