

RCC Samverkan

Datum för mötet: **22 maj 2019**
Kl. 10.00–15.00

Plats för mötet: RCC-dagarna i Linköping

Närvarande (beslutande): Hans Hägglund
Anna-Lena Sunesson
Lena Sharp
Maria Rejmyr-Davis
Srinivas Uppugunduri
Johan Ahlgren
Thomas Björk Eriksson

Närvarande (övriga): Helena Brändström
Bo Alm
Arvid Widenlou Nordmark
Michael Dahlberg
Björn Ohlsson
Anna Verdoes
Gunilla Gunnarsson
Charlotta Sävlblom
Stefan Willmarsson

| | |
|--|--|
| <p>Tid: Kl. 10:00–10:15</p> <p>Föredragande: Helena Brändström</p> | <p>§ 1 Beslut: Minnesanteckningar</p> <p>Minnesanteckningarna från 29 april och 7 maj fastställdes.</p> |
| <p>Tid: Kl. 10:15–10:45</p> <p>Föredragande: Lena Sharp</p> | <p>§ 2 Uppdragsbeskrivning Nationella arbetsgruppen för cancerprevention</p> <p>Innan slutlig version av uppdragsbeskrivningen behövs ett klargörande av vad RCC Samverkan avser med primär- och sekundärprevention. Uppdragsbeskrivningen behöver också beskriva gränsdragningen till närliggande områden såsom tidig upptäckt och screeningfrågor. Kopplingen till den långsiktiga inriktningen behöver förtydligas.</p> <p>Beslut: Lena utarbetar förslag till reviderad uppdragsbeskrivning utifrån dagens diskussion och frågan tas upp igen den 10 juni.</p> <p>NPO levnadsvanor bjuds in till ett samverkansmöte tidigt i höst.</p> |
| <p>Tid: Kl. 10:45–11:15</p> <p>Föredragande: Gunilla Gunnarsson Stefan Rydén</p> | <p>§ 3 Beslut: Nivåstrukturering</p> <p>Gunilla redogjorde för status i Socialstyrelsens arbete med nivåstrukturering. Tidplanen för överföring av nationella vårdenheter är fortfarande oklar, arbetet behöver konkretiseras och därför har Stefan och Gunilla diskuterat med</p> |



| | |
|---|--|
| | <p>Socialstyrelsen om att överföra peniscancer som pilotområde. Gunilla presenterade förslag till fortsatt arbete med PREM-enkät för nationell nivåstrukturering.</p> <p>Förslag på sakkunniga till Socialstyrelsens arbetsgrupp för neuroendokrina tumörer diskuteras på RCC Samverkan den 10 juni. RCC-cheferna uppmanas att titta igenom nationella vårdprogramgruppen vid nominering. Socialstyrelsen önskar ta över trachelektomier vid behandling av livmoderhalscancer till sitt system och återkommer med skriftligt besked.</p> <p>Beslut: Samverkansgruppen diskuterar konsekvenserna för övriga förslag från sakkunniggruppen livmoderhalscancer och beslutar stödja att Socialstyrelsen går vidare med trachelektomier.</p> <p>För vaginalcancer och hysterektomier enas RCC Samverkan om att tillsätta en sakkunniggrupp för vaginalcancer efter sommaren enligt gammal modell.</p> |
| <p>Tid: Kl. 11:15–11:45</p> <p>Föredragande: Arvid Johan Torbjörn</p> | <p>§ 4 AKI-frågor</p> <ul style="list-style-type: none">• Information: ÖK kvalitetsregister: Överenskommelsen för kvalitetsregister är klar och samlade medel är oförändrade jämfört med 2018 (100 mnkr från staten + 100 mnkr från regionerna).• Information: Workshop: Den 28 maj hålls en workshop om kvalitetsledningssystem för att identifiera RCC:s processer. Inbjudna är AKI samt diagnoskoordinatorer från RCC Stockholm Gotland. Detta är ett led i arbetet med NMI-certifiering som behövs för arbetet med patientöversikter men också en möjlighet att stärka RCC:s arbete med det samlade uppdraget.• Information: Objektsavtal på registerområdet: Arbetet pågår, Arvid återkommer i frågan.• Diskussion: Hur följer vi upp vårdprogram som inte har kvalitetsregister? RCC Samverkan enades om följande: De vårdprogram som inte har ett kvalitetsregister kopplat till sig får i uppgift att under kapitlet indikatorer i vårdprogrammet nämna de datakällor som kan användas för uppföljning eller föreslå vilka datakällor som behöver utvecklas. Helena ansvarar för att informationen når berörda vårdprogramgrupper. En skillnad mellan vårdprogram och vägledningar är att vägledningar inte följs upp via specifikt register.• Information: Screening, cervixcancerprevention: Inera har ett pågående projekt med tjänstekontrakt och gör en pilot i VGR och Stockholm. Landstingen har tagit beslut om att ansluta sig via tjänstekontrakt direkt eller indirekt via Cytburken. Torbjörn Eles har tittat på upplägget och föreslår som alternativ att RCC utreder förutsättningarna för att utveckla och förvalta ett generiskt kallelsesystem för cervixcancerscreening. Frågan är komplicerad och behöver diskuteras vidare på kommande RCC Samverkan.• Information: Uppdrag om effektiv arbetsprocess för registrering i cancerregistret: Johan och Srinivas jobbar med ett utkast till uppdragsbeskrivning. Uppdraget innefattar inte bara att arbeta mer enhetligt |



