

Möte med det sjukvårdsregionala programområdet för cancervården, RPO Cancer

Minnesanteckningar

Plats

Digitalt via Teams

Datum/tid

2024-06-11 kl. 15.00 – 17.00

Regionrepresentanter

Anna Fremner
Anna Sundén, punkt 1-7
Ewa Lassén
Denise Ahlqvist
Lena Svensson
Maria Liljeholm
Mia Ajax
Roger Brännström
Ulrika Rönningås

Ej närvarande

Lars Beckman

Representanter RCC Norr

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

Lena Hjerm,
justerat Anna-Lena Sunesson
Sekreterare

Anna-Lena Sunesson
Ordförande

1. Presentation av alla deltagare

Anna-Lena hälsar välkommen och öppnar mötet. Presentation av alla deltagare. Anna Fremner, divisionschef för nära vård i Region Jämtland Härjedalen, deltar för första gången.

2. Fastställande av minnesanteckningar

RPO Cancer beslutade att:

Fastställa minnesanteckningen från mötet den 9 april 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:

- Aggressiva B-cellslymfom
- Basalcellscancer
- KLL
- Levercellscancer
- Långtidsuppföljning efter barncancer
- Prostatacancer

De sjukvårdsregionala konsekvensbeskrivningarna hade inför RPO-mötet tagits upp för diskussion i samtliga regioners LPO Cancer. Utöver dessa vårdprogram finns ett stöddokument på remiss, Cancer under graviditet. Det stöddokumentet har skickats till samtliga sjukvårdsregionala processledare, som ombetts läsa det och skicka eventuella synpunkter direkt till remissmottagaren.

RPO Cancer beslutade att:

- För **NVP Aggressiva B-cellslymfom** skicka remissvar med följande synpunkter på remissversionen av vårdprogrammet:
 - Avsnitt 11.5 samt figur 3: Breyanzi (liso-cel) är ännu ej prisförhandlat och har en avvaka-rekommendation från NT rådet. Det kan därmed inte rekommenderas i NVP.
 - Avsnitt 11.6 samt Figur 4: Bispecifika antikroppar är ännu ej prisförhandlade och kan inte rekommenderas i NVP. Detsamma gäller Lonkastuximantesirin, det är ej prisförhandlat och kan inte rekommenderas i NVP.
 - Avsnitt 17.9: Proteasomhämmare, anti-CD38-ak, teclistamab har inte denna indikation. Behandlingsbeslut bör i så fall tas regionalt. Vilka som kan ta del av BITE (Bi-specific T-cell Engager) är otydligt i NVP.
 - Från tandvården påpekar man att det viktigt att i NVP förtydliga att om tandläkarbedömning behövs så bör den utföras så tidigt som möjligt, om möjligt före behandlingsstart. Vidare bör följande tydligt framgå i NVP:

- Om patienten blir gravt immunsupprimerad av sin cytostatikabehandling kan det vara viktigt att infektionsutredning görs i tandvården.
 - Patienter som får autologt eller allogent stamcellsstöd bör undersökas i tandvården.
 - Patienter som får strålbehandling för HHC bör undersökas i tandvården.
- För **NVP KLL** skicka remissvar med följande synpunkter på remissversionen av vårdprogrammet:
 - Företrädare för hematologin framför att vårdprogrammet är bra och följer NT-gruppen/TLVs rekommendationer. Man uttrycker tacksamhet över att det nu är färre behandlingsarmar för dessa patienter, vilket underlättar arbetet.
 - Från tandvården påpekar man att det viktigt att i NVP förtydliga att om tandläkarbedömning behövs så bör den utföras så tidigt som möjligt, om möjligt före behandlingsstart. Vidare bör följande tydligt framgå i NVP:
 - Om patienten blir gravt immunsupprimerad av sin cytostatikabehandling kan det vara viktigt att infektionsutredning görs i tandvården.
 - Patienter som får autologt eller allogent stamcellsstöd bör undersökas i tandvården.
 - Patienter som får strålbehandling för HHC bör undersökas i tandvården.
 - För **NVP basalcancer, levercancer, långtidsuppföljning efter barncancer och prostatacancer** ställa sig bakom remissversionerna utan önskemål om justeringar.

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

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

Ny remissrunda startar 15 september.

4. Lägesavstämning avseende ansökningar om stöd till förbättringsarbete

Anna-Lena informerar om ansökningar från de särskilda medel som i canceröverenskommelsen avsatts för förbättringsarbeten inom radiologi, patologi och cancerrehabilitering inklusive palliativ vård.

