

Vård och omsorg
Emelie Ljunggren

RCC samverkansmöte den 9 april 2013

Närvarande:

Nils Conradi, Beatrice Melin, Hans Starkhammar, Stefan Rydén, Lars Holmberg, Roger Henriksson, Gunilla Gunnarsson(ordf), Bo Alm(kommunikatör), Emelie Ljunggren(sekreterare). Punkt 9 Anders Thulin.

Gunilla hälsar välkommen till dagens möte.

1. Nationella arbetsgrupper och nätverk mm.

Underlag på arbetsgrupper och nätverk efterlystes under mötet i januari och har legat med bland handlingarna till dagens möte.

Förutom en beskrivning av dagens grupper fanns ett antal frågeställningar att fundera på rörande hur representanter utses, antalet och sammansättningen i varje grupp, ekonomiska frågor, uppföljning och revidering av uppdragen. Vid diskussionen framkommer:

Det kan eventuellt vara lite instabilt om man bara har en person representerad per region i de olika nätverken. Ett förslag är att ha en representant med ersättare.

Problem uppstår då det kan vara svårt att få tag på ens en representant från de olika regionerna.

Angående årsberättelse upplevs det som ett bra sätt att sammanfatta vad nätverket egentligen gjort under det gångna året.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar att följa upp nationella arbetsgrupper med en årsberättelse som inte är större än en A4.

Där frågar vi också hur stöttning från stödjande RCC fungerat samt dessutom ska stödjande RCC ha muntlig kontakt med ordförande. RCC väst skickar underlag på årsberättelser till Gunilla för inspiration till generiskt underlag. Förslag på generiskt underlag ska tas fram till ett kommande samverkansmöte.

Om tid finns ska frågan tas upp under RCC-dagen den 10 april fm.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar att göra en del ändringar i grupperingen på webben:

Tarmcancerscreening flyttas till nationella arbetsgrupper. Kommunikatörerna flyttas till nationella grupper för drift och förvaltning.

RCC samverkan låter underlaget på nationella arbetsgrupper och nätverk ligga och de olika RCC får uppmärksamma RCC samverkan om några ändringar behöver göras.

2. **Besluts punkt regionala representanter i nationell arbetsgrupp kontaktsjuksköterskor och individuell vårdplan**

Beslut har tagits om det specifika uppdraget samt ordförande. Nu ska beslut tas om vilka som ska delta i arbetsgruppen. Viktigt att gruppen är en genomförandegrupp.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar utse följande personer till arbetsgruppen (bil 1):

Syd:	Maria Hellbom, Psykolog
Sydöst:	Kerstin Törnqvist, Sjuksköterska
Uppsala-Örebro:	Pia Jestin, Projektstödjare, Läkare
Väst:	Frida Smith, Sjuksköterska
Stockholm -Gotland:	Pia Michols, Sjukgymnast
Norr:	Katja Voullet Carlsson, Sjuksköterska

3. **Uppdatering av omvårdnadsprogram bröstcancer**

Sjuksköterskegruppen har tagit initiativ till en revision av omvårdnadsprogrammet. Det har gått ut till RCC med förfrågan om remissrunda 2 med önskemål om svar senast den 19 april.

Dokumentet är en sammanställning av kunskap. Under vårdprogram på webben finns rubrik behandlingsrekommendationer framtagna av yrkesföreningar där detta underlag kan ligga.

I nästa revision bör underlaget inarbetas i vårdprogrammet för bröstcancer.

Beslut: Samverkansgruppen anser att omvårdnad ska ingå i nationella vårdprogram, ej vara en separat del. Det här ses som ett kunskapsunderlag som bör vara förankrat regionalt i professionen. För närvarande ej aktuellt att samverkansgruppen tar ställning till programmet, ej heller att det sänds ut i remissrunda två eller har samverkanslogo. Däremot bör det som kunskapsunderlag läggas ut på webben. Uppdras åt Gunilla att informera Helena Brändström som för synpunkterna vidare (*utfört*).

4. Konstruktörsorganisation och programkontor

RCC-syd har skickat en inlaga som också legat på projektplatsen. En inlaga har kommit från RCC väst.

Samverkansgruppen diskuterar framförallt samordningskontorets sammansättning och AKI. Organisationen måste vara enkel och tydlig.

Det vore bra om samtliga inom RCC samverkan mönstrar respektive organisationen för att se vilka nationella resurser som finns att tillgå.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar att

- Fastställa konstruktörsorganisationen och utökningen av antalet konstruktörer enligt förslag.
- Tre konstruktörsteam ska inrättas- ett i norr, ett i väst och ett i Stockholm-Gotland-Uppsala-Örebro.
- Fastställa kravprofilen på konstruktörsuppdraget.
- Komma igång så snabbt som möjligt med teamen, ej pilottesta
- Uppdra åt Nils att tillsammans med Martin och Lena skissa på en organisation i enlighet med genomförd diskussion och återkomma vid nästa samverkansmöte med förslaget. I förslaget ska en IT-chef inkluderas.
- Uppdra åt Nils att tillsammans med intresserade övriga RCC-chefer träffa en tänkbar IT-chef.
- Uppdra åt Lena och Martin att återkomma med budget och debiteringsrutiner för INCA.

