

Återrapportering av 2023 års statsbidrag till regionala cancercentrum

Till bidragsmottagare: Region Uppsala
Dnr för ansökan/rekvisition: 7291/2023

Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag fördelat statsbidrag till arbetet med regionala cancercentrum (RCC) under 2023. Syftet med statsbidraget är att främja regionernas arbete i de regionala cancercentrumen med att öka vårdkvalitet och förbättra vårdresultaten samt att använda hälso- och sjukvårdens resurser mer effektivt. Se vidare förordningen (2019:7) om statsbidrag för verksamhet i regionala cancercentrum.

Mottagare av statsbidrag ska senast **den 1 mars 2024** återrapportera till Socialstyrelsen hur bidraget har använts. Notera att ni kan bli återbetalningsskyldig om medlen inte har använts enligt villkoren för statsbidraget. Ett sådant villkor är bland annat att återrapporteringen ska vara Socialstyrelsen tillhanda inom angiven tidsram.

Skicka in er återrapportering till Socialstyrelsen genom att fylla i detta webbformulär. Organisationens firmatecknare behöver godkänna svaren i formuläret innan ni skickar in det. **En undertecknad version behöver inte längre skickas in.**

Om ni inte har använt hela bidraget under perioden 1 januari 2023–31 december 2023 ska kvarstående medel återbetalas. Socialstyrelsen kommer att fakturera berörda bidragsmottagare.

Vid frågor vänligen kontakta:

Kristian Green, utredare

E-post: kristian.green@socialstyrelsen.se

Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats

<http://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>.

Praktiska instruktioner

- Klicka [här](#) för att se en läsversion av webbformuläret.
- Svaren sparas när du klickar på knappen "Nästa" längst ner på varje sida i webbformuläret.
- Du kan avbryta och återgå till webbformuläret genom att klicka på länken i e-postbrevet.
- I slutet av webbformuläret finns möjlighet att kontrollera dina svar innan du skickar in återrapporteringen till Socialstyrelsen.
- Observera att enkäten innehåller hoppvillkor som gör att du beroende på hur du svarar kommer att få vissa frågor men inte andra.

Kontaktuppgifter till bidragsmottagaren

Bidragsmottagarens namn:
Organisationsnummer:
Utdelningsadress (inkl. ev. c/o):
Postnummer:
Postort:
E-post organisation:
Namn kontaktperson för statsbidraget:
Befattning kontaktperson:
E-post kontaktperson:
Telefon kontaktperson:

Ett svarskvitto kommer att skickas till e-postadressen som du har angivit i fältet "E-post kontaktperson", var därför noga med att fylla i denna uppgift korrekt.

Faktureringsuppgifter

Faktureringsadress:
Postnummer (faktura):
Postort (faktura):
E-post organisation (faktura):
Fakturareferens:
Elektronisk fakturaadress (t.ex. EDI, PEPPIL-id, GLN eller liknande):

Ekonomisk redovisning 2023

"**Mottaget statsbidrag**" visar det belopp som ni har fått av Socialstyrelsen för verksamhetsåret 2023. Detta fält är förifyllt och får inte ändras.

Under "**Kostnader**" ska ni redovisa använt bidrag. Ta med de kostnader ni har haft under perioden 1 januari 2023 till 31 december 2023. Ange beloppet i heltal kronor. Om svaret är noll kronor, skriv 0. Summan av kostnader får inte överstiga mottaget statsbidrag.

"**Oanvänt statsbidrag**" visar eventuellt oanvänt bidrag. Beloppet beräknas automatiskt utifrån "Mottaget statsbidrag" minus "Kostnader" och ska återbetalas till Socialstyrelsen.

Redovisa endast bidrag som mottagits från Socialstyrelsen.

1. Mottaget statsbidrag: (12250000 kr)	<input type="text" value="12250000"/> (Kr)
2. Kostnader:	
Lönekostnader inklusive sociala avgifter	<input type="text" value="4243739"/> (Kr)
Lokalhyra	<input type="text" value="1302566"/> (Kr)
Resor, kost och logi	<input type="text" value="29575"/> (Kr)
Köpta tjänster, material, hyrd utrustning	<input type="text" value="6581846"/> (Kr)
Annonsering och marknadsföring	<input type="text" value="89329"/> (Kr)
Administration (kontorsmaterial, telefon etc.)	<input type="text" value="2945"/> (Kr)
Utrustning	<input type="text" value="0"/> (Kr)
Trycksaker	<input type="text" value="0"/> (Kr)
3. Oanvänt statsbidrag:	<input type="text" value="0"/> (Kr)

3b. Hur har verksamheten i övrigt finansierats?

Du kan skriva max 1000 tecken.

Verksamheten samfinansieras i övrigt av sjukvårdsregionens ingående regioner, samt via medel från statens överenskommelser med SKR.

4. Plats för kommentarer om den ekonomiska redovisningen

Här kan ni ange eventuella avvikelser från budget eller annat som kan vara av vikt för Socialstyrelsen att känna till vad gäller er ekonomiska redovisning. Du kan skriva max 1000 tecken.

Kostnader för delar av hyra, annonsering och marknadsföring, merpart av administration, utrustning och trycksaker står driftsbudgeten för. Kostnader för lön är lågt räknad i budget, merparten av Regionalt cancercentrum Mellansveriges (hädanefter RCC) anställda arbetar med delar av nedan beskrivna aktiviteter men har även andra arbetsuppgifter. I posten Köpta tjänster ingår ersättning till regionerna för vårdprocessledarnas arbetade tid.

Frågor om hur statsbidraget har använts under 2023

Observera att ni endast ska rapportera aktiviteter som, helt eller delvis, har finansierats med det mottagna statsbidraget 2023.

5. I vilken utsträckning bedömer ni att ni har använt statsbidraget till aktiviteter inom nedanstående områden under 2023?

Gradera svaret på en skala mellan 1-5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

	Låg utsträckning				Hög utsträckning
	1	2	3	4	5
a. Ett mer effektivt arbete med att förebygga cancer och upptäcka cancer tidigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Bättre rehabilitering, uppföljning och palliativ vård	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Mer sammanhållna vårdprocesser där endast medicinskt motiverande väntetider förekommer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
d. En mer välfungerande kompetensutveckling	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. En mer effektiv kunskapsstyrning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Goda metoder för att samla och sprida fördjupad patientinformation om cancer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. En mer effektiv och ändamålsenlig ledning och styrning av cancervården	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. En stärkt ställning för cancerpatienter och ett förbättrat stöd till närstående	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Bättre förutsättningar för klinisk cancerforskning och innovation	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. En stärkt cancervård för barn och unga	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Redogör för hur verksamheten under 2023 inriktats på att skapa:

6a. Ett mer effektivt arbete med att förebygga cancer och upptäcka cancer tidigt.

Du kan skriva max 5000 tecken.

Under 2023 har Regionalt cancercentrum Mellansverige (hädanefter RCC) fortsatt arbeta för en ökad screening av bröstcancer, livmoderhalscancer, tjock- och ändtarmscancer, samt andra viktiga program för tidig upptäckt av hudcancer (teledermatoskopi) och prostatacancer (organiserad prostatacancer-testning, OPT). Tarmcancerscreeningen är igång i alla regioner i Mellansverige och RCC stödjer en Regional arbetsgrupp genom bland annat koordinatorinsats. RCC har även givit stöd till utbildning för koloskopister. RCC har under året haft två projektledare anställda för att stötta regionerna, dels med uppbyggnaden av ett gemensamt kallelsekansli för OPT i sjukvårdsregionen, dels med utrotningsprojektet kring livmoderhalscancer, där RCC även står för en del av vaccinkostnaden.

RCC deltar i den nationella arbetsgruppen för cancerprevention där insatserna riktas mot befolkningsnivå, bland annat via PrEvCAN-kampanjen som i sin tur utgår ifrån EU:s Europeiska kodex mot cancer. RCC deltar även i den nationella arbetsgruppen för tidig upptäckt. RCC:s ansvariga person för cancerprevention har deltagit i RPO levnadsvanors möten. Via den sjukvårdsregionala arbetsgruppen (RAG) för cancerprevention, har RCC under 2023 arbetat utifrån den sjukvårdsregionala handlingsplanen baserad på den nationella cancerpreventionsplanen. Inom delområdet förebyggande insatser för individer med cancer, har RCC givit ekonomiskt stöd till en forskargrupp som tagit fram en systematisk litteraturoversikt om alkoholens påverkan på olika cancerbehandlingar. Ansvarig för cancerprevention har föreläst för kontaktsjuksköterskor i sjukvårdsregionen om levnadsvanor i samband med cancer och ytterligare information har kommunicerats via RCC:s hemsida.

