

Verksamhetsplan med handlingsplan 2024

Regionalt Cancercentrum Mellansverige/
Regionalt Programområde Cancersjukdomar

Innehållsförteckning

Verksamhetsplan för RCC Mellansverige 2024	1
Förutsättningar	1
Grundläggande uppdrag.....	1
Övriga uppdrag.....	3
SCREESCO	3
IPÖ	3
PhysCan/BetUCan	3
Internt arbete	3
Specifika frågor från Samverkansnämnden	4
Samverkan med andra grupperingar	4
Vad anser ni är den viktigaste frågan för er gruppering (1) och vad anser ni är den viktigaste frågan för Sjukvårdsregion Mellansverige (2) kommande år?	6
Förbättringsförslag.....	6
Handlingsplan för RCC Mellansverige 2024	7



Verksamhetsplan för RCC Mellansverige 2024

Förutsättningar

Verksamhetsplanen för Regionalt Cancercentrum Mellansverige (RCC) utgörs i huvudsak av handlingsplanen för den sjukvårdsregionala cancerplanen för 2024. I handlingsplanen ligger även uppdrag som finansieras genom överenskommelser mellan staten och SKR. Det är satsningar som ligger utanför både det generella statsbidraget till RCC och den finansiering som regionerna avsätter för RCC:s grunduppdrag med cancerregister och kvalitetsregisterarbete. De ligger alla inom ramen för de kriterier som Cancerstrategin pekat ut. Exempel på detta är bäckenrehabiliteringsprojektet, införandet av Min vårdplan på 1177.se, standardiserade vårdförlopp (SVF) och barncancersatsningen.

I oktober 2021 godkände Samverkansnämnden den reviderade sjukvårdsregionala cancerplanen som omfattar åren 2022–24. Cancerplanen följer fortsatt målen i den Nationella Cancerstrategin och inkluderar även Regeringens utvalda områden för RCC:s fortsatta arbete som presenterades i dokumentet Långsiktig inriktning för det nationella arbetet med cancervården (Socialdepartementet, 2018). Dessutom har RCC i samverkans konkretisering av Regeringens dokument, Vägen framåt [2023-2025](#)), legat till grund för revideringsarbetet. Nu pågår revidering av cancerplanen 2025–2027 som kommer att godkännas under året.

Grundläggande uppdrag

Regionalt cancercentrum i Sjukvårdsregion Mellansverige ska verka för att den Nationella Cancerstrategin implementeras. Vidare ingår registrering av nya cancerfall i Cancerregistret samt ett uppdrag att upprätthålla och förvalta flera nationella kvalitetsregister.

Rollen som regionalt programområde (RPO) Cancersjukdomar har sedan tidigare tilldelats RCC styrgrupp. RCC Mellansverige fortsätter arbetet utifrån uppsatta mål inom nationellt programområde (NPO) Cancersjukdomar och kommer även framöver samverka med övriga NPO/RPO:er inom områden som överlappar cancerområdet, bland annat RPO Äldres hälsa och palliativ vård och RPO Levnadsvanor.

Under åren 2024–2027 har RCC i uppdrag av staten att skapa en mer jämlik och tillgänglig cancervård med fokus på att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna. RCC får årligen instruktioner för hur utvecklingen ska drivas framåt med utgångspunkt i cancerstrategin i form en Överenskommelse mellan staten och SKR/RCC. Insatserna delas in i fyra områden som motsvarar cancerstrategins delar:

- Prevention och tidig upptäckt
- Tillgänglig och god vård, med fokus på patienten

- Kunskapsutveckling, kompetensförsörjning och forskning
- Tillgång till och användning av medicinska teknologier

Urval av specifika uppdrag i överenskommelsen för 2024

- Arbeta för ökad kännedom om cancerprevention hos allmänheten
- Stöd för nationellt arbete med kompetensförsörjning och stöd till forskning samt tillgång till och användning av medicinska teknologier.
- Fortsatt arbete med SVF för att nå inklusions- och ledtidsmålen
- Stödja regionerna i att kartlägga orsaker till de allra längsta väntetiderna (mer än 75% än den optimala ledtiden som anges i SVF).
- Särskild satsning på radiologi och patologi där regionerna kan söka medel till förbättringsprojekt som bland annat ökar tillgängligheten.
- Särskild satsning på cancerrehabilitering och palliativ vård där regionerna kan söka medel till förbättringsprojekt bland annat för att öka likvärdigheten och samverka med den nära vården.
- Fortsatt utveckling inom barncancerområdet, där bland annat implementering av nationella vårdprogrammet i palliativ vård för barn betonas. Fortsatt stöd av införandet av min vårdplan via 1177 i sjukvårdsregionen
- Kunskapsstöd och kunskapsimplementering i cancervården, genom exempelvis nationella vårdprogram, uppföljning av läkemedelsanvändning och utbildningsinsatser
- Stödja sjukvårdsregionen i arbetet med att införa en uppdragsutbildning på universitetsnivå inom bäckenrehabilitering.

Ett viktigt område inom barncancervården som lyfts fram i överenskommelsen är, aktiva överlämningar samt seneffektsuppföljning genom den särskilda satsningen på cancerrehabilitering.

Ett viktigt område har varit uppdraget att nivåstrukturera cancervården, på nationell likaväl som sjukvårdsregional nivå. Det nationella uppdraget övergick till Socialstyrelsen 2019 och ingår i arbetet med Nationell högspecialiserad vård, men det sjukvårdsregionala uppdraget att följa de nationella besluten åligger fortfarande RCC i samarbete med regionerna. Det arbetet kommer att fortsätta enligt plan där RCC Mellansverige tar fram årliga sjukvårdsregionala rapporter över hur tidigare nivåstrukturerade diagnoser fördelas-

Att förbättra de sjukvårdsregionala processerna i samtliga diagnosområden är fortfarande av betydelse för cancervårdens utveckling samt införandet och utveckling av kontaktsjuksköterskefunktionen.

Patient- och närståendemedverkan i cancervården drivs framåt genom patientrepresentanter på flera nivåer inom cancervården. Bland annat fortsätter sjukvårdsregion Mellansverige att stödja patientorganisationsdrivna aktiviteter inom psykosocialt stöd, patientutbildning, enklare fysiska aktiviteter mm



Övriga uppdrag.

RCC hanterar under året ett flertal uppdrag utöver vårt grundläggande uppdrag. Det är riktade satsningar som bland annat handlar om tidig upptäckt samt användande av IT-stöd för att uppnå bättre översikt av journaldata, dels som patient- och behandlingsstöd, dels för att skapa bättre förutsättningar för automatisk överföring av data till register.

SCREESCO

RCC Mellansverige fungerar som kansli för SCREESCO, en studie som pågick 2014–2019 med syfte att undersöka vilken screeningmetod som är mest effektiv för att minska dödligheten i tarmcancer. Flera viktiga vetenskapliga artiklar har publicerats på basen av denna unika studie. RCC Mellansverige står bland annat för uppdatering och kontroll av studiedatafilen inför arbetet med statistiska beräkningar och resultatanalys. Fortsatt stöd kommer att ges under uppföljningstiden som är femton år (fram till 2035).

IPÖ

Arbetet med att införa individuella patientöversikter i åtta cancerdiagnoser bedrevs i projektform till och med 2021-06-30. Under 2024 fortsätter arbetet med att sprida och utveckla patientöversikterna inom ordinarie drift. Syftet är att presentera överskådliga patientdata för effektiva och säkra behandlingsbeslut där patientens delaktighet ökar samt skapa förutsättningar för automatisk informationsöverföring. RCC i samverkan beslutade i januari 2024 att IPÖ ska göras om till en generisk modell där alla diagnoser ska kunna ingå, på så vis anses förvaltning och stöd till användare förenklas. Arbetet sker i samarbete med övriga RCC. RCC Mellansverige avsätter resurser i form av projektledare, NMI-ansvarig och kommunikatör.

KOMPETENSUTVECKLING

RCC Mellansverige stödjer den Nationella arbetsgruppen för strålbehandling vilket innefattar stöd till gruppens arbete med att ta fram en nordisk strålontologutbildning för specialister som startar hösten 2024. Även vidareutbildning för sjuksköterskor inom strålbehandling ses över.

PhysCan/BetUCan

PhysCan är en stor randomiserad cancerrehabiliteringsstudie genomförd av Professor Karin Nordins forskargrupp vid Uppsala universitet i samarbete med flera svenska och norska sjukhus. Studien har visat på en positiv inverkan av fysisk aktivitet i samband med cancerbehandling. RCC Mellansverige har tillhandahållit statistiker som ansvarat för uppdateringar och länknings till PhysCan studiedatabasen, samt levererat datauttag till forskargrupper. RCC Mellansverige kommer fortsätta tillhandahålla statistikerstöd för en ny enkätstudie som planeras av samma forskargrupp med syfte att kartlägga formen av fysisk aktivitet och stöd för fysisk aktivitet hos cancerpatienter.

Internt arbete

RCC Mellansverige har definierat fem interna målområden för verksamheten.

Nationella och sjukvårdsregionala samarbeten: RCC bidrar aktivt till sjukvårdsregionala och nationella samarbeten.

- Vi samordnar, stödjer och bidrar operativt till de nationella och sjukvårdsregionala projekt/samarbeten vi medverkar i.
 - Målet är att RCC:s bidrag svarar mot intressenternas förväntningar

Resursanvändning: RCC är en effektiv organisation inom ramen för tillgängliga resurser avseende finansiering, kompetens och tid.

- Vi planerar och genomför arbetet utifrån våra givna uppdrag och behoven i sjukvårdsregionen.
 - Målet för 2024 är att bibehålla nuvarande personalstyrka, att utveckla ledningsorganisationen och tydliggöra medarbetarnas uppdrag samt säkerställa att medarbetarna ha rätt kompetens att fullgöra dessa

Processer: Vi levererar resultat i tid med hög kvalitet i enlighet med uppsatta mål i verksamhetsplan och handlingsplan.

- Vi tar ansvar för att hålla deadlines, förbättra kvaliteten i innehåll och struktur i såväl interna som externa uppdrag.
 - Målet är att tydliggöra och förbättra våra processer ytterligare under 2024.

Förbättringsarbete och kompetensutveckling: Vi integrerar förbättringsarbetet i det dagliga arbetet och låter det utgöra en naturlig del i den egna kompetensutvecklingen.

- Vi arbetar med att integrera förbättringsarbetet i det dagliga arbetet i samtliga yrkesgrupper. Vi följer upp detta via årliga medarbetarsamtal och löpande uppföljningssamtal där chef stimulerar medarbetare till kontinuerlig kompetensutveckling. Med stöd av verksamhetsutvecklare arbetar vi med små förbättringsprojekt både på grupp- och individnivå.
 - Målet är att varje enskild medarbetare ska identifiera egna förbättringsområden och efter åtgärder ha ökat kvaliteten/effektiviteten i sitt eget och lagets arbetssätt

Medarbetare: RCC ska ses som en attraktiv arbetsplats och medarbetarna ska vara stolta över sin arbetsinsats.

- Vi arbetar aktivt för att varje medarbetare ska känna både ansvar och möjligheter när det gäller att bidra till utvecklingen av den gemensamma arbetsmiljön.
 - Målet är att regelbundet under året följa upp de förbättringsområden som belysts i medarbetarenkät under 2023.

Specifika frågor från Samverkansnämnden

Samverkan med andra grupperingar

Finns det aktiviteter i er planering framåt som berör andra grupperingar inom Samverkansnämnden, kryssa nedan vilka ni behöver samverka med?

Ledningsgrupp	<input checked="" type="checkbox"/>	Aktiviteter påverkar verksamheter lokalt	<input checked="" type="checkbox"/>
Sjukvårdsregionalt programområde (RPO)	<input checked="" type="checkbox"/>	Regionalt vårdkompetensråd	<input type="checkbox"/>
Sjukvårdsregional arbetsgrupp (RAG)	<input checked="" type="checkbox"/>	Upphandlingsgrupp	<input type="checkbox"/>
Lokal arbetsgrupp (LAG)	<input checked="" type="checkbox"/>	Verksamhetschefsgrupp	<input checked="" type="checkbox"/>
Ekonomigrupp	<input type="checkbox"/>	Vårdavtalsgrupp	<input type="checkbox"/>
Informationssäkerhetsgrupp	<input type="checkbox"/>	Ekonomidirektörsgrupp	<input type="checkbox"/>
Kompetensförsörjningsgrupp	<input checked="" type="checkbox"/>	HR-direktörsgrupp	<input type="checkbox"/>
NHV-grupp	<input type="checkbox"/>	Kommunikationsdirektörsgrupp	<input checked="" type="checkbox"/>
Produktionsplaneringsgrupp	<input checked="" type="checkbox"/>	Annan gruppering utanför SVN	<input checked="" type="checkbox"/>

Om grupper markerats ovan, beskriv vilka det är och hur samverkan med dessa bör ske för att skapa värde för patienter och invånare.

Svar: RCC Mellansverige/RPO Cancer (RCC) rapporterar under året till såväl SVN som till SVN:s ledningsgrupp. Under 2024 ska revisionen av den sjukvårdsregionala cancerplanen fortsätt, med målsättning att en uppdaterad version kan fastställas av SVN hösten 2024. För att säkerställa att planen utformas på ett sådant sätt att föreslagna aktiviteter skapar värde för patienter och invånare bör dialogen med SVN/SVN:s ledningsgrupp fortgå.

RCC samverkar med fler andra RPO, bland annat med RPO Levnadsvanor och RPO Äldres hälsa och palliativ vård. Under 2024 är målsättningen att starta upp en gemensam RAG inom palliativ vård med det sistnämnda RPOet. RCC bedriver RAGar inom många områden som är viktiga för cancersjukvården, här sker en naturlig koppling till de LAGar som finns inom motsvarande områden. RCC är även starkt knutna till de regionala cancerråden/LPO cancer i respektive region.

Enligt cancerplanen för 2022–2024 har RCC haft i uppdrag att samverka med Regionala utbildningsrådet (RUR)R gällande kompetensförsörjningsfrågan i sjukvårdsregionen. Det arbetet har inte nått sina mål i önskad omfattning och en omorganisation av RUR har inletts under 2023. RCC Mellansverige räknar nu med att arbetet med en ändamålsenlig handlingsplan för kompetensförsörjningen inom cancer vården kommer att kunna påbörjas under 2024. RCC för dialog med fler för uppdraget relevanta verksamhetschefsgupper i sjukvårdsregionen. Exempelvis återförs information från Barncancersatsningens övergripande projektorganisation till verksamhetscheferna inom barnområdet. Regelbundna kontakter upprätthålls även med onkologicheferna i sjukvårdsregion Mellansverige.

