

Styrgruppsmöte RCC Uppsala-Örebro sjukvårdsregion

Datum: 2017-11-09

Plats: Aros Congress Center Västerås

- Deltagare: Filippa Nyberg, RCC chef
 Helena Björkman, Region Gävleborg, ordförande
 Helena Hellström, Landstinget Dalarna
 Ann-Sofie Fransson, Region Gävleborg
 Görel Wachtmeister, Landstinget Sörmland
 Svante Sjöstedt, Landstinget Sörmland
 Bengt Sandén, Region Uppsala
 Gustav Ullenhag, Region Uppsala
 Anna Frödin (Marklew), Landstinget Värmland
 Charlotta Gestblom, Landstinget Värmland
 Margareta Randén, Landstinget Västmanland
 Lena Burström, Landstinget Västmanland
 Johan Ahlgren, Region Örebro län
 Peter Matthiessen, Örebro universitet (efter lunch)
 Christina Åresten Holm, RCC, sekreterare
- Adjungerad: Pia Jestin, RCC Uppsala
- Deltog ej: Gustav Ekbäck, Örebro
 Tomas Riman, Dalarna
 Peter Nygren, Uppsala Universitet
 Peter Matthiessen, Örebro universitet (före lunch)

1. Mötets öppnande

Helena Björkman hälsade alla välkomna och öppnade mötet.

2. Föregående mötesprotokoll

Gustav Ullenhag framförde önskemål om att protokollen skall skickas ut snabbare efter varje möte. Johan Ahlgren observerade att lönetilläggen för kontaktsjuksköterskor i Örebro ligger generellt på 500 kr, och 1000 kr för de med formell utbildning. Rättelse sid 2, *Dalarna*; skall stå Borlänge istället för Bollnäs.

Godkännande av dagordningen och övriga frågor

Agendan godkändes och inga övriga frågor anmälades.

3. Aktuellt från respektive landsting/regioner

Landstinget Västmanland

Cervixscreening är svårarbetat eftersom det är så många intressenter, plan att starta i mars. Stort fokus på rehabilitering. Inga problem med vårdplatser eller strålbehandling. Svårt att få in dagvårdstider. Inom palliativa enheten (Hospice) har de 15 vårdplatser i nya lokaler.

Region Örebro län

Problem med kirurgin i Lindesberg, ortopedin har fått ta över utrymmet. Tre av kirurgerna har begärt tjänstledigt. Svårt att bemanna radiologtjänster inom mammografi. En radiolog som går specialistutbildning. Har en svacka inom onkologi vårdavdelningen många föräldraledigheter samtidigt. SVF stabiliserats. Kunskapen finns, se till att det leder till förkortade ledtider. Kontaktsjuksköterskorna inom sarkom håller i informationen till patienterna. Patientföreträdamöten, svårt att få engagerade företrädare. Rehab, ta reda på vad patienten verkligen behöver. Kommer att ta efter Uppsala inspirationsdag av rehab. Jobbar med hälsoskattningsinstrumentet. Har en disputerad ssk som skall jobba med rehabfrågor. Planerar seminarier. Palliativa rådet har handlat upp webbaserad utbildning.

Region Uppsala

Cervixscreening komplicerat men har på övergripande nivå beslutat att följa programmet.

Strålbehandling två av fyra maskiner ingång, pga personalbrist. Personal har gått över till Skandionkliniken. Nytt initiativ till patientföreningsmöte. Planerar ytterligare ett i vår. Cosmic R8 uppgradering infört under hösten, detta medför omfattande utbildningsdagar och kräver mycket resurser. Läkemedelslistan förs ej över automatiskt till nya uppgraderingen.

En person avsätts för att arbeta med information och stöd ut i primärvården för SVF-arbetet. Primärvården kan anställa en kontaktperson, informatör SVF.

Diskussioner om olika upphandlingar av IT-system (Sussa-samverkan). Bifogat finner ni en lista över landsting som planerar gemensamt journalsystem. Bilaga 1.

