

Nationell MDK barncancer

Beskrivning av arbetssätt för Nationella
Multidisciplinära konferenser inom
barnoncologi

2022-06-20

Versionshantering

Version	Datum	Versionsansvarig/ arbetsgrupp	Förändring
0.5	2022-02-28	Arbetsgrupp: Torben Ek, överläkare, Barncancercentrum Väst Karin Mellgren, överläkare, RCC Väst Pernilla Grillner, överläkare, PHO ordförande Anders Castor, Barnonkolog, Skånes Universitetssjukhus Gustav Ljungman, Professor Pediatrik, Uppsala barnsjukhus Helena Elieson, processtöd, RCC Väst	Dokument framtaget och skickad på remiss. Under remissrundan har följande organisationer lämnat synpunkter: <ul style="list-style-type: none">- nMDK grupp- Chefsnätverket- NAG barncancer- PHO arbetsgrupp- PHO styrelsestyrelse och vårdplaneringsgrupper
1.0	2022-03-11	Torben Ek, överläkare, Barncancercentrum Väst	Finalt dokument framtaget efter godkänd remissrunda.
1.1	2022-06-20	Helena Elieson, processtöd, RCC Väst	Uppdaterat dokument efter input från PHO styrelse.

Beskrivning av arbetssätt för Nationella Multidisciplinära konferenser inom barnonkologi

Rapport från genomförda insatser inom den nationella satsningen barncancer som utgår från överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner "Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2020".

Rapporten utgiven av: Nationella arbetsgruppen barncancer

Mars 2022

Innehållsförteckning

Sammanfattning	1
Inledning.....	1
Syfte.....	1
Målbild.....	1
Organisation och deltagare	2
Anmälan	2
Genomförande av nMDK.....	3
Ansvarsfördelning och uppföljning	4
Utvärdering.....	4
Bilaga 1. Remissmall.....	5

SAMMANFATTNING

Den nationella multidisciplinära konferensen för barncancer sammanträder varje vecka där representanter från barncancercentra i Lund, Göteborg, Linköping, Stockholm, Uppsala och Umeå deltar.

Syftet är att diskutera komplexa patientfall och övergripande frågeställningar, kombinerat med intressanta fall ur ett utbildningsperspektiv, för att sträva efter en jämlik vård.

Inledning

I den nationella multidisciplinära konferensen för barncancer, nMDK barncancer, deltar representanter från barncancercentra i Lund, Göteborg, Linköping, Stockholm, Uppsala och Umeå.

nMDK barncancer genomförs varje vecka på måndagar kl. 13.00 (ca. 30 min) där respektive centra kopplar upp sig digitalt till IT-plattformen Compodium.

Syfte

Syftet med nMDK barncancer är att diskutera komplexa patientfall och övergripande frågeställningar, kombinerat med intressanta fall ur ett utbildningsperspektiv, för att sträva efter en jämlik vård.

Särskilt fokus kommer att riktas mot GMS fall och målriktad behandling.

nMDK barncancer är ett rådgivande organ. Ansvariga kliniker tar med sig frågeställningar till nMDK för att diskutera komplexa patientfall och få råd av deltagande kompetenser/vårdenheter. Ansvariga kliniker ansvarar själva för ytterligare utredning/remiss samt att delge patienten behandlingsrekommendation.

Målbild

På nMDK barncancer diskuteras följande:

- Patienter med svårbehandlade cancersjukdomar (ex refraktära eller recidiverande fall) där det inte finns en självklar väg att fortsätta behandlingen, eller där man behöver konsultationer mellan olika specialister för att göra en avvägning om behandlingsval.
- Användningen av nya, ej etablerade läkemedel, där det inte finns en klar indikation.
- nMDK barncancer ska kunna utgöra underlag för att bli certifierad enligt internationella ackrediteringsprocesser ex. ERN och Comprehensive Cancer Center (CCC).

Organisation och deltagare

Ordförandeskapet för nMDK barncancer altererar efter 1 år mellan de större deltagande centra. Göteborg är ansvarigt centra under 2022.

