

RCC Samverkan – videomöte

Datum för mötet:	Tisdag 30 oktober 2018 Kl. 13.00 – 17.00
Plats för mötet	RCC Stockholm Gotland och SKL Myren plan 7
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 Johan Strömblad Claes Jönsson Tobias Sjöblom Joakim Hennings
Frånvarande:	

<p>Tid: Kl. 13:00-13:30</p> <p>Föredragande: Johan Strömblad med kollega Erik Elmborg</p>	<p>§ 1 Digitala stöd och teknik i cancervården</p> <p>Johan Strömblad presenterade Myndigheten för vårdanalys regeringsuppdrag om hur digitala stöd och teknik kan bidra till mer effektiv, jämlik och tillgänglig cancervård. Uppdraget ska slutrapporteras i september 2019 och ha både patient- och professionsperspektiv. Initialt fokuseras arbetet på digitala stöd och utveckling och i den senare delen kommer arbetet att fokuseras på styrning av cancervården. Intervjuer med individuella personer och fokusgrupper kommer att genomföras. Vårdanalys kommer att behöva stämma av intrycken från enskilda fokusgrupper med respektive RCC-chef för att få en generell bild av digitaliseringen i cancervården. RCC samverkan är positiva till arbetssättet.</p>
<p>Tid: Kl. 13:30-14:15</p> <p>Föredragande: Claes Jönsson</p>	<p>§ 2 Dialog svensk kirurgisk förening</p> <p>Föreningen bilades 1905 och har 1 800 medlemmar. Den är under stor förändring. Kunskapsstyrning och utbildning är en stor del av föreningens verksamhet t.ex. ackreditering av bakjour. Föreningen håller även ledarskapsutbildningar. Föreningen upplever att kompetensförsörjning inom kirurgi har inte uppmärksamats tillräckligt och att RCCs engagemang i frågan skulle kunna vara större och tydligare.</p> <p>Utmaningen med att bibehålla bakjournskompetens är svår och komplex med tanke på den specialisering som sker. Det är svårt att hitta bra verktyg för att kunna utvärdera konsekvenser för akutsjukvården, menar föreningen. Svenskt Kirurgiskt Råd undersöker om peroperativt register kan användas för att få konkreta data kring</p>

	<p>frågan. De håller också på att ta fram ett curriculum för akutkirurg för att definiera innehåll för t.ex. akutmedicin.</p> <p>Det är viktigt att RCC har en dialog med Nationellt programområde för akutmedicin.</p> <p>För att få till en bättre dialog mellan svensk kirurgisk förening och RCC samverkan förordar föreningen att Svenskt Kirurgiskt Råd, som innefattar alla opererande discipliner inklusive anesthesi, har regelbundna möten, t.ex. en gång per termin, med RCC. Cancersamordnaren med någon extraperson kan inbjudas till planerade möten.</p> <p>Beslut och ansvarig: RCC samverkan är positiva till att ha regelbundna träffar med Svenskt Kirurgiskt Råd och kan gärna delta med några representanter från RCC samverkan på deras ordinarie möten, så att vi skapar en regelbunden arena för träffar. Claes informerar om detta på Svenskt Kirurgiskt Råds nästa möte.</p>
<p>Tid: Kl. 14:15-14:30</p> <p>Föredragande:</p>	<p>§ 3 Summering av diskussion med Svensk Kirurgisk Förening</p> <p>Se ovan.</p>
<p>Tid: Kl. 14:45-15:00</p> <p>Föredragande: Helena Brändström Joakim Hennings</p>	<p>§ 4 Nationella vårdprogram och SVF-frågor</p> <p>Beslut: Nationellt vårdprogram för sköldkörtelcancer fastställdes.</p> <p>Beslut: Reviderade SVF för akuta leukemier, lymfom och tjock-och ändtarmscancer fastställdes.</p> <p>Beslut: Rapporten med jämförelser mellan Signe och kvalitetsregister fastställdes. Rapporten kommuniceras genom en nyhet på vår egen webb och sprids brett internt till chefsråd, styrgrupp, HSD, processledare och via projektledarna för SVF till våra landsting.</p>
<p>Tid: Kl. 15:00-15:15</p> <p>Föredragande: Tobias Sjöblom</p>	<p>§ 5 Information om arbetet Sjöbergstiftelsen/Swelife</p> <p>Flera regioner är aktiva i insamlandet av prov för lungcancer men processen har dragit ut på tiden av juridiska skäl. En juridisk utredning behöver göras för att se över hur material och data kan tas ut. Målbilden är att harmonisera insamlingen.</p> <p>Det finansiella läget är fortsatt gott. Sjöbergstiftelsen kan inte stödja infrastruktur men stödjer forskningsprojekt inom nätverket.</p> <p>Organisationsmodellen och representation i styrgrupp kommer att ses över för att ge plats åt projektledare för att få mer kraft i arbetet.</p>
<p>Tid: Kl. 15:15-15:30</p> <p>Föredragande: Freddi Lewin</p>	<p>§ 6 Läkemedelsrapporten</p> <p>Freddi har justerat rapporten efter inkomna synpunkter. Inför slutgiltig version behövs ett kort stycke om hur klinikerna når sina egna data. En bild som illustrerar detta ska också läggas till. Rapportens titel justeras till "Uppföljning av nya cancerläkemedel".</p>

