

## Mötesanteckningar Kunskapsråd kirurgi och cancer

Datum	2020-02-28 kl. 9.00 – 15.35
Plats	Hotell Högland, Nässjö
Närvarande	Kjell Ivarsson, Henrik Holmberg, Reidar Källström, Jessica Frisk, Susanne Yngvesson Strid, Ingrid Erlandsson kl. 10-12, Karsten Offenbartl (ersättare för Henrik Hjortswang), Jens-Christian Larsen, Srinivas Uppugunduri, Birgitta Stymne, Chris Landergren, Marie Gustavsson

### 1. Inloggning

Jens-Christian hälsas välkomna till gruppen. Han är ny ordförande i RPO rörelseorganens sjukdomar och ersätter Ann Hertzman.

### 2. Kunskapsrådets roll och utveckling

Kjell går igenom Kunskapsrådets uppdrag, bemanning, roller och de spelregler som gruppen har enats om. En av reglerna är att om en RPO-ordförande är förhindrad att närvara ska annan representant från RPO vara ersättare.

Kunskapsrådets viktigaste uppgift är att vara länk mellan RPO och RSL.

Kunskapsstyrningsmodellen är till för att kunna erbjuda patienten kunskapsbaserad och jämlik vård. Sydöstra sjukvårdsregionen har ca 1 miljon potentiella patienter.

Kunskapsråd kirurgi och cancer har ett arbetsutskott bestående av Kjell Ivarsson, Henrik Holmberg, Reidar Källström, Birgitta Stymne och Jens-Christian Larsen.

### 3. Triangelrevision

Efter Peter Kammerlinds genomgång av vad en triangelrevision innebär vid förra mötet finns nu ett koncept att jobba efter.

Kunskapsrådet föreslår att Peter bjuds in till ett möte med RPO mag- och tarmsjukdomar för att diskutera vidare kring triangelrevision av appendicit eller gallstenssjukdomar.

### 4. Ekonomi

Kunskapsråden har fått kompetensmedel från RSL som ska användas till kompetensstödande åtgärder för att stärka RPO som funktion.

För att få ett likvärdigt användande har ordförandena i kunskapsråden sammanställt en gemensam ram över aktiviteter som pengarna kan resp. inte kan användas till.

Kunskapsrådet uttalar att ramförslaget ser bra ut.

Förslaget ska diskuteras vidare i ordförandegruppen innan det fastställs.

## 5. Strategi för screeningprogram

Med anledning av att flera nya screeningprogram är på gång beslutade Kunskapsrådet vid förra mötet att uppdra åt Kjell och Srinivas att ta fram ett förslag till strategi.

Stockholm har ett gemensamt kallelsesystem (GKS) för koloncancer som övriga regioner kan ansluta sig till. Juristerna har bedömt att regionerna kan ansluta sig utan offentlig upphandling.

RCC har tackat ja till detta system. All administration kommer att ske i Stockholm.

När det gäller cervixcancer har Kalmar HKS. För övriga screeningprogram saknas gemensamma kallelsesystem. Behov av att göra eget eller köpa in ett system finns.

Kjell pratar med övriga ordförande om strategi inför kommande screeningar.

När det gäller cervixcancer tas ett förslag om att glesa ut kontrollerna fram. Förslaget lämnas till au.

## 6. Rapport från respektive RPO

### ***RPO njur- och urinvägssjukdomar:***

Ingrid informerar om hur RPO njur- och urinvägssjukdomar har organiserat sig. RAG urologi är aktiv och har 6 undergrupper för olika diagnosgrupper. RAG urinvägssjukdomar har inte kommit igång än.

Av handlingsplanen framgår att man, förutom att bilda RAG urinvägssjukdomar, kommer att jobba med jämlik vård vid benign urologi, ordnat införande av Psa-test och optimering av operationsrobot.

[Länk till Ingrids presentation.](#)

### ***RPO hud- och könssjukdomar:***

Birgitta redovisar aktuellt läge utifrån handlingsplan 2020.

