

Mötesanteckningar RCC i samverkan 2026-03-10

Närvarande

Beslutande

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

Övriga

Helena Brändström
Ove André
Gustav Ekbäck, förhinder
Ralf Segersvärd
Martin Takac, förhinder
Edvard Abel
Jessica Wihl
Arvid Widenlou Nordmark
Ulrika Berg Roos
Hannie Lundgren
Maria Fornander Hoorn
§6 Ulrika Landin

1. Inledning och mötesanteckningar

Föredragande: Kjell Ivarsson

Föregående mötesanteckningar

Beslut: Minnesanteckningarna från den 24 februari 2026 fastställs.

Information

Idag var sista mötet för Hannie som nu går i pension. Kjell tackar Hannie för allt fint arbete hon har gjort och önskar henne lycka till.

Kjell tar fram förslag på datum för höstens möten. Förslaget läggs i Stratsys under vecka 12.

Kjell har ett inplanerat möte med statssekreteraren Mikaela Hollis. Frågor som kommer tas upp är bland andra screening och nationell arbetsgrupp för HPV. Återkom gärna med tankar och frågor som Kjell ska lyfta med statssekreteraren.

Anders Henriksson, ordförande SKR, vill ha en kort briefing.

Spelregler

Kjell påminde om RCCs spelregler.

Återkoppling verksamhetschefsmötet

Två stora frågor var HPV-projektet och budget.

Datumen för internatmötet i höst flyttades till 1–2 september 2026. Anledningen är att de tidigare datumen krockade med Socialstyrelsens möte med Sweden's Cancer Mission Hub (SweCan). Socialstyrelsen vill att en representant per RCC och en representant från RCC i samverkan deltar i mötet.

2. Vårdprogram och SVF

Föredragande: Helena Brändström,

Fastställande av vårdprogrammen för:

Hodgkins lymfom

Vårdprogrammet är uppdaterat med mer förtydligande av rekommendationer. NAC (nationella arbetsgruppen för cancerläkemedel) ser inga hinder för fastställande.

Beslut: RCC i samverkan fastställer Nationellt vårdprogram för Hodgkins lymfom och godkänner för publicering

Neuroendokrina tumörer (GEP-NET)

Det har gjorts en mycket liten ändring i indikatorerna.

Beslut: RCC i samverkan fastställer Nationellt vårdprogram för neuroendokrina tumörer (GEP-NET) och godkänner för publicering.

Livmoderkroppscancer

En revision har gjorts av rekommendation som publicerades somras. En miss i kommunikationen mellan nationella arbetsgruppen för cancerläkemedel (NAC) och vårdprogramgruppen var orsaken till revideringen. Båda grupperna står bakom revideringsförslaget.

Beslut: RCC i samverkan fastställer Nationellt vårdprogram för Livmoderkroppscancer och godkänner för publicering.

Fastställande av redovisningsmall SVF

Det finns sedan tidigare en mall för redovisning av arbetet med standardiserade vårdförlopp men nu ska även väntetidsmålen redovisas. En ny redovisningsmall har därför tagits fram och som ska förankras med Socialstyrelsen innan publicering. Mallen behöver komma ut så snart som möjligt då redovisningen ska vara klar i september.

Åtgärd: Helena skickar ut mallen inför beslut på nästa möte.

Beslut: Frågan tas upp på nästa möte för fastställande.

Uppdaterade uppdragsbeskrivningar kvalitetssäkringsgruppen och samordningsgruppen SVF

Uppdragsbeskrivningarna för kvalitetssäkringsgruppen och samordningsgruppen SVF är identiska med de som vi tidigare haft under 2025, men uppdaterade med nya namn.

Beslut: RCC i samverkan fastställer de uppdaterade uppdragsbeskrivningarna för kvalitetssäkringsgruppen och samordningsgruppen SVF.

3. Rapport från Styrgrupp systemägarskap INCA

Föredragande: Johanna Svensson

Johanna gav en rapport från styrgruppsmötet den 27 februari 2026 avseende pågående utredning inom Västra Götalandsregionen (VGR) avseende systemägarskap och driftsmiljö för INCA. Koncernstab digitalisering som är projektägare inom VGR hade adresserat fråga om möjlighet till nationell finansiering av pågående utredning till RCC i samverkan. RCC i samverkan ser ingen möjlighet till det.

4 Rapport från samverkansgruppen för svensk cancervård

Föredragande: Kjell Ivarsson, Helena Brändström

Helena gav en rapport från samverkansgruppens möte 5 mars 2026 med Socialstyrelsen, RCC i samverkan och Comprehensive Cancer Centre (CCC).

