

Verksamhetsberättelse 2022

Regionalt Cancercentrum Mellansverige/
Regionalt Programområde Cancersjukdomar

Verksamhetsberättelse

Rapporten utgiven av: RCC Mellansverige/ RPO Cancer

Februari 2023

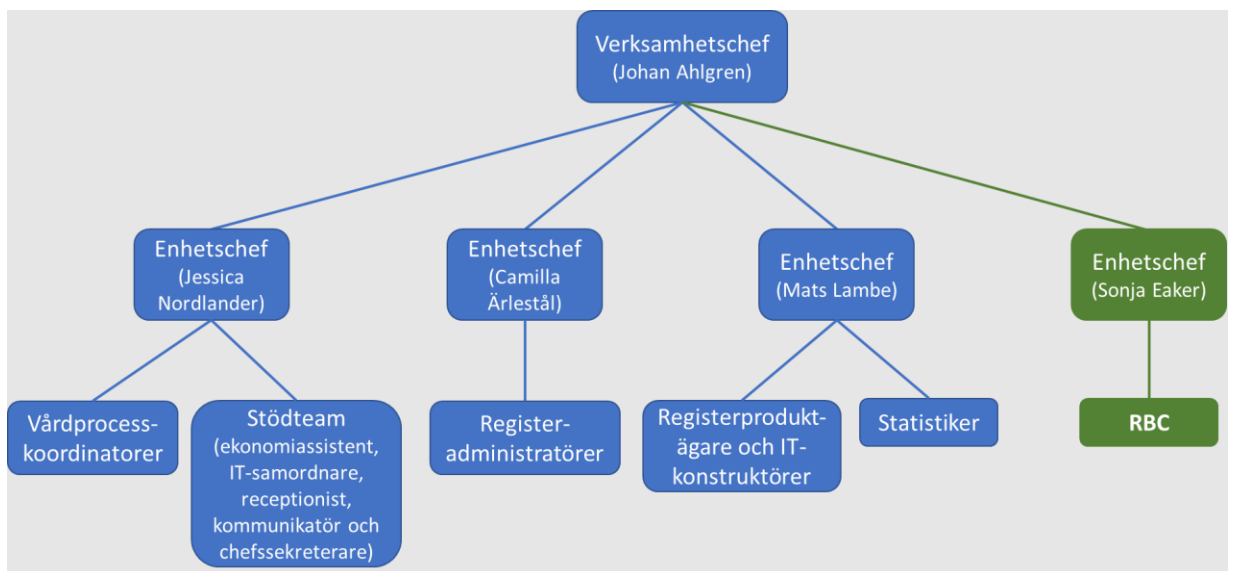
Innehållsförteckning

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	7
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	8
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	10
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	13
4.3.3 Rehabilitering och psykosocialt stöd	13
4.3.4 Palliativ vård	14
4.3.5 Individuell patientöversikt (IPÖ)	15
4.3.6 Cancerläkemedel	16
5. Kompetensförsörjning	17
6. Klinisk cancerforskning och innovation	18
7. Nivåstrukturering	20
8. Barn och unga	21

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 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.
- Verksamheten har även under 2022 följts upp genom Region Uppsalas årliga medarbetarenkät, där medarbetarna får frågor om organisation, ledarskap och arbetsmiljö. Resultatet ska bearbetas under början av 2023 i enlighet med regionens tidsplan.
- RCC-styrgrupp/RPO Cancer har under 2022 haft fyra möten, i både fysisk och

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 i Uppsala och Örebro 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 prostatacancertestning), projektet framtidssäkrad strålbehandling och ett projekt med en nationell genomlysning av urologin. Rapportering till Samverkansnämnden har genomförts.
- RCC Mellansveriges patient- och närstående råd (PNR) bidrar med ledning till RCC Mellansveriges arbete. PNR bevakar patient- och närståendeperspektivet och det arbete som bedrivs inom RCC. Rådet som inte är beslutande, utan har en rådgivande funktion, lyfter 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.
- RCC Mellansverige vårdprocessgrupper och arbetsgrupper har levererat strukturerade verksamhetsberättelser med bilagda planer för 2023 års arbete.
- Internt har RCC Mellansverige fortsatt det strukturerade arbetssättet när det gäller förbättringsarbete, för alla grupperingar.
- Under 2022 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, tidig upptäckt och SVF. Resultatet kommer återföras via en workshop i februari 2023.
- 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 Levnadsvanor.

1.2 Utvecklingsplan för cancervården i sjukvårdsregionen

- Den sjukvårdsregionala cancerplanen, vilken utgör ett viktigt styrdokument i RCC Mellansveriges och regionernas arbete inom cancerområdet, reviderades och färdigställdes under 2021. Den godkändes av SVN 1 oktober 2021 och gäller 2022-24.
- RCC Mellansverige har under året tagit fram en handlingsplan för 2022 för den egna verksamheten kopplad till Cancerplanen 2022-24. Handlingsplanen har följts upp av ledningsgruppen under året. Under slutet av 2022 påbörjades arbetet med att ta fram en handlingsplan för 2023 utifrån cancerplanen.
- RCC Mellansverige har under 2022 stöttat regionerna i framtagandet av regionala handlingsplaner kopplade till cancerplanen.

2. 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) och, ytterligare information sektion 4.3.2 respektive 4.3.5.
- RCC Mellansverige deltar i det nationella arbetet avseende stöd till och utvecklingen 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 2022 ansökte enbart Ljuspunkten om medel. Satsningen fortsätter 2023, med målsättningen att patientföreningar i övriga regioner i sjukvårdsregionen startar upp liknande verksamhet.
- Arbetsgruppen för barn som närstående har arbetat vidare med sammanställning och utvärdering av en enkät som skickats till vårdpersonal inom cancervården för att kartlägga vad som finns och vad som behövs gällande barn som närstående i Mellansverige. Arbetsgruppen kommer under 2023 att ha en inspirationsdag och presentera resultat av enkäten.

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. I tillägg anordnas webinarier och fysiska träffar i utbildningssyfte. Under året har bland

annat webinarier om Individuell patientöversikt och Min vårdplan anordnats. Den 15 september bjöds alla patient- och närståendeföreträdare in till en fysisk utbildningsdag.

- Sedan pandemin har de flesta vårdprocessgrupper och andra arbetsgrupper övergått till fler digitala möten. RCC Mellansverige har därför stöttat patient- och närståendeföreträdarna till deltagande i digitala möten genom introduktion av Teams.
- Årligen besvarar patient- och närståendeföreträdarna en utvärdering kring uppdraget. Utifrån den så har en ny organisation av patient- och närståendemedverkan föreslagits som kommer att provas under 2023. Vid RCC Mellansverige finns omkring 35 patient- och närståendeföreträdare med sjukvårdsregionalt uppdrag. From 2023 kommer samtliga att utgöra RCC Mellansveriges patient- och närståenderåd och samtliga kommer dessutom ha ett uppdrag i en sjukvårdsregional vårdprocessgrupp eller annan arbetsgrupp. Men denna förändring kommer förhoppningsvis flera fördelar, bland annat uppskattas kommunikationen mellan RCC och företrädarna att underlättas, företrädarna får ökade möjligheter att diskutera med varandra samt ytterligare fora att nå ut med sina synpunkter till den kliniska verksamheten. Det nya arbetssättet ska utvärderas i slutet av 2023.
- 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.

3. Prevention och tidig diagnostik

3.1 Primär cancerprevention

- RCC Mellansverige har representation i den nationella arbetsgruppen för cancerprevention där insatser görs mot befolkningen, bland annat via PrEvCAN-kampanjen.
- Ansvarig för cancerpreventionsområdet vid RCC Mellansverige har drivit cancerpreventionsfrågor i den sjukvårdsregionala arbetsgruppen för cancerprevention. Gruppen har under 2022 arbetat utifrån den sjukvårdsregionala handlingsplanen baserad på den nationella cancerpreventionsplanen. Gruppen har framför allt fokuserat på solvanor. Ett utbildningsmaterial, ursprungligen från Region Värmland, har spridits och tillgängliggjorts för sjukvårdspersonal i hela Mellansverige med tillhörande patientinformation.
- Under 2022 har RCC fortsatt samarbetat med Regionalt programområde för levnadsvanor genom att ansvarig för cancerpreventionsområdet vid RCC deltagit i möten med RPO-levnadsvanor.
- Folkhälsomyndighetens enkät ”Hälsa på lika villkor” används 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.
- RCC Mellansverige förvaltar fortsatt Cancerpreventionskalkylatorn. En uppdatering av verktyget blev klar januari 2023.

3.2 Förebyggande insatser bland individer med cancer

- En systematisk översikt rörande effekter av tobaksbruk under cancerbehandling har publicerats i samarbete med docent Antonis Valachis i Örebro (*Cancers* 2022 Aug 25;14(17):4117. doi: 10.3390/cancers14174117). En motsvarande studie, med stöd av RCC Mellansverige, rörande effekter av alkohol har påbörjats under 2022. Analyser är genomförda, rapporten kommer publiceras under våren 2023.
- RCC Mellansverige arbetar för att öka kunskapen i cancervården om kopplingen mellan levnadsvanor och cancersjukdom samt för ökad kännedom om de nationella kunskapsstöd som finns. Detta sker bland annat via kommunikationsinsatser på RCCs webbplats och genom att ansvarig för cancerprevention vid RCC föreläser återkommande vid utbildningstillfällen 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 men ambitionen är att dialog och samverkan förstärks under 2023.

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, men Dalarna, Gävleborg, Sörmland och Värmland står på kö för att ansluta sig till registret. På grund av tekniska problem för leverantören har anslutningen skjutits på, förhoppningen är att det kan ske under våren 2023.