Vid varje konferens deltar ett multiprofessionellt team med barnonkologer från minst fyra deltagande centra. Vid behov ingår även följande kompetenser:

- Kirurg beroende på aktuell specialitet
- Radioterapeut
- Radiolog
- Patolog
- Klinisk genetiker
- Molekylärbioologisk expertis

Minst en annan specialist utöver specialist från remitterande klinik rekommenderas att delta vid övergripande diskussion (exempelvis två barnkirurger eller två patologer).

Anmälände centra ansvarar för att bjuda in rätt kompetens.

Ordförandes ansvar

Ordförande för nMDK barncancer är företrädesvis en senior person från ansvarigt centralt.

Ordförande ansvar är att:

- Hålla i mötet och ansvarar för mötesstruktur
- Tillsä att all relevant information som behövs för bedömning framkommer i diskussionen.
- Säkerställa att alla kommer till tals och efterfrågar avvikande åsikter
- Sammanfatta diskussionen *under* mötet.

Administrativt stöd

Införandet av ett administrativt stöd kommer genomföras i form av ett pilotprojekt under 2022. Rollen bör inte roteras med samma frekvens som ordförandeskapet, för att bibehålla kontinuitet.

Ansvarsområden för administrativt stöd:

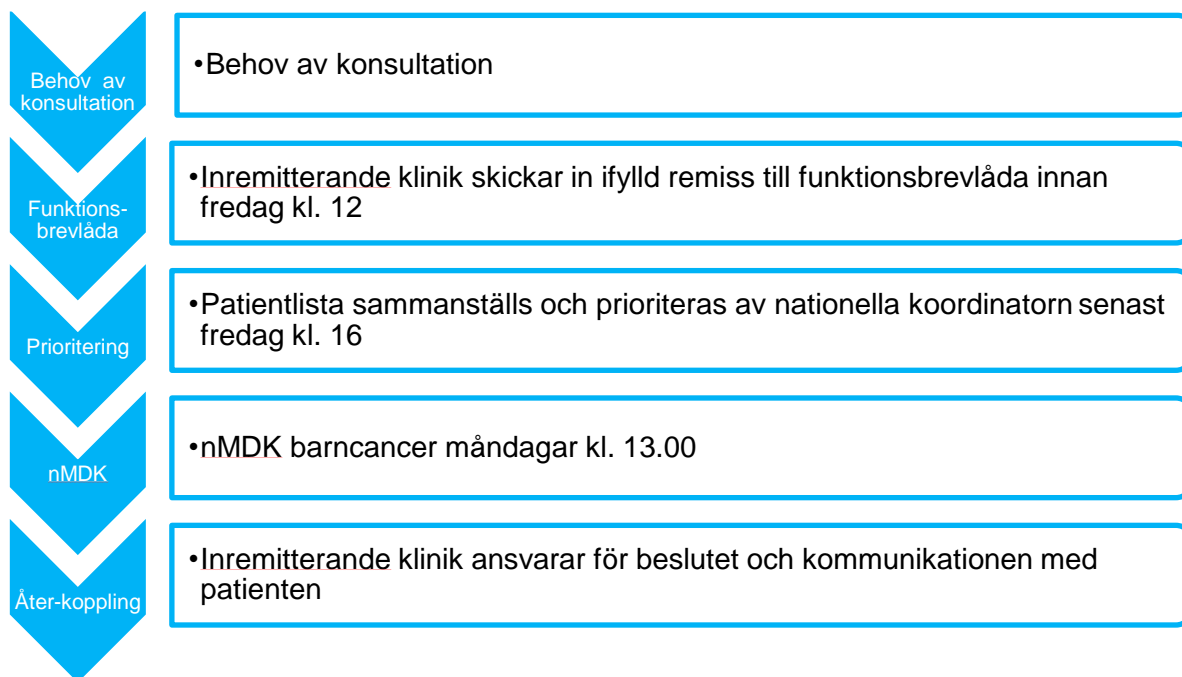
- Kontaktperson för administrativa frågor så som tider, mallar, videolänk m.m.
- Uppsättning och administration av funktionsbrevlåda (funktionsbrevlådan kommer sättas upp under våren 2022)
- Förbereder ärenden i form av skrivning eller demonstrationsremisser
- Tillsä att allt underlag till diskussion finns på plats eller identifieras om så inte är fallet
- Prioriterar ärenden vid behov, tillsammans med ordföranden
- Deltar i konferensen

Anmälan

Anmälan av ett fall görs till en funktionsbrevlåda och följer fastställd remitteringsrutin. Remissmall finns i bilaga 1.

