

RCC samverkansmöte 17 december 2013

RCC Stockholm Gotland Västgötagat 2 med videodeltagande från norr och sydöst

Närvarande: Nils Conradi, Roger Henriksson, Stefan Rydén, Lars Holmberg, Hans Starkhammar (video), Beatrice Melin(video), Anna-Lena Sunesson(video), Jan Liliemark (punkt 1), Göran Edbom (punkt 1), Christina Kling Hassler (punkt 6), Karin Leifland (punkt 6), Maria Roos (punkt 9), Helena Bucht (punkt 9), Pernilla Andersson (punkt 9), Helena Brändström (punkt 9+10), Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (kommunikatör), Emelie Ljunggren (sekreterare)

1. Läkemedelsfrågor

Jan Liliemark presenterade nuläge i projektet Ordnat införande i samverkan, OtIS (bilaga 1). Stora förändringar sker i TLV efter att ny GD kommit (Sofia Wallström). Förutsättningar finns nu för förkortad processtid för införande. Ett förslag finns framtaget till nytt NT råd.

Projektet ska avrapporteras den 31 mars. Projektet har fått en förlängning på 9 månader fram till årsskiftet 2014/2015 för att utveckla en webbaserad kommunikationsplattform. Uppföljning ska utvecklas i relation till NLS 6,2 med minst tre nya pilotläkemedel.

Beslut: Jan får i uppdrag att göra en powerpointserie som RCC cheferna kan använda sig av vid diskussion om läkemedelsfrågor i respektive region.

Göran Edbom presenterade vad den nationella arbetsgruppen för cancerläkemedel NAC utfört under 2013 och vad arbetsgruppen kommer att göra 2014 (bilaga 2). Gruppen har haft sex möten sedan bildandet av arbetsgruppen i april 2013. Möte med vårdprogramgrupper, patientföreträdare, onkologichefsrådet och Jan Liliemark har ägt rum. Vid det senaste mötet diskuterades värderingsparametrar att tillämpa på nya läkemedel. Ett förslag har tagits fram och ska skickas ut till vårdprogramgrupperna och linjen för synpunkter.

Ordförande i NAC finansieras av nationella medel fram t.o.m. mars 2014. Sedan måste en annan lösning fram.

Beslut: Samverkansgruppen uttrycker sin uppskattning för NACs arbete och uppdrar till gruppen att fortsätta arbetet till OtIS rapport finns då nytt ställningstagande bör tas. Göran planeras för regelbunden rapportering under RCC samverkansmöten 2014. Samtliga RCC rekommenderas att ge mer stöd till sina respektive representanter i arbetsgruppen.

Christina Karlsson på företaget Janssen-Cilag AB har påtalat oklarheter i ansvarsfrågan för behandling av kastrationsresistent prostatacancer. Ansvaret för att skapa budget för nya behandlingsmöjligheter kan ibland ligga hos onkologiska kliniken, ibland urologiska kliniken. När ansvaret är oklart kan det påverka patientens behandlingsmöjlighet.

RCC i samverkan diskuterade frågan och ansåg att:

1. Behandlingsansvar ska tydliggöras av processledare/motsvarande som tillsammans med multidisciplinärt team arbetar med patientvårdflödet.
2. Ansvar kan i dagsläget se olika ut i olika regioner.
3. Inblandade kliniker har ansvar för att samtliga patienter diskuteras på multidisciplinär konferens.
4. Det är särskilt viktigt att nya behandlingsmetoder följs upp på strukturerat sätt.

Beslut: Samverkansgruppen uppdrog åt Gunilla att ge svar till Christina Karlsson (*utfört*) samt till varje RCC chef att förmedla ovanstående till regionernas processledare/motsvarande.

Läkemedelsföretaget Roche har lyft frågan om ett av EMA godkänt läkemedel för behandling vid avancerad basaltcellscancer kan vara ett projekt för nationell nivåstrukturerings.

