

## RCC Samverkan - Video

Datum för mötet: **Torsdag 7 december 2017**

**Kl. 8.00 – 12.00**

Plats för mötet: RCC Stockholm-Gotland

**Uppkoppling via video:**

RCC Stockholm Gotland Video gruppnummer  
Extern anslutning (utanför SLL): 1018839@sll.se  
+ möteskod 1107#  
Intern anslutning (inom SLL):1018839  
+ möteskod 1107#  
Telefon: 08-514 938 20 | 101 88 39# | 1107#

Närvarande (beslutande): Beatrice Melin  
Anna-Lena Sunesson  
Roger Henriksson  
Björn Ohlsson  
Srinivas Uppugunduri  
Filippa Nyberg  
Thomas Björk Eriksson (tom 10.55)  
Erik Holmberg (from 10.55)

Närvarande (övriga): Bo Alm  
Helena Brändström  
Arvid Widenlou Nordmark  
Annette Cederberg (punkt 2)  
Gunilla Gunnarsson (punkt 2)  
Torbjörn Eles (punkt 3)  
Rolf Hultcrantz (punkt 4)  
Anders Johnsson (punkt 9)  
Bobby Tingstedt (punkt 9)

<p><b>Tid:</b> Kl. 08:00-08:15</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p> <p><b>Bilagor:</b> <a href="#">Minnesanteckningar</a></p>	<p><b>§ 1 Minnesanteckningar</b></p> <p>Inga synpunkter</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 08:15-08:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Gunilla Gunnarsson Anette Cederberg</p>	<p><b>§ 2 Besluts punkt: Min vårdplan</b></p> <p>Annette redogör för projektets status. Basen för vad Min vårdplan ska innehålla nationellt är:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tider för undersökningar och behandlingar samt en beskrivning av när olika åtgärder ska ske.</li></ul>

<p><b>Bilagor:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stöd, råd och åtgärder under behandling och rehabilitering.</li> <li>• Svar på praktiska frågor och på vad patienten kan göra själv.</li> <li>• Information om patientens rättigheter, till exempel rätten till ny medicinsk bedömning.</li> <li>• Efter avslutad behandling: Tydlig information om hur den fortsatta uppföljningen ser ut, till exempel vem patienten ska vända sig till.</li> </ul> <p>Andra funktioner t ex meddelandefunktion och dagbok kan läggas in regionalt. Funktioner kan upphandlas regionalt.</p> <p>RCC samverkan diskuterar hur vi ska gå vidare med utvecklingen och implementeringen och kostnaderna kring detta. Databasen stöd och behandling använder alla landsting. I framtiden måste Min Vårdplan kunna gå över vårdgivargränserna. Viktigt att nationell information går i takt med övrig information i t ex vårdprogram. Behörighetstilldelning behöver sker regionalt och det måste finnas regional mottagare. Det kommer vara en workshop med kontaktsjuksköterskenätverket den 12 dec för att diskutera innehållet och fånga upp de landsting som är beredda att starta en implementering. Under 2018 kan RCC förmodligen ta delar av kostnaden centralt, beroende på hur överenskommelsen ser ut. Men det kommer också krävas solidarisk finansiering från landstingen.</p> <p><b>Beslut:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Min vårdplan lyfts som informationspunkt till HSD nätverket förhoppnings i februari, Beatrice ansvarar.</li> <li>• Utifrån diskussionerna på workshopen den 12 dec identifieras intresserade landsting som kan delta i första fasen av breddinförande under vårdén 2018.</li> </ul> <p><b>Informationspunkt: IT-stöd cervixcancer</b></p> <p>Gunilla G informerar om läget i projektet IT-stöd cervixcancerscreening. HSD-nätverket beslutade att projektet ska gå via INERA och avsiktsförklaring har skickats ut men alla landsting har inte kommit till beslut ännu. Cheferna behöver bevaka frågan i respektive landsting för att få igång arbetet i januari. Cheferna får underlag från Gunilla. (Utskickat av Beatrice 11 dec)</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 08:45-09:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Arvid Widenlou Nordmark</p> <p><b>Bilagor:</b> <a href="#">Genomlysning av register</a> <a href="#">Budget</a></p>	<p><b>§ 3 Beslut och Diskussionspunkt: AKI-budget och genomlysning</b></p> <p><b>Genomlysning:</b> Arbetet har mottagits mycket väl i alla regioner. Arvid har formulerat preliminära slutsatser som skulle kunna fungera som positionspapper kring RCCs arbete med kvalitetsregister. RCC i samverkan är nöjda med rapporten.</p> <p><b>Beslut:</b> Arvid gör en slutversion av rapporten och kommunicerar den internt. Arvid får i uppdrag att utifrån slutsatserna göra en prioriteringsordning och formulera en verksamhetsplan utifrån detta.</p> <p><b>Förslag till budget 2018</b></p> <p>Arvid redovisar förslag till budget. Enligt nuvarande förslag ligger kostnaderna på samma nivå som föregående år. Grundavgiften kan ligga kvar på samma nivå under 2018 men behöver justeras uppåt under 2019, och detta behöver äskas inom respektive landsting. Önskemål om att förenkla fördelningsnyckeln så att utvecklingsteamet som helhet går in som solidarisk finansiering.</p>

