



Omvårdnadsgruppsmöte 20 september 2022

Agenda

- Presentation
- Info från RCC.
- Kartlägga cancerrehabiliteringsprocessen för pankreas, Esofagus/ventrikelpatienter
 - Inledning
 - Arbetsmoment
- Övriga frågor
 - Omvårdnadsordförande

Agenda

- Presentation
- Info från RCC.
- Kartlägga cancerrehabiliteringsprocessen för pankreas, Esofagus/ventrikelpatienter
 - Inledning
 - Arbetsmoment 1: Vilka rehabiliterande insatser har Pankreas- och Esofagus/ventrikel patienter behov av?

PAUS - Bensträckare

- Arbetsmoment 2: Var i vårdprocessens olika skeden ska rehabiliterande insatser genomföras

LUNCH

- Återsamling och gemensam diskussion

FIKA

- Arbetsmoment 3: Vilka resurser/kompetenser finns på respektive sjukhus

- Övriga frågor
 - Omvårdnadsordförande

Presentation

Syfte med dagens möte

Skapa en (gemensam) rutin för cancerrehabilitering för patientgrupperna **Pankreas** samt **Esofagus/ventrikel**

Agenda

- Presentation
- **Info från RCC.**
- Kartlägga cancerrehabiliteringsprocessen för pankreas, Esofagus/ventrikelpatienter
 - Inledning
 - Arbetsmoment
- Övriga frågor
 - Omvårdnadsordförande

Info från RCC

- RMR Cancerrehabilitering
- Nationellt vårdprogram klart för Esofagus/ventrikel klart
- Regional medicinsk riktlinje klar för Pankreas
- Min vårdplan för Pankreas ute på remiss
- Standardiserat vårdförlopp (SVF) för Pankreas ute på remiss

Agenda

- Presentation
- Info från RCC.
- **Kartlägga cancerrehabiliteringsprocessen för pankreas, Esofagus/ventrikelpatienter**
 - Inledning
 - Arbetsmoment
- Övriga frågor
 - Omvårdnadsordförande

Diskussioner – förbättringsområden cancerrehabilitering 31 mars

- Helhets- samsyn mellan roller

- Arbeta mer i Team för omhändertagande där berörda roller i cancerrehabiliteringen involveras och diskuterar tillsammans. Inkluderar även primärvård.
- Tydliggöra hur man involverar andra professioner vid behov

- Strukturerat och gemensamt arbetssätt

- Bättre struktur och logistik i vårdkedjan lokalt och regionalt
- Struktur i dokumentation som en del i Min Vårdplan
- Tänka mer individanpassat t ex smoothies i stället för näringsdrycker
- Mer struktur och rutiner för uppföljning av patient. Ta fram en struktur/riktlinje för vilket stöd som kan ges i olika stadier av vårdförloppet

- Information och stöd

- Ta fram samlad och för patienten begriplig information och bli bättre på att förmedla en plan till patienten.
- Anhörigstöd och samtalsgrupper för anhöriga och patienter. Att anhöriga har kontakter inom sjukvården.
- Hitta former för att öka acceptansen t ex kuratorsamtal.
- En samlad hemsida för att hitta info
- Patientens tillgång till Min vårdplan digitalt

- Resurser/kompetenser tillgängliga för alla sjukhus

- Rätt resurser/kompetens tillgängliga för alla sjukhus
- Inventera vilka kompetenser och resurser som faktiskt finns
- Övergripande rehabkoordinator för varje sjukhus. (Ska finnas på varje sjukhus enligt lag)
- Behov av smärtekonsult

Uppdrag till omvårdnadsgruppen

Systematiskt arbetssätt – Ta fram en algoritm för tillgängliga resurser tillsammans med symptomskalan. Vilka åtgärder ska sättas in när?

- När rehabinsatser ska genomföras och av vem
- Utforma och inför arbetssätt för hälsoskattning.
- Hämta erfarenheter från andra omvårdnadsgrupper samt från Halland om deras arbetssätt
- Inventera vilka resurser/kompetenser som redan finns samt hur de kan bidra i cancerrehabiliteringsprocessen.

Dokumentation

- Omvårdnadsgruppen undersöker hur man kan dokumentera rehabinsatser över förvaltnings gränserna på ett överskådligt sätt, Tex se om man kan ha gemensamma sökord i Melior, skapa klickbara checklistor etc, hur man kan använda patientöversikt etc.
- Aktiva överlämningar

Film

<https://cancercentrum.se/samverkan/om-oss/nyheter/2022/mars/ny-film-visar-ett-framgangsrikt-exempel-pa-strukturerad-cancerrehabilitering/>

Arbetsmoment

1. Vilka rehabiliterande insatser har Pankreas- och Esofagus/ventrikel patienter behov av?
2. Var i vårdförloppets olika skeden ska rehabiliterande insatser genomföras
3. Vilka resurser/kompetenser finns på respektive sjukhus

Fråga 1:

Vilka rehabiliterande insatser har Pankreas- och Esofagus/ventrikel-patienter behov av?

Agenda

- Presentation
- Info från RCC.
- Kartlägga cancerrehabiliteringsprocessen för pankreas, Esofagus/ventrikelpatienter
 - Inledning
 - Arbetsmoment
- Övriga frågor
 - Omvårdnadsordförande

Fråga 2: När i vårdförloppets olika skeden ska/bör rehabiliterande insatser genomföras

- Vilka insatser ska/bör göras och när
 - Vem initierar
 - Vem medverkar
 - Vem ansvarar för vad
 - På vilket sätt ska insatserna genomföras
- Genomgång av förloppet
 - Indelning i grupper
 - Utse en dokumentatör
 - Utse en tidshållare
 - Dokumentera i tillhandahållet material

Agenda

- Presentation
- Info från RCC.
- Kartlägga cancerrehabiliteringsprocessen för pankreas, Esofagus/ventrikelpatienter
 - Inledning
 - Arbetsmoment
- Övriga frågor
 - Omvårdnadsordförande

Fråga 3 – Vilka resurser finns idag

Profession	SU	SÄS	Skas	NU	SiV	Hallands sjukhus	
Dietist							
Diabetessjuksköterska							
Dysfagi sjuksköterska							
Fysioterapeut							
Kontaktsjuksköterska							
Kurator							
Läkare Onkolog							
Läkare kirurg							
Läkare annan							
Rehabkoordinator							
Sexolog							
Smärtenhet							
(Sjukhuskyrkan och motsvarande)							

Övriga frågor

- Omvårdnadsordförande

Prioriterade frågor tills nästa möte



Regional omvårdnadsgrupp

Uppdrag

- Omvårdnadsgruppens arbete är kopplat till den regionala processgruppen och ska verka för kunskapsbaserad vård i det patientnära arbetet
- Gruppen träffas för fortbildning och kompetensutbyte i syfte att skapa rutiner, arbetssätt, metoder med mera för en jämlik vård och sammanhållen vårdprocess

Uppgift

- Inhämta identifierade vårdutvecklingsbehov från den egna verksamheten. Utgå från "Vägen framåt". Exempel på utvecklingsområden är:
 - Kontaktsjuksköterskefunktionen
 - Cancerrehabilitering
 - Min Vårdplan
 - Aktiva överlämningar
- Med utgångspunkt från identifierade behov, definiera konkreta insatsområden och ta fram aktivitetsplan för det fortsatta arbetet.
- Återkoppla och implementera omvårdnadsgruppens arbete i den egna verksamheten.

Sammansättning

- Omvårdnadsgruppen består av 1 ordförande och 1-2 representanter från varje regionsjukhus samt patientrepresentant