

2023-02-15

Mötesanteckningar RAG onkologi

Datum 2023- 02-15
Tid 14.00-16.30
Närvarande: RÖ Sofia Engblom,
RKL Magnus Lagerlund, Anna Askelin, Jessica Eriksson
RJL Per Nodbrant, Kirsten Björnlinger,

1. Föregående minnesanteckning godkänns

2. Rapport från samtliga:

RKL: chefsfysiker av sagt sig, saknar avdelningschef för fysikerna

Flera yngre läkare anställda. Efter påsk bör sektioneringen vara på plats

2022 var det en 22 % ökning i lm-kostnader, 10% fler läkarkontakter. Ordnat införande på kliniken. Vi behöver prioritera

Traigering via telefon införs, ombyggnationen påbörjad

Inspektion av SSM- kliniken med gott resultat endast två punkter av 25 där vi inte uppfyllde allt helt varav en som vi överklagad till förvaltningsrätten (ang borttagande av diodmätning)

RÖ: byter ut CT på strålbehandlingen, en ombyggnation kommer krävas vid bytet, står utan CT mellan v 7-10.

Vid akuta behov kan RJL stötta upp

Arbetar mkt med arbetssätt, ser bla över ordinationsprocessen- övriga tar gärna del av detta, för att lära av varandra

Läkarbemanningen pressad. Ser över sjuksköterskemottagningen för att stärka sjuksköterskefunktionen

Samverkan gällande Sarkom med Sthlm fortsätter

RJL Förvalta 2022 års nystartade verksamheter (lungcancer, palliativa platser), god och bättre närvaro av SSIH-läkare dagtid p.g.a. de palliativa platserna på avdelningen, tuff beläggning, ca 95% under 2022. Relativt lugn start på 2023.

Ekonomi: Gick minus 3 milj förra året mkt pga diagnostikkostnader

Relativt ok personalmässigt. Rekryterade 25 ssk förra året

Oro inför uppdatering av AB 13 som träder i kraft 1 okt-23 vilket innebär absolut krav på 11 timmars dygnsvila per 24 timmars period.

3. **Skandionrapport** ny årsrapport, stora variationer i flödet. Markant övervikt av Uppsala-patienter. SÖSR fortsätter skicka som tidigare
4. **Säker digital kommunikation (SDK)** – identifiera 3-5 administrativa flöden
Kommunikationen sker inte så mkt mellan onkologklinik till onkologklinik
Förslag: MDK där har vi störst vinst! förslagsvis MDK-CNS
Där sker kommunikation sker mellan onkologklinikerna och neuro-radiologen idag via fax, vilka fler verksamheter är involverade?
Beslut: Sofia kontaktar SDK-representant i RÖ
5. **Information RAG cancerläkemedel** Henrik Lövborg
Reviderad process för ordnat införande SÖSR- se bildspel
Beslut: Ok från RAG onkologi att gå vidare med revidering av processen, viktigt att dessa dialoger i stället lyfts nationellt- Henrik tar med till chefsrådet
6. **Onkologidagarna** fullsatta
7. **NHV NET och binjurebarkscancer from 1 april** Nationell högspecialiserad vård
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/nationell-hogspecialiserad-var-d-net-avancerade-binjuretumorer-beslut.pdf>
Upplevs rörigt- flera kliniker och professioner inblandade
20 jan möte i Uppsala, ingen planerad gemensam nationell MDK kring detta.
Kan det lyftas via den nationella tisdagsMDK:n? vilka som ska remitteras och vilka ska behållas?
Kommentar: RCC bör kalla till ett möte gällande detta
Beslut: Jessica tar det med Tommy och sedan vidare till RCC Styrgrupp
8. **MIQA fysikerrepresentant** Erik Mattson får detta uppdrag
9. **Dialog med RCC-representant i RPO cancer-** tas vid näst möte
10. **Deltagande i RCC Styrgruppsmöte 16/12, se bilaga**
Per, Magnus och Sofia deltog- se bildspel
Återkoppling från RCC önskas
Jessica tar det med Tommy och sedan vidare till RCC Styrgrupp
11. **Lutetium-177 (Pluvicto) vid CRmPC** Tidigast till hösten
Behov av strålsäkra rum, en stor grupp patienter
Tanken är att dra i gång med en införandeprocess i RJL
Är det hälsoekonomiskt ok?
Beslut: Vi följer detta och delar info mellan varandra
12. **”Pilot” Stratipath**

AI modul för bröstcancer. Ett verktyg som vägs samman med annan diagnostik.

Ett Vinnova-projekt där RKL är med via patologen, start i mars.

RJL i dialog med företaget om att medverka i ett projekt att jämföra stratipath med Pam50 med då subventionerat pris.

Samtliga fortsätter följa

13. Uppdragsbeskrivning för RAG onkologi, se bilaga Per skickar in till RCC styrgrupp via Srinivas

14. Remissrundor

RAG onkologi har, genom Kalmar, gemensamt svarat på konsekvenserna för VP hjärntumörer

15. Onkologrepresentant från SÖ i VP-gruppen för CUP – vi tar med frågan hem till respektive klinik och tar upp igen vid nästa möte

16. Övriga frågor

17. Nästa möte 24 april US Lkpg

Vid anteckningarna

Jessica Eriksson