Under 2023 färdigställdes en uppdatering av Cancerpreventionskalkylatorn i samarbete med Uppsala Universitet. Verktöget, som kan nyttjas nationellt, möjliggör simuleringar av hur förändringar i människors levnadsvanor påverkar insjuknandet i cancer och vilka effekter detta ger på de samlade samhällskostnaderna.

Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen för ärftlig cancer som startade 2021 har som uppdrag att ta fram förslag på en ny sjukvårdsregional organisation kring cancergenetiska utredningar eftersom efterfrågan på sådana utredningar har fördubblats sedan 2014 med långa väntetider som följd. Under 2023 har ett underlag till en genomlysning av samtliga regioner presenterats, avseende nuvarande antal patienter, potentiella vinster i form av kortare väntetider i relation till förutsättningar och resursåtgång i regionerna. Genomlysningen kommer att genomföras under 2024.

RCC har avsatt resurs i form av koordinator, projektledare, medicinsk rådgivare, epidemiolog och enhetschef för preventionsarbetet.

6b. Bättre rehabilitering, uppföljning och palliativ vård.

Du kan skriva max 5000 tecken.

Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen för cancerrehabilitering har fortsatt verkat för ökad användning av strukturerad behovsbedömning för rehabilitering. Utöver det har gruppen arbetat med stöd till multidisciplinära konferenser i regionerna för patienter med avancerade eller mycket avancerade rehabiliteringsbehov. I majoriteten av Mellansveriges regioner finns nu MDK för cancerrehabilitering.

RCC har under 2023 fortsatt den nationella satsningen på bäckenrehabilitering vid cancer. RCC har under året avlönat en person motsvarande 10% för att delta i och sprida den nationella arbetsgruppens arbete. En temadag om det nya vårdprogrammet för bäckencancerrehabilitering anordnades med omkring 120 deltagare. RCC har under 2023 erbjudit alla ingående regioner möjlighet att äska om medel för förbättringsprojekt inom bäckencancerrehabilitering.

Endast i mellansverige finns en RAG, vilken stöts av RCC, för barn som närstående. Denna grupp har under 2023 fortsatt att kartlägga regionernas stöd för barn som närstående samt påbörjat planering av en inspirationsdag för sjukvårdsregionens vårdpersonal under våren 2023.

Rörande palliativ vård har RCC tillsammans med representanter från Kunskapsstyrningsgruppen samt RPO Äldres hälsa och palliativ vård diskuterat hur det sjukvårdsregionala arbetet ska organiseras framöver. Detta har resulterat i att RCC framöver kommer delta i RPO Äldres hälsa och palliativ vård möten för att diskutera gemensamma frågor och bedriva gemensamma utbildningsinsatser inom palliativ vård. I samarbete med barncancervården i sjukvårdsregionen har en satsning på palliativa ombud på Akademiska barnsjukhuset och barnklinikerna på länsjukhusen genomförts, med syfte att öka kunskapen om palliativ vård av barn och deras närstående och implementera det nationella vårdprogrammet.

Ett av delprojekten inom barncancersatsningen handlar om rehabilitering för barn med tumörer i CNS och annan neurologisk påverkan efter cancersjukdom vilket lett till ökad kapacitet. Ytterligare två av delprojekten syftar till att bygga upp mottagningar för långtidsuppföljning efter barncancer, en för barn innan 18 års ålder och en efter 18 års ålder.

Under året har RCC fortsatt att stödja projektet för ökad lokal patientsamverkan. Tre eller flera patientföreningar per region har kunnat ansöka om medel under 2023 för att gemensamt kunna erbjuda sin regions patienter och närstående en fysisk mötesplats och anordna aktiviteter som samtalsgrupper, föreläsningar, fysisk aktivitet och skapande verksamhet. Tidigare har patientsamverkansprojekt funnits i två regioner men under 2023 har en tredje region tillkommit. Samtal om införande i en fjärde region har inletts men inte praktiskt kommit igång ännu.

RCC har avsatt resurser i form av koordinatörer, processledare och enhetschef för att driva arbetet ovan.

6c. Mer sammanhållna vårdprocesser där endast medicinskt motiverade väntetider förekommer.

Du kan skriva max 5000 tecken.

RCC har under 2023 fortsatt driva sjukvårdsregionala diagnosspecifika och diagnosövergripande vårdprocessgrupper och kontaktsjuksköterskenätverk vars uppdrag är att säkerställa sammanhållna vårdprocesser inom sjukvårdsregionen i enlighet de nationella vårdprogrammen.

RCC erbjuder alla nya processledare information och utbildning. Under 2023 har betydande arbete lagts på att ta fram en utbildning för processledare inom processororienterad verksamhetsutveckling. Vidare har RCC under 2023 samlat processledarna till månadsvisa digitala processledartimmar samt en fysisk heldag, bland annat med fokus på SVF, för att erbjuda fortbildning samt diskutera gemensamma utmaningar och lösningar, bland annat genom att visa upp goda exempel.

Utöver det har RCC stöttat regionernas arbete med SVF, med fokus på kvalitetssäkring av kodning och registrering. Medarbetare vid RCC har arbetat nationellt med att ta fram regionala rapporter för beräkning av 2020-målet. RCC stödjer också det sjukvårdsregionala nätverket för SVF-samordnare som har regelbundna möten där aktuella frågor och förbättringsförslag diskuteras. Vidare har RCC varit rådgivande vid uppkomna frågor samt gett regionerna stöd vid rapportering.

Under året har RCC hjälpt flera diagnosspecifika vårdprocessgrupper att ordna dialogmöten med motsvarande lokala cancerteam ute i regionerna. Dessa bygger på uppföljning av regionens verksamhet i form av utfall i kvalitets- och väntetidsregistren med syfte att driva på kvalitetsarbetet, där bland annat ledtider ingår.

RCC:s enhetschef och verksamhetschef har under 2023 hållit dialogmöten (digitala och fysiska) med de lokala cancerråden/LPO-cancer i samtliga regioner och i samband med dessa möten har diskussioner kring väntetidssatsningen varit centrala. Dessa möten har spelat en viktig roll för erfarenhetsutbytet kring SVF.

RCC har avsatt resurser i form av koordinatörer, enhetschef och verksamhetschef samt medel för processledares och SVF-samordnares tid.

6d. En mer fungerande kompetensförsörjning.

Du kan skriva max 5000 tecken.

Under 2023 har Samverkansnämnden meddelat att de gör ett omtag avseende den samverkansregionala arbetsgruppen för en förbättrad kompetensförsörjning (tidigare benämnd RUR), den nya gruppen kommer att arbeta närmare HR-direktörsgruppen. Avsikten är en bättre samordning inom sjukvårdsregion Mellansverige där RCC ska kunna komplettera den nya gruppens arbete inom cancerområdet. Det betyder att RCC under 2023 har inriktat sig på fortbildning och kompetensutveckling av befintlig personal.

De fysiska regiondagar som ger kvalificerad fortbildning inom olika cancerdiagnoser har under 2023 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.

RCC ger stöd till den sjukvårdsregionala nivåstruktureringen varav ett syfte är att säkerställa sjukvårdsregionalt resursutnyttjande. Bland annat publiceras årligen en rapport över hur behandling av nivåstrukturerade diagnoser fördelas mellan regionerna på RCC:s webbplats. Rapporten är uppskattad och används som underlag för fortsatta diskussioner om nivåstrukturering, något som i hög grad kan påverka kompetensförsörjningen inom regionen, inte minst inom kirurgin.

RCC har under 2023 gett stöd till Akademiska sjukhusets ackrediteringsprocess för att bli ett Cancer Comprehensive Centre (CCC) i enlighet med OEI (Organisation of European Cancer Institutes). RCC ger bland annat stöd med statistik från cancer- och kvalitetsregistren och RCC har representant i Uppsala CCC styrelse. RCC deltar också med representant i nationella möten som rör den fortsatta uppbyggnaden av CCC-strukturen nationellt.

Inom barncancersatsningen ges medel till fortbildning, bland annat för stamcellstransplantation och palliativ vård av barn.

RCC är sedan 2023 stödjande till den nationella arbetsgruppen för strålbehandling och administrerar stöd till nordisk strålläkarutbildning som kommer att startas hösten 2024 samt pågående enkät avseende bemanningssituationen inom svensk strålbehandlingsverksamhet.

RCC har avsatt resurser i form av koordinatör och ledningsfunktioner.

6e. En mer effektiv kunskapsstyrning.

Du kan skriva max 5000 tecken.

