

Minnesanteckningar 4 Februari, 16.00 - 20.00, 2025

Patient- och Närståenderådet, RCC Stockholm-Gotland

Namn	Närvarande	Namn	Närvarande
Ann-Katrin M.	Ja	Natalie S.	Ja
Christina W.	Nej	Petra D.	Nej
Isabell F.	Nej	Sten S.	Ja
Karin M.	Ja	Sven J.	Ja
Marina F.	Nej	Tuula R.	Ja
Mats F	Ja	Veronica G.	Ja

ÖVRIGA DELTAGANDE

Namn	Namn
Lena Sharp (RCC)	

SEKRETERARE	Natalie S.
-------------	------------

ANTECKNINGAR

Punkt på Agendan	Aktivitet
§1. Ordförande hälsar välkomna §2. Val av sekreterare §3. Presentation av agendan §4. Föregående minnesanteckningar	Beslut
Natalie hälsade deltagarna välkomna och lämnade sedan över till Sten som ordförande för mötet. Till sekreterare valdes: Natalie. Agendan presenterades, en extra insatt punkt har satts in, besök av Lena S. från regionen. Föregående minnesanteckningar har mejlats ut till alla deltagare. Ordf frågade om anteckningarna kunde godkännas och läggas till handlingar. Mötet beslöt enhälligt att godkänna anteckningarna.	

Information från RCC angående Docrates	Information
Lena S informerade om att Docrates öppnat ny verksamhet i Stockholm. Deras verksamhet blir av "privat-privat" natur efter de inte har några avtal med regionen vilket gör att man ställs inför ett antal nya utmaningar, exempelvis journalåtkomst, information om läkemedel en patient fått. RCC arbetar på att hantera situationen med möten.	
§5. Laget runt	Information
Under punkten "laget runt" delades information till nytta för deltagarna, dels av privat natur men också av mer officiell natur, bland annat noterades: - Några av deltagarna hade varit på Världscancerdagen som hade temat "Bättre livskvalitet". Deltagarna informerades om att innehållet (i inspelad form) kommer att spridas via hemsidan för "nätverket mot cancer" (www.natverketmotcancer.se) - Deltagarna informerades om att det finns en nationell arbetsgrupp inom barncancerområdet. - Den 31 Mars har Kraftens hus föreningsstämma. - Pilotprojekt i Kraftens hus med sk navigatörer berördes. - Överenskommelsen jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2025 finns nu att läsa på RCC hemsida och även upplagd i PNR's teamsite för detta möte. - En patientföreningsmessa kommer att anordnas i slutet av september, den 6:e maj kommer Natalie att delta på ett fysiskt startmöte kring planeringen.	
§6. Uppkoppling till PNR's Teams Grupp	Information
För att samla mötesanteckningar, arbetsgruppernas resultat mm så har PNR fått en Team Site hos RCC Stockholm & Gotland, (där alla medlemmar finns inlagda. I den kanal som heter "Allmänt" finns idag fem mappar: - Arbetsgrupper, här lägger alla arbetsgrupper in sina anteckningar mm - PNR-möten 2024, här ligger mötesanteckningar, presentationer mm. - PNR-möten 2025, - Policys, uppdragsbeskrivningar - Årshjulet, Planering och Årsrapporter En stor del av mötet ägnades åt att deltagarna fick med hjälp av sina datorer koppla upp sig mot denna Teamsite. De deltagare som kunde koppla upp sig, kunde chatta lite med varandra. Övriga ledamöter som inte kunde koppla upp sig skulle efter mötet prova med att logga in till Teamsiten och titta på innehållet där.	