Satsning på patologi och bilddiagnostik

Medlen ska gå till initiativ som syftar till att främja tillgängligheten inom patologi och bilddiagnostik samt till en högre måluppfyllelse av det nationella ledtidsmåttet för SVF. Sammanlagt fördelas 2 x 60 miljoner kronor till de sex RCC efter befolkningsunderlag, vilket för RCC Norr innebär 2 x 5,1 miljoner kr. Respektive RCC tar emot ansökningar från verksamheterna och fördelar medel i sina regioner.

Exempel på beviljade projekt inom patologi

- Elektroniska remisser och svar (samtliga regioner)

- Projekt inom molekylärpatologi: Utveckling av IT-infrastruktur, utveckling av digitalt varianttolkningsstöd, införande och validering av PAM50 (RV)
- AI-stöd för bilddiagnostik biomarkörer patologi (RN)
- Utbildningsaktiviteter

Exempel på beviljade projekt inom bilddiagnostik

- Elektroniska remisser och svar (RV, på sikt alla regioner)
- AI-stöd för mammografi (RJH, RVN, beslut om ansökan från RV tas den 17 juni)
- Assisterad svarsskrivning för MR-prostata med hjälp av AI (RN)
- Förbättrad hantering av undersökningsprotokoll inom bilddiagnostik (RJH)
- Ordnat införande av minimalinvasiv behandling av njurcancer (RJH)
- Utrustning (EBUS i RVN, prob för sköldkörteldiagnostik i RN)
- Utbildningsaktiviteter

Satsning rehabilitering och palliativ vård

Medlen ska gå till initiativ som syftar till jämlik vård, implementering av de nationella vårdprogrammen, samt till initiativ som stärker uppföljning av cancerrehabiliteringen. Sammanlagt fördelas 100 miljoner kronor till de sex RCC efter befolkningsunderlag, vilket för RCC Norr innebär 8,5 miljoner kr. Respektive RCC tar emot ansökningar från verksamheterna och fördelar medel i sina regioner.

Exempel på beviljade projekt inom cancerrehabilitering

- Cancerskola och rehabiliterande gruppaktiviteter (RV)
- Information vid kirurgi med fokus på rehabilitering (RV)
- Säkerställa lymfterapibehandling för patienter (RN, möjlighet för alla regioner)
- Rehabilitering från start - ett projekt för att stärka cancerrehabiliteringen och göra den mer jämlik för patienter med gynekologisk cancer i hela norra sjukvårdsregionen (RV)
- Multiprofessionell specialiserad teambedömning för patienter med komplexa rehabiliteringsbehov efter genomgången cancersjukdom och behandling (RV)
- Kraftens hus Jämtland Härjedalen (både cancerrehabilitering och palliativ vård)
- Kraftsamling Norr (Ung Cancer, alla regioner)

Exempel på beviljade projekt inom palliativ vård

- Bättre palliativ vård till hemsjukvårdspatienter genom bättre tillgång till hemsjukvårdsläkare från primärvården (RVN)
- Utbildning för att förbättra den palliativa vården i norra sjukvårdsregionen (alla regioner)
- Förbättrad palliativ vård inom kommunal äldreomsorg (RV)
- Palliativ vård, vård i livets slut inom ordinärt boende i Umeå kommun
- Implementering av det palliativa vårdförloppet i klinisk verksamhet (RV)
- Förberedelse för att kunna implementera FTI (Family Talk Intervention) vid onkologkliniken och palliativ medicin i Region Västernorrland (RVN)

Nyheter om beviljade projekt samt en Excelfil för sökning och filtrering bland de beviljade projekten finns via länken nedan:

<https://cancercentrum.se/samverkan/vara-uppdrag/ansok-om-stod-till-forbatteringsarbete>

5. Arbete för CCC-ackreditering av Nus

Maria Liljeholm ger en lägesrapport.

Styrgruppen för ackrediteringsarbetet har haft ett möte och har nästa möte inom kort. Man står nu i begrepp att skicka in den första ackrediteringsansökan. När den är godkänd börjar själva ackrediteringsarbetet. En projektledare, Lotta Edwinsson, har rekryterats och börjar i augusti. Man arbetar nu vidare med hur projektorganisationen ska se ut och med kommunikationsplaner.

6. Arbete med en ny sjukvårdsregional cancerplan för perioden 2025-2028

Anna-Lena informerar om arbetet med den nya sjukvårdsregionala cancerplanen.

RCC Norrs sjukvårdsregionala processledare har gemensamt föreslagit några mål till den sjukvårdsregionala cancerplanen. Baserat på detta har ett utkast skrivits av RCC Norr. Det första utkastet till plan diskuterades vid ett möte med regionernas cancersamordnare den 16 maj och några uppdateringar har gjorts efter det mötet.