3.4.2 Screening för livmoderhalscancer

- Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen för cervixcancerscreening arbetar för ett ökat deltagande i livmoderhalscancerscreening och HPV-vaccination. HPV som primärscreening är nu infört i sju av sju regioner. Arbetsgruppen ger stöd för implementering av andra delar av vårdprogrammet.
- Utrotningsprojektet har under 2022 haft en sjukvårdsregional projektledare som samordnat arbetet i Mellansverige. I dagsläget har Uppsala och Värmland startat upp och övriga regioner väntas starta under våren 2023.

3.4.3 Screening för tjock- och ändtarmscancer

- Alla regioner i Mellansverige har statat upp tarmcancerscreeningen, sist ut i september var Uppsala. Fullt utbyggd screening för alla åldersgrupper (60-74 år) beräknas ske inom 2024-2026.
- Ordföranden för den sjukvårdsregionala arbetsgruppen är Mellansveriges representant i den nationella arbetsgruppen.

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 anställt en projektledare på 100% under två år med start 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, som RCC Mellansverige administrerat.
- RCC Mellansverige har under 2022, på uppdrag av SVN, initierat en projektorganisation med syfte att pilottesta ett gemensamt kallelsekansli för OPT i sjukvårdsregionen. Under 2022 har RCC Mellansverige påbörjat uppbyggandet av kallelsekansliet med målet att testköra systemet med utskick till 500 män per region (ej Värmland). Utmaningar har funnits och finns delvis kvar inom bemanning, juridik och IT. Arbetet fortlöper under 2023 med förhoppning om att övervinna dessa.

3.4.6 Ärftlig cancer

- RAG ärftlig cancer har som första uppdrag att se över de utmaningar som finns och komma med förslag på lösningar för den kraftigt ökade efterfrågan på genetisk utredning inom cancerområdet. Det arbetet har pågått under 2022, men har varit svårt då gruppen endast har en representant från varje region (ej någon från Sörmland) med för lite tid för uppdraget. Det finns önskemål från deltagarna i RAG om mer stöd från Cancersamordnare/Cancerråd och det finns även behov av en samanställning för hur varje region arbetar med dessa frågor i nuläget.

4. 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 2022 hanterade RCC Mellansverige mer än 20 000 canceranmälningar. Den årliga leveransen till Socialstyrelsen av nyanmälda cancerfall under 2021 skedde den 31 oktober 2022.
- Antal inrapporterade cancerfall fortsätter att öka med undantag av en tillfällig nedgång i samband med pandemin. Den kontinuerliga uppåtgående trenden avspeglar en förändrad befolkningsstruktur med en högre andel äldre i en växande befolkning. Inflödet av anmälningar påverkar arbetsbelastningen för RCC Mellansveriges registeradministratörer.
- 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” två gånger under året i vilken varje klinik/enhet kan följa sin egen inrapportering till Cancerregistret.
- Under 2022 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. Gruppen arrangerade under 2022 ett internt för samtliga RCC:s registeradministratörer.
- 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.
- En ytterligare utvecklingspunkt rör regulatoriska frågor kring möjligheten att komplettera inrapporteringen med uppgifter från dödsorsaksregistret. För det syftet har en rättsutredning genomförts på uppdrag av RCC Mellansverige. Företrädare för RCC

Mellansverige och RCC Sydöst har kontakt med Socialstyrelsen rörande förutsättningar för RCC att få tillgång till dödsorsaksbevis som kompletterande källa för registrering i cancerregistret.

4.1.2 Kvalitetsregister för cancer

- Totalt anmäldes under 2022 mer än 13 000 cancerfall (samtliga diagnoser) från Region Mellansverige.
- RCC Mellansverige administrerar 30 kvalitetsregister på cancerområdet, varav ansvaret är nationellt för fem diagnoser (prostatacancer, lungcancer, peniscancer, KML och MDS).
- Fördröjd inrapportering är fortsatt en utmaning och en fråga som återkommande kommuniceras ut till inrapporterande kliniker och RCC Mellansveriges styrgrupp. Förseningarna 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 2022.
- Under 2022 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 har utöver ansvaret för förvaltning av ett tiotal kvalitetsregister och regimbiblioteket, även medverkat vid fortsatt utveckling av läkemedelsregister, strålterapiregister och ombyggnad av befintliga diagnosspecifika register, lösningar rörande in- och utrapportering av PREM- och PROM-data samt kommunikation med andra system, till exempel 1177. Under 2022 fortsatte arbetet med konstruktion av registret för organiserad prostatacancerdiagnostik (OPT-registret) och delregister i barncancerregistret. Ett ytterligare arbete har omfattat att utveckla funktioner för att genomföra s.k. R-RCT (randomiserade registerbaserade studier på INCA-plattformen). Två R-RCT-studier (HYPO-M1, LUCA-S) startade i november 2022.
- Under 2020 inleddes under ledning av SKR ett projekt för automatöverföring från kundgrupp Cosmics journalsystem till kvalitetsregister. Systemutvecklare vid RCC Mellansverige deltog i de delar som omfattar överföring till bröst- och prostatacancerregistret, pilotregister på cancerområdet. Projektet avslutades november 2022. Utvärdering och dialog pågår om fortsatt arbete för fler register.
- Individuella patientöversikter (IPÖ) finns på INCA-plattformen för åtta cancerdiagnoser och har övergått i förvaltningsfas. Under 2022 har finansiering säkrats för fortsatt utvecklingsarbete som avser att inkludera ytterligare diagnoser. 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 2022 har nya versioner av vårdprogram för prostatacancer och lungcancer publicerats. Revideringsprocessen av vårdprogrammen för KML och peniscancer har påbörjats och uppskattas vara färdig under 2023. Dessutom har RCC Mellansverige fått ansvar för att ta fram nya vårdprogram för GVHD (graft versus host disease) och MDS. Arbeta med att färdigställa dessa kommer att fortgå 2023.
- RCC Mellansverige hanterar remissrundor för de nationella vårdprogrammen i samarbete med de lokala cancerråden i sjukvårdsregionen. När vårdprogrammen är fastställda hjälper RCC Mellansverige till med att sprida information om dessa, bland annat med hjälp av en kommunikationsplan för varje nationellt vårdprogram som lanseras. Information ges bland annat vid regiondagar och dialogmöten.
- Implementering av reviderade nationella vårdprogram för varje cancerdiagnos sker kontinuerligt bland annat med stöd av vårdprocessgrupperna.
- 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 2022 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 januari 2022.
- Under 2022 har processledare och ordföranden träffats digitalt en gång i månaden för att få information och delge varandra goda exempel från respektive grupps arbete. En fysisk heldag har genomförts i Uppsala, då diskuterades bland annat fortsatt arbete med SVF.

Vårdprocessgrupperna inom RCC Mellansverige har fortsatt att anpassa och utveckla sitt arbete utifrån de lärdomar man fått till sig under pandemin. Möten i grupperna har anordnats i så väl fysiskt som digitalt format. Större möten som regiondagar har kunnat genomföras som fysiska dagar. Utbildningsinsatser har genomförts som både fysiska och digitala aktiviteter med fortsatt högt deltagande.

- Under 2022 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.
- Palliativ vård har lyfts som ett särskilt tema i vårdprocessgrupperna där utbildningsinsatser genomförts, en enkät tagits fram som stöd till grupperna att hitta fortsatta utvecklingspunkter inom området och gemensamma regiondagar på temat har anordnats.
- För huvuddelen av vårdprocessgrupperna utgör analys och uppföljning av kvalitetsregisterdata en essentiell del i vårdprocessgruppernas förbättringsarbete, så även under 2022. 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 2022 fortsatt ge stöd till flera vårdprocessgrupper för dialogmöten ute i regionerna. Syftet är att följa upp och driva på kvalitetsutvecklingsarbetet. 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 2022 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 som sjukvårdsregional samordnarfunktion. 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.
- RCC Mellansverige har även under 2022 samordnat inlämnandet av regionernas redovisningar av de statliga medlen. Samtliga regioner i sjukvårdsregionen klarade av de uppsatta målen för 2022 och tilldelades medel för arbetet.
- Under årets fysiska processledardag fokuserade programmet till stor del på SVF-arbetet. De regionala SVF-samordnarna deltog i delar av programmet för att möjliggöra samverkan mellan de olika funktionerna. Den nationella SVF-samordnaren informerade om bakgrund och nyheter inom området, processledarna följde upp detta med en gruppdiskussion på temat.
- SKR har lånat 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.

4.3.2 Kontaktsjuksköterska och Min vårdplan

- Medarbetare vid RCC Mellansverige är representant i den Nationella arbetsgruppen för kontaktsjuksköterskor. Fokus för gruppen är nationell Min vårdplan via 1177 och fortsatt arbete med att förtydliga den nationella uppdragsbeskrivningen av kontaktsjuksköterskefunktionen. Under 2022 har gruppen arbetat med framtagande av KVÅ-koder för att möjliggöra uppföljning av kontaktsjuksköterskeuppdraget.
- För att få driv i arbetet med digitaliseringen av Min vårdplan har RCC Mellansverige två vårdprocesskoordinatorer med tid avsatt för arbetet, varav en är införandeansvarig i sjukvårdsregionen. Informationsmaterialet i Min vårdplan, digitalt och analogt, är sedan något år tillbaka nationellt och 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. Färdiga material finns och kommer nu att revideras årligen. I alla sju regioner finns införandestöd och införandeansvarig vid RCC tillhandahåller fortsatta utbildningsinsatser med inriktning på användning och funktion. Samtliga regioner har nu börjat användningen av 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 under 2022 återetablerat kontakt med de lärosäten som tillhandahåller kontaktsjuksköterskeutbildning för ökat samarbete och har föreläst på den utbildning som tillhandahålls av Karlstad universitet.

