

Årsredovisning för 2024

Regionalt cancercentrum norr

Till NRFs förbundsdirektion 2025-02-13



REGION
NORRBOTTEN

region
västerbotten

Region
Västernorrland

REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN

REGIONALT
CANCERCENTRUM
NORR

Årsredovisning för 2024 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	5
Avstämning mot verksamhetsplan 2024	8
RCC Norrs ledningsgrupp.....	8
Cancergenetisk mottagning	10
Registeradministratörer	10
Systemutvecklare	11
Vårdutvecklare.....	12
Statistiker.....	13
Ekonomisk årsredovisning.....	14
Kommentarer till ekonomiskt resultat.....	14
Resultaträkning.....	15



Sammanfattning av året

Verksamheten vid RCC Norr har under 2024 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.

Särskild satsning på förbättringsarbeten

I överenskommelsen mellan staten och Sveriges kommuner och regioner om en jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2024 (fortsättningsvis benämnd ”canceröverenskommelsen”) fick RCC-organisationen ett nytt och omfattande uppdrag, som inte ingick i verksamhetsplanen. Särskilda medel tilldelades för förbättringsarbeten inom patologi, bild- och diagnostik, cancerrehabilitering och palliativ vård. Respektive RCC fick uppdraget att fördela dessa medel inom den egna sjukvårdsregionen. Att snabbt bygga upp en organisation för att hantera utlysning och tilldelning av medel, löpande följa upp projekt som tilldelats medel och rapportera resultat av projekten har krävt mycket arbete under hela året. Inom ramen för denna särskilda satsning fördelade RCC Norr 18,8 miljoner kronor till drygt sextio förbättringsprojekt i norra sjukvårdsregionen. RCC Norrs styrgrupp fattade beslut om vilka projekt som beviljades medel. Motsvarande medel är tilldelade i 2025 års canceröverenskommelse och RCC Norrs arbete med detta fortsätter därmed även 2025.

Löpande ansvar för utveckling av cancervårdens processer

De sjukvårdsregionala processledarna har tillsammans med sina multiprofessionella process- och arbetsgrupper en nyckelroll i utvecklingen av cancervårdens processer. I februari 2025 finns processledare med definierade sjukvårdsregionala uppdrag för 23 av 26 processer inom cancerområdet. Rollen som processledare för hjärntumörer har varit vakant sedan 2021. För blodcancer och övre GI-cancer, två processer som innefattar flera diagnoser, saknas processledare sedan sommaren 2024. 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 representerar medicinskt sakkunnig vid RCC Norr sedan hösten 2023 sjukvårdsregionen i nationella arbetsgrupper inom det området.

Under 2024 har mycket arbete pågått för att etablera ett Pediatriskt palliativt kompetenscentrum i norr (PPKC). PPKC är ett nätverk av kompetenser som ska stödja en jämlik palliativ vård av barn i hela norra sjukvårdsregionen, oavsett diagnos, bostadsort och vårdform.

RCC Norr har nationellt stödansvar bland annat för RCCs samlade arbete rörande kontakt- och sjuksköterskor. En utvärdering av den nationella uppdragsbeskrivningen för kontaktsjuksköterskor i cancer vården har genomförts och resulterat i ett förslag till reviderad nationell uppdragsbeskrivning som i februari 2025 är på remiss.

Patientsamverkan

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.

Cancersamordnare

Samarbetet mellan RCC Norr och regionernas cancersamordnare har fortsatt att utvecklas och fördjupas under 2024. 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 för arbete med samordningsfrågor mellan regionerna. Cancersamordnarna ingick i den grupp som bedömde ansökningar om medel för förbättringsarbeten inom ramen för den särskilda satsningen i canceröverenskommelsen, inför beslut i RCC Norrs styrgrupp och kommer att göra det även 2025.

Cancersamordnarna stödjer på olika sätt regionernas SVF-arbete. Samtliga regioner nådde 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.

