

HANDLINGSPLAN FOR KREFTKOORDINATOR I LINDÅS, MELAND, RADØY, FEDJE OG MODALEN KOMMUNE FOR 2018

Kreftkoordinator Anne-Britt Hauge

Stillingsstørrelse 100%

Kontorplassering på Såtabu

Nærmeste leder Einingsleiar Benthe Fjeldstad Helland

BAKGRUNN:

En kreftkoordinator har oversikt over alle relevante tilbud og tjenester, og kan gi råd og veiledning knyttet til diagnose, behandling og rehabilitering, palliasjon og omsorg ved livets slutt. En kreftkoordinator har kompetanse til å bistå ved alle faser i sykdommen. Fra det stadiet pasienten får diagnosen, under behandlingen og etter behandlingen hos pasienter i alle aldre. Selv om pasienten ikke har behov eller vedtak fra kommunehelsetjenesten betyr ikke det at pasienten ikke har behov for psyko-sosial støtte. Det er mange spørsmål som skal besvares når kreften rammer. Kreftkoordinator kan være den som kan hjelpe å finne svarene

Folketall i kommunene pr 31.12.2017 er

Lindås:	15789
Meland:	8079
Radøy:	5129
Modalen:	380
Fedje:	561

Antall nye krefttilfeller er

	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
Lindås	92	112	99
Meland	44	47	44
Radøy	31	30	41
Modalen	2	1	3
Fedje	8	5	2

I tillegg er det mange som lever med kreft

MÅL FOR KREFTKOORDINATOR

Etablering av interkommunal kreftkoordinator har iflg prosjektmandat følgende resultat- og effektmål. Denne årsrapporten vil gje ein oversikt over om kva ein har oppnådd til no.

HOVEDMÅL:

At kreftpasientar og pårørande i region Nordhordland opplever eit heilskapleg og trygt tilbod.

At kommunane har eit velfungerande system for tilbodet til kreftpasientar, og at tilbodet er samordna med tilbodet i spesialisthelsetenesta

RESULTATMÅL og vidare planlagt aktivitet i 2018:

- Samordne og koordinere tilbod og tenesta til kreftpasientar i kommunane.
Prøve å få ein oversikt over kor dei som er ramma av kreft kan trene og få behandling.
Fortsette å bli kjent med tilbod i kommunen fram til sommaren.
- Etablere og utvikle gode rutinar og system for kreftomsorga på tvers av sektorar

Sikre at barn og ungdom som pårørende blir ivaretatt. Få barneansvarlige i kommunene.

Prøve å få starte sorggruppe sammen med kirken på høsten..
- Gje råd og rettleiing i alle fasar av eit sjukdomsforløp
Skal være tilgjengelig på telefon og mail. Fortsette og markedsføre og informere om at kreftkoordinator finnes og er eit lavterskel tilbod.
Delta på Helsepedagogikk og endringsmodul på Lærings- og mestringssenteret for å bli bedre i møte med pasient og pårørende.
- Etablere møteplassar for kreftpasientar og deira pårørande
Lage eit tilbod til dei som er ramma av brystkreft saman med kreftsjukepleier i Meland kommune. Vi har hatt nokre planleggingsmøter og vil prøve å starte opp igjen planarbeidet i september. Vi må finne egnet lokale og søke om støtte før vi kan starte opp.
Lage eit tilbod til dei som er ramma av seinskader saman med fysioterapeut i Lindås Kommune. Vil prøve å ha første møte i mai.

- Etablere samarbeid med frivillige, brukarorganisasjonar og likepersonar
Møte Røde kors og få informasjon om Våketjeneste, holde kontakt med Frivillighetssentralene. Bli kjent med det frivillige apparatet i kommunene.
- Samarbeide med kreftforeninga
Være på Vardesenteret, delta på samling for kreftkoordinatorer, delta på temakvelder og møter i pasientorganisasjoner. Være tilstede på temakafe
- Vera synleg og tilgjengeleg for kreftpasientar og pårørande i alle samarbeidskommunane
Delta på arrangement i kommunene, sørge for at informasjon om tjenesten oppdateres på kommunene sine hjemmesider og facebooksider.
- Samarbeide med spesialisthelsetenesta, ressursjukepleiarane og anna helsepersonell i samarbeidskommunane
Arrangere ein fagdag for ressursjukepleierne til høsten. Hospitere på KK og stråleterapi.
Delta i nettverk for kreftomsorg og lindrende behandling.
Følge opp dei kommuner som har «Livets siste dager»
- Vera eit kontaktpunkt og «igangsettar»
Holde kontakt med og samarbeide med lege, fysioterapeut, prest, kommunepsykolog og sette i gang hjelp til dei som treng hjelp.
- Setje i verk kompetansehevande tiltak for tilsette i kommunane
Lage undervisninger i ernæring og det gode stellet.
Prøve å kartlegge om alle i dei 5 kommune har eit tilnærma likt tilbud lokalt.
- Utarbeide strategiar for god informasjon og informasjonsflyt
Kommunane skal endre på sine heimesider og da vil informasjonen om kreftkoordinator komme betre fram. Vil sjå på mulighetene å legge linker etter same mal som Kreftkoordinator i Bergen Kommune har gjort.

EFFEKTMÅL:

- Kreftpasientar og pårørande får eit betre tilbod på eit tidlegare tidspunkt
- Helsepersonell har fått auka kompetanse og gir tenester med tryggleik og god kvalitet
- Gode tverrfaglege koordinerte tilbod er etablert
- Kreftsjuke og pårørande opplever ein betre tilrettelagt kvardag.
- Det er lav terskel for å ta kontakt med tenesta
- Pasientar får god informasjon om ulike relevante tilbod
- Helsepersonell i kommunane får støtte, råd og rettleiing i kreftomsorga
- Tenesta er lett tilgjengeleg for brukarane

Ved å fortsette det arbeidet frå i fjor. Sjå årsrapport frå 2017. Holde meg oppdatert på ny kunnskap og å utvikle tilbudet så vil vi oppnå Hovedmålene.

Knarvik 13.03.2018

Anne-Britt Hauge

Kreftkoordinator