

## Lokal handlingsplan för cancervården 2022–2024

### Region:

### Bakgrund

Förbundsdirektionen vid Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) godkände vid sitt möte den 8 december 2021 en ny cancerplan för norra sjukvårdsregionen för perioden 2022–2024 för utskick till regionerna, med uppdrag att utarbeta handlingsplaner gentemot den nya planen.

Regionens handlingsplan ska vara NRF tillhanda senast 2022-05-01 för att kunna redovisas och fastställas vid Förbundsdirektionens möte 2022-06-14. Handlingsplanen skickas med e-post till [nrf@norrarf.se](mailto:nrf@norrarf.se)

Syftet med den lokala handlingsplanen är att konkretisera hur regionen avser att arbeta för att nå målen i den sjukvårdsregionala cancerplanen, utifrån sina egna förutsättningar inom respektive område. I den lokala handlingsplanen beskrivs de mål som regionen har (baserat på målen i den sjukvårdsregionala cancerplanen), regionens nuläge, vilka aktiviteter som ska genomföras för att nå målen, ansvarig för aktiviteterna samt en tidsplan för respektive mål.

Upplägget av handlingsplanen är gjort för att underlätta både uppföljningen i den egna regionen och den sjukvårdregiongemensamma sammanställning av hur arbetet enligt cancerplanen fortlöper, som årligen ska redovisas för NRF:s förbundsdirektion.

**Innehåll i respektive kolumn i handlingsplanen**

**Mål:** Det sjukvårdsregiongemensamma målet i cancerplanen för 2022–2024 (beslutat av NRF:s förbundsdirektion).

**Nuläge:** Beskrivning av regionens nuläge avseende det aktuella målet när handlingsplanen upprättas (våren 2022).

**Mätbar målnivå:** En mätbar beskrivning av det mål som regionen vill uppnå, utgående från regionens nuläge och planerade aktiviteter.

**Aktiviteter för måluppfyllelse:** De aktiviteter som regionen planerar att genomföra för att nå det aktuella målet.

**Ansvarig:** Ansvarig för genomförande av de aktuella aktiviteterna i regionen (namn eller funktion).

**Tidsplan:** Plan för när aktuella aktiviteter ska genomföras.

**Uppföljning:** Lämnas tom vid upprättandet av handlingsplanen och fylls i vid den årliga uppföljningen, där en av tre nivåer anges; Uppnått mål (U), Pågående arbete (P) eller Ej påbörjat arbete (E).

**Utvärdering:** Lämnas tom vid upprättandet av handlingsplanen och fylls i vid den årliga uppföljningen, där aktuell status kommenteras.

För **gulmarkerade** rader och kolumnrubriker finns förklarande text under aktuell tabell.

## 1. Prevention och tidig diagnostik

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
Det ska finnas en ökad kännedom om och användning av cancergenetisk utredning och rådgivning i sjukvårdsregionen och RCC Norr ska ge utbildningar kring detta. Från 2023 ska 90% av alla trippel-negativa bröstcancerpatienter och alla bröstcancerpatienter <40 år gentestas för nedärvda genetiska förändringar med ökad cancerrisk i enlighet med det nationella vårdprogrammet. 2024 ska även 90% av alla	Genetisk utredning på de patienter som är aktuella för det enligt vårdprogrammet. Enligt snabbspår och även via remiss till NUS. (Bröst)  Majoriteten av alla med äggstockscancer opereras På NUS. Dessa tumörer analyseras redan. Av de som hittas i region Norrbotten skickas prov på de flesta redan för genetisk analys i enlighet med nationellt vårdprogram Samtliga patienter som får en ovarialcancerdiagnos där genetisk testning av tumörvävnad inte talar	90 %	Utbildning av RCC Norr. Fortsatt cancergenetisk utredning	VO kir/uro VO Obgyn	2023/2024		

