

Dialogforum om cancerrehabilitering

2024-09-19

Syfte med dagens dialogforum

- Förklara varför det är viktigt med registrering av KVÅ-koder för rehabiliteringsplan.
- Förklara hur koderna ska användas.
- Visa ett exempel på hur man kan arbeta med kodning
- Möjlighet för er deltagare att ställa frågor om detta.

Agenda

1. Introduktion
2. Rehabiliteringsplan inom cancerrehabilitering
3. Hur rehabiliteringsplan ska registreras (KVÅ-kodas)
4. Praktiskt exempel: Cancerrehabilitering Skåne Online och Cancerrehabiliteringsmottagning Helsingborg
5. Nästa steg för Socialstyrelsen
6. Dialog

Introduktion

Sofia Johansson, projektledare för
regeringsuppdraget att kartlägga
cancerrehabiliteringen, Socialstyrelsen

Socialstyrelsen har haft i uppdrag av regeringen att *Kartlägga cancerrehabiliteringen*

I uppdraget ingick att:

- Kartlägga vilken cancerrehabilitering som erbjuds i regionerna.
- Informera om och stödja implementeringen av KVÅ-koder för rehabiliteringsplan.
- Ta fram eventuella kompletterande förslag för att stärka cancerrehabiliteringen.

Slutsatser från regeringsuppdraget

Tillgången till cancerrehabilitering behöver bli mer jämlik mellan olika regioner, sluten- respektive öppenvård och oavsett geografiska avstånd inom regionen.

Insatserna behöver samordnas bättre och erbjudas i en sammanhållen kedja även efter att den medicinska behandlingen är avslutad.

Möjligheterna till uppföljning av åtgärder inom cancerrehabilitering behöver stärkas.

Rapporten från uppdraget finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/aktuellt/cancerrehabiliteringen-behover-bli-mer-jamlik/>

Varför registrera åtgärder inom cancerrehabilitering?

Kunna skapa en övergripande bild av vilken cancerrehabilitering som erbjuds i regionerna som kan användas exempelvis av regioner, myndigheter och patientorganisationer.

Möjliggöra uppföljning och utveckling av cancervården.

Genom en ökad förståelse för nuläget kunna ta initiativ som leder till ett bättre erbjudande av insatser inom cancerrehabilitering.

För att uppföljningen ska vara meningsfull behöver åtgärderna registreras på ett *enhetligt sätt*.

Socialstyrelsen har tagit fram anvisningar för åtgärdskoderna för rehabiliteringsplan

För att stödja en enhetlig användning av KVÅ-koder för rehabiliteringsplan.

