

Minnesanteckningar från patientrådets möte 141210

Närvarande

Alexandra Andersson	Gynekologisk cancer
Alfons Forsman	Prostatacancerföreningen
Anna-Lena Sunesson	Bitr. verksamhetschef, RCC Norr
Christine Backlund	CARPA
Ewa Jonsson	Blodcancerföreningen
Gunvor Swenning	Blodcancerföreningen
Katja Vuollet Carlsson	Samordnande kontaktsjuksköterska, RCC Norr
Leif Näckholm	Prostatacancerföreningen
Malin Andersson	Handläggare, RCC Norr
Martin Vikgren	HSO
Owe Persson	Mun- och halscancerföreningen, ordf. patientrådet
Sören Sandström	Mun- och halscancerföreningen

Mötesanteckningar

1. Ordföranden förklarar mötet öppnat.
2. Punkten redovisning av patientnämndens ärenden stryks från dagordningen och flyttas till nästa möte.
3. Genomgång och godkännande av föregående mötesanteckningar.
4. Presentation av nya medlemmar i patientrådet. Sören Sandström och Christine Backlund hälsas välkomna. Även Martin Vikgren som besöker rådet från handikappförbundens samverkansorganisation (HSO) hälsas

välkommen.

5. Martin från HSO berättar om arbetet med föreningarna i Västerbotten. HSO hjälper till att stötta och driva olika frågor som föreningarna har, bland annat kring bemötande och lagstiftning. De samarbetar även med olika myndigheter som till exempel försäkringskassan och arbetsförmedlingen för att sprida kännedom om föreningarna i samhället. HSO har cirka 20 000 medlemmar i Västerbotten.
6. Anna-Lena informerar om den statliga satsningen inom cancervården. I april beslutades att 2 Mdr skulle satsas för att korta väntetiderna inom cancervården, 500 Mkr/ år från 2015-2018. Dagens politiska läge ser inte ut att påverka satsningen eftersom budget för detta finns i båda politiska blocken.

Man vill med denna satsning införa standardiserade vårdförlopp (enligt den danska modellen med pakkeforløb). Man kommer i ett första skede att mäta väntetiden från välgrundad misstanke för cancer till start av första behandling. Standardiserade vårdförlopp har under hösten utarbetats för fem diagnoser, prostata, matstrupe-magsäck, AML, huvud-hals och urotelial cancer. Dessa ska införas under 2015, och parallellt ska standardiserade vårdförlopp utarbetas för ytterligare ett 10-tal områden.

Det pågår även ett regionalt processledararbete där det bland annat undersöks hur ledtiderna ser ut i landstingen. Rapporter från processledarna ska vara inskickade före jul.

7. Owe rapporterar från RCC Norrs styrgruppsmöten, med information om bland annat.
 - Genomgång av handlingsplan och verksamhetsplan
 - Uppdragsutbildning för kontaktsjuksköterskor vid Umeå universitet. Alla landsting positiva till kontaktsjuksköterskeutbildning med önskemål om start vid årsskiftet 2015-2016
 - Budgetgenomgång
 - Informationsbroschyr om cancerrehabilitering
8. Hur ska arbetet med handlingsplaner mot fördomar respektive för bättre bemötande gå vidare?

Vad kan RCC bidra med och hur vill rådet att RCC driver detta?

RCC Väst har kommit en bit på väg och även tagit fram ett arbetsmaterial.

Rådet diskuterar detta och kommer fram till att:

- Bemötande borde vara en större del i sjukvårdsutbildningen - att lyfta det på universitetsnivå.

- Att i primärvården diskutera bemötande samtidigt som man går ut med information om standardiserade vårdförlopp.
- Lägga in bemötande i utbildningen för kontaktsjuksköterskor.
- Inom sjukvården hjälpa till så att den cancersjuka vågar berätta om sin sjukdom. Där kan kontaktsjuksköterskan vara till stor hjälp att hitta de som inte berättat för någon och då lotsa personen vidare till kurator och även hitta en stödperson.
- Cancerfondens informationsbroschyr om stöd och råd bör finnas i varje väntrum

Anna-Lena skissar på en handlingsplan mot fördomar respektive bättre bemötande till rådets nästa möte.

