

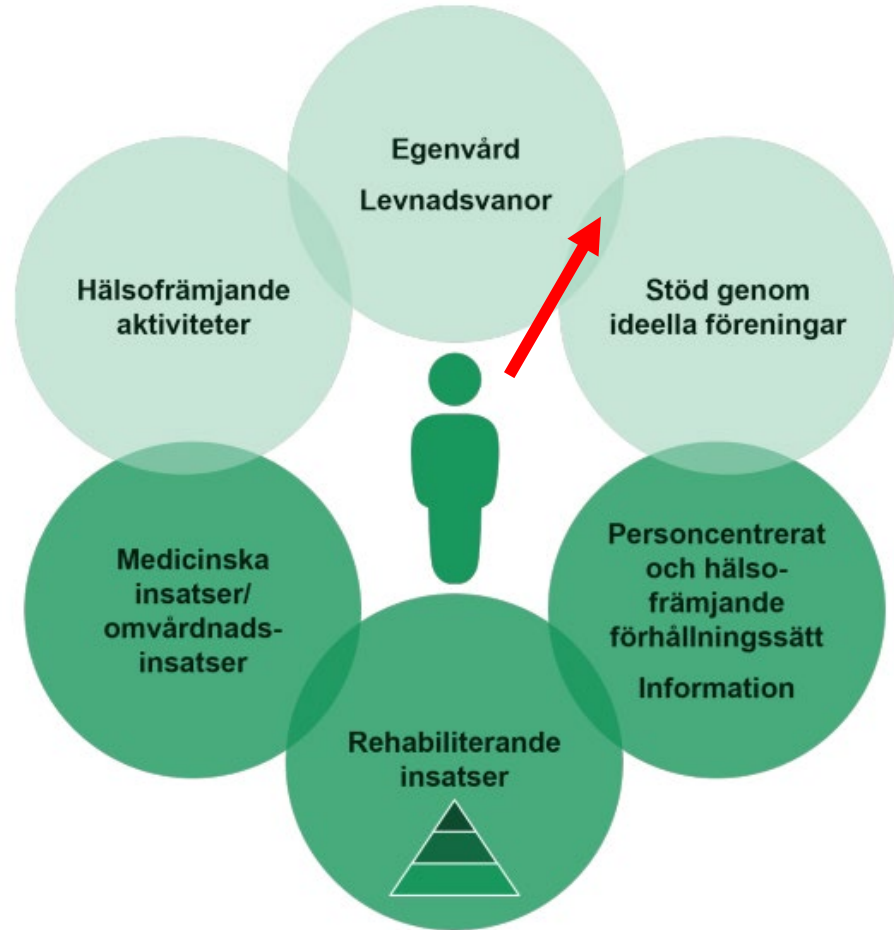
Regionalt centrum för cancerrehabilitering

Ulrika Langegård

Översjuksköterska, Docent i omvårdnad

Regionalt centrum för cancerrehabilitering,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

ulrika.langegard@vgregion.se

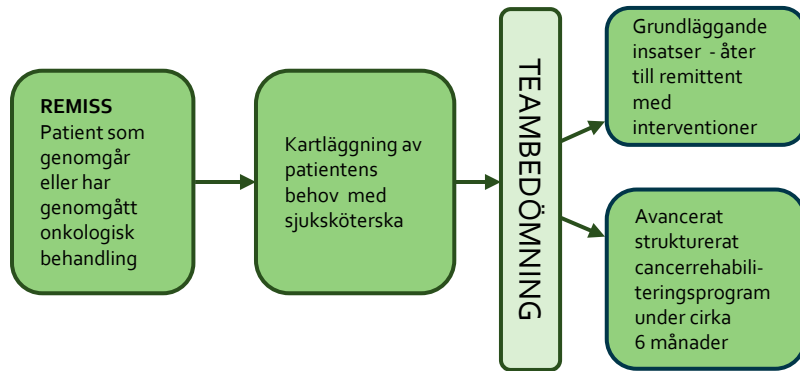


De tre nivåerna av insatser i rehabiliteringspyramiden



(Nationellt vårdprogram cancerrehabilitering, 2025)

