

Minnesanteckningar RCC i samverkan 2025-01-21

Närvarande

Beslutande

Kjell Ivarsson
Anna-Lena Sunesson
Johan Ahlgren
Lena Sharp
Srinivas Uppugunduri
Claes Jönsson
Maria Rejmyr Davis
Kjell Ivarsson

Övriga:

Helena Brändström
Ove Andréén
Gustav Ekbäck, *förbinder*
Ralf Segersvärd
Martin Takac, *förbinder fr.o.m. 10.25*
Edvard Abel
Jessica Wihl, *förbinder fr.o.m. 11.35*
Arvid Widenlou Nordmark
Ulrika Berg Roos
Hannie Lundgren
§ 10 Elin Ljungqvist

1. Inledning och minnesanteckningar

Föredragande: Kjell Ivarsson

Minnesanteckningar

Beslut: Minnesanteckningarna från den 14–15 januari 2025 fastställs.

Möte med de regionala cancersamordnarna 5 februari

Punkter som kommer att tas upp när Kjell har möte med de regionala cancersamordnarna är Canceröverenskommelsen 2025, Min vårdplan, nationell MDK-utbildning samt förslag till ny nationell cancerstrategi. Viktigt att särskilt diskutera SVF då en del kan ha missuppfattat förslaget.

2. Uppföljning av internaten

Föredragande: samtliga

Mötena upplevdes som meningsfulla med bra punkter, många viktiga intryck och bra dialog. Den inledande paneldebatten för RCC/CCC-mötet med Göran Hägglund, Cecilia Halle, Kjell Asplund och Gunilla Gunnarsson om arbetet med den första cancerstrategin och uppbyggnaden av RCC:s organisation upplevdes som mycket värdefull. Så även panelens medskick till det gemensamma RCC/CCC-arbetet framöver. De efterföljande gruppdiskussionerna gav många nya insikter om respektive organisation varför ömsesidig systemkunskap kan vara en fråga för nästkommande möte.

Det finns en arbetsgrupp för RCC/CCC-samarbetet som skapades inför detta möte som bör fortsätta och utökas. Kjell har fått namn på CCC-nätverkets deltagare i arbetsgruppen. Namn från respektive RCC skickas till Kjell.

3. Vårdprogram och SVF

Föredragande: Helena Brändström

Helena informerade om att RCCs SVF-samordnare träffas den 23 januari och att förslaget från den föreslagna cancerstrategin kring SVF kommer att diskuteras särskilt. Därtill diskussion om datauppföljning. Data inför rapport till Socialdepartementet den 31 mars tas fram. En positiv utveckling av ledtider kommer att kunna rapporteras.

Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) har gjort en granskning av SKRs väntetidsdatabas Signe: [SKR:s väntetidsdatabas](#). Enligt rapporten har SKR inte juridiskt stöd för den personuppgiftshandling som görs. SKR har två år på sig att stänga ner Signe alternativt åtgärda det som krävs. SKR har överklagat beslutet.

4. Uppdatering av Vitalis och Almedalen

Föredragande: Arvid Widenlou Nordmark, Kjell Ivarsson

Vitalis, Arvid Widenlou Nordmark

Information om planeringen inför Vitalis i maj. Ett antal förbättringsarbeten samt stödstrukturer (uppföljning, informationsförsörjning, register, Regimbiblioteket, Min vårdplan) kommer att presenteras. Förbättringsarbeten kommer att visas upp genom 10–15 minuters presentationer med efterföljande paneldebatter. Föreslås att be presentatörer att använda RCC i samverkans Power Point-mall.

Ulrika Berg Roos arbetar med möjligheten att RCC i samverkan även ska kunna delta i SKR:s monter.

Almedalen, Kjell Ivarsson

RCC/CCC ska ta fram ett gemensamt seminarium om samverkan kring cancervården. Arbetet pågår med lokal. En arbetsgrupp bestående av Kjell Ivarsson, sammankallande, Lena Sharp, Anna-Lena Sunesson, Maria Rejmyr Davies och Eva Jolly arbetar vidare med ett förslag till seminariet.

5. MDK-utbildning

Föredragande: Jessica Wihl

I augusti diskuterade vi frågan kring stöd för MDK-utbildning. Det finns stor efterfrågan på stöd och utbildning. Strukturerade och välfungerande MDK är en viktig parameter i ackrediteringen av CCC.

Jessica Wihl, Linn Rosell och Helga Hagman har kartlagt vilka internationella MDK-utbildningar som finns. Planeras en enkätundersökning för att ta reda på vilka behov av

utveckling och utbildning som finns i landet. Enkäten kommer att gå ut brett till bl.a. processledare, specialistföreningar och andra möjliga deltagare i MDK. Föreslås att involvera CCC i arbetet. Kjell tar kontakt med interimsstyrgrupp för CCC-nätverket för att höra om intresse finns.

