

## RCC Samverkan

Datum för mötet: **Tisdag 9 oktober 2018**

**Kl. 09.00 -15.30**

Plats för mötet: SKL, Utsikten plan 12

Närvarande (beslutande):  
Beatrice Melin  
Anna-Lena Sunesson  
Lena Sharp  
Lisa Rydén  
Srinivas Uppugunduri  
Johan Ahlgren  
Thomas Björk Eriksson

Närvarande (övriga):  
Helena Brändström  
Bo Alm  
Arvid Widenlou Nordmark  
Michael Dahlberg  
Ralf Segersvärd  
Maria Rejmyr-Davies  
Helena Björkman  
Anna Verdoes  
Christina Kling Hassler (punkt om MDK)  
Ingela Franck Lissbrant (punkt om PPC)  
Anna-Greta Brodin (punkt om cancersamordnare)

Frånvarande:

<p><b>Tid:</b> Kl. 09:00-09:05</p> <p><b>Föredragande:</b> Helena Brändström</p>	<p><b>§ 1 Beslutspunkt: Minnesanteckningar</b></p> <p>Minnesanteckningarna fastställdes</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 09:05-09:15</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p>	<p><b>§ 2 NPO vilande värdskap – verksamhetsplan</b></p> <p><b>Diskussion:</b></p> <p>RCC Norr har tilldelats vilande värdskap för cancer. Så länge det finns en väsentlig statlig satsning på cancerområdet ligger värdskapet kvar på SKL. RCC samverkan behöver inte lämna in en gemensam verksamhetsplan som de andra NPOerna gör eftersom vi arbetar inom de tio kriterierna och har en överenskommelse som styr vår verksamhet. Vi skulle kunna skriva en kort sammanfattning av vårt arbete och bilägga RCCs verksamhetsplaner när de är färdiga. Nästa år kan det bli aktuellt med en mer utvecklad gemensam verksamhetsplan.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b></p> <p>Beatrice frågar SKS om de önskar respektive RCCs verksamhetsplan.</p>

<p><b>Tid:</b> Kl. 09:15-09:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Christina Kling Hassler</p>	<p><b>§ 3 Gemensam lösning för nationell MDK</b></p> <p><b>Diskussion:</b></p> <p>Inera planerar en förstudie om infrastruktur för MDK som ska fastställa behov, krav nytta och legala förutsättningar. Förstudien bekostas just nu av satsningen på sällsynta diagnoser. RCC har möjlighet att delfinansiera förstudien och på så sätt få inflytande i processen.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b></p> <p>RCC samverkan ställer sig positiv till att stödja projektet med en viss finansiering med motkravet att ha inflytande på processen via kontaktpersoner för MDK. Varje RCC utser en kontaktperson för ändamålet. Helena Brändström och Arvid Widenlou Nordmark utgör kontaktpersoner från RCC i samverkan.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 09:45-10.00</p> <p><b>Föredragande:</b> Helena Brändström</p>	<p><b>§ 4 VP/SVF</b></p> <p><b>Nya regionala representanter för bröstcancer och urinblåsecancer.</b> Johan Ahlgren och Lisa Rydén lämnar uppdragen som regionala representanter i NVP för bröstcancer. De återkommer med förslag på nya regionala representanter. För Urinblåsa utses Tomas Jerlström till ny regional representant i urologi för Uppsala Örebro och Karin Söderkvist som onkologrepresentant från Norr.</p> <p><b>Skivepitelcancer i huden.</b> Gruppen får RCC sydöst som stödande RCC. Helena tillfrågar John Paoli om ordförandeskapet i gruppen. Förslag på regionala representanter har inkommit via mejl till Helena.</p> <p><b>Principfrågor kring läkemedel.</b> Hur aviseras TLV-godkända läkemedel? Och behövs alltid remissrundor vid NT-rådsgodkända läkemedel? RCC samverkan föreslår att när nya läkemedel rekommenderas från TLV eller NT-rådet behöver det aviseras på vår webb i t.ex. bilaga från vårdprogramgruppen. Vid nästkommande större revision bör vårdprogrammet gå ut på remissrunda för att göra adekvat konsekvensbeskrivning.</p> <p><b>Ny ordförande för NVP myelom.</b> Markus Hansson föreslås av vårdprogramgruppen som ny ordförande. RCC samverkan tillstyrker förslaget.</p> <p><b>Diskussion om pilot för horisontell prioritering.</b> Socialstyrelsen är positiv till att göra en pilot kring horisontell prioritering på cancerområdet. Förslaget bör diskuteras med Socialdepartementet. Beatrice tar kontakt med dem när en förhandlingspart finns.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:15-10:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Freddi Lewin</p>	<p><b>§ 5 Läkemedelsregistret – information om kommande rapport</b></p> <p>I årets överenskommelse ska de kliniker som rapporterar in till läkemedelsregistret få ta del av 6 miljoner kronor. Målet för första halvåret var att alla landsting skulle komma igång med registrering och det är uppnått. Data i registret kommer från läkemedelsregistret, patientöversikter och Stockholms regionala läkemedelsregister. Störst mängd data kommer från prostatacancer.</p> <p>Genomgång av data visar på framtida möjligheter att analysera skillnader i t.ex. kön stadium, performancestatus o.s.v. Stockholm verkar ligga något lågt i registrering just nu. Ett förslag på hur man ska kunna beräkna täckningsgrad behöver tas fram.</p>