patienter med epitelial äggstocks-cancer gentestas i enlighet med det nationella vårdprogrammet.	mot nedärvida förändringar erbjuds testning med genetisk analys på blod						
Screening för tjock- och ändtarmscancer ska införas för minst en årskull i alla regioner och det ska finnas en plan för fullt införande.	Under 2022 erbjuds alla personer som är folkbokförda i Norrbotten och som är födda 1962 provtagning. Totalt omfattas cirka 3100 personer	Under 2023 kommer fler åldersgrupper att erbjudas provtagning. När provtagningsprogrammet är fullt uppbyggt kommer personer folkbokförda i Norrbotten i åldrarna 60–74 år erbjudas provtagning vartannat år	Fortsatt arbete för fullt införande		2023		
Regionerna ska följa gällande vårdprogram för livmoderhals-cancerprevention i alla delar.	Cellprovskontroller för alla kvinnor mellan 23 och 64 år regelbundet till gynekologisk cellprovskontroll. Kvinnor 23-50 år kallas vart tredje år. Kvinnor 51-64 år kallas vart sjunde år. HPV-vaccination erbjuds via	Fortsatt enligt vårdprogram med handläggning för att minska vårdskulden efter pandemin. Självtest HPV	Följa vårdprogram för livmoderhalscancerprevention. Tillsätta GCK styrgrupp. Etablera självtest HPV		2023		

	skolhälsovården. GCK styrgrupp ej tillsatt. Självtest HPV ej uppstartat än						
Organiserad prostatacancer-testning (OPT) ska införas i samtliga regioner med ett gemensamt kallelsekansli.	Arbete med styrelseärende för beslut	Uppstart av testgrupp OPT under 2022/2023. Fullt igång hösten 2023	Politiskt beslut. Upprättande av projektgrupp		2023		
Norra sjukvårdsregionen ska genomföra en förstudie för lungcancerscreening. **	-	-	-				
Alla regioner ska ansluta sig till det nationella mamмоgrafiregistret.	Pågående. Arbete med införandet av gemensamma nationella koder genomfört	Anslutning årsskiftet 2022/2023	RVN samt Region Västmanland först ut. När de fått till funktionen är Stockholm på tur. Därefter kan vi ansluta. Krävs ett Inera-arbete, finns en beställning	VO bild och funktionsmedicin	Årsskiftet 2022/2023		
RCC Norr ska genomföra en enkätstudie över	Från februari till början av maj skickas folkhälsoenkäten	RCC Norr kommer att bistå med	Utifrån resultaten kommer handlingsplaner att utarbetas och där kommer				

levnadsvanor i sjukvårdsregionen och i samarbete med regionerna ta fram en handlingsplan för fortsatt arbete med livsstilsfaktorer för de olika regionerna.	”Hälsa på lika villkor” ut till 22500 norrbottningar	statistikerresurser för analys av enkätdata	folkhälsoenheterna i respektive region att vara huvudaktörer				
RCC Norr ska tillsammans med regionerna genomföra cancerpreventiva aktiviteter och kommunikationsinsatser relaterade till den europeiska kodexen mot cancer. ***	Etablerat kommunikationsnätverk bestående av en kommunikatör per region och RCC Norrs kommunikatör		Fortsatt samarbete i dessa sjukvårdsregionala grupper och nätverk och regionen ska tillse att ha representanter i samtliga grupper och nätverk				

\* Fylls i vid uppföljning, ange Uppnått mål (U), Pågående arbete (P) eller Ej påbörjat arbete (E).

\*\* Mål angående lungcancerscreening: Raden lämnas tom i regionens handlingsplan våren 2022 för komplettering 2023, eftersom en sjukvårdsregion-gemensam plan ska utarbetas av RCC Norr under 2022.

\*\*\* Mål angående cancerpreventiva aktiviteter och kommunikationsinsatser: Detta arbete kommer att samordnas nationellt och sjukvårdsregionalt via RCC. I norra sjukvårdsregionen finns inom ramen för regionernas folkhälsoarbete flera sjukvårdsregionala arbetsgrupper för viktiga områden inom cancerkodexen; grupper avseende tobak, alkohol, kost och fysisk aktivitet, och RCC Norr samarbetar med dessa grupper inom respektive område. Det finns även ett etablerat kommunikationsnätverk bestående av en kommunikatör per region och RCC Norrs kommunikatör. Regionen kan i sin handlingsplan fastställa att fortsätta samarbetet i dessa sjukvårdsregionala grupper och nätverk och att regionen ska tillse att ha representanter i samtliga grupper och nätverk.