Prevention och tidig upptäckt av cancer

Under 2024 har arbetet för att förebygga cancer och upptäcka cancer tidigt fortsatt att stärkas. Ett projekt har startat för att arbeta fram ett arbetssätt med hälsoinformatörer i norra sjukvårdsregionen, för att bättre nå ut till grupper i samhället som har ett lägre deltagande i screening och svårare att ta till sig hälsoinformation som en del av cancerpreventionen. I ett annat projekt undersöks vilka cancerpatienter i norra sjukvårdsregionen som kommer sent till vården. Om projektet identifierar utmärkande karakteristika hos dem som diagnostiseras med avancerad cancersjukdom planeras insatser för att främja tidigare upptäckt att utvecklas och testas.

Riktade utbildningsinsatser har genomförts både i Region Norrbotten och i Region Jämtland Härjedalen för att öka kunskapen om ärftlig cancer och de kontrollprogram som rekommenderas de med ärftligt ökad risk för tumörsjukdom.

Kvalitetsuppföljning av regionernas screening för tjock- och ändtarmscancer visar överlag goda resultat, förutom att deltagandet i screeningen i vissa av sjukvårdsregionens regioner är bland det lägsta i landet, särskilt bland män. Organiserad prostatacancer-testning, OPT, är i gång i alla fyra regioner och verksamheten vid det sjukvårdsregiongemensamma OPT-kansliet för fungerar bra.

Den nationella studien för att utrota livmoderhalscancer, som innefattar vaccination mot humant papillomvirus (HPV) för kvinnor födda 1994–1999, har pågått under hela året och har förlängts till i juni 2025. Vaccinationstäckningen i norra sjukvårdsregionens regioner var den 10 februari 2025 mellan 55 och 67 procent. Projektets mål är att 70 procent av kvinnorna i det aktuella åldersintervallet ska vaccineras och aktiviteter för att nå målet pågår i samtliga regioner. Planering av ett pilotprojekt i form av en studie för lungcancerscreening har fortsatt och inklusion av deltagare har startat i början av 2025. Studien är ett samarbete med RCC Väst.



Kunskapsstöd, register och systemutveckling

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 och ger statistikstöd till registret för cancerläkemedel. Den nationella samordnaren för register inom cancerområdet är anställd vid RCC Norr.

Nationella vårdprogram utarbetas och revideras fortlöpande och implementeras i sjukvårdsregionen. I februari 2025 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 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 2025 finns fastställda nationella *Min Vårdplan* för 20 cancerdiagnoser och fler är under utarbetande. Det finns även två icke diagnosspecifika *Min vårdplan*, för cancerdiagnoser som ännu inte har en egen *Min vårdplan*, en för vuxna och en för barn.

Kompetensutveckling och stöd till forskning

RCC Norr organiserar cancerseminarier för att sprida kunskap om aktuell forskning och höja kompetensen i sjukvårdsregionen. Vid "Fortbildningsfredagar" presenteras patientnära forskning och utvecklingsarbete inom cancerområdet. I maj arrangerades välbesökta sjukvårdsregionala cancerdagar, med möjlighet att delta både fysiskt i Umeå och digitalt. 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. Cancerforskningsdagen innefattade tre parallella sessioner, en på engelska i samarrangemang med Umeå universitet och två på svenska.

I oktober arrangerades i Umeå kunskapsdagar för behandlingssjuksköterskor inom cancervården i hela norra sjukvårdsregionen.

RCC Norr har nationellt stödansvar bland annat för RCCs gemensamma arbete inom palliativ vård. Många utbildningsinsatser inom palliativ vård har genomförts både nationellt och sjukvårdsregionalt under 2024, bland annat kring "samtal vid allvarlig sjukdom".

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 Norrs statistiker stödjer klinisk forskning genom rådgivning och dimensioneringsberäkningar vid planeringen av ny forskning samt metodstöd vid analys.

Cancer hos barn och unga

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. 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 universitets-sjukhus i nära dialog med RCC Norr.

Cancergenetisk mottagning

Antalet remisser till den cancernetiska 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 cancernetiska mottagningen som följd. Mottagningen har arbetat med optimering av sitt arbetssätt och har idag inga köer för familjeutredningar.

CCC-ackreditering

Arbete pågår för en ackreditering av Norrlands universitetssjukhus som Comprehensive Cancer Centre (CCC) enligt Organisation of European Cancer Institutes (OECI). Umeå CCC är ett samarbete mellan Region Västerbotten, Umeå universitet och RCC Norr. Medarbetare från RCC Norr deltar både i projektgruppen och styrgruppen för arbetet och bidrar aktivt i många av de pågående delarbetena inom ackrediteringsprocessen.

