

Minnesanteckningar RMPG Onkologi

Datum: 2012-09-21

Videomöte

Kl. 08.30-11.30

Kallade		Närvarande
Freddi Lewin ordf.	Jönköping	x
Måns Agrup	Linköping	x
Per Rosenberg	Linköping	
Curt Peterson	Linköping	
Per Nodbrant	Jönköping	
Eva Ullf	Jönköping	x
Christina Engvall ST-läk	Jönköping	adjungerad
Magnus Lagerlund	Kalmar	x
Leni Lagerqvist sekr.	Kalmar	x

Agenda

1 - Föregående minnesanteckningar

- från 22 maj 2012, lades till handlingarna.

- från 12 juni extra insatt möte med Maria Albertsson, där hennes PPT-bilder gällande föredrag har spridits till samtliga i gruppen.

Gruppen samtalade om dess innehåll och var eniga om att dessa insatser kräver såväl strikta kriterier som årlig uppföljning.

Beslut

Freddi förmedlar detta till Christina Edward ordf. i Centrumråd som i sin tur ombeds be RCC om stöd för bevakning av kriterier för kombinationen lever- och lungmetastaskirurgi samt uppföljning av desamma.

2 - Godkännande av agenda

Agenda godkändes med justering av RCC's mål till att bli info. gällande aktiviteter inom ramen för RCC samt tillägg av punkten övrigt

3 - Årsrapport 2012

Bifogat dokument om kriterier för årsrapport 2012 visades och gruppen noterade att mätetal kopplat till nationella mål ska tas fram. Ett förslag om att följa målen vid bröstcancer noterades.

Beslut

Gruppen kommer vi nästa RMPG att ha årsrapporten som huvudpunkt på agendan. Inför detta ska samtliga ta del av föregående årsrapport samt se vilka förändringar som under 2012 som ska beskrivas samt vilka delar som ska lyftas fram under utvecklingstendenser. Bilaga till dessa anteckningar - Årsrapport 2011

4 - Resursutnyttjande i regionen – möjlighet till stöd över länsgränserna

a) Freddi beskrev Jönköpings nuvarande kapacitetsutrymme och uppmanar US att se detta som ett alternativ för att få bort identifierad kö samt att US vid dialog med patienter mer trycker på detta alternativ. Förtydligande gällande ekonomi är att regionavtalet gäller och därav måste US hantera de justeringar som blir utan att det ekonomiskt belastar det remitterande landstinget.

a) Beslut

Att Måns tar med sig ovanstående information till berörda på US

b) Gruppen samtalande dessutom om framtida möjligheter att nå bästa kapacitetsnyttjande av personal, ST-utbildade etc inom ramen för regionsjukvårdsavtalet diskuterades.

b) Beslut

Att Magnus avseende framtida möjligheter till kapacitetsnyttjande inom ramen för regionsjukvårdsavtalet tar upp frågan med Ragnhild Holmberg. Magnus återkopplar i frågan vid nästa RMPGmöte.

5 - Information - aktiviteter inom ramen för RCC

Leni informerade att hon i funktionen som processtödjare i samband med utbildningsdagar (18-19 sept.) träffat regionens utsedda processledare tillsammans med Stockholm/Gotland och Uppsala/Örebro utsedda processledare.

Nedanstående bild anger regionens utsedda



Processledare i regionen

1 - Bröstcancer

Christina Hedin, läkare, Kirurgiska kliniken, Universitetssjukhuset i Linköping.

2 - Gynekologisk cancer

Per Rosenberg, läkare, Onkologiska kliniken, Universitetssjukhuset i Linköping.

3 - Hjärntumörer

Thomas Seip Blystad, läkare, Onkologiska kliniken, Universitetssjukhuset i Linköping.

4 - Lungcancer

Gunilla Kaldenberg, sjuksköterska, Lungmedicinska kliniken, Universitetssjukhuset i Linköping.

5 - Palliativa insatser

Per-Anders Heedman, läkare, LAH i Linköping

6 - Malignt lymfom

Johan Häggström, läkare, Medicinkliniken, Länssjukhuset i Kalmar

7 - Prostatacancer

David Robinsson, läkare, Kirurgkliniken, Höglandssjukhuset i Eksjö.

8 - Öron-, näs- och halscancer

Maciej Tytor, läkare, Öronkliniken, Universitetssjukhuset i Linköping.

9 - Coloncancer på G

Nr 10 -

Omfattning – 20%



Beslut

Att efter hand bjuda in respektive processledare till kommande möten med RMPG i syfte att beskriva uppdraget samt de i sitt arbete ges möjlighet att få stöd av RMPG onkologisk kompetens.

