

## Protokoll

### Styrgruppsmöte Tarmcancerscreening (TaCS) i VGR

Datum: 2022-01-19

#### Ordinarie deltagare:

Andreas Pischel (AP)	<i>Medicinskt ansvarig</i>
Anders Lasson (AL)	<i>Endoskopirepresentant, SÄS</i>
Thomas Björk Eriksson (TBE)	<i>VC RCC Väst, Projektansvarig</i>
Emelie Ljunggren (EmL)	<i>Kommunikatör, RCC Väst</i>
Malin Samuelsson (MS)	<i>Projektledare RCC Väst</i>
Elin Ljungqvist (EL)	<i>Projektledare RCC Väst</i>
Ulf Lönnqvist (UL)	<i>IT- kallelsesystem, RCC Väst</i>
Levi Siljemyr (LS)	<i>Enhetschef, produktionsstyrning och köpt vård, Koncernkontoret</i>
Patricia Karlsson (PK)	<i>Ekonom, ekonomipartner, Koncernkontoret</i>
Michael Wilstermann (MW)	<i>Klinisk patologi, SU</i>

#### Adjungerade:

Mattias Prytz (MP)	<i>Regional processägare (kirurgi) kolorektalcancer, NÄL</i>
Sofia Heyman (SH)	<i>Regional processägare (onkologi) kolorektalcancer, SU/S</i>
Johanna Lundin (JL)	<i>Radiologi</i>
Mats Elm (ME)	<i>Chefläkare, Närhälsan</i>

#### Förhindrade att delta:

Mattias Prytz (MP)	<i>Regional processägare (kirurgi) kolorektalcancer, NÄL</i>
Sofia Heyman (SH)	<i>Regional processägare (onkologi) kolorektalcancer, SU/S</i>
Anders Lasson (AL)	<i>Endoskopirepresentant, SÄS</i>
Thomas Björk Eriksson (TBE)	<i>VC RCC Väst, Projektansvarig</i>

AGENDA		ANSVARIG
1.	<b>Mötets öppnande</b> EL förklarar mötet öppnat.	EL
2.	<b>Genomgång av agenda</b> MS utses till sekreterare och EmL som justerare. Punkterna hanteras i samband med visning av en Powerpointpresentation, som finns att tillgå i Teams.	EL
3.	<b>Föregående minnesanteckningar</b> Inga synpunkter på minnesanteckningar från ordinarie mötet 15/12–21.	EL
4.	<b>Tarmcancerscreening är igång</b> <i>Vi är nu LIVE!</i> UL Första provkiten är utskickade utan problem. Inga prover har inkommit till lab vid kontroll den 18/1–22. AP Alla berörda känner nu att de är inne i systemet och inväntar nu den första patienten.	EL, MS

	<p>AP Sahlgrenska har nu fått uppdrag och AP har haft möte med Claes Jönsson. Siffran visar sig högre vilket får tas upp för diskussion i linjen.</p>	
5.	<p><b>Tidplan våren 2022</b> Se bild i PP.</p> <p>Visar tidplan för våren 2022 med inlagda möten och uppdrag. Önskan är att ha styrgruppsmöten för tarmcancerscreening med frekvensen 1 gång/månad. EL skickar ut kallelser via Outlook till berörda. Nytt ställningstagande gällande höstens möten tas senare.</p> <p>Anvisningar för avrop 2022 ska bli klart.</p> <p>Arbete med att ta fram en Regional Medicinsk Riktlinje (RMR) och flödesschema sker så fort det Nationella Vårdprogrammet är godkänt och publicerat. Detta görs tillsammans med den Regionala Vårdprocessgruppen.</p> <p>Planerar för en avrapportering till HSS. TBE har tidigare meddelat att han ska undersöka när det kan bli aktuellt.</p> <p>Planerar in för regionala möten för Vårdprocessgruppen samt Dialogmöten.</p>	EL, MS
6.	<p><b>Statusrapport</b></p> <p>Genomgång av status för respektive del av projektledningen. Se bild i PP.</p> <p><b>Projektledningen:</b> (MS, EL) Färg: Grön/Orange. Precis gjort klart framtagandet av en gemensam regional hälsodeklaration, som endoskopienheterna skickar ut till de patienter som ska kallas. Tidplanen för våren 2022 är uppdaterad.</p> <p>Arbetar med att ta fram en uppdragsbeskrivning för representanterna i den regionala vårdprocessgruppen.</p> <p>Projektledningen behöver hjälp med anvisningar för avrop 2022.</p> <p><b>IT/GAS:</b> (UL) Färg: Grön Produktionsstart av GSK VGR den 10 januari 2022 (enligt plan).</p> <p>Följa att IT Produktion för GSK VGR fungerar enligt alla förväntningar.</p> <p>Deltar på Nationella möten.</p> <p><b>Kommunikation:</b> (EmL) Färg: Grön Sponsrat inlägg på Facebook under vecka 3+4.</p>	EL, MS, EmL, UL