EUs cancerplan

Inom RCC i samverkan har arbete relaterat till olika aktiviteter inom EU:s cancerplan fortsatt att öka i omfattning under 2024. 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 2024 fanns totalt 51 medarbetare anställda vid RCC Norr, fördelade på följande yrkeskategorier:

RCC-chef	1 person
Sektionschef	1 person, med deltidsuppdrag även som registeradministratör
Chefsassistent	1 person
Medicinskt sakkunnig läkare	1 person på 80 procent
Kommunikatör	3 personer, varav en med halvtidsuppdrag som nationell redaktör för Min vårdplan. En person var föräldraledig på heltid, 1 person vikarie på den tjänsten.
Registeradministratörer	7 personer, några på deltid, inklusive en med uppdrag även som chefsassistent.
Registerproduktägare	2 personer
Statistiker	10 personer, varav flera på deltid
Systemutvecklare	4 personer
Testare/INCA-support	2 personer
Nationell kvalitetsregistersamordnare	1 person
Nationell samordnare för Min vårdplan	1 person
Nationell tjänstedesigner för Min vårdplan	1 person
Vårdutvecklare	6 personer, varav några på deltid. Flera har även process- eller projektledaruppdrag och en person är även koordinator för Palliativt kompetenscentrum (PKC). En person var föräldraledig på heltid.

Projektledare inom prevention	1 person
Handläggare för nationella vårdprogram och Min vårdplan	1 person
Kurator som stöd för unga cancerdrabbade	1 person
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 cancergenetisk mottagning	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. RCC Norr finansierar även en tjänst som cancersamordnare i respektive region, på hel- eller halvtid enligt respektive regions eget önskemål. För en aktuell förteckning över processledarna och cancersamordnarna, se <http://www.cancercentrum.se/norr/om-oss/organisation/processledare/>.

På motsvarande finansieras forskningssamordnaren och den sjukvårdsregionala projektledaren för införande av organiserad prostatacancer (OPT) på deltid från RCC Norr. En läkare påbörjade i slutet av 2024 ett pågående deltidsuppdrag som medicinskt sakkunnig vid RCC Norr.

RCC Norr erbjuder respektive region deltidsfinansiering för en person i regionen med uppdrag att stödja införandet av Min vårdplan samt för lokal processledare för cancerrehabilitering. Under 2024 har en sjukvårdsregiongemensam funktion som omvårdnadsansvarig sjuksköterska införts inom några processer, med finansiering från RCC Norr.

RCC Norr ansvarar för norra sjukvårdsregionens gemensamma kansli för organiserad prostatacancerstestning (OPT). På kansliet arbetar en sjuksköterska och en medicinsk sekreterare på deltid. RCC Norr gör ett tjänsteköp av den arbetstiden från kirurgkliniken i Skellefteå, där de har sina anställningar. RCC Norrs medicinskt sakkunnige läkare och en av RCC Norrs vårdutvecklare arbetar delar av sin tid på OPT-kansliet.

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 medel från staten via statsbidrag och genom canceröverenskommelsen.

För 2024 var finansieringen från Region Norrbotten (RN), Region Västerbotten (RV), Region Västernorrland (RVN) och Region Jämtland Härjedalen (RJH) sammanlagt 15 774,6 tkr.

Statsbidraget som utbetalas via Socialstyrelsen var för 2024 22 250 tkr för respektive RCC.

Varje RCC fick 4 166,7 tkr via SKR för stödjande, stimulerande och sammanhållande arbete inom ramen för canceröverenskommelsen, inklusive insatser som syftar till att stärka kvalitetsutvärdering av SVF.

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. Dessa medel utbetalades oavkortat till sjukvårdsregionens fyra regioner baserat på befolkningsmängd, för kostnader relaterat till vaccinationen.

Varje RCC tilldelades även 833 tkr för att sjukvårdsregionalt utveckla och främja kunskapsuppbyggnad och omhändertagande av olika komplikationer vid cancer i bäckenet.

Canceröverenskommelsen innehåller en stor satsning på barncancer. Varje RCC tilldelades 13 333,3 tkr för arbete med bland annat aktiva överlämningar mellan barncancervården och vuxencancervården, stöd till närstående, långtidsuppföljning och implementering av de nationella vårdprogrammen för palliativ vård av barn samt cancerrehabilitering för barn och ungdomar.

