

Min vårdplan – ett stöd för delaktighet och trygghet i cancervården

Omvårdnads- och processgruppsmöte hudcancer
20 Oktober 2023

Agenda

- Introduktion
- Vad är Min Vårdplan?
 - Historik
 - Upplägg
 - Framtagande
 - Nuläge
- Min Vårdplan Hudcancer
- Utvärdering av MVP 2023
- Diskussion
- Avslut och summering

Min vårdplan – ett verktyg för ökad jämlikhet, kvalitet och personcentrering i cancervården

- Min vårdplan (MVP) ska ge **information**, vara ett **stöd** för patienter och närstående, samt **öka delaktighet och trygghet**.
- Enligt nationella cancerstrategin (2009) ska **alla patienter med cancer ha en individuell vårdplan**.

Min vårdplan - ett av RCC:s kunskapsstöd



Historik

- **2009** Alla personer med cancer bör få en **individuell vårdplan**. Beslutas i Cancerstrategin.
- **2013** Namnet “Min vårdplan” och en mall för vårdplanens innehåll arbetas fram tillsammans med patienter.

Regionala versioner av Min vårdplan används runtom i Sverige.
- **2020** RCC får uppdrag att ta fram **Min vårdplan för jämlik information och stöd** i hela landet. Det beslutas att den ska tillgängliggöras via 1177.
- **2023** Nationell Min vårdplan finns för 17 diagnoser.



Från

Lokalt/regionalt



Analogt



Envägskommunikation



Till

Nationellt



Digitalt



Personcentrerad samverkan



Varför arbeta med Min vårdplan?

- All relevant information finns samlad på ett ställe i lättillgängligt format.
- Den är tillgänglig i hela landet och kan överlämnas mellan verksamheter.
- Behovet av telefonsamtal och oplanerade besök minskar.

Hur fungerar det?

- Förvalda moduler som är relevanta för alla patienter visas

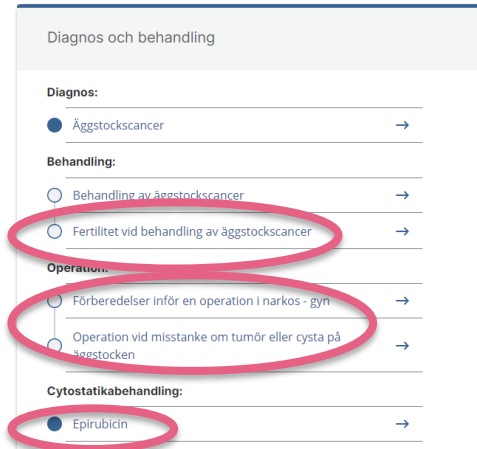


Mina rättigheter som patient

Mina rättigheter som patient:

- Patientlagen →
- Rätten till ny medicinsk bedömning →
- Vårdgarantin →
- Behandling av personuppgifter →
- Patientsynpunkter →
- Ersättning vid skada →

- Valbara moduler som ansvarig kontaktsjuksköterska lägger till under processens gång



Diagnos och behandling

Diagnos:

- Äggstockscancer →

Behandling:

- Behandling av äggstockscancer →
- Fertilitet vid behandling av äggstockscancer →

Operationer:

- Förberedelser inför en operation i narkos - gyn →
- Operation vid misstanke om tumör eller cysta på äggstocken →

Cytostatikabehandling:

- Epirubicin →

Vad är Min vårdplan? – ett verktyg

- Innehåller **fördjupad diagnosspecifik och individanpassad information och egenvårdsråd** om sjukdomen, vården, behandlingen och rehabiliteringen. Beskriver också vilka effekter som cancersjukdomen och behandlingen kan ge på kort och lång sikt.
- **Kontaktuppgifter** till vårdgivaren och **samlad information om juridiska och sociala rättigheter** i samband med sjukdom och behandling.
- Patienten når MVP **med e-legitimation på 1177**. På 1177 har patienten även tillgång till andra tjänster som journalen (inklusive eventuell rehabiliteringsplan), bokade tider, recept och i vissa fall individuell patientöversikt (IPÖ).
- De som inte kan eller inte vill använda digital MVP kan få den på papper.
- Det digitala formatet innehåller även möjligheter till olika former av **interaktivitet**.

