

Årsredovisning 2023

Regionalt cancercentrum norr

Utkast till RCC Norrs styrgrupp och arbetsutskottet för Norra Sjukvårdsregion-
förbundets Förbundsledning 2023-02-21



Årsredovisning 2023 för Regionalt cancercentrum norr

Kontakter vid RCC Norr:

Anna-Lena Sunesson, enhetschef annalena.sunesson@regionvasterbotten.se

Ove Andrén, medicinsk sakkunnig ove.andren@regionvasterbotten.se

Innehållsförteckning

Sammanfattning av året	1
Förvaltningsberättelse	4
Avstämning mot verksamhetsplan 2023	6
RCC Norrs ledningsgrupp.....	6
Cancergenetisk mottagning	8
Registeradministratörer	9
Systemutvecklare	10
Vårdutvecklare.....	11
Statistiker.....	12
Ekonomisk årsredovisning.....	13
Kommentarer till ekonomiskt resultat.....	13
Resultaträkning.....	14



Sammanfattning av året

Verksamheten vid RCC Norr har under 2023 till övervägande delen kunnat bedrivas i enlighet med verksamhetsplanen. Bland medarbetare i norra sjukvårdsregionen, samt inom RCC Norr, finns ett stort engagemang för det förbättringsarbete som RCC i samverkan driver och verkar för. Den ansträngda kompetensförsörjningssituationen inom hälso- och sjukvården påverkar dock möjligheten att rekrytera processledare och representanter från sjukvårdsregionen till nationella och sjukvårdsregionala arbetsgrupper.

De sjukvårdsregionala processledarna har tillsammans med sina multiprofessionella processarbetsgrupper en nyckelroll i utvecklingen av cancervårdens processer. I februari 2024 finns processledare med definierade sjukvårdsregionala uppdrag för 23 av 25 processer inom cancerområdet. Rollen som processledare för hjärntumörer har varit vakant sedan 2021. När processledare saknas avstannar det sjukvårdsregionala processarbetet, sjukvårdsregionens inflytande på den nationella utvecklingen inom området minskar och den sjukvårdsregionala hanteringen av kunskapsstyrande dokument och data försvåras kraftigt. För urologiska cancerdiagnoser utom prostata- och njurcancer saknas processledare sedan hösten 2023. RCC Norrs medicinskt sakkunnige representerar tills vidare sjukvårdsregionen i nationella arbetsgrupper inom det området.

Att ha patientens perspektiv och aktivt arbeta med patientdelaktighet är grundläggande för RCC Norrs arbete. Här är RCC Norrs patient- och närstående råd en viktig aktör. Två företrädare från rådet ingår i RCC Norr styrgrupp. Patient- och närståendeföreträdare finns även med i flertalet av de sjukvårdsregionala processarbetsgrupperna.

Samarbetet mellan RCC Norr och regionernas cancersamordnare har fortsatt att utvecklas och fördjupas under 2023. Cancersamordnarna har kontakter med de olika verksamheterna inom cancervården i sin region och kan både sprida och inhämta information. Dessutom utgör cancersamordnarna tillsammans med RCC Norr ett nätverk som bättre kan arbeta med samordningsfrågor mellan regionerna. Särskilda möten har införts för nationella vårdprogram och standardiserade vårdförlopp (SVF) på remiss, där cancersamordnarna möter berörda sjukvårdsregionala processledare som belyser förändringar i vårdprogrammen eller SVF. Remissionsversionerna diskuteras därefter i regionernas lokala programområde (LPO) Cancer och senare i det sjukvårdsregionala programområdet (RPO) Cancer. RPO Cancer har omstrukturerats och består nu av LPO Cancer-ordförandena i respektive region, med cancersamordnarna som permanent adjungerade och ordförandena för RPO Medicinskt diagnostik, RPO primärvård och den sjukvårdsregionala arbetsgruppen (RAG) för palliativ vård som permanent inbjudna. RCC-chefen är ordförande och även RCC Norrs medicinskt sakkunnige ingår i RPO Cancer. Den nya gruppkonstellationen har inneburit ett effektivare arbete med en tydligare förankring i regionernas LPO Cancer.

Cancersamordnarna stödjer på olika sätt regionernas SVF-arbete. 2023 uppnådde för första gången samtliga regioner inklusionsmålet för SVF, som innebär att minst 70 procent av patienterna som får en cancerdiagnos som omfattas av ett SVF ska ha utretts enligt SVF.

