



Samarbete för bättre vård

SÖDRA SJUKVÅRDSREGIONEN



Jessica Wihl onkolog/ gynekolog
Medicinsk rådgivare RCC Syd





Södra Regionvårdsnämndens sammanträde
2014-10-09 i Kosta.

Regionalt cancercentrum Syd - Cancerplan

Målen för cancersjukvården i Sverige har formulerats i "En nationell cancerstrategi för framtiden".

De fem övergripande målen är:

- Minska risken att insjukna i cancer
- Förbättra omhändertagandet av patienter med cancer
- Förlänga överlevnadstiden och förbättra livskvaliteten efter diagnos
- Minska regionala skillnader i överlevnadstid
- Minska skillnader mellan befolkningsgrupper i insjuknande och överlevnadstid

I det nationella uppdraget ingår att besluta om en cancerplan. "Delar i en helhet" är Södra sjukvårdsregionens cancerplan för åren 2015-2018.

I ärendet förelåg skrivelse 2014-09-25 från Södra Regionvårdsnämnden.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

att godkänna föreliggande plan,

att uppdraget kring framtida arbetsfördelning i Södra sjukvårdsregionen måste ses i ett större sammanhang som även inkluderar andra områden/diagnoser än cancer,

att arbetsformer för detta måste etableras mellan landstingen,

att rekommendera Landstinget Blekinge, Landstinget Kronoberg, Region Halland och Region Skåne att ställa sig bakom Södra Regionvårdsnämndens beslut samt

att förklara denna paragraf som omedelbart justerad.

Rita Jedlert

Stefan Lamme

Anna Fransson

§ 44

Regionalt cancercentrum Syd –
Cancerplan

Bakgrund

Södra regionvårdsnämnden tog 2014 beslut i samband med godkännande av den första regionala cancerplanen att **arbetsfördelningen i sjukvårdsregionen måste ses i ett större helhetssammanhang**



Bakgrund till delprojekt 12:

”Samverkan i onkologisk vård för att möta framtidens kompetensförsörjningsbehov”

- Mer än **var tredje** person som lever i Sverige i dag kommer att få en cancerdiagnos under sin livstid
- Beräkningar för 2040 – > dubbelt så många lever med en cancerdiagnos
- I södra sjukvårdsregionen har de senaste åren över 14 000 personer diagnostiserats med cancer/år
- Antalet som insjuknar ökar, men **överlevnaden** i flera cancersjukdomar **ökar också**
- Framtidens cancerpatient kommer i ökad omfattning vara **äldre** och ha annan **samsjuklighet**
- Fler lever länge med sin cancersjukdom och får **fler behandlingar under längre tid**