4.3.3 Rehabilitering och psykosocialt stöd

- Vårdprocesskoordinator på RCC leder den sjukvårdsregionala gruppens arbete. RCC Mellansverige har haft representation i nationella vårdprogramgruppen för cancerrehabilitering.
- Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen har fortsatt lyft vikten av användning av strukturerad behovsbedömning för rehabilitering. En nationell informationsfilm kring ”strukturerat arbetssätt för cancerrehabilitering” har spridits i sjukvårdsregionen. Utöver det har gruppen arbetat tillsammans med införandet av multidisciplinära konferenser i regionerna för patienter med avancerade eller mycket avancerade rehabiliteringsbehov. I majoriteten av regionerna finns nu sådana under uppstart. I övriga regioner inventeras personella resurser.

- Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen har inlett ett arbete för att kunna sprida en nationell utbildning i cancerrehabilitering riktad till primärvården under 2023.
- Den särskilda satsningen från regeringen gällande bäckenrehabilitering vid cancer har fortsatt under 2022. RCC Mellansverige har under året avlönat en person motsvarande 20% för att delta i den nationella arbetsgruppen. Webinarium om teamets betydelse vid bäckencancerrehab har anordnats med omkring 100 deltagare.
- Inom ramen för bäckenprojektet har RCC Mellansverige under 2022 erbjudit alla ingående regioner möjlighet att äska 170 000 SEK mot uppvisande av projektplan som ligger i linje med den övergripande satsningens intentioner. Alla regioner i sjukvårdsregionen har fortsatt arbetet med att implementera den nationella vägledningen för bäckencancerrehabilitering. Fem regioner är igång med regionala bäckencancerrehab-MDK:er. Ytterligare två regioner har som målsättning att starta upp när personella resurser finns.

4.3.4 Palliativ vård

- Vårdprocesskoordinator på RCC, med bakgrund som specialistsjuksköterska inom palliativ vård, innehar processledarrollen för vårdprocessgruppen inom området. Gruppen har givit ett aktivt stöd till övriga vårdprocessgrupper med årets tema, beskrivet ovan, spridit information om nya/reviderade vårdprogram samt anordnat ett flertal webinarier med nationell spridning. Under hösten har gruppens arbete pausats i väntan på besked om hur det sjukvårdsregionala arbetet ska organiseras framöver tillsammans med RPO Äldres hälsa och palliativ vård. RCC har genomfört en rad möten med olika funktioner inom kunskapsstyrningen i sjukvårdsregionen för att hitta lämpliga vägar framåt i arbetet. RCC Mellansverige har haft representation i nationella arbetsgruppen och vårdprogramgruppen för palliativ vård.
- Alla regioner arbetar för att ha aktiva palliativa råd, men deras uppdrag och funktion skiljer sig. Under 2022 har RCC Mellansverige bjudit in regionerna till dialogmöten kring den palliativa vården, ett möte har genomförts hittills.
- En tydlig målsättning inom den palliativa vården har varit att öka täckningsgraden i palliativregistret. Information om registret har spridits vid utbildningsinsatser samt vid dialogmöte. Täckningsgraden 2022 är 54% (enligt tillgängliga data i januari 2022). 2020 var motsvarande siffra 57%. En bidragande orsak till den minskade täckningsgraden tros vara pandemin på grund av sjukvårdens ökade arbetsbelastning.
- 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.
- Medarbetare från RCC Mellansverige deltar i arbetet som projektledare, utvecklare och med kompetenser för kvalitetssäkring, kommunikatör samt nationella diagnoskoordinatorer. Patientöversikterna 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 planerings- uppföljnings- och utvecklingsarbete av vårdverksamheten och kan också överföras automatiskt till relevanta kvalitetsregister för att användas för forskning och utveckling.
- Hittills finns IPÖ utvecklade för diagnoserna; bröstcancer, njurcancer, melanom, lungcancer, prostatacancer, äggstockscancer, myelom och cancer i centrala nervsystemet. Under 2022 genomfördes två releaser (nya versioner av IPÖ), där ny teknisk utveckling kunde erbjudas IPÖ-användarna utifrån de behov som uttalats. Några viktiga utvecklingsdelar:
 - IPÖ patientvy – möjlighet att skicka ut översiktsvyn till patient via 1177 Vårdguiden
 - Fortsatt utveckling av sk textextraktion (textsammansättning av informationen i IPÖ) vilket är ett viktigt stöd inför förberedelse av MDK
 - Fortsatt utveckling av PROM i IPÖ. Enkäterna visualiseras tillsammans med vårddata i översikten, vilket stärker möjlig patientcentrering i vården.
- Som stöd för de kliniska verksamheternas implementering erbjuds stöd från IPÖs nationella diagnoskoordinatorer som har möjlighet att i nära samarbete med verksamheterna handleda implementeringsarbetet.
- Arbetet med breda kommunikations- och utbildningsinsatser om IPÖ har fortsatt under 2022. Utöver dessa hålls även omfattande möten och presentationer för intresserade verksamheter och mindre grupper av vårdpersonal.
- Flera kliniska verksamheter inom sjukvårdsregion Mellansverige har initierat användning av IPÖ under 2022. Antal utvecklade IPÖ för patienter i Mellansverige uppgick i november 2022 till 9139. Motsvarande siffra i november 2021 uppgick till 7306.
- Under 2022 söktes och erhöles medel från Vinnovas satsning: Kraftsamling för ökat nyttiggörande av hälsodata. Under tiden första september 2022 till sista mars 2023 genomförs förstudien: ”Uppföljning cancerläkemedel – Patientöversikter, processer, samverkan”. 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 branschorganisationer. Förstudien syftar till 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

är att i förlängningen stärka forskning, innovation och utveckling på området. I förstudien deltar 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 som givit kliniker i sjukvårdsregionen stöd i registreringen till Registret för cancerläkemedel

5. Kompetensförsörjning

- RCC Mellansverige har under årets första månader fortsatt dialogen med Regionala utbildnings- och kompetensrådet (RUR) gällande den nulägesanalys kopplat till utbildnings- och kompetensutvecklingsbehovet inom cancervården i sjukvårdsregionen som ska genomföras enligt cancerplanen. RCC har fullföljt den gemensamma planen som togs fram under 2019 för detta. I enlighet med beslut vid möten under året har RCC inväntat underlag från RUR innan ytterligare arbete med nulägesanalysen kan genomföras.
- De fysiska regiondagar som RCC Mellansverige årligen arrangerar har under 2022 kunnat genomföras enligt plan, vilket har bidragit till vidareutbildning av sjukvårdsregionens hälso- och sjukvårdspersonal.
- 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 2022 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 2022 och utgår från data i regionala tumörregister och diagnosspecifika kvalitetsregister. I ett delprojekt kommer cancerdata att länkas mot andra registerkällor, bland annat SMI-net, Folkhälsomyndighetens databas över bekräftade Covid-19-fall. Under 2022 publicerades flera nationella Covid-19-rapporter som finns tillgängliga på [RCC:s webbplats](#).
- 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.
- Uppdraget att följa upp pandemins inverkan på cancervården har även inkluderat effekten på kliniska cancerstudier. RCC Mellansverige tog därför, i nära samarbete med den nationella arbetsgruppen för Cancerstudier i Sverige samt FICA-nätverket fram en nationell webbenkät, som belyste antalet pågående studier och antalet screenade och inkluderade patienter i kliniska studier under pandemiåret 2020 jämfört med 2019. Resultatet har sammanställts och två rapporter, en om vuxna cancerpatienter och en om barncancerpatienter) publicerades under 2022.
- 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 som finansieras av RCC i samverkan. Databasen innehåller information om pågående cancerstudier som är öppna för inklusion. Under 2022 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 2022 arrangerades ett möte tillsammans med Lif Mellansverige med deltagande av nätverket FICA. Ambitionen är att detta ska bli ett årligt återkommande möte ”Samverkansforum Lif/RCC Mellansverige” där syftet är att skapa ett forum för ömsesidigt informationsutbyte kring frågor av gemensamt intresse och där även läkare från Region Mellansverige med intresse för kliniska prövningar deltar. Nästa möte planeras till juni 2023.

