



**Karolinska
Institutet**


**Stockholms läns
landsting**



**REGIONALT
CANCERCENTRUM
STOCKHOLM GOTLAND**

Cancerplan Bröstcancer 4D

Statusrapport maj 2014

- ett underlag för fortsatt arbete

Projektledare Kjell Bergfeldt

Innehåll

1	Totalt perioden som gått	2
2	Viktiga aktiviteter/leveranser kommande period.....	4
3	Uppföljning.....	6
3.1	Tidplan	6
3.2	Uppföljning av kostnad	7
3.3	Uppföljning av resurser	7
4	Beroende till andra projekt/delprojekt eller aktiviteter utanför ansvarsområde	7
5	Risk/hinder	9
6	Lärdomar/erfarenheter hittills	9
7	Referenser	9

Dokument namn
*Statusrapport,
sammanfattning*

Datum
Juni 2014

Dnr
HSN 1310-1153

Projektnamn: Cancerplan Bröstcancer 4D

Projektägare/beställare: Roger Henriksson, Kerstin Tham,
Catharina Andersson Forsman

Checklista inför beslut, BP3

JA NEJ

Projektet går enligt plan; Tid, leverans och resurser	X	
Projektstatus och progress är tydligt dokumenterat och rapporterat till styrgruppen	X	
Avvikelser är dokumenterade och rapporterade till styrgruppen	X	
Resurser är säkrade för reste av Genomförandefasen	X	
Mottagaren har fortfarande ett starkt åtagande och behov av resultatet från projektet	X	
Ändrade förutsättningar och dess påverkan på projektets genomförande och dess resultat är identifierade och dokumenterade i detta dokument	X	
Riskanalysen, nyttokalkylen och överenskommelse för nyttorealisering är uppdaterade och bilagda statusrapporten	X	

Dokument namn
*Statusrapport,
sammanfattning*

Datum
Juni 2014

Dnr
HSN 1310-1153

1 Totalt perioden som gått

Sedan inledningen av det fortsatta arbetet i september 2013 har projektet organiserats så som projektplanen beskriver i tre delprojekt. Delprojektledarna och projektledare har träffats för arbetsmöten 1,5 timmar varje vecka.

Nedan listas kortfattat de aktiviteter som genomförts sammantaget i alla tre delprojekt. Utförligare beskrivning finns i respektive delprojekts statusrapport.

Följande aktiviteter har ägt rum:

- Som underlag för en gapanalys mellan nuläge och önskat böräge samt för att identifiera risker har workshops genomförts med representanter för: patienter, patientföreträdare, patologi, onkologi, kirurgi, radiologi och vårdprogramgruppen.
- Beräkning av aktuella vårdvolymerna för dagens bröstcancer verksamhet inkluderat screening som underlag för framtida patientfördelning och verksamhetsutformning vid tre bröstcentrum.
- Tagit fram underlag för utformning av bröstcentrum som inkluderar beskrivning av bröstcentrums lokalbehov, vilka verksamheter som skall finnas inom bröstcentrum samt vilka verksamheter som patienter i ett bröstcentrum bör ha tillgång till.
- Genomfört riskanalyser bland annat med fokus på avtalsmodell. Representanter för Hälso- och sjukvårdsförvaltningens beställaravdelningar och Regionalt Cancercentrum har deltagit tillsammans med representanter för de tre akutsjukhusen med bröstcancercentrum, Södersjukhuset AB, Capio St. Göran och Karolinska universitetssjukhuset.
- Tagit fram utkast till avtal där viktiga områden kan komma att beskrivas med högre detaljeringsgrad än i dagens avtal, exempelvis:
 - Verksamhetens uppdrag
 - Krav på uppdrag
 - Uppföljningsbilaga
 - IT-bilaga
 - Förändringar under avtalsperioden
 - FoU, forskningsmiljö och organisation i linje med 4D uppdraget
 - Ersättningsmodell/ersättning som bejakar processororienterad verksamhet med personcentrerad vård, och stödjer frågor som sammanhållen vårdkedja, jämlik vård, tillgänglighet, samt kontinuitet
 - Samverkan mellan olika aktörer i bröstcancerprocessen, inkluderande eventuella underleverantörer