Kommentar till ovanstående tabell kan lämnas nedan:

## 2. Patienter och närstående

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
Alla cancerpatienter ska erbjudas kontaktsjuksköterska. Kontaktsjuksköterskan ska ha ett väldefinierat uppdrag utifrån den nationella uppdragsbeskrivningen och vara resurssatt så att uppdraget kan uppfyllas.	Kontaktsjuksköterska finns för de flesta cancerdiagnoser	100 %	Se över behovet av fler kontaktsjuksköterskor där det fattas	Respektive klinik.	2023		
Strukturerad bedömning av rehabiliteringsbehov ska genomföras för samtliga cancerpatienter och åtgärder ska	Oklart hur stor andel som bedöms Paramedicinskt nätverk för cancerrehabilitering		Bedömning av rehabiliteringsbehov görs av kontaktsjuksköterska när patienten har behov av rehabilitering som kräver insatser från ett team av	Respektive enhet med KSS			

erbjudas baserat på behov.	finns i Region Norrbotten		olika rehabiliteringskompetenser				
Digital Min vårdplan ska erbjudas cancerpatienter vid samtliga berörda kliniker för de diagnoser där sådan finns.	Används för bröstcancer samt tjock- och ändtarmscancer. Oklart om det används till tumörer i centrala nervsystemet.	Digital vårdplan till cancerpatienter där det finns.	Fortsatt införande vid tillgängliga digitala vårdplaner	Respektive klinik	Löpande		
Regionerna ska årligen genomföra SVF-PREM-mätning och ha bättre resultat än genomsnittet i landet.	PREM har de senaste åren inte skickats ut. Från och med 2022 skickas PREM ut för samtliga cancerförlopp exklusive NPM	Utskick av PREM till samtliga förlopp inklusive NPM från och med 2023	Årlig uppföljning		2023		
PROM-enkäter ska användas i de vårdprocesser där sådana finns tillgängliga och data ska presenteras årligen.	Används där det finns. Utskick både från Norrbotten och NUS	Bibehålla	Utskick		Löpande		
Patient- och närstående-representant ska finnas i alla vårdprocesser. **			RCC Norr ska tillse att patient- och närstående-representant(er) finns i				



			samtliga sjukvårdsregionala processarbetsgrupper inom ramen för RCC- samarbetet				
--	--	--	---	--	--	--	--

\* Fylls i vid uppföljning, ange Uppnått mål (U), Pågående arbete (P) eller Ej påbörjat arbete (E).

\*\* Mål om att patient- och närstående representant ska finnas i alla vårdprocesser: RCC Norr ska tillse att patient- och närstående representant(er) finns i samtliga sjukvårdsregionala processarbetsgrupper inom ramen för RCC-samarbetet. Regionen kan i sin handlingsplan beskriva hur regionen involverar patienter och närstående i regionens eget arbete med att utveckla cancervårdens processer.

Kommentar till ovanstående tabell kan lämnas nedan:

### 3. Kunskapsstyrning och sammanhållen vårdprocess

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
Kvalitetsregisterdata ska användas för styrning av verksamheten. Regionerna ska nå ”nationella målnivåer” i nationella vårdprogram och kvalitetsregister.	Följsamheten till vårdprogrammen är generellt hög i region Norrbotten, även om vi inte uppnår alla nationella målnivåer.	Uppnå nationella målnivåer	Se över registreringsförfarandet	Respektive klinik i samverkan med LPO	Löpande		

	Kvalitetsfaktorer i text diagnostik och behandling uppvisar generellt höga siffror för följsamhet						
Specialiserad palliativ konsult- funktion/rådgivnings- team (läkare och sjuksköterska) ska införas och utvecklas i samtliga regioner, så att alla sjukhus och hela länen täcks. Konsult- teamen ska ha tillgång till paramedicinsk kompetens.	Specialiserade palliativa rådgivningsteam (PRT) finns sedan 2010 och täcker hela Region Norrbotten. Alla team är har tillgång till paramedicinsk kompetens vid behov. Alla team har i dagsläget tillgång till sjuksköterska. Dock finns det i dagsläget endast PRT- sjuksköterska på 25% av den ordinarie heltiden	PRT-team med både läkare och sjuksköterska/or 100%	Rekrytering av namngiven läkare till alla team. Återgå till ordinarie tjänstgöringsgrad på heltid för PRT- sjuksköterska i PRT Kiruna.				