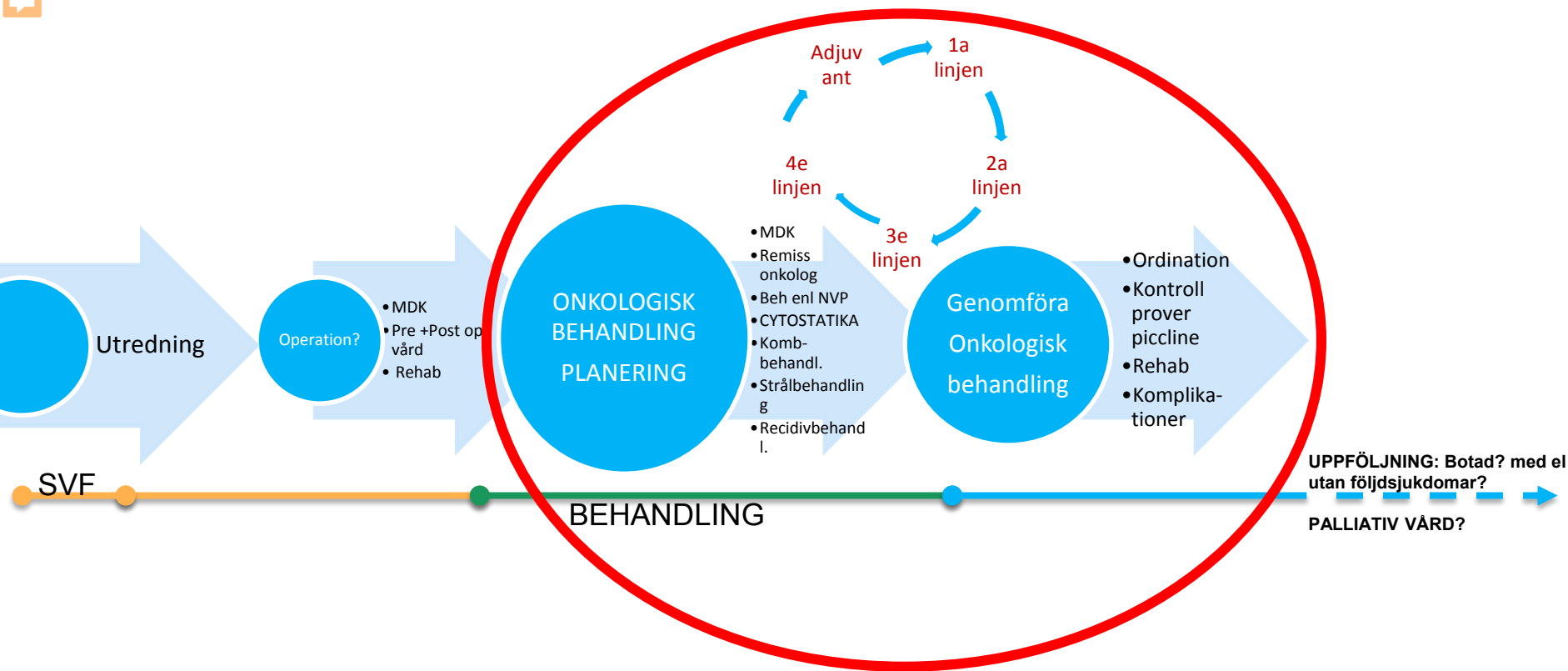


Syfte med delprojekt 12

Samverkan i onkologisk vård för att möta framtidens kompetensförsörjningsbehov

Ur både patient- och resursperspektiv viktigt att erbjuda en **högkvalitativ** och **patientsäker** onkologisk behandling så **nära** hemorten som möjligt i kombination med **högspecialiserad** vård när det är indicerat





Kontaktsjuksköterska kirurgi -> **aktiv överlämning** -> kssk onkologi -> behandlingssjuksköterska ->?

PATIENTPROCESSEN – patientens steg genom cancerbehandling

ONKOLOGISK behandling: Vem, vad och var?



● 2 onkologiska kliniker:

Skånes Universitetssjukhus och vid Länssjukhus

- onkologiska vårdavdelningar (Lund, Malmö, Växjö)
- **strålbehandlingsenhet** (Lund, Växjö)
- onkologiska behandlingsenheter (Lund, Malmö, Växjö, Ljungby)

Medicinska onkologiska behandlingsenheter:

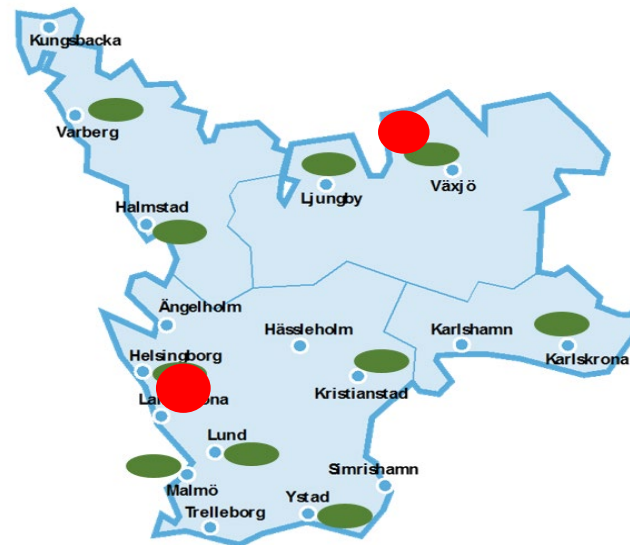
- Hallands sjukhus (Halmstad, Varberg)
- Helsingborgs lasarett
- Ystad lasarett
- Centralsjukhuset i Kristianstad
- Blekingesjukhuset Karlskrona

