

## **RCC samverkan 23 maj, 2013, Linköping**

Närvarande:

Lars Holmberg, Nils Conradi, Stefan Rydén, Beatrice Melin, Hans Starkhammar, Roger Henriksson, Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (sekreterare/kommunikatör), Bengt Westermark (punkt 1), Martin Malmberg och Lena Damber (punkt 5), Helena Brändström (punkt 6+7).

### **Följande punkter bordlägges till nästa möte 12 juni:**

- NSK
- Arbetsgrupper, en eller två representanter

## **1. Forskningsportal**

Bengt Westermark presenterar lägesrapport för det fortsatta sonderingsarbetet kring frågan om en gemensam samarbetsportal för klinisk forskning (Bil.1). Bengt, Bea och Gunilla har träffat Pfizers representanter för att diskutera pilotprojekt. Bengt har tillsammans med Rune Toftgård träffat bla utbildningsdepartementet. En organisationsskiss diskuteras. Samverkansgruppen slår fast att det vi vill ha ut av ett samarbete är hållbara strukturer för uppföljning och forskning som visar bla varför olika behandlingar inte fungerar för vissa patienter.

Bengt redogör för olika möjligheter till en planeringsgrupp från Cancerfonden (ansökt, svar i nov) och chans att söka annan finansiering, bla FRÖN-medel, hos Vinnova och IVA. Oklart hur stora möjligheterna är och hur omfattande ansökningarna måste vara.

### **Beslut:**

1. Samverkansgruppen bjuder in de mest berörda samarbetsparterna till ett diskussionsmöte i september, då skiss på allmänt upplägg samt möjligheter till pilotprojekt ska diskuteras. Gunnar Wagenius, VP-gruppen lungcancer, Läkemedelsregistergruppen, Styrgruppen för lungcancerregistret, processledare lungcancer, Lena D, Mats Lambe, några RCC-chefer samt representanter från Pfizer bjuds in. Inbjudan innan sommaren. Gunilla och Bengt tar fram inbjudan samt Gunilla bokar lokal där även videomöjlighet finns( *18 sept kl 10-14 , lokal RCC Stockholm Gotland bokad* ).
2. Bengt utreder kraven på ansökningarna för finansiering vidare.

## **2. Arbetsgrupp radioterapi**

Några mindre ändringar görs i beskrivningen av det specifika uppdraget för den nationella arbetsgruppen för kvalitetsregister inom strålterapi.

### **Beslut:**

Samverkansgruppen tillsätter nationell arbetsgrupp för kvalitetsregister för strålterapi med följande representanter:

Ordförande: Björn Zackrisson

Norr: Björn Zackrisson och Tufve Nyholm  
Väst: Tomas Björk Eriksson och Sven Hertzman  
UÖ: Anders Montelius och Johan Reizenstein  
Sydöst: Måns Agrup och Mattias Hedman  
Syd: Per Nilsson och Adalsteinn Gunnlaugsson

Stödjande RCC: Norr

Gunilla skickar omgående reviderad uppdragsbeskrivning till samverkansgruppen (*utfört*).

### **3. Debattartikel mammografi**

Samverkansgruppen går igenom föreslagna ändringar och accepterar dem.

#### **Beslut:**

Uppdras åt Gunilla att sända ut nu beslutade version så att de som behöver ska kunna förankra underskrift (*utfört*), samt uppdra åt Maria Prigorowsky att försöka placera artikel i lämpligt medium, inkl. tabelluppgifter.

### **4. Kansli på SKL**

Brev till Göran Stiernstedt har skickats från RCC -cheferna, om behovet av fortsatt kanslistöd på SKL för RCCs nationella samordning. Svaret från GS föranledde en del frågor och diskussion kring SKLs och Gunillas syn på den nuvarande lösningen. Cheferna var eniga om att man önskar fortsatt nationellt kanslistöd från SKL och att Gunilla bör kvarstå som samordnare och ordförande i RCC Samverkan. Lösning som möjliggör detta har två dimensioner; att fortsatt finansiering kan säkras och att Gunillas anställningsförhållanden kan få en bra lösning.

#### **Beslut:**

Bea mailar Göran Stiernstedt och ber om en mötestid för fortsatta diskussioner.

### **5. Ekonomi och debitering kvalitetsregister samt konstruktörsorganisation**

A. Martin Malmberg och Lena Damber redogör för de beloppsrekommendationer de lämnat till registeransvariga inför deras ansökningar för kvalitetsregisterstöd 2013, samt i vilken mån registren sökt och fått medel i enlighet med dessa. Vissa register har sökt mindre än rekommenderat för att täcka kostnaderna för stödet från RCC, och har sedan protesterat då fakturan aviserats från RCC. För- och nackdelar med generell respektive registerspecifik hantering och ”rabatt” diskuteras.