RCC har ett huvuduppdrag inom kunskapsstyrningen av cancervården. Majoriteten av RCC:s medarbetare har under 2023 varit involverade i utvecklingen och implementering av olika kunskapsstöd med särskild tonvikt på vårdprogram, kvalitetsregister, standardiserade vårdförlopp, individuell patientöversikt, min vårdplan och regimbiblioteket. En viktig del i kunskapsstyrningen i Mellansverige är de årliga diagnosspecifika regiondagar (vilka hållits enligt plan under 2023) som RCC stöttar, både resursmässigt och ekonomiskt, och som är öppna för alla personalgrupper, även undersköterskor och administrativ personal. De är bra forum för att sprida information och driva det sjukvårdsregionala arbetet framåt.

De sjukvårdsregionala vårdprocessgrupperna är essentiella för införande av kunskapsstöden i klinisk verksamhet. Kombinationen av nationella vårdprogram och kvalitetsregister är viktiga verktyg i deras arbete, där kvalitetsregisterdata används för att systematiskt identifiera förbättringsområden i följsamheten till vårdprogram. Vårdprocessgrupperna kan därefter föreslå riktade förbättringsarbeten, som i sin tur kan utvärderas i kommande uppföljningar. Därutöver levererar grupperna årligen rapporter som bland annat redovisar sjukvårdsregionala utvecklingsprojekt baserade på kvalitetsregisterdata som syftar till ökad följsamhet till vårdprogrammen.

RCC stöttar även arbete i nationella arbetsgrupper och bland annat arvoderas representant i den nationella arbetsgruppen för cancerläkemedel (NAC).

RCC har under 2023 fortsatt att förbättra stödet till de kvalitetsregister och vårdprogramgrupper där vi har nationellt ansvar, syftande till en effektivare kunskapsstyrning. RCC har kontinuerligt följt upp och analyserat sjukvårdsregionens SVF-resultat för att kunna stödja regionerna med underlag för arbetet att nå inklusions- och ledtidsmålen. Vidare har stöd i form av arvode till regional koordinator på 10% givits för det fortsatta införandet av register för cancerläkemedel (RCL) i sjukvårdsregionen, med syfte att uppnå en mer ändamålsenlig och jämlik användning av cancerläkemedel.

6f. Goda metoder för att samla och sprida fördjupad patientinformation om cancer.

Du kan skriva max 5000 tecken.

RCC har under året fortsatt haft koordinatorsresurser för utveckling och införande av Min vårdplan via 1177. Under 2023 färdigställde och publicerade RCC Mellansverige revidering av textmaterialet till nationell Min vårdplan för Penis och Prostatacancer. Nytt revideringsarbete för Min vårdplan lungcancer påbörjades, vilket förväntas vara klart och publicerat under hösten 2024. Under 2024 planeras även för framtagande av Min vårdplan för KML och MDS. I alla sju regioner finns införandestöd strukturerat och flera av sjukvårdsregionens kontaktsjuksköterskor har under 2023 fått fortsatt utbildning kring innehåll, användning och funktion. Det lokala arbetet bromsades in under pandemin, men arbetet är nu återupptaget i samtliga sju regioner och allt fler patienter får tillgång till nationell Min vårdplan. Flera regioner i sjukvårdsregionen tar nu över ansvaret för Min vårdplan i sin förvaltning, med fortsatt stöd av koordinator på RCC. Under 2023 har en funktionsgrupp arbetat för ökat användande av Min vårdplan, och ett samarbete pågår för att testa om AI-stöd kan ge effektivare framtagande av patientinformation.

RCC bidrar även i arbetet med patientinformation för Regimbiblioteket. Under året har patientinformation översatts till olika språk och plattformen har förberetts för att kunna visa dessa.

6g. En mer effektiv och ändamålsenlig ledning och styrning av cancervården.

Du kan skriva max 5000 tecken.

RCC styrgrupp fungerar även som RPO Cancersjukdomar i sjukvårdsregionen. RCC har under 2023 arbetat utifrån uppsatta mål inom RCC i samverkan/NPO Cancersjukdomar och samverkar med övriga NPO/RPO:er inom områden som är gränsöverskridande, bland annat Äldres hälsa och Levnadsvanor.

RCC har tillhandahållit underlag till RCC styrgrupp för att bidra till att beslutsfattande angående cancervårdens styrning och ledning baseras på tillgängliga fakta. Verksamhetschef vid RCC har deltagit i sjukvårdsregionens verksamhetschefsgrupp inom cancerområdet för att underlätta och synkronisera arbetet med cancerstrategin.

Vårdprocessgrupper och andra arbetsgrupper vid RCC har arbetat efter strukturerade verksamhetsplaner med uppföljningsbara mål. För vårdprocessgrupperna utgör analys och uppföljning av kvalitetsregisterdata en essentiell del i vårdprocessgruppernas förbättringsarbete, så även under 2023.

RCC har under 2023 fortsatt arbetet med effektiva utdatarapporter från kvalitetsregistren så att chefer och ledare inom cancervården ska kunna leda förbättringsarbetet i verksamheterna baserat på utfallet av kvalitetsparametrar inom vården av respektive diagnos.

RCC:s patient- och närståenderåd (PNR) har bidragit med patient- och närståendeperspektivet till RCC:s arbete. Rådets medlemmar sitter också med i de diagnosinriktade vårdprocessgrupperna där de tar upp förbättringsområden genom direkt kommunikation med ansvariga läkare och sjuksköterskor i cancervården.

RCC har avsatt resurser i form av koordinatörer, statistiker, sekreterare samt ledningsfunktioner för arbetet.

6h. En stärkt ställning för cancerpatienter och ett förbättrat stöd till närstående.

Du kan skriva max 5000 tecken.

RCC har under 2023 fortsatt arbetet med utveckling av flera funktioner och verktyg som har som syfte att bidra till en stärkt ställning för cancerpatienter och ett förbättrat stöd till anhöriga. Arbetet med Min vårdplan via 1177 beskrivs under 6 f. Se även 6 b. om stöd till unga närstående till cancerpatienter.

Kontaktsjuksköterskefunktionen är implementerad i sjukvårdsregionen för en majoritet av patienterna. RCC driver fortsatt diagnosspecifika nätverksgrupper för sjuksköterskor i vilka frågor lyfts som har bäring på kontaktsjuksköterskerollen, till exempel aktiv överlämning, Min vårdplan, cancerrehabilitering och palliativ vård. Under 2023 kunde nätverken åter ses fysiskt och jobba mer aktivt efter att ha varit något inaktiva under pandemin.

RCC har under året gett stöd till införandet av Individuell patientöversikt, ett verktyg som bland annat ökar patienters delaktighet i vårdmötet.

Arbetet med patientrapporterade mått (PROM och PREM) har fortgått under 2023. Ett synkroniseringsarbete mellan nationella vårdprogram, kvalitetsregister, Min vårdplan via 1177 och Individuell patientöversikt har fortsatt avseende PROM inom prostata där RCC Mellansverige är nationellt ansvarig.

RCC har även jobbat aktivt med patientmedverkan i vårdens utveckling. Patient- och närståendemedverkan genomsyrar mycket av RCC:s arbete och utöver patient- och närståenderådet finns de framför allt med i de sjukvårdsregionala vårdprocessgrupperna, de nationella vårdprogramgrupperna och sjuksköterskenätverken. RCC har fortsatt följa upp uppdragen för patient- och närståendeföreträdarna och har under 2023 beslutat att under 2024 prova en modifierad organisation för att stärka den ytterligare.

RCC har avsatt resurser i form av koordinatörer och ledningsfunktioner för arbetet.

6i. Bättre förutsättningar för klinisk cancerforskning och innovation.

Du kan skriva max 5000 tecken.

RCC Mellansverige har under 2023 fortsatt leda Nätverket för forskningssjuksköterskor (FICA) för samordning av kliniska prövningar inom cancerområdet så att fler patienter i Mellansverige ska kunna erbjudas deltagande i kliniska cancerstudier. RCC har deltagit i det nationella arbetet med att upprätthålla och utveckla webbplatsen "Cancerstudier i Sverige" med målet att sjukvårdspersonal och patienter lätt ska kunna se var kliniska studier bedrivs och hitta kontaktuppgifter till ansvariga för dessa. Under året har RCC arbetat med att öka tillgängligheten till webbplatsen genom att exempelvis uppdatera hemsidan samt sprida information om denna till verksamheter, patienter och anhöriga. Vidare har RCC spelat en aktiv roll inom det nationella arbetet med utvecklingen av Individuell patientöversikt, ett verktyg som bland annat underlättar identifieringen av patienter som kan tillfrågas om deltagande i studier.

