

Möte med det sjukvårdsregionala programområdet för cancervården, RPO Cancer

Minnesanteckningar

Plats

Digitalt via Teams

Datum/tid

2024-11-12 kl. 15.00 – 17.00

Regionrepresentanter

Anna Sundén
Denise Ahlqvist
Lars Beckman
Lena Svensson
Maria Liljeholm
Mia Ajax
Roger Brännström
Ulrika Rönningås

Ej närvarande

Anna Fremner
Ewa Lassén

Representanter RCC Norr

Anna-Lena Sunesson
Ove Andrén
Sofia Andersson
Lena Hjerm (sekreterare)
Pernilla Pantze

Övriga deltagare

Nina Fållbäck Svensson, NRF
Maria Marklund, NRF
Helen Abrahamsson, NRF

*Lena Hjerm,
justerat Anna-Lena Sunesson*

Sekreterare

Anna-Lena Sunesson

Ordförande

1. Presentation av alla deltagare

Anna-Lena hälsar välkommen och öppnar mötet. Deltagarna presenterar sig.

2. Fastställande av minnesanteckningar

RPO Cancer beslutade att:

fastställa minnesanteckningen från mötet den 10 september 2024. Mötesanteckningarna publiceras på RCC Norrs webbplats, se länk:

<https://cancercentrum.se/norr/om-oss/motesanteckningar/rpo-cancer/>

3. Nationella vårdprogram (NVP) på remiss

Remissrunda pågår för de reviderade nationella vårdprogrammen för:

- Hodgkins lymfom
- Icke epitelial äggstockscancer
- Livmoderhalscancerprevention
- Tjock- och ändtarmscancer
- Urotelial cancer

De sjukvårdsregionala konsekvensbeskrivningarna har inför RPO-mötet tagits upp för diskussion i samtliga regioners LPO Cancer.

RPO Cancer beslutade att:

- För **NVP Livmoderhalscancerprevention** ställa sig bakom remissversionen utan önskemål om justeringar.
- För övriga **NVP som gäller specifika diagnoser**, nu och fortsättningsvis, lägga till följande text i RPO cancers remissvar:
Allteftersom behandling av olika cancerdiagnoser blir allt bättre, blir det allt fler patienter som ingår i olika uppföljningsprogram. Uppföljning efter cancerbehandling tar därmed ständigt mer av sjukvårdens resurser. Det är därför viktigt att uppföljningsprogrammen efter cancerbehandling är evidensbaserade och värdeskapande för patienterna. RPO Cancer har därför ett generellt önskemål att vårdprogramsgруппerna i rekommendationerna i vårdprogrammen begränsar uppföljningsprogrammen så långt det är möjligt och endast baserar dem på befintlig evidens. Där evidens saknas bör man bedriva uppföljning inom ramen för kliniska studier.
- För **NVP Tjock- och ändtarmscancer** lämna remissvar enligt nedan:
Den sjukvårdsregionala processarbetsgruppen har skickat in ett remissvar med ett antal ändringsförslag. RPO Cancer ställer sig bakom samtliga förslag, men vill särskilt trycka på två punkter av organisatorisk och principiell betydelse.

1. När det gäller beslutad nationell högspecialiserad vård (NHV) måste det som står i vårdprogrammet gällande vad som ska remitteras enligt NHV strikt följa definitionerna i NHV-beslutet. I remissversionen av vårdprogrammet finns nu en formulering som saknar stöd i det NHV-uppdrag som man hänvisar till. Det står att NHV avancerad bäckencancer är för fall där man utifrån risk för att inte uppnå R0 bör remittera till något av de tre NHV-centrumen. Men R0 är en bedömning av primärtumör, inte av tumour deposits eller lymfkörtlar. När man tog fram beräkningsunderlaget gällande hur många patienter som skulle ingå i NHV-uppdraget inkluderades inte patienter med laterala lymfkörtlar. Inte heller nämns laterala lymfkörtlar i NHV-uppdraget. Stöd för uppfattningen att alla patienter med lateral lymfkörtelmetastasering automatiskt bör remitteras till NHV-enhet saknas såväl gällande NHV-uppdraget som vetenskapligt.
2. I vårdprogrammet diskuteras två välgjorda franska RCT:er på två olika områden. Den ena gäller levertransplantation (Transmet) och den andra HIPEC (Prodige 7). I vårdprogrammet dras nu olika slutsatser om huruvida studieresultaten ska leda till en förändring i vårdens rutiner eller fortsatt vara föremål för forskning innan ändringar görs rutinmässigt. Här stödjer RPO Cancer processarbetsgruppens synpunkt att man inte ska ändra svensk rutinsjukvård utifrån endast en randomiserad studie, hur välgjord den än är.