Avstämning mot verksamhetsplan 2024

RCC Norrs ledningsgrupp		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Utarbeta en ny sjukvårdsregional cancerplan för 2025–2028	Anna-Lena Sunesson, Ove Andréén	Den nya sjukvårdsregionala cancerplanen fastställdes av NRFs förbundsledning i december 2023.
Stärka omvårdnadsperspektivet i det sjukvårdsregionala processarbetet genom särskilda uppdrag till utsedda omvårdnadsrepresentanter i grupperna	Anna-Lena Sunesson, Ove Andréén	Funktionen omvårdnadsansvarig sjuksköterska i processgrupperna har inrättats och har kunnat bemannas inom några processerna.
Starta pilotprojektet för lungcancerscreening i norra sjukvårdsregionen (initialt i Region Västerbotten)	Anna-Lena Sunesson, Ulrika Bergfors	Omfattande förberedelser har gjorts under hela året. De första brevutskicken för inklusion i studien görs i februari 2025. God mediarapportering både regionalt och nationellt.
Skapa och ge en utbildning i SVF för norra sjukvårdsregionen	Ove Andréén, Ulrika Bergfors	Utbildning planerades och gavs i maj 2024. Utvärderingen visade att deltagarna var nöjda.
Samverka med SUSSA-representanterna för Norra sjukvårdsregionen för att det nya vårdinformationssystemet Cosmic ska stödja integration med kvalitetsregister, screeningprocesser, patientöversikter och andra viktiga kunskapsstöd inom cancervården	Arvid Widenlou Nordmark	Löpande dialog och informationsutbyte har skett under året.
Skapa förutsättningar för att de kvalitetsregister som RCC Norr har nationellt stödansvar ska kunna ansluta sig till metadataverktyget RUT, för att underlätta registerforskning.	Päivi Persson, Ove Björ	Genomgång och uppdatering av variabeldokumentationer genomförd för kvalitetsregistren för matstrupe-magsäckscancer (NREV) och tjock- och ändtarmscancer.
Genomföra insatser för att öka användningen av studiedatabasen Cancerstudier i Sverige och underlätta inklusion i studier baserade på genmutationer (precisionsmedicin)	Anna-Lena Sunesson	Databasen är nu sökbar med avseende på genmutationer.
Marknadsföra den webbutbildning i palliativ vård som utarbetats i samarbete mellan Betaniastiftelsen	Ulrika Bergfors	Certifieringsprogrammet lanserades under hösten 2024 (vilket uppmärksammades i nationell nyhet i januari

och RCC, i samtliga regioner och kommuner i sjukvårdsregionen		2025 och spreds via kommunikatörsnätverkets kanaler).
I samverkan med regionernas barnkliniker och palliativa verksamheter etablera ett sjukvårdsregiongemensamt virtuellt kompetenscentrum för att möjliggöra en jämlik palliativ vård för barn	Anna-Lena Sunesson, Ulrika Bergfors	Omfattande förberedelser har gjorts under hela året och i februari 2025 invigs norra sjukvårdsregionens pediatrika palliativa kompetenscentrum (PPKC)
Stödja Region Västerbotten i arbetet för en OECD-ackreditering som Comprehensive Cancer Centre (CCC) eller Cancer Centre (CC)	Ove Andréén, Anna-Lena Sunesson	Omfattande arbete pågår. RCC Norr ingår i både projektgrupp och styrgrupp för arbetet.
Etablera rutiner för en systematisk kuratorsuppföljning via RCC Norr för unga (18–30 år) i hela sjukvårdsregionen efter avslutad cancerbehandling	Ove Andréén, Anna-Lena Sunesson	Rutiner är etablerade.
Utbildning för RCC Norrs personal a) Skapa ett verksamhetsövergripande internt introduktionsprogram för nyanställda b) Fortbildning i form av grundläggande utbildning om cancersjukdomar	Katarina Örnkloo, Anna-Lena Sunesson	Ett introduktionsprogram har skapats och införts. Fortbildning i form av grundläggande utbildning om cancersjukdomar har genomförts.
Utarbeta en plan för ett pilotprojekt för sjukvårdsregionala PROM-mätningar	Arvid Widenlou-Nordmark, Ove Andréén	Ej genomfört, omprioritering under året har gjort att målet utgår.
Uppmärksamma betydelsen av att systematiskt använda cancervårdens kvalitetsregister på INCA för verksamhetsutveckling genom att utarbeta kriterier för och utse Årets INCA-användare	Katarina Örnkloo, Arvid Widenlou-Nordmark	Ej genomfört, betydelsen av systematiskt arbete är istället uppmärksammat genom nyhetsartiklar och utbildningsträffar vilket gör att målet utgår.
Genomföra kommunikationsinsatser för att sprida kunskap om de ändringar i Socialstyrelsens föreskrift om uppgiftsskyldighet till Cancerregistret som införs från 1 januari 2024	Katarina Örnkloo, Hanna Midfjäll	Kommunikationsinsatser har genomförts under året.
HBTQ-diplomera RCC Norrs verksamhet (förutsatt att Region Västerbotten erbjuder möjligheten till diplomering under året)	Katarina Örnkloo, Anna-Lena Sunesson	Möjligheten till diplomering har inte erbjudits. Målen utgår.