Samverkansnämnden har för avsikt att aktivera den sjukvårdsregionala produktionsplaneringsgruppen under 2024. RCC ser positivt på samarbete inom detta område. Det är möjligt att PP-gruppen kan ha nytta av RCC:s arbete med inventering av resurser inom strålbehandling och urologi som kommer att rapporteras under 2024.

Samverkan inom registerverksamheten sker genom den Regionala registercentrumorganisationen där RCC:s registeransvarige enhetschef regelbundet har avstämningar med Uppsala Clinical Research's dito.

RCC:s kommunikator har deltagit i möte med Kommunikationsdirektörsggruppen för att diskutera hur samverkan inom kommunikationsområdet kan främjas, denna dialog bör fortsätta under 2023.

RCC samverkar med många andra grupperingar utanför SVN, för att på bästa sätt stödja och utveckla cancersjukvården inom sjukvårdsregionen. Ett par exempel som kan nämnas är RCC:s samverkan med universitet och högskolor, bland annat genom att delta i undervisning av läkarstudenter, samt med patientföreningar i sjukvårdsregionen, framför allt via de ca 35 patient- och närstående företrädare som deltar i våra sjukvårdsregionala arbetsgrupper

Vad anser ni är den viktigaste frågan för er gruppering (1) och vad anser ni är den viktigaste frågan för Sjukvårdsregion Mellansverige (2) kommande år?

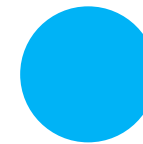
Svar: 1) En av RPO Cancersjukdomar viktigaste frågor är att ta fram en handlingsplan för kompetensförsörjning inom cancersjukvården i sjukvårdsregionen under 2023, för att på kort och lång sikt försöka trygga en god cancersjukvård för våra patienter. En annan mycket central fråga är att lyckas med de stora satsningarna på patologi/bilddiagnostik för att kunna öka tillgängligheten (SVF) 2) Den viktigaste frågan för Sjukvårdsregion Mellansverige bör vara densamma som för RCC, att aktivt arbeta för ökad samverkan inom sjukvårdsregionen avseende kompetensförsörjningsfrågan för att säkra en god vård för våra patienter och invånare. En annan viktig fråga för Sjukvårdsregion Mellansverige är att den nya versionen av Regionala Cancerplanen för 2025–2027 fullföljs och förankras.

Förbättringsförslag

Har grupperingen några förbättringsförslag angående det sjukvårdsregionala arbetet (organisation, struktur, uppdrag m.m.)

Svar: Ett värdsavtal bör formuleras mellan SVN och Region Uppsala, för att tydliggöra RCC:s plats i organisationen bland annat. Detta skulle bland annat underlätta arbetet vid RCC:s kansli i samverkan med andra delar av Region Uppsala.

Vi behöver också själva koncentrera oss på att få vår omorganisation med ett par nyanställda nyckelpersoner på plats med fokus både på arbetsmiljön och vår förmåga att nå ut till regioner i Mellansverige.



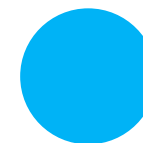
Handlingsplan för RCC Mellansverige 2024

Den stora majoriteten av aktiviteterna i tabellerna nedan finns med i den sjukvårdsregionala cancerplanen 2022–24. Tabellerna konkretiserar hur och av vem cancerplanens aktiviteter ska genomföras. I en del av tabellerna finns aktiviteter som inte finns med i cancerplanen, dessa är markerade med en stjärna (*) och kommer bland annat från 2023 års överenskommelse mellan regeringen och SKR för en jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider.

Förkortningar som förekommer i tabellerna:

EC=	enhetschef
BCO=	barncancersatsning
IPÖ=	Individuell patientöversikt
LG=	ledningsgrupp vid RCC Mellansverige
NAG=	nationell arbetsgrupp
OPT=	Organiserad prostatacancertestning
PL=	processledare
PNF=	patient- och närstående företrädare
PNR=	patient- och närståenderådet
PO=	product owner

RAD=	registeradministratör
RAG=	regional arbetsgrupp
RPO=	regionalt programområde
SG=	RCC styrgrupp
SVN=	Samverkansnämnden
VC=	verksamhetschef
VPG=	sjukvårdsregional vårdprocessgrupp
VPK=	vårdprocesskoordinator
VUT=	verksamhetsutvecklare



Tabell 1. Stöd till patienter och närstående

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Genomföra projekt för lokal stödverksamhet i regi av lokala cancerföreningar	Samverkansprojekt mellan patientföreningar ska initieras i samtliga sju regioner	<ul style="list-style-type: none"> - Alla regioner ska erbjudas möjlighet att äska om medel enligt givet projektdirektiv för lokal patientsamverkan (50 000 SEK/region). - Kommunicera goda exempel via nyhetsbrev, PNR, webbplats och utbildningsdag för PNF 	<p>VPK</p> <p>VPK Kommunikatör</p>	<p>Ansökan senast 30/4 2024, slutrapport 31/1 2025.</p> <p>Löpande under året</p>	LG, SG	- Patientföreningar med stöd av RCC Mellansverige	2022–24
Utvärdera befintligt stöd för närstående (a), inklusive barn som närstående (b) samt vid behov arrangera utbildningsinsatser (c)	<ul style="list-style-type: none"> - Stärka vårdpersonal att tillhandahålla stöd till barn som närstående - Fortsatt kartläggning av befintligt stöd för närstående 	<ul style="list-style-type: none"> - Framtagande och spridning av rapport med sammanställning av 2022 års kartläggning av stöd till barn som närstående - Inspirationsdag för vårdpersonal om barn som närstående, april 2023 Fortsatta diskussioner utifrån det material om stöd till närstående som PNR tagit fram och som spridits inom RCCS sjukvårdsregionala grupper 	<p>VPK, RAG barn som närstående</p> <p>VPK, RAG barn som närstående</p> <p>PNR och VPK</p>	<p>2023</p> <p>2023</p> <p>2024</p>	LG, SG	<ul style="list-style-type: none"> - RCC:s sjuksköterskenätverk (a) - RAG barn som närstående (b, c) - RCC Mellansverige med stöd av patient- och närståenderådet (c) 	2022–24

Tabell 2. Patient- och närståendemedverkan i vårdens utveckling

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Stärka patient- och närståendeföreträdare, bl.a. genom att tillhandahålla introduktion och utbildningsinsatser	Alla företrädare erbjuds introduktion och utbildning utifrån sitt givna uppdrag	<ul style="list-style-type: none"> - Alla företrädare ska få nationellt skriftligt informationsmaterial med regionalt tillägg från RCC, genomgå webbaserad utbildning och bjudas in till utbildningsdagar/Webbinarium - Alla företrädare ska få separat muntlig introduktion till sitt specifika uppdrag 	<p>VPK</p> <p>VPK med ansvar för PNR samt VPK och PL för resp. grupp</p>	<p>Löpande, skriftlig och muntlig information ska delges innan uppdraget påbörjas. Utbildningsinsatser löpande och vid behov under året.</p>	<p>LG, SG</p> <p>(via nationell årlig uppföljning av uppdraget)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige - Regionerna 	2022–24
Utvärdera och utveckla formerna för patient- och närstående-medverkan	Patienters och närståendes erfarenheter och synpunkter tas tillvara i utvecklingen av cancervården.	<ul style="list-style-type: none"> - Ny organisation för patient- och närståendeföreträdare gjord permanent. -Nyrekrytering av patient- och närståenderepresentanter för mandatperioden 2024–2026. - Delta i nationella PNR - Delta i NAG patientsamverkan 	<p>VPK</p> <p>VPK</p> <p>PNR:s ordf och vice ordf</p> <p>VPK</p>	<p>2024</p> <p>Löpande</p> <p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p>	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige - Regionerna 	2022–24

Tabell 3. Primär cancerprevention

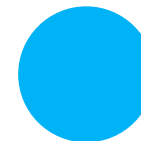


Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Öka kunskapen hos befolkning och hälso- och sjukvårdspersonal om betydelsen av hälsosamma levnadsvanor för minskat insjuknande i cancer	Ökad kännedom generellt om kopplingen mellan levnadsvanor och cancer	<ul style="list-style-type: none"> - Deltagande i NAG cancerprevention där nationella insatser görs mot befolkningen. Sprida de nationella insatserna sjukvårdsregionalt. - Genomföra informationsinsatser, bl.a. till RCC:s sjukvårdsregionala grupper och till regionerna exempelvis via RCC:s nyhetsbrev mm. - Avseende ohälsosam solexponering, sprida NAGs samarbete med Strålsäkerhetsmyndigheten löpande. I samverkan med VPG hudcancer genomföra insatser för solprevention för sjukvårdsregion Mellansverige. 	<ul style="list-style-type: none"> Ordförande / VPK i samarbete med RAG cancerprevention Ordförande/V PK i samarbete med RAG cancerprevention och stöd av kommunikatör Ordförande/V PK i samarbete med RAG cancerprevention och VPG hudcancer 	<ul style="list-style-type: none"> Löpande Löpande 2024 	LG, SG	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige - Regionerna 	2022–24
Utveckla samarbetet med relevanta aktörer inom preventionsarbetet för att förstärka och effektivisera det cancerpreventiva arbetet	En god samverkan med andra aktörer inom prevention för att skapa förutsättningar för gemensamt arbete inom området	<ul style="list-style-type: none"> - Deltagande i NAG cancerprevention - Deltagande i RPO Levnadsvanors arbete och uppstart av samverkan med andra RPO och aktörer - Leda arbetet inom RAG cancerprevention och 	<ul style="list-style-type: none"> - Ordförande /VPK - Ordförande /VPK 	Löpande	LG, SG	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige - Regionerna 	2022–24

		därigenom sprida information och goda arbetssätt till regionerna	Ordförande / VPK i samarbete med RAG cancer-prevention				
--	--	--	--	--	--	--	--

Tabell 4. Förebyggande insatser bland individer med cancer

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Stödja cancervården med kompetensutveckling kring samtal om levnadsvanor vid patientmöten	Alla cancerpatienter erhåller information om levnadsvanor	-Sprida goda exempel för hur regioner har påbörjat arbetet med implementering av den generiska modellen för levnadsvanor. - Sprida det nationella projekt som pågår kring utbildning för att stärka vårdpersonal i samtal om levnadsvanor med patienter.	Ordförande / VPK i samarbete med RAG cancer-prevention Ordförande/V PK RAG cancer-prevention, RAG KSSK	2024 2024	LG, SG	- RCC Mellansverige - Regionerna	2022–24
Sprida och öka kunskapen i cancervården om befintliga nationella	Ökad kunskap om befintliga kunskapsstöd	Spridning av befintliga kunskapsstöd (Europeiska kodexen mot cancer, Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor, prevention och	Ordförande/V PK och kommunikatör i samarbete med RAG	Löpande	LG, SG	- RCC Mellansverige - Regionerna	2022–24



kunskapsstöd inom prevention		behandling samt levnadsvanedelarna i Nationellt vårdprogram för cancer rehab) till cancervården	cancer-prevention				
Verka för att en systematisk kunskapsöversikt för alkohol kopplat till onkologisk behandling tas fram*	Rapport om alkoholbruk och onkologisk behandling publicerad på webbplatsen	Docent A. Valachis Örebro har under 2022-2023 skrivit rapport och analys. Rapport publiceras mars 2024	VC	2024	LG	- RCC Mellansverige	2024

Tabell 5. Tidig diagnostik i primärvård

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Delta i nationellt arbete kring tidig upptäckt i primärvården samt sprida information och kunskap till primärvården och andra berörda aktörer i sjukvårdsregionen	Ge regionerna stöd att öka möjligheten till tidig upptäckt av cancer i primärvården	- Utveckla samarbete med RPO Primärvårdsråd	VC	2024	LG, SG	- RCC Mellansverige	2022–24

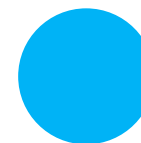
Tabell 6. Screening för bröstcancer

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Kontinuerligt mäta och utvärdera kvalitetsparametrar inkl. ledtider	Genomföra insamling och analys av utvalda	Respektive region levererar data enligt mall, som sammanställs och analyseras i RAG mammografi	Ordförande RAG mammografi	Var 6:e månad	LG, SG (Årsrapport till SoS)	- Regionerna med stöd av RAG mammografi vid RCC Mellansverige	2022–24

	kvalitetsparametrar		med stöd av VPK				
Anslutning till det nationella kvalitetsregistret för bröstcancerscreening	Ge stöd till regionerna att ansluta till kvalitetsregistret	- Följa upp och dela goda arbetssätt från införandet med hjälp av RAG mammografi. - Stötta regionerna att söka nationella medel för anslutning till kvalitetsregistret.	Ordförande RAG mammografi med stöd av VPK	2024	SG	- Regionerna	2022–24
Skapa förutsättningar för personal att ta del av kompetenshöjande insatser*	Vårdpersonalen tar del av kompetenshöjande insatser inom området	-Sammanställa information om befintliga utbildningar för spridning i sjukvårdsregionen. Ge stöd till ex regiondag och/eller utbildningsinsatser tex Webinarium inom området.	Ordförande RAG mammografi med stöd av VPK	2024	LG	- RCC Mellansverige	2024

Tabell 7. Screening för livmoderhalscancer

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Implementera alla nya delar och uppdateringar av det nationella vårdprogrammet för livmoderhalscancerprevention	Ökad följsamhet till vårdprogrammet i samtliga regioner i Mellansverige	Leda arbetet i RAG livmoderhalscancerscreening. RAG ger bl.a. stöd till lokala styrgrupper och processledare i implementeringsprocessen, delar goda arbetssätt och samverkar med regionernas cancersamordnare.	Ordförande, RAG och VPK	2024	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022–24
Stimulera till ökat deltagande i screeningprogrammet för livmoderhalscancer och	Ökad självprovtagning av HPV till långtidsuteblivare och andra högriskgrupper	Sprida vetenskapliga evidens och goda arbetssätt i sjukvårdsregionen, bl.a. med hjälp av RAG livmoderhalscancerscreening	Ordförande, RAG och VPK	2024	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022–24



HPV-vaccinationsprogrammet.	för livmoderhalscancer						
Stödja utrotningsprojektet i alla sju regioner*	Underlätta implementeringen av utrotningsprojektet i Mellansverige	Stötta regionerna med implementeringen bl.a. genom samarbete med ansvariga för utrotningsprojektet lokalt, i andra sjukvårdsregioner och nationellt	Sjukvårdsregional projektledare tillsammans med ordförande, RAG och VPK	2024	LG, SG	- RCC Mellansverige	2024

