

Agenda- Styrgruppsmöte RCC Sydöst, 25 oktober, kl. 9 -12

Agenda/ innehåll	Kommentar/beslut
<p>Inledning och föregående minnesanteckningar</p> <p>Martin informerar från RSL:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Lägesrapport OPT – arbetet går enl plan - Strategiskt ledningsuppdrag att inkludera ledningspersoner i RCC ledningssystem. Martin T, Jessica F och Johan R träffas med regelbundenhet och frågorna tas upp v.b. -Stimulansmedel patologi-radiologi och fördelningen -Utredning robotkirurgi – Hur ska vi öka kapacitet i SÖSR? -Långsiktig och hållbar fördelning i SÖSR. Resursbrist främst op-ssk. Dialog kring tillgängligheten i SÖSR. Stort och utmanande att flytta om patientflödena. 	
<p>Rapport från processledardagen</p> <p>Processarbete i SÖSR</p> <ul style="list-style-type: none"> -Processarbete på SÖSR-nivå. Lokal och regionala processledare. (Se bild). Vi måste även komma i håg att inkludera personer som lever med spridd sjukdom i processen. Viktigt att lyfta tiden efter primärbehandling. PV roll -Processledarutbild med dialog -Genomlysning, SVF-info mm <p>Processnätverk urologi – anställningsprocess samordnande processledare klar. Inväntar besked</p>	<p>Kommentarer:</p> <p>Vikten av att kartlägga/rita upp HELA processer och inkludera recidiv</p> <p>Det kommer ställas högre krav på de lokala processledarna, vilket är bra</p>
<p>Nationell genomlysning av radiologi och patologi</p> <p>RPO MD kunde inte delta.</p>	<p>SU tar kontakt med RPO MD med ett förslag på nästa mötesdatum</p>
<p>Stimulansmedel – återrapportering, se bildspel</p> <p>Ska rapporteras till Socialstyrelsen</p> <p>Slutrapporterna ska vara inne senast 15 nov</p>	<p>Beslut att bedömningsgruppen a samlas på en timmas em-möte för</p>

<p>3-4 förslag/ område ska lyftas fram</p> <p>Formulär för slutrapportering</p> <p>Planering av fortsatt arbete för nationell inrapportering</p> <p>Troligen nationell satsning även nästa år, hur gör vi på bästa sätt</p> <p>Planerat lärande workshop, digital konferens 21 mars</p> <p>Förslag på fysiskt möte, att de som fått medel får träffas och berätta för varandra, kanske kan RCC betala resor osv</p> <p>Dialog kring målgruppen? Tanken var att bjuda in mkt brett.</p>	<p>gemensam genomgång.</p> <p>Kommentarer:</p> <p>Arbetsgruppen får fundera och återkomma</p>
<p>Vårdprogramfrågor</p> <p>Konsekvensanalys – livmoderhalscancerprevention</p> <p>Finansieringen: ca 3 milj/år i SÖSR. Dialog behöver tas med RPO</p> <p>Kvinnosjukdomar</p>	<p>Avvakta de svar som inkommer</p>
<p>Utrotningsprojektet – lägesbeskrivning SÖSR</p> <p>Mkt bra resultat för RKL.</p> <p>Kommunikationsinsatser på nationell nivå</p>	
<p>Uppdatering av patientlöften- togs fram av samverkansnämnden när RCC bildades</p> <p>Gruppdiallog – grupp 1& 2</p> <p>Saknar patientperspektivet. Hur ska dessa löften beskrivas ur ett patientperspektiv? Förslag att ta vidare till PNR. Information på enkelt och individuellt sätt. Bemötande, kontaktperson och MVP viktigt.</p> <p>Byt Best practice till motsvarande ord på svenska.</p> <p>Ordet löfte- vad är det man lovar? ”erbjuda kostnadseffektiv vård”</p> <p>Patienterna förutsätter att vården är kostnadseffektiv och säker.</p> <p>Varför är ett löfte fokuserat på pallitivvård?</p> <p>Löfte 6: Forskning är långsiktigt. Viktigare med till ex deltagande i kliniska studier.</p> <p>Formulering av löften måste vara synkroniserad i hela kunskapsstyrningssystemet.</p>	<p>Martin tar med detta till RSL för kännedom</p>

<p>Uppföljning av RCC Sydöst</p> <p>Vägen framåt, VP 2025, årsrapport 2024 – Hur vill vi ha det?</p> <p>Annika visar Vägen framåt där verksamhetsplanen/handlingsplanen ingår</p>	<p>Förslag med regelbunden uppföljning i styrgruppen mha powerpoint-mallen som används vid kunskapsrådet.</p> <p>Årsrapport behåller vi som den är tills vidare</p>
<p>Övriga frågor</p> <p>-Fredrik Ellin –ny representant i RAG cancerläkemedel</p> <p>-RCC bjudit in nyckelpersoner inom hematologin för möte gällande registrering i kvalitetsregister och SVF-registrering i jan 2025</p> <p>-RAG-SVF önskar kommunikationsmaterial (powerpoint) som kan användas för spridning i SÖSR</p>	<p>Fredrik och Srinivas tar fram material</p>
<p>Sammanfattning av patientrepresentanter</p> <p>Bra möte.</p> <p>Medskick från processledardagen: Vad händer efter första 5 år? För patienterna finns ett behov av kontaktperson även efter att uppföljning av cancer är slut. Bra att vi lyfter in det i processerna.</p> <p>Diskutera gärna patientlöften med PNR</p> <p>Bra att handlingsplanen går igenom regelbundet i styrgruppen</p> <p>LCCC planerar en patient och närståendedag den 11/11 på US</p>	