

Vårdöverenskommelse mellan onkologkliniken och primärvården

Faktaägare: Tina Eriksson, cancersamordnare onkologen
Katarina Planhammar Hörberg, verksamhetschef onkologen
Martha Olsson, MLA onkologen
Gunilla Östgaard, chefläkare primärvård

Slutgranskare: Roland Olofsson Dolk, verksamhetschef AMK

Rekommenderad arbetsfördelning mellan onkologkliniken och primärvården.

Patient under pågående onkologisk behandling

Specialistvård:

Patienter under pågående onkologisk behandling sköts i första hand av onkologkliniken oavsett om det rör sig om adjuvant, kurativ eller palliativ behandling. Nyttillkomna symtom beror ofta på biverkningar av den aktuella behandlingen och/eller tumörrelaterade symtom och då bör patienten i första hand kontakta onkologkliniken som bedömer vårdnivå. Om det bedöms att patientens symtom inte är relaterade till behandlingen eller tumörsjukdomen så kan patienten hänvisas till primärvården eller annan instans för vidare handläggning.

Primärvård:

Patienter med sedan tidigare känd komorbiditet, t ex diabetes eller hjärtkärlsjukdom bör fortsätta kontrolleras avseende dessa sjukdomar via primärvården även under pågående onkologisk behandling, men det kan behövas samråd för optimering av behandlingen.

Patienter utan pågående onkologisk behandling

Specialistvård:

Patienter som inte har pågående onkologisk behandling men som går på regelbundna kontroller hos onkologen handläggs av onkologkliniken i de fall det bedöms att symtomen är tumörrelaterade. Om det bedöms att symtomen inte är relaterade till tumörsjukdomen kan patienten hänvisas till primärvård eller annan instans för vidare handläggning.

Primärvård:

Handlägger övriga icke tumörrelaterade besvär samt följer upp sedan tidigare känd komorbiditet, tex diabetes och hjärtkärlsjukdom.

Cancerrehabilitering

Patientens behov/problem kartläggs av ansvarig kontaktsjuksköterska eller läkare på onkologkliniken. Var rehabiliteringen ska utföras beror på patientens tillstånd, behov och var kompetensen finns; lasaretsrehab eller i primärvården.

Patienter som avslutas från onkologkliniken

När patienten avslutas från onkologkliniken skickas remiss till den instans som ska ha hand om uppföljningen – primärvården eller annan specialistklinik. Om patienten är palliativ och har omfattande behov av t ex symtomlindring, medicinjusteringar eller annat skickas remiss till Palliativa Teamet (PT). Det centrala är ett aktivt överlämnande genom en remiss så att det blir tydligt för patienten och vårdgivaren vem som har huvudansvaret för patienten.

Sjukskrivning: Efter avslutad onkologisk behandling (i förebyggande/botande syfte) övergår sjukskrivningsansvaret till primärvården i de fall det inte längre bedöms att sjukskrivningen orsakas av den genomgångna onkologiska behandlingen.

Dessa sjukskrivningsärenden är ofta komplexa och det rekommenderas ett aktivt överlämnande via remiss från onkologkliniken till primärvården, gärna med hjälp av den rehabkoordinator som är kopplad till onkologkliniken.

Palliativa teamet

Palliativa Teamet (PT) utgör en egen enhet på Onkologkliniken och tar hand om patienter med antingen tumörsjukdom eller ALS som bedöms ha behov av specialiserad palliativ vård utanför sjukhuset. Det gäller alltså patienter där primärvårdens insatser inte bedöms tillräckliga.

PT har även en palliativ konsult som kan bedöma ineliggande patienter samt finnas tillgänglig per telefon för frågor från primärvården eller andra kliniker.

Anslutning till PT sker via remiss där PT gör en bedömning om patienten har behov av deras insatser. När patienten anslutits tar PT i allmänhet ett helhetsansvar för patienten och fungerar som fast vårdkontakt. I enstaka fall tillsammans med annan klinik, t.ex. onkologkliniken om patienten fortfarande är under onkologisk behandling. PT kan även göra tillfälliga insatser, utifrån behovet. PT samverkar alltid med hemsjukvården i de fall patienten vårdas i hemmet eller på särskilt boende.

Giltig fr.o.m: 2021-10-05

Giltig t.o.m: 2023-06-15

Identifierare: 247124

Vårdöverenskommelse mellan onkologkliniken och primärvården



Kontaktvägar

Fast vårdkontakt:

Onkologkliniken s målsättning är att samtliga patienter som är anslutna till Onkologkliniken ska ha en namngiven fast vårdkontakt (läkare och/eller kontaktsjuksköterska). Denna står angiven i patientkortet och kan ofta nå vardagar dagtid.

Onkologkonsult/jour:

Onkologkonsult finns tillgänglig för rådgivning: må-to 9-16, fre 9-12.30.

Onkologjour finns tillgänglig dygnet runt kvällar och helger och nås via avdelning 40, CLV.

Palliativ konsult:

Finns tillgänglig för rådgivning: må-fre 9-16.