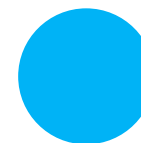
Tabell 8. Screening för tjock- och ändtarmscancer

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Införa tarmcancerscreening i sjukvårdsregionen enligt vårdprogrammet	Implementerad screening i alla regioner enligt vårdprogrammet	- Fortsatt stödja införande av vårdprogrammet bl.a. genom stöd lokalt i implementeringsprocessen. RAG delar goda arbetssätt och samverkar med regionernas cancersamordnare.	Ordförande RAG tarmcancerscreening och VPK	2024	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022–24
Utbildning av koloskopister	Fler utbildade koloskopister i sjukvårdsregionen	- Stödja den nationella koloskopistutbildningen som tagits fram i samarbete med Svensk Endoskopiskola och sprida information om utbildningstillfällen bland	Sjukvårdsregional representant och	Löpande	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022–24

		berörd sjukvårdspersonal - Arbeta för basala utbildningsinsatser i Mellansverige för att tillgodose det stora behovet av koloskopister.	RAG tarmcancer-screening RAG tarmcancer-screening	2024			
--	--	--	--	------	--	--	--

Tabell 9. Organiserad prostatacancer-testning

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Införa OPT i Sjukvårdsregion Mellansverige	Ha ett kansli som är förberett för att göra utskick i enlighet med SVN LG:s beslut	- Upprätthålla sjukvårdsregional projektorganisation - Arbeta enligt sjukvårdsregional projektplan - Utvärdering av pilotprojektet	Projektledare (Heide) och OPT sjuksköterska tillsammans med styrgrupp	2024	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022–24
Fortsättning av OPT	Uppskalning av OPT	-Regionerna Dalarna, Gävleborg Sörmland, Uppsala, Västmanland samt Örebro är klara med genomförandet av Pilotprojektet.	Projektledare, OPT-sjuksköterska tillsammans med styrgrupp	2024	LG, SG, OPT SG	-Regionerna med stöd av RCC Mellansverige -Införandestöd från RCC Väst	2025–2027
	Förbättring av genomförande av	-Utveckling av metoder och algoritm i OPT					



	OPT o sjukvårdsregion Mellansverige	-Etablera IP-lösningar som möjliggör digitala hantering av MRT-remitter					
--	-------------------------------------	---	--	--	--	--	--

Tabell 10. Ärftlig cancer

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Efter godkännande av framtaget strukturförslag för basmottagningar i Mellansverige av samverkansnämndens ledningsgrupp räknar vi med att samtliga regioner ska utreda möjligheter och förutsättningar för införande av dessa i respektive region.	Fungerande basmottagningar i varje region.	Stödja regionerna i arbetet med förstudier och i uppbyggnaden av lokala basmottagningar. Ge stöd via tex MDK, randning och onkogenetikutbildning i regi av klinisk genetik inom de mest relevanta cancerdiagnoserna.	Ordförande med stöd av VPK i samverkan med klinisk genetik och RAG ärftlig cancer.	2024	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022–24
I nationell samverkan sprida utbildningspaket för basal genetisk kunskap och vägledning	Fortsätta sprida den nationella gemensamma utbildningen	Deltagande i nationell arbetsgrupp	Ordförande RAG Ärftlig cancer	Löpande	LG, SG	- Klinisk genetik med stöd av RAG ärftlig cancer och RCC Mellansverige	2024

Tabell 11. Register

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
----------------	-----	------	------	------	-------------	----------	---------

<p>Genomföra kompetenshöjande aktiviteter i regionerna i syfte att utbilda och höja kvaliteten i registerarbetet</p>	<p>- Upprätthålla god kvalitet i inrapporteringen</p>	<p>- Utbilda och ha god kontakt med inrapportörer, b.la. via besök, webbutbildningar, telefon och mejl.</p>	<p>- RAD, nationellt stödteam</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p>	<p>- RCC Mellansverige - Regionerna</p>	<p>2022–24</p>
<p>Förbättra och bevaka datakvalitet i fyra dimensioner: a) inrapporteringshastighet, b) täckningsgrad, c) jämförbarhet och d) validitet</p>	<p>Kontinuerlig inrapportering av god kvalitet</p>	<p>a. Ta fram och distribuera topplista för RTR två ggr per år</p> <p>b. Ta fram underlag kring inrapporteringshastighet och täckningsgrad för uppföljning av cancersamordnarna</p> <p>c. Kontinuerlig monitorering av inrapporterad data</p> <p>d. Stötta de register som vi har nationellt ansvar för i datakvalitetsarbete.</p> <p>e. Aktivt deltagande i NAG:ar relaterade till registerverksamheten:</p> <ul style="list-style-type: none"> o NRAG o Nationella stödteamet för cancerregistret <p>f. Stödja valideringsarbeten i nationella kvalitetsregister RCC Mellansverige stöttar.</p> <p>g. Informera om vikten av kontinuerlig inrapportering och</p>	<p>Statistiker</p> <p>RAD</p> <p>RAD</p> <p>De nationella stödteamen</p> <p>RAD representant i grupperna</p> <p>Nationella stödteam</p> <p>RAD, VPK, VC, EC, bitr. EC</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p> <p>Nationell register-rapport</p> <p>Slutrapport för valideringsarbete</p>	<p>- RCC Mellansverige (a-h) - VPG (a, b, g) - Regionerna (g)</p>	<p>2022–24</p>



		om hur data kan nyttjas för vårdutveckling, b.la. vid inrapportörmöte, VPG-möten samt dialogmöte med cancerråd och verksamhetschefer					
		h. Öka tillgänglighet till RAD för inrapportörer genom översyn av intern rutin	RAD, bitr. EC				
I samarbete med övriga RCC utveckla nya registerlösningar på INCA-plattformen	Säkerställa att utvecklingen präglas av en helhetssyn och en ökad likformighet mellan register	<p>- Delta i utvecklingsarbetet enligt nationell plan, bl.a OPT-registret, regimbiblioteket, R-RCT-studier och integrationer mot journalsystem.</p> <p>- Fortsatt utveckling av presentationssätt/vyer, t.ex lösningar för diagnosövergripande översikter genom dialog med användare (register-styrgrupper, PL, VC, IPÖ-arbetsgrupper, onkologichefsgruppen)</p> <p>- Önskemål om utveckling, t.ex. från inrapportör, förmedlas vidare till RPÄ, de nationella teamen, NRAG eller AKI beroende på önskemål.</p>	<p>RPÄ, statistiker, konstruktörer</p> <p>RPÄ, statistiker, konstruktörer</p> <p>RAD mfl</p>	2024	LG, SG, AKI	- RCC Mellansverige	2022–24

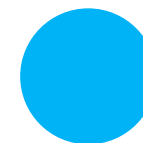
Tabell 12. Vårdprogram

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
----------------	-----	------	------	------	-------------	----------	---------

Implementera de nationella vårdprogrammen	Stötta regionerna att uppnå jämlik vård	Sprida information om de nationella vårdprogrammen inom hälso- och sjukvården samt bidra med stöd i implementeringen, bl a via VPG/RAG-möten, dialogmöten, regiondagar och nyhetsbrev	PL/ordförande , VPG/RAG, VPK, kommunikatör	Löpande	LG, SG (bl.a. via analys av olika indikatorer i kvalitetsregistren)	- Regionerna med stöd av VPG och RCC Mellansverige	2022–24
Säkerställa att de vårdprogram som RCC Mellansverige har nationellt ansvar för kan utvärderas avseende följsamhet genom relevanta kvalitetsindikatorer	Kvalitetsregistren innehåller kvalitetsindikatorer som möjliggör uppföljning av vårdprogrammen samt är mätbara	Stödja arbetet i de nationella vårdprogram- och registerstyrgrupperna	Vårdprograms ordförande och Registerhållare och Vårdprogram-handläggare	Löpande	LG, SG (med hjälp av data från kvalitetsregistren)	- RCC Mellansverige	2022–24
Utvärdera följsamhet till de nationella vårdprogrammen	Stötta regionerna att nå uppsatta nivåer för kvalitetsindikatorerna	Via VPG-möten, dialogmöten och regiondagar	PL, VPG och VPK	Löpande	LG, SG (med hjälp av data från kvalitetsregistren)	- Regionerna - VPG - RCC Mellansverige	2022–24

Tabell 13. Vårdprocessutveckling

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Strukturera vårdprocessen lokalt och sjukvårdsregionalt i enlighet med SVF och nationella vårdprogram samt inkludera prevention, rehabilitering och	Stötta regionerna till god följsamhet till diagnos-specifika och diagnos-övergripande vårdprogram	- Kontinuerligt arbete kring implementering av vårdprogram samt uppföljning av kvalitetsindikatorer under VPG/RAG- och dialogmöten samt regiondagar	Ordförande/PL och RAG/VPG med stöd av VPK	Löpande	LG, SG (VPG:s årsrapporter)	- VPG med stöd av RCC Mellansverige - Regionerna	2022–24

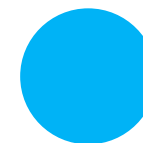


palliativ vård i respektive process		<ul style="list-style-type: none"> - VPG arbetar återkommande med förbättringar inom prevention, rehabilitering och palliativ vård. - VPK och RAG för de diagnosövergripande områdena finns tillgängliga som referensgrupp för VPG:s arbete 	<p>PL och VPG med stöd av VPK</p> <p>Ordförande och deltagare i diagnosövergripande RAG:ar, VPK</p>				
Använda kvalitetsregister- och SVF-data för förbättringsarbete	Ökad användning av kvalitetsregister- och SVF-data i VPG	<ul style="list-style-type: none"> - Lyfta och sprida goda exempel på förbättringsarbeten där dessa data används, tex på webbplatsen, processledardagar, dialogmöten eller VPG-möten - Analys av kvalitetsregister- eller SVF-data ska om möjligt vara en stående punkt på dialogmöten och VPG-möten. Förbättringsarbeten som initieras i VPG bör gå att utvärderas mha dessa data. - Ge stöd till PL och VPG i datauttag och analys 	<p>PL, VPK, EC, bitr. enhetschef, kommunikatör</p> <p>PL och VPG med stöd av VPK</p> <p>VPK, RAD, statistiker</p>	Löpande	LG, SG (VPG:s årsrapporter)	<ul style="list-style-type: none"> - VPG med stöd av RCC Mellansverige - Regionerna 	2022–24
Utvärdera och utveckla arbetsformer, innehåll och teknik kopplat till MDK-verksamheten	Bidra med stöd för ändamåls- enliga MDK:er.	MDK-verksamheten diskuteras och utvärderas återkommande av VPG och förbättringsarbeten initieras vid behov.	PL och VPG med stöd av VPK	Löpande	LG, SG (VPG:s årsrapporter)	<ul style="list-style-type: none"> - VPG med stöd av RCC Mellansverige - Regionerna 	2022–24

Ta fram och implementera produktionsplan för PET-CT för cancervården i sjukvårdsregionen	Inventera behoven av PET-CT i cancervården i relation till sjukvårdsregionens förutsättningar	Sammanställa behoven av PET-CP som varje VPG angett och delge sammanställningen till RPO medicinsk diagnostik/SVN:n verksamhetschefsgrupp radiologi.	VC, VPK, VUT	2024	LG, SG	- RCC Mellansverige -VPG - RPO medicinsk diagnostik/ Verksamhetschefsgrupp radiologi -Regionerna	2022–24
---	---	--	--------------	------	--------	--	---------

Tabell 14. Standardiserade vårdförlopp (SVF)

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Kvalitetssäkring av SVF-registrering och rapportering till nationell databas	Alla regioner rapporterar fullständiga och korrekta data till Signe i tid	Stödja SVF-registrering och rapportering, bl.a. genom att: <ul style="list-style-type: none"> - leda sjukvårdsregionala SVF-samordnarmöten - delta i nationell samordningsgrupp SVF och kvalitetssäkringsgrupp - besvara frågor kring registrering - inkludera frågan vid VPG- och dialogmöten 	Sjukvårdsregional SVF-samordnare, Kvalitetssäkringsgruppen, PL och VPK	Löpande	LG, SG (via årliga avrapporteringar till Socialstyrelsen, VPG:s årsrapporter)	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022–24
Genom regelbunden analys av SVF-data identifiera hinder och ta fram åtgärder för en förbättrad vårdprocess avseende: <ul style="list-style-type: none"> - inklusion i förloppen - ledtider inom förloppen 	<ul style="list-style-type: none"> - Uppnå inklusionsmålet mer än 70% - Ledtider i linje med uppsatta mål i alla förlopp - Framtagna rutiner avseende 	<ul style="list-style-type: none"> - Identifiera förbättringsområden i respektive region utifrån inklusions- ledtids- och SVF-PREM-data och diskutera dessa i olika forum, t.ex. SVF-samordnarmöten, VPG/RAG-möten, dialog-möten och nationella möten. 	Sjukvårdsregional och regionala SVF-samordnare, VPG	Löpande 2023	LG, SG (via årlig avrapportering till Socialstyrelsen, VPG:s årsrapporter, SVF-PREM-resultat)	<ul style="list-style-type: none"> - VPG - Lokal diagnosspecifik vårdprocessorganisation - SVF-samordnare i regionerna - SVF-samordnare vid RCC Mellansverige 	2022–24

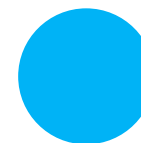


- patientsäkra övergångar mellan vårdgivare inom och mellan regioner -tydliga kontaktvägar mellan vårdgivare samt mellan patient och vårdgivare inom och mellan olika regioner	övergångar följs av vårdgivare i sjukvårds-regionen - Framtagna rutiner avseende kontaktvägar mellan patient och vårdgivare följs inom och mellan regioner	- I samverkan med RPO Urologi och regionerna ge särskilt stöd till urologiområdet	Sjukvårds-regional SVF-samordnare				
Delta i nationellt utvecklingsarbete avseende övergångar mellan regioner	Övergångarna mellan regioner fungerar i enlighet med nationella rutiner, både avseende omhändertagandet av patienter samt registrering i Signe	- Delta i nationell samordningsgrupp SVF - Delta i kvalitetssäkringsgruppen - Stödja implementering av nationella rutiner i lokalt med hjälp av regionernas SVF-samordnare	- Sjukvårds-regional SVF-samordnare - Sjukvårds-regional SVF-samordnare	Löpande	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022–24

Tabell 15. Kontaktsjuksköterska och nationell Min vårdplan (MVP)

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Kontaktsjuksköterskerollen/funktionen ska kvalitetssäkras genom att:	-Utbildning och kommunikationsmaterial som berör kontaktsjuksköter	-Kontinuerligt uppdatera kommunikationsmaterial och innehåll till utbildningar så att innehållet är aktuellt och korrekt.	VPK	2024	LG, SG (RAG:s årsrapporter)	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige och RAG för kontaktsjuksköterskor	2022–24

<p>- tillgodose utbildning</p>	<p>skor och MVP skall innehålla aktuell och korrekt information.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Anordna nationell inspirationsdag 18–19/3, Webinarie och andra utbildningstillfällen, tex kring MVP, barn som närstående, cancerrehab, levnadsvanor, aktiv överlämning -Gemensam RAG dag för att lyfta diagnosövergripande kunskapsområden och insatser - Leda och driva arbetet i RAG KSSK i syfte att stärka kssk i sin yrkesutövning. Bl.a.: <ul style="list-style-type: none"> o Initiera och ha återkommande dialog om kssk-uppdraget med kssks chefer - Delta i nationellt samverkansnätverk med lärosätena kring kssk-utbildningen, bl.a. föreläsa på kssk-utbildningen i sjukvårdsregionen 	<p>Ordförande för diagnosövergripande RAG</p> <p>Ordförande RAG KSSK</p> <p>Ordförande RAG KSSK</p>	<p>Löpande</p> <p>Löpande</p> <p>2024</p>			
<p>Kontaktsjuk-sköterskerollen/ funktionen ska kvalitetssäkras genom att: - ge förutsättningar för att uppdraget kan göras</p>	<p>Att kontaktsjuksköterskor i Mellansverige stöd att arbeta enligt nationell uppdragsbeskrivning</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Gemensam RAG dag för att lyfta diagnosövergripande kunskapsområden och insatser - Deltagande i NAG KSSK/MVP. Kommer ge fortsatt stöd till MVP-arbetet och ta fram KVÅ- 					



enligt nationell uppdragsbeskrivning		<p>kod som stöddokument för att möjliggöra uppföljning av kssk-uppdraget</p> <p>- Leda och driva arbetet i RAG KSSK i syfte att stärka kssk i sin yrkesutövning. Bl.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Initiera och ha återkommande dialog om kssk-uppdraget med kssks chefer 					

Tabell 16. Cancerrehabilitering

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Dokumentera processen för cancerrehabilitering på sjukvårdsregional (a) och regional nivå (b)	De regionala- och sjukvårds-regionala insatserna inom rehabområdet är dokumenterade och kända.	<p>Inventera sjukvårdsregionala insatser inom cancerrehabilitering; vilka regioner tar emot patienter från övriga regioner för cancerrehabilitering?</p> <p>Dokumentation av processen för cancerrehabilitering, t.ex. genom användning av checklisten till NVP.</p>	<p>Ordförande RAG cancerrehab</p> <p>Regionerna med stöd av RAG cancerrehab</p>	Löpande	<p>LG, SG</p> <p>(RAG:s årsrapport)</p>	<p>- RAG cancerrehabilitering (a)</p> <p>- Regionerna (b)</p>	2024
Stödja implementeringen av vårdprogrammet för	Ökad följsamhet till vårdprogrammet	Stödja regionerna i implementering av nationella utbildningar inom	Ordförande och deltagare	Löpande	LG, SG	<p>- RAG för cancerrehabilitering</p> <p>- RCC Mellansverige</p>	2022–24

cancerrehabilitering och Hälsoskattningen	för cancerrehab.	cancerrehabilitering för primärvården och specialistsjukvården. Sprida information och nyheter inom cancerrehab. till kssk- nätverk, VPG och VPK	RAG cancerrehab Ordförande RAG cancerrehab		(RAG:s årsrapport)		
Införa lokala och sjukvårdsregionala MDK:er inom cancerrehabilitering och bäckencancer- rehabilitering	- Öka det sjukvårds- regionala samarbetet inom bäcken- cancerrehab. - Ökad följsamhet till vårdprogrammet för bäcken- cancerrehab.	- Upprätthålla det sjukvårdsregionala nätverket inom bäckencancerrehab. -Ta fram en uppdragsutbildning inom bäckencancerrehab som representanter från regionerna erbjuds att gå kostnadsfritt.	Ordförande RAG cancerrehab Ordförande RAG cancerrehab med stöd av Karlstads universitet	Löpande	LG, SG (RAG:s årsrapport)	- RCC Mellansverige - Regionerna	2022–24

Tabell 17. Palliativ vård

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
----------------	-----	------	------	------	-------------	----------	---------

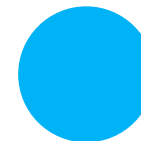


<p>Samordna det sjukvårdsregionala arbetet inom palliativ vård</p>	<p>En god samverkan med RPO Äldres hälsa och de palliativa råden för att skapa förutsättningar för gemensam utveckling av den palliativa vården i sjukvårdsregionen</p>	<p>- Hitta gemensamma arbetsformer med RAG äldres hälsa och palliativ vård</p> <p>-Bedriva kunskapshöjande aktiviteter i sjukvårdsregionen</p> <p>-Bedriva strategiskt arbete för utveckling av den palliativa vården på kort och lång sikt.</p>	<p>VPK, Bitr enhetschef, VC</p> <p>VPK i samverkan med RPO ÄH och palliativ vård</p> <p>VPK i samverkan med RPO ÄH och palliativ vård</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p> <p>(RAG:s årsrapport)</p>	<p>- RCC Mellansverige</p> <p>- VPG palliativ vård</p> <p>- RPO äldres hälsa och palliativ vård</p>	<p>2022–24</p>
<p>Implementera:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nationellt vårdprogram för palliativ vård - Nationellt vårdprogram för palliativ vård av barn - Personcentrerat sammanhållet vårdförlopp för palliativ vård 	<p>Samtliga dokument ska vara kända inom berörda verksamheter</p>	<p>- Öka kännedom genom utbildningsinsatser och för ändamålet anpassade aktiviteter genom samverkan mellan RCC Mellansverige och RPO äldres hälsa och palliativ vård</p> <p>- Särskild satsning på palliativ vård av barn inom BCS, se tabell 24.</p>	<p>VPK och RPO äldres hälsa och palliativ vård</p> <p>VPK med ansvar för BCS samt VPK med ansvar för palliativ vård mfl</p>	<p>Löpande</p> <p>(RAG:s årsrapport)</p>		<p>- Regioner och kommuner med stöd av RCC Mellansverige och RPO äldres hälsa</p>	<p>2022–24</p>

Verka för ökad täckningsgrad i Svenska palliativregistret	Öka täckningsgraden i Svenska palliativregistret i sjukvårdsregionen	- Sprida kunskap och kommunicera nyttan med registret i förbättringsarbeten till berörda verksamheter i sjukvårdsregionen	VPK och RPO äldreshälsa och palliativ vård	Löpande VPK och RPO äldres hälsa och palliativ vård	LG, SG (uppföljning av täcknings-grad i mars 2025)	- Regioner och kommuner med stöd av RCC Mellansverige och RPO äldres hälsa	2022–24
---	--	---	--	--	---	---	---------

Tabell 18. Individuell patientöversikt (IPÖ)

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Påbörja utvecklingen av en diagnosoberoende "IPÖ 2.0".	Första beta-release av IPÖ 2.0 i november 2024	Strategisk planläggning av ny IT-struktur och prioritering av arbetets delmoment under våren -24. Etablera arbetsgrupper och expertgrupper för att samla underlag för kravställan inför utveckling. Söka och säkra medel för utveckling och implementeringsarbete fram till 2026.	IPÖs operativa ledning, IPÖ styrgrupp	Planläggning våren 2024 Söka medel, våren 2024 Uppstart arbetsgrupper, våren 2024 Start av nyutveckling, försommaren 2024	IPÖ styrgrupp RCC i Samverkan	RCC Mellansverige, RCC Väst IPÖs operativa ledning	2024
Starta och stärka användningen av befintliga IPÖ i relevanta verksamheter	Ett ökat antal patienter som får en IPÖ startad	- Vårdprofession och patienter ges möjlighet att se nyttorna med IPÖ. - Vårdverksamheter ges stöd för användning av IPÖ	IPÖ-diagnos-koordinatorer	Löpande	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2024–2025



		- Hälso- och sjukvårdsledningar erhåller information om IPÖ och dess nyttor för vården					
Verka för att patienter regelmässigt ges tillgång till sin IPÖ via 1177 Vårdguiden genom att öka kunskapen inom vården om att denna möjlighet finns	Ett ökande antal patienter har fått tillgång till sin IPÖ via 1177 Vårdguiden	- Stärka kommunikationsaktiviteter samt visa på fördelarna kring IPÖ patientvy till vårdgivare. - Verksamheterna ges tillgång till patientbroschyr som kan förmedlas till patienten	IPÖ-diagnos-koordinatorer	Löpande	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2024
Verka för att förbereda automatöverföring av data till INCA-plattformen som kan informationsförsörja IPÖ	Synkronisera innehåll och variabler mellan åtgärdsregister på INCA och IPÖ för att möjliggöra datautbyte.	Arbetsgrupper inom IPÖ 2.0 samverkar med pågående informatik-projekt för strukturerad informationsförsörjning av INCA.	Arbetsgrupper inom IPÖ 2.0 samt informatiker vid INCA-plattformen.	Löpande	LG, SG	IPÖs operativa ledning, arbetsgrupper inom IPÖ 2.0	2024–2025

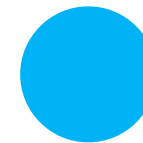
Tabell 19. Cancerläkemedel

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Öka täckningsgraden i registret för cancerläkemedel	Alla regioner rapporterar fullständiga data med en täckningsgrad om minst 85%.	- Regionerna erbjuder löpande stöd i utveckling av arbetssätt kopplat till registrering	VPK, VC, VUT	2024	LG, SG	- Regionerna - RCC Mellansverige	2022–24
Stödja regionernas uppföljning av cancerläkemedel genom att bidra med statistik	Tillgängliggöra utdata för att möjliggöra utvärdering av	- En övergripande rapport sammanställs årligen och publiceras.	Statistiker tillsammans med NAC	Årligen	SG	- RCC Mellansverige	2022–24

från Registret för cancerläkemedel	användandet av cancerläkemedel.						
------------------------------------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--

Tabell 20. Kompetensförsörjning

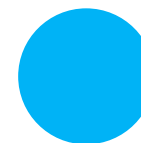
Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Ta fram en handlingsplan för cancervårdens kompetens-utvecklingsbehov i sjukvårdsregionen	Färdigställd handlingsplan som möjliggör fortsatt arbete under perioden 2023–24.	Regionerna ska i respektive LPO Cancer/Cancerråd identifiera 2–3 mest kritiska områdena för cancersjukvården samt ge en bedömning på 2-5-10 års sikt, därefter ska områdena diskuteras vid styrgruppsmötet i maj. Utifrån diskussionen beslutar styrgruppen om insatser som RCC styrgrupp tillsammans med RCC Mellansverige kan genomföra alternativt stödja regionerna att genomföra för att möta kompetensutvecklingsbehovet.	Enhetschef	2023–24 Kontinuerligt arbete	SG (bl.a. via årliga VPG-rapporter)	- RCC styrgrupp med stöd av RUR, regionerna och RCC:s sjukvårdsregionala grupper (VPG/RAG/nätverk)	2022–24
Stödja projekt och utveckling kring uppgiftsväxling, nya arbetssätt och digitala lösningar inom cancervården	Sammanställa regionernas behov av stöd inom identifierade områden samt ge fortsatt stöd inom redan pågående arbete.	- Återkommande punkt vid RCC Styrgruppsmöten för att identifiera nya områden att stödja. - Ge fortsatt stöd till exempelvis Min vårdplan, IPÖ och integrations-lösningar.	Enhetschef Ansvarig inom respektive delområde	Löpande Löpande	SG (bl.a. via årliga VPG-rapporter)	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022–24



<p>Stödja/bedriva vidareutbildningar inom cancerområdet för personal i sjukvårdsregionen, genom:</p> <ul style="list-style-type: none"> - regiondagar - webinarier/digitala föreläsningar - kurser i samverkan med universitetet/högskolorna i sjukvårdsregionen - kurser i samverkan med övriga RCC i Sverige 	<p>Löpande bedriva/stödja utbildningar inom områden som identifierats som prioriterade av VPG/ RAG/ nätverk i sjukvårdsregionen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Stötta regiondagar och webinarie som anordnas av RCC:s sjukvårdsregionala grupper -Arrangemang av diagnosövergripande Webinarium öppna för vårdpersonal i sjukvårdsregionen - Genomföra utbildningar i samverkan med lärosäten/övriga RCC:n utifrån ovan beskriven handlingsplan. 	<p>PL/ordf med stöd av VPK, Kommunikatör och IT</p> <p>VPK med stöd Kommunikatör och IT</p> <p>EC m.fl.</p>	<p>Löpande</p> <p>Löpande</p> <p>Löpande</p>	<p>LG, SG (bl.a. via årliga VPG-rapporter)</p>	<p>- RCC Mellansverige</p> <p>- RCC:s sjukvårdsregionala grupper (VPG/RAG/nätverk)</p>	<p>2022–24</p>
<p>Bidra till utbildning av studenter genom att föreläsa vid utbildningar på högskolenivå med särskild inriktning på cancerområdet</p>	<p>Fortsatt delta vid tidigare identifierade utbildningar, samt identifiera ytterligare utbildningar där RCC kan bidra</p>	<p>-Föreläsa, bl. a. på kontaktsjuksköterskeutbildning samt på kursen Framtidens cancervård vid UU</p>	<p>VPK, VUT, VC m.fl.</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p>	<p>- RCC Mellansverige</p>	<p>2022–24</p>
<p>CCC-ackreditering*</p>	<p>Ge universitets-sjukhusen stöd i CCC-ackrediterings-processen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Delta i Region Uppsalas CCC-arbete, bland annat genom att ingå i Uppsala CCCs styrelse - Delta i RCC:s nationella arbete kopplat till CCC 	<p>VUT</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p>	<p>RCC Mellansverige</p>	

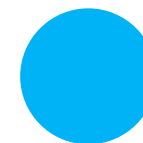
Tabell 21. Klinisk cancerforskning och innovation

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Stödja utvecklingsarbete som syftar till att öka möjligheten för patienter att ingå i kliniska studier	Ökad inklusion av patienter från hela sjukvårdsregionen i kliniska cancerstudier	<ul style="list-style-type: none"> - Stödja FICAs arbete - Delta i nationell arbetsgrupp Cancerstudier i Sverige (CiS) - Samverkan med Forum Mellansverige (Noden) - Arrangera återkommande årligt möte tillsammans med Lif Mellansverige - Utse representant för RCC Mellansverige till nationella arbetsgruppen (NAG) Kliniska studier - Informationsspridning till VPG och andra i sjukvårdsregionen, om tillgängligt stöd för kliniska studier 	<p>VPK, VUT, VC</p> <p>VPK</p> <p>VPK</p> <p>VUT, VC</p> <p>VUT</p> <p>VPK VUT</p>	Löpande under året	<p>LG, SG</p> <p>(Nodens årliga rapport och ev CiS-enkäten)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige - VPG - Regionerna 	2022–24
I nationell samverkan bidra till att randomisering till kliniska studier i kvalitetsregister på INCA kan genomföras	<ul style="list-style-type: none"> - Ett ökat antal pågående R-RCT-studier - Utarbetade rutiner för mottagande och administration 	<ul style="list-style-type: none"> - Arbeta med framtagande, utveckling och underhåll av ett Electronic Data Capture (EDC) system för att möjliggöra genomförande av prospektiva registerbaserade randomiserade kliniska studier (R-RCT) på INCA-plattformen. Utarbeta rutiner för administration av R-RCT. 	VC, EC, VUT, RPÄ och konstruktörer	Löpande under året	LG, SG	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige 	2022–24



		- Samverkan med nationella registerstyrgrupper kring studier lämpade för registerbaserade studier (workshops)					
Öka användningen av kvalitetsregister-data i forskningsstudier	Öka antalet registerbaserade studier	- Information, rådgivning, länkings-, metod- och analysstöd - Skapande/uppdatering av länkade forskningsdatabaser - Kontakter med SoS och SCB - Samverkan med nationella registergrupper	EC, VUT statistiker, konstruktörer	Löpande under året	LG, SG (för de diagnoser vi har nationellt ansvar för kan vi via styrgrupperna få information om antalet studier)	- RCC Mellansverige - Regionerna	2022–24
Ge stöd till studenter, ST-läkare och forskare i forskningsprojekt baserade på kvalitetsregisterdata	- Yngre läkare får introduktion till registerforskning - Långsiktigt mål att öka beforskningen av kvalitetsregisterdata	-Etablera samarbete med representanter för läkarprogrammet i Uppsala och Örebro samt med ST-studierektorer på onkologiska kliniker i sjukvårdsregionen -Stödja forskningsprojekt baserade på kvalitetsregisterdata genom att bistå med rådgivning, metod- och analysstöd	VS, EC, VUT	Löpande under året	LG, SG	- RCC Mellansverige	2022–24
I nationell samverkan analysera och sammanställa data	Tydliggöra pandemins påverkan på	- Leda nationell arbetsgrupp med ansvar för analys av pandemins påverkan på	VC, Enhetschef,	2024	LG, SG	- RCC Mellansverige	2022–24

avseende covid-19-pandemins effekter på cancervården och kliniska cancerstudier	cancervården och deltagandet av cancer-patienter i kliniska studier	cancersjukvården genom framtagande av rapporter baserade på regionala tumörregister, kvalitets-register och länkade databaser	VUT, statistiker	(via de publicerade rapporterna)			
Verkställa, följa upp och förvalta sjukvårdsregional infrastruktur för forskning	Ökad tillgänglighet till prov för forskning, högra kvalitet på prov för forskning samt standardiserad dokumentation av prov- och provgivarinformat ion	-Ge administrativt stöd och samordna sjukvårdsregional infrastruktur för forskning. - Ge stöd till sjukvårdsintegrerad biobankning, SIB. -Ge stöd till gemensamt IT-stöd, LIMS. _Ge stöd till bearbetning av vävnad, core facility. -Ge stöd till biobankning av vätskebaserad cytologi.	Regionalt biobankcentrum, RBS, tillsammans med regionala rådet, RR	Löpande	LG, SG	RBC med stöd av PCC Mellansverige	2022–24
Stödja kliniska forskningsstudier inom cancerområdet*	Fortsatt stöd till SCREESCO- och PhysCan-studien	- Ansvara för viss del av ekonomisk administration, samt kontroll och uppdatering av studiedatafilen för SCREESCO-studien - Ansvara för uppdateringar och länknings till studiedatabasen, leverera datauttag och statistikstöd till forskargrupper i PhysCan-studien samt den planerade BetUcan studien.	Statistiker Statistiker	Löpande	LG, SG	- RCC Mellansverige	2022–24



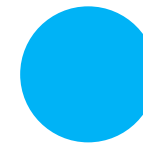
Tabell 22. Nivåstrukturering

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Årvis uppföljning av nivåstruktureringsarbetet genom rapport	Förse befattningshavare och andra intressenter uppdaterad data kring nivåstruktureringen i Mellansverige	Publicering av årlig rapport över nivåstrukturerade cancerdiagnoser	Statistiker VC	30/9	LG, SG	- RCC Mellansverige	2022–24
Stödja Samverkansnämndens fortsatta arbete med nivåstrukturering av cancervård	Optimal fördelning av ansvaret för cancer-sjukvård så att goda resultat, kompetensutveckling, forskning kan säkerställas.	I samråd med SVN Ledningsgrupp ta fram årlig rapport (se föregående aktivitet), förse verksamhetsföreträdare med relevanta data och tillsammans beskriva diagnosområden med förbättringspotential	Statistiker VC EC, ordf SG	Löpande	SG	- RCC Mellansverige - RCC Styrgrupp	2022–24

Tabell 23. Barn och unga

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Utveckla digitala kommunikationsvägar för patienter och vårdpersonal	Alla ny-diagnosticerade patienter ska få erbjudande om nationell MVP för den/de diagnoser MVP är tillgänglig	- Stötta berörda verksamheter med information och utbildning kring MVP för att underlätta införande	VPK med ansvar för MVP och ansvarig VPK för barn	Löpande under 2024	LG, SG	- Regionerna - VPG barncancer	2022–24

Delta i det nationella och sjukvårdsregionala arbetet inom barncancersatsningen	Den sjukvårdsregionala satsningen utförs enligt intentionerna i Överenskommelsen	<ul style="list-style-type: none"> - Administrera den sjukvårdsregionala satsningen och tillhandahålla projektstöd till de pågående projekten. - Vara referensgrupp för det sjukvårdsregionala arbetet - Deltagande i den nationella arbetsgruppen 	<p>Extern projektledare, enhetschef och VPK</p> <p>VPG barncancer</p> <p>Mellansveriges representanter NAG barncancer (Josefine Palle och Agneta Holtz)</p>	Löpande under 2024	LG, SG, Styrgrupp för barncancersatsningen	<ul style="list-style-type: none"> - Regionerna - RCC Mellansverige - VPG barncancer 	2022–24
Implementera det nationella vårdprogrammet för långtidsuppföljning efter barncancer	Ökad följsamhet till vårdprogrammet	<ul style="list-style-type: none"> - Tillhandahålla stöd till barncancersatsningen som bl.a. har delprojekt att utöka verksamheten vid uppföljningsmottagningen - Informationsspridning av nationella utbildningsinsatser 	<p>Extern projektledare, enhetschef och VPK</p> <p>VPK, kommunikatör, VPG barn</p>	2024	LG, SG, Styrgrupp för barncancersatsningen	<ul style="list-style-type: none"> - Regionerna med stöd av RCC Mellansverige 	2022–24
Implementera det nationella vårdprogrammet för palliativ vård för barn	- Ökad följsamhet till vårdprogrammet	<p>Genom barncancersatsningen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - stötta införandet av palliativa ombud på barnklinikerna, bl.a. genom att ta erbjuda 20% lön, grundutbildning, uppdragsbeskrivning och stödjande nätverk för ombuden - följa upp arbetet som 	Enhetschef och VPK	2024	LG, SG	<ul style="list-style-type: none"> - Regionerna med stöd av RCC Mellansverige 	2022–24



		Mellansveriges regioner driver inom ramen för de projekt som man 2023 fick 1 mkr var för; förbättringsarbete inom palliativ vård med syfte att implementera vårdprogrammet, där kartläggning av befintlig verksamhet ingår.					
--	--	---	--	--	--	--	--



Regionala cancercentrum – regionernas nationella samverkan inom cancervården.
Med patienter och närstående för hela människan, i dagens och framtidens cancervård.
www.cancercentrum.se

Verksamhetsberättelse 2023

Regionalt Cancercentrum Mellansverige/
Regionalt Programområde Cancersjukdomar

Verksamhetsberättelse

Rapporten utgiven av: RCC Mellansverige/ RPO Cancer

Annika Larsson och Johan Ahlgren

Februari 2024

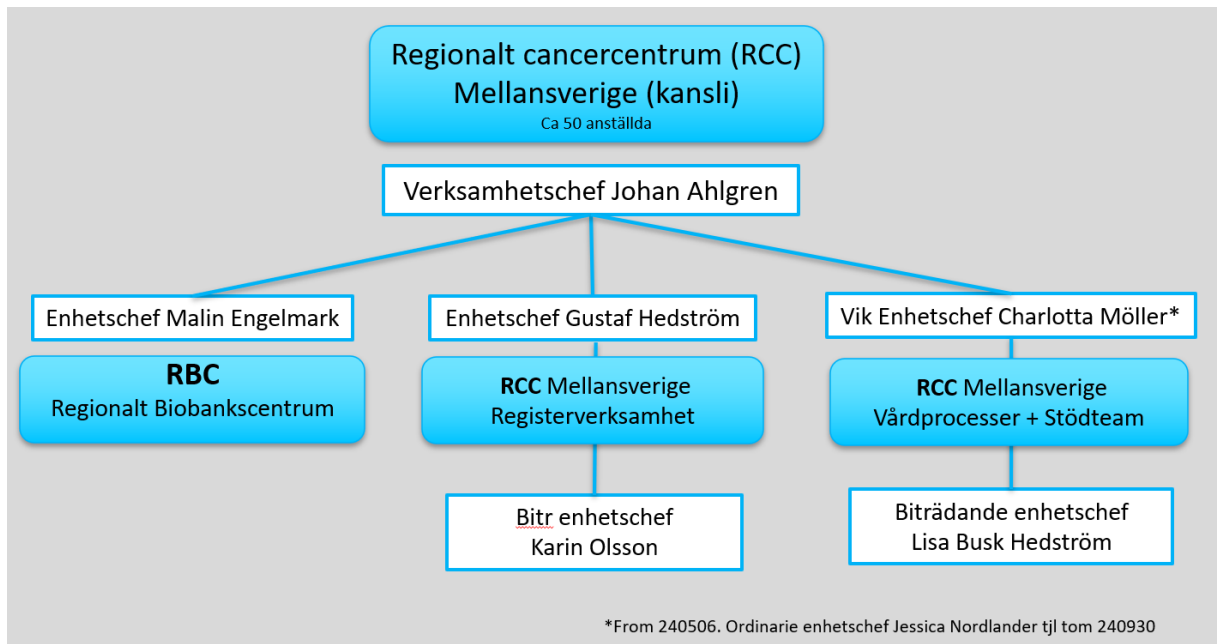
Innehållsförteckning

1. RCC Mellansveriges organisation	1
1.1 Ledning och uppföljning	1
1.2 Utvecklingsplan för cancervården i sjukvårdsregionen	3
2. Patient- och närståendemedverkan	4
2.1 Delaktighet i den egna vården samt stöd för patienter och närstående	4
2.2 Patient- och närståendemedverkan i vårdens utveckling	4
3. Prevention och tidig diagnostik	6
3.1 Primär cancerprevention	6
3.2 Förebyggande insatser bland individer med cancer	6
3.3 Tidig diagnostik i primärvård	6
3.4 Sekundär cancerprevention; screening och tidig diagnostik	7
3.4.1 Screening för bröstcancer	7
3.4.2 Screening för livmoderhalscancer	7
3.4.3 Screening för tjock- och ändtarmscancer	7
3.4.4 Tidig diagnostik av hudcancer	7
3.4.5 Tidig diagnostik av prostatacancer	7
3.4.6 Ärftlig cancer	8
4. Kunskapsstyrning inom RCC	9
4.1 Register	9
4.1.1 Regionalt tumörregister (RTR)	9
4.1.2 Kvalitetsregister för cancer	9
4.1.3 Utvecklingsarbete på registerplattformen INCA	10
4.2 Vårdprogram	11
4.3 Vårdprocesser	11
4.3.1 Standardiserade vårdförlopp (SVF)	12
4.3.2 Kontaktsjuksköterska och Min vårdplan	12
4.3.3 Rehabilitering och psykosocialt stöd	13
4.3.4 Palliativ vård	14
4.3.5 Individuell patientöversikt (IPÖ)	14
4.3.6 Cancerläkemedel	15
5. Kompetensförsörjning	15
6. Klinisk cancerforskning och innovation	17
7. Nivåstrukturering	19
8. Barn och unga	20

1. RCC Mellansveriges organisation

1.1 Ledning och uppföljning

- Organisationsmodell under 2022 med tre enhetschefer underställda verksamhetschefen skapades hösten 2020, se organisationskiss nedan.



- RCC ledningsgrupp, bestående av verksamhetschef, enhetschefer, biträdande enhetschefer och kommunikatör, har samarbetat kontinuerligt under året, bland annat via ledningsgruppsmöten varannan vecka.
- Verksamhetschefen har arrangerat månadsvisa arbetsplatsträffar och veckovisa måndagsmöten för hela verksamheten. Enhetscheferna har utöver det genomfört regelbundna möten med sina arbetsgrupper, såväl fysiskt som digitalt.
- Facklig samverkan mellan verksamhetschef, enhetschef och de fackliga företrädarna har skett regelbundet, omkring var femte vecka och därtill extra möten vid behov.
- Verksamheten har även under 2023 följts upp genom Region Uppsalas årliga medarbetarenkät, där medarbetarna får frågor om organisation, ledarskap och arbetsmiljö. Resultatet ska bearbetas under början av 2024 i enlighet med

regionens tidsplan. Regionens uppföljning ”Verksam” besvaras av cheferna och följs upp tillsammans med medarbetarna.

- Internt har RCC Mellansverige fortsatt det strukturerade arbetssättet när det gäller förbättringsarbete, för alla grupperingar.
- RCC-styrgrupp/RPO Cancer har under 2023 haft fyra möten, varav två i digital form. RCC styrgrupp består av två representanter från alla regioner i sjukvårdsregionen, den ena är ordförande för det lokala cancerrådet/LPO cancer och den andra är från tjänstemannanivån med koppling till regionens politiska ledning. De två medicinska fakulteterna vid Uppsala- och Örebro universitet har varsin representant. Patient- och närstående rådets ordförande är adjungerad ledamot. Styrgruppens ledamöter och protokoll finns på [RCC Mellansveriges webbplats](#).
- Verksamhetschef och styrgruppsordförande har haft löpande kontakt via e-post och telefon med SVN-kansliet samt rapportering till SVN:s ledningsgrupp och samverkansnämnd i olika frågor såsom lägesrapport i screeningfrågor (utrotningsprojektet mot livmoderhalscancer och organiserad prostatacancer testning), projektet framtidssäkrad strålbehandling och ett projekt med en nationell genomlysning av urologin. Rapportering till Samverkansnämnden har genomförts en gång vår och höst.
- RCC Mellansveriges patient- och närstående råd (PNR) bidrar med ledning och synpunkter till RCC Mellansveriges arbete och bevakar patient- och närståendeperspektivet inom RCCs arbete. Rådet har en rådgivande funktion, pekar på förbättringsområden som behöver prioriteras i utvecklingen av cancervården. Gruppen har haft fyra möten under året. PNRs ordförande är adjungerad ledamot i RCC-styrgrupp med förslags- och yttranderätt. Hen ingår i det nationella patient och närstående rådet
- RCC Mellansverige vårdprocessgrupper och arbetsgrupper har levererat strukturerade verksamhetsberättelser med bilagda planer för 2024 års arbete.
- Under 2023 deltog RCC Mellansverige i Socialstyrelsens granskning av RCC-organisationen avseende det uppdrag som åligger RCC via Förordningen (2019:7) om statsbidrag för verksamhet i Regionala cancercentrum. Särskilt fokus gavs till prevention och tidig upptäckt samt sammanhållna vårdprocesser (SVF). Totalt 38 intervjuer varav sju kopplade till RCC Mellansverige samt sex workshops varav en som omfattade RCC Mellansverige. Resultatet har presenterats i form av en nationell rapport i oktober 2023. [Analys av utvecklingen vid regionala cancercentrum \(socialstyrelsen.se\)](#).
- RCC Mellansverige har under året stöttat regionerna med rapportering till Socialstyrelsen avseende uppföljning av arbetet med standardiserade vårdförlopp (SVF). Se utförlig rapportering av SVF-arbetet (4.3.1).

- Rollen som regionalt programområde (RPO) Cancersjukdomar har sedan tidigare tilldelats RCC styrgrupp. RCC Mellansverige fortsätter arbetet utifrån uppsatta mål inom nationellt programområde (NPO) Cancersjukdomar och har under året ökat samverkan med övriga NPO/RPO:er inom områden som är gränsöverskridande, bland annat Äldres hälsa och palliativ vård samt Levnadsvanor.
- RCC Mellansveriges verksamhetschef deltar i samverkansarbetet mellan de sex regionala cancercentrumen som benämns RCC i Samverkan och som leds av SKR:s Nationella Cancersamordnare. Även RCC-styrgrupps ordförande Gustav Ekbäck deltar i dessa möten som ”ersättare”.
- **RCC dagarna:** De sex RCC:na och SKR:s cancerteam har ett gemensamt möte varje år för avrapportering och uppföljning av aktuella projekt samt för kompetensutveckling för samtliga medarbetarkategorier. I maj 2023 arrangerades mötet av RCC Mellansverige på Uppsala slott. Mötet var välbesökt med cirka 300 deltagare och fick ett mycket gott mottagande.

1.2 Utvecklingsplan för cancervården i sjukvårdsregionen

- Den sjukvårdsregionala cancerplanen, vilken utgör ett viktigt styrdokument i RCC Mellansveriges och regionernas arbete inom cancerområdet, godkändes av SVN 1 oktober 2021 och gäller 2022-24. Revideringsarbetet med den plan som ska gälla 2025-2027 påbörjades under hösten 2023. Den beräknas bli godkänd av Sjukvårdsregion Mellansveriges Samverkansnämnd i oktober 2024.
- RCC Mellansverige har under året tagit fram en handlingsplan för 2024 för den egna verksamheten kopplad till Cancerplanen 2022-24. Handlingsplanen har följts upp av ledningsgruppen under året.

. Patient- och närståendemedverkan

2.1 Delaktighet i den egna vården samt stöd för patienter och närstående

- RCC Mellansverige är med och driver arbetet med utvecklingen och implementering av Min vårdplan via 1177 och Individuell patientöversikt (IPÖ), två kunskapsstöd som bland annat bidrar till en ökad patientdelaktighet (ytterligare information sektion 4.3.2 respektive 4.3.5). Vidare deltar RCC Mellansverige i det nationella arbetet avseende stöd till användning och utveckling av patientrapporterade mått (PROM och PREM).
- Under 2019 initierade RCC Mellansverige ett projekt för ökad lokal patientsamverkan. Tre eller flera patientföreningar per region har kunnat ansöka om medel för att gemensamt kunna erbjuda sin regions patienter och närstående en fysisk mötesplats och anordna aktiviteter som samtalsgrupper, föreläsningar, fysisk aktivitet och skapande verksamhet. Hittills har patientföreningar i tre regioner ansökt och beviljats ekonomiskt stöd; Dalarna, Gävleborg (Ljuspunkten) och Örebro (Livsgnistan). Under 2023 ansökte Ljuspunkten och Dalarna om medel vilket också omsattes i flera kvällsmöten för patienter och närstående med inbjudna föreläsare. Satsningen fortsätter 2024, med målsättningen att patientföreningar i övriga regioner i sjukvårdsregionen startar upp liknande verksamhet.
- Arbetsgruppen för barn som närstående arrangerade under 2023 en uppskattad inspirationsdag i Falun för vårdpersonal i sjukvårdsregionen.

2.2 Patient- och närståendemedverkan i vårdens utveckling

- Patient- och närståendemedverkan genomsyrar en stor del av RCC:s arbete och utöver patient- och närståenderådet (PNR) finns patient- och närståendeföreträdare framför allt med i de sjukvårdsregionala vårdprocessgrupperna, de nationella vårdprogramgrupperna och sjuksköterskenätverken.
- För att ha en fungerande patient- och närståendemedverkan är introduktion och ett tydligt uppdrag essentiellt. Eftersom cancervården hela tiden utvecklas krävs kontinuerliga utbildningsinsatser. Samtliga nya patient- och närståendeföreträdare får skriftlig och muntlig information om uppdraget och får ta del av en webbutbildning. Dessutom anordnas webinarier och fysiska träffar i utbildningssyfte.
- Patient- och närståendeföreträdarna besvarar regelbundet utvärderingar av uppdraget.

Utifrån dessa så har en ny organisation av patient- och närståendemedverkan prövats under 2023. Under året har samtliga patient- och närståendeföreträdare inom RCC Mellansverige, omkring 30 stycken, utgjort RCC:s patient- och närståenderåd (PNR). De företrädare som tidigare enbart haft uppdrag i PNR har även tilldelats uppdrag i en av RCC Mellansveriges arbetsgrupper (VPG, RAG eller nätverk). Syftet med denna förändring var att skapa en enklare kommunikation mellan RCC och samtliga företrädare samt ytterligare fora där patientföreträdarna kan diskutera med varandra och nå ut med sina synpunkter till den kliniska verksamheten. I slutet av 2023 utvärderades den nya organisationen. Gensvaret bland de svarande var positivt varför den nya organisationen permanentas från och med 2024.

- Det pågår fortsatt samarbete kring patientsamverkan på nationell nivå. Det finns bland annat ett nationellt PNR, där varje sjukvårdsregionalt PNR har två företrädare. Ett syfte med den nationella gruppen är att underlätta arbete med frågor som är av nationellt intresse.

Prevention och tidig diagnostik

3.1 Primär cancerprevention

- RCC Mellansverige har representation i den nationella arbetsgruppen för cancerprevention där insatser görs på befolkningsnivå, bland annat via PrEvCAN-kampanjen som pågick från hösten 2022 till hösten 2023. Samverkan med andra myndigheter och organisationer som har intresse inom prevention görs fortlöpande.
- RCC Mellansverige har drivit cancerpreventionsfrågor i RAG för cancerprevention. Arbetet har under 2023 utgått från den sjukvårdsregionala handlingsplanen som i sin tur grundas på det nationella vårdprogrammet och den ”Europeiska kodexen mot cancer”.
- RCC har fortsatt samarbetet med RPO-levnadsvanor genom deltagande i RPO:s möten.
- Folkhälsomyndighetens enkät ”Hälsa på lika villkor” används i några regioner för uppföljning av kvalitetsindikatorer. I tillägg har regionerna egna mått för att utvärdera preventionsarbetet, i en del regioner kan indikatorer följas med hjälp av KVÅ-koder.

3.2 Förebyggande insatser bland individer med cancer

- En systematisk översikt rörande effekter av alkoholbruk under cancerbehandling har genomförts av docent Antonis Valachis i Örebro, med stöd av RCC Mellansverige, rapporten publicerades under december 2023.
- RCC Mellansverige arbetar för att öka kunskapen i cancervården om kopplingen mellan levnadsvanor och cancersjukdom samt om de nationella kunskapsstöden. Detta sker via kommunikation på RCCs webbplats och återkommande föreläsningar för kontaktsjuksköterskor. En nationell utbildning ska tas fram under 2024 för kontaktsjuksköterskor.

3.3 Tidig diagnostik i primärvård

- Medarbetare vid RCC Mellansverige deltar i Nationell arbetsgrupp för tidig upptäckt, som bland annat har stort fokus på primärvårdens arbete.
- Kontakt med Regionalt programområde Primärvård har tagits. Ambitionen är att dialog och samverkan förstärks under 2024.

3.4 Sekundär cancerprevention; screening och tidig diagnostik

3.4.1 Screening för bröstcancer

- Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen för bröstradiologi har under året genomfört insamling och analys av utvalda kvalitetsparametrar. Nationellt kvalitetsregister för mammografi driftsattes under 2020. Hittills har bara Västmanland påbörjat registrering, övriga regioner står på kö för att ansluta sig till registret. På grund av tekniska problem har anslutningen fördröjts men förhoppningen är att det kan ske under 2024.

3.4.2 Screening för livmoderhalscancer

- Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen för cervixcancerscreening arbetar för ett ökat deltagande i livmoderhalscancerscreening och HPV-vaccination. Arbetsgruppen ger stöd för implementering av vårdprogrammet.
- Utrotningsprojektet har under 2023 haft en sjukvårdsregional projektledare som samordnat arbetet i Mellansverige. Alla regioner i Mellansverige har startat upp projektet och planerar att fortsätta nå målgruppen kvinnor födda 1994-1999 under 2024.

3.4.3 Screening för tjock- och ändtarmscancer

- Alla regioner i Mellansverige har statat upp tarmcancerscreeningen, Fullt utbyggd screening för alla åldersgrupper (60-74 år) beräknas vara uppnådd 2026.
- Ordföranden för den sjukvårdsregionala arbetsgruppen är Mellansveriges representant i den nationella arbetsgruppen.
- En utbildning för koloskopister i Mellansverige har genomförts under hösten 2023. Den var mycket uppskattad och förhoppningen är att kunna fortsätta med liknande utbildningsinsatser eftersom behovet av koloskopister är stort.

3.4.4 Tidig diagnostik av hudcancer

- Huvudansvaret för införandet av teledermatoskopi ligger hos regionerna. Alla regioner i Mellansverige har startat upp arbetet med teledermatoskopi, men har kommit olika långt i arbetet. Arbetet följs av VPG hudcancer och lyfts kontinuerligt vid gruppens möten.

3.4.5 Tidig diagnostik av prostatacancer

- RCC Mellansverige har haft en projektledare anställd på 100% sedan i april 2022 för arbetet med organiserad prostatacancer-testning (OPT). Projektledaren har tillsammans med en medicinsk rådgivare varit RCC:s representanter i den nationella arbetsgruppen NAG OPT, som RCC Väst administrerar.
- RCC Mellansverige initierade under 2022, på uppdrag av SVN, en projektorganisation

med syfte att pilottesta ett gemensamt kallelsekansli för OPT i sjukvårdsregionen. Under 2023 har RCC Mellansverige påbörjat uppbyggandet av kallelsekansliet med målet att testköra systemet med utskick till 500 män per region (dock ej Värmland som sedan flera år har ett eget system för OPT). Kallelsekansliet har under året bemannats med en sjuksköterska (75%) samt en medicinskt ansvarig urolog (25%).

- Det sjukvårdsregionala kallelsekansliet samarbetar med flera olika funktioner och grupper nationellt och i Mellansverige, bland annat regionernas projektledare och IT-koordinatorer, den nationella simuleringsgruppen (uppdrag att skapa en matematisk modell för att kunna beräkna och planera resurser, kapacitet och antal deltagande) och Region Västra Götaland avseende kartläggning av de tekniska lösningar, brevmallar samt integration av IT-miljöer.
- Under 2023 har rättsutredning för införandet av pilotprojektet OPT-Mellansverige genomförts och godkänts. Utmaningar har funnits och finns delvis kvar avseende juridik och IT. Det pågår aktiviteter för att kunna börja utveckla en efterfrågad funktionalitet avseende automatiserad digital utredningskedja i OPT.
- Risk och konsekvensbedömning avseende hantering av personuppgifter enligt artikel 35 GDPR är genomförd i Region Sörmland samt i Gävleborg. Denna process pågår i resterande regioner i Mellansverige
- Framtagning av regionala rutiner avseende PSA-provtagning, MRT-undersökning samt urologisk utredning är klara i regionerna Sörmland och Gävleborg. Processen pågår även i resterande regionerna. I november 2023 startades pilotprojektet i Sörmland med 500 utskick med erbjudande (män födda 1962+1966). Integration med OPT-IT-systemet har fungerat bra. Region Gävleborg planerar för start av pilotprojekt i januari 2024.
- OPT i 1177.se. Planen är att använda 1177.se som informationsplattform under pilotfasen och senare även för hantering av remisser samt prov- och undersökningsresultat i OPT under uppskalningsfasen.

3.4.6 Ärftlig cancer

RAG ärftlig cancer har på grund av den kraftigt ökade efterfrågan på genetisk utredning inom cancerområdet under 2023 tagit fram ett förslag på tänkbar struktur för s.k. cancertenetiska basmottagningar. Förslaget som innebär en fortsatt kartläggning på regionnivå hur förutsättningarna för basmottagningar ser ut. Förslaget har godkänts av RCC styrgrupp och kommer att dras för SVN ledningsgrupp för ev. beslut om fortsatt arbete med genomlysning av förutsättningar i de sju regionerna.