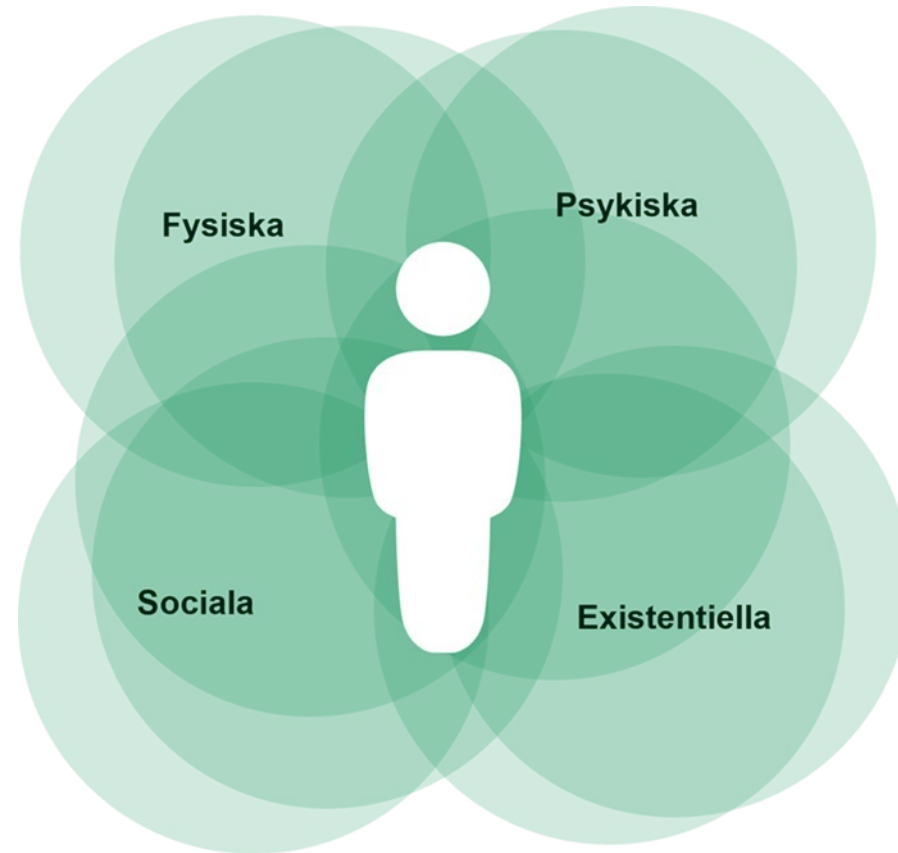
Cancerrehabilitering

**Ylva Hellstadius ordf. nationella vårdprogrammet
cancerrehabilitering**

**Heléne Öberg ordf. nationella arbetsgruppen
cancerrehabilitering**



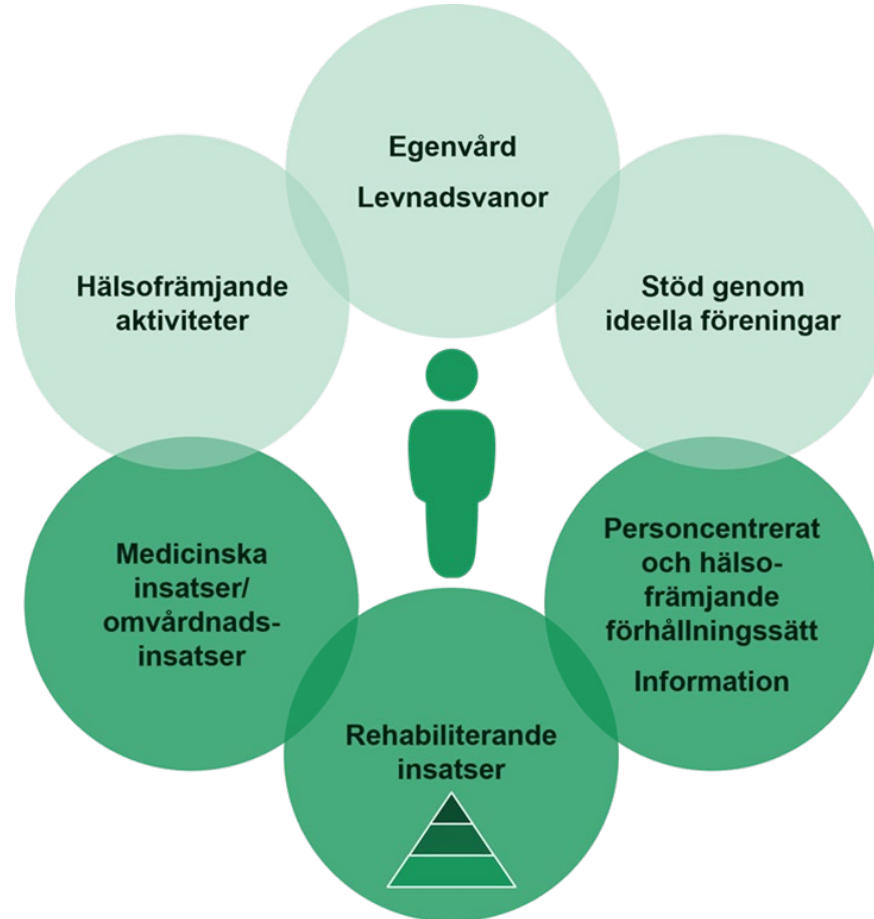
Vad är cancerrehabilitering?



Vad är cancerrehabilitering idag?

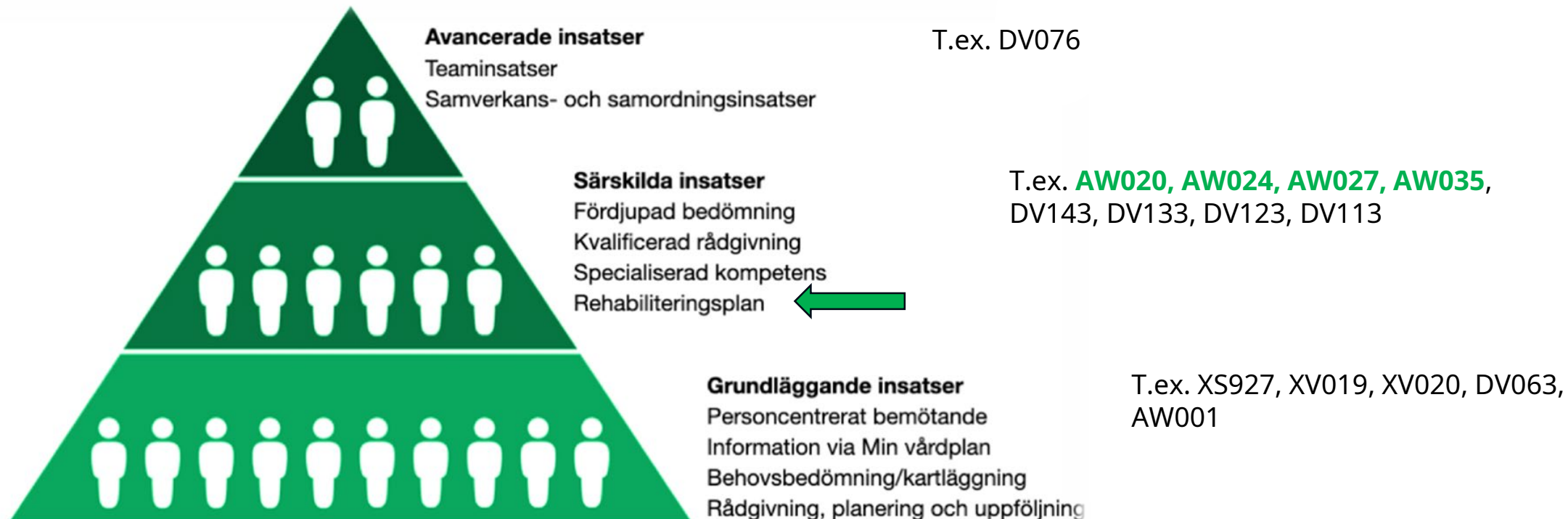
- Startar vid utredning (inkluderat i SVF-förloppen)
- Från multimodal optimering (prehabilitering) till sena effekter och kvarstående biverkningar
- Skiljer sig på så sätt från annan rehabilitering som startar *efter* att skada/sjukdom inträffat
- Delaktig och motiverad patient
- Till stor del egenvård (med stöd av vården)
- Inbegriper flera vårdnivåer och verksamheter
- Flera specialiområden t.ex. neurorehabilitering, seneffektsmottagning, fertilitetsutredning, psykoonkologi, kardioonkologi mm.