Kompetensförsörjning onkologi

Specialistläkare

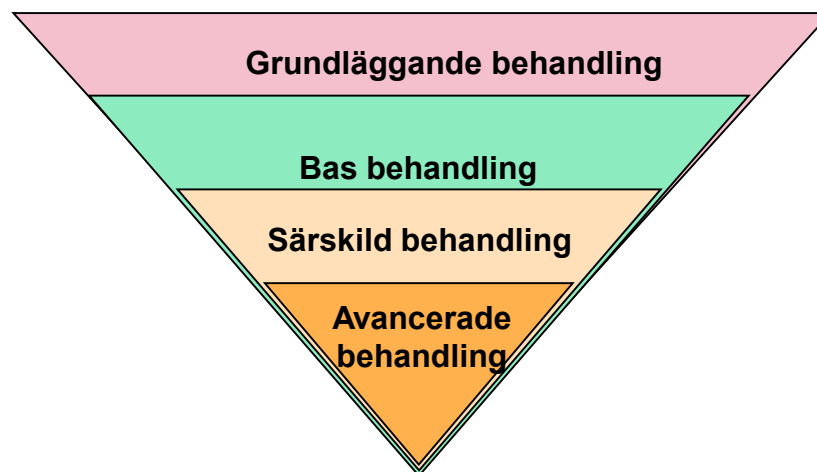
ST-läkare

Specialistsjuksköterskor



Arbetsfördelning?

- Kärnan i cancervård – olika nivåer **sjukhusvård** (ffa öppenvård)
- Primärvårdens möjliga insatser outnyttjad potential i vissa delar av vårdkedjan – tex understödjande insatser och rehabilitering





Regional modell för onkologisk behandling: exempel

Vård nära: primärvård, kommunal omsorg, civilsamhälle

- Provtagning, omläggning piccline, sårvård
- Behandling lindrig infektion
- Justering mediciner tex blodtryck, hjärtsvikt
- Behandling depression, ångest, sömnstörning
- Inkontinenshjälpmedel
- Bas rehab /fysisk aktivitet
- samtalsstöd, närståendestöd
- Bas smärtlindring
- Bas palliativ vård

"Bas onkologisk vård": på lokalt sjukhus

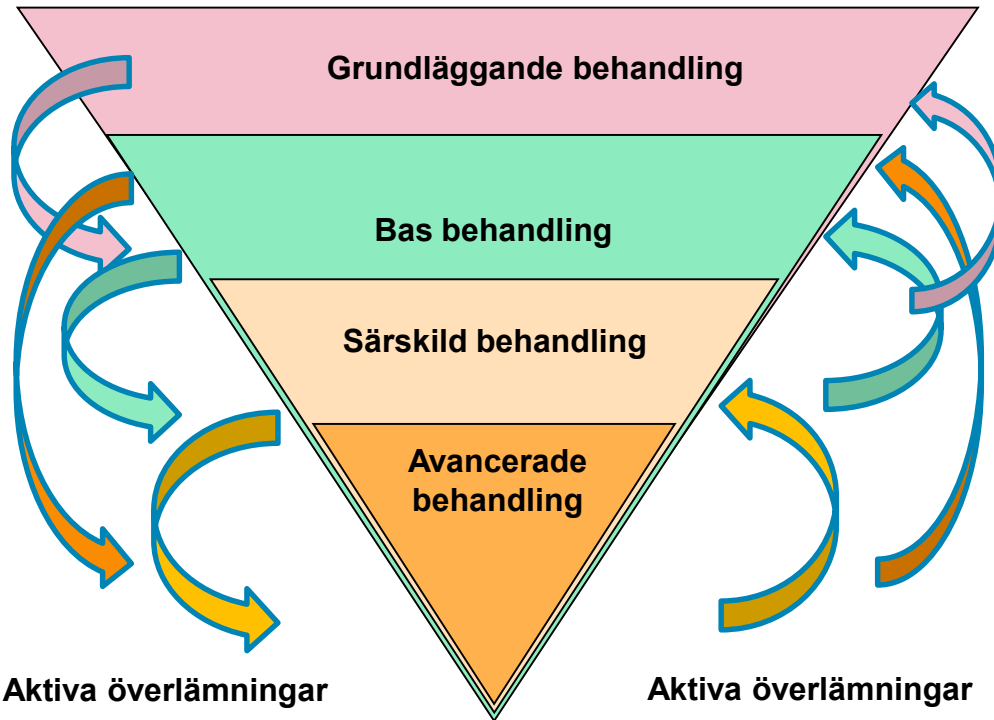
- Ordination av och behandling med basonkologiska läkemedel.
- Optimering av samsjuklighet
- Omhändertagande av komplikationer till onkologisk behandling
- Omhändertagande av komplikationer till sjukdom tex infektion med feber, blodpropp, tappning av vätska i lunsäck / bukhåla, täcken till tarmvred
- Blodtransfusion