9. Vad vill patientrådet lyfta i sin årsrapport för 2014?

I årsrapporten för 2013 lyfte man följande punkter som särskilt viktiga:

- Alla cancerpatienter ska erbjudas en kontaktsjuksköterska
- Alla patienter ska få en individuell vårdplan, som utarbetas tillsammans med patienten
- Bättre psykosocialt stöd för både cancerpatienter och närstående
- Närståendes praktiska och ekonomiska möjligheter att vid behov närvara i samband med cancerpatienters behandling, oavsett bostadsort i regionen
- Verka för att minska fördomar om cancer
- Att den cancersjukes samt dess närståendes nätverk, som är direkt avgörande för rehabiliteringen, används i rehabiliteringsarbetet

Rådet diskuterar och kommer fram till att dessa punkter ska tas upp även detta år. Ytterligare punkter att lyfta som viktiga är:

- Bemötande
- MDK (multidisciplinär konferens)

De utbildningar som rådet representanter deltagit i samt nya medlemmar ska också ingå i rapporten. E-postmeddelande skickas ut till alla medlemmar i patientrådet med uppmaning att rapportera vilka möten i RCC:s regi de har deltagit vid under året. Anna- Lena sammanställer ett förslag på verksamhetsberättelse till rådets kommande möte i januari.

Det beslutas att ordföranden undertecknar verksamhetsberättelsen efter det att patientrådet har godkänt den.

10. Rapport från kvalitetsregisterutbildning för patientföreträdare.

Sammanfattningsvis så tycker medlemmarna i patientrådet att det var en mycket intressant dag men att det till nästa utbildning bör gå ut information tidigare så att fler kan delta.

Tabeller i kvalitetsregisterrapporterna upplevs lite svåra att tyda, rådet tycker att det bör finnas en förklaringsruta vid tabeller.

11. Önskemål om patientföreträdarutbildning under 2015.

Fortsättning på kvalitetsregisterutbildning önskas under hösten 2015 men också en grundläggande utbildning om RCC:s arbete som även tar upp patientlagen, patientdatalagen samt mina vårdkontakter och e-journal.

Respektive företrädare undersöker hur intresset ser ut i sin förening om deltagande vid en eventuell grundläggande utbildning, återkoppling senast vid mötet i april. Malin och Anna-Lena tittar över möjligheterna till utbildningsdagar.

12. Rapport från Socialstyrelsens platsbesök den 15 maj.

Patientrådet och RCC Norr fick beröm av Socialstyrelsen. Socialstyrelsen kommer i början av nästa år att sammanställa en rapport om platsbesöken vid samtliga RCC, denna skickas ut till rådet så snart den kommit.

13. Rapport från dialogmöte om cancerrehabilitering.

Alfons redogör för de punkter som diskuterades:

- Informationsbroschyren för cancerrehabilitering diskuterades
- Fysisk aktivitet på recept (FAR), information om kommande seminarium
- Kurators roll
- Kommunikationsplan för att lansera vårdprogram

Anna-Lena informerar om att styrgruppen för RCC Norr har beslutat att förändra den regionala processorganisationen för cancerrehabilitering och skapa en större regional samrådsgrupp med fler professioner och funktioner representerade. I samband med det tillsätts en ny processledare för cancerrehabilitering på 50 %. Den tillsättningen är inte klar vilket innebär att de möten som är planerade i början av 2015 ställs in. Patientrådet är mycket positivt till de dialogmöten som har genomförts och det arbete som Helena Bucht har gjort som processledare för cancerrehabilitering.

14. Rapport från mötet med försäkringskassan.

- Owe berättar att det utsågs en beredningsgrupp som skulle träffas den 11 december men att det mötet blev inställt.
- Vid mötet den 11 november deltog ingen representant från patientrådet men Owe läser från protokollet. Bemötande var en av punkterna som togs upp, även förslag att använda sig av cancerpatienter som exempel vid försäkringskassans lokala utbildningar. Att det borde finnas extrautbildad personal vid försäkringskassan som hanterar cancerärenden specifikt. Vikten av tydliga läkarintyg diskuterades.

15. Nästa möte: 27 januari 2015 klockan 18.00.

Kommande möte: 15 april 2015 klockan 18.00

Ytterligare möten bestäms vid mötet i januari.

Sekreterare

Malin Andersson