	<p><b>Beslut:</b> Budgeten godkänns enligt Arvids förslag. Det behövs ett förtydligande för vardera RCC när det gäller fördelningsnyckeln 2018. Arvid får i uppgift att ta fram det till januarimötet tillsammans med objektsavtal. Arvid, Thomas, Torbjörn diskuterar vidare kring en controllerfunktion under nästa år.</p>
<b>09:30-09:45</b>	<b>paus</b>
<p><b>Tid:</b> Kl. 09:45-10:10</p> <p><b>Föredragande:</b> Rolf Hultcrantz</p> <p><b>Bilagor:</b> <a href="#">Dokument</a> <a href="#">Dokument 2</a> <a href="#">Dokument 3</a></p>	<p><b>§ 4 Diskussionspunkt: Utbildningsatsning Koloskopi, SCREESCO</b></p> <p>Rapport från Rolf Hultcrantz. Diskussion och beslut hur det vidare arbetet med utbildning med tjocktarmsscreening ska utvecklas. Screesco färdig-inkluderat 2019-2020 vilket sammanfaller med införandet av screening.</p> <p>Enligt erfarenheter från andra länder förordas stegvis införande via ålderskohorter under en 10-årsperiod, börjar med 60+ gruppen. Idag finns ca 120 kompetenta skopister i landet, ca 200 behövs för att klara en allmän screening. Blir ca 15000 nya skopier/år.</p> <p>Ett generiskt kallelsesystem och uppföljningssystem (av screening-patienterna) skulle kunna användas för de landsting som önskar ansluta sig. Det behöver i så fall vara ett nationellt uppföljningsregister med en styrgrupp och ett stödteam.</p> <p>Koloskopiutbildning: Det går trögt att få in tillräckligt många personer i grundutbildning. Utifrån grundutbildningen kan några man gå extrakurser för att stabilisera kvaliteten. Några som gått extrautbildningen kan också bli ”trainers” och lära upp andra. Förslaget är att fortsätta utbildningen i ytterligare tre år med engelska utbildare. Extraresurser till detta behövs.</p> <p><b>Beslut:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medel behövs för koloskopiutbildning RCC ställer sig positiva till möjligheten att stötta detta delvis nationellt under ett år, dvs 2018. Tre år går ej att bevilja.</li> <li>• RCC samverkan ser positivt på ett nationellt kvalitetsregister för screeninguppföljning. RCC ger Rolf i uppdrag att återkomma till RCC i samverkan med förslag på personer med multidisciplinär bakgrund som kan ingå i en styrgrupp och att ta fram utkast till uppdragsbeskrivning för styrgruppen. Frågan tas upp igen mitten av februari.</li> <li>• Beatrice ska träffa Socialstyrelsens screeningråd i februari och ber Rolf att skriva ihop ett underlag till dess.</li> </ul>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:10-10:20</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 5 Diskussionspunkt: Tarmcancerscreening</b></p> <p>Diskussion efter punkt §4</p> <p>Charlotta och Torbjörn har tagit fram ett underlag för hur man kan göra en generisk lösning till både kallelsesystem och uppföljningsregister (i dagens handlingar).</p>

