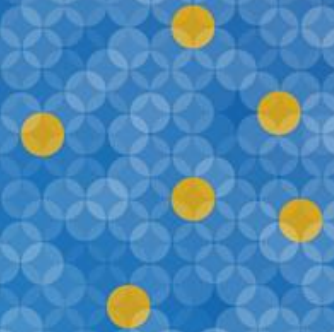


Samverkansnämnden

Uppsala Örebro sjukvårdsregion

2020-10-02



Rapport från:

Regionalt Cancercentrum
Uppsala Örebro

Johan Ahlgren & Gustav Ekbäck

Agenda RCC-rapport

- Presentation av ny ordförande i RCC-styrgrupp
- RCC styrgrupps roll
- Kort om RCCs roll
- RCC och kunskapsstyrningen
- Revision av Regional Cancerplan
- Rapport Cancerrehabilitering i UÖ-regionen
- Organiserad Prostatacancer testning

Styrgruppens arbete

2020-03-03



Styrgrupp Regionalt cancercentrum (RCC)

- Styrgruppen består av
 - Två representanter från varje region, en från verksamhet och en från ledning
 - Representant från vardera medicinska fakultet
 - Patientrepresentant
- Styrgruppens huvuduppdrag är
 - att via ett arbetssätt som utgår från regional samverkan aktivt bidra till att de övergripande målen för Regionalt cancercentrum i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion uppnås
 - verka för följsamhet till de nationella vårdprogrammen

RCC-styrgrupp hösten 2020:

Johan Ahlgren, RCC chef

Gustav Ekbäck, Örebro, ordförande (ny ordf)