Interaktivitet i Min vårdplan



Meddelandefunktion



Sidkommentarer



Formulär



Aktivitetsplaner

Vad är Min vårdplan? – ett arbetssätt

- Innehållet i MVP ska alltid **individanpassas**, vilket förutsätter ett **strukturerat arbetssätt med** återkommande behovsbedömningar, bedömningssamtal och uppdatering av innehåll i MVP vid nyckeltillfällen i vårdprocessen.
- MVP ägs av patienten, men **upprättas och utformas gemensamt** av patient och vårdprofession, oftast en kontaktsjuksköterska.
- När patienten får MVP ska det **dokumenteras** i patientjournalen. Varje verksamhet behöver utarbeta regionalt förankrade riktlinjer för hur MVP upprättas, uppdateras och dokumenteras.



<https://www.youtube.com/watch?v=GbSsdVoM4to>

Hur tar vi fram Min vårdplan?

Kvalitetssäkrad information genom:

Nationella
arbetsgrupper

Expert-
granskning

Remiss-
förfarande

Företrädare
patient och
närstående

Att ta fram
Min vårdplan
för en diagnos
tar 1,5-2 år

Diagnoser som har Min vårdplan



Min Vårdplan Hudcancer

Publicerades 21 juni 2023

Fyra diagnoser:

- [Melanom](#)
- [Basalcellscancer](#)
- [Skivepitelcancer](#)
- [Merkelcellscancer](#)

Nationellt stöddokument, riktlinjer för vilka patienter som ska erbjudas MVP: [Rekommenderade kriterier för att erbjudas Min vårdplan hudcancer](#)

Exempel på diagnosspecifika texter:

Behandlingar:

- [Behandling med T-vec](#)
- [Behandling med isolerad hyperterm perfusion, ILP](#)
- [Behandling med mjukröntgen, Bucky](#)

Uppföljning och nästa steg:

- [Att skydda huden mot solen](#)
- [Hur du undersöker din hud](#)
- [Kontrollera födelsemärken enligt ABCDE](#)

Vilket stöd finns för att börja arbeta med MVP?

- RCC väst ansvarar för utbildning och stöd kring rutiner och arbetssätt.
- Stöd och Behandlingsförvaltningen, ansvarar för att ge enheter tillgång till att arbeta i Min vårdplan i Stöd och behandling.
- Nå införandestödjare på RCC väst via rccvast.minvardplan@vgregion.se

Utvärdering av Min vårdplan i 1177



Syfte

Bättre förstå hur patienter och behandlare använder och upplever Min vårdplan i 1177



Frågeställningar

1. Hur används och fungerar Min vårdplan i 1177 enligt patienterna? Upplevs den bidra till delaktighet och trygghet?
2. Hur används och fungerar Min vårdplan i 1177 (verktyg och arbetssätt) enligt hälso- och sjukvården?
3. Vilka styrkor och utvecklingsområden har kunnat identifieras inför det fortsatta arbetet med Min vårdplan i 1177?

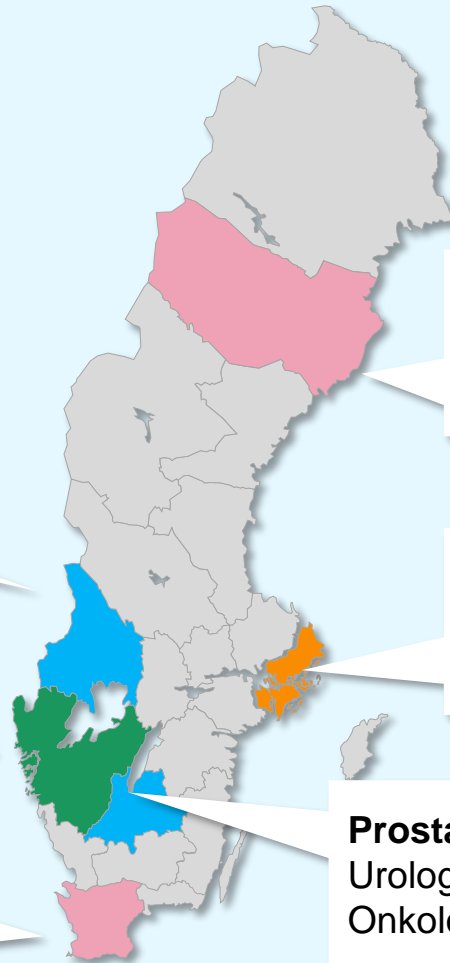
Åtta mottagningar deltog i utvärderingen

Utvärderingen omfattade åtta mottagningar, fyra diagnosgrupper och både onkologiska och kirurgiska mottagningar