Under 2023 har arbetet för att förebygga cancer och upptäcka cancer tidigt fortsatt att stärkas. I samarbete med regionerna har flera kommunikationsinsatser genomförts relaterade till den EU-gemensamma preventionskampanjen PrEvCan. Regionerna har ökat antalet årskullar som kallas till allmän screening för tjock- och ändtarmscancer. Verksamheten vid det sjukvårdsregiongemensamma kansliet för organiserad prostatacancer-testning, OPT, fungerar bra och OPT är i gång i tre av fyra regioner, med nationellt sett det högsta deltagandet av inbjudna män. Den nationella studien för att utrota livmoderhalscancer, som innefattar vaccination mot humant Papillomvirus (HPV) för kvinnor födda 1994–1999, fortsätter. Regionerna i norr har bland de högre vaccinationstäckningsgraderna i landet, men ändå betydligt lägre än projektets mål på 70 procent av kvinnorna i det aktuella åldersintervallet. Aktiviteter för att höja deltagandet pågår i samtliga regioner.

Planering för ett pilotprojekt för lungcancerscreening har fortsatt, med målsättningen att påbörja inklusion av deltagare i slutet av 2024. Studien, som är ett samarbete med RCC Väst, har även tilldelats forskningsmedel från Sjöbergstiftelsen.

Inom RCC Norr finns den verksamhet som sköter norra sjukvårdsregionens nationella uppdrag med cancerregistret, handläggning av kvalitetsregister inom cancervården samt statistisk databearbetning och analys av dessa register. RCC Norr registrerar sjukvårdsregionens alla cancerpatienter i cancerregistret och kontrollerar kvaliteten i cancervårdens kvalitetsregisterdata. Kvalitetsregistren utvecklas fortlöpande för att möta sjukvårdens snabba utveckling och ge optimal återkoppling till vården. För att optimera detta arbete har landets RCC en gemensam nationell systemutvecklarorganisation med tre nationella systemutvecklarteam, varav ett finns i Umeå. Registerproduktägare planerar utvecklingen av befintliga och nya register. Statistikerna stöttar kvalitetsuppföljning, sammanställning av rapporter och bistår med uttag från registren för kvalitetsutveckling, forskning och vid allmänna förfrågningar. RCC Norr är nationellt stödteam för fyra diagnos-specifika nationella kvalitetsregister, samt registren för ärftlig cancer och strålbehandling. Den nationella samordnaren för register inom cancerområdet är anställd vid RCC Norr.

Nationella vårdprogram utarbetas och revideras fortlöpande och implementeras i sjukvårdsregionen. I februari 2024 finns inom cancervården 54 fastställda nationella vårdprogram och 32 SVF. I alla nationella vårdprogramgrupper ingår representanter från norra sjukvårdsregionen, ofta RCC Norrs processledare. Personerna utses av RCC Norr i dialog med processarbetsgrupperna och sjukvårdsregionens linjeorganisationer.

RCC Norr organiserar två cancerseminarieserier för att sprida kunskap om aktuell forskning och höja kompetensen i sjukvårdsregionen. En hålls på engelska och är inriktad på translationell cancerforskning. och den andra, ”fortbildningsfredagar”, fokuserar på patientnära forskning och utvecklingsarbete inom cancerområdet, och är på svenska. I maj arrangerades sjukvårdsregionala cancerdagarna, med möjlighet att delta både fysiskt i Umeå och digitalt, med drygt hundra deltagare båda dagarna. Den första dagen byggde på utvalda teman runt kliniska frågeställningar. Dag två var cancerforskningsdagen, då forskare från sjukvårdsregionen men även inbjudna forskare presenterade aktuell forskning inom cancerområdet. För första gången hölls två parallella



sessioner under cancerforskningsdagen, en på engelska i samarrangemang med Umeå universitet och en på svenska.

Inom RCC i samverkan pågår ett arbete med att stärka möjligheten för och öka antalet kliniska studier i Sverige. RCC Norr ansvarar för förvaltning och administration av den nationella databasen för kliniska studier inom cancervården, *Cancerstudier i Sverige*.

RCC Norr har nationellt stödansvar för *Min Vårdplan via 1177*. Nationella samordnare, nationell redaktör och nationell tjänstedesigner för *Min Vårdplan* är alla anställda på RCC Norr, med nationell finansiering. I februari 2024 finns fastställda nationella *Min Vårdplan* för arton cancerdiagnoser och fler är under utarbetande. Det finns även en icke diagnosspecifik *Min vårdplan*, för cancerdiagnoser som ännu inte har en egen *Min vårdplan*.

