

Eksamen Januar 2016

Bachelor i Folkesundhedsvidenskab 3. semester

Socialmedicin og rehabilitering

Ud fra nedenstående spørgsmål udarbejdes en skriftlig prøvebesvarelse med tydelig angivelse af nummer for hver besvarelse, 1.1., 1.2. osv.

I vurderingen af opgavebesvarelsen lægges vægt på:

- redegørelse for centrale begreber, teorier og metoder i faget socialmedicin og rehabilitering

- anvendelse af fagets teorier og begreber på en given problemstilling eller sagsforhold

- redegørelse for og diskussion af konsekvenser af sygdom/symptomer ift. funktionsevne, aktivitet og deltagelse

- identificering af behov for sammenhængende tværfaglige og tværsektorielle indsatser

- diskussion af muligheder for iværksættelse af samfundsmæssige foranstaltninger til mennesker med funktionsevnenedsættelser, blandt børn, voksne og ældre.

Prøvebesvarelsen må ifølge 'Studieordningen' max. have et omfang på 10 normalsider, hvoraf de tre dele forventes at fylde ca. 1/3 hver især. Den skriftlige prøvebesvarelse skal endvidere følge procedurer for skriftlige opgaver ved Aarhus Universitet.

Emne: kræftrehabilitering

Del 1 Samfundsniveau – Tværsektoriel og tværfaglig kræftrehabilitering

1. januar 2015 kom der en ny ”Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus”, hvori rehabilitering for første gang er nævnt i forbindelse med genoptræningsplaner. Rehabilitering på specialiseret niveau kan nu skrives ind i genoptræningsplanerne (Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse: Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus: <https://www.retsinformation.dk/forms/R0710.aspx?id=164976>). Sundhedsaftalen for perioden 2015-2018 mellem Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner er den formelle ramme om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis i perioden 2015-2018 i den midtjyske region. Sundhedsaftalens formål er at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen i de patientforløb, der går på tværs af hospitaler, almen praksis og kommune (Sundhedsaftalen 2015-2018 for Region Midtjylland: http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/forside/sundhedsaftale_tryk.pdf).

Eksamensspørgsmål til Del 1

1.1. Med afsæt i ”Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patientens valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus” og ”Sundhedsaftalen 2015-2018, Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner” redegøres for centrale elementer med indflydelse på kræftrehabilitering under disse lovgivningsmæssige foranstaltninger. Endvidere diskuteres hvordan foranstaltningerne kan forventes at få indflydelse på kommuner og regioners rehabiliteringstilbud til mennesker med kræft.

1.2. Redegør for kommuner og regioners opgaver og organisering af kræftrehabilitering og diskutér potentielle tværfaglige og tværsektorielle udfordringer i samarbejdet.

Del 2 Gruppeniveau – Sikring af rehabilitering til mennesker med kræft

Det overordnede formål med ”Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft” er at beskrive den faglige indsats ved rehabilitering og palliation i forbindelse med kræftsygdomme og organiseringen af denne (Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft:

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da/udgivelser/2012/forloebprogram-for-rehabilitering-og-palliation-i-forbindelse-med-kræft>).

Eksamensspørgsmål til Del 2

2.1. Med afsæt i ”Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft” redegøres for hvilken betydning forløbsprogrammet kan have i rehabilitering af mennesker med kræft. Diskutér, hvordan forløbsprogrammet kan medvirke til at sikre den faglige indsats og koordineringen af indsatsen tværfagligt og tværsektorielt.

2.2. Identificer grupper af mennesker med kræft, der kan være specielt udsatte og marginaliserede i forbindelse med kræftrehabilitering og diskuter, hvordan forløbsprogrammet kan medvirke til at disse grupper kan sikres tilbud om kræftrehabilitering.

Del 3 Individuelt niveau – Borgerinddragelse og rehabiliteringsplan

Case - borger med kræft:

Henning Pedersen (HP) blev for 4½ måned siden opereret for mundhulekræft med efterfølgende strålebehandling og kemoterapi. HP blev udskrevet fra hospitalet med en genoptræningsplan, men har haft svært ved at deltage i genoptræningen der nu er afsluttet. HP er single, 37 år og bor i et rækkehus med en hund, som han under og efter indlæggelsen har fået passet af en bekendt. Han vil meget gerne have hunden hjem, men kan ikke overskue at passe den selv. HP har et stort ønske om at blive boende i sit hus bl.a. for at kunne beholde sin hund. HP kan næsten ikke åbne munden pga. smerter, lider af mundtørhed og har desuden fået sine kindtænder fjernet i forbindelse med stråleterapien. På grund af stråleskaderne har

HP svært ved at indtage fast føde og er desuden bange for at savle og spilde sin mad og vil derfor ikke spise andre steder end hjemme.

HP er tilmeldt en kommunal madordning, hvorfra han modtager specialkost (blendet) til frokost og aftensmad. HP har grundet problemerne med smerter og med at spise tabt sig voldsomt siden operationen. HP har næsten ingen mimik og har taleproblemer, er vanskelig at forstå og har fx svært ved at tale i telefon. HP er meget træt og er i behandling for depression. Han er i dårlig fysisk kondition, men plejer at være i god form og bl.a. dyrke badminton med 3 venner. HP har svært ved at erkende sin situation og trækker sig fra sociale sammenhænge, da socialt samvær kræver konstante forklaringer om sin situation. HP har siden diagnosticeringen og behandlingsstart været sygemeldt fra sit arbejde som IT-konsulent, og kan slet ikke overskue tanken om at starte på arbejde endnu. HP har et håb om at genoptage arbejdet igen på et senere tidspunkt og modtager i øjeblikket sygedagpenge fra kommunen. HP klarer selv den personlige hygiejne, men modtager hjemmehjælp til rengøring og indkøb. HP har oplevet manglende koordinering, fra sin kommunale sagsbehandler bl.a. omkring sin arbejdsmæssige situation. HP skal nu afslutte sit ambulante behandlingsforløb på hospitalet. Der skal nu i samarbejde med den kommunale visitorator lægges en rehabiliteringsplan med henblik på HP's fremtid.

Eksamensspørgsmål til Del 3

3.1. Med baggrund i Henning Petersens (HP) historie og i ICF-modellen redegøres for HP's funktionsevne. Diskutér HP's behov for rehabilitering med anvendelse af de centrale komponenter fra ICF.

3.2. Redegør for Hvidbogens forståelse af borger- og pårørendeinddragelse. Diskuter, hvordan

der på baggrund af casebeskrivelsen om HP kan udarbejdes forslag til en kommunal rehabiliteringsplan, som tager udgangspunkt i de centrale elementer i Hvidbogen.