



**Helsefelleskapet  
i Telemark**

**PAKKEFORLØP  
HJEM FOR PASIENTER MED KREFT**

**STATUSRAPPORT 10.01.2023**

**Forlengelse av pilotperioden**

## Innhold

Sammendrag.....	2
Erfaringer .....	3
Erfaringer ved STHF .....	3
Erfaringer i kommunene.....	4
Skien .....	4
Kviteseid .....	4
Opplæringsbehov/tiltak.....	4
Innspill til Helse SørØst og Helsedirektoratet etter erfaringskonferansen.....	5
Ressursbruk:.....	5
Første samhandlingspunkt.....	5
Verktøy .....	5
Vedlegg til delavtale 4.3.1 .....	6
Videre fremdriftsplan .....	6
Utvidelse av pilotperioden .....	6
Nytt møte i arbeidsgruppen.....	6

## Sammendrag

I henhold til fremdriftsplanen skulle arbeidsgruppen avlevere en endelig rapport med erfaringer fra pilotperioden og en anbefaling for etablering av pakkeforløpet for alle pasienter med kreftdiagnose hjemmeboende i alle kommuner i Telemark.

Målet til arbeidsgruppen har vært at pakkeforløpet kan breddes til alle avdelinger og kommuner fra 1. januar 2023, med bakgrunn i at dette er oppfattet som en dato Helsedirektoratet har hatt målsetting om at pakkeforløpet skal være implementert.

Helsedirektoratet kommuniserer nå at pakkeforløpet skal implementeres i løpet av 2023.

Arbeidsgruppen vil med denne rapporten orientere Helsefelleskapet i Telemark at det anbefales en forlengelse av pilotperioden med bakgrunn i målsettingen fra Helsedirektoratet, manglende erfaring og flere uavklarte ansvarsområder i pakkeforløpet.

Flere representanter fra arbeidsgruppen var tilstede på Helse Sør-Øst sin erfaringskonferanse 1. des 2022 om Pakkeforløpet. Der kom det frem behov for avklaring som arbeidsgruppa har spilt inn til Helse Sør-Øst for videreformidling til Helsedirektoratet. Det er planlagt et møte mellom representanter fra arbeidsgruppa i Telemark og Helse Sør-Øst 12. januar for videre avklaringer.

Piloten fortsetter som nå, inntil det er mottatt avklaringer fra Helse Sør-Øst.

## Erfaringer

### Erfaringer ved STHF

#### Tilbud til pasienter og samhandlingspunkt 1

På seksjon for bryst- og endokir. er det spurt 4 pasienter og 1 har takket ja, de andre har fått tilbud og fått med brosjyre og kartleggingsskjema med hjem. De har ikke tatt kontakt i løpet av 14 dager, vi har derfor kodet dem med at de takket nei. Grunnen er nok at det er mye informasjon på kort tid hos pasienter som ikke føler seg syke,

På seksjon for lunge er det tilsvarende lave antall, og utfordringsbildet er at mange er for syke til å ta imot tilbudet.

#### Verktøy

Det er etablert et digitalt skjema på Helsenorge som pasient kan svare på før time på sykehuset; «Kartlegging av påkjenning og utfordringer i forbindelse med kreftbehandling » (tidligere NCCN skjema)

[https://tjenester-hn-mas-02.int-hn.nhn.no/skjemautfyller/HSO\\_pakjenning?pnr=02039000183](https://tjenester-hn-mas-02.int-hn.nhn.no/skjemautfyller/HSO_pakjenning?pnr=02039000183)

Dette skjemaet overføres som en PDF fil til DIPS og kan brukes som hjelp i behovskartleggingen. Kan ikke overføres elektronisk til kommunen.

#### Digital meldingsflyt

Det er opprettet et EDI dokument i journalen som heter «Pakkeforløp hjem Behovskartlegging (EDI dokument)»

Tilhørende veileder (godkjent av regional fagdirektør) og ligger her: [Prosedyrer og brukerveiledninger \(helse.sorost.no\)](https://www.helse.sorost.no/prosedyrer-og-brukerveiledninger)

## Erfaringer i kommunene

### Skien

#### **Samhandlingspunkt 2**

Det er mottatt 2 pasienter med tilhørende EDI dokument. Ikke gjennomført kartleggingen enda.

#### **Digital meldingsflyt:**

Skien kommune etterlyser et vedlegg til delavtale 4.3.1, da slike meldinger vurderes som et brudd på avtalen. Meldingene er tatt i mot og pasientene er meldt inn, med bakgrunn i at Skien er pilotkommune.

