

ÅRSRAPPORT FOR KREFTKOORDINATOR I LINDÅS, MELAND, RADØY, FEDJE OG MODALEN KOMMUNE FOR 2017

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 pårørende 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 aktivitet i 2017 :

- Samordne og koordinere tilbod og tenesta til kreftpasientar i kommunane.
Samarbeid med kommunal fysio- og ergoterapeut. Henvist pasienter for hjelpemidlar og behandling. Samarbeidsmøter med NAV, Prest, leger og ressursssjukepleiere i kommunen.
- Etablere og utvikle gode rutinar og system for kreftomsorga på tvers av sektorar
Har delt rutiner om «Barn og ungdom som pårørende» mellom kommuner. Begynt å kartlegge bruken av palliasjonsressurser i kommunen
- Gje råd og rettleiing i alle fasar av eit sjukdomsforløp
Ved å ha eit lavterskeltilbod utan å ha vedtak har dei som er ramma av kreft eller pårørende eit tilbod om hjelp fra diagnosetidspunkt. Kreftkoordinator har hatt heimebesøk, besøk på kontor, samarbeidsmøter på sjukehus eller telefonsamtaler.
- Etablere møteplassar for kreftpasientar og deira pårørende
Deltar på kreftforeningen sin Temakafe saman med frivillige frå kommunen. Er med og planlegg program og markedsfører tilbudet.
- Etablere samarbeid med frivillige, brukarorganisasjonar og likepersonar
Deltatt på fagkveldar i regi av brukarorganisasjonar. Samarbeider med frivillige på Temakafe. Møter likepersoner på Vardesenteret.
- Samarbeide med kreftforeninga.
Deltar på samarbeidemøter med andre kreftkoordinatorer. Deltar på kurs og foredrag i regi av kreftforeningen. Informasjon om kreftkoordinator tilbudet ligg på kreft.no
- Vera synleg og tilgjengeleg for kreftpasientar og pårørende i alle samarbeidskommunane
Informasjon er lagt ut på hjemmesiden, kommunane sine facebook sider og brosjyrer er distribuert både på sjukehus og i alle kommunar på plasser det er

naturlig for dei som er ramma og finne informasjon. Samarbeidet med heimeteneste og sjukeheim ved behov.

Vært og holdt foredrag til 300 damer på Lindås Senter.

➤ Samarbeide med spesialisthelsetenesta, ressursssjukepleiarane og anna helsepersonell i samarbeidskommunane

Deler informasjon med ressursssjukepleiarne som dei ikkje ville fått viss ikkje det vare Kreftkoordinator. Fra bl annet kreftforening, pasientforeningar, vardesenter m fl.

Hatt kontakt med fastleger via lunsjmøte for å bli kjent, og ha ein forventningsavklaring.

Har tilgang til pasientjournal for dokumentasjon og tilgang nødvendig pasientinformasjon.

Er med i kompetansenettverket for ressursssjukepleiere innenfor kreftomsorg og lindrende behandling.

Vært med i eit samarbeid med helsesøster og sjukepleier i Rus og Psykiatri om å lage eit tilbud for barn og ungdom som pårørende.

Være tilstede på og henvise pasienter til Vardesenteret på Haukeland Sykehus.

Møtt samhandlingskoordinator i Nordhordland.

➤ Vera eit kontaktpunkt og «igangsettar»

Vært med å sett på det palliative arbeidet i kommunen.
Startet prosessen med å søke kompetansemiddler

➤ Setje i verk kompetansehevande tiltak for tilsette i kommunane

Kreftkoordinator har arbeidet tett og jevnlig med ressursssjukepleiere i kommunene.

Har vært med å planlagt kompetanseplan i ein avdeling i heimetjenesten og hatt lunsjmøter i fleire avdelinger.

Vært med å undervise, planlegge og starte opp «Livets siste dager» i ein kommune.

➤ Utarbeide strategiar for god informasjon og informasjonsflyt

Eit arbeid som pågår heile tiden og underveis i arbeidet vil ein sjå kor dette mangler

EFFEKTMAÅL:

- Kreftpasientar og pårørande får eit betre tilbod på eit tidlegare tidspunkt
- Kreftsjuke og pårørande opplever ein betre tilrettelagt kvardag
- Det er lav terskel for å ta kontakt med tenesta.
- Tenesta er lett tilgjengeleg for brukarane
- Pasientar får god informasjon om ulike relevante tilbod

Eg velger å svare ut desse pkt saman da alle omhandla ein forskjell etter at tilbod om Kreftkoordinator var på plass. På bakgrunn av erfaringar frå oppstart og fram til no ser eg at pasientar og pårørande tar kontakt tidlig og dei får eit betre tilbod enn det var før. Kreftkoordinator gjer ein forskjell. Dette kjem det og tilbakemelding frå pasientar, pårørande og ikkje minst fastleger om at dei er fornøyd og har det betre. Kreftkoordinator er eit talerør for dei som er ramma. Kreftkoordinator er alltid tilgjengelig og det er lav terskel for å ta kontakt. Det å ha ein plass å ta kontakt gjer at dei kan bruke tid og energi på det som er viktig for dei og som fremjar livskvalitet. Kreftkoordinator skal ikkje kunne alt, men vite kven som kan. Utifra kartlegging av den enkelte sitt behov skal dei få informasjon om tilbod og hjelp som dei kan få.

Å delta på kurs og møter i regi av spesialisthelsetenesta kreftforeninga , pasientforeninga , rehabiliteringsinstitusjonar og andre kommunar gjer at kreftkoordinator kan gje den best mulige hjelpen.

- Helsepersonell har fått auka kompetanse og gir tenester med tryggleik og god kvalitet
- Helsepersonell i kommunane får støtte, råd og rettleiing i kreftomsorga

Ved å ha plan for kompetanseheving i nokre kommunar så ønsker vi at helsepersonell som kjem i kontakt med dei som er ramma av kreft og eller er pårørande skal føle seg trygg i møte med dei som er ramma. Dei skal og vite at vi har ein kreftkoordinator som dei kan søke råd og hjelp hos. All egenutvikling tar eg med meg i møte med pasient, pårørende og helsepersonell.

Etter kvart som kreftkoordinator er kjent, opplever eg at helsepersonell tar kontakt for å få råd også.

Kreftkoordinator deler kunnskap, informasjon og nyheter med ressurssykepleierne i dei 5 kommunene som er med.

➤ Gode tverrfaglege koordinerte tilbod er etablert

Ved å knytte kontaktar med dei andre yrkesgruppene som kreftpasientar og pårørande trenger hjelp og råd av kan ein letter søke hjelp og saman hjelpe. Eit betre samarbeid gjer betre tverrfaglege tilbod.

Å delta på kurs og møter i regi av spesialisthelsetenesta, kreftforeningen, pasientforeningen, rehabiliteringsinstitusjonar og andre kommunar gjer at kreftkoordinator kan gje den best mulige hjelpen.

Knarvik 13.03.2018

Anne- Britt Hauge

Kreftkoordinator