

## RCC Samverkan

Datum för mötet:	<b>Tisdag 10 april- Onsdag 11 april 2018</b> <b>Tisdag kl 09:30-17:10</b> <b>Onsdag kl 08:30-12:15</b>
Plats för mötet	Högberga, Lidingö
Närvarande (beslutande):	Beatrice Melin Anna-Lena Sunesson Roger Henriksson (till kl 10 dag 2) Mona Ridderheim (kl 10-12 dag 2) Björn Olsson Srinivas Uppugunduri Anna Verdoes (dag 1) Thomas Björk Eriksson Johan Ahlgren
Närvarande (övriga):	Helena Brändström Bo Alm Arvid Widenlou Nordmark Michael Dahlberg Maria Hellbom (video) Björn Strander David Norman Anette Cederberg Karin Vriste
Frånvarande:	Thomas Björk Eriksson dag 1

## DAG 1

<b>Tid:</b> Kl. 09:30-09:35	<b>§ 1 Besluts punkt: Minnesanteckningar från föregående möte</b>  Minnesanteckningarna från 20 mars har fastställts via mejl.
<b>Föredragande:</b> Helena Brändström	
<b>Bilagor:</b>	
<b>Tid:</b> Kl. 09:35-10:30	<b>§ 2 Diskussionspunkt: Kvalitetssäkring SVF</b>  David Norman leder arbetet med kvalitetssäkring av SVF-data nationellt. Arbetsgruppen består av Annette Wigertz, Pia Jestin, Tomas Jerlmark och Lena Svensson.
<b>Föredragande:</b> David Norman	

<p><b>Bilagor:</b></p>	<p>Problemområden så här långt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dubbletter finns i vissa landsting- David har kontaktat de landsting som berörs.</li> <li>• Kvå kod 91- problem att få landstingen att koda denna. Det framgår var behandling startade men inte i vilket landsting/region som SVF startat i. Mycket manuell rapportering. Problemet är svårt att komma åt nationellt. Viktigt med bra regionala/lokala rutiner.</li> <li>• Beräkningsunderlaget för 2020-målet (andelen cancerfall inkluderade i SVF &gt; 70 %) är för trubbigt. Ett nytt underlag med uppdaterade data rekommenderas.</li> </ul> <p>Övrigt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ett uppdaterat väntetidsunderlag av baslinjerapporterna (data från kvalitetsregistren) jämfört med väntetidsstatistik från SIGNE-databasen håller på att tas fram.</li> <li>• Handlingsplanerna för SVF är inlämnade från alla landsting.</li> <li>• Personnummer i SIGNE-databasen- är det önskvärt?</li> </ul> <p><b>Diskussion:</b></p> <p>RCC samverkan har ett starkt önskemål att ha med personnummer i SIGNE-databasen. Fördelar: koppling till kvalitetsregister, cancerregister, personer över landstingsgränser. Finns det redan idag ett avtal för SIGNEdata dit man kan koppla persondata?</p> <p><b>Beslut och ansvarig</b></p> <p>David får i uppdrag att punkta ned de fördelar som ses med personnummerkoppling, för att framställa till SKL ska kunna göras.</p> <p>Beatrice/Arvid/Helena får i uppdrag att ta reda på vilket avtal som finns nu, avseende personnummerkopplingen.</p> <p>David/arbetsgruppen får i uppdrag att göra en kravspecifikation för ett preciserat uttag av data för uppdatering av beräkningsunderlaget för 2020-målet</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:30-10:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 3 Informationspunkt: Barncancerrapporterna</b></p> <p>Varje region har i rapporterat vad som hänt sedan kompetensförsörjningsrapporten blev klar. Det går tyvärr trögt på området i flera regioner. Statliga medel (professionsmiljarden) för att förbättra kompetensförsörjningen har utnyttjats i mycket låg grad. Barncancerfonden står för en betydande finansiering av vård inom området.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:45-11:00</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p>	<p><b>§ 4 Informationspunkt: Uppdragsbeskrivning regional representant</b></p> <p>Ett förslag till uppdragsbeskrivning har tagits fram av Gunilla och Stefan angående att vara regional representant i nivåstruktureringsarbetet. RCC i samverkan tycker</p>

