

RCC samverkansmöte 4 maj 2015 | Videokonferens, RCC Stockholm Gotland, Brunnsviken

Närvarande: Nils Conradi, Ann-Sofie Isaksson (fr punkt 4), Srinivas Uppugunduri, Beatrice Melin, Mef Nilbert, Lars Holmberg, Mona Ridderheim, Roger Henriksson (fr punkt 4), Anna-Lena Sunesson (ej punkt 4), Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (sekreterare), Harald Grönqvist (punkt 2), Helena Brändström och Elisabeth Åvall (punkt 3), Ulrika Vestin och Bertil Lindahl (punkt 4), Hans Starkhammar (punkt 5), Marie Norlén (punkt 6).

1. Nationell nivåstrukturering

Stefan Rydén meddelar att tilltänkt ordförande för sakkunniggruppen njurcancer har tackat nej. Förslag diskuteras.

Beslut: Samverkansgruppen ger Stefan i uppdrag att tillfråga Börje Ljungberg (*Börje har tackat ja, bil 1 med slutligt resultat.*)

Srinivas återger i anslutning till frågan en diskussion som varit i Sydöst som indikerar att alla verksamhetsföreträdare inte hunnit förstå hur arbetsgången och beslutsprocessen ser ut. Gunilla påpekar vikten av att alla RCC bidrar till att i olika sammanhang klargöra hur arbetet bedrivs och i vilket skede de olika utredningarna befinner sig.

Beslut: Boa får i uppdrag att se över hur det går att lyfta informationen om detta på webben.

Beslut om komplettering av personer i sakkunniggrupper:

Bukspottkörtelcancer: Jakob Eberhard RCC syd

Njurcancer: Åsa Jellvert RCC väst

Lever- och gallvägscancer: Per Sandström RCC sydöst, kirurg, vilket medför att gruppen saknar onkolog tills vidare.

2. KVÅ-koder SVF-uppföljning

Harald Grönqvist rapporterar läget om Socialstyrelsens arbete med att ta fram KVÅ-koder för de fem första standardiserade vårdförloppen.

På kort tid var ambitionen att få fram en struktur som ändå kan vara långsiktigt hållbart. I nu föreliggande dokument föreslås en struktur för de första fem SVF.

Strukturen bygger på en kodsträng som består av 5 positioner:

1. Kapitel V
2. Bokstav
3. Siffra
(bokstav och siffra kan sedan kombineras till 240 alternativ)
4. Position 4 och 5 är de olika mätpunkterna (kan ges ett värde från 0-99)

Förslaget kommer att ingående analyseras och ev revideras den närmaste veckan och kommer förhoppningsvis att kunna gå ut till landsting och regioner från och med nästa

vecka.

3. Godkännande av nationellt vårdprogram äggstockscancer

En revidering av nationella VP ovarialcancer hade delats innan mötet. Elisabeth Åvall redogör per telefon för att osäkerhet råder om hur det ordnade införandet av olaparib ska arbetas in i vårdprogrammet. Olaparib är ett pilotläkemedel som genomgått den nya processen för ordnat införande och som nu har en rekommendation om användning från NT-rådet. Finns rutiner på vissa analyser som måste göras innan användning.

VP-gruppen undrar nu om vårdprogrammet måste gå på ytterligare en remissrunda om de arbetar in kompletterande information om olaparib.

Under diskussionen framkommer att alla landsting nu deltar i arbetet med nya NT-rådet och att de beslut som tas där får anses vara förankrade i landstingen och därmed skulle en ytterligare remissomgång vara onödig.

Beslut 1: Informationen om det nya läkemedlet ska föras in i vårdprogrammet och det behöver inte gå ut på ytterligare remissrunda.

Beslut: Revidering av det nationella vårdprogrammet fastställs, enligt delat förslag, med tillägget att VP-gruppen kommer tillbaka med kompletterande information om hur olaparib-informationen har förts in i vårdprogrammet.

Helena rapporterar från möte med Jens Enoksson och tidigare projektgrupp kring framtagande av generiskt kvalitetsdokument i patologi för nationella vårdprogrammen. Hon föreslår att en ansvarig patolog utses för varje område för arbetet med patologiinformation i de nationella vårdprogrammen. AML kan bli den första gruppen som arbetar enligt en framtagen mall, under ledning av den utsedda patologrepresentanten. Den utsedda patologen får i uppdrag att formera en patologgrupp, med representanter från de olika regionerna. Om det blir problem med att få fram regionala representanter får ordförande återkomma till Samverkansgruppen för hjälp och beslut.

Beslut 1: Ovanstående princip för hur grupperna formeras slås fast.

Beslut 2: Mats Ehinger utses som ansvarig patolog i AML-gruppen.