**Beslut:**

1. Lena D tar en dialog med alla registren för att söka en konsensuslösning som är rimlig för båda parter för 2013, och återkommer till Samverkansgruppen om dialogen inte leder fram till konsensus.
2. Brev går ut till alla register inför nästa ansökningsomgång som tydliggör varför - och hur mycket - de behöver söka medel för det arbete som RCC gör i form av administration, service och utveckling av registren. Målet ska vara att alla är välinformerade och vet vad som gäller 2014.

B. Konstruktörsorganisationen och samordning av rekryteringsbehoven diskuteras. En sondering av resp RCCs nuvarande resurser samt nyrekryteringsbehov görs runt bordet. Nils föreslår att registren ska fördelas på de tre konstruktörssajterna.

**Beslut:**

1. Respektive RCC som utgör en konstruktörssajt (Väst, SG+UÖ och Norr) nyrekryterar 1 konstruktör/RCC (totalt 4 nya konstruktörer) och att dessa, tillsammans med en del av de nuvarande konstruktörerna, ska ingå i det nya samordningskontoret som finansieras gemensamt.
2. Nils får i uppdrag att tillsammans med Bea, Lars och Roger utarbeta underlag för beslut kring slutligt antal konstruktörer, debiterings- och samverkansformer- samordningskontor. Underlaget ska sedan presenteras samverkansgruppen för beslut.

## 6. Vårdprogramfrågor

Helena Brändström föredrar ett antal ärenden kring nationella vårdprogram.

**Beslut:**

1. Nationellt vårdprogram för cancer i urinvägarna (urotelial cancer) fastställs.
2. Jävsdeklaration för Jonas Bergh, KI, föredras och godkänns.
3. Arbetsgrupp för nationellt vårdprogram för bröstcancer fastställs enligt följande:
  - Ordförande: Jonas Bergh
  - Norr: Nils Olof Bengtsson
  - SG: Jan Frisell
  - SÖ: Charlotta Dabrosin
  - S: Lisa Rydén
  - UÖ: Johan Ahlgren
  - V: Zacharias Einbegi
4. Arbetsgrupp för AML fastställs på samverkansmöte den 12 juni. Kompletterande namn skickas till Helena innan mötet.

Det nationella vårdprogrammet för cancerrehabilitering är för omfattande och överskrider den rekommenderade gränsen på 70-80 sidor. Arbetsgruppen har därför ombetts göra en kortversion, vilket hörsammats. Diskussion förs om huruvida den långa versionen ska betraktas och benämnas som nationellt vårdprogram eller om det ska vara förbehållet den korta versionen.

**Beslut:**

I förordet (och på webbsidan) bifogas en formulering i den långa versionen att den pga sin omfattning ska betraktas som en kunskapsöversikt.

## 7. Preventionsgruppen

Helena presenterade förslag från den tillfälliga arbetsgruppen för preventionsfrågor:

Inrätta en formell nationell arbetsgrupp för preventionsfrågor med Anna Friberg som ordförande och med bland annat nedanstående huvuduppdrag:

- Stöd till implementering av TobaksRIV i regionerna.
- Stöd till VP-grupperna för att föra in preventionsdimensionen i VP.
- Dialog med Tobaksfakta och andra nationella aktörer kring ”Tobacco end game”.

Samverkansgruppen påpekar att det är viktigt att denna grupp inte bara blir ytterligare en aktör på preventionsarenan. Gruppen ska ha en tydlig riktning för arbetet och konkreta uppdrag, som inte redan utförs av någon annan aktör. En diskussion förs om namnet arbetsgrupp kontra nätverk för grupper med RCC-anställda. Denna grupp blir en blandning av olika kompetenser och olika anställningar.

**Beslut:**

Uppdragsbeskrivning samt gruppens sammansättning presenteras och fastställs på samverkansmötet 12 juni. De regionala representanter som nu saknas anmäls till Helena före mötet 12 juni.

## 8. Almedalen aktuellt läge

Roger och Boa presenterar de senaste kompletteringarna i programmet samt planer på utskick av nyhetsbrev om Cancerdagen i Almedalen, enligt samma form och rutin som förra året. Uppdaterat program ligger på webben.

## 9. För kännedom: SKL-skrift om uppföljning i vården

SKL-skriften som låg med i handlingarna var endast för kännedom.

## 10. Övrig fråga-Socialstyrelsens nationella riktlinjer

De framtagna nationella riktlinjerna är ute på remiss. Varje RCC lämnar remissvar.