

LPO Cancer

Datum: 2024-12-04

Tid: Kl. 13-14.20

Plats: Teams

Närvarande: **Björn Persson** Ordförande, Divisionschef Division Kirurgi
Pernilla Möller och Ann Boge Cancersamordnare
Ninos Oussi Verksamhetschef Kliniken för urologi och kirurgi MSE/KSK
Christoph Ansorge Verksamhetschef Kliniken urologi och kirurgi NLN
Lina Lindfors Verksamhetschef
Laboratoriemedicinsk service, Tf Divisionschef Medicinsk service
Moa Forssberg Överläkare hematologi/internmedicin, Medicinkliniken NLN
Madeleine Almqvist Verksamhetschef Onkologkliniken
~~**Anders Wennerberg** Verksamhetschef Radiologiska kliniken NLN~~
~~**Marie Denander** Verksamhetschef Radiologiska kliniken MSE/KSK~~
~~**Bassam Alyass** Överläkare hematologi/internmedicin, Medicinkliniken MSE~~
~~**Elisabeth Forsell** Strateg folkhälsa, Hälsovalstaben~~

Sekreterare: Monika Dahlin

Dagordning

1. Välkomna

Remissvar på regeringens förslag gällande den nya Cancerstrategin "Bättre tillsammans": Björn och Ann diskuterade behovet av att lämna ett remissvar på regeringens förslag, som ska lämnas till Carina Arnt senast den 9 januari. Lina nämnde att hon redan skickat ut förslaget till hela sin division för att få återkoppling.

Cancerstrategi och remissvar: Ann och Björn diskuterade cancerstrategin och remissvar. Ann föreslog att skicka ut delar av strategin till olika avdelningar, medan Björn betonade vikten av att begränsa energin som läggs på remissvar och fokusera på synpunkter från mindre regioner med dåligt skatteunderlag och folkhälsa.

2. **Sammanfattning LAG arbeten – Casam**
se ppt. **CNS förbättringar:** Ann beskrev hur de har förbättrat rutiner och ledtider för CNS-patienter, inklusive införandet av kontaktsjuksköterskor under utredningen på alla tre sjukhus.
3. **Lungcancer förbättringar:** Pernilla beskrev hur arbetet med lungcancer har lett till förbättrade ledtider och bättre samarbete med Unilabs, samt att Region Sörmland nu ligger över riket och Mellansverige när det gäller ledtider till start av behandling.

LAG HT 2025 förslag

Se ppt.

Förslag på nya lagarbeten: Ann och Pernilla föreslog att fokusera på nya lagarbeten för att förbättra ledtider och vård inom områden som matstrupe, magsäck, urinblåsa och äggstockscancer. De diskuterade behovet av att identifiera flaskhalsar och förbättra samarbetet mellan olika avdelningar.

Diskussion kring hur den medicinska prioriteringen görs i regionen.

Systematiskt arbete med cancerflöden: Christoph och Ninos diskuterade behovet av att systematisera arbetet med cancerflöden och att utse processledare för att förbättra ledtider och kvalitet. De föreslog att bilda arbetsgrupper för olika cancerflöden och att ha regelbundna avstämningar för att följa upp arbetet.

Ann och Pernilla efterfrågar vilka LAG de ska jobba med under 2025.

Björn önskar att vi koncentrerar oss på alla dessa LAG.

Prostata, pankreas ca.

Pernilla och Anna efterfrågar processgrupper som jobbar tillsammans med dessa frågor. Finns inte kapacitet i nuläget i regionen. Därför behöver vi jobba i LAG i stället.

Se ppt. **Cancerrehabilitering:** Ann och Pernilla presenterade arbetet med cancerrehabilitering och de punkter som identifierats för att förbättra vården. De betonade vikten av att säkerställa att kontaktsköterskor kan utföra sitt arbete och att öka patienternas delaktighet i sin egen vård.

4. **Handlingsplan 2025-27 – Casam**
Fåtal synpunkter har inkommit gällande handlingsplanen för Cancerplanen 2025-27 som skickats ut till LPO Cancer. Handlingsplanen kvarstår och kommer tas upp i olika delar i LPO under de kommande åren som cancersamordnarna arbetar med de olika aktiviteterna.

5. VPG/SVF ute på remiss konsekvenser för regionen - Casam

Stående punkt, Läs igenom nedan konsekvensbeskrivningar

- Vårdprogram & SVF [länk](#)

Nya MVP lymfom KLL analcancer och vulvacancer.

Nya vårdprogram och uppdateringar: Pernilla informerade om nya vårdprogram och uppdateringar inom områden som lymfom, njurcancer och melanom. Hon nämnde att vissa vårdprogram kräver förändringar i verksamheten och att det är viktigt att samla in synpunkter från berörda avdelningar.

Remissvar på vårdprogram: Björn och Pernilla diskuterade behovet av att samla in synpunkter på vårdprogram och att formulera ett gemensamt svar från regionen. De betonade vikten av att identifiera viktiga frågor och att lägga lagom mycket energi på att svara på remisser.

Formulerat ett gemensamt svar för regionen VPG Njurcancer. Svar ska lämnas 17 feb -25. Ninos och Christoph lämnar ett gemensamt svar.

6. Fortsatt arbete LPO Cancer

Planering av framtida möten: Deltagarna diskuterade hur framtida möten ska planeras och genomföras. De föreslog att ha kortare och mer fokuserade möten, samt att skicka ut frågor i förväg för att förbereda diskussioner.

Det diskuterades även värdet av att ha patientmedverkan, förslag att bjuda in patientföreningar vid några tillfällen under året.

De enades om att ha fem möten per år, varav tre på våren och två på hösten.

7. Övriga punkter

Inga övriga punkter

Uppföljningsuppgifter:

- **Cancerstrategi:** Skicka ut cancerstrategirapporten till hela divisionen för genomläsning och återkoppling till Cancersamordnarna senast den 8/1. (Björn)
- **Cancerstrategi:** Läs och analysera cancerstrategirapporten för att ge synpunkter från verksamheterna. (Christoph, Ninos, Madeleine, Lina)
- **Lungcancer:** Fortsätta arbetet med att förbättra ledtiderna från remiss till behandlingsstart för lungcancerpatienter. (Pernilla, Ann)
- **Njurcancer:** Formulera ett gemensamt svar från regionen angående det uppdaterade vårdprogrammet för njurcancer och skicka in. (Christoph, Ninos)

- **Prostatacancer:** Analysera varför ledtiderna för prostatacancer inte uppfyller målen och förbereda en rapport till nästa möte. (Ninos)
- **Matstrupe- och magsäckscancer:** Analysera varför 0% är inom ledtid och förbereda rapport till nästa möte. (Christoph)
- **Äggstockscancer:** Följa upp ledtiderna för äggstockscancer med Anette Frid Larsson och identifiera eventuella problem. (Björn)
- **Cancerrehabilitering:** Fortsätta arbetet med cancerrehabilitering och ett LAG. (Ann, Pernilla)
- **LAG 2025:** Äggstockscancer, Prostata och Bukspottkörtelcancer samt Cancerrehabilitering. (Ann, Pernilla)
- **Mötesplanering:** Planera och kalla till nästa möte i mars 2025 (bokas in så sent pga Cosmic införande), med fokus på att följa upp matstrupe, magsäck, prostata och gyn. (Monika)
- **Patientmedverkan:** Planera specifika möten med patientföreningar för att diskutera deras upplevelser och frågor. (Pernilla, Ann)