

## RCC samverkansmöte 12 november 2013

Närvarande: Claes Jönsson, Beatrice Melin, Mef Nilbert, Nicole Silverstolpe, Hans Starkhammar (via telefon), Lars Holmberg, Roger Henriksson, Martin Midbøe och Harald Grönqvist (punkt 3) Björn Strander (punkt 4 via telefon), Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (kommunikatör), Emelie Ljunggren (sekreterare)

Samverkansgruppen hälsade Claes Jönsson välkommen som ny ersättare från RCC väst.

### 1. Ledtidsregistrering inom cancerdiagnostik – vilka undersökningar bör följas?

Martin Midbøe och Harald Grönqvist presenterade statens och SKLs överenskommelse för ledtider för bild- och funktionsmedicin samt neurofysiologi (bilaga 1). Nytt inom väntetidsområdet är också att det från nov-dec 2013 kommer att ske mätningar av återbesök inom all specialiserad vård.

Martin och Harald eftersträvar delaktighet och inspel i arbetet med ledtider för diagnostik. En preliminär uppföljningsmodell var framtagen. Samverkansgruppen lämnade synpunkter på denna samt på undersökningar som kan vara viktiga att följa i cancerutredning (PT/CT, CT buk och mammografi). Viktigt är att se tiden för hela diagnostikförloppet, inte enbart tiden från remiss till utförande av en specifik undersökning. Viktigt kan också vara att jämföra remitter; primärvård, akutmottagning, inneliggande specialistvård, privat specialistvård.

### 2. Patologi – hur går vi vidare?

I handlingarna till dagens möte fanns ett underlag som kommit till efter workshopen i september med verksamhetscheferna inom patologin. Hälso- och sjukvårdsdirektörerna har tagit del av underlaget och stödjer fortsatt arbete med nationella nätverk. Regionala kompetensförsörjningsplaner ska tas upp med personaldirektörerna. Regionala cancercentrum arbetar alla med kompetensförsörjningsplaner där patologin är en del. Följande rapporterades avseende kompetensförsörjningsplaner:

RCC norr: klar i feb/mar 2014

RCC syd: klar till sommaren 2014

RCC Stockholm Gotland: klar våren 2014

RCC sydöst: den existerande kompetensförsörjningsplanen måste revideras.

RCC Uppsala Örebro

**Beslut:** RCC i samverkan ställer sig bakom den vision som togs fram av verksamhetscheferna under workshopen i september och de förslag som presenteras i underlaget. Uppdrogs åt Boa att göra om dokumentet till ett måldokument för RCC.

Samverkansgruppen stödjer att ett möte med verksamhetscheferna anordnas i april 2014 ägnat åt regionala kompetensförsörjningsplaner. Samtliga RCC ska sikta på att ha färdiga planer i slutet av mars 2014.

### 3. Generiskt underlag för remiss nationell nivåstrukturering och remissunderlag peniscancer förslag

Samverkansgruppen diskuterade förslagen till dels ett generiskt remissunderlag för nivåstrukturering av åtgärder vid cancer, dels den första versionen av remissunderlaget för peniscancer.

I diskussionen berördes frågan om hur RCC ska förhålla sig expertgruppernas förslag i de fall dessa inte är så ”skarpa” som RCC förväntat och önskat. Värdet av konsensus inom och med professionerna lyftes fram, liksom det faktum att det är ett stort framsteg om en viss åtgärd kommer att utföras vid sex vårdenheter istället för som idag vid 24, även om detta egentligen inte är att betrakta som nationell nivåstrukturering. Förslag av den arten underlättar även arbetet med den regionala nivåstruktureringen, vilket är av stort värde.

Synpunkter på remissunderlaget för peniscancer diskuterades och gruppen enades om att göra vissa omarbetningar.

#### Beslut:

1. Gunilla och Boa uppdras att revidera remissunderlaget så att remissens huvudsakliga förslag samt instruktionerna om remissvarens utformning samlas i en inledande del och att faktaunderlagen bifogas som appendix. Remissförslagen ska bygga på expertgruppens förslag om antal vårdenheter men kompletteras med en del förtydliganden. Remissen ska även kompletteras med uppgifter om vilka indikatorer RCC avser att följa upp för åren 2015-2016.
2. Gunilla får i uppdrag att boka tid för att presentera remissförslaget för HSD (*Gunilla presenterat för HSD 28 nov som enhälligt rekommenderade två vårdenheter för kurativ kirurgi*)

Samverkansgruppen diskuterade fortsatt arbete med nivåstrukturering av esofagus- och cardiacancer.

**Beslut:** Gunilla uppdras att bjuda in arbetsgruppen för esofagus- och cardiacancer till ett nytt möte. Det omarbetade generiska underlaget för remiss presenteras för arbetsgruppen och utifrån det diskuteras förslag till koncentration. (*Kvalregistrets styrgrupp=arbetsgruppen inbjuden till möte 16 jan, Claes och Anna-Lena deltar också från RCC*).

SFÖK har möte inom kort. Vissa oklarheter föreligger om representanter i styrgruppen. RCC cheferna uppdras att meddela eventuella namnförslag till Claes före den 4 december.

