



Minnesanteckningar

från möte med RCC samverkansgrupp 26 mars 2013, SKL

Närvarande: Nils Conradi, Hans Starkhammar, Nicole Silverstolpe, Mef Nilbert,
Lars Holmberg, Beatrice Melin, Roger Henriksson,

Gunilla Gunnarsson, ordförande
Bo Alm, sekr/kommunikatör

Helena Brändström (punkt 1)
Sven Törnberg och Karin Leifland (punkt 3)
Martin Malmberg och Lena Damber (punkt 1 och 2)

1.

Helena Brändström redovisade aktuella vårdprogramfrågor med stöd av fem utsända bilagor.

Beslut: Samverkansgruppen fastställde nationellt vårdprogram njurcancer efter sedvanlig remisshantering.

Helena redogjorde för genomförda revideringar i mall, manual och styrdokument. Samverkansgruppen diskuterade kring hur patientmedverkan ska lösas. Dokumenten ska kompletteras med vikten av närståendemedverkan. Manualen är instruktion till redaktör och layoutare.

Samverkansgruppen diskuterade ansvarsfördelning för olika parter i arbetet, samt hantering av remissrundor och synpunkter.

Beslut: Att ordförande i VP-gruppen presenterar det slutliga förslaget för godkännande i samverkansgruppen ändras till; VP-ordförande föredrar *vid behov* det slutliga förslaget för godkännande i samverkansgruppen.

Omfånget på nationella vårdprogram diskuterades. Flera är för omfattande idag. Begränsning i antalet sidor? Regionala tillämpningar förekommer på några håll och är i vissa fall omfångsbegränsade (RCC väst 35 000 tecken). Stödjande RCC behöver vara mer aktivt i processen och bevaka att gruppen följer styrdokument och rekommendationer.



Beslut: Samverkansgruppen gav Helena i uppdrag att lägga in en riktlinje på 60-70 sidor. Samverkansgruppen beslöt fastställa styrdokument, mall och manual med de ändringar som beslutats (bilaga 1, 2,3). Samverkansgruppen beslöt också att varje RCC ska utse en (1) kontaktperson för vårdprogramfrågor och anmäla dessa till Helena.

Behov av datastöd för framtida webbpublicering och app-utveckling av vårdprogram hänger ihop med webbstruktur och ska finnas med i den diskussionen.

Det försenade vårdprogrammet för rehabilitering ska ut på remiss 1 juni (såväl lång som kort version).

Gunilla har fångat upp oroande signaler att det drar ut ytterligare på tiden. Det får inte bli ytterligare förskjutning, remissrundan ska starta absolut senast den 1 juni! RCC Syd stöder med de insatser gruppen behöver.

2.

Uppdraget till nationella arbetsgruppen för kontaktsjuksköterska och individuell vårdplan beslutades vid föregående möte. Vikten av multiprofessionell representation diskuterades.

Beslut: Samverkansgruppen beslöt utse Ann-Sofi Isaksson RCC väst till ordförande för gruppen samt ta upp den regionala representationen till beslut vid kommande möte 9 april.

3.

Sven Törnberg var inbjuden att framföra sina synpunkter på nationella arbetsgruppen i mammografis arbete och beslut. Ett skriftligt underlag var utsänt.

Kritiken handlade främst om valet av viss indikator till kommande kvalitetsregister.

Dessutom fanns kritik mot SKLs slutrapport gällande screening och dess förankring.

Karin Leifland redovisade arbetsgruppens arbete i aktuella frågor.

Samverkansgruppen diskuterade därefter framkomna synpunkter.

Beslut: Samverkansgruppen beslöt ge Gunilla i uppdrag att skriftligt informera Sven och Karin om samverkansgruppens diskussion samt att samverkansgruppen är mycket nöjd med nationella arbetsgruppens arbete och har fortsatt förtroende för gruppen. En del av kritiken bygger på ett missförstånd – rapporten är SKLs och inte arbetsgruppens (*utfört*).

4.

AnnSofie Fyhr presenterade läget i arbetet med Regimbiblioteket och frågeställningar till samverkansgruppen (bilaga 4).

- Vårdprogramgruppernas roll – hur bestämmer vi detaljerna vid administrering?
Vem beslutar?

VP-gruppernas uppdrag måste utökas till att även omfatta uppgiften att stödja regimbiblioteket med beslut om administrering. Bör finnas en person i VP-grupperna som är utpekad läkemedelsansvarig kontaktperson gentemot regimbiblioteket. Grupperna får även i uppdraget att säkerställa att de har tillgång till den kompetens som krävs för att klara uppgiften att stödja regimbiblioteket, antingen via underarbetsgrupp eller adjungering av expertis till VP-gruppen.

Beslut: Samverkansgruppen beslöt att ge vårdprogramgrupperna i uppdragstillägg att utse en person som är ansvarig för samverkan med regimbiblioteket och att beslut tas i de frågor som regimbiblioteket behöver. Uppdrogs åt Gunilla att förmedla uppdraget till Helena Brändström för vidare information till vårdprogramgrupperna (*utfört*).