Planen är upplagd med inledning och sedan fyra kapitel utefter huvudrubrikerna i EU:s Cancerplan: **Förebyggande arbete, tidig upptäckt, diagnos och behandling, samt bättre livskvalitet för patienter och canceröverlevare**. Varje kapitel inleds med en kort bakgrundstext och sedan presenteras målen för aktuellt område.

RPO cancer diskuterade utkastet till plan och ställde sig bakom upplägget. Uppfyllelsen av vissa mål kan vara svåra att mäta och RPO ser positivt på att en bilaga läggs till där information om hur utvärdering ska göras finns med.

Anna-Lena och Ove arbetar vidare med utkastet till Cancerplanen och till hösten tas den upp på nytt i RPO Cancer. Utkastet till planen kommer under hösten även att diskuteras bland annat med de sjukvårdsregionala processledarna, RCC Norrs patient- och närståenderåd och RCC Norrs styrgrupp och fortsatt bearbetas utifrån inkomna synpunkter. I december presenteras cancerplanen för NRF:s förbundsdirektion. Efter godkännande skickas planen ut till regionerna med uppdrag att utarbeta lokala handlingsplaner för hur den egna regionen ska arbeta för att nå målen i den sjukvårdsregiongemensamma cancerplanen. Dessa handlingsplaner ska vara NRF tillhanda omkring den 1 maj 2025 och NRF:s förbundsdirektion fastställer sedan den nya sjukvårdsregionala cancerplanen, tillsammans med regionernas handlingsplaner, vid sitt möte innan sommaren 2025. Exakta datum är ännu inte fastställda.

7. Uppföljning av nuvarande sjukvårdsregionala cancerplan för 2022-2024

En uppföljningsrapport avseende arbetet med nuvarande sjukvårdsregionala cancerplan redovisades för NRF:s förbundsdirektion (FD) den 31 maj.

Rapporten baseras på:

- rapporter från respektive region avseende arbetet enligt regionens egen handlingsplan relaterad till den sjukvårdsregiongemensamma handlingsplanen
- data från kvalitetsregister (sammanställda i rapport med länk enligt nedan)
- data avseende standardiserade vårdförlopp (SVF)
- annan sjukvårdsregional statistik
- rapporter från de sjukvårdsregionala processarbetsgrupperna

För att ta del av uppföljningsrapporten i sin helhet, se länken nedan:

https://cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/strategisk-utvecklingsplan/norr/cancerplan-2022-2024/uppfoljning-2023-av-den-sjukvardsregionala-cancerplanen-2022-24_godkand-fd-240531.pdf

För att ta del av rapporten med data från kvalitetsregister, se länken nedan:

<https://cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/kvalitetsregister/norr/uppfoljningsrapport-kvalitetsregister-cancerplan-rcc-norr-2022.pdf>

8. Aktuellt från RCC i samverkan och sjukvårdsregionalt

Anna-Lena ger aktuell information nationellt och sjukvårdsregionalt.

Aktuellt från RCC i samverkan

Fastställda nationella vårdprogram (NVP) och standardiserade vårdförlopp (SVF)

- Uppdaterade standardtexter till SVF:erna (införs vid uppdatering av respektive SVF)
- SVF Peniscancer (bl.a. förlängd ledtid med 7 dagar)
- SVF Cancer i urinblåsan och övre urinvägarna (bl.a. uppdatering av kriterier för välgrundad misstanke, förlängd ledtid med 7 dagar)
- NVP Huvud-hals-cancer (bl.a. uppdaterade målnivåer)
- NVP bukspottkörtelcancer

Lanserad Min vårdplan

- Skelett- och mjukdelssarkom (reviderad)

Nationell genomlysning, pågående arbeten

- Undersöka förutsättningarna för nationella kallelsekanslier för cancerscreening
- Genomlysning bilddiagnostik
- Genomlysning patologi

- Handlingsplan för jämlikt införande av precisionsdiagnostik

Cancerrehabilitering

En enkätundersökning visar på en stor efterfrågan från både patienter och närstående av tydligare och mer omfattande information om cancerrehabilitering. För mer information se länk nedan:

https://cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/rehabilitering-palliativ-var/cancerrehabilitering/undersokning_cancerrehab_2024.pdf

Cancerstudier i Sverige

Databasen Cancerstudier i Sverige har fått en förbättrad sökfunktion med möjlighet att söka på gener och pågående fas 1-studier. För mer information se länk nedan:

<https://cancercentrum.se/samverkan/vara-uppdrag/forskning/cancerstudier-i-sverige/>

AI-stöd

Ett pilotprojekt med AI-stöd för att ta fram texter till Min vårdplan startar i september

Min vårdplan, MVP

MVP finns publicerad för 21 diagnoser och dessa revideras i takt med vårdprogrammen. Under 2024-2025 är MVP på gång för ytterligare 6 diagnoser och för 12 diagnoser planeras MVP längre fram.

