



RCC

RSL 2016-10-13, punkt 5

- * Nivåstrukturering/arbetsfördelning (nationell process)
 - platsbesök RCC i samverkan
 - vulvacancer, sydöstra gott arbete
 - analcancer, ej lika bra arbete
 - tendens att enheter som ej fått nationella uppdrag "abdikerer"
 - beslut SVN, magsäcks- och matstrupscancer
(US är sjukvårdsregional enhet)
 - beslut remissomgång våren 2016
 - troligen inga nya områden för remiss i höst



RCC

RSL 2016-10-13, punkt 5

* Nivåstrukturering/arbetsfördelning (sydöstra process) - beslut SVN (maj)

För **ändtarmscancer** föreslås 3 opererande centra i sjukvårdsregionen

För **lungcancer** föreslås 3 centra i sjukvårdsregionen för diagnostik och behandling med jämlik tillgång till effektiv utredning inklusive PET-CT och EBUS

För **bröstcancer** föreslås en centralisering till 3 diagnosticerande och opererande "bröstenheter" (en i varje län)

För **akut myeloisk leukemi (AML)** föreslås 3 enheter i sjukvårdsregionen, varav 1 transplanterande klinik (oförändrat jämfört med dagens situation)

Den ovan föreslagna lokaliseringen till 3 centra utvärderas efter 2 år.

*Cancerområdena **njurcancer** och **avancerad urinblåsecancer** är våren 2016 föremål för en nationell remissomgång avseende nivåstrukturering där arbetsgruppen föreslår att man avvaktar beslut från det nationella arbetet.*



RCC

RSL 2016-10-13, punkt 5

* Mäta lika

- validera – när är vi mogna att visa online ?
- definitionsglidningar

* SVF-införande 2017

- bättre tidsmässig samordning än 2016

* MDK-workshop 11 oktober

- definitioner
- handlingsplan för bättre samarbete kring MDK



RCC

RSL 2016-10-13, punkt 5

- * Långtiduppföljning barnonkologi
 - konkret förslag framtaget
 - finansiering ?

- * Nå ut i regionerna/landstinget
 - ändrat synsätt, ökad lokal satsning – nedtonad central (läs RCC)

- * Utvecklingskraft cancer 2017
 - prel 18 maj (Kalmar)
 - tema "Före och efter cancer"
 - RMPG primärvård och hälsofrämjande strategier