

2020-09-07

Minnesanteckningar till RAG Onkologi 11 september 2020

Kallade

Tommy Leijon	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: 11 september

Tid: kl. 10.00 – 15.00

Video: Videoanslutning

Närvarande: Tommy, Per, Karin, Magnus, Anna, Måns, Sofia, Srinivas, Monica

Frånvarande: Eva

Agenda

1. Föregående mötesanteckningar

Inga synpunkter framkom på föregående protokoll, förutom frågor kring bordlagda frågor (se vidare under punkt 3).

2. Rapport från samtliga

Per: Just nu tämligen lugnt i Jönköping, endast ett fåtal covidpatienter inlagda. Senaste IVA-patienten skrevs in kring midsommar.

Den gångna sommaren upplevs som en bättre sommar än på länge, mycket beroende på lågt sjukskrivningstal hos personalen.

Läkare åter från sina covid-placeringar, och man har kunnat öppna upp tidigare stängda avdelningar. Man har även öppnat upp för utomlänspatienter. Det är få utbildningar och möten. Det förväntas dock ett mera ansträngt läge längre fram då det är mycket som måste jobbas ifatt. Dessvärre får många operationer ställas in då det är mycket VAB för tillfället.

Gällande resor för personalen så får man göra det lite ”efter eget huvud” och utifrån överenskommelse med närmsta chef.

I övrigt jobbas det mycket kring inflyttningen i de nya lokalerna. Ekonomin är god.

Magnus: För tillfället lugnt i regionen med endast enstaka covidpatienter inlagda, och endast ett fåtal av personalen har testats positivt för covid.

Det har inte varit någon covidpatient inlagd på IVA på väldigt länge.

Resandet för personalen har öppnats upp från augusti igen. Man har kunnat öppna upp tidigare stängda avdelningar. De digitala läkarbesöken fortskrider, då dessa visat sig fungera väldigt bra i de flesta fall.

Broschyrer med information till patienterna om hur digitala möten går till planeras, eventuellt även en film. Antalet patienter man kunnat behandla under denna tid har ökat mot tidigare. Strålbehandlingen visar en dubbel ökning mot förra året.

I övrigt planeras för ett nybygge, dock oklart när pga dålig ekonomi. Det uttrycks en viss oro för att vissa apparaters livslängd ej håller till dess att ett nybygge står klart.

Ekonomiskt går regionen back, mycket beroende på den ca 10 %-iga produktionsökningen.

Tommy: Östergötland följer Jönköping map covidsituationen. Det som tillfälligt var pandemiavdelningar har nu stängts ner och verksamheterna fortsätter som tidigare.

Låg sjukfrånvaro bland personalen. Efter sommaren har köer uppstått till mottagningarna pga många återbesök. För att minska kötiderna planeras därför för kvällsmottagning och ev extramottagningar.

Färre diagnosticerade cancrar, kan resultera i allvarligare sjuka framöver.

Region Östergötland har en positiv ekonomi, plus mot budget pga mindre utförd vård. Landstingsskatten är höjd, viss del går till sjukvården detta år. På personalfronten är det brist på specialister.

Måns: Färre strålbehandlingar har utförts under denna tid.

3. Bordlagda frågor från föregående möten

Punkt 5 nr 10, PAD-svar:

Tommy har fortfarande inte fått återkoppling från patologen. Kollar upp igen.

Punkt 5 nr 15, Göra ett årshjul

Beslut att planera för ett videomöte plus ett fysiskt möte/termin Vid behov kan fler möten bokas.

Mötena bör läggas strax innan Srinivas möten med Kunskapsrådet, på detta sätt hoppas man få Kunskapsrådet att ta upp specifika frågor från RAG onkologi.

Beslut att be Srinivas ta upp frågan på nästa Kunskapsråd om det är möjligt att få med en permanent representant från RAG-onkologi i Kunskapsrådet?