Åtgärd: RCC-cheferna uppdras att läsa igenom enkätunderlaget och komma med ett OK eller eventuella förslag till revidering till Jessica Wihl. Kjell Ivarsson tar fram kontaktuppgifter till CCC och därefter skickas enkäten ut.

6. HPV utrotningsprojektet

Föredragande: Kjell Ivarsson, Ulrika Berg Roos

Ökad satsning väntas i ÖK 2025. Medlen fördelas till respektive RCC baserat på befolkningsunderlag. Vaccinationstakten har avtagit efter årsskiftet. En tillfällig projektgrupp med ett operativt uppdrag med tydligt mandat ska utses för att driva arbetet framåt. Beslut om fördelning tas vid RCC i samverkans nästkommande möte.

Åtgärd: respektive RCC tar fram en-två ledamöter till tillfällig projektgrupp för HPV utrotningsprojektet.

Beslut: RCC kommer att få statsbidrag via ÖK 2025 till utrotningsprojektet för livmoderhalscancer. Målbilden är att nå 70 % täckningsgrad med HPV-vaccin av målgruppen till och med 250630. RCC i samverkan rekommenderar varje RCC att hälften av medlen delas ut direkt till regionerna. Resterande medel fördelas till särskilda insatser för att nå 70%-målet enligt beslut av respektive RCC styrgrupp eller motsvarande.

7. Kommunikation

Föredragande: Ulrika Berg Roos

Nationella kommunikationsinsatser för HPV utrotningsprojektet planeras och ska finansieras med nationella medel. Diskuteras att redan framtagna målgruppsanalyser och framtaget material bör återanvändas.

Åtgärd: Ulrika Berg Roos tar fram förslag till budget för beslut i RCC i samverkan.

8. INCA-plattformen

Föredragande: Kjell Ivarsson, Claes Jönsson

Återkoppling av Helseplans rapport om INCA plattformens nuvarande organisation och VGRs roll samt förslag till rekommendationer. Synpunkter från RCC i samverkan har lämnats. Fortsatt dialog förs med områdesansvarig chef på Sahlgrenska sjukhuset.

9. Struktur för remissvar

Föredragande: Helena Brändström, Kjell Ivarsson

Underlag och utkast till remissvar per kapitel laddas upp på Projectplace senast vecka 5. Betonans vikten av att remissvaret ska vara kortfattat, koncist och fokusera på bedömningar och förslag. Cancerteamet ansvarar för den slutliga sammanställningen av RCC i samverkans remissvar samt att skriva kappa innehållande generella medskick t.ex. behovet av att synliggöra och stärka primärvårdens roll, tydliggöra koppling till kunskapsstyrningssystemet, att utveckling bör baseras på befintliga strukturer etc. Målet är att ha ett färdigt utkast att förankra sjukvårdsregionalt 4 februari.

10. Svensk endoskopiskola

Föredragande: Elin Ljungqvist, Kjell Ivarsson

RCC i samverkan kan ge finansiellt stöd för uppstart av relevanta utbildningar men har inte möjlighet att finansiera långsiktig förvaltning. RCC har bidragit med nationella medel för uppstart av Svensk endoskopiskola. Första året 2,4 mkr, halverades år två och inför 2025 ytterligare halvering d.v.s. 600 tkr. Svensk endoskopiskola ansvarar för att ta fram plan och säkra finansiering för långsiktig förvaltning.

Beslut: RCC i samverkan håller fast vid inriktningsbeslut från 2024 om stegvis minskning av stödet till Svensk endoskopiskola. För 2025 utbetalas 600 tkr som ett sista bidrag.

Elin Ljungqvist fortsätter dialog om tillfälliga överskott från Tarmcancerscenening och samordningskansliet kan användas för att stödja Svensk endoskopiskola.

11. Övriga frågor

Föredragande: se respektive rubrik

Info från Socialstyrelsen, Helena Brändström

Socialstyrelsen kommer att släppa data över insjuknande och dödlighet i cancer på en ny hubb – Cancer i Sverige 2025 – på Socialstyrelsens hemsida. Släppet görs på Världscancerdagen den 4 februari. På hubben kommer det finnas ett faktablad i pdf-form, en webb-sida med lite förenklad information och ett interaktivt visualiseringsstöd med totalt cirka 44 000 datapunkter. Socialstyrelsens nästa släpp till Cancer i Sverige kommer vara relativ överlevnad. Ett nytt expertgruppsmöte genomförs i Socialstyrelsens lokaler, på plats och via Teams, torsdagen den 13 februari, kl. 9-11. Möteslänk skickas till berörda.

12. Byte av medlemmar i nationella arbetsgrupper