

## RCC Samverkan

Datum för mötet: **Tisdag 15 januari 2019**

**Kl. 09.00 – 15.30**

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

Närvarande (övriga):  
Helena Brändström  
Arvid Widenlou Nordmark  
Michael Dahlberg  
Tove Kongsvold  
Camilla Agdler  
Ulrika Berg Roos  
Rolf Hultcrantz  
Lina Keller  
Johanna Kain  
Göran Laurell  
Bengt Wallner (video)  
Torbjörn Eles (video)  
Håkan Fureman (video)  
Masoumeh Rezapour Isfahani (video)

Frånvarande: Lena Sharp

<p><b>Tid:</b> Kl. 09:00-09:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Bengt Wallner</p>	<p><b>§ 1 Rapport: Hur screenar vi patienter för kliniska studier?</b></p> <p>Uppdraget är en del i överenskommelsen 2018. En rapport färdigställdes i december. Rapporten föreslår bland annat upprättande av en screeninglista för inkludering av patienter i kliniska studier på varje klinik. Kontaktsjuksköterskor och forskningssjuksköterskor behöver ha en aktiv roll i inkluderingen av patienterna.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> RCC samverkan ställer sig bakom rapporten. Vi avvaktar vidare arbete tills årets överenskommelse är klar.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 09:30-10:00</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin Socialstyrelsen: Johanna Kain Lina Keller</p>	<p><b>§ 2 Socialstyrelsens uppdrag om screening, förslag på arbete framåt</b></p> <p>Johanna och Lina berättar om Socialstyrelsens uppdrag från regeringen om att utveckla former för dialog med regionerna angående deras arbete med cancerscreening. Socialstyrelsen ansvarar för det nationella screeningrådet. Det finns idag ingen naturlig dialogyta mellan regionerna efter det att Socialstyrelsen givit en rekommendation om screening. Socialstyrelsen vill utveckla ett mer</p>

	<p>samordnat nationellt arbete kring screening och därmed stärka förutsättningarna för bedömningar, införande och ändringar i Socialstyrelsens rekommendationer. Socialstyrelsens föreslår att årliga dialogmöten under delat värdskap med RCC genomförs med start 2019. Ett första möte planeras i maj med efterföljande utvärdering.</p> <p><b>Diskussion:</b> RCC önskar att man på dialogmötena utöver redan föreslagna områden från Socialstyrelsen diskuterar ekonomiska förutsättningar för olika screeningprogram. Det behövs även information från Socialstyrelsen om hur myndigheten arbetar med screening.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> RCC är positiva till att dialogmötesformen testas under 2019. Föreslaget datum är 10 maj.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10.00-10:05</p> <p><b>Föredragande:</b></p>	<p><b>§ 3 Information: Utredningen om specialistutbildning för sjuksköterskor färdig – remissvar till utredningen</b></p> <p>Lena Sharp har sammanfattat ett remissvar som skickades in i december. Flera av RCC cheferna har ställt sig bakom remissvaret.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 10:15-10:45</p> <p><b>Föredragande:</b> Helena Brändström</p>	<p><b>§ 4 Beslut: Vårdprogram och SVF</b></p> <p><b>Framtida hantering av remissrundor – brev från prostatacancergruppen.</b> Förslaget att slå ihop de två remissrundorna till en enda diskuterades. Ulrika och Helena får i uppdrag att ta fram ett missiv som beskriver vad en sådan hopslagning innebär. Respektive RCC chef diskuterar förslaget med sin styrgrupp och beslut i frågan tas på nästa RCC samverkan. Helena återkopplar till ordförande i prostatacancergruppen.</p> <p><b>Ny vårdprogramgrupp för hypofystumörer.</b> Ett nationellt vårdprogram för hypofystumörer har efterfrågats. Kvalitetsregistergruppen har föreslagit regionala representanter där även representanter för NPO endokrinologi ingår. RCC samverkan är positiva till föreslagen grupp men önskar komplettering med kirurgisk kompetens, förslagsvis som regional representant från väst.</p> <p><b>Beslut och ansvarig:</b> RCC samverkan beslutar att starta en nationell vårdprogramgrupp med Oskar Ragnarsson som gruppens ordförande under förutsättning att en av de regionala representanterna har kirurgisk kompetens.</p> <p><b>Information SVF arbete:</b> Arbetet med SVF 2019 planeras mer i detalj när överenskommelsen är beslutad. De SVF som togs fram under 2017 kommer ses över för eventuell revidering. Den nationella kvalitetssäkringsgruppen kommer att fortsätta sitt arbete under 2019 med Pia Jestin som projektledare. Ett möte planeras med primärvårdsföreträdare från alla SVF-grupper för att ensa semantik och diskutera hur primärvårdsversionerna kan utvecklas planeras, den 12 april. Även ett möte med patologer och radiologer planeras för diskussion om ensning av ledder. Helena återkommer med mer information om båda mötena.</p>

<p><b>Tid:</b> Kl. 10.45-11.15</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p>	<p><b>§ 5 Spelregler och mötestid i vår?</b></p> <p><b>Spelregler.</b> Spelreglerna är i stort fortfarande giltiga. Beatrice ansvarar för att göra några mindre justeringar. En uppdaterad version skickas sedan ut till alla RCC chefer.</p> <p><b>Mer mötestid i vår?</b> Ett ytterligare videomöte bokas den 29 april kl 15–17.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 11:15-11:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p>	<p><b>§ 6 Rapport arbete 2019</b></p> <p>ÖK-arbete avvaktar att det finns en regering.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 12:00-12:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Alla Beatrice Melin</p>	<p><b>§ 7 Diskussion: Läkemedelsmodul och regionala register/patientöversikter – Rapport från möte med registerhållare</b></p> <p>Ett möte med kvalitetsregisterhållare angående läkemedelsregistret och patientöversikter har hållits, med en engagerande diskussion kring styrning och delning av data. En arbetsgrupp har skapats för läkemedelsrapporten och RCC i samverkan står bakom arbetet med en gemensam rapport enligt överenskommelse 8 oktober 2018. Av överenskommelsen framgår att det finns samsyn kring två möjliga lösningar, att ha regionala register eller att via PUB-avtal mellan landsting och regioner reglera uttag. Det finns fortfarande särintressen och olika syn på hur data kan delas. Vissa juridiska förutsättningar behöver ses över. Till nästa möte formulerar Beatrice de hinder och möjligheter som ses med att dela data till såväl diagnosspecifika kvalitetsregister som till ett läkemedelsregister, samt väcker frågan ånyo om det är möjligt att nå samsyn kring en enhetlig nationell lösning. Frågan diskuteras vidare den 5 februari.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 12:30-13.00</p> <p><b>Föredragande:</b> Rolf Hultcrantz</p>	<p><b>§ 8 Information: Screescostudien – hur går det?</b></p> <p>Rolf presenterar status på Screescostudien och de preliminära resultat som hittills finns. Under våren beräknas alla FIT-inbjudningar vara utskickade. Koloskopiarmen går något långsammare men är förhoppningsvis klar innan årsskiftet. Ett flertal vetenskapliga artiklar som baseras på studien är publicerade.</p> <p>RCC i samverkan noterar informationen och ser fram emot en ny rapport våren 2020.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 13:15-14:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Göran Laurell Håkan Fureman (video) Masoumeh Rezapour Isfahani (video)</p>	<p><b>§ 9 Diskussionspunkt: Nationella programområden (NPO) om cancerarbete.</b></p> <p>NPO för endokrina sjukdomar, kvinnors hälsa och öron-näsa-hals deltog vid mötet. NPO för lunga, hud- och könssjukdomar, mag- och tarmsjukdomar och njur- och urinvägssjukdomar hade förhinder. För alla NPO har fokus legat på nationella nivåstruktureringsarbetet och upprättande av bruttolistan. RCC samverkan ser inga hinder med att NPO:erna även tar med åtgärder på cancerområdet i sina förslag till vad som skulle kunna sakkunniggranskas. Samarbete kring nationella vårdprogram kan tillgodoses genom att RCC samverkan tillfrågar NPO om delaktighet i arbeten där det finns gemensamma intresseområden, men cancerarbetet hålls fortsatt ihop genom RCC i samverkan.</p>

<p><b>Tid:</b> Kl. 14:45-15:15</p> <p><b>Föredragande:</b> Arvid</p>	<p><b>§ 10 AKI – start på prioriteringsdiskussion</b></p> <p>På nästa RCC samverkan får AKI-frågorna 45 minuter för att hinna diskuteras ordentligt. Arvid redogjorde för vilka punkter som behöver diskuteras:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Objektsavtal 2019 – en ambitionshöjning för att täcka uppdragsavtal mellan RCC:na som grund för nya personuppgiftsavtal gör att objektsavtalet ännu inte är klart.</li> <li>• Budget 2019 – Utfall 2018 är i linje med förväntat. Arbete pågår med synkronisering med budget för patientöversiktsarbetet som finansieras från flera källor.</li> <li>• Prioriteringar – Det behövs en diskussion om vilka områden som behöver prioriteras under 2019.</li> <li>• Uppdragsbeskrivning för AKI och registersamordnare – Vissa smärre justeringar behöver göras. Arvid ansvarar för att ta fram utkast till nästa RCC samverkan.</li> </ul> <p>RCC samverkan önskar en fördjupad dragningsom INCA och kvalitetsregisterarbetet på ett framtida RCC samverkansmöte.</p>
<p><b>Tid:</b> Kl. 15:15-15:30</p> <p><b>Föredragande:</b> Beatrice Melin</p>	<p><b>§ 11 Övrigt</b></p> <p><b>Fastställande av minnesanteckningar:</b> Minnesanteckningarna fastställdes.</p> <p><b>Beslut om omorganisering av statistikernas arbete:</b> RCC samverkan ställer sig bakom förslaget. Startdatum för den nya organisationen blir måndag 1 april.</p> <p><b>Bristen på hälsoekonomiska analyser i våra NVP:</b> Hälsoekonomin blir viktig vid horisontell prioritering mellan olika cancerdiagnoser samt vid jämförelser mot åtgärder i andra NPO:er. Bordläggs, tas upp 5/2.</p> <p><b>Sammansättning och uppdrag för regionala styrgrupper. Finns något regelverk/praxis?</b> Det finns ingen nationell praxis för hur de regionala styrgrupperna ska utses. Respektive RCC-chef mejlar Lisa en beskrivning av hur deras styrgrupp ser ut. Vi konstaterar vikten av en bra styrgrupp för RCCs regionala arbete.</p> <p><b>Representant arbetsgrupp nivåstrukturering från RCC Stockholm-Gotland:</b> RCC samverkan utser Ralf Segersvärd till regional representant.</p> <p><b>Mammografiscreeningsgrupp:</b> Joakim Ramos förslås som ordförande, övrig representation och gruppens uppdrag tas upp på nästa RCC samverkan.</p>
	<p><b>Att göra-lista</b></p> <p>§4 Ulrika och Helena får i uppdrag att ta fram ett missiv som beskriver vad en hopslagning av remissrundor innebär samt en mall för konsekvensbeskrivningar. Helena återkopplar till vårdprogramgruppen för prostatacancer.</p>



	<p>§5 Beatrice ansvarar för att göra några mindre justeringar i spelreglerna samt att skicka ut dem till RCC-cheferna.</p> <p>§7 Beatrice får i uppgift att sammanställa en punktlista för det fortsatta arbetet med läkemedelsregistret och frågan tas upp igen på nästa möte.</p> <p>§10 Arvid ansvarar för att ta fram ett utkast till uppdaterad uppdragsbeskrivning för AKI och registersamordnare till nästa möte.</p> <p>§11 Respektive RCC-chef mejlar Lisa en beskrivning av hur deras styrgrupp ser ut.</p>
--	---