

## Verksamhetsplan LPO cancersjukdomar Region Västmanland, Cancerplanen 2025–2027

Verksamhetsplanen är uppbyggd med kapitelindelning på liknande sätt som Cancerplanen.

| Område                                  | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige                      | Aktivitet från RCC   | Aktivitet i RV   | Ansvarig-Tidsram   | Status   |
|---|---|--|--|--|--|
| <b>Kapitelindelning med underrubrik</b> | Här är text hämtad från Cancerplanen 2025–2027.<br>-Målet | Här finns aktiviteterna hämtade från Cancerplanen som Regionerna är delaktig i | Här beskrivs Regionernas aktiviteter som behöver göras för att uppnå målen i cancerplanen från RCC | Vem är ansvarig, varifrån behöver resurser hämtas samt när ska det vara klart. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ej påbörjad</b></li> <li>• <b>Påbörjad</b></li> <li>• <b>Klar</b></li> </ul> |

## Patientens medverkan, Kapitel 2

| Område               | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige  | Aktivitet från RCC  | Aktivitet i RV  | Ansvarig-Tidsram   | Status |
|----------------------|---|---|---|--|--------|
| 2.) Patientmedverkan | Stöd till patienter och närstående;<br>Mål: En personcentrerad cancervård där patienten är delaktig i den mån de önskar, att patienter och närstående erbjuds individanpassat stöd under hela vårdprocessen samt att deras erfarenheter tas till vara i cancervårdens utveckling. | Stötta sjukvården att tillhandahålla närståendestöd, inkl. barn som närstående                              | Följsamhet till riktlinje <a href="#">Barn som närstående - vägledning för vårdpersonal, Dok 41992</a><br>Implementering av nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering tex kapitel sociala insatser/närstående.<br>Tydliggöra vägen till stöd för närstående                     | RCC Mellansverige<br>Regionerna<br>LAG Cancerrehabilitering med stöd av projektledare<br>Nära vård                 |        |
|                      |   | Stärka patient-och närstående företrädare, bland annat genom att tillhandahålla introduktion och utbildning | Efterfrågas i förbättringsarbeten samt i arbetsgrupper inom cancervården.<br>Stödja arbetet i lokalt Patient- och närståenderåd.<br>Patient-och närstående utbildning "Vad är cancerrehabilitering?"<br>Representation i LPO-cancersjukdomar samt representation i fler vårdprocesser | RCC Mellansverige<br>Regionerna<br>Cancersamordnare<br>Projektgruppen för projektet patient-och-närståendebildning |        |
|                      |   | Delta i utvecklingen av PROM/PREM-enkäter   | Fortsatt utskick av PROM/PREM enkäter.<br>Använda resultaten i utvecklingen av vården. PREM inom SVF, återfinns på Nationell patientenkät, NPE. PROM inom respektive diagnosgrupp.  | RCC Mellansverige<br>Regionerna<br>Verksamheternas företrädare i sjukvårdsregionala nätverk                        |        |

## Prevention och tidig diagnostik, Kapitel 3

| Område                | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige  | Aktivitet från RCC  | Aktivitet i RV   | Ansvarig-Tidsram   | Status |
|-----------------------|---|---|--|--|--------|
| 3.a) Cancerprevention | Det övergripande målet är att minska det påverkbara insjuknandet i cancer och omotiverade skillnader i insjuknande och utfall av cancersjukdom i befolkningen. Målet är också att främja hälsa och minska förekomst av komplikationer, biverkningar och återinsjuknande i samband med och efter cancerbehandling. | I samarbete med andra berörda aktörer öka kunskapen hos befolkning och hälso- och sjukvårdspersonal om betydelsen av hälsosamma levnadsvanor för minskat insjuknande i cancer | Integrera cancerprevention i övrigt arbete med levnadsvanor. Beteendeförändrade kommunikationsstrategier som kan bidra till ökat vårdtagande.<br><a href="#">Så kan du minska risken för cancer - 1177</a> , aktuellt även i RV?<br>Stärka primärprevention- samverkan med Hälsosammalevnadsvanor<br><a href="#">Arbeta utifrån Europiska Kodexen Mot Cancer</a> , 12 sätt att minska risken att drabbas av cancer<br>Arbeta med kampanjen Nykter november tillsammans med länets kommuner<br>Öka förutsättningarna för fysisk aktivitet bland barn och unga i samverkan med länets kommuner och civilsamhälle<br>Arbete med riktlinjer levnadsvanor tillsammans med de riktlinjer som berör samma ämne, tex riktlinjen för gravitet | RCC Mellansverige<br>Regionerna<br>LPO Hälsosamma<br>Levnadsvanor,<br>LPO cancersjukdomar,<br>Kommunikationsenheten<br>Alla verksamheter                                       |        |
|                       |   | Bidra till kompetensutveckling kring samtals om levnadsvanor vid patientmötet inför cancerbehandling.   | Integreras med LPO Hälsosamma levnadsvanor samt tillsammans med kontaktsjuksköterskorna och läkarna rehabilitering på grundnivå.<br>Implementering av NVP Cancerrehabilitering<br>När utbildningsmaterial från RCC- Hälsosamma levnadsvanor under behandling är klar implementera i verksamheterna   | Integreras med LPO Hälsosamma levnadsvanor samt tillsammans med kontaktsjuksköterskorna och läkarna rehabilitering på grundnivå.<br>Implementering av NVP Cancerrehabilitering |        |
|                       |   | <i>Ev tillkommer aktivitet kring utrotningsprojektet för livmoderhalscancer under våren 2024 beroende på utveckling inom projektet</i>  |  |  |        |

|                                    |  |  |   |   |  |
|------------------------------------|--|--|---|---|--|
| 3.b) Tidig upptäckt i primärvården | Det övergripande målet är att primärvården, genom god kännedom om alarmsymtom och adekvat tillämpning av SVF samt användning av andra strukturerade metoder, exempelvis teledermatoskopi, bidrar till tidig upptäckt av cancersjukdom. | Verka för sammanhållna flöden mellan primärvård och specialiserad vård enligt SVF  | Fortsatt arbete enligt den årliga statliga överenskommelsen Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider. Följa ledtider samt inklusion i SVF genom regionens egna SVF rapporter samt genom SKR:s SVF analysverktyg Remissflöde enligt SVF alarmsymtom för att minska antalet avvisade remisser (=uppfyller ej kriterierna, xxx70), Duvarapport samt mätning av kodning som inte uppfyller kriterierna 2/gånger/år | Regionerna<br>Verksamheterna och primärvård med stöd av cancersamordnare Vårduppdrag (medicinsk rådgivare), uppföljning via verksamhetsdialog |  |
|                                    |  | Kvalitetssäkring av hela vårdkedjan kring teledermatoskopi bör prioriteras. Även tidig upptäckt av hudcancer hos äldre bör främjas.  | Säkerställa att alla remitter har god kunskap om teledermatoskopi genom att genomföra <a href="#">Webbutbildning i teledermatoskopi</a> <a href="#">Webbutbildning i teledermatoskopi - RCC (cancercentrum.se)</a> Stödja framtagandet av fysisk utbildning gällande dermatoskopi Säkerställa att remisser till specialistsjukvården är kompletta samt att kvalitén på bilder som ska bedömas är god.                       | Regionerna<br>Primärvården via ALK Hudkliniken  |  |
| 3.c.) Screening                    | Det övergripande målet är ett högt och jämlikt deltagande i screeningprogrammen för tidig upptäckt av cancer eller förstadiet av cancer i syfte att öka möjligheten till effektiv behandling och ökad överlevnad.                      | Verka för ökad täckningsgrad av befintliga screeningprogram  | Delta och sprida nationella screeningskampanjer   | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige Kommunikationsenheten samt e-tjänster  |  |
|                                    |  | Kvalitetssäkra screeningprogrammen genom uppföljning och utbildningsinsatser   | Främja kompetensutbildning för berörda medarbetare  | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige Berörda verksamheter   |  |
| 3.d.) Prostatacancerstestning      | Det övergripande målet är minskad sjuklighet och dödlighet i prostatacancer samt en jämlikare tidig diagnostik mellan olika regioner och socioekonomiska grupper.  | <i>Fortsatt arbete med att säkerställa prestanda och kvalitet inom OPT så att ställningstagande införande av OPT kan genomföras utifrån uppkomna erfarenheter regionalt och nationellt</i> | <b>Separat ärendehantering</b>  | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige  |  |
| 3.e.) Ärftlig cancer               | Det övergripande målet är en god och jämlik vård avseende onkogenetisk utredning och prevention vid ärftlig cancer.  | <i>Sjukvårdsregion Mellansverige undersöker möjligheter att genomföra en förstudie kring införande av onkogenetiska mottagningar där RCC kan vara ansvariga</i>                            | Enligt beslut i Samverkansnämndens ledningsgrupp stödja förstudien i samverkan med RCC Mellansverige genom att delta i de lokala processerna  | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige LPO Cancersjukdomar, berörda verksamheter, Cancersamordnare)   |  |
|                                    |  | Utarbeta utbildningspaket för basal cancertgenetisk kunskap och vägledning   |   | Regional arbetsgrupp (RAG) ärftlig cancer   |  |
|                                    |  | Verka för fortsatt implementering av nationella kvalitetsregistret för ärftlig cancer (NOGA)   | Implementering av NOGA om det blir aktuellt.  | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige  |  |

## Kunskapsstyrning inom RCC, Kapitel 4

| Område                                       | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige  | Aktivitet från RCC   | Aktivitet i RV   | Ansvarig-Tidsram  | Status |
|--|---|--|--|---|--------|
| 4.a.) Nationella kvalitetsregister           | Det övergripande målet är att de nationella kvalitetsregistren för cancer kan utgöra ett viktigt underlag vid regelmässig uppföljning, vårdutveckling och forskning, baserat på hög täckningsgrad och kvalitet.                 | Aktivt arbeta för att möjliggöra automatisk dataöverföring till kvalitetsregister  | Öka automatisering av informationsöverföring enligt regionens egen prioriteringsordning som är baserad på SKR's nationella prioriteringsordningen  | RCC Mellansverige<br>Regionerna<br>Vårdutveckling IT  |        |
|  |   | Aktivt arbeta för att kvalitetsregisterdata används för uppföljning och utveckling av nationella vårdprogram, samt i regionalt och lokalt uppföljnings- och förbättringsarbete   | Uppföljning via diagnosspecifika dialogmöten mellan verksamheterna och RCC   | RCC Mellansverige<br>Regionerna<br>Representanter i<br>Vårdprocessgrupper   |        |
| 4.b.) Nationella cancerregistret             | Det övergripande målet är att cancerregistret har en hög täckningsgrad, håller god kvalitet och att registreringen är likvärdig nationellt.   | Aktivt arbeta för att möjliggöra automatisk dataöverföring till cancerregistret  | Öka automatisering av informationsöverföring enligt regionens egen prioriteringsordning som är baserad på SKR's nationella prioriteringsordningen  | RCC Mellansverige<br>Regionerna<br>Vårdutveckling IT  |        |
| 4.c.) Vårdprogram                            | Det övergripande målet är att de nationella vårdprogrammen förankras och införs på ett säkert och jämlikt sätt i sjukvårdsregionen.   | Utvärdera följsamhet till de nationella vårdprogrammen   | Följsamhet till de nationella vårdprogrammen följs upp vid diagnosspecifika dialogmöten mellan verksamheterna och RCC  | Regionerna<br>RCC Mellansverige<br>VPG (Vårdprocessgrupper)   |        |
| 4.d.) Vårdprocessutveckling                  | Det övergripande målet är att utveckla vårdprocesserna ur ett patientperspektiv för att uppnå god och jämlik vård.  | Fortsatt strukturera vårdprocessen lokalt och sjukvårdsregionalt enligt vårdprogram och SVF  | Regionens representanter i VPG deltar i arbetet med utveckling av vårdprocesser. De ansvarar för att information om arbetet når ut till verksamheterna.  | VPG med stöd av RCC<br>Mellansverige<br>Regionerna<br>Representanter i<br>Vårdprocessgrupper  |        |
|  |   | Genom regelbunden analys och kvalitetssäkring av data identifiera hinder och ta fram åtgärder för en förbättrad vårdprocess avseende bl a: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ inklusion i SVF</li> <li>✓ ledtider</li> <li>✓ tydliga kontaktvägar mellan vårdgivare samt mellan patient och vårdgivare inom och mellan olika regioner</li> </ul> | Följ ledtider och inklusion i SVF. Stötta verksamheterna i arbetet med SVF både lokalt och sjukvårdsregionalt. Medverka i den sjukvårdsregionala SVF arbetsgruppen. Ledtidsmålet 80%, senast 2027 (Nytt förslag från nationella strategin) Inklusionsmål minst 70% som helhet på helår. Följsamhet till instruktionen <a href="#">Fortsatt drift, verksamhetsutveckling och uppföljning av standardiserade vårdförlopp (SVF)</a> Det ska finnas utsedd processägare enligt riktlinje för varje SVF <a href="https://ledningssystemet.regionvastmanland.se/RegNo/45336">https://ledningssystemet.regionvastmanland.se/RegNo/45336</a> Fortsatt utredning av CUP, AOS och lymfom på DC (Diagnostiskt Centrum). | Verksamheterna med stöd av SVF-samordnare<br>VPG med stöd av RCC Mellansverige<br><br>Regionerna/ Lokal<br>diagnosspecifik<br>vårdprocessorganisation<br><br>SVF-samordnare med stöd av RCC Mellansverige |        |
|  |   | Utvärdera och utveckla MDK-verksamheten  | Via deltagande i vårdprocessgruppernas arbete med att utarbeta strukturer för MDK (Multidisciplinär konferens) verksamheten  | VPG med stöd av RCC Mellansverige<br>Representanter i respektive VPG  |        |
| 4.e.) Kontaktsjuksköterskor och Min vårdplan | Det övergripande målet är att förbättra information och kommunikation mellan patient och vårdenhet, att skapa tillgänglighet, kontinuitet och trygghet samt att stärka patientens möjlighet till delaktighet i den egna vården. | Kontaktsjuksköterskerollen kvalitetssäkras genom: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ att tillgodose utbildning</li> <li>✓ implementering av nationell uppdragsbeskrivningen</li> <li>✓ uppföljning, t.ex.via KVÅ-koder</li> </ul>  | KSSK-rollen/funktionen ska kvalitetssäkras genom att: <ul style="list-style-type: none"> <li>- tillgodose utbildning</li> <li>- ge förutsättningar för att uppdraget kan göras enligt nationell uppdragsbeskrivning</li> </ul>   | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige och RAG för kontaktsjuksköterskor. LPO-cancersjukdomar   |        |

| Område                                  | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige  | Aktivitet från RCC   | Aktivitet i RV  | Ansvarig-Tidsram  | Status |
|---|---|--|---|---|--------|
|   |   | Deltagande i framtagande och implementering av MVP via 1177 enligt nationell förvaltningsplan  | Implementera MVP via 1177 vårdguiden för cancerdiagnoser enligt nationell förvaltningsplan  | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige<br>Verksamheterna med stöd av Cancersamordnare                           |        |
| 4.f.) Rehabilitering                    | Det övergripande målet är att sjukvårdsregionens patienter erbjuds en god och jämlik rehabilitering utifrån individuella behov och förutsättningar. | Kartläggning av rehabiliteringsprocessen för att beskriva ansvarsfördelningen för cancerrehabilitering.                                  | Genom beviljade projektmedel 2024 för utveckling av cancerrehabilitering inom projektet "Cancerrehabilitering på lika villkor"<br>Skapa dok "Regional tillämpning av NVP Region Västmanland".<br>Tydliggöra verksamheternas ansvar.<br>Webutbildning <a href="#">Arbeta strukturerat med cancerrehabilitering   RCC Arbeta strukturerat (learnways.com)</a> | Regionerna<br>LAG (Lokal arbetsgrupp)<br>Cancerrehabilitering med stöd av projektledare<br>LPO<br>Verksamheterna  |        |
|   |   | Arbeta i enlighet med lokal handlingsplan för implementering av vårdprogrammen där även primärvården och kommunerna inkluderas.          | Samverka med PSV Generisk rehabilitering  | Regionerna<br>Lag Generisk rehabilitering<br>Verksamheterna   |        |
|   |   | Tillhandahålla kompetenshöjande insatser kopplat till vårdprogrammen.  | Nästkommande projektansökan 2025 Ansökan behöver stämmas av med HSF's verksamhetsplan   | Regionerna<br>RCC Mellansverige<br>LAG Cancerrehabilitering med projektledare                                     |        |
|   |   | Genomföra projekt och utveckling av nya arbetssätt och digitala lösningar inom cancerrehabilitering                                      | Nästkommande projektansökan 2025 Ansökan behöver stämmas av med HSF's verksamhetsplan   | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige<br>LAG Cancerrehabilitering med projektledare                            |        |
| 4.g.) Palliativ vård                    | Det övergripande målet är att sjukvårdsregionens patienter erbjuds en god och jämlik palliativ vård utifrån individuella behov.                     | Samordna det sjukvårdsregionala arbetet inom palliativ vård  | Förbättra flödet mellan specialistvården och primärvård.<br>Förbättra samverkan kring patienter med palliativa vårdbehov<br>Öka andelen patienter vars palliativa vårdbehov identifieras tidigare i sjukdomsförlopp.  | RPO Äldres hälsa och palliativ vård med stöd av RCC Mellansverige<br>Palliativa rådet alt konsultteamet           |        |
|   |   | Verka för kompetensutveckling inom palliativ vård  | Handlingsplan för hur denna kompetensutveckling bör ske   | RPO Äldres hälsa och palliativ vård med stöd av RCC Mellansverige<br>Palliativa rådet alt konsultteamet           |        |
|   |   | Verka för ökad täckningsgrad i svenska palliativregistret, (övriga aktiviteter sker tillsammans med RPO Äldres hälsa och palliativ vård) | Information och utbildning till verksamheter inom regionen och kommuner   | Regionerna och kommuner med stöd av RPO äldres hälsa och palliativ vård och RCC Mellansverige<br>Palliativa rådet |        |
| 4.h.) Individuell patientöversikt (IPÖ) | Det övergripande målet är att IPÖ ska underlätta vårdpersonalens arbete och öka patientens delaktighet i den egna vården                            | Att kommunicera nyttorna med diagnosoberoende IPÖ till vårdverksamheter och beslutsfattare   | Förvaltning av IPÖ?   | RCC Mellansverige tillsammans med Regionerna<br>Onkologkliniken   |        |
|   |   | Att praktiskt stödja implementering av diagnosoberoende IPÖ hos vårdgivare   |   |   |        |
|   |   | Att skapa lösningar för automatöverföring av data mellan journal, IPÖ och externa system, samt mellan IPÖ och register.                  | Öka automatisering av informationsöverföring enligt regionens egen prioriteringsordning som är baserad på SKR's nationella prioriteringsordningen   | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige<br>Vårdutveckling IT   |        |

| Område                | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige  | Aktivitet från RCC                                  | Aktivitet i RV   | Ansvarig-Tidsram   | Status |
|-----------------------|---|---|--|--|--------|
| 4.i.) Cancerläkemedel | Det övergripande målet är en evidensbaserad, kostnadseffektiv och jämlik användning av cancerläkemedel inom Sjukvårdsregion Mellansverige | Öka täckningsgraden i registret för cancerläkemedel | Krav på automatisk överföring av data. Öka täckningsgraden | Regionerna= Berörda verksamheter<br>LPO-cancersjukdomar<br>RCC Mellansverige |        |

## Kompetensförsörjning, Kapitel 5

| Område                  | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige   | Aktivitet från RCC  | Aktivitet i RV   | Ansvarig-Tidsram  | Status |
|-------------------------|--|---|--|---|--------|
| 5) Kompetensförsörjning | Det övergripande målet är att skapa gemensamma strategier inom sjukvårdsregionen för att framgångsrikt och långsiktigt kunna samverka kring kompetensförsörjningen för att möta framtidens behov inom cancerområdet. | Identifiera cancervårdens specifika utbildningsbehov i sjukvårdsregionen  | Tillsammans med RCC och övriga regioner i Mellansverige samverka kring utbildningsbehov och kompetensförsörjning. Följsamhet till nationella vårdkompetensrådets rekommendationer.<br>Tekniska IT-lösningar och avtal för att underlätta arbete över våra regiongränser.<br>Lyfta och stödja några särskilda grupper som har en allvarlig kompetensbrist, ex. BMA inom patologi, <i>Specifikt arbeta för att behålla och rekrytera BMA inom patologin, exempelvis genom kompetensutveckling och kompetensstegar, samt genom att arbeta för att förlägga BMA-utbildning till Region Västmanland. På så sätt kan diagnostiken inom patologi inom cancervården stärkas långsiktigt.</i> | RCC Mellansverige<br>RCC Styrgrupp<br>Regionerna<br>Verksamheterna<br>LPO-cancersjukdomar<br>RCC:s sjukvårdsregionala grupper<br>HSF's utbildningsråd<br>Regionalt utbildningsråd (VPG/RAG/nätverk) |        |
|                         |  | Genomföra projekt och utveckling kring exempelvis uppgiftsväxling, nya arbetssätt och digitala lösningar/AI inom cancervården | Stödja utvecklingsprojekt men om det kräver resurser från HSF och FDS krävs synkron med verksamhetsplan  | Regionerna med stöd av<br>RCC Mellansverige<br>Verksamheterna<br>LPO-cancersjukdomar  |        |

## Klinisk cancerforskning och innovation, Kapitel 6

| Område                                     | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige  | Aktivitet från RCC  | Aktivitet i RV   | Ansvarig-Tidsram  | Status |
|--|---|---|--|---|--------|
| 6.) Klinisk cancerforskning och innovation | Det övergripande målet är att klinisk forskning ska vara en integrerad del av cancervården och att möjligheterna att delta i kliniska studier i Mellansverige ska vara goda och likvärdiga. RCC ska bidra till fortsatt goda möjligheter att bedriva registerbaserad cancerforskning. | Stödja utvecklingsarbete och initiativ som syftar till att öka möjligheten för patienter att ingå i kliniska studie                 | Främja möjlighet för patienter att ingå i kliniska studier genom samverkan med andra regioner          | RCC Mellansverige<br>VPG<br>Regionerna<br>Verksamheterna<br>LPO-cancersjukdomar |        |
|  |   | Aktivt verka för användning av kvalitetsregisterdata i forskningsstudier inkl. samordning av länkade databaser (PCBase, BCBase osv) | Uppmuntra och informera om möjlighet till användning av kvalitetsregisterdata i vetenskapliga studier. | RCC Mellansverige<br>Regionerna<br>Verksamheterna<br>LPO-cancersjukdomar        |        |

## Nivåstruktureringsplan, Kapitel 7

| Område                     | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige   | Aktivitet från RCC  | Aktivitet i RV  | Ansvarig-Tidsram                   | Status |
|----------------------------|--|---|---|------------------------------------|--------|
| 7.) Nivåstruktureringsplan | Det övergripande målet är att samordna sjukvårdsregionens resurser så att all cancervård ges på en enhet som har tillräckligt patientunderlag och motsvarande resurser för att motsvara det innehåll och de kvalitetskrav som beskrivs i de nationella vårdprogrammen. | Stödja Samverkansnämndens fortsatta arbete med nivåstruktureringsplan av cancervård | Följa nationella nivåstruktureringsplanens rekommendationer | RCC Mellansverige<br>RCC Styrgrupp |        |

## Barn och unga, Kapitel 8

| Område            | Uppdrag/Mål enligt RCC Mellansverige  | Aktivitet från RCC  | Aktivitet i RV   | Ansvarig-Tidsram  | Status |
|-------------------|---|---|--|---|--------|
| 8.) Barn och unga | Det övergripande målet är att barn med cancer och deras familjer påverkas så lite som möjligt av sjukdomen och kan leva så normala liv som möjligt under och efter sjukdomsförloppet. | Delta i utvecklingen av nationella kunskapsstöd samt implementering av dessa i klinik | Delaktighet i vårdprocessgrupper samt utvecklandet av aktuella kunskapsstöd och för implementering | Regionerna med stöd av RCC Mellansverige<br>Vårdprocessgrupp<br>Representant för verksamheten med stöd från cancersamordnaren |        |
|                   |   | Delta i det nationella och sjukvårdsregionala arbetet inom barncancersatsningen       | Delta i projekt inom barncancersatsningen  | Regionerna<br>RCC Mellansverige<br>Representant för verksamheten med stöd från cancersamordnaren och vårdprocessgrupp         |        |