

Minnesanteckningar RCC i samverkan 2025-09-02

Närvarande

Beslutande

Kjell Ivarsson
Anna-Lena Sunesson
Johan Ahlgren
Lena Sharp
Srinivas Uppugunduri
Johanna Svensson
Maria Rejmyr Davis

Övriga:

Helena Brändström
Ove Andrén
Gustav Ekbäck
Ralf Segersvärd, *förbinder 8.30-09.00*
Martin Takac, *förbinder*
Edvard Abel
Jessica Wihl
Arvid Widenlou Nordmark, *förbinder fr.o.m. 9.45*
Ulrika Berg Roos
Hannie Lundgren

1. Inledning och minnesanteckningar

Föredragande: Kjell Ivarsson

Minnesanteckningar

Beslut: Minnesanteckningarna från den 26-27 augusti 2025 fastställs vid möte den 9 september.

Datum för internat och möten VT2026

Internat RCC-CCC samt RCC förläggs till den 21-22 januari. Vi börjar dag ett med CCC-mötet. Digitalt halvdagsmöte för RCC Cheferna den 20 januari kvarstår. Kjell återkommer med övriga tider.

2. Reflektioner efter internatet

Föredragande: Samtliga

RCC i samverkansmötet

Bra möte där vi kom fram till beslut inom flera områden. En fråga som vi behöver arbeta med framöver är patientsamverkan. Det finns en del goda exempel men vi behöver hitta formerna för arbetet. Ett sätt är att vi gemensamt arbetar med konkreta frågeställningar.

Kjell Ivarsson ska träffa NAG patientsamverkan snart och önskar inspel.

En annan fråga som vi måste behandla är nästa steg i WT 9, EU Joint Action, EUnet CCC.

RCC-CCC mötet

Mötesformen med diskussion i mindre grupper med återkoppling i storgrupp fungerade väl. Gruppformatet också bra för att lära känna varandra mer och gav en avslappnad diskussion.

Viktigt att vi hittar en välfungerande samverkan så att vi kommer framåt i de utvecklingsområden vi valt. Vi behöver tydliggöra vad RCC och CCC representerar i samarbetet och öka kunskapen om hur de båda organisationerna arbetar och att vi tillsammans är ett system. Därtill konstateras att samverkansorganisationen behöver ett administrativt stöd.

3. Vårdprogram och SVF

Föredragande: Helena Brändström

Liten revidering i stöddokumentet Antiemetika-Vuxen

Revidering av vägledning vid checkpointhämmare i kombination med kemoterapi – kemoimmunoterapi samt referenser. Ingen remissrunda.

Beslut: RCC i samverkan fastslår stöddokument Antiemetika -Vuxen och godkänner för publicering.

NVP malignt melanom

Beslut: RCC i samverkan fastslår Nationellt vårdprogram malignt melanom och godkänner för publicering.

Information kring möte om uppföljning av cancerpatienter i nationella vårdprogram

Uppföljning av cancerpatienter är resurskrävande, varför det är angeläget att rutiner för uppföljning beskrivs på ett ändamålsenligt sätt i de nationella vårdprogrammen. Det är ofta en utmaning eftersom evidens saknas. Diskussion med vårdprogramordförande har skett under våren, vilket resulterade i bildandet av en arbetsgrupp bestående av sex vårdprogramordförande och sex representanter från radiologi. De har ett möte 29 september med fokus på att gå igenom pågående/genomförda uppföljningsstudier, slutsatser från genomförda HTA-analyser samt se över uppföljningsstruktur som ingår i instruktionerna till vårdprogramgrupperna.

4. Återrapportering från styrgrupp INCA

Föredragande: Johanna Svensson, Arvid Widenlou Nordmark, Kjell Ivarsson

Den 1 september hölls det 3:e styrgruppsmötet. Lägesbilden är att man inom VGR har fått en förståelse för att INCA innehåller flera olika lösningar såsom kvalitetsregister, canceranmälningar, kallelsesystem screening och Regimbibliotek. Olika grupperingar bildade för att genomföra förstudier/kartläggningar kring respektive område. Kjell Ivarsson träffar HSD-nätverket i höst och kommer då att informera om att VGR arbetar med en översyn av INCA-plattformens organisatoriska placering.

