

Verksamhetsplan med handlingsplan 2025

Regionalt Cancercentrum Mellansverige/
Regionalt Programområde Cancersjukdomar

Innehållsförteckning

Verksamhetsplan för RCC Mellansverige 2025	1
Förutsättningar	1
Grundläggande uppdrag.....	1
Övriga uppdrag.....	3
IPÖ	3
Forskningsstöd	3
PhysCan/BetUCan	4
Stödjande resurs för Registerbaserade RCT	4
Internt arbete	4
Specifika frågor från Samverkansnämnden	5
Samverkan med andra grupperingar	5
Vad anser ni är den viktigaste frågan för er gruppering (1) och vad anser ni är den viktigaste frågan för Sjukvårdsregion Mellansverige (2) kommande år?	6
Förbättringsförslag.....	6
Handlingsplan för RCC Mellansverige 2024	8

Verksamhetsplan för RCC Mellansverige 2025

Förutsättningar

Verksamhetsplanen för Regionalt Cancercentrum Mellansverige (RCC) utgår i huvudsak från den sjukvårdsregionala cancerplanen för 2025–2027. I handlingsplanen ligger även uppdrag som finansieras genom överenskommelser mellan staten och SKR. Det är satsningar som ligger utanför både det generella statsbidraget till RCC och den finansiering som regionerna avsätter för RCC:s grunduppdrag med cancerregister och kvalitetsregisterarbete. De ligger alla inom ramen för de kriterier som den Nationella cancerstrategin från 2009 pekat ut. Exempel på detta är bäckenrehabiliteringsprojektet, införandet av Min vårdplan på 1177.se, standardiserade vårdförlopp (SVF) och Barncancersatsningen.

I oktober 2024 godkände Samverkansnämnden den reviderade sjukvårdsregionala cancerplanen som omfattar åren 2025–27. Cancerplanen följer fortsatt målen i den Nationella cancerstrategin från 2009 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).

Grundläggande uppdrag

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

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

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

- 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 2025

- arbeta för att förebygga cancer och främja hälsosamma levnadsvanor.
- stödja regionerna i arbetet med att utrota livmoderhalscancer.
- stödja hälso- och sjukvården att, med hjälp av strukturerade metoder, så tidigt som möjligt fånga upp patienter med ökad risk för cancer.
- stödja regionernas screeningverksamhet för att åstadkomma ett högt och jämlikt deltagande i hela landet.
- stödja utvecklingen av regionala strukturer för omhändertagande av personer med ärftlighet för cancersjukdom med målet att säkerställa en jämlik tillgång till kontroller och interventioner för berörda individer.
- vara nationellt stödjande, stimulerande och samordnande i arbetet med att införa ett gemensamt system med SVF och ska underlätta för regionerna att följa redan framtagna SVF.
- stödja verksamheterna i deras arbete med utvecklingen av nya arbetssätt för att öka följsamheten till SVF.
- fördela medel till initiativ som syftar till att främja tillgängligheten inom bild- och funktionsmedicin och patologi samt till en högre måluppfyllelse av det nationella ledtidsmålet för SVF.
- fördela medel till initiativ som stärker cancerrehabiliteringen och palliativ vård för barn och vuxna och gör den mer jämlik.
- ansvara för nationell samordning och utveckling av verktyget Min vårdplan cancer och löpande stödja införandet av Min Vårdplan i regionerna.
- genom den nationella arbetsgruppen för barncancer och i enlighet med arbetsgruppens handlingsplan 2023–2025 verka för att stärka barncancervården.
- stödja årlig uppdatering och/eller revidering av befintliga vårdprogram på cancerområdet.
- arbeta för att underlätta användandet av och öka den nationella följsamheten till vårdprogrammen.
- stödja implementeringen av nya och reviderade vårdprogram.
- erbjuda regionerna stöd i uppföljningen av cancervården med hjälp av nationella eller regionala datakällor, inklusive patientrapporterade mått.
- stödja projekt och utveckling som kan underlätta kompetensförsörjningen inom cancerområdet t.ex. uppgiftsväxling, nya arbetssätt och digitala lösningar såsom AI.

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

RCC har tidigare haft uppdrag att arbeta med nivåstrukturer. Det nationella uppdraget övergick till Socialstyrelsen 2019 och ingår i arbetet med Nationell högspecialiserad vård, men det sjukvårdsregionala uppdraget att följa de nationella besluten åligger fortfarande RCC i samarbete med regionerna. Det arbetet kommer att fortsätta enligt plan där RCC Mellansverige tar fram årliga sjukvårdsregionala rapporter över hur tidigare nivåstrukturerade diagnoser fördelas.

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

Övriga uppdrag

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

IPÖ

Individuell patientöversikt (IPÖ) är ett IT-stöd som används för att samla in ett flertal viktiga uppgifter om varje cancerpatient, sammanställer dessa och visualiserar dem på ett överskådligt sätt i en översiktsbild. IPÖ finns utvecklat för åtta cancerdiagnoser och är implementerat på flera kliniker runt om i Sverige. Under 2025 kommer arbete ske för att utveckla en diagnosoberoende lösning som ska kunna användas vid samtliga cancerdiagnoser. Arbetet sker i samarbete med övriga RCC med RCC väst som ansvarigt men projektledare och ett flertal medarbetare är anställda vid RCC Mellansverige.

Regimbiblioteket

RCC Mellansverige är stödjande i arbetet med att utveckla och förvalta Regimbiblioteket, vilket är den databas som innehåller information om > 750 olika läkemedelsregimer mot cancer. Samtliga regioner kan hämta information om behandlingsregimer för att informationsförsörja sina respektive ordinationssystem.

Kompetensutveckling

RCC Mellansverige fortsätter stödja Nationell arbetsgrupp (NAG) strålbehandling vars uppdrag bland annat omfattar att ta fram vidareutbildningar för legitimerade medarbetare samt översyn av kompetensbehov och tekniska resurser inom strålbehandling. Gruppen ska också verka för ökad klinisk forskning inom svensk strålbehandling. Under 2025 fortsätter även stödet till tarmcancerscreening med den så kallade polypkursen och stödet till bäckenrehabilitering där RCC fortsätter stödja den utbildning inom bäckenrehabilitering som ges vid Karlstad Universitet.

