

Minnesanteckningar till RAG Onkologi 9 februari 2021

Kallade

Tommy Leijon	Östergötland
Måns Agrup	Östergötland
Sofia Engblom	Östergötland
Per Nodbrant	Jönköping
Eva Ulff	Jönköping
Karin Adolfsson	Jönköping
Magnus Lagerlund	Kalmar
Anna Askelin	Kalmar

Dag: 9 februari

Tid: kl. 13:00-16:00

Plats: Skype möte

Närvarande: Tommy, Per, Eva, Karin, Magnus, Anna, Måns, Sofia

Frånvarande:

Agenda

1. Föregående mötesanteckningar

Årshjulet: Frågan om tidpunkten för årsrapporten från RAG har Tommy ej ännu diskuterat med Srinivas, denna fråga kvarstår sålunda till nästa möte

Processledarfrågan: Tommy meddelar att överläkare Nils Elander Onkologen US Linköping har avböjt uppdraget. Ingen annan kandidat för dagen, frågan kvarstår.

GIST: Centralisering av GIST? Tommy ska ta upp frågan med Maria Östlund och Maja Zemmler.

NET/ binjurtumörer Nationell nivåstrukturering: Oklart hur långt man kommit i i processen och om Lutetium ska kunna ges på nationellt center.

Kunskapsmässigt finns förutsättning i Linköping, vidare är det av sjukvårdsregionalt intresse att se om vi har möjlighet att ge lutetium här. Tommy tar frågan vidare på US.

Njure: Linn Pettersson, Jönköping, blir regional onkologisk processledare för njurcancer

DPD kostnadsanalys: Ej klart vem som ska göra analysen. Oklart hur formerna ska se ut likväl måste logistik och ekonomiska förutsättningar lösas. Magnus får i uppdrag att kontakta Fredrik och Carola på Patologen och efterhöra hur långt man har kommit i frågan.

2. Rapport från samtliga

Kalmar : Vad beträffar andra vågens Covid så har Kalmar blivit måttligt drabbade. Onkologen är prioriterad verksamhet vilket gör att det fungerar som tidigare. Vad vaccineringsen beträffar så har man bedömt att onkologpatienterna ej tillhör riskgruppen. Man kommer börja vaccinera 65+ så fort vaccin finns tillgängligt. Personalen kommer erbjudas vaccin inom några veckor. Ett ökat

patientinflöde till framförallt Strålenheten, ökningen ligger på cirka 13,5% på årsbasis, vilket i sin tur inneburit ganska mycket merarbete.

Beslut skall tas till hösten om en tredje accelerator samt även om byggnation av ett nytt hus

Cancerrehabiliteringen har tagit ny fart. Vi har tagit in externa aktörer för att stötta upp med rehabiliteringen. Styrgruppen har också kommit längre med sitt arbete. Vidare är vi nu nära att överta delar av bröstuppföljningsverksamheten i Kalmar.

Jönköping: Fortsatt fokus på pandemin generellt, dock börjar en nedgång skönjas. Vi är prioriterad verksamhet. Antalet inremitterade patienter är oförändrat 2020 mot 2019 dock har lite färre behandlingar utförts under 2020. Vi har fått förändra våra regimer något och vi har pausat delar av verksamheten. Inte så mycket smittspridning bland personal eller patienter. Vaccinationen av patienter skall ske via primärvården. Vaccination av personalen påbörjas inom kort. Nu klart att vi flyttar vår vårdavdelning (v37), mottagningen och dagvårdsverksamheten flyttar (v39). Därefter (v40) kommer vi också överta det onkologiska ansvaret för lungcancer från Lungmedicin.

Östergötland: Vi hade förväntat oss en incidentpuckel på grund av att patienter inte sökt vård under pandemins första fas, men den har ännu så länge inte visat sig tydligt. Onkologin prioriterad som vård som ej kan anstå. Vi bemannar pandemiavdelningen även under våren 2021, men patienttrycket där har börjat avta och en avveckling är påbörjad. Vaccinationsläget i länet är oförändrat det vill säga att vaccinationerna skall ske stegvis. Personalen kommer erbjudas vaccin inom några veckor.

Ekonomiskt just nu något bättre tack vara pandemin bland annat på grund av pandemi-pengen samt höjd landstingsskatt och mindre utförd vård. Dock kan vi förvänta oss ganska hårda ekonomiska prioriteringar under 2021 bland annat på grund av förväntat ökade kostnader utifrån budgetkalkyl.

3. Rapport från Kunskapsrådet.

Rapport uteblir.

4. Bordlagda frågor från föregående möten

Se punkt 1

5. Läkemedel

Fr om 1 mars 2021 är biosimilar Avastin upphandlat medförande en kostnadssänkning. Vi måste ändra våra regimer när vi beställer läkemedlet från apoteken. Mallar måste uppdateras vilket är tidskrävande. Vi måste hjälpas åt att bevaka vilka preparat som är nya och godkända. Vad cytosol beträffar så konstateras att vi gör på lite olika sätt. Kan vi göra lika?

6. Skandion

Beläggningen har ökat lite år 2020, trots pandemin. Vår egen remittering har följt samma mönster. År 2020 remitterade vi 25 patienter till Skandionkliniken, siffran år 2019 var 23 patienter. Totalt har Skandionkliniken under 2020 behandlat knappt 300 patienter, en ökning med nära 10% jämfört med 2019. Två nya protokoll för anal- respektive rektalcancer är på gång. När dessa är klara skickar Måns ut dem till gruppen.

7. RAG´s representation i Kunskapsrådet.

Srinivas Uppugunduri har avlagt sig ordinarie plats i RAG men ska adjungeras till möten vid behov. Beträffande RAGs representant i Kunskapsrådet beslutades vid förra mötet att Tommy skulle författa ett utkast med framförande av RAG gruppens synpunkter till Kunskapsrådet. Diskussion kring varför detta inte är gjort och hur man kan komma vidare i frågan. Vi beslutar istället att bjuda in Ordförande i Kunskapsrådet, Reidar Kjellström, för en dialog. Tommy tar kontakt med Reidar, datum och tid för ett extramöte meddelas så fort det är beslutat.

8. Övriga frågor

Vårdprogram på remiss: Fördelning enligt föregående minnesanteckningar, samtliga har bidragit.

DPD testning: Patologen inkommer med mailsvar till Magnus under pågående möte. Sammanfattningsvis behöver de mer uppgifter från oss för att kunna uppskatta hur många patienter det rör sig om. Magnus vidarebefordrar mailsvaret till gruppen. Vilka får 5 -FU? Karin Adolfsson (GOSÖ) får i uppdrag att driva den frågan vidare.

9. Nästa möte (tid o plats)

Digitalt möte 20 april kl 14:00-16:00.