

RCC – Regionala cancer centrum

Samverkansnämnden 2018-12-06

Helena Björkman

Cancerplanen 2019-2021 – beslutsärende

- Utvecklingsplan för cancervården inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion
- *Reviderad under 2017-2018*

Nyheter i den reviderade versionen

- Mer kortfattad och koncis
 - Tydligare i *vad* som ska göras och *när* det ska vara utfört
- Kapitelindelningen följer tydligare de 10 uppsatta kriterierna i nationella cancerstrategin
- Kapitlet om prevention och tidig diagnostik är mer omfattande och tydligare beskrivet än i tidigare version
- Delen om Tidig diagnostik troligt fokusområden
 - Livmoderhalscancer
 - Tarmcancer
 - Prostata
- Kapitlet om kompetensförsörjning är mer avgränsat och de utvalda aktiviteterna är betydligt färre än i tidigare version men bedöms som rimliga att genomföra.
 - Framtaget i samverkan med RUR

Likheter med tidigare version

- Bred process och förankring
 - Framtagen tillsammans med de aktörer som ska arbeta enligt planen vilket skapar trovärdighet i utvalda aktiviteter och underlättar implementeringen
- Fortsatt fokus på
 - Patientmedverkan i utvecklingen av cancervården
 - Utvalda aktiviteter möjliggör utveckling inom alla delar av cancervården och dess berörda verksamheter:
 - förbättra invånarnas hälsa
 - förbättra vården till patienterna
 - effektiv resursanvändning

Ändringar i den uppdaterade versionen

- Förtydligande av några definitioner i ordlistan
- Prevention och tidig diagnostik
 - Rubriker (3a, 3b och 3c) och en del av löptexten (3, 3a och 3b) i kapitel 3 är reviderade då det framkommit synpunkter på de begrepp som använts i den ursprungliga texten, aktiviteterna är inte korrigerade i kapitlet
- Klinisk forskning och innovation
 - En aktivitet i kapitel 6 som rörde cancerrådets ansvar att bevaka forskning i det egna landstinget är borttagen samt den sista aktiviteten i kapitel 7 är tydligare beskriven nu än i den första versionen

Regionala nivåstruktureringen – status

- Dialogmöten har genomförts under hösten i de sju landstingen, en del i genomförandeplanen i det regionala nivåstrukturarbetet
- Flera diagnoser/åtgärder har samlats på färre behandlande enheter:
 - Urinblåsecancer
 - Peniscancer
 - Esofaguscancer/Ventrikelcancer
 - Rektalcancer
 - Koloncancer
 - Avancerad ovarialcancer
 - Pankreascancer
- Andra diagnoser har inte kommit lika långt:
 - Prostatacancer
 - Njurcancer
 - Cervixcancer

Regionala nivåstruktureringen

1. Inledning

2. Sammanställning per diagnosområde

1. *Matstrups- och magsäckscancer*

1. *Nuvarande beslut*

2. *Nuläge*

3. *Synpunkter från Dialogmöten*

4. *Åtgärdsförslag – fortsatt planering*

3. Övergripande åtgärdsförslag

1. *Omtag njurcancer och prostatacancer*

2. *Kvalitetsparametrar för uppföljning av nivåstrukturering*

3. *Gemensam produktionsplanering*

4. Övriga kommentarer

**Resultatet av dialogmötena
sammanställs i en rapport**

SVF

- Statliga satsning 2015-2018
- 31 vårdförlopp är införda
- Nu fokus på *kvalitetssäkring och uppföljning*



MÅL

- 70 % av nya cancerfall inom aktuell diagnos ska utredas via ett SVF
- 80 % av dessa patienter ska gå igenom respektive SVF inom utsatta maximala tidsgränser

https://www.cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/varje-dag-raknas/statistik-svf/rapport_kvalitetsgranskning_svf-uppfoljning_31okt18.pdf



Organiserad prostatacancertestning

Varför inte screening?

