

RCC samverkansmöte 16 juni 2015, telefonmöte

Närvarande: Nils Conradi, Srinivas Uppugunduri, Beatrice Melin, Anna-Lena Sunesson, Mona Ridderheim, Lars Holmberg, Maria Rejmyr Davis, Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (kommunikatör/sekreterare), Stefan Rydén (punkt1), Helena Brändström.

1. Remiss nationell nivåstrukturering

Gunilla informerar att hon presenterat förslagen för nätverket Hälso- och sjukvårdsdirektörer och sjukvårdsdelegationen som ställt sig bakom att remiss nu går ut med förslagen om nivåstrukturering inom sju områden. Remisstiden är satt till 30 oktober. Viktigt att remissen som går ut via RCC kommer till landstingen på ett formellt sätt så att remissen hanteras på sedvanligt sätt. Remissen kommer att sändas för kännedom till HSD, LD.

Beslut: Under veckan efter midsommar avges remissen för sju områdena i enlighet med förslagen i bilagda handlingar. Utskick från SKL görs till landsting och regioner via respektive RCC, samt för kännedom till HSD och LD(*utfört*).

2. Nationell arbetsgrupp rehabilitering

Samverkansgruppen diskuterar hur det tidigare beslutet från 22 maj förhåller sig till beslutet som togs 3 juni om att uppdatera vårdprogrammet för rehabilitering och komplettera med omvårdnad.

Beslut 1: Samverkansgruppen reviderar beslutet från 22 maj och 3 juni och beslutar tillsätta en nationell arbetsgrupp för rehabilitering och omvårdnad, med uppdrag i enlighet med beslutet den 22 maj och med tilläggsuppdraget att revidera det nuvarande nationella vårdprogrammet för rehab och lägga till området omvårdnad.

Beslut 2: Till samverkansmötet 25 augusti ska varje RCC ta fram två representanter, en blandning av professioner samt företrädare för rehab och omvårdnad.

3. Vp- och SVF-frågor

a. Remissinbjudan för synpunkter på SVF via webben

Samverkansgruppen ställer sig bakom att det bland annat via webben går ut en bred inbjudan att lämna synpunkter på de nya vårdförloppsbeskrivningarna(*utlagt på webben*).

b. Beslut om justeringar i styrdokument och mall för nationella vårdprogram

Helena redogör kort för de förändringar som arbetats in i de båda dokumenten.

Beslut: Styrdokumentet fastställs i enlighet med underlagen som delats inför mötet.



Beslut: Mallen fastställs in enlighet med förslag. Nils får i uppdrag att maila förslag till generisk text om vård och stöd till patienter med behov av särskilt psykologiskt stöd.

c. Revision av vårdprogrammet Levercellscancer

Beslut: Samverkansgruppen fastställer det reviderade vårdprogrammet.

d. Nytt vårdprogram Huvud-halscancer

Helena återger att det kommit synpunkter från remissrunda två inkl. brev från svensk sjuksköterskeförening ställt till RCC i samverkan (delat före mötet). Det finns bl.a. olika åsikter om huruvida ytterligare ett avsnitt om omvårdnad ska inkluderas i vårdprogrammet.

Gunilla redogör för att vårdprogrammet också behöver uppdateras med standardiserade vårdförloppet som ju är framtaget för huvud-hals.

Beslut 1: Ärendet bordläggs och Mona får i uppdrag att kolla med Lena Scharp hur frågan om omvårdnadsavsnittet lämpligast kan hanteras. Helena får i uppdrag att kontakta ordförande i gruppen för att göra vissa uppdateringar innan vårdprogrammet återkommer för fastställande efter sommaren.

Beslut 2: Gunilla får i uppdrag att svara Svensk sjuksköterskeförening och Sjuksköterskor i Cancervård att frågan är bordlagd (*utfört*).

e. AKI och SVF

- i. Mona redovisar att två nya variabler avseende SVF införs i kvalitetsregistren enligt tidigare beslut
- ii. Nationell mall tas fram för redovisning av baslinjemätning av väntetider in enlighet med den modell som utvecklats i RCC UÖ.
- iii. AKI har diskuterat önskemål från väst om nationellt register på INCA för alla patienter som går in i ett SVF. AKI rekommenderar RCC att inte göra detta i nuläget.
Samverkansgruppen diskuterar pros and cons med ett sådant register.

Beslut: I dagsläget ska inte arbete startas med ett SVF-register. Frågan ska dock diskuteras igen under hösten.