

Minnesanteckningar RCC i samverkan 2026-02-10

Närvarande

Beslutande

Kjell Ivarsson
Anna-Lena Sunesson
Gustaf Hedström
Lena Sharp
Srinivas Uppugunduri
Johanna Svensson
Maria Rejmyr Davis

Övriga:

Helena Brändström
Ove Andrén
Gustav Ekbäck, *förhinder 10.30-11.30*
Ralf Segersvärd
Martin Takac, *förhinder*
Edvard Abel
Jessica Wihl
Arvid Widenlou Nordmark
Ulrika Berg Roos
Hannie Lundgren
§ 3 Maria Creignou, Niklas Landberg, Bianca Tesi, § 4 Magnus Lagerlund, § 8 Heléne Öberg

1. Inledning och minnesanteckningar

Föredragande: Kjell Ivarsson

Minnesanteckningar

Beslut: Minnesanteckningarna från den 27 januari 2026 fastställs.

Återkoppling från vårdkompetensrådet

Kjell Ivarsson var inbjuden till möte med Vårdkompetensrådet; VKR, för att prata om cancerområdet och kompetensbehoven inom cancervården. VKR inrättades på uppdrag av regeringen 2020 och är ett rådgivande organ med representanter från regioner, kommuner, lärosäten, Socialstyrelsen och Universitetskanslersämbetet (UKÄ). Rådet består av 13 ledamöter. De jobbar främst med stora centrala, långsiktiga frågor och ställde frågor om vi ser att det behövs nya kompetenser t.ex. runt precisionsmedicin, hur vi jobbar med taskshift, ST för sjukhusfysiker, verksamhetsförlagd utbildning (VFU) mm. Långsiktighet är viktigt bl.a. ur ett utbildningsperspektiv. Diskussion fördes kring behovet av histotekniker och radiofarmaka kemister. Det var en bra dialog och Kjell bjuds in igen om ett år så kom gärna med inspel som Kjell kan ta med sig.

Arbetet med Min vårdplan

Det finns ett rykte om att RCC ska lägga ner Min vårdplan via 1177. Detta stämmer inte. Min vårdplan i Stöd och behandling finns kvar även om arbete pågår för att tillgängliggöra informationstexterna i Min vårdplan på Kunskapsbanken. Min vårdplan via Stöd och

behandling på 1177 innefattar mer än informationstexter, bland annat meddelarfunktion, planeringsverktyg och interaktiva formulär.

Ersättare Hannie Lundgren

Maria Fornander Hoorn från RCC Väst ersätter Hannie Lundgren som sekreterare i RCC i samverkan under resten av året. Hannie överlämnar och introducerar Maria i arbetsuppgifterna.

2. Uppdrag till samverkansgruppen för svensk cancervård

Föredragande: Kjell Ivarsson

Genomgång av de uppdrag som har tilldelats nationella samverkansgruppen för svensk cancervård. RCC cheferna har arbetat fram en struktur där de dokumenterat pågående arbete och befintliga grupperingar kopplat till respektive uppdrag samt prioriterat ur ett RCC perspektiv. Tanken är att CCC och Socialstyrelsen kan fortsätta fylla i underlaget utifrån deras perspektiv. Underlaget kan därefter användas för en gemensam prioritering av arbetet framgent. Efterfrågades en kolumn där man anger vilken av organisationerna som ansvarar för att driva frågan. Även en kolumn som anger tid för uppdraget bör finnas med då allt inte kommer att vara klart under 2026.

För att synliggöra CCC:s befintliga roll inom många av de aktuella grupperingarna föreslås det tydliggöras vilka grupper som har representanter från landets CCC:er. För att arbetet ska vara framgångsrikt är det angeläget att samverkansgruppen även involverar Hälso- och sjukvårdsnätverket på ett bra sätt och att samtliga regioner känner sig involverade. Samverkansgruppen har sitt första möte i mars och kommer då att lägga upp en plan för det fortsatta arbetet.

