



## Faglig standard

### Tværkommunalt træningshold og netværksgruppe for borgere med hoved- og halskræft samt borgere med problemer med at synke, spise og drikke efter anden kræftsygdom.

<b>1. Titel</b>	<b>Tværkommunalt træningshold og netværksgruppe for borgere med hoved- og halskræft samt borgere med problemer med at synke, spise og drikke efter anden kræftsygdom</b>
<b>2. Målgruppe</b>	<p>Borgere, der:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Er bosat i Herlev, Furesø, Rødovre, Ballerup, Gladsaxe eller Egedal Kommune.</li><li>• Har eller har haft kræft i de øvre luft- og spiseveje eller vævene der omkring.</li><li>• Er i risiko for eller har fået betydelig begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne som følge af kræftsygdommen eller behandlingen heraf.</li></ul> <p>Borgeren kan være i behandling eller have afsluttet behandlingen i forbindelse med en kræftsygdom.</p> <p>Yderligere information er tilgængelig i 'Rehabiliteringsbehov for borgere med hovedhalskræft'.</p>
<b>3. Kriterier</b>	<p><b>Inklusionskriterier</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Borgeren er vurderet af ergoterapeut i hjemkommunen</li><li>• Borgeren er vægtstabil og er selv i stand til at indtage væske (pr. os eller sonde).</li></ul> <p><b>Eksklusionskriterier</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Borgeren har kognitive, psykiske eller sprogmæssige problemer, som umuliggør deltagelse på hold.</li><li>• Borgeren er ikke motiveret, har meget nedsat funktionsniveau og/eller betydelig komorbiditet, som umuliggør deltagelse på hold.</li><li>• Borgeren har behov for et længerevarende individuelt træningsforløb.</li></ul>
<b>4. Formål</b>	<p>Formålet med indsatsen er, at borgeren:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Genvinder sit tidligere fysiske, psykiske, sociale og/eller kognitive funktionsniveau eller opnår det højest mulige i den nuværende situation.</li><li>• Opnår et funktionsniveau, der gør det muligt at vende tilbage til arbejdsmarkedet eller uddannelse, hvis det er relevant.</li><li>• Danner nye netværk via interaktion med andre deltagere på holdet.</li></ul>
<b>5. Indsatsens indhold</b>	<p>Tilbuddet består af et ergo- og fysioterapeutisk træningshold samt et undervisningsforløb. Borgeren kan både henvises til træningsholdet og undervisningsforløbet eller en af delene. Borgeren skal altid været vurderet af en ergoterapeut i hjemkommunen.</p> <p><b>Træningen</b></p> <p>Træningsholdet tager udgangspunkt i de opnåede resultater fra hjemkommunen. Interventionen planlægges ud fra den enkelte borgers behov og der vil blive lagt individuelle programmer for hver borger i forhold til den ergoterapeutiske-og fysioterapeu-</p>

tiske indsats.

Indsatsen kan indeholde en eller flere af de nedenstående tiltag og kan tilrettelægges mono- eller tværfagligt.

#### **Ergoterapeutisk indsats**

- Indledende undersøgelse, hvor der identificeres aktivitetsproblematikker samt sættes mål for forløbet
- Undersøgelse og vurdering, herunder spise-synkevurdering
- Terapeutisk spisning og vurdering af kostkonsistenser
- Instruktion i kompenserende teknikker og synkemanøvre
- Information om synkerelaterede problemer
- Vejledning omkring håndtering af synkeproblematikken (dysfagien)
- Træning af ansigts-, tunge-, og svælgets muskler (mht. bevægelighed og styrke)
- Instruktion i selvtræningsøvelser
- Støtte og vejledning i håndtering af dagligdagen, aktivitetsproblemer, energiforvaltning, måltider, sociale aktiviteter, mestring mm.
- Afdække behov for hjælpemidler
- Instruktion og vejledning af pårørende og andet sundhedspersonale i dysfagi og håndtering af spise/synkeproblemer

#### **Fysioterapeutisk indsats**

- Indledende undersøgelse
- Træning og instruktion af bevægelighed, styrke og stabilitet omkring hoved- hals og skulderregion
- Instruktion i øvelser og vævsforskydelighedsteknikker således at den enkelte borger selv kan vedligeholde vævsforskydeligheden.
- Ødemprofylakse
- Kontrakturprofylakse
- Afdækning af behov for hjælpemidler
- Understøttende behandling med bandager, tape, akupunktur, el-stimulation
- Generel muskelstyrketræning, statisk- og dynamisk balance træning og aerob udholdenheds træning.
- Træning i vejrtræknings øvelser, holdningskorrektion og strategier ifht. åndenød.
- Håndtering af åndenød.

#### **Undervisning og netværksgruppe**

Undervisningsforløbet indeholder faglige emner med oplæg af forskellige faggrupper, herunder ergoterapeut, fysioterapeut, klinisk diætist, sygeplejerske eller kræftkoordinator.

Undervisningen bygger på den sundhedspædagogiske tilgang.

Undervisningsforløbet tager udgangspunkt i overordnede temaer, som fastsættes efter gruppens behov.

En af holdterapeuterne fra træningsholdet deltager i undervisningen sammen med oplægsholderen.

