

RCC Syd

Södra Regionvårdsnämndens sammanträde 2017-10-04

2017-10-18

Björn Ohlsson & Jessica Wihl
Medicinska rådgivare RCC Syd

Återkoppling i aktuella frågor

- Screening kolorektalcancer
- Bäckencancerrehabilitering
- Nivåstrukturering

Standardiserade vårdförlopp – SVF från vårdcentralerna

Framtidens cancer behandling

Molekylärt styrd cancerbehandling – Precisionsbehandling

Uppföljning av cancerläkemedel – nytt läkemedelsregister

Ny regional cancerplan

Dagsläget screening kolorektalcancer

Södra regionvårdsnämnden

- RCC Syds utredning presenterad 170529
- Beslut:
”att uppdra åt RCC syd att återkomma till hösten med förslag till principer för genomförande av screening för kolorektalcancer i Södra sjukvårdsregionen”

RCC i Samverkan

- Beslut 170614:
”RCC i samverkan anser att en nationell tarmcancerscreening ska införas på ett nationellt samlat sätt så snart som det är möjligt, men konstaterar att ytterligare förberedelser behövs.”
- Nationell arbetsgrupp har tillsatts, rapport klar juni 2018

Nationella arbetsgruppen för kolorektalcancerscreening

- Uppdrag från RCC i samverkan
- Ordf Rolf Hultkrantz, en repr från varje RCC
- RCC:s syds utredning viktigt underlag i det nationella arbetet
- Arbetsområden:
 - Hur hantera kontrollgruppen i SCREESCO-studien?
 - Vilken metod för screening?
 - Koloskopiresurser / utbildning
 - IT-stöd och kallelsesystem
 - Kvalitetsregister för koloskopi
 - Patologi
 - Kommunikation
 - Organisation och ekonomi
- Screeningrådet??

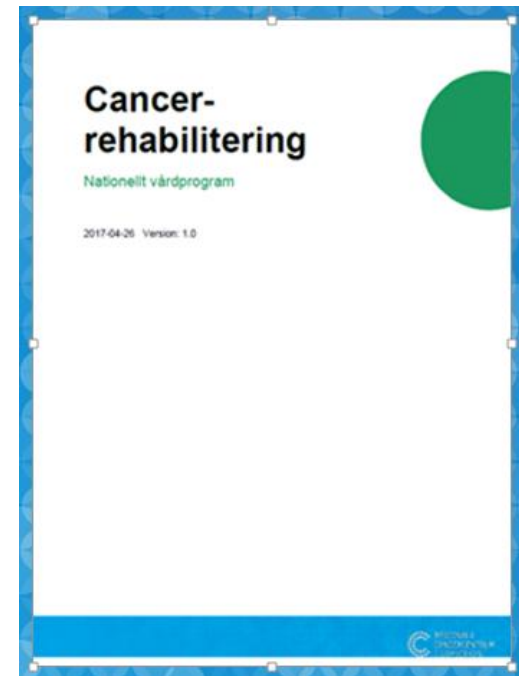
Cancerrehabilitering

RPPL för cancerrehabilitering med utökat uppdrag: Heléne Öberg

Nytt vårdprogram för cancerrehabilitering för implementering och standardiserat införande i processarbetet

Focus närstående

Särskild nationell satsning rehabilitering efter cancer i bäckenet



Bakgrund – cancer i bäckenet

> 2000 patienter behandlas årligen i södra sjukvårdsregionen för cancer i bäckenet

- Ändtarmscancer
- Analcancer
- Prostatacancer
- Blåscancer
- Peniscancer
- Testikelcancer
- Livmoderhalscancer
- Livmodercancer
- Vulvacancer
- Bäckensarkom

Biverkningar av bäckencancerbehandling

- **Urin- och avföringsinkontinens**
- **Blås- och tarmtömningssvårigheter**
- **Gastrointestinala "följdsjukdomar"**
- **Lymfödem**
- **Sexuell dysfunktion**
- **Smärtor**
- **Mikrofrakturer bäckenskelett**
- **Infertilitet**