RCC har under 2023 fortsatt stödja Regionalt biobankscentrums (RBC) verksamhet för att verkställa, följa upp och förvalta sjukvård regional biobanksinfrastruktur för cancerforskning och fungera som ett nationellt kunskapscentrum för biobanksfrågor. RBC:s arbete omfattar bland annat administrativt stöd och samordning mellan regionerna, ett standardiserat sätt för hantering av forskningsprover som sker integrerat med vården, sjukvårdsintegrerad biobanking (SIB) och ett gemensamt IT-stöd (LIMS), bearbetning av vävnad för forskning inom cancer, frysförvaring för biobanksprov och biobanking av vätskebaserad cytologi. RCC samarbetar med RBC och med Forum Mellansverige gällande tillgång till prov för forskning.

Under 2020 fick RCC i uppdrag av samtliga RCC-chefer att samordna bevakningen av Covid-19-pandemins inverkan på cancervården och kort- och långsiktiga konsekvenser för cancerpatienter. Bevakningen har fortsatt under 2023 och utgår från data i regionala tumörregister och diagnosspecifika kvalitetsregister. I ett delprojekt kommer cancerdata att länkas mot andra registerkällor, såsom SMInet, Folkhälsomyndighetens databas över bekräftade Covid-19-fall.

I syfte att öka beforskningen av registerdata har RCC under 2023 fortsatt leverera data och ge metodstöd till forskningsprojekt samt medverkat i arbetet med uppdateringar av länkade forskningsdatabaser. Under 2023 har arbete varit aktuellt med LCbASe 3.0 (lungcancer) samt PenCaBaSe 2.0 (peniscancer). Under året har även möte med RCC och Samverkansforum Lif anordnats med syfte till att skapa ett forum för ömsesidigt informationsutbyte kring frågor av gemensamt intresse där läkare och sjuksköterskor från Region Mellansverige med intresse för kliniska prövningar kan delta.

Under 2022 och 2023 har RCC utvecklat en modul, ett Electronic Data Capture (EDC) system, för att möjliggöra prospektiva registerbaserade randomiserade kliniska studier (R-RCT) på RCC:s registerplattform INCA. Med den tekniska lösningen är det möjligt att koppla studiedata till data från kvalitetsregister som ligger på INCA-plattformen, individuella patientöversikten (IPÖ) och PROM/PREM enkäter. Förutom att samla in studiedata innehåller den tekniska lösningen även funktioner för att hantera data under studiens gång och uppfyllande av GCP-krav om så behövs, till exempel rening av data genom checkar, export av data och loggning. Modulen har hittills använts för uppstart av tre studier. En kartläggning genomförd under 2021 visade dessutom på behov av att resurs- och kompetensförstärkningar önskades av forskare för att RCC kontinuerligt ska kunna stödja genomförande av R-RCT studier. En nationell sådan organisation har under 2023 börjat byggas upp på RCC, med möjlighet att skala upp verksamheten om det blir en utökad antal R-RCT-studier som bedrivs på INCA-plattformen.

Erbjudandet om forskningsstöd har under 2023 kvarstått på RCC:s webbplats. Där ges möjlighet till riktat stöd till läkarstudenter i Uppsala och Örebro som utför specialarbeten som baserar sig på kvalitetsregisterdata.

RCC har avsatt resurser i form av koordinator, utvecklare, medicinsk rådgivare och ledningsfunktion för arbetet. RCC har även tillsammans med RBC finansierat en IT-specialist för arbete med bland annat GDPR.

6j. En stärkt cancervård för barn och unga.

Du kan skriva max 5000 tecken.

RCC har under 2023 gett fortsatt projektstöd till den pågående statliga satsningen inom barncancer. De fyra större delprojekt som påbörjats tidigare har fortsatt:

- Allogea stamcellstransplantationer vid Barnonkologiskt centrum, Akademiska barnsjukhuset. Verksamheten kom igång i januari 2023 vilket innebär att resurserna i Sverige har stärkts och väntetiderna kan hållas nere inom detta viktiga behandlingsfält. Barncancersatsningen har under 2023 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 som syftar till att ge barn som behandlats för hjärntumör eller förvärvad hjärnskada av annan cancersjukdom en stärkt uppföljning och rehabilitering av neuropsykolog slutrapporterades i december 2023. Processkartor och rutiner har överlämnats till verksamheten och uppföljning av resultaten fortsätter.

Exempel på övriga delprojekt som påbörjats/genomförts under 2023 inom ramen för satsningen:

- 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.

- Extern projektledare har tillsatts för att stötta arbetet med Akademiska barnsjukhusets ackreditering till ett Comprehensive Cancer Center (CCC) enligt OECl. Barnsjukhusets ackreditering är en del av Akademiska sjukhusets ackreditering.

- Tretton palliativa ombud har under 2023 tillsatts på barnklinikerna i sjukvårdsregionerna med syfte att stärka implementeringen av det nya nationella vårdprogrammet för barn. Se även punkt 6b.

RCC har även deltagit i det nationella arbete som sker inom barncancersatsningen och synkroniserar det sjukvårdsregionala arbetet med den nationella handlingsplanen som godkändes i september 2020.

RCC har sedan tidigare en vårdprocessgrupp inom barncancer i sjukvårdsregionen som arbetar i samverkan med projektorganisationen.

RCC deltar även i utvecklingen av kvalitetsregister för barncancer på IT-plattformen INCA.

RCC har avsatt resurser i form av processledare, koordinator, systemutvecklare och ledningsfunktioner samt extern projektledare för arbetet.

Sida 10

7. Redogör för hur det regionala cancercentrumet samverkat med andra aktörer.

Du kan skriva max 3000 tecken .

RCC försöker genom samverkan med flera grupperingar säkerställa att arbetet genomförs på bästa sätt utifrån förutsättningarna som finns i vår sjukvårdsregion med sju regioner.

RCC, i den mellansvenska sjukvårdsregionen, samverkar med övriga RCC via RCC i Samverkan. Samverkan sker även med våra ingående regioner via RCC Styrgrupp/RPO cancer och deras cancersamordnare. Inom sjukvårdsregionen sker samverkan med RPO:n inom kunskapsstyrningen som delvis delar vårt uppdrag (bland annat RPO Äldres hälsa och palliativ vård och RPO Levnadsvanor), det sjukvårdsregionala Utvecklings- och kompetensförsörjningsrådet samt för cancerområdet relevanta verksamhetschefsgupperingar. Samverkan inom registerverksamheten sker genom registercentrumorganisationen både regionalt och nationellt. RCC samverkar också med universitet och högskolor, bland annat genom att delta i undervisning av läkarstudenter men också genom att tillhandahålla statistikerstöd till vårdforskningsprojekt vid Uppsala Universitet. Vidare samverkar RCC med patient- och närståendeföreningar genom i lokala samverkansprojekt samt via patient- och närståendeföreträdare.

Utvärdering av den egna verksamheten

8. I vilken utsträckning bedömer ni att ert arbete har bedrivits enligt plan för användningen av statsbidraget under 2023?

Här ska ni ange hur ni själva bedömer den genomförda verksamheten med erhållet statsbidrag. Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning. Gör en sammantagen bedömning.

Låg utsträckning

1 2 3 4 5

Hög utsträckning

Motivera ert svar:

Resursbrist i regionerna framför allt gällande brist på kompetent personal gör att allt arbete inte kunnat bedrivas i lika hög utsträckning som planerat.

9. I vilken utsträckning bedömer ni att ni har uppnått förväntade resultat under 2023?

Här ska ni ange hur ni själva bedömer den genomförda verksamheten med mottaget statsbidrag. Utgå från er ansökan och den verksamhet ni har inriktat på de tio punkterna som framgår av förordningen (2019:7). Gör en sammantagen bedömning.

Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

Låg utsträckning

1 2 3 4 5

Hög utsträckning

Motivera ert svar:

Vi bedömer att vi i hög utsträckning har lyckats uppnå förväntat resultat men det hade kunnat gå bättre om regionerna hade haft bättre resurser att avsätta till gemensamma arbetsområden. I dagsläget är personalbrist och kompetensbrist inom regionerna en utmaning att arbeta mot. En ytterligare utmaning är regionernas digitala system och brist på regionala resurser att arbeta med systemarkitektur och informatik.

10. Vilka genomförda aktiviteter bedömer ni har varit mest effektiva för att nå era resultat under 2023?

Lyft fram endast en eller några få aktiviteter.

Du kan skriva max 2000 tecken.

Arbetet enligt prev-can, som är en del av det nationella systemet för prevention, och som baseras på EU:s codex mot cancer, bedömer vi varit effektivt. Vi har fått stort genomslag av arbetet om alkohol och cancer i vår samverkansregion, med bland annat god uppmärksamhet i lokalpress.