Ansvarsfördelning av insatser inom cancervårdprocessen



De mörka cirklarna motsvarar insatser som hälso- och sjukvården ansvarar för. De ljusa cirklarna motsvarar insatser som patienten behöver ta eget ansvar för, vid behov med stöd av hälso- och sjukvården.

Tre insatsnivåer



Cancerrehabiliterande insatser på grundläggande, särskild och avancerad nivå.



Exempel på rehabiliteringsplan i cancervården

Hälso- och sjukvårdslagen 8 Kap 7§ och 12 Kap 5§ -
rehabiliteringsplan vid rehabiliteringsbehov

- **Sammanfattning**
- **Patientens övergripande rehabiliteringsmål (alt. delmål)**
 - *Rehabiliteringsmål* är en **aktivitet** - något att göra eller uppleva
 - Självskattad förmåga att utföra aktiviteter enl Patientspecifik funktionell skala (PSFS)
- **Planerade insatser/åtgärder**
- **Egenvård**
- **Preliminär rehab-period** (inkl. avslut)
- **Uppföljning** (tex. utvärdering med PSFS)
- **KVÅ:** AW020, AW024 alt AW027, AW035

Forts.

- En **rehabiliteringsplan** innehåller mål (aktivitet), delmål, åtgärder, egenvård och uppföljning
- Den är tidsbegränsad
- Går att utvärdera
- Kräver en delaktig och motiverad patient
- Är föränderlig över tid
- Har en tydlig början och ett slut.

Hur går vi vidare?

- Uppdaterar vårdprogrammet med lämpliga koder för varje insatsnivå
- Önskan om ny KVÅ-kod för bedömning av rehabiliteringsbehov
- Få igång registrering och börja använda/titta på data
- Spridning av fler goda exempel
- NVP och NAG:en stöttar enhetlig implementering av KVÅ
- Vid frågor – hör av er!

Hur rehabiliterings- plan ska registreras (KVÅ-kodas)

Ingrid Claesson, utredare Socialstyrelsen



Systematisk klassificering med KVÅ-koder bidrar till kunskap om cancerrehabiliteringen

Alla som genomgår en cancerbehandling ska få tillgång till rehabilitering när behovet finns.

Idag går det inte att få en samstämmig bild av vilka cancerrehabiliterande åtgärder som patienter i olika delar av landet får.

För att uppnå en jämlik cancerrehabilitering i hela landet är möjligheten till uppföljning central.



Systematisk klassificering med KVÅ-koder bidrar till kunskap om cancerrehabiliteringen

Det saknas nationell och även regional statistik för stora delar av cancerrehabiliteringen.

För att kunna följa upp i vilken utsträckning patienter får en rehabiliteringsplan behövs en enhetlig dokumentation.

Socialstyrelsen har tagit fram anvisningar för användning av åtgärds-koder (KVÅ)* vid rehabilitering. Användningen av koderna bidrar till att det på lokal, regional och nationell nivå går att följa upp cancerrehabiliteringen.



