

Lokal handlingsplan för cancervården 2022–2024

Region: Västerbotten

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

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.

Förkortningar

UmU	Umeå universitet
Nus	Norrlands universitetssjukhus
OC	Områdeschef
VC	Verksamhetschef
BFM	Bild- och funktionsmedicin
RCC	Regionalt cancercentrum

1. Prevention och tidig diagnostik

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
<p>Det ska finnas en ökad kännedom om och användning av cancergenetisk utredning och rådgivning i sjukvårdsregionen och RCC</p> <p>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 vårdprog-</p>	<p>Gentestning utförs idag enligt beskrivet mål på alla bröstcancerpatienter.</p> <p>Alla patienter med epitelial äggstockscancer gentestas enligt mål.</p> <p>Läkare med delad tjänstgöring finns mellan Cancercentrum och klinisk genetik.</p>	Bibehålla målvärde	<p>För ökad kännedom om cancergenetisk utredning och rådgivning:</p> <p>Erbjuda medarbetare vid berörda kliniker att delta i RCC:s kurser.</p> <p>ST-läkare i onkologi ska auskultera på cancergenetisk mottagning under sin ST.</p>	Berörda VC För ST onkologi, VC på cancercentrum	2022-2024		

rammet. 2024 ska även 90% av alla patienter med epitelial äggstocks-cancer gentestas i enlighet med det nationella vårdprogrammet.							
Screening för tjock- och ändtarmscancer ska införas för minst en årskull i alla regioner och det ska finnas en plan för fullt införande.	Startar maj 2022 i Västerbotten med en årskull.	Andel som ingår i screening enligt plan fem årskullar 2024.	Successivt införande med tre årskullar år 2023, fem årskullar år 2024 och fullt utbyggt år 2025	VC och processledare införande vid kirurgcentrum Nus.	2023 och 2024		
Regionerna ska följa gällande vårdprogram för livmoderhals-cancerprevention i alla delar.	Regionen följer det nationella vårdprogrammet för livmoderhalscancerprevention.	Bibehålla	Byte av kallelsesystem till nationellt kallelsesystem. Införande enligt genomförandeplan.	Styrgrupp för gynekologisk cellprovskontroll (GCK)	2023		

Organiserad prostata-cancertestning (OPT) ska införas i samtliga regioner med ett gemensamt kallelsekansli.	Planering pågår enligt plan i såväl styr- och projektgrupp för OPT.	Hålla tidsplan	Gemensamt kallelsekansli på RCC för Norra sjukvårdsregionen. Under 2022 görs pilot med 500 patienter.	Regional processledare för prostatacancer VC	2023 ska 50-, och 56 åriga män vara kallade.		
Norra sjukvårdsregionen ska genomföra en förstudie för lungcancerscreening. **							
Alla regioner ska ansluta sig till det nationella mammo-grafiregistret.	Regionen deltar inte i det nationella mammografiregistret		Ställningstagande till deltagande i mammografiregistret ska tas.	VC BFM	2023		
RCC Norr ska genomföra en enkätstudie över levnadsvanor i sjukvårdsregionen och i samarbete med regionerna ta fram en handlingsplan för	Arbetet med enkätstudien över levnadsvanor sker i samarbete med regionernas folkhälsoenheter. Utifrån resultaten kommer handlingsplaner att utarbetas och där kommer folkhälsoenheterna i		Handlingsplan ska upprättas	Folkhälsoenheten	2023		

fortsatt arbete med livsstilsfaktorer för de olika regionerna.	respektive region att vara huvudaktörer.						
RCC Norr ska tillsammans med regionerna genomföra cancerpreventiva aktiviteter och kommunikationsinsatser relaterade till den europeiska kodexen mot cancer. ***	Regionens folkhälsoenhet har pågående arbete inom alla definierade områden.	Bibehålla	Fortsatt arbete enligt plan Bevaka cancerfrågorna (tobak, alkohol, sol mm)	Folkhälsoenheten	Löpande		

* 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 sjukvårdsregiongemensam 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.**