I arbetet med att stödja unga cancerpatienter (18–30 år) i norra sjukvårdsregionen finns det en kurator anställd vid RCC Norr inom ramen för den nationella satsningen på att förbättra cancervården för barn och unga. Under 2023 har arbetssättet fortsatt att utvecklas för att nå alla i målgruppen i hela sjukvårdsregionen för uppföljande kuratorsamtal efter avslutad cancerbehandling. I sjukvårdsregionen pågår ytterligare ett stort antal aktiviteter inom ramen för den nationella satsningen på att förbättra cancervården för barn och unga, ett arbete som leds och samordnas av den barnonkologiska kliniken på Norrlands universitetssjukhus.

Antalet remisser till den cancertgenetiska mottagningen ökar fortlöpande. Denna verksamhet tillhör Region Västerbotten, men är organiserad under RCC Norr och genomför utredningar av familjer med förhöjd risk för ärftlig cancer från hela norra sjukvårdsregionen. Inom allt fler diagnoser finns behov av genetiska analyser för riskbedömning, tidig upptäckt och val av behandlingsmetod. Det innebär att fler familjer med förhöjd risk för ärftlig cancer identifieras, med en ökad efterfrågan på den cancertgenetiska mottagningen som följd. Mottagningen har arbetat med optimering av sitt arbetssätt och har idag inga köer för familjeutredningar.

Region Västerbotten har under 2023 påbörjat arbetet för att kunna ansöka om ackreditering som Comprehensive Cancer Centre (CCC) eller Cancer Centre (CC) enligt Organisation of European Cancer Institutes (OECI). Medarbetare från RCC Norr ingår i den arbetsgrupp som aktivt arbetar för att kunna skicka in ansökan till programmet, vilket är första steget i ackrediteringsprocessen.

Inom RCC i samverkan har arbete relaterat till olika aktiviteter inom EU:s cancerplan ökat i omfattning under 2023. Medarbetare från RCC Norr representerar Sverige i några av EU:s Joint Actions inom cancerområdet.

Förvaltningsberättelse

Organisation

RCC Norrs struktur och arbetssätt framgår av PM 2011-05-25 från Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF), reviderat 2013-12-04, samt av den arbetsordning som reviderades 2021-09-14, <http://www.cancercentrum.se/norr/om-oss/organisation/> RCC-chefen är ansvarig för RCC Norrs verksamhet och rapporterar till förbundsdirektören.

Bemanning

Vid utgången av 2023 fanns totalt 49 medarbetare vid RCC Norr, fördelade på följande yrkeskategorier:

RCC-chef	1 person
Sektionschef	1 person, med deltidsuppdrag även som registeradministratör
Medicinskt sakkunnig läkare	1 person på halvtid
Kommunikatör	2 personer, varav en med halvtidsuppdrag som nationell redaktör för Min vårdplan
Registeradministratörer	7 personer, några på deltid, inklusive två med uppdrag även som chefsassistent.
Registerproduktägare	2 personer, varav en var sjukskriven halva 2023
Statistiker	10 personer, varav flera på deltid och en föräldraledig halva året
Systemutvecklare	4 personer
Testare/INCA-support	1 person
Nationell kvalitetsregistersamordnare	1 person
Nationell samordnare för Min vårdplan	1 person
PKC-koordinator	1 person, som även är sjukvårdsregional processledare för palliativ vård
Vårdutvecklare	6 personer, varav några på deltid. Flera har även process- eller projektledaruppdrag.
Sjuksköterska OPT-kansliet	1 person på deltid
Handläggare nationella vårdprogram och Min vårdplan	1 person

Kurator som stöd för unga cancerdrabbade	1 person, föräldraledig halva året
Läkare cancergenetisk mottagning	2 personer på deltid, anställda vid Cancergenetisk mottagning
Specialistsjuksköterskor, varav tre är utbildande genetisk vägledare	4 personer, anställda vid Cancergenetisk mottagning
Handläggare	2 personer, anställda vid Cancergenetisk mottagning

Därutöver finns de sjukvårdsregionala processledarna inom RCC Norrs organisation. De är anställda inom någon av sjukvårdsregionens regioner, men deltidsfinansierade av RCC Norr för sina uppdrag. För en aktuell förteckning över processledarna, se <http://www.cancercentrum.se/norr/om-oss/organisation/processledare/>.