Vårdprocessgruppernas regiondagar (ett 20-tal under året för de olika diagnosområdena) fortsätter under 2025 och fungerar som högkvalitativ vidareutbildning av alla olika professioner inom cancervården.

Forskningsstöd

SCREESCO

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

PhysCan/BetUCan

BetUCan är ett pågående forskningsprojekt inom cancerrehabilitering som leds av professor Karin Nordins forskargrupp vid Uppsala universitet. Syftet med projektet är att kartlägga patienters fysiska aktivitetsnivåer och preferenser för stöd under cancerbehandling, med fokus på lymfom, bröst-, prostata-, lung- och kolorektalcancer. Projektet innefattar flera delstudier, inklusive en omfattande enkätstudie som genomförs i samverkan med RCC Mellansverige. RCC Mellansverige bidrar bland annat med statistiskt stöd genom månatliga datauttag från det regionala tumörregistret (RTR). Under hösten 2025 planeras en analys av insamlade data, som kommer att ligga till grund för utvecklingen av strategier för att stödja fysisk aktivitet bland cancerpatienter.

Stödande resurs för Registerbaserade RCT

Utifrån överenskommelsen inom cancerområdet för 2021 tilldelades RCC Mellansverige av RCC i samverkan uppdraget att utveckla möjligheter att genomföra registerbaserade randomiserade studier (R-RCT). Arbetet med detta har tagit mer tid än beräknat pga. personalläst. Prognosen för 2025 är att vi kommer att kunna bidra till att Svenska bröstcancergruppen ska komma igång med en prospektiv randomiserad studie av olika typer av endokrin tilläggsbehandling efter primär kirurgi. Denna verksamhet beräknas kunna bli självförsörjande.

Internt arbete

RCC Mellansverige har fyra interna målområden för verksamheten.

Nationella och sjukvårdsregionala samarbeten: RCC ska bidra aktivt till sjukvårdsregionala och nationella samarbeten genom samordnande, stödjande och operativa insatser. Målet är att RCC:s bidrag svarar mot intressenternas förväntningar

Resursanvändning: RCC ska ha en effektiv organisation inom ramen för tillgängliga resurser avseende finansiering, kompetens och tid. Målet för 2025 är att bibehålla nuvarande personalstyrka, att utveckla ledningsorganisationen, tydliggöra medarbetarnas uppdrag, säkerställa att medarbetarna ha rätt kompetens och att arbetet bedrivs resurseffektivt.

Interna processer: RCC levererar resultat i tid med hög kvalitet i enlighet med uppsatta mål i verksamhetsplan och handlingsplan. Målet är att tydliggöra och förbättra våra interna processer ytterligare under 2025.

Förbättringsarbete och kompetensutveckling: Vi integrerar förbättringsarbetet i det dagliga arbetet och låter det utgöra en naturlig del i den egna kompetensutvecklingen. RCC ska även ses som en attraktiv arbetsplats och medarbetarna ska vara stolta över sin arbetsinsats.

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?

Kunskapsstyrningsgrupp	☒	God och nära vård	☒
Sjukvårdsregionalt programområde (RPO)	☒	Vårdavtalsgrupp	☐
Sjukvårdsregional arbetsgrupp (RAG)	☒	Upphandlingsgrupp	☐
Lokal arbetsgrupp (LAG)	☒	Verksamhetschefsgrupp/er	☒
Ekonomichefsgrupp hälso- och sjukvård	☐	Regionalt vårdkompetensråd	☐
Samverkansgrupp nationell högspecialiserad vård	☐	HR/Kompetensförsörjningsgrupp	☒
Produktionsplaneringsgrupp	☐	Informationssäkerhetsgrupp	☐

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

Svar:

Ordförande i RCC styrgrupp (som också är RPO Cancer) och RCC Verksamhetschef kallas regelbundet till samverkansregionala möten inom kunskapsstyrningen där relevanta frågor diskuteras.

RCC samverkar med fler andra RPO, bland annat med RPO Levnadsvanor och RPO Äldres hälsa och palliativ vård. RCC bedriver regionala arbetsgrupper (RAG:ar) inom många områden som är viktiga för cancersjukvården. RCC är även starkt knutna till de regionala cancerråden/LPO cancer i respektive region.

RCC Mellansverige/RPO Cancer rapporterar under året till SVN. Under 2025 ska den reviderade sjukvårdsregionala cancerplanen implementeras i respektive region i Mellansverige. Utifrån planen ska aktiviteter tas fram både regionalt och sjukvårdsregionalt.

Under 2025 ser RCC Mellansverige behov av initierat samarbete med God och nära vård för arbete med bland annat tidig upptäckt och prevention.

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

onkologicheferna i sjukvårdsregion Mellansverige där verksamhetschefen för RCC regelbundet medverkar vid onkologichefernas möten.

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

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 närståendeföreträdare 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) Den viktigaste uppgiften för RCC är att stödja regionerna med att komma igång med arbetet i den nya sjukvårdsregionala cancerplanen så att målen kan nås och en bättre och jämlikare cancervård kan uppnås. Ett närliggande uppdrag är den uppdaterade cancerstrategin som väntas bli publicerad framåt sommaren 2025. Det innebär proaktivt arbete för att på ett effektivt sätt komma i gång med de förändringar som ska införas från 1 januari 2026. Arbetet med väntetidssatsningen (SVF) behöver fortsätta och förslag till förbättringar inom patologi och bilddiagnostik som tagits fram 2024 måste sättas i verket 2025.

2) Den viktigaste frågan för Sjukvårdsregion Mellansverige är ett fortsatt starkt och tillitsfullt samarbete inom cancerområdet inklusive att föra en konstruktiv diskussion kring hur CCC ackrediteringen för Akademiska sjukhuset och påbörjande av dito för USÖ, ska kunna stärka hela sjukvårdsregionen så att befolkningen ska kunna få en kvalitetssäkrad och ännu bättre samt mer jämlik cancervård, förhoppningsvis inom ett ackrediterat CCC-nätverk.