2. Patienter och närstående

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
<p>Alla cancerpatienter ska erbjudas kontaktsjuksköterska. Kontaktsjuksköterskan ska ha ett väldefinierat uppdrag utifrån den nationella uppdragsbeskrivningen och vara resurssatt så att uppdraget kan uppfyllas.</p>	<p>Kontaktsjuksköterskor finns för flertalet diagnoser. Kan saknas för enstaka nyttillkomna processer</p>	100%	<p>Nätverk för regionens kontaktsjuksköterskor behöver fastställas med kontaktperson mot LPO-Cancer. Tillsätta nya kontaktsjuksköterskor när behov uppkommer.</p>	<p>Respektive VC ansvarar för att kontaktsjuksköterska med definierat uppdrag finns för klinikkens cancerpatienter. Ordförande LPO-Cancer och samordnare SVF ansvarar för formering av nätverk.</p>	Löpande		
<p>Strukturerad bedömning av rehabiliteringsbehov ska genomföras för samtliga cancerpatienter och åtgärder ska erbjudas baserat på behov.</p>	<p>Regionen saknar struktur och beskrivning av rehabiliteringsarbetet på övergripande nivå. Dokumentation av rutiner vid överflyttning mellan specialiserad sjukhusvård och primärvård saknas.</p>	Att struktur finns	<p>Rekrytering av processledare för cancerrehabilitering pågår. Upprätta struktur och beskrivning av rehabiliteringsarbetet på övergripande nivå.</p>	<p>Berörda VC ansvarar för att aktivitet genomförs. Processledare cancerrehabilitering ansvarar för implementering av vårdprogram.</p>	Struktur 2023		

	Workshops kring rehabiliteringsprocessen genomfört på Cancercentrum. Tillgång till paramedicinsk profession på alla enheter. Processledare för cancerrehabilitering vakant sedan december 2021.						
Digital Min vårdplan ska erbjudas cancerpatienter vid samtliga berörda kliniker för de diagnoser där sådan finns.	Digital vårdplan finns för bröstcancerpatienter sedan 2021. Digital vårdplan kolorektal- och pankreas är under planering samt även för prostata-penis- urinblåsa- huvud-halscancer samt myelom.	Införande enligt plan	Införande av digital Min vårdplan succesivt varefter de publiceras för fler vårdförlopp.	Respektive processledare	Löpande		
Regionerna ska årligen genomföra SVF-PREM -mätning och ha bättre resultat än genomsnittet i landet.	SVF-PREM enkäter utgår varje månad för alla SVF. Svar redovisas på LPO cancer samt inom respektive tumörområde. Redovisning i olika mötesforum och utan strukturerad uppföljning kopplad till aktivitet.	Årligen förbättra regionens resultat	Uppföljning av resultat en gång per termin i LPO-Cancer. Diskussion i LPO-cancer om hur systematiskt följa upp resultaten på resp. diagnos/klinik.	Arbetsgrupp (KSSK, processledare, SVF-samordnare) tar fram modell. LPO-cancer beslutar om modell för uppföljning.	Struktur klar 1 oktober 2022 Årlig resultatuppföljning		

				Respektive processledare ansvarar för genomförande.			
PROM-enkäter ska användas i de vårdprocesser där sådana finns tillgängliga och data ska presenteras årligen.	PROM-enkät används som en del av IPÖ för bröstcancer, kirurgiskt behandlade lungcancerpatienter		Diskussion i LPO-cancer om hur systematiskt följa upp resultaten på resp. diagnos/klinik	Processledare			
Patient- och närstående-representant ska finns i alla vårdprocesser. **	Patientföreningsrepresentant finns för melanom, bröstcancer, huvudhalscancer, lungcancer och colon, prostata. Samverkan med patientföreningar i alla diagnoser.	Bibehålla samverkan inom alla diagnoser	Återkoppling i LPO-Cancer om arbetssätt	Processledare	Löpande		

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

** Mål om att patient- och närståenderepresentant ska finns i alla vårdprocesser: RCC Norr ska tillse att patient- och närståenderepresentant(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.**