6 - Rapport från var och en

Östergötland

Måns informerar om att det nu är klart att Gunnar Adell blir verksamhetschef för onkologen US from 5 nov. 2012.

US har kö till strålning, vilket innebär ca: 4 veckors längre väntetid än normalt, orsak bemanningsproblem. Som en positiv effekt av dessa bemanningsbekymmer har rekrytering som helhets lyfts till att bli en strategisk fråga.

Kalmar

Har fortfarande inte fått en person till annonserad tjänst.

Läkemedelsdiskussionerna står i fokus och tar tid innan beslut till följsamhet tas alt. icke följsamhet tas, vilket Magnus även lyft till RCCs ledningsgrupp.

Hög belastning på strålning kvarstår.

Fråga till Magnus

Hur hanterar onkologklinken i Kalmar patienter som vid palliativ kemoterapi behöver stanna kvar på sjukhus, då onkologklinken inte har den möjligheten?

Svar - att moderklinik medicin alt. kirurg bereder plats, men att detta inte är något problem utan en rutin som fungerat sedan en längre tid.

Jönköping

Rekryteringsproblem, med svårighet att få tag på specialister kvarstår. Det finns dessutom en obalans mellan antalet ST-läkare som behöver bli handledda mot det antal handledare som finns är för få. Gott samarbete och god flexibilitet hos nuvarande personal har dock skapat en bra kontroll på detta.

Klart med beslut om att tre strålkanoner ska upphandlas.

7 - Mötesplan hösten 2012 - våren 2013

	Datum	Tid	Plats
Möte RMPG	2012-12-12	09.00-12.00	Video ring mötesrumsnummer 1089992
Möte RMPG	2013-02-12	09.15-14.45	Nässjö, hotell Högland
<i>Centrumråd endast för ordf.</i>	2013-04-10	<i>heldag</i>	<i>Fredensborg Vimmerby (Freddi med via telefon)</i>
Möte RMPG	2013-05-14	09.00-12.00	Video ring mötesrumsnummer 1089992

Beslut

Gunnar Adell och Måns bjuds in till nästa möte den 12 dec., därefter deltar inte Måns längre. Måns svarar för att Gunnar får kallelsen.

8 – Övriga frågor

a) **ST-läkares randning inom länsenkologi**

Magnus efterfrågar information och nulägesbeskrivning gällande ST-läkare och 3 mån. randning inom länsenkologi – Beslut om denna överenskommelse på 3 mån kvarstår, Måns återkopplar om nuläge och bevakar så att överenskommelse fullföljs.

b) **NPÖ-projektet**

Magnus beskrev svårigheterna med att patientens samtycke måste medges i olika sammanhang, för att informationen ur ett professionsperspektiv ska vara åtkomlig. Förslag att man i samband med remittering borde erhålla ett pressummerat samtycke som via kryssruta syns på remitteringsunderlaget.

c) **Nya läkemedel och dess komplexitet vid införande**

Gruppen diskuterade kring svårigheterna och enades om ett förhållningssätt dvs. att i väntan på landstingsbeslut alltid följa myndighetsbeslut från NLT och TLV.

d) **Barnperspektivet ska belysas**

Leni informerade om att Ann-Britt Ekvall och Linda Frank från Jönköping har fått ett nationellt uppdrag om att belysa barnperspektivet vid cancervård. Beslut om att RMPG kommer att bjuda in dem till ett RMPGmöte för information om detta, så snart arbetet påbörjats.

e) **Översyn av vårdriktlinjer**

Leni informerade om att det inom regionen finns ett uppdrag på att inventera vilka regionala vårdriktlinjer som finns i den sydöstra sjukvårdsregionen. Gruppen förtydligande att de följer de nationella riktlinjerna och att regionala inte blir aktuellt att ta fram.

f) **Vecka 42. Kampanjvecka 1177/tema cancer**

Leni informerade om att det under vecka 42 kommer att genomföras en nationell kampanj om 1177 och tema cancer, kampanjen som vänder sig till befolkningen (har som mål) förhoppningsvis får till följd att berörda ”cancer”verksamheter kan få frågor på denna websida och dess innehåll.

TIPS att redan nu be personal navigera på sidan, se länkar

<http://www.1177.se/Kalmar-land/Tema/Cancer/>

<http://www.1177.se/Jonkopings-land/Tema/Cancer/>

<http://www.1177.se/Ostergotland/Tema/Cancer/>

Ordföranden tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades

Vid anteckningarna / Leni Lagerqvist sekreterare