Temaerne kan fx være mundpleje, nærvær og intimitet, spise-synkeproblemer og kostkonsistenser, medicin, mestringsevne (lær at leve med den nye livssituation), vedligeholdelse af den opnåede funktionsevne (fysisk, psykisk, socialt og/eller kognitivt), indkøb- og madlavningshold mm.

<b>6. Målinger og test</b>	<p>Funktionsniveauet hos borgeren vurderes vha. en eller flere af følgende tests:</p> <p><b>Ergoterapi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• COPM, narrativt interview eller ADL taxonomien</li> <li>• Undersøgelse og tjekliste til borgere med hoved hals kræft</li> <li>• FOTT undersøgelse eller dele heraf</li> <li>• Spise-synkevurdering</li> <li>• Døgnrytmeskema eller energiforvaltningsskema</li> </ul> <p><b>Fysioterapi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Undersøgelse af strålebehandlet væv</li> <li>• Undersøgelse af nakke og skulder muskulatur og bevægelighed</li> <li>• Test af muskelstyrke i nakke-skulder åg</li> <li>• Fysiske test: 6min gang og RSS</li> </ul>
<b>7. Personale</b>	<p>Den tværkommunale indsats varetages af ergoterapeuter, fysioterapeuter samt undervisningspersonale.</p>
<b>8. Antal/holdstørrelse</b>	<p>Indsatsen tilbydes som holdtræning med max. 9 borgere.</p> <p>Fordelingen er 1 terapeut til 3 borgere.</p> <p>Der er løbende optag på holdet.</p>
<b>9. Tidsramme</b>	<p><b>Træningsforløb</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Optil 12 uger i alt med fremmøde 2 gange ugentligt a 1½ time.</li> <li>• Forløbet afsluttes, når det fagligt vurderes at aftalte SMART-mål er opnået eller det højst mulige funktionsniveau er opnået.</li> <li>• Forløbet kan forlænges, hvis det vurderes at borgeren fortsat har et træningspotentiale/-behov</li> <li>• Borgeren motiveres til at selvtræne mellem de ugentlige holdtræninger.</li> </ul> <p><b>Undervisningsforløb</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilbydes i forlængelse af træningsholdet</li> <li>• Optil 12 uger i alt med fremmøde 1 gang om ugen á 1 time.</li> </ul>
<b>10. Lokalebehov og udstyr</b>	<p><b>Træningshold</b></p> <p>Lokale med mulighed for konditionstræning, styrketræning, stabilitets- og balancetræning og brikse samt borde, stole, bordspejle, vask og køkkenfaciliteter.</p> <p><b>Undervisningshold</b></p> <p>Undervisningslokale med plads til 15 personer samt adgang til køkken.</p>
<b>11. Praktiske forhold</b>	<p>Træningen udbydes i dagtimer i Herlev Kommune.</p>
<b>12. Dokumentation</b>	<p>Der laves en vurdering af borgerens funktionsevne (herunder relevante test) ved opstart og afslutning af træningsforløbet. Relevant data dokumenteres i borgerens elektroniske patientjournal.</p> <p>Ved afslutning på træningen sendes statusnotat til hjemkommunen jf. aftalte arbejds-gange.</p>

	Borgeren udfylder træningsskema i forbindelse med hver træningsgang.
<b>13. Forslag til supplerende interventioner</b>	<p>Den udførende kommune kontakter borgerens hjemkommune, hvis det skønnes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At borgeren har behov for ekstra koordinering og vejledning gennem forløbet.</li> <li>• At borgeren har brug for andre rehabiliterende interventioner.</li> <li>• At der er væsentlige ændringer i borgerens sundhedstilstand.</li> <li>• At borgerens sundhedstilstand ændres markant.</li> </ul> <p>Den udførende kommune kan endvidere henvise til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Logopæd – Kommunikationscentret</li> <li>• Kræftens bekæmpelse – Lyngby/København (Center for kræft og sundhed) – samtalegrupper, fysisk aktivitet, kurser mm</li> <li>• REHPA</li> <li>• Netværk for patienter med hals- og mundhulekræft – kræftens bekæmpelse</li> <li>• FEES undersøgelse</li> <li>• Lymfødemterapeut på Herlev Hospital</li> <li>• Privat praktiserende ergo- og fysioterapeuter</li> </ul>
<b>14. Litteratur</b>	<p>Den faglige standard bygger primært på erfaringer fra terapeuter ansat i de 6 samarbejdskommuner.</p> <p>Derudover er der hentet viden på/i:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Kursus om rehabilitering af borgere med hals og mundhulekræft</i> i November 2014 på Center for kræft og sundhed samt udkast til den tværsektorielle genoptræningsforløbsbeskrivelse. Derudover:</li> <li>• Center for kræft og sundhed, <i>Forløbsbeskrivelse for hoved hals kræft</i> Juli 2013</li> <li>• <i>Pakkeforløb for hoved hals kræft</i>, Sundhedsstyrelsen 2012</li> </ul>
<b>15. Udarbejdet af</b>	Arbejdsgruppen for det tværkommunale samarbejde om rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft (TH, AB, ISH, TSN, KHR, MDN, AMV, EA, HWH, MMN)
<b>16. Godkendt af/dato</b>	Styregruppen/13.04.2015
<b>17. Revisionsdato</b>	August 2016