Cancergenetisk mottagning		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Införa erbjudande om kuratorskontakt inför riskreducerande mastektomi	Christina Edwinsdotter Ardnor	Infört, erbjuds de kvinnor som så önskar.
Översyn och revidering av informationsinsamlingsflödet (enkäten) inför familjeutredningar	Christina Edwinsdotter Ardnor	Pågående, delvis pausad på grund av Cosmic-införandet.
Införa ett nytt telefonsystem för ökad tillgänglighet	Christina Edwinsdotter Ardnor	Genomfört. Telefonrådgivningen nu öppen fem dagar/vecka.
Genomgång och uppdatering av lathundar.	Christina Edwinsdotter Ardnor	Rutiner uppdaterade för minskad sårbarhet.
Återkontakt avseende genetiska analyser (bröstpanel) efter tidigare forskningsstudier / uppdatering med nya gener (RAD51C, RAD51D, BARD1)	Christina Edwinsdotter Ardnor	Delvis genomfört, enstaka familjer kvar.

Registeradministratörer		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Erbjuda ett informationstillfälle för inrapportörer i norra sjukvårdsregionen om cancerregistret, kvalitetsregister och verktyg för register på INCA-plattformen.	Katarina Örnkloo	Inbjudan och informationstillfälle genomförd.
Utarbeta ett informationsmaterial för att använda vid utbildningar med syfte att öka antalet kliniker som rapporterar med elektronisk canceranmälan.	Katarina Örnkloo	Informationsmaterial är utarbetat.
Införa ett arbetsfördelningsmöte varje termin. Detta för att tidigt identifiera perioder av ökad arbetsbelastning och omfördela befintliga arbetsresurser.	Katarina Örnkloo	Ett arbetsfördelningsmöte är genomfört. Löpande avstämningar vid registeradministratörsmöten varje vecka.



Systemutvecklare		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Implementera ärendepanel i kvalitetsregistren för kolorektalcancer, matstrups- och magsäcks-cancer (NREV) och ärftlig cancer (NOGA).	Päivi Persson, Johanna Sjödin Carnerus	Ärendepanel har implementerats för NREV, arbetet fortsätter med de övriga registren under 2025.
Bygga om analcancerregistret till ramverket React	Päivi Persson	Genomfört, lansering av nya registret sker under Q1 2025.
Minst en kompetenshöjande (prova-på) insats för att bekanta oss med generella integrationslösningar (GIL), för att möta framtidens utmaningar med direktöverföring samt en proaktiv insats för att göra om strålbehandlingsintegrationen.	Mikael Bärnin	Integrationen för strålbehandlingsregistret har förberetts för ny teknik som tas i bruk när avsändande part är redo för detta. Teamet har fått mer kunskap om GIL, men saknar fortsatt en del kompetens inom området.
Hitta minst ett sätt att effektivisera vardagen med hjälp av AI.	Mikael Bärnin	Språkmodell har integrerats till utvecklingsmiljön för att tidseffektivisera programmeringsarbetet.
Genomföra fysisk träff i Umeå med teambuilding för hela utvecklingsteamet	Päivi Persson, Johanna Sjödin Carnerus	Ej genomfört.
Registerproduktägare och testare börjar kommunicera mer strukturerat och använda Jira som dokumentationsstöd	Päivi Persson, Johanna Sjödin Carnerus, Åsa Sundberg	Kommunikation sker nu till stor del i Jira där så är tillämpligt. Fortsatt utveckling och utvärdering av samarbetsformerna pågår.

