

AKI, arbetsgrupp kvalitetsregister och INCA

Tidpunkt för mötet **15 november 2024, kl 12.30-15.00**

Plats för mötet **Teams**

Närvarande (beslutande) Arvid Widenlou Nordmark (AWN), RCC Norr
Annika Persson (AP), RC Norr (frånvarande #5-6)
Gustaf Hedström (GH), RCC Mellansverige
Katrín Gunnarsdóttir, (KG), RCC Väst
Maria Rejmyr Davis (MRD), RCC Syd
Marie Lindquist (MLi), RCC Stockholm Gotland
Torbjörn Eles (TE), RCC Väst

Förhinder Gabrielle Gran (GG), RCC Sydöst

Närvarande (övriga)

Typ av punkt Information (I), Diskussion (D), Beslut (B)

Föredragande: AWN	#1 Introduktion till dagens möte AWN inleder och hälsar välkommen. Föregående mötesanteckningar fastställdes.
Föredragande: AWN	#2 Genomgång av beslutslogg och aktivitetstavla Datum för uppföljning att ta fram plan för förändringsledning (inkl kommunikatör) har passerats. Beslut: Inget beslut
Föredragande: AWN I, D	#3 NAG regiongemensam vårddatastrategi Information om status. Frågeställning om nationella läkemedelslistan är ett område att ta med sig in i de användarfall som nu tas fram. Fråga ställd till Nationella samverkansgruppen strukturerad vårdinformation om vad de ser är viktigt att tas med i arbetet. Beslut: Inget beslut
Föredragande: AWN, GH I	#4 NAG kvalitetsregister a. Efter informationsmötet 8 november: Ingen som nåtts av reaktioner från registerhållare eller styrgrupper. Diskussion om hur vi kan hålla isär CPUA myndighetsutövande och RCO-uppdraget i AKI-arbetet. Önskemål om att på nästa dialogmöte mellan RCC och registerhållare, ge en kort beskrivning av hur förhållanden mellan respektive RCC och CPUA ser ut idag, och sen utgå från den för att informera om kommande förändringar som kan påverka systemet.



	b. Finansiering NKR 2025: Expertgruppen som granskat registrens ansökningar för 2025 är samma som de senaste åren. Idag har NAG kvalitetsregister gått igenom några register som expertgruppen haft några funderingar omkring. Bedömdes inte som några stora frågor som togs upp.
Föredragande: GH B	#5 Diagnostikmallar prostata Integration mot Sectra finns. Arbete pågår att integrera mot Inify. Båda enskilda företag. Önskemål och planer för fler integrationer mot enskilda IT-system finns. Hur ska RCC förhålla sig till initiativ som önskar direktintegration? Svårt att identifiera vilka personer som har uppdrag och mandat på regionsidan att besluta om hur integrationer ska sättas upp. Diskussion om integrationsarbeten som pågår diagnosövergripande i relation till det specifika projekt som diagnostikmallarna. Om inte Inify har Region Stockholm som kund behöver lösningen för integrationen med Inify säkerställas gentemot Region Stockholms principer. Förslag att AKI tar fram ramar som ska gälla vid uppstart av nya integrationsprojekt. Kan vara ett väldigt kort kommunikationsunderlag. Beslut: GH säkerställer med RCC Väst avseende PO-resurs för att slutföra arbetet med Inify och sen inte påbörja nya integrationer innan övergripande strategi tagits fram av AKI. Arbetsgrupp (ML, AW, TE) fram ramar för grundläggande principer för förutsättningar att sätta igång med integrationsarbete.
Föredragande: GH B	#6 Kommunikationsbehov Finns informationsbehov till medarbetare på RCC om vad de diagnosövergripande datamängderna får för inverkan på arbetet, nu och på sikt. Diskussion om hur diagnosspecifikt arbete ska prioriteras inom dessa domänområden. Beslut: Registerspecifikt arbete inom diagnosövergripande domänområden, som t.ex. strålbehandling, pausas tills det diagnosövergripande arbetet är färdigt. Om registerstyrgrupp anser det absolut nödvändigt med förändringar måste AKI godkänna dessa innan vidare arbete utförs av RCC-personal. Awn informerar på nästa Webinarium och Dialogmöte, med uppföljning efter årsskiftet.
Föredragande: KG B	#7 Nedstängning av TEM registret Transanal endoskopisk mikrokirurgi, ffa icke-maligna diagnoser. VGR är CPUA. Finns ingen registerhållare. Har aldrig haft nationell finansiering, RCC Väst stått för det arbete som genomförts. Oklart vilket programområde registret tillhör. Mycket lite registrering och senaste 2 åren bara från ett sjukhus. Förslag att registret stängs för inrapportering.

	Kan möjligen återanvända en del informationsmaterial (https://cancercentrum.se/samverkan/om-oss/nyheter/2022/november/kvalitetsregistret-for-buksarkom-stangs/) från för några år sedan när Buksarkomregistret stängdes för inrapportering av RCC Syd. Beslut: AKI ställer sig bakom förslag att avveckla registret. CPUA-företrädare i VGR kontaktas för hjälp med fortsatt handläggning.
Föredragande: TE I	#8 IT-råd <i>Originalhandlingar</i> Förändring avseende hantering av originalhandlingar är på gång. Plan att konvertera formulär till pdf för arkivering för att effektivisera förvaltning. <i>R-studio</i> Företaget bakom R-studio vill öka licenskostnad med ca 40%. Sogeti har tittat på vad som kan göras för att använda Open source-lösningar. Även Package manager har man tittat på andra verktyg för. Kvar finns kostnad för Shiny Connect. Ska titta vidare på alternativ till Shiny Connect under nästa år. <i>Registertyper</i> TE visar ett förslag på att kategorisera register på INCA i en egenskap "Registertyper". Det är en inställning på ett register och kan visa på både teknisk och juridisk definition. Definitionerna ska ses över så att det blir konsekvent avseende teknik och juridik. Det kommer även att skapas en egenskap avseende registrets status (t ex aktivt, inaktivt, arkiverat). Arbete pågår inom IT-rådet och i dialog med funktionsgrupper.
Föredragande:	#9 Webbinarium 22 nov kl 10-12 Beslut: Bordläggs
Föredragande:	#10 Dialogmöte 26 nov kl 15-17 Beslut: Bordläggs
Föredragande:	#11 Ögonmelanom (BRUM) Brachyterapi vid uvealt melanom - register inom cancer som inte har koppling till RCC/NPO idag - stödjande RCC? Beslut: Bordläggs
Föredragande:	#12 Övriga frågor Beslut: Bordläggs
Föredragande:	#13 Genomgång av Beslutslogg Beslut: Bordläggs

Vid pennan
Gustaf Hedström