

## Anteckningar från regionalt omvårdnadsmöte, bröstcancerprocessen

**Datum och tid:** 6 oktober 2021 kl. 08:30-12:15

**Plats:** Digitalt via Teams

**Närvarande:** Pernilla Fagerlind (SkaS Lidköping Bröstmottagning), Karin Janneson (SkaS Lidköping Onkologimottagning), Linda Midsten, (SkaS Skövde Onkologimottagning), Anette Larsson (Varberg Onkologimottagning), Mia Wallberg (Varberg Bröst/Kirurgmottagning), Eva Flyborg från kl. 10:00 (patientföreträdare), Catarina Åsberg (RCC Väst).

**Ej närvarande:** Linnea Augustsson (Säs Strålenheten), Sofia Bonnevier (Säs Onkologimottagning), Pamela Delefors (Rehabkoordinator SU), Ann-Chatrin Edvinsson (SU, plastisk), Annica Kallaste (NU-sjukvården Bröst/kirurgmottagningen), Lise-Lotte Miettinen (NU-sjukvården mammografi).

### Agenda

#### Välkomna och inledning

- Presentationsrunda.

#### Införande av nationell Min vårdplan bröstcancer

*Alicia Hellgren, SU. Uppdrag via RCC Väst att arbeta med införande av Nationell Min vårdplan.*

- Information om [Nationell Min Vårdplan bröstcancer](#) finns via RCC:s hemsida. Just nu finns både regional och nationell information på hemsidan. På sikt ska den regionala informationen ersättas av den nationella.
- I den nationella arbetsgruppen ingår en kontaktsjuksköterska per region. Susanne Ahlstedt Karlsson (SU) sitter kvar i gruppen tills vidare.
- I dagsläget är SkaS Lidköping och Skövde samt SU kir. igång. Varberg har nyligen startat upp sin första patient digitalt. Onk SU samt kir. och onk. NU-sjukvården är intresserade av att komma igång.
- Hos de enheter som kommit igång erbjuds digital Min vårdplan i första hand. Efter muntlig information vid sjukhuset uppmantras patienten att logga in och själv fylla i digitala formulär. Det ger ett incitament att bekanta sig med Min vårdplan inför uppföljningssamtal/-besök. Arbetet med att vid behov förse patienten med information i pappersform skiljer sig åt mellan enheterna. När alla enheter är igång kan omvårdnadsgruppen ta ett gemensamt beslut om hur man i fortsättningen ska jobba med utskrifter/pappersversion av nationell Min vårdplan.
- Vid eventuellt felaktig information i nationell Min Vårdplan kontaktas Alicia eller Susanne. Informationen granskas och uppdateras regelbundet.
- Arbetet med nationell Min vårdplan följs upp vid nästkommande omvårdnadsmöte (våren 2022).

### Omvårdnadsgruppens sammansättning

- Vid föregående möte (210531) diskuterades ett bör- och nuläge gällande gruppens sammansättning. Målsättningen är att det ska finnas representanter från alla sjukhus i regionen, både från kirurg- och onkologsidan. Sedan föregående möte har Linda Midsten (SkaS, onk) tillkommit i gruppen och Annika Mattson (SkaS, kir) slutat. Pernilla representerar SkaS kir som helhet tills vidare.
- Representation saknas i dagsläget från:
  - SäS, kir
  - SU kir
  - SU onk
  - NU-sjukvården onk
  - Patientföreträdare som är ”mitt i livet” och som har anknytning till en patientförening.
- Catarina följer upp utskickade förfrågningar. Målsättningen är att representation enligt ovan ska vara på plats till gruppens nästa möte (våren 2022).

