

Minnesanteckningar RMPG Onkologi – Videomöte

Datum 2012-12-18
Videomöte Kl. 09.00-12.00

Närvarande;

Freddi Lewin ordf.	Jönköping	x
Måns Agrup	Linköping	förhinder
Gunnar Adell	Linköping	x
Per Rosenberg	Linköping	x
Curt Peterson	Jönköping	x * del av tid - övrigt
Per Nodbrant	Jönköping	x
Eva Ullf	Jönköping	x
Magnus Lagerlund	Kalmar	x
Leni Lagerqvist sekr.	Kalmar	x
Linda Frank	Jönköping	Adjungerad punkt 2
Ewa Vestin	Linköping	Adjungerad punkt 2

1 - Inledning, presentation av de närvarande

Ordf. Freddi hälsade alla välkomna och speciellt Gunnar Adell som är ny i gruppen. Mötesdeltagarna gav varandra en kort presentation. Gunnar har varit verksam i Linköping sedan den 5 nov 2012. Måns som inte kunde närvara angav vid förra mötet att han inte ämnade vara en del av RMPG onkologi längre. Mötesdeltagarna anser dock att Måns kompetens kring bla. strålbehandling och Skandionkliniken är av stort värde för detta RMPG.

Beslut

Att Gunnar ber Måns att ånyo var delaktig i RMPG onkologi.

2 - Barnperspektivet vid cancer

Linda Frank och Ewa Vestin berättar om projektet som Jönköping och Östergötland deltar i med stöd från Socialstyrelsen och Nationellt kompetenscentrum för anhöriga. Projektet syftar till att stödja sig på Hälso- och sjukvårdslagen text som lyder, se textruta.

2 g § Hälso- och sjukvården ska särskilt beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med

1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,
2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, eller
3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel.

Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider. Lag (2009:979).

Eva beskriver att detta projekt gör i samverkan mellan olika verksamheter såsom kirurgi, onkolog, primärvård, psykiatri mfl. Projektorganisation finns som stöd och för närvarande

pågår en kartläggning av nuläge dvs. vilket stöd, vilka insatser som för närvarande finns att tillgå i regionen. Målet är att nå en struktur för hur vi, som landsting tar hand om dessa barn i dessa speciella situationer. Kontaktsjuksköterskor och kuratorer är kompetens som med all sannolikhet kommer ha en stor roll. I november presenterade Linda och Eva detta uppdrag för regionens nätverk för kontaktsjuksköterskor och framgent kommer fler grupper som ex. andra RMPG att få ta del av informationen. Kalmar som inte är med och driver projektet kommer dock att få ta del av resultatet och Magdalena Edner (Lt. Kalmars Beställarenhet) är Linda och Evas kontaktperson för Kalmar.

Ordförande tackade för informationen.

3 - Föregående minnesanteckningar

Lästes, godkändes och lades till handlingarna

4 - Rapport från möte med Centrumråd

Freddi L deltog via telefon på Centrumråd 20121114.

Frågeställningen som Freddi hade med sig från RMPG gällde hur man kan säkerställa kunskapsläget vid lever- och lungmetastaskirurgi samt hur man ska förhålla sig till den snabba indikationsförändringen som sker ute i världen, gällande cancer patienter med både lever- och lungmetastaser.

Centrumrådet svarade RMPG följande (*text från Centrumrådets mötesanteckning*).

Frågan diskuterades och man kom fram till att detta var en uppgift för metodrådet. Freddi och Hans ska hjälpas åt att formulera uppdraget till metodrådet.
--

RMPG är fortsatt eniga om att uppföljningsarbetet av dessa insatser är av stor vikt, för att bedöma dess effekter ur såväl ett kostnadsperspektiv som ur ett patientperspektiv, detta borde likställas med ordnat införande av nya läkemedel. Per Sandströms (US) möjligheter till att ge stöd åt denna typ av uppföljningar anses värdefull att utveckla.

Beslut

Att Freddi tillsammans med Hans Starkhammar skriver ett uppdrag till Metodrådet samt att Per Sandström kontaktas.

5 - Rapport från var och en

Kalmar

Magnus Lagerlund berättar att landstinget senaste tiden haft lite elektriska problem, men att inget av dessa har påverkat patientsäkerheten.

7 januari kommer man göra en 1:a start av den nya strålkanon, planerat kan första behandlingarna ske månadsskiftet mars/april.

Den 12 nov. startade landstingets KPE-enhet. De kartlägger just nu nuläge och kommer utifrån det resultatet ange nyläge. 2 ssk á 0,5 tjänst finns som extra resurs och arbetet drivs av Elsy Britt Schildt överläkare.

Fortsatt rekrytering av specialist pågår

Positivt att landstingsplan ger fokuserat stöd på cancerprocesserna och resursförstärkning till onkologin.

Uppföljning hemtagning från US kartläggs ånyo manuellt för att säkerställa att "rätt" patienter remitteras.

Magnus avslutade med att berätta att NPÖ i H-län ska starta nu vid årsskiftet samt att han frågade om hur långt de andra landstingen hade kommit i NPÖ. Svaren som gavs var att båda är på gång.

