20221130

Mötesanteckningar RAG onkologi

Datum 2022-11-30
Plats Hotell Rådmannen Alvesta
Närvarande:
RKL Magnus Lagerlund, Anna Askelin, Jessica Eriksson
RJL Nodbrant Per, Eva Ulff, Kirsten Björnlinger
RÖ Sofia Engblom på länk 30 min

1. 1. Föregående minnesanteckning

2. Rapport från samtliga

RKL: Det nya bygget ska stå klart 2026, börjar renovera i befintliga lokaler. Paviljonger snart på plats. Behandlingsbadet stängs 16/12- då börjar rivningen av huset

Införandet av IPÖ går mkt bra- tagit tid men resultatet blir bra.

Relativt stabilt med personal, brist på fysiker.

Läkarrekrytering pågår ständigt

På läkarsidan planeras sektionering. 2 huvudsektioner. Nästa steg blir sektionering av sjuksköterskorna.

Plan för M-vision, bättre kvalitet och arbetsmiljö. Tips från Kirsten: använd serverlösning

Onkologidagarna hålls i Kalmar v 12 Onkologidagarna – Välkommen till Onkologidagarna

RJL: Landar efter ett intensivt år, där man övertagit lungcancerpatienterna och skapat palliativa platser. 25 nya ss senaste året. Ansträngt på läkarsidan. 95% beläggning på 21 platser. God tillgänglighet.

Tittar på om ssk ska kunna dosbekräfta. Utmaning med alla nya läkemedel/regimer- att få in det i verksamheten.

RÖ: Präglade av det extremt hårda vårdplatsläget i RÖ, mkt tid går åt att ”leta sängar”

På kliniknivå så är det fortsatt ett mycket ansträngt läge gällande läkarbemanningen. Ledningen arbetar med rekrytering. Turen att ha hyrläkare som arbetar med regelbundenhet och på så sätt byggt upp en stabilitet. Pågår dialoger-vad kan rymmas? Minska gapet mellan tillgång och efterfrågan. Hur kan vi samverka inom SÖSR?

Gällande sarkom pågår en processkartläggning i tät dialog med ortopedkliniken US och sarkomcentrum på KS. Etablerat ett samarbete med Sthlm som fungerar skapligt. Kommentar från Per och Magnus: bör alla ortopedklinikerna i SÖSR ingå i processkartläggningen?

Finns en växande oro kring immunterapi-biverkningarna, hur länge är det onkologens ansvar? tar mkt tid och resurser.

Komm från Per: har patienten ingen pågående onkologisk behandling återgår ansvaret till remittenten

Komm från Magnus: viktigt med dialog och samverkan på länssjukhuset med GI, hematologen, lunga, gastro, hud mfl och KK- bjudits in till dialog. Behandla snabbt med kortison!

Sofia berättar kring ackrediteringen- CCC. Det finns en projektledning med processledare Erik Hillbom och där Per Sandström har en nyckelfunktion. Ansöker nu om att få gå vidare i en ackreditering

3. Uppföljning av situationen på onkologen US- plan framåt

se ovan

4. Skandionrapport:

Uppehåll i mitten av oktober pga underhåll. Remissinflödet varierar över tid, inga tydliga trender. Måns arbetar på Skandion på regelbunden basis

Styrelsemöte 1ggn/månad

Kjell Bergfelt får fortsätta ,jobba med att stärka svensk strålbehandling med medel från kommunförbundet!

5. Dialog med RCC-representant i RPO cancer Tommy Leijon

Detta ska bli en stående punkt på RAG-mötena, ca 15-30 min där återkoppling och medskick mellan RAG onkologi och RPO cancer görs.

Ngr punkter från RPO cancers senaste styrelsemöte:

- Martin Takac ersätter Göran Henriks som ordf för RPO cancer
- Dialog förs kring samverkan, kompetens och resurser inom SÖSR gällande patologi, radiologi, onkologi kir mm
- Processledarnas roll och funktion. Utbildning i processutveckling har genomförs regelbundet
- OPT- pilot i RJL
- Utvecklingskraft cancer digital konferens den 26 april

6. Säker digital kommunikation (SDK) förslag att pilota denna tjänst i mellan onkologklinikerna inom Sydöstra. Tomas Vahlgren, projektledare SDK RÖ medverkar över länk

Med Säker digital kommunikation kan kommuner, regioner och statliga myndigheter utbyta känslig och sekretessklassad information digitalt på ett tryggt, enkelt och säkert sätt. RJL och RKL är positiva till medverkan i piloten. Tomas tar kontakt med Sofia E onkologen US. Klinikerna uppmanas skiva ned all typ av kommunikation med sekretessuppgifter och skicka till Tomas senast 23/12