| | |
|---|--|
| | <p>med cancerregistret utan även mer enhetliga arbetssätt för övriga register. Frågan tas upp 10 juni.</p> |
| <p>Tid: Kl. 11:45–12:00</p> <p>Föredragande: Bo</p> | <p>§ 5 Kommunikationsfrågor</p> <p>Cancerstrategin 10 år: RCC Samverkan enades om att vi bör göra en artikelserie eller rapport om vad vi har åstadkommit under 10 år med cancerstrategin och arrangera ett nationellt möte om det i slutet av 2019 eller tidigt 2020. Världscancerdagen 4 feb vore ett bra alternativ. Hans får i uppgift att prata med Nätverket mot cancer, som arrangerar Världscancerdagen, och med Cancerfonden samt att diskutera vidare med cancerteamet på SKL.</p> |
| <p>Tid: Kl. 13:00–13:30</p> <p>Föredragande: Marianne Jarfeldt Helena, Hans</p> | <p>§ 6 SVF och vårdprogramsfrågor</p> <p>Fastställande av vårdprogrammet för långtidsuppföljning efter barncancer: Revideringen har inte medfört några större förändringar av innehållet. Vårdprogrammet fastställdes.</p> <p>Rapport från SFAM-dag: Hans och Helena deltog på ett seminarium om SVF på svensk förening för allmänmedicins möte. Det var ett stort fokus på urinblåsa och många av deltagarna på seminariet uttryckte oro för att tratten är för vid. SVF för urinblåsa kommer också att diskuteras på urologidagarna i Västerås den 2–3 oktober. Det finns en hel del negativa tongångar och frustration kring SVF inom urologin eftersom väntetiderna inte har kortats i den omfattning som man hoppats på.</p> <p>Beslut och ansvarig: RCC Samverkan bjuder in Fredrik Liedberg, ordförande i vårdprogramgruppen för urinblåsa, till ett möte för att diskutera vårdprogramgruppens syn på SVF urinblåsa. Helena kontaktar Fredrik om detta. Ett motsvarande möte med prostatacancerföreträdare planeras under hösten.</p> |
| <p>Tid: Kl. 13:30–14:00</p> <p>Föredragande: Charlotta Sävblom Stefan Willmarsson</p> | <p>§ 7 Information: Kolorektalcancerscreening – rapport från implementeringsgruppen</p> <p>Charlotta Sävblom rapporterade att 13 regioner formellt har beslutat att starta screening. Det finns ett stort intresse för gemensam samordning av kallelser (GSK). Dalarna och Örebro har meddelat att man vill ansluta sig till RCC Stockholm Gotlands system. RCC Stockholm Gotland kan utöka sin nuvarande upphandling för det gemensamma kallelsekansliet. Analyserna görs då på Karolinska. Det pris som RCC Stockholm Gotland betalar idag är enligt Charlotta konkurrenskraftigt.</p> <p>Kallelsemall (brev med erbjudande om självprovtagning) blir klart i juni. Ett uppstartsinternat för vårdprogramarbete är planerat till 3–4 september.</p> <p>Stefan Willmarsson redovisade förslag på koloskopiutbildning i samarbete med SGF:s endoskopiutskott. Förslaget bygger på Englands modell. Stefan föreslår en organisationsmodell med ett centralorgan där representation finns från alla RCC som håller i utbildning och kan akkreditera både enheter och personer. Den primära satsningen på 1–3 år skulle kunna ge 4 regionala kurstillfällen per år med 6 deltagare under 4 dagar. Kostnad per år ca 1,675 mnkr/år i Sverige.</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>Beslut och ansvarig: RCC Samverkan tackade för informationen och diskuterar formerna och organisation kring utbildningsinsatser vidare under hösten.</p> |
| <p>Tid: Kl. 14:00–14:05</p> <p>Föredragande: Hans, Arvid</p> | <p>§ 8 Information: Läkemedelsuppföljning</p> <p>Hans har träffat NAC-gruppen och diskuterat innehåll i rapporten och att NAC:s uppdrag behöver tydliggöras framgent inför kommande rapporter. Freddi Lewin bjuds in till mötet 10 juni då slutversionen av rapporten diskuteras.</p> |
| <p>Tid: Kl. 14:05–14:15</p> <p>Föredragande: Helena</p> | <p>§ 9 Beslut: Nationell arbetsgrupp för prostatacancer testning</p> <p>RCC Samverkan beslutar att tillsätta en nationell arbetsgrupp för prostatacancer testning. Ola Bratt föreslås som ordförande, Helena kontaktar honom. Gruppens uppdrag kommer att vara att</p> <ul style="list-style-type: none"> • uppdatera rekommendationerna för organiserad prostatacancer testning, i nära samverkan med den nationella vårdprogramgruppen för prostatacancer • vara ett forum för utbyte av erfarenheter under uppstarten av olika landstingsbaserade projekt för organiserad prostatacancer testning • ansvara för framtagandet av nationellt informationsmaterial kring prostatacancer testning • sammanställa och analysera den årliga rapporteringen av indikatorer för de olika pågående projekten för organiserad prostatacancer testning • vara remissinstans för regionala forsknings- och utvecklingsprojekt för organiserad prostatacancer testning, såsom utvärdering av kompletterande diagnostiska metoder och olika varianter av algoritmer för testningen • vara kravställare för det generiska kallelse- och uppföljningssystemet. <p>Regionala representanter, stödjande RCC och ekonomiska förutsättningar diskuteras vid nästa möte den 10 juni.</p> |
| <p>Tid: Kl. 14:15–15:00</p> <p>Föredragande:</p> | <p>§ 10 Övriga frågor</p> <p>Samverkansavtal för regimbiblioteket: Innehållet i samverkansavtalet är i princip oförändrat från tidigare år. Maria ger en lägesbild över arbetet med regimbiblioteket. Det är viktigt att man i respektive region informerar om möjligheten att i de kommande nya vårdinformationssystemen importera regimerna som xml-filer. Ann-Sofie Fyhr går sannolikt i pension 2020 och RCC samverkan behöver hitta en ersättare. För att fortsätta arbetet med att ta fram patientinformation behövs förstärkning; en apotekare vore lämpligt. Thomas har förslag på eventuell lösning och återkommer med besked den 10 juni.</p> <p>EU-regler för gravid/ammande personal som hanterar cytostatika: Nya regler är på gång, Lena och Srinivas får i uppgift att bevaka utvecklingen.</p> <p>ÖK 2019: Arbetet går framåt och förhoppningen är att en ny överenskommelse ska finnas på plats innan midsommar. Ett avstämningsmöte med cheferna för barncancercentrum planeras den 17 juni kl 14–15. Kallelse kommer.</p> <p>ÖK kvinnors hälsa: Överenskommelsen är beslutad. Medelstillelningen är identisk med förra året.</p> |