Vårdutvecklare		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Skapa kunskapsnätverk för behandlingssjuksköterskor och genomföra kunskapsdagar för målgruppen under hösten 2024.	Annica Pettersson/ vårdutvecklingsgruppen	Kunskapsdagar är genomförda oktober 2024 och ett nätverk för behandlingssjuksköterskor har startats upp.
Stärka kontakten med primärvården genom bland annat a) Fortsätta arbetet med en registerstudie över patienter i norra sjukvårdsregionen som diagnostiseras med avancerad cancersjukdom, för att undersöka om och i så fall hur denna patientgrupp särskiljer sig. Baserat på studieresultaten erbjuda fortbildning, pilotstudier, genomföra informationsinsatser etc. b) Erbjud regional SVF-utbildning för primärvården	Senada Hajdarevic	a) En arbetsgrupp i projektet finns. Datauttaget har levererats och analys påbörjat. b) SVF-utbildning har genomförts med ett stort deltagande från primärvården.
Utarbeta en plan för fortsatt arbete med levnadsvanor a) Utforska hur vi kan arbeta med levnadsvanor i civilsamhället (dvs. utanför hälso- och sjukvården). b) Fortsatt arbete med data från <i>Hälsa på lika villkor</i> -enkäten	Cecilia Hultstrand och Jeanette Lundberg	a) Införande av hälsoinformatörer pågår. b) Arbetet med data från <i>Hälsa på lika villkor</i> -enkäten har fortsatt och presenterats för regionernas folkhälsochefer. En rapport är under utarbetande.
Utarbeta en plan för fortsatt arbete med cancerrehabilitering a) Sammanställa och presentera patientrapporterade utfalls-/erfarenhetsmått efter cancerdiagnos i kontexten av rehabilitering b) Utforska hur vi kan arbeta med rehabilitering i civilsamhället	Katja Vuollet Carlsson	a) Arbetet har pausats då vi inväntar nationellt arbete med patientrelaterade mått. b) Detta arbete har ej genomförts.



Arrangera a) minst sex Fortbildningsfredagar b) sjukvårdsregionala cancerdaggar	Anna Stecksén/ vårdutvecklargruppen	a) Genomfört som planerat. b) Genomfört som planerat
---	--	---

Statistik		
Mål*	Ansvarig	Uppföljning
Utarbeta analysmanualer. En manual för ett kvalitetsregister per team. *	Team 1 och Team 2	Finns första version för två register och utkast för övriga
Genomföra minst två ”klockklubbar” per halvår för intern kunskapsutveckling.	Ove Björ	Genomfört
Implementera kontrollrapporter för diagnosregister i INCA. *	Team 1 och Team 2	Genomfört
Förbättra rutin för datauttag	Ove Björ, David Olsson	Genomfört. Tydligare information till beställarna om att personfiler raderas efter sex månader samt genomgång av tidigare uttag. Info om att uppgifter om beställare sparas för att kunna handlägga ärendet.
Identifiera och sammanställ variabler så att samtliga diagnosregister har en lista på vilka variabler som används respektive inte används i årlig statistik eller forskningsuttag. *	Team 1 och 2	Finns lista på variabler för kolorektalcancerregistret och CNS-registret. NREV enbart för anmälan. Analcancer ännu för lite beställarunderlag för bedömning

* Målen 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 och medel till RCC från canceröverenskommelsen.

Regionfinansiering

Den totala regionfinansierade budgeten var för 2024 beräknad till 15 774,6 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 2024 ett nollresultat, se Tabell 1.