Prostatacancer
Kirurgmottagningen,
Centralsjukhuset i
Karlstad

CNS-tumörer:
Neuromottagningen
Sahlgrenska
universitetssjukhuset

Bröstcancer:
Bröst- och melanom-
mottagningen SUS
Malmö



Bröstcancer
Kirurgmottagningen, Norrlands
universitetssjukhus, Umeå

Kolorektalcancer
Onkolog- och kirurgmottagningen,
Södersjukhuset

Prostatacancer
Urologmottagningen och
Onkologmottagningen, Ryhov, Jönköping

Sammanfattning – utvärderingen visar att:

- **Helhetsintrycket är gott** hos patienter, behandlare och införandestödjare.
- Min vårdplan upplevs av många patienter ge **ökad kunskap om diagnos, vård och behandling, ökad trygghet och ökat inflytande.**
- **Min vårdplan används för de flesta patienter** vid mottagningar i utvärderingen.
- När patient inte erbjuds digital MVP beror det oftast på språkbarriärer, kognitiv svikt eller att patienten inte använder digitala tjänster.
- Nästan alla patienter använder MVP för att **läsa anpassad information om vård, diagnos och behandling** och **skicka meddelanden** till vården. Andra funktioner används i relativt liten omfattning.

Sammanfattning – utvärderingen visar att:







- Två av tre behandlare upplever ökad kvalitet och jämlikhet i patientinformation
- Hälften av behandlarna upplever att Min vårdplan kan avlasta verksamheten och vara resurssparande
- Tre av fyra behandlare upplever att administrationen ökat. Införande och uppstart kräver mer administration och tidsresurser, men användningen kan på sikt leda till resursbesparande effekter.
- Det finns skillnader i hur Min vårdplan används och upplevs vid mottagningar:
 - Vissa använder Min vårdplan som informationsmaterial, då upplevs tjänsten ge ett begränsat mervärde och en ökad administration.
 - Andra använder interaktiva funktionerna (meddelandefunktionen, självskattningsformulär, sidkommentarer mm), då är både patienter och behandlare överlag mer nöjda och beskriver fler positiva effekter.

Vad säger patienterna?

- **Ungefär 2 av 3 behandlare följer upp** om patienten använder min vårdplan och motiverar patienten att prova.
- **En tredjedel av patienterna har bytt vårdkontakt** och överlämnat Min vårdplan.
- **Patienterna tycker att informationen i MVP är lättförståelig och anpassad** till deras situation
- **Cirka 90 procent av patienterna tycker att språket är lätt att förstå** och att det är lagom mycket text.
- Patienter efterfrågar snarare **mer individanpassad information** än en mindre informationsmängd
- **Nära 90% använder MVP för att läsa information** – ett fåtal har använt planeringsverktyget och att spara ner information som pdf.
- **Nästan 2 av 3 patienter har skickat meddelanden** i Min vårdplan, av dessa tycker de flesta att det fungerar bra.
- Av de patienter som gjort någon självskattning tycker många att den **inte följts upp inom vården**

Läs hela
utvärderingen på
cancercentrum.se

Mål

-  Alla diagnoser där det finns ett nationellt vårdprogram ska ha en Min vårdplan
-  Fler cancerberörda och vårdpersonal ska veta att Min vårdplan finns
-  Stärkt kommunikation och dialog mellan cancerberörda och vården hela vägen
-  Min vårdplan ska finnas tillgänglig i all cancervård och bli en fast del av arbetssättet
-  Min vårdplans digitala plattform ska bli smartare, smidigare och snyggare
-  Allt ska finnas på 1177 och kopplas samman med andra digitala tjänster för att cancerberördas planering ska bli smidigare

Efter utvärderingen 2023 har det bildats en funktionsgrupp med fokus på att arbeta vidare med frågorna i en bred och långsiktig utveckling.

Diskussion

- Ska alla kliniker vara med- behöver alla starta samtidigt?
- Både kirurgi och hudklinik inom resp. förvaltning?
- Hur kan läkarrollen hjälpa till att driva frågan?
- Hur kan vi skapa förutsättningar för kontaktsjuksköterskor att få använda MVP?

Vill du påverka Min vårdplan?

Ingå i en
arbetsgrupp
för att ta fram
Min vårdplan

Efterfråga Min
vårdplan på din
arbetsplats!

Delta i
användar-
träffar

Lämna
synpunkter
på innehållet

Berätta om
Min vårdplan
för andra

Prenumerera på
nyheter från
cancercentrum.se

Läs mer på
webben
[cancercentrum.se/
minvardplan](https://cancercentrum.se/minvardplan)



Tack!

Kontakt:

Linnea Hedegren

Utvecklingsledare Vårdutveckling,

Regionalt Cancercentrum Väst

Linnea.Hedegren@vgregion.se

Mobil: +46(0)72-147 47 79