Vårdförlopp



Vårt intraprofessionella team



Läkare med olika
specialistinriktningar



Specialist
fysioterapeut



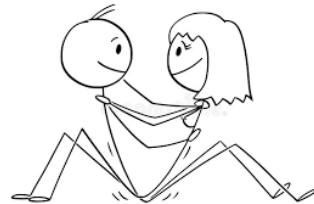
Arbetsterapeut



Specialist
sjuksköterskor



Dietist



Sexolog



Psykolog



Kurator

Tidigare forskning inom cancerrehabilitering

- Cancerrehabilitering efter behandling stärker både fysisk och psykisk hälsa. Forskning visar att fysisk aktivitet ledd av fysioterapeut minskar fatigue hos patienter med bröstcancer (Olsson Möller et al. 2019. BMC cancer).

Tidigare forskning inom cancerrehabilitering

- Cancerrehabilitering efter behandling stärker både fysisk och psykisk hälsa. Forskning visar att fysisk aktivitet ledd av fysioterapeut minskar fatigue hos patienter med bröstcancer (Olsson Möller et al. 2019. BMC cancer).
- Patienter med huvud- och halscancer gynnas av cancerrehabiliterande insatser om de ges i ett tidigt skede av sjukdomsförloppet. Dessa insatser ska inkludera sväljningsövningar och gapövningar för förbättrad funktion i svalg och käke (Rodriguez et al. 2019. Disability and Rehabilitation).

Tidigare forskning inom cancerrehabilitering

- Cancerrehabilitering efter behandling stärker både fysisk och psykisk hälsa. Forskning visar att fysisk aktivitet ledd av fysioterapeut minskar fatigue hos patienter med bröstcancer (Olsson Möller et al. 2019. BMC cancer).
- Patienter med huvud- och halscancer gynnas av cancerrehabiliterande insatser om de ges i ett tidigt skede av sjukdomsförloppet. Dessa insatser ska inkludera sväljningsövningar för förbättrad sväljfunktion och gapövningar för förbättrad funktion i käken (Rodriguez et al. 2019. Disability and Rehabilitation).
- Behandling vid hjärntumör medför biverkningar så som hormonbiverkan, huvudvärk, fatigue, kramper, aptitlöshet, illamående, synrubbningar, kognitiv nedsättning, depression, sömnstörningar som kräver avancerade rehabiliterande insatser (Thakkar et al. 2020. Brain Sciences).

Tidigare forskning inom cancerrehabilitering

- Cancerrehabilitering efter behandling stärker både fysisk och psykisk hälsa. Forskning visar att fysisk aktivitet ledd av fysioterapeut minskar fatigue hos patienter med bröstcancer (Olsson Möller et al. 2019. BMC cancer).
- Patienter med huvud- och halscancer gynnas av cancerrehabiliterande insatser om de ges i ett tidigt skede av sjukdomsförloppet. Dessa insatser ska inkludera sväljningsövningar för förbättrad sväljfunktion och gapövningar för förbättrad funktion i käken (Rodriguez et al. 2019. Disability and Rehabilitation).
- Behandling vid hjärntumör medför biverkningar så som hormonbiverkan, huvudvärk, fatigue, synrubbingar, kognitiv nedsättning, depression etc som kräver avancerade rehabiliterande insatser (Thakkar et al. 2020. Brain Sciences).
- Vid rektal- och analcancer, bäckenbottenträning under ledning av fysioterapeut minskar tarminkontinens efter strålbehandling (Piroux et al. 2020. Open medicine).

Forskningsprojekt - Förbättrad tilltro till egen förmåga under och efter cancerbehandling genom ett cancerrehabiliteringsprogram med avancerade insatser

Godkänd EPM (2024-06525-01)

Finansieras av:

Jkfonden 2025 -2028

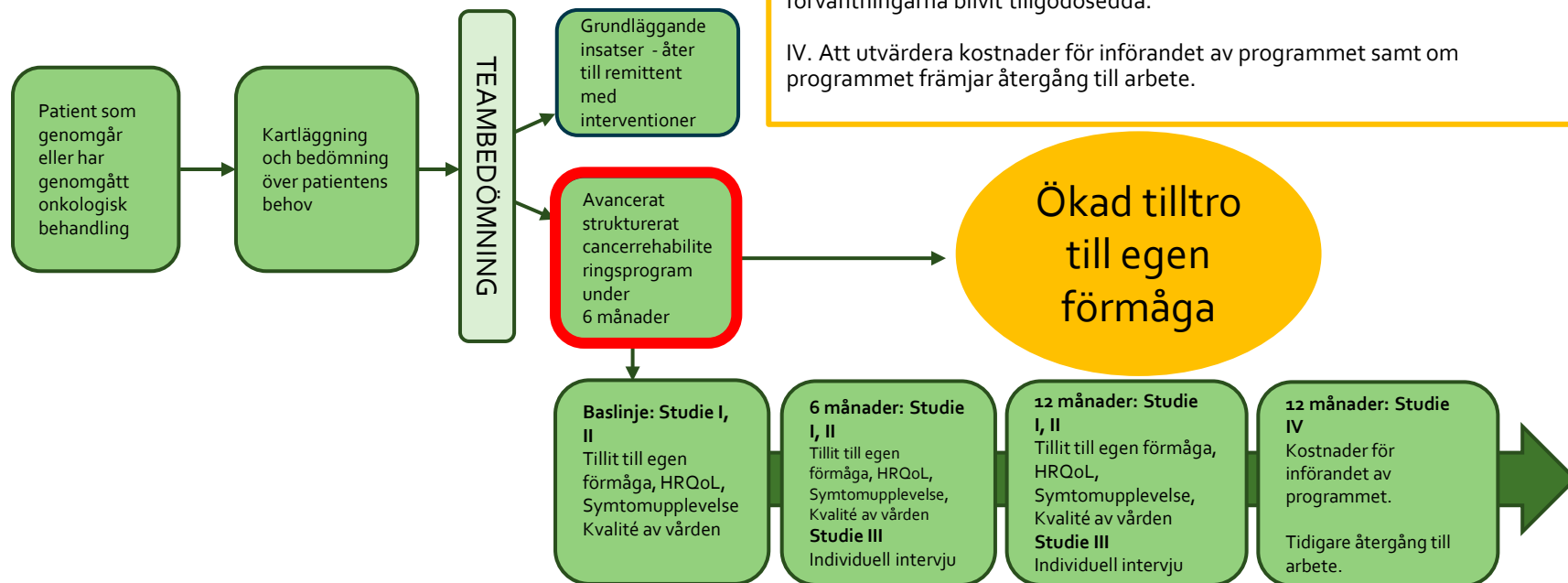
Cancerfonden 2025-2030

Projektets övergripande syfte är att utvärdera ett avancerat strukturerat cancerrehabiliteringsprogram för personer som genomgår eller har genomgått behandling mot cancersjukdom



