

2019-02-06

Mötesanteckningar RAG onkologi

Datum 2019-02-05
Plats Video kl 8-10
Närvarande

Christina Johansson ordf. Östergötland

Leni Lagerqvist sekr. Kalmar

Thomas Walz Östergötland

Tobias Fagergård Kalmar

Magnus Lagerlund Kalmar

Per Nodbrant Jönköping

Eva Ulff Jönköping

Karin Adolfsson Jönköping

Adjungerad pkt 2

Göran Atterfors RCCs ledningsgrupp

1. Nytt verksamhetsår, nya medlemmar

Christina hälsade alla välkomna till ett nytt verksamhetsår. Nygammal medlem Thomas Walz hälsades särskilt välkommen till gruppen.

2. Rapport från dialog med RCC och RCCs ledningsgrupp

Christina berättade att hon för kontinuerlig dialog med RCCs verksamhetschef Srinivas Uppugunduri. Med anledning av den pågående omställningen för sjukvårdsregionens system för kunskapsstyrning. Göran Atterfors från RCCs ledningsgrupp deltog så att gruppens medlemmar fick en fördjupad inblick av hur detta kommer att påverka RAG onkologis arbetssätt och dialoger. Göran beskrev att RMPO cancersjukdomar (RCC) ingår i ett av fyra Kunskapsråd – se länk [webbsida](#) där Kunskapsråd kirurgi och cancer samt övriga tre presenteras. På webbsidan i högerspalt finns även en ppt som beskriver detta.

Slutsatser:

- att RAG onkologis arbetssätt bör fortsätta i liknande form, men att dialogen med RCC och dess ledningsgrupp ökar.
- att RCCs verksamhetschef adjungeras vid behov samt bjuds in att delta vid nästkommande fysiska möte.

3. Föregående mötesanteckningar

Inga medskick, dessa läggs till handlingarna

4. Representation i vårdprogramsgupper

Christina informerade om att detta avser två grupper

- a) **CUP** där förslaget namn är Mariana Andersson kirurg Eksjö
 - RAG onkologi stödjer förslaget
- b) **GEP-NET** här saknas förslag på namn
 - Kalmar överlåter till Jönköping och RÖ att föreslå kollega. Jönköping har en forskande kollega som ska få frågan, de återkopplar snarast till Christina.

5. Läkemedel

5a) Herceptin

RAG onkologi har inför mötet för en mail-dialog gällande Herceptin och övergång från injektion till intravenös behandling.

Slutsats: Alla tre länen kommer att genomföra omställningen som på sikt innebär en stor besparing av läkemedelskostnader.

5b) Optune

Nationellt dvs NT-rådet har godkänt användande, vilket RAG onkologi har som stöd för att kunna införa inom respektive län, finansieringsfrågan måste därtill lösas enskilt län för län.

Slutsats: Kalmar har en aktuell patient och kommer att erbjuda möjligheten att behandlas med Optune dock med tillägg att det finns tydliga instruktioner gällande vem som utför insatsen/vårdtjänsten samt var behandlingen ska utföras.

6. Årsrapport 2018

Merparten av alla texter är uppdaterade och de delar som inte var slutförda fördelades. Reviderat utkast årsrapport skickas med som bilaga.

7. Rapport från klinikerna

Jönköping

Har fortsatt höga volymer på strål.

Ombyggnationer som till och från påverkar produktion och arbetsmiljö.

Bemanning god.

Arbetar med att gå från pappersrutiner/stöd till digitala lösningar.

Kalmar

Höga volymer på strål – funderingar om behov/äskande av en tredje accelerator kan bli

aktuell med anledning av att utveckling ser likvärdig ut för alla i landet. Grundbemanning är ok, men svårt att få tag på ssk till cyt.mottagning. Verksamheten i Västervik fungerar med stöd av stafetter från Kalmar.

Östergötland

Arbetar fortsatt med att skapa nya arbetssätt internt.

