

2017-10-05

Minnesanteckning RMPG Onkologi 2 okt 2017

Dag: 2 oktober **Tid:** Kl: 09.30-15.00 **Plats:** Alvesta

Närvarande

Magnus Lagerlund ordf.	Kalmar
Leni Lagerqvist, sekr	Kalmar
Tobias Fagergård	Kalmar
Per Nodbrant	Jönköping
Eva Ulff	Jönköping
Karin Adolfsson	Jönköping
Christina Johansson	Östergötland
Måns Agrup	Östergötland

Förhinder

Gabriel Lindahl	Östergötland
-----------------	--------------

Agenda

1 - Föregående minnesanteckningar

SVF-INCA är fortfarande en levande fråga, men där merparten i gruppen fortfarande inte ser nyttan med det utan inväntar tills förslag som inte kräver dubbelregistreringar kan redovisas.

För övrigt inga justeringar och dessa lades till handlingarna.

2 - RSLs återkoppling

Gruppen har tagit del av återkopplingen, men har synpunkter på dess innehåll.

Beslut att RMPG sänder en skrivelse till RSL. *Se bilaga 1*

3 - Rapport från RCCs ledningsgrupp

Förslag processledare

RMPG har fått uppdraget att lämna in namnförslag på processledare för Övre GI och MDK. Inklippt bild visar en sammanställning på nuvarande processledare samt var det finns vakanser. RMPG skriver i sep. skrivelse de namn som föreslås – *bilaga 2*

Processledare och processamordnare RCC sydöst

Processledare	Process	Pro
Jessica Eriksson	Palliativ vård	Ler
Vakant	Övre GI	Ler
Vakant	Bröstcancer	Ler
Caroline Lilliecreutz	Cervixcancerscreening	Ler
Monika Vajda	Mammografiscreening	Ler
Mats Andén	Prostatacancer	Ler
David Robinson		
Bärbel Jung	Kolorektal cancer	Pia
Gunilla Kaldenberg	Lungcancer	Pia
Ingemar Lagerlöf	Lymfom	Pia
Per Rosenberg	Gynekologisk cancer	Pia
Marianne Maroti	Hudtumörer	Pia
Karin Rahm Björnell	Huvud- och halscancer	Ler
Vakant	Övrig urologi	
Charlotte Bratthäll	Hjärttumörer	Ler
Peter Milos		

Den 11 november är det ett sjukvårdsregionalt möte kring MDK. Detta är den andra konferensen som arbetsgruppen bjuder in till. Att ta fram en sjukvårdsregional riktlinje för MDK blir en av huvudpunkterna för dagen. Den sjukvårdsregionala eSPIRgruppen stödjer arbetsgruppen vad det gäller utvecklingen av mjukvaran i Cosmic. Andra viktiga IT-lösningar rent teknisk har fortsatt mer att önska även om förbättringar skett även där.

4 - Nivåstruktureringen/arbetsfördelningen

Detta är en stor fråga för RMPG onkologi. Ppt är från Centrumrådets senaste möte den 26 september visades som stöd för diskussionerna. Ppt visar nuläge och vilka rörelser i flöden som skett hittills. *Se bilaga 3.*

RMPG diskuterade även själva processen samt gruppens möjlighet att påverka de nationella förslag som kommer. RMPG anser att handläggningstiden från förslag till dess att svar ska vara inlämnade är för kort för att RMPG ska kunna svara gemensamt. Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen består av följande personer
RCCs V-chef Srinivas Uppugunduri, RCCs ordförande Göran Atterfors,
patientföreträdare Marie Steen

Jönköping: Bruno Larsson och Göran Henriks (utvecklingsdirektör)

Kalmar: Magnus Lagerlund och Johan Rosenqvist (hälso- och sjukvårdsdirektör)

Östergötland: Ann Josefsson (V-chef CKOC) samt Martin Hallbeck (patolog).

Beslut att sända en skrivelse till RCCs utsedda representant i det nationella arbetet med nivåstrukturering. *Se bilaga 4.*

RMPG onkologi fick också information om att det beslutats att regelbundet genomföra en Regional MDK för blåscancer dvs. på tisdagar kl 14.30, med start 171107. Detta att med anledning av att regionens cystektomier från 171101 ska göras på US.