Helena Hellström, Dalarna

Tomas Riman, Dalarna

Kristina Granevåg, Gävleborg

Börje Svensson, Gävleborg

Bo Tideholm, Sörmland

Carina Larsson, Sörmland

Charlotta Gestblom, Värmland

Petra Svedberg, Värmland

Abbas Chabok, Västmanland

Lena Burström, Västmanland

Martin Höglund, Uppsala

Bengt Sandén, Uppsala

Urban Jerlström, Örebro

Peter Nygren, Uppsala universitet

Eva Szabo, Örebro universitet

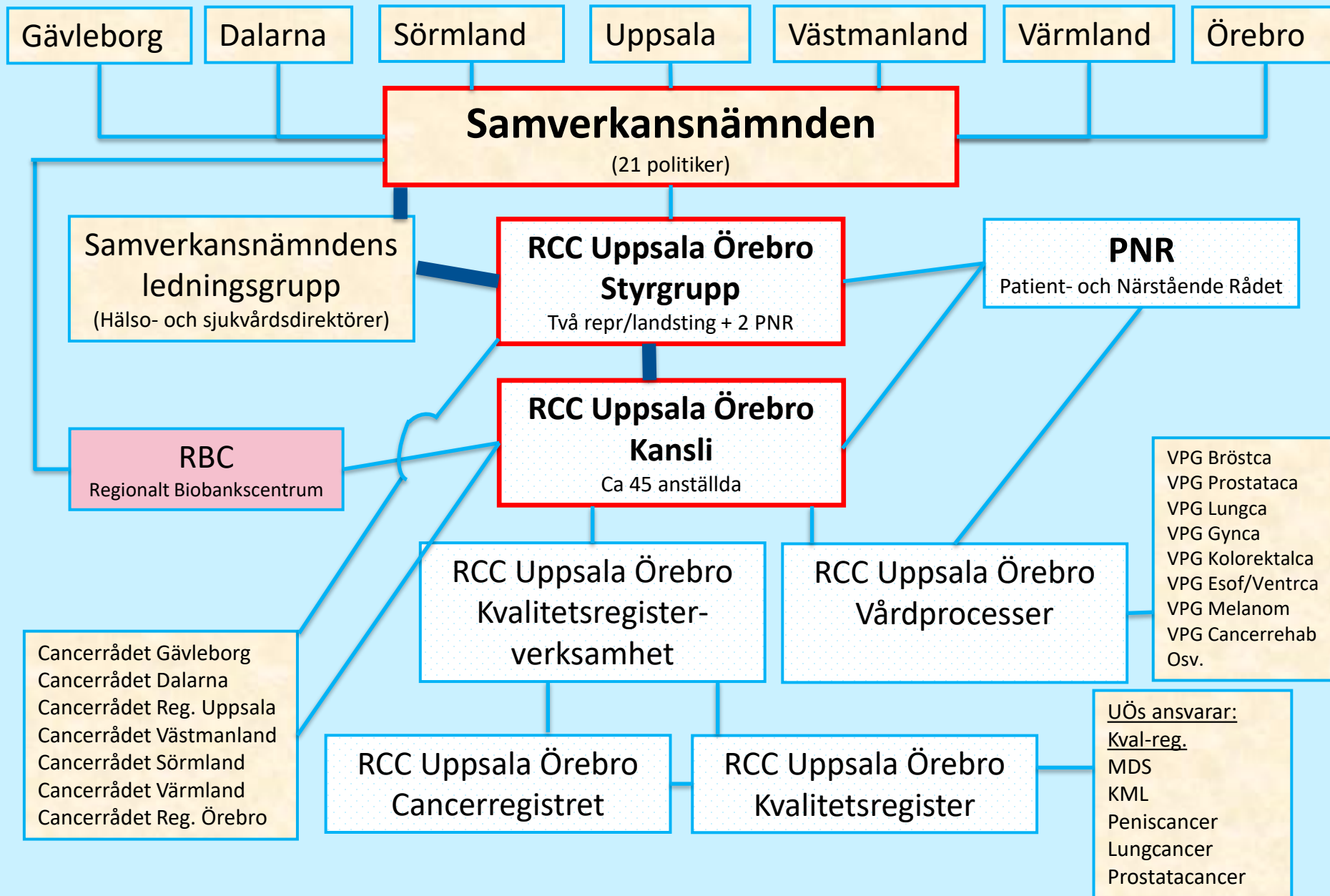
Ulla Allard vice ordförande I PNR

Arbetsuppgifter kan vara

- initiera analyser av cancervården i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion
- ta ställning till särskilda satsningar inom samverkansregionen
- behandla och följa upp RCC:s mål och utvecklingsplaner
- främja det sjukvårdsregionala samarbetet inom vårdprocesser
- **diskussionspartner med sjukvårdsregionalt perspektiv för frågor kring Nationell Högspecialiserad vård (NHV)**
- fungera som remissinstans och förslagsställare kring frågor om Regional Högspecialiserad vård (RHV)
- främja cancerforskning och innovation

Ansvarsområden

- ansvara för framtagande av handlingsplaner och uppföljning av samverkansnämndens satta mål för RCC
- ansvara för att samverkan sker med sjukvårdsregionala arbetsgrupper inklusive RPO:er och nätverk som är delaktiga i sjukvårdsregionens cancervård
- ansvara för att regelbunden uppdatering sker av kvalitetsregister inom cancervården samt regelbunden uppföljning och spridning av registerdata
- ansvara för att den regelbundna uppdateringar av Nationella vårdprogram görs kända i regionerna, att utse deltagare i vårdprogramgrupper inom respektive cancerområde
- utse sjukvårdsregionala representanter i nationella samarbetsorgan inom cancerområdet



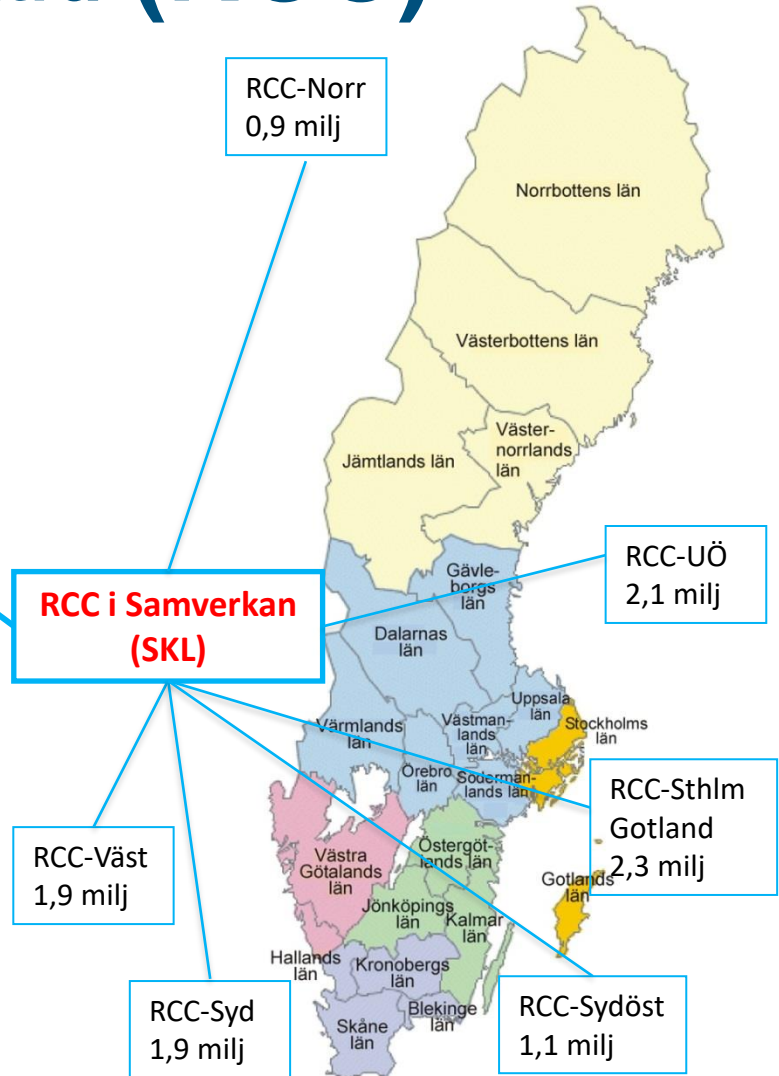
6 Regionala cancercentra (RCC)

