

RCC samverkansmöte 12 maj 2015, kl. 15-16 | Telefonmöte

Närvarande: Nils Conradi, Srinivas Uppugunduri, Beatrice Melin, Anna-Lena Sunesson, Mef Nilbert, Lars Holmberg, Roger Henriksson, Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (sekreterare).

1. Önskemål från Nätverket mot gynekologisk cancer

Gunilla föreslår att en del av RCC i samverkans två mötestider anslås till ett gemensamt möte med patientråden vid RCC-dagarna i Göteborg. Diskussioner har dock förekommit om arvoderingen på grund av att RCC-dagarna omfattar två halvdagar med övernattning.

Beslut1: RCC i samverkan står kvar vid att arvode utgår för en halv dags deltagande (+ kostnader för logi om detta krävs), och att patientrådsledamöter själva väljer hur länge de deltar utöver det gemensamma mötet.

Beslut 2: Möte med patientråden den 2 juni kl.15.30 -17.00

I anslutning diskuteras önskemål om att både Nätverket mot gynekologisk cancer och Gynsam ska vara representerade i nationella vårdprogramgrupper och arbetet med SVF. Arbetsgruppen har sagt att en representant räcker, att nätverken bör samordna sig och har valt att bjuda in en representant från Gynsam. Detta vill nätverket ändra på.

Samverkansgruppen konstaterar att frågan har många facetter. Vem beslutar om vilken patient/närstående som skall delta? Är det självklart att patientorganisationerna ska bidra med representanter? De flesta patienter är ej anslutna till organisation. Behovet av synpunkter ser olika ut för olika arbetsgrupper, ibland behövs en patient som kan berätta om aktuella upplevelser vid specifik enhet. Kostnader ökar vid flera representanter- var finns ekonomiska medel?

Beslut: Innan RCC i samverkan fattar beslut ska denna fråga diskuteras tillsammans med representanterna i RCCs patient- och närståenderåd den 2 juni. Förutom att ha denna diskussion då ska Helena B under tiden fram till dess kontakta ordf. för vårdprogram- och vårdförloppsgrupper inom det gynekologiska området och efterhöra deras synpunkter på hur representationen ska se ut inom deras område. *(Gunilla har meddelat Barbro Sjölander detta).*

2. Ersättning till patientrepresentanter

I anslutning till föregående fråga tar Anna-Lena upp att ett förslag att ta bort punkten om att endast en representant arvoderas i RCC:s arvodespolicy för patientföreträdare.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar ta bort punkten vilket innebär att RCC kan ta beslut beroende på omständigheter för olika grupper. Boa får i uppdrag att ta bort formuleringen och lägga upp en ny version av dokumentet på webben. *(Utfört)*

3. Utbildning cytodiagnostiker – kan vi påverka?

Kan RCC påverka att planerad magisterutbildning till cytodiagnostiker vid KI verkligen kommer till stånd?

Beslut: RCC är angelägna om att utbildningen kommer igång. Gunilla i uppdrag att skriva till professor Göran Andersson KI och påtala detta (*utfört*).

4. Byta mötestid telefonmöte 16 juni

Beslut: Samverkansmötet 16 juni telefonmöte flyttas fram en timme till kl. 16-17.

5. RCC-webben – tajt tidplan för att klara lanseringsdatum

Boa redogör för det pressade läget med att hinna klar webben inför lanseringen 31 augusti. RCC-cheferna uppmanas att stötta kommunikatorerna så att de får prioritera webbarbetet fram till att alla gemensamma sidor är klara.

6. Övriga frågor

a. PREM

Efter möte med Helena Stiller rapporter Srinivas att nytt möte med utsedd arbetsgrupp för PREM SVF är planerat till nästa vecka. Enkätinstrumenten för PREM cancer är klart förutom att det ska förses med samverkanslogotypen. Rapport från arbetsgruppen kommer på samverkansmötet 3 juni.

b. Möte 19 maj gällande danska erfarenheter av SVF

Mef mailar dagordning för mötet med danska representanter för införande av pakkeforløb i Danmark, den 19 maj kl. 18.30 -20, på konferenscenter på Hilton Hotell Kastrup.

c. Hjälp med studie

Lars har blivit tillfrågad om möjlighet för RCC att bistå i inledningsfasen av en studie om riskerna vid s.k. morcellation vid hysterectomi. Skälet till studien är att operationsmetoden är på väg stoppas p.g.a. anekdotiska fall med negativ utgång. Studien ska klargöra riskerna för spridning av sarkom i uterus när operationsmetoden används. I första steget kommer man bara att läsa PAD från operationer med sarkom i uterus 1990-2014.

Ansvariga har tillfrågat RCC om möjligheter att bistå genom att skicka in kopior av PAD-svar till RCC och sedan upplåta plats för forskare att hos RCC UÖ läsa alla ca 1000 PAD-svaren. Upplägget skulle innebära minimalt arbete för övriga RCC.

Beslut: RCC är överens om att i möjligaste mån stödja det tänkta upplägget och att fortsätta undersöka respektive RCCs möjligheter att bistå studiegruppen. Mer info kommer per mail från Lars, som underlag för RCCs efterforskning vilka resurser som eventuellt kan frigöras för detta.