

Mötesanteckningar Kunskapsråd kirurgi och cancer

Datum	2020-03-31 kl. 13.00 – 14.35
Plats	Digitalt möte
Närvarande	Kjell Ivarsson, Henrik Holmberg, Reidar Källström (del av mötet), Johan Rosenqvist (del av mötet), Susanne Yngvesson Strid, Henrik Hjortswang (del av mötet), Jens- Christian Larsen (del av mötet), Srinivas Uppugunduri, Birgitta Stymne, Lena Arvidsson Marie Gustavsson

1. Inloggning/Kunskapsrådets roll och utveckling

Kjell informerar om att övriga 3 kunskapsråd också kommer att genomföra sina möten digitalt och ha fokus på hur kunskapsråden kan arbeta med och bli ett stöd i Covid-19 pandemin.

Redovisning av RPOs årsrapporter kommer att göras vid nästa planerade möte den 25 maj. Rapporterna måste vara klara i god tid före mötet.

RPO hud- och könssjukdomar, RPO njur- och urinvägssjukdomar och RCC har lämnat sina årsrapporter och RPO kvinnosjukdomar och förlossning har meddelat att deras rapport lämnas inom kort.

Covid-19:

Diskussion om hur Kunskapsrådet kan underlätta eller vara ett stöd i arbetet med covid-19 både under och efter utbrottet.

Utbrottet har kommit olika långt i regionerna men samtliga sjukhus har vidtagit åtgärder för att kunna ta emot ett ökat antal patienter med covid-19. Gemensamt för alla är att planerade operationer ställs in. Bland annat har hudklinikens lokaler på US övertagits av akuten och ortopedklinikerna i Region Jönköpings län har tagit fram nya tillfälliga riktlinjer där konservativ behandling i större utsträckning används istället för kirurgi. RCC har fått i uppdrag att ta fram statistik över antal patienter och behandlingar mars-maj 2019 för att använda som underlag till planering och prognos för 2020.

Region Kalmar kan i nuläget ta emot enstaka patienter och Region Jönköpings län har flaggat för möjlighet att ta emot patienter för strålbehandling.

Viktiga frågor som lyfts är digitalisering, kompetens, erfarenhetsutbyte och tydliga riktlinjer/förhållningssätt.

Det är också viktigt att förbereda för övergången till normalt läge igen och hur köerna

då ska hanteras på bästa sätt. Region Östergötland har tagit fram en prioriteringslista som övriga regioner också önskar ta del av.

När det gäller cancer finns följande nationella sammanställningar:
En sida för eventuella avvikelser i behandlingsrekommendationer:
<https://www.cancercentrum.se/samverkan/covid-19/>

Och en sida för eventuella regionsspecifika avvikelser i behandlingsrekommendationer:
<https://www.cancercentrum.se/sydost/covid-19/>. Beslut om att genomföra tillfälliga omprioriteringar och förändringar inom cancervården tas endast av respektive region eller sjukhus utifrån rådande situation.

Kunskapsrådet beslutar följande handlingsplan:

- Samtliga RPO får i uppdrag att snarast sammankalla ett möte för att kartlägga och sammanställa behov och möjligheter att hjälpa varandra.
- Kjell, Reidar och Johan stämmer av hur beskeden/besluten från linjeledningen bör se ut när det gäller att ta emot patienter från annan region så att det blir lika i regionerna och tydligt.
- RPO rörelseorganens sjukdomar/Jens-Christian får i uppdrag besluta om tillfällig behandlingsstrategi för konservativ behandling resp. kirurgi så att Sydöstra sjukvårdsregionen ger likvärdig vård.
- Spridning av kunskap och hur man löser olika situationer sker i resp. RPO genom korta avstämningsmöten under tiden utbrottet pågår.
När det gäller cancersjukdomar kommer det även att ordnas nationella webinarier en gång per vecka. Vid första tillfället kommer KS att berätta hur de hittills har hanterat cancerpatienterna.

2. Strategi för screeningprogram

Kjell har tagit fram ett underlag som ska beslutas i SVN.

När det gäller tarmcancerscreening föreslås sjukvårdsregionen ansluta sig till Stockholms gemensamma befintliga kallelsesystem.

För övriga framtida screeningprogram är önskemålet ett gemensamt kallelsesystem där t.ex. HKS som används av kvinnosjukvården i Kalmar skulle kunna vara ett alternativ.

VGR har samlat allt till ett center där ett fåtal personer hanterar alla kallelser.

3. Strategidagen

Vid förra mötet fick alla i uppdrag att fundera över vad strategidagen ska innehålla.

Förslag som lämnas är:

- horisontella prioriteringar
- svårläkta sår där det finns 3 olika nationella arbetsgrupper

- riktlinjer och vårdprogram

Kjell diskuterar förslagen med övriga kunskapsråd.

Fler förslag kan mailas till marie.a.gustafsson@rjl.se.

4. Årshjulet

Årsrapporterna redovisas vid mötet den 25 maj.

5. RSL

Kjell tar med dagens diskussioner till nästa möte med RSL (8 april).

6. Extra möte

Gruppen beslutar ha ett extra kunskapsråd om några veckor för att stämma av dagens möte. Lämplig tid är kl. 16 – 17.30.

Marie mailar ut datumförslag.

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson