



REGIONALT
CANCERCENTRUM
SYD

VERKSAMHETSPLAN 2012



Regionalt cancercentrum syd

Innehållsförteckning

1. Sammanfattning
2. Inledning - Bakgrund
3. Förebyggande insatser och tidig upptäckt av cancer
 - 3.1 Primär prevention
 - 3.2 Screening
 - 3.3 Tidig upptäckt
4. Vårdprocesser
 - 4.1 Patientprocessutveckling
 - 4.2 Utveckling av stödsystem
5. Psykosocialt stöd, rehabilitering och palliativ vård
6. Patientens ställning i cancervården
 - 6.1 Samverkan med patientföreträdare
 - 6.2 Kontaktsjuksköterska
 - 6.3 Individuella vårdplaner
 - 6.4 Unga vuxna med cancer
7. Utbildning och kompetensförsörjning
 - 7.1 Utvecklingsprogram för patientprocessteam
 - 7.2 Utbildning för kontaktsjuksköterskor
 - 7.3 Kompetensförsörjningsprogram
8. Kunskapsstyrning
9. Klinisk cancerforskning och innovation
 - 9.1 Inventering av forskningsaktivitet
 - 9.2 Scientific Advisory Board
 - 9.3 Regional tumörprovsamling
 - 9.4 Innovationer i cancervården
10. Ledningsfunktion, RCC-samverkan och uppföljning av cancervårdens kvalitet
 - 10.1 Ledningsfunktion
 - 10.2 RCC samverkan
 - 10.3 Cancervårdens kvalitet
11. Utvecklingsplan för cancervården i sjukvårdsregionen
12. Nivåstrukturering
 - 12.1 Regional nivåstrukturering
 - 12.2 Regionala diagnostik- och behandlingskonferenser
13. Kommunikation
 - 13.1 Nätverk för kommunikation
 - 13.2 Internt kommunikationsstöd
 - 13.3 Övriga kommunikationsaktiviteter
14. Budget 2012

1. Sammanfattning

Regionalt cancercentrum syd (RCC Syd) är ett av sex regionala cancercentrum i landet. Uppdraget innebär att förverkliga målen i den nationella cancerstrategin, *En nationell cancerstrategi för framtiden* (SOU 2009:11). Kriterier som ska utmärka ett regionalt cancercentrum finns angivna i promemoria från Regeringskansliet, 2011.

Uppdraget för RCC Syd är betydligt mer omfattande än uppdraget till de sedan flera år etablerade, solidariskt finansierade regionala Onkologiska Centra (OC). OC/Tumörregistret i södra sjukvårdsregionen har i dagsläget inte någon funktion som primärt motsvarar något av kriterierna för RCC. Det existerande OC/Tumörregistret fungerar som en serviceorganisation till andra vårdaktörer med nyckelfunktioner för bl a kvalitetsuppföljning. OC/Tumörregistret kommer därför naturligt att ingå i RCC Syd.

RCC Syd har sedan starten 2010 bedrivits i projektform. Verksamheten har under 2010 – 2011 präglats av ett uppbyggnadsarbete där kommunikation kring RCC:s uppgift varit ett betydelsefullt inslag. Verksamhetens innehåll har byggts upp med utgångspunkt från de nationella målen och kriterierna för RCC och verksamhet har etablerats inom flertalet områden som anges i kriterierna för RCC. Uppbyggnaden har huvudsakligen finansierats av statsbidrag men Region Skåne har även bidragit med finansiellt stöd, främst avseende bemanning av en kanslifunktion för RCC Syd.

Under 2012 kommer RCC Syd att övergå i en permanent, solidariskt finansierad organisation. Verksamheten kommer även 2012 att till största delen vara finansierad av statsbidrag. Denna aktivitetsplan avser att ge en översiktlig redovisning av planerade aktiviteter under 2012 och bildar därmed ett underlag till ansökan om statsbidrag 2012.

Ansökan om statsbidrag för 2012 skall inlämnas senast 5 mars och beslut om tilldelning av medel för 2012 beräknas ske i vecka 15. Enligt överenskommelse mellan SKL och Socialdepartementet kan ej utnyttjade medel från 2011 års anslag även disponeras under 2012. Detta är en förutsättning för att verksamheten ska kunna bedrivas under första delen av 2012.

RCC Syds verksamhet kan redan nu uppvisa ett antal konkreta förbättringar inom cancervården i södra Sverige. Dessa är viktiga utgångspunkter för fortsatta aktiviteter under 2012. De viktigaste planerade aktiviteterna under 2012 kan sammanfattas i nedanstående punkter:

- Den första samlade kartläggningen av folkhälsoarbete inriktat mot cancer inom södra sjukvårdsregionen har genomförts. Resultatet av denna kommer att redovisas vid en dialogkonferens om prevention, 16 mars 2012. Denna ska ge vägledning för RCC Syds fortsatta arbete för att förbättra preventiva insatser och bilda underlag för en regional handlingsplan.

- Förslag till innehåll och struktur för ett diagnostiskt centrum med syfte att ge ökade möjligheter till tidig diagnos av cancer och andra allvarliga sjukdomstillstånd har tagits fram 2011. Baserat på detta förslag kommer 2012 en pilotstudie att inledas i nordöstra Skåne. Resultat av studien kommer att vara vägledande för eventuell fortsatt etablering av diagnostiska centra i södra sjukvårdsregionen.
- Ett förslag till nationellt program med en prospektiv studie för tidig upptäckt av änd- och tjocktarmscancer har utarbetats med stöd av RCC. Förslaget kommer under 2012 att föreläggas regioner och landsting. RCC Syd kommer att involveras i upplägg och uppföljning av en sådan nationell studie.
- Delta i den fortsatta utvecklingen av nationellt kvalitetsregister för mammografiscreening.
- I samverkan mellan kontaktsjuksköterskor och patientföreträdare har en gemensam, övergripande uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterskefunktionen tagits fram och fastställts. Denna kommer 2012 att omsättas inom ramen för utvecklingen av patientprocesserna. Ett kompetensutvecklingsprogram för kontaktsjuksköterskor kommer att tas fram i nära samverkan mellan RCC Väst och RCC Syd.
- Utvecklingsarbetet för att skapa sammanhållna och effektiva patientprocesser fortsätter och kommer under 2012 att omfatta ytterligare patientprocesser.
- Ett ettårigt utvecklingsprogram för maximalt tio patientprocesser inleds i mars 2012 i samarbete med Utvecklingscentrum i Region Skåne.
- Uppföljningen av utvecklingen av patientprocesser i samverkan med Ekonomihögskolan har tydliggjort problemområden och har resulterat i konkreta förbättringar av utvecklingsstödet från RCC Syd. Denna externa uppföljning förväntas fortgå under kommande år.
- Kvalitetsindikatorer och måttal för fem patientprocesser har definierats för uppföljning och öppen redovisning 2012. En fortsatt utveckling av detta område med sikte på att ta fram resultatmått för flera patientprocesser under 2012.
- Väntetider för patienter har inom flera patientprocesser kunnat förkortas och RCC Syd kommer att vara engagerad i fortsatta förbättringsåtgärder inom ramen för patientprocessutvecklingen.
- Implementering av psykosocialt arbete och cancerrehabilitering i patientprocesserna har inletts och kommer att bedrivas med ökad aktivitet under 2012.
- Ett ökat antal patienter diskuteras vid multidisciplinära och multiprofessionella diagnostik- och behandlingskonferenser. Gemensam definition av begrepp och riktlinjer för patienturval ska utarbetas 2012.

- En modern anläggning för virtuella regionala konferenser har tagits i bruk vid Skånes Universitetssjukhus i Lund och Malmö med anslutningsmöjlighet för samtliga sjukhus i regionen. RCC Syd ska bidra till att optimera anslutningen från hela södra sjukvårdsregionen till dessa konferenser.
- En samverkansgrupp med patientföreträdare från södra sjukvårdsregionen har etablerats och arbete har inletts för att involvera patientföreträdare i patientprocessutvecklingen. Engagemanget av patientföreträdare ska stärkas och utvecklas. En plan för att stärka patientens ställning ska framtas under 2012 för patientprocesser, policyarbete och forskning.
- Kommunikationsinsatser kring cancervårdens utveckling och RCC Syds uppdrag är fortsatt ett prioriterat område.
- Projektet "Unga vuxna med cancer" vid Skånes universitetssjukhus har med stöd från RCC Syd utvecklat omhändertagandet av denna patientkategori vars särskilda behov ofta försummas. Projektet fortgår och ytterligare stöd av RCC Syd planeras 2012.
- För att säkra den professionella kvaliteten i cancervården har ett arbete inletts för att kartlägga behov av kompetensförsörjningen i södra sjukvårdsregionen. Detta projekt kommer att löpa under 2012 och är en viktig del av RCC Syds uppdrag.

2. Bakgrund

Verksamheten vid Regionalt cancercentrum syd utgår från betänkandet, En nationell cancerstrategi för framtiden (SOU 2009:11). Här fastslås behovet av en nationell, långsiktig och målmedveten strategi för att möta utvecklingen så att cancervården ska kunna behålla och förbättra sina resultat. Den nationella cancerstrategin har uppsatt följande nationella mål för utvecklingen av cancervården i Sverige:

- Minska risken för insjuknande i cancer
- Förbättra kvaliteten i omhändertagandet av patienter med cancer
- Förlänga överlevnadstiden och förbättra livskvaliteten efter en cancerdiagnos
- Minska regionala skillnader i överlevnadstid efter en cancerdiagnos
- Minska skillnader mellan befolkningsgrupper i insjuknande och överlevnadstid

Med det övergripande uppdraget att genomföra förslagen i den nationella cancerstrategin har sex regionala cancercentrum (RCC) etablerats i landet. I promemoria från Socialdepartementet 2011-01-31 har tio nationella kriterier för vad som ska utmärka ett regionalt cancercentrum har fastställts.

Ett samverkansavtal för inrättande av ett regionalt cancercentrum ingicks 2010 mellan sjukvårdshuvudmännen i Södra sjukvårdsregionen. Sedan etableringen 2010 drivs Regionalt cancercentrum syd i projektform och kommer under 2012 att etableras som en permanent, solidariskt finansierad organisation. Verksamheten har under 2010 och 2011 huvudsakligen finansierats med hjälp av statsbidrag.

Verksamhetsberättelsen har disponerats med utgångspunkt från de tio nationella kriterierna för RCC:s verksamhet vilka sammanfattas i texttrutor. Under särskilda rubriker redovisas kommunikation och ekonomi.

3. Förebyggande insatser och tidig upptäckt av cancer

- *Det ska finnas ett regionalt åtagande för förebyggande insatser och tidig upptäckt av cancer.*
- *I det förebyggande arbetet ska det vidtas särskilda åtgärder för att minska skillnader i cancerrisk och tidig upptäckt av cancer mellan befolkningsgrupper (utifrån kön, ålder, socioekonomiska förhållanden och bostadsort).*

3.1 Primär prevention

Den första juli 2011 påbörjades en kartläggning av aktiviteter inom södra sjukvårdsregionen avseende hälsofrämjande/primärpreventivt folkhälsoarbete kopplat till levnadsvanorna tobak, alkohol, fysisk inaktivitet, kost och sol, vilka kan kopplas till ökad risk för cancer. Emma Carlstedt (folkhälsovetare) är projektanställd tom 120630 vid RCC Syds kansli för att genomföra detta uppdrag. En motsvarande kartläggning har inte genomförts tidigare.

Resultatet av inventeringen förväntas vara klar i början av 2012 och kommer att presenteras den 16 mars 2012 vid en regional dialogkonferens med fokus på prevention. Målgruppen för konferensen är de aktörer som ingått i kartläggningen, personal och tjänstemän inom hälso- och sjukvården, patientföreträdare samt politiker.

Syftet med såväl kartläggningen som dialogkonferensen är att skapa en nulägesbeskrivning samt ett underlag inför utformning av RCC Syds strategi inom ramen för "förebyggande insatser och tidig upptäckt av cancer". Materialet ska användas för att skapa en handlingsplan för RCC Syds primärpreventiva arbete som ska vara en del av den strategiska utvecklingsplanen. Syftet med aktiviteterna är dessutom att upprätta kontakter med olika folkhälsoaktörer inom RCC Syds upptagningsområde för framtida samverkan.

Prevention är en av RCC Syds huvuduppgifter. För att fortsätta arbetet inom området behövs sakkunskap inom folkhälsoarbete, beteendevetenskap och preventivt arbete vid RCC Syd. Detta tillgodoses genom anställning av en folkhälsovetare, kostnad redovisas under RCC ledningsfunktion, 10.1.

Beräknad kostnad för regional dialogkonferens, övriga möten, resor mm: 130 000 kr.

3.2 Screening

Det Regionala Cervixscreeningregistret för Södra Sjukvårdsregionen inrättades 2006 och har uppdraget att svara för uppföljning och utvärdering av screeningverksamheten. Registret fungerar idag inte optimalt och ansvaret för

registret har 2012 förts över till det regionala tumörregistret för att säkra en fullständig registrering. Region Halland är undantaget och registrerar i Västra Götalandsregionens register. Data från Blekinge och Kronoberg har inte levererats de senaste två åren och för Skånes del uppnås inte den eftersträvade täckningsgraden om 85 %.

Under 2012 kommer en översyn av registret med målet att nå fullgod registrering och förbättrad täckningsgrad att göras. RCC Syd behöver aktivt driva på denna utveckling. Det centrala registerarbetet är finansierat. Beräknad kostnad för att öka deltagande i provtagning genom regional samordning mm under 2012: 50 000 kr.

Inom ramen för nationell samverkan pågår planering för en nationell studie av screening för kolorektal cancer, RCC Syd deltar i detta planeringsarbete.

Ett förslag kommer 2012 att överlämnas till huvudmännen för beslut om och planering för ett genomförande. Beräknad kostnad för deltagande i planering, möten, resor mm. 2012: 10 000 kr.

RCC Syd deltar aktivt i utvecklingen av ett nationellt kvalitetsregister för mammografiscreening.

3.3 Tidig upptäckt

Diagnostiska centra kan vara en viktig åtgärd för att konkretisera den svenska nationella cancerstrategin avseende tidig upptäckt av cancer och en av de insatser som RCC Syd fått beviljat statsbidrag för under 2011. Projektgruppen lämnade sitt förslag till struktur för diagnostiskt centrum i december 2011. Med stöd av RCC Syd har Region Skåne, baserat på förslaget, beslutat att 2012 inleda ett pilotprojekt med etablering av ett diagnostiskt centrum vid Centralsjukhuset Kristianstad. Utvärdering av verksamheten kommer att ligga till grund för eventuell fortsatt etablering av diagnostiska centra i regionen.

RCC Syd kommer att stödja pilotprojektet genom att bidra till projektledning, facilitera mötesaktiviteter, bidra med informationsaktiviteter, uppföljning, viss kostnadstäckning för tillkommande provtagning för 2012 mm. Beräknad kostnad 2012: 900 000 kr.

4. Vårdprocesser

- *RCC samordnar regionens arbete att effektivisera vårdprocesserna.*

4.1 Patientprocessutveckling

Utveckling av sammanhållna, effektiva vårdprocesser med hög kvalitet är en central uppgift för RCC Syd. För att tydliggöra att utgångspunkten ska vara patientens fokus används begreppet "patientprocesser". Det är viktigt att synpunkter från brukar/patientföreträdare ingår som en naturlig del i den lokala verksamhetsutvecklingen.

För att cancervården inom Södra sjukvårdsregionen ska utvecklas på ett likartat sätt med vård på lika villkor, krävs samordning inom regionen t.ex. i form av koordinerad insamling och analys av nödvändiga data. Samordning krävs också med näraliggande regioner. För den regionala samordningen finns regionala patientprocessledare för var och en av de olika cancerprocesserna. De regionala patientprocessledarna utses och arbetar på uppdrag av Regionalt cancercentrum syd.

Regionala patientprocessledare har 2012 utsetts av RCC Syd för tio patientprocesser. Därutöver finns två regionala processledare med ansvar för regional samordning av regional tumörprovsamling (biobank) och cancerrehabilitering. Därutöver finns kontaktpersoner mellan RCC Syd och bild- och funktionsmedicin respektive patologi.

Beräknad lönekostnad för 10 etablerade RPPL: 2 640 000 kr. Under 2012 kommer ytterligare ca 10 RPPL att utses inom tio patientprocesser. Rekrytering kommer att ske successivt under året varför helårseffekt baseras på fem RPPL.

Beräknad lönekostnad: 1 320 000 kr. Beräknad kostnad 2012 för mötesarrangemang, resor och kommunikationsstöd (Projectplace.se) till regionala patientprocessledare och delprojektledare: 200 000 kr

RCC Syd har givit KEFU (Rådet för Kommunal Ekonomisk Forskning och Utbildning) i uppdrag att följa införandet av ny styrmodell för att stödja patientprocessutvecklingen. Arbetet genomförs av professor Anders Anell, Ekonomihögskolan, Lunds Universitet och en första delrapport presenterades i mars 2011. Detta uppföljningsarbete fortsätter och en andra delrapport väntas våren 2012.

Erfarenheterna talar starkt för betydelsen av denna externa utvärdering och RCC Syd avser att förlänga samarbetet med Ekonomihögskolan även under kommande två år, 2012-2014. Avtalad kostnad 2012: 150 000 kr. Beräknad tillkommande kostnad vid förlängning av uppdraget: 100 000 kr

Ett utbildningsprogram för patientprocessledare och lokala team planeras under 2012-2013 och redovisas under punkt 7.1.

I Region Skåne har under hösten 2011 en handlingsplan för patientprocessutvecklingen utarbetats i samverkan mellan RCC Syd och Hälso- och sjukvårdsavdelningen samt Avdelningen för produktionsstyrning i Region Skåne. Syftet är att skapa samsyn kring begreppet patientprocessorientering, stödja patientprocessutvecklingen samt utveckla former för professionell dialog med uppdragsgivare.

För detta arbete kommer RCC Syd under 2012 att ta hjälp av en hälsostrateg, med stor erfarenhet av processutveckling, 20 % av heltid, från Region Skåne. Beräknad kostnad: 200 000 kr.

4.2 Utveckling av stödsystem

Sveriges Kommuner och landsting har, inom ramen för försöksverksamheten "Mer patientfokuserade och sammanhållen cancervård", beviljat medel till RCC Syd för ett

projekt med syfte att utveckla styrning och ledning utifrån ett patientprocessororienterat arbetssätt.

En generisk begreppsmodell för utveckling av stöd till patientprocesser har tagits fram och prövats mot en befintlig flödesmodell. Processtödet skall kunna fånga patientaktiviteter längs hela patientprocessen och bli ett redskap för att i realtid kunna följa patienten genom vårdprocessen och bättre kunna koordinera olika vårdaktiviteter. Projektets resultatmål är att ha tagit fram en IT-tjänst för Processtödet samt ha genomfört en pilotstudie på utvalda enheter. Projektet skall, utifrån ovan angivna effektmål, också leverera en rapport innehållande utvärdering av genomförd pilotstudie. Den samlade utvärderingen kommer därefter att ligga till grund för beslut kring den vidare spridningen inom hela RCC Syd.

Under 2011 har ett samarbete inletts med Ekonomihögskolan i Lund (Anders Anell och Gert Paulsson) kring patientprocessororienterad styrning och ledning. Detta samarbete fortsätter vad gäller kostnadsuppföljning och ersättningsformer på patientprocesser.

Projektet fortsätter 2012 med ovannämnda pilotstudie vid Helsingborgs Lasarett, avseende patientprocesserna bröstcancer och kolorektalcancer och fortsatt samverkan med Ekonomihögskolan i Lund. Beräknad kostnad 2012: ca 800 000 kr, finansierat genom särskilda projektmedel från SKL.

5. Psykosocialt stöd, rehabilitering och palliativ vård

- *Landsting/regioner har ansvaret för att cancerpatienter har tillgång till psykosocialt stöd, rehabilitering och palliativ vård. RCC verkar för att dessa verksamheter bedrivs med god kvalitet i hela regionen.*
- *RCC arbetar för att stödet till närstående till cancerpatienter utvecklas.*

Mål för cancerrehabilitering i södra sjukvårdsregionen är bland annat att

- Alla cancerpatienter får information om möjligheterna till psykosocialt stöd och cancerrehabilitering
- Bedömningar av rehabiliteringsbehov (fysiska, psykiska, sociala och existentiella) ingår rutinmässigt och återkommande i alla cancerpatienters vård, från det att de får sin cancerdiagnos och framåt i förloppet av sjukdom och behandling
- Varje patient har en egen rehabiliteringsplan som sammanfattar bedömning, åtgärder, mål, ansvar, tidsplan och uppföljning
- Patientens rehabiliteringsbehov och insatta rehabiliteringsåtgärder kontinuerligt dokumenteras i patientens journal
- Alla cancerpatienter får information om vikten av fysisk aktivitet under och efter cancerbehandling, samt erbjuds hälsosamtal om riskerna med tobak, övervikt, fysisk inaktivitet, alkohol och solning

RCC Syd har under verksamhetsåret inlett en fördjupad satsning på cancerrehabilitering som en integrerad del i samtliga patientprocesser. Som ett led i detta har cancerrehabilitering presenterats i två informationsfilmer producerade av RCC Syd. De och annat material som beskriver cancerrehabiliteringens fokusområden, processmodell samt en modell för nivåstrukturering av rehabiliteringsinsatser har gjorts tillgängliga via RCC Syds projektplats på Internet. Rehabilitering har aktualiserats vid möten och temadagar som har arrangerats i RCC Syds patientprocesser. Från och med 111101 finns processledare för cancerrehabilitering tillgänglig på 20 % i RCC Syd. I uppdraget ingår bland annat att arbeta för att ovanstående mål uppnås.

Beräknad lönekostnad 2012: 120 000 kr

Beräknade kostnader för informationsaktiviteter, möte mm: 40 000 kr

Under 2011 har arbetet med att ta fram ett vårdprogram om psykosocialt stöd och rehabilitering vid cancersjukdom för södra sjukvårdsregionen fortsatt. Vårdprogrammet, som är det första i sitt slag i landet, utgör en viktig utgångspunkt för det fortsatta arbetet med att integrera psykosocialt stöd och rehabilitering i samtliga patientprocesser i RCC Syd.

RCC Syd deltar som medarrangör tillsammans med Region Skåne och Försäkringskassan i ett nationellt dialogseminarium kring en samverkansmodell för patientfokuserad cancerrehabilitering. Mötet finansieras av Region Skånes projektmedel, RCC bidrar med kommunikatörsresurs för planering, genomförande och uppföljning.

6. Patientens ställning i cancervården

RCC stärker patientinflytandet i cancervården, bl.a. genom att:

- *patienter och närstående finns företrädare när regionens cancervård planeras och utformas,*
- *RCC ska verka för att de cancerpatienter som så behöver det ska ha individuella vårdplaner samt stöd från kontaktperson eller kontaktteam,*
- *det ska finnas system för att fånga in patientrapporterade uppgifter och använda denna information i arbetet med verksamhetsutveckling inom cancervården.*

6.1 Samverkan med patientföreträdare

För att stärka patientens ställning har RCC Syd har en samverkansgrupp med en patientföreträdare från varje region/landsting som utgör länken mellan RCC Syd och det sedan tidigare bildade BIPP-nätverket. De erfarenheter som hittills genererats i detta arbete pekar på en rad möjligheter för hur patientens ställning ytterligare kan stärkas. För att få ett ökat patientinflytande i verksamhetsutveckling kan RCC Syd erbjuda kunskapsstöd, möjligheter till dialog och utbildningsaktiviteter för patientföreträdare.

Patientföreträdare finns representerad i styrgruppen för RCC Syd och denna patientföreträdare ingår för närvarande i gruppen som utvecklar ett nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering.

RCC:s samverkansgrupp med patientföreträdare och nätverk för patientföreningar kommer under 2012 att på olika sätt varit företrädare i regionens processarbete och andra aktiviteter. Beräknade kostnader för samordnare, 20 % 1.1 – 31.8 2012: 90 000 kr. Beräknade kostnader för mötesarrangemang, utbildningsaktiviteter riktade bl a till patientföreträdare, samt ersättning till patientföreträdare mm: 200 000 kr.

6.2 Kontaktsjuksköterska

Arbetet med en uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterska i cancervården har slutförts 2011.

Arbetet fortsätter med att bygga upp regionala kontaktsjuksköterskenätverk och samordnare för varje nätverk. Den övergripande kravspecifikationen ska omsättas för varje patientprocess. Beräknad kostnad för mötesarrangemang: 50 000 kr

En kartläggning genomförs f.n. för de aktiva kontaktsjuksköterskor som finns idag avseende utbildningsbakgrund, erfarenheter och funktion i förhållande till fastställd kravspecifikation för uppdraget. Ett omfattande samarbete har inletts mellan RCC Syd och RCC Väst för att utveckla en kompetensförsörjningsplan specifikt för kontaktsjuksköterskan. Planerade utbildningsaktiviteter för kontaktsjuksköterskor redovisas under avsnitt 7.2.

6.3 Individuella vårdplaner

Utvecklingen och framtagandet av Individuella skriftliga vårdplaner med integrerad rehabiliteringsplan påbörjas 2012 och genomförs som ett projekt. Projektet är integrerat i processutvecklingsarbetet och ett led i att stärka patientens ställning. RCC syd ingår också i SKLs arbetsgrupp för Individuella vårdplaner. *Beräknade kostnader 2012: 30 000 kr.*

6.4 Unga vuxna med cancer

RCC Syd har under 2011 ekonomiskt och praktiskt stött Projekt *Unga Vuxna med Cancer* som under 2009/2010 byggts upp mellan fyra verksamhetsområden inom Skånes Universitetssjukhus. Genom ett nära samarbete med patientföreträdare och representanter från Ung Cancer och Barncancerföreningen Syd ger projektet möjlighet till inflytande från en representativ grupp av både patienter och närstående. En kartläggning har genomförts inom majoriteten av kliniker inom södra sjukvårdsregionen som vårdar unga vuxna med cancer i åldrarna 16-30 år. Ett regionalt kontaktnätverk har skapats för fortsatt samarbete och kunskapsutbyte gällande stöd och insatser för patientgruppen och deras närstående och idag ingår Unga Vuxna i nätverket för kontakt-sjuksköterskor.

Projektet kommer under 2012 att fokusera på utvecklingen av kontaktsjuksköterskefunktionen med särskilt fokus på unga vuxnas identifierade behov. Informationsmaterial till vårdpersonal, patienter och närstående, fokusgruppsamtal med patienter och närstående mm. RCC Syd har för avsikt att ge projektet ekonomiskt stöd under 2012. Beräknad kostnad: 100 000 kr.

7. Utbildning och kompetensförsörjning

- *För sjukvårdsregionens cancervård finns det ett långsiktigt utbildnings- och kompetensförsörjningsprogram.*

7.1 Utvecklingsprogram för patientprocesssteam

Fyra ledningsteam från CSK har under året deltagit i ett utvecklingsprogram för patientprocessarbete som genomförts av Utvecklingscentrum, Region Skåne. Erfarenheterna av detta program är goda och arbetet har lett till flera konkreta förbättringar för patienterna avseende t.ex. ledtider, införande av kontaktsjuksköterska samt utökat utnyttjande av multidisciplinära konferenser. I samverkan mellan RCC Syd och Utvecklingscentrum och baserat på första årets erfarenheter har ett nytt, delvis modifierat utvecklingsprogram utarbetats inför 2012. Detta kommer att genomföras i samverkan mellan RCC Syd och Utvecklingscentrum i Region Skåne och är öppet för alla ledningsteam i södra sjukvårdsregionen.

RCC Syd avser att aktivt verka för en hög anslutning till utvecklingsprogrammet genom att finansiera genomförandet av själva programmet med maximalt 10 deltagande team. Berörda förvaltningar står för kostnader för egen personal inkl resor och lokal verksamhetsutveckling. Utvecklingsprogrammet löper från mars 2012 till april 2013. Beräknad kostnad 2012: 360 000 kr

7.2 Utbildning för kontaktsjuksköterskor

Den kurs som idag finns för psykoonkologi och rehabilitering (15hp) och som utarbetas av medarbetare inom ämnesområdet och Flexibel utbildning/Lunds Universitet (enligt Lära Nära konceptet) kommer att erbjudas en bredare grupp.

Beräknade kostnader för kompetenshöjande insatser för processutveckling, evidens och kunskapsgrunder med stöd av RCC Syd: 100 000 kr. Psykosocial onkologi och rehabilitering med stöd av RCC Syd: 50 000 kr.

Därutöver planeras ett utvecklingsprogram på 30 hp i med inslag av Lära Nära konceptet. Representanter för Lunds universitet, Göteborgs universitet och Chalmers Tekniska högskola involveras i uppläggningsplaneringen av kursen (som grundar sig på kravspecifikation och vårdprogramsuppdrag enligt ovan) och i den utvärdering som planeras 2013. Utvecklingsprogrammet planeras för omkring 15 deltagare från RCC syd och 15 deltagare från RCC Väst och kommer att drivas av RCC Syd/Väst i samverkan med målet att universiteten och Chalmers Tekniska Högskola därefter ska kunna erbjuda utbildningen i reguljär regi.

RCC Syd och RCC Väst kommer att under 2012 bygga upp och utveckla ett systematiskt och strukturerat arbetssätt för kompetensförsörjning för kontaktsjuksköterska utgående från de standards som finns i bl.a. (SS 624070: 2009) och utifrån den kompetensförsörjningsstrategi som utarbetats i Västra Götalandsregionen. Beräknad kostnad 2012 för planering av 30p utbildningen i samarbete med RCC Väst: 50 000 kr.

7.3 Kompetensförsörjningsprogram

Under 2011 har ett förslag tagits fram med syfte att utarbeta ett kompetensförsörjningsprogram för cancervården i regionen. Styrgruppen för RCC Syd har under hösten 2011 beslutat att påbörja arbetet med en långsiktig utbildnings- och kompetensförsörjningsplan för sjukvårdsregionens cancervård. Arbetet, som kommer att pågå under större delen av 2012, består av två delar:

En kompetenskartläggning utifrån ett vetenskapligt omvärldsperspektiv genom ett forskningsuppdrag till Kulturgeografiska Institutionen vid Uppsala Universitet. Uppdraget syftar till att skapa ett kunskapsunderlag för RCC Syds arbete med en strategi- och handlingsplan för kompetensförsörjningen

Uppdragsforskningen kommer i huvudsak att vara inriktad mot att studera hur olika omvärldsfaktorer och teknologiska, medicinska och organisatoriska faktorer påverkar kompetensbehovet. Diverse kartläggningar, workshops och intervjuer hos samtliga huvudmän och berörda sjukhus är viktiga delar i arbetet. Beräknad kostnad för RCC Syd: 175 000 kr.

Ett internt arbete tillsammans med de fyra huvudmännen under 2012 i syfte att komplettera den vetenskapliga delen vad gäller nulägesbeskrivning och med huvuduppgift att ta fram förslag till konkreta åtgärder för den fortsatta kompetensförsörjningen. Beräknad kostnad för RCC Syd: Projektanställd HR specialist under 10 månader: 400 000 kr. Resor mm: 10 000 kr.

8. Kunskapsstyrning

- *RCC samordnar sjukvårdsregionens kunskapsstyrning inom cancervården. Vid RCC ska det finnas en funktion som stödjer att nationella riktlinjer, nationella vårdprogram och frontlinjekunskap inom cancervården implementeras i hela regionen och att det vid behov utarbetas regionala vårdprogram.*
- *RCC åtar sig att delta i det nationella arbetet med att ta fram riktlinjer, vårdplaner och system för uppföljning och återkoppling till vården samt att stödja implementeringen av kommande nationella målnivåer som sätts inom ramen för nationella riktlinjer.*

Kunskapsstyrning handlar såväl om att implementera riktlinjer och andra, evidensbaserade kunskapsunderlag i vården som att skapa strukturer och system för kunskapsstyrning. Det senare kan t.ex. gälla satsningar på klinisk forskning, HTA-organisationer, kvalitetsregister eller förbättrad klinisk efterutbildning. Framtagande och revidering av vårdprogram inom cancerområdet har varit en av uppgifterna för Regionala Onkologiska Centra (ROC) och kommer att ingå i uppdraget för RCC. Olika professionella grupperingar, såväl formellt utsedda med tydliga uppdrag som informellt bildade grupper svarar idag för en stor del av södra sjukvårdsregionens kunskapsstyrning inom cancerområdet. För att skapa regionala expertgrupper och samordna arbetet i kunskapsorganisationerna mellan de fyra

huvudmännen behöver arbetet vidareutvecklas i samverkan inom ramen för Södra Sjukvårdsregionen och RCC Syd.

Södra Regionvårdsnämnden fattade 2011 beslut om att avveckla det tidigare Regionala Medicinska Rådet för Tumörsjukdomar då detta i sin tidigare utformning inte motsvarar ovannämnda kriterier för expertgrupper och vars arbetsuppgifter delvis ersätts av en kommande RCC-organisation. För 2012 finns dels budgeterade medel inom SVRN.

RCC Syd kommer under 2012 aktivt delta i utvecklingen av regionala expertgrupper inom cancerområdet. Beräknad kostnad för 2012 för RCC Syd: Mötesarrangemang, konferensdeltagande mm: 50 000 kr RCC Syds andel av solidarisk finansiering för nationella kvalitetsregister, se avsnitt 10.3: 250 000 kr. Dessa kostnader redovisas här.

9. Klinisk cancerforskning och innovation

- *RCC ska verka för att stärka den kliniska cancerforskningen i regionen och i landet. För att fylla detta syfte ska RCC utveckla strukturer för samarbete med akademien och den forskande industrin.*
- *RCC främjar innovationer i cancervården.*

Medicinska fakulteten har varit företrädare såväl i styrgruppen för RCC Syd som i projektledningsgruppen.

9.1 Inventering av forskningsaktivitet

Mot bakgrund av RCC:s uppdrag har RCC Syd 2011 inlett en kartläggning av cancerforskningen i södra sjukvårdsregionen. Kartläggningen skall beakta att RCC har en nätverksfunktion för regionen.

Kartläggningen väntas vara klar under våren 2012 och ligga till grund för en handlingsplan angående hur RCC Syd bör utveckla sitt uppdrag att stärka den kliniska cancerforskningen i regionen och nationellt bl.a. genom att utveckla strukturer för samarbete med universitet/högskolor och den forskande industrin inom området. Beräknad kostnad 2012 för mötesarrangemang mm: 20 000 kr.

9.2 Scientific Advisory Board

Med målsättningen att skapa ett rådgivande organ för forskningfrågor inom RCC Syd har ett första förslag till en sk. Scientific Advisory Board (SAB) tagits fram under 2011. Antalet ledamöter föreslås uppgå till 6-8, inklusive chefen för RCC Syd. I SAB skall ingå ledamöter med såväl ett regionalt som ett nationellt/internationellt forskningsperspektiv. En av ledamöterna skall hämtas från gruppen av lokalt verksamma yngre forskare.

En specifikation och prioritering av uppdragets innehåll kommer att arbetas fram när den ovan föreslagna kartläggningen genomförts. I uppdragets huvudsakliga inriktning ingår att:

- Utarbeta förslag till forskningsprofil och strategiska forskningsområden genom bl.a. kontinuerlig evaluering och uppföljning, såväl kvalitativt och kvantitativt, av den pågående forskningen
- Stödja och utveckla samarbetet mellan klinisk och experimentell forskning
- Stimulera rekrytering och utbildning av unga forskare som en del av den långsiktiga kompetensförsörjningen
- Stödja och vid behov medverka i Lunds universitets arbete med fundraising
- Utveckla strukturer för samarbete med akademisk forskning och den forskande industrin

Under 2012 ska ett rådgivande organ i forskningsfrågor etableras inom RCC Syd. Beräknad kostnad för mötesarrangemang, resor mm: 30 000 kr

9.3 Regional tumörprovsamling

Under 2011 har förslag tagits fram avseende upprättande av en tumörprovsamling för uppföljning av patientsäkerhet, vårdens kvalitet och resultat samt för framtidens cancerforskning vid RCC Syd. Förslaget har 2011 förankrats i samtliga regioner/landsting och utgör grund för det fortsatta arbetet.

Det är önskvärt såväl ur ett etiskt perspektiv som ur ett forskningsperspektiv att varje cancerpatient ges möjlighet att ta ställning till om det biologiska material som avlägsnas under diagnostik och behandling får användas för forskningsändamål. En viktig uppgift för det inledande arbetet inom RCC Syd är därför att stimulera införandet av rutiner i vården som uppfyller ovan nämnda önskemål. Målsättningen är att varje patient, vid första kontakt med specialistsjukvård med anledning av cancerdiagnos eller stark misstanke om cancer, ska tillfrågas om att lämna extra blodprov samt om att sparade blodprover och tumörvävnad får användas för cancerforskning. Den utredning som gjorts uppskattar antalet vävnadsprov till ca 5 000/år och antalet blodprov till ca 32 000/år.

Proverna organiseras i sjukdomsspecifika provsamlingar. För de större cancersjukdomarna leds provsamlingarna av styrgrupper, bestående av representanter från vårdgivarna inom relevanta specialiteter och aktiva forskare inom området. Styrgrupperna bör ha sin förankring i en större regionövergripande samarbetsgrupp, vilket redan finns för flera områden. Deltagande av experimentella forskare ska uppmuntras så att kontaktytorna mellan klinisk verksamhet, klinisk cancerforskning och experimentell forskning dessutom kan stimuleras.

För att utarbeta förslaget och stödja implementeringen har RCC Syd avsatt en särskild resurs som biobanksamordnare, 20 % av heltid. I enlighet med förslaget kommer RCC Syd att erbjuda:

- medverkan vid framtagandet av förslag på hur provtagning, förvaring och uttag ska genomföras.
- medverkan vid framtagandet av förslag till principer för hur styrgrupperna ska fungera.
- ansökan om etik tillstånd.

- administrativt stöd för utskrift och hantering av patientinformation och remisser.
- administrativt stöd för uttagsansökningar i form av blankettutskrift och hantering samt arkivering av ansökningar och beslut.
- stöd vid implementering och utarbetande av logistik.
- uppföljning av inklusionsgrad.
- stöd då rutiner behöver implementeras inom olika verksamheter för att sjösätta och optimera provsamlingarna.

Under 2012 skall en struktur för en regional tumörprovsamling i enlighet med beslutat förslag etableras och driftsättas. Beräknad kostnad 2012: Biobanksamordnare 20%: 300 000 kr . Administrativt stöd enligt ovan (finns inte i tumörregistrets budget 2012): 620 000 kr.

9.4 Innovationer i cancervården

RCC Syd ingår i ett konsortium som 2011 erhållit 10 miljoner kronor i bidrag från statliga Vinnova. Med en total budget på 22 miljoner kronor ska ett projektet under ledning av institutionen för datavetenskap vid LTH ta fram teknik för vård i hemmet av svårt cancersjuka patienter. Bland övriga parter som ingår i konsortiet finns Axis Communications, STV, LIKO, Sony Ericsson, Hemocue, Securitas Direct, Sigrun, Nätverket för patientföreträdare inom RCC Syd, avdelningen för medicinsk teknik vid Skånes Universitetssjukhus samt Skånes Onkologiska klinik. Målet är att anpassa den teknik som redan i dag används på sjukhus så att den blir så säker och lättbegriplig att cancerpatienter själva kan hantera den i hemmet under distansövervakning från sjukhusen. Det kan exempelvis röra sig om att ge rätt dosering av smärtstillande läkemedel via dropp.

Genomförande av projektet inleds under 2012 och kostnader för RCC Syd beräknas ingå i projektanslaget enligt ovan.

Ett fortsatt arbete planeras för att ytterligare säkerställa patientinflytande i verksamhetsutveckling och i forskningsprocessen. I handlingsplanen för att stärka patientens ställning ingår utarbetande av strukturer som säkerställer att evidens och kunskap når teamen och patienten.

10. Ledningsfunktion, RCC-samverkan och uppföljning av cancervårdens kvalitet

- *RCC ska ha en tydlig ledningsorganisation med förankring i landstings-/regionledning och det ska finnas ett system för uppföljning av RCC-kriterierna.*
- *RCC har till uppdrag att utveckla samarbetet med andra RCC, bl.a. genom deltagande i det nationella RCC-nätverket.*

10.1 Ledningsfunktion

RCC Syd har alltsedan starten 2010 bedrivits i projektform.

Ett ledningskansli har etablerats i form av följande befattningar vars lönekostnader finansieras av Region Skåne Nedanstående kostnadsberäkning avser perioden 1.1 – 31.8 2012.

Projektledare: 20 %, 250 000 kr

Birt projektledare 90 %, 820 000 kr

Projektsamordnare 100 %, 345 000 kr

Kommunikationschef 100 %, 565 000 kr

Folkhälsovetare, projektanställd tom 120630, 100 %, 220 000 kr

Under de första 8 månaderna 2012, kvarstår denna projektorganisation.

Beräknad lönekostnad 2012 tom 120630:2 200 000 kr

Under 2012 kommer RCC Syd att övergå i en permanent, solidariskt finansierad organisation med följande fast bemanning av ett ledningskansli from 120901:

Chef 100 %, 520 000 kr

Bitr.chef 100 %, 460 000 kr

Koordinator/handläggare 100 %, 180 000 kr

Kommunikationschef 100 %, 290 000 kr

Samordnare vårdutveckling, patientens ställning mm. 75 % 180 000 kr,

Folkhälsostrateg 100 %, 190 000 kr

Beräknad kostnad resterande 2012 för ovanstående befattningar:1 820 000 kr

RCC kanslifunktion har under projekttiden varit samlokaliserad med divisionsledningen för Divisionen Cancer och blodsjukdomar, SUS, Lund. Lokalhyra har inte debiterats projektet under denna tid. Under 2012 planeras ledningen för RCC Syd att samlokaliseras med det regionala tumörregistret i lokaler inom Medicon Village. Tidpunkten för flytt är inte fastställd men uppskattas till 120901. Beräknad lokalkostnad för RCC Syds kansli inkl. ökad hyreskostnad för Tumörregistret 2012:300 000 kr.

Beräknade kostnader för köpta tjänster, möten, RCC samverkan mm. för RCC Syds kanslifunktion: 400 000 kr.

Beräknade administrativa kostnader: 65 000 kr.

En styrgrupp för projektet etablerades 2010 och kommer i samband med övergång till permanent organisation att ersättas av en partsammansatt styrelse för RCC Syd. En projektledningsgrupp för RCC Syd har funnits sedan starten. Gruppen har utvecklats ur det förberedande arbetet för RCC Syd som under 2009-2010 bedrevs i Region Skåne. Detta har inneburit att sammansättningen av projektledningsgruppen har haft en relativt stor dominans från Region Skåne. Projektledningsgruppen kommer att upphöra i sin nuvarande form vid övergång till permanent organisation för RCC Syd.

Under hösten 2011 togs beslut om att dels koppla RCC Syds arbete närmare den politiska nivån i Södra Regionvårdsnämnden och dels att inleda ett arbete med att gå från en projektorganisation till ett permanent organ för cancervård i södra sjukvårdsregionen. I detta arbete ingår bl.a. en översyn av samverkansformer och ledningskansliets uppdrag och bemanning. Arbetet kommer att vara avslutat under första tertiet 2012 och följas av en utannonsering av tjänsten som chef för RCC Syd.

10.2 RCC-samverkan

RCC Syd har under året ingått i den nationella samverkansgruppen för RCC inom SKL. Inom ramen för detta arbete ingår RCC Syd med representanter inom flera nationella arbetsgrupper. RCC Syd har till Socialstyrelsen nominerat representanter från södra sjukvårdsregionen i prioriteringsgrupper för arbetet med nationella riktlinjer. Samverkan med RCC Väst avseende kontaktsjuksköterskefunktionen har tidigare redovisats. Ett samarbete med RCC Stockholm-Gotland har inletts avseende utveckling av INCA och kvalitetsregisterfunktionen.

Beräknad kostnad redovisas under 10.1.

10.3 Cancervårdens kvalitet

RCC Syd har inom ramen för nationella samverkan deltagit i arbetet med utveckling av INCA plattformen och nationella kvalitetsregister. En preliminär budget för den nationella utvecklingen är 8 miljoner varav 6,5 miljoner redan är beslutade och finansierade. Återstoden finansieras solidariskt mellan samtliga RCC.

I arbetet med utveckling av kvalitetsindikatorer och måttal samt målrelaterad uppföljning och redovisning ligger RCC Syd i framkant.

RCC Syd kommer under året att fortsätta utveckla denna del. Tumörregistret som kommer att ingå i en fast organisation för RCC Syd har en viktig servicefunktion inom detta område. Beräknade kostnader, exklusive tumörregistrets arbetsuppgifter, för möten, studieresor mm: 50 000 kr. RCC Syds andel av solidarisk finansiering 250 000 kr. Dessa kostnader redovisas under avsnitt 8, kunskapsstyrning.

11. Utvecklingsplan för cancervården i sjukvårdsregionen

- *För cancervården i sjukvårdsregionen ska det finnas en långsiktig strategisk utvecklingsplan.*

Arbetet med att utveckla en regional utvecklingsplan för cancervården i regionen har 2011 inletts. Under 2011 har en omvärldsanalys genomförts avseende cancerplaner i omvärlden.

Under 2012 avser RCC Syd att ta fram en långsiktig strategisk utvecklingsplan. I detta arbete kommer erfarenheter från ett flertal pågående delprojekt att ingå som underlag. För sammanställning av en regional utvecklingsplan bedöms RCC Syd att under 2012 behöva en deltidssresurs läkare. Beräknad kostnad 2012, läkare, 20 % i 6 månader: 115 000 kr.

12. Nivåstrukturering

- *Det finns en regional plan för nivåstrukturering av cancervården.*
- *RCC ska stödja arbetet med att implementera planen.*
- *Till programmet för nivåstrukturering ska knytas ett videosystem för multidisciplinära vårdkonferenser.*

12.1 Regional nivåstrukturering

Arbetet med en regional plan för nivåstrukturering av cancervården har inletts under 2011. Företrädare för olika delar av den högspecialiserade cancervården har utarbetat faktaunderlag inom ett antal områden. Dessa kommer under 2012 att kompletteras och ligga till grund för ett förslag om regional nivåstrukturering.

*RCC Syd avser att ta fram ett sådant förslag under 2012. En del av arbetet 2012 kommer att ingå i arbetet med att utveckla patientprocesserna och de regionala patientprocessledarna, med uppdrag från RCC Syd, har här en viktig roll för att stödja och ta fram förslag till optimal arbetsfördelning inom den södra sjukvårdsregionen. En tillfällig resurs för samordning av det regionala arbetet med nivåstrukturering motsvarande deltidssresurs, läkare under 6 månader .
Beräknad kostnad 2012, läkare, 20 % i 6 månader: 115 000 kr
Beräknad kostnad 2012 för regionala möten mm: 20 000 kr*

12.2 Regionala diagnostik- och behandlingskonferenser

Ett viktigt verktyg för att öka kvaliteten i vården samt bidra till bättre möjlighet till vård på lika villkor är förbättrade möjligheter till regionala diagnos- och behandlingskonferenser.

Videosystem för regionala multidisciplinära vårdkonferenser har etablerats under 2011 som med avancerad teknik kan erbjuda en optimal konferensmiljö med en avsevärt förbättrad arbetsmiljö för konferensdeltagarna. Med enkel teknik kan andra sjukhus ansluta till den virtuella konferensen.

RCC Syd kommer under 2012 att verka för ett ökat regionalt utnyttjande av denna möjlighet. Regionala konferenser innebär förbättrade möjligheter att åstadkomma en mer optimal arbetsfördelning inom cancervården i södra sjukvårdsregionen.

13. Kommunikation

Målsättningen med kommunikationen 2011 har varit att via olika kanaler och arenor skapa förståelse och intresse för Regionalt cancercentrum syd, uppdraget och vad den nationella cancerstrategin innebär konkret för dem som arbetar, är berörda eller på annat sätt involverade i cancersjukvård i södra sjukvårdsregionen.

En stor utmaning och viktig framgångsfaktor har varit att ge alla intresserade möjlighet att följa med och hålla sig informerade om regionalt cancercentrum syd via många olika kanaler och på olika arenor. Våra digitala nyhetsbrev, WebbTV/RCC Play/Youtube, www.cancercentrumsyd.se i kombination med MyNewsdesk har fungerat som navet i RCC Syds kommunikation. Utvecklingen av kommunikation via sociala medier går snabbt och RCC Syd avser att under 2012 utveckla en strategi.

13.1 Nätverk för kommunikation

Under 2011 har ett Regionalt kommunikationsnätverk med kommunikationsdirektörer och kommunikatörer inom södra sjukvårdsregionen etablerats. Tanken är att under 2012 finna former för bra framtida samverkan och samarbete. Kommunikationen från RCC Syd går vidare in i respektive landsting och region via respektive Region/landstingskommunikatör. RCC Syd har under 2011 haft detta uppdrag för kommunikation i Region Skåne.

RCC Syd kommer under 2012 att fortsatt aktivt delta i det nationella kommunikationsarbetet/RCC samverkan genom t.ex. att ingå i projektgruppen för att utveckla en ny nationell cancerportal som ersättning för Vinkcancer.se. RCC Syd deltar också i gruppen för planering och genomförande av RCC seminarium under Almedalsveckan.

13.2 internt kommunikationsstöd

RCC Syd har under 2011 byggt upp en projektarbetsplats "projectplace.se" som kan nås oavsett var i Södra sjukvårdsregionen man arbetar. Tekniken erbjuder ett professionellt kommunikativt stöd till framförallt regionala- och lokala patientprocessledare och deras lokala team i arbetet med kartläggning och utveckling av patientprocesserna. Arbetet kommer att fortsätta under 2012 och då även innefatta en utvärdering av detta kommunikationsstöd.

13.3 Övriga kommunikationsaktiviteter

Kommunikation med politik och ledningsorganisation

Det finns fortsatt ett stort behov av att RCC Syd medverkar med information och redovisningar inför politiska nämnder, tjänstmannaledningar, förvaltningschefer och olika ledningsgrupper.

Dialogmöten i Södra sjukvårdsregionen

RCC Syd har under 2011 lagt stor kraft och energi på olika typer av dialogmöten för att kommunicera vårt uppdrag, föra dialog kring patientprocessutvecklingen samt skapa förtroende för och lära av varandra. Fortsättningsvis finns ett stort behov av dialog med olika verksamheter. Mötena beräknas under 2012 ändra karaktär och fokusera på olika teman.

Värdegrund för RCC Syd, grafisk profil och kommunikationsstrategi

Under hösten har RCC Syd arbetat fram en värdegrundsplattform och ett förslag till kommunikationsplanering inklusive mediestrategi för 2012.

Ny RCC logotype har arbetats fram nationellt av RCC i Samverkan. RCC Syd kommer 2012 att implementera denna tillsammans med ny grafisk profil.

Beräknad kostnad för ovanstående kommunikationsaktiviteter 2012: 500 000 kr. Huvuddelen av dessa kostnader berör utveckling av nyhetsbrev och kommunikations databas. I denna kostnad inbegrips inte internt kommunikationsstöd (projectplace.se) som kostnadsredovisas i avsnitt 4.1.

14. Budget 2012

RCC Syd etablerades 2010 och verksamheten har 2010 och 2011 finansierats såväl med statsbidrag som med ett ekonomiskt stöd från Region Skåne. Det 2010 utdelade statsbidraget har kunnat utnyttjas även under verksamhetsåret 2011. Region Skånes finansiering har omfattat kostnadstäckning för löner åt olika befattningshavare inom RCC Syds kansli. Detta har inneburit att denna funktion kunnat etableras i tidigt skede vilket i hög grad underlättat projektstarten.

14.1 Budgeterade intäkter

	Belopp (kr)
Ej utnyttjat statsbidrag för 2011	3 613 481
Sökta projektmedel/Statsbidrag 2012	8 550 000
Bidrag från Region Skåne	2 200 000
Projektmedel SKL* (redovisas separat)	882 544
Summa:	15 246 025

* Under 2010 -2011 har RCC Syd erhållit särskilda projektmedel från SKL avseende ett projekt för mer patientfokuserad och sammanhållen cancervård. För detta projekt disponeras under 2012 882 544 kr. Projektet ska slutrapporteras under hösten 2012.

14.2 Budgeterade kostnader

I nedanstående sammanställning redovisas budgeterade kostnader uppdelat på de av Region Skåne finansierade kostnaderna samt de kostnader som finansierats med projektmedel, dvs. statligt bidrag. Enligt överenskommelse mellan SKL och Socialdepartementet kan ej utnyttjade medel från 2011 års anslag även disponeras under 2012. Redovisningen av olika kostnadstyper har skett i enlighet med riktlinjer för redovisning av statsbidrag från Socialstyrelsen.

Finansierat av Region Skåne 2011 och budgeterat 2012

	Utfall 2011	Budget 2012
Kostnadstyp	(kr)	(Kr)
Lön	1 482 465	2 200 000
Lokalhyra		
Resor	17 196	
Köpta tjänster, konf. mm.	600 686	
Annonsering mm.		
Kost&logi		
Kontorsmtrl, tfn mm.	78 974	
Utrustning	10 689	
Trycksaker, filmer mm.		
Summa:	2 190 010	2 200 000

Finansierat av statsbidrag: erhållna 2011 och sökes 2012

	Utfall 2011	Budget 2012
Kostnadstyp	(kr)	(kr)
Lön	3 812 330	7 150 000
Lokalhyra		300 000
Resor	354 202	0
Köpta tjänster, konf. mm.	523 829	3 495 000
Annonsering mm.		0
Kost&logi	57 954	15 000
Kontorsmtrl, tfn mm.	296 889	640 000
Utrustning	123 787	15 000
Trycksaker, filmer mm.	367 011	15 000
Kommunikation		500 000
Summa:	5 536 002	12 130 000

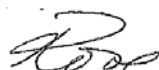
Kostnader per huvudaktivitet

	Utfall 2011	Budget 2012
Huvudaktivitet	(kr)	(kr)
Prevention/tidig upptäckt	236 487	1 090 000
Patientprocesser	1 564 072	4 610 000
Psykosoc stöd mm	143 367	160 000
Patientens ställning mm.	205 855	470000
Utbildn, kompetensförsörjn.	160 941	1 145 000
Kunskapsstyrning		350 000
Forskn mm.		970000
Ledningsfunktion, kansli övrigt	4 860 258	2 585 000
Utvecklingsplan		115 000
Nivåstrukturering		135000
Kommunikation	791 488	500 000
Summa:	7 962 468	12 130 000

Finansiering RCC Syd 2012	Budgeterad intäkt	Budgeterad kostnad	Behållning
Region Skåne	2 200 000	2 200 000	0
Statsbidrag 2011	3 613 481	3 613 481	0
Sökes statsbidrag 2012	8 550 000	8 516 519	33 481
Delsumma:	14 363 481	14 330 000	33 481

SKL projekt utveckl av stödsystem			
Ej utnyttjade projekmedel	882 544	800 000	82 544
Summa:	15 246 025	15 130 000	116 025

Lund den 9.2 2012-02-09



Carsten Rose
Projektledare