

2019-09-11

Mötesanteckningar från möte med RAG Onkologi 11 september 2019

Närvarande

Christina Johansson ordf	Östergötland
Leni Lagerqvist, sekr	Kalmar
Thomas Walz	Östergötland
Magnus Lagerlund	Kalmar
Per Nodbrant	Jönköping
Eva Ulff	Jönköping
Karin Adolfsson - <i>del av mötet</i>	Jönköping
Måns Agrup	Östergötland
Srinivas Uppugunduri	RCC

Ej närvarande

Tommy Leijon	Östergötland
--------------	--------------

Dag: 11 september **Tid:** kl. 08.00-10.00 **Video:**

Ordförande hälsade alla välkomna till videomötet.
Följande punkter avhandlades

1 Föregående mötesanteckningar

Inga kompletteringar eller justeringar, så de läggs till handlingarna

2 Rapport från Chefråd 29 aug.

Magnus och Christina återgav tillsammans de punkter från Chefråd som berör denna gruppen.

2a) Second opinion till patient, bra att det finns så att både patient och profession får stöd i att;

- Att senaste evidens tillämpats
- Att ev. möjligheter att delta i studier har delgetts
- Att samtliga delar i bedömningsprocessen har säkrats

Kvar att utveckla;

- hur professionen förmedlar processen second opinion till patient, RCC Stockholm Gotland har tagit fram ett ”info till patient -second opinion”, bra om sydöstra kan ta del av detta.
Srinivas tar med frågan vidare för om möjligt få ta del av det arbete som Stockholm Gotland genomfört. Srinivas återkopplar.
- Det juridiska kring detta är inte ofta provat lika med blir något oklart, så även betalningsansvaret när en annan Region föreslår behandling som de inte har

betalningsansvar för. Frågeställning vem avgör utifrån de etiska principerna.
Fortsatt dialog på nästa möte.

2b) Onkologerna i Europa har av tradition årligen åkt ASCO-konferens i USA. Nu diskuteras om den ska bytas till ESMO.

2c) Strålförågan i Sverige står inför bekymmer då återväxten på nya onkologer visar en nedåtgående trend. För att motverka detta har Chefrådet beslutat att tillsätta två grupper. En styrgrupp där Måns och Magnus kommer att ingå och arbetsgrupp där Per kommer att ingå.

2c) INCA-Patientöversikt kommer att införas nationellt.
För närvarande pågår rekrytering av nationella koordinatörer.
En förfrågan om vilka kliniker som vill pröva detta har gått ut och RÖ har anmält att verksamheten gyn-onkologin är intresserade, motsvarande har RJL anmält avseende Bröst Ca.

IT-verksamheten alt. Cosmic objektägaren inom respektive region ska ha uppdraget att se över om respektive region har undertecknat det nationella tjänstekontrakt som krävs.

Beslut Leni kollar via dialog med eSPIRgruppen status i detta.

3 Rapport från Kunskapsråd 6 sept

Srinivas som närvarande vid mötet beskriver att omställning och formerna för hur RCCs och RMPO cancersjukdomar ska samverka med övriga RMPO tillika formerna i Kunskapsrådet ständigt utvecklas, en omställning är att räkna med även under 2020.

Med anledning av denna omställning fördes en dialog om RCCs nya ledningsgrupp och tänkta representation, hur RAG onkologi och övriga arbetsgrupper med koppling till cancer ska dra nytta av varandra. Fortsatt att tidigare RAG onkologis årsrapport istället ska vara återkoppling – uppföljning på de aktiviteter i den övergripande verksamhetsplan/handlingsplan som RCC tagit fram.

Nedan punkter med kopplingar till RAG onkologi noterades

- Former och förväntningar, bemanning i RMPO cancersjukdomar.
- Ärendeprocess – dvs. att Kunskapsråden har i uppdrag att i högre grad än tidigare Centrumråd bereda frågor och underlag innan de lämnas vidare till RSL för beslut.
- Alla RMPO har processtöd. Ordet/begreppet och själva uppdraget för dessa skiljer sig på flera sätt mot de funktioner som är etablerade i RCCs organisation. Srinivas har i uppdrag att beskriva, utveckla, förtydliga hur arbetet bör fortgå i framtiden. Srinivas beskrev också kort vad respektive RMPO hade för kopplingar mot cancer. Magnus uttrycker oro för att onkologins delar inte beaktas i tillräcklig utsträckning. Arbetsformen för hur dessa olika kopplingar mellan olika RMPO inom berördes och ett förslag till gemensam workshop finns.
- RJLs uppdrag som kompetenscentrum berördes också, förtydliganden krävs.

- RCCs ledningsgrupp. Beslut att förändra strukturen finns, Srinivas återkommer med mer information.
- Beslut att Kjell Ivarsson får dubbla roller dvs både RCCs ledningsgrupps ordf. och ordf. i RMPO cancersjukdomar.

Som avslutning berättade Srinivas att hela RÖ genomgår en stor omorganisation som även påverkar RCCs tillhörighet. Beslut på framtaget förslag tas den 25 okt. För kännedom så har Centrumchef för nuvarande CKOC Ann Josefsson avslutat sitt uppdrag och ersatts av Reidar Källström.

4 Aktuella samverkansfrågor - RAG urologi

Med anledning av ovan diskussion om omställning och workshop bordläggs punkten

5 Skandion

Måns hade inför mötet bifogat en sammanställning. I fjärde stycket har ett skrivfel inträffat. Korrigerad text ska vara "Hittills är 64 patienter från vår region klara att starta behandling eller påbörjade, varav 16 under 2018". Antalet protokoll som finns är två.

