

## RCC samverkansmöte 28 april 2015 | telefonmöte

**Närvarande:** Nils Conradi, Ann-Sofie Isaksson, Srinivas Uppugunduri, Beatrice Melin, Anna-Lena Sunesson, Lars Holmberg, Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (sekreterare), Helena Brändström (punkt 4, 5). **Frånvarande:** RCC syd och RCC Stockholm Gotland.

### 1. Cancerdagen i Almedalen – lägesrapport

Lars rapporterar att han lyckats engagera Eva Eliasson och Henrik Lindman till sitt seminarium samt även en patientrepresentant.

Gunilla söker efter en patientföreträdare till sitt seminarium. Ann-Sofie tipsar om en patientrepresentant på Gotland. Agendan läggs ut på projektplatsen till 4 maj för fortsatt uppdatering.

### 2. Ordförande i arbetsgruppen klinisk cancerforskning

**Beslut 1:** Caroline Olsson utses till ordförande i arbetsgruppen för klinisk cancerforskning (bil 1).

**Beslut 2:** Lars deltar vid arbetsgruppens startmöte. *(Gunilla har skickat uppdragsbeskrivning till ordf).*

### 3. Nationella arbetsgruppen forskningsdatabas – hur går vi vidare?

Starten för arbetsgruppen har varit trög. Ordförande är utsedd men det saknas fortfarande representanter från ett par regioner.

Diskuteras huruvida arbetsgruppen riskerar att uppfattas som en parallell organisation som kommer att konkurrera med NASTRO-gruppen.

**Beslut:** Lars får i uppdrag att undersöka NASTRO-deltagare med Henrik Lindman med målet att ha viss personunion mellan grupperna.

### 4. Arbetsgrupp Indikationer för gastroskopi

Gunilla Gunnarsson och Helena Brändström redogör för bakgrunden till uppdrag till arbetsgrupp nationella indikationer för gastroskopi.

Förslag till sammansättning av gruppen var delat innan mötet. Konstaterades att detta inte är en sedvanlig nationell arbetsgrupp, men att Helena i arbetet med att få fram representanter eftersträvat såväl geografisk som professionell spridning.

**Beslut:** I enlighet med delat förslag.

### 5. Uppdatering av nationellt vårdprogram prostatacancer

VP-gruppen har föredömligt genomfört årlig översyn av nationella vårdprogrammet samt synkat det med den nyligen framtagna vårdförloppsbeskrivningen. Ordföranden anser att det inte föreligger behov av remissrunda.

Då revideringarna är av mindre art håller Samverkansgruppen med, men menar att tidsutdräkt inte är ett argument för att avstå från remissrunda.

**Beslut 1:** Uppdateringen fastställs utan remissrunda.

**Beslut 2:** Helena får i uppdrag att återkoppla till ordförande att behov av remissrunda avgörs av innehållet i revideringen.

## 6. Rapport från Swelife

Beatrice sitter i styrelsen för Swelife nominerad av RCC i samverkan. Bea rapporterar från senaste styrelsemötet där det bla kom fram att Vinnova anser det är angeläget och önskvärt att MedTech4Health och det strategiska innovationsprogrammet SWElife samarbetar mot de gemensamma målen att stärka sektorn och effektivisera sjukvården. Detta förutsätter att samverkan, planering av insatser och eventuell samorganisation sker mellan programmen under etableringsfasen av Medtech4Health. Föreslagen organisation ska godkännas av VINNOVA.

Martin Ingvar ordförande för Swelife söker mandat för att gå i förhandling med det nya programmet om en organisatorisk samordning av programmen.

Initiativ till ”strategiska projekt” från arbetsgrupperna inom personalized medicine diskuterades på styrelsemötet. Det fanns två sådana initiativ:

1. Utveckla beslutsstöd/patientöversikt. Styrelsen kommer att vara aktiv och monitorera.
2. Nationell insamling inom ramen för klinisk studie, hur kan noderna involveras och vad som pågår redan nu.

Bea bevakar att de 33 miljonerna som är avsatta för cancerutlysningar inte används till något annat.

Samverkansgruppen uttrycker oro om vart arbetet är på väg. Fortsatt bevakning viktig.

**Beslut:** Gunilla förser Srinivas med äldre handlingar i detta ärende(*utfört*).

## 7. Regimbiblioteket, principbeslut

AnnSofie Fyhr föreslår Samverkansgruppen besluta att när det finns fastställda nationella regimer för en tumörgrupp i Regimbiblioteket, ska inte några regionala regimer för den tumörgruppen från cytostatikamaterialerna från Uppsala eller Syd publiceras på nya webben. Nu finns t.ex. lymfomregimerna fastställda i Regimbiblioteket och då skulle inte regionala lymfomregimer visas.

Detta beslut bör gälla från och med att den nya webben för cancercentrum.se lanseras, dvs 1 september 2015.

Anna-Lena vittnar om att efterfrågan på fungerande nationellt regimbibliotek är stor.

**Beslut 1:** Samverkansgruppen beslutar enligt ovan.

**Beslut 2:** RCC uppmanas att i olika sammanhang informera verksamhetsföreträdare om behovet att engagera sig i regimarbetet och avsätta tid och resurser för detta.

## 8. Ändrade mötestider

**Beslut 1:** Nästa möte 4 maj på RCC SG, ändrad tid till 11-16 (med möjlighet till videodeltagande).

**Beslut 2:** Samverkansmötet 27 maj ändrat till videomöte 13-16 med möjlighet att delta på plats på RCC Stockholm Gotland.



**9. Byte av ordförande i två sakkunniggrupper för nivåstrukturer**

- a.** Jakob Hedberg har tackat nej till ordförandeskap i sakkunniggruppen för ventrikeltumor.

**Beslut:** RCC i samverkan föreslår att Mikael Hermansson tillfrågas (*utfört, Mikael har tackat ja*).

- b.** Pernilla Dahm-Kähler vill ej vara ordf i sakkunniggruppen för ovarialcancer. Christer Borgfeldt, ny ordf i VP-gruppen är villig att åta sig uppdraget.

**Beslut:** Samverkansgruppen utser Christer Borgfeldt till ordförande.

**10. Debattsvar till Läkartidningen**

Gunilla presenterar ett utkast till debattinlägg till Läkartidningen.

**Beslut 1:** Samverkansgruppen är överens om att lämna in den föreslagna kommentaren till debattartikeln gällande öppenhet kring extern kvalitetsgranskning för diagnostik till Läkartidningen, efter en liten redaktionell ändring i en mening (bil 2).

**Beslut 2:** Boa får i uppdrag att försöka få in kommentaren i Läkartidningen.

**11. Övrig fråga**

Srinivas tar upp önskemålen från Socialstyrelsen inför årets platsbesök. Diskussion förs kring Socialstyrelsens frågor.