1. Ifylld remissmall ska skickas till funktionsbrevlåda senast fredag kl. 12 innan nästkommande möte
2. Administrativt stöd tillsä att all information är tillgänglig, om inte kontaktas remitterande klinik
3. Administrativt stöd efterfrågar om specialistkompetens finns tillgänglig
4. Ärenden prioriteras vid behov
5. Inremitterande klinik är föredragande samt någon som träffas patienten är närvarande
6. Inremitterande klinik tar slutligt beslut och återkopplar till patient/ familj

Flödesschema för remisshantering



Genomförande av nMDK

Ordförande håller i mötet och följer fastställd agenda, se nedan.

Ansvariga på varje enhet som deltar i nMDK ska presentera sig och deltagandet dokumenteras, med hjälp av det administrativa stödet. Deltagandet av alla medverkande kontrolleras, för att säkerställa att rätt personer deltar i mötet.

Den inremitterande enheten bör delta på nMDK, samt någon som träffat patienten, t.ex. läkare eller kontaktsjuksköterska. Presentationen av patienterna ska vara stringent och innehålla information som är av vikt för bedömning. Inremitterande enhet (eller ordförande) sammanfattar nMDK rekommendationen efter varje patient.

Under nMDK beaktas även om det finns kliniska studier som aktuella patienter kan delta i.

Agenda nMDK barncancer

1. Ordförande hälsar alla välkomna
2. Presentation av ev. nya deltagare
3. Avstämning platsläget inom landet
4. Presentation av inremitterade frågeställningar
5. Ordförande eller föredragande sammanfattar rekommendationer efter varje patient
6. Beakta om patienten kan delta i en klinisk studie eller läkemedelsprövning
7. Diskutera GMS fall och molekylärbiologiska läkemedel
8. Övriga frågor

Ansvarsfördelning och uppföljning

Dokumentationsansvar av nMDK rekommendationen

- Inremitterande enhet ansvarar för att sammanfattning skrivs och skickas till administrativt stöd för dokumentation.
- Inremitterande enhet/klinik ansvarar för att dokumentera sina patienter.
- Sammanfattningen ska utformas på ett sätt som gör att ansvariga kliniker har självständigt ansvar för vad man förmedlar till patienten.
- Sammanfattningen är ett internt arbetsdokument och inte en handling som nödvändigtvis ska journalföras.
- Syftet med att samla in sammanfattningen är framför allt uppföljning och utvärdering av konferensens effekter.
- Man bör eftersträva att journalföra en notering om att patienten diskuterats på nMDK och helst också ange vilka som bidragit i diskussionen och deltagit i eventuell rekommendation.

Rutin för granskningsutlåtande

- Inremitterande klinik ansvarar för ytterligare utredningar/remisser som följd av nMDK rekommendation
- Inremitterande klinik ansvarar för att delge patienten behandlingsrekommendation

Utvärdering

Den nationella multidisciplinära konferensen för barncancer ska utvärdera sitt arbete på årsbasis, i syfte att lära och för att granska resultat, process, patientvägar och förbättra kvalitén i vården. Processen uppdateras regelbundet, baserat på granskningen.

BILAGA 1. REMISSMALL

Aktivitet	Information
Datum	
Kontaktuppgifter:	
Remitterande klinik, sjukhus	
Remitterande läkare	
Telefonnummer	
Aidentifierad person: kön + ålder	
Diagnos	
Anamnes	
Frågeställning	
Behov av annan specialistkompetens	
Annat påverkar behandling eller omvårdnad	