	<p>Information i Vårdgivarlyst 16/12 Pressmeddelande i samband med utskick av erbjudande.</p> <p>Den 10/1–22 så var det inslag om tarmcancerscreening i Västlyst.</p> <p>På gång: Puff om provtagningen på 1177:s startsida Bildspel till väntrum TV i primärvården. Planering av insats för att nå svårnådda grupper.</p> <p>Har fått återkoppling att sociala medier har en bra genomslagskraft.</p>																																																																																																																																																																																														
7.	<p><b>Ekonomi</b></p> <p><b>EL</b> En påminnelse gällande avrop skickades till förvaltningarna i december 2021. Nu till 12/1–22 så har alla förvaltningar avropat, dock inte hela summan som de är berättigade till. Några förvaltningar har avropat medel för tillsättning av personal. Redovisning:</p> <p><b>Rekvirerade medel Tarmcancerscreening 2021</b></p> <table border="1" data-bbox="277 891 1102 1167"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"><b>Rekvirerade medel per sjukhus</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NU-Sjukvården</td> <td>1 700 000,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SÄS</td> <td>773 879,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SU</td> <td>3 506 190,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SiV</td> <td>1 800 000,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SkaS</td> <td>587 339,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Övriga kostnader</td> <td>4 591,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Totalt rekvirerat</b></td> <td><b>8 371 999,00</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Tar lärdom att skicka ut påminnelser för kommande avrop.</p> <p><b>LS</b> Bra med tydlighet och transparens gällande avrop för 2022, samt om det ska vara snäva eller vidare instruktioner gällande vad som kan/får avropas.</p> <p><b>Patientavgifter:</b> Gällande patientavgifter för koloskopiundersökning så har RCC Väst varit i kontakt med Karin Svensk, och gängse avgifter för undersökningen. Dock finns en annan problematik här där kostnaden skiljer sig beroende på utförare (300 kr om läkare genomför undersökningen och 100 kr om koloskopisköterska). Detta är en politisk fråga och inget som RCC Väst kan/ska hantera.</p> <p><b>LS</b> Patientavgifter är oftast de tuffaste besluten och tas upp hos Regionfullmäktige. Får ha en vägledande fråga till Karin Svensk hur vi ska agera. Fråga uppkommer på mötet om patientavgifter kan påverka deltagandet. AP tror inte det.</p> <p><b>Laxermedel:</b> RCC Väst har varit i kontakt med Anna Lindhé gällande om distribution av laxermedel. Hon svarar att det inte finns någon regional rutin för att praktiskt förse patienter med kostnadsfritt läkemedel som är en del av ett vårdbesök (t ex koloskopi). Det pågår inte heller något arbete att ta fram</p>																						<b>Rekvirerade medel per sjukhus</b>																					NU-Sjukvården	1 700 000,00																				SÄS	773 879,00																				SU	3 506 190,00																				SiV	1 800 000,00																				SkaS	587 339,00																				Övriga kostnader	4 591,00																				<b>Totalt rekvirerat</b>	<b>8 371 999,00</b>																				EL
<b>Rekvirerade medel per sjukhus</b>																																																																																																																																																																																															
NU-Sjukvården	1 700 000,00																																																																																																																																																																																														
SÄS	773 879,00																																																																																																																																																																																														
SU	3 506 190,00																																																																																																																																																																																														
SiV	1 800 000,00																																																																																																																																																																																														
SkaS	587 339,00																																																																																																																																																																																														
Övriga kostnader	4 591,00																																																																																																																																																																																														
<b>Totalt rekvirerat</b>	<b>8 371 999,00</b>																																																																																																																																																																																														

