

## Minnesanteckningar- Styrgruppsmöte RCC Sydöst, 19 september, kl. 13-16

Deltagare; Martin Takac, Srinivas Uppugunduri, Annika Asketun, Ingrid Erlandsson, Fredrik Enlund, Per Sandström, Lars Alvefjord, Mimmi Hogland, Jessica Ericsson, Mirjam Vätz, Anethe Malmland, Charlotte Carlsson, Åsa Stenström, del av mötet , Franz Rommel, Johanna Ungerstedt

Agendapunkter	Information/kommentarer/beslut	
Föregående minnesanteckningar	Godkännes	Martin, Srinivas
RAG hematologi -VUB Hematologisjuksköt erska  Vilka utmaningar ser ni för övrigt i SÖSR?  Hur kan vi samverka?	<p>Se bildspel. Franz och Johanna informerar om Specialistsjuksköterskeutbildning (Uppdragsutbildning). Planerad start HT2025, Liu (60 hp), studietakt, halvtid i 2 år, öppen för hela landet., 15-20 platser, varje sjukvårdsregion bör skicka 3 SSK. Utbildningen behövs för att öka kunskap och kunna ge nya behandlingar utanför Universitetssjukhusen</p> <p>Beslut: Martin och Srinivas sprider information om kommande utbildning i RCC Samverkan</p> <p>De hematologiska registren visar låg täckningsgrad i SÖSR. Beslut: RCC Sydöst kommer att skapa en arbetsgrupp med registeradministratörer och statistiker, som tar fram underlag kring inrapportering och vilka verksamheter och kontaktpersoner som berörs. Jessica Eriksson kallar till ett möte i januari med de som berörs i SÖSR. Då ska både SVF registrering och rapportering i cancerregistret och de hematologiska kvalitetsregistren diskuteras</p> <p>Johanna beskriver ett pågående arbetet med att utvärdera ett nytt arbetssätt för kontaktsjuksköterskor på Hematologen. Mätning av nöjdhet hos patienter och kontaktsjuksköterskor och olika former av tidmätningar kommer att genomföras före och efter genomförd förändring Helena Tuveesson Stiller, RCC Sydöst är inkopplad och kommer fortsätta att stödja detta arbete. Per påminner om att alla SVF patienter får PREM-enkät och LCCC jobbar på att få in PREM från alla mottagningar. PNR- Mimmi, Lars – Uppger hur viktig kontakt-SSK är för patienterna och vilken trygghet det ger.</p>	<p>Franz Rommel</p> <p>Johanna Ungerstedt</p>

<p>Nationell genomlysning av radiologi och patologi,</p> <p>Break-out groups: Arbete med sjukvårdsregionala åtgärder</p>	<p>Se bildspel. Uppdraget - ett initiativ från Departementet och SKR. Fredrik och Srinivas beskriver rapporterna och highlights utifrån analys, findings samt åtgärder på nationell och regional nivå.</p> <p>Diskussion och grupparbete:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur ska vi arbeta med att minska inflöde?</li> <li>• Hur sker återkoppling till remittent kring inflöde?</li> <li>• Behöver förändra arbetssätt om det ska vara hållbart. Rätt använd kompetens.</li> <li>• Analysera övriga 50 -60 av inflödet till patologi och radiologi</li> <li>• Mer benchmarking data, transparens.</li> <li>•</li> </ul> <p>Samlade förslag från grupparbete: Kommunikation mellan kliniker, kloka kliniska val, mer data och transparens i detta, fortsätta kartläggningen, involvera RPO Medicinsk Diagnostik, Utbilda i Processtänket – skapa förståelse och kunskap för hela processflödet –samverka på lokal och regional nivå (via RCC) - exempelvis som den SVF-hearingen som nyligen gjordes för hela sydöstra sjukvårdsregionen, Jobba gemensamt regionalt med AI.</p> <p>Beslut: Ta fram en handlingsplan i SÖRS Utskick till alla RPO Bjuda in RPO Cancer till RPO MD för att ta fram en handlingsplan Processkartläggning Handlingsplan i SÖSR</p>	<p>Fredrik Enlund</p> <p>Srinivas</p>
<p>Stimulansmedel - återrapportering Ny utlysning för radiologi + patologi - RSL beslut</p> <p>Delrapporter från stimulansmedel – Hur går vi vidare?</p>	<p>Beskrivning av bedömningsgruppens motivering och förslag till fördelning av medel. Beslut har tagits av RSL att bevilja medel enligt framtaget förslag</p> <p>Delrapporterna har inkommit och delgetts styrgruppen. Slutrapporterna kommer begäras in till den 15 nov. Förslag att bedömningsgrupperna tar fram förslag på vilka projekt som ska lyftas i rapporten till Socialstyrelsen.</p> <p>Den 21 mars kommer vi arrangera en dag då förbättringsprojekten i SRSR presenteras.</p>	<p>Martin Srinivas</p> <p>Annika</p>

Vårdprogramfrågor	Beslut: Ledamöterna i styrgruppen kommer få remissutskick och sammanställning av remissvar från RPO Cancer för kännedom. framöver.	Srinivas, Annika
SVF delårsrapport SKR SVF Analys av långa väntetider i SVF	<p>Jessica återrapporterar från SVF-hearingen avseende journalgranskningen för lungcancer, äggstockscancer och levercancer. (Vårdförlopp som går över regiongränserna)</p> <p>Det som lyftes var; Operationskapacitet, tid till PET-CT, behovet av att snabbt kunna kommunicera med varandra, registreringsutmaningar vilket gett ökade ledtider.</p> <p>RAG Urologi den 16 oktober för dialog om resultaten för Urinblåsa o Prostata.</p> <p>Per - viktigt att få in detta i linjen till de lokala PL och även ta upp detta i LCCC-ledningsgrupp.</p>	<p>Srinivas Processamordnare Charlotte C</p>
Uppdatering av cancerstrategin	Ska vara klart till slutet av nov.	Martin Srinivas
Processnätverk Urologi - anställningsprocess	Anställningsprocess pågår för samordnande Processledare på 50% avseende urologi (njurcancer, urinblåsa och prostatacancer).	Srinivas Inger
Övrigt	<p>Granskning från Sos avseende Barncancer med intervjuer pågår</p> <p>Utvecklingskraft cancer Fått positiv respons avseende dagen - film från dagen kommer att finnas ca 4 v.</p>	Srinivas
Sammanfattning av patientrepresentanter	Intressant em. Bra om specialistutbildning för hematolog-sjuksköterska kan få starta – rätt kompetens gagnar patienterna. Rapport - Nationell genomlysning är bra och ett steg i rätt riktning då kloka kliniska val, kommunikation, prioriteringar (patologin), angripa flaskhalsar är viktiga för att spara på resurserna och minska väntetider.	PNR
Sammanfattning och avslut	<p>Nästa möte 25 okt, digitalt 9-12 28 nov kl. 10-14.45 fysiskt, Linköping</p>	Martin