Nya cancerläkemedel

En rapport om användning av nya cancerläkemedel finns publicerad och lyfter bla följande:

- Antalet registreringar i RCL har ökat med cirka 20 % från 2022 till 2023.
- Högst inrapportering ses i Region JH, Skåne och Örebro. Den största ökningen har skett i Uppsala, VGR och Region JH
- Cirka 20 % av inrapporteringen sker via direktöverföring från CytoBase
- Inrapporteringen varierar fortfarande för mycket för att medge regionala jämförelser
- Regionerna ställer om sin läkemedelsanvändning när det kommer nya rekommendationer för cancerläkemedel, men de väljer inte alltid de billigaste alternativen
- Dramatisk ökning av kurativt syftande pembrolizumab ses vid bröstcancer
- Överlevanden vid metastaserat melanom är i överensstämmelse med registreringsstudierna
- Överlevnaden vid metastaserad njurcancer efter behandling med kombinationsimmunterapi överensstämmer med registreringsstudien.

För att ta del av rapporten i sin helhet och inrapportering per region i relation till invånarantal, se länk nedan:

https://cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/cancerlakemedel/kvalitetsregister/rapport_lakemedelsanvandning_juni2024.pdf

Webbutbildning för processledare

På cancercentrum.se finns en webbutbildning som ger en orientering i varför RCC finns, hur RCC är organiserat och hur verksamhetens olika delar hänger ihop. Utbildningen tar cirka två till tre timmar att gå igenom och innehållet är uppdelat i tre delar som man kan göra i valfri ordning.

- Kapitel 1, **Lär känna RCC** - ger berättelsen om hur och varför RCC bildades, en genomgång av RCC:s uppdrag och hur RCC är organiserat för att möta uppdraget.
- Kapitel 2, **Kunskapsstöden** - ger en övergripande genomgång av de sex nationella kunskapsstöden och värdet av dem.
- Kapitel 3, **Processledarrollen** - har de sjukvårdsregionala processledarna i fokus. Här delar processledare med sig av sina erfarenheter, tankar och tips.

Ett kapitel för patient- och närståendeföreträdare kan komma att läggas till.

Webbutbildningen nås via länken nedan:

<https://cancercentrum.se/norr/vara-uppdrag/kompetensforsorjning/utbildningar/regionala-cancercentrum---en-orientering/>

Aktuella möten och utbildningar

Sjukvårdsregionalt:

- Genomfört: SVF-utbildning 15 maj
- Genomfört: Redovisning genomlysning SVF för prostatacancer och äggstockscancer 10 juni
- SVF-workshop för kolorektalcancer 6 september
- Möte med urologichefer och processledare inom urologi 12-13 september (fysiskt möte i Umeå)
- Kunskapsdagar för behandlingssjuksköterskor i oktober (fysiskt möte i Umeå, RCC Norr står för rese- och boendekostnader för samtliga deltagare)

Nationellt:

- Komplementär och integrativ medicin (KIM), utbildning (digitala självstudier totalt 2-4 dagar + 1 fysisk dag i Sthlm), kursstart 18 oktober (sista anmälningssdag 7 oktober)

Aktuellt sjukvårdsregionalt

Solvanor

Kampanjen sunda solvanor pågår. Bland annat delas kylskåpsmagneter som påminner om sunda solvanor ut via BVC i hela norra sjukvårdsregionen.

Mammografiregistret

RVN har anslutit sig till mammografiregistret

Intermediärsalar

På barnkliniken på Nus har nya intermediärsalar invigts.

Cancerrehabilitering

En nationell nyhet om RVN:s specialistteam för cancerrehabilitering har publicerats.