<p><b>Bilagor:</b></p>	<p>underlaget är bra men att det är viktigt att man på regional nivå tar personlig kontakt med telefon eller fysiskt möte för att förklara uppdragets innebörd.</p> <p><b>Beslut och ansvarig</b> Uppdragsbeskrivningen fastställs</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 11:00-11:15</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice och Arvid</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 5 Diskussionspunkt: Läkemedelsfrågor</b></p> <p>Beatrice har kontaktats av läkemedelsgrupp på SKL och varit på möte på TLV, båda visar stort intresse för vårt läkemedelsregister. SKL har gjort en utredning (Björn Hultgren) kring vad man kan få ut om läkemedel ur olika kvalitetsregister (inte bara cancerområdet). Stora skillnader mellan olika kvalitetsregister, i många finns inga eller mycket begränsade data .</p> <p>I Nationella läkemedelstrategin står att TLV ska utarbeta ett pilot-kvalitetsregister för cancerläkemedel. Det behövs en dialog kring hur vi kan samverka på sikt.</p>
	<p><b>§ 6 Regionala rapporter</b></p> <p>Respektive RCC gav en rapport om aktuella frågor i regionen.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 12:00-12:10</p> <p><b>Föredragande:</b> Maria Rejmyr-Davis</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 7 Informationspunkt: Inför RCC-dagarna</b></p> <p>En programpunkt på eftermiddagen den 22 maj är en kort presentation från respektive RCC: Vad har RCC betytt för arbetet i sjukvårdsregionen. Presentationen får vara max 10 min och val av presentatör är valfritt, men engagera inte för många eftersom det då blir svårt att hålla tiden.</p> <p>Drygt 180 personer har anmält sig, sista anmälningdag 16 april. Mer information kommer veckan innan.</p>
<p><b>12.10-13:00</b></p>	<p><b>LUNCH</b></p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 13:00-14:00</p> <p><b>Föredragande:</b> Helena Brändström Maria Hellbom</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 8 Informationspunkt: Bäckrenhabilitering, årlig rapport och vägledning samt ÖK 2018</b></p> <p>Varje RCC rapporterar om sitt regionala arbete med bäckenrehabilitering</p> <p>Nationell rapportering och plan framåt- Maria Hellbom presenterar. Vägledning för bäckenrehabilitering är snart klar för remiss. Den kommer få en annan layout än vårdprogram. Den beräknas vara klar till midsommar. En kommunikationsstrategi kommer att tas fram av RCC syd.</p> <p>Det finns frågetecken om representation i gruppen från Uppsala Örebro. Johan Ahlgren är medveten om detta och jobbar på att tillsätta ny representant.</p> <p>Gruppen kommer även att arrangera ett nationellt möte om rehabilitering inom onko-gastroenterologi, mötet planeras under hösten. Björn Ohlsson är ansvarig för arrangemanget.</p> <p>Helena presenterar ÖK kvinnors hälsa. Vi har liksom tidigare år fått medel för cervixcancerprevention och bäckenrehabilitering. Nytt för i år är ett uppdrag för att arbeta med en handlingsplan och patientinformation rörande cancer i samband med</p>