Jönköping

Kompetens/resurser

Freddi beskrev nuläget som lugnt och stabilt och med god tillgång på specialister (6 st) och ST (8st). För att skapa förutsättningar till viss redundans men även tumörspecifika specialister har sk. tumörteam tillskapats. Detta gäller såväl den medicinska som omvårdnadsdelen.

Lokaler och utrustning.

Byggstart för nya "strål"bunkrar (4 st) planeras komma igång i vår. Dessa ska sedan ha plats för tre strålkäparer.

En utmaning som de står inför är att lokalmässigt kunna möta den ökade polikliniska medicinska verksamheten.

Ekonomi

From årsskiftet kommer landstinget att fördela budget baserat på DRG-tyngd.

Östergötland

Ekonomi

Gunnar Adell beskriver att det pågår en översyn sk. Second Opinion av verksamheternas uppdrag kopplat till tilldelad ekonomisk budget. Denna översyn utförs av anlidade konsulter vid namn "Hälsoplan".

Kompetens/resurser

21 specialister 6 ST och 2 ST som kommer att starta 2013. Kalmar och Jönköping beskriver tidigare intentioner kommer att kvarstå dvs. att US ST-läkare 1-3 mån. finns på länsjukhusen i syfte att få möjligheterna till att skapa ett vidare nätverk samt en helhetssyn på den totala sjukvården i regionen. Gunnar ansåg det svårt att vid sittande bord avge ett snabbt svar på denna fråga. Gunnar reserverade sig med att han inte på denna korta tid kan ta ställning till frågan utan bad att få återkomma med svar vid nästa RMPG möte.

Gunnars beskriver att föreliggande pensionsavgångar är en stor utmaning.

Strålverksamheten

Verksamheten har beviljats extra resurser för att klara av det "tryck" som föreligger.

Utrustning

En ny accelerator (Stereotaxi) är på gång samt ev. en ny MR-kamera

KPE

Per Rosenborg i korthet pågående gyn.studier som drivs av KPE, med stöd av FORSSpengar.

6 - Mötesplan våren 2013

- **11/2 -fysiskt möte i Nässjö, hotell Högländ kl. 09.15-14.30** Agenda årsrapport 2102
- för kännedom
19/2 kvarstår som preliminärt datum för det regionmöte ang. Nivåstrukturering som nämndes på dagens möte
- för kännedom
att Freddi Lewin som ordf. redovisar årsrapport för Centrumråd den 10/4 i Vimmerby.
- **14/5 videomöte 09.00-12.00**

7 - Genomgång av text - Årsrapport 2012

Texten från 2011 lästes och noteringar gjordes, se bilaga.

8 - Information om uppdrag processledare-gynecancer

Per Rosenberg beskrev sitt uppdrag som regional processledare och att regionens tidigare goda samarbete och samsyn gällande bla. Gällande fördelning av ”vem som gör vad” underlättar RMPG kvinnosjukvård är en bra samverkanspartner.

Per beskrev vidare att arbetet rör hela processen från primärprevention till eftervård. Han arbetar dessutom med INCA och dess möjlighet att validera data. Han har dessutom ”väckt liv” i en patientförening. Identifierade problem att arbeta vidare med är bla. Strålbehandlings köer, väntetider i stort samt stödet från patologin. Han beskriver dessutom vikten av att arbeta vidare med nya dyra läkemedel, vårdprogram, kontaktsjuksköterskans funktion samt att arbeta mer med MDT via video.

9 - Information om RMPG-uppdrag att beskriva den framtida regionala kompetensförsörjningen (redovisas senast 1/2 2013)

Gruppen hade pga. miss i kommunikationen inte getts möjlighet att ta del av detta varpå man beslutade att särskild mailväxling skulle hantera denna fråga.

Beslut

Leni sekreterare tog på sig att under em. sprida dokument till berörda samt sammanställa de länsvisa svar som kommer in. Dock senast 15 januari. Uppdrag bifogas dessa anteckningar.

10- Övriga frågor

10a) Regional Expertgrupp för läkemedel

Curt Pettersson tillkommer mötet och redogör kort nuläget av ”Expertgruppen för läkemedel”s arbete. Gruppen kommer framgent att bli ”skarpare” i sina uttalanden dvs. inte som fram till nu beskriva konsekvenser utan fram nu ange ja eller nej samt varför. Gruppen sammanträder nästa gång den 7 jan och där kommer tre läkemedel att bedömas.

Diskussion om hur den regionala Expertgruppen ska uttala sig i väntan på beslut från NLT och TLV.

Förslag som framkom var att de läkemedel som är nominerade tydligt ska göras kända, för att ge professionen vetskap om vad som är på gång samt undvika dubbelarbete/dubbla nomineringar.

Positivt att med den enighet som råder inom onkologiska verksamheterna, fler specialiteter borde lyfta frågan.

Freddi tackade Curt, som endast kunde delta under denna punkt.

10b) Artikelskrivare till SOF's egna tidning sökes

Magnus sitter tidningens styrelse och de söker intresserade skribenter.
Tips på intresserade skickas direkt till Magnus via e-post.

Ordföranden tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades/

vid anteckningarna / Leni Lagerqvist sekreterare