

Region Blekinge

Aktivitetsplan cancersjukdomar

2024 - 2026

Caroline Nilsson, Hälso-och sjukvårdsdirektör

Erik Norén, LPO ordförande.

Tina Persson, Cancersamordnare

Revision 03

På uppdrag av hälso- och sjukvårdsledningen har handlingsplan inom cancer för Region Blekinge tagits fram. Den utgår från RCC Syds cancerplan för Södra sjukvårdsregionen 2022–2025.

Från 2026 är den en aktivitetsplan som är kopplad till LPO- cancersjukdomars mål och insatsplan 2026–2027. Länk: <https://arende.lblekinge.org/locator/DMS/File/CurrentRevisionFiles?recno=552987>

Aktivitetsplanen är indelad i 5 huvudområdena med underrubriker.

- Att förebygga cancer och upptäcka cancer tidigt
- Patientfokuserad och sammanhållen vårdkedja
- Kompetensförsörjning inom cancerrådet
- Cancerforskning
- Ledning; styrning och verksamhetsutveckling

AKTIVITETSPLAN

ATT FÖREBYGGA CANCER & UPPTÄCKA CANCER TIDIGT

ORGANISERAD PROSTATACANCERTESTNING

Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
1. Organiserad prostatacancer-testning (OPT) Region Blekinge inför OPT för symptomfria män mellan 50–70 år	Lokal arbetsgrupp (LAG) har påbörjat arbetet. Planerad uppstart av pilot Q2/Q3 2026.	Ansvar: Projektägare och styrgrupp. Status: Pågående	

PATIENTFOKUSERAD OCH SAMMANHÅLLEN VÅRDKEDJA

PATIENTPROCESSEN

Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
2. PREM-resultat ska förbättras 2026 mot 2025. Nationell placering ska förbättras mot nuvarande 20:e plats.	Förbättringsarbete ska initieras under 2026 per klinik och SVF.	Ansvar: Verksamhetschefer och LPPL. Status:	
3. Lokala patientprocessledare (LPPL) ska vara insatta i sitt uppdrag och arbeta mot uppsatta mål. De ska leda lokalt patientprocessteam. Arbeta processorienterat, kartlägga patientprocessen och identifiera förbättringsområden.	Planera och genomföra processavstämningsmöte regelbundet 1ggr/termin. LPPL ska delta på regionala möten med RPPL. Dialog och stöd via RPPL. Kompetenshöjande insatser ska genomföras via LPO-cancer.	Ansvar: Verksamhetschef och LPPL. Status:	LPPL har en rollbeskrivning.

INFORMATION OCH KOMMUNIKATION MELLAN VÅRDEN, PATIENTER OCH NÄRSTÅENDE			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
4. Alla cancerpatienter har en namngiven kontaktsjuksköterska (kssk). KSSK ska ha en skriftlig uppdragsbeskrivning. Varje cancerpatient ska få en individuell skriftlig Min vårdplan när behov finns.	En generisk rollbeskrivning för kontaktsjuksköterskorna med utgångspunkt från RCC mall ska tas fram. Kompetenshöjande insatser, support och regelbundna nätverksforum.	Ansvar: Berörda verksamhetschefer och avdelningschefer. Status: Pågående	
5. Region Blekinge uppfyller de statliga inklusion- och ledtidsmålen för Standardiserade Vårdförlopp. a) Inklusionsmål =70% b) ledtidsmål =80% Lokalt ledtidsmål 55% 2026	Regelbundna processmöte och analys av standardiserade förlopp. Utökade processmöte för 3 vårdförlopp, tjock-och ändtarmscancer, prostata och urinvägar. Öka dialogen och samarbetet mellan LPPL och primärvården.	Ansvar: LPO-cancer. Berörda verksamhetschefer och LPPL. Status: När inte målet på 50% för 2025.	
6. Region Blekinge skapar strukturer för kontinuerlig kvalitetssäkring av SVF-data.	Insatser för att stärka och utveckla koordinatorsrollen genom bla utbildningsinsatser.	Ansvar: Verksamhetschefer. Status: Pågående	

