

## RCC Samverkansgruppen 28 september 2016 | Extra telefonmöte

**Närvarande:** Beatrice Melin, Anna-Lena Sunesson, Mef Nilbert, Filippa Nyberg, Thomas Björk Eriksson, Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (kommunikatör/sekreterare), Freddi Lewin

### 1. Läkemedelsregistret

Samverkansgruppens diskussioner om läkemedelsregistret vid föregående möte den 13 september landade i beslutet att tillsätta en arbetsgrupp (med regionala representanter från RCC, AKI och registerstyrgrupper) under ledning av Freddi Lewin.

Freddi skulle bedöma möjligheten att vara ordförande först efter kontakter med varje RCC-chef. Han har nu haft dessa kontakter och redogör för hur han ser på uppdraget. Följande synpunkter har framkommit:

Alla förstår vikten och värdet att ha kontroll på läkemedelsanvändningen. Syftet med registret är tydligt för de flesta men inte för alla. Ett par chefer menar att syftet måste tydliggöras bättre och en tycker att det måste utredas ordentligt.

Freddi bedömer att alla chefer har för positiv syn på förankringsmöjligheterna i professionsleden.

Juridiken måste enligt alla vara väldigt klar. På direkt fråga från Freddi bedömer alla chefer att en regional insamling av data och sedan överföring av anonymiserad data till nationella sammanställningar skulle vara i enlighet med gällande juridiska bestämmelser. En utredning av de möjligheterna måste dock göras. Fördelen är att regionerna kan göra olika men ändå rapportera data enligt ett minimidataset, som alla skulle kunna ställa upp på.

Sammanfattningsvis menar Freddi att det finns två knutpunkter som måste hanteras och redas ut; juridiken och förankringsarbetet.

En komplex aspekt av det hittillsvarande registret är att det är så många intressenter inblandade. Det legitima i dessas intresse måste utredas, eftersom det styr vilka data som måste tas in till registret. Detta måste arbetsgruppen utreda och samverkansgruppen sedan slå fast.

Vilka intressenter finns och vilka av dessas intressen ska servas av registret - det blir en av de första grundläggande uppgifterna för arbetsgruppen.

Arbetsgruppens uppdrag som beslutades vid förra mötet kvarstår:

Gruppen ska belysa följande frågor:

1. Hur kan vi uppfylla NT-rådets krav på uppföljning av ordnat införande?
2. Vilka frågor ska besvaras med registrets hjälp? Vad är målet med uppgifterna? Vilka variabler bör finnas med?
3. Hur ska en uppföljning konstrueras- diagnosregister kontra läkemedelsregister? Läkemedelsmodul? Hur kommer data via Patientöversikter in i bilden? Kan ett projekt med test av automatiserad överföring riggas?
5. Hur arbetar vi för att förankra på aktuella kliniker samt för att ge förutsättningar för registrering på klinikerna, kan Jönköpingsmodellen göras nationell?

6. Vem kan söka uttag från registret, ska detta vara avgiftsbelagt och måste varje region godkänna sin regions utlämnande genom registerstyrgruppen?

Arbetsgruppens sammansättning diskuteras för att nå bredd i gruppen. Nomineringar finns redan nu men inte från alla RCC.

**Beslut 1:** Arbetsgruppen fastställs inte nu, beslut tas vid möte den 4 okt efter kompletteringar och frågor till de som föreslagits. Alla uppmanas att tänka ett varv till och eventuellt komma med ytterligare förslag.

**Beslut 2:** Gunilla får i uppdrag att tillskriva SG och Sydöst och ber dem föreslå representanter(*utfört*).

**Beslut 3:** Samverkansgruppen önskar regelbunden medverkan från Freddi vid höstens möten med löpande rapportering.