Prioriterade områden under året är att få igång studien för behandling av armsvett med MiraDry, ökad täckningsgrad i olika kvalitetsregister, ordnat införande av läkemedel vid atopiskt eksem och följsamhet till SSDVs riktlinjer för behandling av gonorré.

En generell fråga gällande kvalitetsregister är täckningsgrad och vad som ska registreras. Kjell diskuterar med ordförandegruppen.

[Länk till Birgittas presentation.](#)

***RPO kvinnosjukdomar och förlossning:***

RPO kvinnosjukdomar och förlossning har inte lämnat någon handlingsplan för 2020.

Lena informerar om arbetet i RPO. RPO består av verksamhetschefer från kvinnoklinikerna och gynekologenkologen.

Man fortsätter att jobba med digitalisering av olika processer, t.ex. endometriosisutbildning på nätet.

NPO håller på att tillsätta en nationell arbetsgrupp för induktion. Arbetet ska vara klart till sommaren. Sydöstra sjukvårdsregionen avvaktar arbetsgruppens resultat innan ev. ändring av rutiner görs.

Socialstyrelsen har beslutat om sänkta gränser för graviditetsdiabetes.

Totalt sett minskar antalet kirurgiska ingrepp inom kvinnosjukvården. En fråga som diskuteras med anledning av det är hur kompetensen ska kunna upprätthållas med allt färre ingrepp.

***RPO mag- och tarmsjukdomar:***

Karsten redovisar aktuellt läge i det nybildade RPO mag- och tarmsjukdomar.

Man håller på att hitta optimala arbetsformer mellan medicin- och kirurgiföreträdarna i sjukvårdsregionen.

Aktuellt nu är kartläggning av IBD-vården i Sydöstra sjukvårdsregionen och förberedelse för kommande nationellt vårdprogram samt att försöka öka täckningsgraden i Swibreg-registret.

Framöver kommer man också att jobba med sjukvårdsregionens processer för levercirrhossjukdomar, appendicit och gallstenssjukdomen.

Nationellt har man beslutat bilda NPO kirurgi men det saknas detaljer om gruppens sammansättning och uppdrag.

[Länk till Karstens sammanställning](#)

***RPO rörelseorganens sjukdomar:***

Jens-Christian redovisar aktuellt läge utifrån handlingsplan 2020.

Prioriterade områden är radiusfrakturer, knäprotesrevisioner och nytt vårdprogram för hand.

Gruppen jobbar med värdekompassen där regionernas sjukhus jämförs. Nu görs en översyn av vilka indikatorer som man har nytta av att följa.

En viktig fråga som diskuteras är hur man ska hantera riktlinjer som inte tagits fram och fastställts av Socialstyrelsen utan av en specialistförening. I det här fallet handlar det om fotpatienter och relevansen av ett ”nationellt” vårdprogram som inte tagits fram och

fastställt av Socialstyrelsen. NPO diskuterar frågan om avsteg från nationella riktlinjer. Inom RPO vill man ta fram riktlinjer för Sydöstra sjukvårdsregionen.

[Länk till handlingsplanen 2020](#)

#### ***RPO cancersjukdomar:***

Srinivas informerar om RPOs styrgrupp och aktuella frågor. Handlingsplan för 2020 har inte lämnats.

[Länk till Srinivas presentation.](#)

Det finns en ny [väntetidsrapport](#) som visar tillgänglighet vid SVF. Rapporten finns här. Den 12 maj bjuder RCC in till SVF-dialog – Nuläge och framtid. [Inbjudan](#)

Det finns också en ny rapport [Vägen framåt – RCCs gemensamma inriktning för svensk cancervård 2020-2022.](#)

## **7. Klimatvård**

Henrik initierar frågan om klimatvård. Finns evidens och bör vi göra lika i Sydöstra sjukvårdsregionen?

Birgitta informerar om klimatvård vid psoriasis. Enligt Socialstyrelsens riktlinjer har klimatvård för vissa psoriasispatienter fått prioritering tre.

[Länk till Birgittas information.](#)

Även andra diagnosgrupper erbjuds klimatvård i olika omfattning inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Kunskapsrådet beslutar uppdra åt RPO hud- och könssjukdomar att diskutera ärendet och ge Kjell i uppdrag att diskutera övrig klimatvård med ordförandegruppen.