RCC har under 2023 på ett effektivt sätt kunnat bidra i det preventiva arbetet genom utrotningsprojektet kring livmoderhalscancer. Arbetet har resulterat i att samtliga regioner i Mellansverige på allvar kommit igång med vaccinationer under 2023.

Projektorganisationen kopplat till barncancersatsningen har medfört att RCC på ett effektivt sätt bidragit till utvecklingen av barncancersjukvården under året, i enlighet med direktiven från staten.

Skapandet av tekniska förutsättningar och en tydlig stödfunktion för att bedriva R-RCT är ett stort steg framåt i det forskningsstöd som RCC kan erbjuda. I dagsläget pågår 3 studier, ytterligare studier är under uppstart och vi har mött ett stort intresse för denna lösning. Detta ger bättre förutsättningar för klinisk cancerforskning baserat på, eller kopplat till, data från kvalitetsregister.

Det systematiska arbetet med att kontinuerligt följa upp SVF-resultat och upprepade dialogmöten med SVF-samordnare i samverkansregionen, har gjort att samverkansregion Mellansverige ligger över genomsnittet i antal fall som slutförs inom utsatt tidsram för SVF. Vi ser en fortsatt positiv utveckling framåt och bedömer detta arbete gett effektivt resultat i verksamheterna och för patienterna.

Synpunkter på statsbidraget

11. Utifrån era erfarenheter som bidragsmottagare, ange eventuella synpunkter på statsbidraget eller förslag på hur statsbidraget skulle kunna fungera bättre.

Du kan skriva max 1000 tecken.

En förbättring är att skapa möjlighet att föra över en del av statsbidraget över årsskiftet, vilket skulle skapa ökad flexibilitet och möjliggöra mer långsiktiga projekt som kan sträcka sig över årsskiftet. Osäkerheten om kommande års statsbidrag är en hämmande faktor för långsiktiga projekt som behöver sträcka sig över årsskiftet.

Kontrollera era svar

Nu har du besvarat alla frågor i formuläret. För att kontrollera svaren, [klicka här](#).

För att korrigera svaren klicka på "**Tillbaka**" eller klicka på länken i e-postbrevet.

Skicka in återrapporteringen

Skicka in återrapporteringen till Socialstyrelsen genom att trycka på knappen "Skicka in återrapporteringen" på sista sidan i webbformuläret.

Ni ska endast skicka in era svar elektroniskt till Socialstyrelsen. En undertecknad version behöver inte längre skickas in.

Godkännande av behörig företrädare

- Behörig företrädare enligt delegationsordning för organisationen intygar härmed att uppgifterna som lämnats i denna återrapportering är riktiga.

Organisation:	Samverkansnämnden Sjukvårdsregion Mellansverige
Namn behörig företrädare:	Emelie Orring
Befattning behörig företrädare:	Ordförande Samverkansnämnden
E-post behörig företrädare:	emilie.oring@regionuppsala.se
Telefon behörig företrädare:	0186116036

RS/240385

Till [Socialstyrelsen.se](https://www.socialstyrelsen.se)



Ansökan om statsbidrag för 2024 för fortsatt arbete med regionala cancercentrum (RCC)

Socialstyrelsen rekommenderar att en person i taget fyller i ansökningsformuläret. Annars riskerar ni att uppgifterna inte sparas.

Vid 30 minuters inaktivitet loggas ni ut från e-tjänsten. Tänk därför på att spara ofta.

Ansökan ska ha kommit in till Socialstyrelsen den **15 februari 2024**.

Kontaktperson

HELENA SJÖGREN

Namn på organisation

Region Uppsala

Organisationsnummer

232100-0024

Utdelningadress

Storgatan 27

Postnummer

751 31

Postort

Uppsala

E-postadress till organisationen

region.uppsala@regionupsala.se

Webbplatsadress till organisationen

www.regionupsala.se

Befattning

Controller

E-postadress till kontaktperson

helena.sjogren@regionupsala.se

Telefonnummer till kontaktperson

018-61704831

Kontouppgifter

Plusgiro Bankgiro

Kontonummer

111173-1

Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats <http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter>.

Redogör för verksamhetens planerade aktiviteter som är inriktade på att skapa

a) ett mer effektivt arbete med att förebygga cancer och upptäcka cancer tidigt

Under 2024 kommer RCC Mellansverige att fortsätta arbetet med prevention och förbättrade levnadsvanor, bland annat genom en verksamhetsutvecklare som ingår i den nationella arbetsgruppen för cancerprevention och genom att driva på införandet av den Nationella cancerpreventionsplanen i Mellansverige. Planen fokuserar på den europeiska kodexen mot cancers tolv punkter vilket bland annat sker via PrEvCAN-kampanjen. Det primärpreventiva arbetet sker i samverkan med andra aktörer, bland annat med Regionalt Programområde (RPO) Levnadsvanor.

Vi förvaltar fortsatt Cancerpreventionskalkylatorn och en uppdaterad version togs fram 2023 via avtal med Uppsala Universitet.

Satsningen på cancerscreening fortsätter och utökas genom att en koordinator tillsätts på deltid just för screeningfrågorna. Arbetet med implementering av det nationella utrotningsprojektet för livmoderhalscancer fortsätter med stöd av en sjukvårdsregional projektledare.

RCC Mellansverige kommer under 2024 att ge fortsatt stöd till sjukvårdsregionen i införandet av organiserad prostatacancerstestning (OPT) i Mellansverige. En projektledare, samt en sjuksköterska är anställda tillsammans med en urologspecialist på 25 % av en heltid och de bildar sedan hösten 2023 ett sjukvårdsregionalt kallelsekansli vid RCC Mellansverige. Kanslipersonalen deltar i NAG-OPT:s möten på nationell nivå. Kansliet har regelbundna möten med en sjukvårdsregional styrgrupp för OPT-frågor samt besöker regelbundet regionernas OPT-team för att tillsammans finna lösningar på olika utmaningar. Sedan november 2023 har två regioner startat pilotfasen av OPT, övriga regioner väntas starta under 2024. RCC Mellansverige driver på frågan om ökad digitalisering av OPT-processen på den nationella nivån.

RCC Mellansverige stödjer utvecklingen av bröstcancerscreening, bland annat genom ekonomiskt stöd till anslutning till det nationella kvalitetsregistret för mammografi. Från och med hösten 2022 har samtliga regioner i Mellansverige infört tarmcancerscreening. RCC Mellansverige stödjer detta genom utbildningssatsningar för koloskopister, vilket sker i nära samarbete med Svensk Gastroenterologisk förening.

RCC Mellansverige ger fortsatt administrativt stöd till den avslutade nationella randomiserade studien av olika screeningmetoder för tarmcancer (SCREESCO) Förvaltning av studiedatabasen och datauttag i samband med olika forskningsprojekt ingår i uppdraget. Den arbetsgrupp kring ärftlig cancer som startades upp under 2022 kommer arbeta vidare med att ta fram lösningar för den kraftigt ökade efterfrågan på genetisk utredning inom cancerområdet. Det handlar bland annat om ett förslag där införande av cancertestetiska basmottagningar ska undersökas i regioner som saknar egen klinisk genetisk verksamhet då väntetiderna för oprioriterade fall som remitteras till klinisk genetik på Akademiska sjukhuset idag har mer än två års väntetid.

Grupperingarna inom screening och primärprevention kommer under året att följa upp utvalda kvalitetsindikatorer och verka för ökad följsamhet till vårdprogram där sådana finns.

b) bättre rehabilitering, uppföljning och palliativ vård

Under året kommer stort arbete läggas på att samla in, bedöma och återrapportera ansökningar till de utvecklingsmedel inom rehabilitering och palliativ vård som kommer från ÖK 2024.

RCC Mellansverige kommer fortsätta driva en sjukvårdsregional arbetsgrupp inom cancerrehabilitering där fokus kommer vara att sprida information och arbetsätt inom området. Under 2024 kommer arbetet med att implementera det uppdaterade vårdprogrammet inom cancerrehabilitering att fortsätta. Ett sätt att implementera vårdprogrammet är genom spridning av den webbutbildning i strukturerat arbetsätt inom cancerrehabilitering som lanseras under våren och som riktar sig till specialistsjukvården. Den utbildning i cancerrehabilitering för primärvården som lanserades 2023 kommer fortsätta att spridas i sjukvårdsregionen.

Under 2024 tas det, via RCC, fram en poänggivande uppdragsutbildning inom bäckencancerrehabilitering som kommer erbjudas kostnadsfritt till deltagare från regionerna i Mellansverige. Utbildningen är tänkt att vara en utvidgning i implementeringsarbetet av det nya vårdprogrammet inom bäckencancerrehabilitering samt ge möjlighet till kunskapspåfyllnad och erfarenhetsutbyte.

