

Möte med SKLs samverkansgrupp 26 november 2015 kl. 8-12 | video- och telefonmöte RCC Sthlm Gotland

Närvarande: Nils Conradi, Srinivas Uppugunduri, Mef Nilbert (per tel), Lars Holmberg, Mona Ridderheim, Roger Henriksson, Anna-Lena Sunesson, Helena Brändström(punkt per tel); Caroline Olsson (punkt 1-3), Anna Pedersen (punkt 3 per tel), Marie Norlén (punkt 8 per tel), Stefan Rydén (punkt 5 per tel), Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm, Susanne Lundqvist (sekr).

1. Rapport nationella arbetsgruppen klinisk cancerforskning

Före mötet var skriftlig rapport delad(även kortversion). Ordf Caroline Olsson presenterar rapporten samt önskar vägledning i ett antal frågor. Samverkansgruppen betonar vikten av att samarbeta med övriga grupperingar och inte dubbelarbeta samt vikten av att hålla sig till det ursprungliga uppdraget. Gruppens uppdrag och sammansättning kvarstår under 2016.

Srinivas meddelar att en ny forskningssköterska från 1 jan -16 kommer ersätta honom i gruppen; Ingela Jakobsson RCC sydöst.

2. Möjlighet till europeiskt forskningsanslag

Karolina Antonov, Lif har skickat en förfrågan angående europeisk utlysning gällande forskning och innovation, Big Data och hematologisk cancer. Det bör vara en stor ansökan i samverkan med myndigheter.

Beslut: RCC Samverkan har vare sig resurser eller mandat att lämna in en ansökan. Däremot kan vi vara en stödjande struktur om annan ansöker. Samverkansgruppen uppdrar till Gunilla att meddela Lif (*utfört*).

3. Nationell cancerportal- projektplan och förslag informationsblad

Anna Pedersen presenterar per telefon arbetet med projektplan och informationsmaterial. Samverkansgruppen gav mindre förslag till ändringar. Det bör framgå att Lif varit med i hela pilotprojektet och syftet med portalen bör klargöras tydligare under rubriken *Vision och utveckling*.

Beslut: Med ovanstående korrigeringar fastställer samverkansgruppen projektplanen (*utsänd till samverkansgruppen- bill*).

Informationsmaterialet måste dock bearbetas vidare. Lars och Gunilla stöttar Anna Pedersen i det arbetet. Denna punkt bör vara klar innan fler diagnosområden kopplas in. Gunilla refererar kontakter med Fredrik Enlund gällande det molekylärpatologiska arbetet. Nils kommer att kontakta Fredrik.



4. Ny representant i NAC

Beslut: Andreas Hallqvist, onkolog på Sahlgrenska Universitetssjukhus, utses till ny ledamot från väst i nationella arbetsgruppen för cancerläkemedel.

5. Ny representant i arbetsgruppen nivåstrukturering

Beslut: Bruno Larsson ersätter Rune Sjö Dahl från RCC sydöst i nationella gruppen för nivåstrukturering fr. o m 1 januari 2016.

6. Gemensamt infomaterial och grafisk profil

Bo presenterar kommunikatörsnätverkets förslag att göra ett omtag med RCCs gemensamma grafiska profil. Frågan är föranledd bland annat av att den nya webben har ett annat och positivt styrande formspråk än den nuvarande profilen och RCCs ökade nationella samordning vid produktion av olika informationsmaterial. Logotypen är svåränvänd i mindre format och behöver en viss uppdatering och den nuvarande grafiska samverkansprofilen har visat sig svår att arbeta praktiskt med.

Beslut: Samverkansgruppen ställer sig bakom förslaget och ger Bo i uppdrag att med hjälp av lämplig byrå ta fram förslag till uppdatering av RCCs logotyp och gemensamma grafiska profil, som tar till vara och smälter samman dels de grafiska profiler som finns inom RCC idag, dels den grafiska formen på den nya webbplatsen. Kostnaderna ska belasta det gemensamma utrymmet på SKL.

7. Skriftlig rapport tarmcancerscreening

En rapport om läget i tarmcancerscreeningstudien var framtagen av Rolf Hultcrantz. Samverkansgruppen diskuterar några av skrivningarna kring utbildning i koloskopi.

Beslut: Gunilla får i uppdrag att kontakta Rolf Hultcrantz för att göra begärda korrigeringar. När det är klart stämmer Gunilla av med Lars Holmberg innan det går ut till LD. Rolf får sedan kontakta respektive RCC inför upplägg av utbildningarna (*rapporten har sänts till LD 151204- bil 2*).

8. Jävsdeklarationer

Helena Brändström, som är samordnare nationella vårdprogram, berättar att jävsdeklarationerna tas upp med hela gruppen i uppstartsskedet. När vårdprogrammen fastställs finns det en egen rubrik för jävsdeklaration. Men det är ändå bra att uppmärksamma frågan om jäv under hela arbetsprocessen för vårdprogrammen.



Beslut: Samverkansgruppen godkänner jävsdeklARATIONER för Ralf Segersvärd och Anders Johnsson, båda ordförande i nationella arbetsgrupper för vårdprogram.

9. Utdataprojektet

Mona Ridderheim och Marie Lindqvist presenterar de lösningar som utvecklats för att presentera data från våra kvalitetsregister (bil 3, 4). Inriktat på tre spår:

- a. Registerspecifik startsida innanför inloggning till Inca
- b. Leverans av data till ViS
- c. Publika utdata till cancercentrum.se

Till ViS går valda delar av indikatorerna som tagits fram för Koll på läget. För närvarande produktionssättning av två indikatorer för huvud-hals. Generisk lösning som funkar för alla register men respektive statistiker måste definiera sina variabler för att ansluta registret till lösningen.

Publika utdataarbetet: planerad lansering februari 2016.

Den 15 december kommer information om ”Öppna jämförelser hälso- och sjukvård” och den nya digitala plattformen.

Samverkansgruppen uttrycker nöjdhet med arbetet med förbättrade utdatalösningar.

10. Nationellt utgångsläge för SVF baserad på tillgänglig data i kvalitetsregistren

Samverkansgruppen diskuterar att göra en nationell utgångspunkt för SVF baserad på tillgängliga data i kvalitetsregistren på det sätt som RCC Uppsala Örebro och RCC väst redan gjort regionalt.

Beslut 1: AKI får i uppdrag att som en engångsföreteelse ta fram en nationell baslinjemätning utformad med redovisning per landsting och riket, utifrån de möjligheter vi har idag, dvs byggd på de data som idag är tillgängliga, även om de inte innehåller de mätpunkter vi egentligen vill ha. Så sena data som möjligt.

Beslut 2: Mef skriver kommentarstexter och tar stöd av Roger.

Samverkansgruppen har beslutat att två variabler ska införas i kval reg från 2016:

1. datum för start av SVF och 2. ”Patienten utredd enligt SVF”. Den senare variabeln är svår att definiera, varför AKI föreslår att den tas bort.

Beslut: Variabel 1 förs in. Variabel för slutpunkt måste diskuteras vidare innan den eventuellt kan införas.

11. Informations- och diskussionsmöte på SKL för nationella patientorganisationer och patient- och närståenderåd

Gunilla föreslår att SKL/RCC 13 januari arrangerar ett nytt eftermiddagsmöte för nationella patientorganisationer och RCCs patient- och närståenderåd, där vi presenterar aktuellt läge i RCCs större frågor, såsom nivåstrukturering, SVF,



information på 1177. SKL kan ersätta resa för en representant per nationell patientorganisation och två per patient- och närståenderåd.

Beslut: Samverkansgruppen stöder förslaget samt ger Bo i uppgift att kontrollera möjligheten till videoseminarium i Lilla Hörsalen.

12. Chefsrekrytering till väst

Nils informerar om att chefsrekryteringen för RCC Väst är avblåst och att VGR beslutat att göra en utredning av RCC västs framtida organisatoriska hemvist.