Statsbidrag

RCC Norr fick för år 2024 ett statsbidrag utbetalat från Socialstyrelsen på totalt 22 250 tkr, vilket var 10 000 tkr mer än året innan. 3 150 tkr av dessa medel har använts för finansiering av sjukvårdsregiongemensam verksamhet relaterad till kunskapsstyrning inom NRF. 5 000 tkr tilldelades regionerna baserat på befolkningsmängd och har utifrån egna behov i respektive region använts för satsningar relaterade till de områden som omfattas av kriterierna för RCCs uppdrag. Statsbidragsmedlen finansierade även kostnaderna för verksamheten inom det sjukvårdsregiongemensamma OPT-kansliet. RCC Norrs största kostnader inom den statsbidragsfinansierade verksamheten var inom personalsektorn, i form av löner för de sjukvårdsregionala processledarna. 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.

Medel från canceröverenskommelsen

Från canceröverenskommelsen utbetalades 8166,7 tkr 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 löne-
medel för sjukvårdsregional vårdutveckling, projektledning, handläggning av nationella vård-
program och SVF, preventionsarbete, kommunikation, samordning av kontaktsjuksköterske-
funktionen, dialogmöten för att stödja införandet av SVF och för kvalitetssäkring 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. Hela summan utbetalades till
sjukvårdsregionens fyra regioner för kostnader relaterat till vaccinationen, fördelat efter befolk-
ningsmängden i respektive region, se Tabell 4.

Varje RCC tilldelades 833,3 tkr för att sjukvårdsregionalt utveckla och främja kunskapsupp-
byggnad och omhändertagande av olika komplikationer vid cancer i bäckenet. Medlen har
använts för löne- och utbetalningsmedel för den sjukvårdsregionala processledaren för bäckenrehabilitering,
vårdutveckling inom området och till utbildningsinsatser, se Tabell 5.

Respektive RCC erhöll 13 333,3 tkr för omfattande arbete inom barncancerområdet. Medlen har
använts för löner för sjukvårdsregiongemensamma funktioner såsom kurator, digitalt psyko-
socialt samtalsstöd, apotekare med flera, arbete för införande av det nationella vårdprogrammet
för cancerrehabilitering för barn och unga, utbildningsinsatser och till kontaktsjuksköterske-
funktion och barnonkologiskt ansvariga läkare vid samtliga sjukhus i norra sjukvårdsregionen
som vårdar barn med cancer. Samtliga barnkliniker i sjukvårdsregionen har också sökt och
beviljats medel utifrån lokala behov av förbättringar i verksamheten. Ett sjukvårdsregion-
gemensamt pediatriiskt palliativt kompetenscentrum har etablerats. Se tabell 6.

Resultaträkning

Tabell 1 Resultaträkning regionfinansiering

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Finansiering från RN, RV, RVN, RJH	15 774,6
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (löne- och utbetalningsmedel)	12 795,7
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	417,9
Övriga kostnader	475,0
OH-kostnad RV	2 086,0
Totala kostnader RCC 2024	15 774,6
Differens	0

Tabell 2 Resultaträkning statsbidrag utbetalt via Socialstyrelsen

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	22 250
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	11 629
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	544
Övriga kostnader	10 077
Totala kostnader RCC 2024	22 250
Differens	0

Tabell 3 Resultaträkning medel via SKR inom canceröverenskommelsen, för RCC Norrs uppdrag i överenskommelsen.

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	8 166,7
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	5 676,3
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	833,1
Övriga kostnader	1 657,3
Totala kostnader RCC 2024	8 166,7
Differens	0

Tabell 4 Resultaträkning medel via SKR inom canceröverenskommelsen, för insatser för utrotning av livmoderhalscancer

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	4 166,7
<i>Typ av kostnad</i>	
Utbetalning till Region Norrbotten	1147,9
Utbetalning till Region Västerbotten	1287,7
Utbetalning till Region Västernorrland	612,4
Utbetalning till Region Jämtland Härjedalen	1118,7
Totala kostnader RCC 2024	4 166,7
Differens	0

Tabell 5 Resultaträkning medel via SKR inom canceröverenskommelsen, för insatser inom bäckenrehabilitering

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	833,3
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	657,4
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	56,0
Övriga kostnader	119,9
Totala kostnader RCC 2024	833,3
Differens	0

Tabell 6 Resultaträkning medel via SKR inom canceröverenskommelsen, för insatser inom barncancerområdet

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	13 333,3
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	8626,8
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	705,2
Övriga kostnader	4001,3
Totala kostnader RCC 2024	13 333,3
Differens	0