MULTIDISCIPLINÄR KONFERENS (MDK)			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
7. Rutiner skapas för att säkerställa att komplett utredning är utförd och patientperspektivet beaktas för alla patienter som tas upp på MDK.	RCC verkar för att det ska tas fram riktlinjer och kriterier fastställda av respektive nationell	Ansvar: LPPL. Status:	
TILLGÅNG TILL OCH ANVÄNDNING AV CANCERLÄKEMEDEL			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
8. Antalet inrapporteringar till Register för cancerläkemedel för nationellt fastställda läkemedel ska öka.		Ansvar: Verksamhetschef på Onkologiska dagvården, medicinkliniken och gyn-kliniken	
9. Region Blekinge följer upp och analyserar införandet av nya cancerläkemedel.		Ansvar: LSG läkemedel Status:	Apotekare rapporterar på cancerrådet 1 ggr/år.
REHABILITERING			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
10. Personer med cancer erbjuds cancerrehabilitering i linje med rekommendationerna i NVP för cancerrehabilitering och rekommendationerna i de diagnosspecifika vårdprogrammen.	Handlingsplanen ska implementeras. Kunskap kring cancerrehabilitering ska öka via kompetenshöjande insatser och verktyg.	Ansvar: LPO cancer och LPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin. Status:	
11. Projektarbete utifrån medel från RCC inom cancerrehabiliteringen.	Införande utifrån beslut och enligt projektplan.	Ansvar: Projektägare och projektledare Status: Pågående	

PALLIATIV VÅRD OCH VÅRD I LIVETS SLUTSKEDE			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
12. Region Blekinge ska utveckla den palliativa vården genom ökad följsamhet till det nationella vårdprogrammet.	Påbörja införandet av nationellt vårdprogram för palliativ vård genom att tillsätta LAG för att genomföra gapanalys och identifiera eventuella behov.	Ansvar: Hälso- och sjukvårdsledningen. LPO-äldres hälsa och palliativ vård. Status: Uppstart kvartal 1 2026	
13. Projektarbete utifrån medel från RCC inom palliativ vård.	Införande utifrån beslut och enligt projektplan.	Ansvar: Projektägare och projektledare Status: Pågående	
KUNSKAP SOM UNDERLAG FÖR JÄMLIK VÅRD			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
14. Region Blekinge ska skapa rutiner och organisation för hur de Nationella Vårdprogrammen ska implementeras.	Struktur för ordnat införande kommer att tas fram i program för processorientering.	Ansvar: Hälso- och sjukvårdsledningen.	

NATIONELLA KVALITETSREGISTER			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
15. Region Blekinge ska arbeta aktivt med utdatapresentationer från kvalitetsregister med tydliga beskrivningar av målnivåer samt konsekvenser av eventuella avvikelser.	- Målbilder och förbättringsarbeten utifrån utdata från kvalitetsregister på lokal nivå utifrån diagnos. - Journalgranskningsprojekt och kvalitetsregisterdialoger via RCC. Kvalitetsindikatorer analyseras återkommande på lokala och regionala process-möten.	Ansvar: Verksamhetschef, LPPL, LSG Hälsodata och cancersamordnare. Status:	
DIREKTÖVERFÖRING AV DATA TILL KVALITETSREGISTER			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
16. Region Blekinge ska sträva efter att skapa tekniska förutsättningar för direktöverföring av journaldata till kvalitetsregister.		Ansvar: Status: Avvaktar införandet av nytt informationssystem.	
CANCERREGISTRET			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
17. Region Blekinge ska utifrån data från cancerregistret identifiera förändringar i insjuknade och överlevnad som kan ligga till grund för riktade insatser inom till exempel prevention och resursplanering.	RCC gör analyser och har dialogmöten.	Ansvar: Hälso-och sjukvårdsledningen. Status:	

KONCENTRATION FÖR JÄMLIK VÅRD			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
18. Region Blekinge följer strukturerat och systematisk upp effekterna av sjukvårdsregional och nationell nivåstrukturerings genom att informeras om väntetider, behandlingsresultat och patientomhändertagande.	Analysrapport ska implementeras. Skapa tydligare flöde och kommunikationsvägar.	Ansvar: Hälso- och sjukvårdsledningen, LPPL och cancersamordnare. Status: Genomfört projekt i södra sjukvårdsregionen i syfte att ta fram en gemensam bild av flaskhalsar och väntetid för respektive region för högspecialiserad vård på SUS.	.
19. LPO-cancersjukdomar ska ta aktiv del i arbetet med fördelning av vårdåtgärder och andra projekt som berör cancerområdet inom ramen för "Samarbete för bättre vård".	Länk: mål och insatsplan	Ansvar: Hälso- och sjukvårdsledningen och LPO-cancer	
20. Region Blekinge verkar för en sammanhållen vårdkedja mellan olika vårdgivare med ett sammanhållet ansvar mellan regiongränserna med fokus på patient- och närståendeperspektiv.	LPO cancer ska genomföra en lokal utbildningsdag för ledning, specialiserad vård och primärvården.	Ansvar: Olika huvudmän och vårdgivare.	