AW020 Upprättande av rehabiliteringsplan

AW024 Uppföljning av rehabiliteringsplan

AW027 Uppföljning och revidering av rehabiliteringsplan

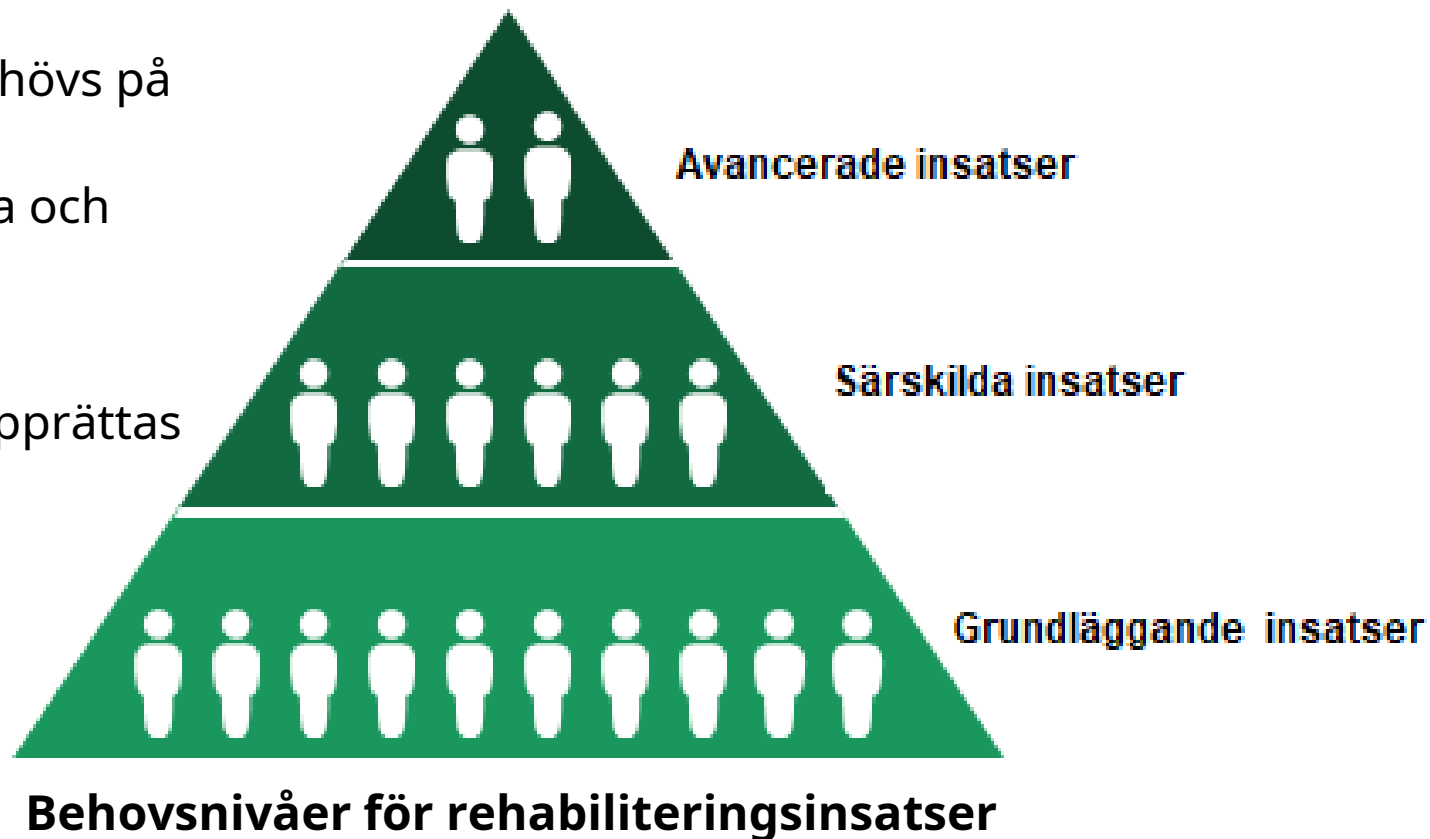
AW035 Avslutande av rehabiliteringsplan

*(<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/klassifikationer-och-koder/anvisningar-atgardskoder-rehabiliteringsplan-kva.pdf>)

Rehabilitering vid cancerbehandling

Rehabilitering vid cancerbehandling behövs på alla behovsnivåer, såväl grundläggande/generella som särskilda och avancerande nivåer.

En individuell rehabiliteringsplan kan upprättas oavsett behovsnivå.



AW020 Upprättande av rehabiliteringsplan

Utifrån de behov som kommer fram vid den individuella bedömningen upprättas en rehabiliteringsplan.

Har patienten behov av särskilda eller avancerade insatser ska alltid en rehabiliteringsplan upprättas.

