

## Minnesanteckningar till RAG Onkologi 28 maj 2020

### *Kallade*

Tommy Leijon ordf	Östergötland
Per Nodbrant	Jönköping
Eva Ulff	Jönköping
Karin Adolfsson	Jönköping
Magnus Lagerlund	Kalmar
Anna Askelin	Kalmar
Måns Agrup	Östergötland
Sofia Engblom	Östergötland
Srinivas Uppugunduri	RCC
Monica Arvidsson	RCC

**Dag:** 28 maj

**Tid:** kl. 14:30 – 16:00

**Video:** Videoanslutning

**Närvarande:** Tommy L, Per N, Karin A, Magnus L, Anna A, Måns A, Sofia E, Srinivas U, Monica A.

### **Agenda**

1. Föregående mötesanteckningar  
Inga synpunkter framkom på föregående protokoll.
2. Rapport från samtliga  
**Magnus:** Invigning av ny onkologmottagning gjordes i förra veckan. Fortsatt arbete pågår kring flytt och bygge av det nya onkologhuset.  
Det har varit en hög arbetsbelastning på strålbehandlingen, men man ser ut att ha klarat verksamheten bra hittills trots pandemin.  
Utlåning av personal till andra avdelningar har kunnat ske, mycket beroende på att utbildningar och fortbildningar avstannat, vilket i sin tur resulterat i att mer personal funnits på plats.  
**Per:** Jönköping har haft en ansträngd period bakom sig, men det börjar dock se lite ljusare ut för de flesta avdelningar, förutom IVA. Onkologen har klarat sig relativt bra, man har fått göra lite omställningar och lånat ut sköterskor och läkare. Under april och maj har man sett ett starkt reducerat inflöde av remisser, beroende på att folk söker mindre vård. Nytt är att videobesök via Cosmic kommit igång.  
Man har även fått ok att gå vidare med sommarens semestrar, målet är alla anställda ska få fyra veckor sammanhängande semester förutom IVA som får tre.  
Planeringen fortgår med flytt till nytt onkologhus efter årsskiftet. Två onkologspecialister inom GI har sagt upp sig, vilket resulterar i stort avbräck.  
**Tommy:** Linköping verkar ha klarat värsta puckeln nu. Ingen personal har sagt upp sig. Man har fått ok att släppa sommarens scheman, semesterperioderna godkända.

3. Rapport från Kunskapsrådet ( Srinivas )

-Kunskapsstyrning: Det hölls ett extramöte i maj där alla RPO er fick rapportera om covid's påverkan av vården. RPO cancer rapporterade att cancervården har varit prioriterad i våra tre regioner och har fungerat nästan som normalt. Alla RPOer redovisade sina årsrapporter på nästa möte den 25:e maj. RPO cancer var tydlig med att redovisade årsrapport är från RCC kansli och under rådande omständigheter har det inte varit möjligt att inkludera RAG onkologi eller RAG hematologi. SU föreslår att RAG onkologis handlingsplan dras för RCC styrgrupp först och inför nästa år göra en kortare avstämning baserade på framtaget handlingsplan.

-Många workshops ställdes in under våren. De som prioriteras att genomföras under hösten är främst gyn och bröstcancer samt MDK. Även den tilltänkta dialogen kring SVF flyttas fram till hösten.

-En mindre pilot för rehabilitering efter barncancer i Sydöstra regionen hoppas komma igång, Christina Johansson håller i detta. Önskvärt är att det finns en kontaktperson i varje region. RCC i Samverkan har beslutat att i likhet med förr året fördela 3 miljoner för registerinring av läkemedel i cancerläkemedelsregister. Återkommer med mer information under hösten.

-RCC i Samverkan har börjat undersöka möjligheten med automatisk överföring av information från cytodos till patientöversikten och cancerläkemedelsregistret. Preliminär utvecklingskostnad kan hamna på ca 1 miljon men också leda till en höjning av licenskostnad för Cytodos med ca 20 tusen. Det finns möjlighet till viss finansiering via centrala medel. I dagsläget kan man överföra alla information men inte ECOG, Lymfomtyp, Stopp orsak och specifikation. RAG onkologi menar att detta kommer att underlätta inrapportering och är positivt inställd till fortsatt arbete i frågan.

4. Årsrapport/ Handlingsplan 2020 från RAG. Hur tänker vi "post Covid" ?