4 – Resultathjälp från RCC?

RMPG är mycket intresserade av att utöka kunskapen och möjligheten att arbeta med den mängd utdata som finns specifikt kopplat till onkologiska indikatorer.

Beslut att Tobias, Per och Christina har ett första möte med RCCs statistiker.

Mötet beslutades ske via video den 13 november 15.15-16.30.

6- Rapport från var och en

Jönköping

Start av stereotaxibehandlingar sker inom kort. Den totala produktionen ökar tillika det fysiska behovet av ökat antal behandlingsplatser, man är trångboddad och baracker som stöd blir ett alternativ. Produktionstrycket på KPE och på den onkogenetiska enheten ökar dessutom. Ytterligare ett inslag gällande lokalerna är att man måste skapa utrymme för den PET-CT som är beslutad. Driftstart med PET-CT är därav framflyttad till tidigast sommaren 2018. Den bristande tillgängligheten till PET-CT är ett nationellt bekymmer. JKPG har i nuläget en bra bemanning.

Östergötland

US har stora bekymmer med att kunna utföra den strålverksamhet som behovet kräver. Det pga. Att den nybyggnation som pågår infattar sprängningsarbeten vilka ger ett stort antal dagliga driftsstopp av/på för samtliga strålmaskiner. US ber om hjälp för att klara produktionen och både JKPG och Kalmar svarar vid sittande möte att de har utrymme

att ge stöd. En omorganisation med indelning i tre kluster för gemensamma vårdplatser har startat. De tre är Medicin, Kirurgi och Onkologi där den sistnämnda enheten knyter till sig lungmedicin och urologi dessutom.

Pga av fysisk platsbrist byts behandlingssängar ut till behandlingsstolar som ex. från 4 till 6 platser på samma yta.

På HRsidan är projektet Magnetmodellen i full gång, vilket i korthet handlar om att nyanställda ssk strukturerat leds och får extra stöd av en utsedd mer erfaren ssk.

V.44 kommer Socialstyrelsen och granskar Onkologverksamhet samt Psyk. KK. Barn. Bemanningen är ok, men sårbar då flera vakanta tjänster finns. 15 st ST-läkare finns.

Kalmar

Har ett lägre produktionstryck just nu även om öppenvården ökar. Kalmar kommer som planerat att ta hem HeadNeck från US from 1 nov. Verksamhet med Gateing är framflyttad till mars 2018 detta pga problem kopplat till programvaran. Bemanning ok vad det gäller ssk. Efterfrågan på KPE kvarstår.

Lokalytan diskuteras även i Kalmar, utmaningarna är bla. Expeditioner och behandlingsplatser. Det sker en viss rockad på sjukhuset i stort och långsiktiga planeringarna av lokalutnyttjande är av värde på flera sätt. Lokalerna i Västervik är undermåliga.

7 – Skandion

Måns redogjorde för nuläge, se *bilaga 5*

8 -Vårdprogram och SVF, remissrundor

8a) Nya SVF 2018 kommer att gälla buksarkom, neuroendokrina och vulva.

8b) Remissrunda II – KLLmyelom precis nyligen utskickat.

Anal, bröst, bukspottkörtel – Magnus påbörjar och att övriga kommenterar ok eller kompletterar. US ansvarar för skelett och mjukdelssarkom dvs. Christina och Måns förmedlar att berörda US påbörjar och att övriga kommenterar ok eller kompletterar.

9- Nya läkemedelsregistret

Eva berättar om arbetet i den Pilot som Jkpg och Uppsala deltar i. I dagsläget upplevs upplägget inte så användarvänligt. 1 jan. 2018 kommer en testversion. Eva återkommer med mer information i takt med hur pilotprojektet utvecklar sig. Alla i gruppen överens om att alla kliniker som handhar dessa läkemedel ska starta samtidigt i sjukvårdsregionen. Viktigt med beslut uppifrån att det ska göras. Speciellt viktigt att hematologi, urologi, lungmedicin och eventuell gynekologi blir informerade och startar samtidigt så att detta inte blir ett onkologregister vilket inte skulle vara heltäckande alls i frågan. **Beslut** Christina återkopplar ovanstående till RCC.