	<p>Beslut och ansvarig:</p> <p>Läkemedelsrapporten fastställs förutsatt ovanstående ändringar och kan publiceras under nästa vecka. Innan fastställande distribueras den till berörda klinker. Bo Alm får i uppdrag att göra slutliga ändringar och Arvid hjälper Bo med att ta fram en bild enligt ovan.</p>
<p>Tid: Kl. 15:30-16:00</p> <p>Föredragande: Ola Bratt</p>	<p>§ 7 Fastställande av handlingsplan för organiserad prostatacancerterapi samt mall till förstudie</p> <p>Mötet den 8 oktober resulterade i viss omstrukturering av rapporten. Ola föredrar de förändringar som gjorts.</p> <p>Beslut och ansvarig:</p> <p>RCC samverkan fastställer rapporten och underlaget till förstudien. Materialet publiceras på webben inom kort och skickas ut till de projektledare som ansvarar för förstudien i respektive landsting.</p>
<p>Tid: Kl. 16:00-16:30</p> <p>Föredragande: Arvid Widenlou Nordmark och Torbjörn Eles</p>	<p>§ 8 AKI</p> <p>Dialogmöte med registerhållare inom cancer den 1 nov. Programmet innehåller bland annat dialog med onkologichefsrådet, strukturerad information, strategiska områden inför 2019 (PROM/PREM, Nationellt fackspråk (strukturerad information), Utdata, Rehabvariabler och Patientöversikt).</p> <p>Checklista stödteam. Checklistan är en gemensam ansats om grundnivå för nationella stödteam. Hur arbetet sedan läggs upp är upp till respektive RCC. Syftet är förutom ett mer jämnt stöd till registren också att stärka kopplingen mellan register och vårdprogram.</p> <p>Underlag om nationell/regionala statistiker. Inför kommande samverkansmöte den 20–21 november uppmanas respektive RCC-chef att prata med AKI och Star-G-representanter om regionens inställning till föreslagen förändring.</p> <p>Driftsmiljö. En ny driftsmiljö utreds. Vi har i dagsläget fem olika produktionsmiljöer som har vissa fördelar men som är känsliga vid intrång och har begränsat antal IP-adresser. Vi kan därför behöva dela upp i fler separata driftsmiljöer. Detta kan leda till extra licenskostnader.</p> <p>INCAs e-tjänster. Nu finns en säker kommunikation med 1177.se. Det blir både in- och utdatafunktion till INCA. Meddelanden går nu att skicka till patientens inkorg. Pilottest görs först i VGR och Skåne, sedan i Stockholm. Alla landsting kan sedan ansöka om att vara med. På det här sättet kan vi kommunicera t.ex. PROM-enkäter.</p> <p>Diskussion med Sogeti om eventuell indexuppräknings utifrån avtal inför 2019. Det kan handla om 2–3 procent.</p>
<p>Tid: Kl. 16:30-16:45</p> <p>Föredragande: Bo Alm</p>	<p>§ 9 Kommunikation</p> <p>Rollbeskrivning för nationell samordnare kommunikation diskuteras vidare på mötet i november.</p>
<p>Tid:</p>	<p>§ 10 Övrigt/korta frågor:</p>



<p>Kl. 16:45-17:00</p> <p>Föredragande: Beatrice Melin</p>	<ul style="list-style-type: none">• Cancerfondsträffar regionalt. Ulrica Sundholm vill gärna kontakta respektive RCC-chef för deltagande på regionala träffar och vill ha med dem som inbjudna föreläsare. RCC samverkan är positiva till detta.• Justeringar i årets budget. Bordläggs till telefonmöte 9 nov kl. 8.00.• Mötestider vid RCC dagarna. Vi kommer att börja kl. 9.30 dag 1 och ha gruppmöten fram till lunch under dag 2. RCC samverkan har möte fram till kl. 15.00.• Fråga om hemarbete. De flesta RCC har en praxis som följer respektive vårdlandstings policy med begränsat antal dagar för distansarbete per månad och inget arbete med fysisk patientdata hemifrån.• Läget för strålbehandling i Stockholm kommer vara problematiskt p.g.a. upphandling av ny utrustning och uppdatering av datamiljö. framför allt i januari och februari.• Minnesanteckningar från mötet 9 oktober är fastställda.• Internat Umeå Folkets hus. Start 10 dag 1 avslut 15 dag 2.
<p>Att göra-lista</p>	<p>§6 Bo Alm får i uppdrag att göra slutliga ändringar och Arvid hjälper Bo med att ta fram en bild om hur klinikerna får ut sina data från läkemedelsregistret.</p>