RCC i samverkan – RCC-organisationens nationella ledningsgrupp

Nationella cancersamordnaren

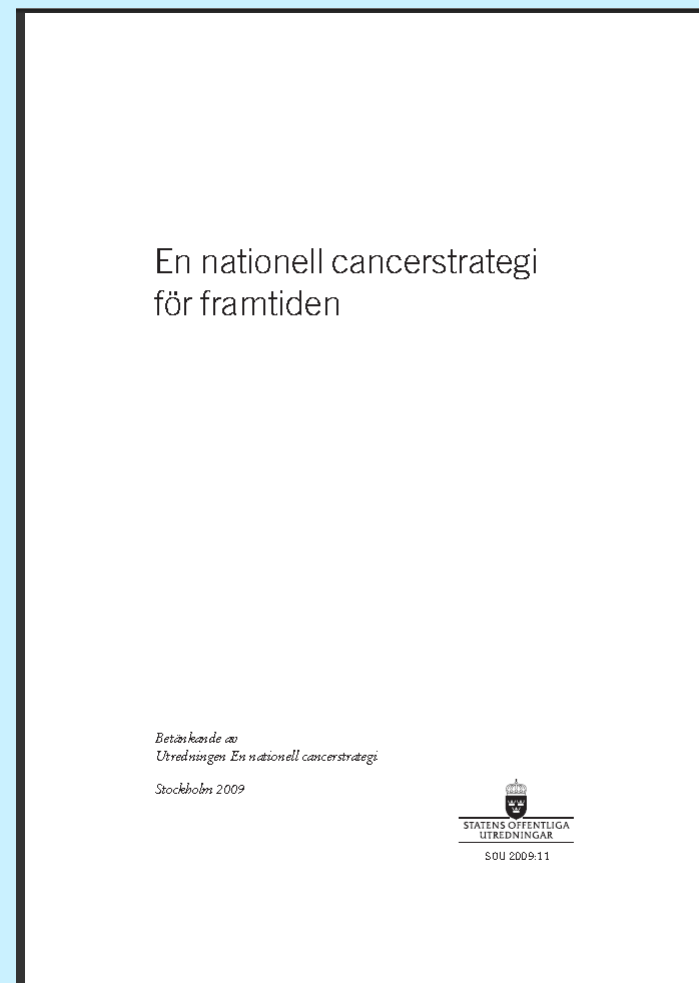
De sex RCC-cheferna

Stödfunktioner



En nationell cancer-strategi för framtiden, SOU 2009:11

En nationell plan för hur
svensk cancersjukvård ska
utvecklas för att klara av
framtida utmaningar.



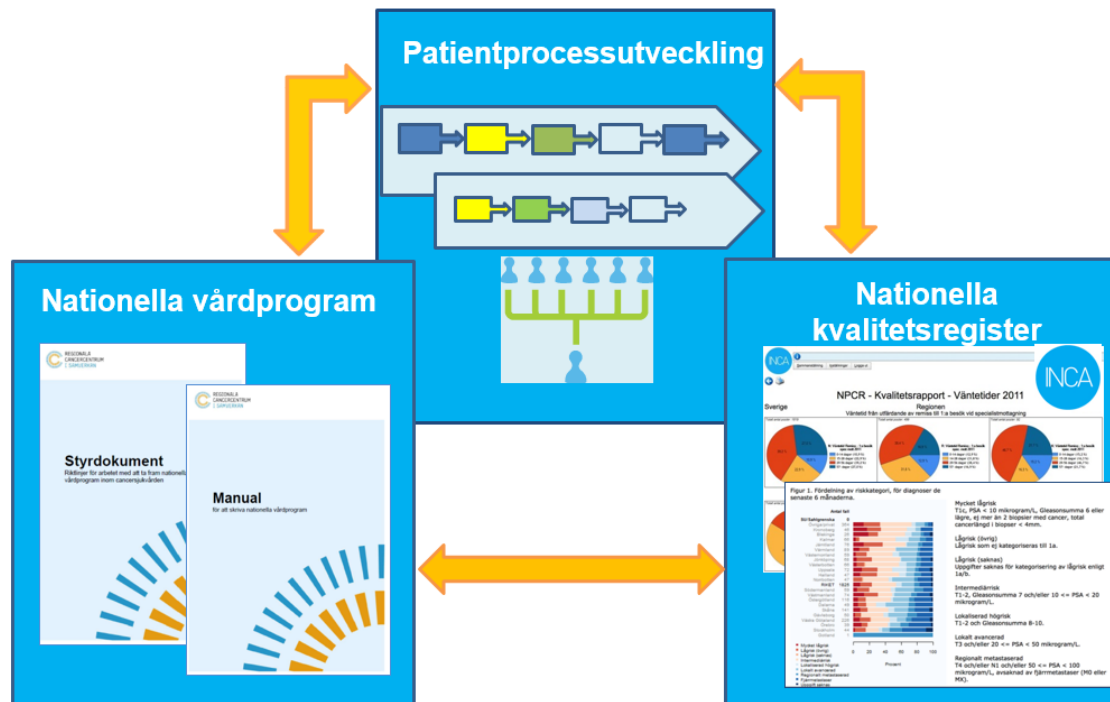
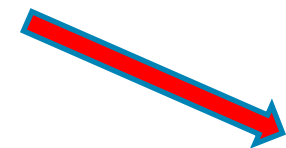
Cancerstrategins tio kriterier:

- Förebyggande insatser och tidig upptäckt av cancer
- Vårdprocesser
- Psykosocialt stöd, rehabilitering och palliativ vård
- Patientens ställning i cancervården
- Utbildning och kompetensförsörjning
- Kunskapsstyrning
- Klinisk cancerforskning och innovation
- Ledningsfunktion, RCC-samverkan och uppföljning av cancervårdens kvalitet
- Utvecklingsplan för cancervården i sjukvårdsregionen
- Nivåstrukturering

+ From 2019, satsning på barncancervården

Kunskapsstyrning enligt RCC

- Kunskapsstyrning implementering av NVP bla
- Uppföljning av kvalitet
- Arbete med kvalitetsregistren



RCC har byggt en stor del av

cancervårdens infrastruktur

tillsammans med alla de
som arbetar i cancervården

tillsammans med patienter
och närstående

Kvalitetsregister	30 st
Nationella VP	40 st
Standardiserade Vårdförlopp	31 st
Vårdprocesser (diagnos)	28 st
Stödprocesser (rehab, palliation läkemedel, screening tid diagnos)	4 st
Kunskapsbank för cancervården	1 st
Nationellt register för Cancer- läkemedel	1 st
Nationellt regimbibliotek	1 st
Cancerstudier i Sverige	

Aktuella projekt och uppdrag inom RCC

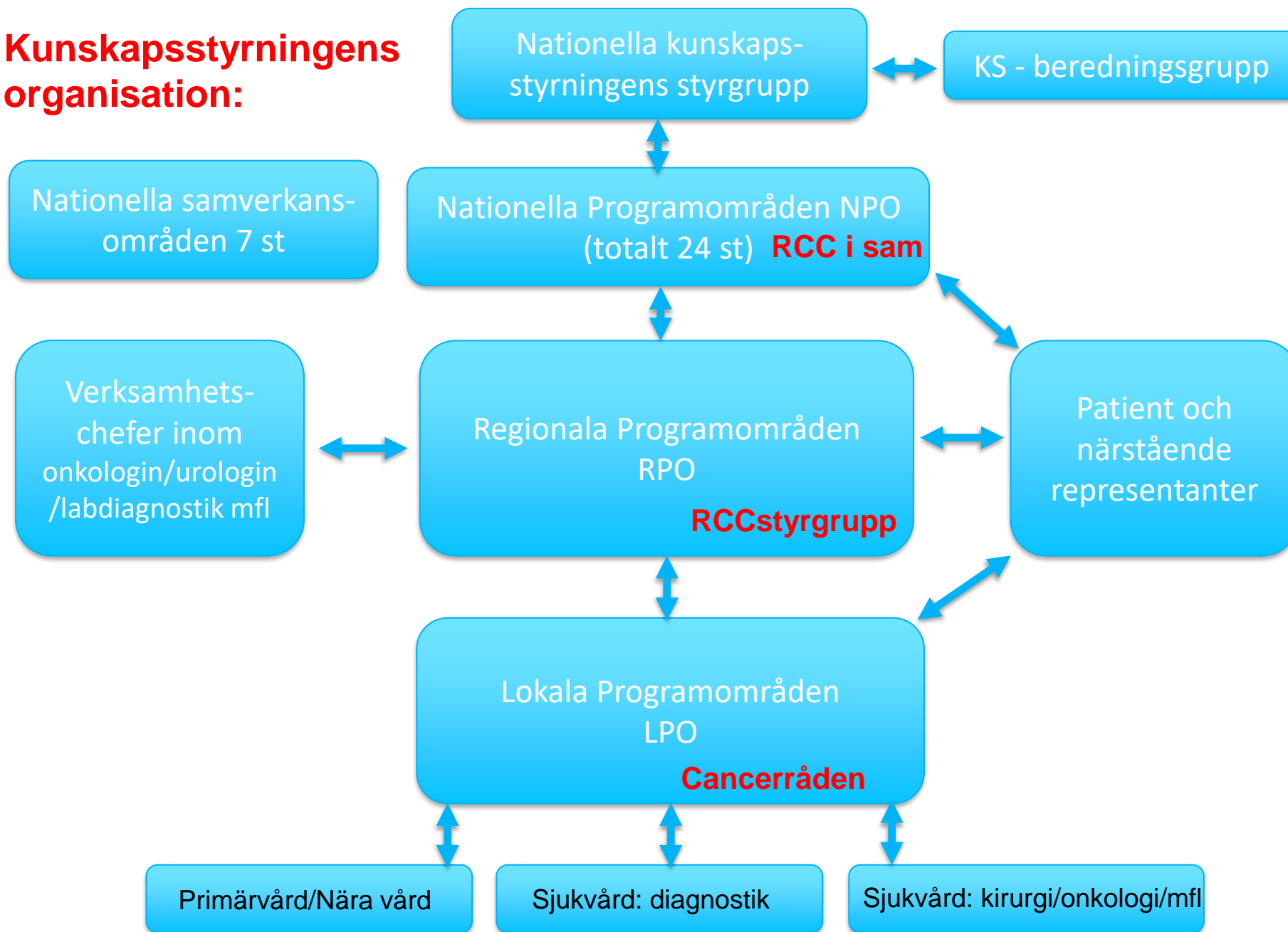
Våra uppdrag: Jämlig, tillgänglig och patientfokuserad vård

