Uppdragsbeskrivning för arbetsgrupp och processledare för Ärftlig cancer inom RCC Mellansverige

RCC Mellansveriges uppdrag och arbete utgår från nationella cancerstrategin och den sjukvårdsregionala cancerplanen. Tillsammans med de årliga överenskommelserna mellan staten och SKR utgör de ramarna för den sjukvårdsregionala arbetsgruppens uppdrag och arbete.

Arbetsgruppens övergripande syfte är att bidra till en jämlik, kunskapsbaserad och sammanhållen vård för personer med ärftlig cancerrisk i sjukvårdsregionen.

Ett av den nationella cancerstrategins övergripande mål är att minska risken att utveckla cancer och att fler personer ska diagnostiseras i ett tidigt skede. Tidig identifiering av personer med ökad genetisk risk skapar förutsättningar för förebyggande insatser, strukturerade kontrollprogram och tidigare diagnos, vilket kan minska både sjuklighet och dödlighet.

Det nationella vårdprogrammet för ärftliga tumörrisksyndrom hos barn och vuxna lyfter behovet av ett strukturerat, multidisciplinärt och långsiktigt omhändertagande av personer med ärftliga tumörrisksyndrom och deras familjer, där genetisk kunskap används för att förebygga cancer eller upptäcka sjukdom i ett tidigt skede. Omkring 5–10 procent av all cancer orsakas av ärftliga faktorer. Samtidigt ökar användningen av genetiska analyser inom diagnostik, behandlingsval, riskbedömning, prevention och individanpassad uppföljning, vilket ställer ökade krav på samordning, kompetensförsörjning och utvecklade arbetssätt inom hälso- och sjukvården.

Arbetsgruppen ska bestå av representanter från samtliga ingående regioner och ha en multidisciplinär och multiprofessionell sammansättning. Det är viktigt att kompetenser för de cancerdiagnoser som ingår, samt patient- och närståendeföreträdare finns representerade i arbetsgruppen. En vårdprocesskoordinator stödjer gruppens arbete. Processledaren ansvarar, tillsammans med arbetsgruppen och vårdprocesskoordinator, för att arbetet planeras och genomförs enligt arbetsgruppens årsplan samt sjukvårdsregion Mellansveriges cancerplan.

Regionalt cancercentrum Mellansverige
Akademiska sjukhuset | 752 37 Uppsala
Besök: Dag Hammarskjölds väg 54 A, | Telefon: 018-617 71 00
E-post: info@rccmellan.se | www.cancercentrum.se/mellansverige

Arbetsgruppen ska

- löpande kommunicera med linjeorganisation, LPO-cancer/lokala cancerråd samt relevanta verksamheter inom den egna regionen
- stödja implementeringen av kvalitetsregistret NOGA samt verka för en ändamålsenlig och kvalitetssäkrad inrapportering
- främja användning av kvalitetsregistret som underlag för forskning
- verka för att kliniska studier genomförs inom sjukvårdsregionen
- identifiera behov av kompetens- och resursförstärkning inom området ärftlig cancer
- fungera som referensgrupp eller remissinstans vid frågor som rör arbetsgruppens expertområde
- definiera och prioritera utbildningsbehov inom området
- samverka med nationella och sjukvårdsregionala grupper, nätverk och patient- och närståenderåd

Nomineringsförfarande

Arbetsgruppens representanter utses av respektive regions LPO-cancer/lokalt cancerråd, efter förslag från verksamheten, gruppen eller RCC. Representantens nominering ska godkännas av närmaste chef.

Förutsättningar

Representantens chef ska ge förutsättningar för deltagande i gruppens arbete genom att frigöra arbetstid. Representanten ska kunna komma väl förberedd till möten samt fullfölja de uppgifter och uppdrag som följer av möten. Regionalt förankringsarbete och informationsutbyte med relevanta verksamheter inom det aktuella området är en viktig del av representantens arbete. Uppskattad mötestid inklusive för- och efterarbete uppgår till 8–16 timmar per termin. Representantens arbetstid ersätts ej av RCC Mellansverige.

Processledaren ska

- leda och samordna arbetsgruppens arbete samt vara dess ordförande
- företräda RCC Mellansverige i rollen som processledare
- delta i processledardagar och andra för uppdraget relevanta aktiviteter
- ansvara för gruppens årsplanering samt förbereda och genomföra möten
- senast den 15 december lämna in årsrapport, som följs upp vid avstämningsmöte med RCC:s biträdande enhetschef och vårdprocesskoordinator. Rapporten delas därefter med cancersamordnarna
- i samverkan med vårdprocesskoordinatorn ta fram mötesagendor, säkerställa mötesdokumentation samt fördela uppdrag inom gruppen

- företräda Sjukvårdsregion Mellansverige i RCC:s nationella arbetsgrupp för Ärftlig cancer (om inte annan person innehar den rollen).

Nomineringsförfarande

Processledaren utses av verksamhetschefen för RCC Mellansverige i samråd med RCC Styrgrupp. För att vara aktuell för uppdraget ska processledaren vara kliniskt verksam i sjukvårdsregionen på del av sin tjänst. Nomineringen ska godkännas av Lokala cancerrådet/LPO-cancer samt av ansvarig verksamhetschef.

Förutsättningar

Processledarens närmaste chef ska ge förutsättningar att leda arbetsgruppens arbete genom att frigöra arbetstid. Omfattningen av uppdraget som processledare motsvarar 10–20% arbetstid.

Under förutsättning att verksamhetschef upplåter avsedd arbetstid för processledaren att utföra uppdraget ersätts kliniken med motsvarande procent av processledarens lön utav RCC Mellansverige. Detta regleras i separat avtal.

Utveckling av vården inom ärftlig cancer

Genom samverkan mellan regionerna, Klinisk genetik, berörda specialistverksamheter, primärvård och övriga aktörer i vårdkedjan ska arbetsgruppen stödja utvecklingen av arbetssätt som säkerställer ett ändamålsenligt omhändertagande, tillgång till likvärdig cancergenetisk utredning och uppföljning i hela sjukvårdsregionen. Målen i sjukvårdsregionens cancerplan samt arbetsgruppens årsplan ska vägleda prioriteringar och utvecklingsinsatser.

Uppdragsbeskrivningen är fastställd av RCC Styrgrupp i Sjukvårdsregion Mellansverige och gäller tills vidare. Utifrån förändringar i nationella och sjukvårdsregionala styrdokument kan den komma att ändras.

Uppsala	Örebro
Pernilla Sundqvist	Gustav Ekbäck
Verksamhetschef RCC Mellansverige	Ordförande Styrgrupp RCC Mellansverige

Intyg

På denna sida visas namnen på den eller de personer som har skrivit under dokumentet digitalt samt tidpunkten då underskriften gjordes. Komplett information om vem som har skrivit under finns i underskriftscertifikaten, som kan ses med hjälp av t ex Acrobat Reader.
En digitalunderskrift är juridiskt lika giltig som en underskrift gjord med penna och papper. För mer information om digitala signaturer hos Inera, se www.inera.se

E-underskrifter

Detta dokument är underskrivet med en eller flera elektroniska underskrifter från Ineras Underskriftstjänst på uppdrag av nedanstående fysiska person eller personer

Undertecknat av:
Pernilla Sundqvist
2026-08-24 15:39:45

Undertecknat av:
Gustav Ekbäck
2026-08-26 09:55:41