Dokument namn
*Statusrapport,
sammanfattning*

Datum
Juni 2014

Dnr
HSN 1310-1153

- Samarbete inletts med Uppsala Läns Landsting i det nationella samverkansprojektet SVEUS för värdebaserad ersättning, ett projekt som på sikt kan leverera en beskrivnings- och ersättningsmodell
- Initierat utredning av tänkbara ersättningsmodeller att gälla till och med 2018 då SVEUS-projektet är klart
- Studieresa till London med besök på internationellt välkända bröstcancer enheter för lärdomar om implementering av cancerplan, nivåstrukturering och arbetssätt som kan stärka patientens ställning och ge en effektivare vård
- Delprojekt 3 har förankrat en vidareutvecklad projektplan och etablerat dialog med viktiga aktörer kring frågor som rör kunskapsutveckling. I projektplanen har områden som bör ingå i modellen för kunskapsutveckling identifierats
- Kartläggning genom bibliometri av starka forskargrupper inom bröstcancer i Stockholm - klar jan 2014
- Samverkan kring projektansökan till Horizon 2020 med fokus bröstcancer
- Utvecklat & testat prototyp för insamling av informerat samtycke via läsplatta
- Utvecklat & testat prototyp för baslinjemätning av PRO via läsplatta/web/telefon i nära samarbete med patientorganisation. Vetenskaplig artikel inskickad.
- Påbörjat datainsamling i pilotstudien med informerat samtycke för biobankning vid kirurgkliniken på Karolinska universitetssjukhuset i Solna.
- Test av funktionen koordinatorsjuksköterska vid Karolinska Universitetssjukhuset

Dokument namn
*Statusrapport,
sammanfattning*

Datum
Juni 2014

Dnr
HSN 1310-1153

Förankringar och samarbeten:

- I samarbete med Projektledaren för Stockholms Biobank, Lena Brynnes, arbetsgrupp identifierad för pilotstudie Biobankning – Bröstcancer
- Etablerat kontakt med projekt Kompetensförsörjningsplan som drivs av SLL och RCC där bröstcancer kommer vara ett pilotprojekt. Förslag till beslut under september 2014
- Etablerat dialog med nuvarande leverantörer inom bröstcancerprocessen
- Genomfört sex möten med representanter för blivande bröstcentrum.
- Dialog med bröstcancerföreningen och medverkat vid möte i bröstcancerföreningens regi. Dessutom har patientföreningen medverkat vid ett flertal aktiviteter arrangerade av RCC, inkluderande patient och närstående råd.
- Återkommande medverkan i den regionala vårdprogramgruppens möten
- Etablerat grupp för personalfrågor med berörda parter HR-chefer samt SLLs HR-jurist. Förankrat formen verksamhetsövergång med programkontoret.
- Påbörjat arbete med tillägg till IT-bilaga och Uppföljningsbilaga
- Inlett samarbete med projektgruppen för projektet Sjukhusavtal 3.0
- Utveckla en modell för patientmedverkan i utformning och drift av bröstcentrum, Patient experience co-design (erfarenhetsbaserad patiensamverkan)
- Bildat en referensgrupp för avtal med medverkande från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- Etablerat referensgrupp för forskning som träffas regelbundet var 6e vecka
- Etablering av arbetsgrupp för med ansvarig projektledare projekt "lärandecentrum för patienter", utveckling av projektplan, start förstudie