. Kunskapsstyrning inom RCC

4.1 Register

4.1.1 Regionalt tumörregister (RTR)

- RCC Mellansverige ansvarar för regional cancerregistrering och statistik. Informationen används vid sammanställning av nationella cancerdata vid Socialstyrelsen och i epidemiologiska och kliniska studier. Under 2023 hanterade RCC Mellansverige mer än 24 500 canceranmälningar. Den årliga leveransen till Socialstyrelsen av nyanmälda cancerfall under 2022 skedde den 31 oktober 2023.
- Tillgång till aktuell och tillförlitlig regional tumörstatistik är avgörande för korrekt uppföljning av cancerbörda och kontroll av täckningsgrad och datakvalitet i kvalitetsregistren. RCC Mellansverige har publicerat den s.k. ”Topplistan” under året i vilken varje klinik/enhet kan följa sin egen inrapportering till Cancerregistret.
- Under 2023 har två RCC-medarbetare deltagit i det Nationella stödteamet för cancerregistret. Gruppen ansvarar för att utveckla nya funktioner och förbättra kvaliteten i cancerregistret, ett omfattande arbete som bland annat innebär framtagande av utbildningsmaterial, och anordnande av nationella utbildningsdagar för registeradministratörer vid landets RCC.
- Medarbetare vid RCC Mellansverige deltar även i ett nationellt nätverk för registeradministratörer. Gruppens uppgift är att arbeta med gemensamma förbättringar och dela goda arbetssätt i såväl cancerregister som diagnosspecifika kvalitetsregister.
- Medarbetare vid RCC Mellansverige deltar i en av Socialstyrelsen ledd arbetsgrupp för utveckling av det nationella cancerregistret. Aktuella frågor har omfattat revidering av föreskriften för cancerregistret avseende borttagande av krav på klinikanmälan rörande in-situ-tumörer samt snabbare inrapportering.

4.1.2 Kvalitetsregister för cancer

- RCC Mellansverige administrerar cirka 30 kvalitetsregister på cancerområdet, och är nationellt ansvarig för fem diagnoser (lungcancer, KML, MDS, peniscancer och prostatacancer).
- Totalt registrerades i olika kvalitetsregister under 2023 mer än 14 500 cancerfall (samtliga diagnoser) från Region Mellansverige.

- Fördröjd inrapportering är fortsatt en utmaning och en fråga som återkommande kommuniceras ut till inrapporterande kliniker och RCC Mellansveriges styrgrupp. Föreningarna påverkar bland annat möjligheten att snabbt återrapportera kvalitetsindikatorer och följa upp fattade inriktningsbeslut om regional nivåstrukturering av cancervården. För att underlätta inrapporteringen arrangerar medarbetare vid RCC Mellansverige kontinuerligt utbildningstillfällen för inrapportörer i sjukvårdsregionen och har även gjort så under 2023.
- Under 2023 har valideringsarbete inom peniscancer- och MDS-registret genomförts.
- Statistiker vid RCC Mellansverige ger kontinuerligt stöd till kliniker och forskare för uttag och analys av data.

4.1.3 Utvecklingsarbete på registerplattformen INCA

- Utvecklarteamet vid RCC Mellansverige arbetar åt flera RCC men framför allt mot RCC Mellansverige och RCC Stockholm-Gotland. Utvecklarteamet har under 2023 ansvarat för förvaltning av ett tiotal kvalitetsregister samt Nationella Regimbiblioteket. Utöver detta har teamet jobbat med fortsatt utveckling av nationella komponenter till INCA såsom integrationslösningar, samt flyttat samtliga kvalitetsregister till ny nationell funktion och ny plattformsversion.
- Teamet har utvecklat stöd för patientinfo på arabiska för Nationella Regimbiblioteket.
- Ytterligare arbete har omfattat att utveckla funktioner för att genomföra s.k. R-RCT (randomiserade registerbaserade studier på INCA-plattformen). Under 2023 fortsatte teamet med vidareutveckling av SVF, SveReKKS samt delregister i Barncancerregistret.
- Under 2023 har teamet även startat ett pilotprojekt för automatisk överföring av data från MR-, Biopsi- och Patologiregister till Nationella Prostatacancerregistret.
- Sedan 2020 har systemutvecklare vid RCC Mellansverige under ledning av SKR deltagit i ett projekt för automatöverföring från kundgrupp Cosmics journalsystem till kvalitetsregister för prostata och bröstcancer. Projektet avslutades november 2022 men utvecklarteamet vid RCC har ett fortsatt förvaltningsuppdrag för denna integration.
- Individuella patientöversikter (IPÖ) finns på INCA-plattformen för åtta cancerdiagnoser och har övergått i förvaltningsfas. Under 2023 har beslut tagits om fortsatt förvaltning och utveckling under de kommande 5 åren. Mer om IPÖ i sektion 4.3.5.
- Statistiker/programmerare vid RCC Mellansverige har fortsatt utveckla utdatalösningar för kvalitetsregister i form av online-åtkomst till aktuella data ("Koll på läget"), interaktiva, publika årsrapporter online ("Shiny"), publik redovisning av utvalda kvalitetsindikatorer på hemsidor och lösningar för att följa väntetider inom ramen för standardiserade vårdförlopp (SVF).

4.2 Vårdprogram

- RCC Mellansverige är nationellt ansvarigt för att stödja arbetet med nationellt vårdprogram och SVF för diagnoserna prostatacancer, peniscancer, lungcancer, KML och MDS. Under 2023 har uppdaterade versioner av vårdprogram för prostatacancer, peniscancer, lungcancer och KML publicerats. Ett nytt vårdprogram för MDS har utarbetats och publicerats. RCC Mellansverige har även haft ansvar för att ta fram ett vårdprogram för GVHD (graft versus host disease).
- RCC Mellansverige hanterar remissrundor för de nationella vårdprogrammen i samarbete med de lokala canceråren i sjukvårdsregionen. När vårdprogrammen är fastställda hjälper RCC Mellansverige till med kommunikation och implementering av dessa, bland annat via regiondagar, vårdprocessgruppsmöten och dialogmöten.
- Kvalitetsindikatorer i kvalitetsregistren bidrar till att följsamheten till vårdprogrammen kan följas upp. Dessa ses över i samband med uppdatering av vårdprogram och följs upp av vårdprocessgrupperna och vid dialogmöten i de enskilda regionerna.

4.3 Vårdprocesser

- Under 2023 har RCC Mellansverige ekonomiskt ersatt processledarnas/ordförandens kliniker för deras arbetstid, 10 eller 20% beroende på om uppdraget delats eller inte. Uppdragets genomförande föregående år utvärderades i gemensamma möten mellan processledare/ordförande, enhetschef och vårdprocesskoordinator i början av 2023.
- Under 2023 har processledare och ordföranden träffats digitalt två gånger för att ömsesidigt föra ut information och sprida goda exempel från respektive grupps arbete. En fysisk heldag har genomförts i Uppsala, då diskuterades bland annat fortsatt arbete med MDK. Vidare erbjöds processledarna/ordföranden att delta i RCC-dagarna som anordnades i Uppsala i maj.
- Vårdprocessgrupperna inom RCC Mellansverige har fortsatt att anpassa och utveckla sitt arbete utifrån de lärdomar som följt med pandemin. Möten i grupperna har anordnats i så väl fysiskt som digitalt format. Större möten som regiondagar har kunnat genomföras som fysiska heldagsmöten, men digital uppkoppling har erbjudits under hösten 2023. Utbildningsinsatser har genomförts som både fysiska och digitala aktiviteter med fortsatt högt deltagande.
- Under 2023 har vårdprocessgrupperna och kontaktsjuksköterskenätverken fortsatt fokuserat på prevention, cancerrehabilitering och palliativ vård. De diagnosövergripande områdena finns numera med i flertalet processkartor och frågorna belyses allt mer i gruppernas arbete.
- För huvuddelen av vårdprocessgrupperna utgör analys och uppföljning av kvalitetsregisterdata en essentiell del i vårdprocessgruppernas förbättringsarbete, så även under 2023. Fler grupper har tagit del av riktad information om SVF och SVF-data, för att inkludera även detta i analysen och uppföljningsarbetet.

- RCC Mellansverige har under 2023 fortsatt ge stöd till flera vårdprocessgrupper för dialogmöten ute i regionerna. Dialogmötena är ett bra sätt att över tid följa vårdprocessgruppernas arbete med den nationella cancerstrategin och att den sjukvårdsregionala cancerplanen får genomslag i sjukvården. Under året har dialogmötena genomförts i såväl fysisk som digital form.

4.3.1 Standardiserade vårdförlopp (SVF)

- Under 2023 har RCC Mellansverige fortsatt att stödja regionernas arbete med SVF, med fokus på kvalitetssäkring av kodning och registrering. RCC Mellansverige har avsatt resurs för arbetet med sjukvårdsregional samordning. Arbetet har inneburit medverkan i den nationella SVF-samordnargruppen, med regelbundna videomöten, och fungerat som en länk mellan den nationella och regionala nivån. Genom videomöten och ett fysiskt möte för avstämning och erfarenhetsutbyte har de regionala SVF-ansvariga fått stöd bland annat i tolkning av kodning och kvalitetssäkringsarbete.
- Ytterligare en nationell SVF-samordnargrupp har startats under året för att gemensamt arbeta med operativa SVF-frågor. Syftet är att det praktiska SVF arbetet ska kunna genomföras på ett mer enhetligt sätt sjukvårdsregionalt.
- RCC Mellansverige har även under 2023 samordnat inlämnandet av regionernas redovisningar av de statliga medlen. Samtliga regioner i sjukvårdsregionen klarade av de uppsatta målen för 2023 och tilldelades stimulansmedel för arbetet.
- Cancerteamet inom SKR har fortsatt låna in en projektledare på 50% samt en projektdeltagare på 30% från RCC Mellansverige till den nationella arbetsgruppen för kvalitetssäkring av SVF-data i Signedatabasen. Arbetet har bland annat inneburit framtagande av regionala rapporter för beräkning av 2020-målet. Rapporterna har även fungerat som underlag för regionernas rapporter för SVF-arbetet. Enligt nationellt beslut har en tätare inrapportering införts som numera utförs var 6:e månad till var 3:e månad för att få en effektivare och mer uppdaterad statistik att arbeta utifrån.
- SVF-PREM är under revidering där sjukvårdsregionens SVF-samordnare har lämnat in ett samlat dokument med förbättringsförslag på enkäten. SVF-urinblåsa har reviderats under 2023 där sjukvårdsregion Mellansverige bidragit med ett förslag på ändringar.
- En kartläggning av vårdprocessen för sarkompatienter har påbörjats i sjukvårdsregionen med syfte att tydliggöra vårdkedjan för diagnosgruppen, med hopp om att förbättra och kvalitetssäkra och vården för dessa patienter med sarkom.

4.3.2 Kontaktsjuksköterska och Min vårdplan

- RCC Mellansverige har en representant i den Nationella arbetsgruppen för kontaktsjuksköterskor. Under 2023 har gruppen arbetat med framtagande av och implementering av KVVÅ-koder avsett för uppföljning av kontaktsjuksköterske-uppdraget.

- Patientinformationsmaterialet i Min vårdplan är både digitalt och analogt. Det ligger numer under den nationella ”Funktionsgrupp Min vårdplan”. Det finns nationella arbetsgrupper, bestående av vårdpersonal och patientföreträdare för de olika cancerdiagnoserna, vilka administreras av landets olika RCC. I Mellansverige har nationella arbetsgrupper startats upp för prostatacancer, peniscancer och lungcancer. I alla sju regioner finns införandestöd och färdigt material som kommer att revideras årligen. Införandeansvarig koordinator vid RCC har avsatt tid för fortsatta utbildningsinsatser med inriktning på användning och funktion. Samtliga regioner har nu goda rutiner för att breddinföra nationell Min vårdplan för flera diagnoser.
- RCC Mellansverige driver fortsatt diagnosspecifika nätverksgrupper för sjuksköterskor i vilka frågor lyfts som har koppling till cancerplanen och fokus på kontaktsjuksköterskerollen, till exempel aktiv överlämning, nationell Min vårdplan, prevention, cancerrehabilitering och palliativ vård.
- RCC Mellansverige har återetablerat kontakt med de lärosäten som tillhandahåller kontaktsjuksköterskeutbildning. RCC-medarbetare har också har föreläst på den utbildning som tillhandahålls av Karlstad universitet. Under 2023 har ett nationellt nätverk formats i vilket samtliga lärosäten som ger kontaktsjuksköterskeutbildningen ingår vilket underlättar samsyn och kvalitetssäkring.

4.3.3 Rehabilitering och psykosocialt stöd

- Vårdprocesskoordinator på RCC leder den sjukvårdsregionala gruppens arbete. Gruppens uppdragsbeskrivning och sammansättning har setts över. RCC Mellansverige har en representant i nationella vårdprogramgruppen för cancerrehabilitering.
- Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen (RAG) har lämnat ett gemensamt remissvar på det uppdaterade nationella vårdprogrammet för cancerrehabilitering. Arbete med att implementera det fastställda vårdprogrammet har inletts men behöver fortgå. Vidare har RAG spridit en nationell utbildning i cancerrehabilitering riktad till primärvården under 2023. Vissa regioner har lagt in utbildningen i sin läroportal och andra avser använda utbildningen via cancercentrum.se. Fortsatt stöd med implementering krävs.
- RCC har erbjudit Regionerna dialogmöten inom cancerrehabilitering för att följa upp den regionala processkartläggningen och stödja implementering av det nya vårdprogrammet. Ingen region har ännu nappat på erbjudandet men förfrågningar kommer göras.
- Den särskilda satsningen från regeringen gällande bäckenrehabilitering vid cancer har fortsatt under 2023. RCC Mellansverige har under året avlönat en person motsvarande 10% för att delta i den nationella arbetsgruppen. En temadag om nya vårdprogrammet för bäckencancer-rehabilitering- anordnades i Örebro med omkring 120 deltagare.
- Inom ramen för bäckenprojektet har RCC Mellansverige under 2023 påbörjat arbetet med att skapa en poänggivande uppdragsutbildning inom bäckencancerrehabilitering för legitimerad personal i Mellansverige.

4.3.4 Palliativ vård

- Under året har RCC tillsammans med representanter från Kunskapsstyrningsgruppen samt RPO Äldres hälsa och palliativ vård diskuterat hur det sjukvårdsregionala arbetet ska organiseras framöver inom palliativ vård. Detta har resulterat i att RCC framöver kommer delta i RPO Äldres hälsa och palliativ vårds möten för att diskutera gemensamma frågor in om palliativ vård.
- I kapitel 8 om Barn och unga beskrivs arbete för en förbättrad palliativ vård av barn.