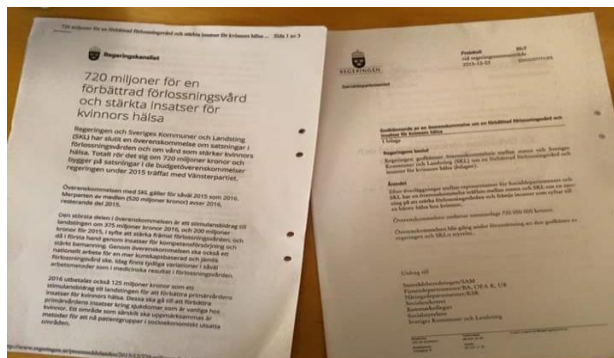
Bakgrund

Särskild överenskommelse staten - SKL



Ekonomiska medel tilldelats för 2016-18 de regioner som via RCC arbetar för förbättrat omhändertagande och kunskapsuppbyggande avseende bäckenkomplikationer och bäckenrehabilitering

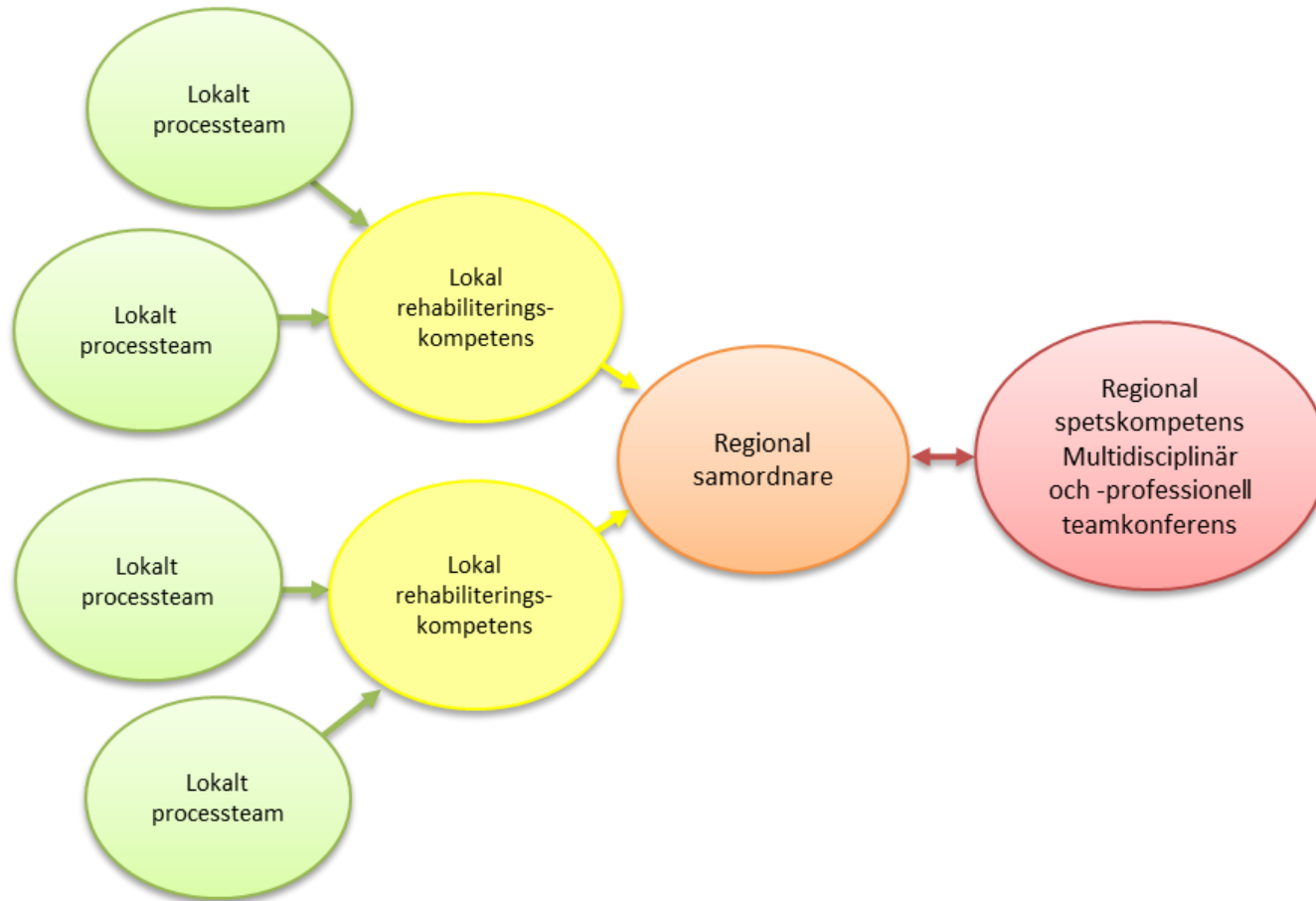
Nationellt arbete RCC i samverkan – arbetsgrupp ledd av Maria Hellbom, Stockholm Björn Ohlsson - projektledare RCC Syd, projektplan för 2016 samt 2017



Vision och mål bäckenrehabilitering

- **Strukturerad** probleminventering i möte med patienten
- Skattningsinstrument, frågeformulär före-under-efter-behandling
- Öka kunskapen hos professionen
- Samla olika kompetenser - sammanhållen rehabiliteringsprocess – jämlik vård
- **Bäckenrehabiliteringscentrum?**
 - Nätverk!
 - Samordna insatser
 - Omhändertagande av patienter med komplexa rehabiliteringsbehov
 - Forskning
 - Utbildning
 - Egenvård /patientutbildning

Regional organisation av bäckenrehab



Koordinatorer i södra sjukvårdsregionen

Eva Mossberg och Else-Marie Rasmusson arbetar för RCC Syd som koordinators för bäckencancerrehabilitering från augusti 2017

De kartlägger kompetenser samt vägleder vården inom rehabilitering efter bäckencancer

Nationella projektet 2017

- Ta fram ett nationellt kunskapsunderlag
- Ta fram identifiera/utveckla instrument för screening
- Inventera och kvalitetssäkra riktad patientinformation
- Via de regionala representanterna följa upp hur man i vården organiserar strukturerad uppföljning efter behandling för bäckencancer
- Samordna nationellt initiativ för kunskapsutbyte och kunskapsspridning

Nationell möte i Malmö jan 2018

Kunskapsspridning

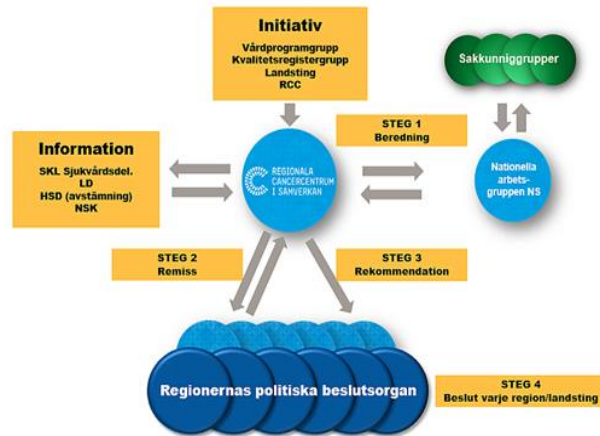
Kolorektalföreningen och RCC Syd samarrangerar
2a nationella mötet ang funktionella besvär i bäckenet efter cancerbehandling
Malmö 25-26 januari 2018

Funktionella besvär efter cancer i bäckenet

Jubileumsaulan MFC, Skånes Universitetssjukhus, Malmö 25-26 januari 2018



Nivåstrukturering



”Ny modell för nationell högspecialiserad vård”

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att ta fram en modell för hur de första stegen mot en ny nationell, högspecialiserad vård kan tas. Detta arbete har gjorts i samråd med landstingen, professionerna och patienterna, skriver Socialstyrelsens generaldirektör Olivia Wigzell och SKL:s Hans Karlsson i en debattartikel.

Publicerad: 2017-06-15 07:00 Skriven av: Olivia Wigzell och Hans Karlsson

SVERIGE 28 september 2017 05:39

Avancerad vård vid färre platser

Högspecialiserad vård ska ges på färre platser i landet, enligt ett förslag från regeringen. I dag dör 500 personer per år för att läkare och andra inom vården inte får tillräcklig träning.