Förbättringsförslag

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

Svar:

Ett vårdskapsavtal bör formuleras mellan SVN och Region Uppsala för att säkra ett långsiktigt engagemang och tydliggöra RCC:s plats i organisationen. Det skulle underlätta arbetet inom RCC Mellansverige och för RCC-samarbetet mellan de sju regionerna och andra aktörer

En diskussion och förhoppningsvis ett beslut om att ett ackrediterat nätverksarbete utgående från CCC-enheter bör inledas under året. Detta skall inte innebära att nya strukturer byggs upp men

att befintligt RCC-initierade samverkanstrukturer bekräftas och kvalitetssäkras.

Sjukvårdsregionala strukturer bör utvecklas i syfte att förbättra omhändertagandet av personer med misstänkt ärftlighet för cancersjukdom. En pågående förstudie på uppdrag av SVN-LG, ska undersöka behovet av cancertenetiska utredningar inom sjukvårdsregionen och ge förslag på hur behovet kan tillgodoses.

Handlingsplan för RCC Mellansverige 2024

Den stora majoriteten av aktiviteterna i tabellerna nedan finns med i den sjukvårdsregionala cancerplanen 2025–27. 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 2025 års överenskommelse mellan regeringen och SKR för en jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider.

Förkortningar som förekommer i tabellerna:

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

REGIONALA CANCERCENTRUM

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

Tabell 1. 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	- 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	VPK VPK Kommunikatör	Ansökan senast 30/4 2024, slutrapport 31/1 2025. Löpande under året	LG, SG	- Patientföreningar med stöd av RCC Mellansverige	2025
Stötta sjukvården att tillhandahålla närståendestöd, inkl. barn som närstående	Barn som närstående ska få anpassad information, råd och stöd utifrån sina behov.	-Årliga inspirationsdagar kring ämnet Barn som närstående. Sjukvårdsregionala arbetsgruppen delar barnens perspektiv i olika sammanhang. Kontinuerligt arbete med att ge information i RCC:s olika sammanhang, bl.a. i sjukvårdsregionala grupper och RPO Äldres hälsa och palliativ vård	Regionerna RCC Mellansverige (Sjukvårdsregional arbetsgrupp+VPK, RPO Äldres hälsa och palliativ vård)	Löpande under året	Löpande under året.	Regionerna RCC Mellansverige (Sjukvårdsregional arbetsgrupp+VPK, RPO Äldres hälsa och palliativ vård)	2025

Stärka patient- och närståendeföreträdare, bl.a. genom att	Alla företrädare erbjuds introduktion och	- Alla företrädare erbjuds utbildning i samband med start av uppdrag	-VPK -VPK med ansvar för PNR	Löpande under året	LG, SG	- RCC Mellansverige - Regionerna	2025
---	---	--	---------------------------------	--------------------	--------	---	------

tillhandahålla introduktion och utbildningsinsatser	utbildning utifrån sitt givna uppdrag	- Alla företrädare ska få separat muntlig introduktion till sitt specifika uppdrag -Utbildningsdag för PNF Utvärdering av uppdraget	samt VPK och PL för resp. grupp -VPK med stöd av PNR -VPK i samverkan med NAG patientsamver kan	-I samband med start av uppdrag -Maj, 2025 Löpande under året			
Delta i utvecklingen av PROM/PREM-enkäter	Öka antalet enkät typer som idag skickas ut manuellt från kvalitetsregister till automatiserade enkätutskick. Vid beslut från kvalitetsregister om nya enkätutskick ska de skickas ut automatiskt. Arbeta för att fler kvalitetsregister ska börja skicka ut PROM.	Kontinuerlig informationsdelning om arbetet i NAPM gruppen till diagnoser som har sitt stödteam i Mellansverige. Stödja kvalitetsregistren i processen med att börja skicka ut automatiska enkäter.	NAPM representant och statistiker på RCC Mellansverige	Löpande under 2025	LG, SG	- RCC Mellansverige - VPG	2025

Stödja strukturerad användning av PROM/PREM- enkäter i samband med patientmöten såväl vid uppföljning som vid utveckling av cancervården	Befintliga IPÖ diagnoser börjar använda individuella PROM:svar i IPÖ.	Arbeta för att fler diagnoser använder enkätfliken i IPÖ genom utbildning i enkätfliken samt informationsspridning.	IPÖ koordinators, NAPM representant, statistiker, UCCC kontaktperson på RCC Mellansverige	Löpande under 2025	LG, SG	RCC Mellansverige LG	2025
	Öka strukturerad användning av PROM/PREM.	Förtydliga för vårdgivare syftet med enkäter och i vilket skede de används genom informationsspridning, ev. enkätmanualer, hemsidetexter, rubriker i IPÖ.	Arbetsgrupp som arbetar med fördelning av utvecklingsmedel från ÖK				
	PROM ska börja användas mer i patientmöten.	Utveckla en PROM/PREM rapport till UCCC som kan användas för uppföljning av enkätutskick samt utveckling av vården.	Processledarna i Mellansverige PL i respektive grupp				
		Stödja lokala, regionala och samverkansregionala initiativ som vill börja använda PROM/PREM enkäter strukturerat.					

Tabell 2. Cancerprevention

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
I samarbete med andra berörda aktörer öka kunskapen hos befolkning och hälso- och sjukvårdspersonal	Ökad kunskapen hos befolkning och hälso- och sjukvårdspersonal om betydelsen av	- Deltagande i NAG cancerprevention där nationella insatser görs mot befolkningen. Sprida de nationella insatserna sjukvårdsregionalt.	-Ordförande/ VPK i samarbete med RAG	Löpande	LG, SG	- RCC Mellansverige - Regionerna	2025