4.3.5 Individuell patientöversikt (IPÖ)

- RCC Mellansverige bedriver, i samarbete med övriga RCC, ett arbete med syfte att utveckla och implementera Individuella patientöversikt (IPÖ) i cancervården. IPÖ är ett IT-stöd som visualiserar den enskilde patientens sjukdomsförlopp och behandlingar över tid och ger stöd för beslut om kommande behandling. Informationen i IPÖ kan också användas för uppföljnings- och utvecklingsarbete inom verksamheten. Systemet kan också ligga till grund för automatisk dataöverföring till relevanta kvalitetsregister för att användas för forskning och utveckling. Medarbetare från RCC Mellansverige deltar i arbetet som projektledare, utvecklare och med kompetenser för kvalitetssäkring, kommunikatör samt nationella diagnoskoordinatorer.
- Hittills finns IPÖ utvecklade för diagnoserna; bröstcancer, njurcancer, melanom, lungcancer, prostatacancer, äggstockscancer, myelom och cancer i centrala nervsystemet. Under 2023 genomfördes en release (ny version av IPÖ) och en “patch” (mindre release med uppdateringar), där ny teknisk utveckling kunde erbjudas IPÖ-användarna utifrån de behov som uttalats. Några viktiga utvecklingsdelar:
 - Biverkningsrapportering kan nu registreras även för studieläkemedel.
 - Alla enkäter inom en diagnos visualiseras på samma rad i översiktsfliken, distinktion tydliggörs när muspekaren placeras över symbolen.
 - Möjlighet till fler manualer underlättar med spetsigare information om ett område. Prostata tar täten med en PROM-manual. Detta kan anammas av fler diagnoser, men även för andra flikar/funktioner. Det ger en förenklad kunskapskommunikation till användarledet.
 - Frikopplad administration av följebrev till enkätutskick via 1177 för att minska administrativa beroenden till IPÖ-releaser. PROM instrumentets funktionalitet kommer att förbättras även under 2024.
 - En varierad mängd diagnosdriven utveckling: t.ex. pilotstudie av flik och integration för diagnostikfas av prostata. Utökad funktion för patologi och recidivrapportering för lunga.
 - Kontinuerligt arbete med att förbättra utdatarapporter.
- De kliniska verksamheternas implementering har erhållit fortsatt stöd från IPÖs nationella diagnoskoordinatorer.
- Arbetet med breda kommunikations- och utbildningsinsatser inom IPÖ har fortsatt under 2023 genom bland annat möten och presentationer för intresserade verksamheter och mindre grupper av vårdpersonal.

- Fler kliniska verksamheter inom sjukvårdsregion Mellansverige har initierat användning av IPÖ under 2023. Antal utvecklade IPÖ för patienter i Mellansverige uppgick i november 2023 till ca 11400. Motsvarande siffra i november 2021 uppgick till 9136.
- Under tiden första september 2022 till sista mars 2023 genomfördes förstudien: ”Uppföljning cancerläkemedel – Patientöversikter, processer, samverkan” med stöd från Vinnovas satsning ‘Kraftsamling för ökat nyttiggörande av hälsodata’. IPÖ, som del i informationsförsörjning av diagnosens nationella kvalitetsregister, har lagt grunden för flera samarbeten mellan kvalitetsregister och industri, baserat på den överenskommelse som finns mellan SKR och industrins branschorganisation LIF. Förstudien fokuserade på att förbättra möjligheterna till så kallad sekundäranvändning av hälsodata från individuella patientöversikter och nationella kvalitetsregister. Målet är förbättrade möjligheter till uppföljning av behandlingseffekter i klinisk vardag för att stärka TLV:s och NT-rådets underlag för subventioner och rekommendationer. Därmed kan förutsättningarna för en jämlik vård ökas. Ett annat mål var att i förlängningen stärka forskning, innovation och utveckling på området. I förstudien deltog representanter för bla TLV, regionernas samverkan för ordnat införande, LIF, Bröstcancerförbundet, IPÖ-Bröstcancer, nationella kvalitetsregister för bröstcancer och fyra kliniska verksamheter.

4.3.6 Cancerläkemedel

- RCC Mellansverige har under året avlönat en koordinator på 10% av heltid som givit kliniker i sjukvårdsregionen stöd i registreringen till Registret för cancerläkemedel

5. Kompetensförsörjning

- RCC Mellansverige har under 2023 haft i uppdrag att stödja den samverkansregionala arbetsgruppen för kompetensförsörjning med bland annat behovsbeskrivning för cancervården. Dock har gruppen omorganiserats och kommer att arbeta närmare HR-direktörgruppen. Det har inneburit att RCC under 2023 har inriktat sig på fortbildning och kompetensutveckling av befintlig personal.
- De fysiska regiondagar som RCC Mellansverige årligen arrangerar har under 2023 kunnat genomföras enligt plan, vilket har bidragit till vidareutbildning av sjukvårdsregionens hälso- och sjukvårdpersonal. Under hösten har även digitalt deltagande erbjudits.
- RCC har genomfört en rad webinarier inom olika områden under året som lockat deltagare från såväl sjukvårdsregionen som övriga Sverige. Konceptet uppskattas, RCC har påbörjat planering för innehåll till kommande års webinarier.

- RCC:s personal har under året medverkat som föreläsare på medicinska utbildningar samt för vårdpersonal i sjukvårdsregionen för att sprida kunskap om RCC, befintliga kunskapsstöd och RCC:s arbete.
- RCC Mellansverige har under 2023 gett stöd till Akademiska sjukhusets ackrediteringsprocess för att bli ett *Cancer Comprehensive Centre* (CCC). RCC ger bland annat stöd med statistik från cancer- och kvalitetsregistren och är representerade i CCC:s styrelse.

6. Klinisk cancerforskning och innovation

- Under 2020 fick RCC Mellansverige av RCC i samverkan uppdraget att samordna bevakningen av Covid-19-pandemins inverkan på cancervården och kort- och långsiktiga konsekvenser för cancerpatienter. Bevakningen har fortsatt under 2023 och utgår från data i regionala tumörregister och diagnosspecifika kvalitetsregister. I ett delprojekt kommer cancerdata att länkas mot andra registerkällor, såsom SMInet, Folkhälsomyndighetens databas över bekräftade Covid-19-fall.
- RCC Mellansveriges Nätverk för forskningssjuksköterskor för samordning av kliniska prövningar inom cancerområdet benämns FICA (Forskningssjuksköterskor Inom CANcer). RCC arrangerar heldagsmöten med FICA två gånger per år där bland annat gemensamma rutiner och arbetsdokument tas fram och revideras samt föreläsningar ges.
- RCC Mellansverige arbetar för att öka inklusionen av patienter i kliniska studier. FICA-nätverket och de sjukvårdsregionala vårdprocessgrupperna sprider information om pågående cancerstudier. Vidare är RCC Mellansverige fortsatt delaktig i arbetet med den nationella databasen Cancerstudier i Sverige (CiS) som finansieras av RCC i samverkan. Databasen innehåller information om pågående cancerstudier som är öppna för inklusion. Under året har CiS arbetat med att öka tillgängligheten genom att exempelvis uppdatera hemsidan samt sprida information om denna till verksamheter, patienter och anhöriga.
- Under 2023 har RCC Mellansverige fortsatt spelat en aktiv roll inom det nationella arbetet med utvecklingen av Individuell patientöversikt, ett verktyg som bland mycket annat underlättar identifieringen av patienter som kan tillfrågas om deltagande i studier, se 4.3.5.
- I juni 2023 arrangerades ”Dialogforum Lif/RCC Mellansverige” för andra året i rad tillsammans med Lif Mellansverige med deltagande av nätverket FICA. Mötet syftar till att skapa ett forum för ömsesidigt informationsutbyte kring frågor av gemensamt intresse och där även läkare och sjuksköterskor från Region Mellansverige med intresse för kliniska prövningar deltar. Nytt möte planeras juni 2024.
- Sammanställning av antalet kliniska cancerstudier i sjukvårdsregionen genomförs i samarbete Forum Mellansverige och presenteras i en rapport som utkommer årligen. Det sker även samarbete kring andra forskningsfrågor med Forum Mellansverige.
- RCC Mellansverige har under 2023 fortsatt stödja Regionalt biobankscentrums (RBC) verksamhet för att verkställa, följa upp och förvalta sjukvårdregional biobanksinfrastruktur för cancerforskning. RBC:s arbete omfattar bland annat

administrativt stöd och samordning mellan regionerna, ett standardiserat sätt för hantering av forskningsprover som sker integrerat med vården, sjukvårdsintegrerad biobankning (SIB) och ett gemensamt IT-stöd (LIMS), bearbetning av vävnad för forskning inom cancer, frysförvaring för biobanksprov och biobankning av vätskebaserad cytologi. RCC samarbetar med RBC och med Forum Mellansverige gällande tillgång till prov för forskning. Mer information finns i RBC:s verksamhetsberättelse och verksamhetsplan.

- Publicerade forskningsfynd visar på värdet av att berika kvalitetsregisterdata med information från andra registerkällor. I syfte att öka beforskningen av registerdata har RCC Mellansverige under 2023 fortsatt leverera data och ge metodstöd till forskningsprojekt samt medverkat i arbetet med uppdateringar av länkade forskningsdatabaser. I dagsläget finns länkade databaser baserade på data från nationella kvalitetsregister, t.ex. prostatacancerregistret (PcBaSE), kvalitetsregister för bröstcancer (BcBaSE), kvalitetsregister för Kronisk Myeloisk Leukemi (CMLBaSE), kvalitetsregister för lungcancer (LCBaSE), kvalitetsregister för peniscancer (PencaBaSE), kvalitetsregistret för blåscancer (BladderBaSe), kvalitetsregistret för kolorektalcancer (CRCBaSe) och kvalitetsregistret för maligna melanom (MMBaSe). Under 2023 har arbete fortsatt för att uppdatera forskningsdatabaserna LCBaSe 3.0 och PenCaBaSe 2.0.
- I syfte att underlätta genomförandet av kliniska studier påbörjade RCC Mellansverige under 2023 ett nationellt arbete med att bygga upp en verksamhet för registerbaserade randomiserade studier (R-RCT) på INCA. Tre pilotstudier har hittills startat och arbetet med en fjärde studie har påbörjats.
- Statistiker vid RCC Mellansverige ger stöd till SCREESCO-studien (tarmcancerscreening, samarbete med bl.a KI) samt PhysCan-studierna (implementeringsstudie cancerrehabilitering, samarbete med Uppsala universitet).
- RCC Mellansverige har tillsammans med övriga fem RCC under 2023 givit stöd till underhåll av den så kallade Forskningsportalen vid Registercentrum Norr. Portalen har möjliggjort för forskare att på distans få åtkomst till anpassade forskningsfiler utan att forskningsdatabaserna behöver delas i sin helhet. Forskningsportalen stänger dock till år 2024.

7. Nivåstrukturering

- Den nationella nivåstruktureringen inom cancervården övergick 2019 till arbetet med införandet av nationell högspecialiserad vård (NHV) under Socialstyrelsens ledning. RCC i samverkan medverkar dock fortfarande som stöd till Socialstyrelsen och som pådrivare rörande några områden där konsensus om antalet utbudsställen ännu inte har uppnåtts. RCC Mellansverige är fortsatt delaktig i det sjukvårdsregionala arbetet med nivåstrukturering, genom att i samarbete med SVN ledningsgrupp och berörda verksamhetschefsgupperingar vid behov ta fram underlag och statistik rörande var avancerade eller ovanliga insatser bör genomföras.
- En uppdaterad lägesrapport om nivåstruktureringen i Mellansverige färdigställdes under hösten 2023. Rapporten är ett underlag till den fortsatta nivåstruktureringen inom sjukvårdsregionen och beskriver läget inom de nivåstrukturerade cancerdiagnoserna. Årets rapport inkluderar 16 cancerdiagnoser för vilka det finns beslut eller rekommendationer om olika grader av nivåstrukturering.

8. Barn och unga

- RCC Mellansverige RCC Mellansverige deltar med representant i den nationella arbetsgruppen för barncancersatsningen och ger fortsatt stöd till de delprojekt som drivs inom ramen för den statliga barncancersatsningen i Mellansverige:
 - Sedan tidigare har det startats verksamhet **för allogena stamcellstransplantationer** på Barncancercentrum i Uppsala. Under 2023 har medel från barncancersatsningen nyttjats för fortbildning.
 - Även under 2023 har det gjorts satsningar på långtidsuppföljning efter barncancer genom **13/17-årsmottagningen Bryggan** och den utökade **Uppföljningsmottagningen** för vuxna som behandlats för cancer som barn. Mottagningarna är nu väletablerade och stärker löpande samarbetet med andra verksamheter och pågående delprojekt inom Barncancersatsningen.
 - Delprojektet **Stärkt neurokognitiv rehabilitering**, som arbetar för att stärka utredning och rehabilitering vid sena komplikationer efter barncancer, avslutades i december 2023. Projektet lämnades då över till verksamheten vid Akademiska barnsjukhuset för fortsatt implementering och förvaltning av framtagna processer för neuropsykolog och specialpedagog med syfte att möta patientgruppens behov och hjälpa verksamheten att leva upp till vårdprogrammet Långtidsuppföljning efter barncancer.
 - I samtliga sex regioner som samverkar kring barncancervård (Uppsala, Örebro, Sörmland, Dalarna, Gävleborg och Västmanland) är insatser för att främja den **palliativa vården av barn** påbörjade. **Palliativa ombud**, vilka bland annat ansvarar för kunskapsspridning och utveckling av den palliativa vården på den egna kliniken i enlighet med vårdprogrammet, har etablerats i alla regioner. De palliativa ombuden har under 2023 fått utbildning vid flera heldagstillfällen. Även större insatser för att stärka den palliativa vården har påbörjats. Alla sex regioner genomför, eller planerar för, en kartläggning av den palliativa vården av barn i den egna regionen. Slutsatserna ska resultera i åtgärdsförslag med syfte att öka efterlevnaden av vårdprogrammet palliativ vård av barn.
 - Akademiska barnsjukhusets del i den sjukhusövergripande **ackrediteringen till Comprehensive Cancer Center, CCC**, har pågått sedan hösten 2022. All kravställd dokumentation, bl.a. processkartor och verksamhetsbeskrivningar, är framtagna.
 - Den **barnonkologiska mottagningsverksamheten** i Uppsala har kartlagts under våren 2023. En rad flaskhalsar har identifierats och förändringar i arbetssätt och rutiner har implementerats under hösten och förväntas förenkla mottagningsarbetet avsevärt.
- Alla regioner har startat upp Min vårdplan för ALL för barn.



Regionala cancercentrum – regionernas nationella samverkan inom cancervården.
Med patienter och närstående för hela människan, i dagens och framtidens cancervård.
www.cancercentrum.se