- Sammanställning av antalet kliniska cancerstudier i sjukvårdsregionen genomförs i samarbete med den noden Forum Mellansverige och presenteras i en rapport som utkommer årligen. Det sker även samarbete med noden kring andra forskningsfrågor.
- RCC Mellansverige har under 2022 fortsatt stödja Regionalt biobankscentrums (RBC) verksamhet för att bygga upp och upprätthålla en sjukvårdregional biobanksinfrastruktur för cancerforskning (akademi, region, industri). RBCs arbete omfattar bland annat granskning och godkännande av ansökningar om tillgång till prov, rådgivning, undersökning och lösningar för flaskhalsar för tillgång till prov och uppbyggandet av ett biobanksregister. RCC samarbetar med RBC och med Forum Mellansverige gällande tillgång till prov för forskning. Mer information finns i RBC:s verksamhetsberättelse.
- Publicerade forskningsfynd visar på det värdet av att berika kvalitetsregisterdata med information från andra registerkällor. I syfte att öka beforskningen av registerdata har RCC Mellansverige under 2022 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 prostatacancerregistret (PcBaSE), kvalitetsregister för bröstcancer (BcBaSE), kvalitetsregister för Kronisk Myeloid Leukemi (CMLBaSE), kvalitetsregister för lungcancer (LCBaSE) och kvalitetsregister för peniscancer (PencBaSE). Under 2022 har arbete inletts för att uppdatera följande forskningsdatabaser: LCBaSe 3.0, Myeloid MegaBaSe (myeloida hematologiska maligniteter), MMBaSe (malignt melanom) samt PenCaBaSe 2.0.
- RCC Mellansverige har utvecklat en modul på INCA-plattformen till stöd för registerbaserade randomiserade studier, så kallade R-RCT. Två studier baserade på plattformen har startat under 2022. En kartläggning genomförd under 2021 har visat på behovet av resurs- och kompetensförstärkningar för att kontinuerligt kunna stödja genomförande av R-RCT studier.
- Statistiker vid RCC Mellansverige ger stöd till SCREESCO- och PhysCan-studierna.
- RCC Mellansverige har tillsammans med övriga fem RCC under 2022 givit stöd till underhåll av den så kallade Forskningsportalen vid Registercentrum Norr. Forskningsportalen möjliggör för forskare att på distans få åtkomst till anpassade forskningsfiler utan att forskningsdatabaserna behöver delas i sin helhet.
- Medarbetare vid RCC Mellansverige har under 2022 varit svensk samordnare för ”Nordic Summer School in Cancer Epidemiology”, en satsning som syftar till att öka intresset bland unga forskare för registerbaserad epidemiologisk forskning och säkra framtida kompetens på området.
- Medarbetare vid RCC har under 2022 varit styrelseledamot i Association of Nordic Cancer Registries (ANCR) vars mål är att samordna utvecklingen av de nordiska cancerregistren och främja registerbaserad forskning. RCC Mellansverige är delaktig i ett ANCR-projekt som syftar till att jämföra effekterna av pandemin på cancervården i de nordiska länderna.

7. Nivåstrukturering

- I nivåstruktureringen 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 verksamhetschefsgrupperingar ta fram underlag och statistik rörande var avancerade eller ovanliga insatser bör genomföras.
- En uppdaterad lägesrapport om nivåstruktureringen i Mellansverige färdigställdes under hösten 2022. 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 deltar med två representanter i den nationella arbetsgruppen för barncancersatsningen och ger fortsatt stöd till de delprojekt som drivs inom Mellansverige. De fyra större delprojekt som påbörjats tidigare har fortsatt under 2022:
 - **Allogena stamcellstransplantationer vid Barnonkologiskt centrum, Akademiska barnsjukhuset.** Verksamheten kom igång i januari 2022. Barncancersatsningen har under 2022 bidragit med medel för utbildningsinsatser för medarbetare vid verksamheten.
 - **Bryggan 13/17-årsmottagning vid Akademiska barnsjukhuset.** Verksamheten har etablerats och drivs av barnonkolog och sjuksköterska med medel från satsningen med syfte att förbättra övergången från avslutande cancerbehandling till överföring till vuxensjukvård vid 18 års ålder.
 - **Uppföljningsmottagning vid Akademiska sjukhuset.** På vuxensidan har det etablerats en ny uppföljningsmottagning för vuxna som behandlats för cancer som barn och som bekostats av satsningen. Verksamheten har utökats och omfattar nu solida tumörer, hjärntumörer och hematologiska maligniteter. Nya yrkeskategorier som kurator och neuropsykolog har knutits till mottagningen.
 - **Stärkt neurokognitiv rehabilitering.** Projekt pågår för att ge barn som behandlats för hjärntumör eller förvärvat hjärnskada av annan cancersjukdom stärkt uppföljning och rehabilitering av neuropsykolog. Därtill stöttar en specialpedagog barn och familjer i kontakt med skola och utbildar skolpersonal i det enskilda barnets svårigheter och behov av stöd. Verksamheten pågår för närvarande som pilotprojekt inom ramen för satsningen.
 - **Exempel på övriga delprojekt.**
 - Hjärntumörprocessen.** Processkartläggning och dokumentation av den välfungerande hjärntumörprocessen i Örebro har genomförts med syfte att minska sårbarheten i arbetet och sprida fungerande arbetssätt till andra delar av sjukvårdsregionen.
 - Comprehensive Cancer Center (CCC).** Extern projektledare har tillsatts för att stötta arbetet med Akademiska barnsjukhusets CCC-ackreditering. Barnsjukhusets ackreditering är en del av Akademiska sjukhusets ackreditering.
 - Palliativ vård.** Medel har beviljats för införande av palliativa ombud på barnklinikerna i sjukvårdsregionerna 2023-24 och förberedelser för det har påbörjats, bland annat kring utbildningsinsats. Dessutom kommer alla regioner (ej Värmland) ges möjlighet att ansöka om 1 miljon kr med syfte att implementera vårdprogrammet för palliativ vård för barn. Deadline för ansökan 31 okt 2023.
- Den första nationella Min vårdplan för ALL hos barn publicerades i september. Under hösten har arbetet kring synkroniserat införande i sjukvårdsregionen påbörjats. Planen är att den kommer börja användas under första halvåret 2023.
- Nationellt framtaget informationsmaterial, dels om långtidsuppföljning efter barncancer, dels om palliativ vård har spridits till berörda i sjukvårdsregionen för att underlätta implementeringen av de två vårdprogrammen.



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

Verksamhetsplan med handlingsplan 2023

Regionalt Cancercentrum Mellansverige/
Regionalt Programområde Cancersjukdomar

Innehållsförteckning

Verksamhetsplan för RCC Mellansverige 2023	1
Förutsättningar	1
Grundläggande uppdrag.....	1
Övriga uppdrag.....	2
SCREESCO	2
IPÖ	2
PhysCan.....	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?	5
Förbättringsförslag.....	5
Handlingsplan för RCC Mellansverige 2023	6



Verksamhetsplan för RCC Mellansverige 2023

Förutsättningar

Verksamhetsplanen för Regionalt Cancercentrum Mellansveriges (RCC) utgörs i huvudsak av handlingsplanen för den sjukvårdsregionala cancerplanen för 2023. 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. Exempel på detta är bäckenrehabiliteringsprojektet, införandet av Min vårdplan på 1177.se, standardiserade vårdförlopp (SVF) och barncancersatsningen. De ligger alla inom ramen för de kriterier som Cancerstrategin pekat ut.

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 (RCC i samverkan, 2020), legat till grund för revideringsarbetet.

Grundläggande uppdrag

Regionalt cancercentrum i Sjukvårdsregion Mellansverige ska verka för att den Nationella Cancerstrategin implementeras. Vidare har RCC ett uppdrag avseende cancer- och kvalitetsregisterarbete i sjukvårdsregionen.

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 är gränsöverskridande, bland annat RPO Äldres hälsa och palliativ vård och RPO Levnadsvanor.

Under åren 2021-23 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. 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 2023:

- Ökad kännedom om cancerprevention hos allmänheten
- Stöd till regionerna gällande organiserad prostatacancertestning
- Införande av projekt för att utrota livmoderhalscancer
- Fortsatt arbete med SVF för att nå inklusions- och ledtidsmålen
- Fortsatt utveckling inom barncancerområdet
- Rehabilitering och palliativ vård
- Min vårdplan via 1177
- Kunskapsstöd och kunskapsimplementering i cancervården, genom exempelvis nationella vårdprogram, uppföljning av läkemedelsanvändning och utbildningsinsatser

Ett viktigt område har varit uppdraget att nivåstrukturera cancervården, på nationell likaväl som sjukvårdsregional nivå. Det nationella uppdraget övergick till Socialstyrelsen från 2019 men det sjukvårdsregionala uppdraget att följa de nationella besluten åligger fortfarande RCC i samarbete med regionerna. Det arbetet kommer att fortsätta enligt plan.

Att förbättra de sjukvårdsregionala processerna i samtliga diagnosområden är fortfarande av betydelse för cancervårdens utveckling samt införandet av kontaktsjuksköterskefunktion samt patientmedverkan i cancervården.

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 om att använda patientdata som behandlingsstöd.

SCREESCO

RCC Mellansverige fungerar som kansli för SCREESCO, en studie med syfte att undersöka vilken screeningmetod som bäst lämpar sig för att minska risken för att avlida i tarmcancer. RCC Mellansverige står bland annat för uppdatering och kontroll av studiedatafilen inför arbetet med statistiska beräkningar och resultatanalys. Inkluderingen avslutades 2019, men fortsatt stöd kommer 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 210630. Under 2023 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. Arbetet sker i samarbete med övriga RCC. RCC Mellansverige avsätter resurser i form av projektledare, NMI-ansvarig och kommunikatör.



PhysCan

PhysCan är en stor randomiserad cancerrehabiliteringsstudie med fokus på betydelsen av fysisk aktivitet. RCC Mellansverige tillhandahåller statistiker som ansvarar för uppdateringar och länknings till studiedatabasen, samt levererar datauttag till forskargrupper.

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 2023 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 2023.

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 2022.

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 2023 ska den sjukvårdsregionala cancerplanen revideras, med målsättning att en uppdaterad version kan fastställas av SVN under 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 2023 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.

I cancerplanen ska RCC samverka med RUR gällande kompetensförsörjningsfrågan, det samarbetet har pågått under 2022 och bör fortsätta även under 2023 för att en så ändamålsenlig handlingsplan för kompetensförsörjningen inom cancervården som möjligt kan tas fram.

RCC för dialog med fler för uppdraget relevanta verksamhetschefsgupper i sjukvårdsregionen. Exempelvis återförs information från Barncancersatsningens övergripande projektorganisation till verksamhetscheferna inom barnområdet.

RCC har tidigare samverkat med produktionsplaneringsgruppen, detta samarbete kan eventuellt vara aktuellt att ta upp igen under året då nationella sammanställningar inom såväl strål-



behandling som urologi kommer presenteras i början av 2023. Beroende på rekommendationerna i dessa rapporter bör eventuellt sjukvårdsregionalt gemensamma insatser initieras.

Samverkan inom registerverksamheten sker genom den Regionala registercentrumorganisationen.

RCC:s kommunikatör har deltagit i möte med Kommunikationsdirektörsgruppen 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 viktig fråga för gruppen är att påbörja revideringen av cancerplanen.

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.

Förbättringsförslag

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

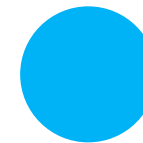
Svar: Ett värds-kapsavtal bör formuleras mellan SVN och Region Uppsala, för att tydliggöra RCC:s plats i organisationen bland annat. Detta skulle bland annat underlätta arbetet vid RCC:s kansli i samverkan med andra delar av Region Uppsala.

Handlingsplan för RCC Mellansverige 2023

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:

LG=	ledningsgrupp vid RCC Mellansverige
NAG=	nationell arbetsgrupp
PL=	processledare
PNF=	patient- och närståendeföreträdare
PNR=	patient- och närståenderådet
RAD=	registeradministratör
RAG=	regional arbetsgrupp
RPO=	regionalt programområde
RPÄ=	registerproduktägare
SG=	RCC styrgrupp
SVN=	Samverkansnämnden
VPG=	sjukvårdsregional vårdprocessgrupp
VPK=	vårdprocesskoordinator



Tabell 1. Stöd till patienter och närstående

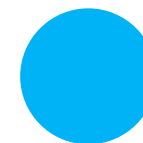
Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Genomföra projekt för lokal stödverksamhet i regi av lokala cancerföreningar	Samverkansprojekt mellan patientföreningar ska initieras i samtliga sju regioner	<ul style="list-style-type: none"> - Alla regioner ska erbjudas möjlighet att äska om medel enligt givet projektdirektiv för lokal patientsamverkan (50 000 SEK/region). - Kommunicera goda exempel via nyhetsbrev, PNR, webbplats och utbildningsdag för PNF 	<p>Annika/Malin</p> <p>Annika/Malin, Elias</p>	<p>Ansökan senast 30/4, slutrapport 31/1 2024.</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 - I samarbete med patient- och närståenderådet (PNR) kartlägga patienters och närståendes upplevelse om befintligt stöd för närstående 	<p>Fotini, RAG barn som närstående</p> <p>Fotini, RAG barn som närstående</p> <p>PNR och Annika/ Malin med stöd av VPK</p>	<p>2023</p> <p>2023</p> <p>2023</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>Annika/Malin</p> <p>Annika/Malin, VPK och PL för resp. grupp</p>	Löpande, skriftlig och muntlig information ska delges innan uppdraget påbörjas	<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	<p>Patienters och närståendes erfarenheter och synpunkter tas tillvara i utvecklingen av cancervården.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ny organisation för patient- och närståenderådet (PNR) provas under 2023. Utvärdering i slutet av 2023 - Delta i nationella PNR - Delta i NAG patientsamverkan 	<p>Annika/Malin</p> <p>PNR:s ordf och vice ordf</p> <p>Annika/Malin</p>	<p>2023</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

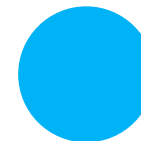
Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Öka kunskapen hos befolkning och hälso- och sjukvårdspersonal om betydelsen av	Ökad kännedom generellt om kopplingen mellan	<ul style="list-style-type: none"> - Deltagande i NAG cancerprevention där nationella insatser görs mot befolkningen. Sprida de nationella insatserna 	Catharina i samarbete med RAG	Löpande	LG, SG	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige - Regionerna 	2022-24



<p>hälsosamma levnadsvanor för minskat insjuknande i cancer</p>	<p>levnadsvanor och cancer</p>	<p>sjukvårdsregionalt.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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, bl.a. en film för Väntrums-TV. 	<p>cancer-prevention</p> <p>Catharina i samarbete med RAG cancer-prevention och stöd av Elias</p> <p>Catharina i samarbete med RAG cancer-prevention</p>	<p>Löpande</p> <p>2023</p>			
<p>Utveckla samarbetet med relevanta aktörer inom preventionsarbetet för att förstärka och effektivisera det cancerpreventiva arbetet</p>	<p>En god samverkan med andra aktörer inom prevention för att skapa förutsättningar för gemensamt arbete inom området</p>	<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 därigenom sprida information och goda arbetssätt till regionerna 	<ul style="list-style-type: none"> - Catharina - Catharina -Catharina, RAG cancer-prevention 	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p>	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige - Regionerna 	<p>2022-24</p>

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	<p>- Inventera rutiner i sjukvårdsregionen för när levnadsvanor ingår i patientprocessen. Initiera införande av dessa rutiner om de saknas.</p> <p>- Utbildningsinsats med syfte att stärka vårdpersonal i samtal om levnadsvanor med patienter.</p>	<p>Catharina, RAG cancer-prevention med stöd av RCC Styrgrupp.</p> <p>Catharina, Fotini, RAG cancer-prevention, RAG KSSK.</p>	<p>2023</p> <p>2023</p>	LG, SG	<p>- RCC Mellansverige</p> <p>- Regionerna</p>	2022-24
Sprida och öka kunskapen i cancervården om befintliga nationella kunskapsstöd inom prevention	Ökad kunskap om befintliga kunskapsstöd	Spridning av befintliga kunskapsstöd (Europeiska kodexen mot cancer, Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor, prevention och behandling samt levnadsvanedelarna i Nationellt vårdprogram för cancerrehab) till cancervården	Catharina och Elias i samarbete med RAG cancer-prevention	Löpande	LG, SG	<p>- RCC Mellansverige</p> <p>- Regionerna</p>	2022-24
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 påbörjat arbete och analys. Framtagande av rapport våren 2023	Johan	Q1, 2023	LG	- RCC Mellansverige	2023



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	- Deltagande i framtagandet av nationellt informationsmaterial och spridning av detta till primärvården i sjukvårdsregionen - Utveckla samarbete med RPO Primärvårdsråd	Catharina Catharina mfl	Löpande 2023	LG, SG	- RCC Mellansverige	2022-24

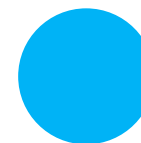
Tabell 6. Screening för bröstcancer

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Kontinuerligt mäta och utvärdera kvalitetsparametrar inkl. ledtider	Genomföra insamling och analys av utvalda kvalitetsparametrar	Respektive region levererar data enligt mall, som sammanställs och analyseras i RAG mammografi	Ordf RAG mammografi med stöd av Catharina	Var 6:e månad	LG, SG (Årsrapport till SoS)	- Regionerna med stöd av RAG mammografi vid RCC Mellansverige	2022-24
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.	Ordf RAG mammografi med stöd av Catharina	2023	SG	- Regionerna	2022-24
Skapa förutsättningar för personal att ta del av kompetenshöjande insatser*	Vårdpersonalen tar del av kompetens-	-Sammanställa information om befintliga utbildningar för spridning i sjukvårdsregionen/	Ordf RAG mammografi	2023	LG	- RCC Mellansverige	2023

	höjande insatser inom området	anordna webinarium för sjukvårdsregionens personal					
--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

Tabell 7. Screening för livmoderhalscancer

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Implementera alla delar och uppdateringar av det nationella vårdprogrammet för livmoderhalscancer-prevention	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 Catharina	2023	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24
Stimulera till ökat deltagande i screeningprogrammet för livmoderhalscancer och HPV-vaccinationsprogrammet.	Ökad självprovtagning av HPV till långtidsuteblivare och andra högriskgrupper för livmoderhalscancer	Sprida vetenskapliga evidens och goda arbetssätt i sjukvårdsregionen, bl.a. med hjälp av RAG livmoderhalscancerscreening	Ordförande, RAG och Catharina	2023	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24
Implementera 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 ordf, RAG och Catharina	2023	LG, SG	- RCC Mellansverige	2023



Tabell 8. Screening för tjock- och ändtarmscancer

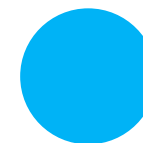
Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Införa tarmcancerscreening i sjukvårdsregionen enligt vårdprogrammet	Implementerad screening i alla regioner enligt vårdprogrammet	- Fortsatt stödja införande av vårdprogrammet bl.a. genom stöd lokalt i implementeringsprocessen. RAG delar goda arbetssätt och samverkar med regionernas cancersamordnare.	Ordf RAG tarmcancer-screening och Catharina	2023	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 berörd sjukvårdspersonal - Översyn kring möjlighet att starta upp basal utbildning i Mellansverige för att tillgodose det stora behovet av koloskopister	Sjukvårds-regional representant och RAG tarmcancer-screening RAG tarmcancer-screening	Löpande 2023	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24

Tabell 10. Organiserad prostatacancertestning

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 LGs beslut	- Upprätthålla sjukvårdsregional projektorganisation - Arbeta enligt sjukvårdsregional projektplan	Heide och Johan tillsammans med styrgrupp	2023	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24

Tabell 11. Ärftlig cancer

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Ta fram förslag på struktur för onkogenetiska mottagningar i regionerna och definiera utbildningsbehov	Framtaget förslag på hur onkogenetisk rådgivning inklusive kompetensförsörjning kan organiseras i sjukvårdsregion Mellansverige	Förslag tas fram efter sjukvårdsregional kartläggning och nationell omvärldsbevakning	RAG och ordförande med stöd av Catharina	2023	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-23
I nationell samverkan utarbeta utbildningspaket för basal genetisk kunskap och vägledning	Nationell gemensam utbildning	Deltagande i nationell arbetsgrupp	Ordförande RAG Ärftlig cancer	2023-24	LG, SG	- Klinisk genetik med stöd av RAG ärftlig cancer och RCC Mellansverige	2022-23



Tabell 12. Register

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Genomföra kompetenshöjande aktiviteter i regionerna i syfte att utbilda och höja kvaliteten i registerarbetet	- Upprätthålla god kvalitet i inrapporteringen	- Utbilda och ha god kontakt med inrapportörer, b.la. via besök, webbutbildningar, telefon och mejl.	- RAD, nationellt stödteam	Löpande	LG, SG	- RCC Mellansverige - Regionerna	2022-24
Förbättra och bevaka datakvalitet i fyra dimensioner: a) inrapporteringshastighet, b) täckningsgrad, c) jämförbarhet och d) validitet	Kontinuerlig inrapportering av god kvalitet	- Ta fram och distribuera topplista för RTR två ggr per år -Ta fram underlag kring inrapporteringshastighet och täckningsgrad för uppföljning av cancersamordnarna - Kontinuerlig monitorering av inrapporterad data - Stötta de register som vi har nationellt ansvar för i datakvalitetsarbete. -Aktivt deltagande i NAG:ar relaterade till registerverksamheten: <ul style="list-style-type: none"> o NRAG o Nationella stödteamet för cancerregistret - Stödja valideringsarbetet i Nationellt register för peniscancer och MDS	Statistiker RAD RAD De nationella stödteamen RAD Carina och Andrea Nationella stödteam	Löpande	LG, SG Nationell register-rapport Slutrapport för valideringsarbete	- Regionerna (a, b) - RCC Mellansverige (a-d) - VPG (a, b) - Nationella registerstyrgrupper (c, d)	2022-24

		<ul style="list-style-type: none"> - Information om vikten av kontinuerlig inrapportering och om hur data kan nyttjas för vårdutveckling, b.la. vid inrapportörmöten, VPG-möten samt dialogmöte med cancerråd och verksamhetschefer - Öka tillgänglighet till RAD för inrapportörer genom översyn av intern rutin 	<p>RAD, Camilla, VPK, Jessica, Johan, Mats</p> <p>Camilla, RAD</p>				
<p>I samarbete med övriga RCC utveckla nya registerlösningar på INCA-plattformen, bl.a. avseende utdatapresentation</p>	<p>Säkerställa att utvecklingen präglas av en helhetssyn och en ökad likformighet mellan register</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Delta i utvecklingsarbetet enligt nationell plan, bl.a. barncancerregistret, OPT-registret, regimbiblioteket, utökad funktionalitet för koloskopiregistret, R-RCT-studier och integrationer mot journalsystem. - Fortsatt utveckling av presentationssätt/vyer, t.ex lösningar för diagnosövergripande översikter genom dialog med användare (register-styrgrupper, PL, VC, IPÖ-arbetsgrupper, onkologichefsgruppen) - Önskemål om utveckling, t.ex. från inrapportör, förmedlas vidare till RPÄ, de nationella 	<p>RPÄ, statistiker, konstuktörer</p> <p>RPÄ, statistiker, konstuktörer</p> <p>RAD mfl</p>	2023	LG, SG, AKI	- RCC Mellansverige	2022-24



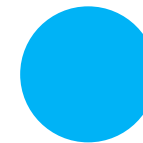
		teamen, NRAG eller AKI beroende på önskemål.					
--	--	--	--	--	--	--	--

Tabell 13. 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/ordf, 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
Revidera sjukvårdsregional rutin för framtagande och spridning av nationella vårdprogram	Uppdaterad intern rutin som är förankrad med regionerna	Översyn av rutin så att den är aktuell i linje med styrande nationella dokument och övrig kunskapsstyrning samt förankrad med regionerna (cancersamordnarna)	De nationella stödteamen	Vid behov	LG, SG	- RCC Mellansverige med stöd av regionerna	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	De nationella stödteamen	Löpande	LG, SG (med hjälp av data från kvalitetsregistren)	- RCC Mellansverige med stöd av regionerna	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 14. 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 palliativ vård i respektive process	Stötta regionerna till god följsamhet till diagnos-specifika och diagnos-övergripande vårdprogram	<ul style="list-style-type: none"> - Kontinuerligt arbete kring införande av vårdprogram samt uppföljning av kvalitetsindikatorer under VPG/RAG- och dialogmöten samt regiondagar - 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>Ordf/PL och RAG/VPG med stöd av VPK</p> <p>PL och VPG med stöd av VPK</p> <p>Lisa, Fotini, Catharina, Malin m resp RAG</p>	Löpande	LG, SG (VPG:s årsrapporter)	<ul style="list-style-type: none"> - VPG med stöd av RCC Mellansverige - Regionerna 	2022-24

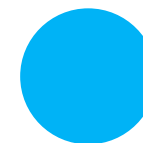


<p>Använda kvalitetsregister- och SVF-data för förbättringsarbete</p>	<p>Ökad användning av kvalitetsregister- och SVF-data i VPG</p>	<p>- Lyfta och sprida goda exempel på förbättringsarbeten där dessa data används, tex på webbplatsen, processledardagar eller VPG-möten</p> <p>- Analys av kvalitetsregister- 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.</p> <p>- Ge stöd till PL och VPG i datauttag och analys</p>	<p>PL, VPK, Jessica, kommunikatör</p> <p>PL och VPG med stöd av VPK</p> <p>VPK, statistiker</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p> <p>(VPG:s årsrapporter)</p>	<p>- VPG med stöd av RCC Mellansverige</p> <p>- Regionerna</p>	<p>2022-24</p>
<p>Utvärdera och utveckla arbetsformer, innehåll och teknik kopplat till MDK-verksamheten</p>	<p>Bidra med stöd för ändamålsenliga MKD:er.</p>	<p>MDK-verksamheten diskuteras och utvärderas återkommande av VPG och förbättringsarbeten initieras vid behov.</p>	<p>PL och VPG med stöd av VPK</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p> <p>(VPG:s årsrapporter)</p>	<p>- VPG med stöd av RCC Mellansverige</p> <p>- Regionerna</p>	<p>2022-24</p>
<p>Ta fram och implementera produktionsplan för PET-CT för cancervården i sjukvårdsregionen</p>	<p>Framtagen rapport kring behoven av PET-CT i cancervården i relation till sjukvårdsregionens förutsättningar</p>	<p>- Anordna workshop kring behoven av PET-CT i cancervården med syftet att bestämma hur produktionsplan ska tas fram och implementeras.</p>	<p>Johan</p>	<p>2023</p>	<p>LG, SG</p>	<p>- RCC Mellansverige</p> <p>- VPG</p> <p>- RPO medicinsk diagnostik/ Verksamhetschefsgrupp radiologi</p> <p>- Regionerna</p>	<p>2022-23</p>
<p>Stödja utvecklingen och användningen av</p>	<p>Patient-rapporterade mått</p>	<p>-Bidra till utveckling av användbara verktyg genom arbete:</p>	<p>- Camilla Ä</p> <p>- SVF-ansvarig</p> <p>- Maria S i</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p>		

patientrapporterade mått*	(PROM/PREM) används för uppföljning av cancervården	- i NAPM-gruppen - med SVF-PREM - med IPÖ	samarbete med IPÖs koordinators och diagnosgrupper				
---------------------------	---	---	--	--	--	--	--

Tabell 15. 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: - leda sjukvårdsregionala SVF-samordnarmöten - delta i nationell samordningsgrupp SVF och kvalitetssäkringsgrupp - besvara frågor kring registrering - inkludera frågan vid VPG- och dialogmöten	Sjukvårdsregional SVF-samordnare, Annette, PL och VPK	Löpande	LG, SG (via årlig 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: - inklusion i förloppen - ledtider inom förloppen - patientsäkra övergångar mellan vårdgivare inom och mellan regioner	- Ökad inklusion i alla förlopp - Ledtider i linje med uppsatta mål i alla förlopp - Framtagna rutiner avseende övergångar följs av vårdgivare i	- 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. - I samverkan med RPO Urologi	Sjukvårdsregional och regionala SVF-samordnar, VPG Sjukvårdsregional SVF-samordnare	Löpande 2023	LG, SG (via årlig avrapportering till Socialstyrelsen, VPG:s årsrapporter, SVF-PREM-resultat)	- VPG - Lokal diagnosspecifik vårdprocessorganisation - SVF-samordnare i regionerna - SVF-samordnare vid RCC Mellansverige	2022-24

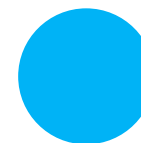


-tydliga kontaktvägar mellan vårdgivare samt mellan patient och vårdgivare inom och mellan olika regioner	sjukvårds-regionen - Framtagna rutiner avseende kontaktvägar mellan patient och vårdgivare följs inom och mellan regioner	och regionerna ge särskilt stöd till urologiområdet					
Delta i nationellt 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 - Annette - Sjukvårds-regional SVF-samordnare	Löpande	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24

Tabell 16. Kontaktsjuksköterska och nationell Min vårdplan (MVP)

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Kontaktsjuksköterskerollen/funktionen ska kvalitetssäkras genom att: - tillgodose utbildning - ge förutsättningar för	Att ge kontaktsjuksköterskor i Mellansverige stöd att arbeta enligt nationell uppdragsbeskrivning	- Anordna nationell inspirationsdag 21/3, webinarier och andra utbildningstillfällen, tex kring MVP, barn som närstående, cancerrehab, levnadsvanor,	Fotini, Catharina, Lisa	2023	LG, SG (RAGs årsrapporter)	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige och RAG för kontaktsjuksköterskor	2022-24

<p>att uppdraget kan göras enligt nationell uppdragsbeskrivning</p>		<p>aktiv överlämning</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deltagande i NAG KSSK/MVP. Kommer ge fortsatt stöd till MVP-arbetet och ta fram KVÅ-koder för att möjliggöra uppföljning av kssk-uppdraget - Leda och driva arbetet i RAG KSSK i syfte att stärka kssk i sin yrkesutövning. Bl.a.: <ul style="list-style-type: none"> o Genom att öka förmågan till självreflektion (validerande samtalskurs) o Initiera och ha återkommande dialog om kssk-uppdraget med kssks chefer - Etablera samverkan med lärosätena kring kssk-utbildningen, bl.a. föreläsa på kssk-utbildningen 	<p>Fotini</p> <p>Fotini, RAG KSSK</p> <p>Fotini</p>	<p>Löpande</p> <p>Löpande</p> <p>2023</p>			
<p>Implementera nationell MVP för alla cancerdiagnoser enligt nationell förvaltningsplan</p>	<p>Alla ny-diagnosticerade patienter ska få erbjudande om nationell MVP för de diagnoser MVP är tillgänglig</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Handlägga och stötta arbetsgrupper i framtagande och revidering av MVP-texter för de diagnoser vi har nationellt ansvar för - Kontinuerliga utbildningsinsatser för kssk och stöd vid införande 	<p>Fotini</p> <p>Fotini</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p>	<p>- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige</p>	<p>2022-24</p>



		- Stötta den sjukvårdsregionala införandegruppen inom området	Fotini				
--	--	---	--------	--	--	--	--

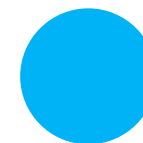
Tabell 17. Cancerrehabilitering

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Dokumentera processen för cancerrehabilitering på sjukvårdsregional (a) och regional nivå (b)	De regionala- och sjukvårdsregionala insatserna inom rehabområdet är dokumenterade och kända.	- Dialogmöten där den regionala processkartläggningen följs upp. Utifrån det ska rehabinsatser som är tillgängliga för utomlänspatienter kartläggas. - I dialogmöten ska användandet av digitala verktyg inventeras och ev. stöd för ökat användande initieras	Lisa, RAG cancerrehab	Löpande	LG, SG (RAGs årsrapport)	- RAG cancerrehabilitering (a) - Regionerna (b)	2023
Stödja implementeringen av vårdprogrammet för cancerrehabilitering och Hälsokattningen	- Ökad följsamhet till vårdprogrammet	- Utbildningsinsats avseende nyheter i vårdprogrammet. - Återkoppling till regionerna av resultat från dialogmöten. - Stödja implementering av nationell utbildning för primärvården.	Lisa, RAG cancerrehab Lisa, RAG cancerrehab Lisa, RAG cancerrehab	Löpande	LG, SG (RAGs årsrapport)	- RAG för cancerrehabilitering - RCC Mellansverige	2022-24
Införa lokala och sjukvårdsregionala MDK:er inom cancerrehabilitering och	- Öka det sjukvårdsregionala samarbetet inom	- Upprätthålla det sjukvårdsregionala nätverket inom bäckencancerrehab.	Fotini, Lisa, RAG cancerrehab,	Löpande	LG, SG (RAGs årsrapport)	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24

bäckencancer-rehabilitering	bäcken-cancerrehab. - Ökad följsamhet till vägledningen	-Identifiera ytterligare förbättringsområden för att komma närmare målet.					
-----------------------------	--	---	--	--	--	--	--

Tabell 18. Palliativ vård

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Samordna det sjukvårdsregionala arbetet inom palliativ vård	En god samverkan med RPO Äldres hälsa och de palliativa råden för att skapa förutsättningar för gemensam utveckling av den palliativa vården i sjukvårdsregionen	- Inrätta en gemensam RAG inom palliativ vård i Sjukvårdsregion Mellansverige som ersätter RCC:s nuvarande VPG	Malin och VPG palliativ vård, Jessica Nordlander	Löpande	LG, SG (RAG:s årsrapport)	- RCC Mellansverige - VPG palliativ vård - RPO äldres hälsa	2022-24
Implementera: - Nationellt vårdprogram för palliativ vård - Nationellt vårdprogram för palliativ vård av barn - Personcentrerat sammanhållet vårdförlopp för palliativ vård	Samtliga dokument ska vara kända inom berörda verksamheter	- Öka kännedom genom utbildningsinsatser och för ändamålet anpassade aktiviteter genom nystartad RAG. - Särskild satsning på palliativ vård av barn inom BCS, se tabell 24.	Malin och RAG Palliativ vård Annika, Malin Jessica mfl	Löpande (RAG:s årsrapport)		- Regioner och kommuner med stöd av RCC Mellansverige och RPO äldres hälsa	2022-24



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	RAG palliativ vård	Löpande (RAG:s årsrapport)	LG, SG (uppföljning av täcknings-grad i mars 2023)	- Regioner och kommuner med stöd av RCC Mellansverige och RPO äldres hälsa	2022-24
---	--	---	--------------------	-----------------------------------	---	---	---------

Tabell 19. Individuell patientöversikt (IPÖ)

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Starta och stärka användningen av 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 - Hälso- och sjukvårdsledningarna erhåller information om IPÖ och dess nyttor för vården	IPÖ-diagnoskoordinatorer	Löpande	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24
Möjliggöra för patientens tillgång till IPÖ via 1177 Vårdguiden	Ett ökande antal patienter har fått tillgång till sin IPÖ via 1177 Vårdguiden	- Verksamheterna får information om praktisk hantering för hur IPÖs patientvy skickas ut. - Verksamheterna ges tillgång till patientbroschyr som kan förmedlas till patienten	IPÖ-diagnoskoordinatorer	Löpande	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24
Verka för att vårddata struktureras och tillgängliggörs för IPÖ och register via	INCA/IPÖ kan anslutas till nationella tjänstplattformen	- Regionernas programrådsrepresentanter erhåller den information som behövs för att kunna styrka beslut om anslutning av	RCC verksamhetschef samt regionernas programråds-	Löpande	SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24

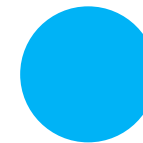
nationella tjänsteplattformen		INCA/IPÖ till nationella tjänsteplattformen	representanter (Inera)				
Verka för att vårddata om cancerläkemedel kan överföras automatiserat till INCA och IPÖ*	Integration mellan ordinations-systemen i sjukvårdsregionen och INCA	- Ge stöd till integrationsprojekt i respektive region.	RPÄ, utvecklare	Löpande	LG, SG	- Regionerna - RCC Mellansverige	2023-24

Tabell 20. 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 erbjuds löpande stöd i utveckling av arbetssätt kopplat till registrering	Koordinator, K.Villman, J. Ahlgren, Sandra	2023	LG, SG	- Regionerna - RCC Mellansverige	2022-24
Stödja regionernas uppföljning av cancerläkemedel genom att bidra med statistik från Registret för cancerläkemedel	Tillgängliggöra utdata för att möjliggöra utvärdering av användandet av cancerläkemedel.	- En övergripande rapport sammanställs årligen och publiceras.	Kenneth Villman tillsammans med NAC	Årligen	SG	- RCC Mellansverige	2022-24

Tabell 21. Kompetensförsörjning

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Ta fram en handlingsplan för cancervårdens kompetens-	Färdigställd handlingsplan som möjliggör fortsatt arbete	Regionerna ska i respektive LPO Cancer/Cancerråd identifiera 2-3 mest kritiska områdena för cancersjukvården samt ge en	Jessica	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

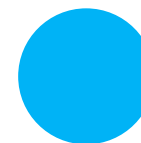


utvecklingsbehov i sjukvårdsregionen	under perioden 2023-24.	bedömning på 2-5-10 års sikt, därefter ska områdena diskuteras vid styrgruppsmötet i maj. Utifrån diskussionen beslutar styrgruppen om insatser som RCC styrgrupp tillsammans med RCC Mellansverige kan genomföra alternativt stödja regionerna att genomföra för att möta kompetensutvecklingsbehovet.					
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.	<ul style="list-style-type: none"> - Återkommande punkt vid RCC Styrgruppsmöten för att identifiera nya områden att stödja. - Ge fortsatt stöd till exempelvis Min vårdplan, IPÖ och integrations-lösningar. - Kunskapsöverföring från införelsearbetet av IPÖ inom ramen av Vinnova-förstudien 2022/2023 	<p>Jessica</p> <p>Ansvarig inom respektive delområde</p> <p>Maria S</p>	<p>Löpande</p> <p>Löpande</p> <p>2023</p>	<p>SG (bl.a. via årliga VPG-rapporter)</p>	<p>- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige</p>	2022-24
Stödja/bedriva vidareutbildningar inom cancerområdet för personal i sjukvårdsregionen, genom: - regiondagar - webinarier/digitala föreläsningar - kurser i samverkan med	Löpande bedriva/stödja utbildningar inom områden som identifierats som prioriterade av VPG/ RAG/ nätverk i sjukvårdsregionen.	<ul style="list-style-type: none"> - Stötta regiondagar och webinarier som anordnas av RCC:s sjukvårdsregionala grupper -Arrangemang av diagnosövergripande webinarium öppna för 	<p>PL/ordf med stöd av VPK, Elias och Henrik</p> <p>VPK med stöd av Elias och Henrik</p>	<p>Löpande</p> <p>Löpande</p>	<p>LG, SG (bl.a. via årliga VPG-rapporter)</p>	<p>- RCC Mellansverige - RCC:s sjukvårdsregionala grupper (VPG/RAG/nätverk)</p>	2022-24

universiteten/ högskolorna i sjukvårdsregionen - kurser i samverkan med övriga RCC i Sverige		vårdpersonal i sjukvårdsregionen - Genomföra utbildningar i samverkan med lärosäten/övriga RCC:n utifrån ovan beskriven handlingsplan.	Jessica mfl	Löpande			
Bidra till utbildning av studenter genom att föreläsa vid utbildningar på högskolenivå med särskild inriktning på cancerområdet	Fortsatt delta vid tidigare identifierade utbildningar, samt identifiera ytterligare utbildningar där RCC kan bidra	-Föreläsa, bl. a. på kontaktsjuksköterske- utbildningen samt på kursen Framtidens cancervård vid UU	Fotini, Johan, Annika, Catharina mfl	Löpande	LG, SG	- RCC Mellansverige	2022-24
CCC-ackreditering*	Ge universitets- sjukhusen stöd i CCC- ackrediterings- processen	- Delta i Region Uppsalas CCC- arbete, bland annat genom att ingå i Uppsala CCCs styrelse - Delta i RCC:s nationella arbete kopplat till CCC	Sandra	Löpande	LG, SG	RCC Mellansverige	