## **8. Spaning**

Kjell ber alla i gruppen att fundera över hur andra aktörer kan involveras i kunskapsrådet.

Frågan om patientmedverkan i kunskapsrådet diskuteras vid nästa au-möte.

Susanne mailar sammanställning över kommande vårdförlopp och beslut om högspecialiserad vård.

[Länk till Susannes sammanställning.](#)

## **9. Årshjulet viktiga datum 2020**

Årsrapporten ska vara inlämnad senast den 25 mars inför nästa möte med kunskapsrådet den 31 mars.

Den 29 november planeras en strategidag för alla 4 kunskapsråd. Samtliga RPO-ordförande och processtödjare förväntas delta.

Förslag till programpunkter lämnas vid nästa möte.

Till mötet den 31 mars har LäsÖ bjudits in Under året ska även Metodrådet och

representant för upphandling bjudas in.

Mötet den 25 maj flyttas till Kalmar.

## **10. Ny representant i arbetsutskottet**

Jens-Christian eller Ingrid Erlandsson utses till representant i arbetsutskottet för Kunskapsråd kirurgi och cancer.

Jens-Christian pratar med Ingrid om vem det blir.

## **11. CAR-T-behandling**

Ingmar Lagerlöf informerar om en ny cancerbehandling. Behandlingen klassas som läkemedel trots att det handlar om patientens egna celler och är godkänd av TLV.

Läkemedelsbolagen tar en klumpsumma per patient men priset är sekretessbelagt. Till detta kommer vårdkostnaden.

Behandlingen ger svåra biverkningar som kräver IVA-vård och i värsta fall även ECMO-behandling.

Lund har börjat behandla patienter.

US överväger också att påbörja behandling.

Kunskapsrådet föreslår att Kunskapsstyrnings- och nivåstruktureringsrådet på US bereder frågan innan den tas upp på nytt i Kunskapsrådet.

## **12. Inför nästa möte**

Kjell pratar med ordförandegruppen om

- ramarna för användning av kompetensmedel
- GKS vid kommande screening
- innehåll i kvalitetsregister
- klimatvård som inte avser psoriasispatienter

Birgitta tar upp frågan om klimatvård i RPO hud- och könssjukdomar.

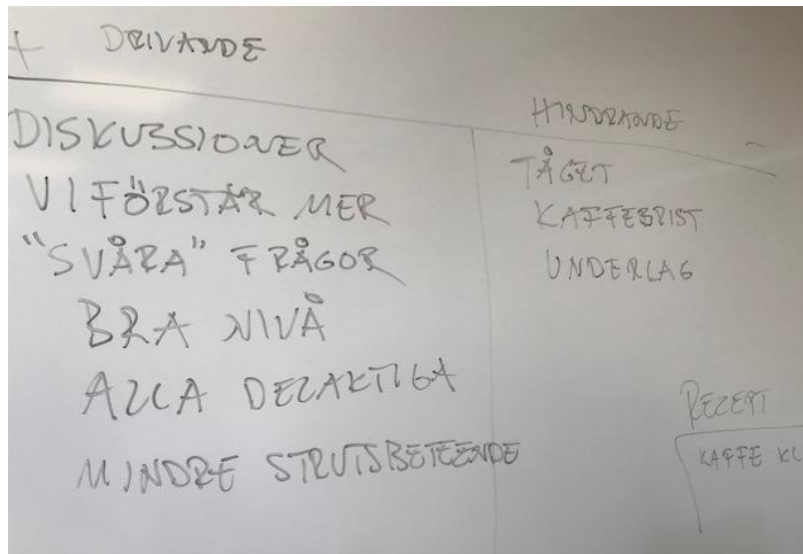
Alla tar fram förslag till strategidagen den 29 september.

Alla tar fram förslag till hur kompetensmedlen ska användas.

## **11. Utloggning**

Mötet avslutas med att deltagarna utvärderar dagens möte och anger drivande resp. hindrande för mötet samt recept för att det ska bli bättre..

Resultatet ses i bilden nedan.



Vid anteckningarna

Marie Gustavsson