Organiserad prostatacancertestning

- Info till målgruppen om fördelar och nackdelar
- Möjlighet för målgruppen att välja provtagning

Screening

- Tydlig rekommendation från sjukvården att genomgå testning
- Bygger på att nyttan överväger

Organiserad Prostatacancertestning

- Samordning via nationell arbetsgrupp i RCC-regi
- Administrativa enheter i varje landsting
- Gemensamt administrativt system – INCA
- Årlig uppföljning av fastställda indikatorer
- Likadan info används i hela landet
- Egenkostnad som vid annan rutinsjukvård
- När programmet är fullt utvecklat omfattas åldergruppen mellan 50 år och 75 år

→ Men först en förstudie i samverkan i sjukvårdsregionen, samordnas via RCC

Förstudie Organiserad prostatacancertestning

Innehålla

1. Befolkningsunderlag

- Antal män 50-75 år och i femårsgrupper, 50-54,9; 55-59,9; 60-64,9 osv
- Antal prostatacancerfall i resp län fördelat i femårsgrupperna

2. Befintliga resurser

- Kartläggning av befintliga resurser, diagnostik, behandling, kallelsesystem

3. Befintlig provtagning

- Befintlig PSA-provtagning 2017, andel av männen i varje 5 års grupp som tagit ett PSA-prov, (män som har en prostatacancerdiagnos ska exkluderas), fördelat på remittent

4. Landstingens ställningstagande

Förstudien ska skickas in till RCC i samverkan senast 2019-01-30

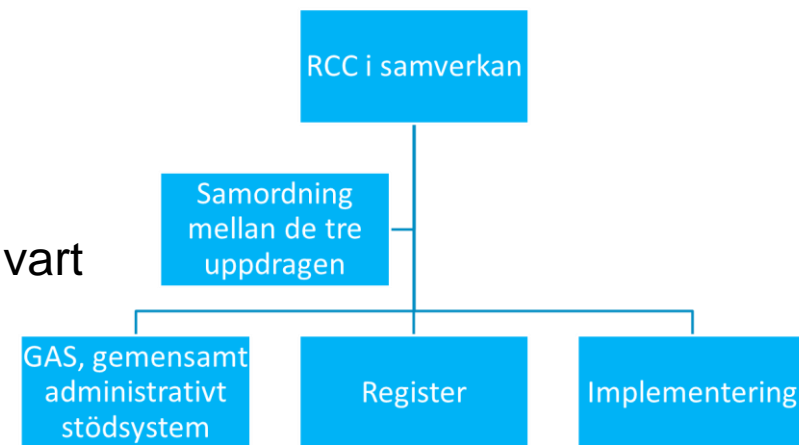
Organiserad prostatacancertestning

Planering framåt...

- RCC rekryterar en kvalificerad projekt ledare på 50% som ska:
 - Upprätta kontaktnät i regionen
 - Ta fram projektplaner i samarbete med landstingen
 - Ansvara för löpande uppföljning och stöd
 - Ingå i regional styrgrupp
 - Så småningom skriva rapport
- Vi kommer att söka en lämplig person via VPG/Urologichefer i regionen

Tarmcancerscreening

- RCC samverkan och SoS screeningråd överens om allmänt införande av tarmcancerscreening med start 2019
- Alla kvinnor och män i åldern 60-74 år erbjuds lämna avföringsprov (FIT) vart annat år
- De med positivt testsvar erbjuds koloskopiundersökning
- Innebär 16 000 screeningskopier årligen i landet när fullt utbyggt
 - Innebär ca 3 200 i sjukvårdsregionen, dvs ca 4-500/landsting
- Mer än 1,5 skopier/100 invånare och år behövs för att klara full screening utan undanträngning av övriga koloskopier i sjukvården
- RCC Stockholm-Gotland leder utvecklingsarbetet av ett gemensamt IT-system för kallelsehantering
 - Generiskt system som ligger på INCA
 - Övriga landsting/regioner kan ansluta sej mot en kostnad
 - Kvalitetsregister för coloskopier planeras



Läkemedelsregistret

Antal rapporterade behandlingar per region:

Tabell 4. Inrapportering per sjukvårdsregion

Region	Antal	%	Folkmängd x 100 k	Antal per 100 k
Region Norr	151	10.3 %	9.2	16.4
Region Sthlm/Gotland	169	11.5 %	23.7	7.1
Region Syd	308	21 %	18.3	16.8
Region Sydöst	159	10.9 %	10.8	14.7
Region Uppsala/Örebro	401	27.4 %	20.9	19.2
Region Väst	276	18.9 %	18.6	14.8

2018-01-01 tom 2018-06-30

RCC i samverkan – RCC-organisationens nationella ledningsgrupp

Nationell cancersamordnare + de 6 RCC cheferna = RCC i samverkan

Nationell cancersamordnare



Prof. Beatrice Melin Umeå



Prof. Hans Hägglund, ny samordnare from 190304

RCC i samverkan är kopplat till SKL
Socialdepartementet förhandlar fram överenskommelser med SKL
RCC i samverkan rapporterar till LD-nätverket
Politiken beslutar