

Mötesanteckningar Kunskapsråd kirurgi och cancer

Datum	2021 02 09
Plats	Digitalt möte
Närvarande	Reidar Källström, Martin Takac, Susanne Yngvesson Strid, Henrik Holmberg, Johan Rosenqvist, Jessica Frisk, Göran Henriks, Birgitta Stymne, Lena Arvidsson, Henrik Hjortswang, Ingrid Erlandsson, Bärbel Jung, Jens-Christian Larsen, Srinivas Uppugunduri, Rickard Svernlöv, Marie Gustafsson, Åsa Ahlenbäck
Frånvarande	Margareta Wargelius

1. Inloggning, kunskapsrådets roll

Genomgång av uppdraget för Kunskapsråd, se presentation.

Sammanfattning från Strategidagen 3/2, se [20210203 Strategidag anteckningar](#)

2. Covidläget- problemområden, behov av hjälp, möjlighet att hjälpa till

- **RPO Hud- och könssjukdomar – Birgitta**
Långa köer inom hud och RÖ's vårdlots förslag är att skicka patienter till Region Stockholm men patienterna önskar inte få vård i Stockholm.
Viktigt att bedöma tumörremisser på samma vis inom SÖSR. KR kan vara ett stöd (facilitering) till RPO för att driva processen framåt.
- **RPO Kirurgi och plastikkirurgi – Bärbel**
Kirurgi: ökad samverkan inom benign kirurgi. IBD kirurgi eftersatt, RPO möte inom kort. Stora regionala uppföljningsmöten. Gott samarbete inom regionerna men inte något större samarbete inom SÖSR. Kan KR bidra med att titta på om det finns några särskilda patientgrupper som inte får vård?
Kompetensutveckling och kompetensförsörjning är något som KR kan bidra till. Framåt behövs diskussioner för att se inom vilka områden/utveckling samverkan kan ske ex kvinnliga bråck.
- **RPO Njur- och urinvägssjukdomar- Ingrid**
RAG urologi rullar på. Väntelistor till operation (benign, samma status i hela SÖSR). Cancerutredning har startat i Jönköping. Linköping är på gång. Kalmar är ännu inte på gång då det inte finns någon MR-kamera. Hur kan man stötta Kalmar? Kan man remittera till andra regioner. Vem driver denna typ av fråga? RPO kan inte agera utan det är en linje fråga att diskutera avtal. RPO's uppgift är att belysa en brist och ev ta fram underlag.
- **RPO Rörelseorganens sjukdomar- Jens-Christian**
Månadsvisa möten var inbokade men när andra vågen av pandemin kom blev möten inställda. Handlingsplaner för 2021 finns framtagna.

Triangelrevision är svårt när planerad verksamhet inte är igång, måste eventuellt avvakta arbetet. Östergötland går igenom tillgänglighet månadsvis. Gemensam operationsfördelningsgrupp inom RÖ som arbetar med prioriteringar.

- **RPO Kvinnosjukdomar och förlossning- Lena**
Under pandemin har RAG haft tätare utbyte- videomöte en gång per månad. NPO-arbetet går inte lika fort framåt. Positivt med att ordf i NPO kvinnosjukdomar finns med i ett RPO, SÖSR. Handlingsplaner för RPO finns med det är svårt att ha större aktiviteter. Regionerna hjälps åt och inom många områden måste arbete fortgå exempelvis inom kirurgiområdet. Gyn-onkologi glider mer mot onkologi och här finns en viss splittring om de ska tillhöra gynekologi eller onkologi.
- **RPO Cancersjukdomar- Göran och Srinivas**
Screeningverksamheten är osäker på när man har hämtat hem köer/volymer. Inom RÖ stoppades initialt screeningverksamheten och det tar tid att återhämta sig. Personer +70 har valt att tacka nej till screening. SVF har fungerat bra och operationerna har varit prioriterade. Finns en risk att vi har upptäckt färre cancrar under pandemin. Siffror och underlag behöver analyseras ytterligare för att ev ta beslut om en informationskampanj för screening. Srinivas tar fram mer detaljerat underlag rörande covid's inverkan på cancervård som lämnas till RSSL, RÖ. Underlaget kan ligga till grund inför beslut om ev. informationskampanj
Arbetet med långtidsuppföljning för barncancer pågår och onkologen förväntas vara mottagare av dessa patienter.
- **RPO Mag-och tarmsjukdomar- Henrik**
Benign kirurgi har fått stå tillbaka under pandemin, vilket är ett problem. Problem med att få fram vårddata. Ex Region Kalmar och Östergötland kommer att använda Cosmic Insight men inte Region Jönköping. Hur kan KR bidra?
Uppföljning och analys: Kan frågan kanaliseras till RSL AU. Genomgång samtliga samverkansgrupp. Tillgänglighet inget övergripande projekt.

3. Screening coloncancer

Se presentation.

Vid screening upptäcks polyper tidigt och kan därmed förebygga cancer. Screening räddar ca 25 liv/år. Stegvis uppstart av screeningverksamhet i Östergötland under 2021.

Kalmar/Jönköping planerar uppstart av screening 2022. Svårt att rekrytera ssk, Ersättningen inom SÖSR varierar. Kan RCC bidra med att ta fram underlag hur andra sjukhus har lyckats med rekrytering exempelvis Eksjö?

4. AU:s sammansättning – ledamot RJ

Uppdrag att bereda frågor/agenda till KR. Uppdrag att bereda frågor/agenda till KR. AU består av en ledningsrepresentant från respektive region samt ordförande från två RPOer.

Följande personer ingår:

Region Jönköping: Jens-Christian och Martin

Region Kalmar: Henrik H

Region Östergötland: Birgitta och Reidar

5. Remissvar LAPC och perihilar cancer

Efter diskussion beslutades att Reidar tar ansvar för remissvar för Region Östergötland och inte gemensamt svar för SÖSR, inlämnas senast 16/2.

6. Ekonomiskt stöd för projekt i RPO

För att stimulera utveckling inom RPO har RSL mer långsiktigt avsatt medel för kompetens och andra utvecklingssatsningar dock ej för ordinarie kompetensutveckling. RPO som identifierar behov kan eska pengar. Ett exempel är Endoskopiprojekt- utbildning för sjuksköterskor. För ytterligare information se [Medel för utvecklingssatsningar](#)

7. RCC-RPO Cancersjukdomar

Dialog har pågått hur representationen ska vara i KR.

Regionalt cancercentrum sydöst tillhör regionalt programområde (RPO) cancersjukdomar. Hos RCC Sydöst finns en ansvarig styrgrupp som svarar till kunskapsrådet för kirurgi och cancer som finns under den regionala sjukvårdsledningen, RSL. RCC Sydösts kansli ska verkställa beslut som fattas i styrgruppen. RPO cancersjukdomar utgörs av RCCs styrgrupp.

Beslut: Ordförande RPO cancersjukdomar är representant i KR kirurgi och cancer. VC för RCC kan adjungeras till möte i KR kirurgi och cancer.

8. Årsrapport

Årsrapporten används för att redovisa genomförda aktiviteter (handlingsplaner) och resultat. Det finns mallar framtagna och för årets rapport, skapa en kort i punktform med fokus på resultat.

AU får i uppdrag att titta på hur årsrapporterna ska presenteras.

Se Sydöstrasjukvårdsregionens hemsida för mallar och information. [Mallar Årsrapport](#)
Inlämnas till Åsa senast 25/3.

11 Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Nästa möte 30/3, kl 13-16. Digitalt

Vid anteckningarna/ Åsa Ahlenbäck