

2022-10-21 Mötesanteckningar

Regionalt vårdprocessmöte livmoderkroppscancer och uterussarkom

Närvarande:

- Claudia Mateoiu, SU Patologen
- Edvin Andersson, RCC
- Eva Blank, NÄL KK
- Eva Gunnarsson, SkaS KK
- Georgios Charonis, SkaS KK
- Henrik Leonhardt, SU Radiologi
- Åsa Lång, SU JK (ordf.)
- Åsa Åkesson, SU KK (ordf.)

Mötet inleddes med en kort presentationsrunda och därefter genomgång och godkännande av föregående mötes protokoll.

INCA

EIN ska inte registreras i INCA

Rapport från RCC

RCC kommer fortsättningsvis inte lägga dokument på MS Teams. De kommer i stället använda arbetsytan SharePoint/SOFIA. Under rubriken [RCC Väst - Gynekologisk cancer](#) återfinns dokument från respektive process, det går bland annat att filtrera på diagnos eller dokumenttyp. Färdiga dokument blir där en offentlig handling (handlingarna publiceras inte för allmänheten utan måste begäras ut via handläggare). Ansökan till RCC måste göras för behörighet att redigera i dokumenten, i ett första läge kan endast RCC samt regionala processägare redigera.

Rapport från nationella vårdprogramgruppen

Karin Stålberg har utsetts till ny ordförande i nationella vårdprogramgruppen.

MMR

Med start vid årsskiftet kommer analys av MMR att införas på all endometriecancer

Införande av behandling med Dostarlimab har avslagits. Ny ansökan pågår.

Beslut väntas även angående godkännande av behandling med Pembrolizumab och Lenvatinib till patienter utan identifierad dMMR. Detta avvaktas innan uppdatering av vårdprogrammet. Beslutet väntas vara klart i början av 2023.

Uppdatering av kvalitetsindikatorer

I arbetet med uppdatering av kvalitetsindikatorer finns förslag att dels samordna indikatorer för samtliga gynekologiska cancerdiagnoser samt dels registrera indikatorer specifika för corpuscancer. De gemensamma skulle då innefatta: Täckningsgrad av anmälan, ifyllnadsgrad av behandlingsflikar, 5-årsöverlevnad, andel som följer nationellt vårdprogram samt andel som avlider inom 30 dagar.

Förslag på indikatorer specifika för corpuscancer: Andel som genomgått portvaktsdiagnostik, andel som genomgått minimal invasiv teknik samt andel som fått tillgång till kontaktsjuksköterska.

Checklista /svarsmall PAD

Claudia har utarbetat och presenterar förslag på en strukturerad svarsmall för PAD av corpuscancer. Förslaget godkänns.

RMR Gynekologiska sarkom.

Med anledning av att gynekologiska sarkom utredningsmässigt och organisatoriskt skiljer sej från övriga buksarkom beslutas i gruppen att utarbeta ett eget RMR. Egna riktlinjer kommer att utformas där det finns väsentliga skillnader men i övrigt hänvisas till relevanta delar i det nationella vårdprogrammet

Utredning

Som ett led i att utarbeta riktlinjer för utredning beslutas att varje hemortssjukhus genomför en inventering av sarkom diagnostiserade de senaste fem åren. Åsa Åkesson utformar en mall med aktuella parametrar. Resultaten ska presenteras vid nästa möte.

Klinisk uppföljning

Diskussion förs att utföra MRT istället för CT på patienter som är under 30 år.

MDK

Vid misstanke om sarkom remitteras patienten för MDK

Presentation av statistik från processturnen

Genomgång och diskussion av resultaten från NÄL, Skas och SU.

Övrigt

Det kommer att utformas ett rutindokument för MDK. Remisser ska **faxas senast kl:08.00 fredagen före aktuell konferens.**

Möten för våren 2023

Fredagen 24 februari.

Fredag 2 juni (preliminärt)

Möten för hösten 2023 kommer att bokas 24 februari

Vid pennan

Eva Gunnarsson