om betydelsen av hälsosamma levnadsvanor för minskat insjuknande i cancer	hälsosamma levnadsvanor för minskat insjuknande i cancer	- Genomföra informationsinsatser, bl.a. till RCC:s sjukvårdsregionala grupper och till regionerna exempelvis via RCC:s nyhetsbrev mm. -Avseende ohälsosam solexponering, sprida NAGs samarbete med Strålsäkerhetsmyndigheten löpande och i samverkan med VPG hudcancer eventuellt genomföra insatser för solprevention för sjukvårdsregion Mellansverige.	cancerprevention -Ordförande/V PK i samarbete med RAG cancerprevention och stöd av kommunikatör -Ordförande/V PK i samarbete med RAG cancerprevention och VPG hudcancer				
Bidra till kompetensutveckling kring samtal om levnadsvanor vid patientmötet inför cancerbehandling.	Ökad kompetens hos HoS-personal om levnadsvanor vid patientmöten så att cancerpatienter får adekvat information	Sprida nationella kunskapsstöd och övrigt stödmaterial inom levnadsvanor till RCC:s grupper och berörda kliniker i Mellansverige	-Ordförande/ VPK i samarbete med RAG cancerprevention, RPO-LV, Cancersamordnare, RCC:s grupper m.fl.	Löpande	LG, SG	- RCC Mellansverige - Regionerna	2025
Utrotningsprojektet för livmoderhalscancer syftar till 70% täckning med HPV-vaccin hos kvinnor födda 1994–1999., dos 1 ska ges senast vid årsskiftet 2024–2025. Därefter	70% täckning med HPV-vaccin hos kvinnor födda 1994–1999, för både dos 1 och 2	Samordnande och stödjande funktion mellan studieledning och regionala projektledare Ingå som representanter i nationell arbetsgrupp för HPV-vaccination under ledning av	Sjukvårdsregional samordnare av utrotningsprojektet med stöd av	Löpande	LG, SG	- RCC Mellansverige - Regionerna	2025

följer fortsatt vaccinering med dos 2. Dos 1 ska ges senast 2025-06-30, därefter fortsatt vaccinering med dos 2 inom tre år från dos 1.		nationell cancersamordnare med mål att optimera förutsättningarna för regionerna att nå målet 70% täckningsgrad	enhetschef och VPK				
---	--	---	--------------------	--	--	--	--

Tabell 3. Tidig upptäckt i primärvård

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Delta i nationellt arbete kring tidig upptäckt samt sprida information till primärvården och andra berörda aktörer i sjukvårdsregionen	Nationell information sprids till primärvården och andra berörda aktörer i sjukvårdsregionen	Sprida information som kommer från nationella samordnarna för tidig upptäckt	VC via RCC i samverkan	Löpande	LG, SG	- RCC Mellansverige	2025
Verka för sammanhållna flöden mellan primärvård och specialiserad vård enligt SVF	Ökad samsyn och kännedom om SVF mellan primärvård och specialistvård	-Undersöka hur primärvården önskar arbeta med området tidig upptäckt -Sprida information om alarmsymtom och rutiner	VPK i samverkan med tex RPO-Primärvårdsrådet, regionala- och sjukvårdsregional SVF-samordnare, VPG	Löpande	LG, SG	- Regionerna	2025

Kvalitetssäkring av hela vårdkedjan kring teledermatoskopi bör prioriteras. Även tidig upptäckt av hudcancer hos äldre bör främjas.	Kvalitetssäkrad vårdkedja för teledermatoskopi. Tidig upptäckt av hudcancer hos äldre.	Skapa ett arbetssätt/mall för kvalitetssäkring och följa upp implementeringen Sprida utbildning till vårdpersonal om tidig upptäckt av hudcancer hos äldre	PL, VPG Hudcancer med stöd av VPK		LG, SG	- Regionerna	2025
--	---	---	--------------------------------------	--	--------	--------------	------

Tabell 4. Screening

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Verka för ökad täckningsgrad av befintliga screeningprogram	Ökat och jämlikt deltagande i befintliga screeningprogram	Stödja implementering av screening i alla regioner och öka följsamheten till nationella vårdprogram samt Socialstyrelsens riktlinjer. Sprida nationella informationskampanjer om screeningområdena sjukvårdsregionalt via RAG och andra aktörer.	Ordförande, RAG med stöd av VPK Ordförande, RAG med stöd av VPK och kommunikatör	Löpande 2025	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2025
Kvalitetssäkra screeningprogrammen genom uppföljning och utbildningsinsatser	Hög täckningsgrad i befintliga kvalitetsregister. Öka antalet regioner som är	Uppmuntra registrering, identifiera fallgropar och dela lärdomar samt uppmuntra till välfungerande rapportering inom den egna regionen.	Ordförande, RAG tillsammans med VPK	Löpande	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2025

	anslutna till kvalitetsregistret för bröstcancerscreening. Vårdpersonal har tillgång till ändamålsenliga kompetenshöjande insatser.	Följa upp och dela goda arbetssätt från införandet i RAG mammografi. Sprida information om befintliga utbildningar/ Webinarium. Ge stöd till ex. regiondag och/eller riktade utbildningsinsatser inom aktuella förbättringsområden.	Ordförande, RAG tillsammans med VPK och kommunikatör	Löpnade	LG, SG		
--	---	--	--	---------	--------	--	--

Tabell 5. Organiserad prostatacancertestning

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

Fortsatt arbete med att säkerställa prestanda och kvalitet inom OPT så att ställningstagande införande av OPT kan genomföras utifrån uppkomna erfarenheter regionalt och nationellt	Effektivisera OPT-flödet	Digitalisering av flödet	RCC Mellansverige (Reg. Gävleborg) samt VGR (avseende MRT-modulen)	Pågående projekt		- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	Q2 2025
	Öka jämlikheten mellan olika regioner	Utveckling/standardisering av diagnostiska metoder för att skapa mer jämlik bedömning av resultat (PSA/MRT) och därmed val av utredningsmetoder i fortsättningen	NAG OPT	Pågående projekt		- NAG OPT	Under 2025
	Regelbundna uppdateringar av basalgoritmen	Anpassa olika gränsvärden till mer effektiv undersökningskedja	NAG OPT	Pågående projekt			Levande process