Avancerad onkologisk vård: på onkologisk klinik

Onkologisk behandling ovanligare tumörsjukdomar i mindre volymer
 Behandling enl. vissa forskningsprotokoll
 Strålbehandling

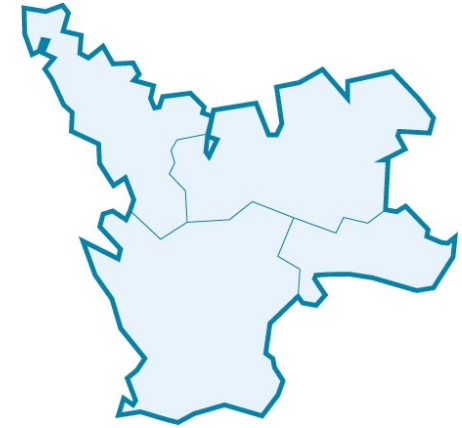
Mycket avancerad onkologisk vård: på universitetssjukhus

Nya avancerade läkemedel, behandlingen enl. vissa forskningsprotokoll
 Avancerad strålbehandling tex huvudhalstumörer, vulva/- analcancer, vissa hjärntumörer, brachyterapi
 Benmärgstransplantationer





Samverkan i onkologisk vård för att möta framtidens kompetensförsörjningsbehov



Målsättning med delprojekt 12

God och **jämlig** tillgång till onkologisk specialistkompetens i hela södrasjukvårdsregionen
En jämlig vård vid alla behandlande enheter mot bakgrund av ökande cancerincidensen, ökande prevalens, fler behandlingsmöjligheter och medicinsk **behandling under lång tid**

Stärkt **samverkan** mellan södra regionens onkologiska kliniker samt etablera en **modell** för framtidens onkologiska vård sjukvårdsregionen

Samverkan i onkologisk vård - utvecklingsspår

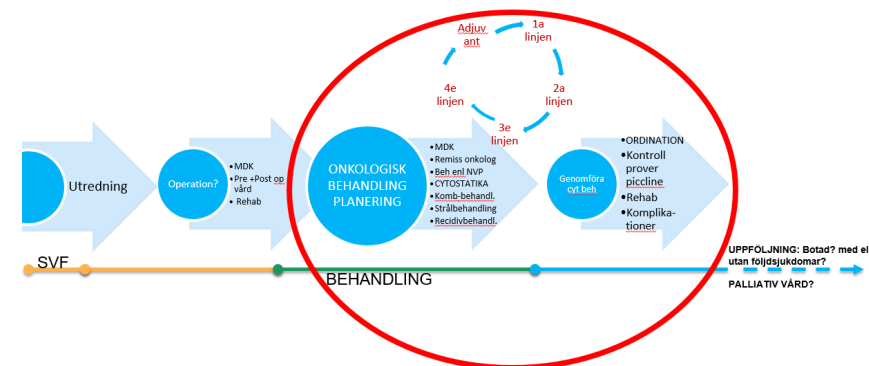
Kan fler former för samverkan mellan onkologiska behandlingsenheter, slutenvård, primärvård och palliativ vård utvecklas ?

- Onkologins ansvar – behandlingsflöden, avgränsning och överlämningar tydliggörs
- Behov av slutenvård - onkologisk vård nära patienten.
Behöver en "närvårds-modell" utvecklas?
Lokal organisation av ansvar identifieras ffa vid akuta komplikationer
- Palliativa vårdens ansvar – avgränsning
- Primärvårdens roll och ansvar

Underlätta informationsöverföring mellan verksamheter i regionen

RCC Syds roll

- Utbildningsinsatser tex Akut onkologi
- Stödja tydliggörande av ansvarsfördelning
- Stödja pilotprojekt



Kontaktsjuksköterska kirurgi -> aktiv överlämning -> kssk onkologi -> behandlingssjuksköterska ->?

Sammanfattning

- Antalet patienter med cancersjukdom ökar
- Behandlingsutvecklingen avancerad – fler lever längre med behandling
- Sjukvårdsstrukturer och support kring onkologisk behandling behöver utvecklas i takt med den medicinska utvecklingen
- Antalet onkologer få – fler behövs
- Utveckla **ARBETSFÖRDELNING** för använda kompetens optimalt