2 Viktiga aktiviteter/leveranser kommande period

- Utveckla samarbete enskilt med varje blivande bröstcentra

Dokument namn
*Statusrapport,
sammanfattning*

Datum
Juni 2014

Dnr
HSN 1310-1153

- Utveckla en modell för patientmedverkan i utformning och drift av bröstcentrum
- Initiera implementeringen av bröstcentrum enligt bröstcancerplanen 4D och denna rapport på varje bröstcentrum.
- Delprojekt 2 ska identifiera nödvändiga formella beslut som behöver fattas på olika nivåer (styrgrupp, Hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp, Hälso- och sjukvårdsdirektören respektive Hälso- och sjukvårdsnämnden).
- Delprojekt 2 ska också bidra till nödvändiga beslut om avtal för bröstcancercentrum inom avtalsmodellen för sjukhusavtalet 3.0.
- Leverans av utkast till avtal för godkännande i Bröstcancer 4D samt sjukhusavtal 3.0 styrgrupper
- Bevaka förändringsarbetet med ersättningsmodell 2.1 för akutsjukhusen
- Leverera förslag till uppdragsbeskrivning och ersättningsmodell för bröstcancercentrum i akutsjukhusens avtal 3.0 (giltig från och med 2016)
- Stödja och agera som hälso- och sjukvårdsförvaltningens representant inom projektet SVEUS/Bröstcancer
- Bevaka beslut kring screeningavtal samt vid behov initiera/stödja skrivning av nya avtal på Avdelningen Särskilda Vårdfrågor och eventuella förändringar i akutsjukhusavtalet för år 2015
- Utveckling av modellen för infrastruktur för forskning samt vilka resurser som krävs för effektiv samverkan med framgångsrika forskare och patienter i forskning och vårdutveckling
- Infrastrukturen syftar till att möjliggöra deltagande i klinisk forskning för varje kvinna diagnosticerad med bröstcancer i Stockholm Gotland. Infrastrukturen planeras innefatta en forskningskoordinator vid respektive bröstcentrum med ansvar för samverkan i klinisk forskning och implementering. Rutiner för informerat samtycke, biobanking samt stöd för utveckling och genomförandet av kliniska studier.
- Dialog med kliniska provningsenheten (KPE) vid onkologiska kliniken samt Karolinska trial alliance (KTA) om framtida infrastruktur för klinisk forskning inom området bröstcancer

Dokument namn
*Statusrapport,
sammanfattning*

Datum
Juni 2014

Dnr
HSN 1310-1153

- Utvärdering av pilotstudien informerat samtycke biobankning
- Utformning av koordinatorsjuksköterskefunktionen
- Utformning och tillsättning av funktionen forskningskoordinator
- Start fas II av baslinjemätning av PRO i kvalitetsregistret
- Leverans av underlag från förstudien Lärandecentrum – vidareutveckling av projektplan baserat på resultatet av förstudien
- Biobank: utveckling av standard operating procedurs (SOP), ansökan till etikprövnings nämnd (EPN), kostnadsmodell brukaravgifter, informatikstöd 4D bröstcancer, biobanking inom vårdprogram omfattning/ finansiering

3 Uppföljning

3.1 Tidplan

- Nuläge: ▪ Projektet följer den övergripande tidsplanen enligt nedan
- Avvikelse: ▪ Risk att behov av ombyggnader av sjukvårdslokaler inte synkroniseras med den planerade tidsplanen för verksamhetens genomförande
- Prognos: ▪ Den övergripande tidsplanen förväntas hålla



Dokument namn
*Statusrapport,
sammanfattning*

Datum
Juni 2014

Dnr
HSN 1310-1153

3.2 Uppföljning av kostnad

- Nuläge – Rutiner för budgetuppföljning skapas i samråd med projekt 4D
- Avvikelse – En omfördelning av kostnader har gjorts för att bekosta lärandeprojektet. Omfördelningen påverkar inte den totala budgeten.
- Prognos – Projektet förväntas hålla fastställd budgetram

3.3 Uppföljning av resurser

Projektet har tilldelats de resurser som behövs hittills. Vissa problem har framkommit att kunna lösgöra tid för de medarbetare som kombinerar projektuppdraget med klinisk tjänst. Samverkan med flera närliggande projekt gör att resurser torde kunna samutnyttjas. När projektet går in i implementeringsfasen görs en omprövning av projektorganisationen vilket gör att resursfördelningen kan behöva omfördelas.

4 Beroende till andra projekt/delprojekt eller aktiviteter utanför ansvarsområde

Det finns ett beroende till Hälso- och sjukvårdsförvaltningens arbete med utveckling av akutsjukhusens avtal 3.0, där de två avtalen ska harmoniera och integreras i möjligaste mån.