- Prevention och tidig upptäckt
Tarmcancerscreening, OPT, Cervixcancer
Mammografi + dermatoskopi + levnadsvanor
europeiska kodexen mot cancer
- Rehabilitering, uppföljning och palliativ vård
Hälsoskattning, bäckenrehab, regional
MDK, Palliativa råd
- Sammanhållna och effektiva vårdprocesser
Vårdprogram, SVF, IPÖ. Regimbibliotek,
PROM/PREM
- Kompetensförsörjning
Samverkan med RUR, vidareutbildning
- Kunskapsstyrning
Register, RCL, VPG, chefsnivån
- Patientinformation
Min vårdplan på 1177, Regimbiblioteket
- Ledning och styrning
Processorientering, Comprehensive CC,
Nivåstrukturering
- Patienter och närstående
Forsatt utbildning Kontaktsjuksköterskor
- Forskning och innovation
Öka inklusionen i kliniska studier, R-RCT,
- Barn och unga
Särskild satsning: 1. utbyggd stamcellsbeh,
2. rehab efter hjärntumörer; 3. förbättrad långtids-
uppföljning efter 18 års ålder

Ordlista:

OPT, organiserad prostatacancer-testning
MDK, multidisciplinär konferens
SVF, standardiserade vårdförlopp
IPÖ, Incabaserade patientöversikter
PROM, patientrapporterade mått
PREM, patientrapporterade erfarenheter
RUR, regionala utbildningsrådet
RCL, register för cancerläkemedel
VPG, Nationella vårdprogram
CC, (comprehensive) cancer centre
R-RCT registerbaserad randomiserad studie

Kunskapsstyrningens organisation:



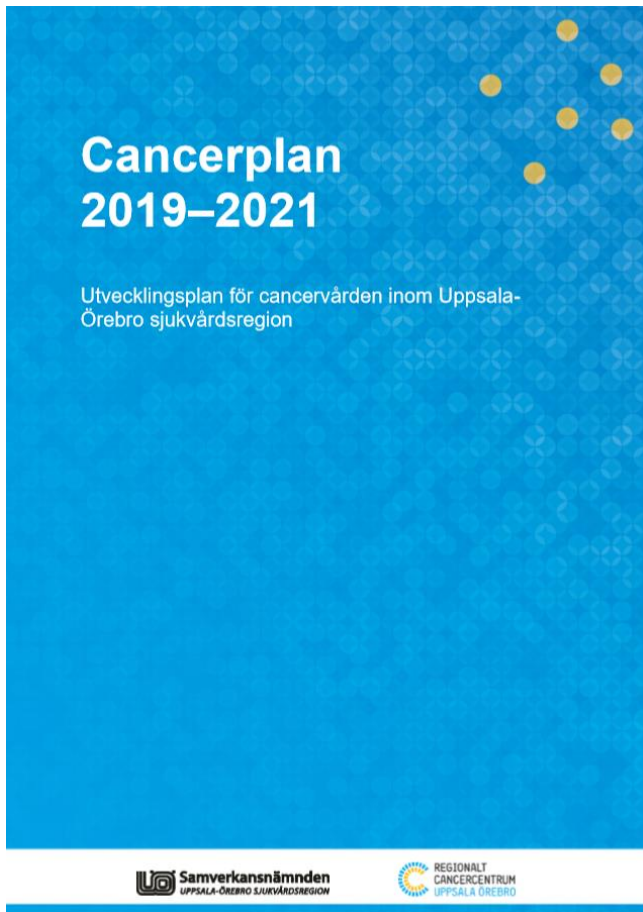
RCCs roll i kunskapsstyrningen

- RCC:s kunskapsstyrning en förebild
- RCC i samverkan = NPO cancer, vilande i Umeå
- RCC-styrgrupp = RPO cancer
- Hur kommer RCC att behöva anpassa sig till kunskapsstyrningen?



