

Samverkan med patient och närstående

RCC arbetar med konkreta åtgärder för att cancervården ska vidareutvecklas och bli bättre, tryggare, säkrare och mer effektiv. Målet är att patientens perspektiv ska genomlysas varje del av hälso- och sjukvården, från prevention till tidig upptäckt och vidare till bot eller livets slut.

Patienter och närstående har en självklar rätt att vara med och utforma cancervården – såväl övergripande och långsiktigt som i samband med egen vård och behandling. Patientlagen, patientföreträdare, Min vårdplan och funktionen kontaktsjuksköterskor är viktiga beståndsdelar för att detta ska fungera.

Patientens medverkan sker främst genom de olika vårdprocesserna. I dessa processer har patienternas företrädare möjlighet att direkt vara med och påverka vårdprocessen i sin specifika tumörgrupp. Detta är förmodligen det bästa och mest effektiva vägen till framgång att skapa en god interaktion mellan vården, patienter och närstående.

Patientmedverkan, policy fastställd av RCC i samverkan 2014-01-14

- Patient såväl som närstående kan vara "patientföreträdare" inom RCC.
- Patientföreträdare måste inte enbart representera inom sitt eget diagnosområde, kan företräda patienterna i annan diagnos än den egna.
- Patientmedverkan sker oftast från patientorganisation men kan också ske av enskild patient eller närstående.
- I normalfallet är det en fördel om patientföreträdare medverkar från början av ett arbete/uppgift.
- När så är möjligt kan det vara en fördel med mer än en patientföreträdare för arbetet/uppgiften.

Patientföreträdarnas roll i vårdprocessgruppen

Patientföreträdarna bidrar med sina erfarenheter och kunskap utifrån patientens fokus att utveckla vårdprocessen inom respektive vårdprocessgrupp.

- Vårdprocessgruppen är multidisciplinär och multiprofessionell. Kompetenser från hela vårdkedjan är representerad.
- Vårdprocessgruppens medlemmar utses av respektive landsting.
- Vårdprocessgruppens sammansättning bestäms av vårdprocessgruppen i samråd med RCC. Mandattiden är tre år.
- En vårdprocessgrupps huvudsakliga uppdrag är att arbeta med nationella riktlinjer/vårdprogram samt regionala vårdprogram och att utveckla en välfungerande vårdprocess från prevention till diagnostik, behandling och rehabilitering.
- Patientföreträdare ska bidra med erfarenheter och kunskap utifrån patientfokus för att utveckla patientprocessen inom respektive vårdprocessgrupp samt bidra till en dialog mellan vårdprocessgruppen och patientföreningen.
- Patientföreträdare i regionala vårdprocessgrupperna ska bestå av 2 representanter utsedda av aktuella patientföreningar i samverkan inom Uppsala-Örebroregionen.

Patient- och närståenderådet

Enligt Socialdepartementet ska RCC engagera patientrepresentanter i beslut rörande cancervårdens utformning och utveckling. Ett krav är att företrädare för cancerpatienter och närstående finns företrädade inom RCC:s organisation i beslutande och rådgivande organ.

RCC:s patient- och närståenderåd ingår som ett självständigt råd i respektive RCC:s organisation. Rådet ska bevaka patient-och närståendeperspektivet i cancervården och det arbete som bedrivs inom RCC. Genom sina samlade erfarenheter ska råden bidra till cancervårdens utveckling för att möta patienters och närståendes behov på ett bättre sätt under hela vårdprocessen. Rådet är inte beslutande utan har en rådgivande funktion och utgör en referensgrupp inför det utvecklingsarbete som pågår inom cancersjukvården i regionen.

Regional policy patientföreträdare i vårdprocessgrupper

http://www.cancercentrum.se/globalassets/patient-och-narstaende/uppsala-orebro/regionala-policydokument/plan_starka_pat_stallning_140520_.pdf

Regional uppdragsbeskrivning Patient- och närståenderådet

Länk till den uppdaterade versionen.