

Styrgrupp RCC Norr

Minnesanteckningar

Plats

Digitalt via Teams

Datum/tid

2025-09-23 kl. 15.00-17.00

Regionrepresentanter

Ann-Sofi Schäufele (RN)
Elisabeth Liljekvist (RJH) (från punkt 6)
Eric Arelöf (RVN)
Magnus Hedström (RV)
Maria Liljeholm (RV) (från punkt 6)
Mia Ajax (RJH)
Mikael Johansson (Umeå universitet)
Roger Brännström (RN)
Therese Sundbom (RN)

Ej närvarande

Leif Carlson (PNR)
Roger Westerlund (RVN)

Representanter RCC Norr

Anna-Lena Sunesson
Helena Strömqvist (punkt 6)
Ove Andrén

Patient- och närståenderådet (PNR)

Kjell Wåglin (PNR)

Övriga

Ansgar Weltermann, repr. EUnetCCCN WP9
Mathilde Sengoelge, repr. EUnetCCCN WP9

Norra sjukvårdsregionförbundet

Kia Ronnhed

Sekreterare

Anna-Lena Sunesson

Ordförande

Kia Ronnhed

1. Mötets öppnande

Kia Ronnhed hälsade välkommen och förklarade mötet öppnat.

2. Föregående minnesanteckning

Styrgruppen beslutade att:

godkänna minnesanteckningen från styrgruppsmötet 2025-06-17. Minnesanteckningarna publiceras på RCC Norrs webbplats, se länk nedan:

<https://cancercentrum.se/omrcc/uppdragochstyrning/regionalstyrgrupper/styrningavrccnorr.9210.html>

3. Standardiserade vårdförlopp, SVF

Socialdepartementet har meddelat att det inte kommer att beviljas någon dispens från kravet på 70 % inklusion i SVF för att få del av höstens utbetalningar av medel till regionerna från årets canceröverenskommelse. Det krävs alltså att 70 % inklusion har uppnåtts innan regionens SVF-rapport för 2025 skickas in till Socialstyrelsen senast 30 september för att få ta del av medlen. Regionerna Norrbotten, Jämtland Härjedalen och Västernorrland har uppnått inklusionsmålet, men inte Region Västerbotten.

Ove gav en lägesrapport om Socialstyrelsens pågående arbete med att ta över ansvaret för att följa upp regionernas arbete kopplat till SVF i sin helhet, inklusive registreringen av data.

4. Behov av revidering av formulering i regionavtalet avseende remisstväng för cancergenetiska familjeutredningar

RCC Norrs styrgrupp beslutade vid sitt möte den 24 april 2024 att godkänna att Cancergenetiska mottagningen slutar begära specialistvårdsremisser från hemregionen när personer söker med egenremiss, för att minska administrationen såväl i regionerna som vid Cancergenetiska mottagningen. Generellt finns inget krav på medgivande eller remiss från hemregion avseende öppenvård i offentligt finansierad vård.

Det finns dock en kvarstående formulering i regionavtalet om att *”Remiss ska utgå från första patienten/familj, för övriga släktingar som utreds slopas remisstvängen. Giltighet för remiss för cancergenetisk utredning är fem år.”*

RCC Norr föreslår att följande reviderade formulering lämnas till beredningsgruppen för NRFs förbundsdirektion inför beredning av uppdateringar i regionavtalet inför 2026?

”Specialistvårdsremiss krävs inte för utredning vid cancergenetisk mottagning, vare sig för de patienter som söker via egen vårdbegäran eller för de patienter som remitteras från annan klinik. Undantaget är om patienten önskar komma på ett fysiskt besök och vill ha ersättning för resan från hemregionen. I sådant fall ska specialistvårdsremiss inhämtas.”

Styrgruppen beslutade att:

Godkänna att föreslagen formulering tas vidare till beredning av uppdateringar i regionavtalet inför 2026.

5. Uppdragsutbildning i rehabilitering vid cancersjukdomar i Bäckområdet

RCC Mellansverige har för sina regioner finansierat en uppdragsutbildning vid Karlstads universitet på 7,5 hp i rehabilitering vid cancersjukdomar i bäckenområdet.

Utbildningen har varit mycket uppskattad och förfrågningar har kommit om en motsvarande utbildning skulle kunna ges i norra sjukvårdsregionen.

RCC Norrs sjukvårdsregionala processledare för cancerrehabilitering har varit i kontakt med Karlstads universitet och fått beskedet att det om intresse finns troligen skulle gå att arrangera en motsvarande utbildning i norra Sverige.

Styrgruppen beslutade att:

Uppdra till RCC Norr att gå vidare i kontakterna med Karlstads universitet för att om möjligt ta fram ett kursförslag för norra sjukvårdsregionen. Samtliga regioner bedömer att 2-4 personer per region skulle kunna vara aktuella att delta i utbildningen.

6. Presentation av en modell för Comprehensive Cancer Care Networks, Work Package 9 (WP9) inom Joint Action EUnetCCC

Medverkan via länk av projektmedarbetare Mathilde Sengoelge och Ansgar Weltermann.

Inom ramen EUs cancerplan finns Joint Action EUnetCCC, som innefattar flera arbetspaket som rör utveckling av koncept och ramverk för nationella/regionala CCC-nätverk (CCCNs). Ett av dessa arbetspaket är WP9, "Support the implementation of Comprehensive Cancer Care Networks (CCCNs) to ensure comprehensive, high-quality care".