På motsvarande sätt har forskningssamordnaren finansierats på deltid. Den sjukvårdsregionala projektledaren för införande av organiserad prostatacancer (OPT) och en medicinskt sakkunnig för utrotning av livmoderhalscancer har finansierats på deltid från RCC Norr.

Verksamheten vid Cancergenetisk mottagning tillhör organisatoriskt Region Västerbotten och har en separat budget, som inte ingår i denna årsredovisning.

Finansiering

RCC Norrs verksamhet finansieras dels av de fyra Norrlandsregionerna baserat på befolkningsunderlaget i respektive region, dels av statsbidrag.

För 2023 var finansieringen från Region Norrbotten (RN), Region Västerbotten (RV), Region Västernorrland (RVN) och Region Jämtland Härjedalen (RJH) sammanlagt 15 660,7 tkr.

Statsbidraget för 2023 var 12 250 tkr för respektive RCC.

Därtill fick varje RCC 4 166,7 tkr via SKR för stödjande, stimulerande och sammanhållande arbete inom ramen för överenskommelsen mellan staten och SKR om en jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2023, inklusive insatser som syftar till att stärka kvalitetsutvärdering av SVF. Från överenskommelsen erhöll varje RCC även 4 166,7 tkr för att genomföra insatser som syftar till att åstadkomma en jämlik utrotning av livmoderhalscancer med samtidig vaccination och screening mot humant Papillomvirus (HPV) i hela Sverige. Förutom en mindre del som använts för sjukvårdsregional projektledning och samordning har dessa medel utbetalats till sjukvårdsregionens fyra regioner för kostnader relaterat till vaccinationen.

Inom den statliga överenskommelsen för förlossningsvård och kvinnors hälsa tilldelades varje RCC 833 tkr för att sjukvårdsregionalt utveckla och främja kunskapsuppbyggnad och omhändertagande av olika komplikationer vid cancer i bäckenet.

Avstämning mot verksamhetsplan 2023

RCC Norrs ledningsgrupp		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Verksamheten vid det sjukvårdsregiongemensamma OPT-kansliet under RCC Norr är etablerad för alla fyra regionerna.	Ove Andréén, Helena Strömqvist, Hanna Midfjäll, Johan Styrke	Verksamheten är etablerad. RV, RVN och RJH har under 2023 bjudit in 50- och 56-åriga män till testning. För RN har IT-problem fördröjt starten, som nu är planerad till våren 2024.
Stödja regionernas arbete för att utrota livmoderhalscancer genom samordning och kommunikationsinsatser.	Helena Strömqvist, Hanna Midfjäll	Regionernas arbete har stöttats genom återkommande samordningsmöten, kontakter med den nationella studieledningen och kommunikationsinsatser. Samtliga regioner arbetar aktivt med vaccinationsinsatser.
Utarbeta en plan för ett pilotprojekt för lungcancerscreening i norra sjukvårdsregionen och förbereda för start av studien 2024.	Anna-Lena Sunesson, Ove Andréén, Mikael Johansson, Annelie Behndig	Planeringen av pilotprojektet pågår i samarbete med RCC Väst, med sikte på att kunna börja bjuda in studiedeltagare under hösten 2024. Bland annat pågår arbete med IT-stöd för screeningprocessen.
Skapa kontaktnät för forsknings-sköterskor inom cancerområdet.	Ove Andréén, Marie Lundholm	Sonderande kontakter har tagits under året men inget kontaktnät har ännu etablerats.
Samverka med SUSSA-representanterna för Norra sjukvårdsregionen för att det nya vårdinformationssystemet Cosmic ska stödja integration med kvalitetsregister, patientöversikter och andra viktiga kunskapsstöd inom cancervården.	Arvid Widenlou Nordmark	Punktvis samverkan har skett utifrån regionernas arbete med nytt vårdinformationssystem, dels tillhandahållande av variabelspecifikationer, dels dialog för ökad förståelse för RCCs arbete med kunskapsstöd och hur de kan integreras.
Marknadsföra RCC:s nationella webbutbildning för skolsköterskor i hela sjukvårdsregionen.	Hanna Midfjäll	Utbildningen spreds bland annat på regionernas intranät och plattformar, genom det sjukvårdsregionala kommunikationsnätverket CanKom, i nyhetsbrev, på cancercentrum.se, i sociala medier och genom riktade mejl.
Omforma sammansättningen av RPO Cancer och utveckla arbetsformerna för en mer effektiv organisation.	Anna-Lena Sunesson, Ove Andréén	Sammansättningen av RPO Cancer har omformats och arbetsformerna har utvecklats så att det nu finns en bättre förankring och samarbete mellan regionernas cancerverksamheter.