Nationell nivåstrukturering - beslutade 10 områden, 25 nationella vårdenheter

Område	Start	Ort
Peniscancer kirurgi i botande syfte	2015-01-01	Malmö, Örebro
Anal cancerkirurgi i botande syfte	2017-01-01	Göteborg, Malmö
Anal cancer strål- och cytostatikabehandling i botande syfte	2017-01-01	Göteborg, Lund, Uppsala, Umeå
Matstrupscancer Kirurgi i botande syfte vid definierade ovanliga tillstånd	2017-01-01	Lund, Stockholm
Cancer i bukhinnan CRS/HIPEC vid spridd cancer	2017-01-01	Göteborg, Malmö, Stockholm, Uppsala
Maligt melanom Isolerad hyperterm perfusion	2017-01-01	Göteborg
Vulvacancer Kirurgisk och onkologisk behandling i botande syfte	2017-01-01	Göteborg, Linköping, Lund, Stockholm
Bukspottkörtelcancer Kirurgi i botande syfte vid lokalt avancerad cancer	2017-11-01	Göteborg, Stockholm
Gallvägscancer kirurgi i botande syfte vid perihilära gallvägstumörer	2017-11-01	Göteborg, Stockholm
Avancerad lymfkörtelutrymning vid testikelcancer	2017-11-01	Göteborg, Stockholm

Uppföljning

Nära samarbete i patientvården, forskning, utbildning, undervisning har utvecklats under två första åren av nationell nivåstrukturering av kurativt syftande kirurgi av peniscancerkirurgi

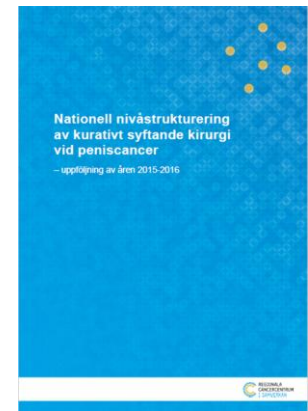
Nationella multidisciplinära konferensen:

- betydelsefull kvalitetshöjande faktor
- stort utbildningsvärde (underutnyttjat av remitterande enheter)

Utvecklandet av *regionala centrum* för peniscancer i samtliga regioner med tydligt definierat åtagande mest angelägna frågan för att säkra en god kvalitet i hela vårdkedjan

Förbättringsområde:

- informationsöverföring mellan regionsjukhus - nationella enheter, journalhantering och fotodokumentation angeläget förbättringsområde.
- regelverk för patienters/närståendes resor och boende
- förbättrat nationellt kontaktnät i patientadministrativa frågor



Referensgrupp nationell nivåstrukturering

En linjechef från varje universitetssjukhus samt 1 sjukvårdsregional representant:

- Syfte och arbetsformer
- Nya initiativ
- Erfarenheter från verksamhetsstart 2017
 - Tillgänglighet
 - Kapacitetsproblematik
 - Samverkan mellan nationella vårdenheter
 - Nationell MDK
- Regional nivåstrukturering

Regional nivåstrukturering – av RCC i samverkan föreslagna

Kirurgi vid:	Antal vårdenheter:
Bukspottkörtelcancer (övrig)	6
Lever- och gallvägscancer (övrig)	6
Matstrups (övrig)- och magsäckscancer	6
Njurcancer, avancerade tumörer	6
Njurcancer (övrig)	>6 (minst 50 op/år)
Urinblåsecancer, lokalt avancerad	6
Äggstockscancer	6

SVF-remisser från vårdcentralerna

Idag 28 fastställda standardiserade vårdförlopp

2018 kommer 3 nya: vulva, buksarkom , neuroendokrina buktumörer, inkl. binjurecancer

Införande går till uppföljande och stödjande

Regionalt projekt:

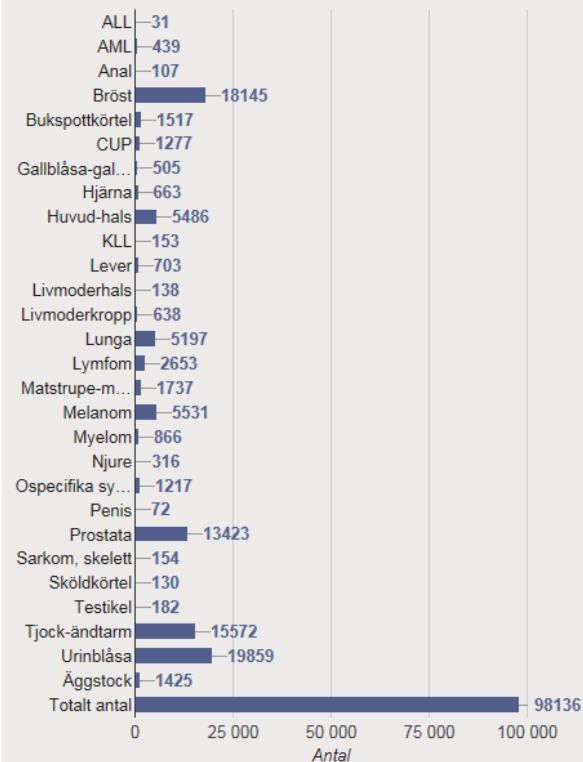
Geomapping primärvård

Uppföljningsforskning SVF - journalgenomgång



Södra sjukvårdsregionen står för ca 30 % av nationella SVF!

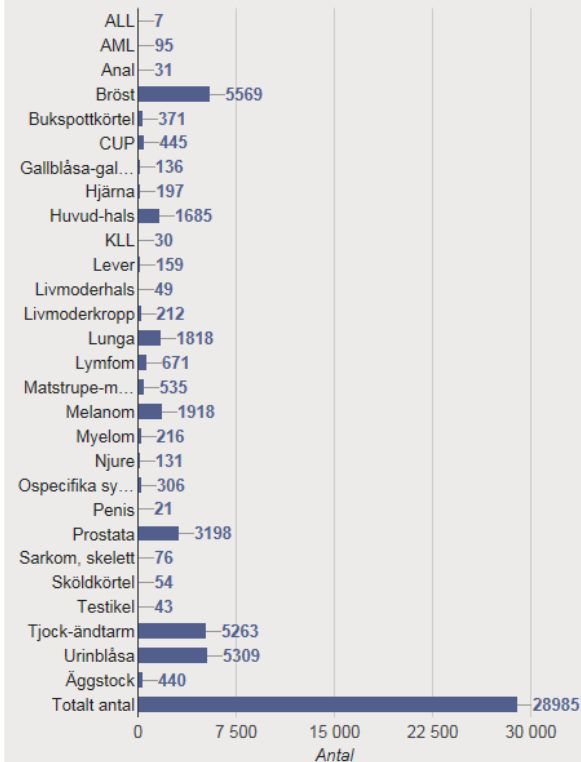
Antal inrapporterade SVF totalt från den 1 januari 2016



Välj region och landsting

Sverige

Antal inrapporterade SVF totalt från den 1 januari 2016



Välj region och landsting

RCC Syd

Landsting

Många nya läkemedel väntas inom cancerområdet

700 cancerläkemedel i pipeline

7 av de 10 dyraste inom cancer

Ca 10 nya årligen



- bevacizumab
- blinatomumab
- bortezomib
- ceritinib
- dabrafenib + trametinib
- dinutuximab
- ibrutinib
- karfilzomib
- kobimetinib + vemurafenib
- krizotinib
- lenvatinib
- nivolumab
- panobinostat
- pembrolizumab
- pertuzumab
- ruxolitinib
- sonidegib

- lenalidomid
- lenvatinib
- necitumumab
- nivolumab
- obinutuzumab
- ofatumumab
- osimertinib
- palbociclib + letrozol/fulvestrant
- pegaspargase
- pembrolizumab
- ramucirumab
- talimogene laherparepvec
- mekloretamin
- rociletinib
- tiparicil + trifluridin
- TK cell therapy
- venetoklax
- vosaroxin

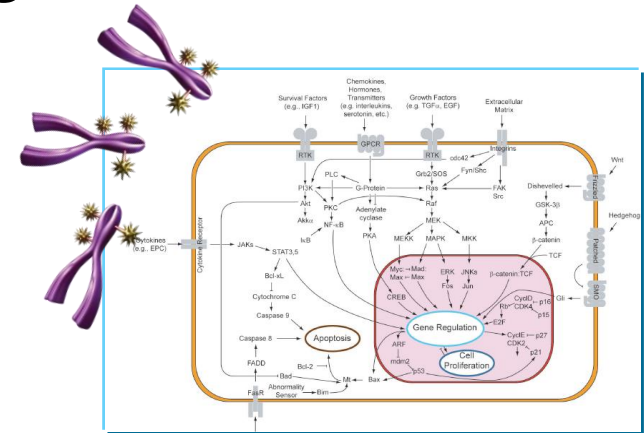
- afatinib
- alektinib
- asparinas
- bevacizumab
- bevacizumab + erlotinib
- brentuximab vedotin
- buparlisib
- cediranib
- daratumumab
- elotuzumab
- eribulin
- everolimus
- ibrutinib
- ipilimumab
- ipilimumab + nivolumab
- irinotekan
- ixazomib
- kabozantinib
- karfilzomib