	i teamet i Kiruna. Läkarebemanning enligt tidigare beslut på 25% har aldrig funnits i PRT Kiruna och uppgår endast till maximalt 10 % i PRT Gällivare						
Regionerna ska uppnå de nationella målen för inklusion och ledtidsmått som finns inom SVF-förloppen.	Inklusion 2021 63% (57% 2020) Ledtid 60% 2021	> 70 % inklusion. > 80 % ledtid	Uppstart av LPO. Kontinuerlig lägesrapport och arbete med kodning	Respektive klinik i samverkan med LPO	Hösten 2022.		
Täckningsgrader och inrapporteringshastighet i kvalitetsregistren inom cancerområdet ska förbättras.	Bra täckningsgrad och inrapportering	Bättre inrapporteringshastighet	Utbilda fler arbetsgrupper i inrapportering				
Samtliga regioner ska arbeta med automatisk informationsöverföring till register enligt nationella tjänsteplattformen.	I dagsläget sker ingen eller mycket begränsad utveckling då vårt mastersystem VAS avvecklas om två år		Inväntar nytt vårdinformationsstöd		2024		

Norra sjukvårdsregionen ska ha MDK inom samtliga cancervårdprocesser. Dessa ska vara bemannade enligt de riktlinjer som finns i respektive nationellt vårdprogram. **	Alla MDK följer vårdprogrammets riktlinjer	Vårdprogram	Fortsatt gott arbete	Respektive klinik	Löpande		
Norra sjukvårdsregionen ska stå redo för ett aktivt värdskap för NPO Cancer. ***	-	-	Säkerställa nödvändiga resurser vid behov				

\* Fylls i vid uppföljning, ange Uppnått mål (U), Pågående arbete (P) eller Ej påbörjat arbete (E).

\*\* Mål om att norra sjukvårdsregionen ska ha MDK inom samtliga cancervårdprocesser och att dessa ska vara bemannade enligt de riktlinjer som finns i respektive nationellt vårdprogram: För vissa cancerdiagnoser har respektive region egna MDK som man ansvarar helt för inom regionen. För många cancerdiagnoser finns det sjukvårdsregionala MDK. Regionen kan i sin handlingsplan beskriva mål och aktiviteter för sina regionspecifika MDK samt för deltagande i sjukvårdsregionala MDK och i arbete för att utveckla dessa.

\*\*\* Mål om att norra sjukvårdsregionen ska stå redo för ett aktivt värdskap för NPO Cancer: NRF och RCC Norr samordnar aktiviteter för förberedelse för ett aktivt värdskap. Regionerna behöver säkerställa att det finns nödvändiga resurser för värdskapet när det blir aktivt.

Kommentar till ovanstående tabell kan lämnas nedan:

Nuläge:

I länets specialiserade palliativa rådgivningsteam finns idag endast 1 läkare med tilläggspecialisering i palliativ medicin och endast 4 av Regionens 11 PRT-sjuksköterskor har specialistutbildning inom palliativ vård.

Mätbar målnivå: Ökad andel specialisläkare i palliativ medicin. Ökad andel PRT-sjuksköterskor som har specialistutbildning i palliativ vård till minst 50% 2022- 2024.

Aktiviteter för uppfyllelse:

1. Möjliggöra för PRT-sjuksköterskor att gå vidareutbildning
2. Möjliggöra för läkare att specialisera sig inom palliativ medicin
3. Gemensam planering och framtagande av länsgemensamma arbetssätt och mötesforum via länssamordnaren under 2022-2023.

#### 4. Barn och unga

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
Fungerande övergångsmottagning ska finnas för hela sjukvårdsregionen för tonåringar som genomgått cancerbehandling.	Övergångsmottagning vid NUS finns för alla diagnoser		Fortsatt samarbete med övriga regioner		Löpande		
Digitala patientronder ska vara etablerade på kliniker utanför NUS, för att underlätta att bedriva god	Projekt pågår för digitala ronder inom norra		Pilot under 2022 inom projekt Västerbotten utan gränser	NUS	2024		

och nära vård med ökad medicinsk kompetens.	sjukvårdsregionen (NUS)						
Rehabilitering efter barn-cancer ska förbättras på läns- och länsdelssjukhus.	Har utretts under 2021/2022 inom ramen för ”Stärkt cancervård för barn och unga”. Nationellt vårdprogram för rehabilitering efter barncancer under framtagande. (NUS)			NUS			
Det ska finnas en etablerad stödfunktion för unga cancerdrabbade (18–30 år) i hela sjukvårdsregionen. **	Etablerad i form av kurator på Cancercentrum i Umeå		Stödfunktionen etableras inom RCC Norr under våren 2022	NUS	Löpande		
RCC:s webbutbildning för skolsköterskor ska användas i hela sjukvårdsregionen.	Ej implementerat i kommunerna	Deltagande av webbutbildning	Utskick till Norrbottens kommuner med webbutbildningen april 2022		2022/2023		

\* Fylls i vid uppföljning, ange Uppnått mål (U), Pågående arbete (P) eller Ej påbörjat arbete (E).