RCC i Samverkan kommer att tillsammans med SoS börja analysera vilken påverkan covid-19 har haft på cancervården både på kort och långsikt inkl framtida medicinska konsekvenser för cancerpatienter.

5. Bordlagda frågor från föregående möten (Optune, besök i hemmet / PAD svar GI/ RCC- stöd till aktiviteter som fysisk aktivitet "Cancerjympa" (Eva Ulff)

*Punkt 1 :Optune*

Tommy informerade att anledningen till att behandling av patient skett i hemmet beror på att det var en östgöte som behandlades i Sörmland pga att Östergötland då inte hade möjlighet att utföra behandlingen.

*Punkt 10 : PAD-svar*

Tommy har ännu inte fått återkoppling från patologen om varför PAD-svar (främst GI-cancer ) dröjer. Efterforskning kring detta fortsätter.

*Punkt 15: Göra ett Årshjul*

Frågan bordlades till nästa möte.

*Punkt 5 (bordlagd från mötet 20 januari) : RCC-stöd till aktiviteter "Cancerjympa"*

Denna fråga tas bort från kommande agendor. Gruppen enades om att Eva Ulff stämmer av detta via en direktkontakt med Srinivas Uppugunduri.

6. Genexpression Bröst. Pam50 analyser. Bilaga : se bifogat mail från Tobias Stridh ordförande för RAG-molekylär diagnostik , klin patologi US.  
Ordnat införande förordas och det är önskvärt sätta upp en analys av detta inom Regionen. Kalmar hade ett givande möte med Fredrik Enlund och Carola Andersson för ett par veckor sedan. Det framkom då att de har möjligheter att starta upp en verksamhet för detta. Ett provantal på ca 150 -160 prover per år är det ungefärliga antalet som behövs för projektet ska vara lönsamt. Svarstiden förväntas bli ca en vecka, och tanken är att man analyserar 3-4 analyser per analystillfälle. Hela gruppen positiv till att detta sätts upp i Kalmar.  
Per får i uppdrag att skicka vidare till Magnus de kriterier man har.
7. VP på remiss  
Buksarkom: Linköping ansvarar.  
Livmoderhalscancer och vaginalcancer: Linköping ansvarar.  
Mucosala melanom: Kalmar ansvarar och sammanställer med bidrag från Linköping.  
Palliativ vård: Jönköping ansvarar.
8. Docrates  
Kalmar fått förfrågan med mycket uppgifter som skulle fyllas i och skickas åter till Försäkringskassan. Det gällde en patient-räkning på en stor summa pengar.  
Magnus ställde frågan om liknande fråga kommit till Jönköping eller Linköping?  
Varken Per eller Tommy upplevde att det varit något betungande att fylla i de uppgifter som Försäkringskassan efterfrågade.
9. Påverkan av pandemin...  
Hur kommer vården samarbetet påverkas av pandemin?  
Under mars månad märkte man i Linköping att beläggningen började gå ner, och i Jönköping skedde detta något senare. Från förra veckan är det dock fullbelagt/överbelagt i Linköping.  
Det verkar som om väldigt sjuka patienter väntat för länge med att söka vård.
10. Läkemedel  
Anna förmedlade till övriga i gruppen att Kalmar fått en förfrågan från sjukhusapoteket att lägga upp ett krislager av cytostatika- läkemedel. Frågan ställdes till Linköping och Jönköping om de fått liknande fråga och hur man iså fall agerat.  
Pers svar från Jönköping är att de redan har lagerhållning av cytostatika.  
I Linköping har man efter regionbeslut ökat på från en veckas lagerhållning till tre veckor inom slutenvården. Kalmar tar upp frågan vidare.  
Sofia tog upp frågan med Jönköping och Kalmar hur de gör med läkemedlet Trastuzumab, gällande bla övervakningstid.
11. Skandion  
Rapport från Måns: Ansvarig läkare slutat. Rekrytering pågår av ny kombinerad tjänst som verksamhetschef och ledningsansvarig läkare.  
Första Coronapositiva patienten behandlades förra veckan.
12. Övriga frågor  
Inga övriga frågor.

13. Årshjul , möten

Nästa möte planeras som konferens heldag i Alvesta 11 september. Monica bokar lokal och bjuder in till mötet via outlook.

14. Bordlagda

Punkt 13- Årshjul

*Monica Arvidsson*  
Sekreterare