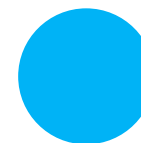
Tabell 22. Klinisk cancerforskning och innovation

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 sjukvårds- regionen i kliniska cancerstudier	- Stödja FICAs arbete - Delta i nationell arbetsgrupp Cancerstudier i Sverige (CiS)	Karin H, Sandra Johan Karin H Karin H	Löpande under året	LG, SG (Nodens årliga rapport och ev CiS-enkäten)	- RCC Mellansverige - VPG - Regionerna	2022-24



		<ul style="list-style-type: none"> -Samverkan med Forum Mellansverige (Noden) - Arrangera återkommande årligt möte tillsammans med Lif Mellansverige - Delta i nationella arbetsgruppen (NAG) Kliniska studier - Informationsspridning till VPG och andra i sjukvårdsregionen, om tillgängligt stöd för kliniska studier 	<p>Sandra, Johan</p> <p>Sandra</p> <p>Karin H, Sandra</p>				
<p>I nationell samverkan bidra till att randomisering till kliniska studier i kvalitetsregister på INCA kan genomföras</p>	<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"> - Medverka i planerad nationell arbetsgrupp för teknisk utveckling av INCA för att möjliggöra genomförande av prospektiva registerbaserade randomiserade kliniska studier, R-RCT. Utarbeta rutiner för mottagande och administration av R-RCT. Den tekniska utvecklingen omfattar bl.a. randomiseringsmodul. - Samverkan med nationella registerstyrgrupper kring studier lämpade för registerbaserade studier (workshops) 	<p>Johan, Gustaf, Sandra, RPÅ och konstruktörer</p>	<p>Löpande under året</p>	<p>LG, SG</p>	<p>- RCC Mellansverige</p>	<p>2022-24</p>

Öka användningen av kvalitetsregister-data i forskningsstudier	Öka antalet registerbaserade studier	<ul style="list-style-type: none"> - Information, rådgivning, länknings-, metod- och analysstöd - Skapande/uppdatering av länkade forskningsdatabaser - Kontakter med SoS och SCB - Samverkan med nationella registergrupper 	Gustaf, Sandra, Annette, statistiker, konstruktörer	Löpande under året	LG, SG (för de diagnoser vi har nationellt ansvar för kan vi via styrgrupperna få information om antalet studier)	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige - Regionerna 	2022-24
Ge stöd till studenter, ST-läkare och forskare i forskningsprojekt baserade på kvalitetsregisterdata	<ul style="list-style-type: none"> - Yngre läkare får introduktion till registerforskning - Långsiktigt mål att öka beforskningen av kvalitetsregisterdata 	<ul style="list-style-type: none"> -Etablera samarbete med representanter för läkarprogrammet i Uppsala och Örebro samt med med ST-studierektorer på onkologiska kliniker i sjukvårdsregionen -Stödja forskningsprojekt baserade på kvalitetsregisterdata genom att bistå med rådgivning, metod - och analysstöd -Föreläsa om registerforskning på introduktionsveckan för T10 självständigt arbete på läkarprogrammet, Uppsala universitet 	Johan, Gustaf och Sandra	Löpande under året	LG, SG	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige 	2022-24
I nationell samverkan analysera och sammanställa data avseende covid-19-	Tydliggöra pandemins påverkan på cancervården och	<ul style="list-style-type: none"> - Leda nationell arbetsgrupp med ansvar för analys av pandemins påverkan på cancersjukvården genom 	Johan, Mats, Annette, Sandra, statistiker	2023	LG, SG	<ul style="list-style-type: none"> - RCC Mellansverige 	2022-24



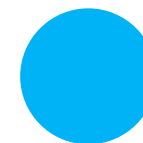
<p>pandemins effekter på cancer vården och kliniska cancerstudier</p>	<p>deltagandet av cancer-patienter i kliniska studier</p>	<p>framtagande av rapporter baserade på regionala tumörregister, kvalitets-register och länkade databaser</p> <p>- Leda arbetet med analys av pandemins påverkan på deltagandet av patienter i kliniska studier</p>		<p>(via de publicerade rapporterna)</p>			
<p>Upprätthålla och utveckla sjukvårdsregional biobanksinfrastruktur för cancerforskning</p>	<p>Förbättrad samordning av kliniska och translationella cancerstudier som innefattar biobankning.</p>	<p>- Stödja förvaltning och utveckling av sjukvårdsregionalt biobanksregister, forskningsstöd för uttag, sjukvårdsintegrerad biobankning för blod/vätska/cytologi samt tillhörande IT-system och förvaring</p> <p>- Tillhandahålla information och rådgivning</p>	<p>Sonja med medarbetare</p>	<p>Löpande enligt RBC:s plan</p>	<p>LG, SG</p>	<p>- RBC med stöd av RCC Mellansverige</p>	<p>2022-24</p>
<p>Stödja kliniska forskningsstudier inom cancerområdet*</p>	<p>Fortsatt stöd till SCREESCO- och PhysCan-studien</p>	<p>- Ansvara för viss del av ekonomisk administration, samt kontroll och uppdatering av studiedatafilen för SCREESCO-studien</p> <p>- Ansvara för uppdateringar och länkningar till studiedatabasen, leverera datauttag och statistikstöd till forskargrupper i PhysCan-studien</p>	<p>Statistiker</p> <p>Erik</p>	<p>Löpande</p>	<p>LG, SG</p>	<p>- RCC Mellansverige</p>	<p>2022-24</p>

Tabell 23. Nivåstruktureringsarbete

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	Fredrik S Marit H Johan A	30/9	LG, SG	- RCC Mellansverige	2022-24
Stödja Samverkansnämndens fortsatta arbete med nivåstruktureringsarbete med cancervård	Optimal fördelning av ansvaret för cancersjukvård så att goda resultat, kompetensutveckling, forskning kan säkerställas.	I samråd med SVN Ledningsgruppen ta fram årlig rapport (se föregående aktivitet), förse verksamhetsföreträdare med relevanta data och tillsammans beskriva diagnosområden med förbättringspotential	Fredrik S Marit H Johan A Gustaf, ordf SG	Löpande	SG	- RCC Mellansverige - RCC Styrgrupp	2022-24

Tabell 24. Barn och unga

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Utveckla digitala kommunikationsvägar för patienter och vårdpersonal	Påbörjad användning av Min vårdplan via 1177 i sjukvårdsregionen	- Stötta berörda verksamheter med information och utbildning kring MVP för att underlätta införande	Fotini och Annika	VT- 2023	LG, SG	- Regionerna - VPG barncancer	2022-24
Delta i det nationella och sjukvårdsregionala	Den sjukvårdsregionala satsningen utförs	- Administrera den sjukvårdsregionala satsningen och	Extern projektledare, Jessica och	Löpande under 2023	LG, SG, Styrgrupp för	- Regionerna - RCC Mellansverige - VPG barncancer	2022-24



arbetet inom barncancersatsningen	enligt intentionerna i Överenskommelsen	tillhandahålla projektstöd till de pågående projekten. - Vara referensgrupp för det sjukvårdsregionala arbetet - Deltagande i den nationella arbetsgruppen	Annika VPG barncancer Josefine Palle och Agneta Holtz		barncancersatsningen		
Implementera det nationella vårdprogrammet för långtidsuppföljning efter barncancer	Ökad följsamhet till vårdprogrammet	- Tillhandahålla stöd till barncancersatsningen som bl.a. har delprojekt att utöka verksamheten vid uppföljningsmottagningen - Informationsspridning av nationella utbildningsinsatser	Extern projektledare, Jessica och Annika Annika, Elias, VPG barn	2023	LG, SG, Styrgrupp för barncancersatsningen	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24
Implementera det nationella vårdprogrammet för palliativ vård för barn	- Ökad följsamhet till vårdprogrammet	Genom barncancersatsningen: - stötta införandet av palliativa ombud på barnklinikerna, bl.a. genom att ta erbjuda 20% lön, grundutbildning, uppdragsbeskrivning och upprätta ett nätverk för ombuden - möjliggöra för Mellansveriges regioner att ansöka om 1 mkr var för förbättringsarbete inom palliativ vård med syfte att implementera vårdprogrammet, där kartläggning av befintlig verksamhet ingår	Annika och Jessica	2023-24	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2022-24



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