

RCC Samverkan

Datum för mötet:	Onsdag 23 maj 2018 Kl. 11:30 – 16.00 Malmö Live, Live 10, RCC-dagarna
Närvarande (beslutande):	Beatrice Melin Anna-Lena Sunesson Lena Sharp Björn Olsson Srinivas Uppugunduri Johan Ahlgren Thomas Björk Eriksson
Närvarande (övriga):	Helena Brändström Maria Rejmyr Davies Arvid Widenlou Nordmark Michael Dahlberg Anna Verdoes

Tid: Kl. 11:30-11:40 Föredragande: Helena Brändström Bilagor:	§ 1 Beslutspunkt: Minnesanteckningar Är inte utskickade ännu, kommer nästa vecka.
Tid: Kl. 11:40-12:00 Föredragande: Beatrice Melin Bilagor:	§ 2 Beslutspunkt: Kolorektalcancerscreening Beatrice arbetar med en uppdragsbeskrivning för implementeringsgrupp. Viktigt att definiera uppdraget på ett tydligt sätt. Finns överlapp mot registergruppen för uppföljning och gruppen för gemensamma kallelser. Följande arbetsgrupp föreslås: RCC norr Håkan Olsson RCC Stockholm Gotland Charlotta Sävblom (föreslås som ordförande) RCC syd Birger Pålsson RCC sydöst Lina Hellman RCC Uppsala Örebro återkommer RCC väst Andreas Bernd Pischel Gruppen behöver kompletteras med sjuksköterska och patolog.

	<p>Uppföljningsregistret byggs för att kunna följa screeningen men man kan underlätta för att kunna följa andra koloskoperade patienter. Men där behöver finansieringen komma från annat håll.</p> <p>Björn Ohlsson håller i dialogen angående koloskopiutbildningar tills vidare, men uppgiften kommer senare att bli ett uppdrag för implementeringsgruppen.</p> <p>Beslut och ansvarig</p> <p>Arbetsgruppen fastställs enligt ovanstående förslag. Johan återkommer med namn på Uppsala Örebro representant. Förslag på sjuksköterska och patolog tas upp på nästa möte.</p> <p>Arvid och Charlotta får i uppdrag att titta på gränsdragningarna mellan de tre arbetsgrupperna för kolorektalcancerscreening och hur man ser till att informationsöverföringen blir bra, och färdigställa uppdragsbeskrivningen.</p> <p>Till mötet i juni ska alla tre gruppers uppdragsbeskrivningar fastställas. Arvid och Charlotta ansvarar för färdigställande.</p>
<p>Tid: Kl. 12:00-12:30</p> <p>Föredragande: Alla</p> <p>Bilagor:</p>	<p>§ 3 Inrättande av regionala programråd</p> <p>Respektive region informerar om arbetet på hemmaplan.</p>
<p>12:30-13:15</p>	<p>LUNCH</p>
<p>Tid: Kl. 13:15-13:45</p> <p>Föredragande:</p> <p>Bilagor:</p>	<p>§ 4 Strategi inom RCC för patientmedverkan</p> <p>Frågor kring arvodering lyftes. Här behöver vi gå i takt med övrigt kunskapsstyrningsarbete där det finns en pågående översyn av arvodering. Frågan är hur man får yrkesverksamma att kunna delta. Arvode betalas ut när det är RCC som bjuder in till aktiviteter. Inte för egeninitierade aktiviteter. I övrigt lyssnar vi in vad PNR-representanterna har för synpunkter på arbetet.</p>
<p>Tid: Kl. 13:45-14:00</p> <p>Föredragande: Ulrika Berg Roos</p> <p>Bilagor:</p>	<p>§ 5 Informationspunkt: Graviditet och cancer</p> <p>I ÖK 2018 för kvinnors hälsa har RCC samverkan ett uppdrag att ”arbeta med en handlingsplan och patientinformation rörande cancer i samband med graviditet samt med nationell patientinformation om möjligheten att bli gravid efter cancerbehandling”. För att utföra uppdraget kommer vi att tillsätta en arbetsgrupp med deltagare från de vårdprogramgrupper där det finns särskilda skrivningar om graviditet. I gruppen ingår även barnmorska, patientrepresentanter, radiologer, gynekologer, neurolog och representation från 1177. Ett internt för framtagande av handlingsplan planeras i september.</p> <p>Det är viktigt att planera för hur vi kommunicerar projektet när det är klart.</p>
<p>Tid: Kl. 14:00-15:00</p>	<p>§ 6 Informationspunkt: Möte med PNR-representanter</p>



<p>Föredragande:</p> <p>Bilagor:</p>	<p>Annika Larsson, samordnare för patientföreträdare, presenterade av enkäten för utvärdering av patient och närståendesamverkan för RCC samverkan och patientrådets representanter. Enligt enkäten tycker de flesta att överenskommelsen stämmer överens med de uppdrag som man har haft.</p> <p>Av enkäten framgick även önskemål om förbättringar kring:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ersättningssystem.• Introduktion/utbildning• Tydliggöra mål/uppdrag• Se över arbetssätt för PNR- viktigt att få mer heterogen sammansättning av PNR. <p>PNR har tagit fram ett underlag som kommer lämnas in som skriftligt efter mötet. Vidare framkom önskemål om ett ramverk som främjar ett gemensamt arbetssätt för alla PNR, men att det måste tillåtas regionala tillämpningar utifrån de förutsättningar som finns.</p> <p>Andra former än fysiska möten behöver utvecklas för att kunna bredda rekryteringen och öka samarbetet mellan PNR. Kan vi skapa ett konto för mycloud som kan användas av PNR?</p> <p>Viktigt att få med patientrepresentation i processarbetet. Sydöst har till exempel patientföreträdarna på processledardagarna. Det har höjt medvetenheten om värdet att ha med patienter i processarbetet.</p> <p>Fler idéer som lyftes: Kan man ha utbildning för professionen om vad en patientföreträdare kan bidra med och vad som blir bättre om man engagerar dem? Lägga in det i ledarskapsutbildningar?</p> <p>Kan man komma överens nationellt att arbetsgivare tillåter denna typ av arbete inom ramen för sin tjänst (jämför med fackligt arbete)?</p> <p>Bör det finnas patientrepresentation i alla RCCs styrgrupper?</p> <p>Hur rekryteras representanter till PNR?</p> <p>Beslut och ansvarig: RCC beslutade att ha en gemensam mötestid med PNR även i december. Förslag 11 december (vi ändrar halvdagsmötet till ett fysiskt heldagsmöte), två timmar gemensamt möte mellan 13-15 den 11 dec. PNR kommer in med skriftligt underlag.</p>
<p>15:00-15:10</p>	<p>Kort paus/e-postläsning</p>
<p>Tid: Kl. 15:10-15:20</p> <p>Föredragande: Torbjörn Eles</p>	<p>§ 7 Beslutspunkt: NKRR Integration</p> <p>NKRR har genom de pilotprojekt som pågår visat sig vara en mycket tveksam och tidskrävande lösning. Ambitionen att göra ett enkelt gränssnitt har inte lyckats.</p>

<p>Bilagor:</p>	<p>Kansliet för kvalitetsregister är på väg att genomföra en utvärdering av NKRR och NPDi som ska vara en del i underlag för fortsatt arbete med integrationslösningar.</p> <p>Beslut och ansvarig: RCC beslutar att inte påbörja nya arbeten med NKRR med nuvarande funktion. Vi behöver en diskussion om hur de projekt som fortfarande är igång kan avslutas på ett bra sätt.</p>
<p>Tid: Kl. 15:30-15:45</p> <p>Föredragande: Alla</p> <p>Bilagor:</p>	<p>§ 8 Nivåstruktureringsdiskussion</p> <p>Den mediala uppmärksamheten i samband med dokument inifrån diskuterades.</p>
<p>Tid: Kl. 15:45-16:00</p> <p>Föredragande:</p> <p>Bilagor:</p>	<p>§ 9 Övriga frågor</p> <p>Beslut på MDK och beslut på hemmaplan- Fråga från SVF projektledarna Frågan diskuterades med följande slutsats: Den behandlande läkaren är ansvarig och MDK är rådgivande. Det bör dock framgå av journalen ifall man gör avsteg från rekommendationen.</p> <p>Pengar till Skandionkliniken- Skrivning från Skandion och vi noterar att man får vända sig till ägarlandstingen för att eventuellt få del av deras medel för SVF satsning etc i den mån det är möjligt. Beatrice skriver brevsvaret till Skandionkliniken.</p> <p>Grupp för NVP-njurcancer: Byte av regionala representanter är aktuellt. Helena mejlar ut till berörda RCC chefer.</p> <p>Information om Cancerfundsrapport inför valet: Cancerfonden kommer att göra en rapport som vänder sig till politiker inför årets val. Teman är nivåstrukturerings, jämlik vård, väntetider och kompetensförsörjning.</p>
	<p>Att göralista</p> <p>§2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Johan återkommer med namn på Uppsala Örebro representant till implementeringsgruppen för kolorektalcancerscreening. • Arvid och Charlotta får i uppdrag att titta på gränsdragningarna mellan de tre arbetsgrupperna för kolorektalcancerscreening och hur man ser till att informationsöverföringen blir bra. • Till mötet i juni ska alla tre gruppers uppdragsbeskrivningar fastställas. Arvid ansvarar.