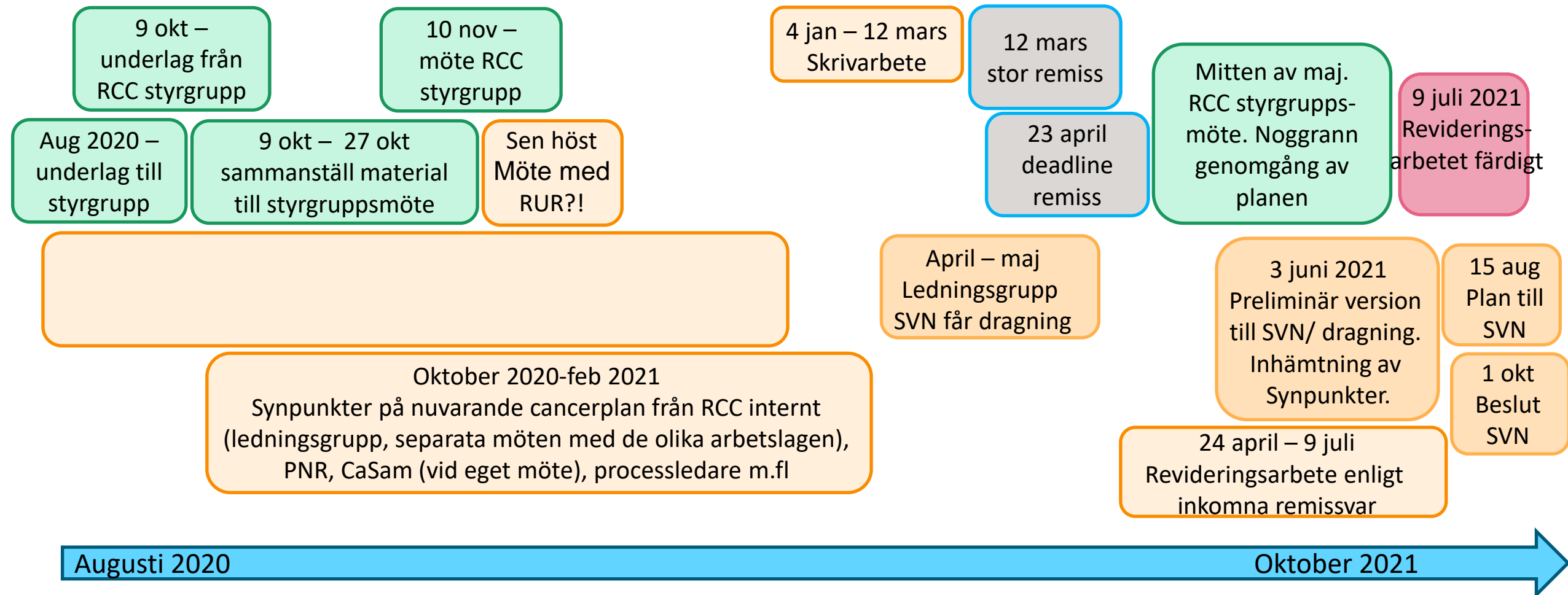
...vilande i Umeå?

Cancerplanen – Uppsala-Örebro sjukvårdsregion

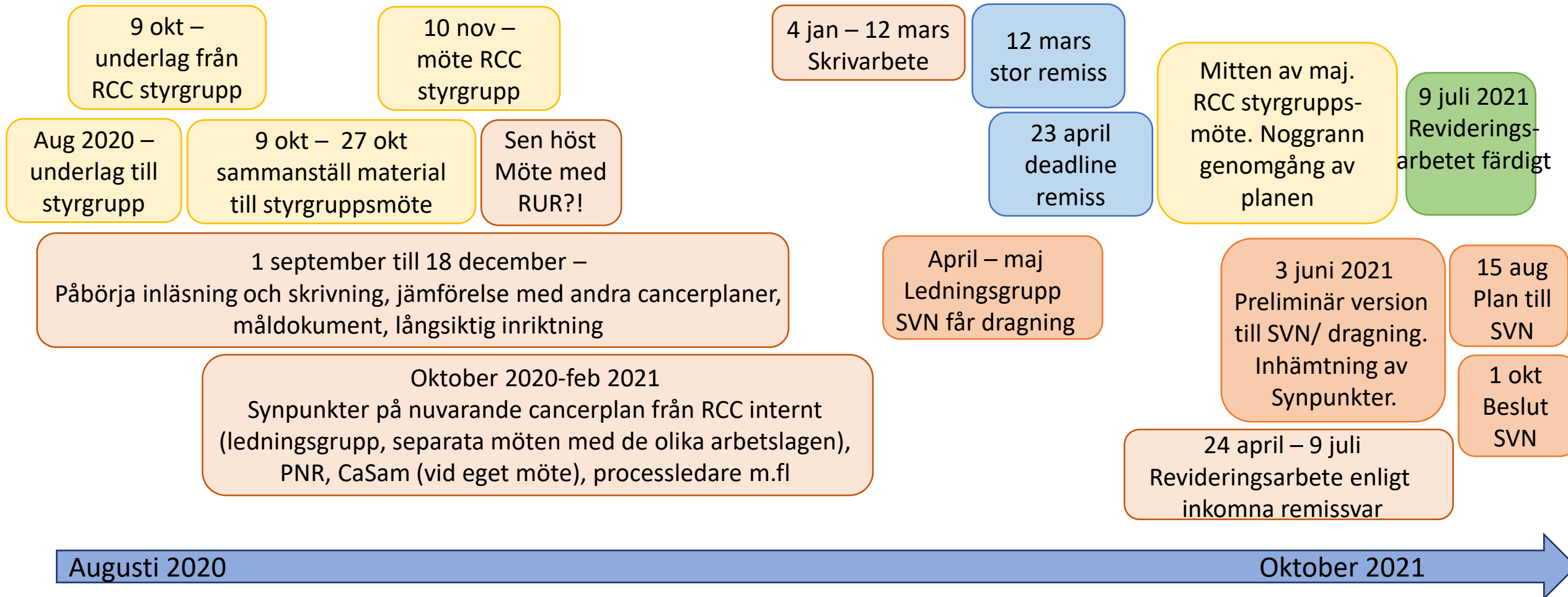


- Nuvarande gäller tom 2021-12-31
- Revisionen påbörjas nu i hösten 2020
- Behålla strukturen:
 - Bakgrund
 - Var är vi?
 - Vart ska vi? Inkl aktivitetslista
- Ansvarig för revideringsarbetet:
 - Annika Larsson,
annika.larsson@rccuppsalaorebro.se

Tidplan för cancerplanen 2022-24



Tidplan för cancerplanen 2022-24



Cancerrehabilitering

Sjukvårdsregionalt:

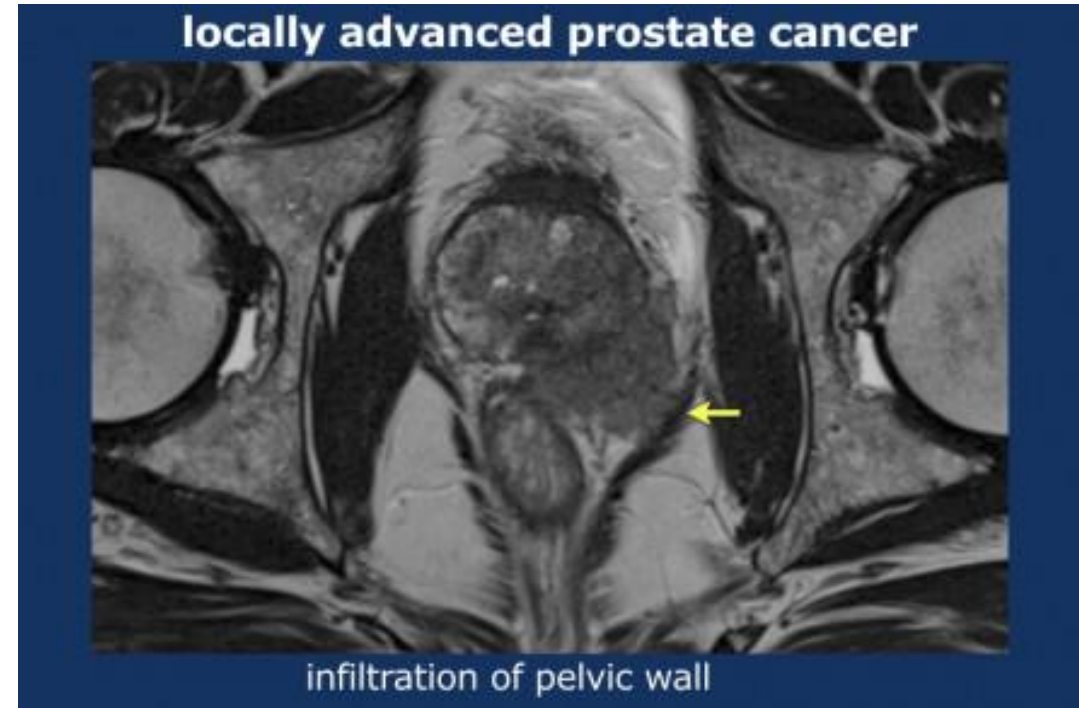
- Under 2020 har regionala arbetsgruppen blivit fulltalig!
- Fortsatta arbetet i vårdprocessgruppen för cancerrehabilitering har påverkats negativt av covid-19 pandemin
- Arbetat på de tre prioriterade områdena: Fysisk aktivitet, information, psykosocialt stöd
- Regionerna har erbjudits möjlighet att äska om projektmedel för att vidareutveckla bäckenrehabiliteringen lokalt (250 000:- per region för 2020)

Nationellt:

- Nat vårdprogrammet har reviderats, nu ute på remiss
- Införande av kvalitetsindikatorer i kvalitetsregister för en pilotdiagnos
- Rehabaspekter lyfts inom ramen för barncancersatsningen, särskilt fokus på neurologisk/neurokognitiv rehabilitering efter barncancer
- Hälsoskattningen lyfts in i arbetet med Min vårdplan på 1177.se

Bakgrund Organiserad prostatacancer testning (OPT)

- Socialstyrelsen (SoS) sade nej till screening 2018
- ...men SoS gav medel till RCC för införande av organiserad prostatacancer testning (OPT)
- Flest män kontrollerar PSA vid 70-80 år (förstudie Örebro-Uppsala)
- Minskning av prostatacancer dödlighet kräver dock start vid 50-65 år (Eur Urol. **2019** Jul;76(1):43-51)
- Nya metoder, tex **magnetkamerabilder** före biopsi för säkrare diagnostik



Organiserad prostatacancer-testning (OPT)

- Skåne och VG-regionen har startat OPT, även Värmland har startat OPT
- Förstudie i Uppsala-Örebroregionen med undersökning av antal PSA-prover
- Tillsatt arbetsgrupp i sjukvårdsregionen, Hampus Nugin ordförande
- Forskningsstudie startad på registerdata i samarbete med SydÖstra-regionen
- Eventuell förstudie till en sjukvårdsregional gemensam satsning på en enhet som sköter kallelser och patientkontakter inom OPT, fråga ställd till SVN-ledningsgrupp om uppdrag.

Samverkansnämnden Uppsala Örebro sjukvårdsregion 2020-10-02



Tack för uppmärksamheten!

Johan Ahlgren & Gustav Ekläck

2020-10-02

Johan Ahlgren



Bröstcancer, andel start av behandling per startade SVF

Region	Antal startade SVF jan-juni 2019	Antal start av behandling jan-juni 2019	Andel start av behandling % jan-juni 2019	Antal startade SVF jan-juni 2020	Antal start av behandling jan-juni 2020	Andel start av behandling % jan-juni 2020
Dalarna	211	135	64	183	135	74
Gävleborg	408	142	35	84	72	86
Sörmland	237	108	46	232	118	51
Uppsala	228	149	65	168	139	83
Värmland	225	130	58	227	113	50
Västmanland	265	134	51	237	116	49
Örebro	216	126	58	202	122	60
Riket	9 917	4 460	45	9 531	4 038	42

Prostatacancer, andel start av behandling per startade SVF

Region	Antal startade SVF jan-juni 2019	Antal start av behandling jan-juni 2019	Andel start av behandling % jan-juni 2019	Antal startade SVF jan-juni 2020	Antal start av behandling jan-juni 2020	Andel start av behandling % jan-juni 2020
Dalarna	498	159	32	452	138	31
Gävleborg	301	105	35	239	109	46
Sörmland	293	109	37	274	88	32
Uppsala	283	108	38	235	91	39
Värmland	516	149	29	499	138	28
Västmanland	196	71	36	247	82	33
Örebro	403	131	33	380	141	37
Riket	9 625	3 252	34	8 335	2 847	34

Tjock- och ändtarmscancer, andel start av behandling per startade SVF

Region	Antal startade SVF jan-juni 2019	Antal start av behandling jan-juni 2019	Andel start av behandling % jan-juni 2019	Antal startade SVF jan-juni 2020	Antal start av behandling jan-juni 2020	Andel start av behandling % jan-juni 2020
Dalarna	308	88	29	287	69	24
Gävleborg	339	117	35	260	70	27
Sörmland	227	59	26	316	71	22
Uppsala	200	79	40	223	99	44
Värmland	324	104	32	220	84	38
Västmanland	337	78	23	297	75	25
Örebro	269	99	37	203	99	49
Riket	10 470	2 754	26	9 276	2 679	29

Lungcancer, andel start av behandling per startade SVF

Region	Antal startade SVF jan-juni 2019	Antal start av behandling jan-juni 2019	Andel start av behandling % jan-juni 2019	Antal startade SVF jan-juni 2020	Antal start av behandling jan-juni 2020	Andel start av behandling % jan-juni 2020
Dalarna	120	39	33	118	38	32
Gävleborg	161	69	43	37	19	51
Sörmland	117	31	26	90	22	24
Uppsala	109	48	44	127	59	46
Värmland	89	40	45	93	38	41
Västmanland	141	34	24	105	21	20
Örebro	112	43	38	125	63	50
Riket	3 601	1 537	43	3 509	1 491	42

SVF-ledtider för bröst-, lung-, prostata-, tjock och ändtarmscancer samt melanom,

I Uppsala Örebro sjukvårdsregion

SVF-statistik från Signe-databasen för jämförelse jan-dec 2019 och jan-juni 2020. Datauttag 2020 09 10

Ledtider - från välgrundad misstanke till start av första behandling - för bröstcancer, hudmelanom, lungcancer, prostatacancer samt tjock- och ändtarmscancer.

Regeringens mål med SVF-satsningen var att 2020 ska 80 procent av de som utreds inom ett standardiserat vårdförlopp ska starta behandling inom angiven ledtid.

SVF-ledtider för bröst-, lung-, prostata-, tjock och ändtarmscancer samt melanom, I Uppsala Örebro sjukvårdsregion

Ledtider per region, måluppfyllelse %

Region	Antal start av behandling jan-dec 2019	Måluppfyllelse %	Antal start av behandling jan-juni 2020	Måluppfyllelse %
Dalarna	982	49	456	42
Gävleborg	1 197	49	387	42
Sörmland	806	45	346	50
Uppsala	879	46	434	48
Värmland	989	52	459	56
Västmanland	859	47	383	51
Örebro	987	45	495	52
Riket	28 633	45	13 198	48

SVF-ledtider för bröst-, lung-, prostata-, tjock och ändtarmscancer samt melanom, I Uppsala Örebro sjukvårdsregion