Tabell 6. Årftlig cancer

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Förstudie om behovet av cancergenetiska utredningar och hur detta kan tillgodoses.	Genomförd förstudie - för att få beslut i SVN att starta cancergenetiska mottagningar/liknande i varje region.	Bland annat genom journalgenomgång och enkät sammanställa adekvat information som kan tas vidare för beslut i SVN	RCC, RAG Årftlig cancer, KG Uppsala & Örebro	2025	LG, SG, SVN?	- RCC Mellansverige -Regionerna	2025
Utarbeta utbildningspaket för basal cancergenetisk kunskap och vägledning	Välutbildad personal inom området, i varje region	Utifrån behov/önskemål från regionernas personal arbeta fram utbildningsmaterial som svarar mot behoven	RCC i samarbete med RAG Ä-ca, KG Uppsala & Örebro	Löpande	LG, SG	-RCC Mellansverige	2025
Verka för fortsatt implementering av nationella	Effektivitet och resultat av utredningar,	Rutiner för registrering tas fram inom varje region och	RCC, RAG Årftlig cancer,	Under året	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2025

kvalitetsregistret för ärftlig cancer (NOGA)	kontrollprogram och andra åtgärder ska kunna följas i NOGA	implementeras på berörda kliniker	KG Uppsala & Örebro				
--	--	-----------------------------------	---------------------	--	--	--	--

Tabell 7. Nationella kvalitetsregister

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Aktivt arbeta för att möjliggöra automatisk dataöverföring till kvalitetsregister	Automatisk överföring av kem-lab-data till INCA	Pilottest av automatöverföring av kem-lab-data till NPCR	PO	2025	PO	- RCC Mellansverige - Regionerna	2025
		Utvärdera pilot med kem-lab-data och förbereda breddning	PO	2025	PO		2025
	Stötta arbete med strukturerade journaldata	Stötta NPCR styrgrupp i arbete med att skapa strukturerade journalmallar för utredning och diagnostik av prostatacancer	EC	2025	PO, VPK		2025–26
	Fler regioner ansluta till INCA via NKRR	Stötta i regionernas arbete och möta deras behov av att ansluta sig till INCA via NKRR	EC, PO	Löpande	PO		2025–27
Aktivt arbeta för att användare enklare får tillgång till data.	Vidareutveckla patientinriktade rapporter	Delta i nationella arbetsgrupper inom detta område	Statistiker	2025	Statistiker	- RCC Mellansverige	2025
	Öka tillgängligheten till information och	Stötta styrgrupper för kvalitetsregister i arbete med uppdaterade beskrivningar av indikatorer	RAD	Löpande	RAD		2025–27

	data från kvalitetsregistren	Delta i arbete att förenkla utdatarapporter på RCC hemsida	Statistiker	2025	Statistiker		2025–26
Aktivt arbeta för att kvalitetsregisterdata används för uppföljning och utveckling av nationella vårdprogram, samt i regionalt och lokalt uppföljnings- och förbättringsarbete	Öka kunskapen i sjukvårdssverige om hur kvalitetsregistren kan användas uppföljnings- och förbättringsarbete	Föreläsa om utdatalösningar Arbeta för nationella utbildningar riktade till chefer och verksamhetsutvecklare och medicinskt ledningsansvariga	Statistiker Statistiker, EC	Löpande 2025	Statistiker Statistiker	- RCC Mellansverige -Regionerna	2025–27 2025

Tabell 8. Nationella cancerregistret

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Aktivt arbeta för att möjliggöra automatisk dataöverföring till cancerregistret	Fler regioner ansluta till INCA via NKRR eller annan integrationslösning	Stötta RCC-gemensamt projekt att AI tolkar patologisvar och överför relevant information till INCA Stötta i regionernas arbete och möta deras behov av att ansluta sig till INCA via NKRR	EC PO, EC	VT 2025 Löpande	EC PO	- RCC Mellansverige -Regionerna	2025 2025–27
Aktivt arbeta för ökad nationell samstämmighet i kodning i cancerregistret.	Ökad nationell samstämmighet i kodning i cancerregistret	Delta i nationella arbetsgrupper inom RCC nationellt och vid Socialstyrelsen	RAD	Löpande	BEC	- RCC Mellansverige -Regionerna	2025–27

Tabell 9. Vårdprogram

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Säkerställa att de vårdprogram som RCC Mellansverige har nationellt ansvar för kan utvärderas avseende följsamhet genom kvalitetsindikatorer i INCA.	Kvalitetsregistren innehåller kvalitetsindikatorer som möjliggör uppföljning av vårdprogrammen samt är mätbara	Stödja arbetet i de nationella vårdprogrammen och i registerstyrgrupperna	Vårdprograms ordförande, Registerhållare och vårdprogramh anläggare	Löpande	LG och SG med hjälp av data från kvalitetsregistren	- RCC Mellansverige	2025
Utvärdera följsamhet till de nationella vårdprogrammen. Detta genom att säkerställa att de kvalitetsindikatorer som finns angivna i vårdprogrammet följs upp av kvalitetsregistren via INCA	Alla kvalitetsindikatorer som finns beskrivna i VP ska kunna mätas i kvalitetsregistret. Stötta regionerna att uppnå uppsatta målnivåer	Stötta regionerna med utdata. Diskutera förändringar på VPG-möten, dialogmöten och regiondagar för att uppnå målen.	PL, VPG, VPK	Löpande	LG, SG med hjälp av data från kvalitetsregistren	- Regionerna - VPG - RCC Mellansverige	2025

Tabell 10. Vårdprocessutveckling

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Fortsatt strukturera vårdprocessen lokalt och sjukvårdsregionalt enligt vårdprogram och SVF	God följsamhet till diagnosspecifika och diagnosövergripande vårdprogram och SVF.	- Kontinuerligt arbete kring implementering av vårdprogram och effektiva, strukturerade arbetssätt genom uppföljning av kvalitetsindikatorer under VPG- och dialogmöten samt regiondagar.	PL och VPG med stöd av VPK	Löpande	LG, SG (VPG:s årsrapporter)	- VPG med stöd av RCC Mellansverige - Regionerna	2025

