

Når helheten glipper

Manglende kontinuitet i preoperative forløp

Læringsmateriale:

4. Styrking av pasienten før behandling

Alle foto: Shutterstock

Statens undersøkelseskommisjon
for helse- og omsorgstjenesten





Kan vi gjøre pasienten mer robust før behandling?

- Styrking kan vurderes på ulike tidspunkt i et forløp
- Før beslutning: å korrigere reversible forhold (f.eks. ernæring, elektrolyttforstyrrelser) kan bedre tåleevnen og åpne for flere behandlingsalternativer
- Etter beslutning: prehabilitering: ernæringsoptimalisering, tilpasset fysisk aktivitet, røykeslutt
- Fra 2026: sykehus pålagt å tilby prehabilitering ved kreftbehandling

**Bjørn og Ingrid:
Styrking ble ikke
vurdert**

- Det ble ikke gjennomført styrking, og det er heller ikke dokumentert at det ble vurdert
- Ingrid: Hyponatremi allerede ved behandlingsstart – et mulig tegn på redusert reservekapasitet
- Ingrid: Vekt fra 57 til 47 kg, dårlig matlyst og redusert mobilitet i ukene før operasjon
- Bjørn: Betydelig komorbiditet



Tid til styrking og rask oppstart

- Pakkeforløp gir føringer om rask oppstart
- Pakkeforløpene åpner samtidig for at det kan brukes mer tid på enkelte pasienter
- Styrking før behandling kan gjøre at pasienten tåler behandlingen bedre
- Tidvis vil det ikke være tid til å vurdere styrking

Spørsmål til refleksjon



Hvordan inngår vurdering av styrking i beslutningsprosessen om behandling av pasienter hos oss?



Hvem har ansvar for å vurdere om en pasient kan styrkes før det blir tatt behandlingsvalg?



Hvordan håndterer vi situasjoner der vi ønsker å styrke pasienten når vi samtidig har føringer som tilsier at må komme raskt i gang med behandling?