Beslut: Göran Edbom lyfter frågan om introduktionshantering i NAC. RCC cheferna uppdras att diskutera med respektive processledare hur det ser ut på hemmaplan med deltagande i studie. Till Gunilla uppdras att kontakta Lars Franksson för mer information (*möte planeras 140108*). Frågan planeras att tas upp på samverkansmötet 6 febr med ev inbjuden representant från Roche.

2. Måldokument patologi

Ett förslag till måldokument för RCC gällande patologi var utsänt.

Beslut: RCC i samverkan fastställde det reviderade dokumentet som ett måldokument för RCC (bilaga 3).

3. Datumförslag för site visit 2014

Ett önskemål hade inkommit från Socialstyrelsen (Sara Johansson) om fastställande av datum för site visits 2014.

Beslut: Gunilla meddelar Sara ordningen enligt nedan för site visits (*utfört*). Exakta datum måste fastställas i diskussion mellan respektive RCC och Socialstyrelsen.

RCC norr:	maj
RCC Uppsala Örebro	maj
RCC syd	augusti
RCC väst	september
RCC sydöst	september
RCC Stockholm Gotland	oktober

4. Integration av näracancer.se i 1177?

Gunilla och Boa hade uppmärksammat 1177/Vårdguiden på önskvärdheten att integrera näracancer.se i 1177 alternativt UMO.se. Sofie Zetterström hade efterfrågat finansiering. Samverkansgruppen konstaterade att näracancer.se är ett projekt i Örebro läns landsting med ekonomisk stöttning av RCC Uppsala Örebro. Lars Holmberg uppmanas ta kontakt med Sofie i frågan (*Gunilla informerat Sofie*).

5. RCC samverkansinternat i januari

Beslut: Följande frågor ska tas upp på RCC internatet den 14-15 januari:

- a) Nivåstruktureringsarbetet 2014
- b) Kvalitetssäkringsprojekt patologi
- c) Hur arbetar vi vidare med att ta bort väntetider?
- d) Nationell cancerplan
- e) Kunskapsstyrning

Gunilla informerade om ett projekt för bättre patientflöden som SKL i januari kommer att bjuda in landstingen till. Gunilla uppmanade RCC-cheferna att via landstingen anmäla cancerprocesser där väntetiderna är för långa och svåra att komma tillrätta med.

6. Mammografinätverk

Christina Kling Hassler och Karin Leifland presenterade det förslag till virtuellt mammografinätverk som de förankrat i den nationella arbetsgruppen för mammografi (bilaga 4). RCC i samverkan föreslås som styrgrupp för projektet.

Samtliga regionala representanter i den nationella arbetsgruppen har ställt sig positiva till projektet. Sex mammografienheter har visat intresse för att delta i ett pilotprojekt om intervallcancer.

Beslut: Samverkansgruppen är positiva till projektet. RCC i samverkan uppdrar till Christina och Karin att gå vidare och inventera vad som finns vid de olika mammografienheterna i form av teknik och möjlighet att bidra till ett pilotprojekt i del ett. Det är viktigt med en deltagande enhet per region. En projektgrupp bör finnas, förslagsvis samma som den nationella arbetsgruppen för mammografi med en person från varje region. Till Gunilla uppdras att undersöka någon form av delfinansiering från statliga pengar och att anhängiggöra projektet i Ineras förstudie om nationellt nätverk. Christina och Karin bjuds in till RCC samverkansmöte i Eskilstuna den 18 mars för fortsatta diskussioner.

7. Peniscancerremiss

Ett slutgiltigt förslag till remiss för nationell nivåstrukturering peniscancer var utsänt. Förslaget, som stöds av hälso- och sjukvårdsdirektörerna, bygger på två vårdenheter för kurativt syftande kirurgi.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar avge remissen i enlighet med tidigare lagt förslag till hantering dvs utskick till respektive RCC för vidarebefordran till landsting/ regioner (*utfört*). Svar begärs till senast 15 april 2014. Gunilla får i uppdrag att skriva ett brev med information till sakkunniggruppen (*utfört*). Kontakt bör också tas av varje RCC-chef med regionens representanter i sakkunniggruppen.