- Åtta möten är inbokade fram till januari 2027
- Genomgång av de 15 punkterna med uppdrag i strategin
- 4 områden prioriterades

RCC har huvudansvar för utvärdering av SVF och handlingsplan för Svensk strålbehandling. CCC huvudansvar för ökad tillgänglighet till kliniska prövningar och utvecklingen av molecular tumor boards. Socialstyrelsen förbereder analysen som gruppen ska skicka till Socialdepartementet i höst. Det är tre organisationer i samverkansgruppen som arbetar för att få konsensus och det kommer inte att skapas några nya grupper. Däremot kommer man bjuda in till hearing i olika frågor. En fråga som diskuteras är hur man ska få in patientmedverkan och involvering i gruppen.

Nästa möte är den 14 april 2026 och inför mötet kommer ett AU att kallas för att sätta samman dagordningen.

5 Plan för överenskommelsen 2026

Föredragande: Helena Brändström

Avstämning av status i utpekade uppdrag i överenskommelsen.

Cancerstudier i Sverige*Anna-Lena Sunesson*

En referensgrupp har bildats med representanter från olika CCC:er, RCC:er och kompetenser. Två patientföreträdare i gruppen ska utses. Gruppen kommer att kartlägga vad det finns för behov och önskemål samt vilka möjligheter som finns för att vidareutveckla Cancerstudier i Sverige så att alla pågående cancerstudier registreras. Gruppen har inte haft något första möte ännu.

Precisionsmedicin*Kjell Ivarsson*

Det är fullt fokus på att jobba vidare med handlingsplanen som togs fram för drygt ett år sedan.

Ser över hur man kan arbeta vidare med det som gjorts inom Socialstyrelsens arbete med precisionsmedicin.

Koppla ihop med kunskapsstyrningen där precisionsmedicin är ett viktigt område. Gruppen planerar en hearing för att kunna jobba vidare med detta. Ett förslag har tagits fram för att införa ett stöd för arbetet med gruppen.

Vårdprogramsarbete*Helena Brändström*

Några nya uppdrag finns i årets överenskommelse.

- Att främja studier kring uppföljning efter cancerbehandling. Om vårdprogramsgruppen vill ha ett planeringsmöte för att sätta upp studier så finns det ekonomisk hjälp. Det finns befintliga studier som vi behöver kommunicera ut för inspiration. R-RCT kan vara ett verktyg för uppföljningsstudier.
- Effektivisering av vårdprogramsarbete. Där har man börjat titta på hur man kan förenkla processen med att få stöd av AI i vårdprogramsprocessen. En första workshop/brainstorming kommer att hållas den 16 april 2026 i Lund med vårdprogramhandläggare, vårdprogramsordförande och AI-kunniga från arbetet med Minvårdplan.

Uppdrag kring bild- och funktionsmedicin och patologi*Helena Brändström*

En expertgrupp kommer att bildas för att arbeta med samordning och spridning av förbättringsarbetena samt standardprotokoll kring bild- och funktionsmedicin och patologi. Helena ber om namn på regionala representanter i gruppen. Hon kommer därefter att kalla till ett första möte.

Primärvårdsgruppen – hur långt har vi kommit?

Lena Sharp

Gruppen har haft ett första möte om nuläget, arbetar med primärvården om överlämningar, likartade och systematiska arbetssätt med SVF-förlopp.

Det saknas representanter från några av regionerna.

Åtgärd: Primärvårdsgruppen bjuds in till RCC i samverkans möte någon gång i maj.

Beslut: Gruppens arbete fortsätter även om den ännu inte är fulltalig.

6 Budget – Samverkansregionala medel och projekt som ska finansiera

Föredragande: Helena Brändström

Regimbiblioteket

Ulrika Landin

Lösningen för att exportera data från Regimbiblioteket till regionernas ordinationsstöd behöver utvecklas. Detta eftersom nuvarande lösning är gammal och bygger delvis på manuell hantering.

Ulrika Landin har en dialog med Ineras Svenska Informationstjänster för läkemedel (SiL) kring hur en ny lösning skulle kunna se ut.

Ulrika presenterade två förslag på framtida lösning; att bygga en egen exportlösning alternativt att finansiera en exportlösning för överföring via SiL. Hon tog fram för- och nackdelar med de två olika alternativen samt förslag på väg framåt.

Efter diskussion är mötet överens om att RCC i samverkan, via Ulrika, ska be SiL att inkomma med en plan inklusive kostnader för utveckling av en exportlösning som går via SiL för att kunna fatta beslut om väg framåt.

Beslut om finansiering IPÖ 2026

Gustaf Hedström

Om RCC i samverkan använder de kvarvarande medlen och gruppen arbetar som planerat behövs ytterligare medel.

Åtgärd: Gustaf skickar ut budgetförslaget.

Beslut: Efter att varje RCC har tagit del av budgeten så skickas kommentar till RCC i samverkan för beslut nästa möte.