3. Klonal hematopoes – behövs ett vårdprogram eller liknande?

Föredragande: Maria Creignou, Niklas Landberg, Bianca Tesi

Klonal hematopoes, förstadier till hematologisk cancer, hur tar vi hand om detta?

Föredragande är med i en arbetsgrupp för Klonal hematopoes som arbetar med att ta fram nordiska riktlinjer.

Förekomsten ökar med åldern. 10–20% av personer >70 år har klonal hematopoes av betydande storlek. Hur kan patienter med hög risk för att utveckla hematologisk malignitet identifieras och hanteras? Det finns riskgraderingar framtagna att använda som underlag för att identifiera vilka patienter med förstadier som har störst risk att utveckla en hematologisk malignitet. Det saknas internationell evidens kring hur patienter med klonal hematopoes bör hanteras. Artikel: [Klonal hematopoes – vad varje kliniker bör veta – Läkartidningen](#).

Frågan om hur patienter med konstaterade förstadier till cancer bör hanteras gäller flera områden och behöver därför hanteras i ett större perspektiv för att säkra en ändamålsenlig, strukturerad och jämlik uppföljning av dessa personer oavsett diagnosområde.

RCC tackar för en bra dragning.

Beslut: RCC i samverkan beslutar att bilda en nationell arbetsgrupp för klonal hematopoies vars första uppdrag blir att prioritera vad som behöver göras. RCC Stockholm-Gotland blir stödjande. En uppdragsbeskrivning ska tas fram och beslutas av RCC i samverkan.

4. Vårdprogram och SVF

Föredragande: Helena Brändström, Magnus Lagerlund

Fastställande av akut onkologi, Magnus Lagerlund

Programmet förmedlar kunskap för de som arbetar utanför onkologområdet kring akut onkologi. Det bygger i stor utsträckning på beprövad erfarenhet och syftar till att stödja omhändertagandet av akuta biverkningar, komplikationer och tillstånd som kan uppstå under eller efter onkologisk behandling. Nya kapitel har lagts till om omvårdnad, primärvårdens roll och palliativ vård. Viktigt att det nationella vårdprogrammet sprids brett och når ut till de som möter patienterna. RCC behöver hjälpa till med detta i respektive sjukvårdsregion. Det är önskvärt med ett gemensamt kommunikationsmaterial. Jessica Wihl informerar om immunterapikortet som kommer att skickas till alla RCC för spridning i respektive sjukvårdsregion. Diskuteras om NVP bör byta namn för att tydliggöra dess innehåll. Frågan tas upp längre fram.

RCC i samverkan tackar för ett gott arbete.

Beslut: RCC i samverkan fastställer Nationellt Vårdprogram akut onkologi samt godkänner för publicering.

Fastställande av nationellt vårdprogram för basalcancers

Mindre ändringar har gjorts i texten för att programmet ska överensstämma med skrivningar i NVP ärftlig cancer och NVP malignt melanom.

Beslut: RCC i samverkan fastställer nationellt vårdprogram för basalcancers samt godkänner för publicering.

Artikel till läkartidningen, genomlysning av gemensamma SVF urinblåsa och lunga

SVF-samordnarna skriver artikel om genomförda genomlysningar av SVF lunga respektive SVF urinblåsa. Skickas till RCC samverkan innan publicering.

5. Nationell arbetsgrupp cancerregistret med representation från Socialstyrelsen och RCC (CanINCA och RCC i samverkan)

Föredragande: Arvid Widenlou Nordmark

Uppföljning efter Gabrielle Grans dragning om CanINCA (internatet december) där hon efterlyste representant till nationell arbetsgrupp för Cancerregistret.

Beslut: RCC i samverkan utser Ralf Segersvärd att ingå som RCC i samverkans representant i Nationell arbetsgrupp för Cancerregistret.