\*\* Mål angående stödfunktion för unga cancerdrabbade (18–30 år): Stödfunktionen etableras inom RCC Norr under våren 2022. Regionen kan i sin handlingsplan beskriva hur regionen avser att förmedla information om denna stödfunktion till aktuell målgrupp.

Kommentar till ovanstående tabell kan lämnas nedan:

## 5. Kompetensförsörjning

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
Onkologisk specialistkompetens ska finnas i alla regioner.	Finns i region Norrbotten		Utredning avseende cancercentrum i region Norrbotten		2022		
Molekylärpatologin i norra sjukvårdsregionen ska hålla minst nationell standard. RCC Norr ska verka för en utbyggnad och ett bättre samarbete mellan regionerna när det gäller molekylärpatologi. Målbilden är en sammanhållen molekylärpatologi där analyserna i största möjliga utsträckning utförs inom den norra sjukvårdsregionen. **	-	Utveckla samverkan med det molekylärpatologiska laboratoriet vid NUS					
Norra sjukvårdsregionen ska regelbundet erbjuda specialistutbildningar inom cancerområdet så väl för läkare, sjuksköterskor och andra personalkategorier. ***	Oklart						

RCC Norr ska arbeta för fler och bättre webb- och distansutbildningar inom cancerområdet och regionerna ska möjliggöra för personalen att gå dessa utbildningar.	Berörda personer blir kallade på dessa	Möjliggöra att de som behöver har tid att delta	Information om kommande utbildningar till VO				
PET-DT-kapaciteten i sjukvårdsregionen ska byggas ut i enlighet med tidigare beslutad inriktning. ****	Patienter skickas till Umeå		Utredning avseende eventuell PET-DT i region Norrbotten finns som uppdrag från Regionstyrelsen.				
Integrering av kunskap om cancervården i regionernas chefsutbildningar ska öka.	Oklart om det finns i nuläget		Kartläggning av hur kunskap om de olika delarna av vården finns integrerat i våra chefsutbildningar, med särskilt fokus på cancer				

\* Fylls i vid uppföljning, ange Uppnått mål (U), Pågående arbete (P) eller Ej påbörjat arbete (E).

\*\* Mål avseende att molekylärpatologin i norra sjukvårdsregionen ska hålla minst nationell standard. RCC Norr ska verka för en utbyggnad och ett bättre samarbete mellan regionerna när det gäller molekylärpatologi. Målbilden är en sammanhållen molekylärpatologi där analyserna i största möjliga utsträckning utförs inom den norra sjukvårdsregionen. Region Västerbotten kan i sin handlingsplan beskriva arbetet med att utveckla det molekylärpatologiska laboratoriet vid NUS. Övriga regioner kan i sina handlingsplaner beskriva mål och aktiviteter för utvecklad samverkan med det molekylärpatologiska laboratoriet vid NUS.



\*\*\* Mål avseende att norra sjukvårdsregionen regelbundet ska erbjuda specialistutbildningar inom cancerområdet så väl för läkare, sjuksköterskor och andra personalkategorier. Regionen kan i sin handlingsplan beskriva hur regionen avser att samarbeta med sjukvårdsregionens universitet samt med övriga regioner kring detta, samt hur regionen avser att arbeta för att tillhandahålla praktikplatser när det är aktuellt.

\*\*\*\* Mål avseende att PET-DT-kapaciteten i sjukvårdsregionen ska byggas ut i enlighet med tidigare beslutad inriktning: Det inriktningsbeslut som NRF:s förbundsledning tog 2017 innefattar etablering av sjukvårdsregionens tredje PET-DT-utrustning i Sundsvall. Region Västernorrland kan i sin handlingsplan beskriva arbetet för att uppnå detta. Region Västerbotten kan i sin handlingsplan beskriva sitt arbete för att i samarbete med RVN förse RVN:s PET-DT med nödvändiga isotoper, när utrustningen finns på plats.