5. Kommunikation

Föredragande: Ulrika Berg Roos

Under september är det fokus på kommunikation som syftar till att öka följsamhet till screeningprogrammen på cancerområdet, bl.a. material som regionerna kan anpassa och använda i medborgarkommunikation, inspelade webinarier etc. Även LinkedIn används.

Det finns ett ökat behov av att sprida kommunikation till kommunerna, t.ex. om tumörsår. Förslag ges att gå via relevanta professionsnätverk/grupperingar (distriktsköterskor etc.) samt regionernas kommunikatörsdirektörsnätverk för att därigenom få tillgång till regionernas upparbetade nätverk för kommunsamverkan.

Kommunikatörerna har ett internat den 2–3 oktober. Samverkan och prioriteringar står på agendan.

Diskussion kring hur en bättre samordning kan skapas mellan RCC:s olika nationella arbetsgrupper (NAG).

6. Hur lyfter vi bra sjukvårdsregionala exempel och utmaningar?

Föredragande: Samtliga

Tidigare fanns en stående punkt kring sjukvårdsregional rapportering vid RCC i samverkans möten. Fråga ställs från RCC i samverkans beredningsgrupp om punkten ska komma in igen eller om återkoppling kan ske på annat sätt. Konstateras att ett sådant förfarande är tidskrävande och att andra punkter inte kommer att hinnas med.

Det har skapats ett löst samverkansforum med de som ansvarar för processutveckling/ verksamhetsutveckling från samtliga RCC:er. De tar upp olika angelägna frågor för att lära av varandras goda exempel. Vid senaste möte diskuterades t.ex. sätt att arbeta med cancerfrågor tillsammans med primärvården utifrån deras behov. Det har blivit ett bra forum för erfarenhetsutbyte och där de olika RCC:ernas olikheter tas tillvara. RCC-cheferna välkomnas att delta.

Åtgärd: Beredningsgruppen tar med sig denna input och återkommer med ett förslag på hur vi går vidare med sjukvårdsregionala exempel och utmaningar.

7. Övriga frågor

Föredragande: se respektive rubrik

Fortsatt finansiering av KIM-utbildning (komplementär och integrativ medicin), Lena Sharp

Utbildningen Komplementär och integrativ medicin (KIM) ges två gånger/år och samordnas samt finansieras av RCC Stockholm-Gotland. Hittills har totalt 250 deltagare från hela landet gått utbildningen som hittills har finansierats av RCC Stockholm Gotland. Fråga ställs om utbildningen kan samfinansieras av samtliga RCC framöver eller om kursavgift ska tas ut av deltagarna.

Åtgärd: Frågan om finansiering av KIM-utbildning tas som beslutspunkt på kommande RCC i samverkans möte.

Vizcan, Helena Brändström, Kjell Ivarsson

Socialstyrelsen kommer inte att förvalta Vizcan men vill ha dialog om hur vi kan utveckla befintliga plattformar framåt. Även RCC säger nej till att förvalta Vizcan men samarbetar gärna med Socialstyrelsen om en lösning. Socialstyrelsen är sammankallande till ett sådant möte.

Beslut: RCC i samverkan säger nej till att förvalta Vizcan. Kjell Ivarsson meddelar Socialstyrelsen.

Deltagande vid expertgruppsmöte på Socialstyrelsen, cancer i Sverige, *Helena Brändström*

Socialstyrelsen bjuder in till ett expertgruppsmöte den 25/9 för att få inspel till en rapport om relevanta aspekter av cancerprevalens, prognos för cancerinsjuknande samt tolkningar av resultaten. Rapporten tittar på cancer i lunga, prostata, bröst, pankreas, tjocktarm och livmoderhals, malignt melanom och myelom.

Från RCC i samverkan kommer Ralf Segersvärd, Johan Ahlgren, Johanna Svensson och eventuellt Arvid Widenlou Nordmark att delta.

Validering av kvalitetsregister, *Srinivas Uppugunduri*

Uppdatering av RCC:s valideringsmanual pågår. Sara Sterneberg på RCC Sydöst samordnar arbetet. Der framkommer bl. a. att skrivningen om hur processen för att ge validerare behörighet till en kliniks journaler behöver tydliggöras. Den uppdaterade manualen kommer att skickas på remiss till berörda funktionsgrupper och därefter fastställas av AKI.

8. Byte av medlemmar i nationella arbetsgrupper

Martin Nilsson ersätter Marie-Louise Lydrup i NVP analcancer från RCC Syd.