Förbättra följsamheten till SVF och kvaliteten på SVF-data: a) Workshop för minst fem diagnoser. b) Nätverksträff för Diagnostiska centrum	Ove Andréén, Anna Stecksén	Workshoppar och nätverksträff har genomförts enligt plan.
Genomföra insatser för att öka användningen av studiedatabasen Cancerstudier i Sverige och utreda för- och nackdelar med en eventuell flytt av studiedatabasen till INCA-plattformen.	Anna-Lena Sunesson, Ove Andréén, Arvid Widenlou-Nordmark, Päivi Persson	Insatser för att öka användningen av studiedatabasen har genomförts och fortsätter. Frågan om plattform för studiedatabasen har utretts, med slutsatsen att en flytt till INCA-plattformen inte är aktuell.
Följa upp tidigare beslut om sjukvårdsregional nivåstrukturering inom cancerområdet. I RPO Cancer ska det finnas en pågående process för att överväga ytterligare nivåstrukturering där så behövs.	Anna-Lena Sunesson, Ove Andréén	Sjukvårdsregional nivåstrukturering följs upp i de sjukvårdsregionala processarbetsgrupperna. Frågor avseende nivåstrukturering hanteras även av RPO Cancer.
Verka för att Region Västerbotten påbörjar ett aktivt arbete för en OEI-ackreditering som Comprehensive Cancer Centre (CCC) eller Cancer Centre (CC) och stödja arbetet i ackrediteringsprocessen	Ove Andréén, Anna-Lena Sunesson	Medarbetare från RCC Norr ingår i den arbetsgrupp som har påbörjat ett aktivt arbete för en ackreditering.
Norra sjukvårdsregionen ska stå redo för ett aktivt värdskap för NPO Cancer.	Arvid Widenlou Nordmark	Kontinuerligt deltagande i RCC i samverkan/NPO cancers arbete under året. I de årliga canceröverenskommelserna mellan staten och SKR är det en förutsättning att värdskapet för NPO Cancer finns på SKR. Ett aktivt värdskap för NPO Cancer i norra sjukvårdsregionen bedöms därför inte vara aktuellt inom de närmaste åren.
HBTQ-diplomera RCC Norrs verksamhet	Katarina Örnkloo, Anna-Lena Sunesson	Ej genomfört då Region Västerbotten inte erbjöd utbildningen under året.

Cancergenetisk mottagning		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Systematisk genomgång av evidensen för kontrollprogram för barn med genetisk predisposition för ärftlig cancer, samt skapa schema för fortlöpande uppdatering	Christina Edwinsdotter-Ardnor	Genomfört i samarbete med barnonkologiska kliniken. Återkommande möten har införts för fortlöpande uppdatering och informationsspridning ut i sjukvårdsregionen.
Införa utskick av informationsblad avseende levnadsvanor kopplade till ökad risk för cancer (baserat på den europeiska cancerkodexen)	Christina Edwinsdotter-Ardnor	Ej genomfört efter dialog med processledare för prevention. Hindret är osäkerhet i vart en person ska vända sig vid önskemål om förändrade levnadsvanor. Målet har därför avförts.
95 % av alla som kontaktar mottagningen för presymtomatisk testning ska tas omhand inom tre månader.	Christina Edwinsdotter-Ardnor	Målet uppfyllt med god marginal. 95% av alla som kontaktar mottagningen för presymtomatisk testning tas omhand inom en månad.
Utöka telefonrådgivning med 25 %.	Christina Edwinsdotter-Ardnor	Genomfört. Nu finns telefonrådgivning fem dagar i veckan.
Anpassat informationsbrev avseende cancernetisk utredning inklusive att spara blodprov i palliativ situation.	Christina Edwinsdotter-Ardnor	Genomfört och brevet finns som pdf på RCC Norrs hemsida.



Registeradministratörer		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Erbjuda utbildning via Teams om ”Nyheter, tips och tricks i INCA” för alla inrapportörer i norra sjukvårdsregionen vid 3–4 tillfällen under året.	Katarina Örnkloo	Ett gemensamt informationstillfälle har genomförts under året. Nya inrapportörer har under hela året erbjudits utbildning i samband med introduktion. Utbildning gavs även i samband med lansering av ombyggda register.
Erbjuda utbildning via Teams om utdata från kvalitetsregister för alla inrapportörer i norra sjukvårdsregionen vid 3–4 tillfällen under året.	Katarina Örnkloo	Ett gemensamt informationstillfälle har genomförts under året.
Erbjuda utbildning i elektronisk A-anmälan till Cancerregistret, för att öka antalet kliniker som rapporterar elektroniskt.	Katarina Örnkloo	Löpande erbjudande i samband med nya inrapportörer.
Dokumentera regionala kvalitetsregisterrutiner samt rutiner för PROM och PREM för minskad sårbarhet.	Katarina Örnkloo	Dokumentationen är gjord för samtliga kvalitetsregister inom cancerområdet samt rutinerna för PROM/PREM.

Systemutvecklare		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Nyutveckling samt implementering av nationella komponenter i de kvalitetsregister som RCC Norr har nationellt stödansvar för	Päivi Persson, Johanna Sjödin Carnerus	RCC Norr har under året färdigställt kravställandet och utvecklingen av en generisk komponent för nationella kvalitetsregisternas (NKR) ärendehantering. Vi har initierat analys av ytterligare nya komponenter som kommer NKR inom cancer till gagn i form av effektivare inrapportering och vidareutvecklingsmöjligheter.
Påbörja omskrivning av analcancerregistret från ramverket Angular till React	Päivi Persson	Tekniskt lyft av NKR för analcancer i form av omskrivning av tekniskt ramverk har påbörjats enligt plan.
Officiell lansering av massuppdateringsverktyget	Päivi Persson	Massuppdateringsverktyget som möjliggör säkrare och snabbare arbetsmoment i vidareutveckling av NKR har lanserats.
Tillgängliggöra generiska delar av prehabiliterings- och rehabiliteringsvariabler från NREV (kvalitetsregistret för matstrups- och magsäckscancer) till fler kvalitetsregister	Johanna Sjödin Carnerus	Under året har strategin för uppföljning av cancerrehabilitering ändrats från kvalitetsregister till Socialstyrelsens arbete med KVÅ-koder och hälsodataregister. Därav utgår målet.
Genomföra fysisk träff i Umeå med hela utvecklingsteamet	Päivi Persson, Johanna Sjödin Carnerus	Ej genomförbar på grund av flera teammedlemmars långvariga frånvaro på grund av sjukskrivning/föräldraledighet.
Införa nya felrapporteringsprocessen som involverar både INCA supportcenters felrapportering och Teams	Päivi Persson, Johanna Sjödin Carnerus, Åsa Sundberg	Felrapporteringsprocessen i dess nuvarande form har inte införts. RCC Norr har däremot delvis initierat samt deltagit i vidare analys av felrapporteringsprocessen som tar hänsyn till hela arbetsflödet i NKR, från inrapportör till systemutvecklare.



Vårdutvecklare		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
<p>Skapa en mer sammanhållen vårdutvecklargrupp, som arbetar gemensamt för att lyfta och stärka professionerna och förebygga ojämlikheter i cancer-vården.</p> <p>Delmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Få igång seminarieserien för patientnära forskning och skapa ett heldagsprogram med samma tema på den sjukvårdsregionala cancerforskningsdagen. - Starta en intern journal club i gruppen. - Anordna två heltidsarbetsdagar för gemensam planering av vårdutvecklingsarbete. - Kartlägga gruppens arbetsområden och ta fram fyra områden där gruppen vill driva förbättringsprojekt, som underlag för verksamhetsplan 2024. 	<p>Ove Andréén, hela vårdutvecklargruppen</p>	<p>Vårdutvecklargruppen har arbetat aktivt med att hitta formerna för sitt arbetssätt. En slutsats var att gruppen behöver en tydlig ledare. RCC Norrs ledningsgrupp har därför tillsatt en ansvarig för gruppen som leder utvecklingsarbetet vidare.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utbildningsserien för patientnära forskning, ”Forskningsfredag”, är i gång, med månatliga seminarier. Ett heldagsprogram genomfördes på den sjukvårdsregionala cancerforskningsdagen 21 april 2023. - Någon intern journal club har ännu inte startat i gruppen, men ambitionen att göra det kvarstår. - Två heltidsarbetsdagar för gemensam planering av vårdutvecklingsarbete har genomförts. - Gruppen har identifierat gemensamma arbetsområden och bildat arbetsgrupper runt dessa. Arbetet pågår inom områdena <ul style="list-style-type: none"> a) Genomföra kunskapsdagar för behandlingssjuksköterskor b) Stärka kontakten med primärvården c) Utarbeta plan för fortsatt arbete med levnadsvanor d) Utarbeta plan för fortsatt arbete med cancerrehabilitering
<p>Sprida europeiskt och nationellt material från den stora europeiska cancerpreventionskampanj baserad på den europeiska cancerkodexens tolv punkter som pågår under 2022–2023 och samarbeta med regionerna kring informationsinsatser.</p>	<p>Hanna Midfjäll, Cecilia Hultstrand</p>	<p>Under 2023 har informationskampanjer genomförts om vikten av att vara fysiskt aktiv, äta hälsosam kost, begränsa intaget av alkohol, undvika för mycket sol och delta i screening. Information har bland annat spridits via sociala medier, affischer, material till hälsocentraler och debattartiklar. Samtliga regioner i norr har deltagit i kampanjen.</p>