	<p>gravitetet samt med nationell patientinformation om möjligheten att bli gravid efter cancerbehandling.</p> <p><b>Diskussion:</b> Kan vi koppla/göra specifik information om gravitetet till kontaktsjuksköterskor? Viktig grupp för implementering av en handlingsplan?</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> Maria Hellbom skickar ut ett fåtal frågor till bäckenrehabiliteringsgruppen som underlag för handlingsplan 2018 och utbetalning av medel för 2018. Svaren ska vara inne senast den 30 april för att få medel tilldelade.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 14:00-14:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Annette Cederberg Karin Vriste</p> <p><b>Bilagor:</b> <a href="#">Lägesrapport, 2018-04-03</a></p>	<p><b>§ 9 Besluts punkt: Demo Min vårdplan</b></p> <p>En demo av min vårdplan visades. Det finns en översiktlig tidslinje där man kan lägga in olika vårdkontakter som punkter. Under respektive definierad rubriknivå kan man lägga in olika information. Information har hittills hämtas från 1177.</p> <p>Arbets sättet med Min Vårdplan måste utarbetas lokalt utifrån de förutsättningar man har. Kontaktsjuksköterskorna spelar en central roll.</p> <p>Flytt mellan landsting fungerar inte ännu men vi har fått löfte om att funktionen kommer att finnas 2019. Mellan kliniker inom samma landsting måste man få behörighet, men det behövs inget tekniskt arbete.</p> <p>Tvåvägskommunikation är valbart.</p> <p>Man kan inte skriva ut Min vårdplan eftersom den till stor del länkar till andra dokument.</p> <p><b>Diskussion:</b> Det är inte lätt för kontaktsjuksköterskegruppen att hitta diagnosspecifika texter får tex huvud-halscancer. I maj får arbetsgruppen presentera det material som finns och vilka luckor vi har. Då tas beslut i RCC samverkan om vi kan släppa version 1.0.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> Koppling till webbtidboken prioriterat.</p> <p>RCC samverkan tar ställning till länkning till 1177-texter i augusti. Målet är att en första version kan gå ut den 1 september.</p> <p>I dagsläget finns ingen förvaltningsplan för texterna. Arbetsgruppen får i uppgift att ta fram en plan för förvaltning av textmaterialet.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 14:30-14:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 10 Diskussionspunkt: Swelife/sjöbergstiftelsen</b></p> <p>Medel till pancreas, lungcancer och omvårdnad finns ute nu att söka.</p> <p>När det gäller Swelife håller ansökan om arbetet med patientöversikter på att behandlas. Sweper-projektet om semantisk interoperabilitet med att bland annat göra lexikon för cancervården hakar i arbetet med de nya vårdinformationsystemen på ett bra sätt.</p>

<b>14:45-15:00</b>	<b>FIKA</b>
<b>Tid:</b> Kl. 15:00-17:00  <b>Föredragande:</b> Beatrice Melin Mats Bojestig  <b>Bilagor:</b>	<b>§ 11 Diskussionspunkt: Skrivelse till SKS</b>  Mats Bojestig var inbjuden för att diskutera RCCs skrivelse till SKS angående förslaget om regionalt värdskap för programområde cancer. Dialog om kunskapsstyrning.
<b>Tid:</b> Kl. 17:00-17:10  <b>Föredragande:</b> Beatrice Melin  <b>Bilagor:</b>	<b>§ 12 Övriga frågor</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport från kompetensworkshop- Gick av stapeln den 9 april. Många olika aktörer var representerade. Goda exempel presenterades. Ledarskap och arbetsmiljö diskuterades som viktiga faktorer. Ett dokument från dagen kommer att sammanställas och kommer ligga till grund för vidare arbete i frågan.</li> <li>• Rapport från patologiworkshop- bra deltagande och diskussioner. Samordning av IT system och kompetensbrist är de största utmaningarna. Bristen på kvalificerade BMA är förmodligen ett större bekymmer än bristen på patologer.</li> <li>• Representation och uppdrag för Nationella arbetsgruppen prevention-tas nästa gång</li> </ul>

## Dag 2

<b>Tid:</b> Kl. 8:00-08:45  <b>Föredragande:</b> Bo Alm  <b>Bilagor:</b>	<b>§ 13 Kommunikationsfrågor</b> <p>A. Kommunikationens och kommunikatörens roll i RCC: Kommunikatörerna har tagit fram ett PM om kommunikatörens roll i RCC samverkan. RCC samverkan gick igenom underlaget och diskuterade innehållet.</p> <p>B. Nya startsidor webben; byggs om för att lättare hitta våra ”kärnprodukter” dvs vårdprogram, vårdförlopp, kvalitetsregister osv. Arbetet så här långt demonstreras. Tidplan är att nya sidorna ska vara klara innan sommaren. Eventuellt ska användartester göras och då förlängs tidplanen.</p> <p>C. Almedalen- Bordläggs till nästa möte</p>
<b>Tid:</b> Kl. 08:45-09:30  <b>Föredragande:</b> Helena Brändström  <b>Bilagor:</b>	<b>§ 14 Informationspunkt: Budgetgenomgång 2018-controllerpunkt</b>  Förslag till budget diskuterades enligt ppt-fil i mötets handlingar  <b>Beslut och ansvarig:</b> Fördelning enligt liggande förslag godkändes. Viss justering mellan ingående poster/projekt kan ske under året, beroende på projektens progress.