KOMPETENSFÖRSÖRJNING INOM CANCEROMRÅDET

Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
21. Region Blekinge utreder behovet kring specifika regionala kompetensförsörjningsbehov.	Ledning och verksamheter följer upp kompetensförsörjningsbehovet över tid. Pågår insatser inom onkologi och för koloskopister.	Ansvar: HR, verksamhetschef och avdelningschef för onkologiska enheten. Status: Pågående på onkologen	

KOMPETENSFÖRSÖRJNING INOM BARNCANCERVÅRDEN

Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
22. Region Blekinge verkar för att kontaktsjuksköterska med ansvar för koordinering, uppföljning och aktiv överlämning till "vuxenklirik" av barn upp till 18 år införs och etableras.	Pågående arbeta nationellt och på barnkliniken utifrån GAP-rapport.	Ansvar: LPO cancer, onkologiska teamet barnkliniken. Status:	

SENA KOMPLIKATIONER EFTER BARNCANCER

Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
23. Region Blekinge verkar för att patienter får en sammanfattning av behandling och en individanpassad planering för uppföljning med tydliga kontaktuppgifter till ansvarig i enlighet med nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer.	Pågående arbeta nationellt och på barnkliniken utifrån GAP-rapport	Ansvar: Verksamhetschef och berörda LPO. Status:	

CANCERFORSKNING			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
24. Region Blekinge bidrar till att stärka den kliniska forskningen och öka inklusion i kliniska studier i Södra sjukvårdsregionen.	•Inklusion i kliniska studier via MDK. •Onkologen har kliniska läkemedelsprövningar. •Region Blekinge deltar i utbildningar och de samarbeten som finns i Södra sjukvårdsregionen för att stärka den kliniska forskningen och öka inklusion. •Behov av stödfunktion såsom forskningssjuksköterska finns.	Ansvar: LSG forskning life science, LSG läkemedel, BKC samt verksamhetschefer. Status: Pågår klinisk forskning i Blekinge både akademiska och i samarbete med industrin	
LEDNING; STYRNING OCH VERKSAMHETSUTVECKLING			
Målbild	Planerade aktiviteter	Nuläge och ansvar	Uppföljning
25. Fokusera på och prioritera mål för att uppnå ökad måluppfyllelse Gör horisontella prioriteringar	Välj ut prioriterade mål och formulera aktivitetsplaner. Förbättra implementeringsstödet för beslutade åtgärder. Regelbunden uppföljning av resultat och agera utifrån dessa	Ansvar: Hälso-och sjukvårdsdirektör Hälso-och sjukvårdschef Verksamhetschefer	
26. Införa den nya cancerstrategin	Sammanställa förändringar och dess ev. påverkan. Informera och kommunicera till berörda.	Ansvar: Hälso-och sjukvårdsdirektör Hälso-och sjukvårdschef Verksamhetschefer	

Bilaga 1.

Revidering 2025–11

Mål som är avklarade eller inte längre relevanta:

1. Region Blekinge inför hälsofrämjande samtal i samband med cancerdiagnos & uppföljning av cancer.
2. Region Blekinge ingår i forskningsstudie "Utrotat cervix-cancer" samt ansluter till generiskt kallelsesystem. Mål på 70% är uppnått.
3. Införande av direktöverföring från mammografi till kvalitetsregister. Infört.
4. Region Blekinge inför ny bilddiagnostik, MR bröst. Infört.
5. Screeningprogram för tjock-och ändtarmscancer. Region Blekinge når full täckning av åldersgruppen 60–74 år under en 5 årsperiod efter initiering. Är fullt implementerat 2025.
10. Alla cancerpatienter har en namngiven kontaktsjuksköterska och alla KSSK bör ha skriftlig uppdragsbeskrivning. Mål omformulerat, se mål 4.
11. Region Blekinge driver och underhåller nätverk för KSSK. Mål omformulerat, se mål 4.
13. Följande SVF har specifika mål för att driva det lokala ledtidmålet på 50%. Förbättra ledtiderna under 2025 inom: livmoderhalscancer och äggstockscancer; målvärde 40 %. Inom urinblåsecancer; målvärde 20%, tjock och- ändtarmscancer; målvärde 40%. Ej uppfyllt men ingår i mål 5.
15. Region Blekinge använder utdata till verksamhetsuppföljning och förbättringsarbete. All utdata som går att ta fram används i uppföljning.
20. Region Blekinge tydliggör ansvarsfördelning och processflöde i onkologisk vård som är i behov av rehabilitering under och efter avslutad behandling. Ingår i mål 10.
21. Primärvården och akutsjukvården har kunskap om akut onkologi samt alarmsymtom på cancer. Implementerat och ingår i kunskapsstyrningen.