

Sammanfattning Workshop med Patient- och Närståenderådet

Datum: 2018-10-23

Närvarande: Sissi Hamnström Cole, Dorothy Jansson, Ingela Jakobsson, Yvonne Subay, Matts Järgården, Jerker Pernrud, Charlotte Larsson, Rune Jansson, Dieter Rühmann, Börje Adolfsson, Gunilla Persson, Bengt Ekvall, Annika Asketun, Lisa Lindén, Helena Tufvesson Stiller

Introduktion: Helena visar en kort introduktion om hur PNR resonerat nationellt samt hur andra PNR arbetar. Därefter kort följer en diskussion om varför RCC och PNR arbetar olika i olika delar av landet.

Gruppdiskussion 1: Arbete kring frågorna ”Vad vill vi få ut av arbetet inom PNR”, ”Vad anser vi är målet med PNR” samt ”Vilka områden vill vi prioritera”. Vi delar upp oss i två grupper för diskussion.

Fråga 1: ”Vad vill vi få ut av arbetet inom PNR”: Påverka- ha inflytande för jämlik cancervård/ Kunna påverka, sprida information till andra forum, lära av varandra, påverka politiker. Påverkansmöjligheten är central för båda grupperna. Processarbetet ser väldigt olika ut i olika diagnoser, PNR vill vara med i flera processer än idag.

Fråga 2: ”Vad anser vi är målet med PNR”: Samma/ liknande RCCs mål. Patientföreträdare i varje process/projekt/arbetsgrupp som behöver patientperspektiv. Stärka patientens ställning genom aktivt deltagande i processgrupper.

Fråga 3: ”Vilka områden vill vi prioritera”: Aktivt deltagande i pågående och framtida omstrukturering. Påverka politiker på olika nivåer. Prevention, Palliation, Rehab, SVF/vårdprogram, Min vårdplan. Det kan vara svårt att hänga med i de diagnosspecifika processerna. Dessa kan ibland kräva att man har specifik kunskap för att kunna bidra aktivt. Ska vi vara med i alla processer eller koncentrera oss på några? Det behövs en struktur för att stämma av mellan processledare och patientrepresentanter vid lämpliga tidpunkter i processen.

Gruppdiskussion 2: Arbete kring frågorna ”Hur når vi våra mål?” ”Vilken är min/rådets roll?” ”Hur strukturerar vi arbetet?”

Fråga 1: ”Hur når vi våra mål?” Hur länge kommer RCC i nuvarande form att finnas kvar? (RCC i någon form kommer med största sannolikhet finnas kvar.) Sätta delmål- utbilda för att nå slutmål. Bilda arbetsgrupper. Växla mötesplatser.

Fråga 2: ”Vilken är min/rådets roll?” Att vara engagerad för att ge ett bra resultat. Rådgivande, ifrågasättande, Hålla mig ajour/områdesbevaka, återrapportera, marknadsföra PNR och våra aktiviteter.

Fråga 3: ”Hur strukturerar vi arbetet?” Mötesplatser – byta mötesort (förslag Vimmerby, Nässjö, Alvesta), växla ort för att skapa mer intresse. Gärna ha möjlighet att använda distansmöten via telefon/video. Ersättningsmodellen gör det idag svårt att få med lönearbetande. Arbetsgrupper – hur lägger vi upp detta på ett bra sätt? Man kan tänka sig ett tema som man jobbar med vid

mötet. Alla förbereder sig hemma före mötet.

Ordförandeskapet: hur mycket extra jobb är det? Bengt meddelar att det inte är särskilt mycket extra. RCC sköter de administrativa delarna. I dagsläget är ordförandeposten på 2 år. Vill man nominera någon till ordförande anmäls detta till Helena. Namn på dem som ställer upp för kandidatur skickas till rådet före nästa ordinarie möte.

Ska vi ha Mandatperioder för övriga ledamöter? Denna måste i så fall vara tillräckligt lång för att hinna sätta sig in i arbetet.

Rekryteringsstrategier: Levande Bibliotek i Jönköping och intressebank och Utvecklingsråd i Kalmar.

Processarbetet: Prostata och bröst är prioriterade processer (RCCs prioritering). Processerna kring screening (cervix och tarm) nystartar och därför kan det vara läge att titta extra på dessa. Vi bör även se över de processer där det finns nya processledare och undersöka möjligheterna att få vara med. Andra prioriterade områden är Rehabilitering, SVF och Vårdprogram. Hur ligger de olika landstingen till med implementering av SVF? PNR skulle behöva ha närmre kontakt med SVF-projektledarna. Hur använder klinikerna data från PREM-undersökningen? Kanske kan vi ha en diskussion med statistiker för att fördjupa kunskap om hur man på bästa sätt tar tillvara tillgänglig statistik?

Sammanfattning av dagen:

Var ska vi ha våra möten? Vi föreslår att vi förflyttar oss. Förslag på platser är Vimmerby, Nässjö, Alvesta samt Linköping.

Vi föreslår att testa: Heldagsmöten där halva mötet är arbetsmöte och halva är informationsmöten.

Vi föreslår att testa arbete i arbetsgrupper.

Till nästa gång: hur får vi verkstad i detta? Hur lägger vi upp arbetet framåt? Vad ska vi ta tag i först?

Förslagen tas upp för beslut på nästa ordinarie PNR-möte (3/12).