4. Rapport från Kunskapsrådet (Srinivas)

RCC har sammanställt besöksstatistik från alla 3 regioner. Generellt svårt att sammanställa data då besöksstatistik dokumenteras olika. Generellt stora variationer i de olika regionerna och mellan diagnoserna men sammantaget lite påverkan på antal startade SVF och genomförda cancer operationer. Minskning av fysiska besöken vägs upp av ökning av digitalt besök istället.

Rapport från Kunskapsrådets senaste möte 25 maj:

Srinivas redovisade årsrapport för RCC Sydöst. Alla RPO fick också beskriva läget kring COVID påverkan.

RCC har fortsatt med projektet kring automatisk överföring från Cytodos till Cosmic. Syd har redan automatisk överföring från motsvarande program Cytobase till journal system. Evry (företaget bakom Cytodos) har lämnat en offert på utvecklingskostnad på ca halv miljon, därtill tillkommer licenskostnader. RCC i Samverkan kan bekosta utvecklingskostnaden med

centrala medel. Företaget vill gärna genomföra pilot antingen i Östergötland eller Uppsala. SU har ställt frågan till IT förvaltning i RÖ och avvaktar svar. Patientöversikter: Patientöversikter är framtagna för 8 diagnoser. Jönköping har varit pilot för Bröst. Det finns ett starkt önskemål att ha automatöverföring av data från Cosmic för att slippa dubbelregistreringar. Cosmic kundgrupp arbetar med frågan. Magnus informerade att han tidigare fått ett nej till införande av patientöversikter i Kalmar så länge det kräver dubbeldokumentation. Önskemål att Srinivas ta upp detta i nästa kunskapsråd.

Läkemedel: Mötet med regional styrgrupp för cancerläkemedel blev inställt pga. corona. RCC Sydöst har fått stimulansmedel på 100 000 kr för att stötta fortsatt registrering i cancerläkemedelsregistret. Föreslås att medlen fördelas lika mellan de tre onkologklinikerna.

Information om processledare:

Bröstcancer: Delat processledarskap mellan en kirurg och en onkolog. SU har ställt frågan till kirurgchefen i Kalmar och fått ett namn. SU avvaktar besked. Per N har tagit upp frågan om onkolog processledare från Jönköping och återkommer med namnförslag.

Övre GI: behöver ytterligare en representant eftersom Jakob To Babens slutat. För närvarande finns en representant i form av Linda Lundgren, kirurg.

Nedre GI: Vi har tidigare pratat om att dela uppdraget mellan en kirurg och en onkolog. I dagsläget är Mats Persborn ensam i denna roll. Ett förslag på ny representant är Aris Stefanis från RÖ. Srinivas stämmer av med Aris chef (Tommy) om tillträde.

Bröstcancerscreening: Alla regioner svarar att det är stor brist på radiologer, varför det är svårt att hitta processledare här.

Hudmelanom: Ersättare för Marianne Maroti saknas för tillfället. Frågan är ställd till RPO hud och könssjukdomar.

5. Vårdprogram på remiss

Konsekvensbeskrivningar skickas in gemensamt.

Magnus sammanställer för både Malignt melanom och Skivepitelcancer:

6. Prosigna (PAM 40). Önskemål om att RAG enas om kriterier för att definiera patientgruppen

Mötet tog beslut på att RAG-gruppen gemensamt tar fram vilka kriterier som ska gälla. Förslag från gruppen om vilka personer som ska ingå i framtagandet av dessa kriterier är följande:

Den nya processledaren i Jönköping + Maria Ekholm + ansvarig onkolog i Jönköping och Kalmar, Monica Uminska och Carola Andersson från Kalmar. Tommy eller Sofia återkommer med vilka kontaktpersoner som kan vara aktuella i Linköping, meddelar dessa personer vidare till Per N.