Helena informerar också om att två patologer deltagit vid startmöte med gruppen för CUP.

4. Positionspapper från SKL gällande FOU

Ulrika Vestin och Bertil Lindahl redogör för SKLs arbete med att ta fram ett positionspapper om FOU med SKLs ställningstaganden inom området (underlag delat innan mötet). Arbetet är ännu i ett tidigt skede och Bertil och Ulrika erbjuder RCC att komma in med förslag och synpunkter till innehåll.

Srinivas påpekar behov av konkret innehåll som hjälper verksamheterna med ”huret”. Alla aktörer delar problembilden men inget händer.

Samverkansgruppen önskar att SKL blir mycket skarp i formuleringarna och tydligare med om det t.ex. även omfattar innovation, kanske t.o.m. implementering. Det ska inte vara valbart att samverka nationellt. Får inte bara bli ytterligare en rad vackra ord.

Beslut: Bertil och Ulrika återkommer under hösten och rapporterar då hur långt arbetet framskridit. RCC i samverkan får då en ny chans att föra på synpunkter.

Big data, infrastruktur och tjänstedesign speciellt utpekade områden som bör ingå och utvecklas mer.

5. Fortsättning PREM för SVF

Förslaget till PREM-enkät som tagits fram i Sydöst, Syds enkät till de som erhållit prostatacancerdiagnos samt NPE för öppen och sluten vård (som delats innan mötet) diskuteras.

Srinivas och Hans Starkhammar har två frågeställningar:

1. Ska deras förslag vara nationellt gällande och förses med samverkanslogotypen?
2. Hur går vi vidare i huvudfrågan? Måste finnas nationell efterfrågan för att det ska vara motiverat för Sydöst att arbeta vidare.

Ska vi både försöka utveckla via NPE en generell enkät som kan gå till alla som utreds enligt SVF och ha kvar Sydösts enkät till de som får cancerdiagnos?

Beslut: RCC i samverkan slår fast att Sydösts PREM-enkäter (både stora och den med tretton frågor) ska vara nationellt gällande för patienter med cancerdiagnos och att de ska märkas med samverkanslogotypen.

Beslut: Srinivas får i uppdrag att förse alla RCC med de senaste versionerna av de båda enkätinstrumenten märkta med RCC i samverkans logotyp.

Instrument för att följa PREM bland alla som utreds enligt SVF behöver ändå utvecklas. Ännu oklart om NPE-lösningen är möjlig att använda.

Fortsatt nationell samverkan för RPEM för alla SVF-patienter kan samordnas av RCC, men det arbetet måste omfatta även logistiklösningar. Logistiken är en nyckelfråga. Kräver dock extra finansiering.

Frågan är; ska verkligen alla patienter i SVF tillfrågas, eller ett urval av dem? Strategisk fråga som bör diskuteras vidare, kanske i expertgruppen?

Förslag att omarbete 13-frågorenkäten så den kan omfatta alla i SVF. Kan enligt Hans göras utan att det nämnvärt sänker kvaliteten på instrumentet.

Beslut: Samverkansgruppen tillsätter en liten arbetsgrupp som får i uppdrag att arbeta om 13-enkäten så att den kan omfatta alla i SVF. Arbetet ska vara klart helst till samverkansmöte i Göteborg 2-3 juni så att ärendet kan tas upp på expertgruppens möte den 9 juni. Gruppen ska bestå av:

Syd: Anna Unné

Norr: Anna-Lena Sunesson

SKL: Marie Norlén

Sydöst: Helena Stiller

6. Nyanställningar

Marie Norlén, samordnare för de regionala projektledarna för arbetet med standardiserade vårdförlopp, presenterar sig under mötet.

7. Omvärldsspaning

SKL ska göra ett arbete med omvärldsspaning inom sektionen för hälso- och sjukvård.

Samverkansgruppen lämnar synpunkter på händelser, utmaningar och behov av samverkan de närmsta åren med cancerområdet som utgångspunkt- se bilaga 2.

8. Behov av skriftlig överenskommelse kring INCA och kvalitetsregister 2015

Bea påpekar behovet av att ta fram ett nytt samarbetsavtal för det gemensamma arbetet med INCA-plattformen, baserat på de beslut som togs vid förra mötet.

Beslut: Mona får i uppdrag att ta fram ett förslag till samarbetsavtal.

9. Cancerdagen i Almedalen

Genomgång av förslaget till program för Cancerdagen i Almedalen (delat innan mötet). De olika seminarierna och medverkande går igenom och diskuteras. Kompletterande personer nämns.

Konstaterades att inget seminarium ännu är helt klart, men att de nu är inlagda i Almedalskalendariet. Ett förslag till kommunikationsplan har tagits fram av kommunikatörerna i RCC SG och UÖ.