Kommentar till ovanstående tabell kan lämnas nedan:

## 6. Ledning och styrning

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
Tidigare beslut om sjukvårdsregional nivåstrukturering ska följas och följas upp. Det ska finnas en pågående process för att överväga ytterligare nivåstrukturering där så behövs.	Följs i respektive RPO	-	-				
Sjukvårdsregionen ska öka sin profilering inom Nationell högspecialiserad vård, med målsättningen att fler	-	-	-		NUS		

nationella uppdrag hamnar i Norra sjukvårdsregionen.							
NUS ska fortsätta arbetet för en ackreditering som CCC (Comprehensive Cancer Center) eller CC **	-	-	Samarbete med NUS				
Kompetensen om cancer ska öka i primärvården, för ett närmare och utökat samarbete mellan primärvård och specialiserad cancervård. Prevention, tidig upptäckt och rehabilitering av cancer behöver konkretiseras som delar av primärvårdens uppdrag.	Rutiner finns på regionens interna hemsida. Finns ALK och HÖK inom primärvården som håller sidorna uppdaterade	Öka	Struktur för kunskapsstyrning med ett välfungerande LPO där primärvården också deltar		Löpande		
Samtliga regioner ska ha minst 90% närvaro på möten i RCC Norrs styrgrupp.		90 %	Delta		Löpande		
Samtliga regioner ska ha välfungerande lokala programområden (LPO) för cancer-sjukdomar, med regelbundna möten.	LPO nyuppstartat sedan april 2022	Välfungerande LPO	Kallelse och regelbundna möten		2022		

\* Fylls i vid uppföljning, ange Uppnått mål (U), Pågående arbete (P) eller Ej påbörjat arbete (E).

\*\* Mål avseende att NUS ska fortsätta arbetet för en ackreditering som CCC (Comprehensive Cancer Center) eller CC: Arbetet berör i första hand Region Västerbotten, men ackrediteringen är beroende av samarbetet med övriga regioner i norra sjukvårdsregionen bland annat avseende patientprocesser inom cancervården där patienter remitteras till NUS för vissa åtgärder.

Kommentar till ovanstående tabell kan lämnas nedan:

## 7. Forskning och innovation

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
Norra sjukvårdsregionen ska öka antalet kliniska studier som utgår från sjukvårdsregionen och öka deltagandet i multicenterstudier, i samtliga regioner och inom alla verksamhetsområden.	Saknas en samlad bild över vilka studier vi deltar i						
Det sjukvårdsregionala cancerforskningsrådet ska omformas och öka sin aktivitet för att främja cancerforskningen i norra sjukvårdsregionen. **			RCC Norr ansvarar för att sammankalla och leda cancerforskningsrådet				
Det ska finnas ett nätverk för forskningssjuksköterskor inom cancerforskningen i norra sjukvårdsregionen. ***	-	Möjliggöra deltagande	RCC Norr ansvarar för att etablera detta nätverk				

Regionerna ska samverka med sjukvårdsregionens lärosäten för att stimulera forskning inom cancerområdet.							
Biobankningen av biologiskt material för cancerforskning ska öka inom norra sjukvårdsregionen.							

\* Fylls i vid uppföljning, ange Uppnått mål (U), Pågående arbete (P) eller Ej påbörjat arbete (E).

\*\* Mål avseende att det sjukvårdsregionala cancerforskningsrådet ska omformas och öka sin aktivitet för att främja cancerforskningen i norra sjukvårdsregionen: RCC Norr ansvarar för att sammankalla och leda cancerforskningsrådet. Regionerna kan i sin handlingsplan beskriva hur de avser att stödja forskande personal inom cancerområdet att delta i cancerforskningsrådets arbete och aktiviteter.

\*\*\* Mål avseende nätverk för forskningssjuksköterskor inom cancerforskningen i norra sjukvårdsregionen: RCC Norr ansvarar för att etablera detta nätverk. Regionerna kan i sin handlingsplan beskriva hur de avser att möjliggöra för regionens forskningssjuksköterskor att delta i nätverket.

Kommentar till ovanstående tabell kan lämnas nedan: