

RCC samverkansmöte 6 februari 2014 kl 10-16

Närvarande: Hans Starkhammar, Beatrice Melin, Anna-Lena Sunesson, Stefan Rydén, Roger Henriksson (fm), Lars Holmberg, Nils Conradi, Nicole Silverstolpe (från punkt 2), Jens Wilkens och Harald Grönqvist (punkt 1), Helena Brändström (per telefon punkt 3), Ola Bratt (per telefon punkt 4), Claes Jönsson (per telefon punkt 6), Bodil Klintberg och RC-chefer (punkt 5), Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (sekreterare)

1. Väntetider och förslag till fortsatt arbete Jens Wilkens

Vad beror de stora skillnaderna i väntetider inom cancervården på? Vad kan Socialstyrelsen göra mer för att se vad som ligger bakom siffrorna? Frustrerande att de inte själva kan förklara skillnaderna och de vill utveckla sina arbetsformer, funderar på tydligare styrning, t.ex. genom målnivåer. Detta ligger bakom Jens förslag om utvecklad nationell datarapportering (pp bilaga 1).

Samverkansgruppen diskuterade vikten av att få fram standardiserade mätformer och variabler.

Jens föreslog ett projekt med syfte att beskriva omotiverade och tidskrävande skillnader i vårdprocessen. Detta skulle kunna bli ett embryo till svenska pakkeforløb. Jens efterfrågade intresse för att tillsammans göra någon typ av studie med denna eller liknande inriktning. Några tänkbara diagnoser nämndes; lungcancer, tjocktarmscancer.

Intresse fanns från flera RCC. Jens ska återkomma till alla RCC med förfrågan om deltagande och vidare tankar kring upplägg.

2. RCC som registerstöd

Ett förslag till dokument var utsänt. Samverkansgruppen lämnade synpunkter och tillägg.

Beslut: Samverkansgruppen beslöt fastställa dokumentet efter gjorda förändringar samt uppdrog åt Gunilla att sprida till nyckelpersoner inom registerverksamheten (*utfört 7/2*).

3. Vårdprogramfrågor

Ett förslag till reviderat styrdokument var utsänt. Ytterligare synpunkter lämnades (pp bilaga 2).

Beslut: Gunilla och Helena fick i uppdrag att arbeta in diskuterade revideringar och återkomma med en slutlig version för fastställande till mötet 25 feb.

Helena föreslog att ett nytt vårdprogram för aggressiva B-cellslymfom tas fram. Samverkansgruppen diskuterade hur många vårdprogram som är möjliga alternativt vilka som kan utformas tillsammans. Helena föredrog förslag på tänkbara regionala representanter.

Beslut: Ett nytt vårdprogram ska tas fram för aggressivt B-cellslymfom. RCC-cheferna ska ta med namnen på regionala representanter till nästa möte 25 februari då gruppen ska beslutas. Beslöts att RCC syd är stödjande RCC.

Fler grupper inom lymfom- och blodcancerområdena har visat intresse att utveckla vårdprogram. RCC såg positivt på detta. En del av innehållet i de olika programmen kan troligen vara gemensamt och en viss personunion går att uppnå i arbetsgrupperna. Av det skälet, samt att resurserna är för knappa för att finansiera så många arbeten inom ett område, kan ersättningsnivån sänkas till 150 000 / programgrupp.

Beslut 1: Samverkansgruppen beslöt att ersättningen till respektive arbetsgrupp inom lymfom- och blodcancer (samt för liknande områden) ska uppgå till 150 000 SEK/program.

Beslut 2: Samverkansgruppen ändrade tidigare beslut så att arbetsgruppens samlade budgetmedel betalas ut till respektive stödjande RCC, som sedan administrerar och redovisar ekonomihanteringen för ”sina” arbetsgrupper.

Beslut 3: Samverkansgruppen beslöt att eventuella kvarstående medel då arbetsgruppen lämnat över färdigt vårdprogram kvarstår till gruppens förfogande under hela nästkommande år, att användas för revideringsarbete. Om sådant arbete inte är aktuellt under det kommande året efter vårdprogrammets publicering återgår kvarstående medlen till det samordnade nationella vårdprogramsarbetet vid RCC UÖ.

Vid föregående möte uppdrogs till Helena att bilda en arbetsgrupp som ska förbereda förslag på hantering av omvårdnadsdelarna i vårdprogram. Helena föreslog nu följande grupp sammansättning:

Norr: Helena Bucht

SG: Marie Abrahamsson

Syd: Katarina Sjövall

Sydöst: Susanne Börjesson

UÖ: Eva Jangland

Väst: Ann-Sofie Isaksson

Som komplement till gruppen från bröstcanceromvårdnadsprogrammet föreslogs adjungering av Yvonne Wengström.

Beslut: Samverkansgruppen beslöt enligt förslag.

4. Vårdprogram prostatacancer Ola Bratt

Ordföranden Ola Bratt berättade om det gjorda arbetet som löpt på bra. De regionala programmen har sammanjämkats. Kontroversiella frågor har varit/är: PSA-värden vid utredning, nivåstrukturering (op av 50/100 fall/år), högrisk prostatacancer handläggning, lymfkörtelutrymning.

Olas bedömning är att det förutom beslut om rekommendation avseende lymfkörtelutrymning endast kvarstår små redaktionella ändringar.