| | |
|-----------------------|--|
| | <p>Ordförande PROM/PREM-gruppen: Maria Forsgren från RCC Stockholm Gotland föreslås som ordförande. Uppdragsbeskrivningen behöver ses över. Marias första uppdrag blir att se över den och komma med förslag till revidering. Lena återkopplar till Maria.</p> <p>Ny representant i Nationella arbetsgruppen för cervixcancerprevention: Hanna Eriksson, cytodiagnostiker, är utsedd som RCC Sydösts representant.</p> <p>Fråga om maximal mandatperiod för PNR: Enligt tidigare beslut är maximal mandatperiod för PNR-ordförande 6 år.</p> |
| Att göra-lista | <p>§2 Lena utarbetar förslag till reviderad uppdragsbeskrivning för preventionsgruppen. Förslaget redovisas 10 juni.</p> <p>§5 Hans får i uppgift att diskutera cancerstrategin 10 år med Nätverket mot cancer som arrangerar världscancerdagen, med Cancerfonden samt med cancerteamet på SKL.</p> <p>§6 Helena bjuder in Fredrik Liedberg till ett möte för att diskutera vårdprogramgruppens syn på SVF urinblåsa.</p> <p>§10 Thomas återkommer den 10 juni med förslag på person som kan delta i arbetet med att ta fram patientinformationer till regimbiblioteket.</p> <p>Lena och Srinivas får i uppgift att bevaka utvecklingen av EU-reglemente rörande gravida/ammande och cytostatikahantering.</p> <p>Maria Forsgren, ordförande för PROM/PREM-gruppen, får i uppdrag att se över gruppens uppdragsbeskrivning och komma med förslag till revidering. Lena återkopplar till Maria.</p> |