

Telefonmöte RCC samverkan 23 april, 2013, kl. 08.30 - 09.30

Närvarande:

Nicole Silverstolpe, Lars Holmberg, Nils Conradi, Mef Nilbert, Beatrice Melin, Hans Starkhammar, Roger Henriksson (punkt 8), Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (kommunikatör), Emelie Ljunggren (sekreterare)

1. Tarmcancerscreening – inf från möte med Socialstyrelsen

Gunilla rapporterar från möte tillsammans med Lars Erik Holm, Arvid Widenlou-N, Kerstin Palm och Göran Stiernstedt om tarmcancerscreeningfrågor. Socialstyrelsen kommer att under kommande halvår offentliggöra en genomgång av forskningsläget gällande tarmcancerscreening samt en rekommendation för framtiden. Göran och Gunilla rapporterade att den nationella studien nu kommer att starta. Lars Erik var positiv till studien och ansåg att Socialstyrelsens rekommendationer kan kombineras med studien. Arvid ska stämma av med SKL när det går ut rekommendation från Socialstyrelsen.

Gunilla tog också upp cervixcancerscreening och den förändring Uppsala beslutat om. Socialstyrelsen överväger att gå igenom även cervixcancerscreening med start under hösten.

Lars Erik fick även en rapport om nivåstrukturering och det bestämdes att besök ska göras på rikssjukvårdsnämnden under hösten.

2. Information om ekonomiska medel för vp – arbetet 2013

Gunilla informerar om att SKL kommer att stötta vårdprogramarbetet under 2013 inkl. samordnarens arbete samt app-utveckling så att RCC Uppsala Örebro inte kommer att behöva debitera kostnader till övriga RCC.

Slutredovisning av projektet nationella vårdprogram sker nov 2013.

3. Svar från SSM- hur går vi vidare?

Svar har inkommit från SSM. De funderar på kostnaden för klinisk revision och undrar om SKL eller RCC kan vara behjälplig i utredning av detta. Gunilla anser inte att sådana resurser finns i dagsläget. SSM fortsätter stötta en forskningskonstellation kring Anders Montelius, Uppsala. Bidrag kan endast garanteras 1 år i taget, bidraget under 2013 är 700 000 kr.

Samverkansgruppen diskuterade om en nationell arbetsgrupp kanske kan vara en referensgrupp till SSM. Vi kan föreslå att det anställs en projektledare.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar ta upp arbetsgruppen med fastställande av arbetsgruppens utseende och uppdrag vid samverkansmötet 7 maj. Alla tar med representanter och Bea förbereder uppdraget.

Gunilla rapporterar senaste nytt från Skandionkliniken. Läkare och sjuksköterska har nyligen anställts.

4. Patologi på HSD 25 april

Gunilla ska höra med HSD vad de önskar att vi gemensamt gör för att förbättra patologin. De har för diskussionen fått ett underlag som samverkansmötet fått för kännedom.

Samverkansgruppen diskuterade vikten av att handledningen förbättras och att handledarna får utbildning för detta.

Stora Vinnovaprojekt finns inom digitaliseringsområdet vilket bör uppmärksammas. I projektet som Linköping leder kan det vara värt att lyfta att det är många landsting (11) som är involverade. Halvtidsrapport i juni och arbetet ska vara klart nästa år. VG regionen gjort en HTA analys och kommit fram till en kostnadseffektivitet.

5. Nätverk för processledare palliativ vård?

Från RCC väst finns initiativ att bilda ett nätverk för processledare i palliativ vård. Samverkansgruppen är positiv till detta.

6. Vårdavdelning för ungdomar

Några gymnasielever har gjort en film som landade i att inrätta specifika vårdavdelningar för ungdomar. Boa har rekommenderat kontakt med Ung Cancer. Bea berättar om erfarenheter från England. Rent underlagsmässigt fanns det inte tillräckligt för att inrätta hela vårdavdelningar.

Några vårdavdelningar i Sverige är inte aktuellt, men ungdomsrum i verksamheterna kan vara ett alternativ.

Ungdomarna i London efterlyste mer kontakthjälp för att träffa varandra.

I VG har ungdomar efterfrågat extraresurser i form av kuratorer med särskild kompetens. På klinikerna borde man vara duktig på att knyta kontakt med Ung Cancer.

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

Mef föreslår att RCC i samverkan har en punkt under höstinternatet där vi lyssnar på patientföreträdarnas synpunkter på hur vi arbetat med patientmedverkan och tankar kring hur arbetet med patientföreträdare kan förbättras.

Ordförande i patientråden skulle kunna framföra en samlad feedback på hur vi arbetar och förbereda en dragning på 30-45 min och sen för vi en diskussion. De regioner som inte har en ordförande skickar ev. annan företrädare.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar att samtliga RCC tillfrågar patientrepresentanter och meddelar namnen så att Gunilla kan ta telefonkontakt innan sommaren. Senast 22-23 maj ska dessa namn vara inne.

8. Almedalen aktuellt läge

Program och struktur är klart och Katarina Hultling är klar som moderator. Klart med namn på de flesta positioner. Patientföreningsrepresentanter på två ställen är inte klara än. Roger inleder forskningsseminariet. Deltagarna i detta seminarium diskuteras. Informationen om cancerdagen på nätet är ok. Inga synpunkter.

Samverkansgruppen diskuterar begreppet Cancerdagen samt hur detta ska skyddas för ”vår” dag. Cancerfonden samt Ung Cancer har arrangemang samma dag.

Beslut: Samverkansgruppen uppdrar åt Bo att ha kontakt med Cancerfonden kring kommunikation av arrangemang under dagen.

9. För kännedom: SKL-skrift om uppföljning i vården

SKL-skriften som låg med i handlingarna var endast för kännedom.

10. Övrig fråga-Socialstyrelsens nationella riktlinjer

De framtagna nationella riktlinjerna är ute på remiss. Varje RCC lämnar remissvar.