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.	Inom alla processområden genomförs sjukvårdsregionala regionmöten regelbundet, en till två gånger år. Då redovisas och diskuteras resultat från kvalitetsregister.	Uppnå nationella målnivåer i respektive register.	Struktur för uppföljning. Dialog i chefsamråden utifrån RCC rapport "Utveckling av uppföljningen av vårdprogram och kvalitet genom kvalitetsregister 2021"	VC	Löpande		
Specialiserad palliativ konsultfunktion/rådgivningsteam (läkare och sjuksköterska) ska införas och utvecklas i samtliga regioner, så att alla sjukhus och hela länen täcks. Konsultteamen ska ha tillgång till	Väl fungerande palliativt konsultteam (PKT) finns vid Palliativ medicin i Umeå, Skellefteå samt Lycksele inkluderande paramedicinsk kompetens.	Att PKT finns enligt mål.	Bibehålla nivån	PKT-funktionen ansvar VC Cancercentrum	Löpande		

paramedicinsk kompetens.							
Regionerna ska uppnå de nationella målen för inklusion och ledtidsmått som finns inom SVF-förloppen.	Vi följer kontinuerligt inklusion och ledtider vad gäller SVF och har goda resultat för inklusionsmålet. För 2021 var utfallet > 80 %. Ledtidsmålen uppfylls inte för flertalet SVF.	> 70 % inklusion. > 80 % ledtidsmått	Regelbundna workshops i processgrupper. Regelbunden uppföljning i LPO	VC Processledare	Löpande		
Täckningsgrader och inrapporteringshastighet i kvalitetsregistren inom cancerområdet ska förbättras.	God täckningsgrad alla register för inklusion. Uppföljningblanketter med fördröjning. Svårt att snabbt få överblick över statistik i alla register.	Öka från nuvarande nivåer	Struktur för uppföljning. Dialog i chefsområden utifrån RCC rapport "Utveckling av uppföljningen av vårdprogram och kvalitet genom kvalitetsregister 2021"	VC, processledare	Löpande		
Samtliga regioner ska arbeta med automatisk informationsöverföring till register	Arbete pågår inom SUSSA-gruppen Ambitionen är att så långt det är möjligt kunna överföra data automatiskt till register och andra		Arbetet med automatisk informationsöverföring processas i FVIS-projektet	VC utvecklingskoordinator för FVIS	2024		

enligt nationella tjänsteplattformen.	databaser som regionen har skyldighet att rapportera till. Frågan bevakas från region Västerbotten.						
Norra sjukvårdsregionen ska ha MDK inom samtliga cancervårdprocesser. Dessa ska vara bemannade enligt de riktlinjer som finns i respektive nationellt vårdprogram. **	Alla MDK inom samtliga cancervårdprocesser följer vårdprogrammets riktlinjer		Följa uppsatta rutiner. Förbättra/renodla/revidera rutiner för vissa MDK (ÖGI)	Processledare LPO-Cancer			
Norra sjukvårdsregionen ska stå redo för ett aktivt värdskap för NPO Cancer. ***	Vilande värdskap	Aktivt värdskap	Förhandling tillsammans med övriga tre regioner i norra sjukvårdsregionen hur resurser kan tillsättas och funktion formeras.	HSD			

* 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.**

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.	Bibehållen	Fortsatt arbete enligt nuvarande rutin	VC barn- och ungdomsmedicinska kliniken	Löpande		
Digitala patientronder ska vara etablerade på kliniker utanför Nus, för att under-	Digital överföring av onkologiska patienter till Skellefteå sedan 2021 Projekt pågår för digitala ronder inom	Implementerat i reguljär verksamhet	Pilot under 2022 inom projekt Västerbotten utan gränser.	VC barn- och ungdomsmedicinska kliniken	2024		

lätta att bedriva god och nära vård med ökad medicinsk kompetens.	norra sjukvårdsregionen.						
Rehabilitering efter barncancer 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.	Implementering av vårdprogrammet	Konsekvensbeskrivning när vårdprogrammet är på plats och aktiviteter utifrån resultat.	VC barn- och ungdomsmedicinska kliniken	Vårdprogram klart 2023 och förberedelser för implementering kan påbörjas under 2024.		
Det ska finnas en etablerad stödfunktion för unga cancerdrabbade (18–30 år) i hela sjukvårdsregionen. **	Etablerad i form av kurator på Cancercentrum	Bibehålla	Fortsatt arbete enligt nuvarande rutin	VC Cancercentrum	Löpande		

RCC:s webbutbildning för skolsköterskor ska användas i hela sjukvårdsregionen.	Tveksamt om hur den är känd i regionens kommuner	Ska vara informerad i samverkansorganet	Samverkansorganet får uppdrag från LPO- Cancer att lyfta frågan. Kontaktperson?	Kontaktperson	2022		
---	--	---	--	---------------	------	--	--