		- VPG arbetar återkommande med förbättringar inom prevention, rehabilitering och palliativ vård.	PL och VPG med stöd av VPK och diagnosövergripande RAG:ar				
Genom regelbunden analys och kvalitetssäkring av data identifiera hinder och ta fram åtgärder för en förbättrad vårdprocess avseende bl a: - inklusion i SVF - ledtider - tydliga kontaktvägar mellan vårdgivare samt mellan patient och vårdgivare inom och mellan olika regioner	Effektiva och jämlika vårdprocesser med hög kvalitet Säkerställa att SVF-data är validerade	- Ständig förbättring av vårdprocessen, bl.a. genom analys av och diskussion kring kvalitetsregister-, SVF- och PROM/ PREM-data på dialog- och VPG-möten samt regiondagar. -Verka för sammanhållen vårdkedja med aktiva överlämningar mellan olika kliniker, vårdinstanser och regioner. - Lyfta och sprida goda exempel på förbättringsarbeten där kvalitetsregister-, SVF- och PROM/ PREM-data används, tex på processledardagar, dialogmöten och VPG-möten. - Ge stöd till PL och VPG i datauttag och analys -Arbeta regionalt med validering och utbildningsinsatser för att säkerställa att kodning utförs korrekt.	PL och VPG med stöd av VPK och sjukvårdsreg. SVF-samordnare PL, VPG och NV med stöd av VPK PL, VPK, VPG, PNR sjukvårdsreg. och regionala SVF-samordnare RAD, VPK, statistiker, Sjukvårdsreg. och regionala SVF-	Löpande	LG, SG (VPG:s årsrapporter, sjukvårdsreg. SVF-uppföljning)	- VPG med stöd av RCC Mellansverige - Regionerna / Lokal diagnosspecifik vårdprocessorganisation - SVF-samordnare i regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2025

			samordnare, PL				
Utvärdera och utveckla MDK-verksamheten. Se över möjligheten att skapa en struktur för utvärdering	Effektiva och ändamålsenliga MDK:er för behandlingsrekommendation med hög medicinsk kvalitet.	Kartläggning av de sjukvårdsregionala MDK:erna. Målet är att på sikt skapa en samsyn gällande utvärdering av sjukvårdsregional MDK utifrån denna kartläggning.	PL och VPG med stöd av VPK och bitr. EC.	2025	LG, SG (VPG:s årsrapporter)	- VPG med stöd av RCC Mellansverige - Regionerna utifrån struktur skapad av RCC Mellansverige	2025

Tabell 11. Kontaktsjuksköterska och nationell Min vårdplan (MVP)

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Kontaktsjuksköterskero llen kvalitetssäkras genom: - att tillgodose utbildning som kontaktsjuksköterska i cancervården - implementering av den nationella uppdragsbeskrivningen i regionerna - uppföljning, t.ex. via KVÅ-koder	Alla kontaktsjuksköterskor ska kunna arbeta enligt nationell uppdragsbeskrivning och ha ett organisatoriskt stöd.	-Stödja lärosätenas följsamhet av nationella rekommendationer -Främja adekvat vidareutbildning, tex kontaktsjuksköterskeutbildningen 7.5hp	VP	Löpande		- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige och RAG för kontaktsjuksköterskor	2025
Deltagande i framtagande och implementering av MVP via 1177 enligt nationell förvaltningsplan	Alla patienter som insjuknar i cancer ska erbjudas Min vårdplan	-Inbjudas till att delta i arbetsgruppen för framtagande av MVP-Erbjudas utbildningar och anpassa patientinformation utifrån befintligt material om MVP	VPK	Löpande	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2025

--	--	--	--	--	--	--	--

Tabell 12. Rehabilitering

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Kartläggning av rehabiliteringsprocessen för att beskriva ansvarsfördelningen för cancerrehabilitering.	De regionala insatserna inom rehabiliteringsområdet är dokumenterade och kända.	Följa upp hur arbetet går i regionerna och ge stöd vid behov, ex dialogmöten.	Ordförande RAG cancerrehab.	2025	LG, SG (RAGs årsrapport)	- Regionerna - Kommunerna - RPO Rehabilitering, Habilitering, försäkringsmedicin	2025
Arbeta i enlighet med lokal handlingsplan för implementering av vårdprogrammen där även primärvården och kommunerna inkluderas.	Ökad följsamhet till vårdprogrammen.	Uppföljning av hur arbetet med lokala handlingsplaner går i regionerna samt hur kommun och primärvård inkluderas. Undersöka på vilka sätt vi kan följa upp implementeringen av NVP, ex med KVÅ.	Ordförande RAG cancerrehab. RAG cancerrehab	Löpande	LG, SG (RAGs årsrapport)	- Regionerna - Kommunerna - RPO Rehabilitering, Habilitering, försäkringsmedicin	2025
Tillhandahålla kompetenshöjande insatser kopplat till vårdprogrammen.	Ökad följsamhet till vårdprogrammen samt ökad kvalitet och jämlikhet inom cancerrehabilitering. Ökad spridning av informations- och utbildningsmateri	Kartlägga behovet av insatser kopplat till bäckencancerrehabilitering. Erbjuder kunskapshöjande insats till personal inom cancervården i form av temadag eller Webinarium. Sprida information och nyheter inom cancerrehab till kssk-nätverk och VPG och VPK	VUT bäckencancerr ehab RAG cancerrehab Ordförande RAG cancerrehab.	2025 2025 Löpande	LG, SG LG, SG (RAGs årsrapport)	- RCC Mellansverige - Regionerna	2025

	al om cancerrehabilitering.	Följa upp användarstatistik webbutbildningar och filmer.	Ordförande RAG cancerrehab.	Löpande			
Genomföra projekt och utveckling av nya arbetssätt och digitala lösningar inom cancerrehabilitering	Förbättrad kvalitet och ökad jämlikhet inom cancerrehabilitering.	Dela erfarenheter av pågående utvecklingsprojekt i sjukvårdsregionen.	RAG cancerrehab	Löpande	LG, SG (RAGs årsrapport)	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2025

Tabell 13. Palliativ vård

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Samordna det sjukvårdsregionala arbetet inom palliativ vård	Samverkan mellan RCC Mellansverige och RPO Äldres hälsa och palliativ vård	-Representant för RCC Mellansverige adjungerad i RPO Äldres hälsa och palliativ vård	VPK	Löpande	LG, SG	RCC Mellansverige och RPO Äldres hälsa och palliativ vård	2025