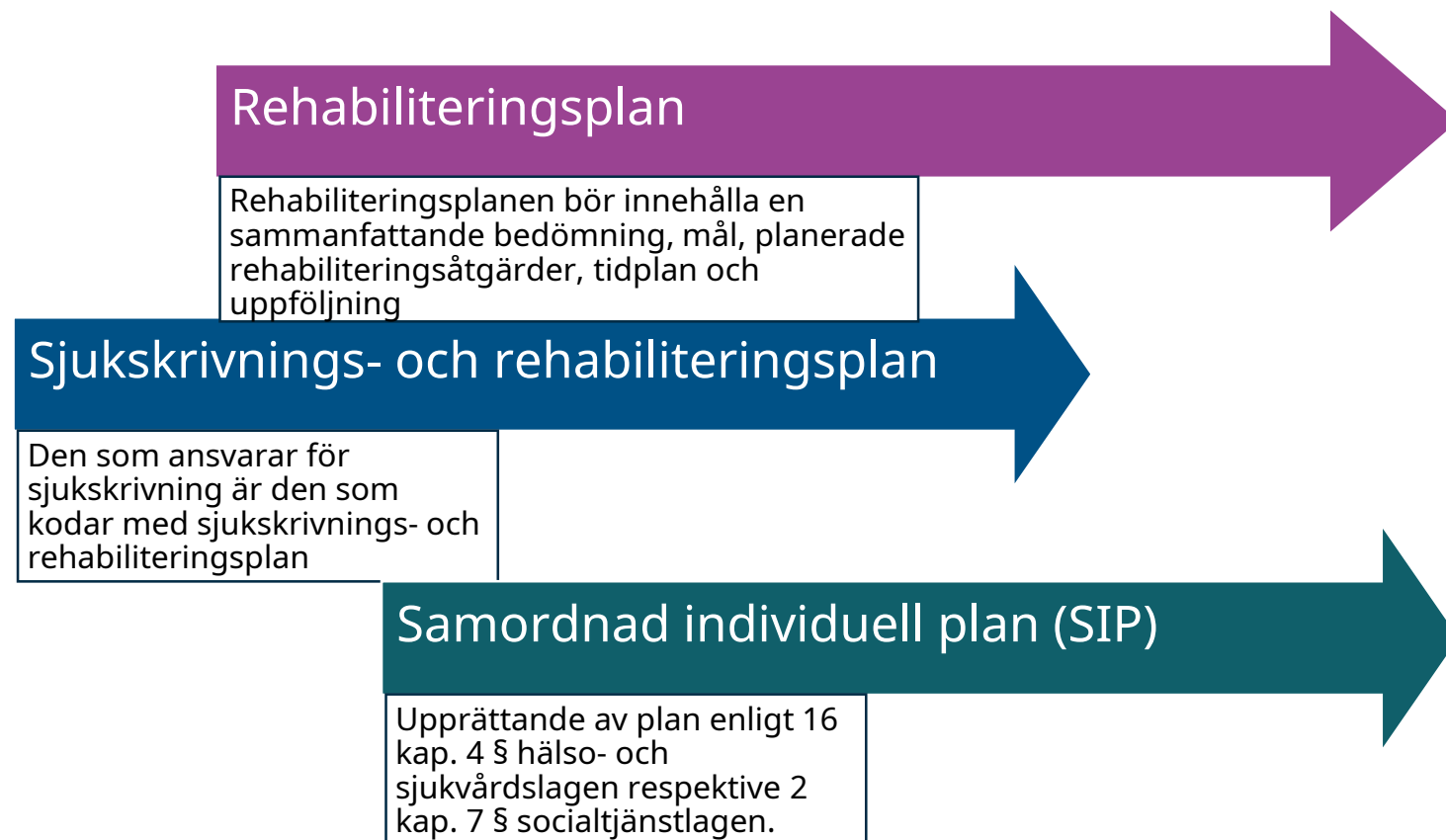
Enligt hälso- och sjukvårdslagen 8 kap. 7 § och 12 kap. 5 § ska patienter med rehabiliteringsbehov ha en individuell plan för rehabilitering.



AW020 Upprättande av rehabiliteringsplan

Det är patientens rehabiliteringsbehov som avgör vilken eller vilka professioner som behöver delta vid upprättande av en rehabiliteringsplan.

Ibland kan det vara aktuellt att upprätta flera planer parallellt med rehabiliteringsplanen, exempelvis en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan.



AW024 Uppföljning av rehabiliteringsplan *eller* AW027 Uppföljning och revidering av rehabiliteringsplan

Målen och de rehabiliterande insatserna kan behöva ändras under rehabiliteringsperioden.

Resultatet av den pågående rehabiliteringen följs upp löpande från det att patienten fått sin rehabiliteringsplan, och vid behov kan en revidering av planen behövas.



AW035 Avslutande av rehabiliteringsplan

Då målen är uppnådda eller om det inte är aktuellt att fortsätta med rehabilitering avslutas rehabiliteringen



Enhetlig och systematisk dokumentation med KVÅ-koderna möjliggör framtida uppföljning

AW020 Upprättande av rehabiliteringsplan

Planering och framtagande av individuell skriftlig rehabiliteringsplan sker tillsammans med patientens och/eller dennes anhörig/närstående. Det ska finnas mål för planerade rehabiliteringsåtgärder utifrån patientens behov. Planeringen av rehabilitering ska samordnas med andra verksamheter när behov finns, men rehabiliteringsplanen kan också vara ett resultat av planering i den egna verksamheten

Utesluter: Upprättande av habiliteringsplan, se AW021; Upprättande av sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan för återgång i arbete eller annan sysselsättning, se DV077.