Mer information: https://www.inera.se/tjanster/alla-tjanster-a-o/saker-digital-kommunikation/

7. Uppdragsbeskrivning för RAG onkologi- Handläggande enhets namn (sydostrasjukvardsregionen.se)

Dialog kring uppdragsbeskrivningen, se bilaga med kommentarer

8. Det nationella och regionala dilemmat:

Dialog kring utmaningen inom cancervården, det ökade behovet av resurser, då patienter och behandlingsmöjligheterna blir allt fler. Hur mycket av allt detta ska/kan sjukvården göra? Detta är lyft på onkologiska chefsnätverken- som haft dialog med socialdepartementet. Prioriteringar behöver göras. Nationell workshop i februari gällande prioriteringar med hälsosjukvårdsdirektörs nätverket.

9. Deltagande i RCC Styrgruppsmöte 16/12, kl. 13-14

Direktdialog med RCC sydöst 16/12 kl 13-14. Genomgång av fokusområde, utmaningar och vilket stöd man önskar från RCC. Per, Magnus och Sofia ska prata ihop sig innan mötet

10. ”Pilot” Stratipath

Bildanalys i form av AI som analyserar mönstret av bröstcancerceller och kan bli ett verktyg i behandlingsbeslutet. Komplement /ersätta prosigna/oncotype X.

Komm; ska klinikerna bekosta detta? Patologin i RKL är involverad. Magnus tar en dialog med Fredrik Enlund DC för mer information

11. Regional läkarrepresentant i MIQA

Karolina Wernmark är med och igång

12. Ny remissrunda för vårdprogram:

Tre VP på remissrunda, svar senast 8/2. Fördelat ansvar för konsekvensbeskrivningar:

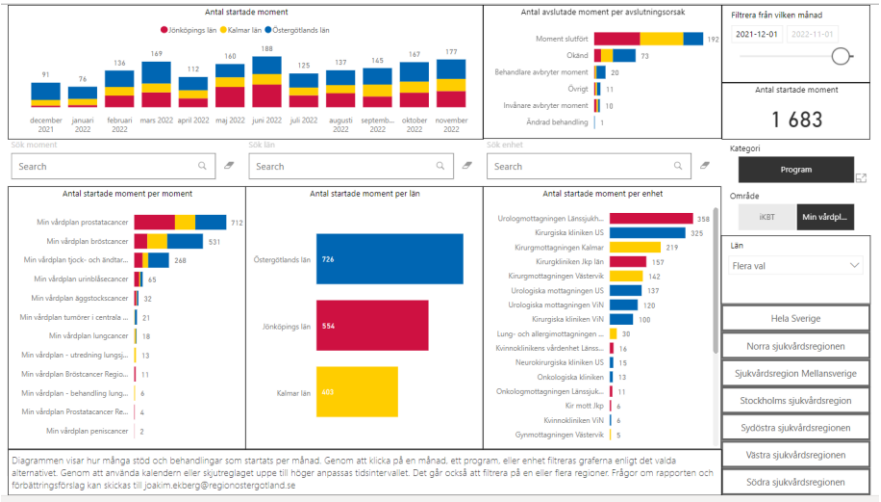
Lungcancer RJL (Kalmar kollar RT delen)

Hjärntumörer RKL

Trofoblast RÖ, även RKL kollar

Ni hittar dom på Vårdprogram, vårdförlopp och Min vårdplan på remiss - RCC (cancercentrum.se)

13. Informationen i digitala ”Min vårdplan” *Eva och Anna*



Bra information men patienterna tar inte del av innehållet, de upplevs inte vara så aktiva. Kommer kommentarer från verksamheterna att patienterna upplevs sämre informerade nu! Jessica tar det med sig till nationell nivå. En nationell utvärdering påbörjas jan 23

14. IPÖ

RJL är igång med 6 diagnoser

RKL har påbörjat ett införande under 2022 och är sedan 7 nov igång med IPÖ prostata, bröstcancer när på tur. Övriga diagnoser ska också införas

15. Övriga frågor?

Gällande NVP Akut onkologi :Jessica E har haft en roll utifrån sin palliativa profession men har aviserat att hon lämnar den nationella vårdprogramgruppen. Magnus Lagerlund och Anette Persson är SÖSR representanter i NVP Akut onkologi- gruppen ser positivt på det

16. Nästa möte

15 feb digitalt 14.00-16.30

Vid anteckningarna

Jessica Eriksson