	<p>Rapporten ska färdigställas och sedan diskuteras i nationella arbetsgruppen för cancerläkemedel den 17 oktober för att sedan skickas ut till RCC i samverkan för genomläsning innan fastställande. Det är viktigt att rapporten beskriver hur klinikerna kan titta på sina egna data. Återkoppling till inregistrerade klinker är viktigt. Kommunikationen vid rapportpubliceringen behöver planeras.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:45-11:00</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p>	<p><b>§ 6 Läkemedel – förfrågan om uttag</b></p> <p>TLV har framfört önskemål om att ta del av data från läkemedelsregistret. Än så länge är registret i ett tidigt skede av registreringen och RCC behöver få en uppfattning om täckningsgrad och andra förutsättningar för datauttag innan sådana önskemål kan beaktas.</p> <p><b>Diskussion:</b></p> <p>Respektive RCC behöver fortsätta med arbetet och göra klart allt för 6 regionala register, så att vi även kan definiera en tydlig process för uttag. Ansvaret för att skapa de regionala registren ligger på vardera RCC-chef. En samordnande arbetsgrupp för själva rapportarbetet är nu tillsatt och ska ha ett första möte innan årsskiftet.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 11:00-11:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Ingela Franck Lissbrant</p>	<p><b>§ 7 Prostataöversikt – samarbete med TLV</b></p> <p>Arbetet med Nationella prostatacanceröversikten (PPC) har kommit mycket långt. Det svåraste i arbetet är implementeringen så att alla kliniker börjar använda den. PPC kommer att användas för att titta på implementering av Arbitrateron i tidiga prostatacancerstadier tillsammans med TLV. Data från PPC kommer att användas i förhandlingen om prissättningen för läkemedlet.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 11:30-11:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Bo Alm</p>	<p><b>§ 8 Aktuell kommunikation</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Informationsfilm CRC-screening.</b> RCC Stockholm-Gotland har tagit initiativ till att göra en film om hur det går till att lämna prov till kolorektalcancerscreening. Avsändare blir 1177 även om den är gjord av RCC. Filmen skulle kunna användas nationellt om alla står bakom den. <b>Beslut:</b> RCC samverkan ställer sig positiva till detta.</li> <li><b>Nationell information om kolorektalcancerscreening.</b> Framtagande av information behöver läggas till i uppdragsbeskrivningen till implementeringsgruppen för kolorektalcancerscreening. <b>Beslut:</b> Lena Sharp informerar gruppen om uppdraget.</li> <li><b>Artikel om att språket på Cancerstudier är felaktigt/missvisande för patienter.</b> Beatrice har replikerat att vår webb främst riktar sig till vårdens medarbetare. RCC Norr jobbar med att se över kompletterande information på sidan.</li> <li><b>Övrigt:</b> Regimbiblioteket behöver flyttas över till Episerver. <b>Beslut:</b> Bo Alm får i uppdrag att ta fram ett underlag för vilka resurser som krävs för att göra detta.</li> </ol>
<p><b>Tid:</b> Kl. 12:15-12:45</p> <p><b>Föredragande:</b></p>	<p><b>§ 9 Hur finansierar vi kallelse- och uppföljningssystem för kolorektalcancerscreening framåt?</b></p>