	<p>någon sådan regional rutin.</p> <p>Annas tips är att patienterna som ska genomgå koloskopi utifrån screeningen förses med laxermedel enligt samma lokala rutin som idag finns för övriga koloskopipatienter på enheten.</p> <p><b>AP</b> Inga läkemedel ingår i HSS-medlen. I lagtexten står det att det ska vara gratis då det är en undersökningsförberedelse. Svårt att få en jämlik vård då det idag ser olika ut i regionen. Några mottagningar erbjuder att patienterna kan komma dit och hämta laxermedel.</p> <p><b>EL SÄS</b> har en rutin med sjukhusapoteket för avhämtning av laxermedel. Förslag att <b>AL</b> tar kontakt med Anna Lindhé för vidare diskussion. <b>AP</b> informerar <b>AL</b>.</p> <p><b>LS</b> Behöver tas fram en regional rutin för detta. Samt hur kostnaden kan hanteras så länge? <b>PK</b> tar kontakt med Anna Lindhé för hantering och återkopplar.</p> <p>Fram till rutiner är på plats är det viktigt att det finns något inledningsvis för de snart kommande patienterna.</p> <p><b>JL</b> Detta gäller även för radiogin och de patienter som ska undersökas där.</p> <p>Får återkomma här.</p>	
<p><b>8.</b></p>	<p><b>Beställning och produktion</b></p> <p><b>LS</b> Visar en PP-bild över framtagna volymer/förvaltning. Finns ingen samsyn här då det divergerar mellan volymerna. <b>LS</b> ser över och stämmer av med ansvariga och återkommer med uppdaterad bild.</p> <p><b>PK</b> Kodningen är viktig så man vet vilken kassa pengar ska tas ur då det är olika budget för olika delar.</p> <p><b>AP</b> Man använder idag diagnoskod Z121. Kan följa diagnoskoden mot kvalitetsregistret och ser vad som är screening och vad som är kontroll.</p> <p><b>EL</b> Behöver se över formulering gällande anvisningarna, och få hjälp hur avropen ska skrivas.</p> <p><b>LS</b> Alla kostnader ska ingå för produktion, även personal- och kringkostnader.</p> <p><b>PK</b> Tar med sig frågan gällande om det behövs specifika anvisningar här. Återkopplar.</p>	<p><b>LS, PK</b></p>
<p><b>9.</b></p>	<p><b>Rapport från regional vårdprocessgrupp</b></p> <p>Har haft ett fysiskt regionalt arbetsgruppsmöte 1/12–21, där vi bland annat hade en genomgång av processkarta, hälsodeklaration mm.</p> <p>Gruppen, där utsedda läkare, kontaktsjuksköterskor och koordinatörer per förvaltning, är numera en Regional vårdprocessgrupp och kommer att få uppdragsbeskrivning gällande sitt uppdrag i gruppen. Utsedda utvecklingsledare på RCC Väst kommer att vara deras stödteam.</p>	<p><b>EL, MS, AP</b></p>

	<p>Gruppen kommer senare i vår att arbeta med processkartläggning och RMR</p> <p>Nästa möte är planerat i april 2022.</p>	
--	---	--

<p><b>10.</b></p>	<p><b>Information till verksamheterna</b></p> <p><b>LS</b> Tarmcancerscreening är överlag ej känt på förvaltningarna. Förslag att någon ur projektledningsgruppen informerar samt visar en sammanställd rapportering på ett möte för den <i>Operativa gruppen för produktionsplanering</i>, där bl a biträdande sjukhusdirektör ingår. Vi i projektledningsgruppen tar kontakt med Lena Kronwall för att planera föredrag på något kommande möte.</p> <p>MS/EL Framtida planering:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Informationsmöte med verksamheterna under våren 2022</li> <li>- Dialogmöten maj/juni 2022</li> <li>- Skapat kontakt med ordförande för RPO Mag- och tarmsjukdomar, Hanna de la Croix, för kommande gemensamma arbeten.</li> </ul>	<p><b>EL, MS</b></p>
<p><b>11.</b></p>	<p><b>Övriga frågor</b></p> <p><b>MS</b> Har haft dialog med Anette Adler som arbetar som Systemförvaltare, för bl a ELVIS. Det finns en önskan att kunna registrera de patienter som inkommer via screeningen med en orsakskod i ELVIS och då med förslaget SCRKOLO, med en efterföljande klartext att fylla i vb. Detta för att kunna ta fram statistik mm för denna grupp av patienter, samt kunna jämföra i regionen. Då finns en önskan att göra en regional lathund för registrering. Systemförvaltarna har ett regionalt ELVIS-möte vecka 4 – de kommer då att kunna ta upp detta för diskussion. Återkopplar sedan till MS.</p> <p><b>JL</b> CT-colon, hur och inom vilken tidsperiod ska det göras. Står inget om det i Nationella Vårdprogrammet (NVP).</p> <p><b>AP</b> Har som mål att det ska utföras samma dag som koloskopin. Önskvärt har varit att Mikael Hellström skulle haft en skrift i NVP om detta. Men vi får arbeta fram en regional rutin för detta. JL tar upp det med Mikael Hellström och återkommer.</p>	
<p><b>12.</b></p>	<p><b>Nästa möte och mötets avslutande</b></p> <p>Datum för kommande styrgruppsmöten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 28/2 15-16.30</li> <li>- 23/3 13-14.30</li> <li>- 27/4 13-14.30</li> <li>- 25/5 13-14.30</li> <li>- 8/6 12-14.30 Fysiskt möte med lunch!</li> </ul> <p>EL skickar ut kallelser via Outlook.</p> <p>Protokoll skickas ut till Styrgruppens representanter.</p>	<p><b>EL</b></p>

**Anteckningar av MS 2022-01-19**

Justerat av: EmL 2022-01-24