Projektets design

Prospektiv, longitudinell en-armsstudie utan kontrollgrupp



Cancerrehabiliteringsprogram

Inledande cancerrehabiliteringsprogram

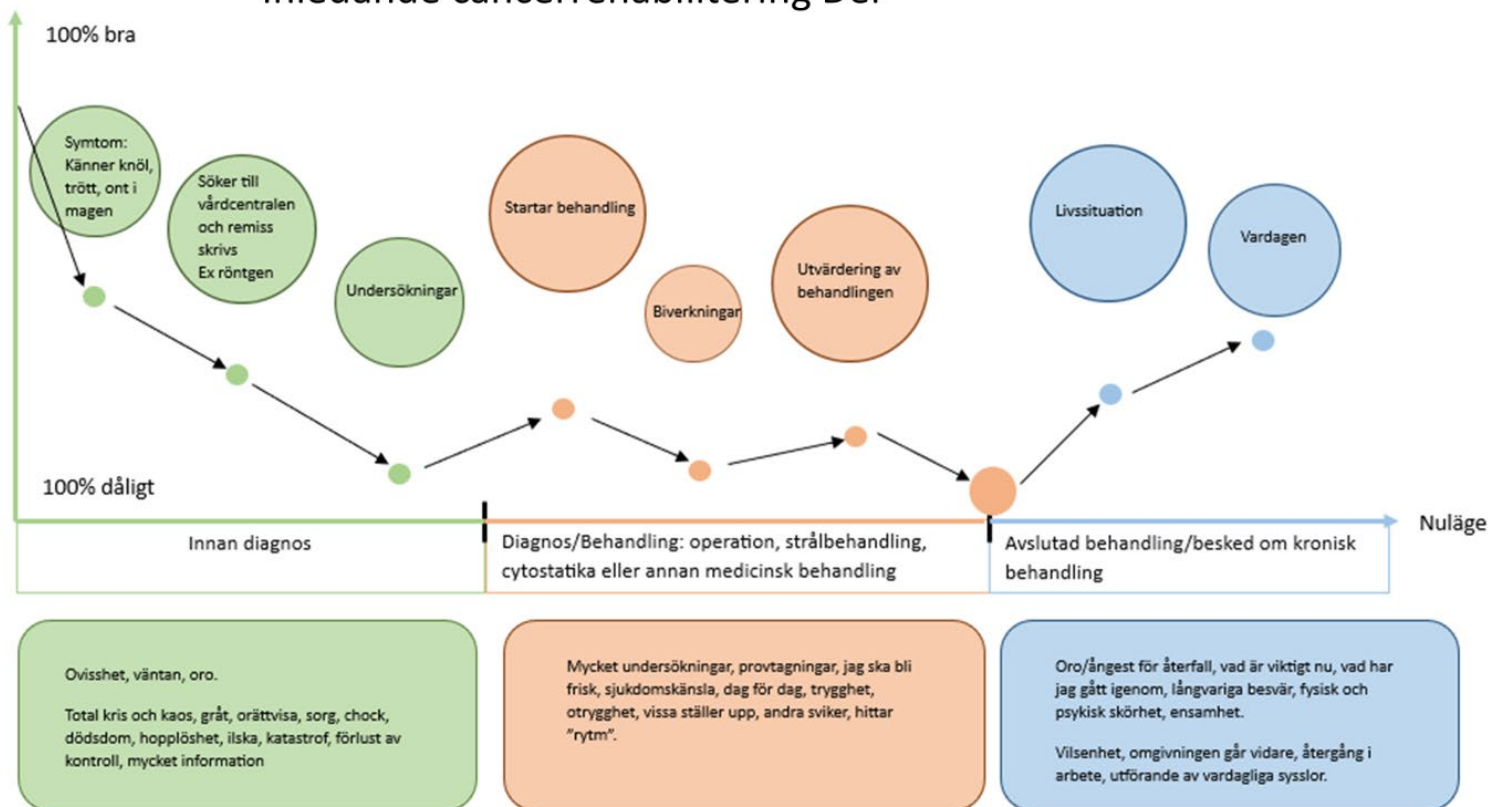
- Del I – Cancererfarenhet och livskvalité
- Del II – Vad är cancerrehabilitering
- Del III – Reflektion



Inledande cancerrehabilitering Del

Rita in hur mådde du innan, under och efter diagnos

Markera på tidslinjen hur du mådde innan du fick din diagnos men kanske märkte att något var fel



Cancerrehabiliteringsprogram

Inledande cancerrehabiliteringsprogram

- Del I – Cancerupplevelser
- Del II – Vad är cancerrehabilitering och livskvalité
- Del III – Reflektion och blicka framåt

Övriga insatser beroende på patientens behov

- Sjuksköterska – Omvårdnad samt ansvar för sammanhållen vård
- Arbetsterapeut – fatigue och vardagsbalans
- Läkare – smärtläkare, hematolog, onkolog, uroonkolog (ÖNH-kirurg)
- Fysioterapeut – smärta, rörlighet, bedömningar, fysiskt aktivitet, balans
- Sexolog – samtal kring sexuell hälsa – individuellt/par
- Dietist – förbättrad nutrition
- Psykolog – fortsatt psykologkontakt efter inledande programmet



Patientperspektiv – vad det betyder i vardagen

Förbättrad tilltro till egen förmåga - att hantera symtom
och vardagen

Minskad symtombörda

Förbättrad livskvalitet

Stöd i återgång till arbete

Jämlik vård

Forskning och klinisk praxis

Forskning – bygger på patientrapporterade data och kliniska behov

Samarbete – sker i nära samverkan med vårdpersonal och patienter

Klinisk vardag – resultaten återförs direkt till verksamheten

Patientnytta – förbättrad rehabilitering och ökad livskvalitet

