

RCC samverkansmöte 1 april 2015 | telefonmöte

Närvarande: Mona Ridderheim, Srinivas Uppugunduri, Anna-Lena Sunesson, Lars Holmberg, Mef Nilbert, Ann-Sofie Isaksson, Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (sekreterare) Helena Brändström (punkt 1).

1. Vp- och SVF-frågor

a. Fler primärvårdsrepresentanter till SVF?

Helena fått in några fler namn men det saknas fortfarande namn från flera RCC. Frågan behöver upp igen och alla RCC meddelar Helena.

b. Nationell arbetsgrupp vårdprogram äggstockscancer

Gruppen föreslås få följande sammansättning:

Norr: Ulrika Ottander

SG: Barbro Lönnberg Woxler

Syd: Christer Borgfeldt , **tillika ordförande**

Sydöst: Gabriel Lindahl

UÖ: Bengt Tholander

Väst: Pernilla Dahm-Kähler

Stödjande RCC väst

Beslut: Samverkansgruppen beslutar enligt ovan.

c. Nationell arbetsgrupp för standardiserat vårdförlopp(SVF) malignt melanom

Gruppen föreslås få följande sammansättning:

SG: John Lapins och Johan Hansson

Norr: Virginia Zazo och kirurg, ännu ej klart

Väst: Karin Sandberg Karin Vångblad

UÖ: Ännu ej klart

Sydöst: Ulf Lönn och ej klart namn

Syd: Karin Nielsen och Caroline Isaksson

Ordf: Hanna Eriksson, tillika ordf i nationella arbetsgruppen vårdprogram.

Stödjande RCC sydöst

Beslut: Samverkansgruppen utser Hanna Eriksson till ordförande i nationella arbetsgruppen för vårdprogram samt till ordförande i arbetet med standardiserade vårdförlopp.

Beslut 2: Ovanstående grupp utses för arbetet med standardiserade vårdförlopp och kompletterande namn lämnas in till Helena. Nationella arbetsgruppen för vårdprogram är inte aktuell att se över för närvarande.

d. Rekommendation av max-tid till första undersökning/läkartid i SVF?

För närvarande sätts tiden fram till första läkarbesök med för stor hänsyn taget till nuvarande situation och organisation, vilket ibland leder till att det tar



omotiverat lång tid innan första besök. Ett riktmärke önskas som ska utgå från värdeskapande tid för patienten.

RCC menar att en vecka är rimlig maxtid för de flesta vårdförlopp och att detta bör gälla som rekommendation. Poängteras dock att det ibland är möjligt att boka in undersökningar och andra besök tidigare än en vecka.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar rekommendera maxtid om 7 kalenderdagar till första undersökning/läkarbesök i specialiserade vården.

2. Almedalen

Förslag till agenda med frågor var delat före mötet.

Beslut:

- Programmet i huvudsak enligt förslag men rubrikerna spikas inte. Beslut om seminarierubriker tas vid möte 14-15 april efter synpunkter kommit in till Lars och Roger innan dess.
- Moderatorerna får i uppdrag att fylla på med förslag till medverkande i respektive seminarium, inklusive att minst en patientrepresentant ska medverka i respektive seminarium (*programmet utlagt på pp för komplettering av moderatorer*).
- Ingen föranmälan ska krävas för deltagande och lunch, lunch ska bokas upp av RCC innan.
- RCC SG och UÖ står för matkostnaderna.
- Varje RCC varifrån en medverkande kommer står för den medverkandes resekostnader om detta krävs.
- Inga lokalkostnader i år eftersom vi är på sjukhuset.
- Annonseringskostnader tas på RCC i samverkans budget.

3. Nationellt möte för patient- och närståenderåd vid RCC-dagarna

Anna-Lena har haft ett videomöte med respektive RCC:s samordnare för patientinvolvering/patientråden. De föreslår följande upplägg för RCC-dagarna och patient- och närståenderådets deltagande:

- 2 representanter från vardera RCC:s patient- och närståenderåd bjuds in till ett möte i anslutning till RCC-dagarna
- RCC betalar arvode för en halv dag (850 kr) till deltagare för den tid som de har sitt möte. Representanterna välkomnas att ta del av RCC-dagarnas program i övrigt, om de vill göra det av eget intresse, men betalar inget arvode för det.
- RCC betalar resekostnader samt boendekostnader för en natt.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar enligt ovanstående förslag.

I anslutning till frågan diskuterades även ett annat nationellt möte för patient- och närståenderådsrepresentanter, som Patientrådet i Stockholm har bjudit in till. Det har framstått som att deltagande även i detta möte eventuellt skulle finansieras via RCC.

Beslut: Anna-Lena får i uppdrag att meddela att RCC avser att bjuda in till RCC-dagarna och att medverka i det möte Patientrådet inbjudit till därmed ej finansieras (*utfört*).

4. Gemensamma nationella dokument

Informationsmaterial som tas fram av ett RCC är i många fall intressant att använda även inom andra delar av landet. Då material framställs och används på det sättet bör



det finnas med en text som förklarar vilket RCC som ursprungligen tagit fram materialet.

Beslut: Samverkansgruppen beslutar att följande text ska användas: ”Denna rapport/detta dokument har tagits fram av RCC xx. RCC i samverkan har vid möte ååmmdd antagit rapporten/dokumentet”.

Tre olika material var aktuella för diskussion om gemensamt nationellt material:

1. PREM och PROM

http://www.cancercentrum.se/PageFiles/6250/150312%20-%20FINAL%20RCC%20SG%20PROM_PREM_2.pdf

Beslut: Godkänt med förbehåll att den grafiska utformningen ses över så den följer RCCs grafiska profil. Samverkansgruppen uppdrar att göra detta till Bo och kommunikatör i RCC Stockholm Gotland.

2. Rehab

http://www.cancercentrum.se/Global/RCCUppsalaOrebro/rehabilitering/RCC_diagnosprocess_hafte.pdf

Ovisst om detta material svarar mot nationella rehabgruppens behov och inriktning.

Beslut: Frågan bordläggs och Gunilla kollar med gruppen om innehållet (*GG mailat gruppen*).

3. Mer än bara cancer

<http://www.cancercentrum.se/sv/vast/Utvecklingsprojekt/arbetsmaterial-for-myndigheter/>

Beslut: Anna-Lena utreder tillsammans med RCC väst om det går att göra en nationell version.