Vårdprogram på remiss finns på RCC:s webbplats, se länk:

<https://cancercentrum.se/samverkan/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/kunskapsstod-pa-remiss/>

Ny remissrunda startar 15 november.

4. Förberedelser inför att medel för förbättringsarbeten inom bilddiagnostik, patologi och cancerrehabilitering inklusive palliativ vård sannolikt kommer även i 2025 års canceröverenskommelse

RCC bedömer det sannolikt att medel för förbättringsarbeten inom bilddiagnostik, patologi och cancerrehabilitering inklusive palliativ vård kommer att finnas att fördela även i 2025 års canceröverenskommelse.

Anna-Lena visar exempel på förbättringsprojekt med koppling till primärvården. Inför en trolig ny ansökningsomgång 2025 är det viktigt att med informationsinsatser till hälsocentralerna om möjligheten att söka medel för förbättringsarbeten och att regionerna arbetar för att genomföra gemensamma förbättringsarbeten mellan primärvården och den specialiserade sjukhusvården.

Sammanfattning av diskussion

RPO Cancer diskuterar kring vilka förberedelser som kan göras så att verksamheterna så snart som möjligt under 2025 kan söka projektmedel, samt om hur primärvården kan involveras.

Att aktivt arbeta med spridning av information lyfts. Seminarier för att ta del av varandras förbättringsprojekt kan anordnas. Sofia ger exempel på nuvarande pilotprojekt som skulle

kunna utvecklas till nya projekt. Det är viktigt med väl gjorda utvärderingar av pilotprojekt för eventuell spridning och implementering i nya förbättringsarbeten.

5. Uppföljning av RPO Cancer

Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) följer under hösten upp verksamheten inom samtliga RPO genom dialogmöten. NRF:s förbundsdirektör Nina Fållbäck Svensson samt Maria Marklund och Helen Abrahamsson från NRF deltar i mötet för en uppföljningsdialog.

Diskussionerna baserades på i förväg utskickade frågor från NRF, som inför mötet hade besvarats av RCC Norr. Anteckningar från diskussionerna kommer att sammanfattas av NRF och skickas till RPO Cancer. Gruppen enades om att behålla samma gruppsspecifika fokusfrågor för uppföljning 2025 som för 2024 och att lägga till en uppföljningspunkt om CCC.

- Verka för att cancerpatienter i hela norra sjukvårdsregionen inkluderas i kliniska studier.
- Verka för en jämlik tillgång till, samt en ändamålsenlig utveckling av, palliativ vård för cancerpatienter över hela sjukvårdsregionen.
- Nivåstrukturering på sjukvårdsregional nivå
- Avstämning av delaktighet från medicinsk diagnostik i arbetet inom RPO Cancer
- Utveckla uppföljning och analysarbete
- Utveckla samverkan med andra RPO och vissa RAGar
- Arbetet för en CCC-ackreditering av NUS blir en stor fråga under 2025 och läggs till som uppföljningsfråga för 2025.

6. Aktuellt från RCC i samverkan och sjukvårdsregionalt

Anna-Lena ger aktuell information nationellt och sjukvårdsregionalt.

Aktuellt sjukvårdsregionalt

Sjukvårdsregional cancerplan 2025-2028

Den sjukvårdsregionala cancerplanen för 2025-2028 är nu inskickad till Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) för presentation för NRF:s förbundsdirektion (FD) i december. När FD godkännt cancerplanen skickas den till regionerna med uppdraget att utarbeta regionala handlingsplaner som ska skickas till NRF under maj 2025. I juni 2025 fastställer sedan FD formellt den sjukvårdsregionala handlingsplanen, tillsammans med regionernas handlingsplaner.

Den sjukvårdsregionala cancerplanen 2025-2028 har rubriker enligt EU:s cancerplan:

1. Förebyggande arbete (4 mål)
2. Tidig upptäckt (7 mål)
3. Diagnos och behandling (11 mål)
4. Bättre livskvalitet för patienter och canceröverlevare (5 mål)

Under varje rubrik finns en beskrivande text som trycker på olika viktiga områden. Det finns inte specifika formulerade mål för allt som beskrivs i den texten.