<p><a href="#">Dokument 1</a> <a href="#">Dokument 2</a></p>	<p>Finns en preliminär plan om att utveckla detta tidigast vår 2018 men finansieringen är oklar. Stockholm Gotland är beredd på att gå in med delvis finansiering om vi inte klarar det nationellt. Registret syfte är att följa upp screeningpatienter.</p> <p><b>Beslut:</b> Thomas justerar underlaget avseende finansiering, Beatrice undersöker hur mycket vi kan stötta nationellt, samt även vem som ska underteckna underlaget och skickar sedan ut det till RCC cheferna för information. Alla RCC ställer sig positiva till förslaget, men vill se slutjusterat underlag</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:20-10:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Thomas Björk-Eriksson</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 6 Informationspunkt: Sjöbergsstiftelse och QR Lungcancer</b></p> <p>Information från Thomas. Sjöbergsstiftelsen har tilldelat varje region 1 miljon kronor men medlen har gått till olika huvudmän (universitet, RCC, onkologiverksamheten m fl). En uppgradering av forskningsdatabasen för lungcancer behöver göras, beräknas kosta ca 200 000-300 000 kr.</p> <p><b>Beslut:</b> Inriktningsbeslut om solidarisk finansiering med 50 000 från Sjöbergsstiftelsens medel som ska använda för utveckling av forskningsdatabasen för lungcancer.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:30-10:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Bo Alm</p> <p><b>Bilagor:</b> <a href="#">Nya startsidor – problem och lösningsförslag</a></p>	<p><b>§ 7 Beslut: Cancercentrum.se</b></p> <p>Förvaltningsplan 2018 bordläggs. Inväntar ekonomisk redovisning från väst. Projekt för nya startsidor presenteras, kommer att göras parallellt med utveckling av utdata på webben.</p> <p>Boa presenterar förslag till justeringar på startsidorna som projektet avser leverera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bilden minskas på höjden eller tas bort.</li> <li>• Blå bollen tas bort och texten flyttas till sidfoten.</li> <li>• Ett större antal ”puffknappar” (genvägar) skapas och läggs högst upp, ev istället för bilden</li> <li>• Nyheter och Kalender får 2 spalter istället för 4 och utseenden som bättre skiljer dem från varandra</li> <li>• Siffror vi påverkar-fältet tas bort</li> <li>• En tydlig ingång till ny samlad statistikavdelning skapas – en av bildpuffarna.</li> <li>• Huvudmenyn markeras tydligare och görs mer läsbar</li> </ul> <p><b>Beslut:</b> RCC samverkan stödjer förslaget och ger klartecken till projektstart.</p>
<p><b>10:45-11:00</b></p>	<p><b>PAUS</b></p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 11:00-11:15</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 8 Informationspunkt: Socialstyrelsens SVF-rapport</b></p> <p>Är nu publicerad. Har fokuserat på koordinatörer, lyft några exempel på väntetider och andanträngning. I grunden en positiv rapport om SVF arbetet.</p>

<p><b>Tid:</b> Kl. 11:15-11:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Helena Brändström Bobby Tingstedt Anders Johnsson</p> <p><b>Bilagor:</b> <a href="#">SVF Hudmelanom</a></p>	<p><b>§ 9 Beslutspunkt: SVF och vårdprogram</b></p> <p><b>Fastställande av nationellt vårdprogram för Analcancer:</b> Första versionen av vårdprogrammet. Viktig genomgång av strålbehandling. Har en mycket bra sammanfattning som kan spridas som exempel till andra vårdprogram.</p> <p><b>Fastställande av nationellt vårdprogram för bukspottkörtelcancer:</b> Omfattande uppdatering. Nytt kapitel om IPNM. Patientföreningen har medverkat och skrivit kapitlet om egenvård. Norr önskar förtydligande kring MDK. Bobby justerar detta inför publicering.</p> <p><b>Fastställande av nationellt vårdprogram för Mb Waldenström</b> Första versionen av vårdprogrammet. Föredömligt kort och koncist.</p> <p><b>SVF- skrivningar om barn under 18 år:</b> Förslag från barnonkologisk förening om förtydligande kring misstanke av cancer hos barn: ”Vid misstanke om malignitet hos barn och ungdomar under 18 år ska inte ett SVF startas. Kontakta i stället närmaste barnklinik och/eller barnonkologiska klinik redan samma dag för skyndsam vidare utredning.” Meningen bör finnas i de SVF som det berör (akuta leukemier, lymfom/KLL, testikelcancer och hjärntumörer, sköldkörtelcancer).</p> <p><b>Revidering av SVF hudmelanom:</b> revideringen berör inte ledtider eller välgrundad misstanke utan är endast förtydliganden kring bl.a. recidiv och justeringar för att överensstämna med gällande vårdprogram.</p> <p><b>Beslut:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vårdprogrammen för analcancer, bukspottkörtelcancer och Mb Waldenström fastställs. Ordförandena tackas för väl genomfört arbete!</li> <li>• Revideringen av SVF malignt melanom fastställs</li> <li>• Mening om SVF och barn förs in i berörda SVF under 2018.</li> </ul>
<p><b>Tid:</b> Kl. 11:45-12:00</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin Srinivas Uppugunduri</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 10 Information: Rapport läkemedelsregister samt MYVA's rapport</b></p> <p>MYVAs rapport är publicerad. Visar på behovet av den läkemedelsuppföljning vi skapar med läkemedelsregistren.</p> <p>Srinivas redogjorde för möte med koordinatörer. Det ägnades åt genomgång av det framtagna materialet. Uppdragsbeskrivning för koordinator finns framtagen. Nytt möte är planerat till januari. Gruppen behöver träffas regelbundet. Lite olika aktivitet i de olika landstingen men flertalet är igång. Finns en del överlapp med vissa kvalitetsregister och ännu fungerar inte automatisk överföring.</p> <p>Det behövs en ensning i hur vi benämmer projektet: ”Cancerläkemedel på INCA” eller Nationella läkemedelsuppföljningen? Inget definitivt beslut i frågan togs.</p>
	<p><b>§ 11 Information</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Externa besök den 16 januari: Anna Nergård och Emma Spak kommer och diskuterar nära vård. Laura Hartmann och Louise Bringelsson kommer från Tillitsdelegationen.</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>• Våra interna spelregler beslutas den 16 januari. Det finns en uppdragsbeskrivning som är signerad från vardera region/landsting vid starten av RCC i samverkan 2010 vilken bilägges spelreglerna för kännedom.</li><li>• I medierna har ledamöter i RSN kritiserat tidplanen i Socialstyrelsens arbete med nivåstrukturerings.</li></ul>
<b>Att göra lista</b>	<p><b>§2</b> Min vårdplan lyfts som informationspunkt till HSD nätverket förhoppnings i februari, Beatrice ansvarar.</p> <p><b>§3.</b> Ett förtydligande för vardera RCC när det gäller fördelningsnyckeln behövs i underlaget för objektsavtal 2018. Arvid får i uppgift att ta fram det och objektsavtal till januari mötet. Arvid, Thomas, Torbjörn diskuterar vidare kring en controllerfunktion under nästa år.</p> <p><b>§4</b> RCC ger Rolf i uppdrag att återkomma till RCC samverkan med förslag på personer med multidisciplinär bakgrund som kan ingå i en styrgrupp och att ta fram utkast till uppdragsbeskrivning för styrgruppen. Frågan tas upp igen mitten av februari Beatrice ska träffa screeningsrådet i februari och ber Rolf att skriva ihop ett underlag till dess.</p> <p><b>§5</b> Thomas justerar underlaget till tarmcancerscreening avseende finansiering, Beatrice undersöker hur mycket vi kan stötta nationellt, samt även vem som ska underteckna underlaget och skickar sedan ut det till RCC cheferna för information.</p>