



Den almenmedicinske kræftopfølgning

Kræftpatienten har netop været igennem et udrednings- og behandlingsforløb og kan nu have særligt behov for sammenhæng, ro og tryghed for at komme i gang med en ny hverdag.

TÆT KONTAKT MELLEM PATIENT OG ALMEN PRAKSIS

Med udgangspunkt i sin almenmedicinske faglighed opfordres lægen til at anlægge en helhedsorienteret tilgang til patienten:

- Vær den gennemgående sundhedsperson
 - med kendskab til patienten, pårørende og deres netværk.
 - med kendskab til øvrige samarbejdspartnere og lokale sundhedstilbud.
- Anvend bio-psyko-social-eksistentiel tilgang til patienten.
- Fokuser på patientens ressourcer, behov og prioriteringer.

Kræftopfølgning i konsultationen indholder

LYT TIL FORTÆLLINGEN

- Hvordan har du det? Hvordan har dit kræftforløb været?
- Hvordan er dit liv nu? Partner? Børn? Netværk? Bolig? Arbejde? Økonomi?
- Hvad er vigtigt for dig nu?

BRUG EPIKRISEN

Sygdomskategori

- Er patienten i fortsat kræftbehandling? Er det en patient, hvor yderligere behandling er pallierende?

Senfølger

- Fysiske, psykiske, sociale og eksistentielle senfølger.

Andre kroniske sygdomme

- Behov for opfølgning/årsstatus.

Har epikriseskrivende afdeling henvist til andre instanser?

- Palliative team? Rehabilitering? Andet?

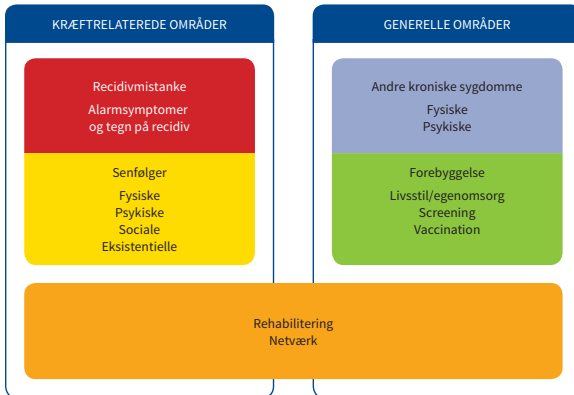
Anbefalet opfølgning

- Recidivmistanke (alarmsymptomer) og udredningsmuligheder.
- Undersøgelser som skal planlægges fremover i almen praksis.

Beskriver epikrisen noget, som patienten ikke har berørt?

PLANLÆG OG PRIORITÉR!

- Hvad er vigtigst for patienten?
 - Livskvalitet, alder, forventet restlevetid, øvrige kroniske sygdomme.
- Læg en realistisk plan.
 - Planlæg eventuelt tid for opfølgning af andre kroniske sygdomme.
 - Planlæg eventuelt tid for opfølgning af senfølger.
 - Henvi til kræftrehabilitering eller andre relevante samarbejdspartnere.
- Brug dit personale.
- Opsummer hvad patient og læge skal være opmærksomme på i årene fremover.
 - Alarmsymptomer og andre tegn på recidiv.
 - Risiko for udvikling af senfølger.
 - Egenomsorg.



Vigtigt at vide under kræftforløb

- Bevaret kontakt til almen praksis er vigtig.
- Fortsæt årsstatus for andre kroniske sygdomme.
- Patienter i kemoterapi kan have neutropeni: Temperatur $\geq 38^{\circ}\text{C}$ skal medføre onkologisk vurdering.

Vigtigt at vide efter kræftforløb

Recidiv

- De fleste recidiver optræder mellem planlagte kontroller.
- Informér patienten om symptomer og tegn, som skal føre til lægekontakt.

Senfølger

- Senfølger kan opstå under behandling eller måneder til år efter afsluttet behandling.

Kontrol og behandling for andre kroniske sygdomme

- Kroniske sygdomme er hyppige hos kræftpatienter.
- Fokus på andre kroniske sygdomme er vigtig, også efter en kræftdiagnose.

Forebyggelse

- Sund livsstil kan forbedre prognosen. Fx kan fysisk træning reducere risiko for recidiv ved nogle kræftformer.

- Patienten kan følge de nationale screeningsprogrammer.

Henvi sning og netværk

- Kommunale rehabiliteringstilbud er tilgængelige for alle.
- Patientens familie inkl. børn kan have behov for samtaleforløb.

Behov for palliativ indsats?

Se DSAMs kliniske vejledning *Palliation*.

FYSISKE SENFØLGER

- Kardiovaskulær sygdom, fx ændret lipidprofil, metabolisk syndrom, kardiomyopati
- Osteoporose
- Nyreinsufficiens og blæresymptomer
- Thyreoideasygdomme
- Lungefibrose
- Sekundære kræftformer
- Lymfødeme
- Neuropati
- Diarré
- Hormonelle senfølger
- Infertilitet
- Hud- og slimhindeforandringer
- Kognitiv dysfunktion
- Fatigue.

PSYKISKE SENFØLGER

- Angst
- Depression
- Ændret kropsofattelse
- Seksuel dysfunktion.

SOCIALE SENFØLGER

- Påvirket erhvervssevne
- Familiære forhold
- Netværk
- Økonomiske forhold.

EKSISTENTIELLE SENFØLGER

- Skyld og skam
- Meningsløshed - hvorfor?
- Håbløshed - håb og tro
- Magtesløshed - kontrol og balance.

Se den fulde vejledning på www.dsam.dk