<p>Tomas Björk Eriksson Arvid Widenlou Nordmark</p>	<p>Att hålla båda systemen i drift årligen kostar ca 100 000 kr per landsting om alla landsting säger ja samtidigt. Alternativet är att man fördelar kostnaden utifrån befolkningsandel.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> Arvid Widenlou Nordmark skriver förslag till missiv med kostnad för andra halvåret 2019. Kostnaden föreslås bli fördelad halvårsvis.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 12:45-13:00</p> <p><b>Föredragande:</b> Alla</p>	<p><b>§ 10 Landet runt – vad händer med nationella programområden</b></p> <p>Respektive region rapporterade om arbetet kring nationella programområden.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 13:00-13:15</p> <p><b>Föredragande:</b> Anna-Greta Brodin</p>	<p><b>§ 11 Rekryteringsprocessen ny cancersamordnare</b></p> <p>Ett rekryteringsföretag har haft i uppgift att hålla i processen och har gjort ett förarbete. Intervjuer kommer att hållas inom kort.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 13:15-13:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Arvid Widenlou Nordmark</p>	<p><b>§ 12 AKI/registerfrågor</b></p> <p><b>Status verksamhetsplaner.</b> Verksamhetsplaner för 2019 för Registercentrum och RCC är under framtagande. De ska vara färdiga i oktober.</p> <p><b>Budget 2019.</b> Budget för 2019 kommer att presenteras på mötet den 20-21 november.</p> <p><b>Underlag för registerbedömning.</b> Underlag för registerbedömning har inkommit för de flesta registren. Arvid gör en kort sammanfattning som lämnas in tillsammans med samtliga underlag.</p> <p><b>Status interaktiva rapporter.</b> Idag har fyra kvalitetsregister dessa rapporter. Ytterligare nio är på gång.</p> <p><b>Film om cancerregistret.</b> En YouTube-film om hur man registrerar till finska cancerregistret förvisades. Kan vi göra en liknande film tillsammans med Socialstyrelsen? RCC samverkan ger AKI i uppdrag att fundera vidare på detta.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 13:30-14:00</p> <p><b>Föredragande:</b> Helena Brändström</p>	<p><b>§ 13 Rapport SVF samt diskussion om PREM-utskick</b></p> <p><b>PREM-utskick.</b> Utskicken fungerar nu som planerat. Landstingen har hittills fått finansiering via ÖK. Eftersom vi inte har någon regering på plats ännu så vet vi inte om/när landstingen får stöd under 2019. Helena kontaktar Martin Midbøe för att ta reda på hur överenskommelser kring övriga nationella patientenkäter ser ut.</p> <p><b>Rapport SVF.</b> En rapport som jämför kvalitetsregisterdata med data i Signe är snart klar. Rapportens huvudsyfte är att titta på hur pass tillförlitliga data i Signe är.</p> <p><b>Diskussion:</b> Problematiken kring rapporteringen i Signe diskuterades.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b></p>

