

POLITIKERSPØRGSMÅL

Journal-nr.: 18042145
Ref.: SG

Dato: 1. oktober 2018

Spørgsmål nr.: RR-142-18

Dato: 30. august 2018

Stillet af: Freja Södergran (O)

Besvarelse udsendt den: 1. oktober 2018

Spørgsmål:

1. Hvordan sikrer vi at patienterne, inden en kræftbehandling, får den nødvendige viden om eventuelle senfølger af behandlingen? Jeg har hørt fra flere patienter at de ikke var oplyst om de senfølger, behandlingen efterfølgende gav dem, og at de ikke er sikre på at de ville have takket ja til behandlingen, havde de vidst hvad de ved i dag.
2. Hvilken hjælp (psykolog, hjælpemidler og lign.) tilbyder vi patienter der har været igennem en kræftbehandling, og efterfølgende har fået senfølger. Herunder om der er egenbetaling i forbindelse med behandling/lindring af senfølger?
3. Hvordan sikrer vi at kræftpatienter med senfølger, får hjælp og en behandlingsplan på tværs af sektorer?

Svar til spørgsmål 1:

De behandlende enheder for den aktuelle kræftform har informationspligt overfor patienterne i henhold til at informere om behandlingen samt eventuelle bivirkninger og senfølger efter behandlingen.

Procedurene for informationsoplysning er ensartet på tværs af Region Hovedstadens hospitaler. Den enkelte patient får både skriftlig og mundtlig information af en læge ved tilbud om behandling samt eventuelt gentaget informationen under opfølgning ved en sygeplejerske. Fokus for samtalerne er information om selve sygdommen, behandlingsforløbet, risiko for bivirkninger af behandlingen samt kendte senfølger af behandlingen. Det opleves dog, at senfølger som oftest ikke er patientens primære fokus på dette tidspunkt i sygdomsforløbet.

Ved indlæggelse på sengeafsnit til f.eks. kirurgiske indgreb vil informationerne yderligere gentages, inden behandlingen igangsættes.

Dertil skal nævnes at Region Hovedstaden er i gang med at implementere ”patientansvarlig læge”, som har til formål at sikre bedre sammenhæng og koordination i pati-

entforløbene samt øge patienternes tryghed og tilfredshed med deres forløb på hospitalet. Dette gøres ved at udpege én navngiven læge til at have det overordnede ansvar for patientrelationen samt overblikket over patientens udrednings- og behandlingsforløb på hospitalet.

Fremadrettet er der i Kræftplan IV sat mål om at implementere værktøjer, som har til formål at give patienter med kræft bedre viden om diagnose og behandlingsmuligheder, herunder bivirkninger og eventuelle senfølger af behandlingen, forud for samtalerne med læge og sygeplejerske. Målsætningen er, at mindst 9 ud af 10 kræftpatienter i 2020 skal opleve, at de deltager i beslutninger om deres egen behandling, og at de bliver informeret om bivirkninger ved den medicin, de skal have.

Svar til spørgsmål 2:

På hospitalerne er der tilbud om ambulant efterbehandling indenfor relevante kræftdiagnoser og opfølgningssamtaler efter endt behandling i henhold Sundhedsstyrelsens opfølgningsforløb for kræftpatienter. Her kan f.eks. nævnes ambulante opfølgninger på operative indgreb 30 dage efter operationen, hvor der rutinemæssigt spørges ind til følger af operationen.

Derudover varetager hospitalerne genoptræningsbehov på specialiseret niveau for de patienter, der har komplicerede, omfattende og sjældne funktionsnedsættelser forårsaget af kræft, som kræver en lokal tvær- og sundhedsfaglig indsats.

Den øvrige rehabiliterende indsats for kræftpatienter, herunder tilbud om specifik patientuddannelse i psykosociale reaktioner ved kræft, varetages i kommunalt regi ifølge *'Implementeringsplan for forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft'*. Implementeringsplanen er aftalt mellem hospitaler, kommuner og almen praksis i Region Hovedstaden.

Som en del af et behandlingsforløb på hospitalerne tilbydes patienterne en behovsvurdering, herunder vurdering af behov i forhold til eventuelle senfølger, og henvises ud fra denne til relevante tilbud i kommunalt regi. De kommunale tilbud om genoptræning og rehabiliterende indsatser til patienter med kræft er vederlagsfrie.

Svar til spørgsmål 3:

Det er ofte meget vanskeligt at forudsige graden af senfølger, da det er meget forskelligt fra patient til patient, selv om patienterne modtager den samme behandling. Derfor er det ofte ved efterfølgende opfølgnings- eller kontrolforløb, at eventuelle senfølger vurderes, og såfremt der findes et relevant tilbud, henvises patienten til behandling eller rehabilitering enten på hospital eller i patientens hjemkommune.

I den seneste reviderede udgave af *'Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft'* offentliggjort af Sundhedsstyrelsen den 4. august 2018 sættes der fokus på at sikre tilbud om behovsvurdering til patienter med kræft som en del af ethvert kræftpakkeforløb. Hertil anvender relevante afdelinger på Region Hovedsta-

dens hospitaler 'Støtte gennem livet med kræft' som samtaleredskab til behovsvurdering af patienter, hvor symptomer og forandringer i hverdagen som følge af en kræftsygdom og behandling netop er i fokus.