### 4. Uppdrag nationell arbetsgrupp cervixcancerprevention + handlingsplan

Björn Strander deltog per telefon. Utsänt var ett förslag till reviderat uppdrag för den nationella arbetsgruppen. En nationell aktionsplan för cervixcancerprevention, som nationella arbetsgruppen samt dess expertgrupp antagit, presenterades och diskuterades. Aktionsplanens fokus är att öka deltagandet i screeningen mot livmoderhalscancer.

**Beslut:** RCC i samverkan fastställde den reviderade uppdragsbeskrivningen och ställde sig även bakom den nationella aktionsplanen, men önskade ett förtydligande av den fjärde punktsatsen i enlighet med följande lydelse:

- Enkelt och tillgängligt omboknings sätt på internet för cellprovtagning bör vara tillgängligt i hela landet för kallade kvinnor – oavsett ålder, etnisk bakgrund, utbildningsnivå etc. Det ska via Internet vara möjligt att omboka en föreslagen tid till en annan reserverad tid med hjälp av enkla och säkra lösningar som är tillgängliga för alla kvinnor. Ombokning via telefon ska också erbjudas.

Gruppens ordförande och regionala representanter fick fortsatt mandat under 2014.

## 5. Nationella arbetsgruppen för kvalitetsregister strålterapi

**Beslut:** Till ny representant från RCC väst utsågs Magnus Gustafsson (fysiker).

## 6. Deltagande part i cancerforskningsmöte hösten 2014?

En inbjudan hade kommit att vara medarrangör för cancerforskningsmöte i Stockholm 2014 tillsammans med Stratcan, U-can och BioCare.

**Beslut:** RCC Stockholm Gotland går in som medarrangör för mötet. Roger uppmanade RCC cheferna att komma med förslag på områden till mötet.

## 7. Flera initiativ inom forskningsområdet

Cancerfonden har givit ett tre-årigt planeringsanslag till projektet avseende virtuell forskningsportal. Pilotprojektet lungcancer har nu fått sitt uppdrag.

Till dagens möte hade inkommit tre frågor från NASTRO (onkologiska prövningsenheterna i Stockholm, Göteborg, Skåne, Linköping, Uppsala, Örebro och Umeå) som man önskade RCCs stöd för. Det gällde regionala prövningsenheter, kliniska prövningar i tillgänglig databas och kostnadsneutrala patientrekryteringar över länsgränserna.

**Beslut:** Uppdrogs till Gunilla att kontakta Bengt Westermark för inbjudan av en person från NASTRO till planeringsgruppen virtuell forskningsportal då forskningsinitiativ fortsättningsvis bör samordnas ( *Gunilla informerat Bengt W, Pehr Lind; Henrik Lindman, Gunilla Enblad*).

RCC cheferna ska fortsättningsvis lyfta in liknande uppvaktningar till RCC i samverkan för diskussion.

## 8. Almedalen

Samverkansgruppen diskuterade upplägget för dagen i Almedalen.

**Beslut:** Uppdrogs till Gunilla och Boa att arbeta vidare med presenterat förslag och bekräfta lokal i Högskolan.

## 9. Internat i januari 2014

**Beslut:** Internatet den 14-15 januari 2014 blir två heldagar, dag två avslutas kl. 15.

## 10. Bordlagd fråga: Förslag från nätverket rehab om närståendeutredning

Nätverket har identifierat närståendesituationen som ett område det behövs insatser inom. RCC i samverkan diskuterade och ansåg att fokus ännu bör vara på patienten men att på sikt kan ett projekt inom området närstående bli aktuellt då närstående är en viktig målgrupp.

## 11. Nära cancer

Ansvariga för webbplatsen Nära cancer.se har lämnat rapport från första verksamhetsåret till i RCC Uppsala Örebro, som under 2013 bidragit till finansieringen. RCC UÖ har beslutat ge fortsatt stöd även under 2014. En förfrågan om intresse för att ge stöd från alla RCC har inkommit till SKL.

Boa meddelade att han, maa av denna förfrågan tagit kontakt med Sofie Zetterström vid CeHis, för att om möjligt få igång en dialog med 1177 Vårdguiden och UMO.se om hur Näracancer.se ska kunna knytas närmare de webbar vi i övrigt använder för att kommunicera med befolkning, patienter och närstående.

**Beslut:** RCC i samverkan understödde kontakten med CeHis och beslutade att avvakta med ekonomiskt stöd och invänta resultatet av dialogen med CeHis. Tills vidare uppmanas alla RCC att följa webbsidan under 2014 och löpande ge förslag till förbättringar.

## 12. Nationella kvalitetsregister

RCC i samverkan diskuterade vikten av att stödjande RCC stöttar kvalitetsregistren i ansökningsprocessen.

**Beslut:** Till RCC Stockholm Gotland uppdrogs att se över programmet för RCC dagarna för att se om en workshop för RCC anställda om ansökningarna kan planeras in.

För registerhållarna läggs punkten in i programmet för gemensamt möte vårdprogramgrupper och kvalitetsregister våren 2014 ( *Gunilla informerat Mona R och Lena D*).