Dalarna

Cervixscreening går enligt plan. Uppbyggnad av patientråd pågår. Stora problem med väntetider inom cancerkirurgi pga bristande bemanning. Tillfälligt helt stopp på operationer under några veckor. Försöker hitta fler vårdplatser. Samtal med teamledare, stort engagemang för patienterna. Mora försöker avlasta med operationer.

Sörmland

Cervixscreening: försöker vara klara med start vid årsskiftet. Svårt med vårdplatser men ser en vändning. Strålbehandlingen hade problem i somras men verkar fungera nu. Saknar hälso- och sjukvårdsdirektör sedan sommaren, men en ny är rekryterad som tillträder efter årsskiftet. Saknar divisionschef på medicin, samt kirurgchef. IT-system är stabilt, men gammalt. Kommer att byta system inom några år och befarar produktionstapp med 20-25 % vid ett byte. Påbörjat arbetet med cancerpreventionsplanen för hållbar utveckling och kopplar ihop cancerrådet med övriga preventionsarbetet i landstinget. Bra försörjning av kontaktsjuksköterskor 80 % har gått utbildningen nu. Uppmärksammat behovet av cancer rehab. Försöker aktivera Palliativa rådet och rapporteringen till palliativregistret.

Värmland

Cervixscreening på gång och väntas starta i januari. Mycket nya IT-lösningar krävs. Preventionsplanen är tagen, men med förbehåll för delar som handlar om kost. Bör göra något åt ledtiderna inom prostata. Kapacitetsproblem. Har en förbättringsledare för att arbeta med vårdprocesserna (SVF). Kontaktsjuksköterskor har dom flesta gått utbildning. Jobbar med palliativa rådet. Behöver lyfta utbildningsnivån inom palliativa vården

Gävleborg

Svårt med vårdplatser på onkologen, fn bara 12 av 20 platser öppna. Årshjul för cancerrådet drar igång i november. Gävleborgs årshjul, för cancerrådet bifogas. Bilaga 2. Har lite för mycket kö på strålbehandling. Har tre av tre maskiner igång. Cervixscreening, införandet rullar på.

Samverkansnämnden och Beredningsgruppen (Helena Björkman)

På senaste samverkansnämnd var fokus på biobanksinformation, ingen rapportering från RCC, kommer på nästa möte i december.

Inom Beredningsgruppen fokus på arbetet med Kunskapsstyrning.

4. Nivåstrukturering nuläge

Se bifogad presentation. Sammanfattning status. Bilaga 3.

Sammanfattningsvis är ett antal områden genomförda enligt beslut eller har progress i genomförande och olika samarbeten inledda mellan landstingen/regionerna. Det finns dock en del områden som inte är genomförda, där finns vissa skillnader mellan diagnoser och mellan olika landsting/regioner. Vissa delar som är genomförda innebär dock att patienter skickas utanför sjukvårdsregionen, både av tradition och av kapacitetsbrist.

I Värmland saknas beslut avseende behandling av äggstockscancer, njurcancer och bukspottskörtel. Bakgrunden är att i samband med att dessa beslut togs var processen om en eventuell storregion i fokus där Värmlands föreslog tillhöra annan storregion än Uppsala-Örebro. Värmland förmedlar även andra skäl till varför de inte är eniga med besluten. Bilaga 4.

Det diskuteras otydlighet kring beslut avseende njurcancer avseende nivåer, tolkning/tillämpning av metoder men majoriteten i styrgruppen är av uppfattningen att arbeta för fortsatt genomförande av befintliga beslut, Värmland lyfter dock önskemål om att justera vissa beslut.

Värmland har slutat operera cystectomi, kan inte ta bort även njurcancerkirurgi. Då faller verksamheten Värmland framförde att antalet operationer som är satt till 25 operationer/år gör att kompetenser försvinner från sjukhus. Vem tar konsultationer efter operationen när kompetensen är borta. Diskussioner kring hur nivåstruktureringsbesluten togs.