Ola gav följande medskick till RCC: Väl fungerande grupp, ordförandes stora engagemang och ansvar för slutprodukten lite hämmande på övrigas skrivlust. Bra praktiskt stöd från RCC UÖ.

5. Möte tillsammans med RC-chefer och kvalitetsregisterkansliet

Samverkansgruppen hade gemensamt möte med Bodil Klintberg och RC-chefer kl 13-14.

Gunilla gick igenom det utsända programmet (bilaga 3) för det planerade RCC-RC- internatet 25-26 mars. Mottogs positivt, en del frågetecken kring vad de olika programpunkterna innehöll rätades ut.

RC- och RCC-cheferna fick i uppdrag att till Gunilla eller Bertil skicka in 3 punkter som underlag till respektive frågeställning inför andra dagens diskussioner.

Synpunkten framfördes att det är viktigt att avslutningen på internatet blir tydlig på punkten om hur vi ska gå vidare i just den här konstellationen, dvs RC och RCC tillsammans.

Ett antal områden som behöver gemensam belysning diskuterades:

- Etik och juridik.
- Rågången mellan beslutsstöd och kvalitetsregister.
- Nya register, dels sådana som kan komma ifråga för nationellt stöd, dels sådana som finns på regional/lokal nivå- hur ska vi hantera nya initiativ? Måste ha gemensam hantering - göra det tillåtet att "flyga under radarn". Vi ska inte strypa alla möjligheter att skapa nya register.
- Relationen mellan registren och registercentrum, behov av att tydliggöra kraven på respektive part. RCC arbetar f.n. med ett dokument gällande RCC som registerstöd som kan utgöra underlag för en gemensam diskussion mellan RC och RCC.
- Ekonomiadministration

Om ytterligare punkter ska in i programmet ska stämmas av efter kansliets styrgruppsmöte nästa vecka. Därefter ska även mail gå ut till cheferna med önskemål om underlag enligt ovan.

6. Nivåstrukturering matstrupscancer

Underlag var utdelat i form av minnesanteckningar från möte med sakkunniggruppen 16 januari. Från RCC deltog Gunilla, Claes och Anna-Lena.

Claes och Gunilla hade reviderat remissförslaget (utsänt) som nu också innehöll 4 tänkbara beslut i frågan. Ytterligare material ska in, bland annat färskare data om operationsvolym.

Beslut: RCC-cheferna tar hem diskussionerna och testar alternativen i nuvarande underlag med berörda på hemmaplan, innan vi är mogna att dra slutligt förslag för HSD. Sarkomremiss bör också vara färdig när vi går vidare.

7. Uppdrag patient/närstående råd

Ett förslag till uppdrag var utsänt efter omfattande arbete på regional nivå under ledning av Anna-Lena och med många förslag från patientrepresentanter. Mef hade anmält skriftliga kommentarer. Ett par mindre korrigeringar i materialet gjordes.

Beslut: Samverkansgruppen beslöt fastställa beskrivningen av uppdraget för patient/närstående råd som underlag för regionala beslut (bilaga 4).

8. Finansiering av gemensamma tjänster

IT-chef

Beslut: Finansiering av nya IT-tjänsten sker gemensamt av RCC och posten läggs in i AKI-budgeten från 1 febr.

Projekt utdata

Lars rapporterade från samtalet med tilltänkt person som RCCs ansvarige för attraktiva utdata som underlag för förbättringsarbeten. Personen intresserad. Omfattning kan ligga på 50 % under perioden 2014-2015 med gemensam finansiering.

Beslut: Lars fortsätter diskussionen med personen om huruvida denna omfattning inryms i nuvarande arbetssituation, och vad i nuvarande uppdrag som ev behöver avslutas. Lars får i uppdrag att ta fram förslag till arbetsbeskrivning, innan beslut i RCC samverkan. Handlar inte om att utveckla tekniska lösningar utan snarare utveckla pedagogik och metoder för att knåda fram användbar realtidsdata från kvalitetsregistren.

9. RCC-möte i augusti

Bea önskade byta datum för samverkansmöte i augusti.

Beslut: Mötet flyttas till onsd 27 aug kl. 10-16.

10. Kirurgveckan

Lars tog upp frågan om RCC-gemensam utställning på kirurgveckan.

Beslut: RCC UÖ får i uppdrag att ansvara för att om möjligt få till att RCC tillsammans medverkar med utställning under kirurgveckan i Karlstad och SOF-dagarna i Eskilstuna. Innehåll och inriktning ska vara vårt utvecklingsarbete i vården med kvalitetsregister och nationella vårdprogram.

11. Almedalen 2014

BoA redogjorde för den fortlöpande planeringen tillsammans med Cancerfonden. Inledande samtal om moderatorskap har förts med Nedjma Chaouche. RCC uttalade samtycke till det valet. En idé med att involvera publiken ventilerades.

Beslut: RCC-cheferna får i uppdrag att fundera över lämpliga debattglada regionala sjukvårdspolitiker att medverka i den gemensamma partiutfrågningen och senast den 19 feb maila förslag till BoA. Ett par förslag kom fram under mötet: Harriet Joderud (S) från Jämtland och Anders Åkesson (MP) från Skåne.

12. Ordförande för nationella vårdprogramgruppen pankreas

Lämpligt att utse en ny ordförande med tanke på Claes Jönssons nya roll som ersättare i RCC väst. Möjliga kandidater diskuterades. Ärendet tas upp på samverkansmötet 25 februari för beslut.