Cancerläkemedel



Precisionsbehandling

- Riktas mot cancercellens signalvägar
- Behandlingsval baserat på tumörens mutationer eller gen/protein-profil
- Maximerad sannolikhet för effekt
- Minimerad risk för ineffektiv behandling, onödig toxicitet och kostnad



One-size fits-all medicine



Stratified medicine



Precision medicine

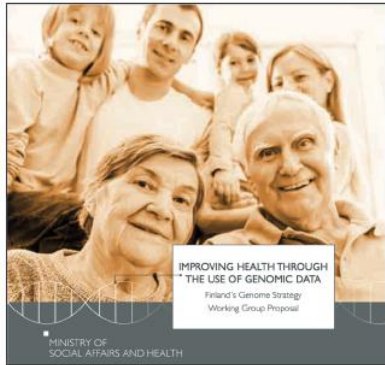


Stratification
 Patients are grouped by:
 Disease Subtypes
 Demographics
 Clinical features
 Biomarkers

Personalisation
 Patient individual:
 Preferences,
 Clinical features
 Medication history
 Environment
 Behaviours & habits
 Biomarker



Ett flertal nationella initiativ för precisionsmedicin finns – I Sverige finns ett nystartat förslag



Finland
18 M EUR



Norge
100 M NKR



Danmark
8 M DKR



Genomic Medicine Sweden (GMS)

Projekt som ska ge förslag till hur precisionsmedicin kan implementeras nationellt och koordinerat i svensk sjukvård

Ska i samarbete med flera aktörer, utveckla en ny typ av infrastruktur som möjliggör världsledande diagnostik och precisionsmedicin, med upp till 25 000 analyserade patientprover årligen

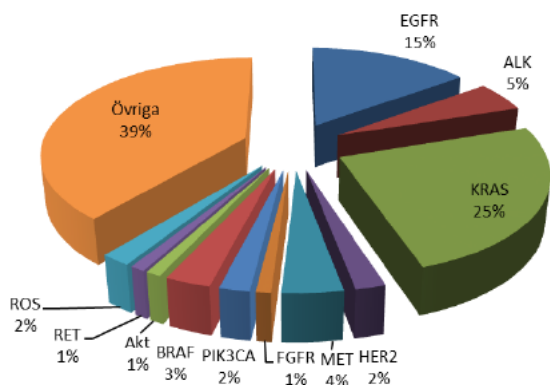
GENOMICS MEDICINE SWEDEN

2017-04-20



Status i klinik idag

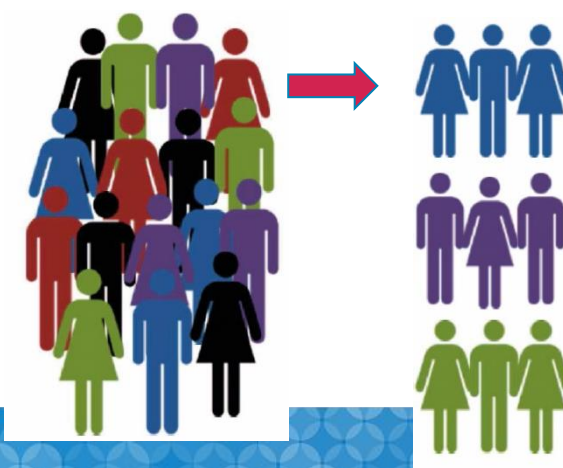
- Första generationens genpaneler (5-50 gener) implementerade
- Fler gener och hel-exonsekvensering väntas
- Priserna faller
- Exemplet lungcancer:



Styr målinriktad cancerterapi:

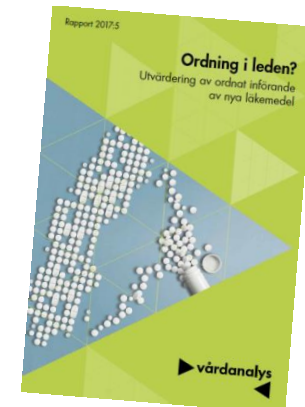
Trastuzumab
Panitumumab
Gefitinib
Osimertinib
Imatinib

Cetuximab
Erlotinib
Afatanib
Crizotinib
Vemurafenib



Rätt behandling till rätt patient kräver att ordnat införande och molekyldiagnostik hänger samman

- **Ordnat införande** och molekyldiagnostik måste hänga samman;
 - 700 cancerläkemedel i kliniska prövningar
 - molekyldiagnostik av allt fler cancer typer (nu lungcancer, tarmcancer, melanom, sarkom, äggstockscancer, hjärntumörer)
 - analys av fler gener (från 5-20 till 500-alla)
- Variabiliteten i användning behöver minska genom nya samverkansformer; molekyldiagnostik måste bedrivas i nära samverkan mellan kliniker, molekyrbiologer och forskare
- **SAMMANHÅLLEN PATIENTPROCESS!**



Vårdprogramprocessen

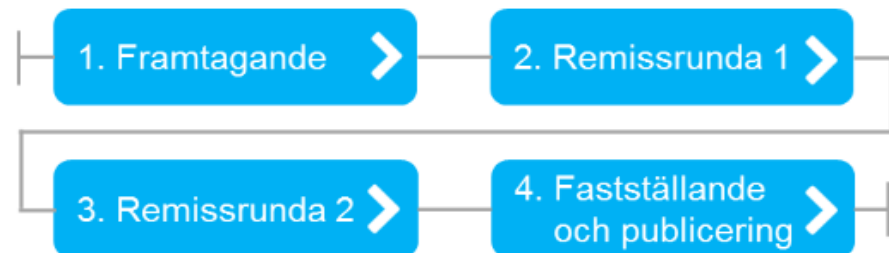
Remissrunda 2 - SYFTE

- Vilka **organisatoriska och ekonomiska** konsekvenser får vårdprogrammet, **tex nya läkemedel**, för landstingen?
- Finns **ekonomiska möjligheter** att erbjuda den vård, **tex nya läkemedel**, som vårdprogrammet rekommenderar?
- Varje landsting har olika rutiner för förankringen med linjeorganisationen

Remissen går till:

Landstingens huvudmän

regional konsekvensbeskrivning görs av RPPL



Uppföljningsmöjligheterna behöver utvecklas

Saknas idag möjligheter att på individnivå följa upp rekvisitionsläkemedel

Problematiskt att studera skillnader i användning av rekvisitionsläkemedel inom olika socioekonomiska grupper eller mellan kön

Nya biologiska läkemedel följs from november 2017 i nystartat register i samverkan med RCC för regionala och nationella sammanställningar

Fortsatt utveckling av journalsystemen informationen behöver länkas till kvalitetsregister



Läkemedelsregistrering

- **Krav på registrering** har varit svårt att uppfylla
- Regionala kvalitetsregister skapas
- Minidataset registreras from november **2017**
- Arbete pågår för automatiserad överföring från Melior/Cytobase
- RCC svarar för avkodad nationell rapport 2 ggr/år
- Goda möjligheter till regional uppföljning: toxicitet, behandlingstid, effekt

Minidataset:

- Personnummer
- Diagnos
- Plats i terapin: neoadjuvant, konkommittant, adjuvant, palliativt
- WHO Performance status
- Läkemedel
- Datum för behandlingsstart/stopp
- Orsak till behandlingsstopp: enligt plan, toxicitet, progress, annat

NY NATIONELL CANCERSTRATEGI?

NY REGIONAL CANCERPLAN 2.0?



TACK för:

- ert intresse och ert engagemang i cancerfrågan
- god och proaktiv dialog
- att ni verkar för regional samverkan
- stöd i viktiga och svåra beslut





I ringen av nationella samverkansprojekt är RCC syd aktiva inom den nya kunskapsorganisationen

TACK – välkommen till Kreftens Bekempelse på Österbro!





REGIONALT
CANCERCENTRUM
SYD

