Minnesanteckningar RAG Onkologi 8 februari 2022

Kallade, ordinarie

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

Adjungerad:

Henrik Lövborg Regionala expertgruppen cancerläkemedel RCC sydöst

1. Föregående mötesanteckningar

Läggs till handlingarna.

2. Laget runt

Kalmar

Covidsjuk personal är det som präglat dom sista två veckorna. Detta påverkar verksamheten förstås. Erbjuden dos nr 4 till patienter fortskrider enligt plan. Bokslutet förra året visar vi ökar med 10% över alla sektioner. Plus 5,5 miljoner i budget. Kliniken fortsätter utvecklingsarbetet med IPÖ. Vidare finns behov att titta på sanktionering. Bemanning är en stor utmaning framgent. Vi har en läkare som nu är färdig specialist Sjuksköterskesituationen i Västervik är nu klart förbättrad. Planeringsarbetet av vårt nya hus som beräknas stå klart 2026, fortgår. Den 10 mars kommer vi få besök av arbetsmiljöverket via en digital inspektion.

Jönköping

Påverkade av pandemin, lite bättre senaste veckan dock då covidkurvan nu planat ut något. Vi har c a 70 st inneliggande patienter som har Coviddiagnos just nu dvs c a 1/3 av totalt alla patienter. Många medarbetare på kliniken har haft Covid. De som enbart haft lite symptom har haft möjlighet att arbeta hemifrån. I Region Jönköping är rutinen att alla patienter som kommer in via Akuten testas för Covid innan dom läggs in. Detta gör vi även på Onkologen. Ekonomiskt så kan konstateras att kostnaderna för läkemedelsbehandling är posten som har ökat mest dom senaste åren, en ökning med c a 5-10%. För övrigt budgetmässigt är vi beräknade 10 miljoner plus för 2021. Vi har nu övertagit det onkologiska huvudansvaret för lungcancerpatienter vid kliniken.

Vi har utökat våra vårdplatser från 13 till 16. Diskussioner angående att öppna upp fler palliativa vårdplatser pågår där fortsatt. Vi är i start att öppna ytterligare en behandlingsmottagning i Värnamo.

Östergötland
Beträffande Covidläget så pekar prognosen på att vi nu är i, eller närmar oss toppen. Vi har just nu ett mycket ansträngt pandemiläge med hög sjukfrånvaro, vab och karantänfrånvaro som bidrar till mycket patient-av/ombokningar, ett pusslande med daglig bemanning och en ständig om-planering av läkarscheman. Beträffande det ekonomiska läget så ligger RÖ på en minusbudget med 500 miljoner. Onkologens budget är beräknat till -15 miljoner. Optune som vi ej får finansierat för längre, står för c a 6 miljoner av den minusposten.
Generell vårdplatsbrist råder på hela sjukhuset, så även i O-huset.
VRE utbrottet inom slutenvården är under kontroll, inte längre aktuellt.
RÖ kommer i maj att ta över läkemedelsförsörjningen i egen regi vilket innebär att vi inte längre kan använda oss av apotekets datasystem för beredningar av cytostatika. Detta har bidragit till vissa tekniska och arbetsmiljömässiga utmaningar för oss.
Vi har fortsatt ett mycket bekymmersamt läge beträffande läkarbemanningen vid kliniken. Tyvärr har ytterligare en specialist på GI sidan valt att sluta för en forskningstjänst utomlands. Vi har totalt fått 400% godkänt avrop på hyrläkare fram till 220630 och vi har hyrläkare på olika tider under våren för att täcka bröst och GI.

3. Vårdprogram remissrunda

Tas upp på nästkommande RAG möte.

4. Rapport RPO Cancer

5. Läkemedel

5.1 Gruppen för samordning av cancerläkemedel har diskuterat fram den läkemedelsinformation som riktas till läkare och sjukvårdspersonal. Uppgifterna är baserade på evidens och kostnader.
Se: https://www.janusinfo.se/
RAG Onkologi påpekar vikten av att information om bakomliggande rekommendationer måste framgå tydligt. Ska vi ha en jämlik vård måste vi i verksamheten få hjälp med detta.
Svar från Henrik att det finns i dag inte kapacitet att underhålla rekommendationerna mer detaljmässigt. Vid specifika läkemedelsfrågor är man välkommen att mejla dem till Henrik.
RAG onkologi tycker att detta bör diskuteras i onkologisjukvårdsrådet.

5.2 Prosigna VS Oncotype: Uppdaterade rekommendationer, se separat mail

från Magnus.

5.3 Läkemedel behov av översikt: Se punkt 5.1.

6. Skandionrapport

Uteblir idag.

7. Bordlagda frågor

7.1 Automatöverföring kvalitetsregister –när/ hur ? Ännu ej i drift, oklart när.

8. Övriga frågor

8.1 Vårdprogramsarbetet: Tas upp på nästa möte.
8.2 Världscancerdagen 4/2 uppmärksammades inte på klinikerna. RAG anser att RCC borde uppmärksammat detta mer.
8.3 Ordförandebyte: Per övertar rollen som ordförande i 2 år från och med i år. Tommy meddelar RCC om bytet.
8.4 Sekreterarresurs till RAG gruppen: Till nästa möte tar Per reda på om RCC kan bistå med sekreterarresurs till mötena.
8.5 Vad ingår i den fasta kostnaden skandionkliniken: 70 % av faktiskt kostnad för verksamheten på Skandionkliniken betalas som en fast avgift. I denna ingår inte resa, logi och kostnaden för arbete i Linköping
8.6 Ålder på acceleratorer: Jönköping meddelar att deras är c a 7 år gamla. Tommy tar reda på hur gamla de är i Linköping och mailar den uppgiften till RAG gruppen.
8.7 Kvalitetsregister colorektal. Jönköping kommer inte fylla i registret längre. Aris Stefanis är sydöstras representant.
8.8 Tommy har begärt att få be entledigad från verksamhetsuppdraget, detta offentliggörs 9/2 på samverkan och APT lokalt på kliniken.
8.9. Uppdragsbeskrivning för RAG: Tas upp på nästa möte

9. Nästa möte

Vi hoppas på ett fysiskt möte i Kalmar den 25 april. Prel tid 09:30 – 15:00. Per återkommer om exakt tid för mötet på nästa kallelse.

Vid pennan Natalie Löf, chefssekreterare Onkologiska kliniken US Linköping