Processledare

Processledare saknas för närvarande för:

- Hjärntumörer
- Cancer i urinblåsa och urinvägar, testikelcancer, peniscancer (Ove Andrén har det senaste året representerat norr i vårdprogram- och SVF-arbete inom urinblåsa och urinvägar)
- Blodcancer
- Övre GI-cancer (en dialog pågår med eventuellt möjliga kandidater till uppdraget)

Årets processledare och årets kontaktsjuksköterska

- Årets processledare 2024 är **Eric Arelöf**, processledare för mammografi, med motiveringen:
”Eric tar ständigt nya steg för att utveckla bröstcancerscreeningen sjukvårdsregionalt och nationellt. Han har utvecklat en nationell utbildning, driver på införandet av mammografiregistret och arbetar för mer jämlikt deltagande i screeningen. Hans engagemang och entusiasm är smittande.”
- Årets kontaktsjuksköterska 2024 är **Maria Sandberg och Jeanette Bäcklund**, kontaktsjuksköterskor för bröstcancer på kirurgkliniken i Umeå, med motiveringen:
”Jeanette och Maria arbetar strukturerat och individanpassat för patienter och närstående. Deras arbetssätt med Min vårdplan ökar tillgänglighet och delaktighet. Deras ständiga förbättringar och uppföljning av verksamheten bidrar till jämlik vård och stöd, imponerar och inspirerar andra.”

9. Sjukvårdsregionala cancerdagar 2025

Cirka 200 personer deltog i de sjukvårdsregionala cancerdagarna 16–17 april 2024 och utvärderingen från deltagarna har varit positiv. RCC Norr påbörjar nu förberedelserna inför nästa års sjukvårdsregionala cancerdagar, som kommer att hållas den 7–8 maj 2025 i Umeå Folkets Hus och online.

RPO Cancer föreslår att cancerrehabilitering och palliativ vård bör få utrymme vid 2025 års sjukvårdsregionala cancerdagar då detta är områden med stort fokus i årets canceröverenskommelse.

Att låta något/några projekt som fått medel beviljat via de öronmärkta pengarna i årets canceröverenskommelse få återrapportera är ett annat förslag, tex AI-stöd vid mammografi.

För övrigt framförs att det fungerade mycket bra att delta även digitalt under dagarna.

10. Uppföljningspunkter RPO Cancer

Vid RPO-mötet 2023-11-07 medverkade NRFs förbundsdirektör för en årlig uppföljning av arbetet inom RPO Cancer. En ny uppföljning kommer att göras under hösten 2024.

Följande punkter lyftes för fortsatt uppföljning:

1. Verka för att cancerpatienter i hela norra sjukvårdsregionen inkluderas i kliniska studier.
2. Verka för en jämlik tillgång till, samt en ändamålsenlig utveckling av palliativ vård för cancerpatienter över hela sjukvårdsregionen.
3. Nivåstrukturerad på sjukvårdsregional nivå.
4. Avstämning av delaktighet från medicinsk diagnostik i arbetet inom RPO Cancer.
5. Utveckla uppföljning och analysarbete.
6. Samverkan med andra RPO och vissa RAGar utvecklas

Diskussion kring hur RPO Cancer har arbetat och önskar arbeta med ovanstående områden.

Verka för att cancerpatienter i hela norra sjukvårdsregionen inkluderas i kliniska studier (punkt 1).

Denna fråga finns formulerat som ett mål i både den nuvarande och den kommande cancerplanen. Ett förslag för att främja ökad inkludering är att mer information från de kliniska forskningsenheter vi har i Norra sjukvårdsregionen delas.

RPO Cancer beslutade att:

vid höstens första möte 10 september ägna den första timmen (kl. 15-16) åt en genomgång av respektive regions infrastruktur och arbete för att starta och bedriva kliniska studier inom cancerområdet. Respektive region får presentera under ca 10 minuter, följt av en gemensam diskussion kring hur vi gemensamt kan arbeta för att norra sjukvårdsregionens cancerpatienter ska ha goda möjligheter att ingå i kliniska studier. Till den mötestimmen får man gärna bjuda in personer från respektive KFC/KFE och LPO Cancer som man bedömer bör vara med vid presentation och diskussion

Verka för en jämlik tillgång till, samt en ändamålsenlig utveckling av palliativ vård för cancerpatienter över hela sjukvårdsregionen (punkt 2).

Många förbättringsprojekt inom området palliativ vård har tilldelats medel från de öronmärkta pengarna i årets canceröverenskommelse.

Anstämning av delaktighet från medicinsk diagnostik i arbetet inom RPO Cancer (punkt 4)

Många förbättringsprojekt inom såväl området patologi som inom bilddiagnostik har tilldelats medel från de öronmärkta pengarna i årets canceröverenskommelse. Representanter från RPO Medicinsk diagnostik deltar på RPO Cancers möten.

Samverkan med andra RPO och vissa RAGar utvecklas (punkt 6)

Representanter från RPO Medicinsk diagnostik, RPO Primärvård och RAG palliativ vård deltar på RPO Cancers möten.

11. Övriga frågor

Inga övriga frågor.

12. Nästa möte

Digitalt möte via Teams tisdag 10 september 2024, kl. 15-17.