AW024 Uppföljning av rehabiliteringsplan

Uppföljning av plan som upprättats för rehabilitering, utan revidering av befintlig plan

Utesluter: Uppföljning av habiliteringsplan, se AW025; Uppföljning och revidering av rehabiliteringsplan, se AW027

AW027 Uppföljning och revidering av rehabiliteringsplan

Uppföljning av plan som upprättats för rehabilitering, med revidering av befintlig plan

Utesluter: Uppföljning av rehabiliteringsplan, se AW024

AW035 Avslutande av rehabiliteringsplan

Uppföljning och avslutande av rehabiliteringsplan, exempelvis då målen är uppnådda eller att det av någon orsak inte är aktuellt att fortsätta med rehabilitering

Praktiskt exempel: Cancerrehabilitering Skåne Online och Cancerrehabiliterings- mottagning Helsingborg

Anna-Sofia Bengtsson, sexolog



Cancerrehabilitering Skåne Online

Cancerrehabiliteringsmottagning Helsingborg

Uppstart med helt nytt interdisciplinärt rehabteam 2022, avancerad nivå, tidigare enbart psykolog samt sexolog på särskild nivå i Helsingborg

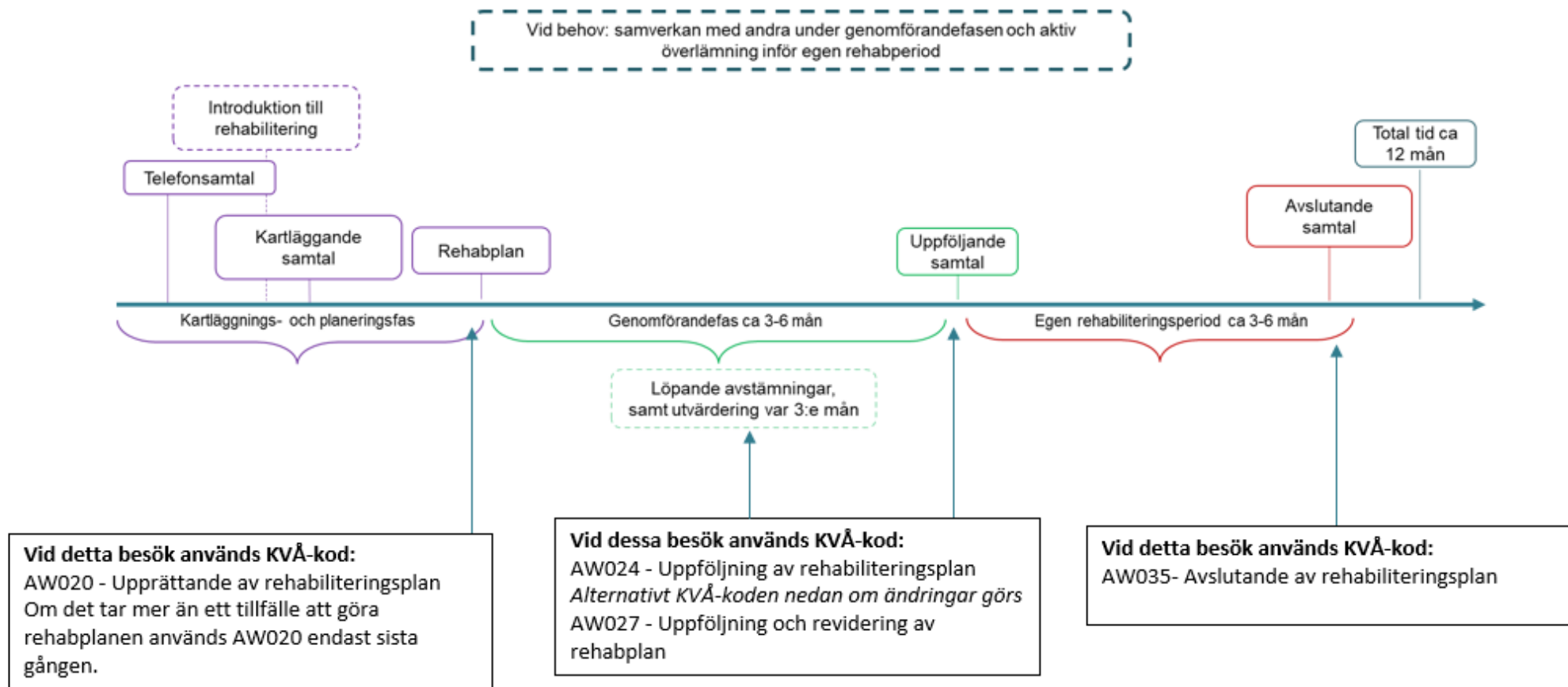
Grunderna lades med eget vårdprogram samt manualer och rutiner för bla journaldokumentation

Alla journalanteckningar med koppling till teamarbete finns i specifikt dokument inkl vilka KVÅ-koder som används vid resp besök/händelse

Journalmallsdokumentet används av alla i det dagliga arbetet. Kontinuerlig revidering. Naturlig del i arbetet att använda oss av KVÅ-koderna.