* 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.**

5. Kompetensförsörjning

Mål	Nuläge	Mätbar målnivå	Aktiviteter för måluppfyllelse	Ansvarig	Tidsplan	Uppföljning*	Utvärdering
Onkologisk specialistkompetens ska finnas i alla regioner.	Finns i region Västerbotten	Bibehållas	Fortsatt arbete enligt nuvarande rutin	VC Cancercentrum	Löpande		
Molekylärpatologin i norra sjukvårdsregionen ska hålla minst	Utveckling pågår. Diskrepanns mellan nuvarande behov och resurser i form av	Hålla nationell standard	Avslut av Business Case Implementering	OC	Q 2 2022 för Business Case		

<p>nationell standard. RCC Norr ska verka för en utbyggnad och ett bättre samarbete mellan regionerna när det gäller molekylopatologi. Målbilden är en sammanhållen molekylopatologi där analyserna i största möjliga utsträckning utförs inom den norra sjukvårdsregionen. **</p>	<p>resurser. Utredningsprojekt pågår med framtagande av Business Case, fastighetsåtgärder, investeringar, samarbete med övriga regioner.</p>				2022-2024 för implementering		
<p>Norra sjukvårdsregionen ska regelbundet erbjuda specialistutbildningar inom cancerområdet så väl för läkare, sjuksköterskor och</p>	<p>Regionen har ett väletablerat samarbete med UmU med regelbundna utbildningar enligt beskrivning.</p>	Bibehålla	Fortsatt enligt nuvarande rutin	VC, FoU	2022-2024		

andra personal- kategorier. ***							
RCC Norr ska arbeta för fler och bättre webb- och distansutbildningar inom cancerområdet och regionerna ska möjliggöra för personalen att gå dessa utbildningar.	Positiv inställning till webbaserade utbildningar.	Ökat deltagande	Möjliggöra deltagande i webb- och distansutbildningar	VC	Löpande		
PET-DT-kapaciteten i sjukvårdsregionen ska byggas ut i enlighet med tidigare beslutad inriktning. ****	Två PET-DT finns vid Nus. Driftstarten av norra sjukvårdsregionens andra utrustning, som skedde under Q1 2021, säkerställer behovet av PET-DT utredningar för patienter under flera år framåt. Behovet av en tredje utrustning i kommer sannolikt att uppstå senare än vad	Genomförande av aktivitet	Rekrytering och utbildning av nuklearmedicinare. Samordning mellan regionerna. När frågan om isotoper till en tredje PET-DT är aktuell kommer region Västerbotten att vara behjälplig.	VC BFM	2024		

	tidigare prognostiserats.						
Integrering av kunskap om cancervården i regionernas chefsutbildningar ska öka.	Saknas idag	Införs i berörda chefsutbildningar	I chefsutbildningar kan ingå vetskap om kunskapsstyrning inkluderande cancervård.	Berörd chefsnivå	2024		

* 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.**

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.	Nivåstrukturering inom sjukvårdsregionerna finns vid de tillstånd man bedömt borde finnas. Nivåerna beslutas inom respektive specialistområde.	Optimalt	Regelbunden revidering.	RPO beslutar nivåer LPO ansvarar för region Vb följer beslut			
Sjukvårdsregionen ska öka sin profilering inom Nationell högspecialiserad vård , med målsättningen att fler nationella uppdrag hamnar i Norra sjukvårdsregionen.	Process för arbetet med att öka antalet nationella uppdrag inom högspecialiserad vård finns etablerad och implementerad i region Västerbotten.	Öka	Säkerställa att process och arbets sätt följs.	HSLG ansvara för att processen upprätthålls. Berörda VC ansvarar för följsamhet.	Löpande		
NUS ska fortsätta arbetet för en ackreditering som	Förankringsprocess pågår internt i RV men ackreditering	Beslut om att ansöka, ja/nej	Workshop i LPO Cancer; info i NRF, förankringsprocess inkl	Ordförande LPO-cancer			

