

## RCC Samverkansgrupp 24 maj 2016 | RCC-dagarna i Umeå

**Närvarande:** Mef Nilbert, Nils Conradi, Erik Holmberg, Srinivas Uppugunduri, Mona Ridderheim, Filippa Nyberg, Lars Holmberg (adjungerad), Beatrice Melin, Gunilla Gunnarsson (ordförande), Bo Alm (kommunikatör/sekreterare), Lena Damber, Maria Rejmyr Davis, Mats Lambe och Torbjörn Eles (punkt 1 och 2).

### 1. AKI-frågor för beslut, presenterade under RCC-mötet 5 april

Mona och Torbjörn rekapitulerar frågeställningarna och beslutspunkterna de presenterade till Samverkansgruppen under mötet 5 maj på Högberga- sammanfattning utsänd före mötet (Torbjörns pp i bilaga 1, 2 och 3).

- a. Utveckling av generell patientöversikt**, i linje med den som finns för prostatacancerregistret. Plus integration mellan INCA och 1177.se och CE-märkning.  
Resursåtgång: 640 + 160 utvecklingstimmar samt 400 tkr konsultarvode för CE-märkning. Väst kan ev finansiera delar av kostnaderna, Nils utreder.  
Utvecklingen ska göras så generell så att lösningen kan användas som grund för alla register.

**Beslut 1:** Samverkansgruppen går vidare med att utveckla en generisk modul för patientöversikt, med huvudsaklig finansiering av RCC Väst. Beslutet omfattar även delen med CE-märkning av patientöversikten. Gunilla fortsätter diskussioner med departementet om stöd och Mats tillser att Swelife ansökan inlämnas. *(RCC S-G har efter mötet beslutat bidra till finansieringen av generell patientöversikt/CE märkning med 300 000 kr 2016 )*.

**Beslut 2:** Avvaktar med koppling mellan INCA och 1177.se

- b. Överföring av den fristående applikationen Cytburken till INCA**, (del 1) samt utveckling av patientöversikt och registerspecifik startsida (del 2).  
Resursåtgång: 200-400 tim plattformsutveckling, 480 tim registerutveckling och 200 tim för patientöversikt. Väst och UÖ beredda att dela på utvecklingskostnaderna.

**Beslut 1:** Samverkansgruppen säger ja till överföring av Cytburken till INCA om väst och UÖ kan finansiera. I beslutet ingår att respektive RCC tar ansvar för att ingående landsting ansluter sig till Cytburken.

**Beslut 2:** Avvaktar med patientöversikt för cellprovsregistret.

- c. Utveckling av nationell databas för teledermatoskopi**, enligt önskemål från RCC Stockholm Gotland. Teknisk förstudie föreslås.

**Beslut:** Samverkansgruppen tillstyrker förstudie.

### d. Övriga INCA-funktioner

1. Stöd för R-studio. Resursåtgång: 100 tim plattformsutveckling
2. Anslutning via mobilt BankID. Resursåtgång: 50 tim plattformsutveckling

3. Utökad driftsupport (utanför kontorstid) Resursåtgång alternativ 1: 8 000 kr/mån, alternativ 2: 5 500 kr/mån

**Beslut:** Samverkansgruppen beslutar i enlighet med förslag för 1, 2 och 3 alternativ 2.

4. Förbättringsaktiviteter registerutveckling. Beslutsförslag för prioriterade aktiviteter, vilket innebär önskemål om frigörande av befintliga produktägarresurser. Två alternativa nivåer och tidplaner presenteras.

**Beslut:** Samverkansgruppen beslutar i enlighet med alternativ 1:

- NPT och utvecklingsteamerna driva och genomföra alla prioriterade (rosa) aktiviteter.
- Frigör/Tillsätt resurser för att kunna genomföras under hösten
  - 10% PÄ i sex regioner (totalt 0,6 PÄ) under 5 mån
  - 20% utvecklare i tre regioner (totalt 0,6 utv) under 5 mån
  - Extern konsult – coaching/workshop - optimering av SCRUM-metoden - 60 000kr

Punkt 4 berör även ett brev från RCC Syd, med frågor om vad INCA-plattformen samt driften av registren på cancerområdet kostar totalt sett per år. RCC Syd föreslår i brevet att låta genomföra en extern utvärdering av detta med sikte på 2017/18. Diskussion om värdet/behovet av en extern övergripande analys av i vilken mån RCCs arbetsformer är optimala. I dagens handlingar har Tagore-rapporten beställd av nationella kvalitetsregisterkansliet bifogats.

#### **e. Kostnader för stödet till registren och INCA-plattformen 2016**

1. Oförändrad finansiering med tillägg av 2.0 systemutvecklare (konstruktör). Förslaget innebär kostnadstäckning samt att de två tillkommande konstruktörerna redan är finansierade i enlighet med tidigare beslut i samverkansgruppen.
2. Inrätta en deltidstjänst som controller.
3. Möte med AKI och RCC, RC under hösten om finansiering 2017.

**Beslut 1.** Samverkansgruppen beslutar i enlighet med e1 och e3.

**Beslut 2.** Samverkansgruppen uppdrar till AKI och Nils att återkomma med förslag till lösning för punkt e2, omfattning och tillsättning.

#### **f. Ombyggnad av register.**

Förslag: ”Small” bekostas av RCC och övrigt ombyggnadsarbete( ”medium”, ”large”) bekostas av register som önskar en mer omfattande lösning.

**Beslut:** Samverkansgruppen beslutar i enlighet med förslag samt uppdrar till AKI att återkomma med en precisering av vilka register ombyggnad är aktuellt under 2016 och 17.

## **2. Brev från RCC syd med önskemål om extern utvärdering**

Samverkansgruppen diskuterar önskemålen. Utvärdering kan väntas med tills den egna utvärderingen enligt punkt d4 ovan genomförts.

Gunilla undrar om RC ska bjudas in 9 juni men AKI och samverkansgruppen bedömer att detta inte behövs. Tagna beslut berör i huvudsak RCC.

### **3. Analcancer och HIV-positiva män i SLL**

Samtliga inkomna brev och mail med synpunkter var delade före mötet. Sakfrågan samt innehåll i svar från RCC diskuterades, samt ev värde av att även svara offentligt i form av en faktabaserad artikel som vi försöker få in i lämplig kanal.

**Beslut:** Uppdrag till Gunilla, Stefan och Mona att avge svar till de som skickat breven, i enlighet med förslag, inklusive kompletterande uppgifter från cancerregistret framtagna av Erik Holmberg (*svar avgivet, utsänt samt i bilaga 4*).

**Beslut 2:** Boa, Gunilla, Mona och Stefan tar fram utkast till faktaartikel som undertecknas av samtliga RCC-chefer.