Exempel: nyligen diskussion om skillnaden på AW024 och AW027. Enkelt att få in AW035 när vi fick reda på den

KVÅ-kodning Cancerrehab Skåne Online/mottagningen Helsingborg



Journalmall- dokument

Rehabplan – upprättande

<u>Typ av anteckning:</u>	Rehabiliteringsplan arbetsmall
<u>Mall:</u>	Rehabiliteringsplan arbetsmall
Team:	Närvarande: Kurator XX, Arbetsterapeut YY, Patienten.
Huvuddiagnos:	Diagnosen från "mottagning, tvärprofessionell" om inget ändrats
Bidiagnos:	Cancerdiagnosen
KVÅ:	AW020 Upprättande av rehabiliteringsplan XS902 Teambesök XS014 Information och rådgivning med patient via videolänk (om digitalt möte)

BEDÖMNING

Kroppsstruktur/funktion: "Konsekvenser av cancerbehandling på mitt fysiska/psykiska välmående" i rehabplanen

Aktivitet/delaktighet: "Hur detta påverkar mitt vardagsliv" i rehabplanen

Omgivnings/personfaktorer: Resurser och hinder i rehabplanen.

Huvudmål: Värderingar:

Huvudmål:

Delmål:

UTVÄRDERING

Planerade åtgärder: Kort beskrivning (exempelvis punktlista) på planerade rehabiliteringsinsatser och när nästa planerade rehabiliteringsinsats/er vid Cancerrehabiliteringen sker. Även planerad utvärdering. *XX informeras om att skattningarna Välmåendeskalan och QLQ-C30 kommer att skickas ut igen inför utvärderingen [241031 kl 10.30](#).*

Om personen går direkt till Egen rehabiliteringsperiod så skrivs det här.

Kopia till: Samverkanspart NN för kännedom om upprättad rehabiliteringsplan.

Nästa steg för Socialstyrelsen

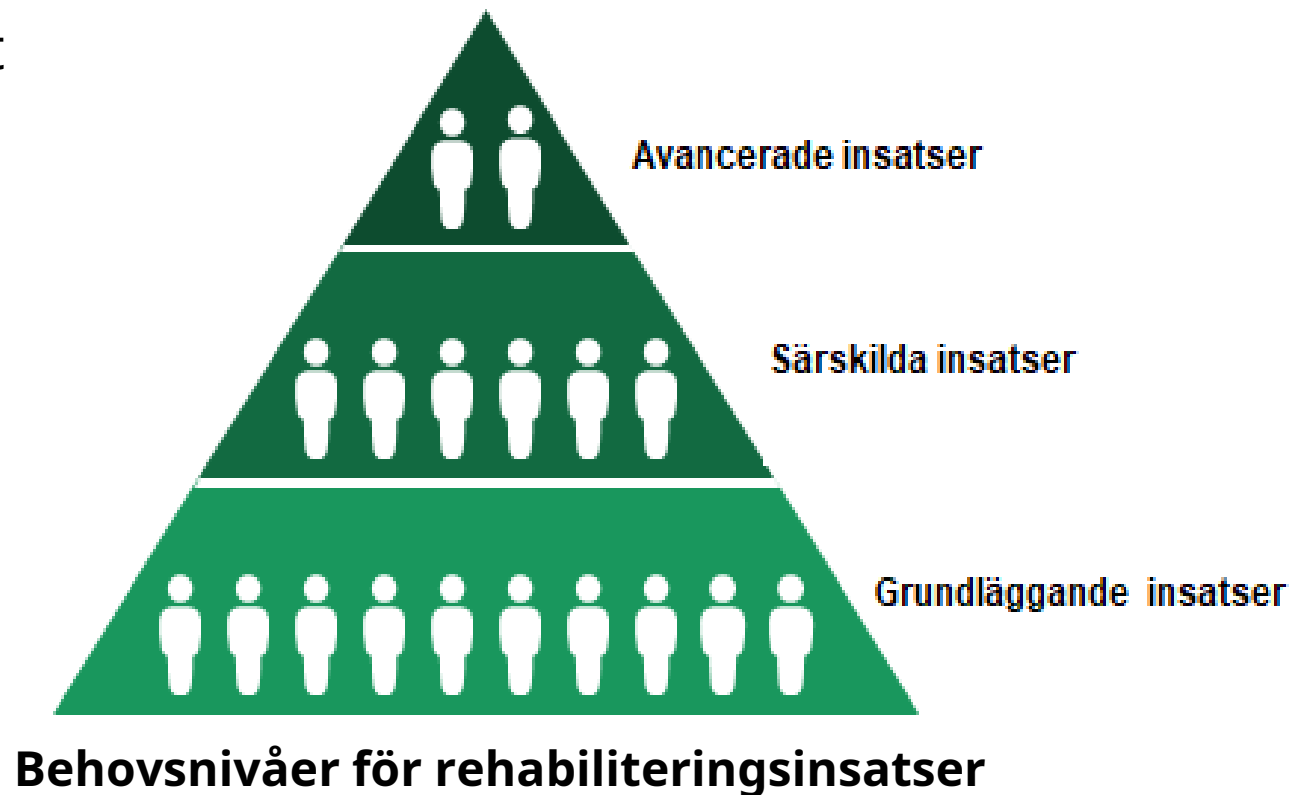
Ingrid Claesson, utredare Socialstyrelsen



