

# RAG möte 20241105

Britt-Marie Holmqvist Barnonkolog,  
Processledare Barncancer RCC Sydöst

# UTVECKLINGSOMRÅDEN ENLIGT BARNCANCERSATSNINGEN

- Prevention och tidig upptäckt
- Rehabilitering, uppföljning och palliativ vård
- Sammanhållna och effektiva vårdprocesser
- Kompetensförsörjning
- Kunskapsstyrning
- Patientinformation
- Ledning och styrning
- Patienter och närstående

# Rehabilitering, uppföljning och palliativ vård

- Implementering av det nya vårdprogrammet för barncancerrehabilitering har påbörjats. Projektledare utsedd.
- Vår IRENE uppföljning, multiprofessionell uppföljning efter CNS-tumörer och leukemier fortgår med viss reservation för att ett flertal paramedicinare har sagts upp/omplacerats.
- Nyckelmottagningar samt överföring till vuxenvård sker enligt rutiner från Vårdprogram för uppföljning efter barncancer.

- En kartläggning av den palliativa vården i sydöstra sjukvårdsregionen har genomförts i samarbete mellan RCC och RPO. En grupp har bildats bestående av personer från barnonkologin, övriga barnkliniken och Vuxen-LAH för att vidareutveckla vården. En rutin för palliativa ronder samt utbildning med föreläsningar planeras.

# Kompetensförsörjning

- Ny läkare, barnonkolog från Leipzig, Hagen Graf von Einsiedel.
- Mentorerna, mer erfarna sjuksköterskor som finns tillgängliga under dagen för övriga sköterskor.
- Personalen får regelbunden handledning.
- Vidareutbildning till barnonkologsjuksköterskor pågår ständigt.
- Utveckling av kontaktsjukskötersketjänsterna pågår. I Linköping inriktning mot olika diagnoser.

# Kunskapsstyrning

- Vårdprogrammen för Uppföljning för vuxna efter barncancer, cancerrehabilitering för barn och ungdomar samt det palliativa vårdprogrammet är samtliga implementerade eller under implementering.
- För Vårdprogrammet för cancerrehabilitering för barn görs en nationell implementeringsplan tänkt att anpassa regionalt för att uppnå så jämlik vård som möjligt.

# Patientinformation

- Min vårdplan har utökats till att gälla samtliga barncancerdiagnoser och används nu i Linköping.

# Ledningssystem

- Under året godkändes Universitetssjukhuset i Linköping som Comprehensive Cancer Center, LCCC.
- Lokal processgrupp för LCCC har bildats för barncancercentrum med Anne Wretman som processledare.
- Ökat samarbete mellan RCC och LCCC.



# Sammanhållna och effektiva vårdprocesser

- All registerdata nu överflyttad till INCA plattformen.
- Man arbetar för att kunna införa PROM och PREM enkäter.
- Standardisering av Nationella MDK er med en mall.
- Digitala möten med regionen, behandlingskonferenser, vi försöker förbättra och effektivisera. Röntgen bilder på Norrköpingsbarn visas automatiskt på rond i Linköping.
- Den vårdprocess som förlänger tid till behandling mest är patologi och där pågår arbete för att förkorta väntetider.

# Forskning och innovation

- GMS barncancer (Genomic Medicine Sweden) som varit ett projekt drivet av medel från Barncancerfonden övergår nu i klinisk praxis. Det innebär att för alla barn som får en cancerdiagnos gör man helgenomsekvensering både av tumör och normal vävnad,

# Andra projekt

- MASCOT, studie för barn i cytostatikabehandling för att förbättra psykiskt mående med fysisk aktivitet.
- Närmare samarbete med clownerna. Finns utbildning på kompetensportalen för personalen.
- Väststudien, barnen kan ha vätska – inte cytostatika – i ryggsäck istället för på en ställning.

[www.sydostrasjukvardsregionen.se](http://www.sydostrasjukvardsregionen.se)