8. Nationell nivåstrukturering esofagus cancer

Ett första utkast till remiss esofagus cancer var utsänt för kännedom. Inga specifika synpunkter inhämtades vid detta samverkansmöte då sakkunniggruppen är kallad till möte 16 januari.

Dagordning för möte:

- Genomgång av process
- Registerhållare presenterar data
- Genomgång av förslaget
- Arbetsgruppens argument för antal enheter

Gunilla, Claes Jönsson och Anna-Lena Sunesson deltar i mötet 16 januari.

9. Rapport från nationella vårdprogramgruppen rehab

Maria Roos, Helena Bucht och Pernilla Andersson presenterade arbetet med det nationella vårdprogrammet för cancerrehabilitering (bilaga 5).

Arbetet som varit omfattande har varit kantat av svårigheter.

I remissrunda ett har kritik framkommit men även många stöttande synpunkter. Intern kritik i vårdprogramgruppen har också funnits men riktats främst mot ett upplägg av arbetet som beslutades av alla i initialskedet. Efter revidering har nu vårdprogrammet gått ut på en extra remissrunda 1b.

RCC i samverkan diskuterade vilken av kortversionen eller långversionen som ska betecknas vårdprogram. Samverkansgruppen ansåg att kortversionen bör utgöra nationellt vårdprogram.

Beslut: RCC samverkansgrupp tackade för en bra presentation och stöder gruppens fortsatta upplägg. Uppdrogs åt Helena Brändström att finna en bra lösning på hur kort- och långversion ska betecknas vid presentation.

10. VP-frågor

Under RCC samverkansmötet den 26 november presenterade Helena Brändström förslag på vårdprogramgrupper för gallblåsa- och gallvägs cancer, kronisk myeloisk leukemi och endometrial cancer (bilaga 6).

Beslut: RCC i samverkan beslutade enligt förslag:

Nationell vårdprogramgrupp Kronisk myeloisk leukemi

Ordförande: Johan Richter, Lund

RCC norr: Kristina Myhr-Eriksson

RCC Stockholm Gotland: Leif Stenke

RCC Uppsala Örebro: Ulla Olsson-Strömberg

RCC sydöst: Arta Dreimane

RCC väst: Hans Wadenvik

RCC syd: Marja Ekblom

Stödjande RCC: Uppsala Örebro

Nationell vårdprogramgrupp gallecancer

Ordförande: Per Gullstrand, Linköping

RCC norr: Bjarne Ardnor

RCC Stockholm Gotland: Bengt Isaksson

RCC syd: Gert Lindell

RCC sydöst: Per Sandström

RCC väst: Magnus Rizell

RCC Uppsala Örebro: Agneta Norén

Stödjande RCC : väst

Nationell vårdprogramgrupp för revidering av Endometriecancer

Ordförande: Per Rosenberg ,Linköping

RCC syd: Maria Bjurberg

RCC Stockholm Gotland: Caroline Lundgren

RCC norr: Kristina Aglund

RCC sydöst: Preben Kjölhede

RCC väst: Janusz Marcickiewicz

RCC Uppsala Örebro: Bengt Tholander

Stödjande RCC: väst

Beslut: Nationellt möte för vårdprogramsordförande och registerhållare fastslås till den 11 mars 2014. RCC cheferna uppdras att komma med förslag till dagordningen.

11.Övrigt

RCC webben

En handling med målgrupper för RCC webben var utdelad.

Beslut: Nils omber RCC cheferna att komma med förslag på personer inom de olika målgrupperna som Sogeti skulle kunna intervjua om vilka behov på cancercentrum.se som ska lösas. Deadline före jul.

Nationellt Processledarmöte under våren 2014

Bea lyfte frågan om det finns intresse för att ha ett nationellt processledarmöte 2014 eftersom processledarna i norr har framställt sådant önskemål.

Beslut: RCC cheferna uppdrogs att undersöka om processledarna i respektive region är intresserade av ett nationellt möte. Frågan sätts upp på dagordningen till RCC samverkansmötet den 14-15 januari.

Omvårdnad övre GI

Frågan sätts upp på mötet 14-15 januari.