Statistiker		
Mål*	Ansvarig	Uppföljning
Skapa PROM-statistikpresentationer i RCC Shiny för CNS (kvalitetsregistret för tumörer i centrala nervsystemet), NREV och kolorektalcancerregistret. Sedan lansera dessa nationellt.	Ove Björ	Statistikerna har med stöd av registerstyrgruppen lanserat en interaktiv redovisning av PROM i öppen redovisning. CNS har lanserat ett annat motsvarande förslag. En statistiker med i nationell grupp som tagit fram förslag på presentation som ska göras diagnosövergripande genom nationella kodgruppen.
Lista variabler som fungerar dåligt baserat på intern täckningsgrad och om de används i kvalitetsregistren	Ove Björ	För kolorektalcancer och CNS finns interna täckningsgrader framtagna. Modell för att identifiera variabler som inte används har tagits fram
Genomföra massuppdatering av variabler i minst ett register i INCA	Erik Lindberg och Erik Inge	I NREV har två statistiker startat arbetet med att massupdatera data från före maj 2017 avseende samtliga variabler från tidigare behandlings- och uppföljningsformulär.
Utarbeta en registerspecifik instruktionsmanual för uppdatering av data i Shiny (innanför och utanför INCA)	Ove Björ	Finns nu för samtliga register
Flikguide som visar kopplingen mellan tabellerna, ordning för registrering samt med urval. Gäller kvalitetsregistren för kolorektalcancer, analcancer och CNS (finns redan för NREV). Bra för t.ex. bevakningar.	Ove Björ	Finns nu för samtliga register.

* Mål 1–4 avser kvalitetsregister som RCC Norr har nationellt stödansvar för



Ekonomisk årsredovisning

Kommentarer till ekonomiskt resultat

RCC Norr finansieras delvis gemensamt av Region Norrbotten (RN), Region Västerbotten (RV), Region Västernorrland (RVN) och Region Jämtland Härjedalen (RJH), fortsättningsvis benämnt regionfinansieringen, delvis av statsbidrag.

Regionfinansiering

Den totala regionfinansierade budgeten var för 2023 beräknad till 15 660,7 tkr. Den absoluta merparten av dessa medel användes för RCC Norrs registerverksamhet. Det innefattar såväl arbetet med den lagstadgade registreringen i cancerregistret, som handläggning, utveckling och statistisk analys av data i de nationella kvalitetsregistren inom cancerområdet. I beloppet ingår även en del av kostnaden för att finansiera sjukvårdsregionens andel i den nationella IT-plattformen för kvalitetsregistren, INCA, 900 tkr (återstående 500 tkr finansieras från statsbidraget). Driften av RCC Norr sköts av Region Västerbotten (RV), som för detta tar en OH-avgift för RCC Norrs tillgång till bland annat lokaler, ekonomi- och personalfunktioner och övriga koncerngemensamma resurser. Denna OH-kostnad dras från den regionfinansierade delen av budgeten.

Beloppet för regionernas finansiering fördelas efter befolkningsantalet i respektive region. Sedan 2015 finns en betalningsrutin som innefattar att samtliga intäkter initialt går till NRF och den regionfinansierade delen betalas efter faktura från RV.