RCC Sthlm-Gotland Organisation	Information
Siri genomförd en liten mini-utbildning kring RCC (presentationen laddas upp på teams). I presentationen gick Siri igenom: • Bakgrunden till RCC och kunskapsstyrningen (dvs man såg dubblering av antal cancersjuka, ojämlik tillgång och kvalitet på vård) • Cancerstrategins fem övergripande mål • Hur samverkan sker mellan nationell, sjukvårdsregional och lokal nivå. • Nationella programområden och Regionala programområden. • Regeringens långsiktiga inriktning 2018, där just de årliga överenskommelserna visar på prioriterade områden. • Regionens egen cancerplan 2024-27. • RCC's organisation och plats i den regionala förvaltningen	
§8. Arbetsgrupperna	Information
Ett antal arbetsgrupper har nu kommit igång och grupperna presenterat kort sina resultat: Nätverksträffar (Tuula, Veronica och Sten). Har haft en första smygstart för att komma igång och arbetet med vårens nätverksmöte kommer arbetas igenom och planeras till nästa möte i mars. PNR Arbetsbeskrivning (Sten, Sven och Veronica). Har haft ett första arbetsmöte med målet att ha definitiva rutiner i slutet av 2025. Man har tittat på den utkast som presenterades i december, men man behöver lite mer av de grundläggande dokumenten som sätter förutsättningarna för PNR. Siri kommer att maila dessa. Nyrekrytering till rådet. (Ann-Katrin, Natalie). Gruppen kommer att bevaka denna punkt genom deltagandet i patientföreningsmässan i september. Administration av injektioner (Sten, Ann-Katrin). Möten kommer att hållas den 17:e februari samt den 19:e mars, mer information om detta lämnas på nästa PNR-möte. (Se bilaga 1 för information om syfte mm). Skicka remiss för att skicka remiss. (Natalie och Sven) Har ännu inte satt igång	
§9. Cancerstrategin	Beslut
Christina Landegren Verksamhetsledare, RCC Syd, har lett arbetet med att skapa en återkoppling från de nationella patientgrupperna. Återkopplingen avsåg i huvudsak kapitel 5,6, och 9 och efter föregående möte har synpunkter ifrån rådet lämnas till Natalie och Sten via mail.	

Synpunkterna har sammanställts av Sten i PNR_Stockholm_Gotland_Remiss_Synpunkter.docx (finns lagrade i mappen underlag, möte #1 – 4 Feb 2025) och skickats till Christina.

Ordf och vice ordf har sedan tillsammans med övriga PNR haft ett möte den 9:e januari och därefter en omfattande mail korrespondens, den resulterade i ett remiss svar som Christina skickade in fredagen den 17 januari klockan 13.13 (finns också lagrad i mappen underlag som dokument "Svar remiss ca strategi NatPNR 20250117").

PNR Stockholm & Gotland vill också lämna in en egen uppdaterad remiss angående cancer strategin. Detta diskuterades under mötet och Siri godkände att två timmar per deltagare som vill bidra kan anslås. Tider för mötet diskuterades och Sten fick uppdraget att försöka samordna en tid innan utgången av februari så att en skrivelse också kan formuleras.

§10 Årshjulet

Information

Årshjulet med alla kommande tider för möten finns upplagda i den gemensamma teams siten.

§11. Övriga frågor

Diskussion

Den 19:e februari, skall stöd till förbättringsarbete 2025 lämnas in, PNR deltar med ledamöter.

Till nästa möte bjuds Georg E. in.

§13. Nästa möte

Information

Nästa möte är blir helt digital den 18/3 klockan 16.00 – 19.00 via Teams. Siri kommer att skicka ut en mötesinbjudan och kallelse samt protokoll skickas en vecka innan.

§12. Vad har Du med dig härifrån idag.

§14 Slut för i dag

Information

Mötet avslutades med en kort "laget runt" och PNR Ordf tackade hjärtligt alla ledamöter för sitt deltagande och ser fram emot att mötas igen.

Bilaga 1, Arbetsgrupp 1, område: Administrering av injektioner i primärvården när dessa läkemedel ordinerats och förskrivits i specialiserad vård

Bakgrund

Det har under de senaste åren skett en ökning av antalet patientgrupper som hänvisas från specialiserad vård till primärvården, bland annat för administrering av läkemedelsinjektioner. Detta är något som förväntas att öka ytterligare. RPO primärvård har vid flera tillfällen signalerat att detta och att annan förskjutning av vård idag inte sker på ett strukturerat sätt och att det saknas en process för överlämnande och mottagande av ansvar för denna vård i Region Stockholm.

Projektidé

Projektet är tänkt att utgå från två till tre områden av vårdörflyttning med varierande komplexitet som behöver omhändertas. Urvalet har gjorts utifrån inkomna avvikelser till HSF och kan möjligen tjäna som typexempel för olika vårdprocesser som idag är problematiska.

Övergripande projektmål

Ta fram en generisk process för hur överflyttning av vård mellan specialiserad vård och primärvård kan genomföras. Den generiska processen bör erbjuda långsiktiga lösningar för hur överlämnande och mottagande av ansvar för denna vård ska kunna ske på ett strukturerat sätt.

Avgränsningar

Projektet bör inte hantera akut uppkomna behov.

Genomförande

Projektet är tänkt att genomföras i fem faser med separata delmål där flera mindre arbetsgrupper arbetar parallellt med separata områden, se bild nedan.

Aspekter att ta hänsyn till i arbetet med örflyttning av vård

- Patientsäkerhet
- Resurs/ersättningsfrågan
- Behov av justeringar i förfrågningsunderlag
- Kompetens att utföra den förskjutna vården
- Undanträngningseffekter
- Kostnadsansvaret för läkemedelsförskrivning, diagnostik