Det finns ett beroende till strukturomvandlingen i SLL genom projektet Framtidens Hälso- och sjukvård (FHS) och de multipla förändringar den medför, med bland annat utvecklingen av nätverkssjukvård, avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) och palliativ vård, närskjuvsuppdraget, resurs- och kompetensutveckling samt investeringar.

Det finns också ett starkt beroende till den överenskommelse kring FHS mellan HSF och akutsjukhusen som pågår och ska leda fram till en avsiktsförklaring kring sjukhusens verksamhetsuppdrag i framtiden.

Projektet är starkt kopplat till 4D:s roll för utveckling av FoU i vårdverksamheten.

Projektredovisning

Dokument namn
*Statusrapport,
sammanfattning*

Datum
Juni 2014

Dnr
HSN 1310-1153

Nedanstående tabell ger en översiktlig bild av pågående utvecklingsprojekt som ingår i bröstcancerplanen 4D eller som arbetet har en nära koppling till.

	Tidplan	Utgår ifrån/ansvarig kontakt	Kommentar statusrapport
Beslutsstöd till vården och FoUU			
Flygledar-projektet	Implementering Q4 2014	RCC/Kjell Bergfeldt	Leverans av färdig modell 2014. Frågetecken kring breddinförande
SVD-projektet Strukturerad Vård Data	Pilot vår 2014. Breddinförande höst 2014	4D/Mona Ridderheim	Pilot igång på Capio St Görän.
Stöd för Multi Disciplinär Terapikonferens (MDT-stöd)	Förstudie vår 2014. Pilot höst 2014 och breddinförande 2015	RCC/Christina Kling Hassler	Omtag våren 2014. Modell finns klar. Testas i mindre skala än tidigare plan.
Biobank	Pilot höst 2013. Breddinförande höst 2014	LSF/Yvonne Wengström	Enligt plan. Pilot för biobanken av solida tumörer från biobanken.
Kompetensförsörjning	Förstudie höst 2013	RCC/Kristina Finnilä	Rapport levererad vår 2014.
Verksamhetsbaserat IT-stöd			
Mammografins IT-stöd	Pågår med driftsstart höst 2014	RCC/Sven Törnberg	Projektet avslutas höst 2014. Uppföljningsmodul/ kvalitetsregister
Beslutsstöd patienter			
Utveckling av eTjänster som stöd i vårdprocessen för cancerpatienter	Beslut Q4 2013. Breddinförande 2015	HSF/Kjell Bergfeldt	Projekt fördröjt. Omstartat vår 2014.
Ersättningsystem och styrning			
Värdebaserad ersättning av bröstprocessen	Beslut om förstudie Q4 2013. Pilot 2015	HSF/Kjell Bergfeldt och Anne-May Moberg	Arbetet kunnat starta april 2014. Avvaktat utredning förhållandet SLL/ nationella projektet

Dokument namn
*Statusrapport,
sammanfattning*

Datum
Juni 2014

Dnr
HSN 1310-1153

5 Risk/hinder

En riskanalys togs fram i början av projektet och den har reviderats under gång. Ett nytt grepp kring riskerna och hanteringen av dessa gjordes i mars 2014 inför övergång i implementeringsfasen.

Bland de risker för fullföljandet av bröstcancerplanen som lyfts fram är kompetensförsörjning. En plan för kompetensförsörjning finns också framtagen inom ramen för arbetet med cancerplanen, med speciellt fokus på bröstcancerprocessen.

Kontinuerlig riskbedömning planeras i det fortsatta arbetet.

6 Lärdomar/erfarenheter hittills

Att det blir en styrka att involvera samtliga berörda aktörer i tidigt skede

Att dela definitioner och begrepp

Att ha en organisation med delprojektgrupper som är i hög grad "mobil" och flexibel i ett högt arbetstempo

7 Referenser

Nedanstående referenser finns på RCC's hemsida;

[Projekt Bröstcancercentrum 4D](#)

Sammanställning workshopserie
Cancerplan, Bilaga bröstcancer 4D