Verka för kompetensutveckling inom palliativ vård	Erbjuda kompetenshöjande insatser till regioner och kommuner	RCC Mellansverige skall bidra till kompetenshöjande insatser för medarbetare inom region och kommun.	RPO äldres hälsa och palliativ vård* med stöd av RCC Mellansverige	Löpande	LG SG, Kunskapsstyrningsorganisationen	- Regioner och kommuner med stöd av RPO äldres hälsa och palliativ vård och RCC Mellansverige	2025
Verka för ökad täckningsgrad i Svenska palliativregistret	Öka täckningsgraden i Svenska palliativregistret i sjukvårdsregionen	Sprida kunskap och kommunicera nyttan med registret i förbättringsarbeten till berörda verksamheter i sjukvårdsregionen	VPK, VPG och RPO äldres hälsa och palliativ vård	Löpande	LG, SG (uppföljning tidigast mars 2025)	RPO äldres hälsa och palliativ vård med stöd av RCC Mellansverige	2025

*Enligt ökning mellan RPO äldres hälsa och RCC Mellansverige.

Tabell 14. Individuell patientöversikt (IPÖ)

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Att utveckla en diagnosberoende IPÖ-lösning	Att en första version av det nya IPÖ-systemet tillgängliggörs.	Teknisk nyutveckling under 2025. Samverkan med intressenter och referensgrupper gällande variabelinnehåll och struktur.	IPÖ samordnare IPÖ produktägare INCA utvecklingsorganisation	Frisläppande av nytt system på marknaden vid årsskiftet 2025/2026	Systemet blir officiellt frisläppt på marknaden.	RCC Mellansverige tillsammans med INCA-plattformen	2025 och löpande

Att kommunicera nyttor med diagnosberoende IPÖ till vårdverksamheter och beslutsfattare.	Att medvetandegöra vårdgivare och andra intressenter om arbetet med utvecklingen av ett nytt IPÖ-system.	Medverkan vid nationella konferenser som ex. Onkologidagarna och Vitalis. Informationsspridning via möten med exempelvis registerstyrgrupper, vårdprogramsgupper och regionala programområden. Informationsspridning riktad till regioner, cancerbehandlande vårdinrättningar och patientföreningar.	IPÖ samordnare IPÖ medarbetare	Löpande under 2025	Genomförda informationsinsatser under året sammanfattas vid Ledningens genomgång.	- RCC Mellansverige tillsammans med Regionerna	2025
Att praktiskt stödja implementering av diagnosberoende IPÖ hos vårdgivare	Att vid intresse för implementering av IPÖ bistå personal, chefer och IT-organisationen inom vården med praktiskt stöd, tekniska lösningar och utbildning.	Genom aktiv dialog med intresserade vårdgivare/kliniker. Konkretisera organisationens behov av stöd och agera utifrån lokala behov/förutsättningar.	IPÖ samordnare IPÖ produktägare IPÖ medarbetare (diagnoskoordinatorer) Lokala RCC stödteam	Löpande och behovsstyrt	Nya kliniker som implementera t IPÖ under året sammanfattas vid Ledningens genomgång, samt avspeglas i återkommande användarstatistik.	- RCC Mellansverige tillsammans med Regionerna	Löpande, behovsstyrt

Att skapa lösningar för automatöverföring av data mellan journal, IPÖ och externa system, samt mellan IPÖ och register.	Ökad grad av automatöverföring av data från vårdssystem eller andra datakällor. Förbättrad integration av data i INCAs olika datalager/register och IPÖ.	Samverkan med externa aktörer som Inera och GMS/NGP. Samverkan med intresserade regioners IT-organisationer för att utveckla integrationslösningar mot ex. ordinationssystem. Samverkan mellan IPÖ och andra kunskapsstöd inom RCC/INCA för att förbättra informationsdelning inom plattformen.	IPÖ produktägare Produktägare för kunskapsstöd på INCA INCA utvecklingsorganisation	Löpande under 2025	Genomförda integrationslösningar sammanfattas årligen vid ledningens genomgång	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2025 och löpande
--	--	--	--	--------------------	--	---	------------------

Tabell 15. Cancerläkemedel

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Öka täckningsgraden i registret för cancerläkemedel	Alla regioner rapporterar fullständiga data med en täckningsgrad om minst 85%.	- Regionerna erbjuder löpande stöd i utveckling av arbetssätt kopplat till registrering	VPK, VC, VUT		LG, SG	- Regionerna - RCC Mellansverige	2025
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.	Statistiker tillsammans med NAC	Årligen	SG	- RCC Mellansverige	2025

Tabell 16. Kompetensförsörjning

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Identifiera Hälso- och sjukvårdens specifika utbildningsbehov inom cancerområdet i sjukvårdsregionen	Skapa en uppdaterad bild av bemanningsbehovet inom cancervården i Mellansverige.	RCC Mellansverige stödjer RUR i deras arbete med att ta fram bemanningsbehovet.	RCC Mellansverige tillsammans med RUR	Under året	SG	-RCC Mellansverige -RCC Styrgrupp -Regionerna -RCC:s sjukvårdsregionala grupper (VPG/RAG/nätverk)	2025
Stödja kompetenshöjande aktiviteter/utbildning inom cancerområdet för personal/studenter i sjukvårdsregionen	Medarbetare inom Cancerområdet skall erbjudas relevant fortbildning	Genom regiondagar, webinarie, samt kontinuerligt arbete inom vårdprocessgrupper och vårdprogram. RCC Mellansverige kan även stödja vissa riktade utbildningsinsatser som kan förekomma.	RCC Mellansverige samt VPG, Regionerna	Under året	RCC Mellansverige samt SG	- RCC Mellansverige - RCC:s sjukvårdsregionala grupper (VPG/RAG/nätverk) -SG	2025
Vid behov genomföra projekt och utveckling kring exempelvis uppgiftsväxling, nya arbetssätt och digitala lösningar/AI inom cancervården	Stödja regionerna vid förbättringsarbete inom uppgiftsväxling och digitala lösningar	Fortsatt stöd till olika former av utvecklingsarbete inom ex Screening, SVF, OPT, nätverk för forskningssjuksköterskor.	RCC Mellansverige, Regionerna	Under året	RCC Mellansverige, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2025