Barncancersatsningen

Möjlighet att söka medel för förbättringsarbeten inom barncancerområdet finns, se länken nedan för information och ansökningsformulär:

<https://cancercentrum.se/norr/vara-uppdrag/barn-och-unga/>

Medicinskt sakkunnig

RCC Norr får förstärkning av ytterligare medicinskt sakkunnig. Sara Wirén, onkolog vid Cancercentrum Nus, kommer att via tjänsteköp arbeta 50% för RCC Norr fr.o.m. 2025-01-01. Sedan tidigare arbetar även Ove Andrén som medicinsk sakkunnig.

Cancergenetiska mottagningen

Cancergenetiska mottagningen firar 30-årsjubileum. En jubileumsföreläsning, "Cancergenetiska mottagningen då-nu-och i framtiden", genomförs den 3 december kl. 16.00-17.30.

Föreläsningen kommer att hållas i Bergasalen på Nus, men digitalt deltagande kommer också att erbjudas. Program och anmälning, se länk nedan:

<https://cancercentrum.se/norr/om-oss/kalender/2024/december/jubileumsforelasning-cancergenetisk-mottagning-da--nu--och-i-framtiden/>

Palliativ vård

12 december kl. 15:00-16:00 hålls en digital föreläsning, "Nationell vårdplan för palliativ vård – ett strukturerat arbetssätt för god palliativ vård". För att ansluta till föreläsningen se länk nedan:

<https://cancercentrum.se/norr/om-oss/kalender/2024/december/nationell-vardplan-for-palliativ-varld/>

Onkologidagarna 2025

2025 kommer onkologidagarna att hållas i Sundsvall 18-20 mars. Sista anmälningssdag är 1 februari.

Sjukvårdsregionala cancerdagarna 2025

De sjukvårdsregionala cancerdagarna kommer att hållas i Umeå 7-8 maj 2025

Aktuellt från RCC i samverkan

Fastställda nationella vårdprogram (NVP)

- Bröstcancerscreening (nytt)
- Huvud-hals-cancer
- Bröstcancer
- Prostatacancer
- Bukspottkörtelcancer (mindre uppdatering)

- Basalcellscancer (nytt)
- Långtidsuppföljning efter barncancer

SVF

En layoutmässig omstrukturering av SVFerna genomförs:

- **Förenklad text:** Generiska avsnitt har kortats ned och specifika roller, som kontaktsjuksköterska, har lyfts in i utredningsblocken.
- **Borttagning av upprepande innehåll:** Kapitlet om standardiserade vårdförlopp har helt tagits bort. Även vissa avsnitt om kvalitetsindikatorer och MDK har tagits bort för att undvika upprepning av information som finns i vårdprogrammen.
- **Diagnosspecifik remissinformation:** Generisk information har tagits bort för att fokusera på det som är relevant för varje diagnos.
- **Diagnosspecifika kodningsvägledningar:** Har flyttats från webbsidan Mätning och kodning till bilagor i respektive SVF.

Tilläggsuppdrag i canceröverenskommelsen 2024

Med anledning av bortopererade livmödrar på felaktig grund i Uppsala har RCC i samverkan fått följande tilläggsuppdrag från regeringen:

- Samordna en nationell analys av registerdata och eventuellt andra datakällor kopplat till det premaligna tillståndet EIN (endometrial intraepitelial neoplas).
- Anordna en workshop om analysens resultat med syftet att ta fram åtgärdsförslag för att säkra kvaliteten i bedömningarna av tillståndet.
- Genomföra en kommunikationsinsats för att motverka eventuell missinformation kopplat till livmoderhalscancerscreening.

HPV-vaccination

För närvarande pågår en kampanj om HPV-vaccination (utrotningsprojektet) för kvinnor födda 1994–1999 för att få så många som möjligt att vaccinera sig innan årsskiftet. Eventuellt kan studien komma att förlängas fram till sommaren för att uppnå 70% vaccinationsgrad.

Rapport om övervikt och fysisk aktivitet

1 av 6 svenskar har obesitas. En rapport, "En underutnyttjad resurs", om samhällets möjligheter att minska cancerinsjuknandet genom att verka för förbättrade matvanor och ökad fysisk aktivitet har tagits fram. Den bygger på en sammanställning av policyöversikter från World Cancer Research Fund. Sverige får inte betyget "bra" eller "utmärkt" inom några av de områden som de kartlagt. För att ta del av rapporten, se länk nedan:

https://cancercentrum.se/contentassets/9e69e70e64894edea85ed6fd734a2dfa/en-underutnyttjad-potential_240829_ver2.pdf

Nivåstrukturering inom urologi

En nationell rapport om nivåstruktureringen inom urologi har publicerats. Det är en genomlysning av genomförd nivåstrukturering inom urologin och underlag för översyn om det finns fler diagnoser inom urologin där det skulle finnas fördelar med att genomföra en nivåstrukturering. Avser både maligna och benigna diagnoser.

