

Minnesanteckningar RCC sydöst ledningsgruppsmöte 15 december 2017

Närvarande: Srinivas Uppugunduri, Lie Printz, Pia Landberg, Matts Järgården, Göran Attefors, Ann Josefsson, Ragnhild Holmberg, Magnus Lagerlund, Leni Lagerqvist

Frånvarande: Göran Henriks, Bruno Larsson, Marie Bergling- Thorell, Charlotte Carlsson, Jerker Pernrud, Robert Ring, Peter Söderkvist

Göran hälsar alla välkomna till årets sista ledningsgruppsmöte.

Övriga ärenden läggs till på agendan;

- Ragnhild frågar om SKL överenskommelse för 2018 (se bilaga 2)
- Ann lägger till en punkt om Skandionkliniken

Inga synpunkter på föregående minnesanteckningar; [HYPERLÄNK](#)

1.Patientrepresentant har ordet

Jerker kunde inte komma, Matts företräder. Diskussion om senaste Hjärtats rum där mycket frågor diskuterades, där en av de stora frågorna var hur man efter avslutad behandling kom igång med rehab. Det är svårt att få behandling, då läkare skickar patienten vidare. Yvonne Subay kommer arbeta vidare med detta. Hon kommer att bjuda in Emil Broberg från vänsterpartiet (samt 2:e vice ordförande i SKL) till Hjärtats rum under februari månad.

2.Fokusområden Verksamhetsplan 2018

a.SVF

i.Nya SVF: Startdatum 15:e mars för nya SVF

ii. Socialstyrelsen, SVF rapport

Socialstyrelsens rapport var mycket positiv. Över 100 000 patienter har utretts i ny modell för cancervården och har resulterat i ökat fokus på att utveckla vårdens processer och samarbetet mellan olika delar av vården. Rapporten beskriver framgångsfaktorer och utmaningar. Andelen som inlett en cancerbehandling varierar kraftigt i hela landet (bilaga).

iii.Målnivå 2018-2019

Diskussion om hur man kan sätta delmål för 2018-2019 för att nå målnivån 70/80. Det pågår diskussion även i nationella grupperingar och man har för avsikt att ta fram en mer detaljerad beskrivning på hur man ska beräkna detta.

Till nästa LG möte

Redovisning tas fram per SVF och region/landsting över aktuellt läge.

b.Resultatredovisning

- Srinivas informerar läget.
- Förberedelser inför nästa år; kommentarer, samt utskick.
- Kommunikatören kommer att titta på resultatrapporten.

c.Kvalitetsuppföljning

Inget att rapportera

d.Vårdprogram

Vårdprogram för pankreascancer är färdigt.

Melanom: Remissrunda 1 är klar och vårdprogramgruppen vill skippa remissrunda 2 helt. Magnus L påpekade att reviderade version innehåller omfattande ändringar i behandling med bl.a. dyrare läkemedel och krävde därför att remissrunda 2 är nödvändig. Synpunkterna bör framföras till vårdprogramgruppen

Att göra

Srinivas tar upp detta med Annika Asketun

Tillägg efter mötet: Nat. VP grupp melanom har beslutat att vårdprogrammet skickas på remissrunda två 1 februari.

e.MDK

Beslutsunderlag – Sjukvårdsregionala riktlinjer

RCC hade en workshop i nov 2017. Två arbetsgrupper formades efter tidigare workshop med uppdrag att:

1. Ta fram sjukvårdsgemensamma riktlinjer
2. Ta fram en sjukvårdsgemensam teknisk standard för ljud och bild

Båda arbetsgrupperna har arbetat bra. Sydöstra sjukvårdsregionen bör ha ~~ha~~ en gemensam teknisk standard för MDK:s videokonferenser. Grupp 2 har tagit fram beslutsunderlag (se bilaga) för beslut i RSL. LG vill gärna se utkast till sjukvårdsregionala riktlinjer. Alla uppmanades att lämna in namnförslag på projektledare för implementering av sjukvårdsregionala riktlinjer.

Beslut

RCC–LG står bakom framtagna beslutsunderlag.

Förslaget om gemensam teknisk standard lämnas till RSL

f. Cancerrehab – min vårdplan

- RCC i Samverkan har fått en rapport från Annette Cederberg om status rörande införande av digital vårdplan. Tre piloter har genomförts - två stycken i sydöstra, samt ett i Uppsala.
- Samverkan har enats om att första fas i nationell implementering blir en utvidgad pilot. Fortsatt stort intresse från pilotklinikerna i Sydöst. Norrköping och Jönköping är fortsatt intresserade
- Diskussion om regional implementering. Dagens version kräver ett uthopp från journalsystem som innebär merarbete och ev. patientsäkerhetsrisk. . Viktigt att informera och utbilda alla kontaktsjuksköterskor i Sydöstra om digital MVP för bättre förankring inför regional implementering.