<p>CCC (Comprehensive Cancer Center) eller CC **</p>	<p>enligt OECI måste omfatta hela norra sjukvårdsregionen. Arbetet sker initialt inom LPO Cancer.</p>		<p>bedömning av resursåtgång i RCC Norr; bildande av projektgrupp</p>				
<p>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.</p>	<p>Regionen saknar struktur och beskrivning av samverkan på övergripande nivå.</p> <p>Inom Södra Lappland finns idag välfungerande forum för dialog inom vissa enheter till exempel arbetet inom Diagnostiskt centrum.</p> <p>Teledermatoskopi helt implementerat sedan flera år tillbaka dock saknas en kontaktperson i primärvården.</p>		<p>Skapa hållbar struktur för dialog mellan primär- och specialistvård. Arbeta för att allmänläkarkonsult (AKO) fungerar pågår. Specialistläkarkonsult (SKO) behöver matchas med AKO</p>	<p>LPO-Cancer OC Närsjukvård</p>	<p>2024</p>		

	Det finns även andra goda initiativ för samverkan till exempel vid öron-, näs- och halskliniken och Medicinskt centrum vid Nus.						
Samtliga regioner ska ha minst 90% närvaro på möten i RCC Norrs styrgrupp.	Ordförande LPO-Cancer och OC LSO 1 deltar regelbundet.	90%		2022			
Samtliga regioner ska ha välfungerande lokala programområden (LPO) för cancersjukdomar, med regelbundna möten.	LPO-Cancer i region Västerbotten etablerades våren 2021. Ordförande är VC vid Cancercentrum. Deltagare är VC från berörda kliniker inklusive BFM och Laboratoriecentrum samt OC, länsjukvårdsområde 1 samt närsjukvårdsområde	Bibehålls	Fortsätta utveckla gruppens arbetssätt. Adjungera berörda kompetenser efter behov för ökad dialog i verksamheten.	Ordförande LPO-Cancer			

	Umeå (primärvård). Även samordnare SVF deltar. Regelbundna möten cirka var 6:e vecka med dokumentation.						
--	---	--	--	--	--	--	--

* 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.

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	Vid Nus finns välfungerade organisation för deltagande i kliniska studier i form av Kliniskt forskningscentrum utöver detta har flertalet basenheter egna kliniska forskningsenheter. Generellt		Basenhet som bedriver cancervård ska arbeta för att upprätta eller upprätthålla status som universitetssjukarbete.	VC och FoU ansvariga	Pågår kontinuerligt		

<p>samtliga regioner och inom alla verksamhetsområden.</p>	<p>hög aktivitet vilket även följs upp inom ramen för Socialstyrelsens regelverk för universitetssjukvårdsenheter.</p>						
<p>Det sjukvårdsregionala cancerforskningsrådet ska omformas och öka sin aktivitet för att främja cancerforskningen i norra sjukvårdsregionen. **</p>	<p>Rådet ska omformas</p>		<p>Region Västerbotten avser att stödja medarbetare som önska delta i det omformade cancerforskningsrådet</p>	<p>VC</p>	<p>När rådet är formerat</p>		
<p>Det ska finnas ett nätverk för forsknings-sjuksköterskor inom cancerforskningen i norra sjukvårdsregionen. ***</p>	<p>Kliniker som har forskningssjuksköterskor möjliggör att de ska kunna delta i RCC:s nätverk</p>		<p>Uppföljning av vilka enheter som har forskningssjuksköterskor samt vilka av dem som deltar i nätverk stäms av vid uppföljning av cancerplanen.</p>	<p>Respektive VC</p>	<p>Årligen</p>		
<p>Regionerna ska samverka med sjukvårdsregionens lärosäten för att stimulera forskning inom cancerområdet.</p>	<p>Möjligheten till delade tjänster mellan regionen och UmU är etablerat och uppmuntras.</p>		<p>Följs upp enligt rutin vid bland annat respektive basenhets verksamhetsplanering och uppföljning.</p>	<p>Respektive VC</p>	<p>Årligen</p>		

			Även via forskningsbokslut				
Biobankningen av biologiskt material för cancerforskning ska öka inom norra sjuk- vårdsregionen.	Region Västerbotten har inom ett flertal diagnosområden samarbete med UmU inom U-CAN och provsamlingen Northern Sweden Health and Disease Study. U-CAN omfattar prostatacancer, hjärntumörer, kolorektalcancer, lungcancer samt hematologiska maligniteter och lymfom.		Behov av översyn av resurser samt lokalanpassning samt vid Laboratoriecentrum. Kontinuerlig översyn av rutiner vid enskilda basenheter.	VC	2024		

* 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.**