Barncancer – Nationella medel 2026?*Johanna Svensson*

Det finns budgeterade medel för barncancerregistret. Inrapporteringen till registret har kommit igång. Det behövs mer tid och medel för att revidera barnonkologihandboken och de medel som budgeterats är redan in-tecknade. Johanna tillsammans med controller i VGR och NAG äskar om att nationella medel överförs till RCC Väst även i år.

Beslut: Samtliga RCC bidrar på samma sätt som 2025 till den nationella budgeten.

7 Kommunikation

*Föredragande: Ulrika Berg Roos***Almedalen**

Ulrika informerade om planeringen för Samverkansgruppens seminarium i Folkhälsodalen. RCC deltar på Cancer Mission Day. Båda evenemangen kommer upp i Almedalskalendariet i under vecka 11.

Johanna sitter med i kärnteamet i planeringen av Cancer Mission Day.

Samverkansgruppen – kommunikationsfunktionen

En kommunikationsgrupp har satts samman med representanter från RCC, Socialstyrelsen och CCC-nätverket (representeras tillfälligt av Akademiska sjukhusets kommunikatör).

Socialstyrelsen sätter upp en hemsida på sin webbplats med lite kort information. En gemensam Power-Pointpresentation tas fram som varje RCC (och andra verksamheter) kan använda och lägga in sin grafiska layout och logotype. Kommunikationsgruppen träffas några dagar innan samverkansgruppens möten.

Kontaktuppgift till samverkansgruppen är i första hand via ordinarie kanaler.

8 Status förbättringsprojekten

RCC Syd: Ansökningstiden går ut idag 10 mars. Det har kommit in 66 ansökningar varav 5 är primärvårdsprojekt. Man förväntar sig att få fler ansökningar än förra året. Ansökningarna rör stora belopp till patologi och få projekt från andra områden.

RCC Väst: Ansökningstiden går ut 15 mars. Det har kommit in 90 ansökningar, vilket är 30 flera än förra året. Några av ansökningarna, och några som är på ingång, har även skickat ansökan till alla andra RCC:er.

RCC Sydöst: Ansökningstiden går ut 13 mars. Det har kommit in drygt 30 ansökningar varav flera från primärvården och patologi. Eventuellt kan man förlänga ansökningsperioden för att

ge möjlighet till fler att söka och som har flaggat men inte hunnit, framförallt inom primärvården.

RCC Stockholm Gotland: Ansökningstiden är stängd och det har kommit in 231 ansökningar. Lena har skickat ut en lista på de nationella projekten.

RCC Mellansverige: Ansökningstiden går ut 20 mars. En sammanställning kommer att göras och därefter tar styrgruppen ställning till ansökningarna.

RCC Norr: Ansökningstiden går ut idag, 10 mars. Det har kommit in 81 ansökningar och få är från primärvården. Inga ansökningar från nationella plattformen inom patologi. Ansökningstiden behöver kanske förlängas för att ge primärvården möjlighet att komma in med fler ansökningar.

Frågan kom upp om hur vi kan samordna bidragsansökningar som kommit till samtliga RCC:er.

Åtgärd: Fyll på listan som Lena gjort där uppgift finns om respektive RCC:s bedömning och prioritering.

9 Övriga frågor

Spridning, mottaglighet och lärande runt goda resultat/best practice

Srinivas Uppugunduri, Anna-Lena Sunesson, Maria Rejmyr Davis och Kjell Ivarsson

Det finns ett uppdrag från Regeringen med syfte att ge möjlighet till att kunna sprida goda resultat inom hälso- och sjukvården. RCC i samverkan var överens om att vara med på detta. Kjell Ivarsson, Anna-Lena Sunesson, Srinivas Uppugunduri och Maria Rejmyr Davies fortsätter dialogen med projektledningen för att se hur samarbetet kan se ut framöver.

Medskicket till nästa möte i projektet är att identifiera olika cancerförbättringsprojekt. Det ska vara projekt där man tittat på förändrat arbetssätt och kanske mer analoga förändringar och inte bara nya IT-lösningar.

Det kan vara bra att ha en avstämning med SKRs "delprojektet". Ulrika tar fram en kontakt på SKR så att man kan göra detta tillsammans och för att få en input om hur SKR har arbetat.

Åtgärd: Respektive RCC tar fram 1–2 projekt som kan vara aktuella för nominering. Frågan tas upp på nästa möte.

Använda registerdata i verksamheter

Gustaf tog upp frågan hur vi kan bli bättre på att visa att vår verksamhet blir till nytta för patienter. Gustaf efterlyser om man på ett enkelt sätt kan få en återkoppling på om det finns

projekt i de olika regionerna som använder sig av registerdata. En enkel återkoppling kanske en gång om året. Diskussion i gruppen följde.

10 Byte av medlemmar i nationella arbetsgrupper

Malin Berg är ny sjukvårdsregional representant till NVP-gruppen för huvud- och halscancer från RCC Väst.

Vid mötesanteckningarna

Maria Fornander Hoorn