	Rapporten tas upp för fastställande vid mötet den 30 oktober och vi har en längre diskussion om väntetidsrapportering på mötet den 20-21 november.
<p><b>Tid:</b> Kl. 14:15-14:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p>	<p><b>§ 14 Arbetet med överenskommelse på cancerområdet</b></p> <p>Överenskommelsearbetet kommer inte att komma gång förrän det finns en regering på plats. Cancersamordnaren har regelbundna möten för avstämning med departementet.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 14:30-14.45</p> <p><b>Föredragande:</b> Gunilla Gunnarsson deltar via videolänk, Srinivas Uppugunduri</p>	<p><b>§ 15 Nivåstrukturering</b></p> <p><b>Mall för 2-årsuppföljning:</b> Mallen bygger på ansökan och den utvärdering som tidigare gjorts för peniscancer. Den kommer att tas upp i referensgruppen för synpunkter. Redovisningen ska stämmas av med linjeorganisationen och undertecknas.</p> <p>Reidar Källström är föreslagen som ny representant från Sydöst i nationella arbetsgruppen nivåstrukturering.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> RCC samverkan godkänner mallen.</p> <p>RCC samverkan utser Reidar Källström som Sydösts representant i nationella arbetsgruppen för nivåstrukturering.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 14:45-15:00</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p>	<p><b>§ 16 Nivåstrukturering: paneldebatt och rapport från Socialstyrelsemöte</b></p> <p>Beatrice deltog i en paneldebatt på urologidagarna om nivåstrukturering. Det blev en bra diskussion.</p> <p>Socialstyrelsen har haft dialogmöte om nivåstrukturering den 5 oktober. De har fått ett tilläggsdirektiv att titta på konsekvenser för akutsjukvård. De kommer att ha sakkunnigberedning för många områden och sedan väga samman underlagen för att kunna analysera konsekvenser för akutuppdrag innan de går vidare till beslutsprocess. Socialstyrelsen inbjuds att delta på mötet i november för att diskutera samverkan och avgränsningar mellan RCC och Socialstyrelsen.</p> <p>I november beräknas preliminära underlag från två av de sakkunniggrupper som arbetar inom cancerområdet vara klara.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> Beatrice bjuder in Socialstyrelsen till en nivåstruktureringspunkt på mötet i november.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 15:00-15:15</p> <p><b>Föredragande:</b> Alla</p>	<p><b>§ 17 Landet runt/kunskapsstyrning och NPO-värdskap</b></p> <p>Varje region rapporterade hur de har samverkat med de andra NPO-områdena inom sin region.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 15:15-15:30</p> <p><b>Föredragande:</b></p>	<p><b>§ 18 Övriga frågor</b></p>

Beatrice Melin	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vice ordförandeskap: Ett schema finns i dagens handlingar. Det innebär inget större åtagande i nuläget men är en beredskap om det behövs i samband med att en ny cancersamordnare kommer på plats.</li> <li>• Myndigheten för vårdanalys är inbjudna till mötet den 30 oktober för att berätta om sitt uppdrag.</li> <li>• Kontaktsjuksköterskedag, kan RCC finansiera? Vi har inte resurser att stödja konferenser som vi själva inte anordnar.</li> <li>• Nationella RCC-dagarna. Ett program kommer att diskuteras på mötet i novemver.</li> </ul>
<b>Att göra-lista</b>	<p>§2 Beatrice frågar SKS om de önskar respektive RCCs verksamhetsplan.</p> <p>§3 Varje RCC utser en kontaktperson för MDK, kontaktpersonen meddelas till Helena och Arvid som samordnar.</p> <p>§4 Helena tillfrågar John Paoli om ordförandeskapet i NVP för skivepitelcancer.</p> <p>§8 Lena Sharp informerar implementeringsgruppen om uppdraget att ta fram informationsmaterial och förslag på en gemensam patientinformation.</p> <p>§8 Bo Alm får i uppdrag att ta fram ett underlag för vilka resurser som krävs för att flytta regimbiblioteket till Episerver.</p> <p>§9 Arvid skriver förslag till missiv med kostnad för kallelse- och uppföljningssystem för kolorektalcancerscreening andra halvåret 2019.</p> <p>§12 Arvid gör en kort sammanfattning kring bedömningen av registerunderlag som lämnas in tillsammans med samtliga underlag.</p> <p>§12 RCC samverkan ger AKI i uppdrag att fundera vidare på om man ska göra en film, liknande Finlands om cancerregistret.</p> <p>§16 Beatrice bjuder in Socialstyrelsen till en nivåstruktureringspunkt på mötet i november.</p>