6. Samordning patologi samt bild- och funktionsmedicin

Föredragande: Helena Brändström

Det är viktigt att hitta en ändamålsenlig arbetsprocess för att lyfta och sprida förbättringsprojekt. För rehabilitering och palliativ vård har respektive NAG ett uppdrag att identifiera och stödja spridning och samordning av förbättringsprojekt. När det gäller bilddiagnostik och patologi får Jeanette Lundblad Matsson ett uppdrag om 50% att stödja analys och spridning av förbättringsarbetena.

En fördjupad diskussion behövs kring uppdraget, dess syfte, mål och hur det relaterar till arbetet som görs i tillfällig NAG för förbättringsarbeten.

Åtgärd: Kjell Ivarsson, Helena Brändström, Anna-Lena Sunesson, Lena Sharp, och Maria Rejmyr Davies diskuterar uppdragets syfte och mål samt återkommer till RCC i samverkan med reviderad uppdragsskrivning.

Beslut: Jeanette Lundblad Matsson anställs på 50 % under 2026 för att arbeta med förbättringsarbetena inom patologi, samt för bild- och funktionsmedicin.

7. Kommunikation

Föredragande: Ulrika Berg Roos

Kommunikation inför Överenskommelse

Information ges av kommunikation om CancerÖverenskommelsen, ÖK för 2026 när den offentliggörs. PPT om samtliga uppdrag är på gång och mailas ut till RCC-cheferna.

SVF-medel beskrivs översiktligt i en nyhet samt separata nyhet lite längre fram

I ÖK ingår sannolikt medel för förbättringsprojekt. Sidorna om förbättringsprojekt på RCCs webbplats uppdateras.

Årets stora områden för kommunikation – hur ska vi prioritera?

Kommunikatörsnätverket behöver RCC i samverkans stöd med att identifiera vilka områden i som ska prioriteras för kommunikationsinsatser under året. Vi bör eftersträva samordning av kommunikationsinsatser så långt det är möjligt. Förbättringsarbeten, socioekonomiska skillnader, personcentrering, egenvård samt barn, närstående och unga vuxna återkommer inom flera områden/uppdrag. Kommunikatörerna vid respektive RCC planerar att ge internkommunikation på respektive RCC (t ex på APT) för att lyfta olika saker på webben enligt ett framtaget årshjul. Detta i syfte att underlätta för RCC:s medarbetare att hitta relevant material på webben och därigenom kunna agera som ambassadörer för RCC. RCC-cheferna uppmanas att diskutera planerade kommunikationsinsatser och behov av stöd med prioriteringar med kommunikatör/-er på respektive RCC. Kommunikatörerna uppmanas att stämna av kommunikationsplaner för närliggande områden för att därigenom identifiera samordningsmöjligheter.

8. Fastställande av uppdragsbeskrivning NAG rehabilitering

Föredragande: Maria Rejmyr Davies, Helene Öberg

Maria Rejmyr Davies och Heléne Öberg presenterar reviderat uppdrag för NAG rehabilitering. Betonar vikten av samordning med närliggande NAG:ar, NPO rehabilitering och Socialstyrelsen. Ser särskilt ett behov av att stärka samverkan med NAG palliativ vård. Det kommer att bildas en NAG uppföljningsmått inom kunskapsstyrningssystemet.

RCC i samverkan tackar för en bra dragning och ett fint jobb.

Beslut: RCC i samverkan fastställer reviderad uppdragsbeskrivning för NAG rehabilitering samt godkänner för publicering.

9. Övriga frågor

Föredragande: se respektive rubrik

Önskemål om att se över nivåstrukturering av livmoderhalscancer från patientföreningen,
Helena Brändström

Vårdprogramgruppen diskuterar frågan vid deras nästkommande möte och återkommer till RCC i samverkan.

10. Byte av medlemmar i nationella arbetsgrupper

Representant Radiologi i peniscancergruppen: Elin Trädgårdh (jäv tidigare bedömd i njurcancergruppen)

Jävsdeklaration för Bergthor Björnsson Kvalitetsregister + Vårdprogram