

AKI, arbetsgrupp kvalitetsregister och INCA

Tidpunkt för mötet	20 maj 2019
Plats för mötet	Scandic Frimurarehotellet Linköping
Närvarande (beslutande)	Arvid Widenlou Nordmark (AWN), RCC Norr Mats Lambe (MLa), RCC Uppsala/Örebro Maria Rejmyr Davis (MRD), RCC Syd Gabrielle Gran (GG), RCC Sydöst Patrik Rönnqvist (PR), RC Norr – På telefon Marie Lindquist (MLi), RCC Stockholm Gotland Torbjörn Eles (TE), RCC Väst Katrín Gunnarsdóttir, (KAG), RCC Väst
Närvarande (övriga)	Marita Wormén (MW), RCC Sydöst – punkt 3 & 4 Lisa Tykosson (LT), RCC Norr – punkt 4 Jon Fahlberg (JF), RCC Väst – punkt 4

<p>Föredragande: AWN</p> <p>Länkar:</p>	<p>#1 Regionernas pågående upphandlingar av nya vårddokumentationssystem</p> <p>Status i regionernas pågående upphandlingar och implementering av nya vårddokumentationssystem och hur upprättande av nya regionala datalager påverkar arbetet med kvalitetsregister och andra tekniska lösningar på INCA. Positivt att regionerna arbetar för att data struktureras - viktigt att bevaka att man följer nationellt fackspråk (NF) - eftersom det är en förutsättning för direktöverföring.</p> <p>AKI ser ett behov av att utarbeta gemensamt underlag som tydliggör de nationella kvalitetsregistrens roll framöver. AWN har varit i kontakt med Jack Lysholm för att lyfta in frågan i RCO samverkan, bl a för att enas kring gemensamma (kommunikations)insatser gentemot de som arbetar med införande av nya vårddokumentationssystem i regionerna. ÖK NKR 2019 innehåller en rad formuleringar som är lämpliga att referera till i sammanhanget.</p> <p>Påståenden att bemöta:</p> <p><i>”De framtida vårddokumentationssystemen kommer att innehålla regionala datalager och verktyg för att följa upp och analysera vårdens processer. Det innebär att nationella kvalitetsregister inte längre kommer att behövas.”</i></p> <p><i>”De regionala datalagren kommer att vara strukturerade och innehålla funktionalitet för att göra såväl lokala som nationella sammanställningar och analyser för en specifik diagnos. Det innebär att nationella kvalitetsregister inte längre kommer att behövas.”</i></p> <p>Beslut: AWN & MRD går igenom ÖK NKR 2019 för att hitta formuleringar som svar på ovan. Detta presenteras som en del av AKIs punkt RCC-dag 2 och</p>
---	--

	vidarebefordras även till RCO samverkan för komplettering och ev gemensam aktion.
Föredragande: TE	<p>#2 Utvecklingsorganisationen</p> <p>a. Diskussion kring ett regionalt projekt på RCC Väst som drivs av Caroline Olsson och handlar om att göra simuleringar på cancerområdet mha verktyget System Dynamics. Behöver en utvecklare som kan arbeta med projektet 50-75%. AKI eniga om att projektets frågeställningar bör vara diskuterade och fastställda nationellt.</p> <p>Beslut: Caroline Olsson bjuds in till AKI-möte 5 juni för att presentera projektet och ingående frågeställningar.</p> <p>b. Screening: Fråga till RCC samverkan om RCC bör ta ansvar för att utveckla och förvalta ett nationellt kallelsesystem för cervixcancerprevention. Komplex modell för kallelser i samband med införande av NVP cervixcancerprevention. En nationell lösning gör det dessutom möjligt att följa modellen över regiongränserna.</p> <p>Beslut: TE kompletterar underlaget med information om estimerad resursåtgång och övergripande arbetsprocess/organisation och presenterar för RCC samverkan 22 maj. Återkoppling till AKI.</p>
Föredragande: MW	<p>#3 Roller och behörigheter</p> <p>Se ppt på länk.</p> <p>Beslut: AKI stödjer att MW förankrar förslaget rörande produktägarrollen på NPTs arbetsmöte 22 maj och förslaget om CPUA användaradministratör i regionala systemadministratörernas arbetsgrupp i juni. Återkoppling till AKI i augusti-september.</p>
Föredragande: MW, LT, JF, GG, KG	<p>#4 Rapport från funktionsgrupper</p> <p>QA-samordning (MW): Info om att förslag på produktägarrollen kommer att presenteras på NPT-möte 22 maj samt att AKI m fl är inbjudna till workshop med fokus på QA kvalitetsledning den 28 maj.</p> <p>NPT-Sam (LT): Har fokuserat på agendan inför möte med NPT och NPT-Sam.</p> <p>NRG (JF): Har haft workshop med fokus på barncancerregistret. Haft ett första möte med registeradministratörernas referensgrupp för att få in synpunkter på standardkomponenter. Ser positivt på ny app som underlättar registerutveckling på INCA. Planerar att demonstrera appen på NRGs möte på onsdag.</p> <p>CanINCA (GG): Nationella stödteamet för Cancerregistret har fokuserat på att ta fram ett utbildningspaket för nyanställda. Har resulterat i en ppt och en checklista som med fördel kan användas vid introduktion av nyanställd registeradministratör. Har även arbetat med att färdigställa den interaktiva utbildningsmodul som har tagits fram för utbildning i kodning i Cancerregistret. Kommer att lanseras på registeradministratörernas arbetsmöte den 22 maj.</p> <p>GG har informerat om Cancerregistret på nationellt patologmöte. Tieto var också med på mötet och informerade om ny version av Sympathy som lanseras i oktober. I dagsläget levererar 17 av totalt 30 patologverksamheter sina PAD till INCA elektroniskt.</p> <p>Beslut: Viktigt att RCC arbetar för att få igång elektronisk överföring av PAD från</p>