Ett mål med WP9 är att definiera rollen för Comprehensive Cancer Care Networks och att vidareutveckla modeller för nationell/regional styrning av cancervården, med fokus på samverkan mellan CCC (Comprehensive Cancer Centres) och andra sjukhus/aktörer i en region. Arbetet syftar till att ge alla patienter tillgång till högkvalitativ cancervård nära hemmet, vilket förutsätter att det finns kvalitetssäkrade patientprocesser mellan samtliga vårdgivare inom ett CCCN. Koncept och ramverk som utvecklas inom JA EUnetCCC WP 9 ska komplettera befintliga CCC-strukturer.

Projektmedarbetarna presenterade pågående arbete inom WP9. Man välkomnar sjukvårdsregioner från Sverige att ingå som piloter i det fortsatta arbetet. Just nu pågår utarbetande av standarder och indikatorer för regionala CCCN.

Styrgruppen diskuterade möjligheten för norra sjukvårdsregionen att gå in i arbetet med WP9 som en pilotregion för ett sjukvårdsregionalt CCCN.

Styrgruppen beslutade att:

Uppdra till RCC Norr att ha fortsatt dialog med projektledningen för EUnetCCCN WP för att konkretisera vad ett deltagande som pilotregion skulle innebära och vilka resurser som skulle krävas av sjukvårdsregionen. RCC Norr återkommer därefter till styrgruppen med mer information, för ställningstagande till en eventuell medverkan i projektet.

7. Fortsatt hantering av uppdrag till RAG Urologi avseende sjukvårdsregional nivåstrukturering inom fem definierade områden

Baserat på en nationell rapport om nivåstruktureringen inom urologin gav RCC Norrs styrgrupp vid sitt möte 2024-11-05 NRFs dåvarande förbundsdirektör Nina Fällbäck Svensson i uppdrag att tillsammans med Ove Andrén formulera ett uppdrag till RAG Urologi att se över den sjukvårdsregionala nivåstruktureringen inom fem definierade områden. En delrapport lämnades av RAG Urologi i juni 2025.

Styrgruppen diskuterade delrapporten. Inga beslut togs om fortsatt hantering av uppdraget, utan frågan tas upp igen på kommande styrgruppsmöte.

8. Frågor från patient- och närståenderådet (PNR) till styrgruppen

Inga frågor.

9. Frågor från styrgruppen till PNR

Inga frågor.

10. Aktuellt angående CCC

Magnus gav en aktuell lägesrapport från pågående ackrediteringsarbete. Den 29 oktober ska självskattning och förbättringsplan skickas till OEI för ställningstagande till om ackrediteringsprocessen kan gå vidare till ett platsbesök. Preliminärt datum för ett sådant besök är inplanerat den 11–12 februari 2026.

Vid föregående styrgruppsmöte informerade Maria om att ett studiebesök planeras vid CCCN OncoZON i Maastricht. Studiebesöket är nu inbokat till den 27 november. Det är tveksamt om någon från norra sjukvårdsregionen kommer att delta i studiebesöket.

11. Aktuellt nationellt och sjukvårdsregionalt

Anna-Lena gav aktuell information.

Aktuellt nationellt

I budgetpropositionen för 2026 finns en fortsatt satsning på cancervård för barn och vuxna. Där lyfts att den nationella cancerstrategin uppdateras och ska lägga grunden för en förstärkning av cancervården i sin helhet. Bland annat ska riskfaktorer som bidrar till ökat insjuknande förebyggas, diagnostik och behandling effektiviseras, rehabiliterings- och palliativvården stärkas samt förutsättningar för regelbunden uppföljning och utvärdering utvecklas. Möjligheten för varje patient och dess anhöriga att bemötas utifrån deras unika behov, oavsett ålder eller livssituation, ska förbättras. För 2026 anvisas 1 500 miljoner kronor för en bättre cancervård. För 2027 och framåt beräknas 500 miljoner kronor för att stärka cancervården.

Socialdepartementet har aviserat att en överenskommelse mellan staten och SKR ska tecknas även för 2026. Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen är inte känd och det har ännu inte påbörjats några förhandlingar mellan staten och SKR om överenskommelsen.

Information från RCC i samverkan och sjukvårdsregional information utgick på grund av tidsbrist.

12. Övriga frågor

Omfördelning av beviljade medel för förbättringsprojekt

Två projekt som i år har tilldelats medel för förbättringsarbeten inom bildiagnostik kan av olika skäl inte genomföras (RCC Norrs löpnummer B24 och B38). Respektive projekts huvudsökande har i uppföljningsrapporter till RCC Norr framför önskemål att få omfördela medel till andra projekt.

Styrgruppen beslutade att:

Bevilja att projekt B38 ”Upprätta koppling till INCA” får omfördelas till projekt B12f, ”Förberedelse PET-DT” (Region Västernorrland).

Region Jämtland Härjedalen får inkomma med en helt ny ansökan avseende optimering av förberedelser inför webbtidbok för mammografiscreening. Ansökan ska granskas enligt samma kriterier som tidigare och bedömningsgruppen ges mandat att besluta om projektet ska beviljas eller inte. Eventuella tilldelade medel omfördelas från projekt B24 ”Ökad diagnostisk känslighet för bröstcancer genom uppgradering av mammografi- och ultraljudsutrustning på mammografisektionen”.

Mötesdatum 2026

Styrgruppen fastställde följande mötesdatum. Samtliga möten hålls via Teams.

- Tisdag 13 januari kl. 15-17
- Tisdag 10 mars kl. 15-17
- Tisdag 28 april kl. 15-17
- Tisdag 16 juni kl. 15-17
- Tisdag 22 sep kl. 15-17
- Tisdag 1 dec kl. 15-17

13. Nästa möte

Digitalt möte via Teams tisdag 2 december 2025 kl. 15.00-17.00