Slutsatser:

- De flesta upplever den genomförda nivåstruktureringen som positiv både för verksamheten och patienterna.
- Skillnaderna i urologisk vård i Sverige är fortfarande för stor. Ett fortsatt arbete behövs för att ge en mer jämlik vård för de urologiska patienterna.
- Det finns ingrepp och diagnoser där det skulle finnas vinster för framtiden om man formaliserade en nivåstrukturering sjukvårdsregionalt eller nationellt för att säkra kompetens, forskning och utvecklingsmöjligheter.

För att ta del av rapporten, se länk nedan:

<https://cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/vardprocesser/urologi/urologirapport-nivastrukturering-20241022.pdf>

RCC Norrs styrgrupp har beslutat att ge uppdrag till den sjukvårdsregionala arbetsgruppen (RAG Urologi) under RPO Kirurgi att se över den sjukvårdsregionala nivåstruktureringen för vissa ingrepp som görs sällan och av få operatörer.

Nationella kallelsekanslier för screening

En förstudie pågår om nationella kallelsekanslier för screening. Det är en kartläggning av möjligheter och utmaningar med nationella kallelsekanslier för bröst- och livmoderhalscancer-screening (uppdrag till RCC i årets canceröverenskommelse). Intervjuer och workshoppar är genomförda och nu pågår faktagranskning av rapportutkast (respondenter).

Efter mötet i RPO Cancer har rapporten och ett inspelat webinarium om rapportens innehåll publicerats på <https://cancercentrum.se/samverkan/vara-uppdrag/prevention-och-tidig-upptackt/forstudie-nationella-kallelsekanslier/>

Precisionsmedicin

Arbete med att ta fram en handlingsplan för jämlik implementering av precisionsmedicin pågår. I canceröverenskommelsen 2023 uppdrogs RCC att genomföra en utredning med fokus på att analysera och beskriva precisionsdiagnostikens möjligheter, konsekvenser och utmaningar, se länk nedan.

<https://cancercentrum.se/globalassets/om-rcc/samverkan/rapporter/framtidens-precisionsdiagnostik.pdf>

I canceröverenskommelsen för 2024 har RCC i samverkan uppdraget att utifrån utredningen ta fram en handlingsplan för att stödja en jämlik implementering i regionerna. Publicering planerad i december.

Aktuellt nationellt

Pågående uppdatering av den nationella cancerstrategin (Mef Nilbert, Kajsa Hanspers)

Den 29 november lämnas förslaget till uppdaterad cancerstrategi till regeringen, därefter startar remissrunda.

Fortbildning

- **Komplementär och integrativ medicin (KIM)**
Start 7 februari 2025 kl. 13.00-14.00 (digitalt), 3-5 dagars självstudier, avslutande fysisk heldagsträff 21 mars (8.30-15.30) på RCC Stockholm Gotland.
<https://cancercentrum.se/samverkan/vara-uppdrag/kompetensforsorjning/utbildningar/komplementar-och-integrativ-medicin-kim/>
- **Arbeta strukturerat med cancerrehabilitering**
Webbutbildning för den specialiserade sjukhusvården, flexibel kursstart
<https://cancercentrum.se/samverkan/vara-uppdrag/kompetensforsorjning/utbildningar/arbeta-strukturerat-med-cancerrehabilitering/>
- **Webbutbildning om cancerrehabilitering riktad till primärvård**
Flexibel kursstart
<https://cancercentrum.se/samverkan/vara-uppdrag/kompetensforsorjning/utbildningar/webbutbildning-om-cancerrehabilitering-riktad-till-primarvard/>

7. Övriga frågor

Lars kommer att lämna sin tjänst i Region Västernorrland och därmed även sitt uppdrag i RPO Cancer och tackas för sitt mångåriga goda arbete såväl sjukvårdsregionalt som inom Region Västernorrland.

8. Nästa möte

Digitalt möte via Teams tisdag 4 februari 2025, kl. 15-17.