

Frukostdialog om teambaserad vård

Almedalen 5 juli 2016

NEURO
FÖRBUNDET



Rapport från frukostdialog om teambaserad vård

Datum: Tisdag den 5 juli 2016
Plats: I BrainBus vid Visby hamn
Moderator: Marit Jensen

Deltagare:

Inger Källgren-Sawela	Kommunalråd i Gävle, ordförande för Stiftelsen Vintersol (M)
Jessica Ericsson	1:e vice ordförande sjukvårdsutskott- och styrelse Söder och 1:e vice ordförande Personalutskottet SLL (L)
Ida Kåhlin	Förbundsordförande, Sveriges Arbetsterapeuter
Cecilia Winberg	Fysioterapeut och förbundsstyrelseledamot, Fysioterapeuterna.
Anne Carlsson	Fristående debattör med reumatisk sjukdom
Elisabeth Wallenius	Förbundsordförande, Riksförbundet Sällsynta diagnoser
Eva Helmersson	Aktiv och engagerad ms-patient
Lise Lidbäck	Förbundsordförande, Neuroförbundet
Marit Jensen	Generalsekreterare, Neuroförbundet

Bakgrund

I december 2016 kommer Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård av personer med MS – multipel skleros och Parkinsons sjukdom. I riktlinjerna har teambaserad vård och tillgång till multidisciplinära team stort fokus. Vad menas egentligen med teambaserad vård? Finns det enbart fördelar - och vilka kompetenser ska ingå i teamet?

Så här skrev Neuroförbundet i sitt remissyttrande till Socialstyrelsen gällande nationella riktlinjer och multidisciplinära team:

Neuroförbundet är mycket positiva till riktlinjernas förslag om multidisciplinära team. Vi menar att teamens sammansättning bör förtydligas och att riktlinjerna tydligare bör ange vilka discipliner som förväntas ingå. Vilka kompetenser som behövs måste styras av patientens behov och inte vilka kompetenser som finns tillgängliga. Patientens behov och önskemål måste tillgodoses. Ett multidisciplinärt team har också goda förutsättningar för att fånga upp patientens många och olika behov som förändras genom åren, då det här är fråga om patienter med livslånga och kroniska sjukdomar.

Det multidisciplinära teamet är inte minst viktigt för patienter med progressiv MS - patienter som idag inte kan erbjudas någon bromsbehandling. Neuroförbundet anser därför att teamet måste ta ett extra stor ansvar för dessa patienter. Neuroförbundet anser också att det multidisciplinära teamet ska finnas som en kontinuerlig resurs för patienten att vända sig till då behov uppstår.

Sammanfattning

Deltagarna är överens om att det multidisciplinära teamet är en bra utgångspunkt för att ge patienten bästa möjliga vård. Personorientering är en nyckelfaktor och innebär att behovet av teamet, för den enskilde patienten, inte är konstant men varierar över tid. Ett team är inte likställt med god vård. Om patienten inte är nöjd eller av någon anledning inte vill vara kopplad till teamet, måste det vara möjligt att välja annat team eller annan vårdform. Det kan finnas tillfällen där patienten ska slussas vidare till annan instans, exempelvis tillbaka till primärvården, där teamets insatser då kan disponeras på annat sätt. Flexibilitet i utförandet av vården och patientens enskilda behov är en nyckelfaktor. Patienten är absolut viktigast och det är organisationen som ska anpassas till patientens behov och inte tvärt om.

Deltagarna menar att det kommer att ta tid att omorganisera vården så att patientens behov verkligen står i centrum. Vi är inne i ett paradigmskifte och där ojämlikheterna i landet blir än tydligare. Det kommer att ta tid att bygga upp de multidisciplinära teamen. Här kan nationella riktlinjer fungera som en blåslampa som också stärker patientens ställning. Erfarenhet visar att det tar tid att implementera nationella riktlinjer, så det finns ingen övertro på att riktlinjerna löser alla problem direkt. Professionen och beslutsfattare kommer att få stöd för sina prioriteringar genom riktlinjerna, och kan bli avgörande för utvecklingen av de multidisciplinära teamen. Deltagarna har ingen bestämd uppfattning om vilka professioner som ska ingå i teamet, utan individens behov ska styra.