I samband med denna redovisning hade RJL/Per lyft frågan om flödet kring de patienter där RJL är delaktiga i den Fotonplan som görs. Sammanfattningsvis framhåller RJL att nedanstående punkter ska vara åtgärdade, alternativt påbörjade och tidsatta, för att RJL även efter årsskiftet ska ta ansvar för fotondelen vid patienter aktuella för protonbehandling. Detta kan endast göras om såväl Jönköping som Linköping (samt kanske även med hjälp av Skandionkliniken) tillsätter resurser för att arbeta med frågan.

- a) Information till och från Linköping gällande patienten bör gå via funktionsbrevlåda. Önskar att även Linköping skaffar detta.
- b) Server för utbyte av filer på godkänt sätt (idag läggs krypterade filer på Lunds server, men eg. utan Lunds godkännande).
- c) Säkra informationsöverföring från Linköping till Jönköping i de fall strukturer ritas om eller ordinerad dos ändras under pågående planering.
- d) Säkra informationsöverföring från Skandion/Linköping då back-up plan ska ges (om Skandion ligger nere). Hur långt har patienten kommit i sin behandling, hur många fraktioner skall ges i Jönköping, vilka dagar.
- e) En översyn av den ekonomiska överenskommelsen mellan region Jönköping och Östergötland.

6 RMPO - Handlingsplan 2020

Punkten är sammankopplad med punkt 4 ovan. Beslut att Srinivas, Kjell + styrgruppen följer de anvisningar på handlingsplan och årsrapport som SKL och Socialstyrelsen kräver men ser över på vilket sett RAG ska bidra. Srinivas återkopplar med ett förslag

innan decembermötet.

7 Rapport från var och en

Linköping

Ansträngt läge, begränsat antal vårdplatser
En gemensam avd. med lungmedicin
Ssk. Brist i slutenvården, men ok i öppenvården
Thomas och Christina har aviserat att sluta
RÖ har fått tagit hjälp från både Kalmar och Jönköping vilket fortsatt är ok, med reservation för att dagvården i Jönköping är ansträngd.
När Thomas lämnar 1 okt kommer Tommy Leijon stödja Christina i medicinska frågor. Organisationsförändringen pågår i regionen definitivt beslut tas av politiken i oktober.

Jönköping

Väntar på beslut på ombyggnation.
En produktionsökning från att tidigare ligga på ca: 7% till att i år redan se en ökning på 15-20% är att notera samt att samma utveckling också varit kostnadsdrivande
Positivt att flera av ST-läkarna står färdiga inom kort.
Inom kort startar den planerade externa behandlingsenheten i Värnamo.

Kalmar

Kalmar vill inleda med att tacka strål i Linköping för hjälp med strål och erbjuder nu tjänster tillbaka.
Kalmar hjälper även SöS just nu
Ekonomi i balans, men spar råder
Behandlingsenheten i Västervik ännu inte i drift, men efter utvärdering är Västervik-patienterna nöjda trots resande i väntan på nystart. Nystart av ssk. Verksamhet förväntas ske runt årsskiftet
Lokaltrångt i Kalmar, egen mottagning inkl. expeditioner i maj.
Väntar på beslut om förslag ”nytt onkologhus”.

8 Vårdprogram

Positivt att det finns flera förslag på vem ska representera den onkologiska kompetensen i SWEBCG (bröstca VP). Oavsett vem det blir är output och input från denna nationella gruppering oerhört viktig.

Från Kalmar rekommenderas Vincenza Roberto och från Jönköping Maria Ekholm.
Kanske kan båda samverka och dela på de uppdrag som ingår?

Förslag

Per och Magnus har möte och sammanställer de nominerades formella och icke formella meriter, så att övriga i gruppen kan ta ställning till vem som ska föreslås.
För att inte förhala processen kan det bli aktuellt med ett extrainsatt RAGmöte för att just behandla denna punkt.

9 Läkemedel

Per inleder med att informera om de i Jönköping har två patienter som behandlats med Optune. Med anledning av detta ingår som ett ”ordnat införande” har de även fått uppdraget att specifikt följa upp och utvärdera dessa patienters upplevelser. För kännedom ska insatsen kunna registreras i kvalitetsregister.

10 Övrigt

10 a) Hantering GIST patienter

Gruppen talar om att det saknas dialoger och MDK.

10 b) Sövning/sedering vid strålbehandling

Per beskrev ett faktiskt patientärende där remiss var skickad till RÖ:s OP/IVA.

Remissen gick i retur vilket inte är korrekt hantering, då Linköping både kan och vill bistå i dessa specifika fall.

Beslut att Christina kollar upp och återkopplar vid nästa möte.

10 c) HTA-rapport

Beslut att Per sammanställer de svar som kommit in.

10 d) Biverkningsappar

Magnus lyfter, men flera ser det angeläget om att dra nytta av de kommande digitala lösningar som erbjuds. Viktigt att kompetens från onkologin involveras i processen där olika hänsyn till olika moduler, behovsbeskrivning, beskrivning på krav, tjänsteplattformar ska tas.

Förslag att RCC startar en arbetsgrupp och Srinivas tar med sig förslaget till nästa möte med nationell samverkan RCC.

10 e) Nya representanter i RAG onkologi

Beslut att Srinivas kallas framöver och att Kalmar vakanta plats från med nästa möte representeras av Anna Askelin ssk. tillika avdelningschef på cytmottagningen i Kalmar.

11 -nästa möte

12 december måste flyttas, Leni skickar ut en ny förfrågan

Framflyttade punkter till nästa möte

- Nedre GI onkologi
- Långtidsuppföljning barncancer

Avslutning och tack

Christina avslutade möte och gruppen tackade Thomas samt önskade honom lycka till med det nya uppdraget.

// Leni Lagerqvist

Sekreterare