Den sjukvårdsregionala arbetsgruppen för barn som närstående planerar anordna en utbildningsdag under hösten 2024. Den grupperingen håller även på att se över möjligheten att skapa informationsmaterial som riktar sig till barn.

Modeller för kunskapsöverföring mellan diagnosspecifika och diagnosövergripande grupperingar utvecklas kontinuerligt. RCC Mellansverige kommer bland annat fortsätta sprida praktisk kunskap om tidig integrerad palliativ vård i de diagnosspecifika grupperna. Detta sker genom kunskapsspridning och man kommer verka för ökad tillgänglighet av specialistkunskap inom palliativ vård vid MDK. Under 2024 finns ambitionen att öka samverkan med RPO Äldres hälsa och palliativ vård. Gemensamma beröringspunkter och samverkansformer kommer formas under året för att parterna (däribland RCC Mellansverige) sedan ska kunna genomföra kompetenshöjande insatser i syfte att stötta implementering av vårdprogram, vårdförlopp och kunskap om det svenska palliativregistret.

Under 2024 kommer det hållas gemensamma möten mellan de diagnosövergripande sjukvårdsregionala grupperna inom cancerprevention, cancerrehabilitering och kontaktsjuksköterskor. Syftena är bland annat att utbyta erfarenheter, hitta samarbetsområden samt knyta nya kontakter.

Ett av de pågående delprojekten inom barncancersatsningen som kommer att fortgå under 2024 handlar om rehabilitering för barn med tumörer i CNS och annan neurologisk påverkan efter cancersjukdom.

RCC fortsätter under 2024 att stödja den framgångsrika forskningsstudien om träning och cancerrehabilitering (PhysCan) och dess uppföljare (BetUCan) som bedrivs vid Uppsala universitet.

c) mer sammanhållna vårdprocesser där endast medicinskt motiverade väntetider förekommer

Arbetet med sammanhållna vårdprocesser sker på fler sätt, bland annat genom att ge fortsatt stöd till diagnosspecifika och diagnosövergripande vårdprocessgrupper och kontaktsjuksköterskenätverk. RCC Mellansverige avser finansiera processledarnas sjukvårdsregionala arbete fullt ut även under 2024. Som tidigare levererar grupperna en skriftlig årsrapport som sedan följs upp i samtal med processledare, vårdprocesskoordinatorer och biträdande enhetschef.

Dessutom kommer RCC Mellansverige samla processledarna till träffar varannan månad under året för att erbjuda fortbildning samt diskutera gemensamma utmaningar och lösningar. Under året kommer även planering av gemensamma fortbildningsinsatser för processledare och vårdprocesskoordinatorer genomföras. Vårdprocesskoordinatorerna kommer under året att gå en utbildning i processutvecklingsmetodik.

Under året kommer vi arbeta med att fördela utvecklingsmedel som kommer från ÖK 2024. Dessa medel är öronmärkta för satsningar inom cancerdiagnostik (patologi samt bilddiagnostik) eftersom dessa utgör nyckelområden i strävan att minska väntetider. Arbetet innebär hantering av ansökningar som kommer in samt bedömning av dessa. Vidare kommer en sammanställning att göras med de återrapporteringar som inkommer.

Under 2024 kommer RCC Mellansverige tillsammans med regionerna att se över de vårdprocesser där vi idag inte har vårdprocessgrupper, till exempel skelett- och mjukdelssarkom. Det är en vårdprocess med relativt få patienter och det skapar utmaningar i en stor sjukvårdsregion att säkerställa jämställd vård med hög kvalitet för alla. Vi behöver förtydliga vårdprocessen genom att starta en multidisciplinär arbetsgrupp för att skapa och utveckla en medicinskt patientsäker struktur samt bra samarbete med Sarkomcentrum på Karolinska. Vi vill vidare stödja implementeringen av vårdprocessarbetet i våra sju regioner.

Avseende SVF stöttar vi även fortsatt regionerna i deras arbete med att nå inklusions- och ledtidsmålen. Fokus ligger på kvalitetssäkring av inrapporterade data samt utveckling av vårdprocesser som löper mellan fler än en vårdgivare. Vi deltar även i den nationella arbetsgruppen för kvalitetssäkring av SVF-data. Utöver det stöttar vi regionerna vid rapportering och är rådgivande vid uppkomna frågor.

Analys av coronapandemins påverkan på cancersjukvården kommer fortsatt att följas upp i den nationella arbetsgruppen för covid-cancerstatistik som leds av RCC Mellansverige.

RCC Mellansverige avsätter även resurser till arbetet med mer sammanhållna vårdprocesser i form av verksamhetschef, enhetschef, biträdande enhetschef, medicinsk rådgivare, vårdprocesskoordinatorer och sjukvårdsregionala processledare.

d) en mer välfungerande kompetensförsörjning

Efter de senaste årens mycket positiva utveckling av användandet av digitala informations- och utbildningsinsatser är RCC:s ambition att digitala möten även fortsatt ska utgöra ryggraden i vår mötesstrategi inklusive sammanhang med fortbildning och kompetensutveckling. Vid aktiviteter där fysiska möten är av stort värde är förhoppningen att RCC under 2024 ska kunna genomföra vissa möten med fysisk närvaro.

RCC har under flera år verkat för ett samarbete med det regionala utvecklingsrådet (RUR), som fram tills nyligen varit den grupp som av samverkansnämnden (SVN) i sjukvårdsregion Mellansverige har tilldelats ansvar för utbildning- och kompetensförsörjningsfrågor i Mellansverige. SVN har nyligen tillsatt en ny grupp som kommer att ha tätare kontakt med HR-direktörsnätverket och RCC ser fram emot ett utökat samarbete med SVNs grupper inom området kompetensförsörjning. RCC-styrgrupp kommer under 2024 att identifiera de mest kritiska områdena för cancersjukvården de kommande 2-10 åren tillsammans med regionernas lokala cancerråd/LPO-cancer. En gemensam plan för det fortsatta arbetet ska sedan tas fram, med exempelvis gemensamma utbildningsinsatser och förslag på lämpliga områden för uppgiftsväxling.

Region Uppsala har gått in i Organisation of European Cancer Institutes (OECI) ackrediteringsprocess för ett Comprehensive Cancer Center (CCC). RCC Mellansverige bidrar med stöd i arbetet, bland annat med statistik från kvalitetsregistren.

RCC Mellansveriges uppdrag som stödjande till nationell arbetsgrupp (NAG) strålbehandling inleddes 2023. Arbetsgruppens huvuduppdrag är att förbättra bemanningen av strålbehandlingssjuksköterskor. Bland gruppens andra aktiviteter finns etablering av en kvalificerad strålbehandlingsutbildning för specialistläkare, i samarbete med de andra nordiska länderna, som beräknas start hösten 2024. RCC Mellansverige stödjer även framtagande av en enkät till landets strålbehandlingsavdelningar för fortsatt uppföljning av resurstillgång inklusive bemanning.

RCC avsätter resurser i form av koordinator, medicinsk rådgivare, enhetschef och verksamhetschef.

e) en mer effektiv kunskapsstyrning

RCC har ett huvuduppdrag inom kunskapsstyrningen av cancervården. Majoriteten av RCC Mellansveriges medarbetare är involverade i utvecklingen och implementering av olika kunskapsstöd.

De sjukvårdsregionala vårdprocessgrupperna är essentiella för införande av kunskapsstöden i den kliniska verksamheten i den mellansvenska sjukvårdsregionen. Kombinationen av nationella vårdprogram och kvalitetsregister är viktiga verktyg i deras arbete. Grupperna levererar årligen rapporter som bland annat sammanfattar efterlevnaden till vårdprogrammen. De redovisar även sjukvårdsregionala utvecklingsprojekt baserade på kvalitetsregisterdata som syftar till ökad följsamhet till vårdprogrammen. Övriga kunskapsstöd är Min vårdplan via 1177, Individuell patientöversikt, SVF och Regimbiblioteket.

RCC Mellansverige deltar i det nationella arbetet med förbättrade kvalitetsvariabler i de Nationella kvalitetsregistren. Arbetet ska leda till att kvalitetsvariablerna i registren i högre utsträckning ska spegla innehållet i NVP, samt att variablerna ska fungera som underlag för ledning och styrning för cancervårdens chefer samt att utdatalösningar ska optimeras. RCC i samverkan och verksamhetschefer inom relevanta områden kommer under våren bjudas in till en nationell workshop i syfte att förbättra nationella kvalitetsregisters (NKR:s) kvalitetsvariabler och utdatalösningar så att chefers uppföljning och styrning av cancersjukvården underlättas.