Diskussionsfrågor

Det har framkommit ett behov om att skapa urval ur KVÅ till stöd för när särskilda eller avancerade insatser är aktuella.

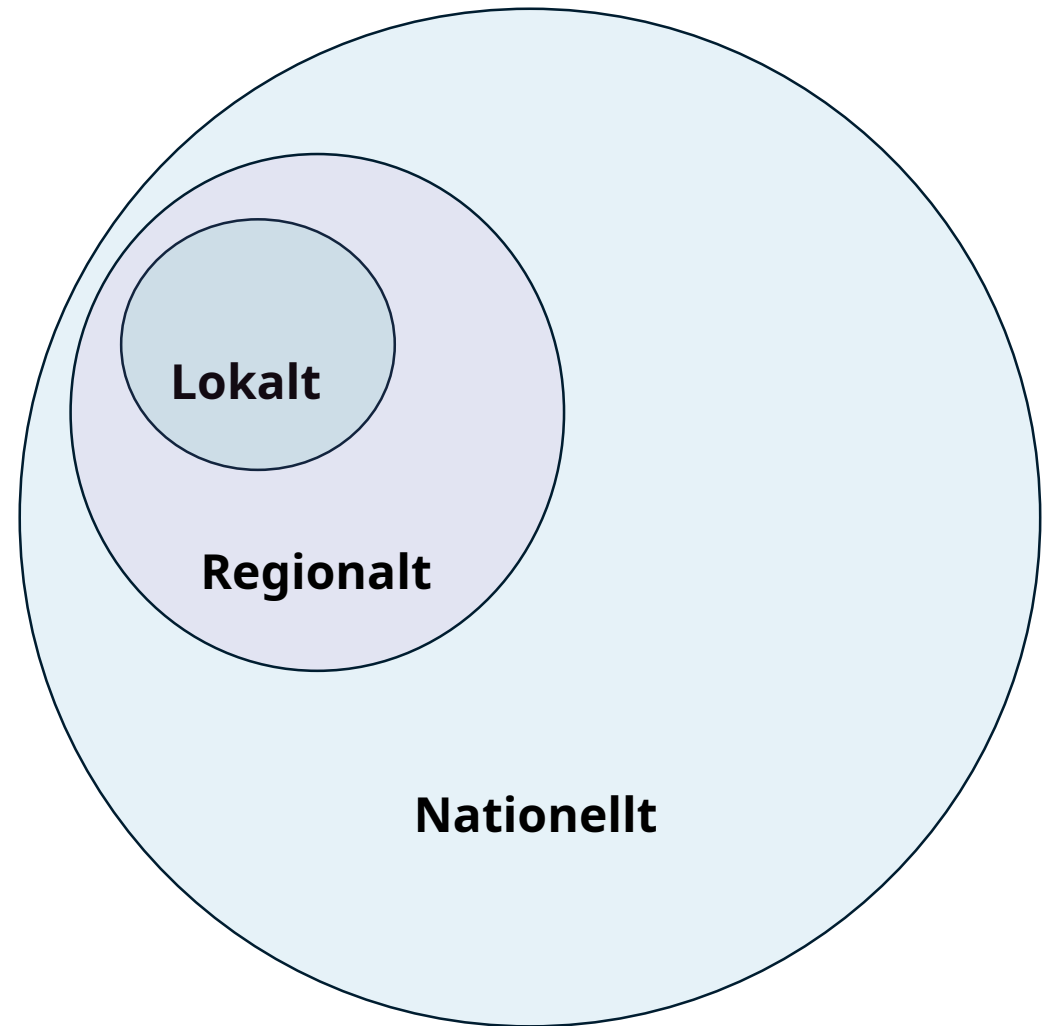
Socialstyrelsen avser att i samverkan med bland annat expertgrupper och RCC, identifiera och beskriva de åtgärder som är centrala inom cancerrehabilitering utifrån ett multiprofessionellt perspektiv.



Diskussionsfrågor

Hur och i vilket syfte följer vi indikatorer för rehabilitering?

Vilka indikatorer använder vi för att följa rehabiliteringsprocessen?



Dialog

Välkomna att ställa frågor i chatten!



Tack för idag!

socialstyrelsen@socialstyrelsen.se