Regionalt cancercentrum norr (kst 52909) lämnar för 2023 ett nollresultat, se Tabell 1.

Statsbidrag

RCC Norr fick för år 2023 ett statsbidrag utbetalat från Socialstyrelsen på totalt 12 250 tkr. De största kostnaderna inom den statsbidragsfinansierade verksamheten har funnits inom personalsektorn, i form av löner för de sjukvårdsregionala processledarna och lönedel inom förbättringsprojekt som processledarna har ansökt om och fått medel beviljade för. Personalkostnaderna för förbättringsprojekten omfattar lönedel för hela projekttiden. Lönedel har även gått till cancersamordnare i regionerna. Övrig personalkostnad avser resor, kost och logi. Övriga kostnader avser främst IT-konsulttjänster och RCC-gemensamma objektsavtal, se Tabell 2.

Från canceröverenskommelsen mellan staten och SKR 2023 utbetalades 4166,7 tkr från Socialdepartementet via SKR för RCC Norrs stödjande, stimulerande och sammanhållande arbete för införande av SVF i regionen samt för stöd till andra uppdrag inom överenskommelsen. Merparten av medlen från överenskommelsen har använts till lönedel för projektledning, handläggning av nationella vårdprogram och SVF, preventionsarbete, kommunikation, samordning av kontaktsjuksköterskefunktionen, dialogmöten för att stödja införandet av SVF och för kvalitets-säkring av SVF-data, utbildnings- och kommunikationsinsatser, se Tabell 3.

Från canceröverenskommelsen erhöll varje RCC även 4 166,7 tkr för att genomföra insatser som syftar till att åstadkomma en jämlik utrotning av livmoderhalscancer med samtidig vaccination och screening mot humant Papillomvirus (HPV) i hela Sverige. Förutom en mindre del som använts för sjukvårdsregional projektledning och samordning har dessa medel utbetalats till sjukvårdsregionens fyra regioner för kostnader relaterat till vaccinationen, fördelat efter befolkningsmängden i respektive region, se Tabell 4.

Inom den statliga överenskommelsen för ökad tillgänglighet och jämlikhet i förlossningsvården och förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2023 tilldelades varje RCC 833,3 tkr för att sjukvårdsregionalt utveckla och främja kunskapsuppbyggnad och omhändertagande av olika komplikationer vid cancer i bäckenet. Dessa medel, som utbetalats via SKR, har använts för löne-medel för den sjukvårdsregionala processledaren för bäckenrehabilitering och till flera utbildningsinsatser inom området för vårdpersonal i sjukvårdsregionen, se Tabell 5.

Resultaträkning

Tabell 1 Resultaträkning regionfinansiering

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Finansiering från RN, RV, RVN, RJH	15 660,7
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (löne-medel)	12 290,3
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	384,5
Övriga kostnader	1 009,9
OH-kostnad RV	1 976,0
Totala kostnader RCC 2023	15 660,7
Differens	0



Tabell 2 Resultaträkning statsbidrag från Socialstyrelsen

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	12 250
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	10 132,5
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	471,0
Övriga kostnader	1 646,4
Totala kostnader RCC 2023	12 250
Differens	0

Tabell 3 Resultaträkning statsbidrag från Socialdepartementet via SKR, inom överenskommelsen om kortare väntetider i cancervården, för RCC Norrs arbete med uppdrag inom överenskommelsen.

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	4 166,7
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	3 849,7
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	219,6
Övriga kostnader	97,4
Totala kostnader RCC 2023	4 166,7
Differens	0

Tabell 4 Resultaträkning statsbidrag från Socialdepartementet via SKR, inom överenskommelsen om kortare väntetider i cancervården, för insatser för utrotning av livmoderhalscancer

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	4 166,7
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönedel) RCC Norr	600,0
Utbetalning till Region Norrbotten	986,6
Utbetalning till Region Västerbotten	1092,8
Utbetalning till Region Västernorrland	963,0
Utbetalning till Region Jämtland Härjedalen	524,3
Totala kostnader RCC 2023	4 166,7
Differens	0

Tabell 5 Resultaträkning statsbidrag från Socialdepartementet via SKR, inom överenskommelsen om förlösningvård och kvinnors hälsa.

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	833,3
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönedel)	565,9
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	262,4
Övriga kostnader	5,0
Totala kostnader RCC 2023	833,3
Differens	0