Att göra

Fråga patientföreträdande om åsikt kring detta.

Beslut

Annica Tomasson och cancerrehabiliteringsgrupp får i uppdrag att ordna en workshop/utbildning för kontakt ssk dagen 2018.

3. SVF uppföljningsrapport

En överflyttningsremiss med svarsmall

Svarsmallen skulle göra att inga patienter tappas bort under överflyttning.

Just nu är det inte ursprungsregionen som har ansvar att göra registreringar, detta skulle behöva ändras på. Sydöstra anser att hemma landsting ska ansvara för rapportering av tider och inte som det är nu att mottagande landsting ska rapportera in vilket kan leda till felaktigheter.

Beslut

Srinivas ska lyfta frågan i RCC Samverkan.

4. Verksamhetsplan 2018

RCC Ledningsgrupp ställde sig bakom presenterat förslag till Verksamhetsplan 2018 med synpunkten att processledarna bör bli ett ytterligare ett fokusområde som följs regelbundet vid ledningsgruppsmötena.

Beslut

Verksamhetsplan 2018 överlämnas till RSL 6 februari.

5. Tarmcancerscreening

Arbetsgruppen för SCREESCO studie har rapporterat till RCC Samverkan att studie inklusion är klar och att man rekommendera införande av tarmcancer screening i Sverige under 2019. Detta kräver föreberedelser och en ökning av antal skopister och antal skopier som utförs jämfört med dagsläge. Frågan bör hanteras i RMPG kirurgi.

Beslut: RSL informeras i april. Avvaktar besked från RSL om fortsatt hantering av frågan via RCC alt linjeorganisation.

6. Fokus processområde

Prostatacancer: Arbete pågår

Bröstcancer: Namnförslag för lämplig kirurg och onkolog diskuterades. Uppläget för workshop om bröstcancer den 7:e mars diskuterades.

Beslut: Namn på Processledare fastslås vid nästa möte.

7. Nivåstrukturering

a.Urologi

- Diskussion pågår.
- MDK har kommit igång.

b.Patologi

- Det har varit två möten med arbetsgruppen.
- Uppföljningsmöte är planerat till den 14:e mars där vi kommer att få en lägesbeskrivning.
- RCC i Samverkan ordnar en patologidag för alla verksamhetschefer i patologi den 22 februari i Stockholm. Filippa (RCC UÖ) och Srinivas kommer leda dagen.

8. Referensgrupp

- Inom ramen för RCC i Samverkan finns en nationell grupp för utvärdering av nationell nivåstrukturer.
- Ragnhild H har varit sjukvårdsregional representant och Göran A har varit US representant under 2017. Denna representation ses över till 2018 då Ragnhild går i pension.
- Under 2018 kommer det kommer göras kvartalsuppföljning av volymer, ledtider och funktionalitet
- Minnesanteckningar från möte 30 november bifogas.

9. Läkemedelsregister

Regimbiblioteket

Onkologcheferna i landet har fått information om regimbiblioteket – ett uppskattad och viktig hjälpmedel i onkologiska behandlingar. Samverkan har beslutat att kostnader för förvaltning av regimbilbteket delas solidariskt mellan alla RCC.

10. Forskning

- Sjöbergsstiftelse har haft ett första uppstartsmöte angående lungcancer. Man vill gärna inrätta en förankringsgrupp/styrgrupp med förslagsvis 2 RCC-chefer, 2 dekaner och 2 FoU-direktörer

Beslut

Srinivas bör bevaka frågan och erbjuda Sydöst som en av 2 RCC chefer som kan ingå i förankringsgrupp.

11. Utvecklingskraft cancer

Datum för utvecklingskraft cancer kvarstår Då den 30:e maj kollidera med den stora onkologi kongress i USA (ASCO)

Beslut

17 maj, 2018 kvarstår som datum för Utvecklingskraft cancer

12. Nästa möte

14 februari 2018, kl. 10.00–15.00 (RCC Linköping)

13. Övriga frågor

Sydöstra sjukvårdsregionen tillämpar roterande ordförandeskap på vissa positioner. För RCC:s del innebär detta att Region Jönköpings tar över ordförandeskapet i RCC:s ledningsgrupp. Göran Henriks blir tillfällig ordförande i ca 6 månader, Kjell Ivarsson tar därefter över efter Göran H.

Att göra

RCC ledningsgrupp läggs in i sjukvårdsregionala tidsschemat

Göran Atterfors har sitt sista möte som ordförande, tackas av med blommor. Göran tackar i sin tur för blommor och ett givande samarbete med en konstruktiv grupp.