RCC Mellansverige deltar också i arbetet med att utveckla de nationella vårdprogrammen, där en av inriktningarna är att olika versioner av de mycket omfattande nationella vårdprogrammen (NVP) ska kunna genereras digitalt beroende på användarens roll i sammanhanget.

RCC Mellansverige arbetar kontinuerligt med att förbättra stödet till de kvalitetsregister och vårdprogramgrupper där vi har nationellt ansvar, för att ge möjlighet till en än mer effektiv kunskapsstyrning.

Vi analyserar regelbundet sjukvårdsregionens SVF-resultat för att stödja regionerna med underlag för arbetet att nå inklusions- och ledtidsmålen.

Vi stödjer det fortsatta införandet av register för cancerläkemedel (RCL) i sjukvårdsregionen, med syfte att uppnå en mer ändamålsenlig

och jämlik användning av cancerläkemedel.

Framförallt koordinatorsresurser samt medicinsk rådgivare avsätts för arbetet, i viss mån även verksamhetschef.

f) goda metoder för att samla och sprida fördjupad patientinformation om cancer

Under 2024 kommer RCC Mellansverige fortsatt bidra i arbetet kring införandet av Min vårdplan via 1177, på såväl nationell, sjukvårdsregional som regional nivå. Vi stöttar även det lokala införandet genom kliniks specifika utbildningsinsatser och sjukvårdsregionala samverkansmöten. RCC Mellansverige har nationellt ansvar för fem diagnoser.

Rekrytering av arbetsgrupper för framtagande av nya nationella "Min vårdplan" för KML och MDS kommer ske under 2024. Koordinatorsresurser avsätts för arbetet.

I samtliga regioner i Mellansverige förekommer regelbundna inspirationsträffar för kontaktsjuksköterskor. Ordförande för RCC:s regionala arbetsgrupp för kontaktsjuksköterskor är ofta inbjuden till dessa träffar.

Vi stöttar fortsatt lokala samverkansprojekt i sjukvårdsregionen för patientföreningar inom cancerområdet. Tre eller flera patientföreningar per region har kunnat ansöka om medel för att gemensamt kunna erbjuda patienter och närstående en mötesplats för social samvaro, ge information om cancer via professionsledda föreläsningar samt anordna lättare fysiska aktiviteter. Se även stycket om "En starkt ställning för cancerpatienter och förbättrat stöd för närstående".

g) en mer effektiv och ändamålsenlig ledning och styrning av cancervården

RCC Mellansverige har tagit fram ett verktyg där berörda onkologichefer automatiskt kan få underlag från kvalitetsregistren för att underlätta styrning och uppföljning av verksamheten. RCC-styrgrupp/RPO cancer, och vid behov andra RPO:er, kan också använda verktyget så att ledning och styrning bygger på adekvata faktaunderlag och aktuell evidens. Underlaget ses kontinuerligt över men under året kommer RCC Mellansverige göra en större genomlysning vilka underlag det finns behov av för att underlätta ledning och styrning av cancervården. Detta arbete kommer att kopplas till det nationella arbetet med förbättrade kvalitetsvariabler.

RCC har ett uppdrag från Samverkansnämnden att ge förslag och underlag till en lämplig sjukvårdsregional nivåstrukturerings så att avancerad cancervård kan utföras med hög kompetens och även med god fortbildning och forskning. Som en del i detta arbete tar RCC fram en årlig rapport över sjukvårdsregionalt nivåstrukturerade diagnoser. Med utgångspunkt från rapporten driver RCC-styrgrupp detta arbete i nära dialog med linjeorganisationerna inom respektive region samt Samverkansnämndens ledningsgrupp.

RCC avsätter ledningspersoner samt statistiker för arbetet.

h) en starkt ställning för cancerpatienter och ett förbättrat stöd till närstående

RCC Mellansverige arbetar på olika sätt, och med utvecklingen av flera verktyg, för att stärka patientens och närståendes ställning. Arbetet med Min vårdplan via 1177 är en del. Vi verkar för att patientrapporterade mått (PROM och PREM) samlas in och analyseras samt används i patientmötet och i utvecklingen av cancervården. Gällande Individuell patientöversikt har det beslutats att verktyget ska få en mer generisk utformning så att det blir lättare att inkludera nya diagnoser och flera av RCC Mellansveriges medarbetare kommer vara involverade i arbetet.

RCC Mellansverige stödjer en regional arbetsgrupp för barn som närstående och stödet omfattar bland annat koordinator och stöd till utbildningsmöten. Vidare arbetar vi kontinuerligt för att stärka sjukvårdsregionens kontaktsjuksköterskor, dels genom utbildningsinsatser, dels genom att följa upp att regionerna kvalitetssäkrar kontaktsjuksköterskerollen.

Vi arbetar kontinuerligt med att säkerställa att vi har patient- och närståendeföreträdare med i alla RCC:s forum; lokalt, sjukvårdsregionalt samt nationellt. Vi har ambitionen att ge företrädarna goda förutsättningar att medverka i RCC:s arbete genom att erbjuda introduktion och utbildning samt tydlig uppdragsbeskrivning. Under 2024 kommer RCC tillsammans med patient- och närståenderådet (PNR) påbörja utvärdering av befintligt stöd för närstående. Region Mellansveriges PNR har två möten per termin där aktiviteter planeras och följs upp, samt för informationsspridning vilken PNR-representanterna tar med sig hem till sina respektive föreningar i de sju regionerna.

RCC avsätter koordinator som arbetar med patient- och närståendefrågor både sjukvårdsregionalt och nationellt. Vidare avsätter RCC resurser till övriga uppräknade områden på såväl sjukvårdsregional som nationell nivå. Verksamhetschef medverkar vid varje PNR-möte.

i) bättre förutsättningar för klinisk cancerforskning och innovation

Under 2024 kommer RCC Mellansverige fortsätta arbeta både lokalt, regionalt och nationellt för att underlätta för registerbaserade forskningsstudier.

Under 2022-2023 har RCC utvecklat ett Electronic Data Capture (EDC) system för att möjliggöra prospektiva registerbaserade randomiserade kliniska studier (R-RCT) på INCA-plattformen. Med den tekniska lösningen kommer det vara möjligt att samla in studiedata via kvalitetsregister som ligger på INCA-plattformen. Förutom att samla in studiedata innehåller den tekniska lösningen även funktioner för att hantera data under studiens gång och uppfyllande av GCP-krav om så behövs, till exempel rening av data genom checkar, export av data, och så kallade audit trail. Ett stort arbete kommer ske under 2024 för att färdigställa den tekniska lösningen med målet att kunna starta flera R-RCT på INCA-plattformen under andra halvan av 2024, bland annat en nationell studie om hormonell behandling av bröstcancer. Förutom administrativa resurser för R-RCT verksamheten så kommer den tekniska lösningen kräva kontinuerligt utvecklings- och underhållsarbete. RCC Mellansverige är nationellt resurscentrum för denna satsning som riktar sig mot samtliga RCC.

RCC kommer fortsätta tillhandahålla rådgivning utifrån klinisk-, epidemiologisk-, statistisk- och register-kompetens till forskargrupper från sjukvårdsregionen som vill bedriva forskning på kvalitetsregisterdata och även erbjuda läkarstudenter vid Uppsala och Örebro Universitet rådgivning och metodstöd till registerbaserade studentarbeten inom läkarprogrammet. RCC kommer fortsätta stödja registerforskning baserat på data från kvalitetsregister berikade med bland annat läkemedelsdata, annan sjuklighet och socioekonomi.

RCC tillhandahåller statistikerresurs till flera forskningsstudier, bland annat cancerrehabiliterings-studien BetUCan för databashantering och utlämnande av datauttag till forskargruppen. RCC kommer fortsatt finansiera koordinator som medverkar i arbetet med databasen Cancerstudier i Sverige, samordna RCC Mellansveriges sjukvårdsregionala nätverk för forskningssjuksköterskor (FICA-nätverket) samt

samverka med Kliniska Studier Sverige, Forum Mellansverige. Sedan 2022 arrangerar RCC Mellansverige i samarbete med Lif Mellansverige (De forskande läkemedelsföretagen) ett årligt Samverkansforum med syfte att skapa en plattform för ömsesidigt informationsutbyte kring frågor av gemensamt intresse och underlätta samverkan mellan industri, akademi och klinisk patientverksamhet. I samverkan med Regionalt biobankscentrum upprätthålls och utvecklas en sjukvårdsregional biobanksinfrastruktur för cancerforskning.

j) en stärkt cancervård för barn och unga

Under 2024 kommer RCC Mellansverige ge fortsatt stöd till genomförandet av projekt inom barncancerområdet på nationell och sjukvårdsregional nivå enligt beslutat projektdirektiv. Det gör vi genom att fortsatt tillhandahålla en projektorganisation och ökar samtidigt omfattningen av projektledare för det sjukvårdsregionala arbetet. Målet med arbetet är en stärkt barncancervård med ökad kvalitet.