Värmlands roll i framtagandet av genomförandeplan, diskuterades. Tar hem frågan om beslut. Flera framför att styrgruppens mandat är begränsat när det gäller genomförande. Överenskommer att Helena, Filippa och Pia sammanfattar dagens diskussion i utkast på genomförandeplan som sedan skickas på remiss via mail för input och synpunkter. Ska presenteras på samverkansnämnden 7 december.

5. Aktuella frågor från RCC, nationellt och regionalt

SVF-frågor (Pia J) Ett arbete har påbörjats av Anette Wigertz och Helena Brändström för att kvalitetssäkra data och hitta förbättringsområden kring Signedatabasen. Många landsting vill starta upp nationell screening kring koloskopi. Rolf Hultkrantz tittar på ett förslag om hur screeninginförandet och SCREESCO-studien kan fortgå enligt socialstyrelsens rekommendation.

RUR Kompetensförsörjning, diskussion kring var ska ansvaret ligga. Bilaga 5.
Barnonkologi, mammografi har påvisat behov. RUR bjuds in till en workshop kring kompetensförsörjning i januari. Syftet är att kartlägga och inventera behovet av kompetens och att samarbeta närmare med lokala RUR-resurser. Förslag att bjuda in goda exempel.

"Min vårdplan" hur går vi vidare i vår sjukvårdsregion

Digital lösning av Min Vårdplan, finns under plattformen Stöd och behandling. Bilaga 6 (Pia) Plattformen är klar och tre piloter har testat. Uppsala har varit med i projektet med kolorektal cancer tillsammans med Jönköping och Östergötlands län. Tekniska hinder internetvana och semestertider försvårade detta test. Förslaget är att detta ska genomföras i respektive landsting. Kostnaden är oklar. Varje landsting måste sedan göra egna anpassningar. Tekniska lösningar kompletterar manuella lösningar. Båda avlastar varandra. Alla olika tekniska plattformar gör att måste vara kompatibelt med varandra. Bättre att utveckla redan befintliga digitala journaler som patientens vårdplan. Det finns en app inom barncancer som utvecklas kring detta.

SVF-status

Under dagen kommuniceras ledtider öppet på webben. Diskuteras hur data kan analyseras och följas upp fortsatt. Flera har inte sett kommunikationsplanen, viktigt att styrgruppen är informerad om nyheter inom RCC. Överflyttning av patienter mellan landsting är ett problem. Koder finns men lokal dialog behövs. Mottagande landsting har problem att rapportera in i databasen. Svårt att följa upp patienter som inte går till behandling. Viktigt att även dessa avslutas i SVF.

Resor och mötestider för VPG föreslås möjlighet att följa möten via Skype som komplement till de två heldagsmöten som är per/år.

Beslut:

Uppdrag till vårdprocessledare. Inga förslag har kommit in.

Nomineringsprocess

Diskussion om nominering. Även sittande vårdprocessledare kan nominera sig själv om önskar kvarstanna ännu en mandatperiod. Bilaga 7

Efter diskussion antas båda dokumenten med några tillägg. Bilaga 8.

Regionala cancerplanen

Statusrapport skriftligt utskickad med kallelse. Uppdraget löper enligt plan.

Förslag RCC frågor

Tidigare har funnits överenskommelser som inte tagits upp i nuvarande beslut/rekommendationer om nivåstrukturering när det gäller Koloncancer. Uppdrag att respektive landsting rapporterar kring hur långt respektive landsting kommit i sin nivåstrukturering. Rapport vid nästa möte. Lägesrapport uppföljning av nivåstrukturerade diagnoser. Utskickad 2017-09-14.

Mötetider för 2018



- 1/2
- 22/5
- 18-19/9 Internat
- 7/11

6. Övriga frågor

Filippa meddelade att hon avgår som chef för RCC den 14 januari 2018.

Ann-Sofie Fransson, Gävleborg meddelade att hon slutar i RCC: styrgrupp och ersätts av Kristina Granevåg, Region Gävleborg från och med mötet i februari.

Justeras



Helena Björkman (Ordförande)

Filippa Nyberg (Verksamhetschef, RCC UÖ)