Tabell 17. Klinisk cancerforskning och innovation

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Stödja utvecklingsarbete och initiativ som syftar till att öka möjligheten för	Ökad inklusion av patienter från hela sjukvårds-	- Stödja FICAs arbete	VPK, VUT,	Löpande under året	LG, SG	- RCC Mellansverige - VPG - Regionerna	2025

patienter att ingå i kliniska studier	regionen i kliniska cancerstudier	- Delta i nationell arbetsgrupp Cancerstudier i Sverige (CiS) - Samverkan med Forum Mellansverige (Noden) - Arrangera återkommande årligt möte tillsammans med Lif Mellansverige - Utse representant för RCC Mellansverige till nationella arbetsgruppen (NAG) Kliniska studier - Informationsspridning till VPG och andra i sjukvårdsregionen, om tillgängligt stöd för kliniska studier	VPK VPK VUT, VC VUT, VC VPK VUT		(Nodens årliga rapport och ev. CiS-enkäten)		
I nationell samverkan bygga upp en verksamhet för genomförandet av registerbaserade randomiserade studier (R-RCT) på INCA	- Öka antalet pågående R-RCT-studier - Utarbeta rutiner för mottagande och administration av R-RCT studier	- - Arbeta med framtagande, utveckling och underhåll av ett Electronic Data Capture (EDC) system för att möjliggöra genomförande av prospektiva registerbaserade randomiserade kliniska studier (R-RCT) på INCA-plattformen. Utarbeta rutiner och avtal för administration av R-RCT. - Samverkan med nationella registerstyrgrupper kring studier lämpade för registerbaserade studier (workshops)	VUT i samverkan med medarbetare från RCC Väst.	Löpande under året	LG, SG, Nationell SG utsedd av RCC samverkan.	- RCC Mellansverige	2025

Aktivt verka för användning av kvalitetsregisterdata i forskningsstudier inkl. samordning av länkade databaser (PCBase, BCBase osv)	Ge goda möjligheter till att beforska kvalitetsregisterdata.	Bedömer uttagsansökningar om datauttag till etikgodkända studier samt lämnar ut data till godkända projekt	Enhetschef register	Fortlöpande	LG, CPUA region Uppsala	- RCC Mellansverige - CPUA (chefsjurist i region Uppsala)	2025
I nationell samverkan analysera och sammanställa data avseende covid-19-pandemins effekter på cancervården	Tydliggöra pandemins påverkan på cancervården och deltagandet av cancer-patienter i kliniska studier	- Leda nationell arbetsgrupp med ansvar för analys av pandemins påverkan på cancersjukvården genom framtagande av rapporter baserade på regionala tumörregister, kvalitets-register och länkade databaser	VC, Enhetschef, VUT, statistiker	2024 (via de publicerade rapporterna)	LG, SG	- RCC Mellansverige	2025
Verkställa, följa upp och förvalta sjukvårdsregional biobanksinfrastruktur för cancerforskning	Ökad tillgänglighet till prov för forskning, högre kvalitet på prov för forskning samt standardiserad dokumentation av prov- och provgivarinformation	-Ge administrativt stöd och samordna sjukvårdsregional infrastruktur för forskning. - Ge stöd till sjukvårdsintegrerad biobankning, SIB. -Ge stöd till gemensamt IT-stöd, LIMS. -Ge stöd till bearbetning av vävnad, core facility. -Ge stöd till biobankning av vätskebaserad cytologi.	Regionalt biobankcentrum, RBS, tillsammans med regionala rådet, RR	Löpande	LG, SG	RBC med stöd av RCC Mellansverige	2025

Tabell 18. Nivåstrukturering

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Årsvis uppföljning av nivåstruktureringsarbetet genom rapport	Förse befattningshavare och andra intressenter uppdaterad data kring nivåstruktureringen i Mellansverige	Publicering av årlig rapport över nivåstrukturerade cancerdiagnoser	Statistiker VC		LG, SG	- RCC Mellansverige	2025
Stödja Samverkansnämndens fortsatta arbete med nivåstruktureringsavancerad	Optimal fördelning av ansvaret för cancer-sjukvård så att goda resultat, kompetensutveckling, forskning kan säkerställas.	I samråd med SVN Ledningsgrupp ta fram årlig rapport (se föregående aktivitet), förse verksamhetsföreträdare med relevanta data och tillsammans beskriva diagnosområden med förbättringspotential	Statistiker VC EC, ordf SG	Löpande	SG	- RCC Mellansverige - RCC Styrgrupp	2025

Tabell 19. Barn och unga

Vad ska göras?	Mål	Hur?	Vem?	När?	Uppföljning	Ansvarig	Tidsram
Delta i utvecklingen av nationella vårdprogram och övriga nationella kunskapsstöd samt implementering av dessa i klinik	Ökad kännedom om aktuella vårdprogram samt dess remissrunder Ökad följsamhet till aktuella vårdprogram	Genom spridning av: - Nyheter - Aktuella remissrunder - Befintliga kunskapsstöd - Information om utbildningsinsatser Deltagande vid lämpliga kongresser och mötesforum	Mellansveriges representanter NVP barncancer Mellansveriges representanter NVP	Löpande under 2025	LG, SG	- Regionerna med stöd av RCC Mellansverige	2025

	Ökad kunskap om befintliga kunskapsstöd		långtidsuppföljning efter barncancer VPG Barn-onkologi				
Delta i det nationella och sjukvårdsregionala arbetet inom barncancersatsningen	Den sjukvårdsregionala satsningen utförs enligt intentionerna i Överenskommelsen	- Administrera den sjukvårdsregionala satsningen och tillhandahålla projektstöd till de pågående projekten. - Vara referensgrupp för det sjukvårdsregionala arbetet - Deltagande i den nationella arbetsgruppen	Extern projektledare, enhetschef och VPK VPG barncancer Mellansveriges representanter NAG barncancer	Löpande under 2024	LG, SG, Styrgrupp för barncancersatsningen	- Regionerna - RCC Mellansverige - VPG barncancer	2025



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