10 - Läkemedelsförbrukning xls. bilaga

Per visade exempel på hur i inom sydöstra ligger till i förhållande till riket. Gruppen pratade och diskuterade på vilken nivå man ska ”var på” för att ”vara rätt” i förhållande till övriga riket.

11 - Gemensamma utbildningar – hur gör vi - hur vill vi göra/utveckla

11a) Gruppen är eniga om att samverka inom området har flera vinster både gällande specifika professionsutbildningar och andra exempelvis ledarskapsutbildningar.

Beslut att en av åtgärderna blir att Leni lyfter detta regionalt i samband med att den sjukvårdsregionala projektgruppen gällande kunskapsstyrning träffas för ett 2:a projektmöte nu på fredag 6/10.

11b) Utbildningspotten 2016-2017.

Potten har medel kvar för samtliga RMPG. **Beslut** Leni återkommer med specifik information om vad som förbrukats tillika hur mycket medel som kvarstår.

12- Rapport läkarutbildningen

Kalmar har haft studiebesök besök av läkarkandidater som kan välja Kalmar som studieort, verkar finnas ett visst intresse. Annars pågår arbete i VFU gruppen enligt plan utifrån de rapporter Magnus fått.

13 - Rapport från möte 22 maj analcancer

Karin berättade om mötet som genomförts i maj och att Anders Jansson från onkologen i Lund ska återkomma med ett förslag på en remiss, där behovet att förberett underlag på sydöstras patienter tydligt ska framgå. I nuläget direkt-remitterar de flesta kirurgklinikerna direkt till Lund, men dessa patienter ska enligt vårdprogrammet anmälas till en Nationell MDK innan. Lund ska anmäla och remitterande klinik ska informeras av Lund. För sydöstra rör det sig om ca.15 patienter med analcancer per år.

De regionala processledarna Bärbel Ljung kir och Charlotte Bratthäll kir. försöker sätta ihop den regionala strukturen inkluderat vad Cosmic kan stödja med i nuläget. Karin sammanfattade att mötet i sin helhet hade varit givande, men att sydöstra fortfarande väntar på att få kontaktuppgifter till berörda på onkologen i Lund.

Karin kommer att återkoppla till RMPG hur samverkan fortskrider.

14 - Information om Rutin Savene

Rutinen påskrivna av alla tre verksamhetschefer. Rutinen spreds till RMPG i juli.

15 - Information om representant gällande "Sjöbergstiftelse och PPCM"

För kännedom - Charlotte Dabroskin onkolog är utsedd som sk. Nodsamordnare.

16 - Intresseförfrågan om AI spec inom onkologi (Dr. Watson)

Per, Eva och Tobias deltog på mötet och fick ett muntligt uppdrag att stämma av hur RMPG onkologi ställer sig till detta. RMPG ser vikten av att avvakta. *Se separat svar i bilaga 6.*

17 - Repr. nat VP neuroendokrina tumörer

För kännedom - Maja Zemmler har utsetts att representera sydöstra.

18 - Paklitaxel-bilkörning

Gruppen diskuterade vilka studier som fanns och vilka mätningar de själva utfört på de individer som behandlats. Beslut RMPG enades om att det inte rådde några hinder att för behandlade patienter köra bil efter behandlingen med Paklitaxel.

19 – Övrigt

Beslut att Gabriel i fortsättningen adjungeras i samband med att specifika gyn.onk frågor är med på agendan

20 – Nästa möte

Videomöte den 4 december mellan kl. 09.30-11.30

Bilagor

Bilaga 1 RSL återkoppling

Bilaga 2 Förslag processledare

Bilaga 3 Info. Nivå/arbetsfördeln från Centrumråd 26 sept-17

Bilaga 4 Skrivelse till reg. Repts. nivåstrukturering

Bilaga 5 Skandion

Bilaga 6 Skrivelse till arb.grupp Watson

// Sekreterare Leni Lagerqvist