Ersättningssystemen inom vården tas upp som ett problem som försvårar för teamen att göra ett bra jobb. Prestigelöshet och viljan att se till resultatet för patienten och inte vem som betalar vad måste uppmuntras. Digitaliseringen tas upp som en möjlighet att förbättra vårdkedjan och följa patienten på tvärs av team och kompetenser. Politisk styrning kan gå till överdrift, vilket är mycket tydligt inom rehabiliteringen. Politiker i vissa landsting detalj beställer vilken rehabilitering som ska erbjudas, vilket är långt från den personcentrerade vården deltagarna förespråkar.

Rehabiliteringen ligger deltagarna varmt om hjärtat och det diskuteras både hur rehabilitering och habilitering bör utvecklas och förbättras. Perioder av rehabiliteringsinsatser måste också kompletteras med kontinuerliga insatser. Individens behov måste vara utgångspunkten för vårdens insatser. Du kan aldrig flytta ifrån din kroniska, livslånga diagnos. Det måste därför utvecklas centra som kan tillhandahålla högspecialiserad vård i ett, för patienten, livslångt perspektiv.

Deltagarna summerar samtalet

”Jag känner mig stärkt i att jobba i team utifrån samtalet. Team borde vara i fokus också i framtida forskning”

”Jag kommer att fortsätta lyfta teambaserad vård i de sammanhang jag verkar, bl.a. i SKL. Jag tror vi måste tala om multidisciplinära team i alla tänkbara sammanhang”

”Jag upplever att patientens röst är stärkt”

”Vi måste fortsätta med riktlinjearbete och lobbyarbete för att uppnå personcentrerad vård”

”Vi har mycket att lära av varandra”

”Jag kommer att titta mer på ersättningssystemen. Jag ser utmaningen för personer med flera diagnoser och jag vill inkludera patientorganisationerna mer”

”Teambaserad vår bygger på ett personcentrerat förhållningssätt. Vi måste synliggöra och visa på goda exempel både centralt och lokalt”

”Rehabiliteringen är mycket eftersatt och måste förbättras”

”Alla behövs i arbetet framöver-både profession, patienter och politier. Vi måste bygga, bygga, bygga tillsammans för att uppnå - Det goda livet hela livet!”



[illegible]

Neuroförbundet tar tacksamt emot en gåva



Din gåva ger du enkelt på: neuroforbundet.se

Swisha valfritt gåvobelopp till nr 90 10 075
Plusgiro 90 10 07-5 Bankgiro 901-0075

eller genom att sms:a ordet hjärna50 till 72980, så ger du 50 kronor till forskningen.
Du kan byta siffran 50 mot 20 eller 100 för att ge 20 respektive 100 kronor.

Neuroförbundet i sociala media



facebook.com/nervsystemet



[@neurosweden](https://twitter.com/neurosweden)



[@neuroforbundet](https://instagram.com/neuroforbundet)



[Neuroförbundet](https://www.youtube.com/Neuroförbundet)

Frukostseminariet genomfördes i samarbete med:



Bayer HealthCare



Neuroförbundet är Sveriges första intresseorganisation specialiserad på neurologi. Vårt mål är att människor med neurologiska diagnoser har samma möjligheter och rättigheter som alla andra. Vi står för livslust, full delaktighet och stark framtidstro. Neuroförbundet har ca. 13 000 medlemmar. Vi företräder ett stort antal diagnoser och stödjer och följer forskning inom neurologi.

Box 49084 100 28 Stockholm • **Besök** S:t Eriksgatan 44 • **Tel** 08-677 70 10