Bemanning över lag god, men Bröst- och Sarkomenheterna skall få stöd av hyrläkare. Under våren kommer tre ST läkare att bli färdiga specialister vilket kommer underlätta bemanningen läkare.

Vi planerar att utveckla brachyterapi under kommande år.

8. Skandion

Måns Agrup sitter kvar i ledningsgruppen, där ny ordf. är Marie Morell.

Fortsatt uppföljning och analys av kostnader pågår. För övrigt inga nyheter sedan senaste rapporteringen.

9. Kommande möten 2019

- **25 mars** video kl. 10-12

Anmälda punkter utöver återkommande

- Slutföra årsrapport 2018
 - Vårdprogram -fördelning ansvar för svar remissrunda 2
 - Kvalitetsregister
 - Kompetensmedel 2019
 - Rapport från var och en kompletteras med – Goda exempel detta vill vi delge/lära varandra
-
- **17 april** Redovisning av årsrapport till Kunskapsråd, enbart för Christina.
 - **20 maj** fysisk möte 08.30-11.45 i Linköping där RCCs verksamhetschef ska adjungeras. Eftermiddag ev. studiebesök. Christina återkopplar.
 - **21 maj Utvecklingskraft cancer i Linköping** – [se inbjudan länk](#)
obs begränsat antal plaster och sista anmälningsdag 19 april
 - **11 september** video kl. 08.00-10.00
 - **12 december** video kl. 08.00-10.00
 - För kännedom **datum för Kunskapsråd Kirurgi och cancer**
25 mars, 17 april, 5 september och 11 december

10. Nya webbplatsen för SÖSR

Leni berättade om den uppdaterade/nya webbplatsen där länk till RAG onkologi sida [länkas här](#).

Ett arbetsrum lika med möjlighet att dela arbetsmaterial finns redan. Lösenordet behöver spridas till gruppen vilket kommer att ske i separat mail då dessa mötesanteckningar är offentliga.

11. Övrigt

11a) Bifogad skrivning från Henrik Lövborg

Christina lämnade ordet fritt och en diskussion fördes.

Slutsats att skrivningen behöver ses över, dels gällande en kompletterande text om hälsoekonomi samt justering av text då RAG onkologis gemensamma linje är att följa de direktiv som NT-rådet ger och inte avvika från dessa, inte ens i undantagsfall.

Beslut: Christina återkopplar till Henrik.

11b) Remissrundor VPG

Magnus påminde gruppen om att följande vårdprogram går ut på **remissrunda 1** (RR1) och där varje region avlämnar enskilda svar – men med kopia till denna grupp. För remissrunda 1 ska svaren in **senast 1 mars**.

Melanom, Peniscancer och Urotelial cancer (endast RR1)

Följande vårdprogram går ut på **remissrunda 2** så brukar RAG dela upp arbetet med att sammanställa svar. Svaren ska in senast 1 april, så slutlig fördelning blir en punkt på nästkommande möte den 25 mars.

Akut myeloisk leukemi, Kronisk myeloisk leukemi, Njurcancer samt

Långtidsuppföljning efter barncancer.

Slutsats: Kalmar har önskat att sammanställa RAG-svar för njurcancer.

11c) Nationell nivåstrukturering process och tidplan

Christina berättar om rapporten *"Högspecialiserad vård på US, inför nationell nivåstrukturering, nuläge möjligheter och utmaningar"*. Både US-rapporten och beskrivning process och ny tidplan bifogas mötesanteckningarna.

Slutsats: Remissvar till Socialstyrelsen ska lämnas in senast 1 mars.

Onkologi-Chefrådet kommer att avlämna ett svar.

11d) Rapport och fråga från Gastroenterologiska gruppen

Karin beskrev att gruppens arbete löper på och att Jakob to Baben är en av de drivande. Under hösten 2019 planeras en kurs och övriga inom RAG onkologi gav stöd i gruppens medlemmar ska tänka kring tid mot tid, förberedande tid etc.

Vid anteckningarna

Leni Lagerqvist sekreterare