	Faktureringsinstruktioner kommer att skickas ut från Malin Sandell.
<p><b>Tid:</b> Kl. 09:30-09:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Torbjörn Eles</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 15 Beslutspunkt: Gemensamt centralt dataadministrativt stödsystem för tjock- och ändtarmscancerscreening</b></p> <p><b>Diskussion:</b> Flera RCC har varit involverade in diskussionen runt gemensamt dataadministrativt stödsystem för screening för tjock- och ändtarmscancer. Ett förslag för att åstadkomma detta är:</p> <p>RCC Väst står som ägarvärd av INCA å alla landstings vägar och kallelsesystemet drifas på INCAs driftsmiljö. Fördelar är att existerande biträdesavtal kan användas med ITS och andra leverantörer. IT-stödet för tjock- och ändtarmscancer kan inkluderas i arbetet med den nya dataskyddsförordningen samt i eventuellt arbete med Nationell Medicinskt Informationscertifiering.</p> <p>RCC Stockholm projektleder och beställer utveckling samt leder införandet av det gemensamt dataadministrativt stödsystem.</p> <p>RCC samfinansierar gemensamt utvecklingsarbetet med att ta fram ett gemensamt dataadministrativt stöd för screening för tjock- och ändtarmscancer.</p> <p>RCC Samverkan utgör styrgrupp för projektet.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> RCC instämmer i ovanstående, AKI jobbar fortsatt med denna inriktning.</p>
<b>9:45-10:00</b>	<b>FIKA/PAUS</b>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:00-10:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Arvid Widenlou Nordmark Torbjörn Eles</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 16 Informationspunkter: Rapport AKI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Förstudie från Socialstyrelsen angående statsbidrag till RCO: Föredrogs för Socialdepartementet 4 april och kommer att presenteras på RCO i samverkan 13 april. Slutsats i rapporten är att "Kvalitetsregistercentrum, det vill säga sex RC och RCC i samverkan har grundläggande förutsättningar att få statsbidrag. Ett sådant statsbidrag bör i första hand inrättas för att säkerställa kvalitetsregistrens infrastruktur." Detta föreslås starta 2019.</li> <li>• GDPR: träder i kraft 25 maj, gemensamma rutiner finns framtagna. Utveckling på plattformen pågår för att möta kraven. Registerhållare har informerats.</li> <li>• NSG- Kriterier och process för registrens ansökan inför 2019 har uppdateras. Aktiviteter för att jobba mot målen och indikatorer för att kunna följa upp om målen nås arbetas med just nu.</li> <li>• Överenskommelserna med kvalitetsregistren inte helt klara, men blir det inom kort.</li> <li>• Ekonomin ligger i balans.</li> <li>• Styrgrupp för koloskopiregistret- inget svar ännu om representanter från SFKRRK-Björn och Michael tar frågan vidare.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Erik Holmberg fortsätter som nationell systemadministratör under 2018.</li> <li>• Externt uthopp från journalsystem till INCA- ett projekt kring detta pågår tillsammans med UCR.</li> </ul> <p>Status för utvecklingsplanerna gick igenom. Planeringen ligger på 75-80% av tillgängliga utvecklingstimmar 2018. Registrens önskade utveckling ryms inom planerna.</p> <p><b>Diskussion:</b> Mål för NSG- Viktigt ur RCCs perspektiv är lättillgängliga utdata och automatöverföring av data. Hur driver vi på inrapporteringen?</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> Styrgrupp för koloskopiregistret- Inget svar ännu om representanter från SFKRRK- Björn och Michael tar frågan vidare.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:45-11:00</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 17 Diskussionspunkt: Diskussion screening och vad ska RCC's roll vara</b></p> <p>Finns nya frågeställningar till screeningrådet-Beatrice skickar dem via mejl.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 11:00-11:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Björn Strander</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 18 Beslutspunkt: Rapport från nationella arbetsgruppen cervixcancerprevention samt uppdaterat uppdrag 2018</b></p> <p>A) Nationell utbildningsdag för dysplasibarnmorskor från Mia Westlund-förslaget bordläggs till nästa möte</p> <p>B) Björns Strander redovisar arbetsgruppens arbete under året. Gruppen har bland annat arbetat med analys av de skillnader i incidensökning av cervixcancer som noterats senaste åren och som skiljer sig mellan landstingen. Björn redovisade även gruppens förslag på förnyad uppdragsbeskrivning, se ppt i handlingarna.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> Björn sitter kvar som ordförande under ett år till. Förnyad uppdragsbeskrivning fastställs.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 11:30-12:15</p> <p><b>Föredragande:</b> Helena Brändström</p> <p><b>Bilagor:</b></p>	<p><b>§ 19 Diskussionspunkt: Nationella vårdprogram och tvärprioriteringar mellan riktlinjer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur arbetar vi med tvärprioriteringar? Exempel läkemedelsfrågor- Bordläggs till möte i juni.</li> <li>• Bättre IT-stöd för kortfattade vårdprogram- Under våren görs en pilot med bröstcancer-vårdprogrammet för att förtydliga rekommendationer och tillgängligöra fördjupande information med utvikbar text.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Förslag på ny kunskapsprodukt från RCC med mindre krav på evidens utan mer i form av en samlad erfarenhetsbank diskuteras. Föreslås att kallas vägledning. Tydligaste exemplet är den nya vägledningen för bäckenrehabilitering. Men vi har även nationella vårdprogram för akut onkologi och vårdprogrammet för cancerrehabilitering är liknande i flera avseenden. Det kommer att tas fram fler underlag inom rehabiliteringsområdet under den närmaste tiden. RCC behöver definiera vad vi menar med vägledning och vårdprogram samt vad som är gemensamt och som skiljer dem åt. Helena och Ulrika Berg Roos får i uppdrag att komma med ett förslag på definition.</li> <li>• Evidensgradering med hjälp av SBU – Prostatagruppen har lyft behov av fördjupat evidensbaserat underlag för frågeställningar inom diagnostik och lymförförkortelutrymning till SBU efter besked från Socialstyrelsen att uppdateringar av de nationella riktlinjerna på cancerområdet inte kommer ske inom överskådlig framtid. SBU kan ta sig an uppdraget ifall RCC finansierar experternas deltagande (2-3 experter, 3-4 veckors arbetstid). RCC kan inte finansiera experternas deltagande. Helena har möte med SBU för att diskutera hur vi kan hitta en gemensam lösning.</li> <li>• Information om uppföljningsmodul- Arbete pågår med esofagus-ventrikelvårdprogrammet som pilot. Arbetet presenteras på junimötet.</li> <li>• Jävsdiskussion angående deltagare i grupperna. Jäv från regional representant bifogas och följande diskuteras: författare till olika kapitel, olika policys för ersättning till individ/klinik i olika landsting, undervisningsuppdrag-vad är tillåtet, diagnoser med ett fåtal intressenter, hur ser vi till att grupperna bemannas? Inget beslut om aktuell jävsdeklaration togs, diskuteras igen på nästa samverkansmöte</li> </ul>
<p><b>Att göra lista</b></p>	<p>§2 David får i uppdrag att punkta ned de fördelar som ses med personnummerkoppling till SIGNE-databasen, RCC samverkan fyller på. BeatriceArvid/Helena får i uppdrag att ta reda på vilket avtal som finns nu.</p> <p>David/arbetsgruppen får i uppdrag att göra en kravspec för ett preciserat uttag av data för uppdatering av beräkningsunderlaget.</p> <p>§8 Maria Hellbomellbom skickar ut ett fåtal frågor till bäckenrehabiliteringsgruppen som underlag för handlingsplan 2018 och utbetalning av medel för 2018. Svaren ska vara inne senast den 30 april för att få medel tilldelade.</p> <p>§13 PM om kommunikatörernas roll behöver förtydligas så att det framgår att underlaget är ett riktmärke att jobba från och inte en arbetsbeskrivning. Kort inledningsmening om att uppdraget för enskild kommunikatör kan se annorlunda ut bör läggas till. Boa återkommer om den nationella kommunikatörens roll.</p> <p>§16 Styrgrupp för koloskopiregistret- Inget svar ännu om representanter från SFKRK-Björn och Michael tar frågan vidare.</p>



