

Henvisning til Klinik for Komplekse Senfølger efter Kræft

HENVISNINGSKRITERIER

- Bosiddende i Region Midtjylland.
- Tidligere kræftsygdom.
- Afsluttet kræftbehandling for minimum 6 måneder siden (fraset antihormonbehandling).
- Komplekse klynger af symptomer eller problemstillinger opstået i forbindelse med kræft eller kræftbehandling som ikke er formålet behandlet i almen praksis eller ved kommunal rehabilitering.
- Betydelig påvirkning af funktionsevne og livskvalitet.
- Behov for koordineret, tværfaglig indsats på sygehusniveau.

I særlige tilfælde herunder svære senfølger tidligt i forløbet eller kroniske patienter i stabil fase, kan der være behov for en direkte indsats i Klinik for Komplekse Senfølger efter Kræft. I disse tilfælde kontaktes klinikken telefonisk på **61374722** inden henvisning udfyldes.

1. Kræftdiagnose

Kræftdiagnose

Dato for behandlingsafslutning

2. Symptombillede af komplekse senfølger

Sæt kryds ved de senfølger, der er relevante for patienten (flere krydser muligt)

Træthed

- ☐ Fatigue
- ☐ Nedsat udholdenhed
- ☐ Udtrætning efter aktivitet

Smerter

- ☐ Kroniske smerter
- ☐ Nerveskader/neuropati
- ☐ Led-/muskelsmerter

Kognitive vanskeligheder

- ☐ Hukommelse
- ☐ Koncentration
- ☐ Overblik/planlægning

Søvn

- ☐ Søvnbesvær
- ☐ Forstyrret døgnrytme

Pyskiske senfølger

- ☐ Angst symptomer
- ☐ Depression symptomer
- ☐ PTSD symptomer
- ☐ Frygt for tilbagefald

Seksuelle problemer

- ☐ Nedsat seksuel lyst
- ☐ Smerter ved samleje
- ☐ Andre seksuelle problemer

Angiv andre herunder fysiske eller uddyb symptombilledet

3. Tidligere medicinske og rehabiliteringstiltag

Angiv hvilke tiltag der er forsøgt, og hvad effekten har været (flere krydser muligt)

Tiltag forsøgt	Effekt		
	God	Nogen	Ingen
Medicinsk behandling <i>fx smertestillende, antidepressiv, sovemedicin m.m.</i>	☐	☐	☐
Fysioterapi / træning <i>fx individuel behandling, holdtræning</i>	☐	☐	☐
Kommunal kræfterehabilitering <i>fx træning, undervisning, netværkstilbud</i>	☐	☐	☐
Psykologisk indsats <i>fx samtaleforløb, angst/depression</i>	☐	☐	☐
Smertebehandling <i>fx smerteklinik, tværfaglig smerteindsats)</i>	☐	☐	☐
Andre indsatser <i>fx diætist, ergoterapi, socialrådgiver, misbrugsbehandling m.m.</i>	☐	☐	☐

Angiv andre tiltag, der er forsøgt, eller uddyb venligst

4. Beskriv funktionsevne og livskvalitet

(Arbejdsliv, hverdagsliv, familieliv og deltagelse i aktiviteter)

5. Komorbiditet

Beskriv.

6. Andre relevante oplysninger

Fx særlige forhold eller andet relevant for vurdering og planlægning

7. Behov for tolk

☐ Ja

☐ Nej

Sprog