### Kontaktsjuksköterskor (kssk) i cancervård - organisatoriska förutsättningar och vårdkvalitet

- Frida Smith kommer att presentera studiens resultat i ett regionalt sammanhang under hösten. Det blir ett digitalt tillfälle för en bred målgrupp där bland annat representanter från omvårdnadsgrupper och chefer bjuds in. Inbjudan till detta tillfälle mejlas ut separat.
- Sammanfattning av gruppens reflektioner
  - Förutsättningar för att göra utföra sitt uppdrag som kssk varierar över regionen.
  - Även om ett skriftligt uppdrag från chef finns behöver uppdragets innebörd i praktiken förankras bättre i ledningsstrukturen.
  - Delar som Min vårdplan, strukturerad plan för cancerrehabilitering och i vissa fall MDK riskerar att hamna i periferin på grund av tidsbrist.
  - Studien visar att ca en fjärdedel av kssk inte ser vikten av att delta vid MDK. Formen och strukturen för deltagande vid MDK skiljer sig åt mellan enheterna. Kssk har mycket värdefull information om patienterna som kompletterar helhetsbilden. MDK är en diskussionspunkt vid kommande dialogturné. Viktigt att poängtera hur MDK fungerar utifrån kssk-rollen.
  - Upplevelse av att det saknas tid för att samtala med patienten. Samtalet utgör en grundbult i all övrig vård, men prioriteras inte från ledningen.
  - Som patient är samtalet med kssk mycket viktigt för den läkande processen. En uppsökande kontakt med patienten underlättar.
  - Flera funktioner genom digital Min vårdplan skapar förutsättningar för ökad tillgänglighet och kontakt även under kvällar och helger.
- Gruppen inväntar det regionala presentationstillfället av studien innan beslut om hur en regional kartläggning av kssk-funktionen för bröstcancer ska genomföras.

### Hur har vi det på respektive enhet?

- Varberg: välbemannade med sjuksköterskor samt läkare vid onk. Något trångbudda just nu. Ett ökat inflöde av patienter.
- SkaS, Skövde: Nya sjuksköterskor är på plats och under upplärning. Det ger förutsättningar för att utveckla kssk-arbetet. Ett högt patientflöde.

- SkaS, Lidköping: två nya kollegor har börjat vid onkologin under året. Arbetet med den nationella Min vårdplan har kommit igång. Högt patientflöde. På kir-sidan kommer Annika Mattsson avsluta sin tjänst innan årsskiftet. Ytterligare en kollega kommer gå ner i tid inför pension. Behov av att rekrytera ny personal. Diskussioner i ledningsgrupp om personal på rotation. Upplevs inte hållbart utifrån rollen som kssk.
- Patientföreträdare: Vården står inför stora förändringar för att möta patienternas behov.
- RCC:
  - [Handlingsplan cancerrehabilitering](#) godkändes av hälso- och sjukvårdsstyrelsen i Västra Götalandsregionen i juni 2021. Förbättringsförslagen i handlingsplanen är fördelades till nio arbetspaket. Arbetet är i full gång.
  - 2021 års regiondag är flyttad till den 22 april 2022. Dagen arrangeras vid Scandic Crown i Göteborg. Save the date har mejlats ut. Sprid gärna till kollegor som jobbar med bröstcancer, oavsett profession. Inbjudan med anmälningslänk och agenda kommer framöver.
  - Catarina går på föräldraledighet vid årsskiftet 2021/2022 och ersättande utvecklingsledare för bröstprocessen är Edvin Andersson. Edvin påbörjade sin tjänst vid RCC 4/10 och kommer succesivt ta över under hösten.

#### Planering inför vårdprocessmöte 12 november

- Höstens vårdprocessmöte är indelat i två delar; ett gemensamt förmiddagspass och ett eftermiddagspass med kirurgi-/onkologi-/omvårdnadsspecifika punkter.
- Hela omvårdnadsgruppen är inbjudna att delta under dagen och uppmuntras att dela med sig av inspel kring exempelvis MDK vid punkten summering av dialogturné.
- Omvårdnadsgruppen beslutar att under punkten ”rapport från omvårdnadsgruppen” berätta om ambitionen att genomföra en regional kartläggning av kssk-funktionen för bröstcancer samt pågående arbete med implementering av nationell Min vårdplan.
- Patientföreträdare delar med sig av vikten av kssk ur ett patientperspektiv under punkten ”Patientföreträdare rapporterar”.
- Under eftermiddagen diskuterar omvårdnadsgruppen på egen hand studierna Kontaktsjuksköterskor i cancervård –organisatoriska förutsättningar och vårdkvalitet (2021) samt Kontaktsjuksköterskor i cancervård - en studie av befintliga verksamheter i Uppsala-Örebroregionen (2016). Även fortsatt diskussion av införandet av nationell Min vårdplan. Ytterligare punkter till agendan är välkomna.

#### Nästa möte

- Nästa möte planeras till den 1 april kl. 09:00-15:00. En heldag bokas in preliminärt, men agendan får styra tidsåtgång och mötesform (digitalt/fysiskt).

Vid anteckningarna,  
Catarina Åsberg