	<p>samtliga patologverksamheter. Dialog pågår mellan RCC Syd och Region Kronoberg. Övriga berörda patologverksamheter finns i Sydöstra resp Uppsala-Örebro-regionen. MLa och GG tar fram information kring vilka vinster det är för en patologverksamhet att leverera PAD till INCA elektroniskt.</p> <p>Star-G (KAG): Allmän diskussion om att registerdokumentation (manual, pappersformulär) etc behövs framöver, bl a för att kunna säkra manuell rapportering vid driftstopp. Dock viktigt att försöka optimera arbetsprocessen.</p> <p>Beslut: LT informerar NPT om behovet av att ha pappersformulären kvar. LT och Åsa tar fram mall för pappersformulär.</p>
<p>Föredragande: GG</p>	<p>#5 Cancerregistret</p> <p>Kommunikationsplan Cancerregistret: Långtgående planer på att ta fram film som förklarar syfte, arbetsprocess, ansvarsfördelning och värdet med cancerregistrering. Målgruppen är vårdpersonal. Bra om det är möjligt att ta fram filmen i samarbete med Socialstyrelsen men viktigt att RCC får vara med och påverka innehållet.</p> <p>ANCR, Sthlm: Varje AKI-representant ansvarar för att sprida inbjudan på respektive RCC. Sista anmälningdag 31 maj.</p>
<p>Föredragande: TE</p>	<p>#6 AI</p> <p>Diskussion om/hur RCC bör tillhandahålla och utveckla AI-lösningar på cancerområdet. Behöver ett inriktningsbeslut och ev inkludera AI i långsiktig strategi för INCA.</p>
<p>Föredragande: AWN</p>	<p>#7 NVP utan kvalitetsregister</p> <p>Hur följer vi upp NVP som saknar kvalitetsregister? Flera nya NVP (merkelcellstumörer, skivepitelcancer i huden) saknar NKR.</p> <p>Beslut: AWN lyfter till RCC samverkan</p>
<p>Föredragande: KAG</p>	<p>#8 Täckningsgrader</p> <p>Diskussion kring Star-Gs dokument om täckningsgrader. Det framtagna dokumentet blir ett bra stöd för statistiker och även i dialogen med ViS (SKL).</p> <p>Beslut: AKI tackar Star-G för gott arbete och har inga önskemål om ytterligare justeringar i dokumentet. KAG återkopplar till Star-G-representanter som ansvarar för att sprida dokumentet på respektive RCC. AWN lyfter dokumentet som informationspunkt på möte med registerhållare i november.</p>
<p>Föredragande: AWN</p>	<p>#9 Läkemedelsuppföljning</p> <p>Diskussion kring dokument som syftar till att tydliggöra RCCs arbete med läkemedelsuppföljning. Behov av att komplettera dokumentet med exempel på frågor som kan inkomma och arbetsprocess för att hantera dem.</p> <p>Beslut: AWN, TE, MLi och MLa uppdaterar dokumentet och skickar sedan till AKI. Diskuteras på AKI-möte 5 juni och presenteras för RCC samverkan 10 juni.</p>
<p>Föredragande: AWN</p>	<p>#10 Stöd inför Q2-redovisningen</p> <p>Behov av att ta fram instruktioner rörande Q2-redovisningen för att tydliggöra vad RCC kan hjälpa till med, ev generella formuleringar samt vad registerstyrgrupperna måste ta fram.</p> <p>Beslut: KAG tar fram förslag på informationsutskick. Gås igenom på AKI-möte 28</p>



	maj och skickas sedan till registerstyrgrupper och nationella stödteam via respektive AKI-representant.
--	---

Vid pennan: MRD