5. AKI

Punkten bordläggs för att ingå i diskussionen enligt punkt 3 ovan.

6. Stödjande RCC till vårdprogram och kvalitetsregister

Ett brev från Gabriella Cohn Cedermark registeransvarig för Svenska testikelcancerregistret hade inkommit med önskemål att de båda delregistren ska få sin placering vid ett och samma RCC- RCC syd (bil 2).

Beslut: Samverkansgruppen beslutar i enlighet med önskemålet (*Gabriella informerad*).

I övrigt diskuteras kvalitetsregistrens styrning och styrgruppsutseende.

7. Radioterapiregister

Punkten bordläggs.

8. Önskemål från nätverket av processledare rehabilitering

Nätverket önskar synpunkter på de förslag som legat med i handlingarna till dagens möte gällande nationella mål och uppföljning med indikatorer.

Beslut: Samverkansgruppen uppdrar åt Gunilla att framföra följande:

- Bra att de arbetat fram nationella mål, ett om fysisk aktivitet kändes dock felplacerat.
- Målen bör tas med till vårdprogramarbetet.
- För närvarande finns inga mätsystem som gör att vi kan följa upp målen.
- Indikatorerna bör mäta målen.
- Kontakta Lena Damber för att diskutera hur rehabindikatorer kommer in i diagnosregister. En del ligger också inom området PREM- ha kontakt med RCC sydöst. (*Gunilla har meddelat Helena Bucht*)

9. Nivåstrukturering - rapporten

Gunilla lämnar en tidsplan för arbetet fram till att rapport lämnas till socialdepartementet den 1 september (bil 3). Under RCC samverkansmötet den 7 maj har vi satt av förmiddagen för diskussion om ett första förslag till rapport.

Lars ger en kort rapport från Rikssjukvårdsnämndens tjänstemannagrups senaste möte.

Anders Thulin föredrar en disposition för rapporten(bil 4). Svårigheter att få fram data från kvalitetsregister diskuteras liksom vem som har legitimitet att ta beslut och vilken roll SKL kan ha. "Roadmappen" viktig.

Arbetsexemplar skickas ut i god tid innan den 7 maj. Reflektioner tas tacksamt emot till Anders innan dess.

Skarpa förslag tas fram för beredningsgång för nivåstrukturering:

- Hur går en utredning till och var lämnas den?
- Vem fattar beslut om utredning?
- Vilka funktionella krav kan ställas på de enheter som ska genomföra åtgärden vid sällancancer?

10. Prem-rapport av uppdrag

Hans presenterar resultatet av uppdraget att tillsammans med kvalitetsregistren överväga om den pilotenkät som sydöst tagit fram kan användas som PREM för cancerregistren (bil 5).

En bearbetning av enkäten har gjorts och den senaste versionen ska testas över sommaren igen i sydöst. Antalet frågor i enkäten upplevs inte av patienterna vara för många. Överlämning av enkät till patient planeras nu ske av kontaktsjuksköterskan.

Under aug-sep sker utvärdering. Hösten 13 – analys och diskussion kring fortsatt arbete. Tanken är att PREM-enkät svar ska ligga på INCA i eget register i matris med diagnosregister och kunna överföras mellan registren.

Beslut: Samverkansgruppen uppdrar åt Nils att rapportera till kvalitetsregister och vårdprogram 10 april (*utfört*).

11. Väntetider – redovisning till LD

RCC syd har inkommit med underlag, några har underlag på gång att diskutera med Gunilla.

12. Almedalen

Roger föredrar arbetsgruppens förslag till upplägg. Samverkansgruppen diskuterar innehåll och möjliga deltagare samt moderator.

Seminarium 1 Nivåstrukturerings – nödvändig för en rättvis och jämlik cancervård

RCC chef Lars

Seminarium 2 Vem ska bestämma i cancervården?

Patientperspektivet, Kunskapsperspektivet och Resursperspektivet

RCC chef Mef

Seminarium 3 Forskning – Är vissa kvinnor med cancer mer värda än andra? Är vissa kvinnocancer mer värda än andra?

RCC chef Roger

Beslut : Samverkansgruppen beslutar att den övergripande titeln ska vara ”Cancervården bryter gränserna”, att tre seminarier ska genomföras med 3-4 personer i varje. Uppdras åt Bo att arbeta med moderatorsfrågan och Gunilla att arbeta med en specifik representation i seminarium 2. Roger reviderar förslaget enligt diskussionen och arbetar med övrig representation.

13. Information om ekonomiska medel för VP-arbetet 2013

Punkten bordläggs.

14. RCC-dagarna – oklarheter kring syfte och deltagande

Syftet med dagarna är att samtliga RCC ska sammanstråla och utbyta erfarenheter.

Efter årets möte ska diskussion ske innan beslut tas om ev. möte nästa år.

15. Vårdavdelning för unga

Punkten bordläggs.

16. Feedback från nätverket av patientrepresentanter som arbetar med RCC vid höstinternatet?

Punkten bordläggs.

17. Förfrågan om behov av kunskapsunderlag från myndigheter

Punkten stryks – Gunilla besvarar förfrågan.

18. Jävsdeklaration

Gunilla föredrar Tufve Nyholms (ordförande i arbetsgruppen forskningssamordnare) jävsdeklaration. Samverkansgruppen bedömer den vara problemfri.