Pågående utvecklingsprojekt rör bland annat bättre palliativ vård, förbättrad överlämning mellan barn- och vuxensjukvård, långtidsuppföljning efter barncancer (seneffektsmottagning) och neurorehabilitering.

Under 2024 öppnas även möjligheten att förbättringsprojekt rörande cancerrehabilitering och palliativ vård för barn som har/har haft cancer kan få anslag via de medel som avsatts genom ÖK 2024. Totalt omfattar dessa 21 Mkr för Mellansverige men medlen är sökbara även för projekt inom vuxencancer. Dessa medel är utöver de medel som barncancersatsningen fått årligen sedan 2019.

Under 2024 ska även ett sjukvårdsregionalt projekt kallat virtuell klinik starta upp, där målet är att kunna erbjuda fler behandlingar inom sjukvårdsregionen året runt, i stället för att barnen och familjerna behöver åka utanför sjukvårdsregionen/landet i vissa fall.

RCC Mellansverige deltar även med representanter i den nationella arbetsgruppen. RCC avsätter resurser på ledningsnivå, vårdprocesskoordinator samt externa projektledare, i arbetet.

Vi kommer även ge fortsatt stöd till vårdprocessgrupp för barnonkologi, vilken inkluderar patient- och närstående företrädare från Barncancerfonden i gruppen. Utveckling av barncancerregistret åligger RCC Mellansverige och RCC Väst. RCC avsätter koordinator för arbetet, liksom systemutvecklare.

Redogör för hur det regionala cancercentrumet samverkar med andra aktörer

RCC Mellansverige samverkar med övriga RCC:n via RCC i Samverkan. Samverkan sker även med våra ingående regioner i Region Mellansverige via RCC Styrgrupp, samt med regionernas cancersamordnare. En bred samverkansyta med regionerna är också det tjugotal vårdprocessgrupper som RCC stödjer, inte minst genom de processledare som leder arbetet i respektive VPG.

Inom sjukvårdsregionen sker samverkan med RPO:er inom kunskapsstyrningen som delvis delar vårt uppdrag (bland annat RPO Äldres hälsa och palliativ vård och RPO Levnadsvanor), sjukvårdsregional utbildningsgruppering (före detta RUR) samt för cancerområdet relevanta verksamhetschefsgupperingar. Samverkan inom registerverksamheten sker dels inom RCC-organisationen, men även genom den Regionala registercentrumorganisationen (RCO) som innefattar samtliga regionala cancercentrum och registercentrum.

RCC administrerar och underlättar framtagande av rapporter från de kvalitetsregister vi förvaltar. Mottagare är bland annat läkemedelsföretag som utnyttjar dessa för sin omvärldsbevakning.

Inom ramen för vårt nätverk för forskningssjuksköterskor arrangerar vi varje år ett samverkansforum med deltagande av läkemedelsindustrin (Lif-Mellansverige), medarbetare inom cancervården i sjukvårdsregion Mellansverige och RCC Mellansverige.

Vi samverkar med Örebro Universitet och Uppsala Universitet samt högskolor genom att delta i undervisning av bland annat läkarstudenter samt stöttning och handledning av forskning. Vi samverkar även med andra myndigheter som Socialstyrelsen i frågor som rör cancerregistret, Läkemedelsverket och TLV gällande projekt för uppföljning av cancerläkemedel samt andra myndigheter som E-hälsomyndigheten inom ramen för deras respektive uppdrag. Vi samverkar även med patientföreningar i sjukvårdsregionen, bland annat genom att stötta patientsamverkanprojekt.

Ekonomi

Totalsumman för budgeten skall bli 22 250 000 kr.

Budget

Utgiftspost	Belopp kr
Lönekostnader	7 090 000
Lokalhyra	1 403 000
Resor	200 000
Köpta tjänster, material, hyrd utrustning	12 650 000
Annonsering och marknadsföring	300 000

Kost och logi	300 000	
Kontorsmaterial, telefon etc.	7 000	
Utrustning	200 000	
Trycksaker	100 000	
<hr/>		
Summa		22 250 000

Annan finansiering

	Belopp kr	
Andra finansiärer	0	
Egen finansiering	31 450 870	
		Lägg till fler
<hr/>		
Summa		31 450 870

**Sökt belopp från Socialstyrelsen för
2024**

22 250 000

Sammanfattande beskrivning av ansökan, max 1200 tecken.

RCC Mellansverige har som ambition att fortsätta sitt långsiktiga arbete med att utveckla och förbättra cancersjukvården utifrån den nationella cancerstrategin, det nationella dokumentet Vägen framåt och vår sjukvårdsregionala cancerplan. Underliggande syften är att patienten och anhöriga ges förutsättningar att både under och efter cancersjukdom kunna leva ett så gott liv som möjligt. Vården ska även vara jämlik, oavsett var i landet man bor och oavsett vem man är.

De senaste årens arbete med bland annat standardiserade vårdförlopp (SVF) och barncancersatsningen utgör i kombination med våra vårdprocessgrupper, och andra arbetsgrupper, grunden för vårt arbete med förbättrade vårdprocesser, implementering av nationella vårdprogram, kvalitetssäkring och uppföljning inom området.

Överenskommelsen mellan staten och SKR/RCC för 2024 (ÖK 2024) innehåller en betydande satsning som kommer att kräva omfattande arbete för RCC Mellansverige i samverkan med sjukvårdsregionens sju regioner. Totalt 45 Mkr går till region Mellansverige och ska fördelas mellan regionerna och gå till förbättringsprojekt inom patologi och bildiagnostik samt cancerrehabilitering och palliativ vård. Ansökan inom de två sista områdena kan avse barn såväl som vuxna. Denna satsning kommer att kräva ökade insatser av RCC:s personal under verksamhetsåret.

Andra prioriterade frågor för RCC under 2024 är att stötta sjukvårdsregionen i arbetet med utveckling av cancerscreening och tidig upptäckt, kortare väntetider och effektivare vårdprocesser genom arbetet med standardiserade vårdförlopp och fortsatt utveckling och införande av kunskapsstöd.

Kommentar ekonomi: Finansieringen av RCC Mellansverige sker genom ett solidariskt bidrag från Samverkansnämnden för sjukvårdsregion Mellansverige (redovisas som "Egen finansiering"). Därutöver tillkommer statsbidraget från Socialstyrelsen samt medel via SKR:s årliga överenskommelser med staten. Slutgiltig fördelning av dessa medel är inte genomförd vid inlämnade av denna ansökan.

Kommentarer till de olika utgiftsposterna i denna ansökan:

Sjukvårdsregion Mellansveriges ingående regioner samfinansierar verksamheten utöver statsbidraget från Socialstyrelsen, vilket redovisas som "Egen finansiering".

Vidare erhåller RCC Mellansverige medel via SKR:s överenskommelser med staten om Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2024 samt God och nära vård 2024. En personcentrerad och patientsäker hälso- och sjukvård med primärvården som nav. Slutgiltig fördelning av dessa medel är inte genomförd vid inlämnade av denna ansökan.

Kontorsmaterial och i huvudsak all utrustning så som telefoni, datorer med mera ingår i RCC:s driftbudget. Eftersom uppdragen överlappar arbetet med cancer och kvalitetsregister, vårdprocessgrupper och nätverk så har RCC Mellansverige valt att belasta ordinarie

budget med merparten av dessa kostnader. Det går inte att särskilja mellan de två finansieringssätten. Verksamhetschefens telefon belastar statsbidraget.

Förklaringar

Budgetposter

Lönekostnader: Sammanlagda personalkostnader, det vill säga fast och tillfällig personal samt arvoden och övriga ersättningar.

Lokalhyra: Lokaler som används för ändamålet, fasta och tillfälliga till exempel kontor, möteslokaler.

Resor: Endast resekostnader det vill säga kostnader för olika färdsätt. OBS! Ej andra förrätningskostnader, till exempel kost.

Köpta tjänster, material, hyrd utrustning: Material och förbrukningsvaror, tillfällig lokalhyra till exempel vid externa workshops, konferenser mm samt kostnad för hyrd utrustning.

Annonsering och marknadsföring: Annonser och övrig marknadsföring. OBS! Ej lönekostnader.

Kost och logi: Kost och logi vid resor till exempel studiebesök, planeringar med mera.

Kontorsmateriel, telefon med mera: Kontorsmateriel och andra förbrukningsvaror.

Utrustning: Inköp av utrustning.

Trycksaker: Framtagande av trycksaker, filmer med mera.