

Möte med patient- och närståenderådet 2019-03-25

Närvarande: Signe Friesland, Barbro Sjölander, Anita Wanngren, Eva Gustafsson, Per Mattsson

Sterilverksamheten

Per och Signe kommer precis från ett möte gällande sterilverksamheten. Karolinska Solna har störningar i flödet av sterilt instrument till operationsverksamheten. I vissa fall har operationsstart förskjutits i väntan på sterila instrument - inga operationer på Karolinska utförs med instrument som inte är sterila. En av åtgärderna som nu vidtagits för att förbättra situationen är att öppna en mindre sterilenhet i en av sjukhusets gamla lokaler för att avlasta sterilcentralen i nya sjukhusbyggnaden.

Patientrepresentation inom patientflödena

Patientrepresentationen vid de olika flödesledningarna ser så olika ut. En del har valt att fråga en förening, andra har valt en individ. En del ledningsgrupper har haft svårt att hitta rätt representant. Frågan också hur patientrepresentanten ska involveras. Vid kvalitetsfrågor är patientrepresentanten en stor tillgång. Diskuteras att man gör en målbild, en operativ vision hur man vill ha arbetet. Önskvärt att Anna Blommengren, verksamhetsutvecklare Kvalitet- och Patientsäkerhet, Karolinska, ges i uppdrag att göra en enkät till alla patientrepresentanterna inom Tema Cancer på samma sätt som görs inom RCC. På RCC görs en årlig enkät. Vidare om Anna kan kartlägga hur det ser ut vid de olika patientflödesledningsborden, ta fram statistik på detta. **Signe tar kontakt med Anna Blommengren.**

Diskuteras de utmaningar som finns i och med NKS, lokaler och organisation. Spridd verksamhet där många av personalen behöver förflyttas till olika platser under dagen. Vidare försöker Karolinska att arbeta i de nya förutsättningarna som finns i och med omorganisationen. Fortfarande matrisorganisation men med nya samarbetskonstellationer. Ny sjukhusdirektör som kommer inom en snar framtid - Björn Zoëga börjar den 29 april. Stort fokus har varit på ekonomin.

Vidare berättar Signe att Onkologidagarna i samarbete med Svensk Onkologisk Förening hållits detta år i Stockholm. 120 personer besökte onkologiskt inriktade lokaler i NKS – avdelning, mottagning, strålbehandling samt cancerstudieenheten. Uppskattat av många. Onkologidagarna hölls 19-21 mars med tema "livstidsrelaterad cancer".

Förslag från patientföreningarna att bjuda in politiker till verksamheten. Att marknadsföra sig på ett bra sätt. Eva berättar att de inom strålverksamheten, när hela strålverksamheten flyttat in i NKS att ha en invigning. Hur det kommer att se ut är ännu inte beslutat.

Barbro berättar att via patientrepresentanten i patientflödet hjärntumörer tillsammans med Karolinskas jurister utarbetat ett dokument för regler hur en patientorganisation och Karolinska kan bjuda in gemensamt till ett möte. En sammankomst med exempelvis föreläsningar, diskussion och frågestund inom en viss diagnos. Inom bröstcancer har man diskuterat att anordna ett sådant möte. Dokumentet biläggs dessa anteckningar.

Hälsoskattning cancerrehab

Nationellt vårdprogram vid cancerrehabilitering har uppdaterats februari 2019. Syftet är att alla patienter med cancer ska få sina behov tillgodosedda på ett likvärdigt sätt i hela landet, därför har en hälsoskattning införts. Ett frågeformulär där patienten får svara på ett antal frågor om sina symtom och hälsotillstånd. Inom Tema Cancer håller man nu på att implementera det nya cancerrehab-programmet bland de 106 kontaktsjuksköterskorna, samordnande kontaktsjuksköterskorna samt omvårdnadschefer. Från RCC:s sida utbildar och implementerar Ylva Helstadius hälsoskattningen.

Eva tar upp att kompetensen bland de 106 kontaktsjuksköterskorna kan se lite olika ut. Fler med stor erfarenhet, andra mindre erfarenhet. Man har sagt att kontaktsjuksköterskorna ska vara specialutbildade (onkologi) men då det är ont om den kompetensen är det inte alltid så. Omvårdnadscheferna på enheterna ansvarar för kompetensutveckling och är väl insatt i det hela.

Styrkort

SVF mäts i nästan alla patientflöden. Man har även digitala styrkort men det ser lite olika ut inom respektive patientflöden. Temagemensamma omvårdnadsvariabler håller på att implementeras inom alla flöden. Många av dessa mätvärden ska på sikt registreras automatiskt via koder från patientjournalen. Viss statistik styrs via RCC så att likartad mätning kan ske via de diagnoser som finns på alla de tre centra inom Stockholm. Eftersom styrkortet ser lite olika ut i Tema Cancers olika patientflöden finns i skrivande stund ingen sammanställning hur det ser ut inom respektive flöde. Det kommer att arbetas fram under året.

Karolinska comprehensive cancer center

Eva presenterar vägen för att Tema Cancer ska uppnå ett comprehensive cancer center, presentationen bifogas. Målet är att Tema Cancer ackrediteras juni 2020. Ansökningsprocessen är uppdelade i steg. Den första ansökan skickades in i januari 2018. Nu här i slutet av maj ska nästa ansökan sändas in.

De har en styrgrupp som träffas månatligen.

En arbetsgrupp som samlar in material. PM och riktlinjer går igenom etc. (Självskattning och evidens). De träffas en gång/vecka.

Sedan i september - oktober 2019 sker en granskning. Personal inom Tema Cancer blir intervjuade på plats. Även patientrepresentanter kan bli aktuella för det.

Inom Norden är Oslo och Helsingfors redan ackrediterade. Köpenhamn håller på med ansökningsprocessen. Karolinska/Stockholm kommer att bli först i landet om allt faller på plats.

Nästa möte bokas till torsdagen den 12 september klockan 10.00 – 12.00, Konferensrum NKS F7-74 NO Erikssonrummet

/Susanne Jansson, chefsassistent