7. Post Covid/ Uppskjuten vård. Hur rusta?

Tommy:

- Fokusera på att inte skjuta väntelista framåt i tiden
- Restriktiv med ledigheter personal
- Vara förberedd på en andra våg.

Per:

- Se till att köer ej finns.
- Beta av "annat", så man inte får eftersläp av annat som kan göras .
- Utvärderat krisplanerna från i våras.

Regionerna får återkomma och be varandra om hjälp om man känner att det behövs.

8. Per N har ordet:

- Processledare (Bröst m fl) RCC
Se vidare under punkten 4
- DPYD-testning
Tommy fick i uppdrag att fråga Läkemedelsgruppen om de kan lyfta denna fråga då det finns många frågetecken kring denna testning.
Kostnad? Vad gör vi om man visar att patienten reagerar?
Hittills klarat oss utan denna testning, testningen hittar inte alla fall trots allt. Är detta rimligt att vården ska göra? Ska det utföras lokalt i varje region?
Tommy L undersöker hur många patienter i RÖ det handlar om.
Karin A ställer frågan till Henrik Lövborg om hur många patienter i Jönköping det handlar om.
Testning kommer att rekommenderas i kommande revision av VP.
- PSMA PET/CT vid PC
Ska sättas upp i Jönköping inom kort. Finns sedan i våras på US.
Magnus undersöker läget för Kalmar, pratar med Mats Anden och Meddelar därefter övriga vad han svarar.

9. Magnus L har ordet:

- RAG Onkologi – RCC
Se punkt 4, Srinivas tar upp frågan med kunskapsrådet om ev representant från RAG Onkologi.
- Webinar...
Diskussion i gruppen om hur man hanterat det stora inflödet om att delta i olika webinarium. Varje region får försöka hitta sin lösning, men inte lätt att sälla.
- GOLI ngn som är på gång?
Magnus berättar att han blivit kontaktad från ett Linköpingsföretag som sysslar med verksamhetsplaneringssystem som kallas GOLI.
GOLI "pratar" med redan befintliga system (tex Cosmic).I detta system kan man tex följa ledtider, antal läkarbesök/dag etc. Om alla tre onkologiklinikerna har detta program, skulle det kunna vara av värde.
Gruppmedlemmarna kan vara vaksamma framöver om man blir kontaktad kring detta.

- Kriterier för användande Prosigna
Se punkt 6

10. Läkemedel

- Trippelnegativ bröstcancer; NT rådet har beslutat att inte rekommendera användandet av varken nab-paklitaxel eller paklitaxel i kombination med PD1 hämnaren Tecentriq för första linjen metastasernas trippelneg bröstcancer. Alla kliniker i sjukvårdsregionen ställer sig bakom NT-rådets rekommendation.
- Gällande Baconstudien, där kombination med BRAF hämmare och EGFR hämmare visat pos resultat på kolorektalca med BRAF mutation har lett till godkännande i Europa, pågår hälsoekonomisk analys. Alla kliniker i sjukvårdsregionen inväntar beslut innan det kan användas även om flera fått det som förslag vid Second opinion. Vi noterar tyvärr att andra regioner redan börjat trots avsaknad av beslut enligt ordnat införande.

11. Skandion

Läget stabilt. Ingen märkbar förändring av patienter under pandemin. Rekrytering av ny chef läkare klar, Hillevi Rylander tillträder under oktober.

12. Övriga frågor

BRAF och reflextest på melanom? Tommy frågar övriga hur de gör med dessa tester. Kalmar gör det rutinmässigt, något att ta efter?

13. Nästa möte (tid o plats)

Kort digitalt Skype-möte bestäms till 4 nov, 1130-1230. Sofia gör inbjudan. På detta möte ska tas upp vad vi behöver lyfta till Kunskapsrådet. Nästa fysiska möte blir 24 november på Hotell Ronja i Vimmerby. Monica bokar och skickar inbjudan.

Vid protokollet
Monica Arvidsson, sekreterare