

Delar i en helhet

Regional cancerplan 2015-18

RCC Syd

Landstingsstyrelsen 2014-11-10

Gunilla Skoog

Berednings och beslutsprocess

- RCC syd nationellt uppdrag ta fram en cancerplan för södra regionen.
- Professionerna inom de olika cancerprofessionerna arbetar med förslag till mål, åtgärder och förbättringar inom sina områden
- Cancerplan för 2015-18 skickas på remiss till landsting och regioner. Behandlas i landstingen av tjänstemannaledning och professioner.
- Remissvar 31 mars 2014
- Reviderad plan tas fram ” Delar i en helhet
- Behandlas på regionvårdsnämnden
- Cancerplanen delas i två delar-
- SRVN beslutar rekommendera llandstings besluta anta cancerplan Delar i en helhet Del 1
- Landstingstyrelsen föreslåg besluta anta planen

Cancerplan i två delar

Delar i en helhet

Politiskt beslutat dokument

Prioriterade insatser i patientprocessarbete

Baseras på "Delar i en helhet" samlar patientprocessernas och RCC syds gemensamma ambitioner mot en bättre cancervård i regionen

Blekinges engagemang

Styrelseledamöter

- Gunilla Skoog
- Thomas Troëng

Arbetsgrupp

- Per-Ola Mattsson
regionens
arbetsgrupp
- Johan Sällström,
patientförträdare

Internt arbete

- LD-ledningsgrupp
- Verksamhetschefer
- Lokal processgrupp
- Kontaktsjuksköterskor
- Mfl mfl



LT Blekinges remissvar

- Arbetsfördelning (=”nivåstrukturering”)
- Verkställighet
- Bemanningskrav
- Samband med övrig vård / organisation



Delar i en helhet - innehåll

Framtidens utmaningar

- Prevention och tidig diagnostik
- Prognoser
- Kunskapsstyrning
- Kompetensförsörjning
- Klinisk forskning

Patientfokus

- Patienten ställning
- Vård på lika villkor
- Palliativ vård
- Rehabilitering

Teamarbete

- Patientprocessen
- Diagnostik, prognostik och prediktion
- Väntetider
- Behandling
- Arbetsfördelning
- Samverka

Cancerplanens mål

Långsiktigt

Minska antalet cancerfall

Öka överlevanden

Förbättra livkvalitén

Delar i en helhet, definierar utvecklingsmål och gemensamma viljeinriktningar som bygger på regional samverkan och förändringsvilja.

Definierade nyckelinsatser - diagnosövergripande

1. Prevention och tidig diagnostik
2. Effektiv utredning och behandling – standardvårdplaner
3. Kontaktsjuksköterska och min vårdplan för alla patienter
4. Verksamhetutveckling baserad på kvalitetsdata i realtid kvalitetsregister
5. Rehabilitering integreras i patientprocessen
6. Palliativ kompetens, tidigare understöd och till fler
7. Forskningen betydelse

Prevention

Hälsofrämjande arbete som stärker eller bibehåller fysiskt –psykiskt eller socialt välbefinnande.

Påverka, underlätta och stödja behov av ändrade levnadsvanor

Folkhälsoarbete och individinriktat arbete

Två fokus: TOBAK och SOLVANOR

Tidig diagnostik

- Ökad kunskap om alarmsymtom
- Diagnostiska centra för diffusa symtom
- Screening ökat deltagandet, HPV vaccinering
- Ökad kunskap om alarmsymtom

Prognoser

- kopplade till befolkningsstruktur och socioekonomi ökar kunskapen för att kunna förebygga och planera
- Prognos kopplat till deltagande i screening
- Överlevnadsskillnader - kopplat till olika faktorer

Patientfokus

I enlighet med nya patientlagen:

- Patient är medaktör
- Patientens kunskap och erfarenhet tas tillvara
- Individuellt anpassad information
- Kontaktsjuksköterska till alla
- Min vårdplan till alla
- Patientrepresentanter i alla patientprocesser
- Patientrelaterade mått inkluderas i kvalitetsregister
- Struktur för att ta hand om synpunkter från patienter och närstående

Teamarbete

- Patientprocesserna kartlagda i regionen, lokala processledare finns i alla processer
- Väntetider - standardiserat och optimerat vårdförlopp ut patientens perspektiv max 28 dagar väntetiderna följs kontinuerligt
- Multidisciplinära terapikonferenser (MDT) för god kvalitet i beslut om insatser
- Behandling - ett gränsöverskridande teamarbete användning av ny kunskap

Arbetsfördelning

för patientens skull

Nationellt - regionalt - inom landstinget

Tre kriterier: låg volym – särskild kompetens - teknisk utrustning

Målbild 2018

- Tydliggjord arbetsfördelning i alla patientprocesser
- Överenskommelser kring regional samverkan redovisas på RCC syds hemsida
- Arbetsfördelning och effekter utvärderas årligen

Rehabilitering

Integreras i patientprocessen under hela tiden

”Förebygger och reducerar de fysiska, psykiska, sociala och existentiella följderna av cancersjukdom”

- Kontaktssjuksköterskan en viktig aktör
- Min vårdplan innehåller bedömning och behov av rehabilitering
- *Specialiserade rehabiliteringsteam* för de som har behov; arbetsterapeuter, fysioterapeut, kurator, logoped, dietist, psykolog sjukhuspräst mfl
- behov av stöd till minderåriga barn som anhöriga uppmärksammas
- Seneffekt mottagningar

Palliativ vård

Symtomlindring – kommunikation – teamarbete - närståendestöd

Introduceras tidigt och kan ges i kombination med lindrande och livsförlängande behandling

- Kontaktsjuksköterskan viktig roll
- Fler ska få tillgång till denna kompetens,
- Allmän palliativ vård tillgänglig för alla
- Specialiserad palliativ vård till de svårast sjuka
 - Sluten palliativ vård
 - Avancerad sjukvård i hemmet
 - Palliativa konsultteam för punktinsatser och för råd och stöd till andra vårdgivare

Kompetensförsörjning

- Personalförsörjning
- Kompetensförändring
- Kompetensöverföring
- Förbättringskultur driven av professionerna

Kunskapsstyrning

Val och beslut i alla delar av systemet baseras på rekommendationer som vilar på bästa tillgängliga *medicinska* kunskap och den sprids och används i hela organisationen

Redovisning av resultat -- Registerarbete!!

Klinisk forskning och verksamhetutveckling baserad på kvalitetsdata i realtid från kvalitetsregister

linisk forskning är en del av varje huvudmans uppdrag

Resurser

- Kontaktsjuksköterskor/Forskningsköterskor
- Rehabiliteringspersonal
- Palliativa
 - konsultteam
 - slutenvårdsplatser
- Avancerad sjukvård i hemmet
- Patologer



"...fantastiskt ur patientperspektiv,
resurskrävande för landstinget
och mycket nivåstrukturering.....