- En diskussion kring implementering fördes.
Introducera per RCC, där det finns vårdprogram eller för vissa stora diagnoser?
Bör varje klinik ha en biblioteksansvarig, (finns redan i viss mån för CytoBase och CytoDose) som får all information och som ansvarar för uppdatering?
En kontaktperson per region måste svara för kontakten med dessa klinikansvariga? Ytterligare eftertanke och diskussioner krävs på denna punkt. Samverkansgruppen ansåg att det behövs en tydlig koppling till alla kliniker – hur ska vi få till den? AnnSofie tar med sig frågan tillbaka till arbetsgruppen.

5.

Stödjande RCC till vårdprogram och kvalregister – hur går vi vidare? Frågan bordlades till 9 april då även PM om arbetsgrupper och nätverk ska tas upp.

6.

Radioterapi-register – hur går vi vidare? Frågan bordlades till 9 april.

7.

Martin Malmberg och Lena Damber presenterade fortsatta förslag till konstruktörsorganisation inklusive utvecklad beskrivning av det så kallade Samordningskontoret INCA. Ett skriftligt underlag fanns men var sent utsänt.

Samordningskontoret bör inte enbart administrera kvalitetsregisterfrågor utan mer utgöra en samlad IT-ansvarig funktion. Virtuellt decentraliserad organisation där de olika funktionerna återfinns i respektive RCC.

I uppdraget låg också att föreslå placering av de tre konstruktörsteamen vilket diskuterades. Ett förslag fanns också att ett av dem ska utgöra pilot och testa arbetssätt.

Inga beslut togs, då underlaget var utsänt sent (bil 5 och 6). Alla ska nu ta del av underlaget så att beslut kan tas vid möte 9 april.

Martin redovisade 2012 års kvalitetsregisteransökningar om ekonomiska medel och utfallet vilket var positivt.

Beslut: Samverkansgruppen uppdrog åt Martin att redovisa kommande utvecklingskostnader för kvalitetsregistren och konsekvensen för kommande ansökningar gällande kvalitetsregistermedel vid RCC-dagen 10 april.

8.

Webborganisation

Nils och Bo redogjorde för arbetsgruppens förslag till inriktning för RCCs framtida webbkommunikation, som delats inför mötet samt de inledande sonderingar Nils och Boa gjort för att hitta lämplig projektledare.

Beslut: Arbetet drivs vidare enligt den i underlaget presenterade inriktningen. Beslutet innebär ett stopp för fortsatt utveckling av den nuvarande epi-strukturen från och med nu, och att vi inte tecknar supportavtal eller bygger testmiljö för den nuvarande webbmiljön. Boa fick i uppdrag att meddela Knowit AB (*utfört*).

9.

Väntetider – hur redovisa för LD? Frågan diskuterades. Viktigt att använda ledtider som benämning.

Beslut: Alla ska till 9 april besvara frågorna i dagordningen samt ta med exempel enligt dagordningen.

10.

Hur lägger vi upp fm 10 april? – RCC-dagen med ordförande i nationella vårdprogramgrupperna och kvalitetsregisterhållare.

Lars Holmberg inleder med kunskapsstyrning i cancervården, varefter grupparbete med redovisning av ett antal centrala frågeställningar ska ske. Ev. information om läget i RCC genom enkäten som finns på webben. Lars och Gunilla stämmer av. Gunilla har kontakt med Helena och Martin kring eftermiddagens program och behovet av fler medverkande (*utfört*).

11.



Gunilla rapporterade från onkologichefsmötet under SOF i Linköping. Diskussionen berörde till stor del läkemedelsfrågor där en stor vilja fanns att agera tillsammans från chefsgruppen. De vill ha en tydlig koppling till vår nationella läkemedelsgrupp.

Omförhandla Zelboraf!

Skandionkliniken diskuterades. Tidigare arbetsgrupp upphört, ny arbetsgrupp tillsatt med Thomas Björk Eriksson för att ta fram medicinska riktlinjer.

Cheferna uppmanade RCC att inte delta i samarrangemang med andra aktörer, hellre arrangera egna aktiviteter.

12.

Ska RCC engagera sig i klinisk forskarskola? En förfrågan från KI till Cancerfonden fanns utsänd om ekonomiskt stöd till en nationell forskarskola som hittills bedrivits med stöd från Vetenskapsrådet. Cancerfonden hade sedan ställt frågan till RCC i samverkan om RCC kan vara medfinansier.

Beslut: Samverkansgruppen ser positivt på verksamheten med forskarskolor med ifrågasätter tanken att ha EN nationell sådan samt har inga möjligheter att vara medfinansier. Uppdrogs år Gunilla att besvara förfrågan (*utfört*).

13.

En förfrågan hade inkommit från Dagens Medicin om RCC vill vara medarrangör till en ny nationell Cancerdag i höst. Gunilla informerade också om att RCC syd kommer att arrangera en regional dag tillsammans med DM där jämförelser ska göras mellan arbetet i syd och Danmark.

Beslut: Gunilla meddelar DM att vi är positiva men önskar ha en diskussion efter sommaren om det finns aktuella frågor för en dag innan beslut tas(*utfört*).

14.

För kännedom utlämnades Region Skånes inbjudan att delta i RIVarbete levnadsvanor.

15.

En jävsdeklaration från RCC norrs representant i nationella arbetsgruppen cancerläkemedel gick igenom.

Beslut: Samverkansgruppen beslutade uppdra åt Gunilla att meddela Mikael Johansson samt ordföranden Göran Edbom att Mikael inte bör delta i beslut gällande lungcancer läkemedel (*utfört*).

Vid pennan Boa och Gunilla