### Kviteseid

Kviteseid har ikke fått meldt noen pasienter enda og har dermed ingen erfaringer.

## Opplæringsbehov/tiltak

STHF planlegger undervisning mot fagutviklingssykepleierne ved STHF som et første ledd i implementering ved resten av sykehuset. I kommunen vil man anta at det er mindre behov for opplæring, dersom oppfølgingen ivaretas av kontaktsykepleiere.

## Innspill til Helse Sør-Øst og Helsedirektoratet etter erfaringskonferansen

### Ressursbruk:

Det ble fra flere hold uttrykt en bekymring rundt ressursbruk. Det er i utgangspunktet ingen stor bekymring rundt de som uansett vil ha behov for videre oppfølging i spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten, for disse pasientene vil pakkeforløpet bare innebære at man tar i bruk et bestemt kartleggings skjema i oppfølgingen og kommunikasjon mellom helsenivåene. For de pasientene som derimot kun skal ha et kort inngrep eller ingen oppfølging, vil denne rettigheten kunne gi en stor andel henvendelser fra personer som prinsipielt kan sies å ikke ha behov for helsetjenester. Dette kan medføre unødvendig belastning på helsetjenestene.

Svar og diskusjonen i plenum på erfaringskonferansen, kan tolkes til at det skal foretas en skjønnsvurdering fra de som tilbyr pakkeforløpet om hvem som kan ha behov. Dette innebærer et betydelig ansvar på den enkelte helsetjeneste evt helsepersonell.

**Arbeidsgruppa i Telemark ønsker at det defineres tydeligere i veileder fra H.dir. om det er noen pasienter som det kan vurderes å utelukkes fra tilbudet.**

### Første samhandlingspunkt

Pakkeforløpet er i arbeidsgruppa for implementering av pakkeforløpet i Telemark tolket slik at første samhandlingspunkt skal foretas av spesialisthelsetjenesten. Tilbakemeldinger fra H.dir. kan tolkes slik at det første samhandlingspunktet kan/bør foretas der det er naturlig. Dersom pasienten for eksempel takker nei til pakkeforløp, men senere ombestemmer seg og ikke har noe naturlig kontaktpunkt i spesialisthelsetjenesten, bør kommunen ta ansvar for første samhandlingspunkt. Det er uavklart om det fortsatt skal tilbys 3 samhandlingspunkter, eller om man da kan si at det vurderes fortløpende etter samtalene og behov. Det kan også være at pasient takker nei, men først etter flere måneder ombestemmer seg, da er det naturlig at det er kommunen hen kontakter.

**Arbeidsgruppa i Telemark ønsker at det defineres tydeligere i veileder hvordan samhandlingspunktene kan justeres med bakgrunn i hvor det er naturlig at pasienten mottar tjenesten.**

### Verktøy

Helse Sør-Øst utvikler en digital versjon av kartleggingen som kun er tilgjengelig for spesialisthelsetjenestene. Denne versjonen bør være tilgjengelig for begge nivåer. Det vil kunne være forvirrende for pasienten å møte ulike tilnærminger, når hele prinsippet med pakkeforløpet er bedre og tryggere overganger mellom helsenivåene.

**Arbeidsgruppa for implementering av pakkeforløpet i Telemark ønsker en avklaring på hvordan Helse Sør-Øst vil jobbe for at deres kartleggingsverktøy kan implementeres og brukes i kommunale tjenester?**

### Vedlegg til delavtale 4.3.1

Utkast er gått gjennom og legges ved rapporten. Dette er et utkast som først vil være endelig etter pilotperioden.

### Videre fremdriftsplan

#### Utvidelse av pilotperioden

Pilotperioden med inkludering av bryst og lungeavdeling ved STHF for pasienter med adresse i Skien eller Kviteseid forlengelses inntil spørsmål knyttet til ressurs, samhandlingspunkt og verktøy er avklart.

STHF utvider pilotavdelinger til å gjelder kreftpoliklinikken, da dette vurderes til å inkludere flere aktuelle pasienter. Pasienter fra sengepost som er planlagt fulgt opp poliklinisk kan da få tilbudet om kartlegging der.

#### Nytt møte i arbeidsgruppen

Arbeidsgruppen kalles inn til nytt møte i siste halvdel av januar for drøfting av tilbakemeldinger fra Helse Sør-Øst og Helsedirektoratet.